



# Regione Lombardia

## LA GIUNTA

---

DELIBERAZIONE N° XI / 7860

Seduta del 31/01/2023

---

Presidente **ATTILIO FONTANA**

Assessori regionali MELANIA DE NICHILLO RIZZOLI *Vicepresidente*

GUIDO BERTOLASO

STEFANO BOLOGNINI

DAVIDE CARLO CAPARINI

RAFFAELE CATTANEO

PIETRO FORONI

STEFANO BRUNO GALLI

GUIDO GUIDESI

ROMANO MARIA LA RUSSA

ELENA LUCCHINI

LARA MAGONI

ALAN CHRISTIAN RIZZI

FABIO ROLFI

MASSIMO SERTORI

CLAUDIA MARIA TERZI

Con l'assistenza del Segretario Fabrizio De Vecchi

Su proposta dell'Assessore Guido Bertolaso

Oggetto

IMPLEMENTAZIONE DELLA RETE REGIONALE DI RIABILITAZIONE: APPROVAZIONE DEI REQUISITI DI ACCREDITAMENTO PER LA DEGENZA DI NEURORIFIABILITAZIONE E PER LA DEGENZA DI RIABILITAZIONE DI UNITÀ SPINALE

Si esprime parere di regolarità amministrativa ai sensi dell'art.4, comma 1, l.r. n.17/2014:

Il Direttore Generale Giovanni Pavese

Il Dirigente Matteo Corradin

L'atto si compone di 13 pagine

di cui 8 pagine di allegati

parte integrante



# Regione Lombardia

## LA GIUNTA

---

### VISTI:

- il Decreto del Ministro della Salute del 2/04/2015, n. 70 “Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera”;
- il DPCM del 12/01/2017 “Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502” che colloca i trattamenti di riabilitazione sia nel livello di assistenza ospedaliera, sia nel livello di assistenza territoriale, domiciliare, ambulatoriale, semiresidenziale e residenziale;
- l'Accordo Stato-Regioni del 7/05/1998 (Rep. Atti n. 457/CSR) sul documento “Linee guida del Ministro della sanità per le attività di riabilitazione”;
- l'Accordo Stato-Regioni del 10/02/2011 (Rep. Atti n. 50/CSR) sul documento “Piano d'indirizzo per la riabilitazione”;

### VISTE:

- la legge regionale 30/12/2009, n. 33 e s.m.i. “Testo Unico delle leggi regionali in materia di sanità”;
- la legge regionale 6/12/2022, n. 27 “Definizione e funzionamento delle unità spinali del servizio sociosanitario regionale lombardo”;

**RICHIAMATE** le seguenti deliberazioni regionali in materia di requisiti per l'accreditamento delle strutture sanitarie, con particolare riferimento alle attività riabilitative:

- la DGR n. VI/38133 del 6/08/1998 “Attuazione dell'art. 12, comma 3 e 4, della l.r. 11.7.1997 n. 31 Definizione di requisiti e indicatori per l'accreditamento delle strutture sanitarie”;
- la DGR n. VII/19883 del 16/12/2004 “Riordino della rete delle attività di riabilitazione”;
- la DGR n. VIII/501 del 4/08/2005 “1° adempimento attuativo della DGR n. VII/19883 del 16/12/2004 Riordino della rete delle attività di riabilitazione”;
- la DGR n. VII/9014 del 20/02/2009 “Determinazioni in ordine al controllo delle prestazioni sanitarie ed ai requisiti di accreditamento”;
- la DGR n. X/1980 del 20/06/2014 “Determinazioni in ordine ai requisiti di accreditamento per le attività riabilitative”;

**RICHIAMATI** tutti i provvedimenti concernenti le Regole di Sistema per il Servizio Socio-Sanitario Regionale e in particolare:

- la DGR n. X/3993 del 4/08/2015 che alla luce delle previsioni del DM 70/2015 ha ritenuto utile rimandare il riordino dell'offerta di riabilitazione regionale



## Regione Lombardia

### LA GIUNTA

---

previsto dalla DGR n. X/1980 del 20/04/2014, in attesa di ridefinire tutta la rete di offerta sanitaria;

- la DGR n. X/5118 del 29/04/2016 che approva le indicazioni in ordine alla negoziazione per l'anno 2016 tra cui i *“Criteri per la definizione della appropriatezza riabilitativa”*;
- la DGR n. X/6592 del 12/05/2017 che ha sospeso l'esecutività della DGR n. X/5118/2016 in attesa dell'emanazione del DM attuativo dell'articolo 9-quater, comma 8, della Legge 125 del 6/08/2015, in tema di criteri di appropriatezza dei ricoveri di riabilitazione ospedaliera;

#### **RICHIAMATI:**

- il Decreto della DG Welfare n. 17185 del 10/12/2021 che, in attuazione della DGR n. XI/1694 del 3/06/2019 *“Reti sociosanitarie: ulteriore evoluzione del modello per l'attivazione e implementazione delle nuove reti clinico-assistenziali e organizzative”*, ha nominato i componenti dell'Organismo di Coordinamento (OdC) della Rete regionale di Riabilitazione e ne ha approvato il Piano di Rete;
- il Decreto della DG Welfare n. 1828 del 17/02/2022 che ha integrato la composizione dell'OdC della Rete di Riabilitazione;

