

DOGC núm. 3597 - 18/03/2002

Departament de Sanitat i Seguretat Social

DECRET: 92/2002, de 5 de març, pel qual s'estableixen la tipologia i les condicions funcionals dels centres i serveis socio-sanitaris i se'n fixen les normes d'autorització.

El Decret 201/1987, de 19 de maig (DOGC núm. 859, de 19.6.1987), regulà les condicions i els requisits que han de complir els centres i serveis socio-sanitaris i l'Ordre de 4 d'agost de 1987 (DOGC núm. 877, de 14.8.1987), el desplega pel que fa a l'autorització administrativa per a la creació, ampliació, modificació, trasllat o tancament d'aquests centres i serveis.

L'atenció socio-sanitària es pot prestar a tots els elements del sistema sanitari i social (hospitals, centres socio-sanitaris, centres socials i atenció primària).

Actualment les precitades normes han de ser revisades i substituïdes per un nou Decret, per tal d'adaptar la tipologia dels centres esmentats a la necessitat creixent en la població de l'atenció socio-sanitària. A aquests efectes, s'escau introduir o millorar, si s'escau, les definicions dels diferents serveis socio-sanitaris, adreçats essencialment a l'atenció geriàtrica i a l'atenció de malalts crònics i terminals i de persones amb trastorns cognitius, i adequar els recursos existents a aquestes tipologies.

Així mateix, escau també revisar el procediment d'autorització, per tal d'actualitzar-lo i dotar-lo d'una major agilitat.

Per tot això, d'acord amb l'informe de la Comissió Jurídica Assessora, a proposta de la persona titular del Departament de Sanitat i Seguretat Social,

Decreto:

Article 1

Tots els centres i serveis que prestin atenció socio-sanitària, públics o privats, de qualsevol classe o naturalesa, radicats a Catalunya quedaran subjectes al que es preveu en el present Decret i a les disposicions que es dictin per al seu desplegament i aplicació.

Article 2

Als efectes del que es preveu en aquest Decret, s'entén per centres i serveis socio-sanitaris aquells que presten, conjuntament i de forma integrada, una atenció especialitzada sanitària i social. Es tracta, fonamentalment, d'atenció a persones grans malaltes o que, independentment de la seva edat, pateixen: malalties cròniques discapacitants, malalties evolutives invalidants, deteriorament cognitiu, malalties en fase terminal o persones que tenen problemes de rehabilitació funcional o requereixen cures o tractaments de manera continuada.

Article 3

Tots els centres i serveis socio-sanitaris queden subjectes a:

- a) L'autorització administrativa prèvia per a la seva creació, ampliació, modificació, trasllat o tancament d'acord amb la normativa que es dicti.
- b) La comprovació que prèviament a l'obertura o posada en funcionament compleixin les condicions i requisits establerts, compliment que es certificarà mitjançant la corresponent acta d'inspecció.
- c) El registre i catalogació.
- d) L'elaboració i comunicació a l'administració sanitària i social de les informacions i estadístiques que se sol·licitin, les quals han d'incorporar la perspectiva de gènere.
- e) El compliment de les obligacions derivades del principi de solidaritat i integració sanitària en casos d'emergència o de perill per a la salut pública.
- f) El control i la inspecció del compliment dels requisits establerts en el present article, així com la sanció per les infraccions de la normativa vigent aplicable en cada cas.

Article 4

Als efectes del present Decret, s'estableix la següent tipologia de centres, i serveis socio-sanitaris:

- a) Serveis d'internament.
- b) Serveis d'atenció de dia socio-sanitària.
- c) Equips d'avaluació i suport.
- d) Centres i serveis d'assistència ambulatoria a les persones drogodependents.
- e) Centres residencials d'assistència a les persones drogodependents.

Article 5

Serveis d'internament

5.1 Els serveis d'internament es classifiquen en els subtipus següents:

- a) Llarga durada.
- b) Mitja estada. (Convalescència/subaguts. Cures pal·liatives. Mitja estada polivalent.)

5.2 Llarga durada són serveis destinats a l'atenció continuada de persones amb malalties o processos crònics i diferents nivells de dependència, amb diversos graus de complexitat clínica i que no poden

ser atesos en el seu domicili. Els serveis de llarga durada, en funció de les necessitats, poden definir unitats específiques per a l'atenció de col·lectius tals com unitats de trastorns cognitius i de la conducta, grans discapacitats com estats vegetatius permanents i altres que ho requereixin. Els serveis de llarga durada poden destinar places a ingrés temporal per descans familiar. El principal objectiu dels serveis d'internament de llarga durada és l'atenció continuada, afavorint el confort i la qualitat de vida.

