



Regione Liguria – Giunta Regionale

Atto N° 1359-2022 - Seduta N° 3781 - del 28/12/2022 - Numero d'Ordine 51

Prot/2022/1651060

Oggetto Modifiche dei requisiti organizzativi delle strutture sociosanitarie di cui alla DGR n. 944/2018 "Approvazione dei documenti in materia di autorizzazione al funzionamento delle strutture sanitarie, sociosanitarie e sociali: requisiti e procedure per l'autorizzazione".

Struttura Proponente Settore staff del Dipartimento salute e servizi sociali

Tipo Atto Richiesta di parere al Consiglio regionale su bozza di deliberazione della Giunta regionale

Certificazione delle risultanze dell'esame dell'Atto

Presidente GIOVANNI TOTI - Presidente, partecipanti alla seduta:

Componenti della Giunta		Presenti	Assenti
Giovanni TOTI	Presidente della Giunta Regionale	X	
Alessandro PIANA	Vicepresidente della Giunta Regionale	X	
Andrea BENVEDUTI	Assessore	X	
Simona FERRO	Assessore	X	
Giacomo Raul GIAMPEDRONE	Assessore	X	
Angelo GRATAROLA	Assessore	X	
Augusto SARTORI	Assessore	X	
Marco SCAJOLA	Assessore	X	

	8	0
--	---	---

Relatore alla Giunta GRATAROLA Angelo

Con l'assistenza del Segretario Generale Avv. Pietro Paolo Giampellegrini e del Segretario di Giunta Dott.ssa Roberta Rossi

La Giunta Regionale

All'unanimità ha approvato il provvedimento

Atto rientrante nei provvedimenti di cui alla lett. A punto 1 sub g

Elementi di corredo all'Atto:

- ALLEGATI, che ne sono PARTE INTEGRANTE E NECESSARIA
-

LA GIUNTA REGIONALE

RICHIAMATI:

- il Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 *“Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell’articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421”* e ss.mm.ii.;
- il D.P.R. 14 gennaio 1997, *“Approvazione dell’atto di indirizzo e coordinamento alle regioni e alle province autonome di Trento e Bolzano, in materia di requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi minimi per l’esercizio delle attività sanitarie da parte delle strutture pubbliche e private”*;
- la Legge 8 novembre 2000, n. 328 *“Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali”*.

VISTE le leggi regionali nn.:

- 24 maggio 2006, n.12 *“Promozione del sistema integrato di servizi sociali e sociosanitari”*;
- 7 dicembre 2006, n. 41 *“Riordino del Servizio Sanitario Regionale”* e ss.mm.ii.;
- 29 luglio 2016, n. 17 *“Istituzione dell’Azienda Ligure Sanitaria della Regione Liguria (A.Li.sa.) e indirizzi per il riordino delle disposizioni regionali in materia sanitaria e sociosanitaria”* e ss.mm.ii.;
- 18 novembre 2016 n.27 *“Modifiche alla legge regionale 7 dicembre 2006, n.41 (Riordino del Servizio Sanitario Regionale) e alla legge regionale 29.7.2016, n.17 (Istituzione dell’Azienda Ligure Sanitaria della Regione Liguria (A.Li.Sa.) e indirizzi per il riordino delle disposizioni regionali in materia sanitaria e sociosanitaria”*;
- 11 maggio 2017, n. 9 *“Norme in materia di autorizzazione e accreditamento delle strutture sanitarie, sociosanitarie e sociali pubbliche e private”* e ss.mm.ii. e, in particolare, l’art. 3, commi:
 - 1, lett. b, laddove demanda alla Giunta regionale, su proposta di A.Li.Sa, tra l’altro, la definizione dei requisiti strutturali, impiantistici, tecnologici e organizzativi richiesti per l’autorizzazione all’esercizio di attività sanitarie, sociosanitarie e sociali;
 - 2, che stabilisce che *“A.Li.Sa, in ordine alle proposte di cui al comma 1, lettere b) ed e), acquisisce preventivamente le valutazioni delle associazioni e degli enti interessati.”*
 - 3, che prevede che *“I provvedimenti di cui al comma 1, lettere b) ed e), sono approvati dalla Giunta regionale, previo parere obbligatorio della Commissione consiliare competente, da rendersi nel termine di trenta giorni trascorso il quale il parere si intende favorevole”*.

RICHIAMATA la deliberazione del Consiglio regionale, Assemblea legislativa della Liguria, n. 21 del 5.12.2017 *“Piano Socio Sanitario Regionale per il triennio 2017/2019”*.

RICHIAMATA la propria deliberazione n. 944, del 16/11/2018 *“Approvazione dei documenti in materia di autorizzazione al funzionamento delle Strutture sanitarie, sociosanitarie e sociali: requisiti e procedure per l’autorizzazione”*.

VISTA la nota prot. n. 25094, del 23 dicembre 2022 *“Manuale di autorizzazione di cui alla DGR n. 944/2018 - Modifiche dei requisiti organizzativi delle strutture sociosanitarie”* con la quale A.Li.Sa. propone alla Giunta regionale modifiche ai soli requisiti organizzativi delle strutture sociosanitarie per anziani, disabili, psichiatria e dipendenze - restando invariati i requisiti strutturali, impiantistici e tecnologici - e trasmette i relativi documenti tecnici, allegati al presente provvedimento quali parti integranti e sostanziali, dando atto che:

- *“Rispetto al 2018, anno di entrata in vigore della DGR n.944, sono intervenuti eventi, principalmente la pandemia da SarS-Cov 2, che hanno fatto emergere criticità nell'applicazione puntuale di alcuni requisiti indicati dal Manuale di autorizzazione, requisiti tuttavia necessari per l'esercizio delle strutture di cui alla LR 9/2017.*
- *Dette criticità sono risultate essere di carattere prevalentemente organizzativo legate in particolare alla carenza di personale sanitario, soprattutto medici specialisti, infermieri e OSS.*
- *A seguito di quanto sopra evidenziato e in considerazione della oggettiva gravità della situazione organizzativa delle strutture sociosanitarie operanti sul territorio regionale, molte delle quali accreditate e contrattualizzate con il SSR, sono stati avviati dall'Assessore alla Salute a partire da novembre 2022 tavoli tecnici cui hanno partecipato, oltre al Direttore del Dipartimento Salute e Servizi sociali regionale, i vari settori specialistici di A.Li.Sa. e delle AA.SS.LL. e le Organizzazioni di rappresentanza degli Enti gestori delle strutture in questione al fine di condividere le modifiche dei requisiti organizzativi per l'autorizzazione all'esercizio implementate e proposte da A.Li.Sa..*
- *Per le motivazioni su esposte, A.Li.Sa. ha predisposto il documento allegato contenente le modifiche al Manuale di autorizzazione di cui alla DGR n. 944/2018, quale risultato finale del confronto produttivo nell'ambito dei suddetti tavoli tecnici. Le modifiche condivise sono relative ai soli requisiti organizzativi delle strutture sociosanitarie per anziani, disabili, psichiatria e dipendenze, mentre si devono intendere come non modificati gli altri requisiti (strutturali, impiantistici e tecnologici) previsti dalla DGR n. 944/2018 per dette tipologie di strutture.*

- *Il documento tecnico con le modifiche predisposte, frutto dei tavoli di lavoro, pur rappresentando una risposta all'attuale oggettiva situazione di criticità, ha come obiettivo quello di mantenere adeguati livelli di sicurezza e di qualità dell'intervento assistenziale a tutela della salute e della dignità delle persone fragili”.*

PRESO ATTO della concertazione tra le Organizzazioni in rappresentanza degli Enti Gestori delle strutture in oggetto e i tavoli tecnici avviati dall'Assessorato alla Salute con la partecipazione del Direttore del Dipartimento Salute e Servizi Sociali, il Direttore generale di A.Li.Sa. e i responsabili dei settori specialistici di A.Li.Sa..

RITENUTO, pertanto, di:

1. procedere alla revisione e aggiornamento dei soli requisiti autorizzativi di tipo organizzativo delle strutture sociosanitarie per anziani, disabili, psichiatria e dipendenze di cui alla citata DGR 944/2018 *“Approvazione dei documenti in materia di autorizzazione al funzionamento delle strutture sanitarie, sociosanitarie e sociali: requisiti e procedure per l'autorizzazione”*;
- approvare i documenti tecnici predisposti da A.Li.Sa. allegati al presente provvedimento, quali parti integranti e sostanziali, dando atto al contempo che gli stessi sostituiscono *“in toto”* i corrispondenti allegati alla sopracitata DGR 944/2018 e di seguito elencati:
 - STRUTTURE SOCIO SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'
 - STRUTTURE PER SOGGETTI IN STATO VEGETATIVO E STATO DI MINIMA COSCIENZA
 - STRUTTURE SOCIOSANITARIE PER ANZIANI
 - AMBIENTE PROTESICO PER GRAVI PATOLOGIE INVOLUTIVE
 - STRUTTURE PSICHIATRICHE
 - STRUTTURA DI ASSISTENZA SOCIOSANITARIA PER PERSONE CON DIPENDENZE PATOLOGICHE;
 - dare atto che i documenti tecnici di A.Li.Sa. sono relativi ai soli requisiti organizzativi, mentre rimangono invariati i requisiti strutturali, impiantistici e tecnologici;
 - stabilire che i requisiti organizzativi previsti negli allegati documenti tecnici sono vincolanti sia per le strutture già autorizzate che per quelle di nuova costituzione.

RILEVATO che, ai sensi del citato art. 3 comma 3 della l.r. 9/2017, *“I provvedimenti di cui al comma 1, lettere b) ed e), sono approvati dalla Giunta regionale, previo parere obbligatorio della Commissione consiliare competente, da rendersi nel termine di trenta giorni trascorso il quale il parere si intende favorevole”.*

DATO ATTO che il provvedimento attiene a modifiche ai soli requisiti organizzativi delle strutture sociosanitarie per anziani, disabili, psichiatria e dipendenze e, pertanto, non comporta nuovi o maggiori oneri a carico del bilancio regionale.

SU PROPOSTA dell'Assessore alla Sanità, dott. Angelo Gratarola

DELIBERA

Per le motivazioni di cui in premessa che qui s'intendono integralmente richiamate

1. **di procedere** alla revisione e aggiornamento dei soli requisiti autorizzativi di tipo organizzativo delle strutture sociosanitarie per anziani, disabili, psichiatria e dipendenze di cui alla DGR 944/2018 "*Approvazione dei documenti in materia di autorizzazione al funzionamento delle strutture sanitarie, sociosanitarie e sociali: requisiti e procedure per l'autorizzazione*";
2. **approvare** i documenti tecnici predisposti da A.Li.Sa. allegati al presente provvedimento, quali parti integranti e sostanziali, dando atto al contempo che gli stessi sostituiscono "*in toto*" i corrispondenti allegati alla sopracitata DGR 944/2018 e di seguito elencati:
 - STRUTTURE SOCIO SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'
 - STRUTTURE PER SOGGETTI IN STATO VEGETATIVO E STATO DI MINIMA COSCIENZA
 - STRUTTURE SOCIOSANITARIE PER ANZIANI
 - AMBIENTE PROTETICO PER GRAVI PATOLOGIE INVOLUTIVE
 - STRUTTURE PSICHIATRICHE
 - STRUTTURA DI ASSISTENZA SOCIOSANITARIA PER PERSONE CON DIPENDENZE PATOLOGICHE;
3. **dare atto** che i documenti tecnici di A.Li.Sa. sono relativi ai soli requisiti organizzativi, mentre rimangono invariati i requisiti strutturali, impiantistici e tecnologici;
4. **stabilire** che i requisiti organizzativi previsti negli allegati documenti tecnici sono vincolanti sia per le strutture già autorizzate che per quelle di nuova costituzione.
5. **di richiedere**, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 3, comma 3, della l.r. n. 9/2017, il parere della Commissione consiliare competente in ordine alla revisione e aggiornamento del manuale di autorizzazione al funzionamento delle strutture sanitarie, sociosanitarie e sociali, di cui alla DGR 944/2018 citata;
6. **di dare mandato** ad A.Li.Sa. di adottare tutti gli atti e i provvedimenti conseguenti e necessari all'attuazione del presente provvedimento;

7. **di dare atto** che il provvedimento attiene a modifiche ai soli requisiti organizzativi delle strutture sociosanitarie per anziani, disabili, psichiatria e dipendenze e, pertanto, non comporta nuovi o maggiori oneri a carico del bilancio regionale;

Avverso il presente provvedimento è esperibile ricorso giurisdizionale innanzi al Tribunale Amministrativo Regionale (TAR) o, in alternativa, ricorso straordinario al Capo dello Stato, rispettivamente entro 60 o 120 giorni dalla notifica, comunicazione o pubblicazione dello stesso.

