

REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNAASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Scheda 28 – 2.

REQUISITI MINIMI AUTORIZZATIVI  
PRESIDIO SANITARIO DI ASSISTENZA DI PROSSIMITÀ / CASA DI COMUNITÀ  
ASSISTENZA TERRITORIALE SPOKE

Il Presidio sanitario di assistenza di prossimità/Casa di comunità (C.d.C.) quale luogo di progettualità con e per la comunità di riferimento, svolge, in sintesi, le seguenti funzioni:

- è il luogo dove la comunità, in tutte le sue espressioni e con l'ausilio dei professionisti, interpreta il quadro dei bisogni, definendo il proprio progetto di salute, le priorità di azione e i servizi correlati;
- è il luogo dove professioni integrate tra loro dialogano con la comunità e gli utenti per riprogettare i servizi in funzione dei bisogni della comunità, attraverso il lavoro interprofessionale e multidisciplinare;
- è il luogo dove le risorse pubbliche vengono aggregate e ricomposte in funzione dei bisogni della comunità attraverso lo strumento del budget di comunità;
- è il luogo dove la comunità ricompone il quadro dei bisogni locali sommando le informazioni dei sistemi informativi istituzionali con le informazioni provenienti dalle reti sociali.

È un luogo fisico, di prossimità e di facile individuazione al quale l'assistito può accedere per poter entrare in contatto con il sistema di assistenza sanitaria.

Rappresenta il luogo in cui il Sistema Sanitario Nazionale e Regionale si integra con i servizi sociali proponendo un raccordo intersettoriale dei servizi in termini di percorsi e soluzioni basati sull'integrazione delle diverse dimensioni di intervento e dei diversi ambiti di competenza, con un approccio orizzontale e trasversale ai bisogni tenendo conto della dimensione personale dell'assistito.

Per rispondere alle differenti esigenze territoriali, garantire equità di accesso, capillarità e prossimità del servizio, si prevede la costituzione di una rete di assistenza territoriale formata secondo il modello *hub e spoke*.

Tutte le aggregazioni dei MMG e PLS (AFT "Aggregazioni Funzionali Territoriali" e UCCP "Unità Complesse di Cure Primarie") sono ricomprese nelle Case di Comunità avendone in esse la sede fisica **oppure collegate funzionalmente**.

**Normative di riferimento:** DM 71 Allegato 1 "Modelli e standard per lo sviluppo dell'Assistenza Territoriale nel Servizio Nazionale" approvato con Delibera del Consiglio dei Ministri del 21/04/2022; Patto per la Salute 2014-2016, Piano nazionale della cronicità 2016; Piano nazionale della prevenzione 2014-2018; DPCM del 12/01/2017; D.L. n. 34 del 19/05/2020; Legge n. 77 del 17/07/2020; L.R. 24/2020; DGR 9/22 del 24/03/2022 Piano Regionale dei Servizi Sanitari 2022-2024.

| 1. AU - REQUISITI AUTORIZZATIVI GENERALI                |                                                                                                                                                                                | SI | NO | NA | DA |
|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|----|----|
| L'organizzazione che eroga l'assistenza territoriale:   |                                                                                                                                                                                | =  | =  | =  | =  |
| 1.1 AU - Ricettività                                    |                                                                                                                                                                                | =  | =  | =  | =  |
| a)                                                      | dispone di una struttura fisica che permette la presa in carico della comunità di riferimento in linea con quanto previsto dal Piano Regionale dei Servizi Sanitari 2022-2024; |    |    |    |    |
| b)                                                      | dispone, nella struttura fisica, di una équipe multiprofessionale costituita da:                                                                                               |    |    |    |    |
|                                                         | a. medici di medicina generale (MMG) e pediatri di libera scelta (PLS),                                                                                                        |    |    |    |    |
|                                                         | b. medici specialisti,                                                                                                                                                         |    |    |    |    |
|                                                         | c. infermieri di famiglia e di comunità,                                                                                                                                       |    |    |    |    |
|                                                         | d. altri professionisti della salute,                                                                                                                                          |    |    |    |    |
|                                                         | e. assistenti sociali;                                                                                                                                                         |    |    |    |    |
| 1.2 AU - Normative di riferimento (vedi scheda 01 – 1.) |                                                                                                                                                                                | =  | =  | =  | =  |
| a)                                                      | la struttura è realizzata nel rispetto dei requisiti previsti dalle vigenti leggi in materia di:                                                                               |    |    |    |    |
|                                                         | a. protezione antisismica,                                                                                                                                                     |    |    |    |    |
|                                                         | b. protezione antincendio,                                                                                                                                                     |    |    |    |    |