5.3 Mitja estada.

5.3.1 Convalescència són serveis destinats a persones amb malalties que es trobin en fase de recuperació d'un procés agut i amb pèrdua d'autonomia potencialment recuperable.

L'objectiu fonamental dels serveis d'internament de convalescència és l'avaluació i la rehabilitació integral. Poden haver-hi places destinades a trastorns cognitius i de la conducta.

Atenció a subaguts són serveis destinats a persones que necessiten continuació d'un tractament o supervisió clínica continuada i que, a causa de la seva complexitat, requereixin intensitat de cures.

Aquesta atenció es dona especialment en el context de persones amb una malaltia crònica de llarga durada i la seva ubicació serà preferentment en àmbits vinculats a un hospital d'aguts.

L'objectiu de l'atenció a subaguts és l'estabilització clínica i la rehabilitació integral.

5.3.2 Cures pal·liatives són serveis destinats a pacients amb una malaltia en situació avançada o terminal.

L'objectiu principal és afavorir el confort i qualitat de vida.

5.3.3 Mitja estada polivalent són serveis destinats a l'atenció de convalescència i cures pal·liatives en unitats que, per la seva dimensió i criteris de planificació, no poden realitzar aquestes activitats d'una manera específica.

Article 6

Serveis d'atenció de dia socio sanitària

Els serveis d'atenció de dia socio sanitària presten assistència a persones grans malaltes, malalts crònics o malalts terminals que requereixen mesures integrals de suport, rehabilitació, tractament, o diagnòstic i seguiment especialitzat en règim diürn ambulatori.

Els objectius i les funcions dels serveis d'atenció de dia poden ser: l'avaluació integral, la rehabilitació, l'atenció continuada de manteniment i la prevenció de les crisis.

D'acord amb els seus objectius i funcions podran tenir requisits específics i podran estar ubicats en llocs diferents i podran adaptar-se a col·lectius específics.

Article 7

Equips d'avaluació i suport

Els equips d'avaluació i suport són equips especialitzats i capacitats per donar suport als hospitals o a l'atenció primària. L'objectiu és l'atenció a les persones grans malaltes, els malalts crònics i els malalts terminals, especialment en les situacions més complexes.

Article 8

Centres o serveis d'assistència ambulatoria a les persones drogodependents

Els centres o serveis d'assistència ambulatoria a les persones drogodependents, amb plena independència funcional o dependents d'una institució hospitalària, presten a aquestes persones i a les seves famílies assistència especialitzada i pluridisciplinària en règim obert, amb atenció als aspectes mèdics, psicològics i socials, tenint cura o fent seguiment del procés de rehabilitació de la persona drogodependent, des de la primera acollida fins a la reinserció.

Article 9

Centres residencials d'assistència a les persones drogodependents

Els centres residencials d'assistència a les persones drogodependents són aquells centres on un equip especialitzat i pluridisciplinar presta a aquestes persones un tractament integral, mèdic, psicològic i social, en règim residencial, utilitzant també activitats socioeducatives.

Article 10

10.1 L'atorgament de l'autorització administrativa per a la creació, ampliació, modificació, trasllat i tancament dels serveis d'internament, serveis d'atenció de dia socio sanitària i equips d'avaluació i suport correspon al director o directora general de Recursos Sanitaris, prèvia la corresponent tramitació per part dels òrgans competents.

10.2 L'atorgament de l'autorització administrativa per a la creació, ampliació, modificació, trasllat i tancament dels centres i serveis d'assistència ambulatoria a les persones drogodependents i dels centres residencials d'assistència de persones drogodependents correspon conjuntament al director o directora general de Recursos Sanitaris i al director o directora general de Drogodependències i Sida, prèvia la corresponent tramitació per part dels òrgans competents.

10.3 L'avaluació, la inspecció, el control i la inscripció en el Registre de centres, serveis i establiments sanitaris dels centres i serveis socio sanitària correspon als òrgans competents de la Direcció General de Recursos Sanitaris.

10.4 Els serveis d'internament, els serveis d'atenció de dia i els equips d'avaluació i suport han de complir, per a la seva autorització, els requisits funcionals i assistencials mínims que es fixen a l'annex 1 i els requisits físics i materials que es fixen a l'annex 2 d'aquest Decret. Els centres i serveis d'assistència ambulatoria a les persones drogodependents i els centres residencials d'assistència a les persones drogodependents han de complir, per a la seva autorització, els requisits que es fixen a l'annex 3 d'aquest Decret.