**DATO ATTO** che fra gli obiettivi prioritari del triennio 2021-2023 della Rete di Riabilitazione, è stato indicato l'obiettivo della revisione dei criteri di classificazione delle unità operative di riabilitazione ospedaliera, a fini dell'accreditamento e della qualificazione specialistica degli operatori;

**RICHIAMATO** in particolare l'Accordo tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano del 4/08/2021 (Rep. Atti n. 124/CSR) sul documento *“Linee di indirizzo per la individuazione di percorsi appropriati nella rete di riabilitazione”*;

**RICHIAMATO** il Decreto del Ministro della Salute del 5/08/2021 *“Criteri di appropriatezza dell'accesso ai ricoveri di riabilitazione ospedalieri”* che al fine di perseguire la finalità di efficientamento e razionalizzazione delle risorse disponibili e al contempo di promuovere qualità ed esiti positivi nei trattamenti riabilitativi afferenti al setting di ricovero ospedaliero, definisce i criteri di appropriatezza dell'accesso ai ricoveri di riabilitazione ospedaliera dei pazienti adulti (codice 56, codice 75 e codice 28) di tipo neurologico, pneumologico, cardiologico, ortopedico (MDC 1-4-5-8);

**EVIDENZIATO** che la metodologia definita nel Decreto ministeriale sopra menzionato, prevede un periodo di sperimentazione della durata di un anno, a seguito



# Regione Lombardia

## LA GIUNTA

---

dell'adozione della SDO riabilitativa da parte del Ministero della Salute e dell'adeguamento dei sistemi informatici regionali;

**RITENUTO** di recepire i contenuti l'Accordo tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano del 4/08/2021 (Rep. Atti n. 124/CSR) sul documento *“Linee di indirizzo per la individuazione di percorsi appropriati nella rete di riabilitazione”*;

**DATO ATTO** che i documenti di cui trattasi, indirizzano la classificazione delle Unità operative in linea con i contenuti dell'Accordo Stato-Regioni n. 124/CSR del 4/08/2021 e del Decreto del Ministro della Salute del 5/08/2021 al fine di promuovere il miglioramento dell'appropriatezza dei setting assistenziali della riabilitazione ospedaliera;

**CONSIDERATO** che le indicazioni contenute nei predetti documenti tecnici, rappresentano la base per dare attuazione alla prima fase del riordino dell'offerta riabilitativa regionale;

**EVIDENZIATO** che a seguito della sperimentazione prevista dal Decreto ministeriale del 5/08/2021, seguirà la rivisitazione anche dei requisiti della disciplina di riabilitazione e recupero funzionale (codice 56) con l'identificazione in questa stessa disciplina di tre 3 livelli di complessità assistenziale:

- maggiore complessità = 56 a,
- minore complessità = 56 b,
- riabilitazione estensiva = 56 c;

**RITENUTO** di approvare i documenti tecnici validati dall'OdC della Rete regionale di Riabilitazione:

- *“Requisiti di accreditamento per la degenza di riabilitazione di neuroriabilitazione (cod. 75)” - Allegato 1),*
- *“Requisiti di accreditamento per la degenza di riabilitazione Unità spinale (cod. 28)” – Allegato 2),*

i quali formano parte integrante del presente provvedimento;

**CONSIDERATO** che la presente deliberazione viene formalizzata, ai sensi dell'art. 3 della legge n. 108/1968 e dell'articolo 30, comma 1, lett. b), dello Statuto d'autonomia della Lombardia, in quanto l'approvazione dei documenti tecnici ivi contenuti, rappresenta un segmento essenziale per avviare il percorso di efficientamento dell'offerta di riabilitazione ospedaliera regionale in linea con i contenuti e la tempistica delle indicazioni nazionali;



# Regione Lombardia

## LA GIUNTA

---

**RITENUTO** di dare mandato alla DG Welfare di assumere con propri successivi atti, le azioni necessarie a dare piena attuazione al percorso di revisione ed efficientamento erogativo della Rete regionale di Riabilitazione;

**RICHIAMATI** la legge regionale 7/07/2008, n. 20 *“Testo unico delle leggi regionali in materia di organizzazione e personale”* e tutti i provvedimenti relativi all'assetto organizzativo della Giunta regionale;

**VALUTATE** ed assunte come proprie le predette determinazioni;

**A VOTI UNANIMI** espressi nelle forme di legge;

### **DELIBERA**

1. di recepire i contenuti l'Accordo tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano del 4/08/2021 (Rep. Atti n. 124/CSR) sul documento *“Linee di indirizzo per la individuazione di percorsi appropriati nella rete di riabilitazione”*;
2. di approvare i documenti tecnici validati dall'OdC della Rete regionale di Riabilitazione:
  - *“Requisiti di accreditamento per la degenza di riabilitazione di neuroriabilitazione (cod. 75)”* - Allegato 1),
  - *“Requisiti di accreditamento per la degenza di riabilitazione Unità spinale (cod. 28)”* – Allegato 2),i quali formano parte integrante del presente provvedimento;
3. di dare mandato alla DG Welfare di assumere con propri successivi atti, le azioni necessarie a dare piena attuazione al percorso di revisione ed efficientamento erogativo della Rete regionale di Riabilitazione.

