

Regione Emilia-Romagna - Requisiti specifici Accreditemento D.G.R. 327/04

Struttura: Estrazioni per Disciplina (Str. Sanitarie)

Data Inizio:

Indirizzo:

17/07/2007

Disciplina: Medicina Fisica e Riabilitazione 01

Data Fine:

17/07/2007

Firma Responsabile Struttura _____

Firma Team Leader _____

Note del Valutatore

5043	Attività ambulator di med. fisica e riabilitazione	SI	si	no	NO	N.A.
	ATTIVITA' AMBULATORIALE E FISIATRICA - La superficie del locale adibito ad ambulatorio non è inferiore a m²12 ed è possibile l'accesso a pazienti in carrozzina o che utilizzano deambulatori o altri ausili per la deambulazione	<input type="checkbox"/>				
5044	Attività ambulator di med. fisica e riabilitazione	SI	si	no	NO	N.A.
	lettino ad altezza regolabile e larghezza minima non inferiore a cm 85	<input type="checkbox"/>				
5045	Attività ambulator di med. fisica e riabilitazione	SI	si	no	NO	N.A.
	carrozzina disponibile a necessità anche in comune con altri ambulatori	<input type="checkbox"/>				
5046	Attività ambulator di med. fisica e riabilitazione	SI	si	no	NO	N.A.
	Ogni ambulatorio dichiara la tipologia delle prestazioni erogate, con riferimento al nomenclatore tariffario	<input type="checkbox"/>				
5047	Attività ambulator di med. fisica e riabilitazione	SI	si	no	NO	N.A.
	E' disponibile un infermiere, in riferimento alla tipologia e al volume delle prestazioni erogate e delle modalità organizzative adottate	<input type="checkbox"/>				
5048	Attività ambulator di med. fisica e riabilitazione	SI	si	no	NO	N.A.
	E' disponibile personale ausiliario in relazione alla presenza di pazienti non autosufficienti negli spostamenti	<input type="checkbox"/>				
5049	Attività ambulator di med. fisica e riabilitazione	SI	si	no	NO	N.A.
	La cartella ambulatoriale contiene un set minimo di dati quali: l'individuazione e valutazione dello spettro di menomazioni e di disabilità, del relativo gradiente di modificabilità, gli obiettivi individuati e i risultati attesi, l'individuazione degli strumenti terapeutici più idonei (progetto/programma riabilitativo), gli obiettivi e i risultati raggiunti	<input type="checkbox"/>				
5050	Attività ambulator di med. fisica e riabilitazione	SI	si	no	NO	N.A.
	I dati rilevati sono disponibili almeno semestralmente	<input type="checkbox"/>				
5051	Attività ambulator di med. fisica e riabilitazione	SI	si	no	NO	N.A.
	Di norma è garantito il criterio della continuità della presa in carico del paziente da parte dello stesso medico	<input type="checkbox"/>				

5052 Attività ambulator di med. fisica e riabilitazione	SI	si	no	NO	N.A.
ATTIVITÀ AMBULATORIALE FINALIZZATA ALLA EROGAZIONE DI PRESTAZIONI VALUTATIVE E TERAPEUTICHE - Presidi ambulatoriali di medicina fisica e riabilitazione - La dotazione minima di ambienti per l'attività di medicina fisica e riabilitazione, anche non esclusivamente dedicati, è coerente con la pianificazione delle attività	<input type="checkbox"/>				
5053 Attività ambulator di med. fisica e riabilitazione	SI	si	no	NO	N.A.
Per le strutture di nuova progettazione, il presidio dispone di: - un'area per lo svolgimento di attività specifiche, con le necessarie separazioni, e garantire un minimo di m ² 6 per posto di cura (box)	<input type="checkbox"/>				
5054 Attività ambulator di med. fisica e riabilitazione	SI	si	no	NO	N.A.
- la superficie complessiva non è inferiore a m ² 100, di cui almeno m ² 45 destinati ad ambiente palestra per l'esercizio terapeutico contemporaneo di 6 pazienti o per le attività dinamiche	<input type="checkbox"/>				
5055 Attività ambulator di med. fisica e riabilitazione	SI	si	no	NO	N.A.
- per le strutture esistenti la superficie complessiva non è inferiore a m ² 90	<input type="checkbox"/>				
5056 Attività ambulator di med. fisica e riabilitazione	SI	si	no	NO	N.A.
Per ogni paziente contemporaneo in più la superficie della palestra presenta un incremento di m ² 5	<input type="checkbox"/>				
5057 Attività ambulator di med. fisica e riabilitazione	SI	si	no	NO	N.A.
Nelle strutture esistenti l'area per le attività specifiche di gruppo è di almeno m ² 36	<input type="checkbox"/>				
5058 Attività ambulator di med. fisica e riabilitazione	SI	si	no	NO	N.A.
La dotazione strumentale è correlata quantitativamente e qualitativamente ai bisogni dell'utenza ed alle diverse tipologie di attività erogate, assicurandone uno svolgimento sicuro, efficace ed efficiente	<input type="checkbox"/>				
5059 Attività ambulator di med. fisica e riabilitazione	SI	si	no	NO	N.A.
impianto telefonico per utenti, di cui almeno uno utilizzabile dalle diverse tipologie di disabili presi in carico	<input type="checkbox"/>				
5060 Attività ambulator di med. fisica e riabilitazione	SI	si	no	NO	N.A.
Ogni presidio dichiara la tipologia delle prestazioni erogate, con riferimento al nomenclatore tariffario	<input type="checkbox"/>				
5061 Attività ambulator di med. fisica e riabilitazione	SI	si	no	NO	N.A.
Ad integrazione degli strumenti di rilevazione regionali (scheda di rilevazione regionale), sono rilevabili nella cartella ambulatoriale la priorità del trattamento e il programma terapeutico	<input type="checkbox"/>				
5062 Attività ambulator di med. fisica e riabilitazione	SI	si	no	NO	N.A.
I dati sono rilevati almeno semestralmente	<input type="checkbox"/>				

5063 Attività ambulator di med. fisica e riabilitazione	SI	si	no	NO	N.A.
Centri ambulatoriali di riabilitazione - La dotazione minima di ambienti per l'attività di medicina fisica e riabilitazione, anche non esclusivamente dedicati, è coerente con la pianificazione delle attività	<input type="checkbox"/>				
5064 Attività ambulator di med. fisica e riabilitazione	SI	si	no	NO	N.A.
Nello specifico sono previsti per i complessivi m ² 200 di area, le articolazioni in: aree attrezzate per attività di gruppo dinamiche e occupazionali, dalla superficie non inferiore a m ² 100	<input type="checkbox"/>				
5065 Attività ambulator di med. fisica e riabilitazione	SI	si	no	NO	N.A.
- aree attrezzate per attività individuali (motorie, respiratorie, cardiocircolatorie, terapia fisica e strumentale, manipolazioni, ecc.)	<input type="checkbox"/>				
5066 Attività ambulator di med. fisica e riabilitazione	SI	si	no	NO	N.A.
- area attrezzata per il trattamento dei disturbi cognitivo-simbolici e della comunicazione	<input type="checkbox"/>				
5067 Attività ambulator di med. fisica e riabilitazione	SI	si	no	NO	N.A.
- area di socializzazione	<input type="checkbox"/>				
5068 Attività ambulator di med. fisica e riabilitazione	SI	si	no	NO	N.A.
Qualora sia prevista una piscina i requisiti autorizzativi sono ai sensi della normativa specifica	<input type="checkbox"/>				
5069 Attività ambulator di med. fisica e riabilitazione	SI	si	no	NO	N.A.
La dotazione strumentale è correlata quantitativamente e qualitativamente ai bisogni dell'utenza ed alle diverse tipologie di attività erogate, assicurandone uno svolgimento sicuro, efficace ed efficiente	<input type="checkbox"/>				
5070 Attività ambulator di med. fisica e riabilitazione	SI	si	no	NO	N.A.
impianto telefonico per utenti, di cui almeno uno utilizzabile dalle diverse tipologie di disabili presi in carico	<input type="checkbox"/>				
5071 Attività ambulator di med. fisica e riabilitazione	SI	si	no	NO	N.A.
- attrezzature per la valutazione e il trattamento delle varie menomazioni e disabilità di competenza. In particolare sono disponibili dispositivi per la valutazione delle diverse tipologie di menomazioni (motorie, cognitive e comportamentali) e disabilità correlate	<input type="checkbox"/>				
Disponibili in relazione alla tipologia delle prestazioni erogate					
5072 Attività ambulator di med. fisica e riabilitazione	SI	si	no	NO	N.A.
- presidi necessari e risorse tecnologiche atti allo svolgimento di prestazioni da parte dei medici specialisti e degli altri operatori professionali della riabilitazione	<input type="checkbox"/>				
5073 Attività ambulator di med. fisica e riabilitazione	SI	si	no	NO	N.A.
- attrezzature elettromedicali per la terapia fisica e strumentale di supporto e complemento all'esercizio terapeutico	<input type="checkbox"/>				
5074 Attività ambulator di med. fisica e riabilitazione	SI	si	no	NO	N.A.
Ogni centro dichiara la tipologia di pazienti presi in carico nonché le attività che vengono erogate anche con riferimento al nomenclatore tariffario	<input type="checkbox"/>				

5075 Attività ambulator di med. fisica e riabilitazione	SI	si	no	NO	N.A.
La costituzione del team è adeguata alla tipologia e al volume delle attività erogate e le attività erogate sono quantificate secondo metodologie e programmi validati	<input type="checkbox"/>				
5076 Attività ambulator di med. fisica e riabilitazione	SI	si	no	NO	N.A.
Sono garantite modalità operative interprofessionali	<input type="checkbox"/>				
5077 Attività ambulator di med. fisica e riabilitazione	SI	si	no	NO	N.A.
Esistono procedure di valutazione del grado di autonomia (fisica, psichica, capacità di collaborazione, capacità di concedere il consenso informato) della persona nella fase di accesso al servizio e alla dimissione	<input type="checkbox"/>				
5078 Attività ambulator di med. fisica e riabilitazione	SI	si	no	NO	N.A.
Sono rilevabili nella cartella ambulatoriale, anche ad integrazione degli strumenti di rilevazione regionali, la priorità del trattamento e la sintesi del progetto riabilitativo: l'individuazione e valutazione dello spettro di menomazioni e di disabilità, del relativo gradiente di modificabilità, gli obiettivi individuati e i risultati attesi, l'individuazione degli strumenti terapeutici più idonei, gli obiettivi e i risultati raggiunti	<input type="checkbox"/>				
5079 Attività ambulator di med. fisica e riabilitazione	SI	si	no	NO	N.A.
E' disponibile personale ausiliario in relazione alla presenza di pazienti non autosufficienti negli spostamenti	<input type="checkbox"/>				
5080 Unità Operativa di riabilitazione intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
AREA DESTINATA ALLA DEGENZA - area attrezzata per colloquio ed addestramento familiari (possono essere rispettivamente sostituite dalla sala riunioni di utilizzo del reparto o dalla medicheria)	<input type="checkbox"/>				
I riferimenti sono ad una articolazione organizzativa di 20 p.l. Qualora siano presenti uno o più moduli, i requisiti strutturali ed organizzativi sono considerati non come multipli interi ma in proporzione alla tipologia e al volume della casistica e in relazione ai protocolli assistenziali adottati dalle singole strutture. Qualora si assemblino uno o più moduli, gli spazi comuni possono essere considerati non come multipli interi ma in relazione alla tipologia e al volume della casistica. RIABILITAZIONE ORTOPEDICA - Si fa riferimento ai requisiti strutturali tecnologici e organizzativi dell'U.O. di riabilitazione intensiva.					
5081 Unità Operativa di riabilitazione intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
un bagno assistito (almeno ogni 20 p.l.)	<input type="checkbox"/>				
5082 Unità Operativa di riabilitazione intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
spazio per il deposito attrezzature, commisurato alle specifiche necessità del reparto (carrozine, deambulatori, etc.)	<input type="checkbox"/>				
5083 Unità Operativa di riabilitazione intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
spazio attrezzato per la consumazione dei pasti, soggiorno e tempo libero (soluzione obbligatoria per le nuove strutture)	<input type="checkbox"/>				
5084 Unità Operativa di riabilitazione intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
è possibile l'accesso al letto mediante barella, carrozzina, deambulatore o sollevatore	<input type="checkbox"/>				

