

CRITERI, REQUISITI E PROCEDURE PER LA COSTITUZIONE DI UN ELENCO REGIONALE FORNITORI DI PROTESI, ORTESI E AUSILI

Elenco 1, DM 332/99 (dispositivi su misura e/o predisposti)

Hanno partecipato ai lavori:

Grazia Conforti, Anna Pavan, Ida Fortino (*Regione Lombardia-DG Sanità*);
Giacomo Caffarella, Mariangela Linati, Mariagrazia Buzzi, Rosa Dulcetti e Vittoria Panella, Chiara Lascioli (*ASL Regione Lombardia ^*);
Marco Laineri, Nicola Perrino, Gianni Sulas (*FIOTO - Federazione Italiana Operatori in Tecniche Ortopediche*);
Nicola Ricco, Marco Barajan (*Federottica - Associazione Federativa Nazionale Ottici Optometristi*);
Michele Clementi, Alessandro Maggi (*Assortopedia - Associazione Nazionale Aziende Ortopediche*);
Gianpaolo Castagna, Luigi Acella, Emilia Pecorara, Federico Pirola (*A.I.O.L.-Associazione Imprese Ortopediche Lombarde*);
Corrado Canovi, Dario Ruggeri (*ANAP-Associazione Nazionale Audioprotesisti Professionali*);
Claudio Trapani (*Federfarma Lombardia*).

PREMESSA

Considerata l'importanza fondamentale che gli ausili tecnici rivestono nel percorso di riabilitazione ed autonomia delle persone affette da gravi menomazioni, la necessità di privilegiare criteri atti a qualificare detta prestazione trova certamente conferma e rafforzamento in sede di fornitura di presidi e ausili costruiti su misura e/o personalizzati.

In tale contesto si colloca la necessità di individuare una disciplina concernente i requisiti minimi strutturali, organizzativi e di personale che le aziende fornitrici di protesi, ortesi e ausili devono possedere per l'erogazione dei dispositivi di cui all'elenco 1 del DM 332/99, requisiti che costituiranno vincolo ad essere inclusi tra i fornitori di protesi e ausili erogati dal SSR (articoli 3.1*, 9.1** e 1.2*** comma 3 DM 332/99)

Il percorso che ciascun fornitore dovrà effettuare è improntato ai principi di semplificazione per il cittadino e responsabilizzazione che Regione Lombardia ha assunto già dalla scorsa legislatura e concretizzato per superare le procedure autorizzative precedentemente vigenti con quelle di dichiarazione di inizio attività ed autocertificazione.

CRITERI, REQUISITI E PROCEDURE

Come noto con la modifica del sistema di erogazione delle prestazioni protesiche in corso di sperimentazione, non vi è più un vincolo tra asl di residenza e soggetto fornitore, affinché il cittadino possa operare una scelta in ambito regionale o nazionale e non della sola ASL di afferenza.

Per tale motivo è necessario che l'elenco dei fornitori abilitati a erogare prestazioni protesiche sia redatto ed aggiornato a livello regionale, fatta salva la facoltà di scelta del cittadino anche fuori dei confini regionali.

[^] Le ASL che hanno partecipato sono rispettivamente: Monza e Brianza, Milano, Varese, Milano 2, Vallecambona-Sebino.

* Art. 3.1 D.M. 332/99 "Per l'erogazione dei dispositivi definiti "su misura" ai sensi dell'articolo 1, comma 2, lettera d), del decreto legislativo 24 febbraio 1997, n° 46, inclusi nell'elenco 1 del nomenclatore di cui all'allegato 1, le regioni e le aziende Usl si rivolgono ai soggetti iscritti presso il Ministero della Sanità ai sensi dell'articolo 11, comma 7, del citato decreto legislativo n° 46 del 1997";

** Art. 9.1 D.M. 332/99 "Nel rispetto delle disposizioni di cui all'articolo 8-quinquies del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n° 502, come modificato dall'articolo 8, comma 4, del decreto legislativo 19 giugno 1999, n° 229, le regioni, anche in forma associata, e le aziende Usl, nel rispetto dei piani annuali preventivi individuati dalle regioni sentite le organizzazioni dei fornitori di assistenza protesica, contrattano con i fornitori dei dispositivi di cui all'elenco 1 del nomenclatore operanti sul proprio territorio le modalità e le condizioni delle forniture";

*** Art. 1.2 3° comma D.M. 332/99 "La loro applicazione è effettuata da un tecnico in possesso del titolo abilitante all'esercizio della specifica professione o arte sanitaria ausiliaria, ai sensi del regio decreto 27 luglio 1934, n° 1265, dell'articolo 6 del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n° 502 e successive modificazioni e integrazioni e dell'articolo 4 della legge 26 febbraio 1999 n° 42").

