



**Fondazione "Casa Amica"  
CAMERINO MC**

Prot

Camerino, 21/12/2020

**Spett.le Croce Rossa Italiana  
Comitato Nazionale  
UdP Sima Centro Italia**

**OGGETTO: attestazioni requisiti struttura Casa Amica Camerino.**

Spett.le Croce Rossa Italiana,

con la presente siamo ad attestare i seguenti requisiti richiesti:

- 1) Confermiamo la necessità di un'area dedicata al culto/camera ardente, qualora non sia possibile continueremo a rinnovare la convenzione già in atto con l'ASUR AV n.3 Macerata.
- 2) Attestiamo che continueremo a garantire i servizi mensa e lavanderia in convenzione come stiamo già facendo attualmente. (lavanderia esterna dal 2017 Soc. Coop. Sociale Nuovo Sentiero, mensa esterna dal 2019 Soc. Coop. Gemos)
- 3) Attestiamo che la nuova struttura "Casa Amica Camerino", rispecchierà i requisiti minimi strutturali, tecnologici, impiantistici ed organizzativi, presenti nel manuale autorizzativo della Regione Marche, con particolare riguardo dei codici: R2, R2D, R3, R3D. Tali requisiti sono allegati controfirmati nelle pagine a seguire.

Si porgono i nostri migliori saluti



Fondazione Casa Amica Camerino  
Il Presidente  
Sante Elisei

Fondazione Casa Amica Via le Mosse, n 26- 62032 Camerino (MC)  
PI 00735980435 – C.F. 81004250437

Tel. +39 0737 632520 E-mail: [casaamicacamerino@hotmail.it](mailto:casaamicacamerino@hotmail.it)

Banca Prossima Spa- IBAN: IT 97 0 03359 01600 1000 00137459

Poste Italiane: c/c n. 1009188028 – IBAN: IT37 J 076 0113 4000 0100 9188 028


**DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE**
**RESIDENZA SANITARIA ASSISTENZIALE  
PER PERSONE NON AUTOSUFFICIENTI**

codice paragrafo

R	2		
---	---	--	--

- **Denominazione:** Residenza Sanitaria Assistenziale per persone non autosufficienti
- **Definizione:** Struttura che eroga cure in nuclei residenziali a persone non autosufficienti con patologie che pur non presentando particolare criticità e sintomi complessi richiedono elevata tutela sanitaria (es. ospiti in nutrizione artificiale o con lesioni da decubito estese) con continuità assistenziale e presenza infermieristica sulle 24 ore. I trattamenti sono costituiti da prestazioni professionali di tipo medico, infermieristico, riabilitativo e tutelare, assistenza farmaceutica e accertamenti diagnostici.
- **Caratteristiche Utenza con relativo livello di intensità assistenziale:** persone non autosufficienti con patologie che, pur non presentando particolari criticità e sintomi complessi, richiedono elevata tutela sanitaria con continuità assistenziale e presenza infermieristica sulle 24 ore (un infermiere di notte ogni 60 posti letto massimo)
- **Finalità/Obiettivo di cura:** trattamenti estensivi di cura e recupero funzionale nei primi 60 gg, o superiore solo a seguito di rivalutazione UVI, di lungoassistenza e mantenimento nei successivi periodi di degenza con standard di personale coerenti con l'esigenza assistenziale definita dall'UVI.
- **Capacità ricettiva e tipo di organizzazione** per nuclei di massimo 30 posti letto. Possibilità di autorizzare posti letti R2D per un massimo del 30% della dotazione del modulo al fine della continuità assistenziale della persona.
- **Durata della permanenza in struttura:** di norma non superiore a sessanta giorni, è fissata in base alle condizioni dell'assistito che sono oggetto di specifica valutazione multidimensionale secondo le modalità definite dalla Regione Marche. La successiva permanenza sarà condizionata dalla rivalutazione periodica del UVI di competenza.
- **Modalità di accesso:** Secondo valutazione/assenso della U.V.I. di competenza.




**DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE**
**REQUISITI MINIMI STRUTTURALI**

N.P.	REQUISITO	RISPOSTA
1	Sono ammesse camere a tre o quattro letti in una percentuale massima non superiore al 40% della dotazione complessiva di tutte le camere presenti nel nucleo <i>Nota: Possono essere ospitate persone allettate e che non sono in grado di interagire con l'ambiente</i>	8 POSTI
2	Sono organizzate in nuclei assistenziali di 30 posti letto. Per le strutture preesistenti sono fatte salve le autorizzazioni precedenti	SI
3	Sono presenti servizi igienici accessibili ai disabili secondo le normative vigenti. Se il modulo di posti letto in oggetto è collocato all'interno di una struttura che prevede altri setting assistenziali, il bagno assistito, i servizi igienici e i locali/spazi di supporto possono essere in comune. Per le strutture preesistenti sono fatte salve le autorizzazioni precedenti	SI
4	Per ogni camera è garantito l'accesso ed il movimento di carrozzine anche con l'utilizzo di sistemi a binario o presenza di letti con ruote	SI
5	È presente un bagno assistito ogni 45 posti letto anche di diverso setting assistenziale	SI
6	È presente un locale vuotatoio, lavapadelle	SI
7	L'arredo della stanza comprende: * comodino * armadio guardaroba singolo con chiave * tavolo e sedia	SI
8	Sono adottate misure per facilitare l'orientamento (es. codici colore, segnaletica)	SI
9	È presente un angolo bar*	
10	È presente uno spazio attesa visitatori*	SI
11	Sono presenti servizi igienici per i visitatori*	SI
12	È presente la camera ardente* o servizio convenzionato presso terzi	NO
13	Esiste almeno un ascensore montalettighe*	NO PIANO-TEI UNICO

\*Anche in comune se collocato all'interno di un edificio dove sono presenti altri presidi sanitari

**REQUISITI MINIMI TECNOLOGICI**

N.P.	REQUISITO	RISPOSTA
14	È presente un carrello e/o attrezzatura equivalente per la gestione dell'emergenza, completo/a di unità di ventilazione manuale e di defibrillatore semiautomatico esterno. Il defibrillatore può essere in comune con più servizi presenti nel presidio/edificio, posto in luogo baricentrico e facilmente accessibile, in tal caso devono essere presenti istruzioni operative per assicurarne l'uso tempestivo	SI
15	È presente un carrello per la gestione della terapia	SI
16	È presente un carrello per la gestione delle medicazioni con eventuale strumentario chirurgico	SI



*SE*

**DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE**

17	Sono presenti attrezzature per mobilitazione/mobilità (es. sollevapersona). E' garantita una dotazione minima di proprietà della struttura di deambulatori, carrozzine non personalizzate e ausili per la consumazione dei pasti a letto per una quantità non inferiore al 5 % dei posti letto della struttura	SI
18	Sono presenti presidi antidecubito in relazione alla casistica trattata e relative procedure di sanificazione	SI
19	È presente un broncoaspiratore	SI
20	È presente un elettrocardiografo (disponibile nella struttura) portatile, che garantisca il collegamento funzionale con lo specialista di riferimento, anche attraverso un sistema di teleconsulto e teleferfazione	SI
21	È presente un apparecchio per saturimetria trans-cutanea (disponibile nella struttura)	SI
22	Sono presenti letti articolati accessibili da ogni lato	SI

**REQUISITI MINIMI IMPIANTISTICI**

N.P.	REQUISITO	RISPOSTA
23	È presente impianto di illuminazione di emergenza e notturna;	SI
24	Sono presenti almeno 3 prese per alimentazione elettrica e luce personale per posto letto	SI
25	È presente impianto di chiamata con segnalazione acustica e luminosa	SI
26	È presente impianto di erogazione ossigeno e prese vuoto (per almeno il 50% dei PL). Per le strutture già autorizzate può essere utilizzato l'ossigeno liquido secondo la normativa vigente	SI

**REQUISITI MINIMI ORGANIZZATIVI**

N.P.	REQUISITO	RISPOSTA
27	E' presente un Responsabile di Struttura con titolo di studio, formazione specifica ed esperienza nel settore (almeno due anni).	SI
28	Sono garantiti almeno 5 minuti/die di assistenza Medica per ospite. L'assistenza medica è riferita alla gestione delle attività sanitarie e igienico organizzative. Essa è aggiuntiva all'attività svolta dal Medico di Assistenza Primaria (MMG) a cui l'assistito è in carico, articolati nell'arco settimanale	SI
29	Sono garantiti almeno 45 min/die di personale Infermieristico per ospite (con presenza continuativa sulle 24 ore) , di notte è presente un infermiere ogni 60 posti letto)	SI
30	Sono garantiti almeno 85 min/die di assistenza OSS per ospite (presenza continuativa nelle 24 ore)	SI
31	Sono garantiti almeno 10 minuti/die di personale riabilitativo (fisioterapista) articolati nell'arco settimanale	SI
32	Ogni struttura deve garantire la disponibilità ad accoglienze occasionali con funzione di sollievo alla famiglia	SI





**DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE**

**RESIDENZA SANITARIA ASSISTENZIALE  
PER PERSONE CON DEMENZA**

codice paragrafo

R	2	D	
---	---	---	--

- **Denominazione:** residenza sanitaria assistenziale per persone con demenza
- **Definizione:** Struttura che eroga cure in nuclei residenziali a persone con demenza senile/Alzheimer nelle fasi in cui il disturbo mnesico è associato a disturbi del comportamento e/o dell'affettività che richiedono trattamenti di carattere riabilitativo, riorientamento e tutela personale.
- **Caratteristiche Utente con relativo livello di intensità assistenziale:** persone non autosufficienti con demenza che, pur non presentando particolari criticità e sintomi complessi, richiedono elevata tutela sanitaria con continuità assistenziale e presenza infermieristica sulle 24 ore (un infermiere di notte ogni 60 posti letto massimo).
- **Finalità/Obiettivo di cura:** trattamenti estensivi di cura e di ri-orientamento nei primi 60 gg, o superiore solo a seguito di rivalutazione CDCD, di lungo-assistenza e mantenimento nei successivi periodi di degenza con standard di personale coerenti con l'esigenza assistenziale definita dal CDCD.
- **Capacità ricettiva e tipo di organizzazione:** per nuclei di massimo 30 posti letto. Possibilità di autorizzare posti letto R2 per un massimo del 30% della dotazione del modulo, al fine della continuità assistenziale della persona.
- **Durata della permanenza in struttura:** non superiore a sessanta giorni, è fissata in base alle condizioni dell'assistito che sono oggetto di specifica valutazione multidimensionale secondo le modalità definite dalla Regione Marche. La successiva permanenza sarà condizionata dalla rivalutazione periodica del CDCD di competenza.
- **Modalità di accesso:** secondo valutazione/assenso del Centro per Disturbi Cognitivi e Demenze (CDCD) di riferimento dell'ospite.



*Handwritten signature*


**DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE**
**REQUISITI MINIMI STRUTTURALI**

N.P.	REQUISITO	RISPOSTA
1.	Sono ammesse camere a tre o quattro letti in una percentuale massima non superiore al 40% della dotazione complessiva di tutte le camere presenti nel nucleo <i>Nota: Possono essere ospitate persone allettate con uno stato di demenza avanzato</i>	SI
2.	Sono organizzate in nuclei assistenziali di 30 posti letto. Per le strutture preesistenti sono fatte salve le autorizzazioni precedenti.	SI
3.	Sono presenti servizi igienici accessibili ai disabili secondo le normative vigenti. Se il modulo di posti letto in oggetto è collocato all'interno di una struttura che prevede altri setting assistenziali, il bagno assistito, i servizi igienici e i locali/spazi di supporto possono essere in comune. Per le pre-esistenti sono fatte salve le autorizzazioni precedenti.	SI
4.	Per ogni camera è garantito l'accesso ed il movimento di carrozzine anche con l'utilizzo di sistemi di trasferimento a binario o presenza di letti con ruote;	SI
5.	È presente un bagno assistito ogni 45 posti letto anche di diverso setting assistenziale	SI
6.	È presente un locale vuotatoio, lavapadelle	SI
7.	L'arredo della stanza comprende: * comodino * armadio guardaroba singolo con chiave * tavolo e sedia	SI
8.	Sono adottate misure per facilitare l'orientamento (es. codici colore, segnaletica)	SI
9.	È presente un angolo bar*	
10.	È presente uno spazio attesa visitatori*	SI
11.	Sono presenti servizi igienici per i visitatori*	SI
12.	È presente la camera ardente* o servizio convenzionato presso terzi	NO
13.	Esiste almeno un ascensore montalettighe*	PIA NOTERRA UNICO

