

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

COMUNITA' RESIDENZIALE

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' RESIDENZIALE -REQUISITI FUNZIONALI

C-DIS-G.AU.1.1	Il Servizio garantisce un adeguato rapporto numerico tra personale e utenti.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
C-DIS-G.AU.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	
C-DIS-G.AU.1.3	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"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
C-DIS-G.AU.1.4	Il personale addetto alle attività riabilitative è in possesso del diploma di laurea specifica e coerente con le tipologie di interventi.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
C-DIS-G.AU.1.5	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' RESIDENZIALE -REQUISITI STRUTTURALI

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

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

COMUNITA' RESIDENZIALE

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' RESIDENZIALE -REQUISITI STRUTTURALI

C-DIS-G.AU.2.1.1	La superficie utile funzionale per persona con disabilità è adeguata		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
C-DIS-G.AU.2.1.2	L'area abitativa, compresi i servizi di nucleo ed escluso il connettivo, garantisce un minimo di 16 mq per persona con disabilità.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
C-DIS-G.AU.2.2	Il Servizio prevede l'area abitativa.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
C-DIS-G.AU.2.3	Il Servizio prevede l'area comune.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
C-DIS-G.AU.2.4	Il Servizio prevede l'area dedicata ai servizi sanitari .		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
C-DIS-G.AU.2.5	Il Servizio prevede l'area dedicata ai servizi generali.		<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' RESIDENZIALE

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' RESIDENZIALE -REQUISITI STRUTTURALI

C-DIS-G.AU.2.6.1	Gli standard dimensionali minimi per le camere da letto sono di 12 mq per le camere singole.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
C-DIS-G.AU.2.6.2	Gli standard dimensionali minimi per le camere 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	
C-DIS-G.AU.2.7.1	E' garantita la presenza di almeno un bagno accessibile ogni 4 persone con disabilità.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
C-DIS-G.AU.2.7.2	E' garantita la presenza di almeno due servizi igienici collegati ai luoghi comuni.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
C-DIS-G.AU.2.7.3	E' garantita la presenza di almeno un bagno ogni nucleo (20 posti letto) di dimensioni tali da poter garantire la funzione di bagno assistito		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
C-DIS-G.AU.2.8	E' presente uno spazio all'aperto.		<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' RESIDENZIALE

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 COMUNITA' RESIDENZIALE -REQUISITI STRUTTURALI

C-DIS-G.AU.2.9	I percorsi interni della struttura 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	
----------------	---	--	--	--	--

C-DIS-G.AC.2.1	La struttura è collocata in una situazione urbanistica adeguata e compatibile con le esigenze degli utenti.		<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	
----------------	---	--	--	--	--

C-DIS-G.AC.2.2	Lo spazio all'aperto è adeguatamente attrezzato.		<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	
----------------	--	--	--	--	--

3 COMUNITA' RESIDENZIALE -REQUISITI TECNOLOGICI

C-DIS-G.AU.3.1.1	Nei centri servizi ripartiti su più piani, è prevista la presenza di almeno un impianto movimentazione verticale adeguati per dimensioni.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
------------------	---	--	--	--	--

C-DIS-G.AU.3.1.2	E' garantita la disponibilità di un sistema tecnologico o di chiamata per la comunicazione tra persone disabili e operatori in relazione alle necessità legate all'assistenza.		<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' RESIDENZIALE

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 COMUNITA' RESIDENZIALE -REQUISITI TECNOLOGICI

C-DIS-G.AU.3.1.3	Sono disponibili almeno 2 linee telefoniche per gli ospiti e familiari.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
------------------	---	--	--	--	--

C-DIS-G.AU.3.1.4	Sono disponibili letti atti ad agevolare il servizio di assistenza agli ospiti (regolabili in altezza, con 2 o più snodi...) e facilmente pulibili.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
------------------	---	--	--	--	--

4 COMUNITA' RESIDENZIALE -REQUISITI ORGANIZZATIVI

C-DIS-G.AU.4.1	E' adottato un registro dei presenti nella struttura.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
----------------	---	--	--	--	--

C-DIS-G.AC.4.1.1	L'Ente Gestore definisce gli obiettivi del Servizio, generali e specifici.		<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	
------------------	--	--	--	--	--

C-DIS-G.AC.4.1.2	La funzione di coordinamento garantisce l'indirizzo tecnico degli operatori, la promozione e valutazione della qualità dei servizi, il raccordo tra i servizi educativi, sociali e sanitari e la collaborazione con le famiglie e la comunità locale.		<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

COMUNITA' RESIDENZIALE

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' RESIDENZIALE -REQUISITI ORGANIZZATIVI					
C-DIS-G.AC.4.2	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%	
C-DIS-G.AC.4.3	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%	
C-DIS-G.AC.4.4	E' promossa la condivisione della mission da parte degli operatori.		<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	
C-DIS-G.AC.4.5	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%	
C-DIS-G.AC.4.6	E' favorito l'utilizzo delle risorse del territorio da parte degli utenti.		<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	
C-DIS-G.AC.4.7.1	E' definito un Progetto Personalizzato (PP).		<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

COMUNITA' RESIDENZIALE

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' RESIDENZIALE -REQUISITI ORGANIZZATIVI

C-DIS-G.AC.4.7.2	Il Progetto Personalizzato 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%	
C-DIS-G.AC.4.8	I familiari sono coinvolti nella programmazione delle 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%	
C-DIS-G.AC.4.9	La "Relazione educativa" tra operatori e utenti è instaurata nel rispetto delle soggettività delle persone.		<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	
C-DIS-G.AC.4.10	E' consentito un uso familiare degli spazi.		<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	
C-DIS-G.AC.4.11.1	E' presente nel Servizio una cartella personale per ogni utente.		<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	
C-DIS-G.AC.4.11.2	La cartella contiene le informazioni e i dati sull'utente.		<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	