

ALLEGATO D			
CODICE	RSA - CHECK LIST REQUISITI GESTIONALI/ACCREDITAMENTO (per sopralluogo strutture già attive)	RISULTANZE	NOTE
RSA.RGS 1.0	REGOLAMENTO INTERNO DI FUNZIONAMENTO DELLA STRUTTURA	☐ SI ☐ NO DOCUMENTAZIONE ☐ agli atti ☐ richiesta ☐ acquisita ☐ visionata ☐ altro	
RSA.RGS 1.1	Vi è evidenza che quanto previsto nel documento sia applicato all'interno dell'organizzazione	☐ SI ☐ NO	
RSA.RGS 1.2	è presente una procedura per l'accoglienza (visita struttura, visita domiciliare, ecc.)	☐ SI ☐ NO	
RSA.RGS 1.3	le modalità di accoglienza dell'ospite al momento dell'inserimento sono adeguate	☐ SI ☐ NO	
RSA.RGS 1.4	☐ le visite dei parenti sono regolamentate ☐ è necessario prendere un appuntamento ☐ i giorni di visita sono fissi	☐ SI ☐ NO	
RSA.RGS 1.5	Sono previste uscite degli ospiti al di fuori della RSA? Se sì, come sono organizzate	☐ SI ☐ NO	
RSA.RGS 1.6	La famiglia su richiesta può essere presente in struttura nei vari momenti della giornata	☐ SI ☐ NO	
RSA.RGS 1.7	Eventuali restrizioni in corso alle visite al momento del sopralluogo (se si verificare che sia stata mandata la comunicazione al Dipartimento di Prevenzione)	☐ SI ☐ NO	
RSA.RGS 1.8	Segnalazioni in merito a eccessiva rigidità o necessità di modifica modalità di gestione delle visite da parte dei parenti	☐ SI ☐ NO	
RSA.RGAS 2.0	CARTA DEI SERVIZI		

RSA.RGAS 2.1	La carta dei servizi è: ☐ data e aggiornata ☐ rispondente ai requisiti ex D.G.R. n. 25-12129/2009 ☐ corrispondente a quanto riscontrato in sopralluogo		
RSA.RGAS 2.2	il regolamento e la carta dei servizi vengono consegnati ai parenti	☐ SI ☐ NO	
RSA.RGAS 3.0	PROGETTO GESTIONALE DEL SERVIZIO		
RSA.RGAS 3.1	Viene redatto e depositato con cadenza triennale un "Progetto di Gestione del Servizio"	☐ SI ☐ NO DOCUMENTAZIONE ☐ agli atti ☐ richiesta ☐ acquisita ☐ visionata ☐ altro	
RSA.RGAS 3.2	I contenuti di tale progetto sono conformi a quanto disposto dall'all. C della D.G.R. n. 25-12129/2009	☐ SI ☐ NO	
RSA.RGS 4.0	VERIFICA REQUISITI GESTIONALI (TITOLI, MONTE ORE)		
RSA.RGS 4.1	Elenco degli operatori ai fini della verifica del possesso del titolo di studio e dell'iscrizione al relativo Albo/Ordine (se prevista), aggiornato alla data del sopralluogo	☐ SI ☐ NO DOCUMENTAZIONE ☐ agli atti ☐ richiesta ☐ acquisita ☐ visionata	
RSA.RGS 4.2	Elenco degli ospiti, relativa tipologia e livello assistenziale aggiornato alla data del sopralluogo	☐ SI ☐ NO DOCUMENTAZIONE ☐ agli atti ☐ richiesta ☐ acquisita ☐ visionata	
RSA.RGS 4.3	Per le strutture ancora in regime transitorio (punto 23 C) della DGR 25-12129/2009 e s.m.i.: ☐ sospensione dell'accreditamento relativo ai suddetti posti letto Per le strutture ancora in registrazione/mantenimento (punto 23 B) della DGR 25-12129/2009 e s.m.i.: ☐ sospensione di nuovi inserimenti relativamente ai posti letto suddetti	☐ SI ☐ NO	

RSA.RGS 4.4	DOTAZIONE ORGANICA DEL PERSONALE RIFERITA AGLI OSPITI ATTUALMENTE PRESENTI		
RSA.RGS 4.4.1	RESPONSABILE DI STRUTTURA (SE MODIFICATO)	☐ SI ☐ NO	
RSA.RGS 4.4.2	Nome e Cognome: _____		
RSA.RGS 4.4.3	☐ Possesso dei titoli richiesti ex D.G.R. n. 8-8872 del 06.05.2019 ovvero titolo di Direttore di Comunità socio-sanitaria ai sensi della DGR 35-9199/08, conseguito in esito al superamento del relativo corso entro il 2018, oppure dei seguenti requisiti che debbono sussistere cumulativamente: · diploma di laurea; · esperienza almeno triennale presso strutture sanitarie/socio-sanitarie e/o organizzazioni nell'ambito delle attività socio-sanitarie-assistenziali con compiti di responsabilità nel coordinamento organizzativo e/o gestionale. Per esperienza si intende l'aver svolto un incarico, espressamente previsto dalle norme di riferimento per la relativa tipologia di struttura, che abbia comportato la responsabilità organizzativa complessiva della stessa; l'esperienza deve essere stata acquisita presso strutture sanitarie/socio-sanitarie ovvero tutti quei presidi che le norme regionali e statali di riferimento inseriscono nell'area sanitaria e socio-sanitaria (es. RSA, Casa di Cura, RAF per disabili, ecc), con esclusione quindi delle strutture socio-assistenziali e socio-educative (per es. Comunità educativa per minori, asilo nido, ecc.); per organizzazioni si intendono enti/amministrazioni diversi dalle strutture come sopra definite che si occupano di attività socio-sanitarie-assistenziali (es. Enti gestori dei Servizi Socio-Assistenziali, ASL, ecc.); nel "diploma di laurea" sono ricomprese tutte le lauree incluse nelle triennali.		
RSA.RGS 4.4.4	☐ Tipologia di contratto ☐ Dipendente ☐ Libero professionista ☐ altro (specificare) _____ ☐ Ore contrattualizzate (indicare n.) _____ ai sensi della DGR 45/12 e s.m.i. per strutture pari o maggiori di 120 pl con contratto di lavoro di tipo subordinato per un monteore settimanale pari al 100% del monteore assegnato a full time; con contratto di collaborazione libero professionale per un monteore settimanale pari ad almeno 38 ore. Per un numero di pl (N) inferiore a 120 il monteore è in proporzione (rispettivamente N/1,20% e N/120x38).		

RSA.RGS 4.4.5	☐ Svolge l'incarico anche in altri presidi (max 3 strutture per un totale di max 150 pl) (indicare n.) _____ il monteore dovrà essere pari alla somma di N/120 x 38 per ciascuna struttura (dichiarazione che il Responsabile deve rilasciare al gestore del presidio e aggiornare a ogni cambiamento)	☐ SI ☐ NO	
RSA.RGS 4.4.6	Le modalità di sostituzione del responsabile di struttura sono documentabili	☐ SI ☐ NO	
RSA.RGS 4.4.2	DIRETTORE SANITARIO (SE MODIFICATO)	☐ SI ☐ NO	
RSA.RGS 4.4.2.1	Nome e Cognome _____		
RSA.RGS 4.4.2.2	☐ Possesso dei titoli richiesti ex D.G.R. n. 45-4248 del 30.07.2012 ☐ Tipologia di contratto ☐ Dipendente ☐ Libero professionista ☐ altro (specificare) _____ ☐ Ore contrattualizzate (indicare n.) _____ ai sensi della DGR 45/12 e s.m.i. per strutture con numero utenti assegnati alle fasce d'intensità assistenziale medio-alta, alta, alta livello incrementato, NDCT, NDC pari o maggiori di 120 pl con contratto di lavoro di tipo subordinato per un monteore settimanale pari al 100% del monteore assegnato al full time; con contratto di collaborazione libero professionale per un monteore settimanale pari ad almeno 38 ore. Per un numero di pl (N) da 10 a 119 il monteore è in proporzione (rispettivamente N/1,20% e N/120x38). ☐ Svolge l'incarico anche in altri presidi (max 3 strutture per un totale di max 150 pl) (indicare n.) _____ il monteore dovrà essere pari alla somma di N/120 x 38 per ciascuna struttura ☐ Non previsto In assenza di ospiti nelle suddette fasce assistenziali o fino a 10 ospiti nelle suddette fasce assistenziali il direttore sanitario non è previsto.		
RSA.RGS 4.4.3	MEDICO RESPONSABILE N.D.C.T.	☐ SI ☐ NO	

RSA.RGS 4.4.3.1	☐ Possesso dei titoli richiesti ex D.G.R. n. 45-4248 del 30.07.2012 ALL 3 (Geriatra o medico con esperienza almeno quinquennale nelle patologie neurodegenerative e/o geriatriche) ☐ Altri titoli (indicare quali) _____ ☐ Tipologia di contratto ☐ Dipendente ☐ Libero professionista ☐ altro (specificare) _____ ☐ Ore contrattualizzate (indicare n.) _____ ai sensi della DGR n. 10-4727 del 4.3.22 e s.m.i. 14 ore settimanali con garanzia di continuità assistenziale estesa anche a festivi e prefestivi; devono essere previste 14 h per il nucleo da 20 pl e 7 per il nucleo da 10 pl a prescindere dal numero di ospiti presenti.		
RSA.RGS 4.5	Eventuali servizi aggiuntivi di cui all'art. 7 Allegato 1 DGR 45/12 e s.m.i. ☐ attività medico specialistica interna ☐ per quanti ospiti _____	☐ SI ☐ NO	
RSA.RGS 4.6	ASSISTENZA INFERMIERISTICA Viene garantita per i tempi giornalieri medi previsti per ciascuna fascia di complessità assistenziale di cui alla tabella 1 della DGR 45/12 in relazione agli ospiti RSA presenti e alle relative necessità assistenziali definite nel PAI, nonché in relazione a eventuali ospiti presenti in altre tipologie (RA, CAVS, ecc.). In strutture con utenti assegnati alla fascia di intensità assistenziale medio-alta, alta, alta livello incrementato, NDT, NDC pari o maggiori di 80 l'assistenza infermieristica deve essere articolata su 24 ore al giorno per ciascun giorno dell'anno e garantita con la presenza in struttura di personale infermieristico in orario diurno (6-22) e in orario notturno (22-6); in tutte le altre strutture deve essere articolata su 24 ore al giorno per ciascun giorno dell'anno e garantita con la presenza in struttura di personale infermieristico in orario diurno (6-22) e con la pronta reperibilità in orario notturno (22-6).	☐ SI ☐ NO	
RSA.RGS 4.6.1	INFERMIERI	☐ SI ☐ NO	

RSA.RGS 4.6.1.6	Eventuali servizi aggiuntivi di cui all'art. 7 Allegato 1 DGR 45/12 e s.m.i. ☐ erogazione di maggiore minutaggio di assistenza infermieristica rispetto a quanto previsto dalle norme ☐ per quanti ospiti _____ ☐ numero ore aggiuntive a settimana _____ ☐ presenza dell'IP nelle ore notturne laddove non previsto come requisito necessario dalle norme	☐ SI ☐ NO	
RSA.RGS 4.7	ASSISTENZA TUTELARE ALLA PERSONA Viene garantita per i tempi giornalieri medi previsti per ciascuna fascia di complessità assistenziale di cui alla tabella 1 della DGR 45/12 in relazione agli ospiti RSA presenti; deve essere articolata, senza soluzione di continuità, su 24h al giorno per ciascun giorno dell'anno e garantita con la presenza in struttura di personale, in possesso della qualifica di OSS e eventualmente in possesso dei requisiti previsti dalle DDGR n. 4-1141 del 20.03.20, n. 20-4955 del 29.04.22 e n. 28-7934 del 18.12.23 (esclusivamente in affiancamento ad un OSS), in orario diurno (6-22) e in orario notturno (22-6).	☐ SI ☐ NO	
RSA.RGS 4.7.1	O.S.S.	☐ SI ☐ NO	
RSA.RGS 4.7.1.1	☐ Numero Operatori totali _____ ☐ possesso della qualifica OSS ai sensi di legge		
RSA.RGS 4.7.1.2	☐ Tipologia di contratto e ore contrattualizzate: ☐ Dipendente n. operatori _____ n. ore _____ ☐ in appalto esterno n. operatori _____ n. ore _____ ☐ Libero professionista n. operatori _____ n. ore _____ ☐ altro (specificare) _____		

RSA.RGS 4.7.1.3	Eventuali servizi aggiuntivi di cui all'art. 7 Allegato 1 DGR 45/12 e s.m.i. ☐ erogazione di maggiore minutaggio di OSS rispetto a quanto previsto dalle norme ☐ per quanti ospiti _____ ☐ numero ore aggiuntive a settimana _____		
RSA.RGS 4.7.1.4	OPERATORI AI SENSI DELLA DGR n. 4-1141 del 20.03.20 e della DGR n. 20-4955 del 29.04.22	☐ SI ☐ NO	
RSA.RGS 4.7.1.5	☐ Numero Operatori totali _____ ☐ assunti entro il 31.12.2022 ☐ Numero operatori iscritti al corso per l'ottenimento qualifica OSS _____ ☐ Numero operatori con attestato di qualifica professionale di assistente familiare _____ ☐ Numero operatori che hanno svolto, con regolare contratto di lavoro, per almeno 6 mesi anche non consecutivi, mansioni di assistenza al domicilio di anziani non autosufficienti o disabili _____ ☐ Numero operatori con diploma di Tecnico dei Servizi Socio-Sanitari _____ ☐ Numero operatori in possesso del titolo di infermiera volontaria _____		
RSA.RGS 4.7.1.6	☐ Tipologia di contratto e ore contrattualizzate: ☐ Dipendente n. operatori _____ n. ore _____ ☐ in appalto esterno n. operatori _____ n. ore _____ ☐ Libero professionista n. operatori _____ n. ore _____ ☐ altro (specificare) _____		
RSA.RGS 4.7.1.7	OPERATORI AI SENSI DELLA DGR n. 28-7934 del 18.12.23	☐ SI ☐ NO	

RSA.RGS 4.7.1.8	☐ Numero Operatori totali _____ ☐ assunti dal 18.12.23 al 31.12.2024 ☐ in possesso del diploma di scuola secondaria di primo grado ☐ Numero operatori iscritti al corso per l'ottenimento qualifica OSS _____ ☐ Numero operatori con attestato di qualifica professionale di assistente familiare _____ ☐ Numero operatori che hanno svolto, con regolare contratto di lavoro, per almeno 6 mesi anche non consecutivi, mansioni di assistenza al domicilio di anziani non autosufficienti o disabili _____ ☐ Numero operatori con diploma di Tecnico dei Servizi Socio-Sanitari _____ ☐ Numero operatori in possesso del titolo di infermiera volontaria _____		
RSA.RGS 4.7.1.9	☐ Tipologia di contratto e ore contrattualizzate: ☐ Dipendente n. operatori _____ n. ore _____ ☐ in appalto esterno n. operatori _____ n. ore _____ ☐ Libero professionista n. operatori _____ n. ore _____ ☐ altro (specificare) _____		
RSA.RGS 4.7.1.10	☐ Montepore totale assistenza tutelare/mensile (prospetto turni) (indicare n.) _____	DOCUMENTAZIONE ☐ agli atti ☐ richiesta ☐ acquisita ☐ visionata	
RSA.RGS 4.7.1.11	Verifica presenza di OSS per affiancamento operatori non ancora qualificati	☐ SI ☐ NO	
RSA.RGS 4.8	ATTIVITA' DI RIABILITAZIONE, MANTENIMENTO PSICO-FISICO E SOSTEGNO PSICOLOGICO Viene garantita attraverso le figure professionali dell'area delle professioni sanitarie e gli psicologi per i tempi giornalieri medi previsti per ciascuna fascia di complessità assistenziale di cui alla tabella 1 della DGR 45/12 in relazione agli ospiti presenti e alle relative necessità assistenziali definite nel PAI	☐ SI ☐ NO	
RSA.RGS 4.8.1	FISIOTERAPISTA	☐ SI ☐ NO	

RSA.RGS 4.8.1.1	☐ Numero Operatori _____ ☐ Possesso del titolo di studio ai sensi di legge		
RSA.RGS 4.8.1.2	☐ Tipologia di contratto e ore contrattualizzate: ☐ Dipendente n. operatori _____ n. ore _____ ☐ in appalto esterno n. operatori _____ n. ore _____ ☐ Libero professionista n. operatori _____ n. ore _____ ☐ altro (specificare) _____		
RSA.RGS 4.8.1.3	Eventuali servizi aggiuntivi di cui all'art. 7 Allegato 1 DGR 45/12 e s.m.i. ☐ erogazione di maggiore minutaggio di attività riabilitativa rispetto a quanto previsto dalle norme ☐ per quanti ospiti _____ ☐ numero ore aggiuntive a settimana _____ ☐ Montepore totale/mensile (indicare n.) _____	☐ SI ☐ NO	
RSA.RGS 4.8.1.4			
RSA.RGAS 4.9	PIANO RELATIVO AL SUPPORTO PSICOLOGICO DELL'ANNO IN CORSO		
RSA.RGAS 4.9.1	E' adottato un piano delle attività di supporto psicologico per il personale e gli utenti da attivare con minutaggio ulteriore rispetto all'attività di riabilitazione psicofisica ex D.G.R. n. 45-15226/2012 (punto 8/A - a della DGR 25/2009)	☐ SI ☐ NO	
RSA.RGAS 4.9.2	PSICOLOGO	☐ SI ☐ NO	
RSA.RGAS 4.9.2.1	☐ Numero Operatori _____ ☐ Possesso del titolo di studio ai sensi di legge		

RSA.RGAS 4.9.2.2	☐ Tipologia di contratto e ore contrattualizzate: ☐ Dipendente n. operatori _____ n. ore _____ ☐ in appalto esterno n. operatori _____ n. ore _____ ☐ Libero professionista n. operatori _____ n. ore _____ ☐ altro (specificare) _____		
RSA.RGAS 4.9.2.3	☐ Montepore totale/mensile (indicare n.) _____		
RSA.RGS 4.10	ATTIVITA' DI ANIMAZIONE Viene garantita attraverso le figure professionali dell'animatore professionale, del terapeuta occupazionale, dell'educatore professionale, dell'area della riabilitazione e gli psicologi. Deve essere previsto un monteore medio settimanale pari a ore 18/72 per numero utenti (15 minuti a settimana per utente)	☐ SI ☐ NO	
RSA.RGS 4.10.1	E' previsto uno spazio esterno dove gli ospiti possono pranzare o cenare durante la bella stagione, con adeguata protezione?	☐ SI ☐ NO	
RSA.RGS 4.10.2	Piano di animazione dell'anno in corso	☐ SI ☐ NO DOCUMENTAZIONE ☐ agli atti ☐ richiesta ☐ acquisita ☐ visionata ☐ altro	
RSA.RGS 4.10.3	ANIMATORE ☐ Numero Operatori _____	☐ SI ☐ NO	
RSA.RGS 4.10.3.1	☐ Possesso del titolo di studio ai sensi di legge _____		
RSA.RGS 4.10.3.2	☐ Tipologia di contratto e ore contrattualizzate: ☐ Dipendente n. operatori _____ n. ore _____ ☐ in appalto esterno n. operatori _____ n. ore _____ ☐ Libero professionista n. operatori _____ n. ore _____ ☐ altro (specificare) _____		

RSA.RGS 4.10.3.3	☐ Montepore totale/mensile (indicare n.) _____		
RSA.RGS 4.11	EDUCATORI	☐ SI ☐ NO	
RSA.RGS 4.11.1	☐ Educatore professionale socio-sanitario Numero operatori _____ ☐ Possesso del titolo di studio ai sensi di legge ☐ Possesso di eventuali corsi di aggiornamento specifici sulla tematica oggetto del lavoro in isa		
RSA.RGS 4.11.2	☐ Tipologia di contratto e ore contrattualizzate: ☐ Dipendente n. operatori _____ n. ore _____ ☐ in appalto esterno n. operatori _____ n. ore _____ ☐ Libero professionista n. operatori _____ n. ore _____ ☐ altro (specificare) _____		
RSA.RGS 4.11.3	☐ Montepore totale/mensile (indicare n.) _____		
RSA.RGS 4.11.4	☐ Educatore professionale socio-pedagogico Numero operatori _____ ☐ Possesso del titolo di studio ai sensi di legge		
RSA.RGS 4.11.5	☐ Tipologia di contratto e ore contrattualizzate: ☐ Dipendente n. operatori _____ n. ore _____ ☐ in appalto esterno n. operatori _____ n. ore _____ ☐ Libero professionista n. operatori _____ n. ore _____ ☐ altro (specificare) _____		
RSA.RGS 4.11.6	☐ Montepore totale/mensile (indicare n.) _____		
RSA.RGS 4.12	ALTRO (specificare) _____	☐ SI ☐ NO	

RSA.RGS 4.12.1	☐ Tipologia di contratto e ore contrattualizzate: ☐ Dipendente n. operatori _____ n. ore _____ ☐ in appalto esterno n. operatori _____ n. ore _____ ☐ Libero professionista n. operatori _____ n. ore _____ ☐ altro (specificare) _____		
RSA.RGS 4.12.2	☐ Montepore totale/mensile (indicare n.) _____		
RSA.RGS 4.12.3	Eventuali servizi aggiuntivi di cui all'art. 7 Allegato 1 DGR 45/12 e s.m.i. : ☐ attività di animazione, innovative e aggiuntive rispetto a quelle previste nei requisiti di autorizzazione, che comportano costi per le strutture che le attuano (indicare quali attività) _____ _____ _____ _____ ☐ per quanti ospiti _____ ☐ eventuale minitaglio aggiuntivo a settimana _____	☐ SI ☐ NO	
RSA.RGS 4.13	PERSONALE AMMINISTRATIVO/PORTINERIA	☐ SI ☐ NO	
RSA.RGS 4.14	MANUTENTORE	☐ SI ☐ NO	
RSA.RGS 4.15	ADDETTI ALLE PULIZIE	☐ SI ☐ NO	
RSA.RGS 4.16	PARRUCCHIERE	☐ SI ☐ NO	
RSA.RGS 4.17	CUOCO	☐ SI ☐ NO	
RSA.RGS 4.18	ALTRO _____	☐ SI ☐ NO	
RSA.RGS 4.19	ASSISTENZA MEDICA DI BASE	☐ SI ☐ NO	

