

Regione Molise

Presidente della Regione Molise

COMMISSARIO AD ACTA PER L'ATTUAZIONE DEL PIANO DI RIENTRO DAI DISAVANZI DEL SETTORE SANITARIO DELIBERA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI IN DATA 20.01.2012

DECRETO

N. 77 DEL 31/12/2012

OGGETTO

OGGETTO: DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI IN DATA 20.1.2012. PUNTO 7) CONCLUSIONE DELLE PROCEDURE DI ACCREDITAMENTO DEGLI EROGATORI. COMUNITÀ DI RIABILITAZIONE PSICOSOCIALE (CRP) COOPERATIVA SOCIALE "LA VASTESE" DI VASTOGIRADI (IS), - ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE - PROVVEDIMENTI.

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO Assistenza Socio-Sanitaria

(DOTT. MICHELE COLAVITA)

IL DIRETTORE GENERALE Direzione Generale per la Salute (DOTT. ANTONIO FRANCIONI)



Regione Molise

Presidente della Regione Molise

COMMISSARIO AD ACTA PER L'ATTUAZIONE DEL PIANO DI RIENTRO DAI DISAVANZI DEL SETTORE SANITARIO Delibera del Consiglio dei Ministri in data 20.01.2012

OGGETTO: DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI IN DATA 20.01.2012. PUNTO 7) CONCLUSIONE DELLE PROCEDURE DI ACCREDITAMENTO DEGLI EROGATORI. COMUNITÀ DI RIABILITAZIONE PSICOSOCIALE (CRP) COOPERATIVA SOCIALE "LA VASTESE" DI VASTOGIRADI (IS) - ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE - PROVVEDIMENTI.

IL PRESIDENTE DELLA REGIONE MOLISE COMMISSARIO AD ACTA

PREMESSO CHE:

- con deliberazione 30 marzo 2007, n. 362, la Giunta regionale ha approvato l'accordo sottoscritto il 27 marzo 2007 tra la Regione Molise e i Ministeri della Salute e dell'Economia con l'allegato Piano di riqualificazione funzionale e di riequilibrio economico del SSR (Piano di rientro), a norma dell'art. 1, comma 180, della legge 30 dicembre 2004, n. 311, assumendo, tra l'altro, l'impegno di adeguare il proprio piano sanitario a quello nazionale, in attuazione di quanto disposto dall'art. 1, comma 281, della legge 23 dicembre 2005, n. 266, secondo linee guida allegate al Piano stesso, che, per la garanzia di erogazione dei livelli essenziali e uniformi di assistenza (LEA), prescrivono di rendere coerente l'offerta sanitaria con la domanda di assistenza sanitaria ed, in particolare, per la domanda generata dalla cronicità;
- con deliberazione del Consiglio dei Ministri del 24 luglio 2009, il Presidente della Regione Molise è stato nominato Commissario *ad acta* per l'attuazione del Piano di rientro, 2009- 2012, dai disavanzi del settore sanitario della Regione Molise e con deliberazione del Consiglio dei Ministri del 20 gennaio 2012, confermato quale Commissario *ad acta* per gli ulteriori adempimenti necessari alla sua attuazione, tra cui la conclusione delle procedure di accreditamento istituzionale degli erogatori di prestazioni e servizi (punto 7 della deliberazione) e nominato il dott. Nicola Rosato *sub* Commissario *ad acta* per affiancare il Commissario nei predetti adempimenti;

VISTI:

- l'art. 8 quater del D.Lgs. n. 502/92, che detta norme di indirizzo alle regioni per rilasciare l'accreditamento istituzionale alle strutture autorizzate, pubbliche o private ed ai professionisti che ne abbiano prodotto richiesta;
- il DM del 24 maggio 1995 che definisce i requisiti minimi strutturali ed organizzativi delle strutture destinate ad ospitare pazienti psichiatrici;
- il DPR 14 gennaio 1997: "Approvazione dell'atto di indirizzo e coordinamento alle regioni e alle province autonome di Trento e di Bolzano, in materia di requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi minimi per l'esercizio delle attività sanitarie da parte delle strutture pubbliche e private" che, tra l'altro, rimanda all'allegato A) del DPCM 22 dicembre 1989 la definizione dei requisiti minimi strutturali per le strutture con oltre dieci posti letto;
- il Progetto Obiettivo "Tutela della salute mentale 1998-2000", approvato con DPR 1° novembre 1999 (GU 22.11.1999, n. 274);
- la LR del 24 giugno 2008, n. 18, Norme regionali in materia di autorizzazione alla realizzazione di strutture ed all' esercizio di attività sanitarie e socio-sanitarie, accreditamento istituzionale ed accordi contrattuali delle strutture sanitarie e socio-sanitarie pubbliche e private, e successive modifiche ed integrazioni, ed in particolare gli artt. 15 e ss che disciplinano il procedimento per il rilascio dell'accreditamento istituzionale, titolo necessario per la stipula degli accordi contrattuali;