\*Anche in comune se collocato all'interno di un edificio dove sono presenti altri moduli

**REQUISITI MINIMI TECNOLOGICI**

N.P.	REQUISITO	RISPOSTA
14.	È presente un carrello e/o attrezzatura equivalente per la gestione dell'emergenza, completo/a di unità di ventilazione manuale e di defibrillatore semiautomatico esterno. Il defibrillatore può essere in comune con più servizi presenti nel presidio/edificio, posto in luogo baricentrico e facilmente accessibile, in tal caso devono essere presenti istruzioni operative per assicurarne l'uso tempestivo	SI
15.	È presente un carrello per la gestione della terapia	SI
16.	È presente un carrello per la gestione delle medicazioni con eventuale strumentario chirurgico	SI



*JE*

**DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE**

17.	Sono presenti attrezzature per mobilitazione/mobilità (es. sollevapersone). E' garantita una dotazione minima di proprietà della struttura di deambulatori, carrozzine non personalizzate e ausili per la consumazione dei pasti a letto per una quantità non inferiore al 5 % dei posti letto della struttura	SI
18.	Sono presenti presidi antidecubito in relazione alla casistica trattata e relative procedure di sanificazione	SI
19.	È presente un broncoaspiratore	SI
20.	È presente un elettrocardiografo (disponibile nella struttura) portatile, che garantisca il collegamento funzionale con lo specialista di riferimento, anche attraverso un sistema di teleconsulto e telerefertazione	SI
21.	È presente un apparecchio per saturimetria trans-cutanea (disponibile nella struttura)	SI
22.	Sono presenti letti articolati con sponde accessibili da ogni lato	SI

**REQUISITI MINIMI IMPIANTISTICI**

N.P.	REQUISITO	RISPOSTA
23.	È presente impianto di illuminazione di emergenza e notturna;	SI
24.	Sono presenti almeno 3 prese per alimentazione elettrica e luce personale per posto letto	SI
25.	È presente impianto di chiamata con segnalazione acustica e luminosa	SI
26.	È presente impianto di erogazione ossigeno e prese vuoto (per almeno il 50% dei PL). Per le strutture già autorizzate può essere utilizzato l'ossigeno liquido secondo la normativa vigente	SI

**REQUISITI MINIMI ORGANIZZATIVI**

N.P.	REQUISITO	RISPOSTA
27.	E' presente un Responsabile di Struttura con titolo di studio, formazione specifica ed esperienza nel settore (almeno due anni).	SI
28.	Sono garantiti almeno 6 min/die di assistenza medico/psicologica per ospite. L'assistenza medica è riferita alla gestione delle attività sanitarie e igienico organizzative. Essa è aggiuntiva all'attività svolta dal Medico di Assistenza Primaria (MMG) a cui l'assistito è in carico. L'assistenza psicologica fornita da psicologo con specializzazione in psicoterapia sarà dimensionata in funzione delle esigenze assistenziali, articolati nell'arco settimanale.	SI
29.	Sono garantiti almeno 40 min/die di personale Infermieristico per ospite (con presenza continuativa sulle 24 ore, di notte è presente un infermiere ogni 60 posti letto).	SI
30.	Sono garantiti almeno 100 min/die di assistenza OSS per ospite (con presenza continuativa nel modulo sulle 24 ore).	SI
31.	Sono garantiti almeno 10 minuti/die di personale riabilitativo o 13 minuti/die di attività di animazione per ospite, articolati nell'arco settimanale.	SI



**DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE**

32.	Gli spazi comuni (corridoi; soggiorni, ect) permettono la mobilità e la libertà di movimento in sicurezza degli ospiti. Per le nuove strutture va garantita la predisposizione di percorsi circolari per assecondare le fasi "itineranti" degli ospiti. Per le nuove strutture le camere sono facilmente raggiungibili dagli spazi comuni: questo percorso non deve essere ostacolato da scale e per il superamento di eventuali dislivelli si deve far ricorso preferibilmente a rampe.	SI
33.	È presente uno spazio multisensoriale in cui trattare i casi di agitazione psicomotoria con tecniche appropriate.	SI
34.	Sono previsti: - Sistemi di sicurezza (ad es. porte di uscita o ascensori con apertura a codice) - Colori diversi alle porte. - Arredi che rispondano a criteri di sicurezza e confort (sedie con braccioli, poltrone reclinabili) e per quanto possibile con caratteristiche "domestiche". Utilizzo di sistemi personalizzati di controllo antifuga per gli ospiti (es: braccialetti).	SI
35.	Bagno assistito con accorgimenti che favoriscono il relax e la distensione dell'anziano (cromoterapia, musicoterapia)	SI
36.	Ogni struttura deve garantire la disponibilità ad accoglienze occasionali con funzione di sollievo alla famiglia	SI



