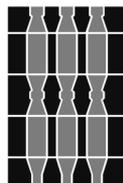


REPUBBLICA ITALIANA

BOLLETTINO UFFICIALE

DELLA



Regione Umbria

SERIE GENERALE

PERUGIA - 1 febbraio 2023

DIREZIONE REDAZIONE E AMMINISTRAZIONE PRESSO PRESIDENZA DELLA GIUNTA REGIONALE - P E R U G I A

PARTE PRIMA

Sezione I

REGOLAMENTI REGIONALI

REGOLAMENTO REGIONALE 25 gennaio 2023, n. 1.

Modificazioni ed integrazioni al regolamento regionale 12 aprile 2022, n. 2 (Disciplina in materia di requisiti aggiuntivi e classificazione delle strutture sanitarie e socio-sanitarie di assistenza territoriale extra-ospedaliera).

PARTE PRIMA

Sezione I**REGOLAMENTI REGIONALI**

REGOLAMENTO REGIONALE 25 gennaio 2023, n. 1.

Modificazioni ed integrazioni al regolamento regionale 12 aprile 2022, n. 2 (Disciplina in materia di requisiti aggiuntivi e classificazione delle strutture sanitarie e socio-sanitarie di assistenza territoriale extra-ospedaliera).

La Giunta regionale ha approvato.

La Commissione consiliare competente ha espresso il parere previsto dall'articolo 39, comma 1 dello Statuto regionale.

LA PRESIDENTE DELLA GIUNTA REGIONALE

EMANA

il seguente regolamento:

Art. 1

(Integrazioni all'Allegato A) del regolamento regionale 2/2022)

1. Nella tabella dell'allegato A "Strutture per anziani non autosufficienti" sono aggiunte le seguenti parole: *"e per persone nella fase terminale della vita"*.

2. Nella tabella dell'allegato A "Strutture per Persone Disabili Giovani e Adulte" sottotabella "Strutture RD2 per persone disabili in età evolutiva (minorazioni plurisensoriali)":

a) alla sezione "RD2" le parole: *"non autosufficienti"* sono sostituite dalla seguente: *"disabili"*;

b) alla sezione "RD2 - SR" le parole: *"non autosufficienti"* sono sostituite dalla seguente: *"disabili"*.

3. Nella tabella dell'allegato A "Strutture per Persone Disabili Giovani e Adulte" sottotabella "Strutture RD3 per persone disabili in età evolutiva (disturbi neuropsichiatrici e del neurosviluppo)":

a) alla sezione "RD3" la parola: *"minorenni"* è sostituita dalle seguenti: *"persone disabili in età evolutiva"*;

b) alla sezione "RD3 - SR" la parola *"minorenni"* è sostituita dalle seguenti: *"persone disabili in età evolutiva"*.

4. Nella tabella dell'allegato A "Strutture per Persone Disabili Giovani e Adulte" sottotabella "Strutture RD4 per persone non autosufficienti ad alto grado di intensità assistenziale" alla sezione "RD4.2" colonna "Rif. LEA" dopo le parole: *"Int. 2020 17/CSR"* sono aggiunte le seguenti: *"D.M. 77/2022"*.

Art. 2

(Modificazioni all'Allegato B) del regolamento regionale 2/2022)

1. Al secondo capoverso del punto 6 dell'allegato B) "Oltre ai requisiti stabiliti nell'allegato di riferimento, ciascuna struttura per persone con dipendenze patologiche garantisce" il secondo punto dell'elenco puntato: *"un servizio igienico per ciascuna camera da letto (struttura residenziale)"* è sostituito dal seguente: *"un servizio igienico ogni 4 posti letto (struttura residenziale)"*.

Art. 3

(Integrazioni all'Allegato C) del regolamento regionale 2/2022)

1. Nell'intestazione dell'allegato C) "Requisiti delle strutture per anziani non autosufficienti" sono aggiunte le seguenti parole: *"e per persone nella fase terminale della vita"*.

2. Nel titolo della tabella "Strutture Per Anziani non Autosufficienti" dell'allegato C) sono aggiunte le seguenti parole: *"e per persone nella fase terminale della vita"*.

Art. 4

(Modificazioni e integrazioni all'Allegato D) del regolamento regionale 2/2022)

1. Nella tabella “Strutture RD2 per persone disabili in età evolutiva (minorazioni plurisensoriali)” dell'allegato D), sottotabella “RD2 - Strutture residenziali per persone non autosufficienti in età evolutiva affette da minorazioni plurisensoriali” parte “Trattamento Riabilitativo Intensivo”, colonna “Tipologia di assistenza”:

a) alla sezione “Assistenza medica” dopo le parole: *“L'assistenza primaria è di competenza del MMG/PLS.”* sono aggiunte le seguenti: *“Nelle ore notturne e festive l'assistenza medica è garantita dalla CA.”*

Medico specialista in riabilitazione o specializzazione equipollente.”;

b) alla sezione “Assistenza medica” della colonna “Intensità Assistenziale” le parole: *“Il medico specialista garantisce la reperibilità notturna e nei festivi.”* sono soppresse.

2. Nella tabella “Strutture RD2 per persone disabili in età evolutiva (minorazioni plurisensoriali)” dell'allegato D), parte “Trattamento Riabilitativo Estensivo”, colonna “Tipologia di assistenza”:

a) la sezione “Assistenza medica” è sostituita dalla seguente: *“Nelle ore notturne e festive l'assistenza medica è garantita dalla CA.”*

Medico specialista in riabilitazione o specializzazione equipollente.”;

b) alla sezione “Assistenza medica” della colonna “Intensità Assistenziale” le parole: *“Il medico specialista garantisce la reperibilità notturna e nei festivi.”* sono soppresse.

3. Nella tabella “Strutture RD3 per persone disabili in età evolutiva (disturbi neuropsichiatrici e del neurosviluppo)” dell'allegato D), il titolo della sottotabella

“RD3 - Strutture residenziali per minorenni con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo”, è sostituito dal seguente:

“RD3 - Strutture residenziali per persone disabili in età evolutiva con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo”.

4. Nella sezione “RD3” della sottotabella

“RD3 - Strutture residenziali per persone disabili in età evolutiva con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo” la parola: *“minorenni”* è sostituita dalle seguenti: *“persone disabili in età evolutiva”.*

5. Nella sezione “Tipologia di trattamento”, della sottotabella “RD3 - Strutture residenziali per persone disabili in età evolutiva con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo” dopo la lettera c) è aggiunto il seguente periodo: *“Fermo restando che la struttura eroga trattamenti terapeutico-riabilitativi residenziali a persone disabili in età evolutiva, al compimento del 18° anno di età i trattamenti già avviati non vengono interrotti ma continuano sino al completamento della durata prevista, ivi compresa l'eventuale proroga disposta in base alla rivalutazione del team multidisciplinare.”.*

6. Nella sottotabella “RD3 - Strutture residenziali per persone disabili in età evolutiva con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo”:

a) nella parte “Alta Intensità”, colonna “Tipologia di assistenza” alla sezione “Assistenza medica” dopo le parole: *“della disponibilità.”* è aggiunto il seguente periodo: *“Nelle ore notturne e festive l'assistenza medica è garantita dalla CA.”*

Medico specialista in riabilitazione o specializzazione equipollente, Neuropsichiatra infantile.”;

b) Nella parte “Media Intensità”, colonna “Tipologia di assistenza” alla sezione “Assistenza medica” dopo le parole: *“dalla CA.”* è aggiunto il seguente periodo: *“Medico specialista in riabilitazione o specializzazione equipollente, Neuropsichiatra infantile.”;*

c) Nella parte “Bassa Intensità”, colonna “Tipologia di assistenza” alla sezione “Assistenza medica” dopo le parole: *“dalla CA.”* è aggiunto il seguente periodo: *“Medico specialista in riabilitazione o specializzazione equipollente, Neuropsichiatra infantile.”.*

7. Nella tabella “Strutture RD3 per persone disabili in età evolutiva (disturbi neuropsichiatrici e del neurosviluppo)” dell'allegato D), il titolo della sottotabella

“RD3-SR - Strutture semiresidenziali per minorenni con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo”, è sostituito dal seguente: *“RD3-SR - Strutture semiresidenziali per persone disabili in età evolutiva con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo”.*

8. Nella sezione “RD3-SR” della sottotabella “RD3-SR - Strutture semiresidenziali per persone disabili in età evolutiva con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo” la parola: *“minorenni”* è sostituita dalle seguenti: *“persone disabili in età evolutiva”.*

9. Nella tabella “Strutture RD4 per persone non autosufficienti ad alto grado di intensità assistenziale” dell'allegato D), sottotabella “RD4.1 - Strutture residenziali di riabilitazione extraospedaliera” alla sezione “Requisiti aggiuntivi strutturali, organizzativi e tecnologici” dopo le parole: *“Inquadramento funzionale di outcome;”* è aggiunto il seguente periodo: *“- è possibile raggiungere un rapporto paziente operatore 2 a 1 oppure 1 a 1, qualora sia necessaria la sorveglianza costante per garantire la loro e altrui incolumità.”.*

10. Nella tabella “Strutture RD4 per persone non autosufficienti ad alto grado di intensità assistenziale” dell'allegato D), parte “Trattamento Riabilitativo intensivo”, colonna “Tipologia di assistenza”:

a) la sezione “Assistenza medica” è sostituita dalla seguente: *“L'assistenza primaria è di competenza del MMG/PLS. Medico specialista in riabilitazione o specializzazione equipollente. Nelle ore notturne e festive l'assistenza medica è garantita dalla CA.”*.

11. Nella tabella “Strutture RD4 per persone non autosufficienti ad alto grado di intensità assistenziale” dell'allegato D), parte “Trattamento Riabilitativo Estensivo”, colonna “Tipologia di assistenza”:

a) la sezione: “Assistenza Di Base Complessiva (Oss, Infermiere)” è sostituita dalla seguente: *“Staff: Infermiere e Personale socio-sanitario sulle 24 ore”*;

b) la sezione “Assistenza medica” è sostituita dalla seguente: *“L'assistenza primaria è di competenza del MMG/PLS. Medico specialista in riabilitazione o specializzazione equipollente. Nelle ore notturne e festive l'assistenza medica è garantita dalla CA.”*;

c) nella colonna “Intensità Assistenziale”, sezione “Assistenza Di Base Complessiva (Oss, Infermiere)” le parole “OSS” sono sostituite dalla seguente: *“globale”*.

12. Nella sottotabella “RD4.1-SR Strutture semiresidenziali di riabilitazione estensiva extraospedaliera” dell'allegato D), sezione “Requisiti aggiuntivi strutturali, organizzativi e tecnologici” dopo le parole: *“alla dimissione,”* sono aggiunte le seguenti: *“- è possibile raggiungere un rapporto paziente operatore 2 a 1 oppure 1 a 1, qualora sia necessaria la sorveglianza costante per garantire la loro e altrui incolumità.”* e:

a) nella colonna “Tipologia di assistenza” la sezione “Assistenza di base” è sostituita dalla seguente: *“Staff: Infermiere e Personale socio-sanitario sulle 8 ore”*;

b) nella colonna “Intensità assistenziale” sezione “Assistenza di base” dopo la parola: *“persona”* sono aggiunte le seguenti: *“per attività individuali e di gruppo”*.

Art. 5

(Ulteriori modificazioni e integrazioni all'Allegato D) del regolamento regionale 2/2022)

1. Nella tabella “RD 4.2 - Ospedale di Comunità” dell'allegato D), la sezione: “RD 4.2” è sostituita dalla seguente:

“L'Ospedale di Comunità di cui al D.M. 77/2022 è una struttura sanitaria di ricovero che afferisce alla rete di offerta dell'Assistenza Territoriale e svolge una funzione intermedia tra il domicilio e il ricovero ospedaliero, con la finalità di evitare ricoveri ospedalieri impropri o di favorire dimissioni protette in luoghi più idonei al prevalere di fabbisogni socio-sanitari, di stabilizzazione clinica, di recupero funzionale e dell'autonomia e più prossimi al domicilio.”

2. Nella tabella “RD 4.2 - Ospedale di Comunità” dell'allegato D):

a) la sezione: “Tipologia di trattamento” è sostituita dalla seguente: *“Il ricovero presso l'OdC deve avere una durata non superiore a 30 giorni. Solo in casi eccezionali e comunque motivati dalla presenza di situazioni cliniche non risolte la degenza potrà prolungarsi ulteriormente.”*;

b) la sezione: “Requisiti aggiuntivi strutturali, organizzativi e tecnologici” è sostituita dalla seguente: *“I requisiti strutturali, organizzativi e tecnologici sono stabiliti dal D.M. 77/2022.*

Dopo l'inserimento e la Valutazione Multidimensionale, l'équipe multiprofessionale della struttura redige il PAI, che prevede:

- *la valutazione clinico-funzionale e socio-assistenziale, la motivazione e gli obiettivi dell'inserimento;*
- *la definizione del numero di accessi programmati da parte del MMG ed eventualmente del medico di Continuità Assistenziale;*
- *l'attivazione di eventuali consulenze specialistiche, degli accessi del personale della riabilitazione e del servizio sociale;*
- *il Piano Terapeutico, comprensivo di eventuali ausili assistenziali e riabilitativi e presidi farmaceutici o d'assistenza integrativa;*
- *il Piano Riabilitativo Individualizzato;*
- *la definizione del ruolo del contesto familiare e del volontariato.*

Il PAI deve essere periodicamente rivalutato alla luce delle condizioni clinico-assistenziali dell'utente.

All'interno degli OdC devono, inoltre, essere garantite alcune attività di monitoraggio dei pazienti, in loco o in collegamento funzionale, anche attraverso servizi di telemedicina.

Servizi offerti alle famiglie:

— Accesso ai familiari libero: l'orario delle visite è articolato in maniera tale da essere il più possibile adeguato alle esigenze assistenziali del paziente ed alle caratteristiche organizzative della Struttura, al fine di garantire agli operatori l'ottimale svolgimento delle attività e ai familiari di acquisire conoscenze e tecniche utili alla gestione del proprio caro al rientro a domicilio, anche con possibilità, in particolari situazioni, di presenza continuativa di familiari/caregiver.

— Attività di sostegno ai familiari.

— Supporto psicologico.”

3. Nella tabella “RD 4.2 - Ospedale di Comunità” dell'allegato D), la sezione: “Requisiti aggiuntivi di personale” è sostituita dalla seguente:

“Nuclei di 15/20 persone. Massimo 2 nuclei.

La responsabilità igienico sanitaria e clinica dell'OdC è in capo al medico e può essere attribuita ad un medico dipendente o convenzionato con il SSN, pertanto può essere attribuita anche a MMG/PLS, SAI.

La responsabilità organizzativa è affidata ad un responsabile infermieristico (cfr. D.M. n. 70/2015), secondo quanto previsto dall'Accordo Stato-Regioni del 20 febbraio 2020.

L'assistenza medica ed infermieristica è garantita con le modalità di cui al D.M. 77/2022.”.

4. Nella tabella “RD 4.2 - Ospedale di Comunità” dell'allegato D), colonna “Tipologia di assistenza” la sezione “Assistenza medica” è sostituita dalla seguente: *“Nel turno notturno (20-8) e diurno festivo e prefestivo in forma di pronta disponibilità. L'assistenza notturna è garantita anche da Medici della Continuità Assistenziale, in rapporto a specifici accordi locali, oppure da medici operanti nella struttura.”.*

5. Nella tabella “RD 4.2 - Ospedale di Comunità” dell'allegato D), colonna “Intensità Assistenziale”:

a) la sezione “Assistenza di base” è sostituita dalla seguente: *“Assistenza infermieristica > 130 min/die persona Assistenza globale > 210 min/die persona”;*

b) la sezione “Assistenza professionale” è sostituita dalla seguente: *“Assistenza > 30 min/die persona”;*

c) la sezione “Assistenza medica” è sostituita dalla seguente: *“Assistenza medica > 270 min/die per nucleo (6 giorni su 7)”.*

6. Nella tabella “RD 5.2 - Comunità alloggio per persone disabili gravi” dell'allegato D) sezione: “Requisiti aggiuntivi di personale”, colonna: “Intensità assistenziale”, la sezione: “Assistenza di base” è sostituita dalla seguente: *“Staff: Personale socio-sanitario > 140 min/die persona”.*

7. Nella tabella “RD5.3 - Comunità famiglia” dell'allegato D) sezione: “Requisiti aggiuntivi di personale”, nella colonna: “Tipologia Di Assistenza”:

a) la sezione: “Assistenza di base” è sostituita dalla seguente: *“a. Assistenza di base 24h”;*

b) nella colonna: “Intensità Assistenziale”, la sezione: “Assistenza di base” è sostituita dalla seguente: *“Staff: Personale socio-sanitario > 140 min/die persona”.*

Art. 6

(Modificazioni e integrazioni all'Allegato F) del regolamento regionale 2/2022)

1. Nella tabella “Strutture per persone con dipendenze patologiche” sottotabella

“RDP1- Struttura di accoglienza diagnostica residenziale” dell'allegato F), sezione: “Requisiti aggiuntivi di personale”, nella colonna “Tipologia Di Assistenza” la sezione “Assistenza Alla Persona” è sostituita dalla seguente: *“Staff: Infermiere e Personale socio-sanitario sulle 24 ore”.*

2. Nella sottotabella “RDP2- Struttura specialistica residenziale per persone con dipendenza patologica e con comorbidità psichiatrica” dell'allegato F), sezione: “Requisiti aggiuntivi di personale”, nella colonna “Tipologia Di Assistenza” la sezione “Assistenza Alla Persona” è sostituita dalla seguente: *“Staff: Infermiere e Personale socio-sanitario sulle 24 ore”.*

3. Nella sottotabella “RDP3 - Struttura specialistica residenziale per persone con dipendenza patologica in stato di gravidanza o con figli minorenni” dell'allegato F), sezione: “Requisiti aggiuntivi di personale”, nella colonna “Tipologia Di Assistenza” la sezione “Assistenza Alla Persona” è sostituita dalla seguente: *“Staff: Infermiere e Personale socio-sanitario sulle 24 ore”.*

4. Nella sottotabella “RDP4- Struttura specialistica residenziale per persone con dipendenza patologica e con gravi patologie fisiche o psichiche” dell'allegato F), sezione: “Requisiti aggiuntivi di personale”, nella colonna “Tipologia Di Assistenza” la sezione “Assistenza Alla Persona” è sostituita dalla seguente: *“Staff: Infermiere e Personale socio-sanitario sulle 24 ore”.*

5. Nella tabella “RDPT - Strutture per trattamenti terapeutico-riabilitativi” sottotabella “RDPT1 - Struttura terapeutico-riabilitativa residenziale” dell'allegato F), sezione: “Requisiti aggiuntivi di personale”, nella colonna “Tipologia Di Assistenza” la sezione “Assistenza Alla Persona” è sostituita dalla seguente: *“Staff: Infermiere e Personale socio-sanitario sulle 24 ore”.*

6. Nella tabella “RDPT - Strutture per trattamenti terapeutico-riabilitativi” sottotabella “RDPT1-SR - Struttura terapeutico riabilitativo semiresidenziale” dell'allegato F), sezione: “Requisiti aggiuntivi di personale”, nella colonna “Tipologia Di Assistenza” la sezione “Assistenza alla persona” è sostituita dalla seguente: *“Staff: Infermiere e Personale socio-sanitario sulle 24 ore”.*

7. Nella sottotabella “RDPT1-SR - Struttura terapeutico riabilitativo semiresidenziale” dell'allegato F), sezione: “Requisiti aggiuntivi di personale”, nella colonna “Intensità Assistenziale”:

a) la sezione “Assistenza alla persona” è sostituita dalla seguente: *“Assistenza globale per 6 ore/die nucleo”;*

b) la sezione “Assistenza professionale” è sostituita dalla seguente: *“Assistenza > 180 min/die persona per attività individuali e di gruppo”.*

8. Nella sottotabella “RDPT2 - Struttura terapeutico-riabilitativa residenziale per programmi brevi ad alta intensità terapeutica” dell'allegato F), sezione: “Requisiti aggiuntivi di personale”:

a) nella colonna: “Tipologia Di Assistenza”, la sezione “Assistenza alla persona” è sostituita dalla seguente: “Staff: Infermiere e Personale socio-sanitario sulle 24 ore”;

b) nella colonna: “Intensità assistenziale”, la sezione “Assistenza Professionale” è sostituita dalla seguente: “Assistenza > 120 min/die persona per attività individuali e di gruppo”.

9. Nella sottotabella “RDPT2-SR - Struttura terapeutico-riabilitativa semiresidenziale per programmi brevi ad alta intensità terapeutica” dell'allegato F), sezione: “Requisiti aggiuntivi di personale”:

a) nella colonna: “Tipologia Di Assistenza”, la sezione “Assistenza alla persona” è sostituita dalla seguente: “Staff: Infermiere e Personale socio-sanitario”;

b) nella colonna: “Intensità assistenziale”, la sezione “Assistenza alla persona” è sostituita dalla seguente: “Assistenza globale per 6 ore/die nucleo” e la sezione “Assistenza professionale” è sostituita dalla seguente: “Assistenza > 180 min/die persona per attività individuali e di gruppo”.

10. Nella tabella “RDPP - Strutture per trattamenti pedagogico-riabilitativi” sottotabella “RDPP1- Struttura pedagogico-riabilitativa residenziale” dell'allegato F), sezione: “Requisiti aggiuntivi di personale”, nella colonna: “Intensità assistenziale” la sezione “Assistenza Professionale” è sostituita dalla seguente:

“Assistenza > 120 min/die persona per attività individuali e di gruppo

Il personale socio-sanitario garantisce la presenza nell'arco della giornata”.

11. Nella tabella “RDPP1-SR- Struttura pedagogico-riabilitativa semiresidenziale” dell'allegato F), sezione: “Requisiti aggiuntivi di personale”, nella colonna: “Intensità assistenziale” la sezione “Assistenza Professionale” è sostituita dalla seguente: “Assistenza > 90 min/die persona per attività individuali e di gruppo”.

Art. 7

(Integrazioni all'Allegato G) del regolamento regionale 2/2022)

1. Alla fine del punto 3 dell'Allegato G), dopo le parole: “e altre figure di educatori.” è aggiunto il seguente periodo: “Qualora non sia diversamente previsto nei “Requisiti aggiuntivi di personale”, possono concorrere al raggiungimento dei minutaggi previsti per l'assistenza di base anche altre figure professionali quali: l'operatore socio-assistenziale, l'addetto all'assistenza di base, l'operatore tecnico dell'assistenza, e altre figure educative.

L'area delle professioni socio-sanitarie, ad oggi, ricomprende i profili professionali di seguito indicati: operatore socio-sanitario, assistente sociale, sociologo ed educatore professionale. In riferimento all'assistenza alla persona o di base, laddove è prescritta la presenza dell'OSS, essa può intendersi soddisfatta anche qualora siano presenti le altre figure professionali socio-sanitarie (assistente sociale, sociologo ed educatore), purché ciò avvenga nel rispetto del mansionario previsto per ciascuna figura socio-sanitaria (con particolare riferimento ad es. alla somministrazione dei pasti e alla cura dell'igiene personale, che sono mansioni di competenza dell'OSS).”.

Art. 8

(Entrata in vigore)

1. Il presente regolamento entra in vigore il giorno successivo alla sua pubblicazione sul Bollettino ufficiale della Regione Umbria.

Il presente regolamento sarà pubblicato nel *Bollettino Ufficiale* della Regione.

È fatto obbligo a chiunque spetti di osservarlo e di farlo osservare come regolamento della Regione Umbria.

Dato a Perugia, 25 gennaio 2023

TESEI

LAVORI PREPARATORI

Regolamento regionale:

- adottato dalla Giunta regionale, su proposta dell'Assessore Coletto, ai sensi dell'art. 39, comma 1 dello Statuto regionale nella seduta del 30 dicembre 2022, deliberazione n. 1423;
- trasmesso alla Presidenza dell'Assemblea legislativa in data 30 dicembre 2022, per il successivo iter;
- assegnato alla III Commissione consiliare permanente "Sanità e servizi sociali", per l'acquisizione del parere obbligatorio previsto dall'art. 39, comma 1 dello Statuto regionale, in data 2 gennaio 2023;
- esaminato dalla III Commissione consiliare permanente nella seduta del 12 gennaio 2023, che ha espresso sullo stesso parere favorevole (Parere n. 31).

AVVERTENZA – Il testo del regolamento viene pubblicato con l'aggiunta delle note redatte dalla Direzione Risorse, Programmazione, Cultura, Turismo - Servizio Segreteria di Giunta, Attività legislativa, BUR - Sezione Atti del Presidente, nomine, volontariato, personalità giuridica e BUR, ai sensi dell'art. 4 della legge regionale 26 giugno 2012, n. 9, al solo scopo di facilitare la lettura delle disposizioni regolamentari modificate o alle quali è operato il rinvio. Restano invariati il valore e l'efficacia degli atti normativi qui trascritti.

NOTE

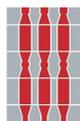
Nota al titolo del regolamento:

- Il regolamento regionale 12 aprile 2022, n. 2, recante “Disciplina in materia di requisiti aggiuntivi e classificazione delle strutture sanitarie e socio-sanitarie di assistenza territoriale extra-ospedaliera”, è pubblicato nel S.O. n. 1 al B.U.R. 20 aprile 2022, n. 18.