- la deliberazione di Giunta Regionale del 13 luglio 2009, n.738 Piano Operativo di Rientro Triennio 2007/2008/2009 Obiettivo Operativo n. 11. 3 Disciplina requisiti per l'autorizzazione e l'accreditamento delle strutture socio-sanitarie. Provvedimenti, approvato dal Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali di concerto con il Ministero dell'Economia e delle Finanze come da comunicazione del 3 aprile 2009, con la quale è stato approvato il Manuale dei requisiti generali e specifici per le strutture socio-sanitarie che erogano prestazioni a ciclo continuativo e/o diurno che, al paragrafo Requisiti strutturali Struttura residenziale ad alta attività terapeutico socio-riabilitativa (CRP) del cap. Presidi di tutela della salute mentale, prevede per ciascuna Comunità "10 posti letto residenziali più 3 posti letto semiresidenziali per pazienti residenti in regione ed, se i requisiti lo consentono, una recettività massima di altri 5 posti letto residenziali per pazienti provenienti da altre regioni", in conformità con quanto disposto con legge regionale del 06.11.2002, n. 30 Tutela della salute mentale;
- la deliberazione di Giunta Regionale del 9 febbraio 2007, n. 102, "Comma 796 legge 27 dicembre 2006 lettere t) e u). Comitato Regionale per l'Accreditamento delle Strutture Sanitarie CRASS";

VISTA la LR 6 novembre 2002, n. 30, Tutela della salute mentale, che:

- all'art.8 "Strutture del Dipartimento di Salute Mentale", indica lo standard minimo di strutture per ogni DSM, prevedendo alla lettera f) le strutture residenziali ad alta attività terapeutica socio riabilitativa di medio o prolungato periodo definito (ex Centri di Recupero psichiatrico), con presenza di personale nelle 24 ore;
- all'art. 9 "Gli ex Centri di Recupero Psichiatrico" stabilisce che i Centri di Recupero Psichiatrico già esistenti nella Regione Molise siano denominati Comunità di Riabilitazione Psicosociale (C.R.P.), per le prestazioni assistenziali socio-sanitarie ad elevata integrazione sanitaria; conferma in 14 il numero delle Comunità di Riabilitazione Psicosociale, ne ridetermina la dotazione dei posti letto destinati ai pazienti con residenza effettiva nella regione Molise, inizialmente previsti in numero di 15 per un totale di 210, in numero di 10 pl ciascuna per un totale di 140 pl e 3 posti semiresidenziali per ogni CRP dando inoltre la possibilità a ciascuna Comunità. "se i requisiti lo consentono", di avere altri cinque posti letto per i pazienti provenienti da altre regioni;

VISTO il Regolamento Regionale 26 gennaio 2004, n. l, applicativo della predetta Legge n. 30, che al punto 16.2 "Area Territoriale : il Centro di Salute mentale (CSM) alla lettera C) "Strutture residenziali":

- le definisce strutture extra-ospedaliere del CSM in cui si svolge una parte del programma terapeutico-socio-riabilitativo per utenti di esclusiva competenza psichiatrica, come chiaramente indicato nei Progetti obiettivi nazionali, con lo scopo di offrire una rete di rapporti e di opportunità emancipative all'interno di specifiche attività riabilitative ed, in accordo con i requisiti minimi strutturali del DPR 14.1.1997, le differenzia in:
 - a) ad alta attività terapeutico-socio-riabilitativa (ex Centri di Recupero Psichiatrico) con presenza di personale per 24 ore;
 - b) a media attività terapeutica-socio-riabilitativa, con presenza di personale per 12 ore;
 - c) Gruppi Appartamento.

Stima, in considerazione dell'avvenuta deistituzionalizzazione dei pazienti d'origine molisana ricoverati negli OP extraregionali, che il fabbisogno regionale dei posti letto nelle CRP sia in numero di 140 in tutta la Regione Molise e che ogni CRP di cui all'art. 8 lettera f) della L.R. 30/2002, debba essere dotata di 10 posti-letto a partire dal 31.12.2005 ed essere in regola con le norme concernenti le civili abitazioni. Stabilisce che il rapporto complessivo tra il personale operante nella struttura (escludendo i consulenti) ed i pazienti non deve essere inferiore a 1/1 e che il CSM, che dispone le ammissioni e le dimissioni dei pazienti , assicuri la copertura di un numero di ore d'assistenza specialistica necessaria alla realizzazione di progetti terapeutico-riabilitativi.

VISTA la DGR del 31 maggio 2010, n. 413, nella quale si prevede il conseguimento della qualifica di Operatore Socio-sanitario per coloro i quali siano in possesso di un'esperienza lavorativa almeno decennale presso Strutture Socio Sanitarie o socio assistenziali, con mansioni attinenti alle qualifiche di cui alla DGR n. 1374 del 15.12.2008, ma sprovvisti di titolo, mediante la frequenza di un corso di 550 ore in luogo delle 1.000 minime previste dall' Accordo Stato-Regioni del 22.2.2001;

CONSIDERATO che la Cooperativa Sociale "La Vastese" di Vastogirardi, già accreditata provvisoriamente, ha inoltrato il 5 dicembre 2009, acquisita al protocollo d'arrivo al numero 17011/2009 l'istanza per l'accreditamento istituzionale di n. 10 posti letto in regime residenziale e n. 3 posti in regime semiresidenziale;