STRUTTURE SOCIO SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'

STRUTTURA PER PRESTAZIONI RIABILITATIVE INTENSIVE ED ESTENSIVE

In tutte le tipologie di strutture il legale rappresentante deve dare evidenza della effettiva presenza di ogni operatore inserito nell'organizzazione (timbratura con badge , registro firma o altro sistema) che corrisponda alla turnistica programmata e agli orari dichiarati.

STRUTTURA RESIDENZIALE

Requisiti organizzativi

Il personale è adeguato alla tipologia e al volume delle attività ed opera secondo le modalità dell'equipe multidisciplinare e multiprofessionale .

I tempi assistenziali delle figure di seguito indicati devono essere rapportati al numero di ospiti presenti nella struttura.

- **Direttore sanitario:** medico specialista in Igiene e Medicina Preventiva o in Medicina riabilitativa o in Neurologia o in Neuropsichiatria infantile o in Psichiatria o in discipline equipollenti o affini (D.M. 30.1.1998 e ss.mm.ii.) o in una delle discipline dell'area medica con attinenza alle problematiche trattate o esperienza triennale certificata nel campo specifico presso strutture pubbliche o private autorizzate : **2 ore/settimana** fino a 50 pl e **4 ore/settimana** oltre i 50 pl .

Detto orario minimo potrà essere aumentato in caso di esigenze particolari della struttura residenziale o dell'organizzazione.

I compiti del Direttore sanitario sono relativi agli aspetti di tipo tecnico-organizzativo.

Nel caso in cui la Direzione sanitaria sia affidata a un medico specialista in una delle discipline dell'area medica o equipollenti o affini o con esperienza triennale certificata , lo stesso può svolgere anche funzioni assistenziali secondo i tempi di seguito indicati, in aggiunta ai tempi dedicati al compito di Direttore sanitario.

- **Medico dedicato all'assistenza :** 4 min/ospite/die.

La presenza del personale medico dedicato all'assistenza , mantenendo invariati i tempi assistenziali complessivi settimanali rapportati al numero di ospiti presenti , deve essere articolata su più giorni alla settimana sulla base del bisogno riabilitativo ed assistenziale degli ospiti e in orari che non interferiscono con i normali ritmi di vita quotidiana degli ospiti (tra le ore 8 e le ore 19).

- **Psicologo:** 4 min/ospite/die.
- Personale della riabilitazione (fisioterapista ,logopedista, terapeuta occupazionale, tecnico della psico e neuromotricità dell'età evolutiva ,educatore professionale socio-sanitario o altre figure sanitarie che abbiano attinenza con gli interventi riabilitativi) : **30 min/ospite/die.**
- Possono essere previste anche le figure di Educatore prof. socio-pedagogico , Assistente sociale o laureato in Tecniche Psicologiche per i servizi alla persona e alla comunità (classe

di laurea L 24) al fine di contribuire ,nella misura massima del 30% del minutaggio previsto per le attività di riabilitazione, alle funzioni pedagogiche e di integrazione sociale, scolastica o lavorativa indicate nel PRI e nel PAI.

▪ **Infermiere: 11 min/ospite/die.**

In caso di presenza nell'organigramma della figura dell'OSS con formazione complementare, i tempi assistenziali dell'infermiere possono essere ridotti fino ad un massimo del 30%, mantenendo invariato l'ammontare complessivo dei tempi assistenziali dell'infermiere .

▪ **OSS: 90 min /ospite/die.**

In caso di presenza nell'organigramma di personale addetto ai servizi domestico-alberghieri, i tempi assistenziali dell'OSS possono essere ridotti fino ad un massimo del 30%, mantenendo invariato l'ammontare complessivo dei tempi assistenziali dell'OSS .

▪ **Personale addetto ai servizi domestico-alberghieri generali (cucina, pulizia, lavanderia, ecc.)** rapportato al numero di posti letto della struttura; detto personale non svolge attività diretta sugli ospiti.

Nel ciclo notturno (h 21.00/h 7.00) è presente un OSS per ogni modulo . L' infermiere è reperibile con obbligo di entrata in turno attivo entro 30 min. dalla chiamata nelle strutture fino a 60 posti; nelle strutture con capacità superiore ai 60 pl l'infermiere è presente in turno attivo.

A seconda che la struttura accolga un'utenza prevalentemente con disabilità congenita o acquisita in età infantile o piuttosto un'utenza con disabilità acquisita in età adulta e al fine di rispondere in modo più appropriato ai bisogni riabilitativi e assistenziali degli ospiti, i tempi assistenziali dello psicologo, dell'infermiere, dell'educatore professionale e del personale della riabilitazione possono essere modificati, gli uni rispetto agli altri, nel limite massimo del 50% , mantenendo invariato l'ammontare complessivo dei tempi assistenziali .

La percentuale di flessibilità è fissata al 30% nel caso di incremento di minutaggio degli OSS a fronte della relativa riduzione delle suddette figure.

In ogni caso tutte le figure professionali sopra indicate devono essere presenti nell'organico, anche se con minutaggi variati rispetto allo standard.

In caso di disabilità grave/gravissima che necessita di trattamento differenziato o in caso di elevata complessità assistenziale, deve essere garantito l'incremento dei tempi assistenziali rispettivamente di almeno 20% e di almeno 30% delle figure professionali adeguate a quanto emerso a seguito della valutazione multidimensionale.

Nel caso di ospiti con disabilità fisiche, psichiche , sensoriali di età pari o superiore a 65 anni, i sopraindicati tempi assistenziali totali, sulla base della valutazione multidimensionale, possono essere ridotti del 30% .

STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE

Requisiti organizzativi

Il personale è adeguato alla tipologia e al volume delle attività ed opera secondo le modalità dell'equipe multidisciplinare e multiprofessionale.

I tempi assistenziali delle figure di seguito indicati devono essere rapportati al numero di ospiti presenti nella struttura.

- **Direttore sanitario:** medico specialista in Medicina riabilitativa o in Neurologia o in Neuropsichiatria infantile o in Psichiatria o in discipline equipollenti o affini (D.M. 30.1.1998 e ss.mm.ii.) o in una delle discipline dell'area medica con attinenza alle patologie trattate o esperienza triennale certificata nel campo specifico presso strutture pubbliche o private autorizzate: **6 min/ospite/die**.
Detto orario minimo potrà essere aumentato in caso di esigenze particolari della struttura o dell'organizzazione.
I compiti del Direttore sanitario sono relativi agli aspetti di tipo tecnico-organizzativo.
- Personale della riabilitazione (fisioterapista, logopedista, terapeuta occupazionale ,tecnico della psico e neuromotricità dell'età evolutiva ,educatore professionale socio-sanitario o altre figure sanitarie che abbiano attinenza con gli interventi riabilitativi) : **50 min/ospite/die**.
- Infermiere: **4 min /ospite/die**
- OSS: **43 min /ospite/die**

A seconda che la struttura accolga un'utenza prevalentemente con disabilità congenita o acquisita in età infantile o piuttosto un'utenza con disabilità acquisita in età adulta e al fine di rispondere in modo più appropriato ai bisogni riabilitativi e assistenziali degli ospiti, i tempi assistenziali dello psicologo, dell'infermiere, dell'educatore professionale e del personale della riabilitazione possono essere modificati, gli uni rispetto agli altri, nel limite massimo del 50% , mantenendo invariato l'ammontare complessivo dei tempi assistenziali .

La percentuale di flessibilità è fissata al 30% nel caso di incremento di minutaggio degli OSS a fronte della relativa riduzione delle suddette figure.

In ogni caso tutte le figure professionali sopra indicate devono essere presenti nell'organico, anche se con minutaggi variati rispetto allo standard.

In caso di disabilità grave/gravissima che necessita di trattamento differenziato o in caso di elevata complessità assistenziale deve essere garantito l'incremento dei tempi assistenziali rispettivamente

di almeno il 25% e del 100% (206 min./die complessivi) delle figure professionali adeguate in base a quanto emerso a seguito della valutazione multidimensionale.

STRUTTURA SOCIO-RIABILITATIVA

STRUTTURA RESIDENZIALE

Requisiti organizzativi

Il personale è adeguato alla tipologia e al volume delle attività, distinguendo tra elevato e moderato impegno assistenziale e tutelare.

I tempi assistenziali delle figure di seguito indicati devono essere rapportati al numero di ospiti presenti nella struttura.

Elevato impegno assistenziale e tutelare

- **Direttore sanitario:** medico specialista in Neuropsichiatria infantile o Psichiatria o Neurologia o in discipline equipollenti o affini (D.M. 30.1.1998 e ss.mm.ii.) o in una delle discipline dell'area medica con attinenza alle patologie trattate o esperienza biennale certificata nel campo specifico presso strutture pubbliche o private autorizzate : **3 ore e 30 min/settimana /modulo**. Detto orario minimo potrà essere aumentato in caso di esigenze particolari della struttura residenziale o dell'organizzazione.

Il medico avrà oltre alle funzioni di Direttore sanitario relative agli aspetti di tipo tecnico-organizzativo, anche funzioni assistenziali.

- Personale della riabilitazione (fisioterapista, logopedista, terapeuta occupazionale, tecnico della psico e neuromotricità dell'età evolutiva): **5 min./ospite/die**.

- Educatore prof. socio-sanitario o educatore prof. sociopedagogico e TASE o laureato in tecniche psicologiche per i servizi alla persona e alla comunità (classe di laurea L 24) } **29 min./ospite/die**

- Infermiere: **9 min./ospite/die**.

- OSS: **70 min./ospite/die**

In caso di presenza nell'organigramma di personale addetto ai servizi domestico-alberghieri, i tempi assistenziali dell'OSS possono essere ridotti fino ad un massimo del 30%, mantenendo invariato l'ammontare complessivo dei tempi assistenziali dell'OSS .

- Personale addetto ai servizi domestico-alberghieri generali (cucina, pulizia, lavanderia, ecc.) rapportato al numero di posti letto della struttura; detto personale non svolge attività diretta sugli ospiti.

Nel ciclo notturno (21:00/07:00) è presente un OSS per ogni modulo.

Moderato impegno assistenziale e tutelare

- Educatore prof. socio-sanitario o educatore prof. sociopedagogico
e
TASE o Laureato in tecniche psicologiche per i servizi alla persona e
alla comunità (classe di laurea L 24) } 25 min./ospite/die
- Infermiere: 5 min./ospite/die.
- OSS: 20 min./ospite/die.