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

| (segue) 1. AU - REQUISITI AUTORIZZATIVI GENERALI |                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SI | NO | NA | DA |
|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|----|----|
|                                                  | c. protezione acustica,                                                                                                                                                                                                                                                            |    |    |    |    |
|                                                  | d. sicurezza e continuità elettrica,                                                                                                                                                                                                                                               |    |    |    |    |
|                                                  | e. sicurezza anti-infortunistica,                                                                                                                                                                                                                                                  |    |    |    |    |
|                                                  | f. igiene dei luoghi di lavoro,                                                                                                                                                                                                                                                    |    |    |    |    |
|                                                  | g. protezione dalle radiazioni ionizzanti,                                                                                                                                                                                                                                         |    |    |    |    |
|                                                  | h. barriere architettoniche,                                                                                                                                                                                                                                                       |    |    |    |    |
|                                                  | i. smaltimento dei rifiuti,                                                                                                                                                                                                                                                        |    |    |    |    |
|                                                  | j. condizioni microclimatiche,                                                                                                                                                                                                                                                     |    |    |    |    |
|                                                  | k. impianti fissi o mobili di distribuzione dei gas,                                                                                                                                                                                                                               |    |    |    |    |
|                                                  | l. materiali esplosivi;                                                                                                                                                                                                                                                            |    |    |    |    |
|                                                  | e secondo quanto riportato nella Scheda 01 – 1. “ <i>Requisiti generali autorizzativi</i> ” che sono i requisiti minimi autorizzativi che devono essere soddisfatti da tutte le strutture sanitarie e socio sanitarie pubbliche e private per l'esercizio dell'attività sanitaria. |    |    |    |    |
| <b>1.3 AU - Accessibilità</b>                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                    | =  | =  | =  | =  |
| a)                                               | il percorso di accesso alla struttura:                                                                                                                                                                                                                                             |    |    |    |    |
|                                                  | è privo di barriere architettoniche;                                                                                                                                                                                                                                               |    |    |    |    |
|                                                  | consente il passaggio agevole di letto/barella/ausili per mobilità e deambulazione;                                                                                                                                                                                                |    |    |    |    |
|                                                  | è dotato di mezzo meccanico (ascensore/elevatore) dedicato e dimensionato per permettere il trasporto almeno del letto/barella e di un accompagnatore.                                                                                                                             |    |    |    |    |

| 2. AU - REQUISITI AUTORIZZATIVI STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI                                        |                                                                                                                                                                                                                                 | SI | NO | NA | DA |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|----|----|
| <b>2.1 AU – Aspetti strutturali</b>                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                 | =  | =  | =  | =  |
| <i>l'organizzazione che eroga l'assistenza territoriale di prossimità dispone di locali e spazi quali:</i> |                                                                                                                                                                                                                                 | =  | =  | =  | =  |
| a)                                                                                                         | sala d'attesa che consente l'ospitalità degli utenti, garantendo condizioni di confort e di sicurezza secondo i seguenti indicatori:                                                                                            |    |    |    |    |
|                                                                                                            | a. superficie minima non inferiore a 9 mq e comunque rapportata ad uno standard di almeno 1.30 mq/utente presente;                                                                                                              |    |    |    |    |
|                                                                                                            | b. posti a sedere in numero sufficiente per garantire l'accoglienza a tutti gli utenti mediamente presenti;                                                                                                                     |    |    |    |    |
|                                                                                                            | c. locale destinato a bagno per gli utenti opportunamente dimensionato anche per i diversamente abili con caratteristiche strutturali, impiantistiche e dotazioni corrispondenti a quelle indicate nell'apposita scheda 02 – 1. |    |    |    |    |
|                                                                                                            | d. impianto di climatizzazione che regola il mantenimento dei parametri termo igrometrici secondo le vigenti prescrizioni normative;                                                                                            |    |    |    |    |
|                                                                                                            | e. illuminazione e areazione naturale opportunamente integrate con sistemi artificiali che garantiscono il mantenimento dei parametri entro i limiti previsti dalle vigenti normative in materia.                               |    |    |    |    |