Note all'art. 1, alinea e parte novellistica:

- Il decreto del Ministero della salute 23 maggio 2022, n. 77, recante “Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale”, è pubblicato nella G.U. 22 giugno 2022, n. 144.
- Il testo vigente dell'Allegato A) del regolamento regionale 12 aprile 2022, n. 2 (si veda la nota al titolo del regolamento), come modificato dal presente regolamento, è il seguente:

«Allegato A)»



Regione Umbria

Giunta Regionale

**Classificazione delle strutture sanitarie e
socio-sanitarie di assistenza territoriale
extra-ospedaliera**

Classificazione delle strutture

Il costo a carico del servizio sanitario regionale è sostenuto esclusivamente per le strutture accreditate e con accordo contrattuale. Con l'acronimo "riferimento LEA" si intende il riferimento al D.P.C.M. 12/01/2017 (Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502). I codici sono principalmente ripresi da quelli definiti dalla Commissione Nazionale per la definizione e l'aggiornamento dei Livelli Essenziali di Assistenza del Ministero della Salute.

STRUTTURE PER ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI E PER PERSONE NELLA FASE TERMINALE DELLA VITA		Rif. LEA	Costo Carico SSN
R1	Hospice	art. 31	100%
R2 (RSA)	Residenza Sanitaria Assistita	art. 30 c.1 lett. a	100%
R2D	Nucleo per demenze	art. 30 c.1 lett. a	100%
R3 (RP)	Residenze Protette per anziani	art. 30 c.1 lett. b	50%
SR1	Strutture semiresidenziali - Centri diurni anziani	art. 30 c.3	50%
SR2D	Strutture semiresidenziali - Centri diurni per demenze	art. 30 c.3	50%
STRUTTURE PER PERSONE DISABILI GIOVANI E ADULTE		Rif. LEA	Costo Carico SSN
Strutture RD1 per persone disabili non autosufficienti gravi o con responsabilità minimale			
RD1.1	Strutture residenziali per i soggetti a responsabilità minimale	art. 29	100%
RD1.2 (SUAP)	Speciali Unità di Accoglienza Permanente (strutture residenziali)	art. 29	100%
Strutture RD2 per persone disabili in età evolutiva (minorazioni plurisensoriali)			
RD2	Strutture residenziali per persone <i>disabili</i> in età evolutiva affette da minorazioni plurisensoriali	art. 34 c.1 lett. a, b	100%
RD2-SR	Centro riabilitativo ed educativo semiresidenziale per persone <i>disabili</i> in età evolutiva affette da minorazioni plurisensoriali	art. 34 c.3 lett. a	100%
Strutture RD3 per persone disabili in età evolutiva (disturbi neuropsichiatrici e del neurosviluppo)			
RD3	Strutture residenziali per <i>persone disabili in età evolutiva</i> con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	art. 32 c.3 lett. a, b, c	100%
RD3-SR	Strutture semiresidenziali per <i>persone disabili in età evolutiva</i> con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	art. 32 c.4	100%
Strutture RD4 per persone non autosufficienti ad alto grado di intensità assistenziale			
RD4.1	Strutture residenziali di riabilitazione extraospedaliera	art. 34 c.1 lett. a, b	100%
RD4.1-SR	Strutture semiresidenziali di riabilitazione estensiva extraospedaliera	art. 34 c.3 lett. a	100%
RD4.2	Ospedale di comunità	Int. 2020 17/CSR D.M. 77/2022	100%
Strutture RD5 per persone disabili con parziale autonomia prive di supporto familiare			
RD5.1	Centro Socio-Riabilitativo ed educativo residenziale per persone disabili	art. 34 c.1 lett. c punto 1 art. 34 c.1 lett. c punto 2	70% 40%
RD5.1-SR	Centro Socio-Riabilitativo ed educativo semiresidenziale per persone disabili	art. 34 c.3 lett. b	70%
RD5.2	Comunità alloggio per persone disabili gravi	art. 34 c.1 lett. c punto 2	40%
RD5.3	Comunità famiglia	art. 34 c.1 lett. c punto 2	40%

STRUTTURE PSICHIATRICHE		Rif. LEA	Costo Carico SSN
Strutture RP1 residenziali psichiatriche terapeutico riabilitative			
RP1.1 (SRP.1)	Struttura terapeutico riabilitativa ad alta intensità	art. 33 c.2 lett. a	100%
RP1.2 (SRP.2)	Struttura terapeutico riabilitativa estensiva	art. 33 c.2 lett. b	100%
Strutture RP2 residenziali psichiatriche socio riabilitative			
RP2 (SRP.3.1)	Strutture Residenziali Psichiatriche per interventi socio riabilitativi con personale sulle 24 h giornaliere	art. 33 c.1 lett. c	40%
RP2 (SRP.3.2)	Strutture Residenziali Psichiatriche per interventi socio riabilitativi con personale sulle 12 h giornaliere	art. 33 c.1 lett. c	40%
RP2 (SRP.3.3)	Strutture Residenziali Psichiatriche per interventi socio riabilitativi con personale per Fasce Orarie	art. 33 c.1 lett. c	40%
Strutture SRP semiresidenziali psichiatriche			
SRP	Strutture semiresidenziali psichiatriche	art. 33 c.3	100%

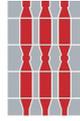
STRUTTURE PER PERSONE CON DIPENDENZE PATOLOGICHE		Rif. LEA	Costo Carico SSN
Strutture RDP per trattamenti specialistici			
RDP1	Struttura di accoglienza diagnostica residenziale	art. 35 c.2 lett. a	100%
RDP2	Struttura specialistica residenziale per persone con dipendenza patologica e con comorbidità psichiatrica	art. 35 c.2 lett. a	100%
RDP3	Struttura specialistica residenziale per persone con dipendenza patologica in stato di gravidanza o con figli minorenni	art. 35 c.2 lett. a	100%
RDP4	Struttura specialistica residenziale per persone con dipendenza patologica e con gravi patologie fisiche o psichiche	art. 35 c.2 lett. a	100%
Strutture RDPT per trattamenti terapeutico-riabilitativi			
RDPT1	Struttura terapeutico-riabilitativa residenziale	art. 35 c.2 lett. b	100%
RDPT1-SR	Struttura terapeutico-riabilitativa semiresidenziale	art. 35 c.4 lett. a	100%
RDPT2	Struttura terapeutico-riabilitativa residenziale per programmi brevi ad alta intensità terapeutica	art. 35 c.2 lett. b	100%
RDPT2-SR	Struttura terapeutico-riabilitativa semiresidenziale per programmi brevi ad alta intensità terapeutica	art. 35 c.4 lett. a	100%
Strutture RDPP per trattamenti pedagogico-riabilitativi			
RDPP1	Struttura pedagogico-riabilitativa residenziale	art. 35 c.2 lett. c	100%
RDPP1-SR	Struttura pedagogico-riabilitativa semiresidenziale	art. 35 c.4 lett. b	100%
RDPP2	Struttura pedagogico-riabilitativa residenziale a bassa intensità assistenziale	art. 35 c.2 lett. c	100%

».

Nota all'art. 2, alinea:

- Il testo vigente del punto 6 dell'Allegato B) del regolamento regionale 12 aprile 2022, n. 2 (si veda la nota al titolo del regolamento), come modificato dal presente regolamento, è il seguente:

«Allegato B)



Regione Umbria

Giunta Regionale

**Requisiti comuni generali delle strutture
sanitarie e socio-sanitarie di assistenza
territoriale extra-ospedaliera**

Le strutture di cui al presente regolamento devono possedere i seguenti requisiti comuni generali:

Omissis.

6. Requisiti aggiuntivi generali per le strutture per persone con dipendenze patologiche

Le strutture per persone con dipendenze patologiche (tra le quali sono ricomprese le persone con dipendenza da gioco d'azzardo, e le persone con comportamenti di abuso patologico di sostanze), ivi incluse le persone con misure alternative alla detenzione o in regime di detenzione domiciliare, oltre ai requisiti di cui ai punti da 1 a 3, nell'ambito dell'assistenza residenziale e semiresidenziale:

- previa valutazione multidimensionale, devono elaborare, attuare e verificare un programma terapeutico e riabilitativo personalizzato, in collaborazione con il servizio per le dipendenze patologiche (SERT) di riferimento, in accordo con la persona e, per i minori, in collaborazione con la famiglia;
- devono erogare trattamenti terapeutico-riabilitativi e trattamenti pedagogico-riabilitativi, con programmi differenziati per intensità, complessità e durata. I trattamenti includono le prestazioni erogate mediante l'impiego di metodi e strumenti basati sulle più avanzate evidenze scientifiche, necessarie ed appropriate nei seguenti ambiti di attività:
 - a) accoglienza;
 - b) attuazione e verifica del programma terapeutico e riabilitativo personalizzato, in collaborazione con il servizio per le dipendenze patologiche (SERT) di riferimento, in accordo con la persona e, per i minori, in collaborazione con la famiglia;
 - c) gestione delle problematiche sanitarie inclusa la somministrazione ed il monitoraggio della terapia farmacologica;
 - d) colloqui psicologico-clinici;
 - e) psicoterapia (individuale, familiare, di coppia, di gruppo);
 - f) interventi socio-riabilitativi, psico-educativi e socio-educativi finalizzati al recupero dell'autonomia personale, sociale e lavorativa;
 - g) interventi di risocializzazione (individuali o di gruppo);
 - h) collaborazione con la rete sociale formale e informale;
 - i) collaborazione con l'autorità giudiziaria per le persone con misure alternative alla detenzione o in regime di detenzione domiciliare;
 - j) collaborazione con i medici di medicina generale e i pediatri di libera scelta;
 - k) collaborazione ed integrazione con i servizi di salute mentale, con riferimento ai pazienti con comorbidità;
 - l) rapporti con il Tribunale dei minori e adempimenti connessi (relazioni, certificazioni, ecc.)
 - m) collaborazione e consulenza con le istituzioni scolastiche per l'inserimento e l'integrazione nelle scuole dei minori sottoposti a trattamento.

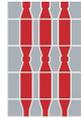
Oltre ai requisiti stabiliti nell'allegato di riferimento, ciascuna struttura per persone con dipendenze patologiche garantisce:

- camere da letto con un massimo di 4 posti letto (struttura residenziale);
- *un servizio igienico ogni 4 posti letto (struttura residenziale);*
- un servizio igienico distinto per gli operatori;
- ove necessario per il trattamento farmacologico, locale adibito ad ambulatorio, con adeguate attrezzature e procedure per la conservazione, somministrazione e registrazione dei farmaci, compresi i farmaci oppioidi.».

Nota all'art. 3, alinea:

- Il testo vigente dell'Allegato C) del regolamento regionale 12 aprile 2022, n. 2 (si veda la nota al titolo del regolamento), come modificato dal presente regolamento, è il seguente:

«Allegato C)



Regione Umbria

Giunta Regionale

Requisiti delle strutture per anziani non autosufficienti e *per persone nella fase terminale della vita*

**STRUTTURE PER ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI
E PER PERSONE NELLA FASE TERMINALE DELLA VITA**

R.1 - Hospice

R.1	<p>È dedicata all'assistenza delle persone di ogni età nella fase terminale della vita, affette da malattie progressive e in fase avanzata, a rapida evoluzione e a prognosi infausta, per le quali ogni terapia finalizzata alla guarigione o alla stabilizzazione della patologia non è possibile o appropriata e, prioritariamente, per i pazienti affetti da patologia terminale che necessitano di assistenza palliativa e di supporto.</p> <p>È organizzato in modo da creare un ambiente familiare, il più possibile vicino alla dimensione della quotidianità del paziente, non solo dal punto di vista assistenziale, ma anche ambientale, con arredi delle camere e dei luoghi di vita comune confortevoli.</p> <p>Non si tratta dunque di un ospedale, ma di un luogo di cura e di "accompagnamento", dove l'attenzione è concentrata esclusivamente sul paziente e sul sostegno necessario ai familiari che lo assistono.</p> <p>La letteratura amministrativo-organizzativa (crf. Agenas) assimila la classificazione di questa tipologia di struttura alle R.1.</p>					
Tipologia di trattamento	Struttura residenziale per malati in fase terminale, in terapia di supporto e in terapia simultanea.					
Requisiti aggiuntivi strutturali, organizzativi e tecnologici	<p>Gli Hospice assicurano l'assistenza medica e infermieristica e la presenza di operatori socio sanitari sette giorni su sette, h24, dispongono di protocolli formalizzati per il controllo del dolore e della gestione dei sintomi, programmi formalizzati per l'informazione. L'Hospice garantisce l'autodeterminazione della persona (o del suo fiduciario), rispettandone la volontà sui trattamenti specifici. Garantisce, inoltre, la comunicazione e sostegno psicologico e spirituale al paziente e famiglia, la prevenzione al lutto patologico e l'assistenza al lutto, nonché sostegno psico-emotivo all'équipe.</p> <p>La Struttura deve utilizzare un modello organizzativo che assicuri:</p> <ul style="list-style-type: none"> - presenza di una équipe multidisciplinare e multiprofessionale, composta almeno da: medico, infermiere, operatore tecnico dell'assistenza, fisioterapista, psicologo, assistente sociale, assistente spirituale; - integrazione tra i nodi della rete per le cure palliative. <p>Documentazione ulteriore da produrre:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Protocolli formalizzati per le cure palliative - Cartella clinico-assistenziale <p>Servizi offerti alle famiglie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Accesso libero alla rete familiari e amicale e associazioni di volontariato - Attività di sostegno ai familiari - Supporto psicologico - Counseling al <i>caregiver</i> 					
Requisiti aggiuntivi di personale	<p>Nuclei minimo di 6 pazienti</p> <table border="1" data-bbox="427 1767 1399 1915"> <thead> <tr> <th data-bbox="427 1767 901 1839">TIPOLOGIA DI ASSISTENZA</th> <th data-bbox="901 1767 1399 1839">INTENSITÀ ASSISTENZIALE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="427 1839 901 1915">ASSISTENZA DI BASE a. Infermiere presente 24h</td> <td data-bbox="901 1839 1399 1915">- infermiere 180/240 min/die persona</td> </tr> </tbody> </table>		TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE	ASSISTENZA DI BASE a. Infermiere presente 24h	- infermiere 180/240 min/die persona
TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE					
ASSISTENZA DI BASE a. Infermiere presente 24h	- infermiere 180/240 min/die persona					

	b. OSS presente 24h	- personale di assistenza 180 min/die persona
	ASSISTENZA PROFESSIONALE - operatore tecnico dell'assistenza - fisioterapista - psicologo - assistente sociale - assistente spirituale	- fisioterapista 7 min/die persona - psicologo 8 min/die persona - assistente sociale 8 min/die persona - assistente spirituale 5 min/die persona
	ASSISTENZA MEDICA Presenza di medico responsabile esperto di Cure Palliative	- assistenza medica sulle 24 ore Assistenza > 30 min/die persona

R2 (RSA) - Residenza Sanitaria Assistita

R2 (RSA)	<p>Sono nuclei specializzati per anziani non autosufficienti, portatori di patologie croniche a rischio di instabilità clinica, i quali, pur non presentando particolari criticità e sintomi complessi, richiedono elevata tutela sanitaria con continuità assistenziale e presenza infermieristica per 24 ore.</p> <p>Gli obiettivi assistenziali sono finalizzati a salvaguardare la stabilità clinica e a impedire o rallentare il deterioramento e il decadimento delle funzioni presenti, con conseguente limitazione dei ricoveri ospedalieri.</p> <p>I trattamenti sono costituiti da prestazioni professionali di tipo medico, infermieristico, riabilitativo e di riorientamento in ambiente protesico, e tutelare, accertamenti diagnostici, assistenza farmaceutica, fornitura dei preparati per nutrizione artificiale e dei dispositivi medici, educazione terapeutica al paziente e al caregiver.</p>
Tipologia di trattamento	<p>Trattamento estensivo di cura e recupero funzionale.</p> <p>La durata del trattamento di norma non è superiore a 60 giorni, in base alle condizioni dell'assistito oggetto di specifica valutazione multidimensionale.</p>
Requisiti aggiuntivi strutturali, organizzativi e tecnologici	<p>Il familiare o rappresentante legale dell'ospite è presente al momento dell'inserimento per ricevere le informazioni generali ed espletare le procedure necessarie.</p> <p>Dopo l'inserimento e la Valutazione Multidimensionale, l'équipe multiprofessionale della struttura redige il PAI, che prevede:</p> <ul style="list-style-type: none"> • la valutazione clinico-funzionale e socio-assistenziale, la motivazione e gli obiettivi dell'inserimento; • la definizione del numero di accessi programmati da parte del MMG ed eventualmente del medico di Continuità Assistenziale; • l'attivazione di eventuali consulenze specialistiche, degli accessi del personale della riabilitazione e del servizio sociale; • il Piano Terapeutico, comprensivo di eventuali ausili assistenziali e riabilitativi e presidi farmaceutici o d'assistenza integrativa; • il Piano Riabilitativo Individualizzato; • la definizione del ruolo del contesto familiare e del volontariato. <p>Presenza di una Equipe multidisciplinare e multiprofessionale, composta almeno da: medico, infermiere, operatore tecnico dell'assistenza, fisioterapista, assistente sociale, assistente spirituale.</p> <p>Il PAI deve essere periodicamente rivalutato alla luce delle condizioni clinico-assistenziali dell'utente.</p> <p>L'organizzazione della struttura è aperta e orientata alla relazione con l'ospite, con i suoi familiari e con il mondo esterno (conoscenti, volontariato...) e deve mirare a favorire l'aumento di consapevolezza degli ospiti e del familiare/caregiver, attraverso l'addestramento alla migliore gestione possibile delle nuove condizioni cliniche e terapeutiche e al riconoscimento precoce di eventuali sintomi di instabilità.</p> <p>Opera in linea con i principi di equità e trasparenza ed organizza la lista d'attesa, per l'inserimento della struttura.</p> <p>Opera in forte integrazione con gli altri servizi sanitari, come i servizi ospedalieri, di assistenza specialistica ambulatoriale e il Servizio di Emergenza Urgenza 118.</p> <p>Predisporre specifiche procedure operative volte a garantire la continuità assistenziale e la tempestività degli interventi necessari e definiti mediante appositi accordi con i servizi quali: laboratorio analisi; radiologia; medicina fisica e riabilitativa; servizio dietetico e nutrizione clinica; servizio sociale, etc...</p>

	<p>La centrale operativa territoriale (COT) interviene sulle entrate e uscite dalle RSA.</p> <p>Servizi offerti alle famiglie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Accesso ai familiari libero: l'orario delle visite è articolato in maniera tale da essere il più possibile adeguato alle esigenze assistenziali del paziente ed alle caratteristiche organizzative della Struttura, al fine di garantire agli operatori l'ottimale svolgimento delle attività e ai familiari di acquisire conoscenze e tecniche utili alla gestione del proprio caro al rientro a domicilio, anche con possibilità, in particolari situazioni, di presenza continuativa di familiari/caregiver. • Attività di sostegno ai familiari - Supporto psicologico 								
<p>Requisiti aggiuntivi di personale</p>	<p>Nuclei di 12 posti</p> <p>Responsabilità clinica. Per ciascun ospite la responsabilità clinica è in capo al MMG, che si rapporta con il personale sanitario della struttura per assicurare le risposte clinico-assistenziali condivise nel PAI. Il numero degli accessi del MMG viene specificato all'interno del PAI in relazione all'organizzazione interna della struttura, alle necessità clinico-assistenziali dell'ospite e nel rispetto dell'accordo integrativo aziendale per i MMG. Possono essere presenti medici interni alla struttura (in aggiunta al direttore sanitario), in tal caso il MMG dell'assistito viene comunque coinvolto in uno stretto rapporto di collaborazione per tutto il percorso assistenziale, fermo restando che il medico interno alla struttura svolge un ruolo di collegamento per la realizzazione del PAI.</p> <p>Responsabilità assistenziale. E' in capo all'infermiere che dà anche esecuzione al PAI. L'assistenza infermieristica è garantita nelle 24 ore. Deve essere assicurata la funzione dell'infermiere case manager. Farmaci, dispositivi ed ausili medici, presidi di assistenza integrativa vengono garantiti attraverso i normali percorsi di approvvigionamento interni ai servizi territoriali o ospedalieri in base alla sede dove è collocato la Struttura. Eventuali farmaci non disponibili, saranno forniti attraverso la prescrizione del MMG.</p> <table border="1" data-bbox="411 1267 1385 1854"> <thead> <tr> <th data-bbox="411 1267 887 1339">TIPOLOGIA DI ASSISTENZA</th> <th data-bbox="887 1267 1385 1339">INTENSITÀ ASSISTENZIALE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="411 1339 887 1514"> <p>ASSISTENZA DI BASE a. Infermiere presente 24h b. OSS presente 24h Deve essere assicurata la funzione di infermiere "case manager"</p> </td> <td data-bbox="887 1339 1385 1514"> <p>Assistenza infermieristica > 60 min/die persona Assistenza globale > 160 min/die persona</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="411 1514 887 1653"> <p>ASSISTENZA PROFESSIONALE</p> <ul style="list-style-type: none"> • Professionisti della riabilitazione • Educatore/terapista occupazionale • Ass.te sociale (anche del territorio) </td> <td data-bbox="887 1514 1385 1653"> <p>Assistenza: 30 minuti/die persona, nel rispetto del PAI/PRI</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="411 1653 887 1854"> <p>ASSISTENZA MEDICA L'assistenza primaria è di competenza del MMG. Nelle ore notturne e festive l'assistenza medica è garantita dalla CA.</p> </td> <td data-bbox="887 1653 1385 1854"> <p>Assistenza medica > 180 min/die per nucleo Si riferisce all'assistenza complessiva del MMG e dell'eventuale medico interno della struttura.</p> </td> </tr> </tbody> </table>	TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE	<p>ASSISTENZA DI BASE a. Infermiere presente 24h b. OSS presente 24h Deve essere assicurata la funzione di infermiere "case manager"</p>	<p>Assistenza infermieristica > 60 min/die persona Assistenza globale > 160 min/die persona</p>	<p>ASSISTENZA PROFESSIONALE</p> <ul style="list-style-type: none"> • Professionisti della riabilitazione • Educatore/terapista occupazionale • Ass.te sociale (anche del territorio) 	<p>Assistenza: 30 minuti/die persona, nel rispetto del PAI/PRI</p>	<p>ASSISTENZA MEDICA L'assistenza primaria è di competenza del MMG. Nelle ore notturne e festive l'assistenza medica è garantita dalla CA.</p>	<p>Assistenza medica > 180 min/die per nucleo Si riferisce all'assistenza complessiva del MMG e dell'eventuale medico interno della struttura.</p>
TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE								
<p>ASSISTENZA DI BASE a. Infermiere presente 24h b. OSS presente 24h Deve essere assicurata la funzione di infermiere "case manager"</p>	<p>Assistenza infermieristica > 60 min/die persona Assistenza globale > 160 min/die persona</p>								
<p>ASSISTENZA PROFESSIONALE</p> <ul style="list-style-type: none"> • Professionisti della riabilitazione • Educatore/terapista occupazionale • Ass.te sociale (anche del territorio) 	<p>Assistenza: 30 minuti/die persona, nel rispetto del PAI/PRI</p>								
<p>ASSISTENZA MEDICA L'assistenza primaria è di competenza del MMG. Nelle ore notturne e festive l'assistenza medica è garantita dalla CA.</p>	<p>Assistenza medica > 180 min/die per nucleo Si riferisce all'assistenza complessiva del MMG e dell'eventuale medico interno della struttura.</p>								

