

Allegato A

REQUISITI GENERALI E SPECIFICI DELLE STRUTTURE RESIDENZIALI E SEMIRESIDENZIALI (articolo 21 I.r. 41/2005)

- ◆ Requisiti Generali Strutture residenziali e semiresidenziali
- ◆ Requisiti Specifici Struttura residenziale per persone anziane non autosufficienti (Residenza Sanitaria Assistenziale)
- ◆ Requisiti Specifici Struttura residenziale per persone disabili gravi con attestazione di gravità (Residenza Sanitaria Assistenziale per Disabili)
- ◆ Requisiti Specifici Struttura residenziale a carattere comunitario per persone a rischio psico-sociale e/o in condizioni di disagio relazionale
- ◆ Requisiti Specifici Struttura residenziale a carattere comunitario per persone adulte disabili prevalentemente non in situazione di gravità (Comunità Alloggio Protetta)
- ◆ Requisiti Specifici Struttura residenziale per l'accoglienza e il trattamento di persone dipendenti da sostanze da abuso
- ◆ Requisiti Specifici Centro di pronta accoglienza per minori
- ◆ Requisiti Specifici Casa di accoglienza e gruppo appartamento per minori
- ◆ Requisiti Specifici Comunità familiare e Comunità a dimensione familiare
- ◆ Requisiti Specifici Gruppo appartamento per adolescenti e giovani
- ◆ Requisiti Specifici Struttura semiresidenziale per persone anziane
- ◆ Requisiti Specifici Struttura semiresidenziale per persone disabili
- ◆ Requisiti Specifici Struttura semiresidenziale per minori

Note per la compilazione delle schede dei requisiti

Il legale rappresentante o l'operatore individuale compila una scheda dei requisiti per ogni struttura e servizio per cui richiede l'accreditamento.

Ai fini della compilazione delle schede dei requisiti si forniscono le seguenti indicazioni:

1. Relativamente ad ogni requisito, devono essere compilate le colonne denominate "Cod Docum" (codice documento) e "Documento" (Titolo o descrizione sintetica del documento). La colonna "Controllo del comune - Risposta [si/no]" deve essere compilata dall'amministrazione comunale titolare del processo di accreditamento.
2. Nella colonna "Cod Docum" occorre inserire in alternativa:
 - a) il codice identificativo del documento: tale codice viene attribuito in modo univoco da ciascuna struttura/servizio secondo una propria classificazione interna;
 - b) la sigla NC (non classificabile) nei casi in cui non si possa ricondurre il requisito ad un documento.
3. I documenti richiesti, ai fini dell'accreditamento, possono essere già in uso alla struttura senza dover essere generati ad hoc. Un medesimo documento può essere ricondotto ad uno o più requisiti.

Di seguito si fornisce un glossario relativo ai principali termini utilizzati:

- ◆ *Procedura*: regola scritta e condivisa dagli operatori che definisce la sequenza delle attività e delle responsabilità.
- ◆ *Protocollo*: sequenza di comportamenti di tipo professionale, descritti in maniera puntuale.
- ◆ *Documento operativo*: descrizione dettagliata da un punto di vista operativo delle modalità di esecuzione di una determinata attività.
- ◆ *Indicatore*: strumento di misurazione qualitativa o quantitativa di un oggetto o di un fenomeno che ne consente il controllo e la valutazione, al fine dell'implementazione di eventuali azioni di miglioramento.
- ◆ *Registrazione documentale*: qualsiasi documento che dia evidenza delle attività effettuate.
- ◆ *Politica per la qualità*: l'insieme degli indirizzi ed orientamenti di carattere generale relativi alla qualità che si intende erogare, formalizzati in un documento.
- ◆ *Piano per la qualità*: documento che esplicita gli obiettivi di qualità da attuare.

REGIONE TOSCANA

Requisiti generali

Strutture residenziali e semiresidenziali (sezione A.G.)

INDICE

Requisiti Generali Strutture residenziali e semiresidenziali (sezione A.G.)

Cap. 1: Organizzazione e gestione

Elementi identificativi della struttura
Politica e obiettivi
Pianificazione delle attività
Gestione risorse strutturali
Gestione risorse tecnologiche
Gestione risorse umane
Formazione e aggiornamento
Organizzazione del lavoro e aspetti tecnico-amministrativi
Sistema informativo
Sicurezza, rischio clinico e gestione delle emergenze

Cap. 2: Assistenza, cura e sostegno alla persona

Gestione generale dell'utente
Gestione comfort dell'ambiente di vita

Cap. 3: Valutazione, partecipazione, umanizzazione, etica

Carta dei servizi e Regolamento interno
Valutazione della soddisfazione degli utenti e dei soggetti terzi
Valutazione della soddisfazione degli operatori e del clima interno
Rapporti esterni
Umanizzazione
Gestione dei reclami

Cap. 4: Sistema di gestione per la qualità

Politica per la qualità
Piano per la qualità
Gestione della documentazione
Gestione delle registrazioni documentali

REQUISITI GENERALI STRUTTURE RESIDENZIALI E SEMIRESIDENZIALI (sezione A.G.)

Cap. 1: Organizzazione e gestione

Sez.	Cap.	Codice	Descrizione requisito	Cod Docum	Documento
A.G.	01.	01	Elementi identificativi della struttura		
A.G.	01.	01.01	La struttura è in possesso dell'autorizzazione al funzionamento		
A.G.	01.	01.02	La denominazione della struttura è identificata chiaramente		
A.G.	01.	01.03	E' specificata la natura pubblica o privata della struttura		
A.G.	01.	02.	Politica e obiettivi		
A.G.	01.	02.01	La struttura ha adottato un documento che esplicita la missione		
A.G.	01.	02.02	La struttura ha adottato un documento che esplicita le politiche complessive		
A.G.	01.	02.03	La struttura ha adottato un documento in cui sono esplicitati gli obiettivi		
A.G.	01.	03.	Pianificazione delle attività		
A.G.	01.	03.01	Viene definito un piano complessivo delle attività assistenziali e dei risultati attesi		
A.G.	01.	03.02	La struttura ha adottato un sistema di indicatori per la valutazione del piano		
A.G.	01.	03.03	Il piano viene aggiornato		
A.G.	01.	03.04	Il piano è portato a conoscenza di tutto il personale e degli utenti		
A.G.	01.	04.	Gestione risorse strutturali		
A.G.	01.	04.01	E' definito un piano annuale per la manutenzione programmata della struttura e degli impianti, con indicati gli obiettivi, le azioni da intraprendere e i tempi di attuazione		
A.G.	01.	04.02	Viene effettuato il monitoraggio delle attività di manutenzione programmata e viene tenuta registrazione degli interventi effettivamente attuati nell'anno		
A.G.	01.	05.	Gestione risorse tecnologiche		
A.G.	01.	05.01	E' definito un piano annuale per la manutenzione programmata, con indicati gli obiettivi, le azioni da intraprendere e i tempi di attuazione		
A.G.	01.	05.02	Viene effettuato il monitoraggio delle attività di manutenzione programmata e viene tenuta registrazione degli interventi effettivamente attuati nell'anno		
A.G.	01.	05.03	Sono disponibili per le attrezzature, macchine ed apparecchiature l'elenco aggiornato, i manuali d'uso, le schede di collaudo, le schede di manutenzione, le schede di verifica di sicurezza, le schede di dismissione		

Sez.	Cap.	Codice	Descrizione requisito	Cod Docum	Documento
A.G. 01.	06.		Gestione risorse umane		
A.G. 01.	06.01		La Direzione assicura che i ruoli e le posizioni funzionali siano ricoperti da personale in possesso dei titoli previsti dalla normativa vigente.		
A.G. 01.	06.02		Si garantisce che gli operatori siano in possesso di titolo specifico prevedendo per l'eventuale acquisizione dello stesso forme legittime di valorizzazione e riconoscimento della specifica esperienza lavorativa		
A.G. 01.	06.03		Gli attestati professionali di tutti gli operatori sono presenti in struttura e sottoposti a controllo		
A.G. 01.	06.04		E' presente, e reso disponibile a chi ne ha titolo, un elenco sempre aggiornato di tutto il personale, con indicazione della qualifica professionale.		
A.G. 01.	06.05		L'elenco dei turni di lavoro giornaliero e settimanale degli operatori viene esposto in bacheca (ad esclusione delle comunità familiari)		
A.G. 01.	06.06		Esiste una procedura che definisca le modalità di supervisione e coordinamento		
A.G. 01.	06.07		Esiste una modalità di identificazione degli operatori		
A.G. 01.	06.08		E' definita una giornata tipo delle attività assistenziali e delle attività svolte dalle diverse figure professionali, che consenta anche di valutare i carichi di lavoro con le relative verifiche periodiche		
A.G. 01.	06.09		Esistono criteri di valutazione periodica del personale condiviso con i lavoratori e le loro rappresentanze sindacali		
A.G. 01.	06.10		Sono garantiti il rispetto dei contratti collettivi nazionali e decentrati e la regolarità contributiva, previdenziale e assicurativa relativa ai rapporti di lavoro dipendente e assimilati		
A.G. 01.	07.		Formazione e aggiornamento		
A.G. 01.	07.01		Sono definiti piani di formazione generale e specifica in relazione ai diversi profili professionali e al lavoro di equipe		
A.G. 01.	07.02		E' definita una procedura che definisca le modalità di inserimento del personale neo assunto		
A.G. 01.	07.03		Il piano di formazione garantisce l'aggiornamento degli operatori anche sugli aspetti della normativa vigente compresi gli aspetti della sicurezza nei luoghi di lavoro		
A.G. 01.	07.04		Il piano di formazione è redatto dalla direzione e discusso con le organizzazioni sindacali che rappresentano i lavoratori		
A.G. 01.	07.05		Il piano di formazione viene diffuso agli operatori		
A.G. 01.	07.06		Viene tenuto aggiornato un elenco dei corsi di formazione effettivamente realizzati nel corso dell'anno		
A.G. 01.	07.07		Viene tenuto aggiornato un elenco degli operatori che effettivamente hanno partecipato, in relazione ad ogni corso attivato		

Sez.	Cap.	Codice	Descrizione requisito	Cod Docum	Documento
A.G. 01.	07.08		Vengono diffusi a tutti gli operatori interessati i contenuti appresi nell'ambito dei percorsi formativi frequentati e reso disponibile il relativo materiale formativo		
A.G. 01.	07.09		La formazione e l'aggiornamento avvengono secondo quanto previsto dai contratti di lavoro nazionali o in base a specifici accordi regionali e/o aziendali		
A.G. 01.	08.		Organizzazione del lavoro e aspetti tecnico-amministrativi		
A.G. 01.	08.01		E' presente un organigramma funzionale della struttura costantemente aggiornato e reso disponibile		
A.G. 01.	08.02		Sono definite e assegnate le responsabilità e i ruoli di ciascun operatore nel conseguimento degli obiettivi generali e specifici		
A.G. 01.	08.03		E' presente una declaratoria delle funzioni del responsabile di struttura e dei responsabili delle articolazioni operative		
A.G. 01.	08.04		Sono garantite modalità di gestione del lavoro per equipe (ad esclusione delle comunità familiari)		
A.G. 01.	08.05		Esiste il piano di lavoro mensile e settimanale		
A.G. 01.	08.06		Vengono effettuati incontri periodici per l'organizzazione del lavoro e delle attività		
A.G. 01.	08.07		Si rispetta la copertura della fascia oraria giornaliera dichiarata		
A.G. 01.	08.08		Sono definite le procedure amministrative relative a:		
A.G. 01.	08.08.01		- le modalità di pagamento		
A.G. 01.	08.08.02		- l'accesso al servizio		
A.G. 01.	08.08.03		- l'acquisizione del consenso informato nei casi previsti (prestazioni mediche, contenzione, nutrizione forzata, ecc..)		
A.G. 01.	08.08.04		- i rapporti con eventuali curatori o tutori legali dell'utente		
A.G. 01.	08.09		Le procedure amministrative garantiscono i collegamenti operativo funzionali tra i servizi tecnico-amministrativi ed i servizi assistenziali all'interno della struttura		
A.G. 01.	08.10		Il responsabile della struttura agevola la comunicazione con i familiari e con l'esterno, salvo i casi diversamente disposti dalla normativa		
A.G. 01.	08.11		Esiste un rappresentante della struttura od un operatore di riferimento con tempi dedicati ai rapporti con i familiari o i rappresentanti legali degli assistiti		
A.G. 01.	08.12		E' predisposto e diffuso materiale informativo sui servizi offerti		
A.G. 01.	09.		Sistema informativo		
A.G. 01.	09.01		Viene assicurata la raccolta, elaborazione ed archiviazione dei dati di struttura, processo e risultato anche ai fini della verifica e miglioramento della qualità, garantendo nel tempo la necessaria informatizzazione		
A.G. 01.	09.02		E' assicurata l'esistenza di procedure formalizzate con particolare riferimento a:		
A.G. 01.	09.02.01		- le modalità di raccolta delle informazioni		

