

Requisiti Organizzativi Strutturali e Tecnologici delle Case di Comunità

Per i requisiti strutturali e tecnologici generali si fa riferimento al DPR 14/01/97.
Per quanto riguarda invece i requisiti minimi organizzativi generali e specifici si intendono integralmente richiamate le DGR VI/38133/1998 e smi, DGR X/2569/2014 e le specifiche normative e indicazioni regionali di riferimento delle diverse tipologie di attività sanitarie/sociosanitarie previste nelle case di comunità.

Si specifica comunque che laddove il requisito di riferimento della specifica attività sanitaria/sociosanitaria preveda spazi o locali ad uso esclusivo, laddove non sia possibile la separazione strutturale, il requisito possa essere assolto in termini organizzativi come uso non contemporaneo, prevedendo il dimensionamento in base ai volumi dell'attività e dell'utenza con particolare attenzione ai percorsi delle categorie di pazienti con disabilità.

Per quanto attiene ai servizi connessi all'area della salute mentale e delle dipendenze, vanno previsti spazi dedicati ad uso esclusivo con separazione degli ingressi.

Casa di Comunità	
Codice Req.	Ulteriori Requisiti minimi organizzativi specifici:
OSCdC01	E' disponibile una carta dei servizi consultabile dall'utenza anche on-line che specifichi la tipologia dei servizi erogati nella CdC, gli orari e le modalità di accesso delle differenti attività svolte? (riconducibile al requisito generale OGPAZ03)
OSCdC02	Fatto salvo il rispetto della normativa vigente in termini di requisiti organizzativi generali e specifici di accreditamento dei differenti servizi presenti, sono predisposti protocolli/documenti che specifichino il modello organizzativo funzionale e operativo della CdC con particolare riferimento a: -modalità di erogazione dei servizi; -chiara definizione dei percorsi di presa in carico delle figure professionali coinvolte; -modalità di coordinamento delle diverse attività presenti; -modalità di integrazione tra i servizi interni ed esterni;
OSCdC03	CdC Hub: fatti salvi i requisiti di personale medico previsti dalle specifiche normative in materia di accreditamento, da assolvere autonomamente dai servizi presenti nella CdC durante il loro orario di attività, è garantita la presenza medica H 24 per 7gg/7 anche attraverso l'integrazione delle continuità assistenziale, anche in applicazione agli specifici accordi nazionali e regionali vigenti?
OSCdC04	CdC Spoke: fatti salvi i requisiti di personale medico previsti dalle specifiche normative in materia di accreditamento, da assolvere autonomamente dai servizi presenti nella CdC durante il loro orario di attività, è garantita la presenza medica almeno H 12 per 6 gg/7, anche in applicazione agli specifici accordi nazionali e regionali vigenti)?
OSCdC05	CdC Hub: fatti salvi i requisiti di personale infermieristico previsti dalle specifiche normative da assolvere autonomamente dai servizi presenti nella CdC durante il loro orario di attività, la presenza dell'Infermiere (IFeC) è garantita H12 per 7 gg/7?

OSCdC06	CdC Spoke: fatti salvi i requisiti di personale infermieristico previsti dalle specifiche normative, da assolvere autonomamente dai servizi presenti nella CdC durante il loro orario di attività, la presenza dell'infermiere (IFeC) è garantita H12 per 6 gg/7?
OSCdC07	Sono garantiti, anche attraverso il servizio di telemedicina, i servizi di specialistica ambulatoriale per almeno sei differenti discipline, di cui almeno quattro identificate tra le seguenti in ordine di priorità: cardiologia, pneumologia, diabetologia, neurologia, nefrologia, medicina interna, geriatria, gastroenterologia, oculistica, medicina fisica e riabilitazione?
OSCdC08	E' garantita la responsabilità dell'erogazione delle prestazioni di specialistica ambulatoriale in capo al Direttore della S.C. della disciplina di riferimento a livello ospedaliero?