Article 11

11.1 Les sol·licituds d'autorització administrativa s'han de fer en instància adreçada al director o directora general de Recursos Sanitaris, en la qual s'especifiqui clarament l'objecte de la sol·licitud.

11.2 En el supòsit de creació d'un d'aquests centres s'ha d'adjuntar a la sol·licitud de la documentació següent:

a) Document acreditatiu de la personalitat del sol·licitant i, si s'escau, de la representació que ostenti. Si és una persona física haurà d'aportar un document que acrediti la seva personalitat. Si és una persona jurídica haurà d'adjuntar els estatuts de l'entitat i còpia certificada de l'acord pel qual s'hagi decidit la creació, ampliació, modificació, trasllat o tancament sol·licitats.

b) Documentació acreditativa de la propietat o del títol habilitant per a la possessió de l'immoble on s'hagi d'ubicar el centre o servei.

c) Pla funcional que compregui:

Estudi justificatiu de la creació.

Tipologia del centre o servei a autoritzar.

Identificació i dimensionat global de les unitats funcionals.

Organització i funcionament de les unitats que es defineixin.

d) Característiques dels espais que componen aquestes unitats i que constarà de:

Memòria del projecte.

Justificació expressa del compliment de tota la normativa vigent que sigui d'aplicació.

Utilitatge i béns d'equip.

Plànols signats per les persones tècniques qualificades i visats pel Col·legi corresponent.

Termini previst d'execució de les obres i instal·lacions, si s'escau.

Resum del pressupost del projecte tècnic.

e) Previsions de la plantilla que prestarà serveis, desglossada per titulacions.

Article 12

La resolució serà notificada en el termini màxim de 6 mesos, comptadors des de la data en què la sol·licitud hagi tingut entrada en el Registre del Departament de Sanitat i Seguretat Social. Les resolucions denegatòries seran sempre motivades.

Article 13

La Direcció General de Recursos Sanitaris del Departament de Sanitat i Seguretat Social comunicarà a la Secretaria General del Departament de Benestar Social les resolucions adoptades en relació amb els centres i serveis revistos a l'article 4, llevat dels serveis de mitja estada de l'article 5.1.b), per a la seva inscripció en el Registre d'entitats, serveis i establiments socials.

Disposició transitòria Única

Els centres i serveis socio-sanitaris autoritzats abans de l'entrada en vigor d'aquest Decret disposen d'un termini de 5 anys, comptadors des de l'entrada en vigor d'aquest Decret, per adaptar-se a la nova normativa amb els seus corresponents requisits.

Disposició derogatòria

Resta derogat el Decret 201/1987, de 19 de maig, i l'Ordre del Departament de Sanitat i Seguretat Social de 4 d'agost de 1987.

Disposicions finals

—**1** S'autoritza la persona titular del Departament de Sanitat i Seguretat Social per actualitzar, mitjançant Ordre, els requisits establerts en els annexos d'aquest Decret.

—**2** Aquest Decret entrarà en vigor l'endemà de la seva publicació al Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya.

Barcelona, 5 de març de 2002
Jordi Pujol
President de la Generalitat de Catalunya
Eduard Rius i Pey
Conseller de Sanitat i Seguretat

Annex 1

Requisits funcionals i assistencials mínims que han de complir els serveis d'internament, d'atenció de dia i equips d'avaluació i suport.

—1 Requisits funcionals comuns

Drets de les persones usuàries: han de garantir els drets de les persones usuàries legalment reconeguts i donar-los a conèixer explícitament.

Llibre de registre: han de portar un llibre de registre, amb fulls numerats, on haurà de constar: núm. d'expedient, data d'ingrés, nom i cognoms, tarifa acordada, núm. d'afiliació a la Seguretat Social, metge o metgessa responsable, assegurances (accidents o defuncions), data i causa de la sortida.

Règim comptable: s'han d'ajustar al règim comptable que legalment estigui vigent.

Règim de preus: han d'establir unes tarifes de preus per a cada servei. Així mateix, es lliurarà un rebut a la persona usuària en el moment del pagament.

Personal: el personal dels centres i serveis socio-sanitaris ha d'estar compost per un equip interdisciplinari format per metges i metgesses, infermeres i infermers, auxiliars d'infermeria, treballadors i treballadores socials, fisioterapeutes i la resta de professionals que es requereixin per proveir adequadament els serveis. Així mateix han de comptar amb una persona responsable assistencial i vetllar per la formació continuada i específica de professionals en l'àmbit socio-sanitari.

