

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

SERVIZI AMBULATORIALI 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
--------	--	-------------------------------------	---------------------	------------------------	------

1 SERVIZI AMBULATORIALI PER TOSSICODIPENDENTI -REQUISITI FUNZIONALI

SA-D.AU.1.1	Il Servizio garantisce la presenza di adeguato personale specialistico.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
-------------	---	--	--	--	--

SA-D.AU.1.2	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	
-------------	--	--	--	--	--

SA-D.AU.1.3	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	
-------------	--	--	--	--	--

SA-D.AC.1.1	La programmazione della presenza di personale è adeguata alla numerosità e al bisogno dell'utenza.		<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	
-------------	--	--	--	--	--

SA-D.AC.1.2	La dotazione organica di ogni singolo Servizio Ambulatoriale per Tossicodipendenti è rivalutata periodicamente sulla base dei carichi di lavoro.		<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 AMBULATORIALI PER TOSSICODIPENDENTI -REQUISITI STRUTTURALI

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

SERVIZI AMBULATORIALI 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
--------	--	-------------------------------------	---------------------	------------------------	------

2 SERVIZI AMBULATORIALI PER TOSSICODIPENDENTI -REQUISITI STRUTTURALI

SA-D.AU.2.1	Il Servizio Ambulatoriale per Tossicodipendenti è dotato di ambienti idonei alle attività che vi si svolgono.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
-------------	---	--	--	--	--

SA-D.AU.2.2	Unità funzionali in sedi diverse da quelle del Servizio Ambulatoriale per Tossicodipendenti sono dotate dei locali e delle attrezzature idonee allo svolgimento degli specifici interventi attuati.	Ove Sono attivate	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
-------------	---	-------------------	--	--	--

3 SERVIZI AMBULATORIALI PER TOSSICODIPENDENTI -REQUISITI TECNOLOGICI

SA-D.AU.3.1	Il Servizio Ambulatoriale per Tossicodipendenti è dotato di arredi e attrezzature idonee alle attività che vi si svolgono.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
-------------	--	--	--	--	--

4 SERVIZI AMBULATORIALI PER TOSSICODIPENDENTI -REQUISITI ORGANIZZATIVI

SA-D.AU.4.1	E' definito il Programma del Servizio.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
-------------	--	--	--	--	--

SA-D.AU.4.2	E' garantito il rispetto della privacy.		<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 AMBULATORIALI 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
4 SERVIZI AMBULATORIALI PER TOSSICODIPENDENTI -REQUISITI ORGANIZZATIVI					
SA-D.AC.4.1	E' garantita l'esistenza di modalità di monitoraggio e di controllo secondo la normativa vigente.	Dati statistici ed epidemiologici relativi alle attività e al territorio di competenza.	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	
SA-D.AC.4.2	I Servizi Ambulatoriali per Tossicodipendentiorganizzano le risorse disponibili per assicurare l'accesso precoce a tutte le prestazioni erogabili comprese quelle di prevenzione delle patologie correlate.		<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	
SA-D.AC.4.3	Per alcune attività è prevista la collaborazione e l'integrazione degli interventi con altre strutture specialistiche.		<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	
SA-D.AC.4.4	L'assistenza giornaliera agli utenti è garantita anche tramite altri servizi aziendali dell' ULSS.		<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	
SA-D.AC.4.5	Sono chiaramente definite le procedure di accesso precoce.		<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	
SA-D.AC.4.6	Sono formalmente definite le procedure di ammissione e dimissione.		<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 AMBULATORIALI 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
4 SERVIZI AMBULATORIALI PER TOSSICODIPENDENTI -REQUISITI ORGANIZZATIVI					
SA-D.AC.4.7	E' predisposto, per ogni singolo utente, un programma terapeutico-riabilitativo.		<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	
SA-D.AC.4.8	Il servizio garantisce una adeguata attività ambulatoriale.	Almeno cinque giorni la settimana e otto ore giornaliere, garantendo l'accesso al pubblico per non meno di cinque ore, durante le quali è assicurata la presenza contemporanea di tutte le figure professionali.	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	
SA-D.AC.4.9	Il Servizio Ambulatoriale per Tossicodipendenti dispone di dotazione di tipo informatico necessaria alla gestione dell'attività.		<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	