Sez.	Cap.	Codice	Descrizione requisito	Cod Docum	Documento
A.G.	01.	09.02.02	- la diffusione e l'utilizzo delle informazioni		
A.G.	01.	09.02.03	- il rispetto della normativa sulla privacy		
A.G.	01.	09.03	È stato individuato un responsabile del sistema informativo		
A.G.	01.	09.04	Vengono redatti elenchi mensili, indicanti il numero e la tipologia degli ospiti presenti in struttura, inclusi i movimenti in entrata ed in uscita		
A.G.	01.	10.	Sicurezza, rischio clinico e gestione delle emergenze		
A.G.	01.	10.01	Esiste una procedura che definisca le modalità di gestione del rischio biologico per gli operatori e per gli ospiti con riferimento specifico alle malattie trasmissibili		
A.G.	01.	10.02	Sono definite procedure per la protezione del personale da rischi legati a sollevamenti e posture nell'assistenza agli utenti		
A.G.	01.	10.03	E' definita una procedura di gestione, conservazione e scadenza dei farmaci		
A.G.	01.	10.04	Tutte le schede tecniche delle sostanze pericolose utilizzate sono conservate in luogo accessibile agli operatori e ne è assicurata la diffusione		
A.G.	01.	10.05	Sono definite le tipologie delle emergenze di tipo clinico, organizzativo e tecnologico e le procedure per la loro gestione		
A.G.	01.	10.06	Viene gestito un registro degli eventi critici		
A.G.	01.	10.07	Sono attivate le azioni di miglioramento a seguito delle annotazioni di tali eventi		
A.G.	01.	10.08	E' definita una procedura per la prevenzione della legionellosi		
A.G.	01.	10.09	Esiste una procedura che definisca le modalità di gestione dei rifiuti, specificando le modalità di controllo		

REQUISITI GENERALI STRUTTURE RESIDENZIALI E SEMIRESIDENZIALI (sezione A.G.)**Cap. 2: ASSISTENZA, CURA E SOSTEGNO ALLA PERSONA**

Sez	Cap.	Codice	Descrizione requisito	Cod Docum	Documento
A.G.	02.	01	Gestione generale dell'utente		
A.G.	02.	01.01	Le modalità di gestione della fase di ingresso e inserimento tengono conto della "storia di vita" e dei bisogni dell'utente e dei suoi familiari		
A.G.	02.	01.02	Le dimissioni, nel caso di strutture pubbliche e private convenzionate, sono concordate con i servizi territoriali e comunicate con adeguato preavviso all'ospite e/o alla famiglia o rappresentante legale		
A.G.	02.	01.03	E' presente una procedura di raccordo con i servizi esterni per garantire la continuità del percorso assistenziale		
A.G.	02.	01.04	Nell'organizzazione del lavoro si osserva un turn over degli operatori il più possibile limitato per la continuità dell'assistenza		
A.G.	02.	01.05	E' istituita e costantemente aggiornata la cartella personalizzata dell'ospite che viene aperta al momento del suo inserimento in struttura		
A.G.	02.	01.06	E' istituita una scheda di osservazione per i primi giorni di inserimento		
A.G.	02.	01.07	E' redatto entro 45 giorni dall'inserimento, un progetto interno, personalizzato per ogni utente che individua gli obiettivi specifici di intervento, le prestazioni, i tempi indicativi di realizzazione, la frequenza e la titolarità degli interventi		
A.G.	02.	01.08	Nel caso di presa in carico dell'utente da parte dei servizi territoriali, il progetto personalizzato è redatto sulla base di quello definito dai servizi territoriali		
A.G.	02.	01.09	E' individuato l'operatore responsabile del progetto		
A.G.	02.	01.10	Il progetto personalizzato è partecipato e discusso con l'ospite e/o i familiari o i rappresentanti legali		
A.G.	02.	01.11	Vengono effettuate verifiche almeno semestrali del progetto		
A.G.	02.	01.12	Le verifiche del progetto sono partecipate e discusse con l'ospite e/o familiari o rappresentanti legali		
A.G.	02.	01.13	Sono definiti protocolli operativi per le attività più frequenti e/o più critiche, condivisi e partecipati con le diverse figure interessate		
A.G.	02.	01.14	Esiste un protocollo per l'igiene personale		
A.G.	02.	01.15	Nei casi di deleghe alla struttura da parte degli utenti in materia di gestione finanziaria, vi è un resoconto dettagliato di tutte le operazioni effettuate		
A.G.	02.	02.	Gestione comfort dell'ambiente di vita		

Sez	Cap.	Codice	Descrizione requisito	Cod Docum	Documento
A.G.	02.	02.01	E' valutato il livello di comfort dei locali		
A.G.	02.	02.02	Esiste una procedura che definisca le modalità di gestione del servizio di ristorazione, con particolare riguardo alle diete speciali, alle tradizioni e alle modalità di gestione delle non conformità		
A.G.	02.	02.03	Esiste una procedura che definisca le modalità di gestione del servizio di pulizia e sanificazione degli ambienti, specificando le modalità di controllo e di gestione delle non conformità		
A.G.	02.	02.04	E' assicurata l'accessibilità dell'utenza e l'individuazione dei percorsi esterni ed interni, anche tramite l'adozione di idonea segnaletica		
A.G.	02.	02.05	La segnaletica è leggibile anche a distanza, di facile comprensione e protetta da manomissioni		
A.G.	02.	02.06	Esiste una procedura per la custodia di valori e beni personali		
A.G.	02.	02.07	E' facile per gli utenti telefonare all'esterno e ricevere telefonate		
A.G.	02.	02.08	E' gestita tempestivamente la posta in arrivo e in partenza degli utenti		
A.G.	02.	02.09	Esiste un referente interno alla struttura per il comfort dell'ambiente di vita		

REQUISITI GENERALI STRUTTURE RESIDENZIALI E SEMIRESIDENZIALI (sezione A.G.)

Cap. 3: VALUTAZIONE, PARTECIPAZIONE, UMANIZZAZIONE, ETICA

Sez	Cap.	Codice	Descrizione requisito	Cod Docum	Documento
A.G.	03.	01.	Carta dei servizi e Regolamento interno		
A.G.	03.	01.01	La carta dei servizi aggiornata e il regolamento interno vengono consegnati ad ogni utente e a chiunque ne faccia richiesta		
A.G.	03.	01.02	Si evidenzia l'avvenuta consegna della carta dei servizi aggiornata e del regolamento interno ad ogni utente e a chiunque ne faccia richiesta		
A.G.	03.	01.03	La carta dei servizi aggiornata e il regolamento interno sono esposti in bacheca		
A.G.	03.	02.	Valutazione della soddisfazione degli utenti e dei soggetti terzi		
A.G.	03.	02.01	E' definita una procedura e vengono condotte indagini periodiche di soddisfazione degli utenti		
A.G.	03.	02.02	E' definita una procedura e vengono condotte indagini periodiche di soddisfazione dei soggetti terzi compresi i familiari		
A.G.	03.	02.03	C'è evidenza documentale della diffusione dei risultati delle indagini di soddisfazione		
A.G.	03.	02.04	I dati delle indagini vengono analizzati al fine di tradurli in azioni correttive e di miglioramento dei servizi offerti		
A.G.	03.	03.	Valutazione della soddisfazione degli operatori e del clima interno		
A.G.	03.	03.01	Esistono forme di valutazione della soddisfazione degli operatori e del clima interno		
A.G.	03.	03.02	C'è evidenza documentale della diffusione della valutazione dei risultati della soddisfazione e del clima interno		
A.G.	03.	03.03	Gli esiti della valutazione vengono analizzati al fine di tradurli in azioni correttive e di miglioramento dei servizi offerti		
A.G.	03.	04.	Rapporti esterni		
A.G.	03.	04.01	Sono presenti rapporti con il volontariato del territorio		
A.G.	03.	04.02	Sono regolati da specifica procedura		
A.G.	03.	04.03	La struttura svolge attività di rete con gli altri servizi		
A.G.	03.	04.04	Esiste un coinvolgimento e partecipazione alle attività delle comunità locali		
A.G.	03.	04.05	E' individuato un referente dei rapporti con le comunità locali e il volontariato		
A.G.	03.	05.	Umanizzazione		
A.G.	03.	05.01	E' definito e aggiornato un documento illustrante la 'giornata tipo'		
A.G.	03.	05.02	Il documento illustrante la giornata tipo è esposto in bacheca		

Sez	Cap.	Codice	Descrizione requisito	Cod Docum	Documento
A.G.	03.	05.03	L'organizzazione della giornata e delle attività tiene conto delle esigenze e dei ritmi di vita degli utenti compatibilmente con i programmi assistenziali individuali		
A.G.	03.	05.04	La personalizzazione degli ambienti di vita è facilitata e promossa dalla struttura compatibilmente con la normativa di riferimento		
A.G.	03.	05.05	E' favorita la partecipazione dell'utente alle sue consuete pratiche religiose		
A.G.	03.	05.06	Vengono effettuate analisi dei bisogni relazionali con la partecipazione di ospiti e familiari salvo diverse disposizioni normative		
A.G.	03.	05.07	Esiste un piano delle attività di socializzazione e di animazione, sia interne che esterne, che tiene conto dei progetti personalizzati ed è reso disponibile		
A.G.	03.	05.08	Viene condotto, salvo diverse disposizioni, il monitoraggio con gli utenti dell'andamento delle attività di socializzazione e di animazione intraprese che tiene conto dei progetti personalizzati		
A.G.	03.	05.09	Si da evidenza delle eventuali azioni correttive al piano delle attività relazionali e di animazione		
A.G.	03.	05.10	E' facilitato per l'utente il mantenimento dei rapporti coi familiari e con la rete amicale salvo diverse disposizioni normative, coerentemente con il regolamento interno della struttura		
A.G.	03.	05.11	E' presente una procedura per la gestione delle comunicazioni a familiari o rappresentanti legali in caso di eventi critici		
A.G.	03.	05.12	Sono stati individuati, anche all'interno dei locali comuni, spazi da dedicare ad incontri e colloqui con familiari, rappresentanti legali, operatori dei servizi		
A.G.	03.	05.13	Sono adottate procedure e comportamenti atti a garantire la tutela del diritto alla riservatezza e dignità della persona durante l'intero processo di assistenza e cura		
A.G.	03.	05.14	Sono applicate le buone pratiche per limitare il più possibile i rumori molesti		
A.G.	03.	06.	Gestione dei reclami		
A.G.	03.	06.01	E' definita una procedura che descriva le modalità di gestione dei reclami		
A.G.	03.	06.02	E' presente in struttura, a disposizione degli utenti, un modello per i reclami, osservazioni e suggerimenti		
A.G.	03.	06.03	Viene data prontamente risposta ai reclami ricevuti e comunque non oltre i trenta giorni		
A.G.	03.	06.04	Si da evidenza delle azioni di miglioramento intraprese a seguito di ogni reclamo		

REQUISITI GENERALI STRUTTURE RESIDENZIALI E SEMIRESIDENZIALI (sezione A.G.)