Responsables: han d'establir clarament les responsabilitats dels diferents estaments.

Reclamacions: han de disposar de vies d'atenció a les reclamacions, mitjançant l'existència d'un llibre o full oficial de reclamacions a l'abast de les persones usuàries o familiars i també una bústia de suggeriments.

Documentació socio-sanitària: s'ha d'obrir una història clínica socio-sanitària actualitzada per a totes les persones ingressades. Així mateix, s'ha d'elaborar un informe d'alta sanitària i social per a les que hagin causat alta, el qual haurà de ser lliurat a la persona usuària o a la família al seu càrrec.

Organització higienico-sanitària i seguretat: han de complir la normativa vigent en matèria d'higiene i seguretat en el treball, seguretat i manteniment d'instal·lacions, sanejament ambiental, seguretat contra incendis i salubritat.

Manual de règim interior: han de disposar d'un manual de règim interior on constin les normes de funcionament del centre, el qual haurà d'exposar-se a la vista de les persones usuàries.

Organigrama: han de tenir a disposició de les persones ingressades, familiars i òrgans de l'Administració de la Generalitat l'organigrama del centre.

Visites: tots els centres han de tenir a l'entrada un sistema per informar i controlar les visites. L'horari de visites ha de ser flexible i, com a mínim, de 10 hores diàries.

—2 Funcions assistencials dels serveis d'internament

Han d'oferir els serveis següents:

- a) Acolliment, albergatge i alimentació.
- b) Convivència i lleure.
- c) Assistència mèdica continuada. En presència física o localitzable.
- d) Assistència d'infermeria continuada i permanent (presència física nit i dia).
- e) Treball social.
- f) Higiene.
- g) Anàlítica i radiologia bàsica, pròpia o contractada.
- h) Prescripció, dispensació i administració de fàrmacs.
- i) Rehabilitació.
- j) Teràpia ocupacional.
- k) Servei religiós a demanda.

—3 Funcions assistencials dels serveis d'atenció de dia socio-sanitària

- a) Alimentació.
- b) Atenció mèdica.
- c) Atenció d'infermeria.
- d) Atenció social.
- e) Rehabilitació.
- f) Teràpia ocupacional.
- g) Valoració integral ambulatoria.
- h) Serveis complementaris.

—4 Funcions assistencials dels equips de suport i avaluació

- a) Atenció mèdica.
- b) Atenció d'infermeria.
- c) Atenció social.
- d) Assessorament i suport a professionals de l'àmbit hospitalari i de l'assistència primària.
- e) Coordinació amb els recursos extrahospitalaris i hospitalaris.
- f) Valoració integral en règim d'internament ambulatori o al domicili.

Annex 2

Requisits físics i materials mínims que han de complir els serveis d'internament, d'atenció de dia i equips d'avaluació i suport.

A) Requisits dels serveis d'internament.

—1 Emplaçament

Els centres han d'estar emplaçats en indrets salubres i considerats no perillosos per a la integritat física de les persones usuàries.

Els centres han d'ocupar la totalitat o una part, completament independent, d'un edifici. En cas que ocupi part d'un edifici, les seves dependències han d'estar comunicades entre elles mitjançant espais comuns propis i han de constituir una unitat.

Es poden admetre activitats en un primer soterrani quan aquestes no requereixin especials condicions d'il·luminació i ventilació natural i sempre que constitueixin una unitat amb el local de la planta immediata superior.

—2 Accessos i recorreguts interiors

S'ha de garantir que es compleix la Normativa Bàsica de l'Edificació, NBE-CPI 96, Protecció Contra incendis als Edificis i el Decret 135/1995, de 24 de març, de desplegament de la Llei 20/1991, de 25 de novembre, de promoció de l'accessibilitat i de supressió de barreres arquitectòniques.

L'accés s'ha de fer mitjançant un espai públic o un espai comú.

Els espais d'accés al centre han de complir els requisits següents:

Tenir, com a mínim, una amplada d'1,50 metres.

La superfície dels vestíbuls ha d'estar en relació amb la capacitat receptiva dels establiments i ha de ser suficient per tal d'evitar que s'hi produeixin aglomeracions.

En cas que a l'accés o a l'interior de l'establiment hi hagi escales, aquestes han de complir les condicions i paràmetres establerts al Decret 135/1995, de 24 de març, fent especial èmfasi en què la seva amplada lliure permeti, com a mínim, el pas simultani de dues persones i que disposin de passamans a ambdós costats.