R2D – Nucleo per demenze

R2D	<p>Sono nuclei specializzati per persone con demenza, nelle fasi in cui il disturbo mnesico è associato a disturbi del comportamento o dell'affettività, che richiedono trattamenti estensivi (di carattere riabilitativo, di riorientamento e tutela personale in ambiente protesico) a elevata tutela sanitaria e con continuità assistenziale e presenza infermieristica sulle 24 ore.</p> <p>Sono nuclei strutturati all'interno di Residenze Protette o delle RSA. Obiettivi del nucleo specialistico:</p> <ul style="list-style-type: none"> - riduzione e stabilizzazione dei disturbi comportamentali; - mantenimento e/o recupero delle capacità funzionali e di socializzazione; - razionalizzazione dell'intervento farmacologico in collaborazione con il medico di medicina generale e centro specialistico di riferimento; - sollievo/sostegno ai familiari in caso di impossibilità da parte del caregiver a prendersi carico della persona con disturbi comportamentali dovuti a demenza.
Tipologia di trattamento	<p>Trattamento estensivo di cura e recupero funzionale.</p> <p>La durata del trattamento di norma non è superiore a 60 giorni, in base alle condizioni dell'assistito oggetto di specifica valutazione multidimensionale, prorogabile al massimo per ulteriori 30 giorni in base alla valutazione della UVM.</p>
Requisiti aggiuntivi strutturali, organizzativi e tecnologici	<p>La Struttura deve prevedere spazi/percorsi interni ed esterni per la gestione del <i>wandering</i> (quali giardino Alzheimer) secondo criteri di sicurezza e percorribilità. Accorgimenti specifici ambientali per l'orientamento e la stimolazione secondo l'approccio di cura <i>gentle care</i>.</p> <p>Il nucleo a livello architettonico deve essere ben definito all'interno della RP o della RSA, garantendo spazi dedicati alle persone affette da disturbi del comportamento; si deve sviluppare in un unico piano in modo da garantire alla persona un facile orientamento (utilizzando anche ausili grafici e colori contrastanti) e una deambulazione il più possibile in autonomia.</p> <p>La Struttura deve utilizzare un modello organizzativo che:</p> <ul style="list-style-type: none"> - prevede una équipe multidisciplinare composta da: medico (neurologo/geriatra); personale infermieristico; professionisti della riabilitazione e del riorientamento; assistente sociale; operatori socio-sanitari; animatori/educatori. Il medico specialista è il case manager del paziente, è inoltre responsabile del rispetto del PAI, rivalutato almeno ogni 15 giorni; - garantisce l'educazione terapeutica al paziente e al caregiver <p>I criteri di ricovero sono:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Diagnosi di demenza effettuata c/o CDCD territoriale o ospedaliero. 2. Disturbi del comportamento rilevanti: UCLA-NPI Neuropsychiatric Inventory >36/144 o almeno un item uguale a 12 ad esclusione di apatia e depressione. Possono essere inseriti anche pazienti con NPI <36 solo su motivata richiesta dello specialista che indica dettagliatamente nella richiesta le motivazioni per l'inserimento di un paziente con punteggio inferiore al punteggio stabilito. 3. Elevato carico assistenziale da parte della famiglia (Zarit Burden Interview versione sintetica) 4. Il medico della struttura con il ruolo di case manager, dovrà garantire la rivalutazione ogni 15 giorni dell'utente sia tramite compilazione del sistema LTCF del VAOR-RUG sia tramite la compilazione delle scale validate quali: <i>Mini Mental State Examination</i> (MMSE) o <i>Short Portable Mental Status Questionnaire</i> (SPMSQ); <i>Clinical Dementia</i>

	<p><i>Rating (CDR); Neuropsychiatric Inventory (NPI) per i disturbi del comportamento; indice di Barthel per la valutazione del grado di disabilità; scala di Cornell per la valutazione della depressione nei soggetti con deterioramento mentale; scala benessere (Observed Emotion Scale) e Short Physical Performance Battery.</i></p> <p>Servizi offerti alle famiglie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Accesso ai familiari libero con regolamentazione dell'orario - Attività di sostegno ai familiari - Supporto psicologico (colloqui individuali e gruppi di auto aiuto e sostegno e informazione, utili a facilitare la gestione del paziente al ritorno al domicilio) 								
<p>Requisiti aggiuntivi di personale</p>	<p>Nuclei di 10 pazienti</p> <p>Possono essere presenti medici interni alla struttura (in aggiunta al direttore sanitario), in tal caso il MMG dell'assistito viene comunque coinvolto in uno stretto rapporto di collaborazione per tutto il percorso assistenziale.</p> <table border="1" data-bbox="419 779 1390 1435"> <thead> <tr> <th data-bbox="419 779 895 846">TIPOLOGIA DI ASSISTENZA</th> <th data-bbox="895 779 1390 846">INTENSITÀ ASSISTENZIALE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="419 846 895 1059"> <p>ASSISTENZA DI BASE</p> <p>a. Infermiere presente 24h b. OSS presente 24h</p> </td> <td data-bbox="895 846 1390 1059"> <p>Assistenza infermieristica > 60 min/die persona</p> <p>Assistenza globale > 160 min/diepersona</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="419 1059 895 1227"> <p>ASSISTENZA PROFESSIONALE</p> <ul style="list-style-type: none"> • Professionisti della riabilitazione • Educatore/animatore • Psicologo • Ass.te sociale (anche del territorio) </td> <td data-bbox="895 1059 1390 1227"> <p>Il minutaggio dell'assistenza è stabilito nel rispetto del PAI/PRI</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="419 1227 895 1435"> <p>ASSISTENZA MEDICA</p> <p>L'assistenza primaria resta di competenza del MMG che garantisce accessi costanti. Nelle ore notturne e festive l'assistenza medica è garantita dalla CA.</p> </td> <td data-bbox="895 1227 1390 1435"> <p>Assistenza medica > 180 min/die per nucleo Si riferisce all'assistenza complessiva del MMG e dell'eventuale medico interno della struttura</p> </td> </tr> </tbody> </table>	TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE	<p>ASSISTENZA DI BASE</p> <p>a. Infermiere presente 24h b. OSS presente 24h</p>	<p>Assistenza infermieristica > 60 min/die persona</p> <p>Assistenza globale > 160 min/diepersona</p>	<p>ASSISTENZA PROFESSIONALE</p> <ul style="list-style-type: none"> • Professionisti della riabilitazione • Educatore/animatore • Psicologo • Ass.te sociale (anche del territorio) 	<p>Il minutaggio dell'assistenza è stabilito nel rispetto del PAI/PRI</p>	<p>ASSISTENZA MEDICA</p> <p>L'assistenza primaria resta di competenza del MMG che garantisce accessi costanti. Nelle ore notturne e festive l'assistenza medica è garantita dalla CA.</p>	<p>Assistenza medica > 180 min/die per nucleo Si riferisce all'assistenza complessiva del MMG e dell'eventuale medico interno della struttura</p>
TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE								
<p>ASSISTENZA DI BASE</p> <p>a. Infermiere presente 24h b. OSS presente 24h</p>	<p>Assistenza infermieristica > 60 min/die persona</p> <p>Assistenza globale > 160 min/diepersona</p>								
<p>ASSISTENZA PROFESSIONALE</p> <ul style="list-style-type: none"> • Professionisti della riabilitazione • Educatore/animatore • Psicologo • Ass.te sociale (anche del territorio) 	<p>Il minutaggio dell'assistenza è stabilito nel rispetto del PAI/PRI</p>								
<p>ASSISTENZA MEDICA</p> <p>L'assistenza primaria resta di competenza del MMG che garantisce accessi costanti. Nelle ore notturne e festive l'assistenza medica è garantita dalla CA.</p>	<p>Assistenza medica > 180 min/die per nucleo Si riferisce all'assistenza complessiva del MMG e dell'eventuale medico interno della struttura</p>								

R3 (RP) - Residenze Protette per anziani

R3 (RP)	Sono nuclei che garantiscono cure residenziali di mantenimento, di lungodegenza per patologie cronicizzate, con cure sanitarie di medicina generale, recupero funzionale per contenere il decadimento, assistenza tutelare e aiuto alla persona. Gli obiettivi assistenziali sono quelli di fornire supporto sanitario alla prevalente attività socio assistenziale in pazienti con condizioni socio-assistenziali che non ne permettono l'assistenza presso il domicilio. Garantisce trattamenti di lungoassistenza, recupero e mantenimento funzionale, ivi compresi interventi di sollievo per chi assicura le cure, ad anziani non autosufficienti.								
Tipologia di trattamento	Trattamenti di lungoassistenza, recupero e mantenimento funzionale.								
Requisiti aggiuntivi strutturali, organizzativi e tecnologici	La Struttura deve utilizzare un modello organizzativo che: <ul style="list-style-type: none"> - prevede: assistenza sanitaria (medica, infermieristica); assistenza sociale; attività riabilitativa; accertamenti diagnostici; assistenza farmaceutica; educazione terapeutica all'ospite e al caregiver; assistenza tutelare con garanzia di continuità assistenziale e attività ricreative, di socializzazione e animazione; - garantisce ospitalità anche a persone che necessitano di maggiore intensità assistenziale (ad es. riaccutizzazione di patologia cronica); - garantisce: occasioni di vita comunitaria; aiuto nelle attività quotidiane; attività finalizzate al mantenimento e all'attivazione delle capacità residue. <p>Servizi offerti alle famiglie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Accesso ai familiari libero - Attività di sostegno ai familiari 								
Requisiti aggiuntivi di personale	<p>Nuclei di 20 persone</p> <p>Il MMG deve garantire una continuità di cura con accessi periodici e concordati con la direzione sanitaria della struttura.</p> <p>Possono essere presenti medici interni alla struttura (in aggiunta al direttore sanitario), i quali in ogni caso non possono sostituirsi alla responsabilità del MMG dell'assistito.</p> <table border="1" data-bbox="424 1234 1390 1883"> <thead> <tr> <th data-bbox="424 1234 895 1301">TIPOLOGIA DI ASSISTENZA</th> <th data-bbox="901 1234 1390 1301">INTENSITÀ ASSISTENZIALE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="424 1310 895 1541"> ASSISTENZA DI BASE a. Infermiere presente h12 con reperibilità notturna b. OSS presente 24h </td> <td data-bbox="901 1310 1390 1541"> Ass. infermieristica > 35 min/die persona Assistenza OSS > 110 min/die persona Fino al 50% dell'ass.za infermieristica può essere sostituita con quella dell'OSS, purché le due figure siano in compresenza nello stesso turno </td> </tr> <tr> <td data-bbox="424 1550 895 1711"> ASSISTENZA PROFESSIONALE <ul style="list-style-type: none"> • Professionisti della riabilitazione • Educatore/Animatore • Ass.te sociale (anche del territorio) </td> <td data-bbox="901 1550 1390 1711"> Assistenza riabilitativa > 30 min/die persona, ove previsto dal PAI Assistenza socio-educativa > 240 min/die per nucleo </td> </tr> <tr> <td data-bbox="424 1720 895 1883"> ASSISTENZA MEDICA L'assistenza primaria di competenza del MMG. Nelle ore notturne e festive l'assistenza medica è garantita dalla CA. </td> <td data-bbox="901 1720 1390 1883"></td> </tr> </tbody> </table>	TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE	ASSISTENZA DI BASE a. Infermiere presente h12 con reperibilità notturna b. OSS presente 24h	Ass. infermieristica > 35 min/die persona Assistenza OSS > 110 min/die persona Fino al 50% dell'ass.za infermieristica può essere sostituita con quella dell'OSS, purché le due figure siano in compresenza nello stesso turno	ASSISTENZA PROFESSIONALE <ul style="list-style-type: none"> • Professionisti della riabilitazione • Educatore/Animatore • Ass.te sociale (anche del territorio) 	Assistenza riabilitativa > 30 min/die persona, ove previsto dal PAI Assistenza socio-educativa > 240 min/die per nucleo	ASSISTENZA MEDICA L'assistenza primaria di competenza del MMG. Nelle ore notturne e festive l'assistenza medica è garantita dalla CA.	
TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE								
ASSISTENZA DI BASE a. Infermiere presente h12 con reperibilità notturna b. OSS presente 24h	Ass. infermieristica > 35 min/die persona Assistenza OSS > 110 min/die persona Fino al 50% dell'ass.za infermieristica può essere sostituita con quella dell'OSS, purché le due figure siano in compresenza nello stesso turno								
ASSISTENZA PROFESSIONALE <ul style="list-style-type: none"> • Professionisti della riabilitazione • Educatore/Animatore • Ass.te sociale (anche del territorio) 	Assistenza riabilitativa > 30 min/die persona, ove previsto dal PAI Assistenza socio-educativa > 240 min/die per nucleo								
ASSISTENZA MEDICA L'assistenza primaria di competenza del MMG. Nelle ore notturne e festive l'assistenza medica è garantita dalla CA.									

SR1 - Strutture semiresidenziali - Centri diurni anziani

SR1	<p>I Centri semiresidenziali per anziani non autosufficienti fanno parte della rete delle cure intermedie territoriali e rappresentano per il territorio una modalità organizzativa a sostegno della domiciliarità. Tali strutture offrono assistenza all'anziano affetto da declino cognitivo o disturbi comportamentali o altre problematiche di salute fisica che ne hanno determinato la non autosufficienza.</p> <p>Il Centro diurno svolge un ruolo di sostegno alla persona anziana, con l'obiettivo di un miglioramento funzionale e di un riorientamento tempo - spazio, nonché un ruolo di supporto alla famiglia di provenienza, consentendo al tempo stesso un continuum con il proprio ambito familiare e sociale.</p>				
Tipologia di struttura	<p>Centro diurno semiresidenziale.</p> <p>Trattamenti di lungoassistenza, di recupero, di mantenimento funzionale e di riorientamento in ambiente protesico, ivi compresi interventi di sollievo, a persone non autosufficienti con bassa necessità di tutela sanitaria.</p>				
Requisiti aggiuntivi strutturali, organizzativi e tecnologici	<p>La Struttura deve utilizzare un modello organizzativo che:</p> <ul style="list-style-type: none"> - preveda assistenza diretta alla persona con assistenza sanitaria (infermieristica), assistenza sociale, attività riabilitativa (attività per il benessere psico-fisico), attività occupazionali, ricreative e culturali. <p>Servizi offerti alle famiglie</p> <ul style="list-style-type: none"> - Accesso ai familiari libero - Attività di sostegno ai familiari 				
Requisiti aggiuntivi di personale	<p>Nuclei da 10 persone</p> <table border="1" data-bbox="427 1126 1401 1469"> <thead> <tr> <th data-bbox="427 1126 906 1196">TIPOLOGIA DI ASSISTENZA</th> <th data-bbox="906 1126 1401 1196">INTENSITÀ ASSISTENZIALE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="427 1196 906 1469"> <p>ASSISTENZA DI BASE</p> <p>Staff: Infermiere, OSS, Animatore, Educatore/terapista occupazionale</p> <p>Servizi territoriali: assistenza sociale, psicologo.</p> </td> <td data-bbox="906 1196 1401 1469"> <p>Assistenza globale > 120 min/diepersona</p> <p>Infermiere < 30 min/die persona</p> </td> </tr> </tbody> </table>	TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE	<p>ASSISTENZA DI BASE</p> <p>Staff: Infermiere, OSS, Animatore, Educatore/terapista occupazionale</p> <p>Servizi territoriali: assistenza sociale, psicologo.</p>	<p>Assistenza globale > 120 min/diepersona</p> <p>Infermiere < 30 min/die persona</p>
TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE				
<p>ASSISTENZA DI BASE</p> <p>Staff: Infermiere, OSS, Animatore, Educatore/terapista occupazionale</p> <p>Servizi territoriali: assistenza sociale, psicologo.</p>	<p>Assistenza globale > 120 min/diepersona</p> <p>Infermiere < 30 min/die persona</p>				

SR2D - Strutture semiresidenziali - Centri diurni per demenze

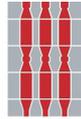
SR2D	<p>Sono Centri semiresidenziali specializzati per persone con demenza con bassa necessità di tutela sanitaria.</p> <p>Il Centro diurno offre un ambiente protesico costituito da modifiche ambientali, da personale appositamente qualificato e specificatamente dedicato e assicura attività mirate, anche riabilitative di riorientamento e tutela personale.</p> <p>Il Centro diurno favorisce il recupero o il mantenimento delle residue capacità psico-fisiche, ritardando il più possibile il decadimento ed il conseguente ricorso all'ospedalizzazione; ha inoltre lo scopo di sostenere il nucleo familiare e tutti coloro che si fanno carico dell'anziano.</p>					
Tipologia di trattamento	<p>Centro diurno semiresidenziale.</p> <p>Trattamenti di lungoassistenza, di recupero, di mantenimento funzionale e diriorientamento in ambiente protesico, ivi compresi interventi di sollievo.</p>					
Requisiti aggiuntivi strutturali, organizzativi e tecnologici	<p>La Struttura deve utilizzare un modello organizzativo che:</p> <ul style="list-style-type: none"> - prevede una equipe multidisciplinare composta da: personale infermieristico; assistenza sociale; operatori socio sanitari; animatori/educatori. Il case manager è individuato tra l'equipe multidisciplinare della struttura, è responsabile del rispetto del Piano Assistenziale Individuale (PAI) e deve effettuare le valutazioni periodiche del PAI. <p>Servizi offerti alle famiglie</p> <ul style="list-style-type: none"> - Accesso ai familiari libero - Attività di sostegno ai familiari - Supporto psicologico 					
Requisiti aggiuntivi di personale	<p>Nuclei da 10 persone</p> <table border="1" data-bbox="419 1160 1394 1541"> <thead> <tr> <th data-bbox="419 1160 895 1227">TIPOLOGIA DI ASSISTENZA</th> <th data-bbox="895 1160 1394 1227">INTENSITÀ ASSISTENZIALE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="419 1227 895 1541"> <p>ASSISTENZA DI BASE</p> <p>Staff: Infermiere, OSS, Animatore, educatore/terapista occupazionale, psicologo (terapia cognitiva e orientamento)</p> <p>Servizi territoriali: assistenza sociale</p> </td> <td data-bbox="895 1227 1394 1541"> <p>Assistenza globale > 160 min/diepersona</p> <p>Infermiere < 30 min/die persona</p> </td> </tr> </tbody> </table>		TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE	<p>ASSISTENZA DI BASE</p> <p>Staff: Infermiere, OSS, Animatore, educatore/terapista occupazionale, psicologo (terapia cognitiva e orientamento)</p> <p>Servizi territoriali: assistenza sociale</p>	<p>Assistenza globale > 160 min/diepersona</p> <p>Infermiere < 30 min/die persona</p>
TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE					
<p>ASSISTENZA DI BASE</p> <p>Staff: Infermiere, OSS, Animatore, educatore/terapista occupazionale, psicologo (terapia cognitiva e orientamento)</p> <p>Servizi territoriali: assistenza sociale</p>	<p>Assistenza globale > 160 min/diepersona</p> <p>Infermiere < 30 min/die persona</p>					

».

Note agli artt. 4 e 5, alinea e parte novellistica:

- Il testo vigente dell'Allegato D) del regolamento regionale 12 aprile 2022, n. 2 (si veda la nota al titolo del regolamento), come modificato dal presente regolamento, è il seguente:

«Allegato D)



Regione Umbria

Giunta Regionale

**Requisiti delle strutture per persone
disabili giovani e adulte**

STRUTTURE PER PERSONE DISABILI GIOVANI E ADULTE

Strutture RD1 per persone disabili non autosufficienti gravi o con responsività minimale

RD1.1 Strutture residenziali per i soggetti a responsività minimale

RD1.1	<p>Prestazioni erogate in nuclei specializzati (Unità di Cure Residenziali Intensive) a persone non autosufficienti ad alto grado di intensità assistenziale, essenziale per il supporto alle funzioni vitali ed in particolare: ventilazione meccanica, ossigenoterapia continua, nutrizione enterale o parenterale protratta, trattamenti specialistici ad alto impegno (riferiti a persone in condizione di stato vegetativo o coma prolungato, persone con gravi insufficienze respiratorie, pazienti terminali etc.).</p> <p>Trattamenti erogati alle persone con patologie non acute che, presentando alto livello di complessità, instabilità clinica, sintomi di difficile controllo, necessità di supporto alle funzioni vitali e/o gravissima disabilità, richiedono continuità assistenziale con pronta disponibilità medica e presenza infermieristica sulle 24 ore.</p> <p>Le persone che dopo congrui periodi di cura e riabilitazione, permangono in SV (Stato Vegetativo) o SMC (Stato di Minima Coscienza) possono essere trasferiti:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. in strutture riabilitative (RD2 in caso di minorenni ed RD4 in caso di adulti), quando: l'inquadramento diagnostico è esaurito, il programma terapeutico definito, il quadro clinico è stabilizzato e vi è una indimissibilità clinica che necessita di ulteriori passaggi di minor intensità riabilitativa; 2. in strutture di accoglienza definitiva (SUAP); 3. a domicilio. <p>Qualora le Unità per SV e SMC siano inserite nelle Unità gravi cerebrolesioni (UGC) l'indicazione è quella di ricoverare questi pazienti in fase precoce, accorciando i tempi di ricovero nei Centri di Rianimazione e nelle Unità subintensive per pazienti in coma.</p>
Tipologia di trattamento	<p>Trattamenti residenziali intensivi di cura e mantenimento funzionale, ad elevato impegno sanitario.</p> <p>La durata del trattamento ad elevato impegno sanitario è fissata in base alle condizioni dell'assistito che sono oggetto di specifica valutazione multidimensionale.</p>
Requisiti aggiuntivi strutturali, organizzative tecnologici	<p>Requisiti strutturali:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Camere 12/18 mq. con bagno attrezzato per non autosufficienza ogni 4 posti letto; – Bagno assistito 1 per nucleo da 20 – Spazi per operatori sanitari – Refettorio, spazi comuni, locali e palestre per terapie riabilitative <p>I locali di trattamento sono dotati di attrezzature e presidi medico-chirurgici, diagnostico terapeutici e riabilitativi in relazione alla specificità della riabilitazione svolta e della tipologia della struttura.</p> <p>La Struttura utilizza un modello organizzativo che prevede:</p> <ul style="list-style-type: none"> – équipe multidisciplinare composta da: medico specialista in riabilitazione; psicologo; professionisti della riabilitazione; infermiere; OSS, educatori, assistente sociale.

	<p>Il Percorso Riabilitativo Unico (PRU) viene compilato alla dimissione. Servizi offerti alle famiglie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Accesso ai familiari libero - Attività di sostegno ai familiari - Supporto psicologico - adeguata informazione ai familiari e specifico addestramento del <i>caregiver</i> prima del rientro del paziente al proprio ambiente di vita 								
<p>Requisiti aggiuntivi di personale</p>	<p>Nuclei di massimo 20 pazienti</p> <table border="1" data-bbox="370 506 1342 1227"> <thead> <tr> <th data-bbox="370 506 844 577">TIPOLOGIA DI ASSISTENZA</th> <th data-bbox="844 506 1342 577">INTENSITÀ ASSISTENZIALE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="370 577 844 748"> <p>ASSISTENZA DI BASE</p> <p>a. Infermiere presente 24h b. OSS presente 24h</p> </td> <td data-bbox="844 577 1342 748"> <p>Assistenza infermieristica >45 min/die persona</p> <p>Assistenza OSS > 250 min/die persona</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="370 748 844 920"> <p>ASSISTENZA PROFESSIONALE</p> <ul style="list-style-type: none"> • Professionisti della riabilitazione • Educatore • Psicologo • Assistente sociale </td> <td data-bbox="844 748 1342 920"> <p>Terapia Riab > 30 min/die persona</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="370 920 844 1227"> <p>ASSISTENZA MEDICA</p> <p>L'assistenza medica specialistica è in stretto rapporto con il MMG.</p> <p>Nelle ore notturne e festive l'assistenza medica è garantita dalla CA. Deve comunque essere garantita una continuità medico specialistica anche con l'istituto della disponibilità.</p> </td> <td data-bbox="844 920 1342 1227"> <p>Assistenza medica specialistica: 180min/die per nucleo</p> </td> </tr> </tbody> </table>	TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE	<p>ASSISTENZA DI BASE</p> <p>a. Infermiere presente 24h b. OSS presente 24h</p>	<p>Assistenza infermieristica >45 min/die persona</p> <p>Assistenza OSS > 250 min/die persona</p>	<p>ASSISTENZA PROFESSIONALE</p> <ul style="list-style-type: none"> • Professionisti della riabilitazione • Educatore • Psicologo • Assistente sociale 	<p>Terapia Riab > 30 min/die persona</p>	<p>ASSISTENZA MEDICA</p> <p>L'assistenza medica specialistica è in stretto rapporto con il MMG.</p> <p>Nelle ore notturne e festive l'assistenza medica è garantita dalla CA. Deve comunque essere garantita una continuità medico specialistica anche con l'istituto della disponibilità.</p>	<p>Assistenza medica specialistica: 180min/die per nucleo</p>
TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE								
<p>ASSISTENZA DI BASE</p> <p>a. Infermiere presente 24h b. OSS presente 24h</p>	<p>Assistenza infermieristica >45 min/die persona</p> <p>Assistenza OSS > 250 min/die persona</p>								
<p>ASSISTENZA PROFESSIONALE</p> <ul style="list-style-type: none"> • Professionisti della riabilitazione • Educatore • Psicologo • Assistente sociale 	<p>Terapia Riab > 30 min/die persona</p>								
<p>ASSISTENZA MEDICA</p> <p>L'assistenza medica specialistica è in stretto rapporto con il MMG.</p> <p>Nelle ore notturne e festive l'assistenza medica è garantita dalla CA. Deve comunque essere garantita una continuità medico specialistica anche con l'istituto della disponibilità.</p>	<p>Assistenza medica specialistica: 180min/die per nucleo</p>								

