

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

CENTRO DI SERVIZI PER PERSONE ANZIANE 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
--------	--	-------------------------------------	---------------------	------------------------	------

1 CENTRO DI SERVIZI PER PERSONA ANZIANE NON AUTOSUFFICIENTI -REQUISITI FUNZIONALI

CS - PNA.AU.1.1	Il personale con funzione di educatore-animatore è in possesso del titolo di studio richiesto dalla normativa.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
CS - PNA.AU.1.2	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	
CS - PNA.AU.1.3	Il personale addetto all'assistenza è in possesso del titolo di qualifica richiesto dalla normativa.	Il personale con funzione di infermiere generico deve essere in possesso del certificato di abilitazione all'esercizio dell'arte ausiliaria di infermiere generico rilasciato ai sensi della Legge 1046 del 29 ottobre 1954. Il personale con funzione di assistenza socio-sanitaria specializzata deve essere in possesso della qualifica professionale di operatore socio sanitario specializzato (OSS-S) Il personale con funzione di assistenza socio-sanitaria deve essere in possesso di qualifica professionale di Operatore Socio Sanitario (OSS) o equipollente dallo Stato e dalla Regione Veneto.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
CS - PNA.AU.1.4.1	L'Ente Gestore garantisce la funzione di coordinamento all'interno del Servizio.	Il coordinatore deve essere in possesso del titolo di diploma di scuola media superiore o diploma di laurea, o laurea specialistica.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
CS - PNA.AU.1.4.2	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

CENTRO DI SERVIZI PER PERSONE ANZIANE 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 CENTRO DI SERVIZI PER PERSONA ANZIANE NON AUTOSUFFICIENTI -REQUISITI FUNZIONALI

CS - PNA.AU.1.5	è prevista la presenza di adeguato personale con funzioni amministrative.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
-----------------	---	--	--	--	--

2 CENTRO DI SERVIZI PER PERSONE ANZIANE NON AUTOSUFFICIENTI -REQUISITI STRUTTURALI

CS - PNA.AU.2.1.1	Il Servizio prevede l'area abitativa.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
-------------------	---------------------------------------	--	--	--	--

CS - PNA.AU.2.1.2	Il Servizio prevede i servizi collettivi.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
-------------------	---	--	--	--	--

CS - PNA.AU.2.1.3	Il Servizio prevede i servizi generali.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
-------------------	---	--	--	--	--

CS - PNA.AU.2.1.4	Esiste una adeguata superficie utile funzionale.		<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

CENTRO DI SERVIZI PER PERSONE ANZIANE 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 CENTRO DI SERVIZI PER PERSONE ANZIANE NON AUTOSUFFICIENTI -REQUISITI STRUTTURALI

CS - PNA.AU.2.1.5	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	
CS - PNA.AU.2.2.1	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	
CS - PNA.AU.2.2.2	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	
CS - PNA.AU.2.2.3	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"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
CS - PNA.AU.2.2.4	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"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
CS - PNA.AU.2.3.1	E' garantito almeno un servizio igienico accessibile ogni 4 persone anziane, contiguo e/o facilmente utilizzabile dalla stanza da letto.		<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

CENTRO DI SERVIZI PER PERSONE ANZIANE 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 CENTRO DI SERVIZI PER PERSONE ANZIANE NON AUTOSUFFICIENTI -REQUISITI STRUTTURALI

CS - PNA.AU.2.3.2	E' garantita la presenza di almeno un bagno assistito di nucleo.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
CS - PNA.AU.2.3.3	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	
CS - PNA.AU.2.4	E' presente uno spazio all'aperto.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
CS - PNA.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%	
CS - PNA.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 CENTRO DI SERVIZI PER PERSONE ANZIANE NON AUTOSUFFICIENTI -REQUISITI TECNOLOGICI

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

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

CENTRO DI SERVIZI PER PERSONE ANZIANE 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			

3 CENTRO DI SERVIZI PER PERSONE ANZIANE NON AUTOSUFFICIENTI -REQUISITI TECNOLOGICI

CS - PNA.AU.3.1.1	Nei centri servizi ripartiti su più piani, è prevista la presenza di almeno 2 impianti movimentazione verticale adeguati per dimensioni.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
CS - PNA.AU.3.1.2	E' garantita la disponibilità di un sistema tecnologico o di chiamata per la comunicazione tra persone anziane 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	
CS - PNA.AC.3.1	La struttura agevola al massimo la movimentazione verticale di persone e cose, dotandosi di adeguato numero di impianti di movimentazione verticale in relazioni al numero di persone anziane e al numero di operatori che lavorano nella struttura		<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	

4 CENTRO DI SERVIZI PER PERSONE ANZIANE NON AUTOSUFFICIENTI -REQUISITI ORGANIZZATIVI

CS - PNA.AU.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	
CS - PNA.AU.4.2	E' adottato un registro dei presenti nella struttura.		<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

CENTRO DI SERVIZI PER PERSONE ANZIANE 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
4 CENTRO DI SERVIZI PER PERSONE ANZIANE NON AUTOSUFFICIENTI -REQUISITI ORGANIZZATIVI					
CS - PNA.AC.4.1	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%	
CS - PNA.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%	
CS - PNA.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%	
CS - PNA.AC.4.4	All'interno del servizio sono garantite adeguate unità operative interne di cui fanno parte sia figure tecniche che figure con funzioni organizzative, secondo quanto previsto dallo schema tipo regionale di convenzione.		<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	
CS - PNA.AC.4.5	La struttura dispone di un funzionigramma che 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%	
CS - PNA.AC.4.6	La struttura promuove attività di 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%	

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

CENTRO DI SERVIZI PER PERSONE ANZIANE 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 CENTRO DI SERVIZI PER PERSONE ANZIANE NON AUTOSUFFICIENTI -REQUISITI ORGANIZZATIVI

CS - PNA.AC.4.7	La struttura dispone di procedure per l'eventuale inserimento di personale volontario.		<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	
CS - PNA.AC.4.8.1	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%	
CS - PNA.AC.4.8.2	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%	
CS - PNA.AC.4.9	E' adottato il regolamento di partecipazione e coinvolgimento degli ospiti e famigliari previsto dalle normative vigenti.		<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	