

Regione Emilia-Romagna - Requisiti specifici Accreditemento D.G.R. 327/04

Struttura: geriatria (Str. Sanitarie)

Data Inizio:

Indirizzo: aldo moro

02/11/2010

Disciplina: Geriatria Ospedaliera per Acuti 01

Data Fine:

02/11/2010

Firma Responsabile Struttura \_\_\_\_\_

Firma Team Leader \_\_\_\_\_

Note del Valutatore

	SI	si	no	NO	N.A.
1 Area di degenza Requisiti strutturali La struttura presenta: assenza di barriere	<input type="checkbox"/>				
2 Area di degenza Requisiti strutturali La struttura presenta: sostegni e corrimano	<input type="checkbox"/>				
3 Area di degenza Requisiti strutturali La struttura presenta: accorgimenti che favoriscono l'orientamento spazio-temporale (luminosità ambientale, percorsi a colori diversificati, arredi e attrezzature come calendari, orologi, cartelli segnaletici)	<input type="checkbox"/>				
4 Area di degenza Requisiti strutturali La struttura presenta la disponibilità di spazi: per attività di socializzazione tra degenti e familiari	<input type="checkbox"/>				
5 Area di degenza Requisiti strutturali La struttura presenta la disponibilità di spazi: per la consumazione di pasti	<input type="checkbox"/>				
6 Area di degenza Requisiti strutturali La struttura presenta la disponibilità di spazi: per attività riabilitative	<input type="checkbox"/>				
7 Area di degenza Requisiti strutturali i locali presentano caratteristiche di comfort, silenziosità e sono ben aerati	<input type="checkbox"/>				
8 Area di degenza Requisiti strutturali Ogni camera di degenza: è provvista di non più di 4 posti letto	<input type="checkbox"/>				

9 Area di degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali	<input type="checkbox"/>				
Ogni camera di degenza: consente la collocazione di almeno una poltrona per letto per le alzate					
10 Area di degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali	<input type="checkbox"/>				
Ogni camera di degenza: permette la movimentazione di letti, barelle ed ausili.					
11 Area di degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali	<input type="checkbox"/>				
Il numero dei letti, per camera, è correlato allo spazio disponibile					
12 Area di degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali	<input type="checkbox"/>				
Il 100% dei posti letto è situato in camera di degenza con servizi igienici riservati ed attrezzati per l'uso da parte dei disabili					
(in carenza deve esistere un piano di adeguamento e sono adottate procedure assistenziali che favoriscono il mantenimento della continenza)					
13 Area di degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali	<input type="checkbox"/>				
In caso di necessità, sono identificate almeno due camere utilizzabili per un singolo paziente quando clinicamente necessario					
14 Area di degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali	<input type="checkbox"/>				
Il reparto è dotato di: un locale per visita e medicazioni dotato di lavabo con rubinetteria non manuale					
15 Area di degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali	<input type="checkbox"/>				
Il reparto è dotato di: un locale utilizzabile anche per colloquio con i familiari					
16 Area di degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali	<input type="checkbox"/>				
Il reparto è dotato di: un locale di lavoro per medici					
17 Area di degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali	<input type="checkbox"/>				
Il reparto è dotato di: un locale di lavoro per il personale di assistenza diretta, in ogni piano di degenza					
18 Area di degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali	<input type="checkbox"/>				
Il reparto è dotato di: un locale di lavoro per coordinatore infermieristico					

19 Area di degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali	<input type="checkbox"/>				
Il reparto è dotato di: un locale per deposito attrezzature					
20 Area di degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali	<input type="checkbox"/>				
Il reparto è dotato di: un locale/spazio per il deposito del materiale pulito					
21 Area di degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali	<input type="checkbox"/>				
Il reparto è dotato di: una cucina di reparto con annesso spazio per sosta carrelli di distribuzione vitto					
22 Area di degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali	<input type="checkbox"/>				
Il reparto è dotato di: un locale, presente in ogni piano di degenza, per il materiale sporco dotato di vuotatoio e lavapadelle o tritura padelle					
23 Area di degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali	<input type="checkbox"/>				
Il reparto è dotato di: spazio/armadio per deposito di attrezzature di igiene ambientale					
24 Area di degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali	<input type="checkbox"/>				
Il reparto è dotato di: servizi igienici per il personale					
25 Area di degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali	<input type="checkbox"/>				
Il reparto è dotato di: disponibilità di servizi igienici per i visitatori (anche fuori dal reparto)					
26 Area di degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali	<input type="checkbox"/>				
Il reparto è dotato di: spazio attesa visitatori					
27 Area di degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali	<input type="checkbox"/>				
Il reparto è dotato di: un locale per soggiorno					
28 Area di degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali	<input type="checkbox"/>				
Il reparto è dotato di: almeno un bagno assistito per piano di degenze anche in condivisione con altre strutture					

29 Area di degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici Gli ambienti di degenza e di visita hanno un impianto di climatizzazione	<input type="checkbox"/>				
30 Area di degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici E' garantita la presenza di tutti gli ausili diretti alla garanzia di sicurezza ed alla promozione della maggiore indipendenza possibile della persona anziana: Ausili per la deambulazione e almeno 1 deambulatore ogni 5 posti letto	<input type="checkbox"/>				
31 Area di degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici E' garantita la presenza di tutti gli ausili diretti alla garanzia di sicurezza ed alla promozione della maggiore indipendenza possibile della persona anziana: Carrozine, disponibili almeno 1 ogni 5 Posti Letto	<input type="checkbox"/>				
32 Area di degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici E' garantita la presenza di tutti gli ausili diretti alla garanzia di sicurezza ed alla promozione della maggiore indipendenza possibile della persona anziana: Televisore, frigorifero, telefono mobile	<input type="checkbox"/>				
33 Area di degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici Sono disponibili le seguenti attrezzature: un carrello per la gestione dell'emergenza completo di cardiomonitor con defibrillatore e unità di ventilazione manuale per piano	<input type="checkbox"/>				
34 Area di degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici Sono disponibili le seguenti attrezzature: un carrello per la gestione della terapia, almeno uno per piano	<input type="checkbox"/>				
35 Area di degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici Sono disponibili le seguenti attrezzature: un carrello per la gestione delle medicazioni, con eventuale strumentario chirurgico	<input type="checkbox"/>				
36 Area di degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici Sono disponibili le seguenti attrezzature: almeno 1 monitor multifunzione per il monitoraggio cardio-respiratorio ogni 15 posti letto	<input type="checkbox"/>				
37 Area di degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici Sono disponibili le seguenti attrezzature: almeno 1 elettrocardiografo per reparto	<input type="checkbox"/>				