RSA.RGS 4.19.1	MMG in ADR n. _____	☐ SI ☐ NO	
RSA.RGS 4.19.2	Elenco del n. di Medici di Medicina Generale operanti con indicazione dei giorni e degli orari di presenza, aggiornato alla data del sopralluogo	☐ SI ☐ NO DOCUMENTAZIONE ☐ agli atti ☐ richiesta ☐ acquisita ☐ visionata	
RSA.RGS 4.19.3	Registro presenze MMG in ADR	☐ SI ☐ NO DOCUMENTAZIONE ☐ agli atti ☐ richiesta ☐ acquisita ☐ visionata	
RSA.RGS 4.19.4	L'orario di effettiva presenza del medico all'interno della struttura è adeguatamente pubblicizzato	☐ SI ☐ NO	
RSA.RGAS 5.0	RILEVAZIONE PRESENZE E PROSPETTO TURNI DEL PERSONALE		
RSA.RGAS 5.1	E' adottato un sistema di rilevazione delle presenze degli Operatori (se presenti più tipologie per ciascuna di esse). Se SI indicare la modalità (es. registro presenze, timbratura con badge, ecc.) _____	☐ SI ☐ NO DOCUMENTAZIONE ☐ agli atti ☐ richiesta ☐ acquisita ☐ visionata altro	
RSA.RGAS 5.2	Verifica del monte ore mensile erogato dagli operatori in relazione agli ospiti presenti e alle relative intensità assistenziali (acquisizione turni di servizio del personale addetto)	☐ SI ☐ NO DOCUMENTAZIONE ☐ agli atti ☐ richiesta ☐ acquisita ☐ visionata	

RSA.RGAS 5.3	Elenco degli ospiti, relativa tipologia e livello assistenziale del mese precedente al sopralluogo (o altro mese) e relativo conteggio ore di assistenza tutelare e infermieristica erogate	☐ SI ☐ NO DOCUMENTAZIONE ☐ agli atti ☐ richiesta ☐ acquisita ☐ visionata	
RSA.RGAS 5.4	Turni di servizio del personale addetto del mese precedente al sopralluogo (o altro mese) riportante nome, cognome e titolo degli operatori e il totale delle ore giornaliere e mensili	☐ SI ☐ NO DOCUMENTAZIONE ☐ agli atti ☐ richiesta ☐ acquisita ☐ visionata	
RSA.RGAS 5.5	Verifica del monte ore erogato dagli operatori in relazione agli ospiti presenti e alle relative intensità assistenziali	☐ SI ☐ NO DOCUMENTAZIONE ☐ agli atti ☐ richiesta ☐ acquisita ☐ visionata	
RSA.RGAS 5.6	Il prospetto settimanale dei turni del personale in servizio nei singoli nuclei residenziali, con il numero e la qualifica degli operatori che devono garantire la presenza, è esposto in modo ben visibile	☐ SI ☐ NO	
RSA.RGAS 5.7	Corrispondenza tra Operatori presenti in servizio e turnistica programmata	☐ SI ☐ NO	
RSA.RGS 6.0	PASSAGGIO DI CONSEGNE E INSERIMENTO DI PERSONALE DI NUOVA ACQUISIZIONE		