La Direzione Generale Sanità, per il tramite di LI, metterà a disposizione delle ASL un apposito database nel quale verranno inseriti i fornitori regionali che, avendo inoltrato richiesta di inserimento nell'elenco all'ASL territorialmente competente, siano stati valutati positivamente da quest'ultima.

Le ASL provvederanno a inserire nel database per ciascun fornitore, valutato dalle stesse positivamente, i dati di seguito indicati e da importare nel sistema Assistant (creazione accesso tramite LINK).

La richiesta di iscrizione nell'elenco va indirizzata alla ASL di riferimento territoriale, che attiva procedure informatizzate per l'inserimento on-line e la stesura di tracciato standardizzato (il riconoscimento da parte di chi presenta la domanda avviene con autenticazione SISS o registrazione per l'accesso); in alternativa l'invio del dato, comunque in formato che ne consenta la diretta importazione nel database dell'ASL, può essere effettuato in pec.

E' fatto obbligo alle ASL fornire riscontro entro 30 giorni dalla data di presentazione della richiesta.

Ciascuna ASL pubblicherà sul proprio sito l'elenco dei fornitori del territorio di competenza e attiverà specifico link all'elenco regionale complessivo.

FAC SIMILE RICHIESTA ISCRIZIONE NELL'ELENCO DELLA ASL DI RIFERIMENTO

Il sottoscrittoin qualità di titolare dell'attività chiede l'iscrizione nell'elenco dei fornitori di codesta ASL. A tal fine dichiara che:

- *Riceverà per le sue forniture/prestazioni, il pagamento del prezzo di riferimento integrale così come riportato a fianco di ciascun dispositivo nel DM 332/99 con integrazione del 9% per i dispositivi elenco 1 prevista dalla DGR n. 20154 del 23/12/2004 pubblicata sul BURL n. 2 del 10 gennaio 2005;*
- *Di procedere alle fasi di lavorazione dei DISPOSITIVI SU MISURA (ELENCO 1) secondo quanto indicato nel DM 332/99 in applicazione a quanto previsto dall'allegato VII e VIII del D. L.gs 46/97 Attuazione della Direttiva 93/42/CEE;*
- *Di assicurare che i DISPOSITIVI PREDISPOSTI rispondano ai requisiti essenziali indicati nella direttiva 93/42/CEE, siano muniti della dichiarazione di conformità CE e relativa fascicolazione tecnica prevista dall'Allegato VII di tale direttiva e recino la marcatura CE, etichettatura e istruzioni d'uso;*
- *Di aderire al codice etico comportamentale dell'ASL*
- *Di assicurare il servizio post vendita (follow up) e la segnalazione di incidenti anche per i dispositivi su misura come disposto dalla Direttiva 47/2007/CE recepita dal decreto legislativo 25 gennaio 2010 n. 37 in vigore dal 21 marzo 2010*
- *Osserverà le norme in tema di pubblicità dei dispositivi medici che possono essere messi in commercio soltanto su prescrizione medica*

I dati che devono essere indicati nella richiesta, relativi ai requisiti posseduti che verranno autocertificati, sono precisati di seguito con distinzione a seconda che trattasi di **azienda ortopedica, audioprotesica, ottica:**

ANAGRAFICA

Ragione sociale

Sede legale

Partita IVA

Codice Fiscale

numero REA

registrazione al Ministero della Salute n° ITCA (sede legale)

data inizio attività

Cognome Nome Titolare

solo per aziende fornitrici di dispositivi "su misura"

Regione Lombardia

Cognome e Nome Amministratore/i

RIFERIMENTI PER IL PUBBLICO

Telefono

Fax

Email

Sito web

SEDE OPERATIVA E ORARI DI ACCESSO

Indirizzo

CAP

Comune

Orari di apertura al pubblico

SEDE LABORATORIO (produzione dispositivi protesici "su misura")

Indirizzo

CAP

Comune

ATTIVITA' E PRESTAZIONI EROGATE

Elenco dispositivi forniti

Utilizzare i titoli delle famiglie e le relative classi/sottoclassi/divisioni di cui al nomenclatore

