



## REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

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

### CASA ALLOGGIO PER PAZIENTI AFFETTI DA AIDS

Sono strutture socio-sanitarie residenziali presso le quali vengono accolti i soggetti affetti da AIDS e da patologie correlate, quando:

- a) non sia possibile attivare un trattamento a domicilio;
- b) se carcerati, la situazione sanitaria non sia compatibile con la detenzione
- c) non sia più necessario il ricovero in un reparto di malattie infettive o il ricorso a soluzioni residenziali particolarmente protette.

La casa alloggio è un ambiente di vita, organizzato, anche temporaneo, caratterizzato da un clima di interrelazioni che permettono alla persona di riacquistare una discreta condizione fisica e rielaborare i propri progetti e motivazioni al fine di condurre una esistenza responsabile, dignitosa e il più possibile autogestita sia nel mondo del lavoro che presso la propria abitazione.

Le case alloggio sono destinate ai malati di AIDS per i quali sia stata effettuata la notifica secondo le modalità in vigore, ed in caso di provata necessità, idoneamente certificata, anche a soggetti in fase avanzata di infezione.

Normativa di riferimento: Legge 5.6.1990 n. 135; D.M. 30 ottobre 1990; D.M. del 13.9.1991; D.M. 25.7.1995; D.G.R. del 5.12.2007 N. 49/27

REQUISITI GENERALI		SI	NO
1.	Esiste la documentazione formalizzata con la quale la direzione della struttura esplicita l'organizzazione interna della casa alloggio per malati di AIDS, con particolare riferimento a:		
	a) procedure per l'ammissione delle persone affette da AIDS e patologie correlate che prevedano il rispetto del requisito;		
	b) organigramma e livelli di responsabilità;		
	c) modalità di erogazione del servizio;		
	d) la descrizione quali-quantitativa delle specifiche attività assistenziali.		

REQUISITI STRUTTURALI		SI	NO
	La Casa alloggio per malati di AIDS presenta:		
2.	una capacità recettiva non inferiore a 5 posti letto e non superiore a 10 o, nel caso in cui eccezionalmente arrivi a 20 posti letto, deve essere prevista un'articolazione in moduli distinti da 10 posti letto. <b>(Nel caso di strutture esistenti, in regime di deroga, può essere accettata l'articolazione della struttura in un unico modulo da 12 posti letto massimi)</b>		
3.	i medesimi requisiti strutturali di una casa di civile abitazione.		
4.	Per le nuove strutture, aree esterne (cortili) all'immobile destinato alla residenza con una superficie idonea a garantire un idoneo regime di convivenza che preveda percorsi orientati al compimento di attività lavorative e/o di relax		
5.	camere da letto con massimo 2 posti, dimensionate con una superficie di almeno 12 mq per il posto letto singolo e 18 mq per le camere a due letti		
6.	servizi igienici di cui almeno uno per non autosufficienti, con caratteristiche strutturali, impiantistiche e di arredo indicate nella scheda apposita		
7.	cucina con dispensa e sala da pranzo, con caratteristiche strutturali, impiantistiche e di arredo indicate nella scheda apposita		
8.	un locale per il personale dotato di armadio per la custodia dei farmaci e di una cassaforte a muro, con caratteristiche strutturali, impiantistiche e di arredo indicate nella scheda apposita		
9.	adeguato spazio per le attività sociali-educative-culturali con una superficie dedicata non inferiore ai 2 mq per utente		
10.	un locale lavanderia idoneamente separato dal deposito della biancheria sporca, con caratteristiche strutturali, impiantistiche e di arredo indicate nella scheda apposita		
11.	un magazzino		
<b>Per le strutture esistenti alla data di applicazione del presente provvedimento i requisiti relativi alle superfici degli ambienti sono derogabili del 15%</b>			

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



## REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

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

### CASA ALLOGGIO PER PAZIENTI AFFETTI DA AIDS

REQUISITI IMPIANTISTICI		SI	NO
12.	Gli impianti tecnologici sono realizzati nel rispetto delle vigenti normative in materia.		

REQUISITI ORGANIZZATIVI (personale)		SI	NO
13.	Sono individuati il coordinatore responsabile della struttura ed il suo sostituto		
14.	Il personale addetto all'assistenza di base, per moduli di 12, prevede per almeno 12 ore nella giornata:		
15.	Un responsabile sanitario, Infettivologo		
16.	Un infermiere professionale		
17.	Un supervisore dell'équipe degli operatori con preparazione e specializzazione professionale idonea		
18.	N. 6 Operatori Socio sanitari (nelle strutture esistenti possono essere sostituiti dagli Operatori di comunità)		
19.	Uno psichiatra		
20.	Uno psicologo		
21.	E' presente personale volontario		
<b>Nelle ore notturne deve essere garantita la presenza di:</b>			
22.	Un responsabile sanitario		
23.	Un infermiere professionale		
24.	N. 2 Operatori Socio sanitari (nelle strutture esistenti possono essere sostituiti dagli Operatori di comunità anche)		

REQUISITI ORGANIZZATIVI (procedure)		SI	NO
25.	Esiste documentazione che evidenzia le modalità di integrazione con i servizi territoriali della APSS e con i reparti di malattie infettive.		
26.	Esiste documentazione relativa alle procedure di valutazione dei problemi/bisogni sanitari, cognitivi e sociali dell'ospite attuate sia al momento dell'ammissione che periodicamente.		
27.	Per ciascun ospite è previsto un progetto socio-educativo-sanitario centrato sui relativi problemi/bisogni modificabile nel corso della sua permanenza presso la struttura.		
28.	La casa alloggio garantisce l'assistenza infermieristica, l'assistenza alla persona e le attività di animazione socioculturale in relazione alle dimensioni ed alla tipologia delle prestazioni erogate.		

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





**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

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

**CASA ALLOGGIO PER PAZIENTI AFFETTI DA AIDS**

**IL SOTTOSCRITTO D I C H I A R A**

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

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

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

**In fede**

(firma del dichiarante)

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