RD1.2 (SUAP) - Speciali Unità di Accoglienza Permanente

RD1.2 (SUAP)	<p>Le Speciali Unità di Accoglienza Permanente (SUAP) sono strutture residenziale ad alta intensità assistenziale, alternative al domicilio, finalizzate all'assistenza di persone a bassa responsabilità protratta in Stato vegetativo (SV) o Stato di minima coscienza (SMC) o gravi insufficienze respiratorie.</p> <p>Sono separate e distinte da aree di degenza ordinaria e dai reparti di riabilitazione intensiva o estensiva o di riabilitazione per Gravi Cerebrolesioni Acquisite (GCA).</p> <p>Devono essere inserite in RSA o in Centri di Riabilitazione (CdR) come unità distinte presso le quali l'accesso può essere effettuato o direttamente dai reparti di riabilitazione estensiva (cod.60) acuti o da strutture riabilitative.</p> <p>Non costituiscono criteri di esclusione per l'accesso:</p> <ul style="list-style-type: none"> • la presenza di cannula tracheostomica • la nutrizione enterale • la presenza di piaghe da decubito • la comorbidità • la famiglia "debole" o assente 						
Tipologia di trattamento	<p>Trattamenti residenziali ad elevato impegno sanitario.</p> <p>La durata del trattamento può anche essere permanente: è fissata in base alle condizioni dell'assistito che sono oggetto di specifica valutazione multidimensionale.</p>						
Requisiti aggiuntivi strutturali, organizzativi e tecnologici	<p>Le SUAP sono strutture separate e distinte da aree di degenza ordinaria e dai reparti di riabilitazione intensiva o estensiva o di riabilitazione per Gravi Cerebrolesioni Acquisite.</p> <p>Devono essere organizzate in nuclei di non meno 10 posti letto con spazi specifici, anche in caso di coesistenza in un'unica struttura plurifunzionale, in modo da favorire una risposta adeguata e personalizzata ai bisogni.</p> <p>Per ogni nucleo almeno il 10 % deve essere riservato a ricoveri di "sollevio" programmati in relazione alle necessità/disponibilità della famiglia/caregiver, che vedono diminuire così il carico assistenziale con periodicità più o meno definite.</p> <p>La SUAP deve utilizzare un modello organizzativo che preveda:</p> <ul style="list-style-type: none"> - esistenza equipe multidisciplinare che contempli attività medica, attività psicologica di supporto ai familiari e agli operatori e attività di nursing; <p>Servizi offerti alle famiglie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Accesso ai familiari libero - Attività di sostegno ai familiari - Supporto psicologico 						
Requisiti aggiuntivi di personale	<p>Nuclei da 10 persone di cui almeno il 10% riservato a ricoveri di "sollevio" programmati</p> <table border="1" data-bbox="411 1554 1385 1910"> <thead> <tr> <th data-bbox="411 1554 887 1626">TIPOLOGIA DI ASSISTENZA</th> <th data-bbox="887 1554 1385 1626">INTENSITÀ ASSISTENZIALE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="411 1626 887 1800"> ASSISTENZA DI BASE a. Infermiere presente 12h b. OSS presente 24h </td> <td data-bbox="887 1626 1385 1800"> Assistenza infermieristica > 20 min/die persona Assistenza OSS > 100 min/die persona Assistenza globale > 120 min/die persona </td> </tr> <tr> <td data-bbox="411 1800 887 1910"> ASSISTENZA PROFESSIONALE <ul style="list-style-type: none"> • Professionisti della riabilitazione </td> <td data-bbox="887 1800 1385 1910"> Terapia Riab > 20 min/die persona </td> </tr> </tbody> </table>	TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE	ASSISTENZA DI BASE a. Infermiere presente 12h b. OSS presente 24h	Assistenza infermieristica > 20 min/die persona Assistenza OSS > 100 min/die persona Assistenza globale > 120 min/die persona	ASSISTENZA PROFESSIONALE <ul style="list-style-type: none"> • Professionisti della riabilitazione 	Terapia Riab > 20 min/die persona
TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE						
ASSISTENZA DI BASE a. Infermiere presente 12h b. OSS presente 24h	Assistenza infermieristica > 20 min/die persona Assistenza OSS > 100 min/die persona Assistenza globale > 120 min/die persona						
ASSISTENZA PROFESSIONALE <ul style="list-style-type: none"> • Professionisti della riabilitazione 	Terapia Riab > 20 min/die persona						

	<ul style="list-style-type: none">• Educatore <p>Gli ospiti non hanno più necessità di terapia riabilitativa vera e propria, ma solo di mobilizzazione e, ove possibile, verticalizzazione e manovre di riabilitazione respiratoria giornaliero</p>	
	<p>ASSISTENZA MEDICA</p> <p>L'assistenza primaria resta di competenza del MMG.</p> <p>Nelle ore notturne e festive l'assistenza medica è garantita dalla CA.</p>	Assistenza medica: 100 min/die per nucleo

Strutture RD2 per persone disabili in età evolutiva (minorazioni plurisensoriali)

RD2 - Strutture residenziali per persone non autosufficienti in età evolutiva affette da minorazioni plurisensoriali

RD2	<p>Strutture che erogano prestazioni di assistenza residenziale ad elevata integrazione sanitaria, con terapia riabilitativa, attività psico-educative e socio-relazionali a persone non autosufficienti in età evolutiva, affette da minorazioni plurisensoriali.</p> <p>Riguardano patologie motorie, cognitive, sensoriali, e neurologiche dell'età evolutiva, spesso nell'ambito di malattie genetiche e rare, ad eziologia spesso multifattoriale, che interessa le componenti biologiche, funzionali, cognitive.</p> <p>Sono strutture per persone non autosufficienti in età evolutiva, con gravi disabilità fisiche, psichiche e sensoriali, stabilizzati nelle funzioni vitali, che erogano trattamenti riabilitativi a carattere intensivo o estensivo previa valutazione multidisciplinare, presa in carico e progetto riabilitativo individuale (PRI) che definisca le modalità e la durata del trattamento. I trattamenti residenziali si articolano nelle seguenti tipologie:</p> <p>a) trattamenti di riabilitazione intensiva rivolti a persone non autosufficienti in condizioni di stabilità clinica con disabilità importanti che richiedono un intervento riabilitativo pari ad almeno tre ore giornaliere e un elevato impegno assistenziale riferibile alla presenza di personale infermieristico sulle 24 ore; la durata dei trattamenti non supera, di norma, i 45 giorni, a meno che la rivalutazione multidimensionale non rilevi il persistere del bisogno riabilitativo intensivo;</p> <p>b) trattamenti di riabilitazione estensiva rivolti a persone disabili non autosufficienti con potenzialità di recupero funzionale, che richiedono un intervento riabilitativo pari ad almeno 1 ora giornaliera e un medio impegno assistenziale riferibile alla presenza di personale socio-sanitario sulle 24 ore; la durata dei trattamenti non supera, di norma, i 60 giorni, a meno che la rivalutazione multidimensionale non rilevi il persistere del bisogno riabilitativo estensivo.</p> <p>L'UVM effettua la valutazione dei bisogni anche attraverso l'uso dello strumento di valutazione multidimensionale adottato dalla Regione ed invia i pazienti alla struttura. L'ammissione avviene con progetto e verifiche periodiche da parte del team multidisciplinare.</p>
Tipologia di trattamento	<p>1) Trattamenti di riabilitazione intensiva, che, di norma, non superano i 45 giorni</p> <p>2) Trattamenti di riabilitazione estensiva, che, di norma, non superano i 60 giorni</p>
Requisiti aggiuntivi strutturali, organizzative tecnologici	<p>La struttura deve utilizzare un modello organizzativo che preveda:</p> <ul style="list-style-type: none"> - lavoro degli operatori secondo le modalità e le logiche dell'équipe interdisciplinare: Medico specialista in riabilitazione, Psicologo, Neurologo, Infermiere, OSS, Professionisti della riabilitazione, Educatore, Assistente sociale, Pedagogista; - stesura di un piano riabilitativo-educativo individualizzato corrispondente ai problemi/bisogni identificati; - raccolta dei dati delle singole valutazioni multidimensionali tale da permettere il controllo continuo delle attività del CSRR disponibile insieme alla documentazione clinica e sociale in archivio presso la sede in cui alloggia l'ospite; - coinvolgimento della famiglia dell'ospite; - organizzazione delle attività per gruppi omogenei per fasce di età e bisogni socio riabilitativi;

	<ul style="list-style-type: none"> - il Programma giornaliero coerente con il programma riabilitativo e con le figure professionali coinvolte; - la rivalutazione per la verifica del setting assistenziale o per il passaggio ad altra struttura, effettuata periodicamente e al momento del raggiungimento all'età adulta; - l'integrazione scolastica, secondo la normativa vigente. <p>Documenti da produrre sono:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Piani socio-riabilitativi ed educativi individuali - Progetto socio-riabilitativo <p>Servizi offerti alle famiglie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Accesso ai familiari libero - Attività di sostegno ai familiari - Supporto psicologico 																
Requisiti aggiuntivi di personale	<p>Nuclei di massimo 15 pazienti</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">TRATTAMENTO RIABILITATIVO INTENSIVO</th> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">TIPOLOGIA DI ASSISTENZA</th> <th style="text-align: center;">INTENSITÀ ASSISTENZIALE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="vertical-align: top;">ASSISTENZA DI BASE a. Infermiere presente 24h b. OSS presente 24h</td> <td style="vertical-align: top;">Ass. infermieristica > 45 min/die persona Assistenza OSS >180 min/die persona</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">ASSISTENZA PROFESSIONALE • Psicologo • Professionisti della riabilitazione • Educatore • Pedagogista • Assistente sociale</td> <td style="vertical-align: top;">Terapia psico-educativa > 130 min/die persona di cui Educatore >120 min/die persona ---- Terapia riabilitativa > 180 min/die/persona ---- Psicologo > 150 min/die nucleo Pedagogista > 150 min/die nucleo Ass. Sociale > 75 min/die nucleo</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">ASSISTENZA MEDICA L'assistenza primaria è di competenza del MMG/PLS. <i>Nelle ore notturne e festive l'assistenza medica è garantita dalla CA. Medico specialista in riabilitazione o specializzazione equipollente.</i> Medico specialista in riabilitazione.</td> <td style="vertical-align: top;">Assistenza medica > 150 min/die nucleo</td> </tr> </tbody> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">TRATTAMENTO RIABILITATIVO ESTENSIVO</th> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">TIPOLOGIA DI ASSISTENZA</th> <th style="text-align: center;">INTENSITÀ ASSISTENZIALE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="vertical-align: top;">ASSISTENZA DI BASE COMPLESSIVA (OSS, INFERMIERE) a. Infermiere presente 12h b. OSS presente 24h</td> <td style="vertical-align: top;">Assistenza infermieristica > 40 min/die persona Assistenza OSS >140 min/die persona</td> </tr> </tbody> </table>	TRATTAMENTO RIABILITATIVO INTENSIVO		TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE	ASSISTENZA DI BASE a. Infermiere presente 24h b. OSS presente 24h	Ass. infermieristica > 45 min/die persona Assistenza OSS >180 min/die persona	ASSISTENZA PROFESSIONALE • Psicologo • Professionisti della riabilitazione • Educatore • Pedagogista • Assistente sociale	Terapia psico-educativa > 130 min/die persona di cui Educatore >120 min/die persona ---- Terapia riabilitativa > 180 min/die/persona ---- Psicologo > 150 min/die nucleo Pedagogista > 150 min/die nucleo Ass. Sociale > 75 min/die nucleo	ASSISTENZA MEDICA L'assistenza primaria è di competenza del MMG/PLS. <i>Nelle ore notturne e festive l'assistenza medica è garantita dalla CA. Medico specialista in riabilitazione o specializzazione equipollente.</i> Medico specialista in riabilitazione.	Assistenza medica > 150 min/die nucleo	TRATTAMENTO RIABILITATIVO ESTENSIVO		TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE	ASSISTENZA DI BASE COMPLESSIVA (OSS, INFERMIERE) a. Infermiere presente 12h b. OSS presente 24h	Assistenza infermieristica > 40 min/die persona Assistenza OSS >140 min/die persona
TRATTAMENTO RIABILITATIVO INTENSIVO																	
TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE																
ASSISTENZA DI BASE a. Infermiere presente 24h b. OSS presente 24h	Ass. infermieristica > 45 min/die persona Assistenza OSS >180 min/die persona																
ASSISTENZA PROFESSIONALE • Psicologo • Professionisti della riabilitazione • Educatore • Pedagogista • Assistente sociale	Terapia psico-educativa > 130 min/die persona di cui Educatore >120 min/die persona ---- Terapia riabilitativa > 180 min/die/persona ---- Psicologo > 150 min/die nucleo Pedagogista > 150 min/die nucleo Ass. Sociale > 75 min/die nucleo																
ASSISTENZA MEDICA L'assistenza primaria è di competenza del MMG/PLS. <i>Nelle ore notturne e festive l'assistenza medica è garantita dalla CA. Medico specialista in riabilitazione o specializzazione equipollente.</i> Medico specialista in riabilitazione.	Assistenza medica > 150 min/die nucleo																
TRATTAMENTO RIABILITATIVO ESTENSIVO																	
TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE																
ASSISTENZA DI BASE COMPLESSIVA (OSS, INFERMIERE) a. Infermiere presente 12h b. OSS presente 24h	Assistenza infermieristica > 40 min/die persona Assistenza OSS >140 min/die persona																

	<p>ASSISTENZA PROFESSIONALE</p> <ul style="list-style-type: none"> • Professionisti della riabilitazione • Psicologo • Educatore • Pedagogista • Assistente sociale 	<p>Terapia psico-educativa > 110 min/ die persona di cui Educatore >100 min/die persona ---- Terapia riabilitativa > 60 min/pz/die ---- Psicologo > 110 min/die nucleo Pedagogista> 150 min/die nucleoAss. Sociale> 75 min/die nucleo</p>
	<p>ASSISTENZA MEDICA <i>Nelle ore notturne e festive l'assistenza medica è garantita dalla CA. Medico specialista in riabilitazione o specializzazione equipollente.</i></p>	<p>Assistenza medica> 100 min/die nucleo</p>

RD2-SR - Centro riabilitativo ed educativo semiresidenziale per persone non autosufficienti in età evolutiva affette da minorazioni plurisensoriali.

RD2-SR	<p>Strutture che erogano prestazioni di assistenza semiresidenziale ad elevata integrazione sanitaria, con terapia riabilitativa, attività psico-educative e socio-relazionali a persone non autosufficienti in età evolutiva, affette da minorazioni plurisensoriali.</p> <p>Riguardano patologie motorie, cognitive, sensoriali, e neurologiche dell'età evolutiva, spesso nell'ambito di malattie genetiche e rare, ad eziologia spesso multifattoriale, che interessa le componenti biologiche, funzionali, cognitive.</p> <p>Sono strutture per persone non autosufficienti in età evolutiva, con gravi disabilità fisiche, psichiche e sensoriali, stabilizzati nelle funzioni vitali, con potenzialità di recupero funzionale, nell'ambito di un progetto riabilitativo volto a facilitare l'adattamento della persona con limitazione delle attività al proprio ambiente di vita.</p>	
Tipologia di trattamento	<p>Trattamenti di riabilitazione estensiva (carico SSN: 100%)</p> <p>La durata dei trattamenti non supera di norma i 60 giorni, a meno che la rivalutazione multidimensionale non rilevi il persistere del bisogno riabilitativo.</p>	
Requisiti aggiuntivi strutturali, organizzativi tecnologici	<p>La struttura deve utilizzare un modello organizzativo che preveda:</p> <ul style="list-style-type: none"> - lavoro degli operatori secondo le modalità e le logiche dell'équipe interdisciplinare: Medico specialista in riabilitazione, Psicologo, Neurologo, Terapisti della riabilitazione, Educatore professionale, Assistente sociale, Infermiere, OSS. - Stesura di un piano riabilitativo-educativo individualizzato corrispondente ai problemi/bisogni identificati; - Coinvolgimento della famiglia dell'ospite; - Deve essere previsto il Programma giornaliero coerente con il programma riabilitativo e con le figure professionali coinvolte; - l'integrazione scolastica, secondo la normativa vigente. <p>Documenti da produrre sono:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Piani socio-riabilitativi ed educativi individuali - Progetto socio-riabilitativo <p>Servizi offerti alle famiglie</p> <ul style="list-style-type: none"> - Accesso ai familiari libero - Attività di sostegno ai familiari - Supporto psicologico 	
Requisiti aggiuntivi di personale	Nuclei di massimo 10 pazienti	
	TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE
	ASSISTENZA DI BASE a. OSS presente 8h b. infermiere presente 8h	Assistenza globale > 100 min/die persona
	ASSISTENZA PROFESSIONALE • Professionisti della riabilitazione • Psicologo • Educatore • Pedagogista • Assistente sociale	<p>Terapia psico-educativa > 60 min/die persona</p> <p>di cui Educatore > 50 min/die persona</p> <p>----</p> <p>Terapia Riab. > 60 min/die persona</p> <p>----</p>

		Psicologo > 200 min/die nucleo Pedagogista > 100 min/die nucleo Assistente Sociale > 100 min/die nucleo
	ASSISTENZA MEDICA L'assistenza primaria è di competenza del MMG/PLS.	Assistenza medico specialistica > 100 min/die nucleo

Strutture RD3 per persone disabili in età evolutiva (disturbi neuropsichiatrici e del neurosviluppo)

RD3 - Strutture residenziali per persone disabili in età evolutiva con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo

<p>RD3</p>	<p>La struttura eroga trattamenti terapeutico-riabilitativi residenziali a <i>persone disabili in età evolutiva</i> con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo che necessitano di una prolungata discontinuità con i contesti di vita.</p> <p>Le prestazioni di questo tipo sono connotate dalla stretta integrazione tra le attività sanitarie, assistenziali, riabilitative e psico-educative e didattiche.</p> <p>Il trattamento per ogni livello riabilitativo è organizzato sulla base del Programma Terapeutico Individualizzato (PRI), previa valutazione multidimensionale.</p> <p>I disturbi che rendono appropriato l'inserimento riguardano disturbi neurologici e neuropsichici che determinano disabilità complesse, condizione di bisogno cronico o permanente, ad eziologia spesso multifattoriale, che interessa le componenti biologiche, funzionali, cognitive e comportamentali della persona e determina un alto carico assistenziale per la famiglia.</p> <p>Le strutture possono specializzarsi e differenziarsi per patologie specifiche. In particolare:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Gravi disturbi del neurosviluppo (disturbi dello spettro autistico o con disabilità intellettiva e gravi disturbi del comportamento, di origine sindromica genetica, metabolica, perinatale ecc...); - Gravi disturbi neuromotori che causano una limitazione dell'attività, accompagnati o meno a disturbi di tipo neurologico, sensoriali, cognitivi e di comunicazione, alimentari e respiratori, muscolo-scheletrici e con gravi disturbi del comportamento.
<p>Tipologia di trattamento</p>	<p>In relazione al livello di intensità riabilitativa e assistenziale, l'assistenza residenziale si articola nelle seguenti tipologie di trattamento:</p> <ol style="list-style-type: none"> a. trattamenti ad alta intensità terapeutico-riabilitativa rivolti a pazienti con grave compromissione del funzionamento personale e sociale, parziale instabilità clinica, anche nella fase della post-acuzie, e per i quali vi è l'indicazione ad una discontinuità con il contesto di vita. I trattamenti hanno una durata massima di 3 mesi, prorogabili in base alla rivalutazione del team multidisciplinare; b. trattamenti residenziali a media intensità terapeutico-riabilitativa rivolti a pazienti con compromissione del funzionamento personale e sociale di gravità moderata, nei quali il quadro clinico non presenta elementi rilevanti di instabilità e per i quali vi è l'indicazione ad una discontinuità con il contesto di vita. I trattamenti hanno una durata massima di 6 mesi, prorogabili in base alla rivalutazione del team multidisciplinare; c. trattamenti residenziali a bassa intensità terapeutico-riabilitativa rivolti a pazienti con moderata compromissione di funzioni e abilità, con quadri clinici relativamente stabili, privi di elementi di particolare complessità e per i quali vi è l'indicazione ad una discontinuità con il contesto di vita. La durata massima del programma non può essere superiore a 12 mesi, prorogabili in base alla rivalutazione del team multidisciplinare. <i>Fermo restando che la struttura eroga trattamenti terapeutico-riabilitativi residenziali a persone disabili in età evolutiva, al compimento del 18° anno di età i trattamenti già avviati non vengono interrotti ma continuano sino al completamento della durata prevista, ivi compresa l'eventuale proroga disposta in base alla rivalutazione del team multidisciplinare.</i>
<p>Requisiti aggiuntivi strutturali, organizzativi e</p>	<p>La Struttura deve utilizzare un modello organizzativo che preveda:</p> <ul style="list-style-type: none"> – équipe multidisciplinare composta da: Neuropsichiatra infantile, Psicologo dell'età evolutiva, Logopedista, terapisti della neuro psicomotricità dell'età evolutiva, Educatore professionale, assistente sociale, Pedagogista, Infermiere, OSS;

	<ul style="list-style-type: none"> – intervento sui contesti significativi di vita allargati anche per una positiva inclusione scolastica e sociale; – il Programma giornaliero coerente con il programma riabilitativo e con le figure professionali coinvolte; – la rivalutazione per la verifica del setting assistenziale o per il passaggio ad altra struttura, effettuata periodicamente e al momento del raggiungimento all'età adulta; – l'integrazione scolastica, secondo la normativa vigente; – adempimenti nell'ambito dei rapporti con l'autorità giudiziaria minorile; – collaborazione e integrazione con i servizi delle dipendenze patologiche, con particolare riferimento ai minorenni con comorbidità; – progettazione coordinata e condivisa con i servizi per la tutela della salute mentale del percorso di continuità assistenziale dei minorenni in vista del passaggio all'età adulta; – è possibile raggiungere un rapporto paziente operatore 2 a 1 oppure 1 a 1, qualora sia necessaria la sorveglianza costante per garantire la loro e altrui incolumità. <p>Servizi offerti alle famiglie:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Accesso ai familiari libero – Attività di sostegno ai familiari - Supporto e counselling psicologico – Coinvolgimento attivo ed empowerment della famiglia, che deve essere sostenuta, accompagnata, formata, informata, anche mediante l'attivazione di gruppi di mutuo-aiuto tra familiari 										
Requisiti aggiuntivi di personale	<p>Nuclei di massimo 15 persone.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">ALTA INTENSITÀ</th> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">TIPOLOGIA DI ASSISTENZA</th> <th style="text-align: center;">INTENSITÀ ASSISTENZIALE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="vertical-align: top;"> ASSISTENZA DI BASE a. Infermiere presente 24h b. OSS presente 24h </td> <td style="vertical-align: top;"> Assistenza infermieristica > 40 min/die persona Assistenza OSS > 140 min/die persona </td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;"> ASSISTENZA PROFESSIONALE <ul style="list-style-type: none"> • Psicologo dell'età evolutiva • Logopedista • Professionisti della neuro psicomotricità dell'età evolutiva • Educatore professionale • Pedagogista • Assistente sociale </td> <td style="vertical-align: top;"> Abilitazione e riabilitazione (individuale ed gruppo) > 60 min/die persona ---- Attività psico-educativa globale > 150min/die persona di cui Attività educativa > 125 min/die persona di cui Assistenza Psicologica (individuale, familiare e di gruppo) > 225 min/die nucleo di cui Pedagogista > 150 min/die nucleo --- Assistente sociale > 75 min/die nucleo </td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;"> ASSISTENZA MEDICA L'assistenza primaria è di competenza del MMG/PLS. Deve comunque essere garantita una continuità medico specialistica anche con l'istituto della disponibilità. <i>Nelle ore</i> </td> <td style="vertical-align: top;"> Assistenza medica > 150 min/die nucleo </td> </tr> </tbody> </table>	ALTA INTENSITÀ		TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE	ASSISTENZA DI BASE a. Infermiere presente 24h b. OSS presente 24h	Assistenza infermieristica > 40 min/die persona Assistenza OSS > 140 min/die persona	ASSISTENZA PROFESSIONALE <ul style="list-style-type: none"> • Psicologo dell'età evolutiva • Logopedista • Professionisti della neuro psicomotricità dell'età evolutiva • Educatore professionale • Pedagogista • Assistente sociale 	Abilitazione e riabilitazione (individuale ed gruppo) > 60 min/die persona ---- Attività psico-educativa globale > 150min/die persona di cui Attività educativa > 125 min/die persona di cui Assistenza Psicologica (individuale, familiare e di gruppo) > 225 min/die nucleo di cui Pedagogista > 150 min/die nucleo --- Assistente sociale > 75 min/die nucleo	ASSISTENZA MEDICA L'assistenza primaria è di competenza del MMG/PLS. Deve comunque essere garantita una continuità medico specialistica anche con l'istituto della disponibilità. <i>Nelle ore</i>	Assistenza medica > 150 min/die nucleo
ALTA INTENSITÀ											
TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE										
ASSISTENZA DI BASE a. Infermiere presente 24h b. OSS presente 24h	Assistenza infermieristica > 40 min/die persona Assistenza OSS > 140 min/die persona										
ASSISTENZA PROFESSIONALE <ul style="list-style-type: none"> • Psicologo dell'età evolutiva • Logopedista • Professionisti della neuro psicomotricità dell'età evolutiva • Educatore professionale • Pedagogista • Assistente sociale 	Abilitazione e riabilitazione (individuale ed gruppo) > 60 min/die persona ---- Attività psico-educativa globale > 150min/die persona di cui Attività educativa > 125 min/die persona di cui Assistenza Psicologica (individuale, familiare e di gruppo) > 225 min/die nucleo di cui Pedagogista > 150 min/die nucleo --- Assistente sociale > 75 min/die nucleo										
ASSISTENZA MEDICA L'assistenza primaria è di competenza del MMG/PLS. Deve comunque essere garantita una continuità medico specialistica anche con l'istituto della disponibilità. <i>Nelle ore</i>	Assistenza medica > 150 min/die nucleo										

