

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
DAY SURGERY
 (Lista di controllo n. 4.9)

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

4.9	Con il termine chirurgia di giorno (day-surgery) si intende la possibilità clinica, organizzativa ed amministrativa di effettuare interventi chirurgici od anche procedure diagnostiche e/o terapeutiche invasive e seminvasive in regime di ricovero limitato, di norma, alle sole ore di giorno, in anestesia locale, loco-regionale, generale.	
REQUISITO DA SODDISFARE:		<i>Situazione attuale</i>
<i>Criteria per la verifica del possesso del requisito</i>		



4.9 - a	<p>Esiste la documentazione (*) formalizzata con la quale la direzione della struttura esplicita l'organizzazione interna dell'attività di day surgery in coerenza con le linee di indirizzo definite a livello nazionale e provinciale, con particolare riferimento a:</p> <ul style="list-style-type: none"> - modello organizzativo, - modalità di erogazione del servizio, - patologie trattate e protocolli assistenziali, - livelli di responsabilità, - organigramma, - descrizione quali-quantitativa delle specifiche prestazioni, attività e/o interventi, - criteri e modalità per l'accesso dell'utente e per garantire alla dimissione la continuità assistenziale con i servizi di base. <p>(*) Può coincidere con la documentazione utilizzata per attestare il possesso dei requisiti della lista di controllo n.1</p>	SI	NO
4.9 - b	<p>Qualora le attività di day surgery vengano effettuate in presidi dedicati esclusivamente a tale tipologia di prestazioni, sono definite e documentate le procedure per la gestione delle eventuali complicanze ed emergenze, per la gestione dei farmaci e per l'esecuzione di indagini laboratoristiche e strumentali, nonché le modalità di raccordo con le strutture ospedaliere, pubbliche o private, per garantire la continuità assistenziale.</p>	SI	NO

4.9.1 REQUISITI MINIMI STRUTTURALI

<p>4.9.1 REQUISITO DA SODDISFARE:</p>	<p>I locali e gli spazi devono essere correlati alla tipologia e al volume delle attività erogate.</p> <p>La dotazione minima di ambienti per il day-surgery è la seguente:</p> <ul style="list-style-type: none"> - spazio attesa; - spazio registrazione archivio; - filtro sala operatoria; - sala operatoria: deve possedere gli stessi requisiti indicati per il gruppo operatorio; - zona preparazione personale addetto; - zona preparazione paziente; - zona risveglio; - deposito materiali sterili e strumentario chirurgico; - locale visita; - camera degenza; - cucinetta; - servizi igienici pazienti; - servizi igienici personale; - deposito pulito; - deposito sporco. <p>Ad eccezione degli ambienti dedicati alla degenza in regime di ricovero diurno, qualora la funzione di day-surgery si svolga all'interno di un'area di degenza, i servizi di supporto sopraindicati possono essere comuni.</p>
---	--



<i>Criteria per la verifica del possesso del requisito</i>		<i>Situazione attuale</i>	
4.9.1 - a	I locali e gli spazi dedicati alla day surgery sono correlati alla tipologia e al volume delle attività erogate.	SI	NO
4.9.1 - b	Gli interventi chirurgici svolti in regime di ricovero diurno sono effettuati all'interno di un gruppo/reparto operatorio autorizzato in possesso dei requisiti minimi strutturali, impiantistici, tecnologici e organizzativi indicati nella lista di controllo n. 4.3.	SI	NO
Per le attività di day surgery sono disponibili almeno i seguenti ambienti:			
4.9.1 - c	spazio di attesa per gli utenti del day surgery (*)	SI	NO
4.9.1 - d	spazio dedicato alle attività di registrazione e archivio (*)	SI	NO
4.9.1 - e	locale visita (*)	SI	NO
4.9.1 - f	ambienti dedicati alla degenza in numero adeguato rispetto ai volumi ed alle tipologie di attività previste	SI	NO
4.9.1 - g	cucinetta di reparto (*)	SI	NO
4.9.1 - h	servizi igienici per i pazienti facilmente accessibili	SI	NO
4.9.1 - i	servizi igienici distinti per il personale (*)	SI	NO
4.9.1 - l	un deposito pulito (*)	SI	NO
4.9.1 - m	un deposito sporco.(*)	SI	NO
(*) qualora la funzione di day-surgery si svolga all'interno di un'area di degenza ordinaria, i servizi di supporto contrassegnati con un asterisco (*) possono essere in comune			

4.9.2 REQUISITI MINIMI IMPIANTISTICI

4.9.2 - 1	REQUISITO DA SODDISFARE:	Le caratteristiche igrometriche per la sala operatoria coincidono con quelle del gruppo operatorio.	
<i>Criteria per la verifica del possesso del requisito</i>		<i>Situazione attuale</i>	
4.9.2 - 1	Gli interventi chirurgici svolti in regime di ricovero diurno sono effettuati all'interno di un gruppo/reparto operatorio autorizzato in possesso dei requisiti minimi strutturali, impiantistici, tecnologici e organizzativi indicati nella lista di controllo n. 4.3.	SI	NO

4.9.2 - 2	REQUISITO DA SODDISFARE:	Dotazione minima di arredi camere di degenza:	
		<ul style="list-style-type: none"> - impianto chiamata sanitari con segnalazione acustica e luminosa; - utilities per attività alberghiera. 	