RSA.RGS 6.1	E' adottata un'adeguata modalit� (es. registro) per il passaggio di consegne tra operatori (specificare) _____	☐ SI ☐ NO DOCUMENTAZIONE ☐ agli atti ☐ richiesta ☐ acquisita ☐ visionata ☐ altro	
RSA.RGS 6.2	il registro/quaderno delle consegne: ☐ � previsto per ogni profilo professionale ☐ � previsto per ogni nucleo		
RSA.RGS 6.3	E' adottata una procedura operativa per l'inserimento di personale di nuova acquisizione	☐ SI ☐ NO DOCUMENTAZIONE ☐ agli atti ☐ richiesta ☐ acquisita ☐ visionata ☐ altro	
RSA.RGS 6.4	Nei criteri di selezione del personale � posta attenzione anche alla conoscenza della lingua italiana	☐ SI ☐ NO	
RSA.RGAS 7.0	PRESENZA DEL VOLONTARIATO		
RSA.RGAS 7.1	☐ Le modalit� di presenza del volontariato sono definite nell'ambito di convenzioni tra i soggetti gestori ed i rappresentanti delle organizzazioni e/o associazioni Dettagliare le attivit�, comprese gite esterne alla struttura ☐ Sono previste visite da parte di associazioni di giovani	DOCUMENTAZIONE ☐ agli atti ☐ richiesta ☐ acquisita ☐ visionata ☐ altro	
RSA.RGAS 7.2	E' disponibile l'orario di presenza dei volontari e l'indicazione delle attivit� svolte, fermo restando che il loro coinvolgimento deve configurarsi come complementare e non sostitutivo delle attivit� assistenziali	☐ SI ☐ NO DOCUMENTAZIONE ☐ agli atti ☐ richiesta ☐ acquisita ☐ visionata ☐ altro	

RSA.RGS 7.3	L'inserimento dei volontari nelle attività avviene anche mediante adeguati interventi di tutoraggio e formazione	☐ SI ☐ NO	
RSA.RGS 8.0	RETTE		
RSA.RGS 8.1	Importo retta/e per utenti in convenzione conforme al modello tariffario vigente	☐ SI ☐ NO	
RSA.RGS 8.2	Integrazioni richieste per servizi aggiuntivi di cui all'art. 7 Allegato 1 DGR 45/12 e s.m.i.	☐ SI ☐ NO	
RSA.RGS 8.2.1	sono state comunicate all'ASL	☐ SI ☐ NO	
RSA.RGS 8.2.2	sono conformi alle norme e verificate	☐ SI ☐ NO	
RSA.RGS 8.2.3	L'utente è dettagliatamente informato all'atto dell'inserimento	☐ SI ☐ NO	
RSA.RGS 8.2.4	sono applicate a tutti gli ospiti (con esclusione di quelli con integrazione da parte dell'Ente gestore dei Servizi socio-assistenziali)	☐ SI ☐ NO	
RSA.RGS 8.2.5	ammontano a: ☐ erogazione di maggiore minutaggio di assistenza infermieristica rispetto a quanto previsto dalle norme €_____ ☐ erogazione di maggiore minutaggio di OSS rispetto a quanto previsto dalle norme €_____ ☐ erogazione di maggiore minutaggio di attività riabilitativa rispetto a quanto previsto dalle norme €_____ ☐ attività di animazione, innovative e aggiuntive rispetto a quelle previste nei requisiti di autorizzazione, che comportano costi per le strutture che le attuano €_____ ☐ attività medico specialistica interna €_____ ☐ presenza dell'IP nelle ore notturne laddove non previsto come requisito necessario dalle norme €_____		
RSA.RGS 8.3	Supplementi a richiesta dell'ospite	☐ SI ☐ NO	
RSA.RGS 8.3.1	sono prestazioni non comprese, in base alle norme, nella tariffa	☐ SI ☐ NO	
RSA.RGS 8.3.2	L'utente è dettagliatamente informato all'atto dell'inserimento	☐ SI ☐ NO	

RSA.RGS.8.3.3	le prestazioni: ☐ sono esplicitate e quantificate all'ospite nel loro importo giornaliero ☐ sono concordate e sottoscritte da entrambe le parti nel contratto di accoglienza ☐ sono rendicontate mensilmente con precisazione del servizio/prestazione e del relativo importo			
RSA.RGAS.9.0	Piano Assistenziale Individualizzato (P.A.I.)			
RSA.RGAS.9.1	I P.A.I. sono definiti e documentati ex D.G.R. n. 42-8390/2008	☐ SI ☐ NO DOCUMENTAZIONE ☐ agli atti ☐ richiesta ☐ acquisita ☐ visionata ☐ altro		
RSA.RGAS.9.2	Indicare il tipo di supporto (cartaceo/informatizzato) su cui è redatto il P.A.I.	☐ Cartaceo ☐ Informatizzato		
RSA.RGAS.9.3	La predisposizione, la verifica e l'aggiornamento del P.A.I. sono effettuate nell'ambito di un'équipe multiprofessionale al cui interno è individuato un referente del caso (case manager)	☐ SI ☐ NO		
RSA.RGAS.9.4	Indicare a chi è affidata la responsabilità operativa dell'esecuzione del P.A.I. (Direttore Sanitario, Coordinatore delle attività infermieristiche, Coordinatore delle attività di assistenza tutelare)			
RSA.RGAS.9.5	La valutazione e identificazione dei bisogni assistenziali viene preceduta da un periodo di osservazione della persona e raccolta di dati (stato generale di salute, specifiche patologie, autonomie residue, abitudini, vissuto, interessi, aspettative, ecc.) su apposite schede.	☐ SI ☐ NO		
RSA.RGAS.9.6	E' previsto il coinvolgimento della persona assistita (in base alle sue condizioni psico-fisiche) e/o di un familiare (e/o caregiver). Indicare se tali persone hanno sottoscritto o meno il P.A.I.	☐ SI ☐ NO		
RSA.RGAS.9.7	La valutazione multidimensionale dei bisogni viene effettuata anche con utilizzo di scale e test scientificamente validati scelti in base alle caratteristiche clinico-assistenziali della persona	☐ SI ☐ NO		
RSA.RGAS.9.8	Gli obiettivi sono definiti in modo chiaro con previsione di priorità, indicatori e scadenze per le necessarie successive verifiche	☐ SI ☐ NO		
RSA.RGAS.9.9	La rivalutazione dei bisogni e degli obiettivi viene effettuata secondo tempistiche definite (almeno una volta ogni 6 mesi)	☐ SI ☐ NO		