	<p><i>notturne e festive l'assistenza medica è garantita dalla CA.</i></p> <p><i>Medico specialista in riabilitazione o specializzazione equipollente, Neuropsichiatra infantile.</i></p>	
	MEDIA INTENSITÀ	
	TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE
	ASSISTENZA DI BASE a. Infermiere presente 24h b. OSS presente 24h	Assistenza infermieristica > 40 min/die persona Assistenza OSS > 160 min/die persona
	ASSISTENZA PROFESSIONALE <ul style="list-style-type: none"> • Psicologo dell'età evolutiva • Logopedista • Professionisti della neuro psicomotricità dell'età evolutiva • Educatore professionale • Pedagogista • Assistente sociale 	<p>Abilitazione e riabilitazione (individuale ed gruppo) > 60 min/die persona</p> <p>----</p> <p>Attività psico-educativa globale > 130min/die persona</p> <p>di cui Educativa > 120 min/die persona</p> <p>di cui Psicologica (individuale, familiare ed gruppo) > 150 min/die nucleo</p> <p>---</p> <p>Pedagogista > 75 min/die nucleo</p> <p>Assistente sociale > 75 min/die nucleo</p>
	ASSISTENZA MEDICA L'assistenza primaria è di competenza del MMG/PLS. Nelle ore notturne e festive l'assistenza medica è garantita dalla CA. <i>Medico specialista in riabilitazione o specializzazione equipollente, Neuropsichiatra infantile.</i>	Assistenza medica: 150 min/die nucleo
	BASSA INTENSITÀ	
	TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE
	ASSISTENZA DI BASE a. Infermiere presente 24h b. OSS presente 24h	Assistenza infermieristica > 40 min/die persona Assistenza OSS > 180 min/die persona

<p>ASSISTENZA PROFESSIONALE</p> <ul style="list-style-type: none"> • Psicologo dell'età evolutiva • Logopedista • Professionisti della neuro psicomotricità dell'età evolutiva • Educatore professionale • Pedagogista • Assistente sociale 	<p>Abilitazione e riabilitazione (individuale ed gruppo)> 60 min/die persona ----- Attività psico-educativa globale> 120min/die persona di cui Educativa> 110 min/die persona di cui Psicologica (individuale, familiare ed gruppo)> 150 min/die nucleo --- Pedagogista> 75 min/die nucleo Assistente sociale> 75 min/die nucleo</p>
<p>ASSISTENZA MEDICA</p> <p>L'assistenza primaria è di competenza del MMG/PLS.</p> <p>Nelle ore notturne e festive l'assistenza medica è garantita dalla CA.</p> <p><i>Medico specialista in riabilitazione o specializzazione equipollente, Neuropsichiatra infantile.</i></p>	<p>Assistenza medica: 150 min/die nucleo</p>

RD3-SR - Strutture semiresidenziali per persone disabili in età evolutiva con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo

RD3-SR	<p>La struttura eroga trattamenti semiresidenziali terapeutico-riabilitativi, multiprofessionali, complessi e coordinati, a <i>persone disabili in età evolutiva</i> con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo che non necessitano di una prolungata discontinuità con i contesti di vita.</p> <p>Le prestazioni di questo tipo sono connotate dalla stretta integrazione tra le attività sanitarie, assistenziali, riabilitative e psico-educative e didattiche.</p> <p>Il trattamento per ogni livello riabilitativo è organizzato sulla base del Programma Terapeutico Individualizzato (PRI), previa valutazione multidimensionale.</p> <p>I disturbi che rendono appropriato l'inserimento riguardano disturbi neurologici e neuropsichici che determinano disabilità complesse, condizione di bisogno cronico o permanente, ad eziologia spesso multifattoriale, che interessa le componenti biologiche, funzionali, cognitive e comportamentali della persona e determina un alto carico assistenziale per la famiglia. In particolare:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Gravi disturbi del neurosviluppo (disturbi dello spettro autistico o con disabilità intellettiva e gravi disturbi del comportamento, di origine sindromica genetica, metabolica, perinatale ecc...), - Gravi disturbi neuromotori che causano una limitazione dell'attività, accompagnati o meno a disturbi di tipo neurologico, sensoriali, cognitivi e di comunicazione, alimentari e respiratori, muscolo-scheletrici e con gravi disturbi del comportamento. <p>Le strutture possono specializzarsi e differenziarsi per patologie specifiche.</p>
Tipologia di trattamento	<p>Le strutture possono articolarsi in moduli, differenziati in base alle condizioni degli ospiti:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) interventi terapeutico-riabilitativi intensivi; 2) interventi terapeutico-riabilitativi estensivi; <p>Struttura utilizzabile fino al raggiungimento dell'età adulta in base alle condizioni dell'assistito che sono oggetto di specifica valutazione multidimensionale.</p>
Requisiti aggiuntivi strutturali, organizzative tecnologici	<p>La Struttura deve utilizzare un modello organizzativo che preveda:</p> <ul style="list-style-type: none"> – équipe multidisciplinare composta da: Neuropsichiatra infantile, Psicologo dell'età evolutiva, Logopedista, terapisti della neuro psicomotricità dell'età evolutiva, Educatore professionale, assistente sociale, Pedagogista, Infermiere, OSS; – un PRI per ogni ospite redatto dall'équipe multiprofessionale, con uno o più programmi terapeutici con monitoraggio dell'evoluzione e delle modificazioni delle disabilità; – l'utilizzo di strumenti standardizzati e adeguati di valutazione, inquadramento funzionale, valutazione <i>di outcome</i>; – intervento sui contesti significativi di vita allargati anche per una positiva inclusione scolastica e sociale; – il Programma giornaliero coerente con il programma riabilitativo e con le figure professionali coinvolte; – la rivalutazione per la verifica del setting assistenziale o per il passaggio ad altra struttura, effettuata periodicamente e al momento del raggiungimento all'età adulta; – l'integrazione scolastica, secondo la normativa vigente; – adempimenti nell'ambito dei rapporti con l'autorità giudiziaria minorile; – collaborazione e integrazione con i servizi delle dipendenze patologiche, con particolare riferimento ai minorenni con comorbidità; – progettazione coordinata e condivisa con i servizi per la tutela della salute mentale del percorso di continuità assistenziale dei minorenni in vista del passaggio all'età adulta; – è possibile raggiungere un rapporto paziente operatore 2 a 1 oppure 1 a 1, qualora sia necessaria la sorveglianza costante per garantire la loro e altrui incolumità.

	<p>Possono essere attivati centri specializzati (ad esempio: centri per minorenni con disturbi dello sviluppo - autismo - per trattamenti con metodo ABA). In ogni caso deve essere rispettato il minutaggio minimo di assistenza globale e di assistenza professionale, pur con differenti modulazioni orarie del personale professionale previsto. Il progetto deve essere esplicitato nella fase di richiesta alla Regione della autorizzazione all'esercizio di attività sanitarie e socio-sanitarie.</p> <p>Servizi offerti alle famiglie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Accesso ai familiari libero - Supporto e counselling psicologico - Coinvolgimento attivo ed empowerment della famiglia, che deve essere sostenuta, accompagnata, formata, informata, anche con l'attivazione di gruppi di mutuo-aiuto tra familiari 																		
Standard qualificanti di personale	<p>Nuclei di massimo 20 pazienti</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">RIABILITAZIONE INTENSIVA</th> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">TIPOLOGIA DI ASSISTENZA</th> <th style="text-align: center;">INTENSITÀ ASSISTENZIALE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="vertical-align: top;">ASSISTENZA DI BASE a. Infermiere presente 8h b. OSS presente 8h</td> <td style="vertical-align: top;">Assistenza globale > 120 min/die persona</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">ASSISTENZA PROFESSIONALE <ul style="list-style-type: none"> • Psicologo dell'età evolutiva • Logopedista • Terapisti della neuro psicomotricità dell'età evolutiva • Educatore professionale • Pedagogista • Assistente sociale </td> <td style="vertical-align: top;"> Abilitazione e riabilitazione (individuale ed gruppo) > 60 min/die persona ---- Attività psico-educativa globale > 60 min/die persona di cui Educativa > 50 min/die persona di cui Psicologica (individuale, familiare e di gruppo) > 200 min/die nucleo ---- Pedagogista > 100 min/die nucleo Assistente sociale > 100 min/die nucleo </td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">ASSISTENZA MEDICA L'assistenza primaria è di competenza del MMG/PLS.</td> <td style="vertical-align: top;">Assistenza medica: 200 min/die nucleo</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">RIABILITAZIONE ESTENSIVA</th> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">TIPOLOGIA DI ASSISTENZA</th> <th style="text-align: center;">INTENSITÀ ASSISTENZIALE</th> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">ASSISTENZA DI BASE a. Infermiere presente 8h b. OSS presente 8h</td> <td style="vertical-align: top;">Assistenza globale > 150 min/die persona</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">ASSISTENZA PROFESSIONALE <ul style="list-style-type: none"> • Psicologo dell'età evolutiva • Logopedista • Terapisti della neuro psicomotricità dell'età evolutiva </td> <td style="vertical-align: top;"> Abilitazione e riabilitazione (individuale e di gruppo) > 45 min/die persona ---- Attività psico-educativa globale > 45 min/die persona </td> </tr> </tbody> </table>	RIABILITAZIONE INTENSIVA		TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE	ASSISTENZA DI BASE a. Infermiere presente 8h b. OSS presente 8h	Assistenza globale > 120 min/die persona	ASSISTENZA PROFESSIONALE <ul style="list-style-type: none"> • Psicologo dell'età evolutiva • Logopedista • Terapisti della neuro psicomotricità dell'età evolutiva • Educatore professionale • Pedagogista • Assistente sociale 	Abilitazione e riabilitazione (individuale ed gruppo) > 60 min/die persona ---- Attività psico-educativa globale > 60 min/die persona di cui Educativa > 50 min/die persona di cui Psicologica (individuale, familiare e di gruppo) > 200 min/die nucleo ---- Pedagogista > 100 min/die nucleo Assistente sociale > 100 min/die nucleo	ASSISTENZA MEDICA L'assistenza primaria è di competenza del MMG/PLS.	Assistenza medica: 200 min/die nucleo	RIABILITAZIONE ESTENSIVA		TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE	ASSISTENZA DI BASE a. Infermiere presente 8h b. OSS presente 8h	Assistenza globale > 150 min/die persona	ASSISTENZA PROFESSIONALE <ul style="list-style-type: none"> • Psicologo dell'età evolutiva • Logopedista • Terapisti della neuro psicomotricità dell'età evolutiva 	Abilitazione e riabilitazione (individuale e di gruppo) > 45 min/die persona ---- Attività psico-educativa globale > 45 min/die persona
RIABILITAZIONE INTENSIVA																			
TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE																		
ASSISTENZA DI BASE a. Infermiere presente 8h b. OSS presente 8h	Assistenza globale > 120 min/die persona																		
ASSISTENZA PROFESSIONALE <ul style="list-style-type: none"> • Psicologo dell'età evolutiva • Logopedista • Terapisti della neuro psicomotricità dell'età evolutiva • Educatore professionale • Pedagogista • Assistente sociale 	Abilitazione e riabilitazione (individuale ed gruppo) > 60 min/die persona ---- Attività psico-educativa globale > 60 min/die persona di cui Educativa > 50 min/die persona di cui Psicologica (individuale, familiare e di gruppo) > 200 min/die nucleo ---- Pedagogista > 100 min/die nucleo Assistente sociale > 100 min/die nucleo																		
ASSISTENZA MEDICA L'assistenza primaria è di competenza del MMG/PLS.	Assistenza medica: 200 min/die nucleo																		
RIABILITAZIONE ESTENSIVA																			
TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE																		
ASSISTENZA DI BASE a. Infermiere presente 8h b. OSS presente 8h	Assistenza globale > 150 min/die persona																		
ASSISTENZA PROFESSIONALE <ul style="list-style-type: none"> • Psicologo dell'età evolutiva • Logopedista • Terapisti della neuro psicomotricità dell'età evolutiva 	Abilitazione e riabilitazione (individuale e di gruppo) > 45 min/die persona ---- Attività psico-educativa globale > 45 min/die persona																		

	<ul style="list-style-type: none">• Educatore professionale• Pedagogista• Assistente sociale	di cui Educativa > 40 min/die persona di cui Psicologica (individuale, familiare ed gruppo) > 100 min/die nucleo --- Pedagogista > 80 min/die nucleo Assistente sociale > 60 min/die nucleo
	ASSISTENZA MEDICA L'assistenza primaria è di competenza del MMG/PLS.	Assistenza medica: 140 min/die nucleo

Strutture RD4 per persone non autosufficienti ad alto grado di intensità assistenziale

RD4.1 - Strutture residenziali di riabilitazione extraospedaliera

RD4.1	<p>Sono strutture per persone adulte, con gravi disabilità fisiche, psichiche e sensoriali, stabilizzati nelle funzioni vitali, che erogano trattamenti riabilitativi a carattere intensivo o estensivo previa valutazione multidisciplinare, presa in carico e progetto riabilitativo individuale (PRI) che definisca le modalità e la durata del trattamento.</p> <p>I trattamenti residenziali si articolano nelle seguenti tipologie:</p> <p>a) trattamenti di riabilitazione intensiva rivolti a persone non autosufficienti in condizioni di stabilità clinica con disabilità importanti e complesse, modificabili, che richiedono un intervento riabilitativo pari ad almeno tre ore giornaliere e un elevato impegno assistenziale riferibile alla presenza di personale infermieristico sulle 24 ore; la durata dei trattamenti non supera, di norma, i 45 giorni, a meno che la rivalutazione multidimensionale non rilevi il persistere del bisogno riabilitativo intensivo;</p> <p>b) trattamenti di riabilitazione estensiva rivolti a persone disabili non autosufficienti con potenzialità di recupero funzionale, che richiedono un intervento riabilitativo pari ad almeno 1 ora giornaliera e un medio impegno assistenziale riferibile alla presenza di personale socio-sanitario sulle 24 ore; la durata dei trattamenti non supera, di norma, i 60 giorni, a meno che la rivalutazione multidimensionale non rilevi il persistere del bisogno riabilitativo estensivo.</p> <p>L'UVM effettua la valutazione dei bisogni anche attraverso l'uso dello strumento di valutazione multidimensionale adottato dalla Regione ed invia i pazienti alla struttura.</p>				
Tipologia di trattamento	<p>1) Trattamenti di riabilitazione intensiva, che, di norma, non superano i 45 giorni</p> <p>2) Trattamenti di riabilitazione estensiva, che, di norma, non superano i 60 giorni</p>				
Requisiti aggiuntivi strutturali, organizzativi e tecnologici	<p>La Struttura deve utilizzare un modello organizzativo che preveda:</p> <ul style="list-style-type: none"> - una équipe multidisciplinare composta da: medici specialisti in riabilitazione, infermieri, OSS, terapisti della riabilitazione, educatori professionali, psicologi e assistenti sociali; - l'organizzazione per nuclei omogenei per classi di età o bisogni terapeutici. In caso di inserimenti di minorenni può essere attivato un modulo RD2; - la stesura del PRI all'ingresso e durante la permanenza e il PRU alla dimissione; - l'utilizzo di strumenti standardizzati e adeguati di valutazione. Inquadramento funzionale di <i>outcome</i>; - <i>è possibile raggiungere un rapporto paziente operatore 2 a 1 oppure 1 a 1, qualora sia necessaria la sorveglianza costante per garantire la loro e altrui incolumità.</i> <p>Servizi offerti alle famiglie</p> <ul style="list-style-type: none"> - Accesso ai familiari libero - Attività di sostegno ai familiari - Supporto psicologico 				
Requisiti aggiuntivi di personale	<p>Nuclei di massimo 15 pazienti</p> <table border="1" data-bbox="421 1704 1418 1841"> <tr> <th colspan="2" data-bbox="421 1704 1418 1776">TRATTAMENTO RIABILITATIVO INTENSIVO</th> </tr> <tr> <th data-bbox="421 1776 922 1841">TIPOLOGIA DI ASSISTENZA</th> <th data-bbox="922 1776 1418 1841">INTENSITÀ ASSISTENZIALE</th> </tr> </table>	TRATTAMENTO RIABILITATIVO INTENSIVO		TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE
TRATTAMENTO RIABILITATIVO INTENSIVO					
TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE				

	ASSISTENZA DI BASE a. Infermiere presente 24h b. OSS presente 24h	Assistenza infermieristica > 45 min/die persona Assistenza OSS >180 min/die persona
	ASSISTENZA PROFESSIONALE <ul style="list-style-type: none"> • Psicologo • Professionisti della riabilitazione • Educatore • Assistente sociale 	Assistenza professionale > 180 min/die persona almeno 18 ore settimanali I vari professionisti intervengono secondo quanto stabilito con il PRI
	ASSISTENZA MEDICA <i>L'assistenza primaria è di competenza del MMG/PLS.</i> <i>Medico specialista in riabilitazione o specializzazione equipollente.</i> <i>Nelle ore notturne e festive l'assistenza medica è garantita dalla CA.</i>	Assistenza medica > 150 min/die nucleo
	TRATTAMENTO RIABILITATIVO ESTENSIVO	
	TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE
	ASSISTENZA DI BASE COMPLESSIVA (OSS, INFERMIERI) <i>Staff: Infermiere e Personale socio-sanitario sulle 24 ore</i>	Assistenza infermieristica > 30 min/die persona Assistenza globale >140 min/die persona
	ASSISTENZA PROFESSIONALE <ul style="list-style-type: none"> • Psicologo • Professionisti della riabilitazione • Educatore • Assistente sociale 	Assistenza professionale > 60 min/die persona I vari professionisti intervengono secondo quanto stabilito con il PRI
	ASSISTENZA MEDICA <i>L'assistenza primaria è di competenza del MMG/PLS.</i> <i>Medico specialista in riabilitazione o specializzazione equipollente. Nelle ore notturne e festive l'assistenza medica è garantita dalla CA.</i>	Assistenza medica > 150 min/die nucleo

RD4.1-SR Strutture semiresidenziali di riabilitazione estensiva extraospedaliera

RD4.1-SR	Tali strutture sono rivolte a persone disabili adulte non autosufficienti con potenzialità di recupero funzionale, nell'ambito di un progetto riabilitativo volto a facilitare l'adattamento della persona con limitazione delle attività al proprio ambiente di vita. Tali moduli semiresidenziali possono essere attivati anche all'interno di strutture RD4.1 residenziali.									
Tipologia di trattamento	Trattamento estensivo semiresidenziale, che, di norma, non supera i 60 giorni, a meno che la rivalutazione multidimensionale non rilevi il persistere del bisogno riabilitativo estensivo									
Requisiti aggiuntivi strutturali, organizzativi e tecnologici	<p>Per i presidi a ciclo diurno devono essere previsti i seguenti requisiti:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Locale attività psico-educative e socio-relazionali, (pedagogico-educativa, occupazionale, tempo libero), attività di laboratorio, attività riabilitative. - Servizi igienici (1 ogni 5 ospiti) attrezzati per non autosufficienza, spogliatoio/guardaroba, servizi igienici e spogliatoi per operatori in numero adeguato. - mq/ospite almeno 12 mq esclusi spazi destinati ad attività amministrative. <p>Il modulo semiresidenziale deve utilizzare un modello organizzativo che preveda:</p> <ul style="list-style-type: none"> - una équipe multidisciplinare composta da: medici specialisti in riabilitazione, infermieri, OSS, terapisti della riabilitazione, educatori, psicologi e assistenti sociali, in relazione alle dimensioni e alla tipologia delle prestazioni erogate; - la stesura del Progetto Riabilitativo (PRI) individuale all'ingresso e durante la permanenza da parte del medico specialista in riabilitazione (il fisiatra o medico con specializzazione equipollente è il responsabile del PRI) e il Percorso Riabilitativo Unico (PRU) alla dimissione; - <i>è possibile raggiungere un rapporto paziente operatore 2 a 1 oppure 1 a 1, qualora sia necessaria la sorveglianza costante per garantire la loro e altrui incolumità.</i> <p>Servizi offerti alle famiglie</p> <ul style="list-style-type: none"> - Accesso ai familiari libero - Attività di sostegno ai familiari - Supporto psicologico 									
Requisiti aggiuntivi di personale	<p>Nuclei di massimo 15 pazienti</p> <table border="1" data-bbox="400 1290 1401 1843"> <thead> <tr> <th data-bbox="400 1290 895 1361">TIPOLOGIA DI ASSISTENZA</th> <th data-bbox="895 1290 1401 1361">INTENSITÀ ASSISTENZIALE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="400 1361 895 1496"> ASSISTENZA DI BASE Staff: Infermiere e Personale socio-sanitario sulle 8 ore </td> <td data-bbox="895 1361 1401 1496">Assistenza globale > 80 min/die persona <i>per attività individuali e di gruppo</i></td> </tr> <tr> <td data-bbox="400 1496 895 1675"> ASSISTENZA PROFESSIONALE <ul style="list-style-type: none"> • Psicologo • Professionisti della riabilitazione • Educatore • Assistente sociale </td> <td data-bbox="895 1496 1401 1675">Assistenza professionale > 60 min/die persona</td> </tr> <tr> <td data-bbox="400 1675 895 1843"> ASSISTENZA MEDICA Medico specialista in riabilitazione Nelle ore notturne e festive l'assistenza medica è garantita dalla CA. </td> <td data-bbox="895 1675 1401 1843">Assistenza medica > 100 min/die nucleo</td> </tr> </tbody> </table>		TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE	ASSISTENZA DI BASE Staff: Infermiere e Personale socio-sanitario sulle 8 ore	Assistenza globale > 80 min/die persona <i>per attività individuali e di gruppo</i>	ASSISTENZA PROFESSIONALE <ul style="list-style-type: none"> • Psicologo • Professionisti della riabilitazione • Educatore • Assistente sociale 	Assistenza professionale > 60 min/die persona	ASSISTENZA MEDICA Medico specialista in riabilitazione Nelle ore notturne e festive l'assistenza medica è garantita dalla CA.	Assistenza medica > 100 min/die nucleo
TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE									
ASSISTENZA DI BASE Staff: Infermiere e Personale socio-sanitario sulle 8 ore	Assistenza globale > 80 min/die persona <i>per attività individuali e di gruppo</i>									
ASSISTENZA PROFESSIONALE <ul style="list-style-type: none"> • Psicologo • Professionisti della riabilitazione • Educatore • Assistente sociale 	Assistenza professionale > 60 min/die persona									
ASSISTENZA MEDICA Medico specialista in riabilitazione Nelle ore notturne e festive l'assistenza medica è garantita dalla CA.	Assistenza medica > 100 min/die nucleo									

RD 4.2 - Ospedale di Comunità

RD 4.2	<i>L'Ospedale di Comunità di cui al D.M. 77/2022 è una struttura sanitaria di ricovero che afferisce alla rete di offerta dell'Assistenza Territoriale e svolge una funzione intermedia tra il domicilio e il ricovero ospedaliero, con la finalità di evitare ricoveri ospedalieri impropri o di favorire dimissioni protette in luoghi più idonei al prevalere di fabbisogni sociosanitari, di stabilizzazione clinica, di recupero funzionale e dell'autonomia e più prossimi al domicilio.</i>
Tipologia di trattamento	<i>Il ricovero presso l'OdC deve avere una durata non superiore a 30 giorni. Solo in casi eccezionali e comunque motivati dalla presenza di situazioni cliniche non risolte la degenza potrà prolungarsi ulteriormente.</i>
Requisiti aggiuntivi strutturali, organizzativi e tecnologici	<p><i>Il requisiti strutturali, organizzativi e tecnologici sono stabiliti dal D.M. 77/2022.</i></p> <p><i>Dopo l'inserimento e la Valutazione Multidimensionale, l'équipe multiprofessionale della struttura redige il PAI, che prevede:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <i>• la valutazione clinico-funzionale e socio-assistenziale, la motivazione e gli obiettivi dell'inserimento;</i> <i>• la definizione del numero di accessi programmati da parte del MMG ed eventualmente del medico di Continuità Assistenziale;</i> <i>• l'attivazione di eventuali consulenze specialistiche, degli accessi del personale della riabilitazione e del servizio sociale;</i> <i>• il Piano Terapeutico, comprensivo di eventuali ausili assistenziali e riabilitativi e presidi farmaceutici o d'assistenza integrativa;</i> <i>• il Piano Riabilitativo Individualizzato;</i> <i>• la definizione del ruolo del contesto familiare e del volontariato.</i> <p><i>Il PAI deve essere periodicamente rivalutato alla luce delle condizioni clinico-assistenziali dell'utente.</i></p> <p><i>All'interno degli OdC devono, inoltre, essere garantite alcune attività di monitoraggio dei pazienti, in loco o in collegamento funzionale, anche attraverso servizi di telemedicina.</i></p> <p><i>Servizi offerti alle famiglie:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <i>- Accesso ai familiari libero: l'orario delle visite è articolato in maniera tale da essere il più possibile adeguato alle esigenze assistenziali del paziente ed alle caratteristiche organizzative della Struttura, al fine di garantire agli operatori l'ottimale svolgimento delle attività e ai familiari di acquisire conoscenze e tecniche utili alla gestione del proprio caro al rientro a domicilio, anche con possibilità, in particolari situazioni, di presenza continuativa di familiari/caregiver.</i> <i>- Attività di sostegno ai familiari.</i> <i>- Supporto psicologico.</i>

