

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

Struttura: Psichiatria Ospedali Privati (Str. Sanitarie)

Data Inizio:

Indirizzo: estrazione per disciplina

09/03/2018

Disciplina: Psichiatria Ospedaliera 01

Data Fine:

09/03/2018

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

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

Note del Valutatore

<p>898 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI</p> <p>La missione del SPOI è di accogliere e trattare in condizioni di degenza ospedaliera situazioni di crisi e/o di acuzie psichiatrica nell'ambito di specifici accordi con i Dipartimenti di Salute Mentale- Dipendenze Patologiche competenti per territorio (Accordo AIOP).</p>	<p>SI    si    no    NO    N.A.</p> <p><input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/></p>
<p>899 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI</p> <p>REQUISITI STRUTTURALI Lo SPOI è suddiviso in nuclei da 18/20 posti letto</p>	<p>SI    si    no    NO    N.A.</p> <p><input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/></p>
<p>900 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI</p> <p>REQUISITI STRUTTURALI Lo SPOI con meno di 15 posti letto è contiguo - ma autonomo - ad altri reparti / nuclei psichiatrici, per favorire un utilizzo sinergico del personale non medico.</p>	<p>SI    si    no    NO    N.A.</p> <p><input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/></p>
<p>901 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI</p> <p>REQUISITI STRUTTURALI Le camere di degenza hanno al massimo 2 posti letto per stanza. (Possono essere presenti 1 o 2 camere a 3 posti letto per consentire maggiore flessibilità di risposta ai picchi di domanda)</p> <p>Per strutture con permesso di costruzione antecedente alla data del 30 giugno 2009 le camere possono avere 3 posti letto, sino al rinnovo dell'accreditamento, data entro la quale le strutture dovranno adeguarsi allo standard di 2 posti letto per camera.</p>	<p>SI    si    no    NO    N.A.</p> <p><input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/></p>
<p>902 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI</p> <p>REQUISITI STRUTTURALI Almeno una stanza è ad 1 posto letto.</p>	<p>SI    si    no    NO    N.A.</p> <p><input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/></p>
<p>903 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI</p> <p>REQUISITI STRUTTURALI Lo SPOI dispone di: - un locale per consumazione di pasti</p>	<p>SI    si    no    NO    N.A.</p> <p><input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/></p>
<p>904 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI</p> <p>REQUISITI STRUTTURALI Lo SPOI dispone di: - un locale per attività terapeutiche di gruppo anche in comune con altri reparti</p>	<p>SI    si    no    NO    N.A.</p> <p><input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/></p>

905 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI STRUTTURALI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La dotazione di locali e spazi è adeguata, per dimensioni, sicurezza, decoro, e comfort, all'attività erogata.					
906 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI STRUTTURALI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gli arredi hanno caratteristiche di sicurezza, di decoro e di comfort.					
907 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI STRUTTURALI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lo SPOI dispone di: - spazi identificati, riservati e attrezzati che consentono, nel rispetto delle norme "antifumo" vigenti, di gestire adeguatamente il problema del tabagismo in persone che presentano scompensi psicopatologici in atto					
908 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI STRUTTURALI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lo SPOI dispone di: - un locale o spazio attrezzato per la custodia temporanea degli effetti personali dei degenti					
909 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI STRUTTURALI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gli effetti personali dei degenti sono gestiti dal personale per motivi terapeutici, di sicurezza o salvaguardia.					
910 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI TECNOLOGICI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lo SPOI ha in dotazione test per la valutazione psicodiagnostica e psicometrica.					
911 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI TECNOLOGICI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lo SPOI dispone di un apparecchio telefonico dedicato, in ambiente protetto, che consente alle persone ricoverate di comunicare con l'esterno.					
912 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI TECNOLOGICI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' presente un sistema di funzionamento delle porte di accesso al reparto per la salvaguardia e protezione delle persone ricoverate con alterazione delle funzioni cognitive.					
913 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La dotazione di personale prevede la presenza sulle 24 ore di: - psichiatri					