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

| (segue) 2. AU - REQUISITI AUTORIZZATIVI STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI           |                                                                                                                                                                                                                                                  | SI | NO | NA | DA |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|----|----|
| (segue) 2.1 AU – Aspetti strutturali                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                  | =  | =  | =  | =  |
| l'organizzazione che eroga l'assistenza territoriale dispone di locali e spazi quali: |                                                                                                                                                                                                                                                  | =  | =  | =  | =  |
| b)                                                                                    | locali per le attività di accettazione, amministrazione e archivio le cui caratteristiche strutturali, di arredo e dotazioni adeguate al numero di utenti assistiti e all'attività svolta (Punto Unico di Accesso);                              |    |    |    |    |
| c)                                                                                    | spogliatoi del personale con servizi igienici annessi rapportati al numero delle persone presenti in ogni turno di lavoro (la dimensione standard di riferimento è di 0,50 mq/persona presente e di almeno 2,50 mq per ogni servizio igienico.); |    |    |    |    |
| d)                                                                                    | servizi igienici divisi per sesso, per il personale, almeno un servizio igienico ogni 10 operatori presenti, completi di:                                                                                                                        |    |    |    |    |
|                                                                                       | a. doccia,                                                                                                                                                                                                                                       |    |    |    |    |
|                                                                                       | b. WC e bidet o vaso bidet,                                                                                                                                                                                                                      |    |    |    |    |
| e)                                                                                    | c. lavabo;                                                                                                                                                                                                                                       |    |    |    |    |
|                                                                                       | almeno un servizio igienico accessibile a portatori di disabilità, con le seguenti caratteristiche strutturali, di arredo e dotazioni:                                                                                                           |    |    |    |    |
|                                                                                       | a. lavabo,                                                                                                                                                                                                                                       |    |    |    |    |
|                                                                                       | b. WC e bidet o vaso bidet,                                                                                                                                                                                                                      |    |    |    |    |
|                                                                                       | c. rotazione di 360° all'interno del servizio igienico,                                                                                                                                                                                          |    |    |    |    |
|                                                                                       | d. accostamento laterale al WC,                                                                                                                                                                                                                  |    |    |    |    |
|                                                                                       | e. accostamento frontale al lavabo ed al bidet,                                                                                                                                                                                                  |    |    |    |    |
|                                                                                       | f. apertura della porta che consente l'agevole accesso degli utenti secondo quanto previsto dalle vigenti normative in materia,                                                                                                                  |    |    |    |    |
| f)                                                                                    | g. presenza di maniglioni e corrimano di sostegno,                                                                                                                                                                                               |    |    |    |    |
|                                                                                       | h. presenza di sistemi di chiamata di emergenza;                                                                                                                                                                                                 |    |    |    |    |
|                                                                                       | locali visite e medicazioni "Ambulatorio Medico" (vedi scheda 05 – 1.);                                                                                                                                                                          |    |    |    |    |
|                                                                                       | se presente altra tipologia di ambulatorio vedi:                                                                                                                                                                                                 |    |    |    |    |
|                                                                                       | a. locali visite e medicazioni "Ambulatorio Chirurgico" (vedi scheda 05 – 2.);                                                                                                                                                                   |    |    |    |    |
|                                                                                       | b. locali visite e medicazioni "Ambulatorio Odontoiatrico" (vedi scheda 05 – 3.);                                                                                                                                                                |    |    |    |    |
| g)                                                                                    | c. locali visite e medicazioni "Ambulatorio Endoscopico" (vedi scheda 05 – 4.);                                                                                                                                                                  |    |    |    |    |
|                                                                                       | d. locali visite per "Centri Vaccinali" (vedi scheda 05 – 5.);                                                                                                                                                                                   |    |    |    |    |
|                                                                                       | e. locali per attività "Ambulatorio Recupero e Riabilitazione Funzionale" (vedi scheda 05 – 6.);                                                                                                                                                 |    |    |    |    |
| h)                                                                                    | punto prelievi (vedi scheda 13 – 2.) (facoltativo)                                                                                                                                                                                               |    |    |    |    |
| i)                                                                                    | ambulatori per i Servizi infermieristici con le caratteristiche dell'ambulatorio medico (vedi scheda 05 – 1.);                                                                                                                                   |    |    |    |    |
| j)                                                                                    | locali di lavoro per l'Assistenza Domiciliare (vedi scheda 26 – 1.);                                                                                                                                                                             |    |    |    |    |
| j)                                                                                    | locali/spazi (es. armadi) ad uso deposito del materiale pulito;                                                                                                                                                                                  |    |    |    |    |

| (segue) 2. AU - REQUISITI AUTORIZZATIVI STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI           |  | SI | NO | NA | DA |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--|----|----|----|----|
| (segue) 2.1 AU – Aspetti strutturali                                                  |  | =  | =  | =  | =  |
| l'organizzazione che eroga l'assistenza territoriale dispone di locali e spazi quali: |  | =  | =  | =  | =  |



