

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
**PRESIDI DI RIABILITAZIONE FUNZIONALE
 DEI SOGGETTI PORTATORI DI DISABILITÀ
 FISICHE, PSICHICHE E SENSORIALI**
 (Lista di controllo n. 5.1)

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

5.1 REQUISITO DA SODDISFARE:	Si definiscono presidi di riabilitazione extraospedaliera le strutture che erogano prestazioni a ciclo diurno o continuativo che provvedono al recupero funzionale e sociale di soggetti portatori di disabilità fisiche, psichiche, sensoriali o miste dipendenti da qualunque causa. Le strutture di riabilitazione intervengono nella fase immediatamente post-acuta (anche dopo la dimissione ospedaliera), attraverso l'offerta di tutela sanitaria capace di garantire il recupero degli esiti derivanti da episodi acuti o di funzioni lese o menomate, attraverso cicli a degenza diurna o continuativa.
<i>Criteri per la verifica del possesso del requisito</i>	<i>Situazione attuale</i>



5.1	<p>Esiste la documentazione (*) formalizzata con la quale la direzione della struttura esplicita l'organizzazione interna del presidio di riabilitazione funzionale, con particolare riferimento a:</p> <ul style="list-style-type: none"> - organigramma, - livelli di responsabilità, - modalità di erogazione del servizio, - la descrizione quali-quantitativa delle specifiche prestazioni e/o attività riabilitative svolte per il recupero funzionale e sociale di soggetti portatori di disabilità fisiche, psichiche, sensoriali o miste dipendenti da qualunque causa, - attrezzature e presidi medici-chirurgici, diagnostico-terapeutici e riabilitativi impiegati. <p>(*) Può coincidere con la documentazione utilizzata per attestare il possesso dei requisiti della lista di controllo n. 1</p>	SI	NO
-----	--	----	----

5.1.1 REQUISITI MINIMI STRUTTURALI, TECNOLOGICI E ORGANIZZATIVI

5.1.1 - 1 REQUISITO DA SODDISFARE:	Esistenza di équipe pluridisciplinare composta da personale sanitario laureato, da personale dell'area psicologica e pedagogica, tecnici della riabilitazione, educatori, terapisti occupazionali, personale di assistenza sociale.		
<i>Criteria per la verifica del possesso del requisito</i>			<i>Situazione attuale</i>
5.1.1 - 1	L'assistenza è garantita da una équipe pluridisciplinare composta da personale sanitario laureato, personale dell'area psicologica e pedagogica, tecnici della riabilitazione, educatori, terapisti occupazionali, personale di assistenza sociale in relazione alle specifiche tipologie di attività riabilitativa svolte e/o delle specifiche prestazioni erogate.	SI	NO

5.1.1 - 2 REQUISITO DA SODDISFARE:	Per ogni singolo paziente deve essere redatto un Progetto Riabilitativo dall'équipe multiprofessionale, comprendente uno o più programmi terapeutici con monitoraggio dell'evoluzione e delle modificazioni delle disabilità.		
<i>Criteria per la verifica del possesso del requisito</i>			<i>Situazione attuale</i>
5.1.1 - 2	Per ogni singolo paziente, l'équipe multiprofessionale redige un progetto riabilitativo documentato che comprende uno o più programmi terapeutici e il monitoraggio dell'evoluzione e delle modificazioni delle disabilità.	SI	NO

5.1.1 - 3 REQUISITO DA SODDISFARE:	Devono essere garantiti un'adeguata informazione e l'accesso del familiare alla struttura nonché specifico addestramento prima del rientro del paziente al proprio ambiente di vita.		
---	---	--	--



<i>Criteria per la verifica del possesso del requisito</i>		<i>Situazione attuale</i>	
5.1.1 - 3-a	Nel corso del ricovero, sono previste occasioni strutturate e modalità di relazione tali da garantire un adeguato livello di informazione all'utente ed ai familiari.	SI	NO
5.1.1 - 3-b	L'attività della struttura è organizzata in modo tale da garantire l'accesso dei familiari.	SI	NO
5.1.1 - 3-c	Prima del rientro del paziente nel proprio ambiente di vita, sono garantite specifiche attività di addestramento che coinvolgono, se necessario, anche i familiari.	SI	NO

5.1.1 - 4 REQUISITO DA SODDISFARE:	Deve esistere un sistema di raccolta e registrazione di rilievi funzionali presentati dagli utenti.		
<i>Criteria per la verifica del possesso del requisito</i>		<i>Situazione attuale</i>	
5.1.1 - 4	Esiste ed è utilizzato un sistema di raccolta e registrazione di rilievi funzionali in ordine alla disabilità dei pazienti.	SI	NO