Cap. 4: SISTEMA DI GESTIONE PER LA QUALITA'

Sez	Cap.	Codice	Descrizione requisito	Cod Docum	Documento
A.G.	04.	01.	Politica per la qualità		
A.G.	04.	01.01	E' stato nominato un referente per il sistema di gestione della qualità che presiede alle attività di valutazione e miglioramento della qualità		
A.G.	04.	01.02	E' definito un documento ove sia esplicitata la politica per la qualità		
A.G.	04.	01.03	Una sintesi del documento è esposta in bacheca		
A.G.	04.	01.04	Viene diffusa agli operatori la politica adottata per la qualità		
A.G.	04.	01.05	Viene garantito il controllo di qualità interno		
A.G.	04.	01.06	Sono attivati programmi di miglioramento delle attività		
A.G.	04.	01.07	Esiste la funzione del facilitatore di qualità		
A.G.	04.	02.	Piano per la qualità		
A.G.	04.	02.01	Il piano della qualità è redatto tenendo conto di:		
A.G.	04.	02.01.01	- appropriatezza nell'uso delle risorse		
A.G.	04.	02.01.02	- integrazione con il territorio		
A.G.	04.	02.01.03	- adeguatezza degli interventi e delle prestazioni ai bisogni degli utenti		
A.G.	04.	02.02	Il piano viene partecipato con gli operatori		
A.G.	04.	02.03	Gli obiettivi del piano sono esposti in bacheca		
A.G.	04.	02.04	Viene effettuato il monitoraggio degli obiettivi per la qualità		
A.G.	04.	02.05	I risultati ottenuti sono diffusi ad utenti ed operatori		
A.G.	04.	03	Gestione della documentazione		
A.G.	04.	03.01	Esiste una procedura che definisca le modalità necessarie da ottemperare per la redazione e l'approvazione delle procedure		
A.G.	04.	03.02	Le procedure esplicitano:		
A.G.	04.	03.02.01	- obiettivi		
A.G.	04.	03.02.02	- azioni e responsabilità		
A.G.	04.	03.02.03	- indicatori e valori attesi		
A.G.	04.	03.02.04	- modalità di monitoraggio, verifica e analisi		
A.G.	04.	03.03	Le procedure, i protocolli, i documenti operativi sono identificabili e rintracciabili		
A.G.	04.	03.04	Si da chiara evidenza dello stato di revisione corrente delle procedure, protocolli e documenti operativi		

Sez	Cap.	Codice	Descrizione requisito	Cod Docum	Documento
A.G.	04.	03.05	I protocolli operativi e le procedure sono discussi e partecipati con le diverse figure interessate		
A.G.	04.	03.06	E' garantita la diffusione e comunicazione delle procedure agli operatori, ospiti e familiari e rappresentanti legali		
A.G.	04.	03.07	C'è evidenza delle azioni correttive intraprese, in caso di non conformità		
A.G.	04.	04	Gestione delle registrazioni documentali		
A.G.	04.	04.01	Esiste una procedura che definisca le modalità per l'identificazione, l'archiviazione, la protezione e la durata di conservazione delle registrazioni		
A.G.	04.	04.02	Le registrazioni sono leggibili		
A.G.	04.	04.03	Le registrazioni sono identificabili e rintracciabili		
A.G.	04.	04.04	Le registrazioni sono firmate e datate da parte degli operatori che hanno eseguito la prestazione		

Il/La sottoscritto/a,
in qualità di legale rappresentante della struttura, dichiara il possesso dei requisiti suddetti in base alla lettera a), comma 1, articolo 11, della l.r 82/2009

Data.....

Firma.....

REGIONE TOSCANA

Requisiti specifici

Struttura residenziale per persone anziane non autosufficienti (Residenza Sanitaria Assistenziale)

(sezione A.S.RSA)

INDICE**Requisiti Specifici Struttura residenziale per persone anziane non autosufficienti (Residenza Sanitaria Assistenziale) (sezione A.S.RSA)****Cap. 1: Organizzazione e gestione**

Organizzazione del lavoro

Cap. 2: Assistenza , cura e sostegno alla persona

Assistenza alla persona

Cura della persona

Gestione comfort dell'ambiente di vita

Cap. 3: Valutazione, partecipazione, umanizzazione ed etica

Umanizzazione

REQUISITI SPECIFICI STRUTTURE RESIDENZIALI E SEMIRESIDENZIALI

Requisiti Specifici Struttura residenziale per persone anziane non autosufficienti (Residenza Sanitaria Assistenziale) (sezione A.S.RSA)

Sez	Cap.	Codice	Descrizione requisito	Cod Docum	Documento
A.S.RSA	01.		Organizzazione e gestione		
A.S.RSA	01.	01	Organizzazione del lavoro		
A.S.RSA	01.	01.01	Esiste un protocollo di accesso per gli utenti in possesso del progetto di assistenza personalizzato definito dai servizi territoriali		
A.S.RSA	01.	01.02	In caso di ricovero in ospedale, l'ospite è accompagnato da una sintesi clinica e sono mantenuti i rapporti durante il periodo di ricovero per assicurare la continuità assistenziale		
A.S.RSA	01.	01.03	Esiste un documento operativo per il trasporto degli utenti in caso di necessità		
A.S.RSA	01.	01.04	Esiste un documento operativo per i ricoveri programmati e in urgenza		
A.S.RSA	01.	01.05	Esiste una procedura per il coordinamento degli accessi dei medici di medicina generale ordinariamente programmati		
A.S.RSA	01.	01.06	Esiste un documento operativo per l'accesso degli utenti alle visite mediche specialistiche		
A.S.RSA	01.	01.07	Esiste un documento operativo di utilizzo di divise e abbigliamento dedicato per gli operatori		
A.S.RSA	01.	01.08	Esiste un documento operativo per il cambio e il lavaggio della biancheria piana		
A.S.RSA	01.	01.09	Esiste una procedura per la gestione dei servizi di lavanderia, stiratura e guardaroba degli indumenti personali dell'utente		
A.S.RSA	01.	01.10	Gli indumenti personali sono identificati		
A.S.RSA	01.	01.11	Sono definite le procedure amministrative relative al funzionamento dell'organismo di rappresentanza degli utenti		
A.S.RSA	01.	01.12	Esiste una procedura per la gestione dei presidi e ausili della struttura e personali		
A.S.RSA	01.	01.13	Nella cartella personale dell'utente sono registrati:		
A.S.RSA	01.	01.13.01	- le informazioni sulle capacità della persona, ad esempio: ADL-Scala delle attività abituali della vita quotidiana, IADL-Scala delle attività strumentali quotidiane, comunicazione		
A.S.RSA	01.	01.13.02	- le informazioni sui dati sociali e sanitari dell'assistito e le informazioni sulla famiglia		
A.S.RSA	01.	01.13.03	- i riferimenti dei servizi sociali territoriali		
A.S.RSA	01.	01.13.04	- il nominativo dell'assistente sociale di riferimento		
A.S.RSA	01.	01.13.05	- il nominativo e recapito della persona di riferimento per l'utente		
A.S.RSA	01.	01.13.06	- i riferimenti dei medici di medicina generale		

Sez	Cap.	Codice	Descrizione requisito	Cod Docum	Documento
A.S.RSA	02.		Assistenza, cura e sostegno alla persona		
A.S.RSA	02.	01	Assistenza alla persona		
A.S.RSA	02.	01.01	Sono definiti ,sulla base delle indicazioni dei medici curanti e per quanto di competenza delle figure professionali operanti all'interno della struttura, protocolli per la prevenzione ed il trattamento dell'ospite ed in particolare per:		
A.S.RSA	02.	01.01.01	- somministrazione farmaci		
A.S.RSA	02.	01.01.02	- somministrazione di terapia parenterale		
A.S.RSA	02.	01.01.03	- nutrizione enterale		
A.S.RSA	02.	01.01.04	- equilibrio idrico		
A.S.RSA	02.	01.01.05	- cateterismo vescicale a permanenza		
A.S.RSA	02.	01.01.06	- prevenzione e trattamento delle lesioni da decubito		
A.S.RSA	02.	01.01.07	- gestione e controllo delle infezioni in particolare per la riduzione del rischio delle infezioni incrociate		
A.S.RSA	02.	01.01.08	- riattivazione funzionale e/o riabilitativa svolta anche in forma di gruppo		
A.S.RSA	02.	01.01.09	- gestione e controllo del dolore		
A.S.RSA	02.	01.01.10	- gestione della contenzione fisica		
A.S.RSA	02.	01.01.11	- cura del piede nei soggetti a rischio		
A.S.RSA	02.	01.01.12	- gestione e preparazione salma		
A.S.RSA	02.	01.02	Sono definiti protocolli per la prevenzione e per la corretta assistenza e relazione con le persone affette da:		
A.S.RSA	02.	01.02.01	- disturbi comportamentali		
A.S.RSA	02.	01.02.02	- sintomi di depressione		
A.S.RSA	02.	01.02.03	- deficit cognitivi		
A.S.RSA	02.	02	Cura della persona		
A.S.RSA	02.	02.01	Sono definiti protocolli per:		
A.S.RSA	02.	02.01.01	- mobilitazione e mobilità		
A.S.RSA	02.	02.01.02	- incontinenza		
A.S.RSA	02.	02.01.03	- gestione bagno assistito		
A.S.RSA	02.	02.01.04	- controllo del peso		
A.S.RSA	02.	02.01.05	- prevenzione cadute		
A.S.RSA	02.	02.01.06	- limitazione il più possibile dell'utilizzo del pannolone		
A.S.RSA	02.	02.01.07	- controllo del sonno		
A.S.RSA	02.	02.02	I protocolli di assistenza e cura alla persona tengono conto delle capacità residue e delle		

Sez	Cap.	Codice	Descrizione requisito	Cod Docum	Documento
			opportunità di stimolo dell'autonomia		
A.S.RSA	02.	03	Gestione comfort dell'ambiente di vita		
A.S.RSA	02.	03.01	L'assegnazione delle camere agli utenti tiene conto dei loro bisogni specifici (es. condizioni patologiche, sesso, etc)		
A.S.RSA	02.	03.02	E' disponibile uno spazio adeguato per il guardaroba dell'utente		
A.S.RSA	02.	03.03	Esiste nella struttura una piccola libreria integrata continuamente dove gli ospiti hanno libero accesso		
A.S.RSA	02.	03.04	Sono previsti attrezzature e materiali per le attività ludico-ricreative		
A.S.RSA	03.		Valutazione, partecipazione, umanizzazione ed etica		
A.S.RSA	03.	01	Umanizzazione		
A.S.RSA	03.	01.01	Nella alimentazione si tiene conto della libera scelta degli utenti compatibilmente con le prescrizioni dietologiche e le loro patologie. In particolare i menù prevedono:		
A.S.RSA	03.	01.01.01	- almeno 3 primi, 3 secondi e due contorni		
A.S.RSA	03.	01.01.02	- almeno un piatto caldo per ciascun pasto		
A.S.RSA	03.	01.01.03	- frutta con possibilità di scelta privilegiando quella di stagione e fresca		
A.S.RSA	03.	01.02	I menù sono differenziati nella settimana		
A.S.RSA	03.	01.03	E' prevista una procedura per la somministrazione del cibo		
A.S.RSA	03.	01.04	Si invitano gli ospiti a fare almeno tre pasti al giorno (prima colazione, pranzo e cena) e a controllare che ciò avvenga		
A.S.RSA	03.	01.05	Gli utenti hanno la possibilità di avere un caffè, tè o uno spuntino fra i pasti		
A.S.RSA	03.	01.06	Si promuove e si cura la vestizione e l'aspetto degli utenti		
A.S.RSA	03.	01.07	La gestione del vestiario degli utenti tiene conto della stagione e della temperatura		
A.S.RSA	03.	01.08	La biancheria dei letti è decorosa ed adeguata alle esigenze dell'ospite e tenuta in buone condizioni		
A.S.RSA	03.	01.09	E' garantito agli utenti di poter usufruire di un barbiere, un parrucchiere e il servizio di pedicure e di poterne usufruire su richiesta.		

Il/La sottoscritto/a,

in qualità di legale rappresentante della struttura, dichiara il possesso dei requisiti suddetti in base alla lettera a), comma 1, articolo 11, della l.r. 82/2009

Data.....

Firma.....

