

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

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

STUDIO ODONTOIATRICO ASSOCIATO

(Lista di controllo n. 1.1)

1) Il sottoscritto / La sottoscritta

cognome

nome

legale rappresentante dello studio odontoiatrico associato sotto specificato

singolo componente dello studio odontoiatrico associato sotto specificato

2) Il sottoscritto / La sottoscritta

cognome

nome

legale rappresentante dello studio odontoiatrico associato sotto specificato

singolo componente dello studio odontoiatrico associato sotto specificato

3) Il sottoscritto / La sottoscritta

cognome

nome

legale rappresentante dello studio odontoiatrico associato sotto specificato

singolo componente dello studio odontoiatrico associato sotto specificato

DICHIARA/DICHIARANO

per lo studio odontoiatrico associato:

indicare la corretta denominazione dello studio medico/odontoiatrico/professionale associato

con sede

indicare l'indirizzo (via, n°civico, località/frazione, cap, comune)

(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).

1.1	REQUISITO DA SODDISFARE:	Per studio odontoiatrico si intende la struttura extraospedialiera attrezzata per erogare prestazioni odontoiatriche.		
<i>Criteria per la verifica del possesso del requisito</i>			<i>Situazione attuale</i>	
			SI	NO
1.1	Esiste la documentazione che esplicita l'organizzazione interna dello studio odontoiatrico con particolare riferimento a: - modalità di funzionamento (orari di apertura, modalità di accesso, collaborazione con altre strutture, ecc.); - generalità, qualifica, eventuali requisiti di formazione professionale richiesti dalla normativa vigente, compiti e responsabilità del/dei professionista/i e dell'eventuale altro personale che opera nello studio; - descrizione quali-quantitativa dell'attività svolta.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

1.1.1 REQUISITI MINIMI STRUTTURALI ED IMPIANTISTICI

1.1.1 - 1	REQUISITO DA SODDISFARE:	Lo studio odontoiatrico deve possedere i requisiti previsti dalle normative vigenti, in particolare per quanto attiene a: - protezione antisismica; - protezione antincendio; - protezione acustica; - sicurezza elettrica e continuità elettrica; - sicurezza anti-infortunistica e igiene dei luoghi di lavoro; - protezione delle radiazioni ionizzanti; - eliminazione delle barriere architettoniche; - smaltimento dei rifiuti; - condizioni microclimatiche; - impianti di distribuzione dei gas e materiali esplosivi.		
<i>Criteria per la verifica del possesso del requisito</i>			<i>Situazione attuale</i>	
Esiste la documentazione attestante il rispetto dei requisiti previsti dalla normativa vigente, per quanto applicabile, relativamente a:			SI	NO
1.1.1 - 1a	- protezione antisismica;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.1.1 - 1b	- protezione antincendio;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.1.1 - 1c	- protezione acustica;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.1.1 - 1d	- sicurezza elettrica e continuità elettrica;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.1.1 - 1e	- sicurezza anti-infortunistica e igiene dei luoghi di lavoro;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.1.1 - 1f	- protezione delle radiazioni ionizzanti;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.1.1 - 1g	- eliminazione delle barriere architettoniche;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.1.1 - 1h	- smaltimento dei rifiuti;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.1.1 - 1i	- condizioni microclimatiche;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.1.1 - 1l	- impianti di distribuzione dei gas e materiali esplosivi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

1.1.1 - 2 REQUISITO DA SODDISFARE:	I locali e gli spazi devono essere correlati alla tipologia e al volume delle prestazioni erogate. La dotazione minima degli ambienti è la seguente: <ul style="list-style-type: none"> - un locale per l'accettazione, le attività amministrative e l'attesa; - un locale per l'esecuzione delle prestazioni odontoiatriche, che garantisca il rispetto della privacy dell'utente; - un servizio igienico; - un locale/spazio spogliatoio per il personale; - un locale/spazio per la preparazione del personale alla prestazione odontoiatrica; - un locale/spazio per il deposito del materiale sporco; - uno o più locali/spazi per il lavaggio, la disinfezione, il confezionamento e la sterilizzazione dello strumentario e degli altri presidi utilizzati; - un locale/spazio per il deposito del materiale pulito. In tutti i locali dello studio odontoiatrico devono essere assicurate efficaci condizioni di illuminazione e di ventilazione. Nei locali ove si svolgono attività sanitarie i pavimenti e le pareti, fino ad una altezza di due metri, devono essere lavabili e disinfettabili.		
<i>Criteria per la verifica del possesso del requisito</i>		<i>Situazione attuale</i>	
		SI	NO
1.1.1 - 2a	Le dimensioni dei locali e degli spazi sono correlate alla tipologia e al volume delle attività svolte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ogni studio odontoiatrico dispone almeno di:			
1.1.1 - 2b	- un locale per l'attesa, l'accettazione e le attività amministrative con un numero di posti a sedere adeguato al numero di pazienti che mediamente li frequentano;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.1.1 - 2c	- un locale per l'esecuzione delle prestazioni odontoiatriche, strutturato in modo da consentire l'agevole movimento del personale di assistenza e garantire il rispetto della privacy degli utenti in caso di presenza contemporanea di più riuniti;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.1.1 - 2d	- un servizio igienico dedicato allo studio ed utilizzabile dagli utenti e dal personale;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.1.1 - 2e	- un'area opportunamente delimitata adibita a spogliatoio per il personale;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.1.1 - 2f	- un'area per la preparazione del personale alla prestazione odontoiatrica, dotata di un lavello a comando non manuale, dispenser di sapone e asciugamani monouso, opportunamente delimitata all'interno del locale per le prestazioni odontoiatriche o direttamente comunicante con questo;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.1.1 - 2g	- un deposito per il materiale sporco, opportunamente confinato;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.1.1 - 2h	- aree adeguatamente delimitate per il lavaggio, la disinfezione, il confezionamento e la sterilizzazione dello strumentario chirurgico e degli altri presidi utilizzati;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.1.1 - 2i	- armadi per il deposito del materiale pulito, del materiale sterile e dello strumentario chirurgico.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.1.1 - 2l	In tutti i locali dello studio sono assicurate di regola l'illuminazione e la 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"/>

1.1.1 - 2m	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"/>
------------	--	--------------------------	--------------------------

1.1.2 REQUISITI MINIMI TECNOLOGICI

1.1.2 REQUISITO DA SODDISFARE:	Lo studio odontoiatrico deve disporre di attrezzature, presidi medico-chirurgici e arredi in relazione alle specifiche attività svolte. Deve inoltre disporre di un kit per la gestione delle emergenze.		
<i>Criteria per la verifica del possesso del requisito</i>		<i>Situazione attuale</i>	
Ogni studio odontoiatrico dispone almeno di:		SI	NO
1.1.2 - a	- un riunito dotato di sistema anti-reflusso per evitare le contaminazioni crociate;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.1.2 - b	- un apparecchio radiografico;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.1.2 - c	- attrezzature, presidi medico chirurgici e arredi necessari per lo svolgimento delle prestazioni odontoiatriche;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.1.2 - d	- 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"/>
1.1.2 - e	- armadi ed eventuale frigorifero per la corretta conservazione dei farmaci;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.1.2 - f	- uno schedario e/o altri sistemi (cartacei o informatizzati) che consentono la registrazione delle prestazioni e la conservazione della documentazione clinica nel rispetto delle norme sulla privacy;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.1.2 - g	- i farmaci e l'attrezzatura essenziale per il pronto soccorso e la rianimazione cardiopolmonare di base, per la gestione delle emergenze connesse con le specifiche attività svolte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1.1.3 REQUISITI MINIMI ORGANIZZATIVI