		<i>Situazione attuale</i>	
<i>Criteria per la verifica del possesso del requisito</i>			
4.9.2 - 2-a	Nell'area di degenza dedicata alla day surgery è presente e funzionante un impianto di chiamata dei sanitari con segnalazione acustica e luminosa.	SI	NO
4.9.2 - 2-b	L'area di degenza della day surgery è strutturata in modo da garantire il rispetto della privacy dei pazienti.	SI	NO
4.9.2 - 2-c	L'unità di vita del paziente è composta almeno da un letto, un comodino, un armadio e una sedia.	SI	NO
4.9.2 - 2-d	Le camere, i servizi igienici e i percorsi comuni nell'area di degenza della day surgery vengono puliti due volte al giorno e comunque ogni qualvolta se ne ravvisi la necessità.	SI	NO
4.9.2 - 2-e	Nell'area di degenza della day surgery, il cambio della biancheria del letto viene effettuato ad ogni nuovo paziente e comunque ogni qualvolta se ne ravvisi la necessità.	SI	NO
4.9.2 - 2-f	Nel corso del ricovero, la somministrazione dei pasti è effettuata nel rispetto delle condizioni cliniche dei pazienti.	SI	NO
4.9.2 - 2-g	Nell'area di degenza, negli ascensori e negli spazi comuni della struttura in cui la degenza è collocata, la segnaletica è semplice e aggiornata.	SI	NO
4.9.2 - 2-h	Nella struttura in cui è collocata l'area di degenza di day surgery esiste un impianto telefonico pubblico facilmente accessibile.	SI	NO
4.9.2 - 2-i	Nella struttura in cui è collocata l'area di degenza di day surgery esiste un locale o uno spazio facilmente accessibile dedicato alla distribuzione al pubblico di alimenti e bevande (anche mediante apparecchi di distribuzione automatica).	SI	NO
4.9.2 - 2-l	Nella struttura in cui è collocata l'area di degenza di day surgery è garantita la distribuzione dei quotidiani (anche mediante apparecchi di distribuzione automatica).	SI	NO

4.9.2 - 3	Dotazione minima di arredi locale visita trattamento:		
REQUISITO DA SODDISFARE:	<ul style="list-style-type: none"> - attrezzature idonee in base alle specifiche attività; - lettino tecnico. 		
		<i>Situazione attuale</i>	
<i>Criteria per la verifica del possesso del requisito</i>			
I locali destinati a visita / trattamento sono dotati di:			
4.9.2 - 3-a	idonee attrezzature in base alle specifiche attività svolte in regime di ricovero diurno, anche in comune con altre attività;	SI	NO
4.9.2 - 3-b	lettino tecnico.	SI	NO



4.9.2 - 4 REQUISITO DA SODDISFARE:	Dotazione minima impiantistica: – impianto gas medicali; – impianto chiamata sanitari; – aspirazione gas medicali direttamente collegata alle apparecchiature di anestesia; – stazioni di riduzione delle pressioni per il reparto operatorio. Devono essere doppie per ogni gas medicale/tecnico e tali da garantire un adeguato livello di affidabilità; – impianto allarmi di segnalazione di esaurimento dei gas medicali.		
<i>Criteria per la verifica del possesso del requisito</i>		<i>Situazione attuale</i>	
Nell'area di degenza dedicata alla day surgery sono presenti e funzionanti:			
4.9.2 - 4-a	un sistema di aspirazione endocavitaria commisurato alla tipologia ed ai volumi delle attività svolte;	SI	NO
4.9.2 - 4-b	un sistema di distribuzione dell'ossigeno commisurato alla tipologia ed ai volumi delle attività svolte.	SI	NO
4.9.2 - 4-c	Gli interventi chirurgici svolti in regime di ricovero diurno sono effettuati all'interno di un gruppo/reparto operatorio autorizzato in possesso dei requisiti minimi strutturali, impiantistici, tecnologici e organizzativi indicati nella lista di controllo n. 4.3.	SI	NO

4.9.3 REQUISITI MINIMI ORGANIZZATIVI

4.9.3 REQUISITO DA SODDISFARE:	Ogni struttura erogante prestazioni deve prevedere una dotazione organica del personale medico ed infermieristico rapportata al volume delle attività e delle patologie trattate; nell'arco delle ore di attività di day-surgery deve essere garantita la presenza di almeno un medico e un infermiere professionale anche non dedicati.		
<i>Criteria per la verifica del possesso del requisito</i>		<i>Situazione attuale</i>	
4.9.3 - a	La dotazione del personale medico e infermieristico è adeguata al volume e alla tipologia delle prestazioni erogate.	SI	NO
4.9.3 - b	Viene documentata la presenza, nell'arco delle ore di attività di day surgery ed in aggiunta al personale di sala operatoria, di almeno un medico e un infermiere professionale i quali, qualora la funzione di day surgery si svolga all'interno di un'area di degenza ordinaria, possono essere anche non dedicati.	SI	NO



