

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

STATO VEGETATIVO (SEZIONE SVP - STATI VEGETATIVI PERMANENTI)

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 STATO VEGETATIVO - REQUISITI STRUTTURALI

SV01.AU.1.1 Termine di adeguamento: I mesi	Gli immobili sono in possesso di certificato di agibilità specifico		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Stato Vegetativo permanente cioè i casi pressochè irrecuperabili, a differenza del persistente di pertinenza ospedaliera
SV01.AU.1.2 Termine di adeguamento: I mesi	E' facilmente raggiungibile con mezzi pubblici	Entro 1 ora	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
SV01.AU.1.3 Termine di adeguamento: I mesi	Si articola in sezioni composte di nuclei da 4 posti letto per un totale massimo di 10 posti letto per sezione		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
SV01.AU.1.3.1 Termine di adeguamento: I mesi	- Il nucleo è costituito da camere da 1 o 2 posti letto		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
SV01.AU.1.3.2 Termine di adeguamento: I mesi	- Ogni camera ha una superficie utile minima adeguata di: - mq 12 per 1 p.l.,		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Indicativamente - mq 12 per 1 p.l.,
SV01.AU.1.3.3 Termine di adeguamento: I mesi	- Superficie utile adeguata per due pazienti		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Indicativamente - mq 18 per 2 p.l.

I requisiti strutturali e impiantistici non devono essere presi in considerazione nelle seguenti situazioni: 1. nuove strutture di cui è già stata autorizzata la realizzazione 2. strutture già esistenti alle quali è stato autorizzato ampliamento/trasferimento/ristrutturazione 3. strutture già esistenti il cui progetto è stato approvato negli ultimi 5 anni

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

STATO VEGETATIVO (SEZIONE SVP - STATI VEGETATIVI PERMANENTI)

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 STATO VEGETATIVO - REQUISITI STRUTTURALI

SV01.AU.1.4	Esiste un locale di accoglienza (atrio-attesa)		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Termine di adeguamento: I mesi					
SV01.AU.1.5	Esiste un locale per I.P. e OSS		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Termine di adeguamento: I mesi					
SV01.AU.1.6	Sono presenti servizi igienici per il personale e locale spogliatoio		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Termine di adeguamento: I mesi					
SV01.AU.1.7	È presente un locale per deposito Medicinali e Presidi Medico-Chirurgici		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Termine di adeguamento: I mesi					
SV01.AU.1.8	È presente un vano per deposito biancheria		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Termine di adeguamento: I mesi					

2 STATO VEGETATIVO - REQUISITI ORGANIZZATIVI

I requisiti strutturali e impiantistici non devono essere presi in considerazione nelle seguenti situazioni: 1. nuove strutture di cui è già stata autorizzata la realizzazione 2. strutture già esistenti alle quali è stato autorizzato ampliamento/trasferimento/ristrutturazione 3. strutture già esistenti il cui progetto è stato approvato negli ultimi 5 anni

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

STATO VEGETATIVO (SEZIONE SVP - STATI VEGETATIVI PERMANENTI)

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 STATO VEGETATIVO - REQUISITI ORGANIZZATIVI

SV01.AU.2.1 Le attrezzature di base per un nucleo di 4 posti letto, per ciascun posto letto sono:

SV01.AU.2.1.1 - 1 presa per ossigeno,

Termine di adeguamento:
I mesi

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

SV01.AU.2.1.2 - almeno 8 prese per la corrente elettrica

Termine di adeguamento:
I mesi

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

SV01.AU.2.1.3 - un faro orientabile

Termine di adeguamento:
I mesi

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

SV01.AU.2.1.4 - aspiratore chirurgico

Termine di adeguamento:
I mesi

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

SV01.AU.2.1.5 - un nebulizzatore

Termine di adeguamento:
I mesi

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

I requisiti strutturali e impiantistici non devono essere presi in considerazione nelle seguenti situazioni: 1. nuove strutture di cui è già stata autorizzata la realizzazione 2. strutture già esistenti alle quali è stato autorizzato ampliamento/trasferimento/ristrutturazione 3. strutture già esistenti il cui progetto è stato approvato negli ultimi 5 anni