ACCERTATO

- dalla verifica ispettiva effettuata dal Gruppo di Accreditamento Regionale GAR, organismo tecnico del CRASS, nominato con DGR 9 febbraio 2007, n. 102, giusta verbale di verifica 5 luglio 2010, allegato al presente decreto per formarne parte integrante e sostanziale, che la Società Cooperativa Sociale "La Vastese" con sede in Vastogirardi possedeva i requisiti strutturali ed organizzativi previsti dalla normativa nazionale e regionale in materia ad eccezione delle dimensioni delle camere da letto, corso antincendio, certificazione di conformità dell' impianto elettrico, certificazione HACCP e del conseguimento della qualifica di Operatore Socio-Sanitario OSS da parte di 13 lavoratori;
- che con nota del 30.10.2012, acquisita al protocollo della Regione Molise al n. 15039 del 31.10.2012, costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto, il rappresentante legale della Cooperativa Sociale "La Vastese" trasmetteva, in allegato, ad integrazione delle copie dei diplomi di laurea in Psicologia ed in Servizio Sociale posseduti da tre operatori, copia degli attestati dei titoli di qualifica di Operatore Socio Sanitario del restante personale impiegato che risulta in possesso delle professionalità previste dalla normativa nazionale e regionale in materia e la documentazione in atti relativa al Manuale HACCP, alla riclassificazione catastale, parere per l'autorizzazione sanitaria reso dall'Azienda Sanitaria regionale, scheda di miglioramento continuo del servizio e programma di formazione ed addestramento e che, con dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art.47 DPR 28.12.2000 n. 445) trasmessa con nota del 24.12.12, n. 17752 (costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto), dichiarava l'esecuzione dei lavori di adeguamento dell'intera struttura, sede della Comunità di Riabilitazione Psicosociale sita in Vastogirardi alla via Salvucci n.5, (camere da letto; servizi igienici; abolizione barriere architettoniche; impianti: elettrico, termico, TV; alla legge 46/90; prevenzione incendi, impianto idrico antincendio; impianto illuminazione di sicurezza; uscite di sicurezza anche per i diversamente abili; opere di sistemazione esterna finalizzate al miglioramento dell'accessibilità esterna; adeguamento alle norme sulla sicurezza sul lavoro ai sensi del D.L.vo 626/94 e s.m.i.);

CONSTATATO che nel verbale della riunione del CRASS 28.12.12 (allegato al presente decreto per formarne parte integrante e sostanziale) si evidenzia il pieno possesso da parte della Società Cooperativa Sociale "La Vastese" con sede in Vastogirardi, dei requisiti strutturali ed organizzativi;

TENUTO CONTO altresì di quanto disposto dalla Legge 27 dicembre 2006, n. 296 (Finanziaria 2007, art. 1, comma 796, lettere s), t) ed u);

VISTA la legge 26 febbraio 2011, n. 10, di conversione del DL 29 dicembre 2010, che, all'art.2, comma 35, proroga al 1º gennaio 2013 la cessazione degli accreditamenti provvisori delle strutture socio-sanitarie private;

TENUTO CONTO che il rilascio del presente provvedimento di accreditamento istituzionale risulta coerente con la programmazione sanitaria regionale concernente il fabbisogno delle strutture socio sanitarie di cui ai provvedimenti sopra citati;

RITENUTO OPPORTUNO, sulla base di tutto quanto sopra esposto, di:

- rilasciare alla Società Cooperativa Sociale "La Vastese" con sede in Vastogirardi, per la Comunità di Riabilitazione Psicosociale (CRP) l'accreditamento istituzionale quale Struttura residenziale ad alta attività terapeutico-socio-riabilitativa (CRP) per n. 10 posti letto in regime residenziale e n. 3 posti in regime semiresidenziale per utenti di esclusiva competenza psichiatrica;
- dare atto che il presente provvedimento di accreditamento istituzionale, a norma dell' art. 8 quater comma 2 del Dlgs 502/92 e s.m.i., non costituisce vincolo per l'Azienda Sanitaria Regionale a corrispondere la remunerazione delle prestazioni erogate al di fuori degli accordi contrattuali di cui art. 8 quinquies del succitato decreto legislativo, nell'ambito del livello di spesa annualmente definito e delle quantità e tipologie annualmente individuate dalla Regione ai sensi della normativa vigente.

In virtù dei poteri conferiti con la delibera del Consiglio dei Ministri in data 20 gennaio 2012;

DECRETA

le premesse sono parte integrante del presente atto:

- conformemente ai verbali di verifica del 5 luglio 2010 e della riunione tecnica del CRASS del 28.12.2012, delle comunicazioni del rappresentante legale della Cooperativa Sociale "La Vastese" con sede in Vastogirardi del 30.10.2012 e del 24.12.2012, ed in coerenza con il fabbisogno assistenziale regionale di cui alla lett. a) punto C) par. 16.2. del Regolamento Regionale 26 gennaio 2004, n. 1, applicativo della Legge Regionale n. 30 del 6 novembre 2002, di rilasciare, con decorrenza 1º gennaio 2013, ai sensi dell'art. 17 della LR 24 giugno 2008, n. 18, alla Cooperativa Sociale "La Vastese" con sede in Vastogirardi (IS) l'accreditamento istituzionale per la struttura residenziale ad alta attività terapeutico-socio-riabilitativa (CRP) con n. 10 posti letto in regime residenziale e n. 3 posti in regime semiresidenziale per utenti di esclusiva competenza psichiatrica;
- di dare atto che il presente provvedimento di accreditamento istituzionale, a norma dell'art. 8 quater comma 2 del D.Lgs 502/92 e successive modifiche ed integrazioni, non costituisce vincolo per l'Azienda Sanitaria Regionale a corrispondere la remunerazione delle prestazioni erogate al di fuori degli accordi contrattuali di cui art. 8 quinquies del succitato decreto legislativo, nell' ambito del livello di spesa annualmente definito e delle quantità e tipologie annualmente individuate dalla Regione ai sensi della normativa vigente:
- l'accreditamento istituzionale ha una durata di 3 anni a far data dal 1° gennaio 2013 e non potrà essere rinnovato tacitamente. Il legale rappresentante della *Cooperativa Sociale "La Vastese"* con sede in Vastogirardi (IS) ai sensi dell'art. 17 4° comma della LR. 24 giugno 2008, n. 18, con cadenza triennale ed almeno sei mesi prima dello scadere del triennio, dovrà inoltrare alla Regione Molise la domanda di rinnovo corredata da una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante la permanenza del possesso dei requisiti richiesti per l'accreditamento secondo la normativa vigente al momento in cui l'istanza di rinnovo viene presentata;
- l'accreditamento istituzionale s'intende rinnovato con la conferma della corrente classificazione se entro centottanta giorni dalla presentazione della domanda stessa non venga comunicato all'interessato il provvedimento di diniego o variazione circa la qualità e quantità di prestazioni erogabili, nel rispetto degli indirizzi della programmazione regionale;
- nel corso del triennio di validità dell'accreditamento, la Regione potrà verificare la permanenza dei requisiti necessari per l'accreditamento e, in caso di perdita di uno o più requisiti, diffidare la Struttura a provvedere alla regolarizzazione, dopo averle concesso un termine di 60 giorni per presentare osservazioni e controdeduzioni. Trascorso questo periodo, la Regione potrà confermare l'accreditamento, revocarlo per perdita di uno o più requisiti o sospenderlo fino al ripristino degli stessi.