En cas que el recorregut d'accés a l'establiment o entre les seves dependències comporti pujar o baixar més d'una planta per l'interior d'un edifici, s'ha de poder fer també aquest recorregut mitjançant, com a mínim, un ascensor apte per a lliteres, amb unes mides mínimes d'1,20m per 2,10m. Els passadissos han de tenir passamans en els dos costats al llarg de tot el seu recorregut.

—3 Característiques generals de l'edificació

L'edifici ha de complir les disposicions legals de compliment obligat sobre:

- ✓ Seguretat i higiene.
- ✓ Barreres arquitectòniques.
- ✓ Normes tecnològiques de l'edificació.
- ✓ Accions en l'edificació.
- ✓ Estructures de fàbrica, formigó i acer.
- ✓ Sostres i cobertes.
- ✓ Aïllament acústic i tèrmic.
- ✓ Instal·lacions de fontaneria, electricitat, gas, aparells de pressió, climatització, calefacció, ventilació, mitjans audiovisuals, aparells d'elevació, protecció contra incendis, protecció contra les radiacions, parallamps, seguretat de les instal·lacions, medi ambient.

—4 Característiques específiques de l'edificació

4.1 El nombre de m² útils per persona ha de ser, com a mínim, de 20 m² comptabilitzant la superfície útil total del centre.

4.2 En els espais de concurrència massiva només estarà permès fumar en els locals assenyalats a aquest fi i que reuneixin les condicions d'higiene i ventilació adequades (Llei 20/1985, de 25 de juliol).

4.3 Determinació d'espais.

4.3.1 Sala de rehabilitació.

Els espais destinats a sala de rehabilitació han d'estar dotats de ventilació i d'il·luminació natural i artificial (25-44 m³/hora i persona, mínim de ventilació i 300 lux, mínim d'il·luminació).

La sala de rehabilitació ha de tenir les dimensions suficients per poder ubicar-hi l'utillatge necessari per dur a terme l'activitat corresponent amb llum i ventilació naturals. Es considera adequada una sala que tingui tants m² útils com número de places tingui el centre; no obstant això, quan es tracti de centres amb menys de 50 places, el mínim de superfície ha de ser de 50 m².

En cas d'haver-hi més d'una sala de rehabilitació, el nombre total de m² serà el de la suma d'aquestes, sempre que cadascuna d'elles sigui apta per donar el servei.

L'equipament mínim ha de ser, paral·leles, escala, mirall, roda, escala de dits i politges.

Quan es tracti d'una sala de rehabilitació polivalent més teràpia ocupacional en centres de 50 o menys places, ha de disposar d'una superfície útil mínima de 65 m², incloent-hi la sala de tractaments i els boxes.

4.3.2 Espais de teràpia ocupacional

Els espais de teràpia ocupacional han de disposar d'un espai suficient per a la missió que han de realitzar amb els elements necessaris per potenciar l'autonomia i d'il·luminació natural i artificial, així com de ventilació natural per a aquelles àrees que impliquin permanència continuada. La superfície útil ha de ser de 25 m², com a mínim, i haurà de ser superior si el

programa i les activitats desenvolupades ho requereixen. Aquest espai podrà estar inclòs en una sala polivalent (18-30 m³/hora i persona, ventilació 300 lux mínim il·luminació).

4.3.3 Serveis de farmàcia i dipòsits de medicaments.

Els espais destinats a servei de farmàcia o dipòsit de medicaments han de complir el que estableix l'article 8 de l'Ordre del Departament de Sanitat i Seguretat Social de 10 de juny de 1986, per a aquests serveis.

4.3.4 Les cambres higièniques han de complir els requisits següents:

Els establerts en el Decret 135/1995, de 24 de març, de desplegament de la Llei 20/1991, de 25 de novembre, de promoció de l'accessibilitat i de supressió de barreres arquitectòniques. Poder-se independitzar.

El terra i les parets fins a una alçada de 2 m, com a mínim, en les zones d'aigua han d'estar revestits de materials de fàcil neteja; així mateix, el terra ha de ser de material antilliscant.

Han d'estar suficientment il·luminades (mínim 200 lux).

Tenir sistemes d'avís, amb centralització als controls d'infermeria de cada planta.

Tenir agafadors als WC i dutxes.

Els WC i dutxes han d'estar inclosos en cambres higièniques, sense comunicació directa amb sales, menjadors i cuines.