5085	Unità Operativa di riabilitazione intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
	oltre al rispetto dei requisiti inerenti al superamento delle barriere architettoniche, all'interno delle U.O. sono assunti tutti i provvedimenti che facilitino la fruibilità degli spazi	<input type="checkbox"/>				
5086	Unità Operativa di riabilitazione intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
	i sistemi di chiamata sono adatti alle diverse tipologie di disabilità	<input type="checkbox"/>				
5087	Unità Operativa di riabilitazione intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
	i tavoli hanno altezza tale da consentire l'inserimento della carrozzina	<input type="checkbox"/>				
5088	Unità Operativa di riabilitazione intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
	AREA DESTINATA ALLA VALUTAZIONE - un'area complessiva (ambulatori generali e per valutazioni specifiche) non inferiore a m ² 36 e comunque collocata nella struttura	<input type="checkbox"/>				
5089	Unità Operativa di riabilitazione intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
	AREA DESTINATA ALL'EROGAZIONE DELLE ATTIVITA' SPECIFICHE DI RIABILITAZIONE - la superficie complessiva non è inferiore a m ² 100, di cui almeno m ² 45 destinata ad ambiente palestra per l'esercizio terapeutico contemporaneo di 6 pazienti; per le strutture esistenti la superficie complessiva non è inferiore m ² 90. Per ogni paziente contemporaneo in più la superficie della palestra presenta un incremento di m ² 5. Nelle strutture esistenti l'area per le attività specifiche di gruppo è di almeno m ² 36.	<input type="checkbox"/>				
5090	Unità Operativa di riabilitazione intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
	ambiente/spazio per il coordinamento dei terapisti e lo svolgimento delle funzioni connesse, preferibilmente nelle vicinanze della palestra	<input type="checkbox"/>				
5091	Unità Operativa di riabilitazione intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
	AREA DESTINATA ALLA DEGENZA - letti di degenza a tre segmenti regolabili, con spondine e relativi "trapezi" e "archetti alzacoperte" e con almeno il 20% della dotazione regolabile in altezza	<input type="checkbox"/>				
5092	Unità Operativa di riabilitazione intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
	impianto telefonico per utenti, di cui almeno uno utilizzabile dalle diverse tipologie di disabili presi in carico	<input type="checkbox"/>				
5093	Unità Operativa di riabilitazione intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
	1 sollevatore pazienti elettrico con diverse tipologie di imbragature	<input type="checkbox"/>				
5094	Unità Operativa di riabilitazione intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
	sistema pesapersone	<input type="checkbox"/>				
5095	Unità Operativa di riabilitazione intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
	ausili antidecubito	<input type="checkbox"/>				
5096	Unità Operativa di riabilitazione intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
	dotazione di carrozzine di tipologia e qualità adeguate alle patologie trattate, al numero di posti letto, complete di accessori	<input type="checkbox"/>				

5097	Unità Operativa di riabilitazione intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
	AREA DESTINATA ALLA VALUTAZIONE - Sono presenti attrezzature per la valutazione e l'oggettivazione del dato relativamente alle varie tipologie delle disabilità e delle menomazioni prese in carico	<input type="checkbox"/>				
5098	Unità Operativa di riabilitazione intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
	Sono disponibili dispositivi per la valutazione degli esiti	<input type="checkbox"/>				
5099	Unità Operativa di riabilitazione intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
	Attrezzature per il trattamento: lettini per rieducazione motoria ad altezza variabile (cm 100 minimi x 200 x 44/85h)	<input type="checkbox"/>				
5100	Unità Operativa di riabilitazione intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
	- letto di grandi dimensioni per rieducazione motoria ad altezza variabile (cm 200 x 200 x 44/85h) (Bobath)	<input type="checkbox"/>				
5101	Unità Operativa di riabilitazione intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
	- letti di verticalizzazione ad altezza ed inclinazione variabile	<input type="checkbox"/>				
5102	Unità Operativa di riabilitazione intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
	- sollevatore elettrico con diverse tipologie di imbragatura (fasce, amaca standard ed amaca con poggiatesta) in grado di sollevare il paziente dal piano-pavimento	<input type="checkbox"/>				
5103	Unità Operativa di riabilitazione intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
	- standing ad altezza variabile	<input type="checkbox"/>				
5104	Unità Operativa di riabilitazione intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
	- dispositivi per BFB(BioFeedBack)	<input type="checkbox"/>				
5105	Unità Operativa di riabilitazione intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
	- presidi e ausili per la deambulazione e la mobilità del paziente	<input type="checkbox"/>				
5106	Unità Operativa di riabilitazione intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
	- attrezzature per l'area destinata alla socializzazione in modo da garantire un confortevole utilizzo del tempo libero	<input type="checkbox"/>				
5107	Unità Operativa di riabilitazione intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
	Sono definiti con le strutture invianti protocolli di appropriatezza dei ricoveri, in linea con i requisiti previsti dalla programmazione regionale (documenti Hub & Spoke)	<input type="checkbox"/>				
5108	Unità Operativa di riabilitazione intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
	Il team interprofessionale è composto almeno da: medico fisiatra, infermiere, fisioterapista, operatore socio sanitario	<input type="checkbox"/>				
5109	Unità Operativa di riabilitazione intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
	Sono disponibili l'assistente sociale e lo psicologo	<input type="checkbox"/>				

5110	Unità Operativa di riabilitazione intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
	Per le U.O. che prendono in carico pazienti affetti da disabilità e menomazioni secondarie a patologie neurologiche cerebrali, il team comprende il logopedista	<input type="checkbox"/>				
5111	Unità Operativa di riabilitazione intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
	Per i Responsabili di strutture organizzative complesse e i Responsabili di strutture organizzative semplici è prevista una formazione per l'acquisizione di competenze di tipo manageriale	<input type="checkbox"/>				
5112	Unità Operativa di riabilitazione intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
	E' garantita l'attività di terapia occupazionale	<input type="checkbox"/>				
5113	Unità Operativa di riabilitazione intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
	Il team interprofessionale svolge le seguenti funzioni: - valutazione, - elaborazione e stesura del progetto riabilitativo, - elaborazione e stesura dei programmi riabilitativi, - erogazione del trattamento riabilitativo, - educazione e training, - mantenere rapporti funzionali con servizi di supporto in ragione alle necessità del paziente, - partecipazione attiva alle riunioni del team, - pianificazione della dimissione, - educazione ed assistenza agli utenti nella gestione delle risorse disponibili nel lungo periodo.	<input type="checkbox"/>				
5114	Unità Operativa di riabilitazione intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
	E' individuato, adottato e monitorizzato l'utilizzo di un protocollo/linea guida per la prevenzione e il trattamento delle lesioni da decubito con particolare riferimento a quelle raccomandate dalla Regione Emilia Romagna	<input type="checkbox"/>				
5115	Unità Operativa di riabilitazione intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
	L'U.O. di Medicina Fisica e Riabilitazione prevede momenti di formazione ed educazione nei confronti degli utenti e loro familiari, degli operatori dei servizi sociali. I pazienti e loro familiari sono informati delle procedure relative alla tutela dei diritti e all'utilizzo dei diversi benefici previsti dalla normativa.	<input type="checkbox"/>				
5116	Unità Operativa di riabilitazione intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
	Esistono procedure che facilitano il contatto del paziente con i propri familiari	<input type="checkbox"/>				
5117	Unità Operativa di riabilitazione intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
	Esistono procedure di attivazione dei servizi sociali	<input type="checkbox"/>				
5118	Unità Operativa di riabilitazione intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
	La valutazione iniziale è riportata sulla cartella clinica	<input type="checkbox"/>				
5119	Unità Operativa di riabilitazione intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
	La cartella clinica, costruita tenendo conto delle indicazioni nazionali e regionali, contiene un set minimo di dati quali: l'individuazione e valutazione dello spettro di menomazioni e di disabilità, del relativo gradiente di modificabilità, gli obiettivi individuati e i risultati attesi, l'individuazione degli strumenti terapeutici più idonei (progetto/programma riabilitativo), gli obiettivi e i risultati raggiunti	<input type="checkbox"/>				

5120	Unità Operativa di riabilitazione intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
	La presa in carico si realizza attraverso la predisposizione di un progetto e uno o più programmi riabilitativi (secondo quanto previsto dalle Linee Guida Nazionali del 7/5/98 G.U. 124/98), documentati nella cartella clinica, alla cui redazione collaborano i componenti del team interprofessionale, ciascuno per le proprie competenze.	<input type="checkbox"/>				
5121	Unità Operativa di riabilitazione intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
	E' prevista la misurazione dei miglioramenti degli utenti e quindi del raggiungimento degli obiettivi funzionali, attraverso l'utilizzo di scale di valutazione validate e/o riconosciute dalle società scientifiche di riferimento	<input type="checkbox"/>				
5122	Unità Operativa di riabilitazione intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
	Ai fini di una confrontabilità dei risultati si chiede l'uso di una scala di valutazione per il monitoraggio del recupero funzionale che permetta un confronto nazionale ed internazionale	<input type="checkbox"/>				
5123	Unità Operativa di riabilitazione intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
	Per ogni utente alla dimissione è redatta una relazione scritta secondo protocolli definiti per la funzione di dimissione	<input type="checkbox"/>				
5124	Unità Operativa di riabilitazione intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
	La dotazione di personale tecnico - assistenziale è idonea a garantire la realizzazione del progetto individuale e del progetto riabilitativo di struttura, secondo quanto previsto dalla definizione di riabilitazione intensiva (Piano Sanitario Regionale 98/2001).	<input type="checkbox"/>				
5125	Unità Operativa di riabilitazione intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
	Per garantire i livelli minimi di sicurezza, sono presenti nell'U.O. (commisurato ad un numero orientativo di 20 p.l.) almeno due operatori (infermieri/OTA) h 24, 7 giorni su 7	<input type="checkbox"/>				
5126	Unità Operativa di riabilitazione intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
	La presenza del fisiatra è garantita nelle ore diurne dei giorni feriali per almeno 9 ore	<input type="checkbox"/>				
5127	Unità Operativa di riabilitazione intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
	Per le restanti ore è garantita la guardia/pronta disponibilità medica, anche condivisa con altre U.O., secondo modalità da definirsi a livello aziendale	<input type="checkbox"/>				
5128	U.O. riabilit spec. pat ortop, pneum, card (cod56)	SI	si	no	NO	N.A.
	RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA - E' garantita la disponibilità, correlata al bisogno, delle seguenti attrezzature: Attrezzature per la valutazione sistema Holter - ECG e Holter pressione, ergometria, ecocardiografia (disponibile), ECG Le strutture che erogano prestazioni di riabilitazione cardiologica in regime di degenza hanno le caratteristiche strutturali previste per la degenza dell'U.O. di riabilitazione intensiva applicabili	<input type="checkbox"/>				
5129	U.O. riabilit spec. pat ortop, pneum, card (cod56)	SI	si	no	NO	N.A.
	- Attrezzature per il trattamento sistema telemetrico ECG, ossimetri, bracciale pressione, frequenzimetri, cicloergometri e/o tapis roulant, pompe a infusione, attrezzature usuali della palestra di cinesiologia, letti per rieducazione funzionale respiratoria, attrezzatura per il drenaggio bronchiale	<input type="checkbox"/>				

