

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

SERVIZIO DI DISINFEZIONE					
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 SERVIZIO DI DISINFEZIONE - REQUISITI STRUTTURALI

SRVD01.AU.1.1	Sono previsti spazi articolati in zone nettamente separate di cui uno destinata al filtro del personale, uno al deposito del materiale da trattare, uno per la disinfezione e uno per il deposito del pulito.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Termine di adeguamento: I mesi					
SRVD01.AU.1.2	Esiste locale filtro del personale con servizi igienici e spogliatoi		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Termine di adeguamento: I mesi					
SRVD01.AU.1.3	Esiste deposito del materiale da trattare		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Termine di adeguamento: I mesi					
SRVD01.AU.1.4	Esiste locale di pre- trattamento e disinfezione		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Termine di adeguamento: I mesi					
SRVD01.AU.1.5	Esiste deposito pulito		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Termine di adeguamento: I mesi					
SRVD01.AU.1.6	Sono garantiti percorsi progressivi dalla zona sporca a quella pulita		<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

SERVIZIO DI DISINFEZIONE

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 SERVIZIO DI DISINFEZIONE - REQUISITI STRUTTURALI

SRVD01.AU.1.7 Termine di adeguamento: 1 mese	In particolare i pavimenti hanno pendenze che garantiscono gli scarichi		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
--	---	--	--	--	--

2 SERVIZIO DI DISINFEZIONE - REQUISITI TECNOLOGICI

SRVD01.AU.2.1 Termine di adeguamento: 1 mese	Le apparecchiature sono idonee al trattamento del materiale (tipologia e volume)		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
--	--	--	--	--	--

3 SERVIZIO DI DISINFEZIONE - ORGANIZZATIVI

SRVD01.AU.3.1 Termine di adeguamento: 1 mese	Esiste una equipe di addetti alla disinfezione		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
SRVD01.AU.3.2 Termine di adeguamento: 1 mese	La equipe prevede almeno un infermiere professionale		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

4 SERVIZIO DI DISINFEZIONE - REQUISITI IMPIANTISTICI

SRVD01.AU.4.1	Esiste condizionamento ambientale che assicuri le seguenti caratteristiche igrotermiche:				
---------------	--	--	--	--	--

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

SERVIZIO DI DISINFEZIONE					
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

4 SERVIZIO DI DISINFEZIONE - REQUISITI IMPIANTISTICI

SRVD01.AU.4.1.1	- temperatura interna invernale ed estiva: 20-27°C		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Termine di adeguamento: I mesi					
SRVD01.AU.4.1.2	- umidità relativa estiva ed invernale: 40-60%		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Termine di adeguamento: I mesi					
SRVD01.AU.4.1.3	- n. ricambi aria esterna /ora: 15 v/h		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Termine di adeguamento: I mesi					
SRVD01.AU.4.2	Esiste impianto di illuminazione di emergenza		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Termine di adeguamento: I mesi					
SRVD01.AU.4.3	Esiste impianto di aria compressa		<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