SI/NO

Presidi su misura

Realizzazione dispositivi

Specificare se con componenti provvisti di marchiatura CE o con materiali aventi caratteristiche e prestazioni conformi alle norme armonizzate applicabili. (l'uno / l'altro / entrambi)

Tempi di consegna dispositivi

Indicare dispositivi per i quali il tempo di consegna è ridotto almeno del 25% rispetto alla normativa

Consegna/Installazione/addestramento a domicilio del dispositivo purchè il luogo di consegna resti nel comune di residenza del paziente

Gratuita per pazienti non trasportabili o ricoverati; per le altre categorie di pazienti, gratuita per presidi non trasportabili in automobile. Negli altri casi, la tabella con le tariffe di servizio deve essere esposta al pubblico.

Fornitura presidi sostitutivi in caso di guasto e di mal funzionamento entro il periodo di garanzia, o di alterazione del dispositivo rispetto alle condizioni di integrità esistenti all'atto della consegna

Fornitura di un dispositivo estemporaneo di riserva/cortesla per ausili predisposti. Riparazione senza ritardo per i dispositivi su misura. Accoglierà domande di riparazione di dispositivi, laddove la riparazione sia prevista dal DM 332/99, assicurando tempi di riparazione non superiori al 40% dei tempi massimi di fornitura indicati, con decorrenza dalla presa in carico del dispositivo

REQUISITI DOCUMENTALI E AUTORIZZATIVI

Estremi licenza commerciale comunale ovvero data presentazione diap/scia

Documento Programmatico sulla sicurezza dei dati personali (DPS)

Sistema di gestione informatico

Responsabile della procedura "percorso protesico on line"

Manuale di gestione della qualità

Fascicoli analisi dei rischi

(D.Lgs.vo 196/03)

aggiornamento annuale

Dichiarazione sottoscritta

aggiornamento alla norma vigente

Aggiornamento alla norma con revisione massima triennale
ove richiesto

Gestione tracciabilità prodotto

Gestione non conformità

Gestione sinistri/mancati sinistri

Gestione reclami
Gestione della manutenzione apparecchiature
Registro rifiuti speciali/ sistema SISTRI
Registro formazione del personale
Copertura assicurativa prodotto e azienda
Assicurazione professionale operatori

Rendiconto annuale

REQUISITI STRUTTURALI GENERALI

Sedi e filiali (ubicazione)

Non è consentito alle Aziende introdurre qualsiasi attività di recapito o punto di contatto presso sedi che non siano comprese nell'elenco Regionale. Qualora l'azienda intenda svolgere la propria attività tramite più sedi, filiali e succursali – anche in ambiti territoriali di ASL e/o Regioni diverse da quella della sede principale – ciascuna delle stesse dovrà essere necessariamente abilitata dalla rispettiva ASL o Regione in cui opera ovvero possedere i requisiti generali e specifici strettamente correlati alla tipologia delle prestazioni che si intendono erogare.

I locali e gli spazi devono essere correlati al volume e alla tipologia delle prestazioni erogate. In tutti i locali devono essere assicurate illuminazione e ventilazione adeguate in base a quanto indicato dal T.U. sulla salute e sicurezza sul lavoro D. Lgs.81/2008.

REQUISITI STRUTTURALI SPECIFICI: AZIENDA ORTOPEDICA

Superficie della sede, numero locali e relativa destinazione d'uso

Ciascuna sede dell'azienda abilitata deve essere localizzata in ambienti proporzionati, per dimensione e riparto di vani, al volume di prestazioni erogate da ciascuna e comunque idonei a garantire un'accoglienza adeguata ed un servizio appropriato alla tipologia delle prestazioni protesiche fornite;

La ripartizione dei vani dovrà comunque prevedere la sala di aspetto. Lo spazio per l'attesa deve essere dotato di un adeguato numero di posti a sedere rispetto ai picchi di frequenza degli accessi. Dovrà inoltre essere prevista la sala per il rilievo delle misure, le prove e l'applicazione protesica ben distinta da quella di aspetto per la tutela della riservatezza dei soggetti interessati.

Un locale laboratorio in misura e spazi idonei a consentire la disposizione delle attrezzature, dei banchi lavoro e del personale proporzionati a tipologia e quantità delle prestazioni orto-protesiche che si intendono erogare.

Deve essere garantito il rispetto della normativa vigente in materia di ambienti di lavoro.