5130 U.O. riabilit spec. pat ortop, pneum, card (cod56)	SI	si	no	NO	N.A.
I pazienti eleggibili alle varie modalità sono identificati attraverso una corretta valutazione del rischio cardiologico (basata su Linee Guida nazionali ed internazionali), secondo criteri di provata efficacia	<input type="checkbox"/>				
5131 U.O. riabilit spec. pat ortop, pneum, card (cod56)	SI	si	no	NO	N.A.
I pazienti da avviare alla riabilitazione cardiologica sono preventivamente sottoposti a selezione tramite una stima del rischio all'attività riabilitativa	<input type="checkbox"/>				
5132 U.O. riabilit spec. pat ortop, pneum, card (cod56)	SI	si	no	NO	N.A.
Per quanto riguarda il paziente infartuato, l'attività di riabilitazione va riservata a pazienti opportunamente selezionati e definiti da specifici protocolli	<input type="checkbox"/>				
5133 U.O. riabilit spec. pat ortop, pneum, card (cod56)	SI	si	no	NO	N.A.
Durante l'attività riabilitativa esiste un sistema di monitoraggio delle possibili complicanze	<input type="checkbox"/>				
5134 U.O. riabilit spec. pat ortop, pneum, card (cod56)	SI	si	no	NO	N.A.
Le professionalità necessarie sono il cardiologo, il fisiatra, il fisioterapista, l'infermiere, l'operatore socio sanitario	<input type="checkbox"/>				
5135 U.O. riabilit spec. pat ortop, pneum, card (cod56)	SI	si	no	NO	N.A.
Sono disponibili lo psicologo, l'assistente sociale, il dietologo/il dietista	<input type="checkbox"/>				
5136 U.O. riabilit spec. pat ortop, pneum, card (cod56)	SI	si	no	NO	N.A.
Il personale della riabilitazione che opera all'interno del progetto riabilitativo è coordinato dal medico fisiatra	<input type="checkbox"/>				
5137 U.O. riabilit spec. pat ortop, pneum, card (cod56)	SI	si	no	NO	N.A.
Il team riabilitativo svolge le funzioni di: - definire il progetto riabilitativo individuale che comprende: - definizione del responsabile del progetto; - quantificazione della disabilità totale; - definizione dei risultati desiderati con interventi educativi, rieducativi e riabilitativi rivolti al paziente e ai suoi familiari; - conferma delle potenzialità residue; - reinserimento sociale.	<input type="checkbox"/>				
5138 U.O. riabilit spec. pat ortop, pneum, card (cod56)	SI	si	no	NO	N.A.
- provvedere alla formulazione di programmi di intervento, per i singoli fattori di rischio, di condizionamento all'attività fisica, di rieducazione funzionale (ADL primarie e secondarie, attività lavorative, sessuali, ecc.)	<input type="checkbox"/>				
5139 U.O. riabilit spec. pat ortop, pneum, card (cod56)	SI	si	no	NO	N.A.
Sono documentate le prestazioni erogate e sono formulati programmi specifici per il paziente cardioperato e per il paziente affetto da infarto	<input type="checkbox"/>				
5140 U.O. riabilit spec. pat ortop, pneum, card (cod56)	SI	si	no	NO	N.A.
E' garantita la presa in carico tempestiva del cardioperato, programmando per tempo il percorso e facendo riferimento al giorno dell'intervento chirurgico	<input type="checkbox"/>				

5141 U.O. riabilit spec. pat ortop, pneum, card (cod56)	SI	si	no	NO	N.A.
Esistono procedure specifiche per la presa in carico, la valutazione e la restituzione del paziente al proprio ambiente di vita	<input type="checkbox"/>				
5142 U.O. riabilit spec. pat ortop, pneum, card (cod56)	SI	si	no	NO	N.A.
Esistono procedure di integrazione delle competenze cardiologiche e fisiatriche	<input type="checkbox"/>				
5143 U.O. riabilit spec. pat ortop, pneum, card (cod56)	SI	si	no	NO	N.A.
RIABILITAZIONE RESPIRATORIA - E' garantita la disponibilità, correlata al bisogno, delle seguenti attrezzature: attrezzature per la valutazione - saturimetro - spirometro-analizzatore gas espirati - monitoraggio transcutaneo PtcO2 - PtcCO2 - ECG - Ergometrica - Emogasanalisi Le strutture che erogano prestazioni di riabilitazione respiratoria in regime di degenza hanno le caratteristiche strutturali previste per la degenza fisiatrica	<input type="checkbox"/>				
5144 U.O. riabilit spec. pat ortop, pneum, card (cod56)	SI	si	no	NO	N.A.
Attrezzature per il trattamento - sollevatore - apparecchi per ventilazione meccanica non invasiva - sistema di broncoaspirazione - ossimetria dotata di frequenzimetro - apparecchi portatili per O2 terapia	<input type="checkbox"/>				
5145 U.O. riabilit spec. pat ortop, pneum, card (cod56)	SI	si	no	NO	N.A.
La struttura riabilitativa definisce il progetto riabilitativo individuale che comprende: individuazione del responsabile del progetto individuazione dei responsabili dei singoli programmi di rieducazione quantificazione della disabilità globale definizione dei risultati desiderati con interventi educativi, rieducativi e riabilitativi rivolti al paziente e ai suoi familiari reinserimento sociale valutazione dell'outcome globale.	<input type="checkbox"/>				
5146 U.O. riabilit spec. pat ortop, pneum, card (cod56)	SI	si	no	NO	N.A.
La struttura riabilitativa provvede alla formulazione di programmi specifici di intervento relativi alla disabilità in esame; documenta le prestazioni erogate ed elabora programmi specifici per i pazienti con sindromi restrittive e per quelli con sindromi ostruttive	<input type="checkbox"/>				
5147 U.O. riabilit spec. pat ortop, pneum, card (cod56)	SI	si	no	NO	N.A.
Le professionalità necessarie sono il fisiatra, lo pneumologo, il fisioterapista, l'infermiere, l'operatore socio sanitario	<input type="checkbox"/>				
5148 U.O. riabilit spec. pat ortop, pneum, card (cod56)	SI	si	no	NO	N.A.
Sono disponibili lo psicologo, l'assistente sociale, il dietologo/il dietista	<input type="checkbox"/>				
5149 U.O. riabilit spec. pat ortop, pneum, card (cod56)	SI	si	no	NO	N.A.
Il personale della struttura opera secondo le indicazioni congiunte del medico fisiatra e dello pneumologo, secondo progetti e programmi condivisi	<input type="checkbox"/>				

5150 U.O. riabilit spec. pat ortop, pneum, card (cod56)	SI	si	no	NO	N.A.
Il personale della riabilitazione è coordinato dal medico fisiatra	<input type="checkbox"/>				
5151 U.O. riabilit spec. pat ortop, pneum, card (cod56)	SI	si	no	NO	N.A.
Esistono procedure specifiche per una attenta selezione dei pazienti, per la presa in carico, la valutazione e la restituzione del paziente al proprio ambiente di vita	<input type="checkbox"/>				
5152 Unità per le gravi cerebrolesioni	SI	si	no	NO	N.A.
L'Unità per le Gravi Cerebrolesioni è inserita in un percorso di connessione con strutture per emergenza-urgenza secondo i riferimenti della programmazione regionale	<input type="checkbox"/>				
Le dimensioni della struttura sono definite dalla programmazione regionale. requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi sono dimensionati in riferimento all'articolazione organizzativa di 25 p.l.					
5153 Unità per le gravi cerebrolesioni	SI	si	no	NO	N.A.
AREA DESTINATA ALLA DEGENZA - Sono previsti: - almeno 2 posti letto dotati di monitoraggio intensivo delle funzioni vitali ed eventuale ventilazione meccanica destinati ai pazienti recentemente trasferiti dalle unità di cure intensive che possono aver necessità o per situazioni di possibile aggravamento.	<input type="checkbox"/>				
Oltre ai requisiti previsti per l'area di degenza dell'U.O. di Riabilitazione Intensiva					
5154 Unità per le gravi cerebrolesioni	SI	si	no	NO	N.A.
- due bagni assistiti di cui almeno uno dotato di ampia vasca per immersione totale del paziente in posizione supina	<input type="checkbox"/>				
5155 Unità per le gravi cerebrolesioni	SI	si	no	NO	N.A.
AREA DESTINATA ALL'EROGAZIONE DELLE ATTIVITA' SPECIFICHE DI RIABILITAZIONE - almeno un ambiente per trattamento e valutazione dei pazienti con gravi disordini della responsività ubicato in modo tale da poter avere rapida disponibilità di assistenza delle funzioni vitali di base	<input type="checkbox"/>				
5156 Unità per le gravi cerebrolesioni	SI	si	no	NO	N.A.
- ambiente predisponibile per l'accoglienza di pazienti con gravi disordini comportamentali	<input type="checkbox"/>				
5157 Unità per le gravi cerebrolesioni	SI	si	no	NO	N.A.
DEGENZA - letti di degenza a tre segmenti regolabili, con spondine e relativi "trapezi" e "archetti alzacoperte" di cui almeno il 50% della dotazione è regolabile in altezza	<input type="checkbox"/>				
5158 Unità per le gravi cerebrolesioni	SI	si	no	NO	N.A.
- sistemi di broncoaspirazione, di cui almeno uno mobile	<input type="checkbox"/>				
5159 Unità per le gravi cerebrolesioni	SI	si	no	NO	N.A.
- almeno 4 sollevatori elettrici per pazienti con diverse tipologie di imbragatura, di cui almeno uno con possibilità di raccolta e deposizione del paziente a livello del pavimento	<input type="checkbox"/>				
5160 Unità per le gravi cerebrolesioni	SI	si	no	NO	N.A.
- attrezzature per la movimentazione sicura del paziente negli spazi di degenza e il trasporto nelle palestre di riabilitazione	<input type="checkbox"/>				

