

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

**Dichiarazione del possesso dei requisiti minimi previsti per l'esercizio di attività di
STABILIMENTI DI FITOBALNEOTERAPIA
(Lista di controllo n. 2 – parte terza)**

Il sottoscritto / La sottoscritta

cognome _____ nome _____

DICHIARA

(se la domanda è presentata da una persona giuridica)

nella sua qualità di:

- titolare dell'impresa individuale
- legale rappresentante della società

(indicare la corretta denominazione)

(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).

REQUISITI SPECIFICI

2.0 REQUISITO DA SODDISFARE:	Sono considerati stabilimenti fitobalneoterapici quelli in cui sono effettuati i bagni di fieno a scopo terapeutico.		
2.0 - a	Esiste la documentazione formalizzata relativa al fatto che i bagni di fieno sono eseguiti presso lo stabilimento utilizzando le composizioni di specie fitologiche inserite nell'elenco di cui all'articolo 6 della legge provinciale 20 giugno 1983, n. 21, come modificata dall'articolo 42 della legge provinciale 27 agosto 1999, n. 3.	SI	NO
2.0 - b	In subordine al criterio 2.0 - a, esiste la documentazione formalizzata comprovante che i bagni di fieno sono eseguiti con le composizioni fitologiche non ancora inserite nell'elenco di cui all'art. 6 della legge provinciale 20 giugno 1983, n. 21, nel contesto di sperimentazione clinico-farmacologica, ai sensi dell'articolo 2 del regolamento approvato con DPGP 3-54/Leg. dd. 1 febbraio 2001, la quale non è ancora conclusa.	SI	NO



2.1 REQUISITI MINIMI STRUTTURALI

2.1 REQUISITO DA SODDISFARE:	<p>I locali e gli spazi devono essere correlati alla tipologia e al volume delle prestazioni rese.</p> <p>Il modello strutturale ed organizzativo deve prevedere l'accorpamento di taluni servizi in un unico modulo, in modo tale da consentire la sequenza terapeuticamente più idonea delle prestazioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> - locale di accettazione degli utenti; - locale di segreteria; - locale per la direzione sanitaria; - uno o più locali ad uso ambulatorio (per l'attività dei medici che operano nello stabilimento); - uno o più locali idonei ad ospitare i punti cura opportunamente climatizzati ed areati; - locali ad uso di spogliatoi in numero pari ai punti di cura; - locali per la reazione collettiva oppure locali per la reazione singola; - locali dotati di docce in numero adeguato; - servizi igienici in numero adeguato (almeno 1 ogni 10 punti di cura); - docce e servizi igienici per portatori di handicap; - un locale predisposto per la conservazione e la maturazione del fieno; - percorso per il trasporto del fieno ai punti cura, opportunamente mascherato mediante strutture che consentono di non invadere i percorsi dell'utenza; - spazio/locale per deposito materiale pulito; - spazio/locale per deposito materiale sporco; - locale stireria e lavanderia (salvo che il servizio non sia dato in appalto). 		
<i>Criteria per la verifica del possesso del requisito</i>		<i>Situazione attuale</i>	
2.1 - a	I locali e gli spazi sono correlati alla tipologia e al volume delle prestazioni rese.	SI	NO
2.1 - b	E' garantita una adeguata e appropriata successione delle prestazioni anche attraverso un modello strutturale ed organizzativo che prevede l'accorpamento di taluni servizi in un unico modulo.	SI	NO
2.1 - c	Esiste almeno un locale – spazio idoneo per l'accettazione e l'attesa degli utenti con un numero di posti a sedere adeguato rispetto ai picchi di frequenza degli accessi, opportunamente segnalato.	SI	NO
2.1 - d	Esiste un locale per le funzioni di segreteria opportunamente segnalato.	SI	NO
2.1 - e	Esiste un locale per la direzione sanitaria opportunamente segnalato.	SI	NO
2.1 - f	Esistono uno o più locali idonei ad uso ambulatorio (per l'attività dei medici che operano nello stabilimento) con la dotazione idonea sia di attrezzature sanitarie che di arredi.	SI	NO
2.1 - g	Esiste almeno un locale idoneo ad ospitare i punti cura adeguatamente areati e climatizzati.	SI	NO
2.1 - h	Esistono locali ad uso di spogliatoi in numero pari ai punti di cura.	SI	NO



