

**Lista di verifica REQUISITI SPECIFICI PER L'AUTORIZZAZIONE e L'ACCREDITAMENTO**

**SERVIZI RESIDENZIALI DI TIPO B (INTENSIVI) PER TOSSICODIPENDENTI**

Codice	N° progressivo requisito AU o AC / N° progressivo requisito all'interno di ciascuna area Esplicitazione requisito	Elementi	Auto valutazione	Verifica valutatori	Note
		Indicatori di risultato			

**1 SERVIZI RESIDENZIALI DI TIPO B (INTENSIVI) PER TOSSICODIPENDENTI -REQUISITI FUNZIONALI**

SR-B.AU.1.1.1	I servizi residenziali per tossicodipendenti sono dotati di personale in numero adeguato al programma svolto.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
SR-B.AU.1.1.2	Gli Operatori sono in possesso di idonei titoli e requisiti professionali.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
SR-B.AU.1.1.3	Il Direttore responsabile è in possesso di idonei titoli e requisiti professionali.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
SR-B.AU.1.1.5	E' prevista la funzione di supervisione esterna.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
SR-B.AC.1.4.1	Il personale possiede ulteriori specifici requisiti, differenziati a seconda delle aree di intervento e idonei a garantire le specifiche prestazioni che l'Ente o la struttura intendono rendere disponibili.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
SR-B.AC.1.4.2	Il Direttore Responsabile possiede ulteriori specifici requisiti.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

**Lista di verifica REQUISITI SPECIFICI PER L'AUTORIZZAZIONE e L'ACCREDITAMENTO**

**SERVIZI RESIDENZIALI DI TIPO B (INTENSIVI) PER TOSSICODIPENDENTI**

Codice	N° progressivo requisito AU o AC / N° progressivo requisito all'interno di ciascuna area Esplicitazione requisito	Elementi	Auto valutazione	Verifica valutatori	Note
		Indicatori di risultato			

**1 SERVIZI RESIDENZIALI DI TIPO B (INTENSIVI) PER TOSSICODIPENDENTI -REQUISITI FUNZIONALI**

SR-B.AC.1.4.3	Il personale è condiviso fra più servizi.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
---------------	---	--	--

SR-B.AC.1.4.4	Il servizio prevede l'utilizzazione di personale dipendente dalle Aziende del S.S.N.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
---------------	--	--	--

SR-B.AC.1.4.5	E' prevista la presenza di personale con funzione di Case Manager facilmente identificabile dal cliente.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
---------------	--	--	--

SR-B.AC.1.4.6	E' prevista la funzione di supervisione esterna.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
---------------	--	--	--

SR-B.AC.1.4.7	Nella misura del 25%, il personale è di tipo volontario purchè garantisca una continuità di presenza di almeno 18 ore settimanali.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
---------------	--	--	--

SR-B.AC.1.4.8	Il Servizio si avvale di personale in formazione.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
---------------	---	--	--

**Lista di verifica REQUISITI SPECIFICI PER L'AUTORIZZAZIONE e L'ACCREDITAMENTO**

**SERVIZI RESIDENZIALI DI TIPO B (INTENSIVI) PER TOSSICODIPENDENTI**

Codice	N° progressivo requisito AU o AC / N° progressivo requisito all'interno di ciascuna area Esplicitazione requisito	Elementi	Auto valutazione	Verifica valutatori	Note
		Indicatori di risultato			

**2 SERVIZI RESIDENZIALI DI TIPO B (INTENSIVI) PER TOSSICODIPENDENTI -REQUISITI STRUTTURALI**

SR-B.AU.2.2.1	Le sedi operative sono ubicate in aree di insediamento abitativo o in aree rurali e comunque in zona salubre.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
SR-B.AU.2.3.1	E' garantita l'adeguata dimensione e articolazione degli spazi all'interno del Servizio.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
SR-B.AU.2.3.2	Il Servizio prevede i servizi collettivi.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
SR-B.AU.2.3.3	Il Servizio prevede i servizi generali.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
SR-B.AU.2.4.1	E' garantita la presenza di servizi igienici adeguata al numero di utenti.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
SR-B.AU.2.5.1	Il numero di letti per camera è superiore a quello previsto dalla normativa regionale.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

**Lista di verifica REQUISITI SPECIFICI PER L'AUTORIZZAZIONE e L'ACCREDITAMENTO**

**SERVIZI RESIDENZIALI DI TIPO B (INTENSIVI) PER TOSSICODIPENDENTI**

Codice	N° progressivo requisito AU o AC / N° progressivo requisito all'interno di ciascuna area Esplicitazione requisito	Elementi	Auto valutazione	Verifica valutatori	Note
		Indicatori di risultato			

**3 SERVIZI RESIDENZIALI DI TIPO B (INTENSIVI) PER TOSSICODIPENDENTI -REQUISITI ORGANIZZATIVI**

SR-B.AU.3.0.1.1	La struttura adempie a tutte le richieste del D.lgs. 626/94 e successive modifiche e integrazioni, nonché le disposizioni di prevenzione incendi.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
SR-B.AU.3.0.2.1	Per l'esercizio della propria attività l'Ente gestore prevede la copertura assicurativa degli utenti.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
SR-B.AU.3.0.2.2	Il Servizio rispetta la normativa vigente in merito ai contratti di lavoro.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
SR-B.AU.3.1.4	E' garantita la presenza di idonei mezzi di comunicazione per il personale di servizio.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
SR-B.AU.3.6.1	E' garantita all'utente la possibilità di personalizzare gli spazi e i ritmi, con oggetti o "segni" particolari.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
SR-B.AU.3.6.2	L'organizzazione interna è svolta nel rispetto delle soggettività delle persone.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