REGIONE TOSCANA

Requisiti specifici

Struttura residenziale per persone disabili gravi con attestazione di gravità (Residenza Sanitaria assistenziale per Disabili)
(sezione A.S.RSD)

INDICE

Requisiti Specifici Struttura residenziale per persone disabili gravi con attestazione di gravità (Residenza Sanitaria assistenziale per Disabili) (sezione A.S.RSD)

Cap. 1: Organizzazione e gestione

Organizzazione del lavoro

Cap. 2: Assistenza, cura e sostegno alla persona

Assistenza alla persona

Cura della persona

Gestione comfort dell'ambiente di vita

Cap. 3: Valutazione, partecipazione, umanizzazione ed etica

Umanizzazione

REQUISITI SPECIFICI STRUTTURE RESIDENZIALI E SEMIRESIDENZIALI

Requisiti Specifici Struttura residenziale per persone disabili gravi con attestazione di gravità (Residenza Sanitaria assistenziale per Disabili) (sezione A.S.RSD)

Sez	Cap.	Codice	Descrizione requisito	Cod Docum	Documento
A.S.RSD	01.		Organizzazione e gestione		
A.S.RSD	01.	01	Organizzazione del lavoro		
A.S.RSD	01.	01.01	Esiste un protocollo di accesso per gli utenti in possesso del progetto di assistenza personalizzato definito dai servizi territoriali		
A.S.RSD	01.	01.02	In caso di ricovero in ospedale, l'ospite è accompagnato da una sintesi clinica e sono mantenuti i rapporti durante il periodo di ricovero per assicurare la continuità assistenziale		
A.S.RSD	01.	01.03	Esiste un documento operativo per il trasporto degli utenti in caso di necessità		
A.S.RSD	01.	01.04	Esiste un documento operativo per i ricoveri programmati e in urgenza		
A.S.RSD	01.	01.05	Esiste una procedura per il coordinamento degli accessi dei medici di medicina generale ordinariamente programmati		
A.S.RSD	01.	01.06	Esiste un documento operativo per l'accesso degli utenti alle visite mediche specialistiche		
A.S.RSD	01.	01.07	Esiste un documento operativo che definisca modalità di utilizzo di divise e abbigliamento dedicato per gli operatori		
A.S.RSD	01.	01.08	Esiste un documento operativo per il cambio e il lavaggio della biancheria piana		
A.S.RSD	01.	01.09	Esiste una procedura per la gestione dei servizi di lavanderia, stiratura e guardaroba degli indumenti personali dell'utente		
A.S.RSD	01.	01.10	Gli indumenti personali sono identificati		
A.S.RSD	01.	01.11	Sono definite le procedure amministrative relative al funzionamento dell'organismo di rappresentanza degli utenti		
A.S.RSD	01.	01.12	Esiste una procedura per la gestione dei presidi e ausili della struttura e personali		
A.S.RSD	01.	01.13	Nella cartella personale dell'utente sono registrati:		
A.S.RSD	01.	01.13.01	- le informazioni sulle capacità della persona, ad esempio: ADL-scala delle attività abituali della vita quotidiana, IADL-scala delle attività strumentali quotidiane, comunicazione		
A.S.RSD	01.	01.13.02	- le informazioni sui dati sociali dell'assistito e della famiglia		
A.S.RSD	01.	01.13.03	- i riferimenti dei servizi sociali territoriali		
A.S.RSD	01.	01.13.04	- il nominativo dell'assistente sociale di riferimento		
A.S.RSD	01.	01.13.05	- il nominativo e recapito della persona di riferimento per l'utente		
A.S.RSD	01.	01.13.06	- i riferimenti dei medici di medicina generale		

Sez	Cap.	Codice	Descrizione requisito	Cod Docum	Documento
A.S.RSD	02.		Assistenza, cura e sostegno alla persona		
A.S.RSD	02.	01	Assistenza alla persona		
A.S.RSD	02.	01.01	Sono definiti, sulla base delle indicazioni dei medici curanti e per quanto di competenza delle figure professionali operanti all'interno della struttura, protocolli per la prevenzione ed il trattamento dell'ospite ed in particolare per:		
A.S.RSD	02.	01.01.01	- somministrazione farmaci		
A.S.RSD	02.	01.01.02	- somministrazione di terapia parenterale		
A.S.RSD	02.	01.01.03	- nutrizione enterale		
A.S.RSD	02.	01.01.04	- equilibrio idrico		
A.S.RSD	02.	01.01.05	- cateterismo vescicale a permanenza		
A.S.RSD	02.	01.01.06	- prevenzione e trattamento delle lesioni da decubito		
A.S.RSD	02.	01.01.07	- gestione e controllo delle infezioni in particolare per la riduzione del rischio delle infezioni incrociate		
A.S.RSD	02.	01.01.08	- riattivazione funzionale e/o riabilitativa svolta anche in forma di gruppo		
A.S.RSD	02.	01.01.09	- promuovere e mantenere le capacità degli ospiti nelle attività di vita quotidiana		
A.S.RSD	02.	01.01.10	- promuovere e mantenere le capacità degli ospiti anche attraverso attività di laboratorio		
A.S.RSD	02.	01.01.11	- gestione e controllo del dolore		
A.S.RSD	02.	01.01.12	- gestione contenzione fisica		
A.S.RSD	02.	01.01.13	- cura del piede nei soggetti a rischio		
A.S.RSD	02.	01.02	Sono definiti protocolli per la prevenzione e per la corretta assistenza e relazione con le persone affette da:		
A.S.RSD	02.	01.02.01	- disturbi comportamentali		
A.S.RSD	02.	01.02.02	- sintomi di depressione		
A.S.RSD	02.	01.02.03	- deficit cognitivi		
A.S.RSD	02.	02	Cura della persona		
A.S.RSD	02.	02.01	Sono definiti protocolli per:		
A.S.RSD	02.	02.01.01	- mobilitazione e mobilità		
A.S.RSD	02.	02.01.02	- incontinenza		
A.S.RSD	02.	02.01.03	- gestione bagno assistito		
A.S.RSD	02.	02.01.04	- controllo del peso		
A.S.RSD	02.	02.01.05	- prevenzione cadute		
A.S.RSD	02.	02.01.06	- controllo del sonno		

Sez	Cap.	Codice	Descrizione requisito	Cod Docum	Documento
A.S.RSD 02.	02.	03	Gestione comfort dell'ambiente di vita		
A.S.RSD 02.	02.	03.01	L'assegnazione delle camere agli utenti tiene conto dei loro bisogni specifici (es. condizioni patologiche, sesso, etc)		
A.S.RSD 02.	02.	03.02	E' disponibile uno spazio adeguato per il guardaroba dell'utente		
A.S.RSD 02.	02.	03.03	Esiste nella struttura una piccola libreria integrata continuamente dove gli ospiti hanno libero accesso		
A.S.RSD 02.	02.	03.04	Sono previsti giochi adatti alle esigenze degli ospiti ed attività ricreative/occupazionali		
A.S.RSD 03.	03.		Valutazione, partecipazione, umanizzazione ed etica		
A.S.RSD 03.	03.	01	Umanizzazione		
A.S.RSD 03.	03.	01.01	Nella alimentazione si tiene conto della libera scelta degli utenti, compatibilmente con le prescrizioni dietologiche e le loro patologie. In particolare i menù prevedono:		
A.S.RSD 03.	03.	01.01.01	- almeno 3 primi, 3 secondi e due contorni		
A.S.RSD 03.	03.	01.01.02	- almeno un piatto caldo per ciascun pasto		
A.S.RSD 03.	03.	01.01.03	- frutta con possibilità di scelta privilegiando quella di stagione e fresca		
A.S.RSD 03.	03.	01.02	I menù sono differenziati nella settimana		
A.S.RSD 03.	03.	01.03	E' prevista una procedura per la somministrazione del cibo		
A.S.RSD 03.	03.	01.04	Si invitano gli ospiti a fare almeno tre pasti al giorno (prima colazione, pranzo e cena) e a controllare che ciò avvenga		
A.S.RSD 03.	03.	01.05	Gli utenti hanno la possibilità di avere un caffè, tè o uno spuntino fra i pasti		
A.S.RSD 03.	03.	01.06	Si promuove e si cura la vestizione e l'aspetto degli utenti		
A.S.RSD 03.	03.	01.07	La gestione del vestiario degli utenti tiene conto della stagione e della temperatura		
A.S.RSD 03.	03.	01.08	La biancheria dei letti è decorosa ed adeguata alle esigenze dell'ospite e tenuta in buone condizioni		
A.S.RSD 03.	03.	01.09	E' garantito agli utenti di poter usufruire di un barbiere, un parrucchiere e il servizio di pedicure e di poterne usufruire su richiesta.		

Il/La sottoscritto/a,

in qualità di legale rappresentante della struttura, dichiara il possesso dei requisiti suddetti in base alla lettera a), comma 1, articolo 11, della l.r 82/2009.

Data.....

Firma.....

REGIONE TOSCANA

Requisiti specifici

Struttura residenziale a carattere comunitario per persone a rischio psico-sociale e/o in condizioni di disagio relazionale
(sezione A.S.RPS)

INDICE

Requisiti Specifici Struttura residenziale a carattere comunitario per persone a rischio psico-sociale e/o in condizioni di disagio relazionale (sezione A.S.RPS)

Cap. 1: Organizzazione e gestione

Organizzazione del lavoro

Cap. 2: Assistenza, cura e sostegno alla persona

Assistenza alla persona

Cura della persona

Gestione comfort dell'ambiente di vita

Cap. 3: Valutazione, partecipazione, umanizzazione ed etica

Umanizzazione

REQUISITI SPECIFICI STRUTTURE RESIDENZIALI E SEMIRESIDENZIALI

Requisiti Specifici Struttura residenziale a carattere comunitario per persone a rischio psico-sociale e/o in condizioni di disagio relazionale (sezione A.S.RPS)

Sez. Cap.	Codice	Descrizione requisito	Cod Docum	Documento
A.S.RPS01.		Organizzazione e gestione		
A.S.RPS01.	01	Organizzazione del lavoro		
A.S.RPS01.	01.01	Esiste un protocollo di accesso per gli utenti in possesso del progetto personalizzato definito dai servizi territoriali		
A.S.RPS01.	01.02	In caso di superamento del periodo di permanenza previsto nel progetto interno personalizzato è data evidenza delle motivazioni		
A.S.RPS01.	01.03	E' facilitata, durante gli incontri di equipe, l'integrazione tra interventi psicofarmacologici, psicologici e riabilitativi		
A.S.RPS01.	01.04	In caso di ricovero in ospedale, la persona è accompagnata da una sintesi clinica e sono mantenuti i rapporti durante il periodo di ricovero per assicurare la continuità assistenziale		
A.S.RPS01.	01.05	Esiste un documento operativo per il trasporto della persona in caso di necessità		
A.S.RPS01.	01.06	Esiste un documento operativo per i ricoveri programmati e in urgenza		
A.S.RPS01.	01.07	Esiste una procedura per il coordinamento degli accessi dello psichiatra/medico di medicina generale		
A.S.RPS01.	01.08	Esiste un documento operativo per l'accesso degli utenti alle visite mediche specialistiche in particolare per la prevenzione dei rischi legati alle patologie cardiovascolari e dismetaboliche nonché agli screening oncologici		
A.S.RPS01.	01.09	Esiste un protocollo per la gestione delle criticità relazionali originate da turbamenti/variazioni d'umore		
A.S.RPS01.	01.10	Esiste una procedura per la registrazione degli effetti collaterali dei farmaci		
A.S.RPS01.	01.11	Esiste una procedura per la gestione dei servizi di lavanderia, stiratura e guardaroba degli indumenti personali dell'utente		
A.S.RPS01.	01.12	Gli indumenti personali sono identificati		
A.S.RPS01.	01.13	Esiste un documento operativo per il cambio e il lavaggio della biancheria piana e sono stabilite registrazioni attestanti il cambio		
A.S.RPS01.	01.14	Nella cartella personale dell'utente sono registrate e tenute aggiornate:		
A.S.RPS01.	01.14.01	- le informazioni sulle capacità della persona		
A.S.RPS01.	01.14.02	- le informazioni sui dati sociali dell'assistito e della famiglia		
A.S.RPS01.	01.14.03	- le informazioni sui dati sanitari dell'assistito		

Sez	Cap.	Codice	Descrizione requisito	Cod Docum	Documento
A.S.RPS01.	01.14.04		- i riferimenti dei servizi territoriali sociali e sanitari		
A.S.RPS01.	01.14.05		- il nominativo del medico di medicina generale		
A.S.RPS01.	01.14.06		- il nominativo e recapito della persona di riferimento per l'utente		
A.S.RPS02.			Assistenza, cura e sostegno alla persona		
A.S.RPS02.	01		Assistenza alla persona		
A.S.RPS02.	01.01		Sono definiti protocolli per la promozione di corretti stili di vita su:		
A.S.RPS02.	01.01.01		- alimentazione e controllo del peso		
A.S.RPS02.	01.01.02		- attività fisica e movimento		
A.S.RPS02.	01.01.03		- controllo del peso		
A.S.RPS02.	01.01.04		- tabagismo		
A.S.RPS02.	01.01.05		- relazioni sociali positive		
A.S.RPS02.	01.01.06		- riposo e sonno		
A.S.RPS02.	01.02		Sono organizzate, all'interno e/o all'esterno della struttura, le seguenti attività socio-riabilitative:		
A.S.RPS02.	01.02.01		- ludico ricreative		
A.S.RPS02.	01.02.02		- artigianali e di formazione professionale		
A.S.RPS02.	01.02.03		- espressivo relazionali		
A.S.RPS02.	01.02.04		- terapeutiche		
A.S.RPS02.	01.02.05		- motorie		
A.S.RPS02.	1.03		Gli utenti sono coinvolti nell'organizzazione delle attività di vita quotidiana (per esempio la preparazione dei pasti)		
A.S.RPS02.	02		Cura della persona		
A.S.RPS02.	02.01		Sono definiti protocolli per il miglioramento dell'autonomia delle abilità di base negli utenti in particolare per la cura di sé		
A.S.RPS02.	02.02		Si fa in modo che le abilità apprese vengano applicate e si verifica che ciò avvenga.		
A.S.RPS02.	03		Gestione comfort dell'ambiente di vita		
A.S.RPS02.	03.01		E' stabilita una procedura per la cura dell'ambiente di vita che valorizzi anche la partecipazione attiva dell'utente		
A.S.RPS02.	03.02		Sono previsti spazi per l'accoglienza di familiari e/o amici		
A.S.RPS02.	03.03		E' disponibile uno spazio per il guardaroba dell'utente		