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

STATO VEGETATIVO (SEZIONE SVP - STATI VEGETATIVI PERMANENTI)

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 STATO VEGETATIVO - REQUISITI ORGANIZZATIVI

SV01.AU.2.2	Ogni posto letto è fornito di:				
SV01.AU.2.2.1	- letto orientabile con sponde Termine di adeguamento: I mesi		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
SV01.AU.2.2.2	- materasso antidecubito Termine di adeguamento: I mesi		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
SV01.AU.2.2.3	- carrozzina speciale a schienale alto abbattibile e pedana abbattibile Termine di adeguamento: I mesi		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
SV01.AU.2.3	Ogni nucleo dispone inoltre di 1 carrello per l'emergenza dotato di:				
SV01.AU.2.3.1	- defibrillatore con cardioscopio, Termine di adeguamento: I mesi		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

I requisiti strutturali e impiantistici non devono essere presi in considerazione nelle seguenti situazioni: 1. nuove strutture di cui è già stata autorizzata la realizzazione 2. strutture già esistenti alle quali è stato autorizzato ampliamento/trasferimento/ristrutturazione 3. strutture già esistenti il cui progetto è stato approvato negli ultimi 5 anni

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

STATO VEGETATIVO (SEZIONE SVP - STATI VEGETATIVI PERMANENTI)					
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 STATO VEGETATIVO - REQUISITI ORGANIZZATIVI

SV01.AU.2.3.2	- ambu		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Termine di adeguamento: I mesi					
SV01.AU.2.3.3	- cannule tracheotomiche		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Termine di adeguamento: I mesi					
SV01.AU.2.3.4	- sondini per brocoaspirazione		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Termine di adeguamento: I mesi					
SV01.AU.2.3.5	- cateteri tracheali		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Termine di adeguamento: I mesi					
SV01.AU.2.4	Ogni nucleo è dotato di				
SV01.AU.2.4.1	1 aspiratore elettrico		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Termine di adeguamento: I mesi					

I requisiti strutturali e impiantistici non devono essere presi in considerazione nelle seguenti situazioni: 1. nuove strutture di cui è già stata autorizzata la realizzazione 2. strutture già esistenti alle quali è stato autorizzato ampliamento/trasferimento/ristrutturazione 3. strutture già esistenti il cui progetto è stato approvato negli ultimi 5 anni

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

STATO VEGETATIVO (SEZIONE SVP - STATI VEGETATIVI PERMANENTI)

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 STATO VEGETATIVO - REQUISITI ORGANIZZATIVI

SV01.AU.2.4.2	- 1 pompa per alimentazione parenterale		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI	
Termine di adeguamento: I mesi			<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NO	

3 STATO VEGETATIVO - REQUISITI TECNOLOGICI

SV01.AU.3.1	L'Ente gestore ha nominato un Responsabile di sezione		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI	
Termine di adeguamento: I mesi			<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NO	

SV01.AU.3.2	Le figure previste sono dotate di formazione ed esperienza specifica		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI	
Termine di adeguamento: I mesi			<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NO	

SV01.AU.3.3	La dotazione organica prevede le seguenti figure professionali:				
-------------	---	--	--	--	--

SV01.AU.3.3.1	- medico		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI	
Termine di adeguamento: I mesi			<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NO	

I requisiti strutturali e impiantistici non devono essere presi in considerazione nelle seguenti situazioni: 1. nuove strutture di cui è già stata autorizzata la realizzazione 2. strutture già esistenti alle quali è stato autorizzato ampliamento/trasferimento/ristrutturazione 3. strutture già esistenti il cui progetto è stato approvato negli ultimi 5 anni

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

STATO VEGETATIVO (SEZIONE SVP - STATI VEGETATIVI PERMANENTI)					
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 STATO VEGETATIVO - REQUISITI TECNOLOGICI

