

Lista di verifica REQUISITI MINIMI SPECIFICI E DI QUALITA' PER L'AUTORIZZAZIONE

GESTIONE FARMACI E MATERIALE SANITARIO

Codice	N° progressivo requisito AU o AC / N° progressivo requisito all'interno di ciascuna area Esplicitazione requisito	Elementi Indicatori di risultato	Auto valutazione	Verifica valutatori	Note
--------	--	-------------------------------------	---------------------	------------------------	------

1 GESTIONE FARMACI E MATERIALE SANITARIO - REQUISITI STRUTTURALI

GSTFA01.AU.1.1	Il Servizio di Farmacia, se presente nella struttura, dispone di spazi per il deposito dei medicinali, dei presidi medico chirurgici e sanitari, del materiale di medicazione e degli specifici materiali di competenza		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Termine di adeguamento: [mesi]					
GSTFA01.AU.1.2	Esistono percorsi distinti del materiale in entrata e in uscita con accessibilità dall'esterno autonoma rispetto al sistema dei percorsi generali del presidio		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Termine di adeguamento: [mesi]					
GSTFA01.AU.1.3	Sono presenti:				
GSTFA01.AU.1.3.1	- spazio ricezione materiale/registrazione;		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Termine di adeguamento: [mesi]					
GSTFA01.AU.1.3.2	- deposito per farmaci e presidi medico - chirurgici;		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Termine di adeguamento: [mesi]					
GSTFA01.AU.1.3.3	- vano blindato o armadio antiscasso per la conservazione degli stupefacenti;		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Termine di adeguamento: [mesi]					

I requisiti strutturali e impiantistici non devono essere presi in considerazione nelle seguenti situazioni: 1. nuove strutture di cui è già stata autorizzata la realizzazione 2. strutture già esistenti alle quali è stato autorizzato ampliamento/trasferimento/ristrutturazione 3. strutture già esistenti il cui progetto è stato approvato negli ultimi 5 anni

Lista di verifica REQUISITI MINIMI SPECIFICI E DI QUALITA' PER L'AUTORIZZAZIONE

GESTIONE FARMACI E MATERIALE SANITARIO					
Codice	N° progressivo requisito AU o AC / N° progressivo requisito all'interno di ciascuna area Esplicitazione requisito	Elementi Indicatori di risultato	Auto valutazione	Verifica valutatori	Note

1 GESTIONE FARMACI E MATERIALE SANITARIO - REQUISITI STRUTTURALI

GSTFA01.AU.1.3.4	- locale o spazio per preparazioni chimiche;		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Termine di adeguamento: I mesi					
GSTFA01.AU.1.3.5	- studio del farmacista;		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Termine di adeguamento: I mesi					
GSTFA01.AU.1.3.6	- cappa di aspirazione forzata nel locale;		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Termine di adeguamento: I mesi					
GSTFA01.AU.1.3.7	- pavimenti con superficie lavabile e disinfettabile;		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Termine di adeguamento: I mesi					
GSTFA01.AU.1.3.8	- pareti con rivestimento impermeabile e lavabile fino all'altezza massima di mt. 2 relativamente ai locali adibiti a laboratorio;		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Termine di adeguamento: I mesi					
GSTFA01.AU.1.3.9	- arredi e attrezzature per il deposito e conservazione dei medicinali, dei presidi medico chirurgici, del materiale di medicazione e degli altri materiali di competenza		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Termine di adeguamento: I mesi					

I requisiti strutturali e impiantistici non devono essere presi in considerazione nelle seguenti situazioni: 1. nuove strutture di cui è già stata autorizzata la realizzazione 2. strutture già esistenti alle quali è stato autorizzato ampliamento/trasferimento/ristrutturazione 3. strutture già esistenti il cui progetto è stato approvato negli ultimi 5 anni

Lista di verifica REQUISITI MINIMI SPECIFICI E DI QUALITA' PER L'AUTORIZZAZIONE

GESTIONE FARMACI E MATERIALE SANITARIO

Codice	N° progressivo requisito AU o AC / N° progressivo requisito all'interno di ciascuna area Esplicitazione requisito	Elementi Indicatori di risultato	Auto valutazione	Verifica valutatori	Note
--------	--	-------------------------------------	---------------------	------------------------	------

1 GESTIONE FARMACI E MATERIALE SANITARIO - REQUISITI STRUTTURALI

GSTFA01.AU.1.3.10	- frigoriferi per la conservazione dei medicinali da custodire a temperatura determinata, dotati di: 1) registratori di temperatura; 2) sistema di allarme; 3) collegamento a gruppi di continuità o ad una linea di alimentazione preferenziale (auspicabile)		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Termine di adeguamento: <i>l mesi</i>					
GSTFA01.AU.1.3.11	- armadi chiusi per la custodia dei veleni		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Termine di adeguamento: <i>l mesi</i>					
GSTFA01.AU.1.3.12	- attrezzature ed utensili di laboratori obbligatori e ogni altra dotazione di strumenti atti ad una corretta preparazione galenica		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Termine di adeguamento: <i>l mesi</i>					
GSTFA01.AU.1.3.13	- deposito infiammabili debitamente autorizzato nel rispetto della normativa vigente		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Termine di adeguamento: <i>l mesi</i>					
GSTFA01.AU.1.3.14	- sostanze obbligatorie come previsto dalla F.U.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Termine di adeguamento: <i>l mesi</i>					
GSTFA01.AU.1.3.15	- spazi adeguati per il movimento in uscita dei farmaci e altro materiale sanitario		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Termine di adeguamento: <i>l mesi</i>					

I requisiti strutturali e impiantistici non devono essere presi in considerazione nelle seguenti situazioni: 1. nuove strutture di cui è già stata autorizzata la realizzazione 2. strutture già esistenti alle quali è stato autorizzato ampliamento/trasferimento/ristrutturazione 3. strutture già esistenti il cui progetto è stato approvato negli ultimi 5 anni

Lista di verifica REQUISITI MINIMI SPECIFICI E DI QUALITA' PER L'AUTORIZZAZIONE

GESTIONE FARMACI E MATERIALE SANITARIO					
Codice	N° progressivo requisito AU o AC / N° progressivo requisito all'interno di ciascuna area Esplicitazione requisito	Elementi	Auto valutazione	Verifica valutatori	Note
		Indicatori di risultato			

1 GESTIONE FARMACI E MATERIALE SANITARIO - REQUISITI STRUTTURALI

GSTFA01.AU.1.4	Ove non esista il servizio di farmacia, la struttura garantisce la funzione ed è dotata di:				
GSTFA01.AU.1.4.1	- spazio ricezione materiale/registrazione;		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Termine di adeguamento: (mesi)
GSTFA01.AU.1.4.2	- deposito per farmaci e presidi medico - chirurgici;		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Termine di adeguamento: (mesi)
GSTFA01.AU.1.4.3	- vano blindato o armadio antiscasso per la conservazione degli stupefacenti;		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Termine di adeguamento: (mesi)
GSTFA01.AU.1.4.4	- arredi e attrezzature per il deposito e conservazione dei medicinali, dei presidi medico chirurgici, del materiale di medicazione e degli altri materiali di competenza;		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Termine di adeguamento: (mesi)
GSTFA01.AU.1.4.5	- pavimenti con superficie lavabile e disinfettabile		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Termine di adeguamento: (mesi)

I requisiti strutturali e impiantistici non devono essere presi in considerazione nelle seguenti situazioni: 1. nuove strutture di cui è già stata autorizzata la realizzazione 2. strutture già esistenti alle quali è stato autorizzato ampliamento/trasferimento/ristrutturazione 3. strutture già esistenti il cui progetto è stato approvato negli ultimi 5 anni

Lista di verifica REQUISITI MINIMI SPECIFICI E DI QUALITA' PER L'AUTORIZZAZIONE

GESTIONE FARMACI E MATERIALE SANITARIO					
Codice	N° progressivo requisito AU o AC / N° progressivo requisito all'interno di ciascuna area Esplicitazione requisito	Elementi Indicatori di risultato	Auto valutazione	Verifica valutatori	Note

2 GESTIONE FARMACI E MATERIALE SANITARIO - REQUISITI TECNOLOGICI

GSTFA01.AU.2.1 Sono garantite le seguenti caratteristiche igrotermiche:

GSTFA01.AU.2.1.1 - temperatura interna invernale ed estiva 20-26 gradi C

Termine di adeguamento:
I mesi

<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI
<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NO

GSTFA01.AU.2.1.2 - umidità relativa 50% +- 5%

Termine di adeguamento:
I mesi

<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI
<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NO

GSTFA01.AU.2.1.3 - n. ricambi aria esterna/ora 2 v/h

Termine di adeguamento:
I mesi

<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI
<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NO

GSTFA01.AU.2.1.4 - classe di purezza: filtrazione con filtri a media efficienza

Termine di adeguamento:
I mesi

<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI
<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NO

I requisiti strutturali e impiantistici non devono essere presi in considerazione nelle seguenti situazioni: 1. nuove strutture di cui è già stata autorizzata la realizzazione 2. strutture già esistenti alle quali è stato autorizzato ampliamento/trasferimento/ristrutturazione 3. strutture già esistenti il cui progetto è stato approvato negli ultimi 5 anni