È fatto divieto per le aziende abilitate introdurre attività di recapito presso strutture in cui si svolgono differenti attività commerciali sanitarie e non sanitarie (ad es. farmacia, parafarmacie e

Accessibilità dei locali e servizio igienico per disabili

sanitarie ... etc).

La zona aperta agli utenti disabili deve essere priva di barriere architettoniche oppure dotata di adeguati mezzi tecnologici per il superamento delle stesse (montascale, rampe..etc)

Se, per ragioni connesse a vincoli contenuti nei regolamenti edilizi locali, non sono possibili modifiche rispetto alla situazione esistente, le aziende fornitrici mantengono l'accreditamento in via provvisoria per tre anni, al termine del quale debbono obbligatoriamente adeguarsi e/o

ottenere deroga alla luce di opportuni correttivi proposti quale soluzione del problema osservato. I locali debbono essere dotati di un servizio igienico congruo, attrezzato e fruibile dalle "diverse abilità" che si vuole assistere.

Estremi abitabilità o data comunicazione comune

I locali utilizzati da ciascuna sede debbono risultare in possesso del requisito dell'abitabilità e di tutti gli altri requisiti riferiti ad un regolare esercizio di attività di tipo commerciale ovvero produttivo, compresi quello della salubrità ambientale e della sicurezza sul lavoro D. Lgs.81/2008.

Filiali e sedi distaccate

Le filiali di aziende iscritte nell'elenco regionale, possono espletare attività di rilevazione misure, prova, modifica, consegna dei dispositivi medici e le relative attività amministrative se in possesso delle seguenti caratteristiche:

a) devono essere dichiarate presso la ASL competente del territorio su cui ricadono (codifica ASL per ogni filiale);

b) deve essere garantita la presenza del tecnico ortopedico per l'intero orario di apertura al pubblico dell'esercizio, fatte salve le eventuali assenze per giustificato motivo documentabile. Il tecnico ortopedico deve avere un rapporto esclusivo con l'azienda presso la sede di cui si chiede l'inserimento nell'elenco fornitori di protesi dell'ASL.

c) la struttura deve essere munita di una sala di attesa con relativa ricezione, una sala rilevazione misure e modelli, una sala prova e servizi igienici per disabili oltre che i servizi igienici per il personale (solo se l'azienda è di dimensioni tali da richiederlo per consistente numero di personale);

d) essere dotata di macchinari e attrezzature idonee allo svolgimento degli interventi di adattamento del presidio necessari in fase di prova e consegna (vedi requisiti specifici).

REQUISITI STRUTTURALI SPECIFICI: AZIENDA AUDIOPROTESICA

Superficie della sede, numero locali e relativa destinazione d'uso

Ciascuna sede dell'azienda abilitata deve essere localizzata in ambienti proporzionati, per dimensione e riparto di vani, al volume di prestazioni erogate da ciascuna e comunque idonei a garantire un'accoglienza adeguata ed un servizio appropriato alla tipologia delle prestazioni protesiche fornite;

La ripartizione dei vani dovrà comunque prevedere la sala di aspetto (area accoglienza). Lo spazio per l'attesa deve essere dotato di un adeguato numero di posti a sedere rispetto ai picchi di frequenza degli accessi. Dovrà inoltre essere prevista la sala prove ben distinta da quella di aspetto per la tutela della riservatezza dei soggetti interessati.

Un locale laboratorio in misura e spazi idonei a consentire la disposizione delle attrezzature e del personale proporzionati a tipologia e quantità delle prestazioni audioprotesiche che si intendono erogare, con l'acquisizione, previa formazione specifica, delle autorizzazioni da parte delle aziende produttrici degli apparecchi acustici per i quali si intende operare attività di revisione, riparazione e dichiarazioni di irreparabilità; Deve essere garantito il rispetto della normativa vigente in materia di ambienti di lavoro.

È fatto divieto per le aziende abilitate introdurre attività di recapito presso strutture in cui si svolgono differenti attività commerciali sanitarie e non sanitarie (ad es. farmacia, parafarmacie e sanitarie ... etc).

La zona aperta agli utenti disabili dovrebbe essere il più possibile priva di barriere architettoniche che ne limitino o impediscano la fruibilità dei locali stessi ai pazienti; In caso di intrasportabilità del paziente andrà garantito servizio domiciliare. I locali devono essere dotati di un servizio igienico congruo e attrezzato.

