



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

DAY HOSPITAL ONCOLOGICO

Il **Day Hospital Oncologico (DHO)** costituisce il ricovero diurno funzionale alla somministrazione centralizzata dei Chemioterapici Antiblastici (CA). L'attività di ospedalizzazione è condizionata alla coesistenza nella stessa struttura dell'attività in regime di ricovero ordinario. Il numero di posti letto equivalenti è determinato in funzione della tipologia e del volume delle prestazioni erogate.

Nell'ambito della attività di manipolazione dei CA, ai fini del controllo della sicurezza e della standardizzazione delle procedure, il DHO si avvale della Unità di Manipolazione di Chemioterapici Antiblastici (UMaCA) cui è affidato l'intero ciclo lavorativo. A seconda delle necessità e della organizzazione, la preparazione può essere effettuata presso la Farmacia Ospedaliera o internamente nello stesso DHO.

Normativa di riferimento: Provvedimento MS 5 agosto 1999: "Linee guida per la sicurezza e la salute dei lavoratori esposti a chemioterapici antiblastici in ambiente sanitario"

REQUISITI STRUTTURALI

	REQUISITI STRUTTURALI	SI	NO
1.	I locali e gli spazi del Day Hospital sono correlati alla tipologia ed al volume dell'attività svolta.		
	Sono presenti:		
2.	Locale/spazio per l'attesa dotata di un adeguato numero di posti a sedere rispetto ai picchi di frequenza negli accessi, con caratteristiche strutturali, arredi e dotazioni indicati nell'apposita scheda.		
3.	Locali e spazi per le attività di accettazione, amministrazione e archivio;		
4.	Stanza preparazione antitumorali con i requisiti di cui al provvedimento Min San. 5 agosto 1999, ove previsto.		
5.	Uno più sale per la somministrazione, con caratteristiche strutturali, di arredo e dotazioni indicate nella scheda ambulatori medici, complete di pavimenti facilmente lavabili, lavabo e postazione per l'osservazione.		
6.	Uno o più stanze di degenza con bagno destinato, con caratteristiche strutturali, arredi e dotazioni indicati nell'apposita scheda.		
7.	Servizi igienici distinti per gli utenti e il personale, con caratteristiche strutturali, arredi e dotazioni indicati nell'apposita scheda.		
8.	Locale visita con caratteristiche strutturali, di arredo e dotazioni indicate nella scheda ambulatori medici.		
9.	Locale lavoro infermieri con caratteristiche strutturali, di arredo e dotazioni indicate nella apposita scheda.		
10.	Locale/spazio per il pulito;		
11.	Deposito del materiale di consumo		
12.	Locale sporco con vuotatoio, con caratteristiche strutturali, di arredo e dotazioni indicate nella apposita scheda.		
13.	Locale per lo stoccaggio dei rifiuti sanitari pericolosi		
14.	Locale/spazio per il lavaggio, la disinfezione e la sterilizzazione del materiale d'uso;		
15.	Locale/spazio cucinetta con caratteristiche strutturali, di arredo e dotazioni indicate nella apposita scheda.		



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

DAY HOSPITAL ONCOLOGICO

REQUISITI IMPIANTISTICI E TECNOLOGICI

	Oltre la dotazione prevista per le stanze di degenza sono presenti:	SI	NO
16.	a. idoneo sistema di aerazione con pressione leggermente negativa nella sala di somministrazione		
	b. uno o più poltrone letto regolabili con braccioli, sostegni e letti di degenza		
	c. dotazione adeguata di presidi per la manipolazione e l'infusione (deflussori meccanici, siringhe, luer lock, set endovenosi e cateteri, teli monouso e assorbenti ecc.) e dispositivi di protezione individuali monouso (camici e pantaloni in TNT, guanti, maschere FFP2S omologate normativa EN 149, occhiali, cuffie, sovra scarpe ecc.)		
	d. cappa aspirante (biologica di classe I, purché provvista di filtro HEPA) su supporto mobile per l'uso sostitutivo temporaneo e/o occasionale, preparazione domiciliare ecc.		
	e. Kit di intervento per la bonifica delle superfici in caso di spandimento accidentale,		
	f. disponibilità di prodotti per l'inattivazione chimica		
	g. adeguata dotazione di contenitori per il trasporto interno dei preparati e a tenuta per il trasporto a domicilio (Provvedimento. 5 ago1999 p. 4.6.2)		
	h. disponibilità di contenitori rigidi per aghi, per rifiuti sanitari tossico nocivi e per particolari sistemi di gestione e smaltimento		
	i. carrello per emergenza con le dotazioni indicate nella scheda ambulatorio medico.		

REQUISITI ORGANIZZATIVI (personale)

	REQUISITI ORGANIZZATIVI (personale)	SI	NO
17.	L'attività in Day Hospital è organizzata in modo tale da assicurare un numero di passaggi al giorno per posto letto non superiore a 2.		
18.	La dotazione quali-quantitativa di personale sanitario laureato e/o tecnici e infermieristico è adeguata alla tipologia e al volume delle prestazioni erogate.		
19.	Durante la somministrazione, sono presenti:		
	a. un responsabile medico		
	b. una unità di personale infermieristico		



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

DAY HOSPITAL ONCOLOGICO

REQUISITI ORGANIZZATIVI (procedure)

20.	Sono formalizzate le procedure per:	SI	NO
	a. la corretta gestione del paziente prima, durante e dopo la somministrazione del farmaco (iniettiva, orale, cutanea, aerosol ecc.)		
	b. la gestione degli incidenti e le emergenze		
	c. la ricostituzione del farmaco in eccesso, la manipolazione e messa in sicurezza dei presidi dopo la somministrazione		
	d. le operazioni sul piano libero		
	e. la condotta del personale durante la manipolazione e l'assistenza al paziente (divieto di mangiare, bere, usare cosmetici, uscire dalla zona con indumenti e DPI di lavoro ecc.)		
	f. la decontaminazione in caso di sversamento accidentale sul pavimento e durante il trasporto		
	g. l'utilizzo della cappa (indicazioni, comportamento corretto durante l'impiego, istruzioni di sicurezza ecc.)		
	h. il confezionamento dei rifiuti in reparto e a domicilio (biancheria contaminata, raccolta vomito ed escreti, neutralizzazione di urine feci a distanza dalla somministrazione ecc.)		
	i. l'utilizzo congruo dei servizi igienici e dei lavelli		
	j. la pulizia ordinaria degli ambienti e dei piani di appoggio dopo la somministrazione, il trattamento delle macchie, le superfici interne della cappa dopo la preparazione		
	k. informazione e formazione neo assunti e aggiornamento del personale		
	l. adeguamento postazione di lavoro e tutela lavoratrici madri		



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

DAY HOSPITAL ONCOLOGICO

IL SOTTOSCRITTO D I C H I A R A
altresì l'inapplicabilità alla struttura dei seguenti criteri non soddisfatti

Nr. Requisito	Giustificazione mancato possesso

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze che le false attestazioni comportano sotto l'aspetto penale, civile ed amministrativo in caso di false dichiarazioni, certifica che la struttura di cui è responsabile alla data odierna sia in possesso dei requisiti sopra elencati.
In fede

(firma del dichiarante)

STRUTTURA _____ COMUNE: _____ VIA _____ N. _____

