

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

**Dichiarazione del possesso dei requisiti minimi previsti per l'esercizio di attività di**  
**CENTRO DIALISI**  
(Lista di controllo n. 3.10)

Il sottoscritto / La sottoscritta

cognome

nome

nella sua qualità di:

- ☐ titolare dell'impresa individuale
- ☐ legale rappresentante della società/associazione

*indicare la corretta denominazione*

**DICHIARA**

*(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>3.10<br/>REQUISITO<br/>DA<br/>SODDISFARE:</b>          | <p>I centri dialisi sono strutture ambulatoriali finalizzate ad erogare i trattamenti sostitutivi ai pazienti affetti da insufficienza renale in fase uremica.</p> <p>I centri dialisi possono essere collocati in ambito sia ospedaliero che extraospedaliero.</p> <p>Le tipologie dei centri dialisi sono le seguenti:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>– <i>Centri Dialisi di Riferimento</i>, ad elevata assistenza, annessi ad unità operative ospedaliere di nefrologia;</li><li>– <i>Centri Periferici ad Assistenza Limitata</i>, situati presso strutture ospedaliere ovvero presso strutture poliambulatoriali, funzionalmente aggregati ad un centro di riferimento ed afferenti alla responsabilità organizzativa e gestionale del medesimo centro di riferimento;</li><li>– <i>Centri Dialisi ambulatoriali</i>.</li></ul> |                           |                          |
| <i>Criteri per la verifica del possesso del requisito</i> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <i>Situazione attuale</i> |                          |
|                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>SI</b>                 | <b>NO</b>                |
| 3.10                                                      | <p>Esiste la documentazione (*) formalizzata con la quale la direzione della struttura esplicita <b>l'organizzazione interna del Centro dialisi</b>, con particolare riferimento a:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- organigramma;</li><li>- organizzazione del servizio;</li><li>- descrizione quali-quantitativa delle specifiche prestazioni;</li><li>- eventuale collegamento funzionale con altri centri dialisi.</li></ul> <p>(*) Può coincidere con la documentazione utilizzata per attestare il possesso dei requisiti della lista di controllo n.1</p>                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |

### 3.10.1 CENTRO DI RIFERIMENTO (CdR)

#### 3.10.1.1 REQUISITI MINIMI STRUTTURALI DEL CdR (Centro di Riferimento)

|                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                      |                          |                          |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 3.10.1.1 - 1<br>REQUISITO<br>DA<br>SODDISFARE: | <p>Il CdR deve essere collocato in modo tale da consentire un facile accesso dei pazienti e dei mezzi di soccorso e di trasporto.</p> <p>I locali e gli spazi devono essere correlati, per numero e dimensioni, alla tipologia e al volume delle attività erogate, e devono prevedere almeno la seguente dotazione minima:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- locale/i per lo svolgimento delle terapie dialitiche con annessi spogliatoi e servizi igienici per i pazienti distinti da quelli per il personale;</li><li>- locale per visite e medicazioni;</li><li>- spazio di lavoro per il personale di assistenza;</li><li>- locale magazzino per lo stoccaggio del materiale per dialisi;</li><li>- locale per il deposito delle apparecchiature di riserva e gli interventi di manutenzione;</li><li>- locale per l’allocazione dell’impianto di preparazione dell’acqua e stoccaggio disinfettanti chimici;</li><li>- locale e attrezzature per il trattamento dialitico di pazienti affetti da patologie altamente infettive (HbsAg pos., HIV etc.);</li><li>- locale/spazi per l'effettuazione della dialisi peritoneale;</li><li>- locale/spazi per l’addestramento dei pazienti alla dialisi domiciliare;</li><li>- uno o più locali/spazi per il lavaggio, la disinfezione e la sterilizzazione delle apparecchiature e dei presidi utilizzati;</li><li>- locale/spazi per il deposito del materiale sporco.</li></ul> <p>Nei locali ove si svolgono attività sanitarie i pavimenti e le pareti, fino ad una altezza di due metri, devono essere lavabili e disinfettabili.</p> |                                                                                                                                                                                                                      |                          |                          |
|                                                | Criteri per la verifica del possesso del requisito                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                      | Situazione attuale       |                          |
|                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                      | SI                       | NO                       |
|                                                | 3.10.1.1 - 1a                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Il CdR è localizzato in modo da consentire il facile accesso dei pazienti e dei mezzi di soccorso e trasporto.                                                                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                                | È dotato di locali e spazi correlati alla tipologia e al volume delle attività erogate, e dispone almeno dei seguenti ambienti:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                      | Situazione attuale       |                          |
|                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                      | SI                       | NO                       |
|                                                | 3.10.1.1 - 1b                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | sala dialisi, con superficie tale da consentire l’agevole movimento del personale di assistenza ed il posizionamento per ciascun posto dialisi del letto/poltrona, sistema pesa-paziente ed apparecchio per dialisi; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                                | 3.10.1.1 - 1c                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | spogliatoi e servizi igienici distinti per utenti e personale;                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                                | 3.10.1.1 - 1d                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | locale per visite e medicazioni;                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                                | 3.10.1.1 - 1e                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | spazio di lavoro per il personale di assistenza;                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.1.1 - 1f                                  | locale magazzino per lo stoccaggio del materiale per dialisi;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> |                          |
| 3.10.1.1 - 1g                                  | locale per il deposito delle apparecchiature di riserva e gli interventi di manutenzione;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> |                          |
| 3.10.1.1 - 1h                                  | locale per l’allocazione dell’impianto di preparazione dell’acqua e stoccaggio disinfettanti chimici;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> |                          |
| 3.10.1.1 - 1i                                  | locale e attrezzature per il trattamento dialitico di pazienti affetti da patologie altamente infettive (HbsAg pos., HIV etc.);                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> |                          |
| 3.10.1.1 - 1l                                  | locale/spazi per l'effettuazione della dialisi peritoneale;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> |                          |
| 3.10.1.1 - 1m                                  | locale/spazi per l’addestramento dei pazienti alla dialisi domiciliare;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> |                          |