Nel ciclo notturno (21:00/07:00) è presente un OSS.

STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE

Requisiti organizzativi

Il personale è adeguato alla tipologia e al volume delle attività.

I tempi assistenziali delle figure di seguito indicati devono essere rapportati al numero di ospiti presenti nella struttura.

- Psicologo: 3 min/ospite/die
- Educatore prof. socio-sanitario o educatore prof. sociopedagogico
e
TASE o Laureato in tecniche psicologiche per i servizi alla persona e
alla comunità (classe di laurea L 24) } 29 min./ospite/die
- OSS: 60 min/ospite/die
- Infermiere : 4 min/ospite/die

Lo psicologo o l'educatore professionale hanno il ruolo di referente della struttura ; tale funzione è ricompresa nel monte ore su indicato.

RSA PER DISABILI

Requisiti organizzativi

Il personale è adeguato alla tipologia e al volume delle attività.

I tempi assistenziali delle figure di seguito indicati devono essere rapportati al numero di ospiti presenti nella struttura.

- **Direttore sanitario:** medico specialista in Igiene e Medicina Preventiva o in una delle discipline dell'area medica con maggiore attinenza alla tipologia di disabilità trattata o Neuropsichiatria infantile o Psichiatria o Neurologia o Medicina riabilitativa o in discipline equipollenti o affini (D.M. 30.1.1998 e ss.mm.ii.) o esperienza biennale certificata nel campo specifico presso strutture pubbliche o private autorizzate : **3 ore/settimana fino a 50 pl e 4 ore/settimana oltre i 50 pl** . Detto orario minimo potrà essere aumentato in caso di esigenze particolari della struttura residenziale o dell'organizzazione.

I compiti del Direttore sanitario sono relativi agli aspetti di tipo tecnico-organizzativo.

Nel caso in cui la Direzione sanitaria sia affidata a un medico specialista in una delle discipline dell'area medica o equipollenti o affini o con esperienza quinquennale certificata , lo stesso può svolgere anche funzioni assistenziali secondo i tempi di seguito indicati, in aggiunta ai tempi dedicati al compito di Direttore sanitario.

- **Medico dedicato all'assistenza :2 min/ospite/die**
- **Personale della riabilitazione** (fisioterapista, logopedista, terapeuta occupazionale, tecnico della psico e neuromotricità dell'età evolutiva): **6 min/ospite/die**
- Animatore o Educatore prof. sociopedagogico o laureato in Tecniche psicologiche per i servizi alla persona e alla comunità (classe di laurea L 24) o TASE: : **3 min/ospite/die**
- **Infermiere: 26 min/ospite/die**

In caso di presenza nell'organigramma della figura dell'OSS con formazione complementare, i tempi assistenziali dell'infermiere possono essere ridotti fino ad un massimo del 30%, mantenendo invariato l'ammontare complessivo dei tempi assistenziali dell'infermiere .

- **OSS: 88 min/ospite/die**
In caso di presenza nell'organigramma di personale addetto ai servizi domestico-alberghieri, i tempi assistenziali dell'OSS possono essere ridotti fino ad un massimo del 30%, mantenendo invariato l'ammontare complessivo dei tempi assistenziali dell'OSS .
- **Personale addetto ai servizi domestico-alberghieri generali** (cucina, pulizia, lavanderia, ecc.) rapportato al numero di posti letto della struttura; detto personale non svolge attività diretta sugli ospiti.

Nel ciclo notturno (h 21.00/7.00) deve essere garantita la presenza di un OSS ogni 40 ospiti presenti.

Nel ciclo notturno deve altresì essere presente un infermiere nelle strutture con più di 60 ospiti presenti; per le strutture sino a 60 ospiti, l'infermiere può essere reperibile con possibilità di inserimento in turno attivo entro 30 minuti dalla chiamata.

STRUTTURE PER SOGGETTI IN STATO VEGETATIVO E STATO DI MINIMA COSCIENZA

Requisiti organizzativi

Il personale è adeguato alla tipologia e al volume delle attività.

I tempi assistenziali delle figure di seguito indicati devono essere rapportati al numero di ospiti presenti nella struttura.

- **Direttore sanitario:** medico specialista in Igiene e Medicina preventiva o medico specialista in Geriatria o in Medicina riabilitativa o Neurologia o in discipline equipollenti o affini alle precedenti(D.M. 30.1.1998 e ss.mm.ii.) o medico con esperienza certificata nel campo specifico di almeno 5 anni presso strutture pubbliche o private autorizzate: **2 ore/settimana.**

I tempi di presenza del Direttore sanitario potranno essere incrementati in caso di esigenze particolari della struttura residenziale o dell'organizzazione.

I compiti del Direttore sanitario sono relativi sia agli aspetti di tipo igienicosanitario e tecnico-organizzativo . Nel caso in cui la direzione sanitaria sia affidata ad un medico specialista in Geriatria o in Medicina riabilitativa o Neurologia o in discipline equipollenti o affini o medico con esperienza certificata, lo stesso può svolgere anche funzioni assistenziali secondo i tempi di seguito indicati, in aggiunta ai tempi dedicati al compito di Direttore sanitario.

- **Medico dedicato all'assistenza :10 min/ospite/die**

La presenza del personale medico dedicato all'assistenza deve essere articolata su più giorni alla settimana .Inoltre deve essere garantita la reperibilità telefonica diurna di un medico .

- **Fisioterapista e logopedista : 35 min/ospite/die**

- **Infermiere: 75 min /ospite/die**

In caso di presenza nell'organigramma della figura dell'OSS con formazione complementare, i tempi assistenziali dell'infermiere possono essere ridotti fino ad un massimo del 30, mantenendo invariato l'ammontare complessivo dei tempi assistenziali dell'infermiere

I tempi assistenziali dell'infermiere e del personale della riabilitazione possono essere modificati, gli uni rispetto agli altri, nel limite massimo del 30% , mantenendo invariato l'ammontare complessivo dei tempi assistenziali .

- **OSS: 100 min/ospite/die**

In caso di presenza nell'organigramma di personale addetto ai servizi domestico-alberghieri, i tempi assistenziali dell'OSS possono essere ridotti fino ad un massimo del 30%, mantenendo invariato l'ammontare complessivo dei tempi assistenziali dell'OSS .

- **Personale addetto ai servizi domestico-alberghieri generali** (cucina, pulizia, lavanderia, ecc.) rapportato al numero di posti letto della struttura; detto personale non svolge attività diretta sugli ospiti.

Nel ciclo notturno (h 21.00/h 7.00) deve essere garantita la presenza di un infermiere e di un OSS per modulo.

Sono garantiti una adeguata informazione e l'accesso dei familiari alla struttura, oltre ad un programma di sostegno psicologico ai familiari.

E' garantito uno specifico addestramento prima dell'eventuale rientro del paziente al proprio ambiente di vita.

STRUTTURE SOCIO SANITARIE PER ANZIANI

STRUTTURE RESIDENZIALI SOCIO SANITARIE PER ANZIANI

In tutte le tipologie di strutture il legale rappresentante deve dare evidenza della effettiva presenza di ogni operatore inserito nell'organizzazione (timbratura con badge , registro firma o altro sistema) che corrisponda alla turnistica programmata e agli orari dichiarati.

Requisiti organizzativi

Il personale è adeguato alla tipologia e al volume delle attività.

I tempi assistenziali delle figure di seguito indicati per le diverse tipologie di setting devono essere rapportati al numero di ospiti presenti nella struttura.

RSA POST ACUTI

▪ **Personale medico:**

- Direttore sanitario: medico specialista in Igiene e Medicina Preventiva o in una delle discipline dell'area medica con maggiore attinenza all'attività assistenziale di soggetti anziani fragili polipatologici o in discipline equipollenti o affini (D.M. 30.1.1998 e ss.mm.ii.) alle precedenti o con esperienza quinquennale certificata nel campo specifico presso strutture pubbliche o private autorizzate : **3 ore/settimana** per RSA fino a 60 pl e **4 ore/settimana** per RSA oltre i 60 pl . Detto orario minimo potrà essere aumentato in caso di esigenze particolari della struttura residenziale o dell'organizzazione.

I compiti del Direttore sanitario sono relativi agli aspetti di tipo tecnico-organizzativo.

Nel caso in cui la Direzione sanitaria sia affidata a un medico specialista in Igiene e Medicina Preventiva , deve essere presente un medico dedicato all'assistenza in possesso di una delle specializzazioni di cui sopra o con esperienza quinquennale certificata .

- Medico dedicato all'assistenza: **6 min/ospite/die** ; nel caso in cui la Direzione sanitaria sia affidata a un medico specialista in una delle discipline dell'area medica o equipollenti o affini o con esperienza quinquennale certificata, lo stesso può svolgere anche funzioni assistenziali con tempi da sommare a quelli dedicati alla funzione di Direttore sanitario.

La presenza del personale medico deve essere articolata su più giorni alla settimana e in orari che non interferiscono con i normali ritmi di vita quotidiana degli ospiti (tra le ore 8 e le ore 19). Inoltre deve essere garantita la reperibilità telefonica diurna del Direttore sanitario o del medico.

- **Fisioterapista e altro personale della riabilitazione (logopedista, terapeuta occupazionale): 23 min/ospite/die.**
- **Infermiere: 42 min/ospite/die;** per le strutture con un numero pari o superiore a 60 pl, nei tempi assistenziali dell'infermiere rientra la funzione di coordinamento.
In caso di presenza nell'organigramma della figura dell'OSS con formazione complementare, i tempi assistenziali dell'infermiere possono essere ridotti fino ad un massimo del 30%, mantenendo invariato l'ammontare complessivo dei tempi assistenziali dell'infermiere .
- **OSS: 90 min/ospite/die.**

In caso di presenza nell'organigramma di personale addetto ai servizi domestico-alberghieri, i tempi assistenziali dell'OSS possono essere ridotti fino ad un massimo del 30%, mantenendo invariato l'ammontare complessivo dei tempi assistenziali dell'OSS.

- **Personale addetto ai servizi domestico-alberghieri generali** (cucina, pulizia, lavanderia, ecc.), rapportato al numero di posti letto della struttura; detto personale non svolge attività diretta sugli ospiti.

Nel ciclo notturno (h.21.00/h.7.00) deve essere garantita la presenza di un OSS per modulo e di un infermiere per struttura.

RSA DI MANTENIMENTO

- **Personale medico:**

- Direttore sanitario: medico specialista in Igiene e Medicina Preventiva o in una delle discipline dell'area medica con maggiore attinenza all'attività assistenziale di soggetti anziani fragili polipatologici o in discipline equipollenti o affini (D.M. 30.1.1998 e ss.mm.ii.) alle precedenti o con esperienza triennale certificata nel campo specifico presso strutture pubbliche o private autorizzate : **3 ore/settimana** per RSA fino a 60 pl e **4 ore/settimana** per RSA oltre i 60 pl . Detto orario minimo potrà essere aumentato in caso di esigenze particolari della struttura residenziale o dell'organizzazione.

I compiti del Direttore sanitario sono relativi agli aspetti di tipo igienicosanitario e tecnico-organizzativo.

Nel caso in cui la Direzione sanitaria sia affidata a un medico specialista in igiene e medicina Preventiva , deve essere presente un medico dedicato all'assistenza in possesso di una delle specializzazioni di cui sopra o con esperienza triennale certificata .