5161	Unità per le gravi cerebrolesioni	SI	si	no	NO	N.A.
	- 1 carrozzina per p.l. , parte standard con ruote grandi posteriori (dimensioni varie) e parte a schienale alto reclinabile con appoggiatesta (dimensioni varie)	<input type="checkbox"/>				
5162	Unità per le gravi cerebrolesioni	SI	si	no	NO	N.A.
	- almeno 2 carrozzine elettriche di differente foggia e comandi diversi	<input type="checkbox"/>				
5163	Unità per le gravi cerebrolesioni	SI	si	no	NO	N.A.
	- 1 sistema pesapersona per disabile	<input type="checkbox"/>				
5164	Unità per le gravi cerebrolesioni	SI	si	no	NO	N.A.
	- 2 ventilatori a supporto della funzione respiratoria cronicamente compromessa	<input type="checkbox"/>				
5165	Unità per le gravi cerebrolesioni	SI	si	no	NO	N.A.
	Attrezzature per la valutazione - dispositivi per valutazioni dinamometriche	<input type="checkbox"/>				
5166	Unità per le gravi cerebrolesioni	SI	si	no	NO	N.A.
	- sussidi manuali ed elettronici per la valutazione delle abilità motorie	<input type="checkbox"/>				
5167	Unità per le gravi cerebrolesioni	SI	si	no	NO	N.A.
	- sussidi manuali ed elettronici per la valutazione delle funzioni cognitive	<input type="checkbox"/>				
5168	Unità per le gravi cerebrolesioni	SI	si	no	NO	N.A.
	- almeno 2 apparecchi per saturimetria transcutanea	<input type="checkbox"/>				
5169	Unità per le gravi cerebrolesioni	SI	si	no	NO	N.A.
	Attrezzature per il trattamento - lettini per rieducazione motoria a diversa altezza (cm 100 minimi x 200 x 44/85h), di cui almeno due ad altezza regolabile	<input type="checkbox"/>				
5170	Unità per le gravi cerebrolesioni	SI	si	no	NO	N.A.
	- almeno 2 letti di grandi dimensioni per rieducazione motoria ad altezza variabile (cm 200 x 200 x 44/85h) (Bobath)	<input type="checkbox"/>				
5171	Unità per le gravi cerebrolesioni	SI	si	no	NO	N.A.
	- almeno 4 letti di verticalizzazione ad altezza ed inclinazione variabile	<input type="checkbox"/>				
5172	Unità per le gravi cerebrolesioni	SI	si	no	NO	N.A.
	- 4 standing ad altezza variabile	<input type="checkbox"/>				
5173	Unità per le gravi cerebrolesioni	SI	si	no	NO	N.A.
	- 1 pedana stabilometrica	<input type="checkbox"/>				

5174	Unità per le gravi cerebrolesioni - dinamometri	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
5175	Unità per le gravi cerebrolesioni - dispositivi per BioFeedBack	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
5176	Unità per le gravi cerebrolesioni Sono presenti le aree di attività: - valutazione delle diverse tipologie di menomazioni e disabilità; - rieducazione delle menomazioni motorie; - rieducazione funzionale delle disabilità motorie, respiratoria, cardiologica, vescico-sfinterica, gastroenterologica, vascolare; - terapia fisica strumentale; - rieducazione della comunicazione, delle funzioni cognitive, dei disordini comportamentali; - assistenza psicologica; - attività protesica e ortesica; - terapia occupazionale; - gestione delle problematiche internistiche; - educazione ed addestramento del disabile e dei suoi familiari; - assistenza sociale.	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
5177	Unità per le gravi cerebrolesioni L'Unità Operativa garantisce l'accoglienza di non meno di 40 nuovi casi acuti l'anno	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
5178	Unità per le gravi cerebrolesioni Il team interprofessionale comprende almeno: fisiatra, fisioterapista, infermiere, logopedista, operatore socio sanitario	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
5179	Unità per le gravi cerebrolesioni Sono disponibili lo psicologo, l'assistente sociale e l'educatore professionale	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
5180	Unità per le gravi cerebrolesioni E' garantita l'attività di terapia occupazionale	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
5181	Unità per le gravi cerebrolesioni Il team interprofessionale svolge le seguenti funzioni: - attività di valutazione del paziente che include: - bilancio medico-internistico - bilancio delle menomazioni disabilitanti (fisiche, cognitive, comportamentali) - bilancio di disabilità - bilancio della qualità di vita	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
5182	Unità per le gravi cerebrolesioni - elaborazione e stesura del progetto riabilitativo	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
5183	Unità per le gravi cerebrolesioni - elaborazione e stesura dei programmi riabilitativi	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
5184	Unità per le gravi cerebrolesioni - erogazione del trattamento riabilitativo	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>

5185	Unità per le gravi cerebrolesioni - educazione e training	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
5186	Unità per le gravi cerebrolesioni - mantenere rapporti funzionali con servizi di supporto in ragione alle necessità del paziente	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
5187	Unità per le gravi cerebrolesioni - partecipazione attiva alle riunioni del team	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
5188	Unità per le gravi cerebrolesioni - pianificazione della dimissione	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
5189	Unità per le gravi cerebrolesioni - supporto per l'adattamento della disabilità inemendabile al paziente e alle persone di riferimento	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
5190	Unità per le gravi cerebrolesioni - educazione ed assistenza agli utenti nella gestione delle risorse finanziarie disponibili nel lungo periodo	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
5191	Unità per le gravi cerebrolesioni E' individuato, adottato e monitorizzato l'utilizzo di un protocollo/linea guida per la prevenzione e il trattamento delle lesioni da decubito con particolare riferimento a quelle raccomandate dalla Regione Emilia-Romagna	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
5192	Unità per le gravi cerebrolesioni Esistono procedure che facilitano il contatto del paziente con i propri familiari	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
5193	Unità per le gravi cerebrolesioni Sono definiti i criteri di accesso per l'accoglienza prioritaria in rapporto alla tipologia del bisogno (acuzie ed elezione)	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
5194	Unità per le gravi cerebrolesioni Esistono procedure specifiche di accoglimento condivise con le strutture dell'Emergenza-Urgenza e con la Terapia Intensiva, la Rianimazione, la Neurochirurgia	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
5195	Unità per le gravi cerebrolesioni La valutazione iniziale è riportata sulla cartella clinica	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
5196	Unità per le gravi cerebrolesioni La cartella clinica, costruita tenendo conto delle indicazioni nazionali e regionali, contiene un set minimo di dati quali: l'individuazione e valutazione dello spettro di menomazioni e di disabilità, del relativo gradiente di modificabilità, gli obiettivi individuati e i risultati attesi, l'individuazione degli strumenti terapeutici più idonei (progetto/programma riabilitativo), gli obiettivi e i risultati raggiunti.	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>

5197	Unità per le gravi cerebrolesioni	SI	si	no	NO	N.A.
	La presa in carico si realizza attraverso la predisposizione di un progetto e uno o più programmi riabilitativi (secondo quanto previsto dalle Linee Guida Nazionali del 7/5/98 G.U. 124/98), documentati nella cartella clinica	<input type="checkbox"/>				
5198	Unità per le gravi cerebrolesioni	SI	si	no	NO	N.A.
	Il Nursing infermieristico dedicato nell'arco delle 24 ore comprende: - gestione dei programmi di nutrizione parenterale ed enterale	<input type="checkbox"/>				
5199	Unità per le gravi cerebrolesioni	SI	si	no	NO	N.A.
	- gestione delle tracheostomie e collaborazione ai programmi di rieducazione respiratoria	<input type="checkbox"/>				
5200	Unità per le gravi cerebrolesioni	SI	si	no	NO	N.A.
	- prevenzione e trattamento dei secondarismi	<input type="checkbox"/>				
5201	Unità per le gravi cerebrolesioni	SI	si	no	NO	N.A.
	- promozione dell'autonomia nelle attività della vita quotidiana	<input type="checkbox"/>				
5202	Unità per le gravi cerebrolesioni	SI	si	no	NO	N.A.
	Gli interventi educativi e formativi, svolti dall'équipe multiprofessionale sono documentati	<input type="checkbox"/>				
5203	Unità per le gravi cerebrolesioni	SI	si	no	NO	N.A.
	Tali interventi educativi e formativi comprendono: - colloqui informativi periodici con il paziente e/o i familiari	<input type="checkbox"/>				
5204	Unità per le gravi cerebrolesioni	SI	si	no	NO	N.A.
	- coinvolgimento del paziente e/o dei familiari nella elaborazione e aggiornamento del progetto e programma riabilitativo	<input type="checkbox"/>				
5205	Unità per le gravi cerebrolesioni	SI	si	no	NO	N.A.
	- addestramento del paziente e/o dei familiari alla gestione dei problemi disabilitanti e all'uso di protesi, ortesi ed ausili tecnici	<input type="checkbox"/>				
5206	Unità per le gravi cerebrolesioni	SI	si	no	NO	N.A.
	- informazione e consulenza al Medico di Medicina Generale e ad altri operatori sanitari che saranno coinvolti nella gestione del paziente alla dimissione	<input type="checkbox"/>				
5207	Unità per le gravi cerebrolesioni	SI	si	no	NO	N.A.
	- informazione e consulenza ad operatori sociali, insegnanti, colleghi di lavoro e a chiunque sia coinvolto nella gestione delle problematiche disabilitanti e dell'handicap del paziente	<input type="checkbox"/>				
5208	Unità per le gravi cerebrolesioni	SI	si	no	NO	N.A.
	- partecipazione a programmi di prevenzione degli incidenti stradali e sul lavoro	<input type="checkbox"/>				

5209	Unità per le gravi cerebrolesioni	SI	si	no	NO	N.A.
	E' prevista la misurazione dei miglioramenti degli utenti e quindi del raggiungimento degli obiettivi funzionali, attraverso l'utilizzo di scale di valutazione validate e/o riconosciute dalle società scientifiche di riferimento	<input type="checkbox"/>				
5210	Unità per le gravi cerebrolesioni	SI	si	no	NO	N.A.
	Ai fini della confrontabilità dei risultati si utilizza una scala di valutazione per il monitoraggio del recupero funzionale che permette un confronto nazionale ed internazionale	<input type="checkbox"/>				
5211	Unità per le gravi cerebrolesioni	SI	si	no	NO	N.A.
	Per ogni utente alla dimissione è redatta una relazione scritta secondo protocolli definiti per la funzione di dimissione	<input type="checkbox"/>				
5212	Unità per le gravi cerebrolesioni	SI	si	no	NO	N.A.
	La UGC è dotata di un sistema informativo utile al monitoraggio delle attività, basato su indicatori relativi al processo e agli esiti degli interventi effettuati	<input type="checkbox"/>				
5213	Unità per le gravi cerebrolesioni	SI	si	no	NO	N.A.
	La dotazione di personale è rapportata alla tipologia ed ai volumi di attività espletata	<input type="checkbox"/>				
5214	Unità per le gravi cerebrolesioni	SI	si	no	NO	N.A.
	Per garantire la sicurezza del paziente, sono presenti nel reparto 2 infermieri h 24, 7 giorni su 7	<input type="checkbox"/>				
5215	Unità per le gravi cerebrolesioni	SI	si	no	NO	N.A.
	La presenza del fisiatra è garantita nelle ore diurne per almeno 9 ore	<input type="checkbox"/>				
5216	Unità per le gravi cerebrolesioni	SI	si	no	NO	N.A.
	Per le restanti ore è garantita la guardia/pronta disponibilità medica, con modalità da definirsi a livello aziendale	<input type="checkbox"/>				
5217	Area semintensiva ad alta valenza riabilitativa	SI	si	no	NO	N.A.
	Per l'area semintensiva ad alta valenza riabilitativa si prevedono: - 6 posti-letto (4 posti-letto per le strutture esistenti), possono essere distribuiti in stanze ad 1-2 posti letto (va prevista una stanza con un letto per il genitore di minore)	<input type="checkbox"/>				
5218	Area semintensiva ad alta valenza riabilitativa	SI	si	no	NO	N.A.
	- 15mq/posto-letto	<input type="checkbox"/>				
5219	Area semintensiva ad alta valenza riabilitativa	SI	si	no	NO	N.A.
	Sono previsti: - superfici di pavimenti, pareti e soffitti continue, non scalfibili, lavabili e trattabili con disinfettanti, raccordate ad angoli smussi	<input type="checkbox"/>				
5220	Area semintensiva ad alta valenza riabilitativa	SI	si	no	NO	N.A.
	- ampiezza delle porte e dei percorsi all'interno dell'U.O. tale da consentire lo spostamento dei letti	<input type="checkbox"/>				

