



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

REQUISITI MINIMI DI AUTORIZZAZIONE E REQUISITI ULTERIORI DI ACCREDITAMENTO DELLE STRUTTURE CHE ESERCITANO ATTIVITÀ DI DIAGNOSI E CERTIFICAZIONE DI DSA

STRUTTURE DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE PER LA DIAGNOSI DI DSA / STUDI PROFESSIONALI PER LA DIAGNOSI DI DSA.

REQUISITI DI AUTORIZZAZIONE

REQUISITI MINIMI STRUTTURALI

N.P	REQUISITO	RISPOSTA
1.	E' presente almeno una stanza, separata dalla sala di attesa, per la valutazione multidisciplinare degli utenti. Qualora vengano eseguite più valutazioni contemporaneamente, è presente una stanza per ogni operatore coinvolto	
2.	Sono presenti spazi per accettazione e attività amministrative	
3.	Lo spazio di attesa è corredato di materiale di lettura e/o giochi per la seconda infanzia	
4.	Sono fruibili servizi igienici per utenti e personale	
5.	Gli operatori che effettuano la valutazione, sempre garantendo la multidisciplinarietà in ogni fase del percorso, possono operare in sedi differenti comunque autorizzate e accreditate	
6.	Il materiale utilizzato per la valutazione (cartelle cliniche, test, materiale di cancelleria, ecc.), se in comune tra più operatori, è posizionato in un area deposito distinta dalle stanze utilizzate per la valutazione	
7.	E' presente uno schedario/armadio chiuso per il deposito delle cartelle degli utenti	

REQUISITI MINIMI IMPIANTISTICI

N.P	REQUISITO	RISPOSTA
8.	In tutti i locali sono assicurate efficaci condizioni di illuminazione e ventilazione	



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

REQUISITI MINIMI ORGANIZZATIVI

9.	E' designato un Responsabile Sanitario che garantisce l'organizzazione tecnico-sanitaria del presidio stesso Nota: Il Responsabile può essere individuato tra il medico specialista o lo psicologo operanti nel presidio	
10.	E' prevista un'equipe multidisciplinare composta da psicologo, neuropsichiatra infantile, logopedista eventualmente integrata da altri professionisti sanitari e modulabile in base all'età. Per i soggetti maggiorenni la figura del neuropsichiatra infantile viene sostituita da quella dello specialista medico formato in modo specifico sull'argomento	
11.	Le prestazioni effettuate sono registrate e corredate dalle generalità riferite dall'utente nel documento sanitario	
12.	Nel documento sanitario sono registrate le informazioni ottenute nel colloquio anamnestico-clinico, le prove effettuate e le copie della documentazione acquisita dall'utente e delle relazioni cliniche effettuate	
13.	Le registrazioni e le copie dei referti sono conservate secondo le modalità e i tempi sanciti dalla normativa vigente	
14.	Esistono e vengono seguiti protocolli per la sanificazione degli ambienti	
15.	E' redatto un documento in cui vengono esplicitate le prestazioni, gli orari e le tariffe	
16.	E' disponibile il documento della manutenzione ordinaria e straordinaria delle strutture e degli impianti	



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

REQUISITI DI ACCREDITAMENTO*La Guida ai Servizi*

N.P.	REQUISITO	RISPOSTA	LIVELLO
1.	La Guida è fornita all'utente		A
2.	Nella Guida sono esplicitati i diritti ed i doveri dell'utente		A
3.	La Guida contiene informazioni riguardanti almeno: <ul style="list-style-type: none">• nome e cognome del responsabile• elenco delle prestazioni erogabili• modalità di accesso• orari di accesso• orari per il rilascio di eventuali referti		A
4.	La Guida contiene informazioni riguardanti costi, tempi e modalità di pagamento		B

L'organizzazione

N.P.	REQUISITO	RISPOSTA	LIVELLO
5.	E' definito l'organigramma del personale, che viene periodicamente aggiornato		A
6.	E' definita una matrice delle responsabilità e attività corrispondenti		B
7.	Sono chiaramente indicate le modalità di sostituzione dei responsabili in caso di assenza		A
8.	Esiste un piano annuale di formazione del personale concordato con gli operatori		C

Il Sistema informativo

N.P.	REQUISITO	RISPOSTA	LIVELLO
9.	Viene garantita la riservatezza dei dati e delle informazioni		A
10.	E' presente un archivio informatizzato per la gestione dei dati relativi ai pazienti		B

La Qualità

N.P.	REQUISITO	RISPOSTA	LIVELLO
11.	Esistono e vengono seguite procedure finalizzate a garantire il comfort e il rispetto della privacy dell'utente durante le attività		A
12.	Esiste l'evidenza di un sistema di prenotazioni trasparente e verificabile per il controllo delle liste di attesa		A



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

13.	L'articolazione organizzativa partecipa annualmente almeno ad un progetto di miglioramento della qualità		A
14.	I dati dei risultati delle varie attività di miglioramento della qualità vengono periodicamente discussi in riunioni interne		A
15.	Vengono svolte attività per la valutazione del grado di soddisfazione dell'utenza		B

La diagnosi

N.P.	REQUISITO	RISPOSTA	LIVELLO
16.	La ricerca dei criteri diagnostici di inclusione o esclusione e, quindi, la misurazione delle competenze cognitive, prestazionali e accessorie (necessarie alla formulazione del profilo del disturbo) avviene seguendo le raccomandazioni per la pratica clinica dei DSA (2007-2009) e le indicazioni delle Consensus Conference del 2007 e del 2010		A
17.	La diagnosi clinica deve essere corredata dagli elementi che consentono di verificare il rispetto delle Consensus Conference del 2007 e del 2010		A
18.	La valutazione deve prevedere un approccio multidisciplinare in ogni fase del percorso, compresa la formulazione della diagnosi.		A
19.	Le modalità e le forme di attestazione della diagnosi si attengono al modello di certificazione fornito dall'Accordo Stato Regioni repertorio atti 140/CSR del 24 luglio 2012		A
20.	Sono rispettati i tempi per la revisione delle certificazioni effettuate e cioè: - al passaggio da un ciclo scolastico all'altro e comunque, di norma, non prima di tre anni dal precedente; - ogni qualvolta sia necessario modificare l'applicazione degli strumenti didattici e valutativi necessari, su segnalazione della scuola alla famiglia o su iniziativa della famiglia		A
21.	La diagnosi di DSA è prodotta in tempo utile per l'attivazione delle misure didattiche e delle modalità di valutazione previste		A
22.	La certificazione di DSA contiene oltre alla menzione della categoria diagnostica, le informazioni necessarie per stilare una programmazione educativa e didattica		B
23.	E' documentata l'esperienza/formazione specifica nel campo dei DSA		B