

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

COMUNITA' ALLOGGIO PER MALATI DI AIDS

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 COMUNITA' ALLOGGIO PER MALATI DI AIDS -REQUISITI FUNZIONALI

CA-AIDS.AU.1.1.1.1 Il Servizio garantisce un adeguato rapporto numerico tra personale e utenti.

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

CA-AIDS.AU.1.1.1.2 La numerosità complessiva degli operatori in organico è calcolata sul numero di utenti residenti.

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

CA-AIDS.AU.1.1.1.3 La numerosità complessiva degli operatori in organico è calcolata in modo tale da garantire durante il giorno e la notte la presenza di un numero adeguato di operatori.

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

CA-AIDS.AU.1.1.2.1 Il personale con funzione di educatore-animatore è in possesso del titolo di studio richiesto dalla normativa.

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

CA-AIDS.AU.1.1.2.2 Il personale addetto alle attività infermieristiche è in possesso del titolo di studio richiesto dalla normativa.

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

CA-AIDS.AU.1.1.2.3 Il personale con funzione di addetto all'assistenza è in possesso del titolo di studio richiesto dalla normativa.

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

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

COMUNITA' ALLOGGIO PER MALATI DI AIDS

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 COMUNITA' ALLOGGIO PER MALATI DI AIDS -REQUISITI FUNZIONALI

CA-AIDS.AU.1.1.3	L'Ente Gestore garantisce la funzione di coordinamento all'interno del Servizio.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
------------------	--	--	--	--

2 COMUNITA' ALLOGGIO PER MALATI DI AIDS -REQUISITI STRUTTURALI

CA-AIDS.AU.2.0.2.1	La struttura (all'interno e all'esterno) è priva di barriere architettoniche, secondo quanto previsto dalla L. 13/89, dal D.M. 236/89 e dal D.P.R. 503/96, senza altresì creare differenziazioni negli utenti.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
--------------------	--	--	--	--

CA-AIDS.AU.2.0.3.1	L'Ente Gestore produce adeguata documentazione attestante la rispondenza a quanto previsto dall'allegato A del DPR n°246 del 21/4/93. La Regione Veneto indica le normative cui deve attenersi questa tipologia di servizio.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
--------------------	--	--	--	--

CA-AIDS.AU.2.2.1.1	E' situato in zona urbana o extraurbana, preferibilmente in un contesto di civile abitazione, purchè facilmente collegato alle strutture sanitarie del territorio.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
--------------------	--	--	--	--

CA-AIDS.AU.2.2.1.2	E' facilmente raggiungibile con mezzi pubblici.	<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

COMUNITA' ALLOGGIO PER MALATI DI AIDS

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 COMUNITA' ALLOGGIO PER MALATI DI AIDS -REQUISITI STRUTTURALI

CA-AIDS.AU.2.2.2.1 E' prevista un'adeguata articolazione degli ambienti comuni.

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

CA-AIDS.AU.2.2.2.2 E' prevista un'adeguata articolazione degli ambienti personali.

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

CA-AIDS.AU.2.2.2.3 Sono presenti camere da letto singole con un minimo di mq 12.

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

CA-AIDS.AU.2.2.2.4 Sono presenti camere da letto doppie con un minimo di mq 18.

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

CA-AIDS.AU.2.2.3.1 E' previsto un numero adeguato di servizi igienici.

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

CA-AIDS.AU.2.2.3.2 E' garantita la presenza di almeno un bagno attrezzato ogni due camere.

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

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

COMUNITA' ALLOGGIO PER MALATI DI AIDS

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 COMUNITA' ALLOGGIO PER MALATI DI AIDS -REQUISITI STRUTTURALI

CA-AIDS.AU.2.2.3.3 E' garantita la presenza di almeno un servizio igienico per il personale

☐ SI
☐ NO

☐ SI
☐ NO

3 COMUNITA' ALLOGGIO PER MALATI DI AIDS -REQUISITI TECNOLOGICI

CA-AIDS.AU.3.3.1 La struttura è dotata di idonei ausili tecnici e tecnologici per l'assistenza agli utenti.

☐ SI
☐ NO

☐ SI
☐ NO

4 COMUNITA' ALLOGGIO PER MALATI DI AIDS -REQUISITI ORGANIZZATIVI

CA-AIDS.AU.4.0.1.1 La struttura adempie a tutte le richieste del D.lgs. 626/94 e successive modifiche e integrazioni, nonché le disposizioni di prevenzione incendi.

☐ SI
☐ NO

☐ SI
☐ NO

CA-AIDS.AU.4.0.1.2 La struttura provvede alla certificazione HACCP per il controllo dell'igiene alimentare.

☐ SI
☐ NO

☐ SI
☐ NO

CA-AIDS.AU.4.0.3.2 L'immobile, se non di proprietà, ha un comodato d'uso di almeno 10 anni.