Sez	Cap.	Codice	Descrizione requisito	Cod Docum	Documento
A.S.RPS02.	03.04		Esiste nella struttura una piccola libreria integrata continuamente dove le persone hanno libero accesso		
A.S.RPS03.			Valutazione , partecipazione, umanizzazione ed etica		
A.S.RPS03.	01		Umanizzazione		
A.S.RPS03.	01.01		Nella stesura del menù sono coinvolti gli utenti		
A.S.RPS03.	01.02		I menu sono differenziati nella settimana		
A.S.RPS03.	01.03		In particolare i menù tengono conto della stagione e prevedono:		
A.S.RPS03.	01.03.01		- bevande analcoliche		
A.S.RPS03.	01.03.02		- frutta con possibilità di scelta privilegiando quella di stagione e fresca		
A.S.RPS03.	01.04		Gli utenti hanno la possibilità di avere un caffè, tè o uno spuntino fra i pasti		
A.S.RPS03.	01.05		Si promuove e si cura la vestizione e l'aspetto degli utenti		
A.S.RPS03.	01.06		La gestione del vestiario degli utenti tiene conto della stagione e della temperatura		
A.S.RPS03.	01.07		La biancheria dei letti è decorosa ed adeguata alle esigenze della persona e tenuta in buone condizioni		
A.S.RPS03.	01.08		Gli utenti hanno la possibilità di concordare individualmente l'ingresso e l'uscita dalla struttura		

Il/La sottoscritto/a,
in qualità di legale rappresentante della struttura, dichiara il possesso dei requisiti suddetti in base alla lettera a), comma 1, articolo 11, della l.r. 82/2009

Data.....
Firma.....

REGIONE TOSCANA

Requisiti specifici

**Struttura residenziale a carattere comunitario per persone adulte
disabili prevalentemente non in situazione di gravità (Comunità
Alloggio Protetta)**

(sezione A.S.CAP)

INDICE

Requisiti Specifici Struttura residenziale a carattere comunitario per persone adulte disabili prevalentemente non in situazione di gravità (Comunità Alloggio Profetta) (sezione A.S.CAP)

Cap. 1: Organizzazione e gestione

Organizzazione del lavoro

Cap. 2: Assistenza, cura e sostegno alla persona

Assistenza alla persona

Cura della persona

Gestione comfort dell'ambiente di vita

Cap. 3: Valutazione, partecipazione, umanizzazione ed etica

Umanizzazione

REQUISITI SPECIFICI STRUTTURE RESIDENZIALI E SEMIRESIDENZIALI

Requisiti Specifici Struttura residenziale a carattere comunitario per persone adulte disabili prevalentemente non in situazione di gravità (Comunità Alloggio Profetta) (sezione A.S.CAP)

Sez	Cap.	Codice	Descrizione requisito	Cod Docum	Documento
A.S.CAP	01.		Organizzazione e gestione		
A.S.CAP	01.	01	Organizzazione del lavoro		
A.S.CAP	01.	01.01	Esiste un protocollo di accesso per gli utenti in possesso del progetto personalizzato definito dai servizi territoriali		
A.S.CAP	01.	01.02	In caso di ricovero in ospedale, l'ospite è accompagnato da una sintesi clinica e sono mantenuti i rapporti durante il periodo di ricovero per assicurare la continuità assistenziale		
A.S.CAP	01.	01.03	Esiste un documento operativo per il trasporto degli utenti in caso di necessità		
A.S.CAP	01.	01.04	Esiste un documento operativo per i ricoveri programmati e in urgenza		
A.S.CAP	01.	01.05	Esiste una procedura per il coordinamento degli accessi dei medici di medicina generale ordinariamente programmati		
A.S.CAP	01.	01.06	Esiste un documento operativo per l'accesso degli utenti alle visite mediche specialistiche		
A.S.CAP	01.	01.07	Esiste un documento operativo che definisca modalità di utilizzo di divise e abbigliamento dedicato per gli operatori		
A.S.CAP	01.	01.08	Esiste un documento operativo per il cambio e il lavaggio della biancheria piana		
A.S.CAP	01.	01.09	Esiste una procedura per la gestione dei servizi di lavanderia, stiratura e guardaroba degli indumenti personali dell'utente		
A.S.CAP	01.	01.10	Gli indumenti personali sono identificati		
A.S.CAP	01.	01.11	Sono definite le procedure amministrative relative al funzionamento dell'organismo di rappresentanza degli utenti		
A.S.CAP	01.	01.12	Esiste una procedura per la gestione dei presidi e ausili della struttura e personali		
A.S.CAP	01.	01.13	Nella cartella personale dell'utente sono registrate e tenute aggiornate:		
A.S.CAP	01.	01.13.01	- le informazioni sulle capacità della persona , ad esempio: ADL-scala delle attività abituali della vita quotidiana, IADL-scala delle attività strumentali quotidiane, comunicazione		
A.S.CAP	01.	01.13.02	- le informazioni sui dati sociali dell'assistito e della famiglia		
A.S.CAP	01.	01.13.03	- le informazioni sui dati sanitari dell'assistito		
A.S.CAP	01.	01.13.04	- i riferimenti dei servizi sociali territoriali		
A.S.CAP	01.	01.13.05	- il nominativo dell'assistente sociale di riferimento		
A.S.CAP	01.	01.13.06	- il nominativo e recapito della persona di riferimento per l'utente		

Sez	Cap.	Codice	Descrizione requisito	Cod Docum	Documento
A.S.CAP	01.	01.13.07	- i riferimenti del medico di medicina generale		
A.S.CAP	02.		Assistenza, cura e sostegno alla persona		
A.S.CAP	02.	01	Assistenza alla persona Sono definiti, sulla base delle indicazioni dei medici curanti e per quanto di competenza delle figure professionali operanti all'interno della struttura, protocolli per la prevenzione ed il trattamento dell'ospite ed in particolare per:		
A.S.CAP	02.	01.01.01	-somministrazione farmaci		
A.S.CAP	02.	01.01.02	- la prevenzione e il trattamento delle lesioni da decubito		
A.S.CAP	02.	01.01.03	- gestione e controllo delle infezioni in particolare per la riduzione del rischio delle infezioni incrociate		
A.S.CAP	02.	01.01.04	- riattivazione funzionale e/o riabilitativa svolta anche in forma di gruppo		
A.S.CAP	02.	01.01.05	- gestione e controllo del dolore		
A.S.CAP	02.	01.01.06	- gestione della contenzione fisica		
A.S.CAP	02.	01.01.07	- equilibrio idrico		
A.S.CAP	02.	01.01.08	- cura del piede nei soggetti a rischio		
A.S.CAP	02.	01.02	Sono definiti protocolli per la prevenzione e per la corretta assistenza e relazione con le persone affette da:		
A.S.CAP	02.	01.02.01	- disturbi comportamentali		
A.S.CAP	02.	01.02.02	- sintomi di depressione		
A.S.CAP	02.	01.02.03	- deficit cognitivi		
A.S.CAP	02.	02	Cura della persona		
A.S.CAP	02.	02.01	Sono definiti protocolli per:		
A.S.CAP	02.	02.01.01	- mobilitazione e mobilità		
A.S.CAP	02.	02.01.02	- incontinenza		
A.S.CAP	02.	02.01.03	- gestione bagno assistito		
A.S.CAP	02.	02.01.04	- controllo del peso		
A.S.CAP	02.	02.01.05	- prevenzione cadute		
A.S.CAP	02.	02.01.06	- controllo del sonno		
A.S.CAP	02.	03	Gestione comfort dell'ambiente di vita		
A.S.CAP	02.	03.01	L'assegnazione delle camere agli utenti tiene conto dei loro bisogni specifici (esempio: condizioni patologiche, sesso, etc.)		
A.S.CAP	02.	03.02	E' disponibile uno spazio adeguato per il guardaroba dell'utente		

Sez	Cap.	Codice	Descrizione requisito	Cod Docum	Documento
A.S.CAP	02.	03.03	Esiste nella struttura una piccola libreria integrata continuamente dove gli ospiti hanno libero accesso		
A.S.CAP	02.	03.04	Sono previsti giochi adatti alle esigenze degli ospiti ed attività ricreative/occupazionali		
A.S.CAP	03.		Valutazione , partecipazione, umanizzazione ed etica		
A.S.CAP	03.	01	Umanizzazione		
A.S.CAP	03.	01.01	Nella alimentazione si tiene conto della libera scelta degli utenti, compatibilmente con le prescrizioni dietologiche e le loro patologie.n In particolare i menù tengono conto della stagione e prevedono:		
A.S.CAP	03.	01.01.01	- almeno 3 primi, 3 secondi e due contorni		
A.S.CAP	03.	01.01.02	- frutta con possibilità di scelta privilegiando quella di stagione e fresca		
A.S.CAP	03.	01.02	I menù sono differenziati nella settimana		
A.S.CAP	03.	01.03	E' prevista una procedura per la somministrazione del cibo		
A.S.CAP	03.	01.04	Si 'invitano i residenti a fare almeno tre pasti al giorno (prima colazione, pranzo e cena) e a controllare che ciò avvenga		
A.S.CAP	03.	01.05	Gli utenti hanno la possibilità di avere un caffè, tè o uno spuntino fra i pasti		
A.S.CAP	03.	01.06	Si promuove e si cura la vestizione e l'aspetto degli utenti		
A.S.CAP	03.	01.07	La gestione del vestiario degli utenti tiene conto della stagione e della temperatura		
A.S.CAP	03.	01.08	La biancheria dei letti è decorosa ed adeguata alle esigenze dell'ospite e tenuta in buone condizioni		
A.S.CAP	03.	01.09	E' garantito agli utenti di poter usufruire di un barbiere, un parrucchiere e il servizio di pedicure e di poterne usufruire su richiesta.		

Il/La sottoscritto/a,
in qualità di legale rappresentante della struttura, dichiara il possesso dei requisiti suddetti in base alla lettera a), comma 1, articolo 11, della l.r 82/2009

Data.....

Firma.....

REGIONE TOSCANA

Requisiti specifici

**Struttura residenziale per l'accoglienza ed il trattamento di
persone dipendenti da sostanze da abuso**
(sezione A.S.RATDA)

INDICE

**Requisiti Specifici Struttura residenziale per l'accoglienza ed il trattamento di persone dipendenti da sostanze da abuso
(sezione A.S.RATDA)**

Cap. 1: Organizzazione e gestione

Organizzazione del lavoro

Cap. 2: Assistenza, cura e sostegno alla persona

Assistenza alla persona

Cura della persona

Gestione comfort dell'ambiente di vita

Cap. 3: Valutazione, partecipazione, umanizzazione ed etica

Umanizzazione

REQUISITI SPECIFICI STRUTTURE RESIDENZIALI E SEMIRESIDENZIALI

Requisiti Specifici Struttura residenziale per l'accoglienza ed il trattamento di persone dipendenti da sostanze da abuso (sezione A.S.RATDA)