5.1.1 - 5 REQUISITO DA SODDISFARE:	In relazione alla tipologia trattata i presidi di riabilitazione suddividono gli assistiti in moduli da 15 a 20 soggetti.		
<i>Criteria per la verifica del possesso del requisito</i>		<i>Situazione attuale</i>	
5.1.1 - 5	In relazione alla tipologia delle attività riabilitative svolte e/o delle specifiche prestazioni erogate, il presidio di riabilitazione funzionale è organizzato, dal punto di vista strutturale e funzionale, in maniera da garantire l'assistenza agli ospiti secondo moduli di 15 - 20 assistiti.	SI	NO

5.1.1 - 6 REQUISITO DA SODDISFARE:	I presidi a ciclo diurno funzionano per 6/7 ore giornaliere e per almeno 5 giorni alla settimana.		
<i>Criteria per la verifica del possesso del requisito</i>		<i>Situazione attuale</i>	
5.1.1 - 6	I presidi a ciclo diurno funzionano per almeno 6 ore giornaliere e per almeno 5 giorni alla settimana.	SI	NO



5.1.1 - 7 REQUISITO DA SODDISFARE:	<u>Requisito valido solo per i presìdi di riabilitazione funzionale a ciclo diurno</u> Per i presìdi a ciclo diurno devono essere previsti: - locali per accertamenti psicodiagnostici - locali e palestra per le terapie riabilitative - locale soggiorno/pranzo - cucinetta - locale attività pedagogico-educativa, addestramento professionale, tempo libero - locale spogliatoio/guardaroba.		
<i>Criteria per la verifica del possesso del requisito</i>		<i>Situazione attuale</i>	
I presìdi di riabilitazione a ciclo diurno dispongono di:			
5.1.1 - 7-a	almeno un locale per accertamenti psicodiagnostici;	SI	NO
5.1.1 - 7-b	almeno un locale e una palestra per le terapie riabilitative;	SI	NO
5.1.1 - 7-c	un locale soggiorno/pranzo;	SI	NO
5.1.1 - 7-d	una cucinetta;	SI	NO
5.1.1 - 7-e	un locale per l'attività pedagogico-educativa, l'addestramento professionale, il tempo libero;	SI	NO
5.1.1 - 7-f	un locale spogliatoio/guardaroba per gli utenti;	SI	NO
5.1.1 - 7-g	servizi igienici per gli utenti conformi alla normativa sulle barriere architettoniche.	SI	NO

5.1.1 - 8 REQUISITO DA SODDISFARE:	<u>Requisito valido solo per i presìdi di riabilitazione funzionale a ciclo continuativo</u> In aggiunta, per i presìdi a ciclo continuativo: - camere di degenza con wc (massimo 4 letti) con possibilità di accesso e rotazione completa delle carrozzine - spazi di soggiorno - dotazione dei servizi igienici annessi alle camere e non, conformi alla normativa sulle barriere architettoniche.		
<i>Criteria per la verifica del possesso del requisito</i>		<i>Situazione attuale</i>	
I presìdi di riabilitazione a ciclo continuativo dispongono di:			
5.1.1 - 8-a	almeno un locale per accertamenti psicodiagnostici;	SI	NO
5.1.1 - 8-b	almeno un locale e una palestra per le terapie riabilitative;	SI	NO
5.1.1 - 8-c	un locale pranzo;	SI	NO



5.1.1 - 8-d	una cucinetta;	SI	NO
5.1.1 - 8-e	un locale per l'attività pedagogico-educativa, l'addestramento professionale, il tempo libero;	SI	NO
5.1.1 - 8-f	un locale spogliatoio/guardaroba per gli utenti;	SI	NO
5.1.1 - 8-g	camere di degenza con un massimo di 4 letti, dotate di wc e che consentono l'accesso e la rotazione completa delle carrozzine;	SI	NO
5.1.1 - 8-h	spazi di soggiorno;	SI	NO
5.1.1 - 8-i	servizi igienici, annessi alle camere e non, conformi alla normativa sulle barriere architettoniche.	SI	NO

5.1.1 - 9 REQUISITO DA SODDISFARE:	I locali di trattamento sono dotati di attrezzature e presidi medici-chirurgici, diagnostico-terapeutici e riabilitativi in relazione alla specificità della riabilitazione svolta e della tipologia della struttura.		
<i>Criteria per la verifica del possesso del requisito</i>		<i>Situazione attuale</i>	
5.1.1 - 9	I locali di trattamento sono dotati di attrezzature e presidi medici-chirurgici, diagnostico-terapeutici e riabilitativi in relazione alle specifiche prestazioni e/o attività riabilitative svolte e alla tipologia della struttura.	SI	NO



