



## REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

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

### STRUTTURA RESIDENZIALE PSICHIATRICA

#### COMUNITA' AD ALTA INTENSITA' TERAPEUTICA

Sono residenze terapeutico-riabilitative destinate ai pazienti per i quali il Centro di Salute Mentale valuti indispensabile l'inserimento residenziale. E' prevista una capacità ricettiva non superiore a 8 posti letto tuttavia, al fine di coniugare la dimensione dei costi con la dimensione comunitaria non istituzionalizzante, può essere prevista la organizzazione di almeno 2 moduli familiari di 8 posti letto ciascuno.

La presente scheda modifica e/o integra la sotto elencata normativa regionale.

**Normativa di riferimento:** DPR 14-1-1997, DPR 10 novembre 1999; Piano sanitario regionale 2006-2008; DGR 57/3 del 23.10.2008 (vedi nota nella scheda requisiti generali).

	REQUISITI MINIMI STRUTTURALI	SI	NO
1.	E' assicurato l'accesso dei disabili a tutti gli spazi collettivi, ad almeno una stanza e ad un servizio igienico con i relativi percorsi di collegamento		
2.	E' rispettata la capacità ricettiva massima di 3 posti letto in camera		
3.	In rapporto alla capacità ricettiva della struttura, la zona notte prevede la diversificazione delle camere a 1, 2 e 3 letti, anche con bagno, rispettivamente con superfici nette minime di 9 mq, 14 e 18 mq. Nel caso di strutture esistenti, attualmente autorizzate e accreditate, sprovviste di Servizio igienico interno, lo stesso può essere previsto all'esterno in posizione facilmente raggiungibile nello stesso piano, nella misura di 1 ogni 4 p.l.		
4.	I locali per il pranzo e il soggiorno sono dimensionati in misura di mq 6 per ospite e consentono lo svolgimento di attività collettive e individuali		
5.	Il locale adibito a cucina è autorizzato per l'attività specifica		
6.	Qualora la preparazione dei pasti sia affidata a soggetti esterni, sono comunque assicurate le dotazioni per la preparazione e somministrazione degli alimenti		

	REQUISITI MINIMI ORGANIZZATIVI (personale)	SI	NO
7.	E' individuato il responsabile sanitario e sociale della struttura		
8.	Il personale addetto all'assistenza di base, per moduli di 8, prevede: a. 4 operatori socio sanitari b. 5 educatori o tecnici della riabilitazione psichiatrica		
9.	E' garantita: a. la presenza programmata di operatori e tecnici in relazione alle necessità e alle attività più significative; presenza di psicologo - psicoterapeuta per 16 utenti per un minimo di 18 ore settimanali.		
10.	b. la copertura oraria di 24 ore al giorno		
11.	c. la presenza nelle 24 ore di almeno un infermiere professionale, e di 2, al bisogno, in caso di altissima intensità riabilitativa		
12.	d. l'incremento del personale indicato dal progetto riabilitativo		
13.	e. l'assistenza sanitaria programmata e per le emergenze da parte del DSMD (1)		
14.	f. il personale necessario per i servizi generali e ausiliari (2)		
15.	g. la partecipazione degli utenti nella conduzione delle attività		

(1) Presso la struttura gestita dal privato, qualora gli assetti organizzativi e funzionali delle ASL non lo consentano, è possibile l'assistenza sanitaria diretta con personale proprio

(2) il servizio cucina, lavanderia, pulizie ordinarie ecc., può essere affidato all'esterno

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



**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

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

**STRUTTURA RESIDENZIALE PSICHIATRICA**

	<b>REQUISITI ORGANIZZATIVI (procedure)</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
16.	Sono formalizzate le procedure per:		
	a. l'accesso e l'inserimento nella struttura residenziale		
	b. la progettazione del percorso terapeutico riabilitativo personalizzato		
	c. la permanenza nella struttura e la durata del progetto terapeutico-riabilitativo (max 12 mesi)		
	d. l'articolazione degli interventi e gli approfondimenti diagnostici		
	e. la compilazione della cartella sanitaria		
	f. la pianificazione delle attività e l'acquisizione delle risorse in relazione ai bisogni assistenziali		
	g. il collegamento funzionale con le altre strutture per la tutela della salute mentale di cui al DPR 7 aprile 1994 e al DPR 10 novembre 1999		



**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

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

**STRUTTURA RESIDENZIALE PSICHIATRICA**

**IL SOTTOSCRITTO D I C H I A R A**  
**il mancato possesso dei seguenti requisiti e ne giustifica il motivo**

<b>Nr. Requisito</b>	<b>Giustificazione mancato possesso</b>	<b>Tempistica di risoluzione</b>



**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

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

**STRUTTURA RESIDENZIALE PSICHIATRICA**

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA**  
**altresì l'inapplicabilità alla struttura dei seguenti criteri non soddisfatti**

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

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

(firma del dichiarante)

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