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

|                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |   |   |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|
| k)                                                                                                                                   | locali/spazi (es. armadi) ad uso magazzino sanitario da gestire in conformità alle normative in materia di tenuta dei farmaci e dei presidi sanitari (vedi scheda <b>04-1.</b> );                                                                                    |   |   |   |   |
| l)                                                                                                                                   | locale/spazio (es. armadi) per deposito di materiale sporco, con uno spazio delimitato adibito al lavaggio, nonché alla sterilizzazione dei materiali laddove non venga utilizzato solo materiale monouso o non ci si avvalga di servizi esterni di sterilizzazione; |   |   |   |   |
| m)                                                                                                                                   | locali per l'attività del Servizio di Continuità Assistenziale; ( <i>facoltativo</i> )                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |
| <b>2.2 AU – Aspetti Impiantistici e Tecnologici</b>                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                      | = | = | = | = |
| <i>l'organizzazione garantisce che tutti i locali presentino:</i>                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |   |   |   |
| n)                                                                                                                                   | illuminazione naturale;                                                                                                                                                                                                                                              |   |   |   |   |
| o)                                                                                                                                   | superficie finestrata $\geq$ ad 1/8 della superficie del pavimento;                                                                                                                                                                                                  |   |   |   |   |
| p)                                                                                                                                   | pavimenti lavabili e disinfettabili, e pareti con rivestimento impermeabile e lavabile sino ad un'altezza di 2 m;                                                                                                                                                    |   |   |   |   |
| a)                                                                                                                                   | impianto di illuminazione generale, progettato secondo i criteri illuminotecnici previsti dalle vigenti normative per la tipologia di ambienti;                                                                                                                      |   |   |   |   |
| b)                                                                                                                                   | impianto di climatizzazione tale da garantire che la temperatura estiva e invernale sia compatibile con il benessere termico dei ricoverati, ossia temperatura interna tra i 20° e i 24°;                                                                            |   |   |   |   |
| c)                                                                                                                                   | impianto di erogazione ossigeno stabile o mobile;                                                                                                                                                                                                                    |   |   |   |   |
| d)                                                                                                                                   | carrello per la gestione dell'emergenza (vedi scheda <b>05 – 1.</b> );                                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |
| e)                                                                                                                                   | dotazioni tecnologiche idonee a garantire assistenza ordinaria e in emergenza, compresi ( <i>facoltativo</i> ) dispositivi diagnostici di base;                                                                                                                      |   |   |   |   |
| f)                                                                                                                                   | strumenti di telemedicina;                                                                                                                                                                                                                                           |   |   |   |   |
| g)                                                                                                                                   | attrezzature per mobilitazione/mobilità compresi gli ausili tecnici per la mobilità (corrimano, deambulatori) e trasporto dei pazienti;                                                                                                                              |   |   |   |   |
| Tutti i locali devono essere in possesso dei requisiti di sicurezza previsti dalla normativa vigente ( <i>vedi scheda 01 – 1.</i> ). |                                                                                                                                                                                                                                                                      | = | = | = | = |

| <b>3. AU - REQUISITI AUTORIZZATIVI ORGANIZZATIVI</b>                                                                                  |                                                                                                                              | <b>SI</b> | <b>NO</b> | <b>NA</b> | <b>DA</b> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| <b>3.1 AU - Responsabilità e personale</b>                                                                                            |                                                                                                                              | =         | =         | =         | =         |
| <i>l'organizzazione garantisce:</i>                                                                                                   |                                                                                                                              | =         | =         | =         | =         |
| <b>3.1.1 AU - Responsabilità dell'organizzazione</b>                                                                                  |                                                                                                                              | =         | =         | =         | =         |
| a)                                                                                                                                    | la gestione e l'attività della struttura basate su un approccio multidisciplinare, multi-professionale e interprofessionale; |           |           |           |           |
| b)                                                                                                                                    | la collaborazione e l'integrazione delle diverse competenze;                                                                 |           |           |           |           |
| c)                                                                                                                                    | la gestione delle attività da parte dell'organizzazione distrettuale;                                                        |           |           |           |           |
| d)                                                                                                                                    | la dotazione organica commisurata alla tipologia e ai volumi delle prestazioni erogate;                                      |           |           |           |           |
| <b>3.1.2 AU - Requisiti organizzativi e standard assistenziali</b>                                                                    |                                                                                                                              | =         | =         | =         | =         |
| la C.d.C. <i>spoke</i> garantisce la presenza dei seguenti professionisti, anche attraverso interventi di riorganizzazione aziendale: |                                                                                                                              |           |           |           |           |
| a)                                                                                                                                    | équipe multiprofessionali con:                                                                                               |           |           |           |           |
|                                                                                                                                       | a. MMG,                                                                                                                      |           |           |           |           |
|                                                                                                                                       | b. PLS,                                                                                                                      |           |           |           |           |
|                                                                                                                                       | c. Continuità assistenziale, ( <i>facoltativo</i> )                                                                          |           |           |           |           |
|                                                                                                                                       | d. Specialisti Ambulatoriali Interni (SAI) e dipendenti,                                                                     |           |           |           |           |
|                                                                                                                                       | e. Infermieri e altre figure sanitarie e socio sanitarie,                                                                    |           |           |           |           |



**REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
|    | f. presenza medica H12 6 giorni su 7 (lunedì-sabato),                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |
|    | g. presenza infermieristica H12 6 giorni su 7 (lunedì-sabato),                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |  |  |
| b) | garantisce, presso la C.d.C., l'assistenza medica H12 6 giorni su 7 attraverso la presenza dei MMG afferenti all'AFT (Aggregazione Funzionale Territoriale) del Distretto di riferimento con attività ambulatoriale aggiuntiva rispetto alle attività svolte dal MMG nei confronti dei propri assistiti; |  |  |  |  |
| c) | la C.d.C. garantisce l'erogazione dei seguenti servizi anche mediante modalità di telemedicina e tele assistenza:                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |
|    | a. Punto Unico di Accesso (PUA) sanitario,                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |
|    | b. Punto prelievi, (facoltativo)                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |
|    | c. Servizi diagnostici finalizzati al monitoraggio della cronicità con strumentazione diagnostica di base anche attraverso strumenti di telemedicina, ove previsto,                                                                                                                                      |  |  |  |  |
|    | d. Servizi ambulatoriali specialistici per patologie ad elevata prevalenza:                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |  |
|    | i. cardiologia,                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |
|    | ii. pneumologia,                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |
|    | iii. diabetologia, etc.                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |  |
|    | e. Servizi di prevenzione collettiva e promozione della salute pubblica inclusa l'attività dell'Infermiere di Famiglia o Comunità (IFoC),                                                                                                                                                                |  |  |  |  |
|    | f. Ambulatori infermieristici per la gestione delle cronicità e per la risoluzione di bisogni occasionali,                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |
|    | g. Interventi di prevenzione collettiva e promozione della salute a livello di comunità, anche attraverso i Consultori familiari e l'attività rivolta ai minori che si articolano con il mondo educativo e scolastico per specifici interventi sulla popolazione 0-18, ove previsto                      |  |  |  |  |

| (segue) 3. AU - REQUISITI AUTORIZZATIVI ORGANIZZATIVI               |                                                                                                                                                                                              | SI | NO | NA | DA |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|----|----|
| (segue) 3.1 AU - Responsabilità e personale                         |                                                                                                                                                                                              | =  | =  | =  | =  |
| (segue) 3.1.2 AU - Requisiti organizzativi e standard assistenziali |                                                                                                                                                                                              | =  | =  | =  | =  |
|                                                                     | h. Attività di Profilassi vaccinale in particolare per alcune fasce di età o condizioni di rischio e di fragilità, in linea con le indicazioni del Dipartimento di Prevenzione, ove previsto |    |    |    |    |
|                                                                     | i. Programmi di screening ove previsti,                                                                                                                                                      |    |    |    |    |
|                                                                     | j. Servizi per la Salute mentale, le Dipendenze patologiche e la Neuropsichiatria Infantile e dell'Adolescenza ove previsto,                                                                 |    |    |    |    |
|                                                                     | k. Medicina dello Sport ove previsto,                                                                                                                                                        |    |    |    |    |
|                                                                     | l. Sistema integrato di prenotazione collegato al CUP aziendale,                                                                                                                             |    |    |    |    |
|                                                                     | m. Servizio di assistenza domiciliare di base,                                                                                                                                               |    |    |    |    |
| d)                                                                  | garantisce la partecipazione della Comunità;                                                                                                                                                 |    |    |    |    |
| e)                                                                  | garantisce la valorizzazione della co-produzione attraverso le associazioni di cittadini e di volontariato;                                                                                  |    |    |    |    |
| f)                                                                  | garantisce l'integrazione con i servizi sociali;                                                                                                                                             |    |    |    |    |
| g)                                                                  | garantisce il collegamento con la Casa di Comunità hub di riferimento;                                                                                                                       |    |    |    |    |