1.1.3 - 1 REQUISITO DA SODDISFARE:	Lo studio odontoiatrico predispone materiale informativo a disposizione dell'utenza che specifichi la tipologia delle prestazioni erogate, i professionisti responsabili, gli orari di apertura e le modalità di accesso.		
<i>Criteria per la verifica del possesso del requisito</i>		<i>Situazione attuale</i>	
		SI	NO
1.1.3 - 1	Il suddetto materiale informativo è liberamente accessibile all'utenza nel locale destinato all'attesa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1.1.3 - 2 REQUISITO DA SODDISFARE:	Presso lo studio odontoiatrico è formalizzato e applicato un piano per la manutenzione ordinaria e straordinaria di ciascuna apparecchiatura biomedica utilizzata.		
<i>Criteria per la verifica del possesso del requisito</i>		<i>Situazione attuale</i>	
		SI	NO
1.1.3 - 2a	Esiste un inventario aggiornato delle apparecchiature biomediche utilizzate nello studio.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1.1.3 - 2b	Esiste e viene applicato un piano documentato per la manutenzione ordinaria e straordinaria di ciascuna apparecchiatura biomedica utilizzata nello studio.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.1.3 - 2c	Tale piano è reso noto, per quanto di competenza, a tutto il personale che opera nello studio.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1.1.3 - 3 REQUISITO DA SODDISFARE:	<p>Presso lo studio odontoiatrico sono formalizzate e applicate le seguenti procedure riguardanti:</p> <ul style="list-style-type: none"> - il consenso informato; - l'esecuzione delle prestazioni odontoiatriche maggiormente invasive o rischiose; - la gestione delle emergenze; - la registrazione delle prestazioni effettuate; - la conservazione delle registrazioni cliniche; - la gestione dei farmaci e degli altri presidi soggetti a scadenza; - il lavaggio, il confezionamento, la disinfezione e la sterilizzazione dello strumentario e degli altri presidi utilizzati e per il controllo di tali processi; - la prevenzione del rischio infettivo per i pazienti e il personale. <p>Non è prescritta la nomina del Direttore sanitario.</p>		
<i>Criteria per la verifica del possesso del requisito</i>		<i>Situazione attuale</i>	
In ogni studio sono documentate e vengono applicate procedure per:		SI	NO
1.1.3 - 3a	- informare il paziente sulla diagnosi, sulle motivazioni a sostegno della prestazione odontoiatrica proposta, sui benefici attesi, sugli effetti collaterali e sui rischi ragionevolmente prevedibili, sulle eventuali alternative possibili e, successivamente, per acquisire il consenso del paziente stesso all'esecuzione della prestazione;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.1.3 - 3b	- eseguire secondo le norme di buona pratica le prestazioni odontoiatriche maggiormente invasive o rischiose, definendo: <ul style="list-style-type: none"> - le attrezzature e i presidi necessari, - le attività assistenziali da svolgere nella fase di preparazione del paziente, nell'esecuzione della prestazione e nel periodo di sorveglianza immediatamente successivo la prestazione stessa; 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.1.3 - 3c	- gestire le emergenze cliniche, incluse le modalità di trasferimento del paziente in una struttura di ricovero in caso di necessità;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.1.3 - 3d	- registrare le informazioni cliniche relative alle prestazioni eseguite;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.1.3 - 3e	- conservare la documentazione clinica secondo le modalità e i tempi sanciti dalla normativa vigente;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.1.3 - 3f	- evitare che vengano utilizzati farmaci e altri materiali oltre la data di scadenza;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.1.3 - 3g	- eseguire, secondo le norme di buona pratica, il lavaggio, il confezionamento, la disinfezione e la sterilizzazione dello strumentario e degli altri presidi utilizzati, ed i controlli sistematici per la verifica di efficacia dei processi di sterilizzazione;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.1.3 - 3h	- prevenire il rischio infettivo per i pazienti e per il personale.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