38 Area di degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>				
Sono disponibili le seguenti attrezzature: pompe per la terapia infusiva, almeno per il 20% dei pazienti					
39 Area di degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>				
Sono disponibili le seguenti attrezzature: pompe dedicate per l'alimentazione enterale, almeno per il 20% dei pazienti					
40 Area di degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>				
Sono disponibili le seguenti attrezzature: almeno 1 apparecchio CPAP per reparto					
41 Area di degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>				
Sono disponibili le seguenti attrezzature: erogatore di ossigenoterapia e impianto per il vuoto ogni posto letto					
42 Area di degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>				
Sono disponibili le seguenti attrezzature: attrezzature dedicate al paziente geriatrico per la funzione ambulatoriale (ad es. letto di visita ad altezza variabile, arredi per disabili, etc.)					
43 Area di degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>				
Sono disponibili le seguenti attrezzature: materassi ed altri presidi antidecubito per ogni paziente che ne necessita					
44 Area di degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>				
Sono disponibili le seguenti attrezzature: letti di degenza ad altezza regolabile con due snodi, sponde attrezzate e triangolo					
45 Area di degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>				
Sono disponibili le seguenti attrezzature: sollevatori nella misura di 1 ogni 15 posti letto, di cui almeno uno con bilancia e sedia					
46 Area di degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>				
Sono disponibili le seguenti attrezzature: tecnologie accessorie per il controllo ambientale (ad es. telecamere, ponti radio di controllo delle uscite, altri sistemi di allarme acustici e/o visivi, etc.)					

47 Area di degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici Sono disponibili le seguenti attrezzature: sistema di targeting per il wandering del paziente (ad es. braccialetto identificativo, codici a barra) (nota : il controllo è necessario per i pazienti critici e/o con delirio)	<input type="checkbox"/>				
48 Area di degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi L'accesso alle strutture di Geriatria è regolato da un protocollo condiviso con i punti di invio (PS)	<input type="checkbox"/>				
49 Area di degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi Il protocollo di accesso definisce almeno: cut-off di età (di norma superiore a 75 anni)	<input type="checkbox"/>				
50 Area di degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi Il protocollo di accesso definisce almeno: criteri di autosufficienza pre-ricovero	<input type="checkbox"/>				
51 Area di degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi Il protocollo di accesso definisce almeno: criteri di polipatologia e polifarmacologia	<input type="checkbox"/>				
52 Area di degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi Il protocollo di accesso definisce almeno: criteri della continuità assistenziale (in caso di re-ricovero privilegia il rientro nella geriatria se da questa precedentemente dimesso)	<input type="checkbox"/>				
53 Area di degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi Sono disponibili protocolli per le principali patologie trattate e in particolare per: scompenso cardiaco	<input type="checkbox"/>				
54 Area di degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi Sono disponibili protocolli per le principali patologie trattate e in particolare per: insufficienza respiratoria	<input type="checkbox"/>				
55 Area di degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi Sono disponibili protocolli per le principali patologie trattate e in particolare per: stroke	<input type="checkbox"/>				
56 Area di degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi Sono definite modalità strutturate, procedure/protocolli e standard di prodotto per: processo di presa in carico.	<input type="checkbox"/>				

57 Area di degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi	<input type="checkbox"/>				
Sono definite modalità strutturate, procedure/protocolli e standard di prodotto per: nutrizione e idratazione in particolare la nutrizione artificiale enterale e parenterale e la valutazione dell'equilibrio idroelettrolitico					
58 Area di degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi	<input type="checkbox"/>				
Sono definite modalità strutturate, procedure/protocolli e standard di prodotto per: monitoraggio delle infezioni sanitarie: in particolare le Infezioni Vie Urinarie e Polmonari					
59 Area di degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi	<input type="checkbox"/>				
Sono definite modalità strutturate, procedure/protocolli e standard di prodotto per: disturbi comportamentali (depressione, agitazione psicomotoria, delirium, disorientamento spazio-temporale, wandering e contenzione).					
60 Area di degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi	<input type="checkbox"/>				
Sono definite modalità strutturate, procedure/protocolli e standard di prodotto per: rischio di cadute					
61 Area di degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi	<input type="checkbox"/>				
Sono definite modalità strutturate, procedure/protocolli e standard di prodotto per: mobilizzazione e prevenzione delle complicanze da immobilità con monitoraggio - delle lesioni da pressione - dell'uso dei presidi per la prevenzione della immobilizzazione - Trombosi Venosa Profonda					
62 Area di degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi	<input type="checkbox"/>				
Sono definite modalità strutturate, procedure/protocolli e standard di prodotto per: percorsi di dimissione protetta					
63 Area di degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi	<input type="checkbox"/>				
Sono definite modalità strutturate, procedure/protocolli e standard di prodotto per: consulenze (PS, altri reparti/strutture)					
64 Area di degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi	<input type="checkbox"/>				
Sono definite modalità strutturate, procedure/protocolli e standard di prodotto per: presa in carico del paziente con frattura di femore					
65 Area di degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi	<input type="checkbox"/>				
Le procedure clinico organizzative, sono riferite, laddove esistenti alle indicazioni regionali e alle evidenze scientifiche.					

