

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

SERVIZI TERRITORIALI 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 TERRITORIALI PER TOSSICODIPENDENTI -REQUISITI FUNZIONALI

ST.AU.1.2.1	I servizi territoriali sono dotati di personale idoneo, in numero adeguato al progetto d'intervento svolto.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
ST.AU.1.2.2	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	
ST.AU.1.2.3	E' prevista la funzione di supervisione esterna.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
ST.AC.1.3.1	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"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	
ST.AC.1.3.2	Il Direttore Responsabile possiede ulteriori specifici requisiti.	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	
ST.AC.1.3.3	E' prevista la presenza di personale con funzione di Case Manager facilmente identificabile dal cliente.	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	

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

SERVIZI TERRITORIALI 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 TERRITORIALI PER TOSSICODIPENDENTI -REQUISITI FUNZIONALI

ST.AC.1.3.4	Nella misura del 25%, il personale è di tipo volontario purchè garantisca una continuità di presenza di almeno 18 ore settimanali.	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	
-------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------	--

ST.AC.1.3.5	Il Servizio si avvale di personale in formazione.	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	
-------------	---------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------	--

ST.AC.1.3.6	Il personale è condiviso fra più servizi.	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	
-------------	-------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------	--

ST.AC.1.3.7	Il servizio prevede l'utilizzazione di personale dipendente dalle Aziende del S.S.N.	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	
-------------	--------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------	--

2 SERVIZI TERRITORIALI PER TOSSICODIPENDENTI -REQUISITI STRUTTURALI

ST.AU.2.2.3	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	
-------------	------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------	--

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

SERVIZI TERRITORIALI 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 TERRITORIALI PER TOSSICODIPENDENTI -REQUISITI STRUTTURALI

ST.AU.2.3.1	E' garantita l'adeguata dimensione e articolazione degli spazi all'interno del Servizio.	<div> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO </div> <div> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO </div>			
-------------	------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--

3 SERVIZI TERRITORIALI PER TOSSICODIPENDENTI -REQUISITI ORGANIZZATIVI

ST.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	<div> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO </div> <div> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO </div>			
ST.AU.3.0.2.1	Per l'esercizio della propria attività l'Ente gestore prevede la copertura assicurativa degli utenti.	<div> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO </div> <div> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO </div>			
ST.AU.3.0.2.2	Il Servizio rispetta la normativa vigente in merito ai contratti di lavoro.	<div> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO </div> <div> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO </div>			
ST.AU.3.1.1	L'Ente richiedente presenta un chiara descrizione del progetto d'intervento.	<div> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO </div> <div> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO </div>			

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

SERVIZI TERRITORIALI PER TOSSICODIPENDENTI					
Codice	N° progressivo requisito AU o AC / N° progressivo requisito all'interno di ciascuna area Esplicitazione requisito	Elementi Indicatori di risultato	Auto valutazione	Verifica valutatori	Note
3 SERVIZI TERRITORIALI PER TOSSICODIPENDENTI -REQUISITI ORGANIZZATIVI					
ST.AU.3.3.2	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	
ST.AU.3.4.1	E' adottato un registro delle attività		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
ST.AU.3.4.2	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	
ST.AU.3.4.3	E' garantito il rispetto della privacy.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
ST.AC.3.1.1	E' attuata la programmazione del Servizio.		<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	
ST.AC.3.1.2	E' prevista la partecipazione del Servizio alla programmazione degli interventi regionali.		<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	

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

SERVIZI TERRITORIALI 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 TERRITORIALI PER TOSSICODIPENDENTI -REQUISITI ORGANIZZATIVI						
ST.AC.3.2.1	E' garantita l'esistenza di modalità di controllo dei risultati.			<div><div><div></div>0%</div><div><div></div>60%</div><div><div></div>100%</div></div>	<div><div><div></div>0%</div><div><div></div>60%</div><div><div></div>100%</div></div>	
ST.AC.3.4.1	E' definito un Progetto Terapeutico Individualizzato.			<div><div><div></div>0%</div><div><div></div>60%</div><div><div></div>100%</div></div>	<div><div><div></div>0%</div><div><div></div>60%</div><div><div></div>100%</div></div>	
ST.AC.3.5.1	Sono definiti i processi finalizzati alla soddisfazione dei debiti informativi con le amministrazioni pubbliche.			<div><div><div></div>0%</div><div><div></div>60%</div><div><div></div>100%</div></div>	<div><div><div></div>0%</div><div><div></div>60%</div><div><div></div>100%</div></div>	
ST.AC.3.5.2	Sono definiti i processi finalizzati alla soddisfazione dei debiti informativi del Dipartimento delle Dipendenze e con la Regione Veneto.			<div><div><div></div>0%</div><div><div></div>60%</div><div><div></div>100%</div></div>	<div><div><div></div>0%</div><div><div></div>60%</div><div><div></div>100%</div></div>	