I locali utilizzati da ciascuna sede devono risultare in possesso del requisito dell'abitabilità e di tutti gli altri requisiti riferiti ad un regolare esercizio di attività di tipo commerciale ovvero produttivo, compresi quello della salubrità ambientale e della sicurezza sul lavoro - D. Lgs.81/2008.

Le filiali di aziende iscritte nell'elenco regionale, possono espletare attività di prova, adattamento, consegna degli apparecchi acustici e le relative attività amministrative se in possesso delle seguenti caratteristiche:

a) devono essere dichiarate presso la ASL competente del territorio su cui ricadono (codifica ASL per ogni filiale);

b) deve essere garantita la presenza del tecnico audioprotesista abilitato per l'intero orario di attività della struttura, fatte salve le eventuali assenze per giustificato motivo documentabile.

La sua presenza deve essere assicurata per tutte le fasi relative alla fornitura (dalla presa in carico del paziente alla consegna del dispositivo) e comunicata all'utenza con apposito cartello esposto all'interno delle sedi;

c) la struttura deve essere munita di una sala di attesa con relativa ricezione e una sala prova attrezzata e servizio igienico.

Accessibilità dei locali e servizio igienico

Estremi abitabilità o data comunicazione comune

Filiali e sedi distaccate

REQUISITI STRUTTURALI SPECIFICI: AZIENDE OTTICHE-OPTOMETRISTE

Superficie della sede, numero locali e relativa destinazione d'uso

Ciascuna sede dell'azienda abilitata deve essere localizzata in ambienti proporzionati, per dimensione e riparto di vani, al volume di prestazioni erogate da ciascuna e comunque idonei a garantire un'accoglienza adeguata ed un servizio appropriato alla tipologia delle prestazioni protesiche fornite;

La ripartizione dei vani dovrà comunque prevedere la sala di aspetto (locale per l'accoglienza). Lo spazio per l'attesa deve essere dotato di un adeguato numero di posti a sedere rispetto ai picchi di frequenza degli accessi. Dovrà inoltre essere prevista la sala per l'individuazione, le prove, l'adattamento e l'applicazione addestramento e assistenza (zona optometria, zona fornitura e zona tecnico-operativa) ben distinta da quella di aspetto per la tutela della riservatezza dei soggetti interessati.

Un locale laboratorio in misura e spazi idonei a consentire la disposizione delle attrezzature, del personale proporzionati a tipologia e quantità delle prestazioni protesiche che si intendono erogare.

Deve essere garantito il rispetto della normativa vigente in materia di ambienti di lavoro.

È fatto divieto per le aziende abilitate introdurre attività di recapito presso strutture in cui si svolgono differenti attività commerciali sanitarie e non sanitarie (ad es. farmacia, parafarmacie e sanitarie ... etc).

Accessibilità dei locali e servizio igienico

La zona aperta agli utenti disabili dovrebbe essere il più possibile priva di barriere architettoniche che ne limitino o impediscano la fruibilità dei locali stessi ai pazienti; in caso di intrasportabilità del paziente andrà garantito servizio domiciliare.

I locali debbono essere dotati di un servizio igienico congruo e attrezzato.

Estrema abitabilità o data comunicazione comune

I locali utilizzati da ciascuna sede debbono risultare in possesso del requisito dell'abitabilità e di tutti gli altri requisiti riferiti ad un regolare esercizio di attività di tipo commerciale ovvero produttivo, compresi quello della salubrità ambientale e della sicurezza sul lavoro - D. Lgs.81/2008.

Filiali e sedi distaccate

Le filiali di aziende iscritte nell'elenco regionale, possono espletare l'attività effettuata nella sede centrale con la sala per l'individuazione, le prove, l'adattamento e l'applicazione addestramento e assistenza (zona optometria, zona fornitura e zona tecnico-operativa) ben distinta da quella di aspetto per la tutela della riservatezza dei soggetti interessati e con le relative attività amministrative se in possesso delle seguenti caratteristiche:
a) devono essere dichiarate presso la ASL.

competente del territorio su cui ricadono (codifica ASL per ogni filiale);
b) deve essere garantita la presenza del tecnico ottico optometrista per l'intero orario di attività della struttura;
c) la struttura deve essere munita di una sala di attesa con relativa ricezione, una sala prova (zona optometria, zona fornitura e zona tecnico-operativa) e servizi igienici.