Requisiti aggiuntivi di personale	<p><i>Nuclei di 15/20 persone. Massimo 2 nuclei.</i></p> <p><i>La responsabilità igienico sanitaria e clinica dell'OdC è in capo al medico e può essere attribuita ad un medico dipendente o convenzionato con il SSN, pertanto può essere attribuita anche a MMG/PLS, SAI.</i></p> <p><i>La responsabilità organizzativa è affidata ad un responsabile infermieristico (cfr. D.M. n. 70/2015), secondo quanto previsto dall'Accordo Stato-Regioni del 20 febbraio 2020.</i></p> <p><i>L'assistenza medica ed infermieristica è garantita con le modalità di cui al D.M. 77/2022.</i></p>
--	---

	TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE
	ASSISTENZA DI BASE a. Infermiere presente 24h b. OSS presente 24h	<i>Assistenza infermieristica > 130 min/die persona</i> <i>Assistenza globale > 210 min/die persona</i>
	ASSISTENZA PROFESSIONALE professionista della riabilitazione	<i>Assistenza > 30 min/die persona</i>
	ASSISTENZA MEDICA <i>Nel turno notturno (20-8) e diurno festivo e prefestivo in forma di pronta disponibilità. L'assistenza notturna è garantita anche da Medici della Continuità Assistenziale, in rapporto a specifici accordi locali, oppure da medici operanti nella struttura.</i>	<i>Assistenza medica > 270 min/die per nucleo (6 giorni su 7)</i>

Strutture RD5 per persone disabili con parziale autonomia prive di supporto familiare

RD5.1 - Centro Socio-Riabilitativo ed educativo residenziale per persone disabili

RD5.1	<p>La Struttura garantisce trattamenti socio-riabilitativi di recupero e mantenimento delle abilità funzionali residue, erogati congiuntamente a prestazioni assistenziali e tutelari di diversa intensità a persone non autosufficienti con disabilità fisiche, psichiche e sensoriali stabilizzate.</p> <p>L'accesso deve essere preceduto dalla valutazione multidimensionale dei bisogni riabilitativi e assistenziali effettuata dalla Azienda USL di riferimento e avviene con progetto personalizzato e verifiche periodiche da parte del team multidisciplinare.</p>
Tipologia di trattamento	<p>In considerazione del diverso impegno assistenziale necessario in relazione alla gravità delle condizioni degli ospiti, le strutture residenziali socio-riabilitative possono articolarsi in moduli, differenziati in base alla tipologia (valutazione della gravità con i sistemi standardizzati di valutazione) e alla età degli ospiti:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) disabili in condizioni di gravità che richiedono elevato impegno assistenziale e tutelare (carico SSN: 70%); 2) disabili che richiedono moderato impegno assistenziale e tutelare (carico SSN: 40%). <p>Struttura utilizzabile fino al raggiungimento dei 65 anni in base alle condizioni dell'assistito, che sono oggetto di specifica valutazione multidimensionale.</p>
Requisiti aggiuntivi strutturali, organizzativi e tecnologici	<p>La struttura deve utilizzare un modello organizzativo che preveda:</p> <ul style="list-style-type: none"> - una équipe multidisciplinare composta da: Personale medico specialistico (ad es.: neurologo, fisiatra, geriatra), terapisti della riabilitazione, infermiere, OSS, Educatore, psicologi e assistenti sociali; - Stesura di un piano socio-riabilitativo ed educativo individualizzato corrispondente ai problemi/bisogni identificati; - Raccolta dei dati delle singole valutazioni multidimensionali tale da permettere il controllo continuo delle attività del CSRR disponibile insieme alla documentazione clinica e sociale in archivio presso la sede in cui alloggia l'ospite; - Organizzazione delle attività per gruppi omogenei per fasce di età e bisogni; - Programma giornaliero coerente con il programma riabilitativo. <p>Documenti da produrre sono:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Piani socio-riabilitativi ed educativi individuali - Progetto socio-riabilitativo <p>Servizi offerti alle famiglie</p> <ul style="list-style-type: none"> - Accesso ai familiari libero - Attività di sostegno ai familiari - Supporto psicologico
Requisiti aggiuntivi di personale	<p>Nuclei di 20 persone</p> <p>Nei casi in cui i pazienti non abbiano alcun grado di autonomia e non abbiano alcun sostegno familiare è possibile prevedere un incremento temporaneo del carico assistenziale, previa rivalutazione del Piano Assistenziale Individuale.</p>

ELEVATO IMPEGNO	
TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE
ASSISTENZA DI BASE Infermiere e Oss Deve essere garantita l'assistenza notturna.	Infermiere > 25 min/die/persona OSS > 80 min/die/ persona
ASSISTENZA SOCIO EDUCATIVA	Educatore > 125 min/die/ persona
ASSISTENZA PROFESSIONALE Fisioterapista/Logopedista/Psicomotricista /Terapista occupazionale/Educatore/ Psicologo/Assistente sociale	Terapia Riab > 40 min/die persona
ASSISTENZA MEDICA L'assistenza primaria è di competenza del MMG. Nelle ore notturne e festive l'assistenza medica è garantita dalla CA.	
MODERATO IMPEGNO	
TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE
ASSISTENZA DI BASE Infermiere e Oss. Deve essere garantita l'assistenza notturna	Infermiere > 25 min/die/persona OSS > 60 min/die/ persona
ASSISTENZA SOCIO EDUCATIVA	Educatore > 85 min/die/ persona
ASSISTENZA PROFESSIONALE Fisioterapista/Logopedista/Psicomotricista /Terapista occupazionale/Educatore/ Psicologo/Assistente sociale	Terapia Riab > 40 min/die persona
ASSISTENZA MEDICA L'assistenza primaria è di competenza del MMG. Nelle ore notturne e festive l'assistenza medica è garantita dalla CA.	

RD5.1-SR - Centro Socio-Riabilitativo ed educativo semiresidenziale per persone disabili

RD5.1-SR	Strutture che erogano prestazioni di assistenza semiresidenziale ad elevata integrazione sanitaria, erogate in nuclei dedicati a persone disabili non autosufficienti che necessitano di assistenza non continuativa per lo svolgimento di attività quotidiane, interventi riabilitativi abilitativi, psico-educativi e socio relazionali. L'accesso deve essere preceduto dalla valutazione multidimensionale dei bisogni riabilitativi e assistenziali effettuata dalla Azienda USL di riferimento e avviene con progetto personalizzato e verifiche periodiche da parte del team multidisciplinare.										
Tipologia di trattamento	Trattamenti socio-riabilitativi di recupero e mantenimento delle abilità funzionali residue (carico LEA 70% SSN). Struttura utilizzabile fino al raggiungimento dei 65 anni in base alle condizioni dell'assistito, che sono oggetto di specifica valutazione multidimensionale.										
Requisiti aggiuntivi strutturali, organizzativi e tecnologici	La struttura deve utilizzare un modello organizzativo che preveda: <ul style="list-style-type: none"> - una équipe multidisciplinare composta da: Personale medico specialistico (ad es.: neurologo, fisiatra, geriatra), terapisti della riabilitazione, OSS, Educatori (professionale o socio pedagogico), psicologi e assistenti sociali; - Stesura di un piano socio-riabilitativo ed educativo individualizzato corrispondente ai problemi/bisogni identificati; - Programma giornaliero coerente con il programma riabilitativo. <p>Possono essere attivati centri specializzati (ad esempio: centri per minorenni con disturbi dello sviluppo - autismo - per trattamenti con metodo ABA). In ogni caso deve essere rispettato il minutaggio minimo di assistenza globale e di assistenza professionale, pur con differenti modulazioni orarie del personale professionale previsto. Il progetto deve essere esplicitato nella fase di richiesta alla Regione della autorizzazione all'esercizio di attività sanitarie e socio-sanitarie.</p> <p>Documenti da produrre sono:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Piani socio-riabilitativi ed educativi individuali - Progetto socio-riabilitativo <p>Servizi offerti alle famiglie</p> <ul style="list-style-type: none"> - Accesso ai familiari libero - Attività di sostegno ai familiari - Supporto psicologico 										
Requisiti aggiuntivi di personale	<p>Nuclei di 20 persone</p> <table border="1" data-bbox="411 1406 1407 1865"> <thead> <tr> <th colspan="2" data-bbox="411 1406 1407 1473">MODULO PER ADULTI</th> </tr> <tr> <th data-bbox="411 1473 906 1541">TIPOLOGIA DI ASSISTENZA</th> <th data-bbox="906 1473 1407 1541">INTENSITÀ ASSISTENZIALE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="411 1541 906 1675">ASSISTENZA DI BASE COMPLESSIVA OSS, Animatore, se necessari gli infermieri possono essere messi a disposizione dal Distretto.</td> <td data-bbox="906 1541 1407 1675">OSS > 60 min//die/ persona</td> </tr> <tr> <td data-bbox="411 1675 906 1731">ASSISTENZA SOCIO EDUCATIVA</td> <td data-bbox="906 1675 1407 1731">Educatore > 90 min/die/ persona</td> </tr> <tr> <td data-bbox="411 1731 906 1865">ASSISTENZA PROFESSIONALE Fisioterapista/Logopedista/Psicomotricista/ Terapista occupazionale/Psicologo/ Assistente sociale/Educatore</td> <td data-bbox="906 1731 1407 1865">Terapia Riab > 40 min/die/ persona</td> </tr> </tbody> </table>	MODULO PER ADULTI		TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE	ASSISTENZA DI BASE COMPLESSIVA OSS, Animatore, se necessari gli infermieri possono essere messi a disposizione dal Distretto.	OSS > 60 min//die/ persona	ASSISTENZA SOCIO EDUCATIVA	Educatore > 90 min/die/ persona	ASSISTENZA PROFESSIONALE Fisioterapista/Logopedista/Psicomotricista/ Terapista occupazionale/Psicologo/ Assistente sociale/Educatore	Terapia Riab > 40 min/die/ persona
MODULO PER ADULTI											
TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE										
ASSISTENZA DI BASE COMPLESSIVA OSS, Animatore, se necessari gli infermieri possono essere messi a disposizione dal Distretto.	OSS > 60 min//die/ persona										
ASSISTENZA SOCIO EDUCATIVA	Educatore > 90 min/die/ persona										
ASSISTENZA PROFESSIONALE Fisioterapista/Logopedista/Psicomotricista/ Terapista occupazionale/Psicologo/ Assistente sociale/Educatore	Terapia Riab > 40 min/die/ persona										

MODULO PER MINORENNI	
TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE
ASSISTENZA DI BASE COMPLESSIVA OSS, Animatore, se necessari gli infermieri possono essere messi a disposizione dal Distretto.	OSS > 60 min//die/ persona
ASSISTENZA SOCIO EDUCATIVA	Educatore > 90 min/die/ persona
ASSISTENZA PROFESSIONALE Fisioterapista/Logopedista/ Psicomotricista/Terapista occupazionale/Psicologo/ Assistente sociale/Educatore	Terapia Riab > 90 min/die/ persona

RD 5.2 - Comunità alloggio per persone disabili gravi

RD 5.2	<p>Strutture che erogano prestazioni di assistenza residenziale a carattere comunitario rivolta a soggetti in situazione di compromissione funzionale (di carattere fisico, intellettuale o sensoriale), in nuclei dedicati a persone disabili adulte da 18 a 65 anni di età non autosufficienti con disabilità gravi.</p> <p>L'accesso deve essere preceduto dalla valutazione multidimensionale dei bisogni riabilitativi e assistenziali effettuata dalla Azienda USL di riferimento e avviene con progetto personalizzato e verifiche periodiche da parte del team multidisciplinare.</p>
Tipologia di trattamento	<p>Struttura utilizzabile fino al raggiungimento dei 65 anni in base alle condizioni dell'assistito, che sono oggetto di specifica valutazione multidimensionale.</p> <p>Al compimento del 65° anno di età il paziente verrà valutato congiuntamente dalla UVM Disabili Adulti e UVM Area Geriatrica per la definizione della Continuità Assistenziale.</p>
Requisiti aggiuntivi strutturali, organizzativi e tecnologici	<p>Le caratteristiche strutturali, organizzative e tecnologiche devono permettere l'erogabilità delle seguenti prestazioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> - somministrazione dei pasti; - assistenza agli ospiti nell'espletamento delle normali attività della vita quotidiana; - attività di socializzazione; - attività di collegamento funzionale ed operativo con il sistema dei servizi sanitari, socio-sanitari e riabilitativi esistenti nel territorio e altri servizi del territorio. <p>Più moduli autonomi all'interno di una stessa unità immobiliare che configurano una convivenza di tipo familiare dotata dei requisiti igienico-sanitari previsti dai regolamenti comunali per le case di civile abitazione.</p> <p>La struttura deve essere accessibile e visitabile, priva di ogni barriera che ostacoli la piena fruizione degli spazi o arrechi ostacolo alla mobilità.</p> <p>Essa deve prevedere inoltre:</p> <ul style="list-style-type: none"> - camere da letto singole o doppie; - 2 servizi igienici ogni 4 ospiti, di cui uno attrezzato per la non autosufficienza (grave); - una linea telefonica a disposizione degli ospiti. <p>La struttura deve essere ubicata in luoghi abitati, facilmente raggiungibili con l'uso di mezzi pubblici, comunque tale da permettere la partecipazione degli utenti alla vita sociale del territorio e facilitare le visite agli ospiti.</p> <p>Servizi offerti alle famiglie</p> <ul style="list-style-type: none"> - Accesso ai familiari libero - Attività di sostegno ai familiari - Supporto psicologico
Requisiti aggiuntivi di personale	<p>Nuclei di 10 persone, compresi eventuali posti riservati all'emergenza fino a 2 persone (<i>Legge 162/98, art. 1, lett. 1 bis</i>)</p> <p>Nei casi in cui i pazienti non abbiano alcun grado di autonomia e non abbiano alcun sostegno familiare è possibile prevedere un incremento temporaneo del carico assistenziale, previa rivalutazione del Piano Assistenziale Individuale.</p>

TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE
ASSISTENZA DI BASE a. Assistenza di base 24h	<i>Staff: Personale socio-sanitario > 140 min/die persona</i>
ASSISTENZA PROFESSIONALE <ul style="list-style-type: none">• Educatore• Professionisti della riabilitazione	Assistenza professionale > 30 min/die persona
ASSISTENZA MEDICA L'assistenza primaria è di competenza del MMG. Nelle ore notturne e festive l'assistenza medica è garantita dalla CA.	

RD5.3 – Comunità famiglia

RD5.3	Strutture che erogano prestazioni di assistenza residenziale tutelare a carattere comunitario, in nuclei dedicati, a persone disabili adulte da 18 a 65 anni di età non autosufficienti privi del sostegno familiare per l'aiuto nello svolgimento di attività di assistenza nella vita quotidiana. La struttura garantisce la continuità assistenziale e la cura della persona con disabilità grave successiva alla perdita dei familiari che ad essi provvedevano.				
Tipologia di trattamento	Struttura utilizzabile fino al raggiungimento dei 65 anni in base alle condizioni dell'assistito, che sono oggetto di specifica valutazione multidimensionale. Al compimento del 65° anno di età il paziente verrà valutato congiuntamente dalla UVM Disabili Adulti e UVM Area Geriatrica per la definizione della Continuità Assistenziale.				
Requisiti aggiuntivi strutturali, organizzativi e tecnologici	Le caratteristiche strutturali, organizzative e tecnologiche devono permettere l'erogabilità delle seguenti prestazioni: <ul style="list-style-type: none"> - somministrazione dei pasti; - assistenza agli ospiti nell'espletamento delle normali attività della vita quotidiana; - attività di socializzazione e integrazione. La struttura deve avere dimensioni ridotte e comunque tali da assicurare l'inserimento e l'accoglienza in un contesto di tipo familiare e deve rispondere ai requisiti igienico-sanitari previsti dai regolamenti comunali per le case di abitazione. La struttura deve essere accessibile e visitabile, priva di ogni barriera che ostacoli la piena fruizione degli spazi o arrechi ostacolo alla mobilità. Essa deve prevedere inoltre: <ul style="list-style-type: none"> - camere da letto singole o doppie; - 2 servizi igienici di cui almeno uno ogni 4 ospiti attrezzato per la non autosufficienza (grave); - una linea telefonica a disposizione degli ospiti. La struttura deve essere ubicata in luoghi abitati, facilmente raggiungibili con l'uso di mezzi pubblici, comunque tale da permettere la partecipazione degli utenti alla vita sociale del territorio e facilitare le visite agli ospiti. Essa non può comunque avere requisiti inferiori a quelli previsti dalla normativa statale per le strutture residenziali destinate all'assistenza di soggetti con handicap grave. Servizi offerti alle famiglie: <ul style="list-style-type: none"> - Accesso ai familiari libero - Attività di sostegno ai familiari - Supporto psicologico 				
Requisiti aggiuntivi di personale	<p>Nuclei di 8 pazienti + 2 eventuali posti riservati all'emergenza</p> <p>Nei casi in cui i pazienti non abbiano alcun grado di autonomia e non abbiano alcun sostegno familiare è possibile prevedere un incremento temporaneo del carico assistenziale, previa rivalutazione del Piano Assistenziale Individuale.</p> <table border="1" data-bbox="395 1664 1374 1830"> <thead> <tr> <th data-bbox="395 1664 874 1731">TIPOLOGIA DI ASSISTENZA</th> <th data-bbox="874 1664 1374 1731">INTENSITÀ ASSISTENZIALE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="395 1731 874 1830"> ASSISTENZA DI BASE a. Assistenza di base 24h </td> <td data-bbox="874 1731 1374 1830"> Staff: Personale socio-sanitario > 140 min/die persona </td> </tr> </tbody> </table>	TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE	ASSISTENZA DI BASE a. Assistenza di base 24h	Staff: Personale socio-sanitario > 140 min/die persona
TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE				
ASSISTENZA DI BASE a. Assistenza di base 24h	Staff: Personale socio-sanitario > 140 min/die persona				

	ASSISTENZA MEDICA L'assistenza primaria è di competenza del MMG. Nelle ore notturne e festive l'assistenza medica è garantita dalla CA.	
--	--	--

».

- Per il decreto del Ministero della salute 23 maggio 2022, n. 77, si vedano le note all'art. 1.
- Il decreto del Ministero della salute 2 aprile 2015, n. 70, recante "Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera", è pubblicato nella G.U. 4 giugno 2015, n. 127.
- L'Accordo Stato-Regioni del 20 febbraio 2020, recante "Intesa, ai sensi dell'articolo 5, comma 17, del Patto per la salute 2014-2016 di cui all'Intesa del 10 luglio 2014 tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano sui requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi minimi dell'Ospedale di Comunità", è registrato dalla Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano al Rep. Atti 17/Csr del 20 febbraio 2020.

Nota all'art. 6, alinea:

- Il testo vigente dell'Allegato F) del regolamento regionale 12 aprile 2022, n. 2 (si veda la nota al titolo del regolamento), come modificato dal presente regolamento, è il seguente:

«Allegato F)



Regione Umbria

Giunta Regionale

**Requisiti delle strutture per persone con
dipendenze patologiche**

STRUTTURE PER PERSONE CON DIPENDENZE PATOLOGICHE

RDP - Strutture residenziali per trattamenti specialistici

RDP1- Struttura di accoglienza diagnostica residenziale

	<p>La struttura eroga trattamenti specialistici a persone con dipendenza patologica che, per la presenza concomitante di disturbi psichici, o dello stato di gravidanza o di gravi patologie fisiche o psichiche, necessitano di trattamenti terapeutici specifici, anche con ricorso a terapia farmacologica e relativo monitoraggio.</p> <p>La struttura realizza attività di orientamento diagnostico volte alla definizione di un programma terapeutico individuale da svolgersi nella fase successiva; sono escluse dalle attività di competenza del struttura la certificazione di dipendenza e l'invio diretto ad altro programma.</p> <p>La struttura è rivolta a quei casi in cui sia valutata, da parte del struttura ASL inviante, la necessità di un ambiente protetto e di un programma specifico ai fini di una efficace valutazione multidimensionale.</p> <p>Il programma terapeutico finalizzato al ripristino o al miglioramento delle condizioni psicofisiche dell'utente, da attivare nella fase successiva alla dimissione dal struttura di accoglienza diagnostica, viene definito secondo le indicazioni ed in collaborazione con la struttura ASL inviante ed è concordato con l'interessato.</p>
Tipologia di trattamento	Il programma individuale di accoglienza diagnostica ha una durata non superiore a 120 giorni, eventualmente prorogabile a seguito di rivalutazione multidimensionale da parte della struttura territoriale inviante.
Requisiti aggiuntivi strutturali, organizzative tecnologici	<p>La struttura garantisce i seguenti interventi, e relative prestazioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> - valutazione diagnostica multidimensionale, riguardante le aree di interesse medico, psicologico e sociale, effettuata in collaborazione con la struttura inviante; - gestione degli aspetti di salute generali, con modalità adeguate alla tipologia e gravità delle problematiche del singolo paziente, inclusa la somministrazione ed il monitoraggio delle terapie farmacologiche; - ove possibile, impostazione del programma terapeutico successivo, compresa l'individuazione della tipologia di struttura più idonea per il suo svolgimento, in collaborazione con la struttura inviante e concordato con l'interessato; - supporto alla disintossicazione, qualora prevista dal programma; - supporto psicologico individuale e/o di gruppo; - monitoraggio delle condizioni psicofisiche dell'utente ed eventuali modifiche ed interventi di miglioramento del programma terapeutico, ove necessario; - orientamento diagnostico volto alla definizione di un programma terapeutico, da attuare alla dimissione dal struttura di accoglienza diagnostica;
Requisiti aggiuntivi di personale	La struttura ospita fino ad un massimo di 18 utenti .

TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE
ASSISTENZA ALLA PERSONA <i>Staff: Infermiere e Personale socio-sanitario sulle 24 ore</i>	Assistenza infermieristica > 30 min/die persona Assistenza globale > 100 min/die persona
ASSISTENZA PROFESSIONALE <ul style="list-style-type: none"> • educatore • Ass.te sociale (anche del territorio) • Operatore di comunità • Psicologo psicoterapeuta 	Assistenza: 90 min/die persona
ASSISTENZA MEDICA L'assistenza primaria è di competenza del PLS/MMG. Deve comunque essere garantita una continuità medico specialistica anche con l'istituto della disponibilità.	Assistenza medica > 100 min/die per nucleo Si riferisce all'assistenza complessiva del PLS/MMG e dell'eventuale medico interno della struttura.

RDP2- Struttura specialistica residenziale per persone con dipendenza patologica e con comorbidità psichiatrica

	<p>La struttura eroga trattamenti specialistici a persone con dipendenza patologica che, per la presenza concomitante di disturbi psichiatrici, necessitano di trattamenti terapeutici specifici, anche con ricorso a terapia farmacologica e relativo monitoraggio.</p> <p>I programmi individuali specialistici sono finalizzati ad incrementare i livelli di autonomia e di integrazione sociale, a migliorare la vita di relazione e a raggiungere un adeguato compenso delle condizioni psicopatologiche; sono basati sulla partecipazione alle proposte terapeutiche individuali e/o di gruppo, sulla condivisione della vita comunitaria, e, ove possibile, sullo svolgimento di un'attività lavorativa.</p>								
Tipologia di trattamento	Il trattamento ha una durata massima di 18 mesi.								
Requisiti aggiuntivi strutturali, organizzative tecnologici	<p>La struttura garantisce i seguenti interventi, e relative prestazioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> - attuazione di un programma specialistico individuale, definito in collaborazione con la struttura inviante e concordato con l'utente; - supporto psicologico, individuale e/o di gruppo; - assistenza specialistica psichiatrica; - attività di psicoterapia strutturata, individuale e/o di gruppo, con cadenza adeguata alle necessità, se indicata; - supporto e orientamento alla famiglia; - gestione degli aspetti di salute generali e di assistenza specialistica, con modalità adeguate alla tipologia e gravità delle patologie del singolo utente, inclusa la somministrazione ed il monitoraggio delle terapie farmacologiche; - monitoraggio delle condizioni psicofisiche dell'utente ed eventuali modifiche ed interventi di miglioramento del programma terapeutico, ove necessario; <p>Oltre ai requisiti minimi, la struttura specialistica residenziale per comorbidità psichiatrica garantisce camere da letto con non più di 3 posti letto.</p>								
Requisiti aggiuntivi di personale	<p>Nuclei di 14 utenti.</p> <table border="1" data-bbox="406 1249 1428 1839"> <thead> <tr> <th data-bbox="406 1249 917 1317">TIPOLOGIA DI ASSISTENZA</th> <th data-bbox="917 1249 1428 1317">INTENSITÀ ASSISTENZIALE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="406 1317 917 1458"> ASSISTENZA ALLA PERSONA <i>Staff: Infermiere e Personale socio-sanitario sulle 24 ore</i> </td> <td data-bbox="917 1317 1428 1458"> Assistenza infermieristica > 30 min/die persona Assistenza globale > 100 min/die persona </td> </tr> <tr> <td data-bbox="406 1458 917 1630"> ASSISTENZA PROFESSIONALE <ul style="list-style-type: none"> • educatore • Ass.te sociale (anche del territorio) • Operatore di comunità • Psicologo psicoterapeuta </td> <td data-bbox="917 1458 1428 1630">Assistenza: 90 min/die persona</td> </tr> <tr> <td data-bbox="406 1630 917 1839"> ASSISTENZA MEDICA L'assistenza primaria è di competenza del PLS/MMG. Deve comunque essere garantita una continuità medico specialistica anche con l'istituto della disponibilità. </td> <td data-bbox="917 1630 1428 1839"> Assistenza medica > 100 min/die per nucleo Si riferisce all'assistenza complessiva del PLS/MMG e dell'eventuale medico interno della struttura. </td> </tr> </tbody> </table>	TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE	ASSISTENZA ALLA PERSONA <i>Staff: Infermiere e Personale socio-sanitario sulle 24 ore</i>	Assistenza infermieristica > 30 min/die persona Assistenza globale > 100 min/die persona	ASSISTENZA PROFESSIONALE <ul style="list-style-type: none"> • educatore • Ass.te sociale (anche del territorio) • Operatore di comunità • Psicologo psicoterapeuta 	Assistenza: 90 min/die persona	ASSISTENZA MEDICA L'assistenza primaria è di competenza del PLS/MMG. Deve comunque essere garantita una continuità medico specialistica anche con l'istituto della disponibilità.	Assistenza medica > 100 min/die per nucleo Si riferisce all'assistenza complessiva del PLS/MMG e dell'eventuale medico interno della struttura.
TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE								
ASSISTENZA ALLA PERSONA <i>Staff: Infermiere e Personale socio-sanitario sulle 24 ore</i>	Assistenza infermieristica > 30 min/die persona Assistenza globale > 100 min/die persona								
ASSISTENZA PROFESSIONALE <ul style="list-style-type: none"> • educatore • Ass.te sociale (anche del territorio) • Operatore di comunità • Psicologo psicoterapeuta 	Assistenza: 90 min/die persona								
ASSISTENZA MEDICA L'assistenza primaria è di competenza del PLS/MMG. Deve comunque essere garantita una continuità medico specialistica anche con l'istituto della disponibilità.	Assistenza medica > 100 min/die per nucleo Si riferisce all'assistenza complessiva del PLS/MMG e dell'eventuale medico interno della struttura.								

