



## REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

### STUDIO PROFESSIONALE DI FISIOTERAPIA

**Studio professionale di fisioterapia:** Gli Studi Professionali di Fisioterapia sono strutture dove possono essere erogate prestazioni terapeutiche riconducibili al profilo professionale del fisioterapista di cui al D.M. 741/94; è previsto l'utilizzo di apparecchiature elettromedicali con parti applicate che possono comportare un certo grado di rischio per il paziente. Per quanto concerne l'organizzazione, lo studio del Fisioterapista può essere costituito da uno Associato con non più di due professionisti; in tal caso sia il provvedimento autorizzativo che di accreditamento può essere rilasciato unicamente allo studio associato.

La presente scheda integra la parte normativa D.G.R. 13/17 del 4 marzo 2008.

REQUISITI GENERALI		SI	NO
1.	Esiste la documentazione formalizzata con la quale la direzione della struttura definisce ed attua programmi per la manutenzione ordinaria e straordinaria delle strutture e degli impianti.		
2.	esiste:		
	a) L'inventario aggiornato delle apparecchiature biomediche in dotazione;		
	b) La specifica documentazione d'uso di ciascuna apparecchiatura biomedica;		
	c) L'attestazione della conformità alle norme di legge di ciascuna apparecchiatura;		
	d) Il piano di manutenzione ordinaria e straordinaria di ciascuna apparecchiatura biomedica, con l'indicazione del soggetto responsabile;		
	e) La documentazione degli interventi effettuati.		

REQUISITI STRUTTURALI		SI	NO
3.	Area di attesa con un adeguato numero di posti a sedere rispetto ai picchi di frequenza degli accessi, con all'interno uno spazio destinato all'attività di accettazione, alle attività amministrative e all'archivio, della superficie minima non inferiore ai 9 mq.		
4.	Studio professionale per le attività di riabilitazione avente superficie minima di 9 mq.		
5.	Locale per l'erogazione di prestazioni statiche e dinamiche di gruppo (palestra), con le caratteristiche strutturali, tecnologiche, impiantistiche di arredo e dotazioni indicate nell'apposita scheda.		
6.	Box per le attività di terapia fisica strumentale individuale con le caratteristiche strutturali, tecnologiche, impiantistiche indicate nell'apposita scheda.		
7.	Servizio igienico e locale spazio spogliatoio per gli utenti. Il servizio igienico deve essere accessibile alle persone con disabilità, ai sensi della vigente normativa con le caratteristiche strutturali, impiantistiche di arredo e dotazioni indicate nell'apposita scheda.		
8.	Servizio igienico e locale o spazio spogliatoio per il professionista con le caratteristiche strutturali, impiantistiche di arredo e dotazioni indicate nell'apposita scheda. Dove operano più professionisti i locali o spazi spogliatoio sono distinti per sesso.		
9.	Spazio per il deposito del materiale pulito		
10.	Spazio per il deposito del materiale sporco		
11.	Spazi per il deposito del materiale d'uso, attrezzature e strumentazioni.		
12.	I pavimenti e le murature sono lavabili e disinfettabili.		
13.	La struttura è dotata di adeguata segnaletica di orientamento esterna e interna.		

STRUTTURA \_\_\_\_\_ COMUNE: \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_



## REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

### STUDIO PROFESSIONALE DI FISIOTERAPIA

REQUISITI TECNOLOGICI		SI	NO
14.	Attrezzature, ove necessarie, per l'erogazione delle varie tipologie di prestazioni terapeutiche.		
15.	Attrezzature elettromedicali per terapie fisiche e strumentali di supporto e completamento all'esercizio terapeutico, se utilizzate.		
16.	Dotazione essenziale per la gestione delle possibili emergenze da parte di personale obbligatoriamente specializzato con corso BLS, comprendente almeno le attrezzature per il pronto soccorso e le rianimazione cardiopolmonare di base (ventilatore manuale tipo Ambu).		
17.	Schedari e/o altri sistemi (cartacei o informatizzati) che consentano la registrazione delle prestazioni e la conservazione della documentazione del paziente.		

REQUISITI IMPIANTISTICI		SI	NO
18.	Illuminazione e ventilazione naturali; per quanto concerne i box per la terapia fisica strumentale, svolta sul singolo assistito, tali condizioni possono essere ottenute anche con idonei sistemi artificiali.		
19.	Gli impianti tecnologici sono realizzati nel rispetto delle vigenti normative (Norme C.E.I. 64-8 sez. 710).		

REQUISITI ORGANIZZATIVI		SI	NO
20.	Durante lo svolgimento dell'attività è sempre presente la figura del fisioterapista.		
21.	Il professionista ha certificato il possesso di una esperienza di almeno due anni di attività, presso centri di riabilitazione pubblici o privati accreditati.		
22.	Il professionista garantisce l'aggiornamento professionale continuo, secondo la vigente normativa.		
23.	Le prestazioni terapeutiche sono eseguite in riferimento alla diagnosi e alle prescrizioni del medico, in coerenza con la DRG 11/7 del 21 marzo 2006 e successive modificazioni e integrazioni.		

STRUTTURA \_\_\_\_\_ COMUNE: \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_





**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

**STUDIO PROFESSIONALE DI FISIOTERAPIA**

**IL SOTTOSCRITTO D I C H I A R A**  
**altresì l'inapplicabilità alla struttura dei seguenti criteri non soddisfatti**

<b>Nr. Requisito</b>	<b>Giustificazione mancato possesso</b>

**Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze che le false attestazioni comportano sotto l'aspetto penale, civile ed amministrativo in caso di false dichiarazioni, certifica che la struttura di cui è responsabile alla data odierna sia in possesso dei requisiti sopra elencati.**

**In fede**

(firma del dichiarante)

STRUTTURA \_\_\_\_\_ COMUNE: \_\_\_\_\_, VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

