

**Da allegare alla domanda di autorizzazione all'esercizio di attività sanitaria e/o socio-sanitaria**

Dichiarazione del possesso dei requisiti minimi previsti per l'esercizio di attività di  
**AMBULATORIO CHIRURGICO**

*(o Ambulatorio per interventi chirurgici)*

(Lista di controllo n. 3.8)

Il sottoscritto / La sottoscritta

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

*(se la domanda è presentata da una persona giuridica)*

nella sua qualità di:

- titolare dell'impresa individuale
- legale rappresentante della società

\_\_\_\_\_

*(indicare la corretta denominazione)*

*(Il possesso dei requisiti di cui alla presente scheda comporterà, a seguito dell'autorizzazione all'erogazione delle prestazioni, l'iscrizione allo specifico registro provinciale ove sono elencate le strutture sanitarie e/o socio-sanitarie autorizzate, l'ente o associazione che le gestisce e la tipologia di attività sanitaria e/o socio-sanitaria autorizzata).*

**REQUISITI SPECIFICI**

<b>3.8 REQUISITO DA SODDISFARE:</b>	<b>Per ambulatorio chirurgico (o ambulatorio per interventi chirurgici) si intende la struttura intra od extraospedaliera nella quale sono eseguite prestazioni di chirurgia ambulatoriale, ovvero procedure diagnostiche e/o terapeutiche invasive o semi-invasive, nelle situazioni che non richiedono ricovero ordinario o a ciclo diurno; tali procedure possono essere eseguite in anestesia locale o loco-regionale e non necessitano di un'osservazione post-operatoria prolungata.</b>
<i>Criteri per la verifica del possesso del requisito</i>	<i>Situazione attuale</i>



3.8	<p>Esiste la documentazione (*) formalizzata che esplicita l'organizzazione interna <b>dell'ambulatorio chirurgico</b>, con particolare riferimento a:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- organigramma;</li> <li>- livelli di responsabilità;</li> <li>- strutture e modalità di funzionamento;</li> <li>- descrizione quali-quantitativa dell'attività svolta.</li> </ul> <p>(*) Può coincidere con la documentazione utilizzata per attestare il possesso dei requisiti della lista di controllo n. 1</p>	SI	NO
-----	---	----	----

### 3.8.1 REQUISITI MINIMI STRUTTURALI

<b>3.8.1 REQUISITO DA SODDISFARE:</b>	<p><b>I locali e gli spazi devono essere correlati alla tipologia e al volume delle prestazioni erogate.</b></p> <p><b>La dotazione minima di ambienti per l'ambulatorio chirurgico, oltre a quanto previsto per l'assistenza specialistica ambulatoriale, è la seguente:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- locale/spazio per la sosta del paziente al termine della prestazione chirurgica;</li> <li>- locale/spazio spogliatoio per il personale;</li> <li>- locale/spazio per la preparazione del personale alla prestazione chirurgica;</li> <li>- uno o più locali/spazi per il lavaggio, la disinfezione, il confezionamento e la sterilizzazione dello strumentario chirurgico e degli altri presidi utilizzati;</li> <li>- armadi per il deposito del materiale sterile e dello strumentario chirurgico.</li> </ul> <p><b>Nei locali ove si svolgono attività sanitarie, i pavimenti e le pareti, fino ad una altezza di due metri, devono essere lavabili e disinfettabili.</b></p>		
<i>Criteria per la verifica del possesso del requisito</i>		<i>Situazione attuale</i>	
Ogni ambulatorio chirurgico dispone, in aggiunta/integrazione a quanto previsto per l'assistenza specialistica ambulatoriale, almeno di:			
3.8.1 - a	- un'area per la sosta del paziente nel periodo di sorveglianza immediatamente successivo alla prestazione stessa, collocata in prossimità dell'ambulatorio e con un numero di posti a sedere adeguato al numero di pazienti che mediamente lo frequenta (anche in comune con il locale/spazio per l'attesa);	SI	NO
3.8.1 - b	- un locale/spazio spogliatoio per il personale (anche in comune con altri ambulatori e/o aree di degenza);	SI	NO
3.8.1 - c	- un'area per la preparazione del personale alla prestazione chirurgica, dotata di un lavello a comando non manuale e costituita da un locale a sé stante, oppure da uno spazio opportunamente delimitato all'interno dello spogliatoio per il personale, oppure da uno spazio opportunamente delimitato nel locale dedicato all'esecuzione delle prestazioni sanitarie purché, nei primi due casi, siano direttamente comunicanti con il locale stesso destinato all'esecuzione delle prestazioni sanitarie;	SI	NO



3.8.1 - d	- aree per il lavaggio, la disinfezione, il confezionamento e la sterilizzazione dello strumentario chirurgico e degli altri presidi utilizzati costituite da uno o più locali a sé stanti, oppure da uno o più spazi opportunamente delimitati all'interno dello spogliatoio per il personale, oppure da uno o più spazi opportunamente delimitati nel locale dedicato all'esecuzione delle prestazioni sanitarie;	SI	NO
3.8.1 - e	- armadi per il deposito del materiale sterile e dello strumentario chirurgico.	SI	NO
3.8.1 - f	I locali destinati ad attività sanitarie consentono il lavaggio e la disinfezione dei pavimenti e delle pareti fino a due metri.	SI	NO