**Lista di verifica REQUISITI SPECIFICI PER L'AUTORIZZAZIONE e L'ACCREDITAMENTO**

**SERVIZI RESIDENZIALI DI TIPO B (INTENSIVI) PER TOSSICODIPENDENTI**

Codice	N° progressivo requisito AU o AC / N° progressivo requisito all'interno di ciascuna area Esplicitazione requisito	Elementi	Auto valutazione	Verifica valutatori	Note
		Indicatori di risultato			

**3 SERVIZI RESIDENZIALI DI TIPO B (INTENSIVI) PER TOSSICODIPENDENTI -REQUISITI ORGANIZZATIVI**

SR-B.AU.3.7.1	Sono definite chiare procedure di accesso al Servizio.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
SR-B.AU.3.8.1	Nel caso di in cui il servizio non sia in grado di assicurare immediatamente l'accoglienza o le prestazioni, esiste evidenza di una lista di attesa		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
SR-B.AU.3.9.1	E' adottato un registro dei presenti nella struttura.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
SR-B.AU.3.9.2	Per l'esercizio della propria attività l'Ente gestore prevede l'utilizzo di una cartella personale degli utenti.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
SR-B.AU.3.9.3	E' assicurata all'utente chiarezza e trasparenza nella trasmissione delle informazioni.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
SR-B.AU.3.9.4	E' garantito il rispetto della privacy.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

**Lista di verifica REQUISITI SPECIFICI PER L'AUTORIZZAZIONE e L'ACCREDITAMENTO**

**SERVIZI RESIDENZIALI DI TIPO B (INTENSIVI) PER TOSSICODIPENDENTI**

Codice	N° progressivo requisito AU o AC / N° progressivo requisito all'interno di ciascuna area Esplicitazione requisito	Elementi	Auto valutazione	Verifica valutatori	Note
		Indicatori di risultato			

**3 SERVIZI RESIDENZIALI DI TIPO B (INTENSIVI) PER TOSSICODIPENDENTI -REQUISITI ORGANIZZATIVI**

SR-B.AC.3.1.1	E' attuata la programmazione del Servizio.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
---------------	--	--	--	--	--

SR-B.AC.3.1.2	E' prevista la partecipazione del Servizio alla programmazione degli interventi regionali.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
---------------	--	--	--	--	--

SR-B.AC.3.2.1	E' garantita l'esistenza di un sistema di controllo di gestione.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
---------------	--	--	--	--	--

SR-B.AC.3.2.2	E' garantita l'esistenza di modalità di monitoraggio e di controllo dei risultati.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
---------------	--	--	--	--	--

SR-B.AC.3.3.1	E' definito il Regolamento Interno del servizio.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
---------------	--	--	--	--	--

SR-B.AC.3.4.9	Il servizio prevede la definizione di un programma terapeutico ancorato ad una valutazione diagnostica.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
---------------	---	--	--	--	--

**Lista di verifica REQUISITI SPECIFICI PER L'AUTORIZZAZIONE e L'ACCREDITAMENTO**

**SERVIZI RESIDENZIALI DI TIPO B (INTENSIVI) PER TOSSICODIPENDENTI**

Codice	N° progressivo requisito AU o AC / N° progressivo requisito all'interno di ciascuna area Esplicitazione requisito	Elementi	Auto valutazione	Verifica valutatori	Note
		Indicatori di risultato			

**3 SERVIZI RESIDENZIALI DI TIPO B (INTENSIVI) PER TOSSICODIPENDENTI -REQUISITI ORGANIZZATIVI**

SR-B.AC.3.5.1	Il servizio garantisce l'accoglienza in tempi brevi e definiti.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
---------------	---	--	--	--	--

SR-B.AC.3.6.1	E' ricercato un consenso informato e condiviso al trattamento.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
---------------	--	--	--	--	--

SR-B.AC.3.7.1	Quando possibile, è previsto un supporto psicologico educativo alla famiglia.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
---------------	---	--	--	--	--

SR-B.AC.3.8.1	Sono definiti i processi finalizzati alla soddisfazione dei debiti informativi con le amministrazioni pubbliche.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
---------------	--	--	--	--	--

SR-B.AC.3.8.2	Sono definiti i sistemi per l'archiviazione della documentazione clinica in formato cartaceo e/o elettronico.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
---------------	---	--	--	--	--

SR-B.AC.3.8.3	Sono definiti i processi finalizzati alla soddisfazione dei debiti informativi del Dipartimento delle Dipendenze e con la Regione Veneto.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
---------------	---	--	--	--	--

**Lista di verifica REQUISITI SPECIFICI PER L'AUTORIZZAZIONE e L'ACCREDITAMENTO**

**SERVIZI RESIDENZIALI DI TIPO B (INTENSIVI) PER TOSSICODIPENDENTI**

Codice	N° progressivo requisito AU o AC / N° progressivo requisito all'interno di ciascuna area Esplicitazione requisito	Elementi	Auto valutazione	Verifica valutatori	Note
		Indicatori di risultato			

**3 SERVIZI RESIDENZIALI DI TIPO B (INTENSIVI) PER TOSSICODIPENDENTI -REQUISITI ORGANIZZATIVI**

SR-B.AC.3.8.4

E' prevista l'adesione al Sistema Informativo Regionale.

<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI
<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NO