☐ SI
☐ NO

☐ SI
☐ NO

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

COMUNITA' ALLOGGIO PER MALATI DI AIDS				
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

4 COMUNITA' ALLOGGIO PER MALATI DI AIDS -REQUISITI ORGANIZZATIVI

CA-AIDS.AU.4.0.3.3	La struttura rispetta la normativa vigente in tema di raccolta, trasporto e smaltimento dei rifiuti.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
CA-AIDS.AU.4.4.1	L'Ente Gestore del Servizio garantisce la massima trasparenza sui costi a carico dell'utente.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
CA-AIDS.AU.4.5.1	E' adottato un registro dei presenti nella struttura.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
CA-AIDS.AC.4.1.1.1	E' attuata la programmazione annuale 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%	
CA-AIDS.AC.4.1.1.2	L'Ente Gestore presenta una chiara descrizione del Programma di lavoro comprensivo dell'elenco delle prestazioni svolte.		<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	
CA-AIDS.AC.4.1.1.3	E' garantito dal programma il sostegno psicologico ai familiari dell'assistito (care givers).		<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	

Nota: sfondo grigio = [Autorizzazione] - sfondo bianco = [Accreditamento]

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

COMUNITA' ALLOGGIO PER MALATI DI AIDS

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			

4 COMUNITA' ALLOGGIO PER MALATI DI AIDS -REQUISITI ORGANIZZATIVI

CA-AIDS.AC.4.1.1.4 E' fornita copia del programma nonché adeguata informazione agli utenti.

<input type="checkbox"/> 0%	<input type="checkbox"/> 0%
<input type="checkbox"/> 60%	<input type="checkbox"/> 60%
<input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 100%

CA-AIDS.AC.4.2.1 E' garantita l'esistenza di un sistema di controllo di gestione.

<input type="checkbox"/> 0%	<input type="checkbox"/> 0%
<input type="checkbox"/> 60%	<input type="checkbox"/> 60%
<input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 100%

CA-AIDS.AC.4.2.2 E' garantita l'esistenza di modalità di controllo dei risultati.

<input type="checkbox"/> 0%	<input type="checkbox"/> 0%
<input type="checkbox"/> 60%	<input type="checkbox"/> 60%
<input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 100%

CA-AIDS.AC.4.3.1 E' favorita la condivisione della mission da parte degli operatori.

<input type="checkbox"/> 0%	<input type="checkbox"/> 0%
<input type="checkbox"/> 60%	<input type="checkbox"/> 60%
<input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 100%

CA-AIDS.AC.4.4.1.1 E' promossa l'integrazione con la rete dei servizi sociosanitari e sociali del territorio.

<input type="checkbox"/> 0%	<input type="checkbox"/> 0%
<input type="checkbox"/> 60%	<input type="checkbox"/> 60%
<input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 100%

CA-AIDS.AC.4.4.2.1 E' favorito l'utilizzo delle risorse del territorio da parte degli utenti.

<input type="checkbox"/> 0%	<input type="checkbox"/> 0%
<input type="checkbox"/> 60%	<input type="checkbox"/> 60%
<input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 100%

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

COMUNITA' ALLOGGIO PER MALATI DI AIDS

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			

4 COMUNITA' ALLOGGIO PER MALATI DI AIDS -REQUISITI ORGANIZZATIVI

CA-AIDS.AC.4.5.1.1 E' definito un Progetto Personalizzato (PP).

<input type="checkbox"/> 0%	<input type="checkbox"/> 0%
<input type="checkbox"/> 60%	<input type="checkbox"/> 60%
<input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 100%

CA-AIDS.AC.4.5.1.2 Il Progetto Personalizzato è documentato.

<input type="checkbox"/> 0%	<input type="checkbox"/> 0%
<input type="checkbox"/> 60%	<input type="checkbox"/> 60%
<input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 100%

CA-AIDS.AC.4.6.1 E' stabilito un patto educativo con gli altri utenti della Comunità.

<input type="checkbox"/> 0%	<input type="checkbox"/> 0%
<input type="checkbox"/> 60%	<input type="checkbox"/> 60%
<input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 100%

CA-AIDS.AC.4.7.1 I familiari sono coinvolti nella programmazione delle attività del Servizio.

<input type="checkbox"/> 0%	<input type="checkbox"/> 0%
<input type="checkbox"/> 60%	<input type="checkbox"/> 60%
<input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 100%

CA-AIDS.AC.4.8.1 La "Relazione Educativa" tra operatori e utenti è instaurata nel rispetto delle soggettività delle persone.

<input type="checkbox"/> 0%	<input type="checkbox"/> 0%
<input type="checkbox"/> 60%	<input type="checkbox"/> 60%
<input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 100%

CA-AIDS.AC.4.9.1 E' consentito un uso familiare degli spazi.

<input type="checkbox"/> 0%	<input type="checkbox"/> 0%
<input type="checkbox"/> 60%	<input type="checkbox"/> 60%
<input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 100%