

<b>4.7 CASA ALLOGGIO</b>			
<b>per persone affette da HIV/AIDS e patologie correlate</b>			
Struttura rivolta a pazienti con multiple comorbidità associate ad HIV con particolare riferimento alle patologie neuro-psichiche correlate che richiedono percorsi riabilitativi di medio-alta complessità.			
Ricettività della struttura: massimo 12 posti letto.			
E' consentito l'accesso alla struttura previa valutazione da parte dell' Unità di Valutazione Multidimensionale (UVM), composta dallo Psichiatra, dall'Infettivologo e da un Assistente Sociale esperto nelle patologie da dipendenza. La struttura è finalizzata a garantire idonea e qualificata assistenza nei casi in cui, superata la fase acuta della malattia, sia possibile la dimissione dall'ospedale e quando non sia possibile attivare un trattamento a domicilio.			
<b>codice paragrafo</b>			
<b>CA</b>			
<b>REQUISITI MINIMI STRUTTURALI</b>			
1	Il numero complessivo di locali e spazi è in relazione alla popolazione servita	Sì	No
2	La struttura è collocata in un normale contesto residenziale urbano in modo da agevolare i processi di socializzazione	Sì	No
3	E' facilmente raggiungibile con mezzi pubblici	Sì	No
4	La struttura è priva di barriere architettoniche, secondo quanto previsto dalla normativa vigente (L.13/89, dal D.M. 236/89 e dal DPR 503/96)	Sì	No
5	E' presente un ingresso-area di accoglienza con linea telefonica a disposizione degli ospiti e servizi igienici per i visitatori	Sì	No
6	Per strutture fino a dodici posti letto caratteristiche delle civili abitazioni secondo i requisiti previsti dalla normativa vigente in materia di salute e sicurezza sul lavoro coerenti con il tipo di struttura	Sì	No
7	La struttura è collocata in edifici in regola con le norme igienico-sanitarie relative alle civili abitazioni	Sì	No
<b>AMBIENTI COMUNI</b>			
8	<b>Esiste un locale per:</b>		
	a) infermeria/ambulatorio con armadio idoneo alla conservazione dei farmaci	Sì	No
	b) lavanderia e stireria adeguato alle modalità organizzative adottate per la gestione dei relativi servizi	Sì	No
	c) cucina e dispensa adeguato alle modalità organizzative adottate per la gestione dei relativi servizi	Sì	No
	d) soggiorno/ pranzo	Sì	No
	e) spogliatoio e deposito effetti personali	Sì	No
	f) servizi igienici per il personale divisi per sesso	Sì	No
	g) locale per le attività riabilitative	Sì	No
	h) locale per riunioni ed attività di gruppo	Sì	No
	i) segreteria amministrativa	Sì	No
9	E' presente locale deposito biancheria sporca	Sì	No
10	E' presente spazio deposito biancheria pulita	Sì	No

<b>AREA DI DEGENZA</b>			
11	L'area residenziale è articolata in camere destinate a 1 o 2 pazienti nel rispetto della separazione per sesso	Sì	No
12	Le camere sono personalizzate con arredi confortevoli ed accoglienti	Sì	No
13	Esiste un numero di camere ad un posto letto pari ad almeno il 10% dei posti letto totali	Sì	No
14	E' presente almeno un bagno ogni quattro utenti di cui almeno uno attrezzato garantendo comunque la divisione per sesso	Sì	No
15	E' presente impianto di allarme/chiamata per ogni posto letto ed in ogni servizio igienico	Sì	No
16	<b>La superficie utile minima adeguata (sono accettabili per le strutture preesistenti misure in difetto entro il 20% rispetto agli standards di riferimento) per le camere è:</b>		
	a) camera ad un posto almeno 12/15 mq.	Sì	No
	b) camera a due posti almeno 18/20 mq.	Sì	No
	<i>Nota:</i>		
	<i>Per le strutture già operanti, se presenti camere a 3 o 4 posti letto, la superficie netta delle camere deve garantire almeno 8 mq. per ciascun ospite.</i>		
17	Le camere hanno illuminazione ed aerazione naturale	Sì	No
18	E' presente un impianto di riscaldamento o di climatizzazione che assicuri una temperatura degli ambienti di 20°/22° centigradi nel semestre invernale (ora solare) e possibilmente non inferiore a quella esterna per più di 6° gradi centigradi (e comunque non inferiore a 20° centigradi) nel semestre estivo (ora legale)	Sì	No
<b>REQUISITI MINIMI TECNOLOGICI</b>			
19	La struttura dispone di attrezzature per trattamenti psicoterapeutici e farmacologici	Sì	No
20	La dotazione di attrezzature e strumentazioni è presente in misura adeguata alla tipologia e al volume delle attività svolte	Sì	No
21	<b>E' presente il carrello per la gestione dell'emergenza (di cui è controllata periodicamente la funzionalità) con:</b>		
	a) pallone autoespansibile con maschere di varie misure	Sì	No
	b) cannule orofaringee di varie misure	Sì	No
	c) sfigmomanometro con fonendoscopio	Sì	No
	d) laccio, siringhe e agocannule	Sì	No
	e) materiale per medicazione	Sì	No
	f) farmaci (adrenalina, atropina, dopamina, lidocaina, naloxone, furosemide, glucosio al 33%, metilprednisolone, soluzione fisiologica e glucosata, bicarbonato di sodio)	Sì	No
	g) defibrillatore con pacing esterno	Sì	No
22	E' presente uno strumentario minimo di primo soccorso chirurgico e traumatologico	Sì	No
<b>REQUISITI MINIMI ORGANIZZATIVI</b>			
23	E' garantita la presenza di personale di assistenza nelle 24 ore	Sì	No

24	La Direzione Sanitaria della struttura è affidata ad un professionista con laurea in Medicina e Chirurgia	Sì	No
25	Il Coordinatore delle attività è un esperto nell'assistenza socio-sanitaria	Sì	No
26	E' garantito un adeguato rapporto numerico tra il personale e gli utenti	Sì	No
27	<b>E' garantita la presenza delle seguenti figure professionali:</b>		
	a) Medico di Medicina Generale	Sì	No
	b) psicologo specialista in psicoterapia	Sì	No
	c) tecnico della riabilitazione psichiatrica	Sì	No
	d) infermiere	Sì	No
	e) assistente sociale	Sì	No
	f) OSS	Sì	No
	g) operatori, maestri d'arte in relazione alla tipologia di attività prevista	Sì	No
28	E' garantito il collegamento funzionale, nell'ambito territoriale ove è ubicata la struttura, con le strutture infettivologiche, per la tutela della salute mentale e dipendenze patologiche	Sì	No
29	E' istituito e tenuto aggiornato un registro delle presenze giornaliere del personale in organico e degli utenti affetti da HIV/AIDS ospiti della struttura	Sì	No
30	<b>E' garantita l'attività di collaborazione o consulenza con lo specialista infettivologo</b>	Sì	No
	<i>Nota:</i>		
	<i>l'attività di collaborazione può essere esercitata anche all'interno di convenzioni con la ASL territorialmente competente</i>		
31	Per ogni paziente è previsto un Progetto Individualizzato soggetto a verifiche periodiche da parte del personale responsabile con appropriati indicatori di efficacia degli interventi	Sì	No
32	Il servizio utilizza strumenti standard validati per la valutazione ed il recupero delle abilità sociali e dello stato infettivologico	Sì	No
33	E' presente una scheda clinico-terapeutico-assistenziale che risponda ai requisiti di completezza del percorso diagnostico terapeutico assistenziale ed integrazione delle attività medico-infermieristiche, custodita nel rispetto delle vigenti normative sulla tutela della privacy e sul trattamento dei dati sensibili	Sì	No
34	E' presente una procedura che regolamenti le collaborazioni con le associazioni di volontariato per attività integrative di supporto, socializzazione di interazione con le risorse del territorio (volontari, obiettori etc.)	Sì	No
35	<b>Sono presenti procedure:</b>		
	a) la gestione delle emergenze	Sì	No
	b) il bagno e la doccia	Sì	No
	c) l'igiene orale	Sì	No
	d) per la somministrazione di farmaci	Sì	No
	e) per la regolamentazione dell'accesso dei Medici di Medicina Generale (MMG)	Sì	No

	f) per i collegamenti funzionali ed organizzativi con la più vicina struttura ospedaliera dotata di pronto soccorso e rianimazione	Sì	No
	g) per la dipendenza tabagica	Sì	No