REQUISITI FUNZIONALI PER TUTTE LE AZIENDE FORNITRICI

Cognome Nome – tecnico/i
Codice Fiscale Tecnico/i
Titolo/i abilitante
Profilo professionale
Professioni Tecnico-Sanitarie(area tecnico assistenziale)
Arti ausiliarie delle professioni sanitarie

Data e Istituto o Ateneo presso il quale è stato conseguito
Acquisizione crediti formativi ECM (N°crediti /aa)

Tipologia di rapporto di lavoro del/i Tecnico/i

Giorni e orari di presenza presso la sede

Dotazione hardware per collegamento web e utilizzo programmi asl per ricezione prescrizioni, presa in carico, rendicontazione forniture

Certificazioni di qualità (qualora in possesso)

Art.1, comma 2 del DM 332/99
Tecnico Ortopedico: DM 14.09.1994, n.665 (G.U. 3.12.1994, n.283)
Tecnico Audioprotesista: DM 14.09.1994, n.668 (G.U. 3.12.1994, n.283) equipollenza DM Sanità 27.07.2000 G.U. 22.08.1995, n.195
Ottico: R.D. 31.05.1928, n.1334, art.12,

Obbligo di assolvimento del credito formativo per tecnico ortopedico e audioprotesista, pena l'applicazione delle sanzioni previste del D. Lg N.229/1999 e successive modifiche.

Ad esclusione ottico optometrista (crediti formativi non obbligatori per le arti ausiliarie delle professioni sanitarie).

Ove l'azienda presentasse domanda per tutti i codici di cui all'elenco 1 ex DM 332/99 deve esporre nei locali l'organigramma aziendale con le funzioni svolte e la relativa qualifica professionale. Il numero dei tecnici minimo è di 1 unità con una crescita funzionale al volume delle prestazioni erogate/eroganti.

Il personale tecnico (ortopedico, audioprotesista, ottico) deve operare in nome e per conto dell'azienda mediante un rapporto di lavoro esclusivo che ne assicuri la presenza per l'intero orario di apertura, fatte salve le eventuali assenze per giustificato motivo documentabile.

Leggasi sistema "software Assistant-RL"

Indicare n° certificato, tipologia, ente certificatore e data scadenza. Segnalare inoltre l'eventuale dotazione di codice etico e/o comitato di sorveglianza a norma L. 231

REQUISITI SPECIFICI

Elenco attrezzature per Azienda Ortopedica

(con distinzione in ragione della completa o parziale gestione del ciclo produttivo)

Descrizione ausili	Elencare le attrezzature di cui essere in possesso per attività di produzione	Elencare le attrezzature di cui essere in possesso per attività di produzione parzialmente esternalizzata
<p>Ortesi podaliche e rialzi 06.12.03 Ortesi per piede, Inclusi plantari e inserti</p>	<ul style="list-style-type: none"> - podoscopio o altro apparecchio equivalente per il rilievo morfologico - vacuum (impianto di decompressione per plantari) o apparecchio multifunzione (ex Podiatek) - fresatrice - utensileria idonea - forno per termoformatura - pistola termica - trapano a mano - seghetto alternativo 	<ul style="list-style-type: none"> - podoscopio o altro apparecchio equivalente per il rilievo morfologico - fresatrice - utensileria idonea
<p>Calzature ortopediche predisposte 06.33.03 Calzature ortopediche di serie</p>	<ul style="list-style-type: none"> - attrezzatura di supporto al rilievo morfologico - fresatrice da banco o macchina multifunzionale tipo M90 o similare - utensileria adeguata al dispositivo predisposto che si intende erogare 	<ul style="list-style-type: none"> - attrezzatura di supporto al rilievo morfologico
<p>Calzature ortopediche su misura 06.33.06 Calzature ortopediche su misura</p>	<ul style="list-style-type: none"> - attrezzatura di supporto al rilievo morfologico - banco di finissaggio - vacuum (impianto di decompressione) - macchina a torre o a braccio - utensileria idonea 	<ul style="list-style-type: none"> - attrezzatura di supporto al rilievo morfologico - banco di finissaggio - utensileria idonea
<p>Ortesi per arto inferiore 06.12.06 Ortesi caviglia-piede 06.12.09 Ortesi ginocchio 06.12.12 Ortesi ginocchio-caviglia-piede 06.12.15 Ortesi anca 06.12.16 Ortesi anca-ginocchio 06.12.18 Ortesi anca-ginocchio-caviglia-piede</p>	<ul style="list-style-type: none"> - attrezzatura di supporto al rilievo morfologico - fresa a braccio inclinato - vacuum (impianto di decompressione) - fresatrice - smerigliatrice o macchinario multifunzione tipo M90 o similare - forno per termoformatura - tronchese per ferro - macchina per cucire - macchina per cucire a torre o a braccio - trapano a colonna - impianto saldatura qualora attività non esternalizzata 	<ul style="list-style-type: none"> - attrezzatura di supporto al rilievo morfologico - fresatrice - smerigliatrice - trapano a colonna
<p>Ortesi per arto superiore 06.06.03 Ortesi per dita 06.06.06 Ortesi per mano</p>	<ul style="list-style-type: none"> - attrezzatura di supporto al rilievo morfologico - Fresa a braccio inclinato 	<ul style="list-style-type: none"> - attrezzatura di supporto al rilievo morfologico - fresatrice