- Medico dedicato all'assistenza: **4 min/ospite/die** ;nel caso in cui la Direzione sanitaria sia affidata a un medico specialista in una delle discipline dell'area medica o equipollenti o affini o con esperienza triennale certificata, lo stesso può svolgere anche funzioni assistenziali con tempi da sommare a quelli dedicati alla funzione di Direttore sanitario.

La presenza del personale medico deve essere articolata su più giorni alla settimana e in orari che non interferiscono con i normali ritmi di vita quotidiana degli ospiti (tra le ore 8 e le ore 19). Inoltre deve essere garantita la reperibilità telefonica diurna del Direttore sanitario o del medico.

- **Fisioterapista e altro personale della riabilitazione** (logopedista, terapeuta occupazionale): **6 min/ospite/die.**
- **Infermiere: 26 min/ospite/die;** per le strutture con un numero pari o superiore a 60 pl, nei tempi assistenziali dell'infermiere rientra la funzione di coordinamento.
- In caso di presenza nell'organigramma della figura dell'OSS con formazione complementare, i tempi assistenziali dell'infermiere possono essere ridotti fino ad un massimo del 30%, mantenendo invariato l'ammontare complessivo dei tempi assistenziali dell'infermiere .
- **OSS: 88 min /ospite/die.**

In caso di presenza nell'organigramma di personale addetto ai servizi domestico-alberghieri, i tempi assistenziali dell'OSS possono essere ridotti fino ad un massimo del 30%, mantenendo invariato l'ammontare complessivo dei tempi assistenziali dell'OSS .

- **Animatore: 3 min/ospite/die;** l'attività di animazione, modulata secondo la tipologia degli ospiti, deve essere svolta in fasce orarie adeguate ai ritmi della vita quotidiana degli ospiti (fasce orarie 9/12 e 15/17).
- **Personale addetto ai servizi domestico-alberghieri generali** (cucina, pulizia, lavanderia, ecc.), rapportato al numero di posti letto della struttura; detto personale non svolge attività diretta sugli ospiti.

Nel ciclo notturno (h.21.00/h.7.00) deve essere garantita la presenza di un OSS fino a 40 ospiti presenti.

Nelle strutture con più di 60 ospiti presenti nel ciclo notturno (h.21.00/h.7.00) deve altresì essere presente un infermiere; per le strutture sino a 60 ospiti, l'infermiere può essere reperibile con possibilità di inserimento in turno entro 30 minuti dalla chiamata.

RESIDENZA PROTETTA

- **Direttore sanitario: Medico: 2 min/ospite/die .**
I compiti del Direttore sanitario sono relativi sia agli aspetti di tipo igienicosanitario e tecnico- organizzativo che agli aspetti assistenziali.
- **Fisioterapista e altro personale della riabilitazione** (logopedista, terapeuta occupazionale): **5 min/ospite/die**
- **Infermiere: 9 min/ospite/die.**
- **OSS: 61 min /ospite/die.**
In caso di presenza nell'organigramma di personale addetto ai servizi domestico-alberghieri, i tempi assistenziali dell'OSS possono essere ridotti fino ad un massimo del 30%, mantenendo invariato l'ammontare complessivo dei tempi assistenziali dell'OSS..
- **Animatore: 3 min/ospite/die;** nell'attività di animazione, nella quale può essere ricompresa l'AFA(Attività fisica adattata) , viene modulata secondo la tipologia degli ospiti, deve essere svolta in fasce orarie adeguate ai ritmi della vita quotidiana degli ospiti (fasce orarie 9/12 e 15/17).
- **Personale addetto ai servizi domestico-alberghieri generali** (cucina, pulizia, lavanderia, ecc.), rapportato al numero di posti letto della struttura; detto personale non svolge attività diretta sugli ospiti.

Nel ciclo notturno (h 21.00/07.00) deve essere garantita presenza di un OSS o di un infermiere ogni 40 ospiti presenti; se l'operatore presente nel ciclo notturno è un OSS, deve essere garantita la reperibilità dell'infermiere con possibilità di inserimento in turno attivo entro 30 minuti dalla chiamata.

In tutte le tipologie di struttura per anziani articolate su più piani, l'assistenza notturna deve essere organizzata in modo tale da garantire sia la sicurezza degli ospiti che la tutela degli operatori.

Per ogni ospite è presente una cartella , preferibilmente in formato elettronico per la raccolta delle informazioni sanitarie e sociali, tra cui il PAI sviluppato e monitorato periodicamente attraverso uno strumento di valutazione multiprofessionale validato .

Sono definiti protocolli condivisi per:

- la gestione delle urgenze,
- il trasferimento dell'ospite che necessita di ricovero presso struttura ospedaliera,
- la presa in carico di ospiti che necessitano di cure palliative

E' definito, formalizzato e diffuso a tutto il personale un piano epidemico che descriva puntualmente le modalità di isolamento, l'organizzazione delle visite dei congiunti, la gestione in sicurezza degli accessi ai servizi ospedalieri e del trasferimento dell'ospite.

CENTRO DIURNO ANZIANI di 1° LIVELLO

Requisiti organizzativi

L'organizzazione delle attività rispetta i normali ritmi di vita quotidiana degli ospiti ed è adeguata al differente grado di intensità assistenziale in relazione ai bisogni degli ospiti.

Nel C.D. è presente registro con i nominativi degli anziani e del familiare/caregiver con relativi recapiti telefonici.

Il personale è adeguato alla tipologia e al volume delle attività.

I tempi assistenziali delle figure di seguito indicati devono essere rapportati al numero di ospiti presenti nel centro diurno.

- **Infermiere: 3 min/ospite/die** ; nel caso il C.D. sia inserito in una struttura residenziale per anziani, l'infermiere può essere fornito dalla struttura residenziale.
- Laureato in Tecniche psicologiche per i servizi alla persona e alla comunità (classe di laurea L 24) o educatore socio-pedagogico: **30 min/ospite/die**
- **OSS: 60 min/ospite/die.**
- **Animatore: 15 min/ospite/die**; nell'attività di animazione può essere ricompresa l'AFA (Attività fisica adattata).

Tra gli operatori del C.D. deve essere individuato un referente con le seguenti funzioni: responsabile del centro diurno, del personale, della presa in carico integrata dell'ospite e della gestione del relativo P.A.I., dei rapporti con la famiglia e con la rete dei servizi territoriali.

L'attività in qualità di referente è ricompresa nel monte ore su indicato.

AMBIENTE PROTESICO PER GRAVI PATOLOGIE INVOLUTIVE

STRUTTURE RESIDENZIALI

Requisiti organizzativi

Il personale è adeguato alla tipologia e al volume delle attività.

I tempi assistenziali delle varie figure di seguito indicati devono essere rapportati al numero di ospiti presenti nella struttura.

- **Personale medico :**

-Direttore sanitario: medico specialista in Igiene e Medicina Preventiva o in geriatria o neurologia in discipline equipollenti o affini (D.M. 30.1.1998 e ss.mm.ii) e con esperienza di almeno tre anni nel campo della diagnosi e terapia delle patologie involutive o , in alternativa, con esperienza certificata almeno triennale presso strutture sociosanitarie per anziani e master universitario di 2° livello su " Disturbi cognitivi e demenze": **2 ore/settimana**. Detto orario minimo potrà essere anche aumentato in caso di esigenze particolari della struttura residenziale o dell'organizzazione.

I compiti del Direttore sanitario sono relativi agli aspetti di tipo igienicosanitario e tecnico-organizzativo.

Nel caso in cui la Direzione sanitaria sia affidata a un medico specialista in Igiene e Medicina Preventiva , deve essere presente un medico dedicato all'assistenza in possesso di una delle specializzazioni o con esperienza triennale certificata di cui sopra .

-Medico dedicato all'assistenza : **6 min/ospite/die.**; nel caso in cui la Direzione sanitaria sia affidata a un medico specialista in geriatria o in neurologia o a medico con esperienza certificata e master, lo stesso può svolgere anche funzioni assistenziali con tempi da sommare a quelli dedicati alla funzione di Direttore sanitario.

- **Psicologo** con comprovata esperienza e conoscenza maturata in assessment psicologico e psicologia dell'età adulta e senile: **4 min/die /ospite**

Lo psicologo deve anche essere di supporto ai familiari/caregiver e prevenire forme di burn out degli operatori.

- **Terapista occupazionale: 14 min/die /ospite.**
- **Infermiere: 20 min/die /ospite.**

In caso di presenza nell'organigramma della figura dell'OSS con formazione complementare, i tempi assistenziali dell'infermiere possono essere ridotti fino ad un massimo del 30%, mantenendo invariato l'ammontare complessivo dei tempi assistenziali dell'infermiere .

- **Animatore: 10 min/die /ospite.**
- **OSS: 106 min/die /ospite.**

In caso di presenza nell'organigramma di personale addetto ai servizi domestico-alberghiero, i tempi assistenziali dell'OSS possono essere ridotti fino ad un massimo del 30%, mantenendo invariato l'ammontare complessivo dei tempi assistenziali dell'OSS.

- **Personale addetto ai servizi domestico-alberghieri generali** (cucina, pulizia, lavanderia, ecc.), rapportato al numero di posti letto della struttura; detto personale non svolge attività diretta sugli ospiti.

Nel ciclo notturno (h 21.00/07.00) deve essere garantita la presenza di un OSS per modulo fino a 20 ospiti. Nelle strutture monomodulari deve essere garantita la presenza di un infermiere, nelle strutture plurimodulari, anche a diversa intensità assistenziale, deve essere comunque garantita la presenza infermieristica nel ciclo notturno .

CENTRO DIURNO ALZHEIMER

Il Requisiti organizzativi

Il personale è adeguato alla tipologia e al volume delle attività .

I tempi assistenziali delle varie figure di seguito indicati devono essere rapportati al numero di ospiti presenti nel centro diurno.

- **Direttore sanitario:** medico specialista in geriatria o neurologia o in discipline equipollenti o affini o con esperienza certificata di almeno tre anni nel campo della diagnosi e terapia delle patologie involutive o , in alternativa, esperienza certificata almeno triennale presso strutture sociosanitarie per anziani e master universitario di 2° livello su “ Disturbi cognitivi e demenze”: **3 min/die /ospite**

I compiti del Direttore sanitario sono relativi sia agli aspetti di tipo tecnico- organizzativo che agli aspetti assistenziali .

- **Psicologo** con comprovata esperienza e conoscenza maturata in assessment psicologico e psicologia dell'età adulta e senile: **15 min/die /ospite**

Lo psicologo deve anche essere di supporto ai familiari/caregiver e prevenire forme di burn out degli operatori.

- **Terapista occupazionale o Educatore prof. sociosanitario**

e

Animatore o Musicoterapeuta o Educatore socio-pedagogico

} **45 min/die /ospite**

- **Infermiere: 3 min/die /ospite**

- **OSS: 50 min/die /ospite**

Deve essere individuato un referente tra gli operatori del C.D. , preferibilmente lo psicologo o l'educatore socio-sanitario , con le seguenti funzioni: responsabile del centro diurno, del personale, della presa in carico integrata dell'ospite e della gestione del relativo P.A.I., dei rapporti con la famiglia e con la rete dei servizi territoriali.

L'attività in qualità di referente è ricompresa nel monte ore su indicato.

Può essere utilizzata come metodologia di riabilitazione anche la pet therapy.

STRUTTURE PSICHIATRICHE

In tutte le tipologie di strutture psichiatriche il Legale rappresentante deve dare evidenza della effettiva presenza di ogni operatore inserito nell'organizzazione (timbratura con badge, registro firma o altro sistema) che corrisponda alla turnistica programmata e agli orari dichiarati.