|               |                                                                                                                                  |                          |                          |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 3.10.1.1 - 1n | aree adeguatamente delimitate per il lavaggio, la disinfezione e la sterilizzazione del materiale utilizzato;                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.1.1 - 1o | locale/spazi per deposito materiale sporco.                                                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.1.1 - 1p | i locali destinati ad attività sanitarie consentono il lavaggio e la disinfezione dei pavimenti e delle pareti fino a due metri. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|                                                           |                                                                                                                                                                                                                                  |                           |                          |
|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------|
| <b>3.10.1.1 - 2<br/>REQUISITO<br/>DA<br/>SODDISFARE:</b>  | <b>In sala dialisi deve essere consentito:</b><br>- il passaggio agevole di un carrello medicazione;<br>- l'assistenza al paziente su 3 lati;<br>- il monitoraggio costante dei pazienti da parte del personale infermieristico. |                           |                          |
| <i>Criteri per la verifica del possesso del requisito</i> |                                                                                                                                                                                                                                  | <i>Situazione attuale</i> |                          |
|                                                           |                                                                                                                                                                                                                                  | <b>SI</b>                 | <b>NO</b>                |
| La disposizione della sala dialisi consente:              |                                                                                                                                                                                                                                  |                           |                          |
| 3.10.1.1 - 2a                                             | il passaggio agevole di un carrello medicazione negli spazi circostanti i letti di dialisi;                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.1.1 - 2b                                             | l'assistenza al paziente su 3 lati di ciascun letto di dialisi;                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.1.1 - 2c                                             | monitoraggio costante dei pazienti da parte del personale infermieristico.                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |

### 3.10.1.2 REQUISITI MINIMI IMPIANTISTICI DEL CdR (Centro di Riferimento)

|                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                           |                          |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------|
| <b>3.10.1.2<br/>REQUISITO<br/>DA<br/>SODDISFARE:</b>         | <b>Presso il CdR devono essere assicurate:</b><br>- temperatura interna invernale e estiva compresa tra 20-24 gradi C;<br>- umidità relativa estiva e invernale 40-60%;<br>- efficaci condizioni di illuminazione e di ventilazione;<br>- continuità elettrica;<br>- adeguato trattamento dell'acqua per la dialisi mediante osmosi inversa o biosmosi o mediante demineralizzatori;<br>- possibilità di sterilizzazione chimica e/o termica dell'impianto di distribuzione dell'acqua. |                           |                          |
| <i>Criteri per la verifica del possesso del requisito</i>    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <i>Situazione attuale</i> |                          |
|                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>SI</b>                 | <b>NO</b>                |
| Nei locali di dialisi sono garantite le seguenti condizioni: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                           |                          |
| 3.10.1.2 - a                                                 | la temperatura interna, sia estiva che invernale, è compresa tra 20 e 24 °C;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.1.2 - b                                                 | l'umidità relativa, estiva e invernale, è compresa tra 40% e 60%;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.1.2 - c                                                 | illuminazione e ventilazione naturali. Ove ciò non sia possibile, per ragioni di carattere strutturale o in relazione alle particolari attività svolte, vengono garantiti idonei livelli di illuminazione e aerazione artificiale;                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.1.2 - d                                                 | la continuità dell'erogazione di corrente elettrica che assicuri il completamento della seduta dialitica in caso di interruzione della corrente da rete;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.1.2 - e                                                 | trattamento dell'acqua per la dialisi mediante osmosi inversa o biosmosi; per le strutture già in esercizio è ammesso il trattamento mediante demineralizzatori;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |

|              |                                                                                                                                                                                                       |                          |                          |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 3.10.1.2 - f | la possibilità di sterilizzazione chimica e/o termica dell'impianto di distribuzione dell'acqua, il quale deve essere realizzato ad anello, in materiale specifico per dialisi, privo di punti morti. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|

### 3.10.1.3 REQUISITI MINIMI TECNOLOGICI DEL CdR (Centro di Riferimento)

|                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                           |                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------|
| <b>3.10.1.3<br/>REQUISITO<br/>DA<br/>SODDISFARE:</b>                                                                                                           | <p><b>Il CdR dispone di attrezzature e presidi medico chirurgici in relazione ai volumi ed alle tipologie delle prestazioni erogate. La dotazione minima deve prevedere:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- sistema pesa paziente per ogni posto dialisi;</li> <li>- preparatore singolo automatico per ogni posto dialisi (monitor per dialisi) con controllo automatico dell'ultrafiltrato, più un numero di monitor per dialisi di riserva pari ad almeno 1/3 dei posti letto;</li> <li>- monitor-defibrillatore;</li> <li>- carrello con farmaci e presidi per la gestione dell'emergenza;</li> <li>- frigorifero a temperatura controllata per la conservazione di farmaci;</li> <li>- strumentazioni tecniche e presidi per il trattamento del paziente acuto;</li> <li>- attrezzature dedicate al trattamento dialitico di pazienti portatori di patologie trasmissibili per via parenterale;</li> <li>- attrezzature per dialisi peritoneale;</li> <li>- apparecchiature per l'effettuazione della dialisi domiciliare.</li> </ul> |                           |                          |
| <i>Criteri per la verifica del possesso del requisito</i>                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <i>Situazione attuale</i> |                          |
|                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>SI</b>                 | <b>NO</b>                |
| La dotazione di attrezzature e presidi medico chirurgici deve essere rapportata ai volumi ed alle tipologie delle prestazioni erogate, e si compone almeno di: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                           |                          |
| 3.10.1.3 - a                                                                                                                                                   | sistema pesa - paziente per ogni posto dialisi;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.1.3 - b                                                                                                                                                   | preparatore singolo automatico per ogni posto dialisi (monitor per dialisi) con controllo automatico dell'ultrafiltrato;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.1.3 - c                                                                                                                                                   | un numero di monitor per dialisi di riserva pari ad almeno 1/3 dei posti letto;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.1.3 - d                                                                                                                                                   | monitor-defibrillatore;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.1.3 - e                                                                                                                                                   | carrello con farmaci e presidi per la gestione dell'emergenza;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.1.3 - f                                                                                                                                                   | frigorifero a temperatura controllata per la conservazione di farmaci;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.1.3 - g                                                                                                                                                   | strumentazioni tecniche e presidi per il trattamento del paziente acuto;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.1.3 - h                                                                                                                                                   | attrezzature dedicate al trattamento dialitico di pazienti portatori di patologie trasmissibili per via parenterale;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.1.3 - i                                                                                                                                                   | attrezzature per dialisi peritoneale;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.1.3 - l                                                                                                                                                   | apparecchiature per l'effettuazione della dialisi domiciliare.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |

### 3.10.1.4 REQUISITI MINIMI ORGANIZZATIVI DEL CdR (Centro di Riferimento)

|                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                            |                           |                          |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------|
| 3.10.1.4 - 1<br><b>REQUISITO<br/>DA<br/>SODDISFARE:</b> | <b>Presso il CdR devono sussistere i seguenti requisiti minimi organizzativi:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- presenza di 2 infermieri per i primi 6 pazienti presenti nella seduta dialitica, ed uno aggiuntivo per ogni ulteriori 3 pazienti presenti;</li><li>- addestramento del personale infermieristico su tutte le metodiche dialitiche disponibili nel servizio;</li><li>- formazione del personale sulle problematiche riguardanti le principali patologie infettive correlate;</li><li>- presenza del servizio attivo o pronta disponibilità medica ed infermieristica nelle 24 ore per l'esecuzione di trattamenti dialitici d'urgenza;</li><li>- presenza di personale medico di nefrologia durante le sedute dialitiche;</li><li>- addestramento ed aggiornamento periodico del personale medico ed infermieristico, compreso quello da avviare alle strutture decentrate ad assistenza limitata (CAL);</li><li>- addestramento dei pazienti domiciliari;</li><li>- effettuazione degli accertamenti sierologici sui pazienti e della profilassi delle infezioni virali;</li><li>- effettuazione di analisi periodiche - chimiche e batteriologiche - per garantire le caratteristiche di qualità dell'acqua deionizzata e del liquido di dialisi;</li><li>- supporto alle attività di trapianto renale.</li></ul> |                                                                                                                                                                                            |                           |                          |
|                                                         | <i>Criteria per la verifica del possesso del requisito</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                            | <i>Situazione attuale</i> |                          |
|                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                            | <b>SI</b>                 | <b>NO</b>                |
|                                                         | Esiste la documentazione che attesti:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                            |                           |                          |
|                                                         | 3.10.1.4 - 1a                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | la presenza durante le sedute di dialisi di 2 infermieri per i primi 6 pazienti, ed uno aggiuntivo per ogni ulteriori 3 pazienti;                                                          | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
|                                                         | 3.10.1.4 - 1b                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | l'addestramento del personale infermieristico su tutte le metodiche dialitiche disponibili nel servizio;                                                                                   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
|                                                         | 3.10.1.4 - 1c                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | la formazione del personale sulle problematiche riguardanti le principali patologie infettive correlate;                                                                                   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
|                                                         | 3.10.1.4 - 1d                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | la disponibilità del servizio attivo o di pronta disponibilità medica ed infermieristica nelle 24 ore per l'esecuzione di trattamenti dialitici d'urgenza;                                 | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
|                                                         | 3.10.1.4 - 1e                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | la presenza di personale medico di nefrologia durante le sedute dialitiche;                                                                                                                | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
|                                                         | 3.10.1.4 - 1f                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | l'attività di addestramento del personale medico ed infermieristico, compreso quello da avviare alle strutture decentrate (CAL), di cui cura inoltre l'aggiornamento continuo e periodico; | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.1.4 - 1g                                           | l'attività di addestramento per i pazienti domiciliari;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/>  |                          |
| 3.10.1.4 - 1h                                           | l'esecuzione degli accertamenti sierologici e della profilassi delle infezioni virali;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/>  |                          |
| 3.10.1.4 - 1i                                           | l'effettuazione di analisi periodiche - chimiche e batteriologiche - atte a garantire le caratteristiche di qualità dell'acqua deionizzata e del liquido di dialisi;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/>  |                          |
| 3.10.1.4 - 1l                                           | le attività di supporto al trapianto renale (valutazione dell'idoneità, invio ai Centri trapianto prescelti, controllo clinico e follow-up della fase post-chirurgica a funzione renale stabilizzata).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/>  |                          |

|                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                           |                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------|
| 3.10.1.4 - 2<br>REQUISITO<br>DA<br>SODDISFARE:                                      | <b>Presso il CdR sono formalizzate e applicate le seguenti procedure riguardanti:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- la selezione del paziente al trattamento dialitico;</li><li>- la raccolta del consenso informato del paziente;</li><li>- la predisposizione del piano di trattamento per ciascun paziente;</li><li>- la redazione per ciascun paziente di una scheda dialitica;</li><li>- la corretta esecuzione di tutte le prestazioni dialitiche effettuabili nel centro;</li><li>- il lavaggio, la disinfezione e la sterilizzazione delle apparecchiature e dei presidi utilizzati;</li><li>- la gestione delle eventuali situazioni di urgenza-emergenza;</li><li>- l'effettuazione tempestiva degli accertamenti di laboratorio per il monitoraggio e la gestione delle urgenze;</li><li>- la corretta conservazione dei farmaci e del materiale utilizzato.</li></ul> |                           |                          |
|                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <i>Situazione attuale</i> |                          |
| <i>Criteria per la verifica del possesso del requisito</i>                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>SI</b>                 | <b>NO</b>                |
| Esistono e vengono applicate le seguenti procedure (cartacee o informatizzate) per: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                           |                          |
| 3.10.1.4 - 2a                                                                       | la selezione del paziente al trattamento dialitico sulla base della valutazione delle condizioni cliniche da parte del medico nefrologo o comunque sotto la responsabilità dello stesso specialista;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.1.4 - 2b                                                                       | la raccolta del consenso informato del paziente;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.1.4 - 2c                                                                       | la predisposizione del piano di trattamento per ciascun paziente con le indicazioni delle modalità di presa in carico, della strategia dialitica e terapeutica;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.1.4 - 2d                                                                       | la redazione per ciascun paziente di una scheda dialitica nella quale, per ogni seduta dialitica, sono riportati i dati tecnici del trattamento, le informazioni cliniche rilevanti, i farmaci somministrati;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.1.4 - 2e                                                                       | la conservazione della documentazione clinica secondo le modalità ed i tempi sanciti dalla normativa vigente;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.1.4 - 2f                                                                       | la corretta esecuzione di tutte le prestazioni dialitiche effettuabili nel centro;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.1.4 - 2g                                                                       | eseguire, secondo le norme di buona pratica, il lavaggio, il confezionamento, la disinfezione e la sterilizzazione delle attrezzature e dei presidi utilizzati, ed i controlli sistematici per la verifica di efficacia dei processi di sterilizzazione;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.1.4 - 2h                                                                       | la gestione delle eventuali situazioni di urgenza-emergenza;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.1.4 - 2i                                                                       | garantire la tempestività degli accertamenti di laboratorio per il monitoraggio e la gestione delle urgenze;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.1.4 - 2l                                                                       | la corretta conservazione ed utilizzo dei farmaci e dei presidi e materiali utilizzati.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |

## 3.10.2.1 REQUISITI MINIMI STRUTTURALI DEL CAL (Centro ad Assistenza Limitata)

|                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                           |                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------|
| 3.10.2.1 - 1<br>REQUISITO<br>DA<br>SODDISFARE:                                                                                                             | <b>Il CAL deve essere collocato in modo tale da consentire un facile accesso dei pazienti e dei mezzi di soccorso e di trasporto.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                           |                          |
|                                                                                                                                                            | <b>I locali e gli spazi devono essere correlati, per numero e dimensioni, alla tipologia e al volume delle attività erogate e devono prevedere almeno la seguente dotazione minima:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                           |                          |
|                                                                                                                                                            | <ul style="list-style-type: none"><li>- locale/i per lo svolgimento delle terapie dialitiche con annessi spogliatoi e servizi igienici per i pazienti distinti da quelli del personale;</li><li>- locale per visite e medicazioni;</li><li>- spazio di lavoro per il personale di assistenza;</li><li>- locale magazzino per lo stoccaggio del materiale per dialisi;</li><li>- locale per il deposito delle apparecchiature di riserva e gli interventi di manutenzione;</li><li>- locale per l’allocazione dell’impianto di preparazione dell’acqua e stoccaggio disinfettanti chimici;</li><li>- uno o più locali/spazi per il lavaggio, la disinfezione e la sterilizzazione delle apparecchiature e dei presidi utilizzati;</li><li>- locale/spazi per il deposito del materiale sporco.</li></ul> |                           |                          |
|                                                                                                                                                            | <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>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                           |                          |
| <i>Criteria per la verifica del possesso del requisito</i>                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <i>Situazione attuale</i> |                          |
|                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>SI</b>                 | <b>NO</b>                |
| 3.10.2.1 - 1a                                                                                                                                              | Il CAL è localizzato in modo da consentire il facile accesso dei pazienti e dei mezzi di soccorso e trasporto.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| I servizi di dialisi sono forniti di locali e spazi correlati alla tipologia e al volume delle attività erogate e dispongono almeno dei seguenti ambienti: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                           |                          |
| 3.10.2.1 - 1b                                                                                                                                              | sala dialisi, con superficie tale da consentire l’agevole movimento del personale di assistenza ed il posizionamento per ciascun posto dialisi del letto/poltrona, sistema pesa-paziente ed apparecchio per dialisi;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.2.1 - 1c                                                                                                                                              | spogliatoi e servizi igienici distinti per utenti e personale;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.2.1 - 1d                                                                                                                                              | locale per visite e medicazioni;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.2.1 - 1e                                                                                                                                              | spazio di lavoro per il personale di assistenza;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.2.1 - 1f                                                                                                                                              | locale magazzino per lo stoccaggio del materiale per dialisi;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.2.1 - 1g                                                                                                                                              | locale per il deposito delle apparecchiature di riserva e gli interventi di manutenzione;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.2.1 - 1h                                                                                                                                              | locale per l’allocazione dell’impianto di preparazione dell’acqua e stoccaggio disinfettanti chimici;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.2.1 - 1i                                                                                                                                              | aree adeguatamente delimitate per il lavaggio, la disinfezione e la sterilizzazione del materiale utilizzato;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.2.1 - 1l                                                                                                                                              | locale/spazi per deposito materiale sporco.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.2.1 - 1m                                                                                                                                              | I locali destinati ad attività sanitarie consentono il lavaggio e la disinfezione dei pavimenti e delle pareti fino a due metri.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |

|                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                           |
|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------|
| <b>3.10.2.1 - 2</b><br><b>REQUISITO DA SODDISFARE:</b>     | <b>In sala dialisi deve essere consentito:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- il passaggio agevole di un carrello medicazione;</li> <li>- l'assistenza al paziente su 3 lati;</li> <li>- il monitoraggio costante dei pazienti da parte del personale infermieristico.</li> </ul> |                          |                           |
| <i>Criteria per la verifica del possesso del requisito</i> |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          | <i>Situazione attuale</i> |
|                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          | <b>SI</b> <b>NO</b>       |
| La disposizione della sala dialisi consente:               |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                           |
| 3.10.2.1 - 2a                                              | il passaggio agevole di un carrello medicazione negli spazi circostanti i letti di dialisi;                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |
| 3.10.2.1 - 2b                                              | l'assistenza al paziente su 3 lati di ciascun letto di dialisi;                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |
| 3.10.2.1 - 2c                                              | il monitoraggio costante dei pazienti da parte del personale infermieristico.                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |

### 3.10.2.2 REQUISITI MINIMI IMPIANTISTICI DEL CAL (Centro ad Assistenza Limitata)

|                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                           |
|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------|
| <b>3.10.2.2</b><br><b>REQUISITO DA SODDISFARE:</b>           | <b>Presso il CAL devono essere assicurate:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- temperatura interna invernale e estiva compresa tra 20-24 gradi C;</li> <li>- umidità relativa estiva e invernale 40-60%;</li> <li>- efficaci condizioni di illuminazione e di ventilazione;</li> <li>- continuità elettrica;</li> <li>- adeguato trattamento dell'acqua per la dialisi mediante osmosi inversa o biosmosi o mediante demineralizzatori;</li> <li>- possibilità di sterilizzazione chimica e/o termica dell'impianto di distribuzione dell'acqua.</li> </ul> |                          |                           |
| <i>Criteria per la verifica del possesso del requisito</i>   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          | <i>Situazione attuale</i> |
|                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          | <b>SI</b> <b>NO</b>       |
| Nei locali di dialisi sono garantite le seguenti condizioni: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                           |
| 3.10.2.2 - a                                                 | la temperatura interna, sia estiva che invernale, è compresa tra 20 e 24 °C;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |
| 3.10.2.2 - b                                                 | l'umidità relativa, estiva e invernale, è compresa tra 40% e 60%;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |
| 3.10.2.2 - c                                                 | illuminazione e ventilazione naturali. Ove ciò non sia possibile, per ragioni di carattere strutturale o in relazione alle particolari attività svolte, vengono garantiti idonei livelli di illuminazione e aerazione artificiale;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |
| 3.10.2.2 - d                                                 | la continuità dell'erogazione di corrente elettrica che assicuri il completamento della seduta dialitica in caso di interruzione della corrente da rete;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |
| 3.10.2.2 - e                                                 | trattamento dell'acqua per la dialisi mediante osmosi inversa o biosmosi; per le strutture già in esercizio è ammesso il trattamento mediante demineralizzatori;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |
| 3.10.2.2 - f                                                 | la possibilità di sterilizzazione chimica e/o termica dell'impianto di distribuzione dell'acqua, il quale deve essere realizzato ad anello, in materiale specifico per dialisi, privo di punti morti.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |

