

(Check list richiesta rinnovo autorizzazione)
RICHIESTA RINNOVO AUTORIZZAZIONE

AZIENDA _____

PROGRAMMA TRAPIANTO DI _____

	Si	No
Domanda "ISTANZA" di rinnovo autorizzazione con indicazione del programma di trapianto da attivare e l'indicazione il Responsabile del Programma di Trapianto, a firma del Legale Rappresentante Aziendale, indirizzata all'Assessore della Tutela della Salute e Sanità e per conoscenza all'Ufficio Istruttore dell'A.S.O. San Giovanni Battista (vedi fac simile).		
Delibera di nomina del Responsabile del Programma di Trapianto		
"PERCORSO ASSISTENZIALE" che il paziente deve seguire dall'immissione in lista al trapianto e follow up post trapianto, evidenziando le strutture coinvolte.*		
La documentazione idonea alla valutazione del rispetto degli standard minimi di attività annuale comprensiva di certificazione degli standard minimi di attività (ove previsto) *		
Qualora i Centri Trapianto si avvalgano di " LABORATORI DI IMMUNOLOGIA " per ulteriori indagini ai fini dei trapianti:		
➤ descrizione dei laboratori		
➤ specificazione delle attrezzature		
➤ competenza immunologica dei sanitari		
Documentazione attestante requisiti minimi della " EQUIPE MEDICA "		
➤ Elenco del personale medico coinvolto che ha responsabilità terapeutica*		
➤ Elenco del personale già in possesso di autorizzazione ad effettuare trapianti*		
➤ Richiesta di nuove autorizzazioni di personale come da articolo 5*		
Attestazione di esito positivo dell'audit del CNT per i programmi previsti dal CNT.		
Attestazione che persistano i parametri autorizzati, da parte delle S.S.C.C. competenti, ove non siano stati modificati in maniera sostanziale i locali in cui si svolge l'attività trapiantologica.		
Documentazione prevista per le nuove autorizzazioni alla voce " LOCALI E ATTREZZATURE ", in caso di modifiche sostanziali dei locali già autorizzati, o presenza di nuovi locali dove si svolge l'attività trapiantologica.		
Descrizione delle attrezzature esistenti per l'intervento chirurgico, le attività pre e post trapianto		
Copia della Carta dei Servizi *		

* tale documentazione deve essere certificata dal Direttore della SC di appartenenza con il visto del Responsabile del Programma di Trapianto