06.06.09 Ortesi per polso (avambraccio)
 06.06.12 Ortesi per polso-mano
 06.06.13 Ortesi per polso-mano-dita
 06.06.15 Ortesi per gomito
 06.06.18 Ortesi per gomito-polso
 06.06.19 Ortesi per gomito-polso-mano
 06.06.21 Ortesi per spalla
 06.06.24 Ortesi per spalla-gomito
 06.06.27 Ortesi per spalla-gomito-polso
 06.06.30 Ortesi per spalla-gomito-polso-mano

Presidi addominali

03 12 03 Cinghie erniarie
 03 12 06 Ventriere e cinti erniari

Ortesi spinali

06 03 03 Ortesi sacro-iliache
 06 03 06 Ortesi lombosacrali
 06 03 09 Ortesi toraco-lombo-sacrali
 06 03 12 Ortesi cervicali
 06 03 15 Ortesi cervico-toraciche
 06 03 18 Ortesi cervico-toraco-lombo-sacrali

Protesi di arto superiore e inferiore

06.18.03 Protesi parziali di mano e dita
 06.18.06 Protesi di disarticolazione di polso
 06.18.09 Protesi transradiali
 06.18.12 Protesi per disarticolazioni del gomito
 06.18.15 Protesi transomerale
 06.18.18 Protesi per disarticolazione di spalla
 06.18.21 Protesi per amputazione di spalla
 06.24.03 Protesi parziali di piede e dita
 06.24.06 Protesi di disarticolazione di caviglia
 06.24.09 Protesi transtibiali
 06.24.12 Protesi disarticolazioni di ginocchio
 06.24.15 Protesi trans femorali
 06.24.18 Protesi per emipelvectomia
 06.27 Protesi cosmetiche e non funzionali di arto inferiore

Sistemi di postura su misura

18.09.39

- vacuum (impianto di decompressione)
 - fresatrice
 - forno per termoformatura
 - utensileria idonea
 - macchina da cucire
 - macchina da cucire a torre o a braccio

- attrezzatura di supporto al rilievo morfologico
 - macchina da cucire
 - attrezzatura di supporto al rilievo morfologico
 - macchina da cucire
 - forno elettrico per termoformatura
 - seghetto oscillante
 - banco stilizzazione gesso o attrezzatura cad cam
 - trapano a colonna
 - macchina per cucire
 - utensileria idonea
 - fresatrice braccio inclinato o macchinario multifunzione similare
 - attrezzatura di supporto al rilievo morfologico
 - impianto di decompressione per laminazione
 - fresa a braccio inclinato o macchinario multifunzione similare
 - allineatore meccanico o laser
 - utensileria idonea
 - trapano a colonna
 - macchina per cucire
 - banco stilizzazione gesso o attrezzatura cad cam
 - smerigliatrice

- sistema a sacchi sottovuoto per rilievi delle misure
 - attrezzatura di supporto al rilievo morfologico
 - macchina da cucire

- utensileria idonea

- attrezzatura di supporto al rilievo morfologico
 - macchina da cucire
 - attrezzatura di supporto al rilievo morfologico
 - macchina da cucire
 - seghetto oscillante
 - trapano a colonna
 - utensileria idonea

- attrezzatura di supporto al rilievo morfologico
 - fresa a braccio inclinato
 - utensileria idonea
 - trapano a colonna
 - smerigliatrice

- sistema a sacchi sottovuoto per rilievi delle misure
 - attrezzatura di supporto al rilievo morfologico
 - macchina da cucire