*JG*


**DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE**
**RESIDENZA PROTETTA PER ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI**

codice paragrafo

R	3		
---	---	--	--

- **Denominazione:** residenza protetta per anziani non autosufficienti
- **Definizione:** Struttura residenziale con elevato livello di integrazione socio-sanitaria
- **Caratteristiche Utente con relativo livello di intensità assistenziale:** Persone non autosufficienti, con esiti di patologie fisiche, psichiche, sensoriali o miste stabilizzate, non curabili a domicilio e che non necessitano di prestazioni sanitarie complesse.
- **Finalità/Obiettivo di cura:** trattamenti di lungo assistenza, recupero e mantenimento funzionale, ivi compresi interventi di sollievo per chi assicura le cure, a persone non autosufficienti
- **Capacità ricettiva e tipo di organizzazione:** per nuclei di massimo 30 posti letto con la possibilità di autorizzare posti letto di R3D per un massimo del 60% e posti letto R2 per un massimo del 20%. Per le Strutture pre-esistenti sono fatte salve le autorizzazioni precedenti.  
Sono possibili moduli con setting assistenziali diversi, con l'esclusione di persone minorenni.
- **Durata della permanenza in struttura:** La permanenza può essere temporanea o permanente. Ogni struttura garantisce la disponibilità ad accoglienze occasionali con funzione di sollievo alla famiglia.
- **Modalità di accesso** attraverso l'Unità Valutativa Integrata del Distretto Sanitario di riferimento dell'ospite.



**DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE****REQUISITI MINIMI STRUTTURALI**

N.P.	REQUISITO	RISPOSTA
1.	È privo di barriere architettoniche, e se disposto su più piani, è dotato di impianto ascensore e/o montalettighe*	UNICO PIANO
2.	L'organizzazione degli spazi interni (camere, sale comuni, servizi igienici, ecc.) è tale da garantire a ospiti non autosufficienti il massimo di fruibilità, di privacy e di mantenimento dei livelli di autonomia personale.	SI
3.	È presente un sistema di riscaldamento dotato di regolazione differenziata della temperatura per ambiente. È presente inoltre un sistema di gestione del microclima, attraverso misure di ricambio dell'aria.	SI
4.	Sono presenti: - luci di emergenza notturne; - linea telefonica e presa TV a disposizione degli ospiti;	SI
5.	Sono presenti camere da letto singole o doppie. Nel caso di strutture operanti è ammessa una tolleranza del 20% sulle dimensioni delle camere; è ammessa una tolleranza maggiore, comunque contenuta entro i limiti previsti dal vigente regolamento edilizio, in non più di ¼ delle camere	SI
6.	Per ogni camera è garantito l'accesso ed il movimento di carrozzine, anche con l'utilizzo di sistemi di trasferimento a binario o presenza di letti con ruote	SI
7.	Il numero delle camere singole è in misura non inferiore al 10% del totale delle camere del modulo	SI
8.	Sono presenti servizi igienici attrezzati per la non autosufficienza collegati funzionalmente alle camere in numero di 1 ogni camera a due posti e 1 ogni due camere ad un posto (Nel caso di strutture operanti è ammessa la presenza di un servizio igienico attrezzato per la non autosufficienza ogni 2 camere e, in ogni caso, almeno 1 ogni 4 ospiti, anche in condivisione con un altro modulo).	SI
9.	In tutti i posti letto ed in tutti i servizi igienici sono presenti dispositivi di chiamata di allarme.	SI
10.	È presente un locale per esercizio di culto e camera ardente. (*) anche mediante convenzione con presidi e strutture esterne	SI
11.	Sono presenti servizi igienici, collegati agli spazi comuni, attrezzati per la non autosufficienza (*)	SI
12.	È presente un bagno assistito ogni 45 posti letto anche di diverso setting assistenziale	SI
13.	La residenza garantisce attrezzature per l'assistenza e la sicurezza degli ospiti ed a norma con le disposizioni vigenti in materia, quali: - totalità dei letti articolati con sponde; - materassi e cuscini antidecubito in funzione della necessità; - attrezzature per mobilizzazione/mobilità (es. sollevapersone). È garantita una dotazione minima di proprietà della struttura di deambulatori, carrozzine non personalizzate e ausili per la consumazione dei pasti a letto per una quantità non inferiore al 5 % dei posti letto della struttura - corrimano a parete nei percorsi principali.	SI
14.	La struttura dispone dell'utilizzo di-spazi esterni*.	SI