2.1 - i	Esistono locali per la reazione collettiva o singola.	SI	NO
2.1 - l	Esistono locali dotati di docce in numero adeguato.	SI	NO
2.1 - m	Esistono servizi igienici in numero adeguato (almeno 1 ogni 10 punti di cura).	SI	NO
2.1 - n	Esistono docce e servizi igienici per portatori di handicap.	SI	NO
2.1 - o	Esiste almeno un locale predisposto alla conservazione e maturazione del fieno, funzionalmente connesso con i punti cura.	SI	NO
2.1 - p	Per il trasporto del fieno ai punti cura, vengono utilizzati dei percorsi specifici e quindi non promiscui con quelli dell'utenza.	SI	NO
2.1 - q	I percorsi utilizzati per il trasporto del fieno ai punti cura sono opportunamente mascherati.	SI	NO
2.1 - r	Esiste uno spazio/locale per il deposito di materiale pulito.	SI	NO
2.1 - s	Esiste uno spazio/locale per il deposito di materiale sporco.	SI	NO
2.1 - t	Esiste un locale adibito a stireria e lavanderia se il servizio non è dato in appalto.	SI	NO

2.2 REQUISITI MINIMI ORGANIZZATIVI

Assistenza medica, personale e altri aspetti organizzativi:

2.2.- 1 REQUISITO DA SODDISFARE:	<ul style="list-style-type: none"> - assistenza medica per tutto l'orario giornaliero di apertura dello stabilimento; - dotazione di personale adeguato per tipologia e quantità di attività svolta; - regolamento di ammissione degli utenti; - cartella clinica sulla quale sono riportati, oltreché le generalità degli utenti, la diagnosi, la quantità, tipo e modalità delle cure praticate e un sintetico giudizio sugli effetti delle cure rese; - uso per la terapia fitobalneoterapica esclusivamente del fieno per il quale lo stabilimento è in possesso degli atti di concessione allo sfalcio. 		
<i>Criteria per la verifica del possesso del requisito</i>		<i>Situazione attuale</i>	
2.2 - 1-a	Esiste la documentazione formalizzata comprovante la assistenza medica per tutto l'orario giornaliero di apertura al pubblico dello stabilimento fitobalneoterapico.	SI	NO
2.2 - 1-b	Esiste la documentazione formalizzata relativa alla definizione dell'organizzazione e della gestione dell'attività fitobalneoterapica (organigramma, responsabilità, funzioni e compiti) da cui si evinca che il personale (laureato e non) è adeguato alla tipologia ed alla quantità di attività svolta.	SI	NO
2.2 - 1-c	Esiste un regolamento formalizzato nel quale sono descritte le modalità di ammissione degli utenti in relazione ai servizi ed alle prestazioni rese nell'ambito dello stabilimento fitobalneoterapico, nonché i comportamenti che deve assumere il personale all'interno della struttura.	SI	NO



2.2 - 1-d	Esiste ed è utilizzata la cartella clinica sulla quale sono riportati, oltreché le generalità del curando, la diagnosi, la quantità, tipo e modalità delle cure praticate e un sintetico giudizio sugli effetti delle cure rese.	SI	NO
2.2 - 1-e	Per la terapia fitobalneoterapica lo stabilimento utilizza esclusivamente il fieno per il quale è in possesso degli atti di concessione allo sfalcio o altri atti giuridicamente validi.	SI	NO

Attrezzature minime e materiale sanitario.