Sez	Cap.	Codice	Descrizione requisito	Cod Docum	Documento
A.S.RATDA	01.		Organizzazione e gestione		
A.S.RATDA	01.	01	Organizzazione del lavoro		
A.S.RATDA	01.	01.01	Esiste un protocollo di accesso per gli utenti in possesso del progetto personalizzato definito dai servizi territoriali		
A.S.RATDA	01.	01.02	Esiste un protocollo di accesso per gli utenti in possesso del progetto personalizzato definito dai servizi territoriali		
A.S.RATDA	01.	01.03	In caso di ricovero in ospedale, la persona è accompagnata da una sintesi clinica e sono mantenuti i rapporti durante il periodo di ricovero per assicurare la continuità assistenziale		
A.S.RATDA	01.	01.04	Esiste un documento operativo per il trasporto della persona in caso di necessità		
A.S.RATDA	01.	01.05	Esiste un documento operativo per i ricoveri programmati		
A.S.RATDA	01.	01.06	Esiste una procedura per il coordinamento degli accessi dei medici di medicina generale		
A.S.RATDA	01.	01.07	Esiste un documento operativo per l'accesso degli utenti alle visite mediche specialistiche		
A.S.RATDA	01.	01.08	Esiste una procedura che stabilisce le modalità di lavaggio, stiratura e guardaroba degli indumenti personali dell'utente		
A.S.RATDA	01.	01.09	Gli indumenti personali sono identificati		
A.S.RATDA	01.	01.10	Esiste un documento operativo per il cambio e il lavaggio della biancheria piana e sono stabilite registrazioni attestanti il cambio		
A.S.RATDA	01.	01.11	Nella cartella personale dell'utente sono registrati:		
A.S.RATDA	01.	01.11.01	- le informazioni sulle capacità della persona		
A.S.RATDA	01.	01.11.02	- le informazioni su episodi di non rispetto del drug free		
A.S.RATDA	01.	01.11.03	- le informazioni sui dati sociali dell'assistito e della famiglia		
A.S.RATDA	01.	01.11.04	- i riferimenti dei servizi territoriali, sociali e sanitari		
A.S.RATDA	01.	01.11.05	- il nominativo del medico di medicina generale		
A.S.RATDA	01.	01.11.06	- il nominativo e recapito della persona di riferimento per l'utente		
A.S.RATDA	02.		Assistenza, cura e sostegno alla persona		
A.S.RATDA	02.	01	Assistenza alla persona		
A.S.RATDA	02.	01.01	Sono definiti protocolli per la promozione di corretti stili di vita su:		
A.S.RATDA	02.	01.01.01	- alimentazione		
A.S.RATDA	02.	01.01.02	- attività fisica e movimento		

Sez	Cap.	Codice	Descrizione requisito	Cod Docum	Documento
A.S.RATDA	02.	01.01.03	- tabagismo, alcol e droghe		
A.S.RATDA	02.	01.01.04	- relazioni sociali positive		
A.S.RATDA	02.	01.02	Sono organizzate, all'interno o all'esterno della struttura, le seguenti attività socio-riabilitative:		
A.S.RATDA	02.	01.02.01	- ludico ricreative		
A.S.RATDA	02.	01.02.02	- espressivo relazionali		
A.S.RATDA	02.	01.02.03	- motorie		
A.S.RATDA	02.	01.03	Gli utenti sono coinvolti nell'organizzazione delle attività di vita quotidiana		
A.S.RATDA	02.	02	Cura della persona		
A.S.RATDA	02.	02.01	Sono definiti protocolli per il miglioramento dell'autonomia delle abilità di base negli utenti in particolare per la cura di sé		
A.S.RATDA	02.	02.02	Si fa in modo che le abilità apprese vengano applicate e si verifica che ciò avvenga.		
A.S.RATDA	02.	02.03	Sono definiti protocolli per verificare la continuità di astensione da uso di sostanze stupefacenti legali e illegali		
A.S.RATDA	02.	02.04	Esiste una procedura per la gestione delle criticità relazionali originate da turbamenti / variazioni d'umore		
A.S.RATDA	02.	03	Gestione comfort dell'ambiente di vita		
A.S.RATDA	02.	03.01	E' stabilita una procedura per la cura dell'ambiente di vita		
A.S.RATDA	02.	03.02	La persona partecipa alla gestione della cura dell'ambiente di vita		
A.S.RATDA	02.	03.03	Sono previsti spazi per l'accoglienza di familiari e/o amici		
A.S.RATDA	02.	03.04	E' disponibile uno spazio per il guardaroba dell'utente		
A.S.RATDA	02.	03.05	Esiste nella struttura una piccola libreria dove le persone hanno libero accesso		
A.S.RATDA	03.		Valutazione , partecipazione, umanizzazione ed etica		
A.S.RATDA	03.	01	Umanizzazione		
A.S.RATDA	03.	01.01	Nella stesura del menù sono coinvolti gli utenti		
A.S.RATDA	03.	01.02	I menù sono differenziati nella settimana		
A.S.RATDA	03.	01.03	In particolare i menù prevedono:		
A.S.RATDA	03.	01.03.01	- bevande analcoliche		
A.S.RATDA	03.	01.03.02	- primi, secondi e contorni (verdure preferibilmente di stagione, legumi)		
A.S.RATDA	03.	01.03.03	- frutta con possibilità di scelta privilegiando quella di stagione e fresca		
A.S.RATDA	03.	01.04	Gli utenti hanno la possibilità di avere un caffè, tè o uno spuntino fra i pasti		
A.S.RATDA	03.	01.05	Si promuove e si cura la vestizione e l'aspetto degli utenti		
A.S.RATDA	03.	01.06	La biancheria dei letti è decorosa ed adeguata alle esigenze della persona e tenuta in buone		

Sez	Cap.	Codice	Descrizione requisito	Cod Docum	Documento
A.S.RATDA	03.	01.07	condizioni Gli utenti hanno la possibilità di concordare individualmente l'ingresso e l'uscita dalla struttura		
A.S.RATDA	03.	01.08	La gestione del vestiario degli utenti tiene conto della stagione e della temperatura		
A.S.RATDA	03.	01.09	E' garantito agli utenti di poter usufruire su richiesta di un barbiere, di un parrucchiere e del servizio di pedicure		

Il/La sottoscritto/a,
in qualità di legale rappresentante della struttura, dichiara il possesso dei requisiti suddetti in base alla lettera a), comma 1, articolo 11, della l.r 82/2009

Data.....

Firma.....

REGIONE TOSCANA

Requisiti specifici

Centro di pronta accoglienza per minori
(sezione A.S.CPA)

INDICE

Requisiti Specifici Centro di pronta accoglienza per minori (sezione A.S.CPA)

Cap. 1: Organizzazione e gestione

Cap. 2: Assistenza, cura e sostegno alla persona

Cap. 3: Valutazione, partecipazione, umanizzazione ed etica

REQUISITI SPECIFICI STRUTTURE RESIDENZIALI E SEMIRESIDENZIALI

Requisiti Specifici Centro di pronta accoglienza per minori (sezione A.S.CPA)

Sez	Cap.	Codice	Descrizione requisito	Cod Docum	Documento
A.S.CPA	01.		Organizzazione e gestione		
A.S.CPA	01.	01	La procedura per l'ammissione e la dimissione tiene conto delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di minori, nonché di eventuali disposizioni specifiche da parte dell'Autorità Giudiziaria.		
A.S.CPA	01.	02	Esiste una procedura che definisca le modalità per la preparazione dell'utente e dei familiari (o del tutore) nella fase di ammissione e di dimissione		
A.S.CPA	01.	03	Esiste la funzione di coordinamento educativo		
A.S.CPA	01.	04	Nella cartella personale del minore sono registrate e tenute aggiornate:		
A.S.CPA	01.	04.01	- i risultati delle attività di monitoraggio in itinere e finale		
A.S.CPA	01.	04.02	- le informazioni sui dati sociali del minore e della sua famiglia		
A.S.CPA	01.	04.03	- i riferimenti dei servizi sociali e sanitari territoriali		
A.S.CPA	01.	04.04	- il nominativo dell'assistente sociale di riferimento		
A.S.CPA	01.	04.05	- il nominativo e recapito della persona di riferimento per il minore		
A.S.CPA	01.	04.06	- i riferimenti del pediatra di libera scelta o del medico di medicina generale		
A.S.CPA	02.		Assistenza, cura e sostegno alla persona		
A.S.CPA	02.	01	La struttura, in collaborazione con i servizi territoriali, elabora un progetto di superamento dell'emergenza, tenuto conto dei bisogni e delle caratteristiche del minore, degli esiti del periodo iniziale di osservazione.		
A.S.CPA	02.	02	Il progetto di superamento dell'emergenza esplicita le azioni di tutela e protezione del minore.		
A.S.CPA	02.	03	Il progetto di superamento dell'emergenza esplicita gli eventuali impegni sia dei minori che della loro famiglia (o del tutore) con la struttura, anche in conformità alle disposizioni dell'Autorità Giudiziaria, se presenti.		
A.S.CPA	02.	04	Il progetto di superamento dell'emergenza è orientato all'acquisizione di elementi utili per l'elaborazione del progetto educativo individualizzato e alla definizione del successivo percorso.		

Sez	Cap.	Codice	Descrizione requisito	Cod Docum	Documento
A.S.CPA	03.		Valutazione, partecipazione, umanizzazione ed etica		
A.S.CPA	03.	01	La struttura favorisce il percorso di superamento dell'emergenza dei minori anche attraverso l'uso di servizi, infrastrutture, risorse ed opportunità esistenti nel territorio.		
A.S.CPA	03.	02	La struttura prevede e garantisce una relazione stabile e privilegiata tra minori ed educatori		
A.S.CPA	03.	03	La struttura prevede e garantisce per ogni minore una figura di riferimento all'interno dell'equipe educativa		

Il/La sottoscritto/a,
in qualità di legale rappresentante della struttura, dichiara il possesso dei requisiti suddetti in base alla lettera a), comma 1, articolo 11, della l.r. 82/2009

Data.....

Firma.....

REGIONE TOSCANA

Requisiti specifici

Casa di accoglienza e Gruppo appartamento (sezione A.S.CG)

INDICE
Requisiti Specifici Casa di accoglienza e Gruppo appartamento (sezione A.S.CG)

Cap. 1: Organizzazione e gestione

Cap. 2: Assistenza, cura e sostegno alla persona

Cap. 3: Valutazione, partecipazione, umanizzazione ed etica

REQUISITI SPECIFICI STRUTTURE RESIDENZIALI E SEMIRESIDENZIALI

Requisiti Specifici Casa di accoglienza e Gruppo appartamento (sezione A.S.CG)

Sez	Cap.	Codice	Descrizione requisito	Cod Docum	Documento
A.S.CG	01.		Organizzazione e gestione		
A.S.CG	01.	01	La procedura per l'ammissione e la dimissione tiene conto delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di minori, nonché di eventuali disposizioni specifiche da parte dell'Autorità Giudiziaria.		
A.S.CG	01.	02	Esiste una procedura che definisca le modalità per la preparazione dell'utente e dei familiari (o del tutore) nella fase di ammissione e di dimissione		
A.S.CG	01.	03	Esiste la funzione di coordinamento educativo		
A.S.CG	01.	04	Nella cartella personale sono registrate e tenute aggiornate:		
A.S.CG	01.	04.01	- i risultati delle attività di monitoraggio in itinere e finale		
A.S.CG	01.	04.02	- le informazioni sui dati sociali dell'utente e della sua famiglia		
A.S.CG	01.	04.03	- i riferimenti dei servizi sociali e sanitari territoriali		
A.S.CG	01.	04.04	- il nominativo dell'assistente sociale di riferimento		
A.S.CG	01.	04.05	- il nominativo e recapito della persona di riferimento per l'utente		
A.S.CG	01.	04.06	- i riferimenti del pediatra di libera scelta o del medico di medicina generale		
A.S.CG	02.		Assistenza, cura e sostegno alla persona		
A.S.CG	02.	01	Il progetto educativo individualizzato elaborato dalla struttura specifica i contenuti e le modalità delle attività di tutela, di sostegno socio-educativo e di accompagnamento della gestante e/o del genitore con minore/i.		
A.S.CG	02.	02	Il progetto educativo individualizzato è orientato all'acquisizione di elementi volti all'autonomia personale della gestante e/o del genitore con minore/i e al loro reinserimento nella comunità locale		
A.S.CG	02.	03	Il progetto educativo individualizzato è orientato a sostenere la crescita personale della gestante e/o del genitore con minore/i		
A.S.CG	02.	04	Il progetto educativo individualizzato specifica gli eventuali reciproci impegni della gestante e/o del genitore con minore/i con la struttura		
A.S.CG	02.	05	Il progetto educativo individualizzato è partecipato e discusso con l'ospite e/o i familiari o i rappresentanti legali e, in caso di strutture pubbliche o private convenzionate, con i servizi territoriali.		
A.S.CG	02.	06	Le verifiche del progetto educativo individualizzato sono partecipate e discusse con l'ospite e/o familiari o rappresentanti legali e, in caso di strutture pubbliche o private convenzionate, con i servizi territoriali		

Sez	Cap.	Codice	Descrizione requisito	Cod Docum	Documento
A.S.CG	03.		Valutazione , partecipazione, umanizzazione ed etica		
A.S.CG	03.	01	La struttura facilita l'inserimento della gestante e/o del genitore con minore/i nell'ambiente sociale ed educativo del territorio attraverso l'uso di servizi, infrastrutture, risorse ed opportunità esistenti		
A.S.CG	03.	02	Viene valorizzato il rapporto educativo bidirezionale tra operatori e la gestante e/o il genitore con minore/i		
A.S.CG	03.	03	La struttura prevede e garantisce per la gestante e/o il genitore con minore/i una figura di riferimento all'interno dell'equipe educativa		

Il/La sottoscritto/a,
in qualità di legale rappresentante della struttura, dichiara il possesso dei requisiti suddetti in base alla lettera a), comma 1, articolo 11, della l.r 82/2009

Data.....