SRP1- STRUTTURA RESIDENZIALE PSICHIATRICA PER TRATTAMENTI TERAPEUTICO-RIABILITATIVI A CARATTERE INTENSIVO

SRP1.1 - Struttura residenziale psichiatrica ad alta intensita' riabilitativa ed alta intensita' assistenziale

Requisiti organizzativi	
<p>Il personale è adeguato alla tipologia e al volume delle attività . I tempi assistenziali delle figure di seguito indicati devono essere rapportati al numero di ospiti presenti nella struttura.</p>	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Personale medico per un totale di 8 min/ospite/die, di cui: <ul style="list-style-type: none"> -Direttore sanitario : medico specialista in psichiatria o neuropsichiatria infantile o discipline equipollenti o affini alle precedenti (DM 30.1.1998) o medico con esperienza quinquennale certificata nel campo specifico presso strutture pubbliche o private autorizzate : 2 min/ospite/die <p>I tempi di presenza del Direttore sanitario potranno essere incrementati in caso di esigenze particolari della struttura residenziale o dell'organizzazione. I compiti del Direttore sanitario sono relativi agli aspetti sia di tipo igienicosanitario e tecnico-organizzativo che di tipo assistenziale .</p> - Medico : 6 min/ospite/die 	<div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 10px;"> <p>130</p> </div> <div style="font-size: 2em; margin: 0 5px;">}</div> </div> <p>min/ospite/die</p>
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Psicologo: 16 min/ospite/die . ▪ Tecnico della riabilitazione psichiatrica o Educatore prof.socio-sanitario e TASE o Assistente sociale o Educatore prof.socio-pedagogico o laureato In Scienze e tecniche psicologiche per i servizi alla persona e alla Comunità (classe laurea L 24) 	<div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 10px;"> <p>130</p> </div> <div style="font-size: 2em; margin: 0 5px;">}</div> <p>min/ospite/die</p>
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Infermiere: 71 min/ospite/die In caso di presenza nell'organigramma della figura dell'OSS con formazione complementare, i tempi assistenziali dell'infermiere possono essere ridotti fino ad un massimo del 30%, mantenendo invariato l'ammontare complessivo dei tempi assistenziali dell'infermiere . 	<div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 10px;"> <p>130</p> </div> <div style="font-size: 2em; margin: 0 5px;">}</div> <p>min/ospite/die</p>
<ul style="list-style-type: none"> ▪ OSS: 25 min/ospite/die 	<div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 10px;"> <p>130</p> </div> <div style="font-size: 2em; margin: 0 5px;">}</div> <p>min/ospite/die</p>

In caso di presenza nell'organigramma di personale addetto ai servizi domestico-alberghieri, i tempi assistenziali dell'OSS possono essere ridotti fino ad un massimo del 30%, mantenendo invariato l'ammontare complessivo dei tempi assistenziali dell'OSS .

- Personale addetto ai servizi domestico-alberghieri generali (cucina, pulizia, lavanderia, ecc.) rapportato al numero di posti letto della struttura.

Nel ciclo notturno (fascia h 21.00/h 7.00) deve essere garantita la presenza di un infermiere e di un altro operatore tra quelli su indicati.

E' ammesso un aumento dei tempi psicoeducativi e una diminuzione dei tempi OSS e degli infermieri sino ad un massimo del 50% della relativa tempistica, mantenendo invariato l'ammontare complessivo dei tempi assistenziali, sulla base dei bisogni degli ospiti.

Esiste una presenza programmata o per fasce orarie di medici specialistici o di altre figure professionali.

E' assicurato il collegamento funzionale con il Dipartimento di Salute Mentale .

SRP1.2 - Struttura residenziale psichiatrica ad alta intensita' riabilitativa e moderata intensita' assistenziale

Requisiti organizzativi

Il personale è adeguato alla tipologia e al volume delle attività .

I tempi assistenziali delle figure di seguito indicati devono essere rapportati al numero di ospiti presenti nella struttura.

- Personale medico per un totale di **8 min/ospite/die**, di cui:
 - Direttore sanitario : medico specialista in psichiatria o neuropsichiatria infantile o discipline equipollenti o affini alle precedenti (DM 30.1.1998) o medico con esperienza triennale certificata nel campo specifico presso strutture pubbliche o private autorizzate : **2 min/ospite/die**
 - I tempi di presenza del Direttore sanitario potranno essere incrementati in caso di esigenze particolari della struttura residenziale o dell'organizzazione.
 - I compiti del Direttore sanitario sono relativi agli aspetti sia di tipo igienicosanitario e tecnico-organizzativo che di tipo assistenziale .
 - Medico : **6 min/ospite/die**
 - Psicologo o altro personale medico : **16 min/ospite/die.**

- Tecnico della riabilitazione psichiatrica o Educatore prof. socio-sanitario
 e
 TASE o Assistente sociale o Educatore prof.socio-pedagogico o laureato In Scienze e tecniche psicologiche per i servizi alla persona e alla Comunità (classe laurea L 24)
 70min/ospite/die

- Infermiere: **60 min/ospite/die.**
 In caso di presenza nell'organigramma della figura dell'OSS con formazione complementare, i tempi assistenziali dell'infermiere possono essere ridotti fino ad un massimo del 30%, mantenendo invariato l'ammontare complessivo dei tempi assistenziali dell'infermiere .
- OSS: **22 min/ospite/die.**
 In caso di presenza nell'organigramma di personale addetto ai servizi domestico-alberghieri, i tempi assistenziali dell'OSS possono essere ridotti fino ad un massimo del 30%, mantenendo invariato l'ammontare complessivo dei tempi assistenziali dell'OSS .
- Personale addetto ai servizi domestico-alberghieri generali (cucina, pulizia, lavanderia, ecc.) rapportato al numero di posti letto della struttura.

Nel ciclo notturno (fascia h 21.00/h 7.00) deve essere garantita la presenza di due operatori tra quelli su indicati e la reperibilità di un infermiere. Nel caso in cui il modulo sia in continuità strutturale con una struttura psichiatrica a maggiore intensità assistenziale , la fascia notturna può essere coperta da personale operante in turno in dette strutture a maggiore intensità assistenziale; analoga organizzazione è consentita per strutture con più moduli di pari intensità.

E'ammesso un aumento dei tempi psicoeducativi e una diminuzione dei tempi OSS e degli infermieri sino ad un massimo del 50% della relativa tempistica mantenendo invariato l'ammontare complessivo dei tempi assistenziali, sulla base dei bisogni degli ospiti.

Esiste una presenza programmata o per fasce orarie di medici specialisti e di altre figure professionali.

E' assicurato il collegamento funzionale con il Dipartimento di Salute Mentale.

SRP1.3 - Struttura residenziale psichiatrica ad alta intensita' riabilitativa e bassa intensita' assistenziale

Requisiti organizzativi	
<p>Il personale è adeguato alla tipologia e al volume delle attività . I tempi assistenziali delle figure di seguito indicati devono essere rapportati al numero di ospiti presenti nella struttura.</p>	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Direttore sanitario: medico specialista in psichiatria o disciplina equipollente o affine (DM 30.1.1998) o con esperienza certificata nel campo specifico di almeno 3 anni presso strutture pubbliche o private autorizzate: 5 min /ospite/die. I compiti del Direttore sanitario sono relativi sia agli aspetti di tipo tecnico-organizzativo che agli aspetti assistenziali . ▪ Psicologo: 8 min /ospite/die. ▪ Tecnico della riabilitazione psichiatrica o Educatore prof.socio-sanitario e TASE o Educatore prof.socio-pedagogico o laureato In Scienze e tecniche psicologiche per i servizi alla persona e alla Comunità (classe laurea L 24) ▪ Infermiere : 5 min / ospite /die. 	<p>62 min/ospite/die</p>
<p>Nel ciclo notturno (fascia 21.00/7.00) deve essere garantita la presenza di un operatore tra quelli su indicati. Nel caso in cui il modulo sia in continuità strutturale con una struttura psichiatrica a maggiore intensità assistenziale , la fascia notturna può essere coperta da personale operante in turno in dette strutture a maggiore intensità assistenziale; analoga organizzazione è consentita per strutture con più moduli di pari intensità. E' ammesso un aumento dei tempi psicoeducativi e una diminuzione dei tempi degli infermieri sino ad un massimo del 50% della relativa tempistica mantenendo invariato l'ammontare complessivo dei tempi assistenziali, sulla base dei bisogni degli ospiti. Prevista la reperibilità notturna di un operatore qualificato.</p>	

SRP2 -STRUTTURA RESIDENZIALE PSICHIATRICA PER TRATTAMENTI TERAPEUTICO-RIABILITATIVI A CARATTERE ESTENSIVO

Requisiti organizzativi
<p>Il personale è adeguato alla tipologia e al volume delle attività . I tempi assistenziali delle figure di seguito indicati devono essere rapportati al numero di ospiti presenti nella struttura.</p>
<p>La dotazione minima di personale, in termini di figure professionali e di tempi assistenziali, prevede:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Direttore sanitario : medico specialista in psichiatria o neuropsichiatria infantile o discipline equipollenti o affini alle precedenti (DM30.1.1998) o con esperienza certificata nel campo

specifico di almeno 3 anni presso strutture pubbliche o private autorizzate : **5 min/ospite/die**

I tempi di presenza del Direttore sanitario potranno essere incrementati in caso di esigenze particolari della struttura residenziale o dell'organizzazione.

I compiti del Direttore sanitario sono relativi agli aspetti sia di tipo igienicosanitario e tecnico- organizzativo che di tipo assistenziale .

- Psicologo o altro personale medico: **8 min /ospite/die.**
- Tecnico della riabilitazione psichiatrica o Educatore prof. socio-sanitario o altro personale della riabilitazione
e
TASE o Assistente sociale o Educatore prof.socio-pedagogico o laureato In Scienze e tecniche psicologiche per i servizi alla persona e alla Comunità (classe laurea L 24) **58 min/ospite/die**
- Infermiere: **25 min/ospite/die.**
In caso di presenza nell'organigramma della figura dell'OSS con formazione complementare, i tempi assistenziali dell'infermiere possono essere ridotti fino ad un massimo del 30%, mantenendo invariato l'ammontare complessivo dei tempi assistenziali dell'infermiere .
- OSS: **47 min/ospite/die.**
In caso di presenza nell'organigramma di personale addetto ai servizi domestico-alberghieri, i tempi assistenziali dell'OSS possono essere ridotti fino ad un massimo del 30%, mantenendo invariato l'ammontare complessivo dei tempi assistenziali dell'OSS .
- Personale addetto ai servizi domestico-alberghieri generali (cucina, pulizia, lavanderia, ecc.) rapportato al numero di posti letto della struttura.

Nel ciclo notturno (fascia h 21.00/h 7.00) deve essere garantita la presenza di un operatore tra quelli su indicati; inoltre devono essere indicate le modalità con cui vengono garantiti la continuità terapeutica e gli interventi in emergenza/urgenza. . Nel caso in cui il modulo sia in continuità strutturale con una struttura psichiatrica a maggiore intensità assistenziale , la fascia notturna può essere coperta da personale operante in turno in dette strutture a maggiore intensità assistenziale; analoga organizzazione è consentita per strutture con più moduli di pari intensità.

E' ammesso un aumento dei tempi psicoeducativi e una diminuzione dei tempi OSS e degli infermieri sino ad un massimo del 50% della relativa tempistica e viceversa(in caso di maggiori bisogni assistenziali) mantenendo invariato l'ammontare complessivo dei tempi assistenziali, sulla base dei bisogni degli ospiti.