66 Area di degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi E' previsto uno specifico percorso di accompagnamento e di presa in carico da parte del personale di assistenza, al fine di ridurre incidenti o ritardi, per ogni singola indagine o procedura diagnostica non eseguibile al letto del paziente	<input type="checkbox"/>				
67 Area di degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi Il percorso di accompagnamento prevede obbligatoriamente l'accompagnamento di pazienti con gravi disturbi cognitivi, disturbi del comportamento, instabilità clinica, gravi disabilità fisiche e rischio di complicanze legate alla prolungata attesa in barella.	<input type="checkbox"/>				
68 Area di degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi Dotazione di personale Requisito minimo per la sicurezza è la presenza ogni 25 pl (Indice di Occupazione •85%) di: 4 operatori dedicati (di cui almeno 2 infermieri) in orario diurno	<input type="checkbox"/>				
69 Area di degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi Dotazione di personale Requisito minimo per la sicurezza è la presenza ogni 25 pl (Indice di Occupazione •85%) di: 3 operatori (di cui almeno 2 infermieri) in orario notturno.	<input type="checkbox"/>				
70 Area di degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi Dotazione di personale Per moduli di dimensioni superiori (fino a 40 pl) si aggiunge al requisito minimo di sicurezza 1 infermiere in orario diurno ed 1 OSS in orario notturno.	<input type="checkbox"/>				
71 Area di degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi Dotazione di personale Il personale medico geriatra è presente in reparto per l'attività ordinaria dei giorni feriali dalle ore 8 alle ore 20 (sabato 8-13); il rimanente orario è ricoperto dal servizio di guardia.	<input type="checkbox"/>				
72 Area di degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi Dotazione di personale Ogni reparto ha individuato le necessità e la distribuzione del personale ulteriore in riferimento al proprio piano delle attività che tiene conto di: progetti speciali, indice di occupazione, case mix e relativo carico assistenziale, necessità di dimissione protetta, case management, funzioni di educazione e addestramento	<input type="checkbox"/>				
73 Area di degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Minimi di Attività  La degenza media del reparto di geriatria per acuti è • a 12 giornate	<input type="checkbox"/>				
74 Modulo Ambulatorio	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali L'Ambulatorio Geriatrico: è facilmente raggiungibile da parte dell'utente che vi accede	<input type="checkbox"/>				

75	Modulo Ambulatorio	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali L'Ambulatorio Geriatrico: è privo di barriere architettoniche.		<input type="checkbox"/>				
76	Modulo Ambulatorio	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali Sono presenti indicazioni facilitate che guidano l'utente sul percorso da effettuare per raggiungere l'ambulatorio.		<input type="checkbox"/>				
77	Modulo Ambulatorio	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali La porta di accesso consente il passaggio agevole di una barella o di una carrozzina		<input type="checkbox"/>				
78	Modulo Ambulatorio	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali La superficie del locale adibito ad ambulatorio consente: la mobilizzazione di pazienti in carrozzina, o che impiegano altri ausili per la deambulazione		<input type="checkbox"/>				
79	Modulo Ambulatorio	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali La superficie del locale adibito ad ambulatorio consente: l'effettuazione dei test funzionali (per questi ultimi possono essere utilizzati anche ambienti contigui)		<input type="checkbox"/>				
80	Modulo Ambulatorio	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali Sono presenti spazi ed armadi per deposito materiale d'uso ed archiviazione cartacea		<input type="checkbox"/>				
81	Modulo Ambulatorio	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali L'ambulatorio presenta un grado di isolamento acustico tale da rispettare la privacy (in considerazione della frequenza di ipoacusia dei pazienti e della necessità di somministrare scale di valutazione)		<input type="checkbox"/>				
82	Modulo Ambulatorio	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali I servizi igienici per pazienti e accompagnatori, compresi i servizi igienici attrezzati per portatori di handicap, sono nelle vicinanze dell'Ambulatorio		<input type="checkbox"/>				
83	Modulo Ambulatorio	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali Sono disponibili Servizi igienici per il personale anche in comune con altre strutture		<input type="checkbox"/>				
84	Modulo Ambulatorio	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali La sala d'attesa è adeguata, in termini di spazi e di arredi, alla tipologia degli utenti anche non autosufficienti.		<input type="checkbox"/>				

85	Modulo Ambulatorio	SI	si	no	NO	N.A.
	Requisiti strutturali I locali sono climatizzati.	<input type="checkbox"/>				
86	Modulo Ambulatorio	SI	si	no	NO	N.A.
	Requisiti tecnologici Sono disponibili ausili per la mobilizzazione in caso di necessità (anche in comune con altri ambulatori)	<input type="checkbox"/>				
87	Modulo Ambulatorio	SI	si	no	NO	N.A.
	Requisiti tecnologici Il lettino è ad altezza regolabile e con larghezza minima non inferiore a cm 85	<input type="checkbox"/>				
88	Modulo Ambulatorio	SI	si	no	NO	N.A.
	Requisiti tecnologici E' disponibile: il Carrello per l'emergenza anche in condivisione con altre strutture	<input type="checkbox"/>				
89	Modulo Ambulatorio	SI	si	no	NO	N.A.
	Requisiti tecnologici E' disponibile: il Saturimetro anche in condivisione con altre strutture	<input type="checkbox"/>				
90	Modulo Ambulatorio	SI	si	no	NO	N.A.
	Requisiti tecnologici E' disponibile: l'elettrocardiografo anche in condivisione con altre strutture	<input type="checkbox"/>				
91	Modulo Ambulatorio	SI	si	no	NO	N.A.
	Requisiti tecnologici E' disponibile: materiale per valutazioni funzionali e cognitive.	<input type="checkbox"/>				
92	Modulo Ambulatorio	SI	si	no	NO	N.A.
	Requisiti tecnologici E' disponibile: bilancia pesapersone con misuratore di altezza.	<input type="checkbox"/>				
93	Modulo Ambulatorio	SI	si	no	NO	N.A.
	Requisiti organizzativi E' prevista una modalità: di chiamata del personale per eventuali urgenze	<input type="checkbox"/>				
94	Modulo Ambulatorio	SI	si	no	NO	N.A.
	Requisiti organizzativi E' prevista una modalità: informativa facilitata sulle attività ambulatoriali e sulle modalità di erogazione delle stesse	<input type="checkbox"/>				
95	Modulo Ambulatorio	SI	si	no	NO	N.A.
	Requisiti organizzativi E' prevista una modalità: facilitata per l'espletamento delle procedure amministrative	<input type="checkbox"/>				