IL SEGRETARIO  
FABRIZIO DE VECCHI

Atto firmato digitalmente ai sensi delle vigenti disposizioni di legge

## ALLEGATO 1

<b>AREA DEGENZA</b>	
<b>REQUISITI SPECIFICI DI ACCREDITAMENTO PER LA NEURORIABILITAZIONE (COD.75)</b>	
<b>Note</b>	
(*) I requisiti 3-5-6-7-8 e 9 (solo per il piatto doccia complanare a pavimento) 21 e 22 (entrambi limitatamente alla superficie) si applicano alle U.O. nuove o ai locali oggetto di interventi edilizi con opere murarie	
Laddove indicato, l'assolvimento dei requisiti per Area/Unità Operativa è vincolato alla relativa sostenibilità logistica ed organizzativa in aderenza a quanto già previsto dalla DGR n. 9014/09	
1	L'area di degenza è strutturata in modo da garantire il rispetto della privacy dell'utente ed un adeguato comfort di tipo alberghiero?
2	Sono garantiti spazi comuni di raccordo tra le degenze e/o i servizi sanitari nei quali prevedere "utilities" per gli accompagnatori o visitatori nella struttura?
3	La camera di degenza a più posti letto ha una superficie netta di 9 mq* per posto letto? (Nel computo dei metri quadri va considerato il locale di degenza ed eventuali locali accessori - servizio igienico, antibagno, disimpegno)
4	L'altezza dei locali accessori, nel caso in cui questi vengano inseriti nel computo della superficie della camera di degenza, è non inferiore al requisito previsto dai vigenti regolamenti per i locali con permanenza continua di persone?
5	Il 90% delle camere di degenza è dotata di uno o due posti letto con bagno e del rimanente è dotata al massimo di 4 posti letto?*
6	Almeno il 10% delle camere di degenza della struttura ospedaliera è ad un solo posto letto? (*)
7	Il servizio igienico ha una superficie minima netta di 2 mq *?
8	Il servizio igienico è idoneo a pazienti con disabilità motoria? Essendo dotato per esempio di maniglie a muro per appoggio, di piatto doccia complanare al pavimento, (*) e di wc idoneo a disabili motori (con seduta a ferro di cavallo e con doccino su tubo flessibile) (*)
9	Nei servizi igienici, qualora sia prevista aereazione forzata, il gradiente di pressione garantisce il deflusso dell'aria in uscita dal locale di degenza verso il servizio igienico?
10	La superficie minima netta del locale di degenza con più di 1 posto letto (nel cui computo non vanno considerati eventuali locali accessori - servizio igienico, antibagno, disimpegno) è di 7 mq per posto letto?
11	Esiste un locale per il deposito del materiale pulito?
12	Esiste un locale, in ogni piano di degenza, per il materiale sporco, dotato di vuotatoio e lavapadelle?
13	E' possibile l'accesso ad ogni letto per mezzo di sollevatore, deambulatore, carrozzina, o barella?
14	E' previsto in base al Progetto Riabilitativo di Struttura (PRS) un numero adeguato di camere che consentano il trasporto del paziente senza trasferimento dal letto di degenza?
15	Esiste nell'Area/ Unità Operativa un locale per visita e medicazioni dotato di lettino articolato e a sollevamento elettrico e/o idraulico?
16	Esiste nell'Area/Unità Operativa un locale/ spazio destinato al Coordinatore infermieristico e/o figure di coordinamento tecnico riabilitativo?
17	Esiste nell'Area / Unità Operativa un locale, non ad uso esclusivo, per le attività dello Psicologo e/o dell'Assistente Sociale e/o per le attività di rieducazione cognitiva, neuropsicologia e di psicologia clinica?
18	Esiste nell'Area/ Unità Operativa, un locale/ spazio per il personale infermieristico, sociosanitario e ausiliario?
19	Esiste nell'Area/ Unità Operativa un locale/ spazio per il Direttore/Responsabile di UO?
20	Esiste nell'Area/ Unità Operativa un locale/ spazio dedicato ai dirigenti medici?
21	Esiste nell' Area/ Unità Operativa un locale per soggiorno e pasto in comune, con superficie di almeno 25 mq o comunque proporzionato al volume delle attività*?
22	Esiste, accessibile dall'interno della struttura, un locale per il deposito delle attrezzature tecnico-assistenziali, pari ad almeno 16 mq* o comunque proporzionato al volume delle attività e alla tipologia di ausili necessari?
23	Esiste una tisaneria di Area/ Unità Operativa?