Esiste una presenza programmata o per fasce orarie di medici specialisti e di altre figure professionali.

E' assicurato il collegamento funzionale con il Dipartimento di Salute Mentale.

SRP3- STRUTTURA RESIDENZIALE PSICHIATRICA PER INTERVENTI SOCIO-RIABILITATIVI

Requisiti organizzativi

Sulla base del livello di non autosufficienza e dei conseguenti bisogni sanitari e socio-assistenziali, si individuano tre sottotipologie, con personale presente sulle 24 h, sulle 12 h o per fasce orarie:

SRP3.1: personale presente sulle 24 h

- Direttore sanitario: medico specialista in psichiatria o disciplina equipollente o affine (DM 30.1.1998) o con esperienza certificata nel campo specifico di almeno 3 anni presso strutture pubbliche o private autorizzate: **2 min /ospite/die.**
I compiti del Direttore sanitario sono relativi sia agli aspetti di tipo tecnico-organizzativo che agli aspetti assistenziali .
- Psicologo: **2 min /ospite/die.**
- Tecnico della riabilitazione psichiatrica o
Educatore prof.socio-sanitario o Infermiere
e
TASE o Educatore prof.socio-pedagogico o laureato In Scienze
e tecniche psicologiche per i servizi alla persona e alla Comunità
(classe laurea L 24) } **30 min. /ospite/die**
- OSS: **40 min/ospite/die.**
In caso di presenza nell'organigramma di personale addetto ai servizi domestico-alberghieri, i tempi assistenziali dell'OSS possono essere ridotti fino ad un massimo del 30%, mantenendo invariato l'ammontare complessivo dei tempi assistenziali dell'OSS .
- Personale addetto ai servizi domestico-alberghieri generali (cucina, pulizia, lavanderia, ecc.) rapportato al numero di posti letto della struttura.

Nel ciclo notturno (fascia h 21.00/h 7.00) deve essere garantita la presenza di un OSS per modulo.

Nel caso in cui il modulo sia in continuità strutturale con altra struttura psichiatrica a maggiore intensità assistenziale, la fascia notturna può essere coperta da personale operante in turno in dette strutture a maggiore intensità assistenziale; analoga organizzazione è consentita per strutture con più moduli di pari intensità.

E' ammesso un aumento dei tempi psicoeducativi e una diminuzione dei tempi OSS e degli infermieri sino ad un massimo del 50% della relativa tempistica e viceversa(in caso di maggiori bisogni assistenziali) mantenendo invariato l'ammontare complessivo dei tempi assistenziali, sulla base dei bisogni degli ospiti.

SRP3.2: personale presente sulle 12 h

- Direttore sanitario: medico specialista in psichiatria o disciplina equipollente o affine (DM 30.1.1998) o con esperienza certificata in campo psichiatrico di almeno 3 anni presso strutture pubbliche e private autorizzate: **2 min /ospite/die.**
I compiti del Direttore sanitario sono relativi sia agli aspetti di tipo tecnico-organizzativo che agli aspetti assistenziali .
- Psicologo: **2 min /ospite/die.**

- Tecnico della riabilitazione psichiatrica o Educatore prof.socio-pedagogico o Infermiere o Altro personale della riabilitazione e TASE o laureato in Scienze e tecniche psicologiche per i servizi alla persona e alla Comunità (classe laurea L 24)

13 min. /ospite/die

- OSS: 20 min/ospite/die.

Assicurata la presenza di operatori a fasce orarie nell'arco delle 12 ore.

Nelle strutture psichiatriche è ammesso un aumento dei tempi psicoeducativi e una diminuzione dei tempi OSS e degli infermieri sino ad un massimo del 50% della relativa tempistica e viceversa(in caso di maggiori bisogni assistenziali) mantenendo invariato l'ammontare complessivo dei tempi assistenziali, sulla base dei bisogni degli ospiti.

SRP3.3: personale presente a fasce orarie

- Medico specialista in psichiatria o disciplina equipollente o affine (DM 30.1.1998) o con esperienza certificata in campo psichiatrico di almeno 3 anni presso strutture psichiatriche pubbliche o private autorizzate: **2 min /ospite/die.**
- Infermiere o Tecnico della riabilitazione psichiatrica o Educatore prof.socio-sanitario o TASE o OSS o altre figure che concorrono allo sviluppo del PAI: **7 min. /ospite/die.**

Le prestazioni residenziali socio sanitarie terapeutiche e a carattere riabilitativo ed educativo sono fornite dal Centro di Salute Mentale o dall'ente gestore della SRP3 o in forme miste, secondo le vigenti normative regionali, nell'ambito di programmi volti al raggiungimento di obiettivi nelle aree delle autonomie della gestione della persona e dell'abitazione, delle risorse economiche e delle relazioni sociali.

E' assicurato il collegamento funzionale con le altre strutture del D.S.M.

CENTRO DIURNO PSICHIATRICO

Requisiti organizzativi

La struttura garantisce un'apertura fino a 8 ore al giorno, per 5 giorni la settimana.

Vi è un collegamento funzionale con le altre strutture per la tutela della salute mentale.

E' prevista la presenza di personale medico specialistico e/o di psicologi programmata o per fasce orarie.

La presenza del personale è proporzionale al numero degli ospiti e agli orari di apertura del C.D.

La dotazione di personale, in termini di figure professionali e di tempi assistenziali, è rappresentata da:

- Direttore sanitario: medico specialista in psichiatria o disciplina equipollente o affine (D.M. 30.1.1998) o con esperienza certificata nel campo specifico di almeno 3 anni presso strutture pubbliche o private autorizzate : **12 min /ospite/die.**
I compiti del Direttore sanitario sono relativi sia agli aspetti di tipo tecnico-organizzativo che agli aspetti assistenziali.
- Psicologo: **18 min/ospite/die.**

- Tecnico della riabilitazione psichiatrica o Educatore prof.socio-sanitario e TASE o Assistente sociale o Educatore prof.socio-pedagogico o laureato In Scienze e tecniche psicologiche per i servizi alla persona e alla Comunità (classe laurea L 24)

74 min/ospite/die

- infermiere: **16 min/ospite/die.**

E' ammesso un aumento dei tempi psicoeducativi e una diminuzione dei tempi degli infermieri sino ad un massimo del 50% della relativa tempistica mantenendo invariato l'ammontare complessivo dei tempi assistenziali, sulla base dei bisogni degli ospiti.

STRUTTURA RESIDENZIALE TERAPEUTICA DI NEUROPSICHIATRIA DELL'INFANZIA E DELL'ADOLESCENZA

La struttura residenziale terapeutica di neuropsichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza è dedicata

Requisiti organizzativi

Il personale è adeguato alla tipologia e al volume delle attività .

I tempi assistenziali delle figure di seguito indicati devono essere rapportati al numero di ospiti presenti nella struttura.

- Direttore sanitario : medico specialista in Neuropsichiatria infantile o psichiatra con comprovata esperienza nell'ambito dell'età evolutiva :**10 min /ospite/die.**

I compiti del Direttore sanitario sono relativi sia agli aspetti di tipo tecnico-organizzativo che agli aspetti assistenziali .

- Psicologo: **20 min/ospite/die.**

- Tecnico della riabilitazione psichiatrica o Educatore prof. sociosanitario o Tecnico della psico e neuromotricità dell'età evolutiva

e

- TASE o Assistente sociale o Educatore socio-pedagogico o laureato In Scienze e tecniche psicologiche per i servizi alla persona e alla Comunità(classe laurea L 24)

132 min/ospite/die

- Infermiere: **38 min/ospite/die**

In caso di presenza nell'organigramma della figura dell'OSS con formazione complementare, i tempi assistenziali dell'infermiere possono essere ridotti fino ad un massimo del 30%, mantenendo invariato l'ammontare complessivo dei tempi assistenziali dell'infermiere .

- OSS: **30 min/ospite/die.**

In caso di presenza nell'organigramma di personale addetto ai servizi domestico-alberghieri, i tempi assistenziali dell'OSS possono essere ridotti fino ad un massimo del 30%, mantenendo invariato l'ammontare complessivo dei tempi assistenziali dell'OSS .

- Personale addetto ai servizi domestico-alberghieri generali (cucina, pulizia, lavanderia, ecc.) rapportato al numero di posti letto della struttura.

Sulla base dei bisogni degli ospiti i tempi assistenziali degli infermieri e degli OSS possono essere in difetto del 50% se sostituiti con figure dell'area psico-educativa rimanendo inalterati i minutaggi complessivi.

Deve essere garantita la presenza notturna da parte di due operatori di cui uno dedicato all'assistenza diretta , oltre alla reperibilità diurna e festiva del Direttore sanitario.

E' assicurato il collegamento funzionale con il servizio di NPIA.

STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE TERAPEUTICA DI NEUROPSICHIATRIA DELL'INFANZIA E DELL'ADOLESCENZA

Requisiti organizzativi

Il personale è adeguato alla tipologia e al volume delle attività .

I tempi assistenziali delle figure di seguito indicati devono essere rapportati al numero di ospiti presenti nella struttura.

- Direttore sanitario : medico specialista in Neuropsichiatria infantile o psichiatra con comprovata esperienza nell'ambito dell'età evolutiva inclusa la funzione di responsabile sanitario : **6 min /ospite/die.**
I compiti del Direttore sanitario sono relativi sia agli aspetti di tipo tecnico-organizzativo che agli aspetti assistenziali .
- Psicologo: **16 min/ospite/die.**
- Tecnico della riabilitazione psichiatrica o
Educatore professionale sociosanitario o
Tecnico della psico e neuromotricità dell'età evolutiva
e
TASE o Assistente sociale o educatore psico-pedagogico o
laureato In Scienze e tecniche psicologiche per i servizi alla
persona e alla Comunità(classe laurea L 24) } **96 min/ospite/die**
- Infermiere: **28 min/ospite/die.**
In caso di presenza nell'organigramma della figura dell'OSS con formazione complementare, i tempi assistenziali dell'infermiere possono essere ridotti fino ad un massimo del 30%, mantenendo invariato l'ammontare complessivo dei tempi assistenziali dell'infermiere .
- OSS: **15 min/ospite/die.**
In caso di presenza nell'organigramma di personale addetto ai servizi domestico-alberghieri, i tempi assistenziali dell'OSS possono essere ridotti fino ad un massimo del 30%, mantenendo invariato l'ammontare complessivo dei tempi assistenziali dell'OSS .
- Personale addetto ai servizi domestico-alberghieri generali (cucina, pulizia, lavanderia, ecc.) rapportato al numero di posti letto della struttura.

E' ammesso un aumento dei tempi psicoeducativi e una diminuzione dei tempi OSS e degli infermieri sino ad un massimo del 50% della relativa tempistica mantenendo invariato l'ammontare complessivo dei tempi assistenziali, sulla base dei bisogni degli ospiti.

E' assicurato il collegamento funzionale con il servizio di NPIA della ASL.

STRUTTURA PER IL TRATTAMENTO DEI DISTURBI DEL COMPORAMENTO ALIMENTARE (D.C.A.)

Requisiti organizzativi

Il personale è adeguato alla tipologia e al volume delle attività.

I tempi assistenziali delle figure di seguito indicati devono essere rapportati al numero di ospiti presenti nella struttura.

Il programma terapeutico prevede la collaborazione tra diverse figure professionali con un approccio interdisciplinare integrato.