96 Modulo Ambulatorio	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi E' prevista una modalità: facilitata per la prenotazione degli accertamenti riferibili al percorso clinico individuato	<input type="checkbox"/>				
97 Modulo Ambulatorio	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi Dotazione del personale Per l'espletamento della attività è prevista la presenza di: 1 medico (in possesso della specialità in geriatria ovvero con esperienza pluriennale (5 anni) nell'ambito della disciplina)	<input type="checkbox"/>				
98 Modulo Ambulatorio	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi Dotazione del personale Per l'espletamento della attività è prevista la presenza di: 1 personale di supporto (qualifica minima operatore sociosanitario)	<input type="checkbox"/>				
99 Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
Sono presenti procedure per la gestione delle consulenze	<input type="checkbox"/>				
100 Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
Le procedure per la gestione delle consulenze prevedono preferenzialmente lo spostamento del professionista piuttosto che del paziente	<input type="checkbox"/>				
101 Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
Laboratorio di Analisi Chimico - cliniche e Laboratorio di Microbiologia Sono concordati protocolli di accesso alle prestazioni nelle situazioni: ordinarie	<input type="checkbox"/>				
102 Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
Laboratorio di Analisi Chimico - cliniche e Laboratorio di Microbiologia Sono concordati protocolli di accesso alle prestazioni nelle situazioni: di urgenza	<input type="checkbox"/>				
103 Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
Laboratorio di Analisi Chimico - cliniche e Laboratorio di Microbiologia Sono concordati protocolli di accesso alle prestazioni nelle situazioni: di reperibilità	<input type="checkbox"/>				
104 Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
Laboratorio di Analisi Chimico - cliniche e Laboratorio di Microbiologia Tali protocolli indicano: i punti e le modalità di accettazione e smistamento	<input type="checkbox"/>				
105 Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
Laboratorio di Analisi Chimico - cliniche e Laboratorio di Microbiologia Tali protocolli indicano: i tempi di refertazione	<input type="checkbox"/>				

106	Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
	Laboratorio di Analisi Chimico - cliniche e Laboratorio di Microbiologia Tali protocolli indicano: la modalità di approvvigionamento del materiale dedicato alla raccolta e al trasporto dei campioni da esaminare	<input type="checkbox"/>				
107	Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
	Laboratorio di Analisi Chimico - cliniche e Laboratorio di Microbiologia Sono presenti istruzioni operative per attribuire all'indagine: strumenti modalità di raccolta conservazione modalità di invio	<input type="checkbox"/>				
108	Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
	Laboratorio di Analisi Chimico - cliniche e Laboratorio di Microbiologia E' disponibile un percorso semplificato per la richiesta della "routine" dedicata all' U.O. di geriatria che prevede anche gli orari di espletamento delle attività.	<input type="checkbox"/>				
109	Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
	Laboratorio di Analisi Chimico - cliniche e Laboratorio di Microbiologia I profili diagnostici adottati sono sottoposti ai riscontri periodici per modifiche o conferma	<input type="checkbox"/>				
110	Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
	Radiologia ed Ecografia L'U.O. di Geriatria si avvale del servizio di radiologia ed ecografia h 24, 7 giorni su 7	<input type="checkbox"/>				
111	Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
	Radiologia ed Ecografia Sono presenti protocolli concordati con i servizi di riferimento: sulle modalità di accesso ordinarie, in urgenza e in emergenza	<input type="checkbox"/>				
112	Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
	Radiologia ed Ecografia Sono presenti protocolli concordati con i servizi di riferimento: che contengono indicazioni per il follow up di pazienti con dimissione protetta.	<input type="checkbox"/>				
113	Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
	Diagnostica vascolare non invasiva Sono presenti protocolli concordati con il servizio di riferimento: sulle modalità di accesso ordinarie, in urgenza e in emergenza.	<input type="checkbox"/>				
114	Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
	Diagnostica vascolare non invasiva Sono presenti protocolli concordati con il servizio di riferimento: che contengono indicazioni per il follow up di pazienti con dimissione protetta	<input type="checkbox"/>				

115	Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
	Medicina nucleare	<input type="checkbox"/>				
	Sono presenti protocolli concordati con il servizio di riferimento: sulle modalità di accesso ordinarie, in urgenza e in emergenza.					
116	Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
	Medicina nucleare	<input type="checkbox"/>				
	Sono presenti protocolli concordati con il servizio di riferimento: che contengono indicazioni per il follow up di pazienti con dimissione protetta.					
117	Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
	Endoscopia digestiva	<input type="checkbox"/>				
	Sono presenti protocolli concordati con il servizio di riferimento: sulle modalità di accesso ordinarie, in urgenza e in emergenza.					
118	Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
	Endoscopia digestiva	<input type="checkbox"/>				
	Sono presenti protocolli concordati con il servizio di riferimento: che contengono indicazioni per il follow up di pazienti con dimissione protetta					
119	Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
	Endoscopia respiratoria	<input type="checkbox"/>				
	Sono presenti protocolli concordati con il servizio di riferimento: sulle modalità di accesso ordinarie, in urgenza e in emergenza.					
120	Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
	Endoscopia respiratoria	<input type="checkbox"/>				
	Sono presenti protocolli concordati con il servizio di riferimento: che contengono indicazioni per il follow up di pazienti con dimissione protetta					
121	Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
	Anatomia, Istologia e Citologia patologica	<input type="checkbox"/>				
	E' identificata la struttura di riferimento					
122	Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
	Anatomia, Istologia e Citologia patologica	<input type="checkbox"/>				
	Sono presenti protocolli concordati con il servizio di riferimento che definisce: modalità di raccolta dei campioni citologici					
123	Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
	Anatomia, Istologia e Citologia patologica	<input type="checkbox"/>				
	Sono presenti protocolli concordati con il servizio di riferimento che definisce: modalità di conservazione e di invio degli stessi					
124	Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
	Anatomia, Istologia e Citologia patologica	<input type="checkbox"/>				
	Sono presenti protocolli concordati con il servizio di riferimento che definisce: tempi di attesa per la refertazione urgente e per le attività di elezione					