24	Esistono, per piano, servizi igienici per il personale, distinti da quelli per gli utenti e distinti da quelli per i visitatori e, ove possibile, distinti per genere?
25	Esiste nella struttura, per i visitatori almeno un bagno per disabili?
26	Esiste nell'Area/ Unità Operativa un'area/ locale di attesa per i visitatori proporzionato al volume delle attività?
27	Esiste nell'Area/ Unità Operativa un numero di bagni assistiti con vasca apribile o barella doccia, adeguato al volume delle attività?
28	Per i ricoveri di pazienti in età evolutiva, ove previsti, sono previsti spazi di soggiorno e svago ad uso esclusivo dei bambini, in misura di almeno 20 mq per 20 posti letto, da incrementarsi in misura di 5 mq ogni ulteriori 10 posti letto o comunque proporzionato al volume delle attività?
29	Per i ricoveri di pazienti in età evolutiva, ove previsti, sono previsti due posti letto per camera, per tenere conto delle necessità di ospitare un genitore o altra figura di riferimento accanto al bambino?
30	Per i ricoverati in età evolutiva, ove previsti, esiste nell'edificio, uno spazio dedicato ad attività educative di almeno 9 mq o comunque proporzionato alla tipologia e volume di attività?
31	Esiste una palestra indivisa per l'esercizio terapeutico di almeno 40 mq per il trattamento contemporaneo di 5 pazienti, la cui superficie deve essere implementata di 5 mq per ogni paziente in più trattato contemporaneamente?
32	Le ulteriori aree di esercizio motorio terapeutico, se necessarie in relazione alla tipologia ed al volume delle attività, sono ripartite in locali ciascuno di dimensioni non inferiori a 9 mq?
33	Se necessari in relazione alla tipologia ed al volume delle attività, sono presenti locali per terapia occupazionale, logopedia, rieducazione cognitiva e attività di neuropsicologia e/o psicologia clinica?
34	E' presente nell'edificio, in relazione alla tipologia di attività, un locale ove destinare, anche in via non esclusiva, l'attività di rieducazione sfinterica, dotato di servizio igienico esclusivo?
35	Esiste un impianto di illuminazione di emergenza?
36	Esiste un impianto di forza motrice con almeno una presa di alimentazione normale?
37	Esiste un impianto di gas medicali (prese vuoti e ossigeno)?

#### **REQUISITI TECNOLOGICI**

##### **A. REQUISITI TECNOLOGICI ASSISTENZIALI**

38	Sono disponibili materassi antidecubito, di differenti tipologie, in relazione alle necessità dei pazienti?
39	Nell'unità operativa il 30% dei posti letto sono dotati di monitoraggio strumentale delle funzioni vitali (almeno PA, FC, SatO <sub>2</sub> , ECG) e disponibilità di eventuale ventilazione meccanica destinati ai pazienti che possono avere necessità o per situazioni di possibile aggravamento
40	Si dispone, su ogni piano di degenza, di un carrello per la gestione della terapia, delle medicazioni, con eventuale strumentario chirurgico?
41	Si dispone su ogni piano di degenza di un carrello per la gestione dell'emergenza, completo di cardiomonitor con defibrillatore, unità di ventilazione manuale e bronco aspiratore?
42	Sono disponibili nella U.O. carrozzine di vario tipo, sistemi basculanti, sistemi di postura e ausili per la postura, sistemi pesa-persone per pazienti allettati e in carrozzina in numero adeguato alle attività svolte?
43	Nella Unità Operativa sono disponibili pompe infusionali, parenterali o enterali, in numero adeguato alle attività svolte?
44	Nell'Unità Operativa è presente o disponibile una strumentazione impedenzometrica atta a stimare la composizione corporea?
45	Nella Unità Operativa sono disponibili ausili per le attività quotidiane per disabili motori (ad esempio set di posate modificate in numero proporzionato alle attività svolte)?

##### **B. REQUISITI TECNOLOGICI /VALUTATIVI**

46	In relazione all'attività svolta è garantita l'attività di diagnostica e valutativa?
47	In relazione all'attività svolta è garantita:
	a) l'esecuzione di esami per la valutazione della funzionalità respiratoria e cardiologica
	b) il monitoraggio dei parametri vitali durante l'esercizio riabilitativo
	c) la valutazione della capacità di deglutizione
	d) la valutazione della funzionalità vescico-sfinterica
	e) la valutazione del circolo arterioso e venoso periferico
	f) la valutazione dei distretti articolari e muscolo tendinei