Ausili per la deambulazione e carrozzine

- 03 Ausili per terapia e addestramento
- 03.48 Ausili per rieducazione di movimento, forza, equilibrio
- 03.78 Ausili per la rieducazione nelle attività quotidiane
- 09 Ausili per la cura e la protezione personale
- 12 Ausili per la mobilità personale
- 12.03 Ausili per la deambulazione utilizzati con un braccio
- 12.06 Ausili per la deambulazione utilizzati con due braccia
- 12.18 Biciclette
- 12.21 Carrozze
- 12.24 Accessori per carrozzine
- 12.27 Veicoli
- 12.36 Ausili per sollevamento
- 19.09 Ausili per la posizione seduta

- forno elettrico per termoformatura
- seghetto oscillante
- banco stillizzazione gesso o attrezzatura cad cam
- trapano a colonna
- utensileria idonea
- fresatrice braccio inclinato
- attrezzatura di supporto al rilievo morfologico
- utensileria idonea
- seghetto oscillante
- trapano a colonna
- utensileria idonea
- attrezzatura di supporto al rilievo morfologico
- utensileria idonea

Nota: è possibile per la struttura erogatrice, ove scelto dall'Impresa o indotto per impraticabilità ai fini del rispetto della normativa nei termini di tutela ambientale, esternalizzare esclusivamente le attività di mera produzione dei dispositivi. Nel rispetto della normativa in materia di tracciabilità del prodotto e Sistema di Qualità, detta procedura deve essere chiaramente indicata; ciò consente, altresì, una diversa perequazione rispetto sia ai requisiti di struttura (tipo di attrezzatura riferita e dimensione del reparto di produzione) sia di personale (numero degli addetti alla produzione).

Il Registro delle lavorazioni esternalizzate deve essere aggiornato entro 30 giorni dal variare di una o più condizioni, pena decadenza immediata dell'iscrizione all'elenco. Sarà necessario comunque possedere una dotazione di utensili atti ad effettuare in autonomia interventi di finitura e riparazione a seconda delle famiglie di prodotti forniti. Le Aziende devono possedere i seguenti requisiti minimi al fine di garantire un'adeguata immissione in commercio.

Nel caso l'azienda ortopedica non possieda le attrezzature, in quanto esternalizza le lavorazioni, è tenuta a redigere comunque un elenco delle stesse e per ognuna richiedere una dichiarazione del fornitore da cui si evinca anche il numero di serie e la scheda tecnica.

Elenco attrezzature per *Azienda Audioprotesica*

- Elencare le attrezzature di cui essere in possesso:
- Sistema di audiometria tonale, vocale e campo libero;
 - Orecchio elettronico per la misurazione e la valutazione degli apparecchi acustici;
 - sistema hardware e software di programmazione degli ausili per l'udito;
 - otoscopio per l'ispezione del condotto uditivo esterno;
 - kit per il rilievo dell'impronta del condotto uditivo esterno;
 - cabina silente e/o locale insonorizzata il cui rumore di fondo deve essere idealmente inferiore ai 55/57 dBA, sostituibile in alternativa da audiometro dotato di cuffie circumaurali per l'abbattimento del rumore esterno.

Elenco attrezzature per *Aziende Ottiche Optometriste*

- Elencare le attrezzature di cui essere in possesso:
- Fronticometro,
- forottero o cassetta optometria,
- ottotipo luminoso o a proiezione,
- test lettura per ipovedenti,
- lampada a fessura,
- retinoscopio,
- schiascopio,
- oftalmometro,
- test lacrimali,
- sistemi di disinfezione lenti a contatto,
- set lenti ingrandenti per individuazione e prova,
- set lenti a contatto per individuazione e prova,
- set sistemi telescopici per individuazione e prova,
- mola,
- ventiletta.
- Autorefrattometro e/o topografo corneale (non obbligatori).

Tutte le aziende che intendono essere iscritte nell'elenco, anche se già operanti e autorizzate in precedenza, debbono provvedere alla richiesta di inclusione nell'elenco, nei termini che saranno definiti in apposito provvedimento regionale.

Ogni variazione nella conduzione dell'attività - strutturale o organizzativa - richiede apposita comunicazione all'asl, perché provveda a comunicarla alla DGS per le modifiche nel database; l'ASL provvederà altresì a comunicare tempestivamente provvedimenti di sospensione o revoca dell'iscrizione all'elenco.