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

|                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |           |           |           |           |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| h)                                                                 | i processi assistenziali sono coerenti con i criteri di gestione del rischio clinico in uso presso il Distretto/Azienda sanitaria di afferenza;                                                                                                                                               |           |           |           |           |
| i)                                                                 | vengono promossi e assicurati:                                                                                                                                                                                                                                                                |           |           |           |           |
|                                                                    | a. la formazione continua del personale,                                                                                                                                                                                                                                                      |           |           |           |           |
|                                                                    | b. la valutazione degli interventi assistenziali,                                                                                                                                                                                                                                             |           |           |           |           |
|                                                                    | c. il miglioramento continuo della qualità dell'assistenza;                                                                                                                                                                                                                                   |           |           |           |           |
| l'organizzazione garantisce:                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                               | =         | =         | =         | =         |
| <b>3.1.3 AU - Requisiti per il personale (titoli e formazione)</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                               | =         | =         | =         | =         |
| a)                                                                 | che tutte le figure professionali siano in possesso dei requisiti necessari per svolgere la professione corrispondente, secondo la normativa vigente (titoli, eventuali abilitazioni, iscrizione ad Albi ed Ordini professionali);                                                            |           |           |           |           |
| b)                                                                 | che sia effettuata la verifica dei titoli in possesso degli operatori;                                                                                                                                                                                                                        |           |           |           |           |
| c)                                                                 | che siano rispettati gli obblighi normativi di formazione continua per tutti i professionisti sanitari;                                                                                                                                                                                       |           |           |           |           |
| d)                                                                 | che vi sia formazione in merito a:                                                                                                                                                                                                                                                            |           |           |           |           |
|                                                                    | a. procedure interne organizzative,                                                                                                                                                                                                                                                           |           |           |           |           |
|                                                                    | b. procedure operative adottate (in funzione del profilo),                                                                                                                                                                                                                                    |           |           |           |           |
|                                                                    | c. umanizzazione delle cure e qualità delle relazioni,                                                                                                                                                                                                                                        |           |           |           |           |
|                                                                    | d. certificazione BLSD (primo soccorso con defibrillatore semiautomatico) aggiornata,                                                                                                                                                                                                         |           |           |           |           |
|                                                                    | e. sicurezza sul lavoro,                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |           |           |           |
|                                                                    | f. gestione del rischio clinico,                                                                                                                                                                                                                                                              |           |           |           |           |
|                                                                    | g. che esista evidenza della formazione,                                                                                                                                                                                                                                                      |           |           |           |           |
|                                                                    | h. l'effettuazione di programmi di formazione per il nuovo personale.                                                                                                                                                                                                                         |           |           |           |           |
| <b>3.2 AU - Procedure e gestione delle attività</b>                |                                                                                                                                                                                                                                                                                               | =         | =         | =         | =         |
| <b>3.2.1 AU - Tipologia di prestazioni e di servizi erogati</b>    |                                                                                                                                                                                                                                                                                               | =         | =         | =         | =         |
| a)                                                                 | che siano definiti:                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |           |           |           |
|                                                                    | a. il catalogo delle prestazioni e dei servizi erogati,                                                                                                                                                                                                                                       |           |           |           |           |
|                                                                    | b. le modalità di accesso,                                                                                                                                                                                                                                                                    |           |           |           |           |
| <b>segue) 3. AU - REQUISITI AUTORIZZATIVI ORGANIZZATIVI</b>        |                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>SI</b> | <b>NO</b> | <b>NA</b> | <b>DA</b> |
| <b>3.2 AU - Procedure e gestione delle attività</b>                |                                                                                                                                                                                                                                                                                               | =         | =         | =         | =         |
| l'organizzazione assicura:                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                               | =         | =         | =         | =         |
|                                                                    | c. la gestione delle eventuali urgenze;                                                                                                                                                                                                                                                       |           |           |           |           |
| b)                                                                 | che sia redatta la Carta dei Servizi (vedi punto 3.2.12);                                                                                                                                                                                                                                     |           |           |           |           |
| c)                                                                 | che siano indicate le modalità di utilizzo di eventuali servizi sanitari erogati a distanza (telemedicina).                                                                                                                                                                                   |           |           |           |           |
| <b>3.2.2 AU - Gestione del Rischio</b>                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                               | =         | =         | =         | =         |
| a)                                                                 | che venga effettuata la valutazione del rischio, in relazione alla tipologia e al livello dell'attività svolta e, in base alla valutazione, vengano stabilite le azioni di mitigazione del rischio, le relative procedure e il monitoraggio;                                                  |           |           |           |           |
| b)                                                                 | che tutto il personale venga formato sulla gestione del rischio;                                                                                                                                                                                                                              |           |           |           |           |
| c)                                                                 | che sia elaborato un piano per la gestione del rischio, orientato alla sicurezza degli operatori e degli utenti, che comprenda anche la prevenzione e il controllo delle infezioni correlate all'assistenza e definisca ruoli, responsabilità, monitoraggio, verifiche e formazione dedicata; |           |           |           |           |
| <b>3.2.3 AU - Procedure scritte del percorso di cura</b>           |                                                                                                                                                                                                                                                                                               | =         | =         | =         | =         |