	g) la valutazione dei disturbi dell'equilibrio e del cammino
	h) la valutazione della forza muscolare
48	Sono disponibili nell'Unità Operativa ventilatori meccanici in relazione all'attività svolta?
49	Esiste nell'Unità Operativa un impianto di chiamata adatto alle diverse tipologie di disabilità trattate ed accolte
<b>C. REQUISITI TECNOLOGICI PER L'ESERCIZIO TERAPEUTICO</b>	
50	La dotazione strumentale anche con tecnologie avanzate (robotica, virtuale, software) prevede in relazione all'attività svolta come declinata nel PRS:
	a) strumenti per la mobilizzazione degli arti
	b) strumenti per la verticalizzazione
	c) strumenti per il rinforzo muscolare
	d) strumenti per la elettrostimolazione antalgica o muscolare
	e) strumenti per la riabilitazione del pavimento pelvico
	f) strumenti per il biofeedback elettromiografico
	g) strumenti elettromeccanici per la riabilitazione alla deambulazione
	h) strumenti per la rimozione delle secrezioni bronchiali
	i) ausili e ortesi personalizzate
	l) attrezzi portatili per l'esercizio terapeutico
	m) alta tecnologia: si intende una strumentazione sostitutiva o assistiva, rispetto a funzioni cognitive, comunicative, motorie, sfinteriche, vegetative. La strumentazione deve essere dotata di sistemi in grado di fornire misure di prestazione o di risultato
<b>REQUISITI ORGANIZZATIVI</b>	
51	Nella Unità Operativa è presente un Direttore/Responsabile medico?
52	I medici dell'unità operativa garantiscono uno standard assistenziale di 35 minuti (misurato in minuto/paziente/die) dal lunedì al venerdì nell'ambito orario 8.00-20.00?
53	E' prevista la presenza di medici dell'Unità Operativa non coinvolti nei turni di guardia anche il sabato, per almeno 4 ore complessive ( max 20 p.l.) ? per il sabato è consentito che lo standard sia assolto anche con medici di altre UUOO della stessa area )
54	E' garantita la presenza di un medico 24 ore al giorno ai sensi della DGR n. 9014/09?
55	E' stato predisposto un Progetto Riabilitativo di Struttura (P.R.S.), da aggiornare almeno ogni tre anni e comunicare ad ATS
56	Il Progetto Riabilitativo di Struttura (P.R.S.) prevede procedure informative a garanzia della continuità assistenziale che tutelano il paziente nelle fasi di trasferimento da e verso la Unità Operativa?
57	Il Progetto Riabilitativo di Struttura prevede che siano declinate nel Progetto Riabilitativo Individuale procedure di monitoraggio dell'outcome del paziente almeno al 6° e al 12° mese dopo la dimissione anche attraverso la telemedicina, per tutti i pazienti dimessi .
58	E' stato predisposto e inserito in cartella clinica, per ciascun paziente, un Progetto Riabilitativo Individuale (P.R.I.), con i relativi programmi riabilitativi individuali (p.r.i.)?
59	Il P.R.I e i p.r.i. sono aggiornati periodicamente nel corso dell'episodio di cura?
60	Sono presenti, all'interno della struttura sanitaria, regimi riabilitativi in accreditamento con il SSN, sia in degenza sia ambulatoriale?
61	E' garantita la possibilità di prescrizione di ausili a carico del SSN presso il presidio se previsto dalla normativa vigente?
62	E' garantita la disponibilità dell'attività diagnostica neurofisiologica di EMG, PESS, PEM, EEG e neuroradiologica inclusa RMN e TAC anche in convenzione con strutture esterne?
63	E' garantita, in relazione all'attività svolta, la consulenza dei seguenti specialisti (ove non siano già presenti le specializzazioni per i medici della UO): fisiatra, neurologo o neurofisiopatologo, internista, dietologo-nutrizionista, urologo, anestesista-rianimatore, cardiologo, pneumologo, neurochirurgo, ortopedico, oculista, otorinolaringoiatra, foniatra, infettivologo, psichiatra, chirurgo?
64	E' garantita la possibilità di personalizzare la dieta del paziente secondo necessità metaboliche o neuromotorie del paziente?
65	L'Unità Operativa è diretta da un medico con idonei requisiti anche in aderenza al Piano di Indirizzo per la riabilitazione vigente G.U. n.50 del 02/03/2011??

66	I medici non apicali della Unità Operativa sono in possesso di idonei requisiti anche in aderenza al Piano di Indirizzo per la riabilitazione G.U. n.50 del 02/03/2011?
67	E' garantita la presenza del personale infermieristico sulle 24 ore?
68	La presenza infermieristica nelle ore notturne è non inferiore ad un terzo di quella prevista nelle ore diurne?
69	La composizione di équipes infermieristiche che prestino assistenza in più di una Unità Operativa è consentita solo all'interno di raggruppamenti di specialità omogenei per intensità delle cure erogate, al fine di garantire specifiche competenze nell'assistenza infermieristica?
70	L'assistenza infermieristica (misurata in minuto/paziente/die), erogata dall'infermiere, garantisce complessivamente uno standard assistenziale di 140 min/paziente/die? (Se l'organizzazione prevede un coordinatore infermieristico per UO queste unità possono rientrare nel conteggio del tempo infermieristico tranne che per una percentuale pari al 10% riservata a compiti organizzativi)
71	L'assistenza erogata dall'operatore socio-sanitario può rientrare nel minutaggio infermieristico, determinandone non oltre il 50%, mentre l'OTA per non oltre il 30%?
72	Gli operatori delle professioni sanitarie della riabilitazione, in base al PRS/PRI, con le qualifiche di fisioterapista, terapeuta occupazionale, logopedista, terapeuta della neuropsicomotricità, educatore-, psicologo, neuropsicologo, psicoterapeuta, dietista ed ortottista garantiscono nel complesso uno standard riabilitativo di trattamento individuale di almeno 600 min/paziente/settimana ?
73	E' presente uno psicologo o un neuropsicologo per almeno 20 ore/settimana ogni 20 posti letto?
74	E' garantita la possibilità di colloqui psicoterapici, per pazienti e/o caregivers, in misura di almeno 3 ore settimanali per ogni 20 posti letto?
75	E' presente almeno 1 logopedista per almeno 30 ore/settimana ogni 20 posti letto?
76	E' presente almeno 1 terapeuta occupazionale 25 ore/settimana ogni 20 posti letto? (Limitatamente all'età evolutiva, tale figura può essere sostituita da terapeuta della neuropsicomotricità o educatore)
77	E' presente almeno un assistente sociale o un profilo professionale che garantisca per i pazienti l'accompagnamento alla dimissione raccordandosi con i servizi socio sanitari delle ASST per almeno 3 ore/settimana ogni 20 posti letto?
78	L'attività tecnica della riabilitazione è organizzata per svolgersi per almeno 6 giorni su 7?

