



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

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

AMBULATORIO DI ENDOSCOPIA

L'attività di **Endoscopia** è una procedura invasiva basata sull'introduzione di un mezzo ottico, rigido o flessibile, nelle cavità naturali a scopo diagnostico e terapeutico. Nella gestione del processo è prevista: la dotazione strumentale in relazione alla specialità erogata, la preparazione e/o la parziale sedazione del paziente, l'osservazione post trattamento, l'alta disinfezione e sterilizzazione degli accessori. In base alla complessità organizzativa si distinguono i seguenti livelli di erogazione:

- attività ambulatoriali o di 1° livello (diagnostica, compreso il prelievo biptico e l'asportazione di neoformazioni di piccole dimensioni ed eventuale emostasi)
- attività complesse o di 2° livello (diagnostica e operativa avanzata da effettuarsi in regime di ricovero sia di elezione che di emergenza-urgenza)

1) ENDOSCOPIA DI 1° LIVELLO

| REQUISITI STRUTTURALI | | SI | NO |
|-----------------------|---|----|----|
| 1. | I locali e gli spazi sono correlati alla tipologia e al volume delle prestazioni erogate | | |
| 2. | Sono presenti: | | |
| | a. Sala di attesa, con un numero adeguato di posti a sedere secondo programmazione con caratteristiche strutturali e di arredo indicate nell'apposita scheda | | |
| | b. Locale/spazio per l'attività di accettazione, registrazione e archivio | | |
| | c. Servizi igienici separati per gli operatori e per gli utenti con caratteristiche strutturali e di arredo indicate nell'apposita scheda | | |
| | d. Locale spazio per la preparazione del personale | | |
| | e. Sala endoscopica con le caratteristiche di ambulatorio chirurgico (vedi scheda) con armadio (Categoria II) per la strumentazione e servizio igienico per il paziente | | |
| | f. Locale per l'osservazione del paziente nel post-esame con caratteristiche organizzative che rispettano la privacy e in comfort del paziente e strutturali che prevedono una superficie di almeno 9 mq. | | |
| | g. Spazio/locale per il pulito | | |
| | h. Locale lavaggio con lavello inox di dimensioni tali da consentire la completa immersione dello strumentario e piano di appoggio per la strumentazione | | |
| | i. Locale per lo sporco | | |

| REQUISITI TECNOLOGICI e IMPIANTISTICI | | SI | NO |
|---------------------------------------|---|----|----|
| 3. | Oltre ai requisiti tecnologici e impiantistici previsti per l'ambulatorio chirurgico (vedi scheda), sono presenti: | | |
| | a. endoscopi, fonti di luce e accessori secondo la specialità delle prestazioni tali da permettere in caso malfunzionamento o guasto il completamento delle indagini in corso | | |
| | b. attrezzature per alta disinfezione degli endoscopi e sterilizzazione degli accessori | | |
| | c. carrello gestione emergenze | | |

| REQUISITI ORGANIZZATIVI | | SI | NO |
|-------------------------|--|----|----|
| 4. | Il personale è adeguato alla tipologia e al volume delle prestazioni erogate. | | |
| 5. | Sono presenti: | | |
| | a. un medico con specializzazione attinente alla disciplina svolta | | |
| | b. un infermiere con formazione/addestramento specifico in endoscopia | | |
| 6. | Sono operativi protocolli per: | | |
| | a. l'accettazione del paziente e la registrazione delle prestazioni | | |
| | b. la sedazione cosciente e osservazione del paziente | | |
| | c. l'invio dei campioni biologici da sottoporre ad accertamento | | |
| | d. la gestione delle urgenze e le complicanze | | |
| | e. la ricerca dell' <i>Helicobacter Pylori</i> | | |
| | f. l'acquisizione del consenso informato | | |
| | g. la disinfezione degli endoscopi | | |
| 7. | Sono assicurati: | | |
| | a. la disponibilità di DPI (guanti, grembiuli impermeabili, visiere, e maschere facciali classe FFP1 UNI 149 o superiore | | |
| | b. i servizi di comunicazione, supporto, e pulizie ordinarie | | |

STRUTTURA _____ COMUNE: _____ VIA _____ N. _____



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

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

AMBULATORIO DI ENDOSCOPIA

2) ENDOSCOPIA DI 2° LIVELLO

| REQUISITI STRUTTURALI | | SI | NO |
|-----------------------|---|----|----|
| 8. | Oltre i requisiti previsti per il livello 1°, sono presenti: | | |
| | a. accesso per i pazienti allettati e con postazione per l'assistenza infermieristica | | |
| | b. uno o più sale di endoscopia con le caratteristiche previste per il blocco operatorio sufficienti per assicurare il servizio in caso di emergenza-urgenza, | | |
| | c. sala risveglio/osservazione | | |

| REQUISITI TECNOLOGICI e IMPIANTISTICI | | SI | NO |
|---------------------------------------|--|----|----|
| 9. | Oltre ai requisiti tecnologici e impiantistici previsti per il 1° livello, sono presenti: | | |
| | a. 1 o più lettini tecnici per endoscopia | | |
| | b. adeguato sistema informatizzato per la gestione fotografica dell'immagine e l'archiviazione | | |
| | c. colonne fornite di fonti luminose, centraline video e monitor | | |
| | d. sistema di monitoraggio paziente (pulsossimetro, rilievo incruento della PA) | | |
| | e. saturimetro (assicurata disponibilità) | | |

| REQUISITI ORGANIZZATIVI | | SI | NO |
|-------------------------|--|----|----|
| 10. | Oltre ai requisiti tecnologici e impiantistici previsti per il 1° livello, sono presenti: | | |
| | a. un medico con formazione specialistica e training specifico endoscopico in riferimento alle prestazioni erogate | | |
| | b. 1 infermiere con formazione/addestramento specifico in endoscopia, 2 infermieri se prevista sedazione | | |
| 11. | E' inoltre assicurata: | | |
| | a. una guardia attiva o una pronta disponibilità che garantisca l'attività diagnostica e interventistica nell'arco delle 24 ore | | |
| | b. la disponibilità di un'anestesia rianimatore | | |
| 12. | Oltre quanto previsto al 1° livello, sono operativi protocolli per: | | |
| | a. la gestione della continuità assistenziale per eventi imprevisti | | |
| | b. la gestione dei pazienti ed emergenze in età pediatrica | | |
| | c. la gestione dei pazienti con malattie infettive | | |
| | d. la gestione dei pazienti immunodepressi | | |
| | e. la gestione dei pazienti sottoposti a sedazione | | |
| | f. l'accesso, anche in emergenza urgenza al Laboratorio Analisi, Anatomia Patologica, Servizio Immunotrasfusionale, Diagnostica per Immagini e Pediatria | | |
| | g. la tracciabilità sul riprocessamento degli endoscopi | | |



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

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

AMBULATORIO DI ENDOSCOPIA

IL SOTTOSCRITTO D I C H I A R A
il mancato possesso dei seguenti requisiti e ne giustifica il motivo

| Nr. Requisito | Giustificazione mancato possesso | Tempistica di risoluzione |
|------------------|----------------------------------|------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