125	Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
	Anatomia, Istologia e Citologia patologica	<input type="checkbox"/>				
	Sono presenti protocolli concordati con il servizio di riferimento che definisce: modalità di accesso alla banca dati					
126	Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
	Anatomia, Istologia e Citologia patologica	<input type="checkbox"/>				
	Sono identificate le interfacce con la Sala Operatoria e i Servizi di endoscopia per l'invio degli esami istologici qualora si renda necessario.					
127	Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
	Servizio di Riabilitazione e rieducazione funzionale	<input type="checkbox"/>				
	Esiste un protocollo per la attivazione di consulenza dei servizi di RRF.					
128	Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
	Servizio di Riabilitazione e rieducazione funzionale	<input type="checkbox"/>				
	I percorsi di riabilitazione sono condivisi e contestualizzati nel più ampio progetto di riattivazione geriatrica.					
129	Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
	Servizio di Anestesia e Rianimazione	<input type="checkbox"/>				
	Sono codificati con i servizi competenti i protocolli di richiesta di intervento: routinario					
130	Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
	Servizio di Anestesia e Rianimazione	<input type="checkbox"/>				
	Sono codificati con i servizi competenti i protocolli di richiesta di intervento: d'urgenza.					
131	Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
	Posizionamento di CVC o altri sistemi impiantabili di infusione a lunga durata	<input type="checkbox"/>				
	Sono codificati con i servizi competenti i protocolli di richiesta di intervento routinario e d'urgenza					
132	Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
	Posizionamento di CVC o altri sistemi impiantabili di infusione a lunga durata	<input type="checkbox"/>				
	Il protocollo prevede le modalità per il posizionamento di CVC e di sistemi impiantabili a lunga durata					
133	Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
	Posizionamento di CVC o altri sistemi impiantabili di infusione a lunga durata	<input type="checkbox"/>				
	Il protocollo prevede la rintracciabilità del presidio utilizzato					
134	Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
	Posizionamento di CVC o altri sistemi impiantabili di infusione a lunga durata	<input type="checkbox"/>				
	Il protocollo prevede le modalità di verbalizzazione e controllo dell'intervento					

135	Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
	Posizionamento di CVC o altri sistemi impiantabili di infusione a lunga durata Il protocollo prevede un percorso "facilitato" di accesso per la sostituzione del presidio dopo la dimissione protetta dalla U.O. di Geriatria.	<input type="checkbox"/>				
136	Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
	Dipartimento Cure Primarie/Distretti e Protesica. E' disponibile una procedura concordata con il dipartimento Cure Primarie che: consente l'attivazione della rete dei servizi territoriali per la popolazione anziana finalizzata a garantire la continuità assistenziale	<input type="checkbox"/>				
137	Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
	Dipartimento Cure Primarie/Distretti e Protesica. E' disponibile una procedura concordata con il dipartimento Cure Primarie che: prevede le modalità di acquisizione di attrezzature e presidi di aiuto e supporto alla assistenza, contestualmente alla dimissione.	<input type="checkbox"/>				
138	Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
	Centro immuno – trasfusionale E' disponibile una Procedura Aziendale che definisce il percorso per l'accesso alla acquisizione del sangue e degli emoderivati.	<input type="checkbox"/>				
139	Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
	Servizio Dietetico L'U.O. di Geriatria dispone di un servizio di dietoterapia, strutturato o esterno.	<input type="checkbox"/>				
140	Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
	Servizio Dietetico E' definita la modalità di acquisizione della consulenza e il percorso di trasferimento della richiesta al servizio dietetico.	<input type="checkbox"/>				
141	Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
	Ortopedia Si dispone all'interno della struttura o a livello extra-aziendale, di competenze di natura ortopedica accessibili secondo procedure concordate, sia in condizioni di elezione che in urgenza/emergenza	<input type="checkbox"/>				
142	Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
	Chirurgia Si dispone all'interno della struttura, o a livello extra - aziendale di competenze di natura chirurgica accessibili secondo procedure concordate, sia in condizioni di elezione che in urgenza/emergenza.	<input type="checkbox"/>				
143	Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
	Urologia Si dispone all'interno della struttura, o a livello extra - aziendale di competenze di natura urologica accessibili secondo procedure concordate, sia in condizioni di elezione che in urgenza/emergenza	<input type="checkbox"/>				

144	Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
	Neurologia	<input type="checkbox"/>				
	Si dispone all'interno della struttura, o a livello extra - aziendale di competenze di natura neurologica accessibili secondo procedure concordate.(1° e 2° livello)					
145	Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
	U.V.G.T.–U.V.G.O.	<input type="checkbox"/>				
	E' disponibile una procedura concordata circa la modalità di attivazione del servizio che prevede: la valutazione da parte dell'UVG entro 3 giorni feriali dalla segnalazione					
146	Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
	U.V.G.T.–U.V.G.O.	<input type="checkbox"/>				
	E' disponibile una procedura concordata circa la modalità di attivazione del servizio che prevede: la formalizzazione del P.A.I. da parte dei servizi territoriali entro 3 giorni dall'avvenuta valutazione.					
147	Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
	U.V.G.T.–U.V.G.O.	<input type="checkbox"/>				
	E' disponibile una procedura concordata circa la modalità di attivazione del servizio che prevede: l'esplicitazione delle evidenze dell'avvenuta visita di valutazione e delle decisioni assunte all'interno del P.A.I.					
148	Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
	CP/RSA	<input type="checkbox"/>				
	E' disponibile una procedura concordata che declina: le modalità di selezione clinico – assistenziale dei pazienti proposti					
149	Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
	CP/RSA	<input type="checkbox"/>				
	E' disponibile una procedura concordata che declina: le responsabilità inerenti il trasferimento del paziente nelle diverse tipologie socio-assistenziali					
150	Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
	CP/RSA	<input type="checkbox"/>				
	E' disponibile una procedura concordata che declina: le modalità di comunicazione della disponibilità del posto letto alla famiglia (attivazione del contratto) e al Reparto ospedaliero che deve organizzare la dimissione.					
151	Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
	ADI	<input type="checkbox"/>				
	Il Reparto di geriatria che dimette: ha individuato i criteri di eleggibilità dei soggetti che possono essere candidati all'ADI					
152	Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
	ADI	<input type="checkbox"/>				
	Il Reparto di geriatria che dimette: effettua tale valutazione viene nei primi giorni di ricovero.					