Il presente provvedimento è notificato alla Comunità di Riabilitazione Psicosociale (CRP) Cooperativa Sociale "La Vastese" di Vastogirardi - nella persona del Legale Rappresentante - e all' Azienda Sanitaria Regionale per il Molise.

Il presente decreto, composto da n. 5 pagine e da n. 4 allegati, sarà pubblicato sul BURM e inviato ai competenti Dicasteri.

Visto

Il Sub Commissario Ad Acta

(dott. Nicola Re

Il Commissario ad Acta
(On .Dott Angelo Michele Iorio)

SOLONE WOTER

REGIONE MOLISE

DIREZIONE GENERALE V

POLITICHE PER LA TUTELA DELLA SALUTE E ASSISTENZA SOCIO-SANITARIA

GAR - Gruppo di Accreditamento Regionale

Via Toscana, 9 - 86100 CAMPOBASSO

Tel. 0874 - 4291 **Fax.** 0874 - 424558

VERBALE

Oggetto: Visita di verifica Struttura Residenziale ad alta attività terapeutico-socio-riabilitativa (CRP), in via 18 Settembre a Vastogirardi della Cooperativa Sociale "La Vastese" effettuata in data 5 luglio 2010

Composizione del team di verifica come da foglio presenze allegato al presente verbale, quale parte integrante e sostanziale:

- Dr. Cosimo Dentizzi geriatra -psicologo, Team Leader;
- Dr. Ssa Tiziana Scellini- fisiatra Esperto per l'Accreditamento;
- arch. Antonio Vetere, Regione Molise;
- Dr. Salvatore Panaro Regione Molise
- Dr.ssa Sandra Scarlatelli Regione Molise
- Dr.ssa Simona Gentile Regione Molise
- Dr.ssa Carla Severino Regione Molise

Sono presenti per la Cooperativa Sociale "La Vastese"

- Rosaria Marraccino
- Ciro Ascione

Estensione della visita

La verifica è stata effettuata sull'attività della Cooperativa Sociale "La Vastese" di Vastogirardi, la quale eroga prestazioni ad alta attività terapeutica-socio-riabilitativa (CRP) in qualità di Presidio di Tutela della Salute Mentale in regime di ricovero residenziale e semi-residenziale con *focus* specifico sui requisiti generali e specifici inerenti la struttura e l'organizzazione e sui procedimenti per la valutazione ed il miglioramento della qualità.

Obiettivo della visita

La finalità della visita è stata quella di valutare il livello di conformità ai requisiti previsti dalla Regione Molise, giusta DGR n. 1135/08; la visita ha previsto l'utilizzo delle griglie dei requisiti generali e dei requisiti specifici contenuti nel "Manuale dei requisiti per l'autorizzazione ed accreditamento" (delibera G.R. n.738 /09).

A tale scopo sono state acquisite le evidenze della Struttura sulla conformità ai requisiti generali e specifici applicabili.

Considerazioni generali.

La visita si è svolta in un clima di collaborazione e disponibilità con la partecipazione attiva dei componenti coinvolti nel processo di verifica.

Con l'istanza di accreditamento la struttura aveva trasmesso già la documentazione prevista dal Manuale dei requisiti per l'autorizzazione e l'accreditamento.

iN

In sede di verifica la struttura ha messo a disposizione della Commissione la documentazione richiesta precedentemente dalla Commissione.

Requisiti organizzativi generali

Politiche, obiettivi e attività

Le politiche della Direzione (missione, visione, obiettivi strategici) sono definite nella Carta dei Servizi.

La mission è definita dalla natura della Struttura.

Gli obiettivi risultano definiti dalla Struttura e sono resi noti agli utenti.

Tali obiettivi sono coerenti con quelli programmatori sovraordinati della Regione Molise.

I predetti requisiti per l'accreditamento istituzionale sono complessivamente soddisfatti e, pertanto, si conferma l'autovalutazione positiva.

Diritti dei cittadini, informazione all'utente e Carta dei servizi pubblici sanitari

La Carta dei servizi è stata elaborata. La Carta dei Servizi è a disposizione degli utenti.

Gli utenti possono presentare segnalazioni, suggerimenti e reclami che possono essere consegnati, mediante compilazione di apposita modulistica.

La raccolta delle schede di segnalazione e reclamo avviene nel rispetto dell'anonimato e della privacy.

Ad oggi non sono stati sollevati reclami né suggerimenti.

La struttura ha definito una procedura per la acquisizione del consenso informato, mediante apposita modulistica di cui si è richiesta evidenza.