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

|                                            |                                                                                                                                                                                                    |   |   |   |   |
|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|
| a)                                         | a. che, in funzione della tipologia di cure e assistenza, siano definite procedure scritte in merito a:                                                                                            |   |   |   |   |
|                                            | b. modalità e strumenti di gestione della valutazione del bisogno attraverso strumenti validati,                                                                                                   |   |   |   |   |
|                                            | c. criteri e modalità di erogazione delle prestazioni e di comunicazione interna,                                                                                                                  |   |   |   |   |
| <b>3.2.4 AU - Documentazione sanitaria</b> |                                                                                                                                                                                                    | = | = | = | = |
| a)                                         | che per ogni persona assistita sia utilizzata una cartella ambulatoriale informatizzata, puntualmente aggiornata, contenente i dati relativi all'utente e all'attività erogata, contenente almeno: |   |   |   |   |
|                                            | a. i dati anagrafici,                                                                                                                                                                              |   |   |   |   |
|                                            | b. la storia clinica,                                                                                                                                                                              |   |   |   |   |
|                                            | c. la diagnosi e la prognosi per ogni ingresso all'assistenza,                                                                                                                                     |   |   |   |   |
|                                            | d. gli eventuali elementi di rischio sanitario ed assistenziale (es. allergia, caduta),                                                                                                            |   |   |   |   |
|                                            | e. il consenso informato,                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |
|                                            | f. gli strumenti di valutazione utilizzati,                                                                                                                                                        |   |   |   |   |
|                                            | g. le prestazioni erogate,                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |
|                                            | h. l'eventuale necessità di ausili e/o presidi,                                                                                                                                                    |   |   |   |   |
|                                            | i. le verifiche,                                                                                                                                                                                   |   |   |   |   |
|                                            | j. i risultati raggiunti.                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |

| (segue) 3. AU - REQUISITI AUTORIZZATIVI ORGANIZZATIVI                                 |                                                                                                                                                                                                                                                               | SI | NO | NA | DA |
|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|----|----|
| <b>(segue) 3.2 AU - Procedure e gestione delle attività</b>                           |                                                                                                                                                                                                                                                               | =  | =  | =  | =  |
| l'organizzazione assicura:                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                               | =  | =  | =  | =  |
| <b>3.2.5 AU - Modalità del trattamento dei dati e privacy</b>                         |                                                                                                                                                                                                                                                               | =  | =  | =  | =  |
| a)                                                                                    | che tutti i documenti e/o i dati relativi alle persone assistite siano custoditi nel rispetto della vigente normativa sul trattamento dei dati sensibili, prevedendo modalità di accesso solo al personale abilitato e protezione da accessi non autorizzati; |    |    |    |    |
| b)                                                                                    | che il sistema di archiviazione della documentazione sanitaria consenta un rapido accesso ai dati da parte degli operatori coinvolti nella cura e assistenza;                                                                                                 |    |    |    |    |
| <b>3.2.6 AU - Gestione di farmaci/presidi medico-chirurgici/prodotti nutrizionali</b> |                                                                                                                                                                                                                                                               | =  | =  | =  | =  |
| a)                                                                                    | che vengano definite le modalità di controllo e le relative registrazioni di giacenze, integrità, scadenza di farmaci, presidi medico-chirurgici e prodotti nutrizionali, ai sensi della normativa vigente;                                                   |    |    |    |    |
| b)                                                                                    | che la documentazione relativa alle verifiche sia disponibile e correttamente conservata;                                                                                                                                                                     |    |    |    |    |
| c)                                                                                    | che i presidi e i dispositivi soddisfino le caratteristiche di corretta conservazione, sanificazione, manutenzione e sicurezza, che siano contrassegnati con marchio CE qualora previsto;                                                                     |    |    |    |    |