### 3.10.2.3 REQUISITI MINIMI TECNOLOGICI DEL CAL (Centro ad Assistenza Limitata)

|                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------|
| <b>3.10.2.3<br/>REQUISITO<br/>DA<br/>SODDISFARE:</b>                                                                                                           | <b>Il CAL dispone di attrezzature e presidi medico chirurgici in relazione ai volumi ed alle tipologie delle prestazioni erogate. La dotazione minima deve prevedere:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- <b>sistema pesa paziente per ogni posto dialisi;</b></li><li>- <b>preparatore singolo automatico per ogni posto dialisi (monitor per dialisi) con controllo automatico dell’ultrafiltrato, più un numero di monitor per dialisi di riserva pari ad almeno 1/4 dei posti letto;</b></li><li>- <b>monitor-defibrillatore;</b></li><li>- <b>carrello con farmaci e presidi per la gestione dell’emergenza;</b></li><li>- <b>frigorifero a temperatura controllata per la conservazione di farmaci;</b></li><li>- <b>apparecchiature per esami di laboratorio semplici (emocromo, emogasanalisi, elettroliti), ad esclusione dei centri situati in ambito ospedaliero.</b></li></ul> |                          |                           |
|                                                                                                                                                                | <i>Criteria per la verifica del possesso del requisito</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          | <i>Situazione attuale</i> |
|                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>SI</b>                | <b>NO</b>                 |
| La dotazione di attrezzature e presidi medico chirurgici deve essere rapportata ai volumi ed alle tipologie delle prestazioni erogate, e si compone almeno di: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                           |
| 3.10.2.3 - a                                                                                                                                                   | sistema pesa - paziente per ogni posto dialisi;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |
| 3.10.2.3 - b                                                                                                                                                   | preparatore singolo automatico per ogni posto dialisi (monitor per dialisi) con controllo automatico dell’ultrafiltrato;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |
| 3.10.2.3 - c                                                                                                                                                   | un numero di monitor per dialisi di riserva pari ad almeno 1/4 dei posti letto;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |
| 3.10.2.3 - d                                                                                                                                                   | monitor-defibrillatore;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |
| 3.10.2.3 - e                                                                                                                                                   | carrello con farmaci e presidi per la gestione dell’emergenza;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |
| 3.10.2.3 - f                                                                                                                                                   | frigorifero a temperatura controllata per la conservazione di farmaci;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |
| 3.10.2.3 - g                                                                                                                                                   | apparecchiature per esami di laboratorio semplici (emocromo, emogasanalisi, elettroliti), ad esclusione dei centri situati in ambito ospedaliero.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |

### 3.10.2.4 REQUISITI MINIMI ORGANIZZATIVI DEL CAL (Centro ad Assistenza Limitata)

|                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>3.10.2.4 - 1<br/>REQUISITO<br/>DA<br/>SODDISFARE:</b> | <p><b>Presso il CAL devono sussistere i seguenti requisiti minimi organizzativi:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- presenza di 2 infermieri per i primi 6 pazienti presenti nella seduta dialitica, ed uno aggiuntivo per ogni ulteriori 3 pazienti presenti;</li> <li>- addestramento del personale infermieristico su tutte le metodiche dialitiche disponibili nel servizio;</li> <li>- formazione del personale sulle problematiche riguardanti le principali patologie infettive correlate;</li> <li>- supervisione garantita dal centro di riferimento;</li> <li>- presenza di personale medico nefrologo - messo a disposizione dal centro di riferimento - in funzione dei volumi e della tipologia di attività erogata;</li> <li>- collegamento telefonico con il centro di riferimento;</li> <li>- procedure concordate con i centri di riferimento per le eventuali necessità di trasferimento-presenza in carico di pazienti in funzione della variazione del quadro clinico o di urgenze cliniche, tecniche od organizzative;</li> <li>- assistenza tecnica per le apparecchiature tramite il centro di riferimento o con rapporto contrattuale presso struttura esterna;</li> <li>- effettuazione degli accertamenti sierologici sui pazienti e della profilassi delle</li> </ul> |
|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                           |                          |
|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------|
|                                                            | <b>infezioni virali;</b><br><b>- effettuazione di analisi periodiche - chimiche e batteriologiche - per garantire le caratteristiche di qualità dell’acqua deionizzata e del liquido di dialisi;</b><br><b>- funzionamento per almeno 3 giorni/settimana, con modalità organizzative atte a salvaguardare le esigenze di programmazione dei trattamenti dialitici.</b> |                           |                          |
| <i>Criteria per la verifica del possesso del requisito</i> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <i>Situazione attuale</i> |                          |
|                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>SI</b>                 | <b>NO</b>                |
| Esiste la documentazione che attesti:                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                           |                          |
| 3.10.2.4 - 1a                                              | presenza di 2 infermieri per i primi 6 pazienti presenti nella seduta dialitica, ed uno aggiuntivo per ogni ulteriori 3 pazienti presenti;                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.2.4 - 1b                                              | l'addestramento del personale infermieristico su tutte le metodiche dialitiche disponibili nel servizio;                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.2.4 - 1c                                              | la formazione del personale sulle problematiche riguardanti le principali patologie infettive correlate;                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.2.4 - 1d                                              | l'espletamento della funzione di supervisione da parte del centro di riferimento;                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.2.4 - 1e                                              | la presenza di personale medico nefrologo - messo a disposizione dal centro di riferimento - programmata in funzione dei volumi e della tipologia di attività erogata;                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.2.4 - 1f                                              | il collegamento telefonico con il centro di riferimento;                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.2.4 - 1g                                              | l'adozione di procedure concordate con i centri di riferimento per le eventuali necessità di trasferimento-presa in carico di pazienti in funzione della variazione del quadro clinico o di urgenze cliniche, tecniche od organizzative;                                                                                                                               | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.2.4 - 1h                                              | l'assistenza tecnica per le apparecchiature tramite il centro di riferimento o con rapporto contrattuale presso struttura esterna;                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.2.4 - 1i                                              | l'esecuzione degli accertamenti sierologici e della profilassi delle infezioni virali;                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.2.4 - 1l                                              | l'effettuazione di analisi periodiche - chimiche e batteriologiche - atte a garantire le caratteristiche di qualità dell’acqua deionizzata e del liquido di dialisi;                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.2.4 - 1m                                              | il funzionamento per almeno 3 giorni/settimana, con modalità organizzative atte a salvaguardare le esigenze di programmazione dei trattamenti dialitici.                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |

|                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>3.10.2.4 - 2</b><br><b>REQUISITO DA SODDISFARE:</b> | <b>Presso CAL sono formalizzate e applicate le seguenti procedure riguardanti:</b><br>- la selezione del paziente al trattamento dialitico;<br>- la raccolta del consenso informato del paziente;<br>- la predisposizione del piano di trattamento per ciascun paziente;<br>- la redazione per ciascun paziente di una scheda dialitica;<br>- la corretta esecuzione di tutte le prestazioni dialitiche effettuabili nel centro;<br>- il lavaggio, la disinfezione e la sterilizzazione delle apparecchiature e dei presidi utilizzati;<br>- la gestione delle eventuali situazioni di urgenza-emergenza, incluso il trasferimento del paziente in struttura di ricovero in caso di necessità;<br>- l'effettuazione tempestiva degli accertamenti di laboratorio per il monitoraggio e la gestione delle urgenze;<br>- la corretta conservazione dei farmaci e del materiale utilizzato. |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Criteri per la verifica del possesso del requisito                                  |                                                                                                                                                                                                                                                          | Situazione attuale       |                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                          | SI                       | NO                       |
| Esistono e vengono applicate le seguenti procedure (cartacee o informatizzate) per: |                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                          |
| 3.10.2.4 - 2a                                                                       | la selezione del paziente al trattamento dialitico sulla base della valutazione delle condizioni cliniche da parte del medico nefrologo o comunque sotto la responsabilità dello stesso specialista;                                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.2.4 - 2b                                                                       | la raccolta del consenso informato del paziente;                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.2.4 - 2c                                                                       | la predisposizione del piano di trattamento per ciascun paziente con le indicazioni delle modalità di presa in carico, della strategia dialitica e terapeutica;                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.2.4 - 2d                                                                       | la redazione per ciascun paziente di una scheda dialitica nella quale, per ogni seduta dialitica, sono riportati i dati tecnici del trattamento, le informazioni cliniche rilevanti, i farmaci somministrati;                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.2.4 - 2e                                                                       | la conservazione della documentazione clinica secondo le modalità ed i tempi sanciti dalla normativa vigente;                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.2.4 - 2f                                                                       | la corretta esecuzione di tutte le prestazioni dialitiche effettuabili nel centro;                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.2.4 - 2g                                                                       | eseguire, secondo le norme di buona pratica, il lavaggio, il confezionamento, la disinfezione e la sterilizzazione delle attrezzature e dei presidi utilizzati, ed i controlli sistematici per la verifica di efficacia dei processi di sterilizzazione; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.2.4 - 2h                                                                       | la gestione delle eventuali situazioni di urgenza-emergenza, incluso il trasferimento del paziente in struttura di ricovero in caso di necessità;                                                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.2.4 - 2i                                                                       | garantire la tempestività degli accertamenti di laboratorio per il monitoraggio e la gestione delle urgenze;                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.2.4 - 2l                                                                       | la corretta conservazione ed utilizzo dei farmaci e dei presidi e materiali utilizzati.                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### 3.10.3 CENTRO DIALISI AMBULATORIALE (CDA)

#### 3.10.3.1 REQUISITI MINIMI STRUTTURALI DEL CDA (Centro Dialisi Ambulatoriale)

|                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>3.10.3.1 - 1<br/>REQUISITO<br/>DA<br/>SODDISFARE:</b> | <p><b>Il CDA deve essere collocato in modo tale da consentire un facile accesso dei pazienti e dei mezzi di soccorso e di trasporto.</b></p> <p><b>I locali e gli spazi devono essere correlati, per numero e dimensioni, alla tipologia e al volume delle attività erogate e devono prevedere almeno la seguente dotazione minima:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- locale/i per lo svolgimento delle terapie dialitiche con annessi spogliatoi e servizi igienici per i pazienti distinti da quelli per il personale;</li> <li>- locale per visite e medicazioni;</li> <li>- spazio di lavoro per il personale di assistenza;</li> <li>- locale magazzino per lo stoccaggio del materiale per dialisi;</li> <li>- locale per il deposito delle apparecchiature di riserva e gli interventi di manutenzione;</li> <li>- locale per l'allocazione dell'impianto di preparazione dell'acqua e stoccaggio disinfettanti chimici;</li> <li>- uno o più locali/spazi per il lavaggio, la disinfezione e la sterilizzazione delle apparecchiature e dei presidi utilizzati;</li> </ul> |
|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                         |                           |                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------|
|                                                                                                                                                             | <b>- locale/spazi per il deposito del materiale sporco.</b><br><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> |                           |                          |
| <i>Criteria per la verifica del possesso del requisito</i>                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                         | <i>Situazione attuale</i> |                          |
|                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                         | <b>SI</b>                 | <b>NO</b>                |
| 3.10.3.1 - 1a                                                                                                                                               | Il CDA è localizzato in modo da consentire il facile accesso dei pazienti e dei mezzi di soccorso e trasporto.                                                                                                          | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| I servizi di dialisi sono forniti di locali e spazi correlati alla tipologia e al volume delle attività erogate, e dispongono almeno dei seguenti ambienti: |                                                                                                                                                                                                                         |                           |                          |
| 3.10.3.1 - 1b                                                                                                                                               | sala dialisi, con superficie tale da consentire l'agevole movimento del personale di assistenza ed il posizionamento per ciascun posto dialisi del letto/poltrona, sistema pesa-paziente ed apparecchio per dialisi;    | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.3.1 - 1c                                                                                                                                               | spogliatoi e servizi igienici distinti per utenti e personale;                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.3.1 - 1d                                                                                                                                               | locale per visite e medicazioni;                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.3.1 - 1e                                                                                                                                               | spazio di lavoro per il personale di assistenza;                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.3.1 - 1f                                                                                                                                               | locale magazzino per lo stoccaggio del materiale per dialisi;                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.3.1 - 1g                                                                                                                                               | locale per il deposito delle apparecchiature di riserva e gli interventi di manutenzione;                                                                                                                               | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.3.1 - 1h                                                                                                                                               | locale per l'allocazione dell'impianto di preparazione dell'acqua e stoccaggio disinfettanti chimici;                                                                                                                   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.3.1 - 1i                                                                                                                                               | aree adeguatamente delimitate per il lavaggio, la disinfezione e la sterilizzazione del materiale utilizzato;                                                                                                           | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.3.1 - 1l                                                                                                                                               | locale/spazi per deposito materiale sporco.                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.3.1 - 1m                                                                                                                                               | I locali destinati ad attività sanitarie consentono il lavaggio e la disinfezione dei pavimenti e delle pareti fino a due metri.                                                                                        | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |

|                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                   |                           |                          |
|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------|
| <b>3.10.3.1 - 2</b>                                        | <b>In sala dialisi deve essere consentito:</b>                                                                                                                                                                                                                    |                           |                          |
| <b>REQUISITO DA SODDISFARE:</b>                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>il passaggio agevole di un carrello medicazione;</b></li> <li>- <b>l'assistenza al paziente su 3 lati;</b></li> <li>- <b>il monitoraggio costante dei pazienti da parte del personale infermieristico.</b></li> </ul> |                           |                          |
| <i>Criteria per la verifica del possesso del requisito</i> |                                                                                                                                                                                                                                                                   | <i>Situazione attuale</i> |                          |
|                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>SI</b>                 | <b>NO</b>                |
| La disposizione della sala dialisi consente:               |                                                                                                                                                                                                                                                                   |                           |                          |
| 3.10.3.1 - 2a                                              | il passaggio agevole di un carrello medicazione negli spazi circostanti i letti di dialisi;                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.3.1 - 2b                                              | l'assistenza al paziente su 3 lati di ciascun letto di dialisi;                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.3.1 - 2c                                              | il monitoraggio costante dei pazienti da parte del personale infermieristico.                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |

### 3.10.3.2 REQUISITI MINIMI IMPIANTISTICI DEL CDA (Centro Dialisi Ambulatoriale)

|                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                           |                          |
|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------|
| <b>3.10.3.2</b><br><b>REQUISITO</b><br><b>DA</b><br><b>SODDISFARE:</b> | <b>Presso il CSA Devono essere assicurate:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- <b>temperatura interna invernale e estiva compresa tra 20-24 gradi C;</b></li><li>- <b>umidità relativa estiva e invernale 40-60% ;</b></li><li>- <b>efficaci condizioni di illuminazione e di ventilazione;</b></li><li>- <b>continuità elettrica;</b></li><li>- <b>adeguato trattamento dell'acqua per la dialisi mediante osmosi inversa o biosmosi o mediante demineralizzatori;</b></li><li>- <b>possibilità di sterilizzazione chimica e/o termica dell'impianto di distribuzione dell'acqua.</b></li></ul> |                           |                          |
| <i>Criteria per la verifica del possesso del requisito</i>             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <i>Situazione attuale</i> |                          |
|                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>SI</b>                 | <b>NO</b>                |
| Nei locali di dialisi sono garantite le seguenti condizioni:           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                           |                          |
| 3.10.3.2 - a                                                           | la temperatura interna, sia estiva che invernale, è compresa tra 20 e 24 °C;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.3.2 - b                                                           | l'umidità relativa, estiva e invernale, è compresa tra 40% e 60%;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.3.2 - c                                                           | illuminazione e ventilazione naturali. Ove ciò non sia possibile, per ragioni di carattere strutturale o in relazione alle particolari attività svolte, vengono garantiti idonei livelli di illuminazione e aerazione artificiale;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.3.2 - d                                                           | la continuità dell'erogazione di corrente elettrica che assicuri il completamento della seduta dialitica in caso di interruzione della corrente da rete;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.3.2 - e                                                           | trattamento dell'acqua per la dialisi mediante osmosi inversa o biosmosi; per le strutture già in esercizio è ammesso il trattamento mediante demineralizzatori;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.3.2 - f                                                           | la possibilità di sterilizzazione chimica e/o termica dell'impianto di distribuzione dell'acqua, il quale deve essere realizzato ad anello, in materiale specifico per dialisi, privo di punti morti.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |

### 3.10.3.3 Requisiti minimi TECNOLOGICI DEL CDA (Centro Dialisi Ambulatoriale)

|                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |    |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------------------|
| 3.10.3.3<br>REQUISITO<br>DA<br>SODDISFARE:                                                                                                                     | Il CDA dispone di attrezzature e presidi medico chirurgici in relazione ai volumi ed alle tipologie delle prestazioni erogate. La dotazione minima deve prevedere: <ul style="list-style-type: none"><li>- sistema pesa paziente per ogni posto dialisi;</li><li>- preparatore singolo automatico per ogni posto dialisi (monitor per dialisi) con controllo automatico dell’ultrafiltrato, più un numero di monitor per dialisi di riserva pari ad almeno 1/4 dei posti letto;</li><li>- monitor-defibrillatore;</li><li>- carrello con farmaci e presidi per la gestione dell’emergenza;</li><li>- frigorifero a temperatura controllata per la conservazione di farmaci;</li><li>- apparecchiature per esami di laboratorio semplici (emocromo, emogasanalisi, elettroliti), ad esclusione dei centri situati in ambito ospedaliero.</li></ul> |    |                    |
|                                                                                                                                                                | Criteri per la verifica del possesso del requisito                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    | Situazione attuale |
|                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | SI | NO                 |
| La dotazione di attrezzature e presidi medico chirurgici deve essere rapportata ai volumi ed alle tipologie delle prestazioni erogate, e si compone almeno di: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |    |                    |

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                          |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 3.10.3.3 - a | sistema pesa - paziente per ogni posto dialisi;                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.3.3 - b | preparatore singolo automatico per ogni posto dialisi (monitor per dialisi) con controllo automatico dell'ultrafiltrato;                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.3.3 - c | un numero di monitor per dialisi di riserva pari ad almeno 1/4 dei posti letto;                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.3.3 - d | monitor-defibrillatore;                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.3.3 - e | carrello con farmaci e presidi per la gestione dell'emergenza;                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.3.3 - f | frigorifero a temperatura controllata per la conservazione di farmaci;                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.3.3 - g | apparecchiature per esami di laboratorio semplici (emocromo, emogasanalisi, elettroliti), ad esclusione dei centri situati in ambito ospedaliero;                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.3.3 - h | apparecchiature per il lavaggio, il confezionamento, la disinfezione e la sterilizzazione efficaci e compatibili con le caratteristiche e gli impieghi dello strumentario e degli altri presidi utilizzati, oppure di contratto per l'appalto all'esterno di tali attività. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### 3.10.3.4 Requisiti minimi organizzativi DEL CDA (Centro Dialisi Ambulatoriale)