153	Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
	ADI E' disponibile una procedura concordata che : declina la modalit� ed i tempi di attivazione del servizio	<input type="checkbox"/>				
154	Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
	ADI E' disponibile una procedura concordata che : descrive il percorso di affidamento, di presa in carico e la condivisione del progetto.	<input type="checkbox"/>				
155	Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
	ADI Il percorso � condiviso: con il MMG, quale responsabile clinico del caso	<input type="checkbox"/>				
156	Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
	ADI Il percorso � condiviso: con la famiglia (caregiver)	<input type="checkbox"/>				
157	Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
	ADI Il percorso � condiviso: con il team assistenziale dell'ADI.	<input type="checkbox"/>				
158	Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
	POST ACUZIE Il Reparto di geriatria che trasferisce: ha individuato i criteri di eleggibilit� dei soggetti che possono essere candidati alla Lungodegenza	<input type="checkbox"/>				
159	Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
	POST ACUZIE Il Reparto di geriatria che trasferisce: effettua la valutazione nei primi giorni di degenza e la aggiorna quando necessario	<input type="checkbox"/>				
160	Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
	POST ACUZIE Il Reparto di geriatria che trasferisce: verifica periodicamente la tempistica di accoglimento in lungodegenza	<input type="checkbox"/>				
161	Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
	POST ACUZIE E' disponibile una procedura concordata, con la struttura di lungodegenza di riferimento, che declina la modalit� di accesso, la tempistica di valutazione e di accoglimento in post acuzie	<input type="checkbox"/>				
176	Clinical competence e formazione	SI	si	no	NO	N.A.
	Sono disponibili le competenze per: effettuare una valutazione globale dell'anziano	<input type="checkbox"/>				

177	Clinical competence e formazione	SI	si	no	NO	N.A.
Sono disponibili le competenze per: adattare i percorsi diagnostico-terapeutici-assistenziali		<input type="checkbox"/>				
178	Clinical competence e formazione	SI	si	no	NO	N.A.
Sono disponibili le competenze per: effettuare studi pronostico/valutativi della dimissibilità		<input type="checkbox"/>				
179	Clinical competence e formazione	SI	si	no	NO	N.A.
Sono disponibili le competenze per: esercitare il "counseling" e l'educazione/addestramento al paziente e/o alla famiglia e la necessità di descrivere i percorsi di affiancamento.		<input type="checkbox"/>				
180	Clinical competence e formazione	SI	si	no	NO	N.A.
Sono disponibili le competenze per: esercitare la fase di presa in carico del paziente da parte del team clinico-assistenziale		<input type="checkbox"/>				
181	Clinical competence e formazione	SI	si	no	NO	N.A.
Competenza individuale Sono documentati i percorsi di aggiornamento e formazione del personale: sanitario		<input type="checkbox"/>				
182	Clinical competence e formazione	SI	si	no	NO	N.A.
Competenza individuale Sono documentati i percorsi di aggiornamento e formazione del personale: tecnico		<input type="checkbox"/>				
183	Clinical competence e formazione	SI	si	no	NO	N.A.
Competenza individuale Sono documentati i percorsi di aggiornamento e formazione del personale: amministrativo.		<input type="checkbox"/>				
184	Clinical competence e formazione	SI	si	no	NO	N.A.
Competenza individuale Lo sviluppo e mantenimento delle competenze è programmato: secondo un piano di formazione		<input type="checkbox"/>				
185	Clinical competence e formazione	SI	si	no	NO	N.A.
Competenza individuale Lo sviluppo e mantenimento delle competenze è programmato: tenendo conto dei criteri e dei requisiti della E.C.M. (per il personale del ruolo sanitario).		<input type="checkbox"/>				
186	Clinical competence e formazione	SI	si	no	NO	N.A.
Competenza individuale Per ogni operatore, in relazione ai livelli di complessità degli interventi, è individuato uno dei quattro livelli previsti		<input type="checkbox"/>				

187	Clinical competence e formazione	SI	si	no	NO	N.A.
Almeno l'80% degli operatori presenti nella UO è in possesso dei livelli 3 e 4		<input type="checkbox"/>				
188	Clinical competence e formazione	SI	si	no	NO	N.A.
Ogni anno il responsabile della struttura: valuta il livello di competenza del proprio personale in riferimento ai metodi e strumenti utilizzati nella struttura ( es. capacità di lettura dei principali esami diagnostici, strumenti di Valutazione Multidimensionale,)		<input type="checkbox"/>				
189	Clinical competence e formazione	SI	si	no	NO	N.A.
Ogni anno il responsabile della struttura: costruisce piani di aggiornamento individualizzati sulla base dei bisogni formativi identificati		<input type="checkbox"/>				
190	Clinical competence e formazione	SI	si	no	NO	N.A.
Almeno il 60% del personale medico possiede la specialità in geriatria ovvero comprovata esperienza pluriennale (5 anni) nell'ambito della disciplina		<input type="checkbox"/>				
191	Clinical competence e formazione	SI	si	no	NO	N.A.
Il personale infermieristico possiede le conoscenze: sulle peculiarità del paziente Geriatrico		<input type="checkbox"/>				
192	Clinical competence e formazione	SI	si	no	NO	N.A.
Il personale infermieristico possiede le conoscenze: sulla valutazione multidimensionale		<input type="checkbox"/>				
193	Clinical competence e formazione	SI	si	no	NO	N.A.
Il personale infermieristico possiede le conoscenze: sul nursing Geriatrico		<input type="checkbox"/>				
194	Clinical competence e formazione	SI	si	no	NO	N.A.
E' effettuata una valutazione annuale delle competenze		<input type="checkbox"/>				
195	Clinical competence e formazione	SI	si	no	NO	N.A.
E' stilato un piano di aggiornamento: individuale		<input type="checkbox"/>				
196	Clinical competence e formazione	SI	si	no	NO	N.A.
E' stilato un piano di aggiornamento: equipe.		<input type="checkbox"/>				
197	Clinical competence e formazione	SI	si	no	NO	N.A.
Per i Responsabili di U.O. è prevista una formazione per l'acquisizione di competenze di tipo manageriale		<input type="checkbox"/>				
198	Clinical competence e formazione	SI	si	no	NO	N.A.
L'Educazione Continua in Medicina (ECM) in Geriatria è programmata ed attuata in modo conforme a quanto previsto dalle normative nazionali e regionali vigenti		<input type="checkbox"/>				