Els centres socio-sanitaris han de disposar d'un mínim d'un lavabo i un WC per a cada quatre persones residents, els quals han de ser preferentment accessibles directament des del propi dormitori, i, com a mínim, practicables. Així mateix, han de disposar d'una dutxa per a cada vuit llits també, com a mínim, practicables.

Els centres socio-sanitaris han de disposar d'un bany assistit per unitat de control. S'entén per bany assistit el que disposi d'una banyera mòbil o fixa accessible per tres bandes.

4.3.5 Dormitoris.

Els espais destinats a dormitoris han de complir els requisits següents:

Ser un espai específic per a aquest fi.

No ser pas obligat cap a altra dependència.

Disposar d'armaris individuals (amb un volum mínim de 0,50 m³).

Disposar de seients confortables per a les persones usuàries i família.

Tenir sistemes d'avís, amb centralització als controls d'infermeria de cada planta.

Disposar d'il·luminació i ventilació directa a l'exterior (300 lux mínim d'il·luminació i 18-30 m³ hora i persona ventilació).

Disposar d'un espai mínim de 0,80 m entre llits i una distància mínima a la paret lateral de 0,50 m.

Els llits han de ser adaptats a les necessitats de l'atenció.

Si la ventilació és a través d'un pati interior, la superfície d'aquest ha de ser de 6 m² útils, com a mínim, assegurant-se una superfície d'il·luminació a cada habitació de 2 m², com a mínim. En cas que el pati estigui cobert amb una claraboia, ha de tenir una sortida d'aire en el seu punt de coronament.

Han de disposar de llits amb accés a oxigen centralitzat i buit centralitzat o sistema alternatiu; aquestes instal·lacions han d'estar implantades en un 25% dels llits del centre.

El nombre de llits per habitació ha de ser, preferentment, d'un o dos, en aquest cas amb una separació que garanteixi la intimitat.

Han de disposar, com a mínim, de dos dormitoris individuals per cada 40 llits.

La superfície mínima útil, per llit, ha de ser de 9 m², en cas de dormitoris individuals, i de 7 m², en cas de dormitoris de 2 o més llits.

S'han d'arbitrar mesures preventives per tal d'evitar autolesions i accidents de les persones ingressades.

4.3.6 Unitat d'infermeria.

Ha d'haver-hi una unitat de control d'infermeria, com a mínim, a cada planta. La seva dotació en recursos humans dependrà del nombre de llits a la planta i de la complexitat de les persones a atendre, per tal de garantir en tot moment l'assistència adequada.

Aquestes unitats de control han d'estar situades en espais amb bona visibilitat de les àrees d'accés a la planta i dels dormitoris. En cas que la ubicació no ho permeti, s'ha d'arbitrar un sistema per visualitzar tota la planta.

4.3.7 Magatzems.

Han de disposar d'una zona d'emmagatzematge de material net i una zona d'emmagatzematge de material brut amb abocador, diferenciades per planta, així com un magatzem de material de llenceria.

4.3.8 Espais d'activitat i convivència:

Han de disposar d'una superfície mínima útil de 3 m² per persona, inclosos sala d'estar i menjador (espais de circulació no comptabilitzats en aquests 3 m² útils).

La distribució d'aquests espais ha de ser:

Sala d'estar per pacients i/o familiars a cada planta.

Els espais destinats a menjador poden ser compartits per una o més plantes.

Estaran dotats de ventilació i il·luminació directes (18-30 m³/h i persona, mínim de ventilació i 300 lux, mínim d'il·luminació).

Per cada 25 persones o fracció han de disposar d'un lavabo i un vàter per a dones i un lavabo i un vàter per a homes, dos dels quals, com a mínim, ha de ser adaptats, d'acord amb el codi d'accessibilitat.

4.3.9 Mortuori.

Els espais destinats a mortuori han de disposar d'un accés exterior per a l'entrada de persones i de vehicles separat dels altres accessos al centre, amb una circulació diferenciada a l'interior del centre.

Han de disposar de bones condicions de ventilació i de temperatura adequada.

Un lloc de recolliment per a la família.

En cas d'existència de serveis externs de mortuori, només s'ha d'adequar l'espai necessari per l'espera, conservació i trànsit cap els serveis externs.

4.3.10 Cuina.

Les instal·lacions de cuina han de complir els requisits següents:

El terra i les parets fins a una alçada de 2 m, com a mínim, han d'estar revestits de materials de fàcil neteja; així mateix, el terra ha de ser de material antilliscant.

Disposar d'espai d'emmagatzematge de queviures en un indret sec.

Disposar de cambra frigorífica amb capacitat suficient.

Disposar de contenidors propis i amb sortida de deixalles específica i directa a l'exterior.

Els establiments amb capacitat per 25 persones o menys han de tenir una superfície de 0,5 m² per resident, amb un mínim de 5 m².

En els establiments amb capacitat per a 25 persones o més, la superfície mínima serà de 12,50 m², més 0,50 m² per cada persona que ultrapassi de 25, fins a arribar a 25 m².

Els serveis de cuina poden ser propis o contractats.

4.3.11 Instal·lacions per al rentat de roba.

Les instal·lacions de rentat de roba han de complir els requisits següents: el terra i les parets fins a una alçada de 2 m, com a mínim, han d'estar revestits de materials de fàcil neteja. El terra ha de ser de material antilliscant. Ha de disposar de contenidors propis i diferenciats. Els serveis de bugaderia poden ser propis o contractats.

4.3.12 Altres espais.

Els centres socio-sanitaris que tinguin espais destinats a sales de RX i laboratori han de complir la normativa establerta per a aquests casos.

Els centres socio-sanitaris han de tenir una superfície exterior, preferentment enjardinada, o altres espais exteriors adequats equivalents (terrasses, patis).

Han de disposar, com a mínim, de 3 espais tancats destinats a despatxos que garanteixin la confidencialitat. Així mateix, ha de disposar d'un espai destinat a sala de cures.

4.3.13 Utilitatge i equipament.

Han de disposar de l'utilitatge mèdic adient per resoldre les necessitats diàries de les persones usuàries, així com d'equipament, utilitatge i medicació per atendre les urgències cardiorespiratòries.

4.3.14 Residus.

Els centres, serveis i establiments socio-sanitaris han de disposar de l'equipament necessari per tal que l'eliminació dels residus sanitaris es pugui realitzar d'acord amb les previsions del Decret 27/1999, de 9 de febrer, de la gestió dels residus sanitaris (DOGC núm. 2828, de 16.2.1999) i disposicions concordants.

B) Requisits dels serveis d'atenció de dia socio-sanitària.

—1 Els espais destinats a l'atenció de dia socio-sanitària han de tenir una superfície mínima útil de 12 m² per persona. Poden estar ubicats dins d'un centre socio-sanitari o no. En cas que estiguin ubicats en un centre d'atenció socio-sanitària poden disposar d'espais comuns amb aquest centre.

—2 Han de disposar de les àrees següents:

a) Àrea menjador-estar: ha de disposar de l'equipament apropiat i confortable per a la seva funció i disposar de butaques reclinables a la zona d'estar. La ratio per aquesta àrea serà de 3 m² útils per a l'usuari (300 lux mínim d'il·luminació i 18-30 m³/hora i persona ventilació).

b) Àrea de rehabilitació. En cas que la unitat d'atenció de dia estigui ubicada en un centre socio-sanitari, podrà utilitzar-se la sala de rehabilitació d'aquest; en cas contrari, ha de disposar d'una sala de rehabilitació amb una dimensió mínima de 50 m² útils, equipada amb l'utilitatge adequat a les necessitats de les persones usuàries (300 lux mínim d'il·luminació i 25-44 m³/hora i persona).

c) Àrea de teràpia ocupacional: ha de disposar de tots els elements necessaris per potenciar l'autonomia de les persones usuàries en les activitats de la vida diària (cuina adaptada, estris de cuina, panells amb interruptors elèctrics, aixetes, claus, coberts adaptats i material per a manualitats, etc.) (300 lux mínim d'il·luminació i 18-30 m³/hora i persona de ventilació). Les àrees a) i c) poden ser un sol espai, de caràcter polivalent.

d) Àrea de despatxos i cures:

Despatx mèdic.

Despatx d'infermeria.

Despatx de treball social.

Els despatxos poden ser compartits.

Una habitació d'atenció especial amb un llit (amb un mínim de 10 m² útils).

e) Altres espais:

Un bany o dutxa geriàtrica assistida.

Un lavabo i un WC adaptat, amb agafadors i sistemes d'avís, tant per a homes com per a dones.

Un armari tancat per poder deixar els objectes personals de les persones usuàries.

Magatzems diferenciats de material net i de material brut.

Magatzem general.

Control d'infermeria.

Àrea de recepció i espera.

Àrea administració.