I predetti requisiti per l'accreditamento istituzionale sono complessivamente soddisfatti e, pertanto, si conferma l'autovalutazione positiva.

Struttura organizzativa

L'organigramma funzionale è stato prodotto dalla Struttura.

Il predetto requisito per l'accreditamento istituzionale è complessivamente soddisfatto e, pertanto, si conferma l'autovalutazione positiva.

Gestione delle risorse umane

Non è redatto un piano formativo aziendale.

Non vi è evidenza di un budget dedicato alla formazione del personale, in ogni caso la formazione professionale degli operatori è facilitata dalla Struttura con il sostegno economico alla partecipazione di corsi di formazione e/o aggiornamento.

L'evidenza delle attività formative svolte è disponibile nei fascicoli individuali e mediante gli attestati di formazione del personale, prodotti in sede di verifica.

Esistono verbali da cui è possibile rilevare lo svolgimento di riunioni interne per la rilevazione del clima aziendale.

I predetti requisiti non risultano ancora pienamente posseduti o realizzati e, pertanto, è possibile il miglioramento.

Gestione, Valutazione e miglioramento della qualità

Esiste un piano per il miglioramento della qualità e sono stati attivati programmi di miglioramento e valutazione della qualità.

Tutto il personale partecipa ad iniziative di formazione. Vengono acquisiti gli attestati di formazione del personale.

E' stato prodotto un documento della Qualità.

I predetti requisiti per l'accreditamento istituzionale sono complessivamente soddisfatti e, pertanto, si conferma l'autovalutazione positiva.



Sistema Informativo

La struttura non ha un sistema informativo gestionale di raccolta dei dati ed archiviazione; esiste un archivio cartaceo; tuttavia parte dell'archiviazione viene gestita tramite l'utilizzo di un computer.

La comunicazione interna ed esterna è ben gestita dal punto di vista cartaceo garantendo la riservatezza delle informazioni anche ai fini della tutela della privacy.

Esiste un archivio cartaceo da cui è possibile rilevare il percorso terapeutico del paziente.

I predetti requisiti per l'accreditamento istituzionale sono parzialmente soddisfatti e, pertanto, ne è possibile il miglioramento.

Gestione, Valutazione e miglioramento della qualità

Esiste evidenza di valutazione dell' attività svolta, mediante un piano della qualità a seguito del riesame della direzione che identifica specifiche azioni di miglioramento.

Vengono acquisiti gli attestati di formazione del personale.

E' stato prodotto un documento della Qualità.

I predetti requisiti per l'accreditamento istituzionale sono complessivamente soddisfatti e, pertanto, si conferma l'autovalutazione positiva.

REQUISITI SPECIFICI PER UNA STRUTTURA RESIDENZIALE AL ALTA ATTIVITA' TERAPEUTICO-SOCIO-RIABILITATIVA

Requisiti organizzativi

Per ogni utente esiste la documentazione di un progetto terapeutico individualizzato con l'indicazione dell'operatore di riferimento nonché le modalità di rapporto con la famiglia.

L'assistenza specialistica è assicurata dal Dipartimento di Salute Mentale di Isernia.

L'approvvigionamento dei farmaci è effettuato o previa prescrizione del medico specialista del DSM o del medico di medicina generale.

Vi è uno psicologo convenzionato che opera all'interno della struttura.

Vi è un coordinatore di struttura ed il numero del personale (10 operatori) non è adeguato alle esigenze della struttura: mancano tre operatori

Nonostante i numerosi corsi di formazione frequentati dal personale, gli operatori sono privi di una certificazione di un ente di formazione riconosciuto che attesti la qualifica di operatore psichiatrico e/o operatore socio sanitario.

I turni di servizio garantiscono la presenza del personale di assistenza nell' arco delle 24 ore.

La Struttura svolge attività finalizzata all'integrazione sociale ed al reinserimento nell'ambito delle relazioni sociali dei pazienti.

I predetti requisiti per l'accreditamento istituzionale non sono soddisfatti poiché non esiste un numero di operatori (13) con la qualifica di operatore psichiatrico e/o operatore socio-sanitario come previsto dalla normativa sull'accreditamento.

Valutazione e miglioramento della qualità

Oltre ai requisiti già descritti nella parte generale, la struttura ha documentato per ogni utente

- la definizione di un progetto personalizzato con l'utilizzazione di scale di valutazione multidimensionale.
- l'adozione di un sistema di valutazione dei risultati,
- il coinvolgimento dei familiari.

I predetti requisiti per l'accreditamento istituzionale sono complessivamente soddisfatti e, pertanto, si conferma l'autovalutazione positiva.

Requisiti strutturali



La struttura di proprietà comunale, che ospita la Comunità di Recupero Psicosociale (CRP), è affidata alla Cooperativa "La Vastese" in comodato d'uso, è un fabbricato multipiano realizzato con struttura in muratura portante.

Piano seminterrato: Ripostiglio di mq 27,30.

Piano terra: Al piano terra è ubicato un ingresso di mq 7.55, un ufficio di mq 14,30, un bagno di mq 3,60, una lavanderia da mq 20,00, una camera a due letti di mq 20,65 con annesso bagno di mq 5,70, una camera ad un letto di mq 12.5 con bagno di mq 4,60,una camera a due letti di mq14.80 con bagno di mq 6,10, uno spogliatoio da mq 9,10.