## ALLEGATO 2

<b>AREA DEGENZA</b>	
<b>REQUISITI SPECIFICI DI ACCREDITAMENTO PER L' UNITA' SPINALE (COD.28)</b>	
<b>Note</b>	
(*) I requisiti 3-5-6-7-8 e 9 (solo per il piatto doccia complanare a pavimento) 21 e 22 (entrambi limitatamente alla superficie) si applicano alle U.O. nuove o ai locali oggetto di interventi edilizi con opere murarie	
Laddove indicato, l'assolvimento dei requisiti per Area/Unità Operativa è vincolato alla relativa sostenibilità logistica ed organizzativa in aderenza a quanto già previsto dalla DGR n. 9014/09	
1	L'area di degenza è strutturata in modo da garantire il rispetto della privacy dell'utente ed un adeguato comfort di tipo alberghiero?
2	Sono garantiti spazi comuni di raccordo tra le degenze e/o i servizi sanitari nei quali prevedere "utilities" per gli accompagnatori o visitatori nella struttura?
3	La camera di degenza a più posti letto ha una superficie netta di 9 mq* per posto letto? (Nel computo dei metri quadri va considerato il locale di degenza ed eventuali locali accessori - servizio igienico, antibagno, disimpegno)
4	L'altezza dei locali accessori, nel caso in cui questi vengano inseriti nel computo della superficie della camera di degenza, è non inferiore al requisito previsto dai vigenti regolamenti per i locali con permanenza continua di persone?
5	Il 90% delle camere di degenza è dotata di uno o due posti letto con bagno e del rimanente è dotata al massimo di 4 posti letto?*
6	Almeno il 10% delle camere di degenza della struttura ospedaliera è ad un solo posto letto? (*)
7	Il servizio igienico ha una superficie minima netta di 2 mq *?
8	Il servizio igienico è idoneo a pazienti con disabilità motoria? Essendo dotato per esempio di maniglie a muro per appoggio, di piatto doccia complanare al pavimento, (*) e di wc idoneo a disabili motori (con seduta a ferro di cavallo e con doccia su tubo flessibile) (*)
9	Nei servizi igienici, qualora sia prevista aereazione forzata, il gradiente di pressione garantisce il deflusso dell'aria in uscita dal locale di degenza verso il servizio igienico?
10	La superficie minima netta del locale di degenza con più di 1 posto letto (nel cui computo non vanno considerati eventuali locali accessori - servizio igienico, antibagno, disimpegno) è di 7 mq per posto letto?
11	Esiste un locale per il deposito del materiale pulito?
12	Esiste un locale, in ogni piano di degenza, per il materiale sporco, dotato di vuotatoio e lavapadelle?
13	E' possibile l'accesso ad ogni letto per mezzo di sollevatore, deambulatore, carrozzina, o barella?
14	E' previsto in base al Progetto Riabilitativo di Struttura (PRS) un numero adeguato di camere che consentano il trasporto del paziente senza trasferimento dal letto di degenza?
15	Esiste nell'Area/ Unità Operativa un locale per visita e medicazioni dotato di lettino articolato e a sollevamento elettrico e/o idraulico?
16	Esiste nell'Area/Unità Operativa un locale/ spazio destinato al Coordinatore infermieristico e/o figure di coordinamento tecnico riabilitativo?
17	Esiste nell'Area / Unità Operativa un locale, non ad uso esclusivo, per le attività dello Psicologo e/o dell'Assistente Sociale e/o per le attività di rieducazione cognitiva, neuropsicologia e di psicologia clinica?
18	Esiste nell'Area/ Unità Operativa, un locale/ spazio per il personale infermieristico, sociosanitario e ausiliario?
19	Esiste nell'Area/ Unità Operativa un locale/ spazio per il Direttore/Responsabile di UO?
20	Esiste nell'Area/ Unità Operativa un locale/ spazio dedicato ai dirigenti medici?

