

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

CASA PER ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI					
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 CASA PER ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI -REQUISITI FUNZIONALI

CDR-NA.AU.1.1.1	Il Servizio garantisce un adeguato rapporto numerico tra operatori e utenti.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
CDR-NA.AU.1.1.2	Il personale con funzione di educatore-animatore è in possesso del titolo di studio richiesto dalla normativa.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
CDR-NA.AU.1.1.3	Il personale addetto alle attività infermieristiche è in possesso del titolo di studio richiesto dalla normativa.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
CDR-NA.AU.1.1.4	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"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
CDR-NA.AU.1.1.5.1	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	
CDR-NA.AU.1.1.5.2	La Direzione garantisce la funzione di coordinamento all'interno dei singoli nuclei.	<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

CASA PER ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI

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 CASA PER ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI -REQUISITI STRUTTURALI

CDR-NA.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	
CDR-NA.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	
CDR-NA.AU.2.2.1	La struttura è collocata in una situazione urbanistica adeguata e compatibile con le esigenze degli utenti.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
CDR-NA.AU.2.3.1.1	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	
CDR-NA.AU.2.3.1.2	Il Servizio prevede l'area abitativa.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
CDR-NA.AU.2.3.1.3	Il Servizio prevede i servizi collettivi.	<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

CASA PER ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI				
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

2 CASA PER ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI -REQUISITI STRUTTURALI

CDR-NA.AU.2.3.1.4	Il Servizio prevede i servizi generali.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
CDR-NA.AU.2.3.1.5	La superficie utile funzionale è superiore a 45 mq per anziano.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
CDR-NA.AU.2.3.1.6	L'area abitativa (di cui i servizi di nucleo sono parte integrante) escluso il connettivo garantisce un minimo di 16 mq per anziano.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
CDR-NA.AU.2.3.1.7	Nei casi di parziale riferimento a situazioni esterne alla struttura dei servizi collettivi, generali e tecnologici, la superficie utile funzionale potrà essere contenuta in 35 mq per anziano.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
CDR-NA.AU.2.3.2.1	Gli standard dimensionali minimi per le stanze da letto sono di 12 mq per le stanze singole.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
CDR-NA.AU.2.3.2.2	Gli standard dimensionali minimi per le stanze da letto sono di 18 mq per le stanze doppie.		<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

CASA PER ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI

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 CASA PER ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI -REQUISITI STRUTTURALI

CDR-NA.AU.2.3.2.3 Gli standard dimensionali minimi per le stanze da letto sono di 26 mq per le stanze a 3 letti.

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

CDR-NA.AU.2.3.2.4 Gli standard dimensionali minimi per le stanze da letto sono di 32 mq per le stanze a 4 letti.

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

CDR-NA.AU.2.3.3.1 E' garantita la presenza di almeno un bagno ogni 4 anziani, contiguo o facilmente accessibile dalla stanza da letto.

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

CDR-NA.AU.2.3.3.2 E' garantita la presenza di almeno un bagno assistito di nucleo.

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

CDR-NA.AU.2.3.3.3 E' garantita la presenza di almeno due servizi igienici collegati ai luoghi comuni.

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

CDR-NA.AU.2.4.1.1 E' presente uno spazio all'aperto.

<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

CASA PER ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI

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 CASA PER ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI -REQUISITI STRUTTURALI

CDR-NA.AU.2.4.1.2	E' previsto uno spazio all'aperto adeguatamente attrezzato.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
-------------------	---	--	--	--

CDR-NA.AU.2.6.1	I percorsi interni del Servizio sono razionalmente progettati per facilitarne la fruibilità da parte degli utenti e del personale.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
-----------------	--	--	--	--

3 CASA PER ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI -REQUISITI TECNOLOGICI

CDR-NA.AU.3.5.1	La struttura è dotata di idonei ausili tecnici e tecnologici per l'assistenza agli utenti.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
-----------------	--	--	--	--

4 CASA PER ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI --REQUISITI ORGANIZZATIVI

CDR-NA.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	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
-------------------	--	--	--	--

CDR-NA.AU.4.0.1.2	La struttura provvede alla certificazione HACCP per il controllo dell'igiene alimentare.	<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

CASA PER ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI

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 CASA PER ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI --REQUISITI ORGANIZZATIVI

CDR-NA.AU.4.7.1	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	
CDR-NA.AU.4.8.1	E' adottato un registro dei presenti nella struttura.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
CDR-NA.AC.4.1.1	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%	
CDR-NA.AC.4.2.1	E' garantita l'esistenza di un sistema di controllo di gestione.		<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	
CDR-NA.AC.4.2.2	E' garantita l'esistenza di modalità di controllo dei risultati.		<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	
CDR-NA.AC.4.3.1	All'interno del servizio sono definite delle Unità Operative Interne.		<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

CASA PER ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI					
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 CASA PER ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI --REQUISITI ORGANIZZATIVI

CDR-NA.AC.4.4.1	La Direzione definisce ed assegna le responsabilità ed il ruolo di ciascuno.	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	
-----------------	--	--	--	--

CDR-NA.AC.4.5.1	E' promossa l'integrazione con la rete dei servizi sociosanitari e sociali del territorio.	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	
-----------------	--	--	--	--

CDR-NA.AC.4.6.1.1	Il Servizio prevede la presenza del volontariato.	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	
-------------------	---	--	--	--

CDR-NA.AC.4.6.1.2	Se si prevede la presenza del volontariato, la Direzione del Servizio cura l'integrazione dei volontari con gli operatori nelle attività 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%	
-------------------	--	--	--	--

CDR-NA.AC.4.7.1.1	E' definito un Progetto Assistenziale Individualizzato (PAI).	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	
-------------------	---	--	--	--

CDR-NA.AC.4.7.1.2	Il Progetto Assistenziale Individualizzato è documentato.	<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

CASA PER ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI					
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 CASA PER ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI --REQUISITI ORGANIZZATIVI

CDR-NA.AC.4.8.1	I familiari sono coinvolti nelle attività 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%	
CDR-NA.AC.4.9.1	Il Servizio assicura agli utenti un ambiente domestico e familiare.		<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	