Piano primo: a questo piano è presente un soggiorno di mq 56,74, una sala da pranzo di mq36,75, una cucina di mq 21.93, una camera doppia di mq 15,40 con bagno di mq 4,60, un bagno di mq 7,70, un bagno assistito di mq 11.25, , una camera doppia da mq 9,60, una camera singola di mq 11,70, una camera per attività sociale di mq 15,70 ed una seconda camera per attività sociuali di mq 18,40.

I servizi sono soddisfacenti

La struttura ha una superficie netta complessiva di circa mq 422,28 per cui lo standard di 30-35 mq per ciascun utente non viene rispettato.

Durante la visita di verifica è stata acquisita la seguente documentazione:

- Certificato di agibilità: rilasciato dal comune di Vastogirardi in data 27.08.1990;
- Contratto: comodato d'uso gratuito stipulato con il comune di Vatogirardi.
- Impianto di messa a terra: Dichiarazione di conformità rilasciata dal tecnico Lombardi Antonio in data 31.01.2007. Denuncia ISPESL in data 24.07.2007.
- Impianto idrico: Certificato di conformità rilasciato dalla ditta Lombardi Antonio in data 31.01.2007.
- Impianto di adduzione gas: Dichiarazione di conformità rilasciata dalla ditta Lombardi Antonio in data 26.07.1999.
- **Impianto termico libretto caldaia:** caldaia marca SIME. Libretto rilasciato in data 05.01.2007 ed ultima verifica effettuata in data 01.10.2009. contratto di manutenzione degli impianti termoidraulici stipulato con la ditta Lombardi Antonio.
- **Impianto ascensore:** nella struttura è presente un ascensore semiautomatico CEAM. Certificato di conformità in data 27.08.2004. Contratto di manutenzione con la ditta OTIS, Ultima manutenzione effettuata in data 01.06.2010.
- **Protezione Incendio:** Sono presenti 8 estintori in polvere da Kg 6. Il contratto di manutenzione è stato stipulato con la ditta Marinelli in data 11.01.2006. L'ultimo controllo semestrale è stato eseguito in data 19.01.2010;
- **Documento di Valutazione dei Rischi:** Aggiornato in data 18.03.2010. Ultimo verbale di riunione periodica in data 18.03.2010. Responsabile della sicurezza sig. Tella Antonio.
- Corso Sicurezza D.lgs 81/2008: Attestato di partecipazione in 28.04.2004.
- Contratto di smaltimento rifiuti: Stipulato con la ditta ES srl in data 24.05.2010.
- Servizi disabile: in linea con la normativa vigente;
- Accessibilità disabili: la struttura è accessibile;
- Vie di fuga: sono presenti planimetrie e cartelli indicanti le vie di fuga e le stesse sono munite di maniglioni antipanico.
- Apparecchiature: è stata fornita la lista delle attrezzature e degli impianti.
- Piano di Manutenzione struttura: redatto dall'ing. D'Aloise Michele.

W

Durante la visita di controllo è stata acquisita la planimetria dell'ambulatorio con la destinazione d'uso dei locali,

Carenze

- **Dimensione camere da letto**: Alcune camere da letto non rispettano gli standard dimensionali minimi
- Visura catastale: non è stata prodotta
- Corso Antincendio: Attestato di partecipazione non fornito
- Impianto Elettrico: certificazione di conformità non fornita
- **HCCP:** non fornito

Conclusioni

Dalle osservazione riportate e dalle carenze evidenziate nel presente verbale, emerge che alla data della visita non sono soddisfatti tutti i requisiti per l'accreditamento sia organizzativi sia strutturali.

IL TEAM LEADER

(DOTT. COSIMO DENTIZZI)

CAM



REGIONE MOLISE

Assessorato alle Politiche per la Salute

DIREZIONE GENERALE V Politiche per la Tutela della Salute e Assistenza Socio-Sanitaria Servizio Assistenza Socio-Sanitaria

Visita di verifica dei requisiti per l'Accreditamento Istituzionale della Cooperativa Sociale "La Vostese" si Vastagirandi-Seole Ngale Via 18 Settembre, 19 Sode esercativa Via Salvucce, 5 del 5 luglio 2010

cognome e Nome	Entie dif	Recapito	Flinne
PÉNTIZZI COSIMO	ASREM	\	CI) (y.
gen ove scalr team	endroupen	0870.02456	la
MANRACINO ROSANJASAWANJA	Lyolo Popprescited		Dee
	COOP LA VASIESE	3977903167	// Osesai
Pana Chi	- Regione Holise		Panaro Salubbra
SCELLINI TIZIAMA	ASREH	(Dygoleg RQ
ANTONIO VEDETUE	LOWE MON3E		
	perior propile	0874-424598	Speed ju
SEVERINO Carla	Regrone Holrae		Dlevells.



Via 18 Settembre 86089 Vastogirardi IS P.I.00298970948 Tel-fax 0865 836313 Med-let 3000 Sav

Vastogirardi

30.10.2012

Regione Violise
Assessorato Politiche Salute
Prot. 0015039/12 Del 31/10/2012
Arrivo



Spett.le Assessorato alle Politiche per la Salute Via Toscana, 9 86100 Campobasso

OGGETTO :RICHIESTA ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE

cosi'come previsto dalla deliberazione di giunta regionale del 6.10.2006 nº 1722.

INTEGRAZIONE PRATICA

Al fine del perfezionamento della pratica in oggetto, si trasmettono le copie degli Attestati di Frequenza ed Idoneità al Corso di "Operatore Socio Sanitario " del personale operante presso la C.R.P. di Vastogirardi .

In attesa di riscontro si resta a disposizione per ogni eventuale precisazione. necessaria ed utile ai fini della definizione della pratica.

