

**ALLEGATO A - PRESTAZIONI E SERVIZI RELATIVI ALLA CONTINUITA' ASSISTENZIALE**

ASSISTENZA TUTELARE E CURA DELLA PERSONA	DURATA DELLA PRESTAZIONE	N. OPERATORI
<p><b>ALZATA</b> (compreso rifacimento letto e cambio biancheria)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Alzata di elevata complessità assistenziale</li> <li>• Alzata di media complessità assistenziale</li> <li>• Alzata semplice</li> </ul>		1-2
<p><b>CURA DELLA PERSONA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Igiene del busto</li> <li>• Igiene intima a letto</li> <li>• Igiene intima in bagno</li> <li>• Igiene dei capelli/barba a letto</li> <li>• Igiene dei capelli/barba in bagno</li> <li>• Igiene dei piedi</li> <li>• Applicazione protesi tutori</li> <li>• Aiuto nell'indossare il busto</li> <li>• Vestizione</li> </ul>		1-2
<p><b>BAGNO/IGIENE COMPLETA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Igiene completa a letto</li> <li>• Bagno complesso in vasca o doccia</li> <li>• Bagno semplice</li> </ul>		1-2
<p><b>RIMESSA A LETTO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Rimessa a letto di elevata complessità assistenziale</li> <li>• Rimessa a letto di media complessità assistenziale</li> <li>• Rimessa a letto semplice</li> </ul>		1-2
<p><b>SOSTEGNO E PROMOZIONE DELLA RELAZIONE</b></p>		1
<p><b>CONTROLLI</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Controllo supervisione assunzione farmaci</li> <li>• Controllo assunzione pasti</li> </ul>		1
<p><b>MOBILIZZAZIONE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Deambulazione assistita all'interno</li> <li>• Mobilizzazione semplice a letto</li> <li>• Mobilizzazione semplice in carrozzina</li> </ul>		1-2
<p><b>TOTALE DURATA DELLE PRESTAZIONI:</b></p> <p><b>SOLLIEVO</b></p>	Fino ad un max di 30 giorni	Effettuato in Residenza Protetta