|                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                          |    |
|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----|
| 3.10.3.4 - 1<br><br>REQUISITO<br>DA<br>SODDISFARE: | Presso il CDA devono sussistere i seguenti requisiti minimi organizzativi:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                          |    |
|                                                    | <ul style="list-style-type: none"><li>- presenza di 2 infermieri per i primi 6 pazienti presenti nella seduta dialitica, ed uno aggiuntivo per ogni ulteriori 3 pazienti presenti;</li><li>- addestramento del personale infermieristico su tutte le metodiche dialitiche disponibili nel servizio;</li><li>- formazione del personale sulle problematiche riguardanti le principali patologie infettive correlate;</li><li>- direttore del centro, in possesso di specializzazione in Nefrologia o disciplina equipollente;</li><li>- presenza continua, durante i turni di dialisi, di personale medico specialista in nefrologia, o disciplina equipollente, ovvero con documentata esperienza almeno triennale in servizi di nefrologia/dialisi;</li><li>- effettuazione degli accertamenti sierologici sui pazienti e della profilassi delle infezioni virali;</li><li>- effettuazione di analisi periodiche - chimiche e batteriologiche - per garantire le caratteristiche di qualità dell’acqua deionizzata e del liquido di dialisi;</li><li>- funzionamento per almeno 3 giorni/settimana, con modalità organizzative atte a salvaguardare le esigenze di programmazione dei trattamenti dialitici.</li></ul> |                          |                          |    |
|                                                    | Criteri per la verifica del possesso del requisito                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          | Situazione attuale       |    |
|                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          | SI                       | NO |
|                                                    | Esiste la documentazione che attesti:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                          |    |
| 3.10.3.4 - 1a                                      | presenza di 2 infermieri per i primi 6 pazienti presenti nella seduta dialitica, ed uno aggiuntivo per ogni ulteriori 3 pazienti presenti;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |    |
| 3.10.3.4 - 1b                                      | l'addestramento del personale infermieristico su tutte le metodiche dialitiche disponibili nel servizio;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |    |
| 3.10.3.4 - 1c                                      | la formazione del personale sulle problematiche riguardanti le principali patologie infettive correlate;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |    |
| 3.10.3.4 - 1d                                      | il possesso dei requisiti previsti da parte del responsabile del centro;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |    |

|               |                                                                                                                                                                                                                |                          |                          |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 3.10.3.4 - 1e | la presenza continua, durante i turni di dialisi, di personale medico specialista in nefrologia o disciplina equipollente ovvero con documentata esperienza almeno triennale in servizi di nefrologia/dialisi; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.3.4 - 1f | effettuazione degli accertamenti sierologici sui pazienti e della profilassi delle infezioni virali;                                                                                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.3.4 - 1g | effettuazione di analisi periodiche - chimiche e batteriologiche - per garantire le caratteristiche di qualità dell'acqua deionizzata e del liquido di dialisi;                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.3.4 - 1h | il funzionamento per almeno 3 giorni/settimana, con modalità organizzative atte a salvaguardare le esigenze di programmazione dei trattamenti dialitici.                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                          |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----|
| 3.10.3.4 - 2<br><br>REQUISITO DA SODDISFARE:                                        | Presso il CDA sono formalizzate e applicate le seguenti procedure riguardanti:<br><ul style="list-style-type: none"><li>- la selezione del paziente al trattamento dialitico;</li><li>- la raccolta del consenso informato del paziente;</li><li>- la predisposizione del piano di trattamento per ciascun paziente;</li><li>- la redazione per ciascun paziente di una scheda dialitica;</li><li>- la corretta esecuzione di tutte le prestazioni dialitiche effettuabili nel centro;</li><li>- il lavaggio, la disinfezione e la sterilizzazione delle apparecchiature e dei presidi utilizzati;</li><li>- la gestione delle eventuali situazioni di urgenza-emergenza, incluso il trasferimento del paziente in struttura di ricovero in caso di necessità;</li><li>- l'effettuazione tempestiva degli accertamenti di laboratorio per il monitoraggio e la gestione delle urgenze;</li><li>- la corretta conservazione dei farmaci e del materiale utilizzato.</li></ul> |                          |                          |    |
|                                                                                     | Criteri per la verifica del possesso del requisito                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          | Situazione attuale       |    |
|                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          | SI                       | NO |
| Esistono e vengono applicate le seguenti procedure (cartacee o informatizzate) per: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                          |    |
| 3.10.3.4 - 2a                                                                       | la selezione del paziente al trattamento dialitico sulla base della valutazione delle condizioni cliniche da parte del medico nefrologo o comunque sotto la responsabilità dello stesso specialista;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |    |
| 3.10.3.4 - 2b                                                                       | la raccolta del consenso informato del paziente;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |    |
| 3.10.3.4 - 2c                                                                       | la predisposizione del piano di trattamento per ciascun paziente con le indicazioni delle modalità di presa in carico, della strategia dialitica e terapeutica;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |    |
| 3.10.3.4 - 2d                                                                       | la redazione per ciascun paziente di una scheda dialitica nella quale, per ogni seduta dialitica, sono riportati i dati tecnici del trattamento, le informazioni cliniche rilevanti, i farmaci somministrati;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |    |
| 3.10.3.4 - 2e                                                                       | la conservazione della documentazione clinica secondo le modalità ed i tempi sanciti dalla normativa vigente;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |    |
| 3.10.3.4 - 2f                                                                       | la corretta esecuzione di tutte le prestazioni dialitiche effettuabili nel centro;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |    |
| 3.10.3.4 - 2g                                                                       | eseguire, secondo le norme di buona pratica, il lavaggio, il confezionamento, la disinfezione e la sterilizzazione delle attrezzature e dei presidi utilizzati, ed i controlli sistematici per la verifica di efficacia dei processi di sterilizzazione;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |    |
| 3.10.3.4 - 2h                                                                       | la gestione delle eventuali situazioni di urgenza-emergenza, incluso il trasferimento del paziente in struttura di ricovero in caso di necessità;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |    |

|               |                                                                                                              |                          |                          |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 3.10.3.4 - 2i | garantire la tempestività degli accertamenti di laboratorio per il monitoraggio e la gestione delle urgenze; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.10.3.4 - 2l | la corretta conservazione ed utilizzo dei farmaci e dei presidi e materiali utilizzati.                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### DICHIARA ALTRESI'

- di rinviare al programma di adeguamento per i seguenti criteri non soddisfatti:

| Nr. criterio | Rif. pag. progr. adeg. | Nr. criterio | Rif. pag. progr. adeg. | Nr. criterio | Rif. pag. progr. adeg. | Nr. criterio | Rif. pag. progr. adeg. | Nr. criterio | Rif. pag. progr. adeg. | Nr. criterio | Rif. pag. progr. adeg. |
|--------------|------------------------|--------------|------------------------|--------------|------------------------|--------------|------------------------|--------------|------------------------|--------------|------------------------|
|              |                        |              |                        |              |                        |              |                        |              |                        |              |                        |
|              |                        |              |                        |              |                        |              |                        |              |                        |              |                        |
|              |                        |              |                        |              |                        |              |                        |              |                        |              |                        |

- l'inapplicabilità alla struttura dei seguenti criteri non soddisfatti:

| Nr. criterio | Motivo inapplicabilità |
|--------------|------------------------|
|              |                        |
|              |                        |
|              |                        |
|              |                        |
|              |                        |
|              |                        |
|              |                        |
|              |                        |
|              |                        |
|              |                        |
|              |                        |
|              |                        |
|              |                        |
|              |                        |
|              |                        |
|              |                        |
|              |                        |

Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante