



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

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

GESTIONE FARMACI E MATERIALE SANITARIO

Ogni struttura sanitaria complessa deve disporre di spazi/locali per la ricezione, l'immagazzinamento e la distribuzione dei farmaci, dei presidi medico-chirurgici e sanitari, del materiale di medicazione e dei prodotti diagnostici.

L'articolazione interna deve consentire percorsi distinti del materiale in entrata e in uscita, con accessibilità dall'esterno autonoma rispetto al sistema dei percorsi generali del presidio.

La gestione dei farmaci e del materiale sanitario è articolata principalmente con due modalità organizzative, in relazione o meno alla presenza di Servizio di farmacia.

A) Struttura ove sia presente il Servizio di farmacia:

REQUISITI STRUTTURALI		SI	NO
1.	Il servizio è dotato di:		
	a. spazio per ricezione e la registrazione del materiale		
	b. locale di deposito per farmaci e presidi medico-chirurgici		
	c. vano blindato o armadio antiscasso per la conservazione degli stupefacenti		
	d. locale o spazio per preparazioni chimiche		
	e. studio del farmacista		
	f. Servizi igienici per il personale		
	g. spazi adeguati per il movimento in uscita dei farmaci e altro materiale sanitario		
	h. pavimenti con superficie lavabile e disinfettabile		
	i. pareti con rivestimento impermeabile e lavabile fino all'altezza massima di mq relativamente ai locali adibiti a preparazioni chimiche		
	j. locali o armadi per il deposito di infiammabili autorizzato nel rispetto della normativa vigente		
	k. arredi e attrezzature per il deposito e conservazione dei medicinali, dei presidi medico chirurgici, del materiale di medicazione e degli altri materiali di competenza;		
	l. armadi dotati di sistema di chiusura a chiave per la custodia dei veleni		

REQUISITI IMPIANTISTICI		SI	NO
2.	Gli impianti tecnologici sono eseguiti nel rispetto delle prescrizioni legislative e normative vigenti.		
3.	Nei locali di preparazione e deposito dei farmaci vengono assicurate le seguenti caratteristiche microclimatiche		
	a. temperatura interna, invernale e estiva, entro il range di 20-26°C		
	b. umidità relativa, estiva e invernale, tra 45 - 55%;		
	c. ricambio aria esterna di 2 v/h;		
	d. filtrazione dell'aria con filtri di media efficienza.		

REQUISITI TECNOLOGICI		SI	NO
4.	Sono presenti le seguenti attrezzature.		
	a. cappa di aspirazione forzata nei locali adibiti a preparazioni chimiche, adeguata alle specifiche attività svolte		
	b. frigoriferi atti alla conservazione dei medicinali da custodire a temperatura determinata, dotati di registratori di temperatura, di sistema di allarme presidiato e collegati a gruppi di continuità elettrica		
	c. attrezzature ed utensili di laboratorio obbligatori, e ogni altra dotazione di strumenti atti ad una corretta preparazione galenica		

STRUTTURA _____ COMUNE: _____ VIA _____ N. _____



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

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

GESTIONE FARMACI E MATERIALE SANITARIO

REQUISITI ORGANIZZATIVI		SI	NO
5.	Esiste la documentazione formalizzata e le procedure relative alle modalità con le quali viene garantita la funzione di gestione dei farmaci e del materiale sanitario, in rapporto alle specifiche esigenze delle attività svolte nella struttura		
6.	Sono previste modalità per il controllo dell'aerazione dei locali destinati allo stoccaggio		
7.	Sono presenti procedure documentate riferite alle principali attività di produzione galenica		
8.	Sono presenti procedure per la preparazione, conservazione, distribuzione, stoccaggio e movimentazione di farmaci sterili e miscele infusionali		
9.	Sono presenti procedure per la distribuzione, stoccaggio e movimentazione dei farmaci e del materiale sanitario, sterile e non sterile, con particolare attenzione al controllo della temperatura		
10.	Sono previste procedure per il controllo della temperatura costante dei frigoriferi e del sistema di allarme per malfunzionamento		
11.	Sono previste procedure per la gestione di blackout elettrici		
12.	Sono presenti procedure riferite alle attività di ricevimento del materiale in arrivo e alla relativa presa in carico		
13.	Sono presenti procedure per il controllo delle idonee modalità di conservazione sotto chiave degli stupefacenti e dei veleni		
14.	Sono redatte procedure e report relativi all'attività di dispensazione diretta dei farmaci a pazienti esterni		
15.	Sono presenti procedure riferite alle attività di Farmacovigilanza e alla raccolta delle segnalazioni di effetti indesiderati da farmaci		
16.	Sono presenti procedure riferite alle attività di ispezione degli armadi farmaceutici di reparto		
17.	Sono presenti procedure riferite all'approvvigionamento urgente di farmaci		
18.	Sono presenti procedure riferite alle attività per la gestione di farmaci non in commercio in Italia ai sensi del decreto legislativo 11 dicembre 1997		
19.	Sono presenti procedure riferite alle richieste di farmaci fuori Prontuario Terapeutico		
20.	Sono presenti procedure riferite alle richieste di farmaci fuori indicazione		
21.	Esiste l'elenco dei prodotti gestiti in coerenza con le esigenze terapeutiche e diagnostiche delle singole unità organizzative della struttura		
22.	Esiste una procedura per le preparazioni galeniche contenente:		
	a. l'identificazione del richiedente;		
	b. la data di prescrizione;		
	c. l'identificazione qualitativa e quantitativa del preparato;		
	d. l'identificazione del paziente per i galenici magistrali;		
	e. la data di esecuzione della prestazione;		
	f. l'identificazione del farmacista preparatore;		
	g. l'evidenza dei controlli effettuati.		
	h. la motivazione clinica per i prodotti per i quali è richiesta la preparazione		
	i. l'eventuale sussistenza di criteri d'urgenza e di priorità		
23.	Sono disponibili procedure per la gestione di:		
	a. movimenti di magazzino in entrata ed in uscita;		
	b. gestione anagrafica dei fornitori e dei listini;		
	c. emissione di ordini;		
	d. attività di controllo (giacenza, scorta minima, scadenze)		