Con osservanza

H-presidente

50 8 SA W

Mitt. Cooperativa Sociale "La Vastese" Via P. Salvucci 86089 VASTOGIRARDI (IS) Tel 0865 836313

Regione Molise

Assessorato Politiche Salute Prot. 0017752/12 Del 24/12/2012

ALLA REGIONE MOLISE Direzione Generale per la Salute Servizio Assistenza Socio-Sanitaria Ufficio per le Attività Socio Sanitarie Via Toscana, 9 86100 CAMPOBASSO

OGGETTO: L.R. 18/08, artt. 15 e segg. – Comunità di Riabilitazione Psicosociale – CRP – Trasmissione documentazione richiesta

In riferimento alla vs. nota prot. n. 17279 del 14.12.2012, si comunica che questa cooperativa ha già provveduto a trasmettere la documentazione richiesta nel verbale della visita di verifica effettuata dal Gruppo di Accreditamento Regionale (GAR) il 05.07.2010.

Si trasmette in allegato la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà richiesta, unitamente alla copia del documento di riconoscimento della dichiarante.

Con l'occasione, si porgono distinti saluti.

Vastogirardi, lì 19.12.2012

COOPERATIVA SOCIALE LA VASTESE

Via P. Salvucci, 5 - Tel./Fax:0865.889918 86089 VASTOGIRARDI (18) Partita IVA 002 8897 094 8

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

La sottoscritta Marracino Rosaria Saveria nata a Castel di Sangro (AQ) il 10 gennaio 1964, nella qua qualità di legale rappresentante della Società Cooperativa Sociale "La Vastese" con sede in Vastogirardi (IS), Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

DICHIARA

Che la struttura residenziale ed alta attività terapeutico-socio-riabilitativa (CRP) sita in Vastogirardi (IS) e gestita dalla Cooperativa Sociale "La Vastese" possiede tutti i requisiti di legge per essere accreditata come struttura socio sanitaria. Per ottemperare a quanto richiesto dalla Regione Molise – Direzione Generale per la Salute Servizio Assistenza Socio-Sanitaria, con nota prot. n. 17279 del 14.12.2012, dichiara che alla struttura medesima sono stati eseguiti i seguenti lavori:

- o Ristrutturazione ed adeguamento dell'intera struttura;
- o adeguamento delle camere da letto e dei servizi igienici (le camere possiedono i requisiti previsti dal D.P.C.M. 22.12.1989);
- o adeguamento alle norme per il superamento delle barriere architettoniche,
- o adeguamento dell'impianto elettrico, termico, impianto TV;
- o adeguamenti di cui alla Legge 46/90;
- o opere di prevenzione incendi e impianto idrico antincendio;
- o impianti di illuminazione di sicurezza mediante l'installazione di lampade di emergenza;
- o Uscite di sicurezza anche per i diversamente abili;
- o Opere di sistemazione esterna al fine di migliorare l'accessibilità dall'esterno;
- o Adeguamenti alle norme sulla sicurezza sul lavoro ai sensi del D. L.vo 626/94 e successive modifiche ed integrazioni

Si allega copia del documento di riconoscimento della sottoscritta dichiarante.

Vastogirardi, lì 19 dicembre 2012

La Dichiarante

Marracino Rosaria Saveria



Regione Molise

Assessorato Politiche Salute

Prol. 0001225/13 Del 24/01/2013

REGIONE MOLISE DIREZIONE GENERALE PER LA S.

Comitato Regionale per l'accreditamento delle Strutture Sanitarie-CRASS

Via Toscana, 45 – 86100 CAMPOBASSO Tel. 0874 - 4291 Fax. 0874 - 424558

Oggetto: DGR 102/07. Comitato Regionale per l'Accreditamento delle Strutture Sanitarie e Socio-Sanitarie CRASS - Incontro tecnico del 28 dicembre 2012 - Verbale.

In data 28.12.2012 si è tenuta la riunione del Comitato Regionale per l'Accreditamento delle Strutture Sanitarie e Socio-Sanitarie-CRASS, giusta autoconvocazione di cui al verbale CRASS del 10 dicembre 2012, per la disamina delle seguenti argomentazioni all'ordine del giorno:

- 1. Accreditamento istituzionale strutture di riabilitazione ex art. 26;
- 2. Accreditamento istituzionale IGEA Medica s.r.l;
- 3. Accreditamento istituzionale strutture a valenza socio-sanitaria;
- 4. Varie ed eventuali.

Erano presenti all'incontro il Direttore Generale, Dr. Antonio Francioni, la dr.ssa Sandra Scarlatelli, Direttore Responsabile del Servizio Ospedalità Pubblica e Privata-Direzione Generale per la Salute, il dr. Francesco Sforza, Direttore Responsabile del Servizio Assistenza Territoriale- Direzione Generale per la Salute; il dr. Michele Colavita, Direttore Responsabile del Servizio Assistenza Socio-Sanitaria-Direzione Generale per la Salute; la dr.ssa Simona Gentile, Responsabile dell'Ufficio Ospedalità Privata e Accreditamento Strutture Ospedaliere del Servizio Ospedalità Pubblica e Privata, anche con funzioni di verbalizzante, l'Arch. Antonio Vetere, funzionario del Servizio Risorse Finanziarie e Infrastrutture Sanitarie.

Alle ore 11,00 i lavori hanno inizio.