5221 Area semintensiva ad alta valenza riabilitativa - pensili e/o travi a soffitto per l'appoggio di apparecchiature e presidi per favorire l'accesso, le manovre e la pulizia	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
5222 Area semintensiva ad alta valenza riabilitativa - uno spazio dedicato al colloquio con i famigliari e riunioni (anche in comune con la UO di Medicina Riabilitativa o di Rianimazione)	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
5223 Area semintensiva ad alta valenza riabilitativa E' possibile una buona visione dei pazienti dalla postazione infermieristica	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
5224 Area semintensiva ad alta valenza riabilitativa E' previsto un adeguato spazio dietro alla testata letto per garantire le manovre assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
5225 Area semintensiva ad alta valenza riabilitativa L'impianto di climatizzazione garantisce: na temperatura interna invernale ed estiva compresa tra i 20° e 24 °C	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
5226 Area semintensiva ad alta valenza riabilitativa una umidità relativa estiva e invernale compresa tra 40 e 60%	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
5227 Area semintensiva ad alta valenza riabilitativa un numero di ricambi aria/ora (aria esterna senza ricircolo) pari a 6 v/h	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
5228 Area semintensiva ad alta valenza riabilitativa un numero di ricambi aria/ora (aria esterna senza ricircolo) pari a 10 v/h nelle aree destinate allo stoccaggio temporaneo dei materiali sporchi	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
5229 Area semintensiva ad alta valenza riabilitativa Sono garantite: onifica dell'aria attraverso filtri semiassoluti, in grado di trattenere le particelle del diametro di 5 micron	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
5230 Area semintensiva ad alta valenza riabilitativa velocità dell'aria nelle zone di degenza non superiore 0.8 m/sec.	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
5231 Area semintensiva ad alta valenza riabilitativa impianto di aspirazione centralizzato (vuoto) tale da garantire una pressione minima di aspirazione di 500mmHg (40l/min per ciascuna presa)	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
5232 Area semintensiva ad alta valenza riabilitativa impianto centralizzato di gas medicali	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
5233 Area semintensiva ad alta valenza riabilitativa impianto allarme di segnalazione esaurimento dei gas medicali	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				

5234 Area semintensiva ad alta valenza riabilitativa Attrezzature U.O. - Nella U.O. sono presenti ampada scialitica anche portatile	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
5235 Area semintensiva ad alta valenza riabilitativa aspiratori per broncoaspirazione	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
5236 Area semintensiva ad alta valenza riabilitativa un defibrillatore possibilmente corredato di stimolazione cardiaca transcutanea	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
5237 Area semintensiva ad alta valenza riabilitativa un diafanoscopio a parete	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
5238 Area semintensiva ad alta valenza riabilitativa frigoriferi per la conservazione dei farmaci e emoderivati	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
5239 Area semintensiva ad alta valenza riabilitativa stimolatore cardiaco per stimolazione esterna disponibile	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
5240 Area semintensiva ad alta valenza riabilitativa sistemi per respirazione in CPAP in relazione al case mix e al n° di p.l.	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
5241 Area semintensiva ad alta valenza riabilitativa respiratori automatici dotati anche di allarme per deconnessione dei pazienti in relazione al case mix e al n° di p.l.	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
5242 Area semintensiva ad alta valenza riabilitativa bronco fibroscopio disponibile la funzione	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
5243 Area semintensiva ad alta valenza riabilitativa apparecchio radiologico disponibile	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
5244 Area semintensiva ad alta valenza riabilitativa attrezzatura per il trasporto su barella del paziente critico comprendente monitor/defibrillatore con ECG, NIBP; saturimetro, bombola di ossigeno, respiratore portatile	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
5245 Area semintensiva ad alta valenza riabilitativa una presa per apparecchio di radiologia per area di degenza.	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
5246 Area semintensiva ad alta valenza riabilitativa 1 lavello ogni 4 p.l., con rubinetti ad apertura non manuale ed asciugatura usa e getta per le strutture esistenti ogni 2 p.l. per le strutture di nuova progettazione ogni p.l. per le degenze singole	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				

5247 Area semintensiva ad alta valenza riabilitativa	SI	si	no	NO	N.A.
E' prevista ogni altra attrezzatura utile all'espletamento dei programmi riabilitativi oltre alle attrezzature previste per le strutture di Terapia semintensiva	<input type="checkbox"/>				
5248 Area semintensiva ad alta valenza riabilitativa	SI	si	no	NO	N.A.
Attrezzature posto letto - Per ogni posto letto sono presenti: sistema di allertamento per la degenza singola per area di degenza	<input type="checkbox"/>				
5249 Area semintensiva ad alta valenza riabilitativa	SI	si	no	NO	N.A.
una sorgente luminosa	<input type="checkbox"/>				
5250 Area semintensiva ad alta valenza riabilitativa	SI	si	no	NO	N.A.
6 prese di corrente per strutture esistenti 0 per le strutture di nuova progettazione	<input type="checkbox"/>				
5251 Area semintensiva ad alta valenza riabilitativa	SI	si	no	NO	N.A.
Prese vuoto: 1 per p.l. rese per O2 : 1 per p.l. rese per aria compressa : 1 p.l.	<input type="checkbox"/>				
5252 Area semintensiva ad alta valenza riabilitativa	SI	si	no	NO	N.A.
letto tecnico con possibilità di assunzione della posizione di trendelemburg e anti-trendelemburg, dotato di presidi antidecubito	<input type="checkbox"/>				
5253 Area semintensiva ad alta valenza riabilitativa	SI	si	no	NO	N.A.
sistema di ventilazione manuale	<input type="checkbox"/>				
5254 Area semintensiva ad alta valenza riabilitativa	SI	si	no	NO	N.A.
sistema di aspirazione	<input type="checkbox"/>				
5255 Area semintensiva ad alta valenza riabilitativa	SI	si	no	NO	N.A.
pompe siringa e pompe volumetrica secondo necessità	<input type="checkbox"/>				
5256 Area semintensiva ad alta valenza riabilitativa	SI	si	no	NO	N.A.
pompa per nutrizione enterale secondo necessità	<input type="checkbox"/>				
5257 Area semintensiva ad alta valenza riabilitativa	SI	si	no	NO	N.A.
Monitoraggio del paziente: onitor per la rilevazione dei parametri vitali	<input type="checkbox"/>				
5258 Area semintensiva ad alta valenza riabilitativa	SI	si	no	NO	N.A.
trend dei parametri	<input type="checkbox"/>				
5259 Area semintensiva ad alta valenza riabilitativa	SI	si	no	NO	N.A.
allarmi sonori e visivi	<input type="checkbox"/>				

5260 Area semintensiva ad alta valenza riabilitativa	SI	si	no	NO	N.A.
La dotazione organica del personale è rapportata alla tipologia delle attività	<input type="checkbox"/>				
vedi documento di pianificazione					
5261 Area semintensiva ad alta valenza riabilitativa	SI	si	no	NO	N.A.
E' garantita la presenza di un medico specialista 8-20, 7 giorni su 7 e la pronta disponibilità di un medico specialista nelle ore notturne	<input type="checkbox"/>				
5262 Area semintensiva ad alta valenza riabilitativa	SI	si	no	NO	N.A.
E' presente un referente per garantire la continuità assistenziale	<input type="checkbox"/>				
5263 Area semintensiva ad alta valenza riabilitativa	SI	si	no	NO	N.A.
E' previsto 1 infermiere ogni 4 p.l.	<input type="checkbox"/>				
5264 Area semintensiva ad alta valenza riabilitativa	SI	si	no	NO	N.A.
Sono definiti a livello aziendale protocolli concordati e condivisi con le U.O. interessate per l'accesso e la dimissione dalla Terapia Semintensiva	<input type="checkbox"/>				
5265 Area semintensiva ad alta valenza riabilitativa	SI	si	no	NO	N.A.
Durante il periodo di degenza in Terapia Semintensiva il decorso clinico del paziente risulta adeguatamente documentato	<input type="checkbox"/>				
vedi set minimo cartella clinica					
5266 Area semintensiva ad alta valenza riabilitativa	SI	si	no	NO	N.A.
La Terapia Semintensiva si avvale di Procedure, Linee Guida, Protocolli per quanto riguarda i principali aspetti/settori dell'assistenza del paziente in Semintensiva: - gestione materiale assistenza respiratoria	<input type="checkbox"/>				
5267 Area semintensiva ad alta valenza riabilitativa	SI	si	no	NO	N.A.
- allergia al lattice	<input type="checkbox"/>				
5268 Area semintensiva ad alta valenza riabilitativa	SI	si	no	NO	N.A.
- gestione del paziente in ventilazione	<input type="checkbox"/>				
5269 Area semintensiva ad alta valenza riabilitativa	SI	si	no	NO	N.A.
- prevenzione delle infezioni occupazionali, delle ferite chirurgiche, derivanti dalla gestione dei presidi cardiovascolari, infezioni respiratorie e delle vie urinarie	<input type="checkbox"/>				
5270 Area semintensiva ad alta valenza riabilitativa	SI	si	no	NO	N.A.
- utilizzo antibiotici	<input type="checkbox"/>				
5271 Area semintensiva ad alta valenza riabilitativa	SI	si	no	NO	N.A.
- analgesia e sedazione	<input type="checkbox"/>				
5272 Area semintensiva ad alta valenza riabilitativa	SI	si	no	NO	N.A.
- prevenzione lesioni da decubito	<input type="checkbox"/>				

5273 Area semintensiva ad alta valenza riabilitativa - ammissione/dimissione pazienti	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
5274 Area semintensiva ad alta valenza riabilitativa - valutazione e trattamento degli stati di malnutrizione	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
5275 Area semintensiva ad alta valenza riabilitativa - alimentazione artificiale	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
5276 Area semintensiva ad alta valenza riabilitativa E' garantito il trattamento riabilitativo per le attività statiche in rapporto alla tipologia delle prestazioni da erogare	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
5277 Area semintensiva ad alta valenza riabilitativa All'ingresso: set minimo di dati della cartella Terapia Semintensiva quali: - Dati anagrafici - Dati antropometrici - Provenienza - Diagnosi - Motivo del ricovero in Terapia Semintensiva - Anamnesi - Obiettività - Inquadramento clinico all'ingresso con Indice di gravità e procedure intraprese - Trattamenti in atto	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
5278 Area semintensiva ad alta valenza riabilitativa Foglio Giornaliero (Daily Planning) - Pianificazione terapeutico diagnostico assistenziale - Registrazione dei trattamenti in atto e delle manovre assistenziali - Evoluzione clinica - Evoluzione di score di gravità generali e mirati - Grafica giornaliera, con possibilità di indicazione oraria dei parametri monitorizzati e clinici, della terapia programmata ed eseguita e delle modalità di supporto vitale	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
5279 Area semintensiva ad alta valenza riabilitativa La cartella clinica contiene tutti gli esami diagnostici effettuati	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
5280 Area semintensiva ad alta valenza riabilitativa E' previsto un documento di trasferimento che descrive le procedure effettuate e la situazione clinica del paziente	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
5281 Unità per le gravi disabilità in età evolutiva Area destinata alla degenza - Sono previsti: - camere a 2 posti letto, di cui uno per l'accompagnatore L'UDGEE è attivata in connessione con un presidio ospedaliero. e dimensioni della struttura sono definite dalla programmazione regionale. requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi sono dimensionati in riferimento all'articolazione organizzativa di 10 p.l.	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
5282 Unità per le gravi disabilità in età evolutiva - almeno 2 posti letto dotati di monitoraggio intensivo delle funzioni vitali ed eventuale ventilazione meccanica destinati ai pazienti recentemente trasferiti dalle unità di cure intensive che possono avere necessità o per situazioni di possibile aggravamento	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				