Struttura Riabilitativa Terapeutica

L'equipe multiprofessionale deve prevedere le seguenti figure :

- Direttore sanitario : medico specialista in psichiatria o disciplina equipollente o affine (D.M. 30.1.1998) o con esperienza certificata in campo psichiatrico di almeno 3 anni presso strutture psichiatriche pubbliche o private autorizzate :**8 min /ospite/die.**

Nel caso di struttura per minori /adolescenti, il Direttore sanitario è un medico specialista in Neuropsichiatria infantile :**8 min/ospite/die.**

I compiti del Direttore sanitario sono relativi sia agli aspetti di tipo tecnico-organizzativo che agli aspetti assistenziali .

- Medico nutrizionista : **8 min /ospite/die.**
- Psicologo: **20 min /ospite/die.**
- Dietista : **16 min /ospite/die.**
- Infermieri, di cui uno con funzioni di coordinatore: **60 min /ospite/die .**

In caso di presenza nell'organigramma della figura dell'OSS con formazione complementare, i tempi assistenziali dell'infermiere possono essere ridotti fino ad un massimo del 30%, mantenendo invariato l'ammontare complessivo dei tempi assistenziali dell'infermiere .

- Tecnico della riabilitazione psichiatrica o
Educatore professionale sociosanitario o
Tecnico della psico e neuromotricità dell'età evolutiva
e

TASE o Assistente sociale o laureato In Scienze e tecniche psicologiche per i servizi alla persona e alla Comunità (classe laurea L 24)

- OSS: **30 min /ospite/die.**

In caso di presenza nell'organigramma di personale addetto ai servizi domestico-alberghieri, i tempi assistenziali dell'OSS possono essere ridotti fino ad un massimo del 30%, mantenendo invariato l'ammontare complessivo dei tempi assistenziali dell'OSS .

- Personale addetto ai servizi domestico-alberghieri generali (cucina, pulizia, lavanderia, ecc.) rapportato al numero di posti letto della struttura.

38min/ospite/die

Nel ciclo notturno (fascia h 21.00/h 7.00) deve essere garantita la presenza di un infermiere e di un altro operatore tra quelli su indicati.

L'equipe multiprofessionale può essere integrata con personale dedicato a laboratori creativi ed espressivi e attività motorie.

Possono essere attivate consulenze per medici specialistici (ad es. medicina interna, endocrinologia, ginecologia, ecc.) e per un assistente sociale.

Nella struttura deve essere garantita l'attività assistenziale da parte di un medico durante le 24h anche attraverso la reperibilità notturna e festiva.

Oltre al suddetto personale, devono essere previsti operatori addetti alle attività amministrative.

Struttura Riabilitativa Educazionale

L'equipe multiprofessionale deve prevedere le seguenti figure :

- Direttore sanitario : medico specialista in psichiatria o disciplina equipollente o affine (D.M. 30.1.1998) o con esperienza certificata in campo psichiatrico di almeno 3 anni presso strutture psichiatriche pubbliche o private autorizzate : **4 min /ospite/die.**

Nel caso di struttura per minori /adolescenti, il Direttore sanitario è un medico specialista in Neuropsichiatria infantile :**4 min/ospite/die.**

I compiti del Direttore sanitario sono relativi sia agli aspetti di tipo tecnico-organizzativo che agli aspetti assistenziali .

- Medico nutrizionista : **4 min /ospite/die.**
- Psicologo: **10 min /ospite/die.**
- Dietista : **8 min /ospite/die.**
- Infermieri , di cui uno con funzioni di coordinatore: **30 min /ospite/die.**

In caso di presenza nell'organigramma della figura dell'OSS con formazione complementare, i tempi assistenziali dell'infermiere possono essere ridotti fino ad un massimo del 30%, mantenendo invariato l'ammontare complessivo dei tempi assistenziali dell'infermiere .

- Tecnico della riabilitazione psichiatrica o
Educatore professionale sociosanitario o
Tecnico della psico e neuromotricità dell'età evolutiva

e
TASE o Assistente sociale o educatore psico-pedagogico o
laureato In Scienze e tecniche psicologiche per i servizi
alla persona e alla Comunità (classe laurea L 24)

18 min/ospite/die

- OSS: **15 min /ospite/die.**

In caso di presenza nell'organigramma di personale addetto ai servizi domestico-alberghieri, i tempi assistenziali dell'OSS possono essere ridotti fino ad un massimo del 30%, mantenendo invariato l'ammontare complessivo dei tempi assistenziali dell'OSS .

- Personale addetto ai servizi domestico-alberghieri generali (cucina, pulizia, lavanderia, ecc.) rapportato al numero di posti letto della struttura.

L'equipe multiprofessionale può essere integrata con personale dedicato a laboratori creativi ed espressivi e attività motorie.

Deve essere individuato un *case manager* per ogni paziente.

Oltre al suddetto personale, devono essere previsti operatori addetti alle attività amministrative, di cucina e di pulizia, in numero adeguato al volume delle attività.

Nelle strutture residenziali per D.C.A. con un numero di ospiti inferiore a 20, i tempi assistenziali delle varie figure professionali dell'equipe saranno ridotti in modo proporzionale.

Deve essere garantito un collegamento funzionale con le altre strutture territoriali e ospedaliere per garantire sia la continuità terapeutica che la socializzazione .

STRUTTURA DI ASSISTENZA SOCIOSANITARIA PER PERSONE CON DIPENDENZE PATOLOGICHE

In tutte le tipologie di strutture per le dipendenze patologiche il Legale rappresentante deve dare evidenza della effettiva presenza di ogni operatore inserito nell'organizzazione (timbratura con badge, registro firma o altro sistema) che corrisponda alla turnistica programmata e agli orari dichiarati.

Requisiti organizzativi

L'inserimento in struttura avviene previa valutazione multidimensionale , con definizione di un programma terapeutico individualizzato e presa in carico .

Il programma terapeutico deve essere rivalutato periodicamente , almeno ogni sei mesi.

E' individuato il Responsabile del programma, che deve garantire un impegno per almeno 36 ore/settimana, come previsto dall'Atto di Intesa Sato-regioni del 5 agosto 1999.

Il personale è adeguato alla tipologia e al volume delle attività.

I tempi assistenziali delle figure di seguito indicati devono essere rapportati al numero di ospiti presenti nella struttura.

Struttura residenziale per trattamenti specialistici (Co-morbilità)

- Direttore sanitario: medico specialista in psichiatria o disciplina equipollente o affine (D.M. 30.1.1998) o in una delle discipline dell'area medica con attinenza alle problematiche delle dipendenze patologiche o delle patologie psichiatriche o medico con esperienza certificata nel campo specifico di almeno 3 anni presso strutture pubbliche o private autorizzate : **11 min/ospite/die**

I compiti del Direttore sanitario sono relativi sia agli aspetti di tipo tecnico-organizzativo che agli aspetti assistenziali. Detto orario minimo potrà essere aumentato in caso di esigenze particolari della struttura residenziale o dell'organizzazione.

Nel caso in cui la Direzione sanitaria sia affidata a un medico specialista in Igiene e Medicina Preventiva , deve essere presente un medico dedicato all'assistenza in possesso di una delle specializzazioni di cui sopra o con esperienza triennale certificata nel campo specifico.

- Psicologo: **20 min /ospite/die**

- Tecnico della riabilitazione psichiatrica o Educatore prof. socio-sanitario
e
TASE o Assistente sociale o Educatore prof. socio-pedagogico o laureato in Scienze e tecniche psicologiche per i servizi alla persona e alla comunità (classe laurea L 24) } **60min/ospite/die**

- Infermiere: **25 min/ospite/die.**

In caso di presenza nell'organigramma della figura dell'OSS con formazione complementare, i tempi assistenziali dell'infermiere possono essere ridotti fino ad un massimo del 30%, mantenendo invariato l'ammontare complessivo dei tempi assistenziali dell'infermiere .

- OSS: **65 min/ospite/die.**

In caso di presenza nell'organigramma di personale addetto ai servizi domestico-alberghieri, i tempi assistenziali dell'OSS possono essere ridotti fino ad un massimo del 30%, mantenendo invariato l'ammontare complessivo dei tempi assistenziali dell'OSS .

- Personale addetto ai servizi domestico-alberghieri generali (cucina, pulizia, lavanderia, ecc.) rapportato al numero di posti letto della struttura.

Nel ciclo notturno (h.21.00/h.7.00) è garantita la presenza di almeno un operatore.

E' prevista la possibilità di trasformare in prestazioni di alloggio /supporto abitativo/interventi di lungo periodo/ comunità a bassa intensità assistenziale con tempi assistenziali ridotti e proporzionale riduzione delle tariffe (come previsto da DGR 1749/2011). Sono previsti trattamenti ambulatoriali e visite specialistiche (come previsto da DGR 1749/2011).

Struttura semiresidenziale per trattamenti specialistici (Co-morbilità)

- Direttore sanitario: medico specialista in psichiatria o disciplina equipollente o affine(D.M. 30.1.1998) o in una delle discipline dell'area medica con attinenza alle problematiche delle dipendenze patologiche o delle patologie psichiatriche o medico con esperienza certificata nel campo specifico di almeno 3 anni presso strutture pubbliche o private autorizzate : **8 min /ospite/die.**

I compiti del Direttore sanitario sono relativi sia agli aspetti di tipo tecnico-organizzativo che agli aspetti assistenziali .

- Psicologo: **8 min /ospite/die.**

- Tecnico della riabilitazione psichiatrica o Educatore prof. socio-sanitario
e
TASE o Assistente sociale o Educatore prof. socio-pedagogico o laureato in Scienze e tecniche psicologiche per i servizi alla persona e alla comunità (classe laurea L 24) } **49min/ospite/die**

- OSS: **56 min/ospite/die.**

In caso di presenza nell'organigramma di personale addetto ai servizi domestico-alberghieri, i tempi assistenziali dell'OSS possono essere ridotti fino ad un massimo del 30%, mantenendo invariato l'ammontare complessivo dei tempi assistenziali dell'OSS .

- Personale addetto ai servizi domestico-alberghieri generali (cucina, pulizia, lavanderia, ecc.) rapportato al numero di posti letto della struttura.

Sono previsti trattamenti ambulatoriali e visite specialistiche. (come previsto da DGR 1749/2011).

Struttura residenziale per alcoldipendenti

- Direttore sanitario : medico specialista in psichiatria o disciplina equipollente o affine(D.M. 30.1.1998) o in una delle discipline dell'area medica con attinenza alle problematiche delle dipendenze patologiche o delle patologie psichiatriche o medico con esperienza certificata nel campo specifico di almeno 3 presso strutture pubbliche o private autorizzate : **8 min /ospite/die.**

- Psicologo: **15 min /ospite/die.**

- Educatore prof. socio-sanitario o Infermiere

e
TASE o Assistente sociale o Educatore prof. socio-pedagogico o laureato in Scienze e tecniche psicologiche per i servizi alla persona e alla comunità (classe laurea L 24) } **52min/ospite/die**

- **OSS: 50 min/ospite/die.**
In caso di presenza nell'organigramma di personale addetto ai servizi domestico-alberghieri, i tempi assistenziali dell'OSS possono essere ridotti fino ad un massimo del 30%, mantenendo invariato l'ammontare complessivo dei tempi assistenziali dell'OSS.
- Personale addetto ai servizi domestico-alberghieri generali (cucina, pulizia, lavanderia, ecc.) rapportato al numero di posti letto della struttura.

Nel ciclo notturno è garantita la presenza di almeno un operatore.

Sono previsti trattamenti ambulatoriali e visite specialistiche.