21	Esiste nell' Area/ Unità Operativa un locale per soggiorno e pasto in comune, con superficie di almeno 25 mq o comunque proporzionato al volume delle attività*?
22	Esiste, accessibile dall'interno della struttura, un locale per il deposito delle attrezzature tecnico-assistenziali, pari ad almeno 16 mq * o comunque proporzionato al volume delle attività e alla tipologia di ausili necessari?
23	Esiste una tisaneria di Area/ Unità Operativa?
24	Esistono, per piano, servizi igienici per il personale, distinti da quelli per gli utenti e distinti da quelli per i visitatori e, ove possibile, distinti per genere?
25	Esiste nella struttura, per i visitatori almeno un bagno per disabili?
26	Esiste nell'Area/ Unità Operativa un'area/ locale di attesa per i visitatori proporzionato al volume delle attività?
27	Esiste nell'Area/ Unità Operativa un numero di bagni assistiti con vasca apribile o barella doccia, adeguato al volume delle attività ?
28	Per i ricoveri di pazienti in età evolutiva, sono previsti spazi di soggiorno e svago ad uso esclusivo dei bambini, in misura di almeno 20 mq per 20 posti letto, da incrementarsi in misura di 5 mq ogni ulteriori 10 posti letto o comunque proporzionato al volume delle attività?
29	Per i ricoveri di pazienti in età evolutiva sono previsti due posti letto per camera, per tenere conto delle necessità di ospitare un genitore o altra figura di riferimento accanto al bambino?
30	Per i ricoverati in età evolutiva, esiste nell'edificio, uno spazio dedicato ad attività educative di almeno 9 mq o comunque proporzionato alla tipologia e volume di attività?
31	Esiste una palestra indivisa per l'esercizio terapeutico di almeno 40 mq per il trattamento contemporaneo di 5 pazienti, la cui superficie deve essere implementata di 5 mq per ogni paziente in più trattato contemporaneamente?
32	Le ulteriori aree di esercizio motorio terapeutico, se necessarie in relazione alla tipologia ed al volume delle attività, sono ripartite in locali ciascuno di dimensioni non inferiori a 9 mq?
33	Se necessari in relazione alla tipologia ed al volume delle attività, sono presenti locali per terapia occupazionale, logopedia , rieducazione cognitiva e attività di neuropsicologia e/o psicologia clinica ?
34	E' presente nell'edificio, in relazione alla tipologia di attività, un locale ove destinare, anche in via non esclusiva, l'attività di rieducazione sfinterica, dotato di servizio igienico esclusivo?
35	Esiste un impianto di illuminazione di emergenza?
36	Esiste un impianto di forza motrice con almeno una presa di alimentazione normale?
37	Esiste un impianto di gas medicali (prese vuoti e ossigeno)?
<b>REQUISITI TECNOLOGICI</b>	
<b>A. REQUISITI TECNOLOGICI ASSISTENZIALI</b>	
38	Sono disponibili materassi antidecubito, di differenti tipologie, in relazione alle necessità dei pazienti?
39	Nell'unità operativa il 30% dei posti letto sono dotati di monitoraggio strumentale delle funzioni vitali (almeno PA, FC, SatO2, ECG) e disponibilità di eventuale ventilazione meccanica destinati ai pazienti che possono avere necessità o per situazioni di possibile aggravamento
40	Si dispone, su ogni piano di degenza, di un carrello per la gestione della terapia, delle medicazioni, con eventuale strumentario chirurgico?
41	Si dispone su ogni piano di degenza di un carrello per la gestione dell'emergenza, completo di cardiomonitor con defibrillatore, unità di ventilazione manuale e bronco aspiratore?
42	Sono disponibili nella U.O carrozzine di vario tipo, sistemi basculanti, sistemi di postura e ausili per la postura, sistemi pesa-persone per pazienti allettati e in carrozzina in numero adeguato alle attività svolte?
43	Nella Unità Operativa sono disponibili pompe infusionali, parenterali o enterali, in numero adeguato alle attività svolte?
44	Nell'Unità Operativa è presente o disponibile una strumentazione impedenzometrica atta a stimare la composizione corporea?

45	Nella Unità Operativa sono disponibili ausili per le attività quotidiane per disabili motori (ad esempio set di posate modificate in numero proporzionato alle attività svolte)?
<b>B. REQUISITI TECNOLOGICI /VALUTATIVI</b>	
46	In relazione all'attività svolta è garantita l'attività di diagnostica e valutativa?
47	In relazione all'attività svolta è garantita:
	a)l'esecuzione di esami per la valutazione della funzionalità respiratoria e cardiologica
	b)il monitoraggio dei parametri vitali durante l'esercizio riabilitativo
	c)la valutazione della capacità di deglutizione
	d) la valutazione della funzionalità vescico-sfinterica
	e) la valutazione del circolo arterioso e venoso periferico
	f) la valutazione dei distretti articolari e muscolo tendinei
	g) la valutazione dei disturbi dell'equilibrio e del cammino
	h) la valutazione della forza muscolare
48	Sono disponibili nell'Unità Operativa ventilatori meccanici in relazione all'attività svolta?
49	Esiste nell'Unità Operativa un impianto di chiamata adatto alle diverse tipologie di disabilità trattate ed accolte
<b>C. REQUISITI TECNOLOGICI PER L'ESERCIZIO TERAPEUTICO</b>	
50	La dotazione strumentale anche con tecnologie avanzate (robotica, virtuale, software) prevede in relazione all'attività svolta come declinata nel PRS:
	a) strumenti per la mobilizzazione degli arti
	b) strumenti per la verticalizzazione
	c) strumenti per il rinforzo muscolare
	d) strumenti per la elettrostimolazione antalgica o muscolare
	e) strumenti per la riabilitazione del pavimento pelvico
	f) strumenti per il biofeedback elettromiografico
	g) strumenti elettromeccanici per la riabilitazione alla deambulazione
	h) strumenti per la rimozione delle secrezioni bronchiali
	i)ausili e ortesi personalizzate
	l)attrezi portatili per l'esercizio terapeutico
	m)alta tecnologia: si intende una strumentazione sostitutiva o assistiva, rispetto a funzioni cognitive, comunicative, motorie, sfinteriche, vegetative. La strumentazione deve essere dotata di sistemi in grado di fornire misure di prestazione o di risultato
<b>REQUISITI ORGANIZZATIVI</b>	
51	Nella Unità Operativa è presente un Direttore/Responsabile medico?
52	I medici dell'unità operativa garantiscono uno standard assistenziale di 35 minuti (misurata in minuto/paziente/die) dal lunedì al venerdì nell'ambito orario 8.00-20.00?
53	E' prevista la presenza di medici dell'Unità Operativa non coinvolti nei turni di guardia anche il sabato, per almeno 4 ore complessive ( max 20 p.l.) ? per il sabato è consentito che lo standard sia assolto anche con medici di altre UUOO della stessa area )
54	E' garantita la presenza di un medico 24 ore al giorno ai sensi della DGR n. 9014/09?
55	E' stato predisposto un Progetto Riabilitativo di Struttura (P.R.S.), da aggiornare almeno ogni tre anni e comunicare ad ATS
56	Il Progetto Riabilitativo di Struttura (P.R.S.) prevede procedure informative a garanzia della continuità assistenziale che tutelano il paziente nelle fasi di trasferimento da e verso la Unità Operativa?
57	Il Progetto Riabilitativo di Struttura prevede che siano declinate nel Progetto Riabilitativo Individuale procedure di monitoraggio dell'outcome del paziente almeno al 6° e al 12° mese dopo la dimissione anche attraverso la telemedicina, per tutti i pazienti dimessi