**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

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

GESTIONE FARMACI E MATERIALE SANITARIO

Requisito		SI	NO
24.	E' presente una reportistica relativa ai consumi/costi delle strutture richiedenti		
25.	Si effettua un'analisi di appropriatezza relativa all'utilizzo dei farmaci in ospedale		
26.	Sono presenti procedure per la gestione dell'attività della Commissione per il Prontuario Terapeutico Aziendale		
27.	Sono presenti procedure relative alla tenuta ed aggiornamento del Prontuario Terapeutico del Servizio Sanitario Nazionale (SSN) e Regionale e sono monitorati i tempi di aggiornamento		

B) Strutture ove non sia presente il Servizio di farmacia

REQUISITI STRUTTURALI		SI	NO
28.	spazio per la ricezione e la registrazione del materiale		
29.	deposito per farmaci e presidi medico-chirurgici		
30.	vano blindato o armadio antiscasso per la conservazione degli stupefacenti se utilizzati nella struttura		
31.	arredi e attrezzature per il deposito e conservazione dei medicinali, dei presidi medico-chirurgici, dei materiali di medicazione e degli altri materiali di competenza		
32.	pavimenti dell'area destinata al deposito e conservazione dei medicinali, dei presidi medico-chirurgici, dei materiali di medicazione e degli altri materiali di competenza con superficie lavabile e disinfettabile		

REQUISITI IMPIANTISTICI		SI	NO
33.	Gli impianti tecnologici sono eseguiti nel rispetto delle prescrizioni legislative e normative vigenti.		
34.	Nei locali di preparazione e deposito dei farmaci vengono assicurate le seguenti caratteristiche microclimatiche:		
	a. temperatura interna, invernale e estiva, entro il range di 20-26°C		
	b. umidità relativa, estiva e invernale, tra 45 - 55%;		
	c. ricambio aria esterna di 2 v/h;		
	d. filtrazione dell'aria con filtri di media efficienza.		

REQUISITI ORGANIZZATIVI		SI	NO
35.	Esiste la documentazione formalizzata e le procedure relative alle modalità con le quali viene garantita la funzione di gestione dei farmaci e del materiale sanitario, in rapporto alle specifiche esigenze delle attività svolte nella struttura		
36.	Sono previste modalità per il controllo dell'aerazione dei locali destinati allo stoccaggio		
37.	Sono presenti procedure per la conservazione, distribuzione, stoccaggio e movimentazione di farmaci sterili e miscele infusionali		
38.	Sono presenti procedure per la distribuzione, stoccaggio e movimentazione dei farmaci e del materiale sanitario, sterile e non sterile, con particolare attenzione al controllo della temperatura		
39.	Sono previste procedure per il controllo della temperatura costante dei frigoriferi e del sistema di allarme per malfunzionamento		
40.	Sono previste procedure per la gestione di blackout elettrici		
41.	Sono presenti procedure riferite alle attività di ricevimento del materiale in arrivo e alla relativa presa in carico		

STRUTTURA _____ COMUNE: _____ VIA _____ N. _____



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

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

GESTIONE FARMACI E MATERIALE SANITARIO

Requisito		SI	NO
42.	Sono presenti procedure per il controllo delle idonee modalità di conservazione sotto chiave degli stupefacenti e dei veleni		
43.	Sono presenti procedure riferite all'approvvigionamento urgente di farmaci		
44.	Esiste l'elenco dei prodotti gestiti in coerenza con le esigenze terapeutiche e diagnostiche delle singole unità organizzative della struttura		
45.	Sono disponibili procedure per la gestione di:		
	a. movimenti di magazzino in entrata ed in uscita;		
	b. gestione anagrafica dei fornitori e dei listini;		
	c. emissione di ordini;		
	d. attività di controllo (giacenza, scorta minima, scadenze)		
46.	E' presente una reportistica relativa ai consumi/costi delle strutture richiedenti		

STRUTTURA _____ COMUNE: _____ VIA _____ N. _____



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

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

GESTIONE FARMACI E MATERIALE SANITARIO

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

Nr. Requisito	Giustificazione mancato possesso	Tempistica di risoluzione

STRUTTURA _____ COMUNE: _____ VIA _____ N. _____



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

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

GESTIONE FARMACI E MATERIALE SANITARIO

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA
altresì l'inapplicabilità alla struttura dei seguenti criteri non soddisfatti

Nr. Requisito	Giustificazione mancato possesso

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze che le false attestazioni comportano sotto l'aspetto penale, civile ed amministrativo in caso di false dichiarazioni, certifica che la struttura di cui è responsabile alla data odierna sia in possesso dei requisiti sopra elencati.
In fede

(firma del dichiarante)

STRUTTURA _____ COMUNE: _____ VIA _____ N. _____