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

|                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |   |   |   |
|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|
| <b>3.2.7 AU - Procedure specifiche</b>                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                       | = | = | = | = |
| a)                                                                             | che siano disposte procedure come indicato nella scheda <b>01 – 1.</b> ;                                                                                                                                                                                                              |   |   |   |   |
| b)                                                                             | che siano disposte procedure per la gestione del personale e per l'accesso degli utenti e dei visitatori presso le strutture della rete ospedaliera e della rete territoriale per la prevenzione e controllo dell'infezione da virus SARS-CoV-2;                                      |   |   |   |   |
| c)                                                                             | che le procedure siano aggiornate con una periodicità almeno triennale;                                                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |
| d)                                                                             | che le procedure siano diffuse agli operatori.                                                                                                                                                                                                                                        |   |   |   |   |
| <b>3.2.8 AU - Integrazione professionale</b>                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                       | = | = | = | = |
| a)                                                                             | che gli operatori integrino i propri interventi ed effettuino il trasferimento reciproco delle informazioni, al fine di garantire il raggiungimento degli obiettivi di cura e assistenza del paziente;                                                                                |   |   |   |   |
| <b>3.2.9 AU - Valorizzazione della co-produzione</b>                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                       | = | = | = | = |
| a)                                                                             | che, tra gli obiettivi della presa in carico assistenziale, venga dato rilievo alla valorizzazione del ruolo della Comunità, garantendo l'attività educativa, di formazione e addestramento, necessaria per le associazioni di cittadini e di volontariato e di integrazione sociale; |   |   |   |   |
| <b>3.2.10 AU - Valorizzazione della partecipazione della persona assistita</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                       | = | = | = | = |
| a)                                                                             | che venga garantita la partecipazione della persona assistita nel processo di cura ( <i>Empowerment</i> ) attraverso momenti formalizzati nella cartella ambulatoriale;                                                                                                               |   |   |   |   |
| <b>3.2.11 AU - Materiale informativo</b>                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                       | = | = | = | = |
| a)                                                                             | che venga redatta e periodicamente aggiornata una Carta dei Servizi, conforme alla normativa vigente, contenente informazioni relative almeno a:                                                                                                                                      |   |   |   |   |

| (segue) 3. AU - REQUISITI AUTORIZZATIVI ORGANIZZATIVI                            |                                                                                                                                                       | SI | NO | NA | DA |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|----|----|
| <b>(segue) 3.2 AU - Procedure e gestione delle attività</b>                      |                                                                                                                                                       | =  | =  | =  | =  |
| <i>l'organizzazione assicura:</i>                                                |                                                                                                                                                       | =  | =  | =  | =  |
| <b>(segue) 3.2.11 AU - Materiale informativo</b>                                 |                                                                                                                                                       | =  | =  | =  | =  |
|                                                                                  | a. prestazioni erogate,                                                                                                                               |    |    |    |    |
|                                                                                  | b. modalità di accesso;                                                                                                                               |    |    |    |    |
|                                                                                  | c. <i>target</i> di utenza assistita,                                                                                                                 |    |    |    |    |
|                                                                                  | d. orari,                                                                                                                                             |    |    |    |    |
|                                                                                  | e. contatti,                                                                                                                                          |    |    |    |    |
|                                                                                  | f. modalità di presentazione di eventuali reclami;                                                                                                    |    |    |    |    |
| <b>3.2.12 AU - Modalità di prevenzione e gestione dei disservizi</b>             |                                                                                                                                                       | =  | =  | =  | =  |
| a)                                                                               | che vengano definiti strumenti per la raccolta dei reclami, la tracciabilità dei disservizi e la predisposizione dei relativi piani di miglioramento; |    |    |    |    |
| <b>3.2.13 AU - Modalità e strumenti di valutazione della qualità dei servizi</b> |                                                                                                                                                       | =  | =  | =  | =  |
| a)                                                                               | che venga definito un documento con criteri e modalità per la valutazione della qualità dei servizi erogati;                                          |    |    |    |    |
| b)                                                                               | che venga favorita la partecipazione del personale allo svolgimento di attività di valutazione ( <i>audit</i> );                                      |    |    |    |    |
| c)                                                                               | che vengano adottate modalità di valutazione della soddisfazione da parte dell'utente.                                                                |    |    |    |    |

NOTE

(firma del Titolare o suo delegato per presa visione)