

ALLEGATO A

Strutture ed attrezzature messe a disposizione dall'UOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA per le esigenze della Scuola di Specializzazione in Ginecologia e Ostetricia dell'Università Campus Bio-Medico di Roma

Nome UOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA  
Codice NSIS 3704

Standard generali

Standard strutturali	Livelli fondamentali di accettabilità	Struttura convenzionata
Aule	Aule per esercitazioni pratiche	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Laboratori	Laboratori assistenziali o ambulatoriali	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Servizi di supporto	Deposito attrezzature	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	Sale riunioni	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	Locale specializzandi	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Strutture di degenza (se necessarie in base alla specialità)	Ambiente di degenza	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	Numero di Posti letto dedicati in esclusiva alla Scuola di Specializzazione	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
Rispondenza normativa delle aule, dei laboratori e di tutti gli spazi della struttura	Conformità alle norme in materia di sicurezza ed igiene dei luoghi di lavoro	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	Conformità alle norme in materia di uso didattico	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	Assenza di barriere architettoniche per l'accesso e la frequenza delle attività	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<b>Standard Infrastrutturali</b>		
Attrezzature e strumenti didattici e tecnologici	Computer 0,25 per studenti	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	Collegamento ad internet dei computer con possibilità di accesso alle banche dati	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	Attrezzature e presidi medico chirurgici in relazione alla specifica attività (singole tipologie delle specializzazioni)	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<b>Capacità organizzativa</b>		
Presenza di un assetto organizzativo definito	La struttura deve disporre di un documento che descriva il proprio assetto organizzativo e i diversi ruoli professionali coinvolti	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Risorse professionali gestionali	Personale amministrativo sanitario commisurato all'attività sanitaria e formativa della struttura	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Roma li, \_\_\_\_\_

PER L'UNIVERSITA' CAMPUS BIO-MEDICO DI ROMA  
IL RETTORE  
Prof. Raffaele Calabrò

PER



Strutture ed attrezzature messe a disposizione dall'UOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA <sup>UIA</sup> per le esigenze della Scuola di Specializzazione in Ginecologia e Ostetricia  
 Nome UOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA  
 Codice NSIS 3701

### Standard specifici

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura convenzionata
A) FONDAMENTALI	▪ Degenze	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	▪ Day Surgery/Day Hospital	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	▪ Sale operatorie	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	▪ Sale parto	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	▪ Ambulatori	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	▪ Ecografia diagnostica	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
B) ANNESSI	▪ Neonatologia	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	▪ Fisiopatologia della riproduzione	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	▪ Endocrinologia ginecologica	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	▪ Terapia intensiva neonatale	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
	▪ Endoscopia	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	▪ Uro-ginecologia	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	▪ Medicina perinatale	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	▪ Psicoprofilassi ostetrica	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	▪ Diagnosi prenatale	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	▪ Genetica e/o citogenetica	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
	▪ Senologia	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
	▪ Oncologia ginecologica	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI	▪ Radiologia e diagnostica per immagini	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	▪ Medicina di laboratorio	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	▪ Anatomia Patologica	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<b>STANDARD ORGANIZZATIVI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	
PERSONALE MEDICO	Medici chirurgici	N conforma al volume assistenziale
PERSONALE SANITARIO	Personale Tecnico	N conforma al volume assistenziale
	Personale Infermieristico	N conforma al volume assistenziale
<b>STANDARD ASSISTENZIALI</b>	<b>Tipologia</b>	
A) INTERVENTI CHIRURGICI ANNUI	▪ Interventi di Alta Chirurgia	N° (min. 25) 100
	▪ Interventi di Media Chirurgia	N° (min. 50) 195
	▪ Interventi di Piccola Chirurgia	N° (min. 100) 100
B) RICOVERI ANNUI	▪ Parti	N° (min. 500) 500
	▪ Day Hospital/Day Surgery	N° (min. 400) 400
C) ATTIVITÀ AMBULATORIALI ANNUE	▪ Diagnosi e prevenzione oncologica/ginecologica	N° (min. 400) 500
	▪ Diagnosi e prevenzione ostetrica	N° (min. 400) 500

Roma li, \_\_\_\_\_

PER L'UNIVERSITA' CAMPUS BIO-MEDICO DI ROMA  
 IL RETTORE  
 Prof. Raffaele Calabrò

PER

*[Handwritten signature]*  
 100213