199	Clinical competence e formazione	SI	si	no	NO	N.A.
	Vi è evidenza della ricognizione periodica dei bisogni formativi: a livello del singolo operatore	<input type="checkbox"/>				
200	Clinical competence e formazione	SI	si	no	NO	N.A.
	Vi è evidenza della ricognizione periodica dei bisogni formativi: a livello di U.O.	<input type="checkbox"/>				
201	Clinical competence e formazione	SI	si	no	NO	N.A.
	La rilevazione dei bisogni formativi è almeno a cadenza annuale.	<input type="checkbox"/>				
202	Clinical competence e formazione	SI	si	no	NO	N.A.
	Vi è evidenza di un piano annuale della formazione, rivolto al personale medico, infermieristico e di supporto sia unitamente che separatamente	<input type="checkbox"/>				
203	Clinical competence e formazione	SI	si	no	NO	N.A.
	Il piano formativo è coerente con l'acquisizione e/o l'aggiornamento delle competenze e conoscenze necessarie allo svolgimento delle attività specifiche della disciplina per quanto riguarda gli aspetti attinenti al proprio ruolo: per il personale medico	<input type="checkbox"/>				
204	Clinical competence e formazione	SI	si	no	NO	N.A.
	Il piano formativo è coerente con l'acquisizione e/o l'aggiornamento delle competenze e conoscenze necessarie allo svolgimento delle attività specifiche della disciplina per quanto riguarda gli aspetti attinenti al proprio ruolo: per il personale infermieristico	<input type="checkbox"/>				
205	Clinical competence e formazione	SI	si	no	NO	N.A.
	Il piano formativo è coerente con l'acquisizione e/o l'aggiornamento delle competenze e conoscenze necessarie allo svolgimento delle attività specifiche della disciplina per quanto riguarda gli aspetti attinenti al proprio ruolo: per il personale di supporto	<input type="checkbox"/>				
206	Clinical competence e formazione	SI	si	no	NO	N.A.
	Il piano di formazione annuale della equipe è costituito per almeno il 60% da argomenti pertinenti alla specialità (vedi Allegato tecnico al documento)	<input type="checkbox"/>				
207	Qualificazione dei percorsi e servizi erogati	SI	si	no	NO	N.A.
	Accoglienza e presa in carico Sono definiti i criteri d'Accesso all'Unità Operativa di Geriatria per Acuti: per quanto concerne l'accesso da PS	<input type="checkbox"/>				
208	Qualificazione dei percorsi e servizi erogati	SI	si	no	NO	N.A.
	Accoglienza e presa in carico Sono definiti i criteri d'Accesso all'Unità Operativa di Geriatria per Acuti: per quanto concerne i trasferimenti dalle altre Unità Operative.	<input type="checkbox"/>				

209 Qualificazione dei percorsi e servizi erogati	SI	si	no	NO	N.A.
Accoglienza e presa in carico La cartella integrata medico infermieristica documenta la presa in carico complessiva	<input type="checkbox"/>				
210 Qualificazione dei percorsi e servizi erogati	SI	si	no	NO	N.A.
Valutazione multidimensionale e definizione degli obiettivi  La cartella integrata prevede la possibilità di registrare le valutazioni sui seguenti domini: grado di acuzie, grado di autonomia, comorbilità, cognitività, affettività, rischio lesioni da decubito, rischio cadute, stato nutrizionale, rischio di delirium, risorse socio-assistenziali.	<input type="checkbox"/>				
211 Qualificazione dei percorsi e servizi erogati	SI	si	no	NO	N.A.
Valutazione multidimensionale e definizione degli obiettivi  La valutazione multidimensionale è effettuata con strumenti validati a livello internazionale/indicazioni definite a livello regionale	<input type="checkbox"/>				
212 Qualificazione dei percorsi e servizi erogati	SI	si	no	NO	N.A.
Valutazione multidimensionale e definizione degli obiettivi  Il piano assistenziale individuale (PAI) è documentato in cartella	<input type="checkbox"/>				
213 Qualificazione dei percorsi e servizi erogati	SI	si	no	NO	N.A.
Formalizzazione degli obiettivi e del relativo piano assistenziale individuale  Esiste documentazione dell'avvenuta identificazione del Caregiver di riferimento da parte del paziente o del suo tutore o dell'amministratore di sostegno.	<input type="checkbox"/>				
214 Qualificazione dei percorsi e servizi erogati	SI	si	no	NO	N.A.
Formalizzazione degli obiettivi e del relativo piano assistenziale individuale  Esiste documentazione della comunicazione al paziente e/o al principale caregiver: degli obiettivi individuati per il paziente	<input type="checkbox"/>				
215 Qualificazione dei percorsi e servizi erogati	SI	si	no	NO	N.A.
Formalizzazione degli obiettivi e del relativo piano assistenziale individuale  Esiste documentazione della comunicazione al paziente e/o al principale caregiver: del piano assistenziale individuale finalizzato al raggiungimento degli stessi.	<input type="checkbox"/>				
216 Qualificazione dei percorsi e servizi erogati	SI	si	no	NO	N.A.
Prevenzione e governo della contenzione fisico-farmacologica  Esistono indicazioni per la gestione ed il governo della contenzione fisica e farmacologica che contengono: criteri di prescrizione	<input type="checkbox"/>				

217 Qualificazione dei percorsi e servizi erogati	SI	si	no	NO	N.A.
Prevenzione e governo della contenzione fisico-farmacologica	<input type="checkbox"/>				
Esistono indicazioni per la gestione ed il governo della contenzione fisica e farmacologica che contengono: modalità di esecuzione					
218 Qualificazione dei percorsi e servizi erogati	SI	si	no	NO	N.A.
Prevenzione e governo della contenzione fisico-farmacologica	<input type="checkbox"/>				
Esistono indicazioni per la gestione ed il governo della contenzione fisica e farmacologica che contengono: tempi di controllo e sorveglianza.					
219 Qualificazione dei percorsi e servizi erogati	SI	si	no	NO	N.A.
Prevenzione e governo della contenzione fisico-farmacologica	<input type="checkbox"/>				
La prescrizione della contenzione e la sua presa d'atto sono documentate.					
220 Qualificazione dei percorsi e servizi erogati	SI	si	no	NO	N.A.
Prevenzione e governo della contenzione fisico-farmacologica	<input type="checkbox"/>				
Il caregiver ed i pazienti vengono sensibilizzati-informati all'atto dell'ingresso in UGA, attraverso documento scritto, sul rischio/beneficio dell'eventuale contenzione fisico-farmacologica nelle sue varie modalità.					
221 Qualificazione dei percorsi e servizi erogati	SI	si	no	NO	N.A.
Prevenzione e governo della contenzione fisico-farmacologica	<input type="checkbox"/>				
Vi è evidenza che tutti gli operatori hanno effettuato formazione sulla problematica "contenzione".					
222 Qualificazione dei percorsi e servizi erogati	SI	si	no	NO	N.A.
Prevenzione e governo della contenzione fisico-farmacologica	<input type="checkbox"/>				
Vi è evidenza di Audit effettuati su casi clinici che hanno richiesto l'utilizzo della contenzione.					
223 Qualificazione dei percorsi e servizi erogati	SI	si	no	NO	N.A.
Prevenzione delle complicanze e della disabilità	<input type="checkbox"/>				
Esiste una politica di unità operativa: per prevenire la sindrome da immobilizzazione					
224 Qualificazione dei percorsi e servizi erogati	SI	si	no	NO	N.A.
Prevenzione delle complicanze e della disabilità	<input type="checkbox"/>				
Esiste una politica di unità operativa: per favorire il mantenimento delle relazioni interpersonali abituali					

