REGIONE VENETO / Segreteria regionale Sanità e Sociale- ARSS Agenzia Regionale Sanitaria e Sociosanitaria

Lista di verifica REQUISITI MINIMI SPECIFICI E DI QUALITA' PER L'AUTORIZZAZIONE

AMBULATORIO di MEDICINA dello SPORT DI TERZO LIVELLO					
Codice	N° progressivo requisito AU o AC / N° progressivo requisito all'interno di ciascuna area Esplicitazione requisito	Elementi	Auto valutazione	Verifica valutatori	Note
		Indicatori di risultato			
2 AMBULATORIO di MEDICINA dello SPORT DI TERZO LIVELLO - REQUISITI TECNOLOGICI					
AMBSP03.AU.2.1	Per gli ambulatori di medicina dello sport di terzo livello, oltre ai requisiti previsti per le strutture di 1°e 2° livello devono essere inclusi anche i seguenti:				Definizione di Strutture di terzo livello: Ambulatori che possono svolgere oltre alle attività previste nel 1° e 2° livello: a) protocolli di
		Indica quali protocolli di valutazione funzionale si intendono perseguire			valutazione funzionale b) attività di diagnosi e cura
AMBSP03.AU.2.2	Le strutture sono dotate di attrezzature specifiche per la valutazione funzionale		□ SI □ NO	□ SI □ NO	
		Specificare quali attrezzature sono presenti presso la struttura	1		
3 AMBULATORIO di MEDICINA dello SPORT DI TERZO LIVELLO - REQUISITI ORGANIZZATIVI					
AMBSP03.AU.3.1	Sono previsti dei protocolli di collaborazone con altri specialisti		SI NO	☐ SI ☐ NO	
		Specificare quali protocolli sono in essere presso la struttura			