RSA.RGAS.9.10	Viene eseguita la rivalutazione dei bisogni e degli obiettivi in presenza di un cambiamento della situazione o delle condizioni della persona assistita	☐ SI ☐ NO	
RSA.RGAS.9.11	Nella pianificazione dell'assistenza sono adeguatamente documentati gli interventi, gli operatori interessati, gli indicatori di risultato e i tempi di verifica	☐ SI ☐ NO	
RSA.RGAS.9.12	Viene fornita evidenza dell'eventuale sospensione o interruzione degli interventi e delle relative motivazioni	☐ SI ☐ NO	
RSA.RGAS.9.13	Per garantire la necessaria integrazione degli operatori e delle prestazioni sono previste adeguate modalità comunicative (es. riunioni periodiche di équipe, briefing, consegne, ecc.)	☐ SI ☐ NO	
RSA.RGAS.9.14	Indicare il numero di P.A.I. esaminati in modo random _____		
RSA.RGAS.9.15	Indicare ospiti e valutazione dei P.A.I. esaminati		
RSA.RGAS.10.0	COORDINAMENTO CON SERVIZI SANITARI E SOCIALI DEL TERRITORIO		
RSA.RGAS.10.1	E' presente un progetto quadro condiviso e sottoscritto con i servizi sanitari e con gli altri servizi sociali del territorio (ex all. B della D.G.R. n. 25-12129/2009)	☐ SI ☐ NO DOCUMENTAZIONE ☐ agli atti ☐ richiesta ☐ acquisita ☐ visionata ☐ altro	
RSA.RGS.11.0	CARTELLE SANITARIE		
RSA.RGS.11.1	La Cartella è integrata?	☐ SI ☐ NO	
RSA.RGS.11.2	La Cartella è informatizzata? E' certificata come dispositivo medico?	☐ SI ☐ NO	
RSA.RGS.11.3	Cartella infermieristica: indicare n. esaminato, ospiti e valutazione	☐ SI ☐ NO	
RSA.RGS.11.4	Ogni annotazione è corredata di data, ora e firma (o sigla) dell'esecutore e nella struttura è presente un registro contenente il deposito delle firme e sigle del personale titolato alla compilazione delle cartelle	☐ SI ☐ NO	
RSA.RGS.11.5	è presente un fascicolo personale per ciascun ospite (che raccoglie tutta la documentazione)	☐ SI ☐ NO	
RSA.RGAS.12.0	SISTEMA DI QUALIFICAZIONE E FORMAZIONE DEL PERSONALE		

RSA.RGAS.12.1	Viene adottato, entro il 31 gennaio di ogni anno, un piano annuale di formazione e aggiornamento del personale	☐ SI☐ NO DOCUMENTAZIONE ☐ agli atti ☐ richiesta ☐ acquisita ☐ visionata ☐ altro	
RSA.RGAS.12.2	La pianificazione del piano è basata sui bisogni formativi di tutte le figure professionali in funzione degli obiettivi del servizio e risponde a quanto indicato nell'all. B della D.G.R. n. 25-12129/2009	☐ SI☐ NO	
RSA.RGAS.12.3	L'organizzazione verifica e monitora la formazione (progettazione, erogazione, risultati)	☐ SI☐ NO	
RSA.RGAS.12.4	verifica della formazione generale (4 ore) e specifica dei lavoratori e relativo aggiornamento	☐ SI☐ NO	