RDP3- Struttura specialistica residenziale per persone con dipendenza patologica in stato di gravidanza o con figli minorenni

	<p>La struttura eroga trattamenti specialistici a persone con dipendenza patologica che, per la presenza concomitante dello stato di gravidanza o con figli minorenni, necessitano di trattamenti terapeutici specifici, anche con ricorso a terapia farmacologica e relativo monitoraggio.</p> <p>La struttura eroga, a persone con disturbo da uso di sostanze psicoattive o da comportamenti (gioco d'azzardo) con figli minorenni o in attesa di un figlio, programmi terapeutico-riabilitativi individualizzati rivolti contestualmente al genitore e ai figli inseriti insieme con lui.</p> <p>Il programma individuale rivolto al genitore è finalizzato al superamento della dipendenza, al recupero dell'autonomia, al miglioramento della qualità della vita e delle relazioni interpersonali e, parallelamente, al miglioramento delle competenze genitoriali; è basato sulla partecipazione alle proposte terapeutiche individuali e/o di gruppo, sulla condivisione della vita comunitaria e, ove possibile, sullo svolgimento di una attività lavorativa.</p> <p>La struttura garantisce il rispetto dei diritti dei minorenni e della loro dignità; risponde ai loro bisogni di benessere, socialità, sviluppo e crescita e assicura loro tutela, protezione, cura, accudimento e supporto.</p> <p>Gli interventi rivolti ai minorenni sono tesi a favorire il processo di crescita e di integrazione sociale, la costruzione di relazioni positive con adulti e coetanei, la costruzione o ricostruzione dei rapporti familiari, l'inserimento in contesti socializzanti e formativi, la promozione del benessere bio-psico-sociale. Garantiscono professionalità, adeguatezza rispetto alle esigenze affettive, familiari, relazionali, educative, sociali, psicologiche e cliniche, qualificazione e appropriatezza delle prestazioni.</p> <p>La struttura collabora con il sistema dei servizi sociali, educativi, scolastici, formativi, sanitari e, laddove coinvolta, con l'autorità giudiziaria.</p>
Tipologia di trattamento	Il trattamento ha una durata massima di 18 mesi.
Requisiti aggiuntivi strutturali, organizzativi tecnologici	<p>La struttura garantisce i seguenti interventi e relative prestazioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> - attuazione di un programma terapeutico individuale definito in collaborazione con la struttura inviante e concordato con l'utente; in tale programma dovrà trovare un particolare spazio l'intervento rivolto alla funzione genitoriale, ai rapporti di coppia e con la famiglia di origine, nonché l'intervento rivolto al figlio o ai figli minori inseriti presso la struttura insieme con il genitore; - supporto psicologico, individuale e/o di gruppo, rivolto al genitore; - qualora indicato, supporto psicologico al minore, anche attraverso i servizi del territorio; - psicoterapia individuale e/o familiare e/o di coppia e/o di gruppo, se indicata; - supporto e orientamento alla famiglia; - supporto terapeutico alla famiglia, se indicato; - gestione degli aspetti di salute generali e di assistenza specialistica sia per il genitore che per i figli minorenni, con modalità adeguate alla tipologia e gravità delle problematiche presenti, inclusa la somministrazione ed il monitoraggio della terapia farmacologica; - interventi volti all'apprendimento e al consolidamento delle competenze genitoriali; - interventi socio-educativi che garantiscano la presa in carico del minore favorendo la socializzazione nei contesti educativi del territorio; - attuazione degli interventi previsti in materia di tutela dei minori, in raccordo con i servizi sociali inviati e/o del territorio; - possibilità di effettuare colloqui protetti, qualora previsti, in ambiente idoneo;

	<ul style="list-style-type: none"> - monitoraggio delle condizioni psicofisiche dell'utente e del minore ed eventuali modifiche ed interventi di miglioramento del programma, ove necessario; - collaborazione con i medici di medicina generale e con i pediatri di libera scelta; <p>Oltre ai requisiti minimi, la struttura deve garantire:</p> <ul style="list-style-type: none"> - collocazione in luogo abitato, facilmente accessibile, agevolmente raggiungibile ed idoneo ad attivare, senza alcuna difficoltà logistica ed organizzativa, rapporti significativi col contesto socio-sanitario di riferimento e iniziative di integrazione scolastica, relazionale, del tempo libero; - spazi interni, quali camere, sale, servizi igienici, organizzati in modo tale da garantire ai destinatari un livello adeguato di ospitalità, fruibilità, funzionalità e privacy, con particolare riferimento al mantenimento e allo sviluppo dell'autonomia individuale dei minorenni; - camere da letto destinate ciascuna ad un solo genitore con i suoi figli; - un struttura igienico per ciascuna camera da letto ed un struttura igienico distinto per gli operatori; - arredi conformi a quanto in uso nelle civili abitazioni, curati ed esteticamente gradevoli, ed attrezzature idonee alla fruibilità e alla cura dei minorenni; - locali appositamente dedicati alle attività ludiche ed educative dei minorenni; <p>Almeno un impianto televisivo, un telefono, un computer e un accesso internet, fruibili dai minorenni secondo modalità disciplinate dal regolamento della struttura.</p>								
Requisiti aggiuntivi di personale	<p>La struttura ospita fino ad un massimo di 20 utenti, compresi i minori.</p> <p>Deve essere presente quotidianamente almeno una figura dedicata espressamente ai minorenni.</p> <table border="1" data-bbox="373 994 1394 1514"> <thead> <tr> <th data-bbox="373 994 884 1061">TIPOLOGIA DI ASSISTENZA</th> <th data-bbox="884 994 1394 1061">INTENSITÀ ASSISTENZIALE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="373 1061 884 1173"> ASSISTENZA ALLA PERSONA <i>Staff: Infermiere e Personale socio-sanitario sulle 24 ore</i> </td> <td data-bbox="884 1061 1394 1173"> Assistenza infermieristica > 30 min/die persona Assistenza globale > 100 min/die persona </td> </tr> <tr> <td data-bbox="373 1173 884 1308"> ASSISTENZA PROFESSIONALE <ul style="list-style-type: none"> • educatore • Ass.te sociale (anche del territorio) • Psicologo psicoterapeuta </td> <td data-bbox="884 1173 1394 1308"> Assistenza: 120 min/die persona </td> </tr> <tr> <td data-bbox="373 1308 884 1514"> ASSISTENZA MEDICA L'assistenza primaria è di competenza del PLS/MMG. Deve comunque essere garantita una continuità medico specialistica anche con l'istituto della disponibilità. </td> <td data-bbox="884 1308 1394 1514"> Assistenza medica > 100 min/die per nucleo Si riferisce all'assistenza complessiva del PLS/MMG e dell'eventuale medico interno della struttura. </td> </tr> </tbody> </table>	TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE	ASSISTENZA ALLA PERSONA <i>Staff: Infermiere e Personale socio-sanitario sulle 24 ore</i>	Assistenza infermieristica > 30 min/die persona Assistenza globale > 100 min/die persona	ASSISTENZA PROFESSIONALE <ul style="list-style-type: none"> • educatore • Ass.te sociale (anche del territorio) • Psicologo psicoterapeuta 	Assistenza: 120 min/die persona	ASSISTENZA MEDICA L'assistenza primaria è di competenza del PLS/MMG. Deve comunque essere garantita una continuità medico specialistica anche con l'istituto della disponibilità.	Assistenza medica > 100 min/die per nucleo Si riferisce all'assistenza complessiva del PLS/MMG e dell'eventuale medico interno della struttura.
TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE								
ASSISTENZA ALLA PERSONA <i>Staff: Infermiere e Personale socio-sanitario sulle 24 ore</i>	Assistenza infermieristica > 30 min/die persona Assistenza globale > 100 min/die persona								
ASSISTENZA PROFESSIONALE <ul style="list-style-type: none"> • educatore • Ass.te sociale (anche del territorio) • Psicologo psicoterapeuta 	Assistenza: 120 min/die persona								
ASSISTENZA MEDICA L'assistenza primaria è di competenza del PLS/MMG. Deve comunque essere garantita una continuità medico specialistica anche con l'istituto della disponibilità.	Assistenza medica > 100 min/die per nucleo Si riferisce all'assistenza complessiva del PLS/MMG e dell'eventuale medico interno della struttura.								

RDP4- Struttura specialistica residenziale per persone con dipendenza patologica e con gravipatologie fisiche o psichiche

	<p>La struttura eroga trattamenti specialistici a persone con dipendenza patologica che, per la presenza concomitante di gravi patologie fisiche o psichiche, necessitano di trattamenti terapeutici specifici, anche con ricorso a terapia farmacologica e relativo monitoraggio.</p> <p>Le patologie organiche invalidanti, pur non presentando particolari criticità o sintomi complessi, incidono negativamente sulla possibilità di autonomia.</p> <p>I programmi individuali specialistici sono finalizzati ad incrementare i livelli di autonomia e di integrazione sociale, a migliorare la vita di relazione e a supportare e monitorare il trattamento delle patologie organiche concomitanti. Sono basati sulla partecipazione alle proposte terapeutiche individuali e/o di gruppo, sulla condivisione della vita comunitaria, e, ove possibile, sullo svolgimento di un'attività lavorativa.</p>						
Tipologia di trattamento	Il trattamento ha una durata massima di 18 mesi.						
Requisiti aggiuntivi strutturali, organizzativi e tecnologici	<p>La struttura garantisce i seguenti interventi, e relative prestazioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> - valutazione diagnostica multidisciplinare effettuata in collaborazione con la struttura inviante, riferita con accuratezza anche al quadro di salute generale e alle patologie presenti; - attuazione di un programma specialistico individuale, definito in collaborazione con la struttura inviante e concordato con l'utente; - supporto psicologico, individuale e/o di gruppo; - attività di psicoterapia strutturata, individuale e/o di gruppo, con cadenza adeguata alle necessità del singolo caso, se indicata; - supporto e orientamento alla famiglia; - gestione degli aspetti di salute generali e di assistenza specialistica, inclusa la somministrazione ed il monitoraggio delle terapie farmacologiche, con modalità adeguate alla tipologia e gravità dei problemi di salute del singolo utente; - attuazione, supporto e monitoraggio degli interventi e delle terapie rivolte alle patologie presenti nel singolo caso, secondo le indicazioni del MMG e avvalendosi dei servizi sanitari del territorio; - monitoraggio delle condizioni psicofisiche dell'utente ed eventuali modifiche ed interventi di miglioramento del programma terapeutico, ove necessario; <p>Oltre ai requisiti minimi, la struttura specialistica per persone con patologie organiche invalidanti garantisce camere da letto per un massimo di 2 posti letto.</p> <p>Locali ed arredi devono rispondere alle esigenze delle persone con disabilità motoria.</p>						
Requisiti aggiuntivi di personale	<p>La struttura ospita fino ad un massimo di 12 utenti.</p> <p>La struttura garantisce la presenza di personale socio-sanitario nelle 24 ore.</p> <table border="1" data-bbox="400 1585 1385 1899"> <thead> <tr> <th data-bbox="400 1585 890 1653">TIPOLOGIA DI ASSISTENZA</th> <th data-bbox="890 1585 1385 1653">INTENSITÀ ASSISTENZIALE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="400 1653 890 1765"><i>Staff: Infermiere e Personale socio-sanitario sulle 24 ore</i></td> <td data-bbox="890 1653 1385 1765">Ass. infermieristica > 30 min/die persona Ass. globale > 100 min/die persona</td> </tr> <tr> <td data-bbox="400 1765 890 1899">ASSISTENZA PROFESSIONALE</td> <td data-bbox="890 1765 1385 1899">Assistenza: 120 min/die persona</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> • educatore • operatore di comunità • Ass.te sociale (anche del territorio) 	TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE	<i>Staff: Infermiere e Personale socio-sanitario sulle 24 ore</i>	Ass. infermieristica > 30 min/die persona Ass. globale > 100 min/die persona	ASSISTENZA PROFESSIONALE	Assistenza: 120 min/die persona
TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE						
<i>Staff: Infermiere e Personale socio-sanitario sulle 24 ore</i>	Ass. infermieristica > 30 min/die persona Ass. globale > 100 min/die persona						
ASSISTENZA PROFESSIONALE	Assistenza: 120 min/die persona						

	ASSISTENZA MEDICA L'assistenza primaria è di competenza del PLS/MMG. Deve comunque essere garantita una continuità medico specialistica anche con l'istituto della disponibilità.	Assistenza medica > 100 min/die per nucleo Si riferisce all'assistenza complessiva del PLS/MMG e dell'eventuale medico interno della struttura.
--	---	--

RDPT - Strutture per trattamenti terapeutico-riabilitativi

RDPT1 - Struttura terapeutico-riabilitativa residenziale

	<p>La struttura eroga trattamenti terapeutico-riabilitativi destinati a persone adulte con dipendenza patologica, anche in trattamento farmacologico sostitutivo, che non assumono sostanze d'abuso, finalizzati al superamento della dipendenza, al miglioramento della qualità della vita e al reinserimento sociale.</p> <p>I programmi terapeutici sono basati sulla partecipazione alle proposte terapeutiche individuali e di gruppo, sulla condivisione della vita comunitaria, sul coinvolgimento della famiglia nel programma e, ove possibile, sullo svolgimento di un'attività lavorativa.</p>								
Tipologia di trattamento	I trattamenti hanno una durata massima di 18 mesi, eventualmente prorogabili a seguito di rivalutazione multidimensionale da parte dei servizi territoriali delle dipendenze patologiche.								
Requisiti aggiuntivi strutturali, organizzative tecnologici									
Requisiti aggiuntivi di personale	<p>La struttura ospita fino ad un massimo di 30 utenti.</p> <table border="1" data-bbox="395 981 1378 1563"> <thead> <tr> <th data-bbox="395 981 884 1048">TIPOLOGIA DI ASSISTENZA</th> <th data-bbox="884 981 1378 1048">INTENSITÀ ASSISTENZIALE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="395 1048 884 1189"> ASSISTENZA ALLA PERSONA <i>Staff: Infermiere e Personale socio-sanitario sulle 24 ore</i> </td> <td data-bbox="884 1048 1378 1189"> Assistenza infermieristica > 20 min/die persona Assistenza globale > 60 min/die persona </td> </tr> <tr> <td data-bbox="395 1189 884 1361"> ASSISTENZA PROFESSIONALE <ul style="list-style-type: none"> • educatore • operatore di comunità • psicologo </td> <td data-bbox="884 1189 1378 1361">Assistenza: 90 min/die persona</td> </tr> <tr> <td data-bbox="395 1361 884 1563"> ASSISTENZA MEDICA L'assistenza primaria è di competenza del MMG. Deve comunque essere garantita una continuità medico specialistica anche con l'istituto della disponibilità. </td> <td data-bbox="884 1361 1378 1563"> Assistenza medica > 60 min/die per nucleo Si riferisce all'assistenza complessiva del MMG e dell'eventuale medico interno della struttura. </td> </tr> </tbody> </table>	TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE	ASSISTENZA ALLA PERSONA <i>Staff: Infermiere e Personale socio-sanitario sulle 24 ore</i>	Assistenza infermieristica > 20 min/die persona Assistenza globale > 60 min/die persona	ASSISTENZA PROFESSIONALE <ul style="list-style-type: none"> • educatore • operatore di comunità • psicologo 	Assistenza: 90 min/die persona	ASSISTENZA MEDICA L'assistenza primaria è di competenza del MMG. Deve comunque essere garantita una continuità medico specialistica anche con l'istituto della disponibilità.	Assistenza medica > 60 min/die per nucleo Si riferisce all'assistenza complessiva del MMG e dell'eventuale medico interno della struttura.
TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE								
ASSISTENZA ALLA PERSONA <i>Staff: Infermiere e Personale socio-sanitario sulle 24 ore</i>	Assistenza infermieristica > 20 min/die persona Assistenza globale > 60 min/die persona								
ASSISTENZA PROFESSIONALE <ul style="list-style-type: none"> • educatore • operatore di comunità • psicologo 	Assistenza: 90 min/die persona								
ASSISTENZA MEDICA L'assistenza primaria è di competenza del MMG. Deve comunque essere garantita una continuità medico specialistica anche con l'istituto della disponibilità.	Assistenza medica > 60 min/die per nucleo Si riferisce all'assistenza complessiva del MMG e dell'eventuale medico interno della struttura.								

RDPT1-SR - Struttura terapeutico riabilitativo semi-residenziale

	<p>La struttura eroga trattamenti terapeutico-riabilitativi, finalizzati al superamento della dipendenza patologica, al miglioramento della qualità della vita e al reinserimento sociale, rivolti a persone adulte, anche in trattamento farmacologico sostitutivo, che non assumono sostanze d'abuso.</p> <p>I programmi terapeutici individuali sono basati sulla partecipazione alle proposte terapeutiche individuali e di gruppo, sulla condivisione della vita comunitaria, sul coinvolgimento della famiglia nel programma e, ove possibile, sullo svolgimento di un'attività lavorativa.</p>								
Tipologia di trattamento	I trattamenti hanno una durata massima di 18 mesi, eventualmente prorogabili a seguito di rivalutazione multidimensionale da parte dei servizi territoriali delle dipendenze patologiche.								
Requisiti aggiuntivi strutturali, organizzative tecnologici	<p>La struttura garantisce i seguenti interventi, e relative prestazioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> - gestione degli aspetti generali di salute, con modalità adeguate alla tipologia e gravità delle problematiche del singolo utente, inclusa la somministrazione ed il monitoraggio della terapia farmacologica; - monitoraggio delle condizioni psicofisiche dell'utente ed eventuali modifiche ed interventi di miglioramento del programma terapeutico, ove necessario; 								
Requisiti aggiuntivi di personale	<p>La struttura ospita fino ad un massimo di 30 utenti.</p> <p>La struttura garantisce l'attività per 6 ore al giorno, per almeno 5 giorni la settimana.</p> <table border="1" data-bbox="395 1025 1378 1442"> <thead> <tr> <th data-bbox="395 1025 884 1093">TIPOLOGIA DI ASSISTENZA</th> <th data-bbox="884 1025 1378 1093">INTENSITÀ ASSISTENZIALE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="395 1093 884 1193"> ASSISTENZA ALLA PERSONA <i>Staff: Infermiere e Personale socio-sanitario sulle 24 ore</i> </td> <td data-bbox="884 1093 1378 1193"><i>Assistenza globale per 6 ore/die nucleo</i></td> </tr> <tr> <td data-bbox="395 1193 884 1330"> ASSISTENZA PROFESSIONALE <ul style="list-style-type: none"> • educatore • operatore di comunità • psicologo </td> <td data-bbox="884 1193 1378 1330"><i>Assistenza > 180 min/die persona per attività individuali e di gruppo</i></td> </tr> <tr> <td data-bbox="395 1330 884 1442"> ASSISTENZA MEDICA L'assistenza primaria è di competenza del MMG. </td> <td data-bbox="884 1330 1378 1442"></td> </tr> </tbody> </table>	TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE	ASSISTENZA ALLA PERSONA <i>Staff: Infermiere e Personale socio-sanitario sulle 24 ore</i>	<i>Assistenza globale per 6 ore/die nucleo</i>	ASSISTENZA PROFESSIONALE <ul style="list-style-type: none"> • educatore • operatore di comunità • psicologo 	<i>Assistenza > 180 min/die persona per attività individuali e di gruppo</i>	ASSISTENZA MEDICA L'assistenza primaria è di competenza del MMG.	
TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE								
ASSISTENZA ALLA PERSONA <i>Staff: Infermiere e Personale socio-sanitario sulle 24 ore</i>	<i>Assistenza globale per 6 ore/die nucleo</i>								
ASSISTENZA PROFESSIONALE <ul style="list-style-type: none"> • educatore • operatore di comunità • psicologo 	<i>Assistenza > 180 min/die persona per attività individuali e di gruppo</i>								
ASSISTENZA MEDICA L'assistenza primaria è di competenza del MMG.									

RDPT2 - Struttura terapeutico-riabilitativa residenziale per programmi brevi ad alta intensità terapeutica

	<p>La struttura eroga trattamenti terapeutico-riabilitativi destinati a persone adulte con dipendenza patologica, anche in trattamento farmacologico sostitutivo, che non assumono sostanze d'abuso, finalizzati al superamento della dipendenza, al miglioramento della qualità della vita e al reinserimento sociale.</p> <p>La struttura offre programmi residenziali di breve durata, ad alto grado di individualizzazione e ad alta intensità terapeutica. Il programma è caratterizzato da alta flessibilità, può dispiegarsi ad esempio in un arco temporale breve o nei fine settimana o con tempi idonei alla conservazione da parte dell'utente della propria occupazione lavorativa.</p>								
Tipologia di trattamento	<p>La durata del programma individuale è definita di concerto con la struttura inviante prima dell'ingresso; è strettamente legata al raggiungimento degli obiettivi terapeutici specifici. Di norma non è superiore a 6 mesi, eventualmente prorogabili a seguito di rivalutazione multidimensionale da parte dei servizi territoriali delle dipendenze patologiche.</p>								
Requisiti aggiuntivi strutturali, organizzativi e tecnologici	<p>La struttura garantisce i seguenti interventi, e relative prestazioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> - supporto psicologico, individuale e/o di gruppo, effettuato in maniera intensiva con metodologie sostenute dalla letteratura scientifica; - attività di psicoterapia strutturata ed intensiva, individuale o di gruppo, con metodologie sostenute dalla letteratura scientifica, con cadenza adeguata alle necessità del singolo; - gestione degli aspetti generali di salute, con modalità adeguate alla tipologia e gravità delle problematiche del singolo utente, inclusa la somministrazione ed il monitoraggio della terapia farmacologica; - monitoraggio delle condizioni psicofisiche dell'utente ed eventuali modifiche ed interventi di miglioramento del programma terapeutico, ove necessario; <p>Il programma terapeutico individuale:</p> <ul style="list-style-type: none"> - è modellato strettamente sulle caratteristiche ed esigenze del singolo caso ed è definito prima dell'ingresso in collaborazione con la struttura inviante; - prevede obiettivi terapeutico-riabilitativi molto specifici; - è gestito e monitorato da un'equipe multidisciplinare, che opera in stretta integrazione con la struttura inviante e con i servizi del territorio; - può comprendere attività terapeutiche svolte presso la struttura, sia, contestualmente, altri interventi specialistici svolti presso altri servizi; - può prevedere contemporaneamente attività di trattamento terapeutico e di reinserimento sociale. 								
Requisiti aggiuntivi di personale	<p>La struttura ospita fino ad un massimo di 14 utenti presenti contemporaneamente.</p> <table border="1" data-bbox="375 1339 1406 1856"> <thead> <tr> <th data-bbox="375 1339 874 1406">TIPOLOGIA DI ASSISTENZA</th> <th data-bbox="874 1339 1406 1406">INTENSITÀ ASSISTENZIALE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="375 1406 874 1514"> ASSISTENZA ALLA PERSONA <i>Staff: Infermiere e Personale socio-sanitario sulle 24 ore</i> </td> <td data-bbox="874 1406 1406 1514"> Assistenza infermieristica > 20 min/die persona Assistenza globale > 60 min/die persona </td> </tr> <tr> <td data-bbox="375 1514 874 1686"> ASSISTENZA PROFESSIONALE <ul style="list-style-type: none"> • educatore • operatore di comunità • psicologo • assistente sociale </td> <td data-bbox="874 1514 1406 1686"> <i>Assistenza > 120 min/die persona per attività individuali e di gruppo</i> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="375 1686 874 1856"> ASSISTENZA MEDICA L'assistenza primaria è di competenza del MMG. Deve comunque essere garantita una continuità medico specialistica anche con l'istituto della disponibilità. </td> <td data-bbox="874 1686 1406 1856"> Assistenza medica > 60 min/die per nucleo Si riferisce all'assistenza complessiva del MMG e dell'eventuale medico interno della struttura. </td> </tr> </tbody> </table>	TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE	ASSISTENZA ALLA PERSONA <i>Staff: Infermiere e Personale socio-sanitario sulle 24 ore</i>	Assistenza infermieristica > 20 min/die persona Assistenza globale > 60 min/die persona	ASSISTENZA PROFESSIONALE <ul style="list-style-type: none"> • educatore • operatore di comunità • psicologo • assistente sociale 	<i>Assistenza > 120 min/die persona per attività individuali e di gruppo</i>	ASSISTENZA MEDICA L'assistenza primaria è di competenza del MMG. Deve comunque essere garantita una continuità medico specialistica anche con l'istituto della disponibilità.	Assistenza medica > 60 min/die per nucleo Si riferisce all'assistenza complessiva del MMG e dell'eventuale medico interno della struttura.
TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE								
ASSISTENZA ALLA PERSONA <i>Staff: Infermiere e Personale socio-sanitario sulle 24 ore</i>	Assistenza infermieristica > 20 min/die persona Assistenza globale > 60 min/die persona								
ASSISTENZA PROFESSIONALE <ul style="list-style-type: none"> • educatore • operatore di comunità • psicologo • assistente sociale 	<i>Assistenza > 120 min/die persona per attività individuali e di gruppo</i>								
ASSISTENZA MEDICA L'assistenza primaria è di competenza del MMG. Deve comunque essere garantita una continuità medico specialistica anche con l'istituto della disponibilità.	Assistenza medica > 60 min/die per nucleo Si riferisce all'assistenza complessiva del MMG e dell'eventuale medico interno della struttura.								