Firma.....

REGIONE TOSCANA

Requisiti specifici

Comunità a dimensione familiare e Comunità familiare (sezione A.S.CDF)

INDICE
Requisiti Specifici Comunità a dimensione familiare e Comunità familiare (sezione A.S.CDF)

Cap. 1: Organizzazione e gestione

Cap. 2: Assistenza, cura e sostegno alla persona

Cap. 3: Valutazione, partecipazione, umanizzazione ed etica

REQUISITI SPECIFICI STRUTTURE RESIDENZIALI E SEMIRESIDENZIALI
Requisiti Specifici Comunità a dimensione familiare e Comunità familiare (sezione A.S.CDF)

Sez	Cap.	Codice	Descrizione requisito	Cod Docum	Documento
A.S.CDF	01.		Organizzazione e gestione		
A.S.CDF	01.	01	La procedura per l'ammissione e la dimissione tiene conto delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di minori, nonché di eventuali disposizioni specifiche da parte dell'Autorità Giudiziaria.		
A.S.CDF	01.	02	Esiste una procedura che definisca le modalità per la preparazione dell'utente e dei familiari (o del tutore) nella fase di ammissione e di dimissione		
A.S.CDF	01.	03	Esiste la funzione di coordinamento educativo		
A.S.CDF	01.	04	Nella cartella personale del minore sono registrate e tenute aggiornate:		
A.S.CDF	01.	04.01	- i risultati delle attività di monitoraggio in itinere e finale		
A.S.CDF	01.	04.02	- le informazioni sui dati sociali del minore e della sua famiglia		
A.S.CDF	01.	04.03	- i riferimenti dei servizi sociali e sanitari territoriali		
A.S.CDF	01.	04.04	- il nominativo dell'assistente sociale di riferimento		
A.S.CDF	01.	04.05	- il nominativo e recapito della persona di riferimento per il minore		
A.S.CDF	01.	04.06	- i riferimenti del pediatra di libera scelta o medico di medicina generale		
A.S.CDF	02.		Assistenza, cura e sostegno alla persona		
A.S.CDF	02.	01	Il progetto educativo individualizzato elaborato dalla struttura specifica i contenuti e le modalità delle attività di tutela, di sostegno socio-educativo e di accompagnamento del minore.		
A.S.CDF	02.	02	Il progetto educativo individualizzato è orientato all'acquisizione di elementi volti all'autonomia personale dell'utente e al suo reinserimento nella comunità locale		
A.S.CDF	02.	03	Il progetto educativo individualizzato è orientato a sostenere la crescita formativa dei minori.		
A.S.CDF	02.	04	Il progetto educativo individualizzato è partecipato e discusso con l'ospite e/o i familiari o i rappresentanti legali e, in caso di strutture pubbliche o private convenzionate, con i servizi territoriali.		
A.S.CDF	02.	05	Le verifiche del progetto educativo individualizzato sono partecipate e discusse con l'ospite e/o familiari o rappresentanti legali e, in caso di strutture pubbliche o private convenzionate, con i servizi territoriali		
A.S.CDF	02.	06	Il progetto di superamento dell'emergenza esplicita le azioni di tutela e protezione del minore. (esclusa comunità a dimensione familiare)		
A.S.CDF	02.	07	Il progetto di superamento dell'emergenza esplicita gli eventuali impegni sia dei minori che della loro famiglia (o del tutore) con la struttura, anche in conformità alle disposizioni dell'Autorità Giudiziaria, se presenti. (esclusa comunità a dimensione familiare)		

Sez	Cap.	Codice	Descrizione requisito	Cod Docum	Documento
A.S.CDF	03.		Valutazione , partecipazione, umanizzazione ed etica		
A.S.CDF	03.	01	La struttura facilita l'inserimento dei minori nell'ambiente sociale ed educativo del territorio attraverso l'uso di servizi, infrastrutture, risorse ed opportunità esistenti		
A.S.CDF	03.	02	La struttura prevede e garantisce una relazione stabile e privilegiata tra minori ed educatori		
A.S.CDF	03.	03	La struttura prevede e garantisce per ogni minore una figura di riferimento all'interno dell'equipe educativa		

Il/La sottoscritto/a,
in qualità di legale rappresentante della struttura, dichiara il possesso dei requisiti suddetti in base alla lettera a), comma 1, articolo 11, della l.r 82/2009

Data.....

Firma.....

REGIONE TOSCANA

Requisiti specifici

Gruppo appartamento per adolescenti e giovani (sezione A.S.GAAG)

INDICE

Requisiti Specifici Gruppo appartamento per adolescenti e giovani (sezione A.S.GAAG)

Cap. 1: Organizzazione e gestione

Cap. 2: Assistenza, cura e sostegno alla persona

Cap. 3: Valutazione, partecipazione, umanizzazione ed etica

REQUISITI SPECIFICI STRUTTURE RESIDENZIALI E SEMIRESIDENZIALI
Requisiti Specifici Gruppo appartamento per adolescenti e giovani (sezione A.S.GAAG)

Sez	Cap.	Codice	Descrizione requisito	Cod Docum	Documento
A.S.GAAG	01.		Organizzazione e gestione		
A.S.GAAG	01.	01	La procedura per l'ammissione e la dimissione tiene conto delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di minori, nonché di eventuali disposizioni specifiche da parte dell'Autorità Giudiziaria.		
A.S.GAAG	01.	02	Esiste una procedura che definisca le modalità per la preparazione dell'utente e dei familiari (o del tutore) nella fase di ammissione e di dimissione		
A.S.GAAG	01.	03	Esiste la funzione di coordinamento educativo		
A.S.GAAG	01.	04	Nella cartella personale dell'utente sono registrate e tenute aggiornate:		
A.S.GAAG	01.	04.01	- i risultati delle attività di monitoraggio in itinere e finale		
A.S.GAAG	01.	04.02	- le informazioni sui dati sociali del utente e della sua famiglia		
A.S.GAAG	01.	04.03	- i riferimenti dei servizi sociali e sanitari territoriali		
A.S.GAAG	01.	04.04	- il nominativo dell'assistente sociale di riferimento		
A.S.GAAG	01.	04.05	- il nominativo e recapito della persona di riferimento per il utente		
A.S.GAAG	01.	04.06	- i riferimenti del pediatra di libera scelta o del medico di medicina generale		
A.S.GAAG	02.		Assistenza, cura e sostegno alla persona		
A.S.GAAG	02.	01	Il progetto educativo Individualizzato elaborato dalla struttura specifica i contenuti e le modalità delle attività di sostegno socio-educativo e di accompagnamento dell'utente.		
A.S.GAAG	02.	02	Il progetto educativo individualizzato è orientato all'acquisizione di elementi volti all'autonomia personale dell'utente e al suo reinserimento nella comunità locale		
A.S.GAAG	02.	03	Il progetto educativo Individualizzato è orientato a sostenere la crescita formativa degli utenti.		
A.S.GAAG	02.	04	Il progetto educativo individualizzato è partecipato e discusso con l'ospite e/o i familiari o i rappresentanti legali e, in caso di strutture pubbliche o private convenzionate, con i servizi territoriali.		
A.S.GAAG	02.	05	Le verifiche del progetto educativo individualizzato sono partecipate e discusse con l'ospite e/o familiari o rappresentanti legali e, in caso di strutture pubbliche o private convenzionate, con i servizi territoriali		
A.S.GAAG	03.		Valutazione, partecipazione, umanizzazione ed etica		
A.S.GAAG	03.	01	La struttura facilita l'inserimento degli utenti nell'ambiente sociale ed educativo del territorio attraverso l'uso di servizi, infrastrutture, risorse ed opportunità esistenti		

Sez	Cap.	Codice	Descrizione requisito	Cod Docum	Documento
A.S.GAAG	03.	02	La struttura prevede e garantisce una relazione stabile e privilegiata tra utenti ed educatori		
A.S.GAAG	03.	03	La struttura prevede e garantisce per ogni utente una figura di riferimento all'interno dell'equipe educativa		

II/ La sottoscritto/a,
in qualità di legale rappresentante della struttura, dichiara il possesso dei requisiti suddetti in base alla lettera a), comma 1, articolo 11, della l.r. 82/2009

Data.....

Firma.....

REGIONE TOSCANA

Requisiti specifici

Struttura semiresidenziale per persone anziane (sezione A.S.SSA)

INDICE

Requisiti Specifici Struttura semiresidenziale per persone anziane (sezione A.S.SSA)

Cap. 1: Organizzazione e gestione

Organizzazione del lavoro

Cap. 2: Assistenza, cura e sostegno alla persona

Assistenza alla persona

Cura della persona

Gestione comfort dell'ambiente di vita

Cap. 3: Valutazione, partecipazione, umanizzazione ed etica

Umanizzazione

REQUISITI SPECIFICI STRUTTURE RESIDENZIALI E SEMIRESIDENZIALI

Requisiti Specifici Struttura semiresidenziale per persone anziane (sezione A.S.SSA)

Sez	Cap.	Codice	Descrizione requisito	Cod Docum	Documento
A.S.SSA	01.		Organizzazione e gestione		
A.S.SSA	01.	01	Organizzazione del lavoro		
A.S.SSA	01.	01.01	Esiste un protocollo di accesso che tenga conto delle indicazioni contenute nel progetto personalizzato, quando definito dai servizi territoriali		
A.S.SSA	01.	01.02	E' garantita la partecipazione alla valutazione di esito quando venga svolta dai servizi territoriali		
A.S.SSA	01.	01.03	Esiste un documento operativo per il trasporto degli utenti in caso di necessità		
A.S.SSA	01.	01.04	Esiste un documento operativo per i ricoveri in urgenza		
A.S.SSA	01.	01.05	Esiste un documento operativo di utilizzo di divise e abbigliamento dedicato per gli operatori		
A.S.SSA	01.	01.06	Esiste una procedura per la gestione dei presidi e ausili della struttura e personali		
A.S.SSA	01.	01.07	Nella cartella personale dell'utente sono registrate e tenute aggiornate:		
A.S.SSA	01.	01.08.01	- le informazioni sulle capacità della persona		
A.S.SSA	01.	01.08.02	- i risultati delle attività di monitoraggio in itinere		
A.S.SSA	01.	01.08.03	- le informazioni sui dati sociali dell'assistito e della famiglia		
A.S.SSA	01.	01.08.04	- le informazioni sui dati sanitari dell'assistito		
A.S.SSA	01.	01.08.05	- i riferimenti dei servizi sociali territoriali		
A.S.SSA	01.	01.08.06	- il nominativo dell'assistente sociale di riferimento		
A.S.SSA	01.	01.08.07	- il nominativo e recapito della persona di riferimento per l'utente		
A.S.SSA	01.	01.08.08	- i riferimenti del medico di medicina generale		
A.S.SSA	02.		Assistenza, cura e sostegno alla persona		
A.S.SSA	02.	01	Assistenza alla persona		
A.S.SSA	02.	01.01	Sono definiti ,laddove applicabili e sulla base delle indicazioni dei medici curanti e per quanto di competenza delle figure professionali operanti all'interno della struttura, protocolli per la prevenzione ed il trattamento dell'ospite ed in particolare per:		
A.S.SSA	02.	01.01.01	- somministrazione, sorveglianza e aiuto all'assunzione dei farmaci		
A.S.SSA	02.	01.01.02	- gestione e controllo delle infezioni		
A.S.SSA	02.	01.01.03	- riattivazione funzionale e/o riabilitativa svolta anche in forma di gruppo		
A.S.SSA	02.	01.01.04	- gestione della contenzione fisica		
A.S.SSA	02.	01.01.05	- cura del piede nei soggetti a rischio		
A.S.SSA	02.	01.02	Sono definiti, laddove applicabili, protocolli per prevenzione e per la corretta assistenza e		