5283	Unità per le gravi disabilità in età evolutiva	SI	si	no	NO	N.A.
	- un bagno assistito dotato di ampia vasca per immersione totale del paziente in posizione supina	<input type="checkbox"/>				
5284	Unità per le gravi disabilità in età evolutiva	SI	si	no	NO	N.A.
	- una sala medicazioni attrezzata anche per la piccola chirurgia (compresa lampada scialitica su stativo), dotata di gas medicali e sistema di aspirazione	<input type="checkbox"/>				
5285	Unità per le gravi disabilità in età evolutiva	SI	si	no	NO	N.A.
	- sala gessi dotata di gas medicali e sistema di aspirazione	<input type="checkbox"/>				
5286	Unità per le gravi disabilità in età evolutiva	SI	si	no	NO	N.A.
	- area/spazio per il montaggio audiovisivi	<input type="checkbox"/>				
5287	Unità per le gravi disabilità in età evolutiva	SI	si	no	NO	N.A.
	Area destinata alla valutazione - spazi dedicati all'espletamento delle funzioni elencate nelle aree di attività, comunque non inferiori a m²36 e collocati nella struttura; almeno una stanza dovrà essere attrezzata con specchi unidirezionali	<input type="checkbox"/>				
5288	Unità per le gravi disabilità in età evolutiva	SI	si	no	NO	N.A.
	Area destinata all'erogazione delle attività specifiche di riabilitazione - spazio multifunzionale per attività dinamiche e/o di gruppo di non meno di m²36	<input type="checkbox"/>				
5289	Unità per le gravi disabilità in età evolutiva	SI	si	no	NO	N.A.
	- spazi per attività statiche o individuali, attrezzate in rapporto alla tipologia dell'intervento (secondo le aree di attività elencate), articolati in non meno di 3 locali distinti per non meno di m²36	<input type="checkbox"/>				
5290	Unità per le gravi disabilità in età evolutiva	SI	si	no	NO	N.A.
	- ambiente/spazio per il coordinamento dei terapeuti e lo svolgimento delle funzioni connesse, preferibilmente nelle vicinanze della palestra	<input type="checkbox"/>				
5291	Unità per le gravi disabilità in età evolutiva	SI	si	no	NO	N.A.
	- è possibile l'accesso al letto mediante barella, carrozzina, deambulatore o sollevatore	<input type="checkbox"/>				
5292	Unità per le gravi disabilità in età evolutiva	SI	si	no	NO	N.A.
	- oltre al rispetto dei requisiti inerenti al superamento delle barriere architettoniche all'interno delle U.O. sono assunti tutti i provvedimenti che consentano la fruibilità degli spazi	<input type="checkbox"/>				
5293	Unità per le gravi disabilità in età evolutiva	SI	si	no	NO	N.A.
	Degenza - letti di degenza a tre segmenti regolabili, con spondine e relativi "trapezi" e "archetti alzacoperte" di cui almeno il 20% della dotazione è regolabile in altezza	<input type="checkbox"/>				
5294	Unità per le gravi disabilità in età evolutiva	SI	si	no	NO	N.A.
	- disponibilità di materassi antidecubito di differenti tipologie, in rapporto alle necessità e comunque non inferiore al 50% dei posti letto	<input type="checkbox"/>				

5295	Unità per le gravi disabilità in età evolutiva - sistemi di broncoaspirazione, di cui almeno uno mobile	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>				
5296	Unità per le gravi disabilità in età evolutiva - almeno 1 sollevatore elettrico per pazienti con diverse tipologie di imbragature, di cui almeno uno con possibilità di raccolta e deposizione del paziente a livello del pavimento	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>				
5297	Unità per le gravi disabilità in età evolutiva - attrezzature per la movimentazione sicura del paziente negli spazi di degenza e il trasporto nelle palestre di riabilitazione	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>				
5298	Unità per le gravi disabilità in età evolutiva - almeno 2 carrozzine con schienale alto regolabile e con sistema postura	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>				
5299	Unità per le gravi disabilità in età evolutiva Attrezzature per la valutazione: - 1 podoscopio	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>				
5300	Unità per le gravi disabilità in età evolutiva - dispositivi per valutazioni dinamometriche	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>				
5301	Unità per le gravi disabilità in età evolutiva - sussidi manuali ed elettronici per la valutazione delle abilità motorie	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>				
5302	Unità per le gravi disabilità in età evolutiva - sussidi manuali ed elettronici per la valutazione delle funzioni cognitive	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>				
5303	Unità per le gravi disabilità in età evolutiva - almeno 2 apparecchi per saturimetria transcutanea	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>				
5304	Unità per le gravi disabilità in età evolutiva Attrezzature per il trattamento: - lettini per rieducazione motoria a diversa altezza (cm 100 minimi x 200 x 44/85h), di cui almeno due ad altezza regolabile	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>				
5305	Unità per le gravi disabilità in età evolutiva - almeno 2 letti di grandi dimensioni per rieducazione motoria ad altezza variabile (cm 200 x 200 x 44/85h) (Bobath);	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>				
5306	Unità per le gravi disabilità in età evolutiva - piani di statica	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>				
5307	Unità per le gravi disabilità in età evolutiva - 4 standing ad altezza variabile	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>				

5308	Unità per le gravi disabilità in età evolutiva - 1 pedana stabilometrica	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
5309	Unità per le gravi disabilità in età evolutiva - dinamometri	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
5310	Unità per le gravi disabilità in età evolutiva - dispositivi per BioFeedBack	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
5311	Unità per le gravi disabilità in età evolutiva Impianti speciali - impianto telefonico per utenti, di cui almeno uno utilizzabile dalle diverse tipologie di disabili presi in carico	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
5312	Unità per le gravi disabilità in età evolutiva Le aree di attività sono: - valutazione delle diverse tipologie di menomazioni e disabilità - rieducazione delle menomazioni motorie - rieducazione funzionale delle disabilità motorie, respiratoria, vescico-sfinterica - terapia fisica strumentale, della comunicazione e della deglutizione, delle funzioni cognitive, dei disordini comportamentali e cognitivi connessi alle disabilità motorie - assistenza psicologica - attività protesica e ortesica - terapia occupazionale - gestione delle problematiche internistiche, delle problematiche di chirurgia funzionale - educazione ed addestramento del disabile e dei suoi familiari - assistenza sociale	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
5313	Unità per le gravi disabilità in età evolutiva L'Unità Operativa garantisce l'accoglienza di non meno di 150 casi sottoposti a chirurgia funzionale all'anno	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
5314	Unità per le gravi disabilità in età evolutiva Il team interprofessionale comprende almeno: fisiatra, fisioterapista, infermiere, logopedista, operatore socio sanitario	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
5315	Unità per le gravi disabilità in età evolutiva Sono disponibili l'assistente sociale e lo psicologo	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
5316	Unità per le gravi disabilità in età evolutiva E' garantita l'attività di terapia occupazionale	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
5317	Unità per le gravi disabilità in età evolutiva Il team interprofessionale svolge le seguenti funzioni: - attività di valutazione del paziente che include - bilancio medico-internistico - bilancio menomazioni disabilitanti (fisiche, cognitive, comportamentali) - bilancio di disabilità - bilancio della qualità di vita	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
5318	Unità per le gravi disabilità in età evolutiva - elaborazione, realizzazione e valutazione del progetto riabilitativo	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>

5319	Unità per le gravi disabilità in età evolutiva	SI	si	no	NO	N.A.
	- pianificazione della restituzione del paziente alle strutture e/o servizi della rete regionale	<input type="checkbox"/>				
5320	Unità per le gravi disabilità in età evolutiva	SI	si	no	NO	N.A.
	- mantenere rapporti funzionali con la rete integrata dei servizi sanitari regionali destinati all'infanzia	<input type="checkbox"/>				
5321	Unità per le gravi disabilità in età evolutiva	SI	si	no	NO	N.A.
	- supporto per l'adattamento alla disabilità inemendabile al paziente e alle persone di riferimento	<input type="checkbox"/>				
5322	Unità per le gravi disabilità in età evolutiva	SI	si	no	NO	N.A.
	Sono definiti i criteri di accesso per l'accoglienza prioritaria in rapporto alla tipologia del bisogno (acuzie ed elezione)	<input type="checkbox"/>				
5323	Unità per le gravi disabilità in età evolutiva	SI	si	no	NO	N.A.
	Esistono procedure specifiche di accoglimento condivise con la rete dei servizi territoriali	<input type="checkbox"/>				
5324	Unità per le gravi disabilità in età evolutiva	SI	si	no	NO	N.A.
	La valutazione iniziale include almeno: - diagnosi della patologia e/o delle condizioni che richiedono l'intervento riabilitativo	<input type="checkbox"/>				
5325	Unità per le gravi disabilità in età evolutiva	SI	si	no	NO	N.A.
	- valutazione delle menomazioni	<input type="checkbox"/>				
5326	Unità per le gravi disabilità in età evolutiva	SI	si	no	NO	N.A.
	- valutazione delle abilità residue e delle limitazioni funzionali	<input type="checkbox"/>				
5327	Unità per le gravi disabilità in età evolutiva	SI	si	no	NO	N.A.
	- valutazione obiettivi dell'intervento riabilitativo	<input type="checkbox"/>				
5328	Unità per le gravi disabilità in età evolutiva	SI	si	no	NO	N.A.
	Tale valutazione è riportata sulla cartella clinica	<input type="checkbox"/>				
5329	Unità per le gravi disabilità in età evolutiva	SI	si	no	NO	N.A.
	La presa in carico si realizza attraverso la predisposizione di un progetto e uno o più programmi riabilitativi (secondo quanto previsto dalle Linee Guida Nazionali del 7/5/98 G.U. 124/98), documentati nella cartella clinica	<input type="checkbox"/>				
5330	Unità per le gravi disabilità in età evolutiva	SI	si	no	NO	N.A.
	Il Nursing infermieristico dedicato nell'arco delle 24 ore comprende: - gestione dei programmi di nutrizione parenterale ed enterale	<input type="checkbox"/>				
5331	Unità per le gravi disabilità in età evolutiva	SI	si	no	NO	N.A.
	- gestione delle tracheostomie e collaborazione ai programmi di rieducazione respiratoria	<input type="checkbox"/>				

5332	Unità per le gravi disabilità in età evolutiva - gestione e trattamento dei secondarismi	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>				
5333	Unità per le gravi disabilità in età evolutiva - promozione dell'autonomia nelle ADL primarie (attività della vita quotidiana)	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>				
5334	Unità per le gravi disabilità in età evolutiva E' individuato, adottato e monitorizzato l'utilizzo di un protocollo/linea guida per la prevenzione e il trattamento delle lesioni da decubito con particolare riferimento a quelle raccomandate dalla Regione Emilia-Romagna	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>				
5335	Unità per le gravi disabilità in età evolutiva Gli interventi educativi e formativi, svolti dall'équipe multiprofessionale, sono documentati	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>				
5336	Unità per le gravi disabilità in età evolutiva Gli interventi educativi e formativi, svolti dall'équipe multiprofessionale, comprendono: - colloqui informativi periodici con il paziente e/o i familiari	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>				
5337	Unità per le gravi disabilità in età evolutiva - coinvolgimento del paziente e/o dei familiari nella elaborazione e aggiornamento del progetto e programma riabilitativo	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>				
5338	Unità per le gravi disabilità in età evolutiva - addestramento del paziente e/o dei familiari alla gestione dei problemi disabilitanti e all'uso di protesi, ortesi ed ausili tecnici;	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>				
5339	Unità per le gravi disabilità in età evolutiva - informazione e consulenza al Pediatra di Base, al Medico di Medicina Generale, ai servizi di Medicina Riabilitativa di I e II livello che si prenderanno carico del paziente e ad altri operatori sanitari che saranno coinvolti nella gestione del paziente alla dimissione	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>				
5340	Unità per le gravi disabilità in età evolutiva - informazione e consulenza a operatori sociali, insegnanti, colleghi di lavoro e a chiunque possa essere coinvolto nella gestione delle problematiche disabilitanti e dell'handicap del paziente	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>				
5341	Unità per le gravi disabilità in età evolutiva E' prevista la misurazione dei miglioramenti degli utenti e quindi del raggiungimento degli obiettivi funzionali, attraverso l'utilizzo di scale di valutazione validate e/o riconosciute dalle società scientifiche di riferimento	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>				
5342	Unità per le gravi disabilità in età evolutiva Ai fini della valutazione dei risultati sono utilizzate scale che permettano un confronto nazionale ed internazionale	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>				
5343	Unità per le gravi disabilità in età evolutiva Per ogni utente alla dimissione è redatta una relazione scritta secondo protocolli definiti per la funzione di dimissione	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>				

5344	Unità per le gravi disabilità in età evolutiva	SI	si	no	NO	N.A.
	L'UGDEE è dotata di un sistema informativo utile al monitoraggio delle attività, basato su indicatori relativi al processo e agli esiti degli interventi effettuati	<input type="checkbox"/>				
5345	Unità per le gravi disabilità in età evolutiva	SI	si	no	NO	N.A.
	Personale - La dotazione del personale è adeguata alla tipologia e al volume delle attività erogate	<input type="checkbox"/>				
5346	Unità per le gravi disabilità in età evolutiva	SI	si	no	NO	N.A.
	La presenza del fisiatra è garantita nelle ore diurne dei giorni feriali per almeno 9 ore	<input type="checkbox"/>				
5347	Unità per le gravi disabilità in età evolutiva	SI	si	no	NO	N.A.
	Per le restanti ore è garantita la guardia/pronta disponibilità medica, con modalità da definirsi a livello aziendale	<input type="checkbox"/>				
5348	Acquisizione Servizi Med Fisica e Riabilitazione	SI	si	no	NO	N.A.
	ACQUISIZIONE SERVIZI - Laboratorio di Analisi chimico cliniche e Radiologia - Sono concordati con il Laboratorio e la Radiologia (convenzionale, comprensiva di ecografia, TAC e RMN) di riferimento protocolli per gli esami disponibili in urgenza nelle 24 ore, 7 giorni/7 e per quelli eseguibili in via ordinaria, tenuto conto del livello delle attività presenti	<input type="checkbox"/>				
	Sono disponibili per tutte le attività					
5349	Acquisizione Servizi Med Fisica e Riabilitazione	SI	si	no	NO	N.A.
	Qualora sia previsto che gli esami siano eseguiti da laboratori esterni alla struttura, sono presenti formali accordi sulle modalità di trasporto, consegna dei campioni e dei referti e tempi di risposta	<input type="checkbox"/>				
5350	Acquisizione Servizi Med Fisica e Riabilitazione	SI	si	no	NO	N.A.
	Cardiologia - E' disponibile la consulenza cardiologica	<input type="checkbox"/>				
	Tra le consulenze disponibili, secondo le specifiche necessità in riferimento alle aree di attività, la consulenza cardiologica è considerata requisito essenziale					
5351	Unità per le gravi cerebrolesioni	SI	si	no	NO	N.A.
	Per l'UCG sono garantite le competenze specialistiche per le seguenti attività: ianimazione e terapia intensiva, urodinamica, neurochirurgia, otorinolaringoiatria, oculistica, gastroenterologia (alla quale poter ricorrere anche per servizi di endoscopia gastroenterologica, impianti o revisioni in PEG, ecc), chirurgia generale, medicina generale, endocrinologia, psichiatria, chirurgia maxillo-facciale, ortopedia e traumatologia.	<input type="checkbox"/>				
5352	Unità per le gravi cerebrolesioni	SI	si	no	NO	N.A.
	E' disponibile un sistema di valutazione neurofisiopatologica (es. Elettromiografia, Elettroencefalografia, Potenziali Evocati Somatosensoriali, valutazione spasticità, ecc.)	<input type="checkbox"/>				
5353	Unità per le gravi cerebrolesioni	SI	si	no	NO	N.A.
	E' garantita la funzione laboratorio ortopedico protesico/ortese per la progettazione, realizzazione, adattamento di ausili	<input type="checkbox"/>				
5354	Unità per le gravi cerebrolesioni	SI	si	no	NO	N.A.
	E' disponibile la consulenza infettivologica secondo le specifiche necessità	<input type="checkbox"/>				

5355	Unità per le gravi disabilità in età evolutiva	SI	si	no	NO	N.A.
	Sono garantite le competenze specialistiche per le seguenti attività: nestesia, rianimazione e terapia intensiva, patologia neonatale, ortopedia con modulo specificamente orientato agli interventi correttivi nelle disabilità infantili, neurochirurgia, pediatria, neurologia (per la valutazione neurofisiopatologica), otorinolaringoiatria, oculistica, gastroenterologia (alla quale poter ricorrere anche per servizi di endoscopia gastroenterologica, impianti o revisioni in PEG, ecc), chirurgia generale, medicina generale, chirurgia infantile con funzione di urologia pediatrica, neuropsichiatria infantile	<input type="checkbox"/>				
5356	Unità per le gravi disabilità in età evolutiva	SI	si	no	NO	N.A.
	I servizi di supporto necessari alla UGDEE sono i seguenti: - neurofisiologia clinica, elettroencefalografia, potenziali tronco encefalici, potenziali evocati acustici, visivi, somatosensoriali - attività di raccolta intraoperatoria del sangue - attività di laboratorio di istochimica e anatomia patologica specializzati nella valutazione delle patologie neuromuscolari	<input type="checkbox"/>				
5357	Unità per le gravi disabilità in età evolutiva	SI	si	no	NO	N.A.
	Sono disponibili consulenze/servizi secondo le specifiche necessità, in riferimento alle aree di attività; in particolare: raumatologia neumologia	<input type="checkbox"/>				
5358	Clinical Competence Med Fisica e Riabilitazione	SI	si	no	NO	N.A.
	CLINICAL COMPETENCE - La Clinical Competence è condivisa da tutti gli operatori della struttura organizzativa	<input type="checkbox"/>				
5359	Clinical Competence Med Fisica e Riabilitazione	SI	si	no	NO	N.A.
	E' prevista una verifica all'ingresso delle conoscenze, capacità ed attitudini del personale Gli operatori del team interprofessionale sono in grado di coniugare la competenza professionale con attitudini di empatia e capacità relazionali	<input type="checkbox"/>				
5360	Clinical Competence Med Fisica e Riabilitazione	SI	si	no	NO	N.A.
	Le verifiche proseguono nel tempo anche con uno specifico supporto formativo	<input type="checkbox"/>				
5361	Clinical Competence Med Fisica e Riabilitazione	SI	si	no	NO	N.A.
	Sono previste attività di prevenzione del burn-out anche tramite sedute di supervisione	<input type="checkbox"/>				
5362	Clinical Competence Med Fisica e Riabilitazione	SI	si	no	NO	N.A.
	L'Educazione Continua in Medicina (ECM) è programmata dalla U.O. secondo quanto previsto a livello nazionale e regionale, in ragione della tipologia e dell'evoluzione delle conoscenze richieste	<input type="checkbox"/>				
5363	Clinical Competence Med Fisica e Riabilitazione	SI	si	no	NO	N.A.
	I Direttori di strutture organizzative complesse e i Responsabili di strutture organizzative semplici effettuano una formazione per l'acquisizione di competenze di tipo manageriale	<input type="checkbox"/>				
5364	Clinical Competence Med Fisica e Riabilitazione	SI	si	no	NO	N.A.
	Vengono effettuate verifiche sistematiche dell'attività mediante audit clinico-assistenziali e confronti sui parametri concordati a livello regionale e locale	<input type="checkbox"/>				

5365 Clinical Competence Med Fisica e Riabilitazione	SI	si	no	NO	N.A.
Per la realizzazione dell'attività clinico-assistenziale sono assunte linee-guida riconosciute e validate e sviluppati protocolli e procedure verificabili e aggiornati	<input type="checkbox"/>				
5366 Clinical Competence Med Fisica e Riabilitazione	SI	si	no	NO	N.A.
COMPETENZE SINGOLI PROFESSIONISTI edici - Sono in grado di predisporre e condurre progetti riabilitativi individuali di riabilitazione intensiva in soggetti affetti da menomazioni e disabilità secondarie a danni neurologici, ortopedici, traumatologici, reumatologici, pneumologici, cardiologici, oncologici	<input type="checkbox"/>				
5367 Clinical Competence Med Fisica e Riabilitazione	SI	si	no	NO	N.A.
Sono in grado di predisporre e condurre progetti riabilitativi individuali di riabilitazione estensiva in soggetti affetti da menomazioni e disabilità secondarie a danni neurologici, ortopedici, traumatologici, reumatologici, pneumologici, cardiologici, oncologici	<input type="checkbox"/>				
5368 Clinical Competence Med Fisica e Riabilitazione	SI	si	no	NO	N.A.
Sono in grado di predisporre e realizzare progetti e programmi riabilitativi nei confronti di soggetti affetti dalle menomazioni delle funzioni e strutture corporee Secondo ICF-OMS 2001 (International Classification of Function)	<input type="checkbox"/>				
5369 Clinical Competence Med Fisica e Riabilitazione	SI	si	no	NO	N.A.
- soggetti affetti dalle restrizioni delle attività e della partecipazione Secondo ICF-OMS 2001 (International Classification of Function)	<input type="checkbox"/>				
5370 Clinical Competence Med Fisica e Riabilitazione	SI	si	no	NO	N.A.
Sono in grado di interpretare ed utilizzare nella progettazione riabilitativa valutazioni strumentali di imaging, dinamometriche, cinematiche, neurofisiologiche e neuropsicologiche	<input type="checkbox"/>				
5371 Clinical Competence Med Fisica e Riabilitazione	SI	si	no	NO	N.A.
Sono in grado di condurre il team interprofessionale	<input type="checkbox"/>				
5372 Clinical Competence Med Fisica e Riabilitazione	SI	si	no	NO	N.A.
Dimostrano capacità di una corretta gestione della documentazione clinica e, in particolare, della cartella integrata	<input type="checkbox"/>				
5373 Clinical Competence Med Fisica e Riabilitazione	SI	si	no	NO	N.A.
Conoscono e sono in grado di utilizzare correttamente le principali scale di valutazione della menomazione delle disabilità e dell'handicap	<input type="checkbox"/>				
5374 Clinical Competence Med Fisica e Riabilitazione	SI	si	no	NO	N.A.
Sono in grado di prescrivere correttamente la terapia fisica strumentale e le diverse tecniche di rieducazione motoria ed utilizzare correttamente protesi, ortesi ed ausili tecnologici	<input type="checkbox"/>				
5375 Clinical Competence Med Fisica e Riabilitazione	SI	si	no	NO	N.A.
Sono in grado di svolgere adeguata informazione agli utenti	<input type="checkbox"/>				
5376 Clinical Competence Med Fisica e Riabilitazione	SI	si	no	NO	N.A.
Sono in grado di valutare i "fattori ambientali", così come individuati nell'ICF, nell'ambito del progetto e dei programmi riabilitativi individuali	<input type="checkbox"/>				