225 Qualificazione dei percorsi e servizi erogati	SI	si	no	NO	N.A.
Prevenzione delle complicanze e della disabilità	<input type="checkbox"/>				
Esiste una politica di unità operativa: che prevede la predisposizione di materiale informativo					
226 Qualificazione dei percorsi e servizi erogati	SI	si	no	NO	N.A.
Prevenzione delle complicanze e della disabilità	<input type="checkbox"/>				
Esiste una politica di unità operativa: che prevede momenti di comunicazione con i caregiver e le regole del loro accesso e di quello del volontariato nei reparti.					
227 Qualificazione dei percorsi e servizi erogati	SI	si	no	NO	N.A.
Prevenzione delle complicanze e della disabilità	<input type="checkbox"/>				
Esiste evidenza di avvenuta valutazione da parte del personale di assistenza del grado di rischio per le lesioni da pressione.					
228 Qualificazione dei percorsi e servizi erogati	SI	si	no	NO	N.A.
Prevenzione delle complicanze e della disabilità	<input type="checkbox"/>				
Esiste evidenza della predisposizione di adeguate misure di nursing in rapporto al rischio stesso.					
229 Qualificazione dei percorsi e servizi erogati	SI	si	no	NO	N.A.
Prevenzione delle complicanze e della disabilità	<input type="checkbox"/>				
Vi è evidenza che tutti gli operatori hanno effettuato formazione sulla problematica "Prevenzione della disabilità nel paziente anziano ospedalizzato"					
230 Qualificazione dei percorsi e servizi erogati	SI	si	no	NO	N.A.
Prevenzione delle complicanze e della disabilità	<input type="checkbox"/>				
I volontari hanno effettuato formazione (corsi, incontri, materiale informativo) sulla prevenzione della disabilità nel paziente anziano ospedalizzato					
231 Qualificazione dei percorsi e servizi erogati	SI	si	no	NO	N.A.
Preparazione alla dimissione (dimissione protetta)	<input type="checkbox"/>				
Esiste documentazione dell'avvenuta analisi delle risorse socio assistenziali a disposizione del paziente effettuata durante la presa in carico al fine di garantire la continuità di cura all'atto della dimissione					
232 Qualificazione dei percorsi e servizi erogati	SI	si	no	NO	N.A.
Preparazione alla dimissione (dimissione protetta)	<input type="checkbox"/>				
Esiste una organizzazione formalizzata (Strutturata o Funzionale ) di Raccordo: con la Rete territoriale dei Servizi per la popolazione anziana					

233 Qualificazione dei percorsi e servizi erogati	SI	si	no	NO	N.A.
Preparazione alla dimissione (dimissione protetta)	<input type="checkbox"/>				
Esiste una organizzazione formalizzata (Strutturata o Funzionale ) di Raccordo: con i Servizi Sociali territoriali.					
234 Qualificazione dei percorsi e servizi erogati	SI	si	no	NO	N.A.
Preparazione alla dimissione (dimissione protetta)	<input type="checkbox"/>				
E' formalizzata la presenza dell'Assistente Sociale nell'Equipe Multiprofessionale dell'UGA e/o esiste un Servizio Sociale Ospedaliero o Territoriale con cui è attivata una collaborazione formale					
235 Qualificazione dei percorsi e servizi erogati	SI	si	no	NO	N.A.
reparazione alla dimissione (dimissione protetta)	<input type="checkbox"/>				
Esiste documentazione della avvenuta pianificazione e preparazione della dimissione.					
236 Indicatori	SI	si	no	NO	N.A.
N° pazienti ricoverati di età maggiore di 75 sul n° totale dei pazienti ricoverati	<input type="checkbox"/>				
237 Indicatori	SI	si	no	NO	N.A.
N° pazienti ricoverati con ADL residue pre ricovero • 4 sul n° totale dei ricoverati	<input type="checkbox"/>				
238 Indicatori	SI	si	no	NO	N.A.
N° di dimissioni con valutazione globale dei bisogni /N° totale dei dimessi	<input type="checkbox"/>				
239 Indicatori	SI	si	no	NO	N.A.
N° di richieste di ADI/Nr° dei pazienti valutati	<input type="checkbox"/>				
240 Indicatori	SI	si	no	NO	N.A.
N° di proposte di attivazione di ADI entro i tempi concordati nella procedura / N° di proposte inviate di ADI	<input type="checkbox"/>				
241 Indicatori	SI	si	no	NO	N.A.
N° di paz con indicazione di istituzionalizzazione/N° dei pazienti valutati	<input type="checkbox"/>				
242 Indicatori	SI	si	no	NO	N.A.
N° di pazienti con indicazione di istituzionalizzazione trasferiti in lungodegenza o postacuzie /Nr°delle richieste di istituzionalizzazione	<input type="checkbox"/>				
243 Indicatori	SI	si	no	NO	N.A.
N° di trasferimenti in Lungodegenza o postacuzie entro i tempi concordati nella procedura / N° di trasferimenti in Lun-godegenza o postacuzie	<input type="checkbox"/>				

244 Indicatori	SI	si	no	NO	N.A.
N° dei pazienti con delirium all'ingresso nella U.O./ N° tot pazienti ricoverati	<input type="checkbox"/>				
245 Indicatori	SI	si	no	NO	N.A.
N° di casi di comparsa di delirium a partire dalla prima giornata di ricovero/N° tot. pazienti ricoverati	<input type="checkbox"/>				
246 Indicatori	SI	si	no	NO	N.A.
N° delle cadute anno/N° tot dei pazienti	<input type="checkbox"/>				
247 Indicatori	SI	si	no	NO	N.A.
N° di lesioni da pressione insorte durante la degenza / N°tot ricoverati	<input type="checkbox"/>				