RDPT2-SR - Struttura terapeutico-riabilitativa semiresidenziale per programmi brevi ad alta intensità terapeutica

	<p>La struttura eroga trattamenti terapeutico-riabilitativi, finalizzati al superamento della dipendenza patologica, al miglioramento della qualità della vita e al reinserimento sociale, rivolti a persone adulte, anche in trattamento farmacologico sostitutivo, che non assumono sostanze d'abuso.</p> <p>La struttura offre percorsi semiresidenziali di breve durata ad alto grado di individualizzazione e ad alta intensità terapeutica, anche come proseguimento del programma residenziale.</p>								
Tipologia di trattamento	La durata del programma individuale è definita di concerto con la struttura inviante prima dell'ingresso; è strettamente legata al raggiungimento degli obiettivi terapeutici specifici. Di norma non è superiore a 6 mesi, eventualmente prorogabili a seguito di rivalutazione multidimensionale da parte dei servizi territoriali delle dipendenze patologiche.								
Requisiti aggiuntivi strutturali, organizzative tecnologici	<p>La struttura garantisce i seguenti interventi, e relative prestazioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> - supporto psicologico, individuale e/o di gruppo, effettuato in maniera intensiva con metodologie sostenute dalla letteratura scientifica; - attività di psicoterapia strutturata ed intensiva, individuale o di gruppo, con metodologie sostenute dalla letteratura scientifica e con cadenza adeguata alle necessità del singolo; - gestione degli aspetti generali di salute, con modalità adeguate alla tipologia e gravità delle problematiche del singolo utente, inclusa la somministrazione ed il monitoraggio della terapia farmacologica; - monitoraggio delle condizioni psicofisiche dell'utente ed eventuali modifiche ed interventi di miglioramento del programma terapeutico, ove necessario; <p>Il programma terapeutico individuale:</p> <ul style="list-style-type: none"> - è modellato sulle caratteristiche ed esigenze del singolo caso ed è definito prima dell'ingresso in collaborazione con la struttura inviante; - prevede obiettivi terapeutico-riabilitativi molto specifici; - è gestito e monitorato da un'equipe multidisciplinare, che opera in stretta integrazione con la struttura inviante e con i servizi del territorio; - può comprendere sia attività terapeutiche svolte presso la struttura, sia, contestualmente, altri interventi specialistici svolti presso altri servizi; - può prevedere contemporaneamente attività di trattamento terapeutico e di reinserimento sociale. 								
Requisiti aggiuntivi di personale	<p>La struttura ospita fino ad un massimo di 10 utenti presenti contemporaneamente. La struttura garantisce l'attività per 6 ore al giorno, per almeno 5 giorni la settimana.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">TIPOLOGIA DI ASSISTENZA</th> <th style="text-align: center;">INTENSITÀ ASSISTENZIALE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> ASSISTENZA ALLA PERSONA <i>Staff: Infermiere e Personale socio-sanitario</i> </td> <td style="text-align: center;"><i>Assistenza globale per 6 ore/die nucleo</i></td> </tr> <tr> <td> ASSISTENZA PROFESSIONALE <ul style="list-style-type: none"> • educatore • operatore di comunità • psicologo • assistente sociale </td> <td style="text-align: center;"><i>Assistenza > 180 min/die persona per attività individuali e di gruppo</i></td> </tr> <tr> <td> ASSISTENZA MEDICA L'assistenza primaria è di competenza del MMG. </td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE	ASSISTENZA ALLA PERSONA <i>Staff: Infermiere e Personale socio-sanitario</i>	<i>Assistenza globale per 6 ore/die nucleo</i>	ASSISTENZA PROFESSIONALE <ul style="list-style-type: none"> • educatore • operatore di comunità • psicologo • assistente sociale 	<i>Assistenza > 180 min/die persona per attività individuali e di gruppo</i>	ASSISTENZA MEDICA L'assistenza primaria è di competenza del MMG.	
TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE								
ASSISTENZA ALLA PERSONA <i>Staff: Infermiere e Personale socio-sanitario</i>	<i>Assistenza globale per 6 ore/die nucleo</i>								
ASSISTENZA PROFESSIONALE <ul style="list-style-type: none"> • educatore • operatore di comunità • psicologo • assistente sociale 	<i>Assistenza > 180 min/die persona per attività individuali e di gruppo</i>								
ASSISTENZA MEDICA L'assistenza primaria è di competenza del MMG.									

RDPP - Strutture per trattamenti pedagogico-riabilitativi

RDPP1- Struttura pedagogico-riabilitativa residenziale

	<p>La struttura eroga trattamenti pedagogico-riabilitativi, finalizzati al recupero dell'autonomia personale e alla integrazione sociale e lavorativa, rivolti a persone adulte che non assumono sostanze d'abuso e non hanno in corso trattamenti con farmaci sostitutivi.</p> <p>La struttura è rivolta a quei casi in cui sia valutata, da parte del struttura ASL inviante, l'appropriatezza di un programma ad alta valenza esperienziale in relazione alle caratteristiche ed esigenze specifiche della persona.</p> <p>I programmi individuali sono basati sulla condivisione della vita comunitaria e, ove possibile, sullo svolgimento di un'attività lavorativa.</p>						
Tipologia di trattamento	Il trattamento ha una durata massima di 30 mesi.						
Requisiti aggiuntivi strutturali, organizzativi e tecnologici	<p>La struttura garantisce i seguenti interventi, e relative prestazioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> - attuazione di un programma pedagogico-riabilitativo individuale, definito in collaborazione con la struttura inviante e concordato con l'utente; - supporto psicologico, individuale e/o di gruppo, qualora indicato; - supporto ed orientamento alla famiglia; - assistenza medica di base per le problematiche sanitarie che si possono manifestare nel periodo di permanenza nella struttura e per le patologie correlate alle dipendenze; - monitoraggio delle condizioni psicofisiche dell'utente ed eventuali modifiche ed interventi di miglioramento del programma pedagogico-riabilitativo, ove necessario; 						
Requisiti aggiuntivi di personale	<p>La struttura ospita fino ad un massimo di 30 utenti.</p> <table border="1" data-bbox="384 1155 1369 1563"> <thead> <tr> <th data-bbox="384 1155 876 1227">TIPOLOGIA DI ASSISTENZA</th> <th data-bbox="876 1155 1369 1227">INTENSITÀ ASSISTENZIALE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="384 1227 876 1397"> <p>ASSISTENZA PROFESSIONALE</p> <ul style="list-style-type: none"> • educatore • operatore di comunità • psicologo </td> <td data-bbox="876 1227 1369 1397"> <p><i>Assistenza > 120 min/die persona per attività individuali e di gruppo</i></p> <p><i>Il personale socio-sanitario garantisce la presenza nell'arco della giornata</i></p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="384 1397 876 1563"> <p>ASSISTENZA MEDICA</p> <p>L'assistenza primaria è di competenza del MMG.</p> <p>Nelle ore notturne e festive l'assistenza medica è garantita dalla CA.</p> </td> <td data-bbox="876 1397 1369 1563"></td> </tr> </tbody> </table>	TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE	<p>ASSISTENZA PROFESSIONALE</p> <ul style="list-style-type: none"> • educatore • operatore di comunità • psicologo 	<p><i>Assistenza > 120 min/die persona per attività individuali e di gruppo</i></p> <p><i>Il personale socio-sanitario garantisce la presenza nell'arco della giornata</i></p>	<p>ASSISTENZA MEDICA</p> <p>L'assistenza primaria è di competenza del MMG.</p> <p>Nelle ore notturne e festive l'assistenza medica è garantita dalla CA.</p>	
TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE						
<p>ASSISTENZA PROFESSIONALE</p> <ul style="list-style-type: none"> • educatore • operatore di comunità • psicologo 	<p><i>Assistenza > 120 min/die persona per attività individuali e di gruppo</i></p> <p><i>Il personale socio-sanitario garantisce la presenza nell'arco della giornata</i></p>						
<p>ASSISTENZA MEDICA</p> <p>L'assistenza primaria è di competenza del MMG.</p> <p>Nelle ore notturne e festive l'assistenza medica è garantita dalla CA.</p>							

RDPP1-SR- Struttura pedagogico-riabilitativa semiresidenziale

	<p>La struttura eroga trattamenti pedagogico-riabilitativi finalizzati al recupero dell'autonomia personale e alla integrazione sociale e lavorativa, a persone adulte che non assumono sostanze d'abuso e non hanno in corso trattamenti con farmaci sostitutivi.</p> <p>La struttura è rivolta a quei casi in cui sia valutata, da parte del struttura ASL inviante, l'appropriatezza di un programma ad alta valenza esperienziale in relazione alle caratteristiche ed esigenze specifiche della persona.</p> <p>I programmi individuali sono basati sulla condivisione della vita comunitaria e, ove possibile, sullo svolgimento di un'attività lavorativa.</p>				
Tipologia di trattamento	Il trattamento ha una durata massima di 30 mesi.				
Requisiti aggiuntivi strutturali, organizzative tecnologici	<p>La struttura garantisce i seguenti interventi, e relative prestazioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> - attuazione di un programma pedagogico-riabilitativo individuale, definito in collaborazione con la struttura inviante e concordato con l'utente; - supporto psicologico, individuale e/o di gruppo, qualora indicato; - supporto ed orientamento alla famiglia; - assistenza medica di base per le problematiche sanitarie che si possono manifestare nel periodo di permanenza nella struttura e per le patologie correlate alle dipendenze; - monitoraggio delle condizioni psicofisiche dell'utente ed eventuali modifiche ed interventi di miglioramento del programma pedagogico-riabilitativo, ove necessario; 				
Requisiti aggiuntivi di personale	<p>La struttura ospita fino ad un massimo di 20 utenti.</p> <p>La struttura garantisce l'attività per almeno 6 ore al giorno, per almeno 5 giorni la settimana.</p> <table border="1" data-bbox="373 1106 1394 1317"> <thead> <tr> <th data-bbox="373 1106 868 1178">TIPOLOGIA DI ASSISTENZA</th> <th data-bbox="868 1106 1394 1178">INTENSITÀ ASSISTENZIALE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="373 1178 868 1317"> ASSISTENZA PROFESSIONALE <ul style="list-style-type: none"> • educatore • operatore di comunità • psicologo </td> <td data-bbox="868 1178 1394 1317"> <i>Assistenza > 90 min/die persona per attività individuali e di gruppo</i> </td> </tr> </tbody> </table>	TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE	ASSISTENZA PROFESSIONALE <ul style="list-style-type: none"> • educatore • operatore di comunità • psicologo 	<i>Assistenza > 90 min/die persona per attività individuali e di gruppo</i>
TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE				
ASSISTENZA PROFESSIONALE <ul style="list-style-type: none"> • educatore • operatore di comunità • psicologo 	<i>Assistenza > 90 min/die persona per attività individuali e di gruppo</i>				

RDPP2- Struttura pedagogico-riabilitativa residenziale a bassa intensità assistenziale

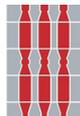
	<p>La struttura eroga trattamenti pedagogico-riabilitativi, finalizzati al recupero dell'autonomia personale e alla integrazione sociale e lavorativa, rivolti a persone adulte che non assumono sostanze d'abuso e non hanno in corso trattamenti con farmaci sostitutivi.</p> <p>La struttura eroga trattamenti a bassa intensità assistenziale ed è strutturata in moduli abitativi. Offre programmi individuali che possono essere integrati sia da interventi terapeutici erogati dai servizi sanitari del territorio, sia da interventi di supporto sociale erogati dai servizi sociali del territorio, compresa l'evoluzione in forme di housing sociale e co-housing.</p>						
Tipologia di trattamento	Il programma ha una durata di norma pari a 12 mesi, eventualmente prorogabile sino ad un massimo di 30 mesi.						
Requisiti aggiuntivi strutturali, organizzative tecnologici	<p>Gli standard del singolo modulo abitativo sono quelli della civile abitazione. La struttura garantisce i seguenti interventi, e relative prestazioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> - attuazione di un programma pedagogico-riabilitativo individuale, definito in collaborazione con la struttura inviante e concordato con l'utente; - supporto psicologico, individuale e/o di gruppo, qualora indicato; - supporto ed orientamento alla famiglia; - assistenza medica di base per le problematiche sanitarie che si possono manifestare nel periodo di permanenza nella struttura e per le patologie correlate alle dipendenze; - monitoraggio delle condizioni psicofisiche dell'utente ed eventuali modifiche ed interventi di miglioramento del programma pedagogico-riabilitativo, ove necessario; 						
Requisiti aggiuntivi di personale	<p>La struttura ospita fino ad un massimo di 4 utenti per ciascun modulo abitativo.</p> <table border="1" data-bbox="400 1182 1382 1599"> <thead> <tr> <th data-bbox="400 1182 890 1256">TIPOLOGIA DI ASSISTENZA</th> <th data-bbox="890 1182 1382 1256">INTENSITÀ ASSISTENZIALE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="400 1256 890 1429"> ASSISTENZA PROFESSIONALE <ul style="list-style-type: none"> • educatore • operatore di comunità • psicologo • assistente sociale </td> <td data-bbox="890 1256 1382 1429"> Assistenza: 180 min/die nucleo Il personale socio-sanitario garantisce la presenza nell'arco della giornata </td> </tr> <tr> <td data-bbox="400 1429 890 1599"> ASSISTENZA MEDICA L'assistenza primaria è di competenza del MMG. Nelle ore notturne e festive l'assistenza medica è garantita dalla CA. </td> <td data-bbox="890 1429 1382 1599"></td> </tr> </tbody> </table>	TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE	ASSISTENZA PROFESSIONALE <ul style="list-style-type: none"> • educatore • operatore di comunità • psicologo • assistente sociale 	Assistenza: 180 min/die nucleo Il personale socio-sanitario garantisce la presenza nell'arco della giornata	ASSISTENZA MEDICA L'assistenza primaria è di competenza del MMG. Nelle ore notturne e festive l'assistenza medica è garantita dalla CA.	
TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE						
ASSISTENZA PROFESSIONALE <ul style="list-style-type: none"> • educatore • operatore di comunità • psicologo • assistente sociale 	Assistenza: 180 min/die nucleo Il personale socio-sanitario garantisce la presenza nell'arco della giornata						
ASSISTENZA MEDICA L'assistenza primaria è di competenza del MMG. Nelle ore notturne e festive l'assistenza medica è garantita dalla CA.							

».

Nota all'art. 7, alinea:

- Il testo vigente dell'Allegato G) del regolamento regionale 12 aprile 2022, n. 2 (si veda la nota al titolo del regolamento), come modificato dal presente regolamento, è il seguente:

«Allegato G)

**Regione Umbria**

Giunta Regionale

**Strutture sanitarie e socio-sanitarie di
assistenza territoriale extra-ospedaliera
INDICAZIONI**

1. Tipologia di assistenza

Per prestazioni residenziali e semiresidenziali si intendono il complesso integrato di interventi, procedure e attività sanitarie e sociosanitarie erogate a soggetti non autosufficienti, non assistibili a domicilio.

La prestazione non si configura come un singolo atto assistenziale, ma come il complesso di prestazioni di carattere sanitario, tutelare, assistenziale e alberghiero.

L'accesso a tali prestazioni deve intendersi regolato dai principi generali di universalità, equità ed appropriatezza. L'utente per il quale sia individuata la condizione di non autosufficienza e che non possa essere assistito a domicilio avrà quindi diritto di scegliere il luogo di cura nell'ambito delle diverse opzioni offerte dalle strutture accreditate.

Poiché il sistema prevede prestazioni a diversi livelli di intensità di cura, l'accesso alle stesse e la prosecuzione del trattamento avviene coerentemente con la verifica della appropriatezza della indicazione, sulla base di criteri oggettivi di valutazione multidimensionale dei bisogni dell'utente.

I percorsi che portano a tali prestazioni possono prevedere la provenienza dell'utente dall'ospedale per acuti, da una struttura di post-acuzie o dal domicilio. Le prestazioni territoriali extra-ospedaliere non devono essere intese come l'esito finale di un percorso, ma come un nodo dinamico della rete di assistenza regionale.

2. Ambito di applicazione: autorizzazioni sanitarie

Le strutture di assistenza territoriale extra-ospedaliera, ai fini del rilascio delle **autorizzazioni** sanitarie di cui all'articolo 117 della legge regionale 9 aprile 2015, n. 11 (*Testo unico in materia di Sanità e Servizi sociali*), devono rispettare i **requisiti minimi** di cui al Decreto del Presidente della Repubblica 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*), nonché, in attuazione del comma 2, del medesimo art. 117, della l.r. 11/2015, devono rispettare i **requisiti aggiuntivi**, riferiti alle risorse (strutturali, tecnologiche, umane, organizzative) necessarie all'esercizio efficace e sicuro delle attività, di cui al presente regolamento. Le modalità e i termini per la richiesta e il rilascio dell'autorizzazione alla realizzazione e all'esercizio di attività sanitarie e socio-sanitarie per le strutture di assistenza territoriale extra-ospedaliera, sono definite dall'articolo 8-ter del 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*), nonché dal regolamento regionale 2 agosto 2017, n. 6 (*Disposizioni in materia di autorizzazioni all'esercizio di attività sanitarie e socio-sanitarie, in attuazione della legge regionale 9 aprile 2015, n. 11 (Testo unico in materia di Sanità e Servizi sociali)*).

Le strutture di assistenza territoriale extra-ospedaliera possono, altresì, ai sensi dell'articolo 118 della l.r. 11/2015, richiedere l'accreditamento istituzionale, di cui all'articolo 8-quater del D.Lgs. 502/1992, qualora siano in possesso dei **requisiti ulteriori** di qualificazione, oltre a quelli minimi e aggiuntivi previsti per l'autorizzazione, di cui alle normative e agli atti regionali vigenti.

3. Indicazioni per il personale

Per ciascuna tipologia di struttura sono indicati i requisiti aggiuntivi del personale da considerarsi sempre come standard essenziali da raggiungere, i quali possono essere migliorati/aumentati in considerazione delle esigenze degli ospiti e dell'offerta assistenziale.

Le funzioni di coordinamento non sono mai esplicitate nei requisiti aggiuntivi del personale, poiché sono implicite nella gestione della struttura e non conteggiate nell'attività di assistenza diretta.

Nelle schede riferite alle singole tipologie di strutture si fa sempre riferimento in modo generico alla figura dell'educatore, per la quale, fatte salve le norme transitorie nazionali e regionali, si intendono:

- educatore professionale socio-pedagogico, il quale opera nei servizi e nei presidi socio-sanitari e della salute limitatamente agli aspetti socio-educativi (art. 1 comma 594 L. 205/2017);
- educatore professionale socio-sanitario (art. 1 comma 596 L. 205/2017).

Qualora già contrattualizzate al momento dell'entrata in vigore del presente regolamento, possono concorrere al raggiungimento dei minutaggi previsti per l'assistenza professionale anche altre figure quali: il musicoterapista, l'operatore di attività fisica adattata (AFA), e altre figure di educatori. *Qualora non sia diversamente previsto nei "Requisiti aggiuntivi di personale", possono concorrere al raggiungimento dei minutaggi previsti per l'assistenza di base anche altre figure professionali quali: l'operatore socio-assistenziale, l'addetto all'assistenza di base, l'operatore tecnico dell'assistenza, e altre figure educative. L'area delle professioni socio-sanitarie, ad oggi, ricomprende i profili professionali di seguito indicati: operatore socio-sanitario, assistente sociale, sociologo ed educatore professionale. In riferimento all'assistenza alla persona o di base, laddove è prescritta la presenza dell'OSS, essa può intendersi soddisfatta anche qualora siano presenti le altre figure professionali socio-sanitarie (assistente sociale, sociologo ed educatore), purché ciò avvenga nel rispetto del mansionario previsto per ciascuna figura socio-sanitaria (con particolare riferimento ad es. alla somministrazione dei pasti e alla cura dell'igiene personale, che sono mansioni di competenza dell'OSS).*

4. Indicazioni per le strutture psichiatriche

Si sottolinea l'importanza che l'inserimento del paziente venga effettuato in una struttura ubicata nel territorio di competenza del DSM, o comunque del territorio regionale, al fine di favorire la continuità terapeutica ed il coinvolgimento della rete familiare e sociale.

Il CSM segue, tramite un proprio operatore di riferimento (funzione di case manager), l'andamento degli interventi fino alla dimissione.

5. Flessibilità e modularità nella presa in carico: organizzazione per nuclei.

Le strutture devono essere articolate per nuclei, anche se di differente capacità ricettiva, diversamente aggregabili tra loro, in modo da adeguarsi alle diverse esigenze determinate dalla differente composizione degli ospiti e garantire inoltre una buona flessibilità nell'organizzazione interna e nelle modalità gestionali. Gli spazi abitativi avranno quindi gli stessi standard dimensionali mentre differenti saranno le loro logiche aggregative, il loro dimensionamento complessivo, i servizi erogati e gli standard di personale.

L'organizzazione per nuclei consente di accogliere anche nella stessa struttura gruppi di ospiti di differente composizione, senza peraltro determinare interferenze - data la relativa autonomia dei servizi di nucleo - e salvaguardando tutti gli aspetti di riservatezza personale. Nel contempo essa crea occasioni di socializzazione spontanea all'interno del nucleo, nelle relazioni tra nuclei e nei rapporti con i fruitori esterni. Oltre a garantire la migliore assistenza agli ospiti, anche sotto il profilo gestionale, l'organizzazione per nuclei modulari e dotati di servizi autonomi, appare essere la più idonea per un razionale impiego del personale e per la utilizzazione delle risorse.

Al fine di evitare il trasferimento del paziente ad ogni variazione sostanziale dei suoi bisogni assistenziali nel corso di un ricovero medio-lungo, il nucleo non può essere interpretato come una struttura rigida, ma come una unità organizzativa strutturata per fornire determinati livelli di assistenza nella quale è ragionevole che venga assistita anche una certa percentuale (10-20%) di pazienti appropriati per altri livelli, ma il cui numero ed intensità assistenziale sia tale da non mettere in crisi l'organizzazione interna del nucleo stesso.

(Linee guida del Ministero della Sanità n. 1 del gennaio 1994 "Indirizzi sugli aspetti organizzativi e gestionali delle Residenze Sanitarie Assistenziali") - (Mattone 12)

6. Servizi di trasporto

I servizi di trasporto sanitario e prevalentemente sanitario di cui al RR 3/2017 sono a carico del SSR.

Le strutture semiresidenziali possono effettuare il servizio di trasporto tra la casa della persona e la struttura, nonché il servizio di accompagnamento per tutte le attività esterne previste nei programmi individuali; in tali casi i summenzionati servizi concorrono a determinare la retta.

L'organizzazione dei servizi di trasporto deve rispondere ad un modello organizzativo-amministrativo omogeneo nel territorio regionale, stabilito con deliberazione della Giunta Regionale.».