Struttura residenziale di prima accoglienza

- Medico specialista in psichiatria o disciplina equipollente o affine (D.M. 30.1.1998) o in una delle discipline dell'area medica con attinenza alle problematiche delle dipendenze patologiche o delle patologie psichiatriche o con esperienza certificata in campo psichiatrico di almeno 3 anni presso strutture pubbliche o private autorizzate: **8 min /ospite/die.**
- Psicologo :**15 min /ospite/die.**
- Infermiere o Tecnico della riabilitazione psichiatrica o
Educatore prof.socio-sanitario
e
TASE o Assistente sociale o Educatore prof. socio-pedagogico
o laureato in Scienze e tecniche psicologiche per i servizi
alla persona e alla comunità (classe laurea L 24)

54 min/ospite/die

- **OSS: 48 min/ospite/die.**

In caso di presenza nell'organigramma di personale addetto ai servizi domestico-alberghieri, i tempi assistenziali dell'OSS possono essere ridotti fino ad un massimo del 30%, mantenendo invariato l'ammontare complessivo dei tempi assistenziali dell'OSS.

- Personale addetto ai servizi domestico-alberghieri generali (cucina, pulizia, lavanderia, ecc.) rapportato al numero di posti letto della struttura.

Nel ciclo notturno è garantita la presenza di almeno un operatore.

Sono previsti trattamenti ambulatoriali e visite specialistiche (come previsto da DDGR 1749/2011).

Struttura semiresidenziale di prima accoglienza

- Medico specialista in psichiatria o disciplina equipollente o affine (D.M. 30.1.1998) o in una delle discipline dell'area medica con attinenza alle problematiche delle dipendenze patologiche o delle patologie psichiatriche o con esperienza certificata in campo psichiatrico di almeno 3 anni presso strutture pubbliche o private autorizzate: **5 min /ospite/die**
- Psicologo: **10 min /ospite/die**
- Educatore prof. socio-sanitario o Infermiere
e
TASE o Assistente sociale o Educatore prof. socio-pedagogico
o laureato in Scienze e tecniche psicologiche per i servizi alla
persona e alla comunità (classe laurea L 24)

40 min/ospite/die

- **OSS: 35 min/ospite/die**

In caso di presenza nell'organigramma di personale addetto ai servizi domestico-alberghieri, i tempi assistenziali dell'OSS possono essere ridotti fino ad un massimo del 30%, mantenendo invariato l'ammontare complessivo dei tempi assistenziali dell'OSS .

- Personale addetto ai servizi domestico-alberghieri generali (cucina, pulizia, lavanderia, ecc.) rapportato al numero di posti letto della struttura.

Sono previsti trattamenti ambulatoriali e visite specialistiche.

Struttura residenziale per trattamenti terapeutico-riabilitativi

- **Psicologo 8 min /ospite/die.**

Educatore prof. socio-pedagogico o infermiere o TASE o Assistente sociale o laureato in Scienze e tecniche psicologiche per i servizi alla persona e alla comunità (classe laurea L 24): **25 min/ospite/die.**

- **OSS: 40 min/ospite/die.**

In caso di presenza nell'organigramma di personale addetto ai servizi domestico-alberghieri, i tempi assistenziali dell'OSS possono essere ridotti fino ad un massimo del 30%, mantenendo invariato l'ammontare complessivo dei tempi assistenziali dell'OSS .

- Personale addetto ai servizi domestico-alberghieri generali (cucina, pulizia, lavanderia, ecc.) rapportato al numero di posti letto della struttura.

Nel ciclo notturno è garantita la presenza di almeno un operatore.

Possibilità di trasformare in prestazioni di alloggio /supporto abitativo/interventi di lungo periodo/ comunità a bassa intensità assistenziale con tempi assistenziali ridotti e proporzionale riduzione delle tariffe (come previsto da DDGR 1749/2011)

Sono previsti trattamenti ambulatoriali e visite specialistiche.

Struttura semiresidenziale per trattamenti terapeutico-riabilitativi

- **Psicologo: 8 min /ospite/die.**

- **Educatore prof. socio-pedagogico o infermiere o TASE o Assistente sociale o laureato in Scienze e tecniche psicologiche per i servizi alla persona e alla comunità (classe laurea L 24) : 19 min/ospite/die.**

- **OSS: 34 min/ospite/die.**

In caso di presenza nell'organigramma di personale addetto ai servizi domestico-alberghieri, i tempi assistenziali dell'OSS possono essere ridotti fino ad un massimo del 30%, mantenendo invariato l'ammontare complessivo dei tempi assistenziali dell'OSS .

- Personale addetto ai servizi domestico-alberghieri generali (cucina, pulizia, lavanderia, ecc.) rapportato al numero di posti letto della struttura.

Sono previsti trattamenti ambulatoriali e visite specialistiche (come previsto da DDGR 1749/2011).

Struttura residenziale per nucleo madre-bambino

- **Psicologo: 8 min /ospite/die.**

- **Educatore prof. socio-sanitario o infermiere o infermiere pediatrico**

e

TASE o Assistente sociale o Educatore prof. socio-pedagogico o laureato in Scienze e tecniche psicologiche per i

} **30 min/ospite/die**

servizi alla persona e alla comunità (classe laurea L 24)

- **OSS: 46 min/ospite/die.**

In caso di presenza nell'organigramma di personale addetto ai servizi domestico-alberghieri, i tempi assistenziali dell'OSS possono essere ridotti fino ad un massimo del 30%, mantenendo invariato l'ammontare complessivo dei tempi assistenziali dell'OSS .

- Personale addetto ai servizi domestico-alberghieri generali (cucina, pulizia, lavanderia, ecc.) rapportato al numero di posti letto della struttura.

Nel ciclo notturno è garantita la presenza di almeno un operatore.

Sono previsti trattamenti ambulatoriali e visite specialistiche (come previsto da DDGR 1749/2011).

Struttura residenziale per trattamenti pedagogico-riabilitativi

- Psicologo: **8 min /ospite/die.**

- Educatore prof. socio-pedagogico o infermiere
e

TASE o Assistente sociale o laureato in Scienze e tecniche psicologiche per i servizi alla persona e alla comunità (classe laurea L 24)

} **9 min/ospite/die**

- **OSS: 24 min/ospite/die.**

Nel ciclo notturno è garantita la presenza di almeno un operatore.

Sono previsti trattamenti ambulatoriali e visite specialistiche (come previsto da DDGR 1749/2011).

Struttura semiresidenziale per trattamenti pedagogico-riabilitativi

- Psicologo: **6 min /ospite/die.**

- Educatore prof. socio-pedagogico o infermiere
e

TASE o Assistente sociale o laureato in Scienze e tecniche psicologiche per i servizi alla persona e alla comunità (classe laurea L 24)

} **8 min/ospite/die**

- **OSS : 19 min/ospite/die.**

Sono previsti trattamenti ambulatoriali e visite specialistiche(come previsto da DDGR 1749/2011).

Nel caso in cui non sussistano particolari esigenze di assistenza diretta all'ospite, in tutte le tipologie di strutture per le dipendenze patologiche i tempi assistenziali della figura dell'OSS possono essere trasferiti sulle altre figure direttamente coinvolte nel programma riabilitativo. Analogamente i tempi assistenziali dello psicologo possono sostituire i tempi delle altre figure laureate nel limite del 50%, mantenendo invariato il totale dei tempi assistenziali.

UNITA' MOBILI PER PERSONE CON DIPENDENZE PATOLOGICHE

Nell'ambito degli interventi finalizzati al contrasto e alla prevenzione delle dipendenze patologiche, le Unità mobili svolgono funzioni di prossimità sul territorio, con riferimento a due principali aree di intervento: informazione, sensibilizzazione e riduzione dei rischi nei contesti del divertimento; interventi di riduzione del rischio / danno rivolti a persone con dipendenza patologica nel contesto di strada.

Requisiti Unità Mobile

L' UNITA' MOBILE deve disporre di :

- un mezzo mobile appositamente attrezzato (camper, furgone adeguato, ecc .), dotato di attrezzatura e materiale per il soddisfacimento dei bisogni primari, per colloqui e per il raggiungimento degli obiettivi specifici;
- materiale per profilassi;
- materiale informativo.

Nel caso di presenza dell'unità mobile in occasione di eventi che prevedono la presenza di un numero elevato di persone con possibili problemi di abuso di sostanze (es.: rave party), devono essere previsti anche:

- etilometro;
- acqua /bevande analcoliche.

Requisiti organizzativi

La dotazione di personale in servizio sull'unità mobile deve essere costituito almeno da 3 educatori socio-pedagogici/operatori di strada .

Durante interventi di riduzione del rischio/danno rivolti a persone con dipendenza nell'ambito di eventi di tipo ricreazionale (es: rave party) , il personale deve prevedere un operatore sanitario (infermiere) oltre all' educatore prof. socio-pedagogico/operatore di strada .

Deve essere prevista la supervisione dell'equipe da parte del responsabile del programma .

COMUNITA' ALLOGGIO PER PERSONE AFFETTE DA HIV/ A.I.D.S. E SINDROMI CORRELATE

Requisiti organizzativi

Oltre alle prestazioni di carattere sanitario (cura e riabilitazione), devono essere garantiti i seguenti servizi e prestazioni:

- attività educative, aggregative e ricreativo-culturali,
- assistenza agli ospiti nell'espletamento delle normali attività e funzioni quotidiane.

La dotazione minima di personale, in termini di figure professionali e di tempi assistenziali, prevede:

- Medico: **10 min./die/ospite.**
- Psicologo **12 min./die/ospite.**
- Infermiere: **60 min./die/ospite.**

In caso di presenza nell'organigramma della figura dell'OSS con formazione complementare, i tempi assistenziali dell'infermiere possono essere ridotti fino ad un massimo del 30%, mantenendo invariato l'ammontare complessivo dei tempi assistenziali dell'infermiere .

- Educatore prof socio-pedagogico o Assistente sociale
e
OSS o Animatore o laureato in Scienze e tecniche
psicologiche per i servizi alla persona e alla comunità
(classe laurea L 24) } **60 min./die/ospite**

Di notte deve essere garantita presenza di un operatore e la reperibilità di un infermiere e/o di un operatore.

Deve essere garantita la raccolta e lo smaltimento dei rifiuti sanitari nel rispetto della vigente normativa.

ALLOGGIO PROTETTO PER PERSONE AFFETTE DA HIV/A.I.D.S. E SINDROMI CORRELATE

Requisiti organizzativi

Va assicurata l'assistenza alberghiera e sanitaria di base.

Deve essere garantita la raccolta e lo smaltimento dei rifiuti sanitari nel rispetto della vigente normativa.

Iter di predisposizione e approvazione del provvedimento

Identificativo atto 2022-AC-1472

Compito	Completato da	In sostituzione di	Data di completamento
Approvazione Amministratore proponente	Angelo GRATAROLA		27/12/2022 18:34
* Approvazione Direttore generale/Vicedirettore generale (regolarità amministrativa tecnica e contabile)	Francesco QUAGLIA		27/12/2022 17:03
* Approvazione Dirigente (regolarità amministrativa tecnica e contabile)	Barbara FASSIO		27/12/2022 17:00
* Validazione Responsabile procedimento (Istruttoria)	Daniela AGUGLIA		27/12/2022 16:54

* La regolarità amministrativa, tecnica e contabile dell'atto è attestata da ciascun soggetto sopraindicato nell'ambito delle rispettive competenze.

Trasmissione provvedimento:

Consiglio Regionale per il seguito di competenza

