

Lista di verifica REQUISITI MINIMI SPECIFICI E DI QUALITA' PER L'AUTORIZZAZIONE

COMUNITA' TERAPEUTICA-RIABILITATIVA PROTETTA

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			

0 COMUNITA' TERAPEUTICA-RIABILITATIVA PROTETTA

CTRP.AU.0.1 La struttura è dotata delle caratteristiche delle civili abitazioni ed ha un'organizzazione interna adeguata come indicato dallo standard

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

CTRP.AU.0.2 La superficie utile funzionale per utente è adeguata secondo quanto indicato nello standard

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

CTRP.AU.0.3 Le stanze hanno le dimensioni previste

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

CTRP.AU.0.4 Sono state predisposte misure idonee per l' evacuazione

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

CTRP.AU.0.5 Gli spazi dedicati ai servizi generali sono adeguati al numero di ospiti e per lo svolgimento delle funzioni previste

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

CTRP.AU.0.6 Le stanze sono adeguatamente arredate

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

**Lista di verifica REQUISITI MINIMI SPECIFICI E DI QUALITA' PER L'AUTORIZZAZIONE**

**COMUNITA' TERAPEUTICA-RIABILITATIVA PROTETTA**

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			

**0** COMUNITA' TERAPEUTICA-RIABILITATIVA PROTETTA

CTRP.AU.0.7	Gli spazi per le attività comuni sono adeguati al numero di ospiti e per le funzioni previste dallo standard		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
CTRP.AU.0.8	E' garantita la presenza in numero adeguato di servizi igienici facilmente accessibili dalla stanza da letto e in corrispondenza degli spazi comuni		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
CTRP.AU.0.9	Sono presenti tutte le figure professionali previste.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
<b>Modulo base ad alta intensità assistenziale</b>					
CTRP.AU.0.10	Sono garantite le attività amministrative e di segreteria		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
<b>Modulo base ad alta intensità assistenziale</b>					
CTRP.AU.0.11	Il rapporto operatore/utente è pari almeno allo standard previsto		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
CTRP.AU.0.12	La dotazione organica del servizio garantisce presenza continuativa del personale secondo standard		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
<b>Durante la notte almeno due operatori</b>					
<b>Modulo base ad alta intensità assistenziale</b>					

Lista di verifica REQUISITI MINIMI SPECIFICI E DI QUALITA' PER L'AUTORIZZAZIONE

COMUNITA' TERAPEUTICA-RIABILITATIVA PROTETTA

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
--------	--	-------------------------------------	---------------------	------------------------	------

0 COMUNITA' TERAPEUTICA-RIABILITATIVA PROTETTA

CTRP.AU.0.13	La struttura prevede un responsabile con qualifica di Medico Psichiatra e laddove necessario un coordinatore		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
<b>Modulo base ad alta intensità assistenziale</b>					
CTRP.AU.0.14	Il rapporto operatore/utente è pari almeno allo standard previsto		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
<b>Modulo aggiuntivo ad intensità assistenziale intermedia</b>					
CTRP.AU.0.15	Sono garantite le attività amministrative e di segreteria		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
<b>Modulo aggiuntivo ad intensità assistenziale intermedia</b>					
CTRP.AU.0.16	La struttura prevede un responsabile e laddove necessario un coordinatore		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
<b>Modulo aggiuntivo ad intensità assistenziale intermedia</b>					
CTRP.AU.0.17	E' garantita la presenza notturna di un operatore qualificato		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
<b>Modulo aggiuntivo ad intensità assistenziale intermedia</b>					
CTRP.AC.0.1	Sono definite e condivise con gli ospiti della Comunità le regole di vita della stessa		<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 MINIMI SPECIFICI E DI QUALITA' PER L'AUTORIZZAZIONE

COMUNITA' TERAPEUTICA-RIABILITATIVA PROTETTA

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			

0 COMUNITA' TERAPEUTICA-RIABILITATIVA PROTETTA

CTRP.AC.0.2	E' rispettata la durata massima di realizzazione del progetto personalizzato		<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	
CTRP.AC.0.3	E' garantito il supporto psicologico-educativo alla famiglia		<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	
CTRP.AC.0.4	L'attesa dalla formalizzazione del progetto per l'inserimento in comunità rispetta i tempi previsti		<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	
CTRP.AC.0.5	Sono rispettate le esigenze ed i ritmi di vita degli ospiti, nell'organizzazione della giornata e delle 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%	
CTRP.AC.0.6	E' presente uno spazio verde riservato di facile accesso per gli 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%	