1. Accreditamento istituzionale Strutture di Riabilitazione ex art. 26.

Il Dr. F. Sforza, Direttore del Servizio Assistenza Territoriale, competente per materia, sottopone agli altri componenti le istruttorie tecniche e proposte di decreto commissariale di accreditamento istituzionale concernenti le seguenti strutture di riabilitazione ex art. 26, ai fini dell'adozione degli stessi:

- 1.Istituto di riabilitazione Carsic di Venafro;
- 2. Società Logopedia di Niro Luciano & C. s.a.s di Campobasso;
- 3.Centro San Stef A.R.-sedi di Campobasso e Termoli, di titolarità della Casa di Cura Abano Terme Polispecialistica e Termale S.p.A-con sede ad Abano Terme (Padova);
- 4.Istituto Fisiomedica Loretana s.r.l di TORO (CB);
- 5. Centri ambulatoriali di riabilitazione "Padre Pio" con sede a Termoli, Larino, S. Crocie di Magliano, Montenero di Bisaccia, di titolarità della Fondazione Centri di Riabilitazione "Padre Pio Onlus" con sede legale in S. Giovanni Rotondo (FG);

I componenti del CRASS, procedono quindi alla valutazione e presa d'atto dell'istruttoria tecnica delle proposte di decreto commissariale di accreditamento istituzionale delle Strutture in parola, elaborate dal competente Servizio Assistenza Territoriale, e delle valutazioni tecniche GAR, allo stesso allegate.

2. Accreditamento istituzionale IGEA Medica s.r.l.

Con riferimento a tale punto all'ordine del giorno, i componenti del CRASS prendono atto delle comunicazioni trasmesse dalla curatela fallimentare della Struttura in parola, concernenti le integrazioni documentali di cui alle prescrizioni di cui al verbale di verifica GAR per il rilascio dell'accreditamento istituzionale del 27 ottobre 2009 e del DCA n. 25/2011 cit, ed in particolare, della comunicazione a firma del Curatore Fallimentare dell'IGEA Medica s.r.l., acquisita al prot- DG per la Salute n. 15802 del 19.11.2012, di trasmissione della nota della



Direzione Sanitaria della Struttura de qua, recante: "Modifiche apportate nello I.E.R. nell'assistenza ai pazienti, a seguito della visita di verifica per il rilascio dell'accreditamento istituzionale" e relativi allegati, e delle comunicazioni a firma del Curatore Fallimentare dell'IGEA Medica s.r.l., acquisite al prot. DG per la Salute n. 17676 del 21.12.2012, e n. 17791 del 27.12.2012, di trasmissione della relazione del Direttore Sanitario del 16.12.2012 e di inoltro dei fascicoli contenenti le integrazioni e controdeduzioni, di cui alle prescrizioni, giusto verbale di verifica per il rilascio dell'accreditamento istituzionale e giusto DCA n. 25/2011, citato e relativa documentazione allegata.

I componenti del CRASS, determinano, in ossequio alle procedure attualmente vigenti in materia, di sottoporre le predette integrazioni documentali al vaglio del competente esperto GAR-per la valutazione tecnica concernente il superamento delle prescrizioni di al verbale di verifica del 27 ottobre 2009 e del DCA n. 25/2011 cit ed in particolare al Dr. Raffaele Mazzocco, medico fisiatra, dipendente AS.Re.M, già componente del team di verifica per il rilascio dell'accreditamento istituzionale della Struttura in parola in data 27 ottobre 2009, giusto relativo verbale di verifica.

3. Accreditamento istituzionale strutture a valenza socio-sanitaria.

Il Dr.M. Colavita, Direttore del Servizio Assistenza Socio-Sanitaria, competente per materia, sottopone agli altri componenti le istruttorie tecniche e proposte di decreto commissariale di accreditamento istituzionale concernenti le seguenti strutture a valenza socio-sanitaria, ai fini dell'adozione degli stessi:

- 1. Comunità di Riabilitazione Psicosociale "S.C.S.A.I.M.H.A" di Agnone;
- 2. Comunità di Riabilitazione Psicosociale "Nuove Prospettive" di Busso;
- 3. Comunità di Riabilitazione Psicosociale "Dialogo" di Campolieto;
- 4. Comunità di Riabilitazione Psicosociale "Nardacchione a.r.l. onlus" e "Struttura a media intensità" di Casacalenda;
- 5. Comunità di Riabilitazione Psicosociale "S.Co.R.I.M" di Duronia;
- 6. Comunità di Riabilitazione Psicosociale "Centro per i Servizi Sociali" di Fornelli;
- 7. Comunità di Riabilitazione Psicosociale "Segretariato per i Servizi Sociali" di Rocchetta al Volturno;
- 8. Comunità di Riabilitazione Psicosociale "Sant'Agapito Martire" di Sant'Agapito;
- 9. Comunità di Riabilitazione Psicosociale "Vittorio Bachelet" di Sepino;
- 10. Comunità di Riabilitazione Psicosociale "La Vastese" di Vastogiradi;
- 11. RSA "San Nicola" di Castel del Giudice;
- 12. Comunità Terapeutica Molise "La Valle" di Toro;
- 13. Associazione FA.C.E.D. onlus -di Termoli;
- 14. Associazione R.E.D. di Montenero di Bisaccia;

I componenti del CRASS, procedono quindi alla valutazione e presa d'atto dell'istruttoria tecnica delle proposte di decreto commissariale di accreditamento istituzionale delle Strutture in parola, elaborate dal competente Servizio Assistenza Socio-Sanitaria, e delle valutazioni tecniche GAR, allo stesso allegate.

Alle ore 12,00 i lavori si chiudono.

Campobasso, 28 dicembre 2012

Il Presidente CRASS
Direttore Generale
(Dr. Antonio Francioni)

Il funzionario verbalizzante (Dr.ssa Shriona Gentile)