

**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**

SALA AUTOPTICA					
Codice	N° progressivo requisito AU o AC / N° progressivo requisito all'interno di ciascuna area Explicitazione requisito	Elementi Indicatori di risultato	Auto valutazione	Verifica valutatori	Note
1 SALA AUTOPTICA - REQUISITI STRUTTURALI					
AUTOPT.AU.1.0	Ad integrazione dei requisiti di autorizzazione all'esercizio del Servizio Mortuario si richiede quanto segue:				
AUTOPT.AU.1.1	Pavimenti, pareti e superfici di lavoro sono privi di angolature (con gusce)		☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO	
AUTOPT.AU.1.2	La sala autoptica è dotata di lavabo in acciaio o in ceramica con rubinetto a fotocellula o pedale o leva e dispensatore di sapone o detergente antisettico		☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO	
AUTOPT.AU.1.3	Sono presenti servizi igienici per il personale		☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO	
AUTOPT.AU.1.4	Esiste una zona filtro per tutto il personale che accede alla sala autoptica		☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO	
AUTOPT.AU.1.5	E' presente uno spazio/locale per deposito materiale sporco		☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO	

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

SALA AUTOPTICA

Codice	N° progressive requisito AU e AC / N° progressive requisito all'interno di ciascuna area Explicitazione requisito	Elementi	Auto valutazione	Verifica valutatori	Note
		Indicatori di risultato			

1 SALA AUTOPTICA - REQUISITI STRUTTURALI

AUTOPT-AU.1.5	E' presente uno spazio/locale o armadio per deposito materiale d'uso, attrezzature e strumentazioni		☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO	
---------------	---	--	--	--	--

2 SALA AUTOPTICA - REQUISITI TECNOLOGICI

AUTOPT-AU.2.1	Gli arredi sono idonei alla attività svolta e sono lavabili		☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO	
AUTOPT-AU.2.2	Il tavolo settorio è fornito di un sistema di aspirazione dal basso		☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO	
AUTOPT-AU.2.3	Le tecnologie utilizzate sono adeguate alla tipologia e quantità delle prestazioni erogate		☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO	

3 SALA AUTOPTICA - REQUISITI ORGANIZZATIVI

AUTOPT-AU.3.1	La dotazione di personale medico e di supporto è adeguata al volume ed alla tipologia delle prestazioni erogate		☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO	
---------------	---	--	--	--	--

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

SALA AUTOPTICA

Codice	N° progressivo requisito AU o AO / N° progressivo requisito all'interno di ciascuna area Explicitazione requisito	Elementi	Auto valutazione	Verifica valutatori	Note
		Indicatori di risultato			

3 SALA AUTOPTICA - REQUISITI ORGANIZZATIVI

AUTOPT.AU.3.2	Il personale di supporto è in possesso di adeguato addestramento/formazione	Attestato o certificato di corso specifico di formazione/addestramento interno/esterno o adeguata formazione professionale	☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO	
AUTOPT.AU.3.3	Esiste una procedura/documento per il collegamento funzionale tra la sala autoptica e il servizio di Anatomia Patologica, per le prestazioni istopatologiche	Procedura/documento	☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO	
AUTOPT.AU.3.4	Esiste un protocollo condiviso con la direzione medica riguardo alle procedure da mettere in atto e ai dispositivi di protezione da utilizzare nel caso di autopsie di salme infette	Protocollo	☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO	
AUTOPT.AU.3.5	Tutte le richieste di autopsia sono autorizzate dalla direzione medica ospedaliera o dal dipartimento di prevenzione	In funzione delle rispettive competenze	☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO	
AUTOPT.AU.3.6	Tutti i riscontri diagnostici effettuati sono registrati	Registrazioni delle prestazioni	☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO	