ALLEGATO 3.

Check list per la candidatura di un nuovo Centro o per l'aggiornamento delle caratteristiche di un già Centro AIEOP

Dichiarazione sostitutiva di certificazione art. 46- e dell'atto di notorietà – artt. 47 e 38 del DPR 445/2000

Il/La sottoscritto/a **[Nome e Cognome]**, nato/a a **[luogo di nascita]** il **[data di nascita]**, in qualità di **Responsabile del Centro n. [numero]**, oppure di **Responsabile del Centro candidato**,

e

il/La sottoscritto/a **[Nome e Cognome]**, nato/a a **[luogo di nascita]** il **[data di nascita]**, in qualità di **Direttore Sanitario Aziendale n. [numero]**, oppure del **Centro candidato**,

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci di cui agli artt. 75 e 76 del DPR 28.12.2000 n. 445,

dichiara quanto segu

CENTRI che si occupano di patologie Oncologiche, Ematologiche e Malattie Immunologiche (fascia 0-18 anni)	SI	NO	NOTE
SEDE Specificare			
N. NUOVE DIAGNOSI PER TRIENNIO REGISRATE NEL MOD 1.01			
Tumori solidi Tumori onco-ematologici Ematologia non oncologica Malattie immunologiche Numero di diagnosi di Leucemie e/o Linfomi … Numero di diagnosi di Tumori Solidi … Numero di diagnosi per area di interesse (specificare)			
NUMERO PAZIENTI PRESI IN CARICO PER ANNO Tumori solidi Tumori onco-ematologici Ematologia non oncologica Malattie immunologiche			
SERVIZI NECESSARI *(in sede o fuori sede)*			
Degenza ordinaria (diurna e continua)			
Posti letto a flusso laminare o a Bassa Carica Microbica (I)			
Ambulatorio di (pazienti in trattamento e fuori terapia)			
Unità di trapianto emopoietico/terapie cellulari/terapie geniche accreditata CNT/ GITMO/JACIE			
Ambulatorio trapianto di cellule staminali emopoietiche			
Ambulatorio adibito ad immunologia pediatrica (I)			
Unità di processazione con attività di lavorazione, conservazione, stoccaggio e distribuzione di cellule staminali emopoietiche ad uso clinico, attività di caratterizzazione e qualificazione biologica del prodotto cellulare			
Servizio di psico-oncologia			
Servizi di cure palliative pediatriche			
Centro di preservazione della fertilità			
Servizio di Counseling genetico-familiare e diagnosi prenatale (I)			
Laboratorio Analisi			
Laboratorio di microbiologia (Batteriologia, Virologia, Micologia, Parassitologia)			
Laboratorio di Citofluorimetria, Citogenetica e Biologia Molecolare			
Anatomia patologica			
Immunoematologia e medicina trasfusionale h24			
Farmacia centralizzata con presenza di Unità Farmaci Antineoplastici (UFA)			
Radiologia (TC, RM) e Radiologia con expertise per imaging RMN torace per Immunologia pediatrica			
Medicina nucleare con diagnostica per immagini (PET e scintigrafie)			
Reparto di degenza per radioterapia metabolica			
Videofluoroscopia			
Endoscopia Digestiva			

Servizio di sedo-analgesia per manovre invasive			
Terapia intensiva pediatrica			
Cardiologo, infettivologo, pneumologo, endocrinologo, neurologo, neuropsichiatra, nefrologo, gastroenterologo, oculista, fisiatra, fisioterapista, nutrizionista, dietista, dermatologo, genetista medico, otorino, odontostomatologo, audiometrista			
Assistente sociale; insegnanti; professori; volontari			
COMPETENZE E AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE			
Pediatri con esperienza clinica documentata di almeno 2 anni e con consolidata esperienza in ambito ematologico/oncologico/immunologico sia ambulatoriale che di ricovero			
Ematologi con esperienza clinica documentata di almeno 2 anni nel settore delle immunodeficienze (I)			
Oncologi con esperienza clinica documentata di almeno 2 anni in ambito pediatrico e con consolidata esperienza sia ambulatoriale che di ricovero			
Personale medico con esperienza clinica documentata di almeno 2 anni in ambito pediatrico e con consolidata sia ambulatoriale che di ricovero			
Infermieri con competenze in oncologia di almeno 2 anni e con consolidata esperienza sia ambulatoriale che di ricovero			
Infermieri con expertise clinica documentata di almeno 2 anni e con consolidata esperienza nella gestione del paziente immunodepresso (I)			
Chirurghi con competenze in tecniche mininvasive, per trattamento tumori solidi, con competenza in ambito oncologico pediatrico ed esperienza clinica e chirurgica di almeno 2 anni			
Neurochirurghi, per trattamento tumori cerebrali e spinali con competenza in ambito neuro-oncologico pediatrico ed esperienza clinica e chirurgica di almeno 2 anni			
Ortopedici, per trattamento sarcomi dell'osso, con competenza in ambito oncologico ortopedico pediatrico ed esperienza clinica e chirurgica di almeno 2 anni			
Oculisti, per trattamento retinoblastomi, con competenza in ambito oncologico oculare pediatrico ed esperienza clinica e chirurgica di almeno 2 anni			
Radioterapisti con competenza in ambito oncologico pediatrico ed esperienza clinica di 2 anni			
Personale di supporto sanitario e con comprovata esperienza in ambito pediatrico ad indirizzo ematologico/oncologico/immunologico			
Utilizzo dei PDTA in età pediatrica e applicazione dei protocolli e linee guida nazionali e internazionali			
Consolidata attività di FUP del paziente immunologico in accordo con le linee guida nazionali per le principali patologie e PDTA loco-regionali come attestato dalla regolare e continua trasmissione dati nei database adibiti (I)			
Stesura PDTA periodo di transizione dal centro pediatrico al centro dell'adulto			
Aggiornamento professionale permanente nel campo specifico delle leucemie, linfomi e tumori solidi, con comprovata partecipazione a gruppi di lavoro in ambito nazionale (AIEOP) ed internazionale (SIOP, EBMT, COG)			
Personale sanitario in aggiornamento professionale continuo mediante comprovata partecipazione alle riunioni IPINET annuali e ESID con cadenza biennale (I)			
APPLICAZIONE MISURE DI SICUREZZA RACCOMANDATE DAL MINISTERO			
Gestione eventi avversi e sicurezza delle cure			
Gestione complicanze intra e post operatorie			

Dotazione tecnologica sala operatoria (appropriatezza uso strumento chirurgico pediatrico, microscopio, aspiratore ad ultrasuoni, navigatore ottico e magnetico,			

neurofisiologia intraoperatoria e competenze in neuroendoscopia)			
Dotazione tecnologica e controllo qualità radioterapia (acceleratore lineare in grado di effettuare trattamenti con tecniche ad intensità modulata, simulatore TAC, registrazione immagini e contornamento volumi bersaglio, sistema pianificazione trattamento per tecniche conformazionali e tecniche ad intensità modulata mediante algoritmi di "inverse planning", sistemi digitali per la verifica online dei trattamenti radianti)			
Uso corretto di farmaci: Scheda Terapeutica Unica, Procedura Aziendale per la conservazione, prescrizione, preparazione distribuzione e somministrazione dei farmaci			
Uso corretto dei farmaci ad alto rischio o ad alto livello di attenzione			
Linee guida del CSS "Tracciabilità, Raccolta, Trasporto, Conservazione, e Archiviazione di cellule, tessuti per indagini di Anatomia Patologica"			
Accreditamento AIFA per studi di Fase I			
Membership di reti ERN			
Data Manager			
Study Coordinator			

Legenda:
I = Valido per i Centri che si occupano di Malattie Immunologiche PDTA = Percorsi Diagnostico-Terapeutici ed Assistenziali
FUP = Follow-up

Luogo e data ……

Il Responsabile di Centro **Il Direttore Sanitario Aziendale**