58	E' stato predisposto e inserito in cartella clinica, per ciascun paziente, un Progetto Riabilitativo Individuale (P.R.I.), con i relativi programmi riabilitativi individuali (p.r.i.)?
59	Il P.R.I e i p.r.i. sono aggiornati periodicamente nel corso dell'episodio di cura?
60	Sono presenti, all'interno della struttura sanitaria, regimi riabilitativi in accreditamento con il SSN, sia in degenza sia ambulatoriale?
61	E' garantita la possibilità di prescrizione di ausili a carico del SSN presso il presidio se previsto dalla normativa vigente?
62	E' garantita la disponibilità dell'attività diagnostica neurofisiologica di EMG, PESS, PEM, EEG e neuroradiologica inclusa RMN e TAC anche in convenzione con strutture esterne?
63	E' garantita, in relazione all'attività svolta, la consulenza dei seguenti specialisti (ove non siano già presenti le specializzazioni per i medici della UO): fisiatra, neurologo o neurofisiopatologo, internista, dietologo-nutrizionista, urologo, anestesista-rianimatore, cardiologo, pneumologo, neurochirurgo, ortopedico, oculista, otorinolaringoiatra, foniatra, infettivologo, psichiatra, chirurgo?
64	E' garantita la possibilità di personalizzare la dieta del paziente secondo necessità metaboliche o neuromotorie del paziente?
65	L'Unità Operativa è diretta da un medico con idonei requisiti anche in aderenza al Piano di Indirizzo per la riabilitazione vigente G.U. n.50 del 02/03/2011??
66	I medici non apicali della Unità Operativa sono in possesso di idonei requisiti anche in aderenza al Piano di Indirizzo per la riabilitazione G.U. n.50 del 02/03/2011?
67	E' garantita la presenza del personale infermieristico sulle 24 ore?
68	La presenza infermieristica nelle ore notturne è non inferiore ad un terzo di quella prevista nelle ore diurne?
69	La composizione di équipes infermieristiche che prestino assistenza in più di una Unità Operativa è consentita solo all'interno di raggruppamenti di specialità omogenei per intensità delle cure erogate, al fine di garantire specifiche competenze nell'assistenza infermieristica?
70	L'assistenza infermieristica (misurata in minuto/paziente/die), erogata dall'infermiere, garantisce complessivamente uno standard assistenziale di 140 min/paziente/die? (Se l'organizzazione prevede un coordinatore infermieristico per UO queste unità possono rientrare nel conteggio del tempo infermieristico tranne che per una percentuale pari al 10% riservata a compiti organizzativi)
71	L'assistenza erogata dall'operatore socio-sanitario può rientrare nel minutaggio infermieristico, determinandone non oltre il 50%, mentre l'OTA per non oltre il 30%?
72	Gli operatori delle professioni sanitarie della riabilitazione con le qualifiche di fisioterapista, terapeuta occupazionale, logopedista, terapeuta della neuropsicomotricità, educatore, psicologo,neuropsicologo, dietista ed ortottista? garantiscono nel complesso uno standard riabilitativo di trattamento individuale di almeno 600 min/paziente/settimana?
73	E' presente uno psicologo o un neuropsicologo per almeno 20 ore/settimana ogni 20 posti letto?
74	E' garantita la possibilità di colloqui psicoterapici, per pazienti e/o caregivers, in misura di almeno 3 ore settimanali per ogni 20 posti letto?
75	E' presente almeno 1 logopedista per almeno 30 ore/settimana ogni 20 posti letto?
76	E' presente almeno 1 terapeuta occupazionale 25 ore/settimana ogni 20 posti letto? (Limitatamente all'età evolutiva, tale figura può essere sostituita da terapeuta della neuropsicomotricità o educatore)
77	E' presente almeno un assistente sociale o un profilo professionale che garantisca per i pazienti l'accompagnamento alla dimissione raccordandosi con i servizi socio sanitari delle ASST per almeno 3 ore/settimana ogni 20 posti letto?
78	L'attività tecnica della riabilitazione è organizzata per svolgersi per almeno 6 giorni su 7?