5377	Clinical Competence Med Fisica e Riabilitazione	SI	si	no	NO	N.A.
Sono in grado di predisporre il percorso riabilitativo post-dimissione		<input type="checkbox"/>				
5378	Clinical Competence Med Fisica e Riabilitazione	SI	si	no	NO	N.A.
Personale infermieristico - L'infermiere e l'OSS sono in possesso delle competenze tecnico-assistenziali e professionali specifiche per identificare le necessità assistenziali correlate, oltre che alla malattia disabilitante e al suo trattamento, anche allo stile di vita, alle modificazioni della vita quotidiana, alla qualità di vita percepita e alle dinamiche familiari.		<input type="checkbox"/>				
5379	Clinical Competence Med Fisica e Riabilitazione	SI	si	no	NO	N.A.
La propria attività è improntata al raggiungimento della maggiore autonomia possibile da parte del paziente e delle persone a lui vicine		<input type="checkbox"/>				
5380	Clinical Competence Med Fisica e Riabilitazione	SI	si	no	NO	N.A.
L'infermiere e l'OSS collaborano attivamente alla predisposizione e realizzazione del progetto riabilitativo individuale dei singoli utenti e a realizzare, per quanto di competenza, i programmi a loro affidati con modalità interprofessionali		<input type="checkbox"/>				
5381	Clinical Competence Med Fisica e Riabilitazione	SI	si	no	NO	N.A.
Personale tecnico della riabilitazione (fisioterapista, logopedista, terapeuta occupazionale, educatore professionale, tecnico ortopedico,..) - Il personale tecnico specifico della riabilitazione è in possesso delle competenze tecnico-professionali specifiche per identificare le necessità di intervento correlate, oltre che alla malattia disabilitante e al suo trattamento, anche allo stile di vita, alle modificazioni della vita quotidiana, alla qualità di vita percepita e alle dinamiche familiari.		<input type="checkbox"/>				
5382	Clinical Competence Med Fisica e Riabilitazione	SI	si	no	NO	N.A.
Improntano la propria attività al raggiungimento della maggiore autonomia funzionale possibile da parte del paziente e delle persone a lui vicine		<input type="checkbox"/>				
5383	Clinical Competence Med Fisica e Riabilitazione	SI	si	no	NO	N.A.
Il personale tecnico della riabilitazione collabora attivamente alla predisposizione e realizzazione del progetto riabilitativo individuale dei singoli utenti e a realizzare, per quanto di competenza, i programmi a lui affidati con modalità interprofessionali		<input type="checkbox"/>				
5384	Clinical Competence Med Fisica e Riabilitazione	SI	si	no	NO	N.A.
Assistenza psicologica - Lo psicologo operante in strutture organizzative di Medicina Fisica e Riabilitativa documenta una formazione e una competenza specifica nel campo della riabilitazione		<input type="checkbox"/>				
5385	Clinical Competence Med Fisica e Riabilitazione	SI	si	no	NO	N.A.
Assistenza sociale - E' documentata la competenza relativa a funzioni di segretariato sociale ed al mondo dell'handicap		<input type="checkbox"/>				
5386	Qualificazione perc diagn terap Med Fisica e Riab	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO-TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI - RIABILITAZIONE D'ORGANO. La presa in carico si realizza attraverso la predisposizione di un progetto e uno o più programmi riabilitativi, documentati nella cartella clinica		<input type="checkbox"/>				
Secondo quanto previsto dalle Linee Guida Nazionali del 7/5/98 G.U. 124/98						

5387	Qualificazione perc diagn terap Med Fisica e Riab	SI	si	no	NO	N.A.
	E' prevista la misurazione dei miglioramenti dei pazienti e quindi del raggiungimento degli obiettivi funzionali, attraverso l'utilizzo di scale di misura validate e/o riconosciute dalle società scientifiche di riferimento	<input type="checkbox"/>				
5388	Qualificazione perc diagn terap Med Fisica e Riab	SI	si	no	NO	N.A.
	Ai fini della confrontabilità dei risultati si chiede l'uso di una scala di valutazione per il monitoraggio del recupero funzionale che permetta un confronto nazionale ed internazionale	<input type="checkbox"/>				
5389	Qualificazione perc diagn terap Med Fisica e Riab	SI	si	no	NO	N.A.
	La relazione scritta redatta per ogni paziente alla dimissione include: - chiara e completa descrizione delle attività svolte e indirizzata ad un medico o ad un servizio che riceverà in carico l'utente	<input type="checkbox"/>				
5390	Qualificazione perc diagn terap Med Fisica e Riab	SI	si	no	NO	N.A.
	- specifiche raccomandazioni per tutte le diverse tipologie di operatori che potranno interagire successivamente con l'utente	<input type="checkbox"/>				
5391	Qualificazione perc diagn terap Med Fisica e Riab	SI	si	no	NO	N.A.
	- indicazioni di supporto alla famiglia	<input type="checkbox"/>				
5392	Qualificazione perc diagn terap Med Fisica e Riab	SI	si	no	NO	N.A.
	Sono rilevati e analizzati, almeno su base annua, i seguenti indicatori: - numero assoluto e percentuale di trasferimenti non programmati in un reparto per acuti (appropriatezza)	<input type="checkbox"/>				
5393	Qualificazione perc diagn terap Med Fisica e Riab	SI	si	no	NO	N.A.
	- numero assoluto e percentuale di pazienti che raggiungono gli obiettivi previsti alla dimissione (efficacia)	<input type="checkbox"/>				
5394	Qualificazione perc diagn terap Med Fisica e Riab	SI	si	no	NO	N.A.
	- numero assoluto e percentuale di pazienti dimessi verso una struttura protetta (efficacia)	<input type="checkbox"/>				
5395	Qualificazione perc diagn terap Med Fisica e Riab	SI	si	no	NO	N.A.
	- numero assoluto e percentuale di pazienti deceduti (appropriatezza/efficacia)	<input type="checkbox"/>				
5396	Unità Operativa di riabilitazione intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
	VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE - Sono rilevati e analizzati, almeno su base annua, i seguenti indicatori: - numero assoluto e percentuale di trasferimenti non programmati in un reparto per acuti (appropriatezza)	<input type="checkbox"/>				
5397	Unità Operativa di riabilitazione intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
	- numero assoluto e percentuale di pazienti che alla dimissione raggiungono gli obiettivi previsti (efficacia)	<input type="checkbox"/>				

5398	Unità Operativa di riabilitazione intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
	- incremento del recupero funzionale secondo scale di valutazione nazionali e internazionali tra ingresso e dimissione, rilevato sui pazienti trattati (efficacia)	<input type="checkbox"/>				
5399	U.O. riabilit spec. pat ortop, pneum, card (cod56)	SI	si	no	NO	N.A.
	La struttura di riabilitazione cardiologica valuta il risultato delle proprie attività in termini di: - numero assoluto e percentuale di trasferimenti non programmati in un reparto per acuti (appropriatezza)	<input type="checkbox"/>				
5400	U.O. riabilit spec. pat ortop, pneum, card (cod56)	SI	si	no	NO	N.A.
	- incidenza delle complicanze algiche, pneumologiche e dello scompenso cardiaco (appropriatezza)	<input type="checkbox"/>				
5401	U.O. riabilit spec. pat ortop, pneum, card (cod56)	SI	si	no	NO	N.A.
	- % dei decessi intercorsi con follow up a 6 mesi (indicatore di risultato)	<input type="checkbox"/>				
5402	U.O. riabilit spec. pat ortop, pneum, card (cod56)	SI	si	no	NO	N.A.
	- valutazione della qualità di vita attraverso l'utilizzo di un questionario validato (SF36, EOQL, CIQ) (efficacia)	<input type="checkbox"/>				
5403	U.O. riabilit spec. pat ortop, pneum, card (cod56)	SI	si	no	NO	N.A.
	La struttura di riabilitazione respiratoria valuta il risultato delle proprie attività in termini di: - numero assoluto e percentuale di trasferimenti non programmati in un reparto per acuti (appropriatezza)	<input type="checkbox"/>				
5404	U.O. riabilit spec. pat ortop, pneum, card (cod56)	SI	si	no	NO	N.A.
	- incidenza delle complicanze infettive e dello scompenso cardio-respiratorio (efficacia)	<input type="checkbox"/>				
5405	U.O. riabilit spec. pat ortop, pneum, card (cod56)	SI	si	no	NO	N.A.
	- valutazione della qualità di vita attraverso l'utilizzo di un questionario validato (SF36, EOQL, CIQ) (efficacia)	<input type="checkbox"/>				
5406	Unità per le gravi cerebrolesioni	SI	si	no	NO	N.A.
	Vengono rilevati e analizzati, almeno su base annua, i seguenti indicatori. - numero assoluto e percentuale di trasferimenti non programmati in un reparto per acuti (appropriatezza)	<input type="checkbox"/>				
5407	Unità per le gravi cerebrolesioni	SI	si	no	NO	N.A.
	- numero assoluto e percentuale di pazienti che alla dimissione raggiungono gli obiettivi previsti (efficacia)	<input type="checkbox"/>				
5408	Unità per le gravi cerebrolesioni	SI	si	no	NO	N.A.
	- numero assoluto e percentuale di pazienti dimessi verso una struttura protetta (efficacia)	<input type="checkbox"/>				
5409	Unità per le gravi cerebrolesioni	SI	si	no	NO	N.A.
	- numero assoluto e percentuale di pazienti deceduti (appropriatezza/efficacia)	<input type="checkbox"/>				

5410 Unità per le gravi cerebrolesioni	SI	si	no	NO	N.A.
- incremento del recupero funzionale secondo scale di valutazione nazionali e internazionali tra ingresso e dimissione, rilevato sui pazienti trattati (efficacia)	<input type="checkbox"/>				
5411 Unità per le gravi cerebrolesioni	SI	si	no	NO	N.A.
- percentuale dei pazienti che riprendono l'attività lavorativa o scolastica a 12 mesi dalla dimissione, rispetto ai pazienti che all'ingresso già svolgevano attività lavorativa (o scolastica) (esito)	<input type="checkbox"/>				
5412 Unità per le gravi disabilità in età evolutiva	SI	si	no	NO	N.A.
Vengono rilevati e analizzati, almeno su base annua, i seguenti indicatori: numero assoluto e percentuale di pazienti che alla dimissione raggiungono gli obiettivi previsti (efficacia)	<input type="checkbox"/>				
5413 Unità per le gravi disabilità in età evolutiva	SI	si	no	NO	N.A.
- numero di pazienti operati sul totale dei ricoveri	<input type="checkbox"/>				