C) Requisits dels equips d'avaluació i suport.

1. L'espai per desenvolupar les funcions de l'equip interdisciplinari ha de ser suficient, com a mínim, de 12 m².
2. Ha de disposar de telèfon amb línia directa i contestador automàtic les 24 hores del dia.
3. Ha de tenir accés a un número de fax o a altre sistema de tramesa documental.
4. Ha de tenir accés a un suport informàtic i administratiu.
5. Ha de disposar del material de cura necessari per dur a terme la seva activitat.

Annex 3

Requisits funcionals i materials que han de complir els centres o serveis d'assistència ambulatoria a les persones drogodependents i els centres residencials d'assistència a les persones drogodependents

—1 Requisits comuns

Drets de les persones usuàries: han de garantir els drets de les persones usuàries legalment reconeguts i donar-los a conèixer explícitament.

Llibre de registre d'assistits: han de portar un llibre de registre, amb fulls numerats, de persones assistides on ha de constar: núm. d'ordre, data de l'atenció, nom i cognoms, terapeuta responsable i drogodependència tractada. Aquestes dades seran confidencials i d'ús exclusivament sanitari.

Règim comptable: s'han d'ajustar al règim comptable que legalment estigui vigent.

Règim de preus: han d'establir unes tarifes de preus per a cada servei. Així mateix, es lliurarà un rebut a la persona usuària en el moment del pagament.

Informació a l'Administració: han de facilitar als òrgans de l'Administració de la Generalitat tota la informació funcional, econòmica i estadística que se li sol·liciti.

Direcció: la Direcció Terapèutica dels centres ha de recaure en un llicenciat o llicenciada en medicina o psicologia, amb experiència mínima objectivable de dos anys de treball en drogodependències.

Personal: han d'estar dotats de personal tècnic suficient que pugui acreditar experiència en el sector. El centre ha de vetllar contínuament per la formació del personal.

Programació: han d'establir programes anuals d'activitats amb la indicació dels objectius, calendari, mètodes, tècniques d'execució i sistemes d'avaluació.

Responsables: han d'establir clarament les responsabilitats dels diferents estaments.

Reclamacions: han de disposar de vies d'atenció a les reclamacions, mitjançant l'existència d'un llibre o full oficial de reclamacions a l'abast dels usuaris o familiars i també una bústia de suggeriments.

Documentació: s'ha d'obrir una història clínica que inclogui la documentació mèdica, psicològica i social de les persones drogodependents tractades.

Protocols terapèutics: han d'establir clarament els protocols terapèutics, tant mèdics com psicològics i socials que apliqui el centre o servei. Control de l'abstinència de les persones assistides amb els mitjans tècnics més adients.

Organització higienicosanitària i seguretat: han de complir la normativa vigent aplicable en matèria de salut pública, higiene i seguretat en el treball i seguretat i manteniment d'instal·lacions.

—2 Requisits específics

2.1 Dels centres o serveis d'assistència ambulatoria a les persones drogodependents.

Prestacions: Atenció integral bio-psico-social.

Prevenició secundària.

Seguiment individualitzat de tot el procés de rehabilitació.

Teràpies individuals i grupals.

Assessorament i atenció a la família, i implicar-la en el tractament.

Espais: Àrea de recepció amb sala d'espera.

Despatxos per a consultes, un dels quals estarà equipat per dur-hi a terme exploracions mèdiques.

2.2 Dels centres residencials d'assistència a les persones drogodependents.

Disposar d'un Reglament de règim interior que especifiqui clarament:

- ✓ Funcions i responsabilitats del personal.
- ✓ Drets i deures de les persones usuàries, les quals es comunicaran a aquestes i a la seva família.
- ✓ Règim de visites i de sortides del centre.
- ✓ Condicions que regulen la convivència diària.
- ✓ Motius d'expulsió.
- ✓ Disposar d'un programa terapèutic que estableixi:
- ✓ Les durades màxima i mínima d'estada al centre amb els criteris de diagnòstic, admissió i alta.
- ✓ Les tècniques d'abordatge terapèutic que s'utilitzen i la seva periodicitat.
- ✓ Les activitats prelaborals, ocupacionals, culturals i d'esplai que es portin a terme, garantint que les persones residents no realitzin activitats que no tinguin una finalitat exclusivament terapèutica.
- ✓ El control mèdic i psicològic de les persones ingressades ha de quedar assegurat amb un estudi inicial i revisions periòdiques.

Espais: Han d'estar adaptats a les activitats previstes en el programa terapèutic.