2.2 - 2 REQUISITO DA SODDISFARE:	<p>Gli arredi e le attrezzature di servizio devono essere improntate alla massima funzionalità, concorrendo a realizzare al meglio le funzioni svolte dallo stabilimento, allo scopo si rende necessaria la dotazione di:</p> <ul style="list-style-type: none"> - mobilio d'uso; - biancheria secondo necessità (lenzuola, asciugamani, accappatoi); - attrezzatura per la fornitura della biancheria calda; - campanello ed orologio segna tempo per ogni punto cura; - attrezzature e farmaci di pronto soccorso: <ul style="list-style-type: none"> - uno sfigmomanometro; - un apparecchio manuale di rianimazione; - una bombola di ossigeno completa di manometro e riduttore; - siringhe di plastica monouso e laccio emostatico; - aghi, filo e pinza per suture; - farmaci: analettici e cardiotonici, antispastici e sedativi, cortisone per uso endovenoso, emostatici per applicazioni topiche e per uso parenterale, ipotensivi coronarodilatatori, antiallergici, antistaminici, broncodilatatori; 		
<i>Criteria per la verifica del possesso del requisito</i>		<i>Situazione attuale</i>	
2.2 - 2-a	L'arredo è adeguato alla tipologia di prestazioni rese.	SI	NO
2.2 - 2-b	E' garantita agli assistiti la fornitura di biancheria secondo necessità (lenzuola, asciugamani, accappatoi, ...).	SI	NO
2.2 - 2-c	Viene utilizzata sistematicamente una modalità che consenta la fornitura della biancheria calda, secondo necessità.	SI	NO
2.2 - 2-d	Ogni punto cura è dotato di un campanello d'allarme ad uso dell'assistito e di un orologio segna tempo per la segnalazione del tempo di cura.	SI	NO
2.2 - 2-e	<p>Nell'ambulatorio medico sono presenti, almeno, le attrezzature ed i farmaci di pronto soccorso come di seguito indicato:</p> <ul style="list-style-type: none"> - uno sfigmomanometro; - un apparecchio manuale di rianimazione; - una bombola di ossigeno completa di manometro e riduttore; - siringhe di plastica monouso e laccio emostatico; - aghi, filo e pinza per suture; - farmaci: analettici e cardiotonici, antispastici e sedativi, cortisone per uso endovenoso, emostatici per applicazioni topiche e per uso parentelare, ipotensivi coronarodilatatori, antiallergici, antistaminici, broncodilatatori. 	SI	NO



2.2 - 2-f	Esiste e viene applicata una procedura per evitare che nessun farmaco e presidio venga utilizzato oltre la data di scadenza; il personale coinvolto è stato informato della procedura.	SI	NO
-----------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----	----

2.3 REQUISITI MINIMI SPECIFICI

2.3 REQUISITO DA SODDISFARE:	<p>Le regole che stanno alla base del modello della prestazione di fitobalneoterapia devono assicurare modalità, tempi ed ogni altro intervento, atto a garantire la sicurezza delle prestazioni sanitarie, sotto il profilo igienico nonché sotto il profilo dell'efficacia sanitaria:</p> <ul style="list-style-type: none"> – tutela mediante adeguata recinzione ed interdizione di transito dell'area dove viene coltivato il fieno; – taglio e trasporto del fieno atto ad evitare il possibile trasporto di sporcizia; – pulizia e disinfezione del punto cura e predisposizione della lettiera con adeguata quantità di fieno; – disponibilità di un medico specialista in una delle seguenti branche: ortopedia, fisiatria, reumatologia; – dotazione di bagnini in un rapporto adeguato con i punti cura; – indicazioni con appositi cartelli della capacità massima dei locali destinati alle cure collettive. 		
<i>Criteria per la verifica del possesso del requisito</i>		<i>Situazione attuale</i>	
2.3 - a	Le prestazioni di fitobalneoterapia devono essere erogate secondo modalità, tempi e procedure atte a garantire l'efficacia sanitaria.	SI	NO
2.3 - b	L'area dove viene coltivato il fieno è tutelata mediante adeguata recinzione che impedisce il transito di persone.	SI	NO
2.3 - c	Vengono adottate modalità di taglio dell'erba e trasporto del fieno atte ad evitare il possibile trasporto di sporcizia.	SI	NO
2.3 - d	E' garantita la pulizia e disinfezione del punto cura.	SI	NO
2.3 - e	La lettiera viene predisposta per le prestazioni con un'adeguata quantità di fieno.	SI	NO
2.3 - f	Esiste la documentazione formalizzata comprovante che le prestazioni sono erogate sotto la responsabilità di un medico specialista in una delle seguenti branche: ortopedia, fisiatria, reumatologia, con adeguato orario di servizio.	SI	NO
2.3 - g	Lo Stabilimento ha una dotazione di operatori (bagnini) in rapporto adeguato con i punti cura.	SI	NO
2.3 - h	Vi è l'indicazione con appositi cartelli della capacità massima dei locali destinati alle cure collettive recanti la cubatura degli ambienti ed il numero dei punti cura.	SI	NO