Sez	Cap.	Codice	Descrizione requisito	Cod Docum	Documento
			relazione con le persone affette da:		
A.S.SSA	02.	01.02.01	- disturbi comportamentali		
A.S.SSA	02.	01.02.02	- sintomi di depressione		
A.S.SSA	02.	01.02.03	- deficit cognitivi		
A.S.SSA	02.	02	Cura della persona		
A.S.SSA	02.	02.01	Sono definiti protocolli, laddove applicabili, per:		
A.S.SSA	02.	02.01.01	- mobilitazione e mobilità		
A.S.SSA	02.	02.01.02	- gestione e miglioramento della continenza		
A.S.SSA	02.	02.01.03	- gestione bagno assistito		
A.S.SSA	02.	02.01.04	- controllo del peso		
A.S.SSA	02.	02.01.05	- prevenzione cadute		
A.S.SSA	02.	02.01.06	- limitazione il più possibile nell'utilizzo del pannolone ai casi necessari		
A.S.SSA	02.	03	Gestione comfort dell'ambiente di vita		
A.S.SSA	02.	03.01	E' disponibile uno spazio adeguato per gli effetti personali dell'utente		
A.S.SSA	02.	03.02	Esiste nella struttura una piccola libreria integrata continuamente dove gli ospiti hanno libero accesso		
A.S.SSA	02.	03.03	Sono previsti attrezzature e materiali per le attività ludico-ricreative		
A.S.SSA	03.		Valutazione , partecipazione, umanizzazione ed etica		

Sez	Cap.	Codice	Descrizione requisito	Cod Docum	Documento
A.S.SSA	03.	01	Umanizzazione		
A.S.SSA	03.	01.01	Nella alimentazione si tiene conto della libera scelta degli utenti, compatibilmente con le prescrizioni dietologiche e le loro patologie. In particolare i menù tengono conto della stagione e prevedono:		
A.S.SSA	03.	01.01.01	- almeno 3 primi, 3 secondi e due contorni		
A.S.SSA	03.	01.01.02	- frutta fresca di stagione		
A.S.SSA	03.	01.02	E' prevista una procedura per la somministrazione del cibo		
A.S.SSA	03.	01.03	Sono applicate buone pratiche riguardo all'invitare gli ospiti a fare i pasti previsti e a controllare che ciò avvenga		
A.S.SSA	03.	01.04	Gli utenti hanno la possibilità di avere un caffè, tè o uno spuntino durante la giornata		
A.S.SSA	03.	01.05	Si promuove la cura dell'aspetto degli ospiti		
A.S.SSA	03.	01.06	E' garantito agli utenti di poter usufruire di un barbiere, un parrucchiere e il servizio di pedicure e di poterne usufruire su richiesta.		

Il/La sottoscritto/a,
in qualità di legale rappresentante della struttura, dichiara il possesso dei requisiti suddetti in base alla lettera a), comma 1, articolo 11, della l.r 82/2009

Data.....

Firma.....

REGIONE TOSCANA

Requisiti specifici

Struttura semiresidenziale per persone disabili (sezione A.S.SSD)

INDICE**Requisiti Specifici Struttura semiresidenziale per persone disabili (sezione A.S.SSD)****Cap. 1: Organizzazione e gestione**

Organizzazione del lavoro

Cap. 2: Assistenza , cura e sostegno alla persona

Assistenza alla persona

Cura della persona

Gestione comfort dell'ambiente di vita

Cap. 3: Valutazione, partecipazione, umanizzazione ed etica

Umanizzazione

REQUISITI SPECIFICI STRUTTURE RESIDENZIALI E SEMIRESIDENZIALI

Requisiti Specifici Struttura semiresidenziale per persone disabili (sezione A.S.SSD)

Sez	Cap.	Codice	Descrizione requisito	Cod Docum	Documento
A.S.SSA	01.		Organizzazione e gestione		
A.S.SSD	01.	01	Organizzazione del lavoro		
A.S.SSD	01.	01.01	Esiste un protocollo di accesso per gli utenti in possesso del progetto personalizzato definito dal gruppo multiprofessionale dei servizi territoriali		
A.S.SSD	01.	01.02	La struttura garantisce la presenza alla valutazione periodica svolta dal gruppo multiprofessionale dei servizi territoriali		
A.S.SSD	01.	01.03	Esiste un documento operativo per il trasporto degli utenti in caso di necessità		
A.S.SSD	01.	01.04	Esiste un documento operativo per i ricoveri in urgenza		
A.S.SSD	01.	01.05	Esiste una procedura per l'accesso di apporti specialistici esterni		
A.S.SSD	01.	01.06	Esiste un documento operativo che definisca modalità di utilizzo di divise e abbigliamento dedicato per gli operatori		
A.S.SSD	01.	01.07	Esiste una procedura per la gestione dei presidi e ausili della struttura e personali		
A.S.SSD	01.	01.08	Nella cartella personale dell'utente sono registrate e tenute aggiornate:		
A.S.SSD	01.	01.08.01	- le informazioni sulle capacità della persona (attività di vita quotidiana, comunicazione e relazione)		
A.S.SSD	01.	01.08.02	- i risultati delle attività di monitoraggio in itinere		
A.S.SSD	01.	01.08.03	- le informazioni sui dati sociali dell'assistito e della famiglia		
A.S.SSD	01.	01.08.04	- le informazioni sui dati sanitari		
A.S.SSD	01.	01.08.05	- i riferimenti dei servizi sociali territoriali		
A.S.SSD	01.	01.08.06	- il nominativo dell'assistente sociale di riferimento		
A.S.SSD	01.	01.08.07	- il nominativo e recapito della persona di riferimento per l'utente		
A.S.SSD	01.	01.08.08	- i riferimenti del medico di medicina generale		
A.S.SSD	02.		Assistenza, cura e sostegno alla persona		
A.S.SSD	02.	01	Assistenza alla persona		
A.S.SSD	02.	01.01	Sono definiti, laddove applicabili e sulla base delle indicazioni dei medici curanti e per quanto di competenza delle figure professionali operanti all'interno della struttura, protocolli per la prevenzione ed il trattamento dell'ospite ed in particolare per:		
A.S.SSD	02.	01.01.01	- sorveglianza e aiuto all'assunzione dei farmaci		
A.S.SSD	02.	01.01.02	- prevenzione delle lesioni da decubito		
A.S.SSD	02.	01.01.03	- riattivazione funzionale e/o riabilitativa svolta anche in forma di gruppo		

Sez	Cap.	Codice	Descrizione requisito	Cod Docum	Documento
A.S.SSD	02.	01.01.04	- attività di socializzazione e occupazionalità		
A.S.SSD	02.	01.01.05	- gestione della contenzione fisica		
A.S.SSD	02.	01.02	Sono definiti protocolli per prevenzione e per la corretta assistenza e relazione con le persone affette da:		
A.S.SSD	02.	01.02.01	- disturbi comportamentali		
A.S.SSD	02.	01.02.02	- sintomi di depressione		
A.S.SSD	02.	01.02.03	- deficit cognitivi		
A.S.SSD	02.	02	Cura della persona		
A.S.SSD	02.	02.01	Sono definiti protocolli per:		
A.S.SSD	02.	02.01.01	- mobilitazione e mobilità		
A.S.SSD	02.	02.01.02	- gestione e miglioramento della continenza		
A.S.SSD	02.	02.01.03	- controllo del peso		
A.S.SSD	02.	02.01.04	- prevenzione cadute		
A.S.SSD	02.	03	Gestione comfort dell'ambiente di vita		
A.S.SSD	02.	03.01	Sono previsti spazi relax per gli utenti che ne esprimano la necessità		
A.S.SSD	02.	03.02	E' disponibile uno spazio adeguato per gli effetti personali dell'utente		
A.S.SSD	02.	03.03	Esiste nella struttura una piccola libreria integrata continuamente dove gli ospiti hanno libero accesso		
A.S.SSD	02.	03.04	Sono previsti attrezzature e materiali per le attività ludico-ricreative		
A.S.SSD	03.		Valutazione , partecipazione, umanizzazione ed etica		
A.S.SSD	03.	01	Umanizzazione		
A.S.SSD	03.	01.01	Nella alimentazione si tiene conto della libera scelta degli utenti, compatibilmente con le prescrizioni dietologiche e le loro patologie. In particolare i menù tengono conto della stagione e prevedono:		
A.S.SSD	03.	01.01.01	- almeno 3 primi, 3 secondi e due contorni		
A.S.SSD	03.	01.01.02	- frutta fresca di stagione		
A.S.SSD	03.	01.02	E' prevista una procedura per la somministrazione del cibo		

Sez	Cap.	Codice	Descrizione requisito	Cod Docum	Documento
A.S.SSD	03.	01.03	Sono applicate buone pratiche riguardo all'invitare gli ospiti a fare i pasti previsti e a controllare che ciò avvenga		
A.S.SSD	03.	01.04	Gli utenti hanno la possibilità di avere un caffè, tè o uno spuntino fra i pasti		
A.S.SSD	03.	01.05	Si promuove la cura dell'aspetto degli ospiti		

Il/La sottoscritto/a,

in qualità di legale rappresentante della struttura, dichiara il possesso dei requisiti suddetti in base alla lettera a), comma 1, articolo 11, della l.r 82/2009

Data.....

Firma.....

REGIONE TOSCANA

Requisiti specifici

Struttura semiresidenziale per minori (sezione A.S.SSM)

INDICE

Requisiti Specifici Struttura semiresidenziale per minori (sezione A.S.SSM)

Cap. 1: Organizzazione e gestione

Cap. 2: Assistenza, cura e sostegno alla persona

Cap. 3: Valutazione, partecipazione, umanizzazione ed etica

REQUISITI SPECIFICI STRUTTURE RESIDENZIALI E SEMIRESIDENZIALI
Requisiti Specifici Struttura semiresidenziale per minori (sezione A.S.SSM)

Sez	Cap.	Codice	Descrizione requisito	Cod Docum	Documento
A.S.SSM	01.		Organizzazione e gestione		
A.S.SSM	01.	01	La procedura per l'ammissione e la dimissione tiene conto delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di minori, nonché di eventuali disposizioni specifiche da parte dell'Autorità Giudiziaria.		
A.S.SSM	01.	02	Esiste una procedura che definisca le modalità per la preparazione dell'utente e dei familiari (o del tutore) nella fase di ammissione e di dimissione		
A.S.SSM	01.	03	Esiste la funzione di coordinamento educativo		
A.S.SSM	01.	04	Nella cartella personale del minore sono registrate e tenute aggiornate:		
A.S.SSM	01.	04.01	- i risultati delle attività di monitoraggio in itinere e finale		
A.S.SSM	01.	04.02	- le informazioni sui dati sociali del minore e della sua famiglia		
A.S.SSM	01.	04.03	- i riferimenti dei servizi sociali e sanitari territoriali		
A.S.SSM	01.	04.04	- il nominativo dell'assistente sociale di riferimento		
A.S.SSM	01.	04.05	- il nominativo e recapito della persona di riferimento per il minore		
A.S.SSM	01.	04.06	- i riferimenti del pediatra di libera scelta o del medico di medicina generale		
A.S.SSM	02.		Assistenza, cura e sostegno alla persona		
A.S.SSM	02.	01	Il progetto educativo individualizzato elaborato dalla struttura specifica i contenuti e le modalità delle attività di sostegno socio-educativo e di accompagnamento del minore.		
A.S.SSM	02.	02	Il progetto educativo individualizzato è orientato a sostenere la crescita formativa dei minori.		
A.S.SSM	02.	03	Il progetto educativo individualizzato è partecipato e discusso con l'ospite e/o i familiari o i rappresentanti legali e, in caso di strutture pubbliche o private convenzionate, con i servizi territoriali.		
A.S.SSM	02.	04	Le verifiche del progetto educativo individualizzato sono partecipate e discusse con l'ospite e/o familiari o rappresentanti legali e, in caso di strutture pubbliche o private convenzionate, con i servizi territoriali		
A.S.SSM	02.	05	Il progetto di superamento dell'emergenza specifica gli eventuali reciproci impegni dei minori e della loro famiglia (o del tutore) con la struttura, in conformità ad eventuali disposizioni dell'Autorità Giudiziaria		

Sez	Cap.	Codice	Descrizione requisito	Cod Docum	Documento
A.S.SSM	03.		Valutazione , partecipazione, umanizzazione ed etica		
A.S.SSM	03.	01	La struttura facilita l'inserimento dei minori nell'ambiente sociale ed educativo del territorio attraverso l'uso di servizi, infrastrutture, risorse ed opportunità esistenti		
A.S.SSM	03.	02	La struttura prevede e garantisce una relazione stabile e privilegiata tra minori ed educatori		
A.S.SSM	03.	03	La struttura prevede e garantisce per ogni minore una figura di riferimento all'interno dell'equipe educativa		

Il/La sottoscritto/a,
in qualità di legale rappresentante della struttura, dichiara il possesso dei requisiti suddetti in base alla lettera a), comma 1, articolo 11, della l.r 82/2009

Data.....

Firma.....