SV01.AU.3.3.2	- medico fisiatra		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Termine di adeguamento: I mesi					
SV01.AU.3.3.3	- psicologo		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Termine di adeguamento: I mesi					
SV01.AU.3.3.4	- infermiere professionale		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Termine di adeguamento: I mesi					
SV01.AU.3.3.5	- OSS		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Termine di adeguamento: I mesi					

I requisiti strutturali e impiantistici non devono essere presi in considerazione nelle seguenti situazioni: 1. nuove strutture di cui è già stata autorizzata la realizzazione 2. strutture già esistenti alle quali è stato autorizzato ampliamento/trasferimento/ristrutturazione 3. strutture già esistenti il cui progetto è stato approvato negli ultimi 5 anni

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

STATO VEGETATIVO (SEZIONE SVP - STATI VEGETATIVI PERMANENTI)

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

3 STATO VEGETATIVO - REQUISITI TECNOLOGICI

SV01.AU.3.4	La dotazione organica del personale è rapportata alla tipologia e al volume dell' attività svolta		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
-------------	---	--	--	--	--

Termine di adeguamento:
(mesi)

Documento ufficiale che dichiara il responsabile della struttura e il personale a tempo pieno equivalente, commisurato alle attività in autorizzazione, comprensivo delle qualifiche professionali e del rapporto di impiego. *

* I valutatori nella propria relazione di verifica dovranno dare espressa e chiara motivazione dei criteri utilizzati e di come sono pervenuti al giudizio finale formulato. La check list indicativa per i valutatori è:
- Sono rispettati i seguenti rapporti di personale medico: 6 ore/settimana medico per ogni nucleo;
- Sono rispettati i seguenti rapporti di personale medico fisiatra: 2 ore/settimana per ogni nucleo;
- Sono rispettati i seguenti rapporti di personale IP ,OSS e fisioterapista: 4 ore /die complessive per ciascun paziente per sette giorni;
- Sono rispettati i seguenti rapporti di personale psicologo: 3 ore/settimana per ogni nucleo;

SV01.AU.3.5	Esiste Il Programma di lavoro che:				
-------------	------------------------------------	--	--	--	--

SV01.AU.3.5.1	- esplicita i principi ispiratori, la metodologia degli interventi, le fasi e i tempi di svolgimento, le modalità di relazione con i familiari, la descrizione degli interventi e la loro tipologia (di tipo medico, psicologico, etc.)		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
---------------	---	--	--	--	--

Termine di adeguamento:
(mesi)

I requisiti strutturali e impiantistici non devono essere presi in considerazione nelle seguenti situazioni: 1. nuove strutture di cui è già stata autorizzata la realizzazione 2. strutture già esistenti alle quali è stato autorizzato ampliamento/trasferimento/ristrutturazione 3. strutture già esistenti il cui progetto è stato approvato negli ultimi 5 anni

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

STATO VEGETATIVO (SEZIONE SVP - STATI VEGETATIVI PERMANENTI)

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 STATO VEGETATIVO - REQUISITI TECNOLOGICI

SV01.AU.3.5.2	- esplicita la tipologia delle persone oggetto dell'intervento e in particolare quelle con caratteristiche specifiche		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Termine di adeguamento: I mesi					
SV01.AU.3.5.3	- pone come obiettivi il mantenimento delle funzioni vitali, la prevenzione delle complicanze secondarie e l'eventuale avvio e sviluppo di un sistema di comunicazione		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Termine di adeguamento: I mesi					
SV01.AU.3.5.4	- presenta una specifica procedura per la prevenzione e cura delle piaghe da decubito con relativo monitoraggio delle stesse		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Termine di adeguamento: I mesi					
SV01.AU.3.5.5	- garantisce il sostegno psicoterapeutico alle famiglie dei pazienti		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Termine di adeguamento: I mesi					

I requisiti strutturali e impiantistici non devono essere presi in considerazione nelle seguenti situazioni: 1. nuove strutture di cui è già stata autorizzata la realizzazione 2. strutture già esistenti alle quali è stato autorizzato ampliamento/trasferimento/ristrutturazione 3. strutture già esistenti il cui progetto è stato approvato negli ultimi 5 anni