(\*) Nelle residenze polifunzionali con utenza mista i requisiti strutturali indicati possono essere in comune - purché adeguati nel numero, nelle dimensioni e nell'articolazione interna - tra più tipologie di servizio




**DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE**
**REQUISITI MINIMI ORGANIZZATIVI**

N.P.	REQUISITO	RISPOSTA
15.	L'organigramma del personale prevede le professionalità necessarie per lo svolgimento delle seguenti funzioni: <ul style="list-style-type: none"> <li>- responsabile della struttura</li> <li>- assistenza socio-sanitaria;</li> <li>- assistenza infermieristica;</li> <li>- servizi generali.</li> </ul>	SI
16.	E' presente un Responsabile di Struttura con titolo di studio, formazione specifica ed esperienza nel settore (almeno due anni). Il Responsabile della struttura svolge compiti di indirizzo e sostegno tecnico al lavoro degli operatori, di monitoraggio e documentazione delle attività, di raccordo e integrazione con i servizi territoriali.	SI
17.	Operatore socio-sanitario: almeno 80 minuti al giorno di assistenza effettivamente erogata a ciascun ospite e presenza continuativa nelle 24 ore.	SI
18.	Sono garantiti almeno 20 min/die di personale Infermieristico per ospite	SI
19	Ogni struttura deve garantire la disponibilità ad accoglienze occasionali con funzione di sollievo alla famiglia	SI

*(\*) Nelle residenze polifunzionali con utenza mista, i requisiti organizzativi indicati possono essere in comune - purché adeguati alla ricettività ed alla funzionalità della struttura - tra più tipologie di servizio*





**DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE**

**RESIDENZA PROTETTA PER PERSONE CON DEMENZA**

codice paragrafo

R	3	D	
---	---	---	--

- **Denominazione:** Residenza Protetta per persone con demenza
- **Definizione:** Struttura residenziale con elevato livello di integrazione socio-sanitaria
- **Caratteristiche Utenza con relativo livello di intensità assistenziale:** persone con deficit cognitivi ma con basso livello di disturbo comportamentale, non curabili a domicilio e che non necessitano di prestazioni sanitarie complesse.
- **Finalità/Obiettivo di cura:** trattamenti di lungo assistenza, di recupero, di mantenimento funzionale e di riorientamento in ambiente protesico, ivi compresi interventi di sollievo per chi assicura le cure.
- **Capacità ricettiva e tipo di organizzazione** per nuclei di massimo 30 posti letto con la possibilità di autorizzare posti letto di R2D per un massimo del 20%. Per le Strutture preesistenti sono fatte salve le autorizzazioni precedenti. Sono possibili moduli con setting assistenziali diversi, con l'esclusione di persone minorenni.
- **Durata della permanenza in struttura:** La permanenza può essere temporanea o permanente. Ogni struttura garantisce la disponibilità ad accoglienze occasionali con funzione di sollievo alla famiglia.
- **Modalità di accesso:** secondo valutazione/assenso del Centro per Disturbi Cognitivi e Demenze (CDCD) di riferimento dell'ospite




**DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE**
**REQUISITI MINIMI STRUTTURALI**

N.º	REQUISITO	RISPOSTA
1.	È privo di barriere architettoniche, e se disposto su più piani, è dotato di impianto ascensore e/o montalettighe*	UNICO PIANO
2.	L'organizzazione degli spazi interni (camere, sale comuni, servizi igienici, ecc.) è tale da garantire a ospiti non autosufficienti il massimo di fruibilità, di privacy e di mantenimento dei livelli di autonomia personale.	SI
3.	È presente un sistema di riscaldamento dotato di regolazione differenziata della temperatura per ambiente. E' presente inoltre un sistema di gestione del microclima, attraverso misure di ricambio dell'aria.	SI
4.	Sono presenti: - luci di emergenza notturne; - linea telefonica e presa TV a disposizione degli ospiti;	SI
5.	Sono presenti camere da letto singole o doppie. Nel caso di strutture operanti è ammessa una tolleranza del 20% sulle dimensioni delle camere; è ammessa una tolleranza maggiore, comunque contenuta entro i limiti previsti dal vigente regolamento edilizio, in non più di ¼ delle camere	SI
6.	Il numero delle camere singole è in misura non inferiore al 10% del totale delle camere del modulo.	SI
7.	Per ogni camera è garantito l'accesso ed il movimento di carrozzine anche con l'utilizzo di sistemi a binario o presenza di letti con ruote	SI
8.	Sono presenti servizi igienici attrezzati per la non autosufficienza collegati funzionalmente alle camere in numero di 1 ogni camera a due posti e 1 ogni due camere ad un posto. (Nel caso di strutture operanti è ammessa la presenza di un servizio igienico attrezzato per la non autosufficienza ogni 2 camere e, in ogni caso, almeno 1 ogni 4 ospiti, anche in condivisione con altro modulo).	SI
9.	In tutti i posti letto ed in tutti i servizi igienici sono presenti dispositivi di chiamata di allarme.	SI
10.	È presente un locale per esercizio di culto e camera ardente. (*) anche mediante convenzione con presidi e strutture esterne	NO
11.	Sono presenti servizi igienici, collegati agli spazi comuni, attrezzati per la non autosufficienza*	SI
12.	È presente un bagno assistito ogni 45 posti letto anche di diverso setting assistenziale	SI
13.	La residenza garantisce attrezzature per l'assistenza e la sicurezza degli ospiti ed a norma con le disposizioni vigenti in materia, quali: - totalità dei letti articolati con sponde; - materassi e cuscini antidecubito in funzione della necessità; - attrezzature per mobilizzazione/mobilità (es. sollevapersone). E' garantita una dotazione minima di proprietà della struttura di deambulatori, carrozzine non personalizzate e ausili per la consumazione dei pasti a letto per una quantità non inferiore al 5 % dei posti letto della struttura - corrimano a parete nei percorsi principali.	SI
14.	La struttura dispone dell'utilizzo di spazi esterni*.	SI
15.	E' presente uno spazio/palestra con relative attrezzature ed ausili*	NO

\* Nelle residenze polifunzionali con utenza mista i requisiti strutturali indicati possono essere in comune tra più tipologie di servizio



*Handwritten signature*

**DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE****REQUISITI MINIMI ORGANIZZATIVI**

N.P.	REQUISITO	RISPOSTA
16.	L'organigramma del personale prevede le professionalità necessarie per lo svolgimento delle seguenti funzioni* - Responsabile della struttura - assistenza socio-sanitaria; - assistenza infermieristica; - riabilitazione; - servizi generali.	SI
17.	E' presente un Responsabile di Struttura con titolo di studio, formazione specifica ed esperienza nel settore (almeno due anni). Il Responsabile della struttura svolge compiti di indirizzo e sostegno tecnico al lavoro degli operatori, di monitoraggio e documentazione delle attività, di raccordo e integrazione con i servizi territoriali.	SI
18.	Operatore socio-sanitario: almeno 100 minuti al giorno di assistenza effettivamente erogata a ciascun ospite e presenza nelle 24 ore.	SI
19.	Sono garantiti almeno 20 min/die di personale Infermieristico per ospite	SI
20.	Sono garantiti almeno 10 minuti/die di personale riabilitativo (fisioterapista) o educativo per ospite, articolati settimanalmente. Il requisito risulta soddisfatto anche con 13 minuti die per ospite di animatore, che sostituisce/integra l'attività riabilitativa.	SI
21.	Ogni struttura deve garantire la disponibilità ad accoglienze occasionali con funzione di sollievo alla famiglia	SI

\* Nelle residenze polifunzionali con utenza mista i requisiti organizzativi indicati possono essere in comune tra più tipologie di servizio