### 3.8.2 REQUISITI MINIMI IMPIANTISTICI E TECNOLOGICI

<b>3.8.2 REQUISITO DA SODDISFARE:</b>	<b>La dotazione minima impiantistica e tecnologica per l'ambulatorio chirurgico, oltre a quanto previsto per l'assistenza specialistica ambulatoriale, è la seguente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- lettino tecnico o tavolo operatorio;</li> <li>- lampada scialitica o altro sistema di illuminazione del campo operatorio;</li> <li>- apparecchiature per il lavaggio, il confezionamento, la disinfezione e la sterilizzazione dello strumentario chirurgico e degli altri presidi utilizzati.</li> </ul>		
<i>Criteria per la verifica del possesso del requisito</i>		<i>Situazione attuale</i>	
Ogni ambulatorio chirurgico dispone, in aggiunta/integrazione a quanto previsto per l'assistenza specialistica ambulatoriale, almeno di:			
3.8.2 - a	- un lettino tecnico, una poltrona o un tavolo operatori, adeguati alle prestazioni chirurgiche erogate;	SI	NO
3.8.2 - b	- una lampada scialitica o un altro sistema di illuminazione del campo operatorio, adeguati alle prestazioni chirurgiche erogate;	SI	NO
3.8.2 - c	- apparecchiature per il lavaggio, il confezionamento, la disinfezione e la sterilizzazione efficaci e compatibili con le caratteristiche e gli impieghi dello strumentario chirurgico e degli altri presidi utilizzati.	SI	NO

### 3.8.3 REQUISITI MINIMI ORGANIZZATIVI

<b>3.8.3 REQUISITO DA SODDISFARE:</b>	<b>In ogni ambulatorio chirurgico, oltre a quanto previsto per l'assistenza specialistica ambulatoriale, sono formalizzate e applicate le seguenti procedure (cartacee o informatizzate) riguardanti:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- il consenso informato;</li> <li>- l'esecuzione delle procedure chirurgiche maggiormente invasive o rischiose;</li> <li>- la gestione delle emergenze;</li> </ul>		
---	--	--	--



	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>la compilazione del registro chirurgico ambulatoriale;</b></li> <li>- <b>il lavaggio, il confezionamento, la disinfezione e la sterilizzazione dello strumentario chirurgico e degli altri presidi utilizzati;</b></li> <li>- <b>la prevenzione del rischio infettivo per i pazienti e il personale.</b></li> </ul>		
<i>Criteria per la verifica del possesso del requisito</i>		<i>Situazione attuale</i>	
In ogni ambulatorio chirurgico esistono e vengono applicate, in aggiunta/integrazione a quanto previsto per l'assistenza specialistica ambulatoriale, procedure (cartacee o informatizzate) per :			
3.8.3 - a	- informare il paziente sulla diagnosi, sulle motivazioni scientifiche a sostegno della prestazione chirurgica proposta, sui benefici attesi, sugli effetti collaterali e sui rischi ragionevolmente prevedibili, sulle eventuali alternative possibili e, successivamente, per acquisire il consenso del paziente stesso all'esecuzione della prestazione;	SI	NO
3.8.3 - b	- eseguire, secondo le norme di buona pratica, le prestazioni chirurgiche maggiormente invasive o rischiose effettuate, definendo: <ul style="list-style-type: none"> <li>- il personale necessario per l'esecuzione delle prestazioni chirurgiche, comprese le eventuali presenza o pronta disponibilità dell'anestesista;</li> <li>- le attrezzature, la strumentazione e i presidi necessari;</li> <li>- le attività assistenziali da svolgere nella fase di preparazione del paziente, nell'esecuzione della prestazione e nel periodo di sorveglianza immediatamente successivo la prestazione stessa.</li> </ul>	SI	NO
3.8.3 - c	- gestire le emergenze cliniche, incluse le modalità di trasferimento del paziente in una struttura di ricovero in caso di necessità;	SI	NO
3.8.3 - d	- compilare la scheda chirurgica ambulatoriale, nella quale sono riportati: <ul style="list-style-type: none"> <li>- gli elementi identificativi del paziente;</li> <li>- la diagnosi;</li> <li>- i nomi e il ruolo del chirurgo e degli altri professionisti coinvolti;</li> <li>- la prestazione chirurgica eseguita;</li> <li>- la data, l'ora di inizio e fine della prestazione;</li> <li>- i farmaci somministrati e la via di somministrazione;</li> <li>- gli elementi identificativi per la rintracciabilità degli eventuali impianti;</li> <li>- le eventuali complicanze immediate.</li> </ul>	SI	NO
3.8.3 - e	- eseguire, secondo le norme di buona pratica, il lavaggio, il confezionamento, la disinfezione e la sterilizzazione dello strumentario chirurgico e degli altri presidi utilizzati, ed i controlli sistematici per la verifica di efficacia dei processi di sterilizzazione;	SI	NO
3.8.3 - f	- prevenire il rischio infettivo per i pazienti e il personale.	SI	NO



