



DIPARTIMENTO EVIDENZA PUBBLICA

ALLEGATO "1" AL CAPITOLATO – LOTTO I

DATI STRUTTURA:

Denominazione: svolto a scuola Dipartimento: DSM			
Sede nel comune di: Firenze		Cap:	Provincia: FI
Via: svolto a scuola		n. 68	Telefono:
Codice fiscale, partita IVA			

INDICAZIONI PER SOPRALLUOGO E INFORMAZIONI TECNICO SANITARIE

REFERENTE ...Roberto Leonetti

E-MAIL ...Roberto.leonetti@asf.toscana.it

TEL055/6934433/38

GG/SETTIMANA da lunedì a sabato

FASCIA ORARIA DALLE 9.00.. ALLE 14.00.....

1 - FINALITA' DELLA STRUTTURA

Tipologia Struttura: Servizio a scuola

2- DESCRIZIONE DEI SERVIZI

Tipologia di gestione:

Il progetto consiste in una attività di assistenza diurna nelle ore di scuola a favore di un minore affetto da sindrome di Ondine. La gravità della patologia comporta la necessità di una continua aspirazione e quindi la presenza di qualcuno che conosca il bambino e la malattia e sappia intervenire in caso di bisogno durante le ore scolastiche.

3 - FUNZIONAMENTO DELLA STRUTTURA

Modalità di assistenza

Attività a scuola per 21 ore settimanali nei sei giorni settimanali (lun-ven)

4 - ATTIVITA' E PRESTAZIONI

Tipologia delle prestazioni:

Attività di vigilanza continua per soggetto con pacemaker diaframmatici.

Le risorse umane dedicate dall'aggiudicatario al servizio appaltato devono essere in possesso delle seguenti qualificazioni professionali che garantiranno un servizio per il volume di attività annuo sottoindicato:

- addetti all'assistenza alla persona (OSS) volume di attività (n. ore 840) per servizio attività di assistenza alla persona

DIRETTORE DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE Dr. Roberto Leonetti

RESPONSABILE U.F. SALUTE MENTALE INFANZIA E ADOLESCENZA Dr. Roberto Leonetti