914 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La dotazione di personale prevede la presenza sulle 24 ore di: - infermieri					
915 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La dotazione di personale prevede la presenza sulle 24 ore di: - OSS (nelle more della disponibilità di questo tipo di qualifica, OTA e ADB)					
916 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La dotazione di personale prevede la presenza sulle 24 ore di: - la presenza programmata dello psicologo					
917 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le unità di personale di assistenza non medica previste sono pari al 75% dei posti letto					
nei reparti SPOI organizzati su 15 posti letto è assicurata la presenza di 11 figure di personale assistenziale non medico, di cui almeno 6 infermieri; lo SPOI organizzato per 12 posti letto, prevede 9 operatori assistenziali non medici in organico, di cui almeno 6 infermieri; unità di cura SPOI più ridotte debbono essere valutate singolarmente, per garantire il complessivo funzionamento clinico e organizzativo del reparto ospedaliero intensivo.					
918 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le unità di personale di assistenza medica previste sono pari al 13% dei posti letto.					
nei reparti SPOI organizzati su 15 posti letto è assicurata la presenza di 2 medici) unità di cura SPOI più ridotte debbano essere valutate singolarmente, al fine di garantire il complessivo funzionamento clinico e organizzativo del reparto ospedaliero intensivo.					
919 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La Guardia Medica è presente sulle 24 ore.					
920 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' garantita la presenza medica psichiatrica nelle 24 ore, anche attraverso un servizio di pronta disponibilità della struttura ospedaliera.					
921 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'accesso è riservato al DSM-DP con oltre l'80% dell'intera occupazione					
922 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'accesso al reparto è effettuato attraverso: il modello unico di richiesta compilato da un professionista afferente al Servizio Sanitario Nazionale con l'impegnativa vigente per l'accesso ai reparti ospedalieri.					

923 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI - PROCEDURE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modalità e criteri di accesso allo SPOI: E' garantito l'accesso sulle 24 ore per i ricoveri volontari urgenti che rispondono ai criteri stabiliti negli accordi con il/i DSM-DP di riferimento					
924 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI - PROCEDURE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modalità e criteri di accesso allo SPOI: Durante le ore notturne, i giorni prefestivi e festivi gli accessi avvengono su invio del Pronto Soccorso/SPDC					
925 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI - PROCEDURE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modalità e criteri di accesso allo SPOI: E' garantita la modalità di accesso programmata, secondo gli accordi negoziati in sede locale.					
926 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI - PROCEDURE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I rappresentanti delle strutture partecipano ai Comitati di Dipartimento territorialmente competenti con particolare riferimento ai temi di programmazione sanitaria, governo clinico, organizzazione e integrazione tra servizi pubblici e privati accreditati.					
927 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI - PROCEDURE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La struttura garantisce una risposta nei casi di acuzie sintomatologica relativamente a: - situazioni acute di pazienti più gravi dal punto di vista diagnostico e prognostico  (nota: sono monitorati a livello regionale i tempi di degenza al fine di determinare i tempi adeguati).					
928 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI - PROCEDURE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La struttura garantisce una risposta nei casi di acuzie sintomatologica relativamente a: - situazioni acute che si presentano in pazienti con livelli di gravità media o lieve  (nota: sono monitorati a livello regionale i tempi di degenza al fine di determinare i tempi adeguati).					
929 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La tipologia di ricovero prevede tempi contenuti di trattamento  (nota: sono monitorati a livello regionale i tempi di degenza al fine di determinare i tempi adeguati).					
930 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI - PROCEDURE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La metodologia di lavoro adottata prevede: - interventi terapeutici per il contenimento della crisi					
931 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI - PROCEDURE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La metodologia di lavoro adottata prevede: - azioni tese a migliorare la sicurezza del paziente (e famigliari)					

932 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI - PROCEDURE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La metodologia di lavoro adottata prevede:					
- attività di supporto al paziente					
933 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI - PROCEDURE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La metodologia di lavoro adottata prevede:					
- chiarificazione del setting e dei programmi terapeutici					
934 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI - PROCEDURE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La metodologia di lavoro adottata prevede:					
- coinvolgimento attivo di paziente e famigliari nei percorsi di cura					
935 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI - PROCEDURE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La metodologia di lavoro adottata prevede:					
- azioni volte al miglioramento della consapevolezza del disturbo					
936 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI - PROCEDURE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La metodologia di lavoro adottata prevede:					
- raccordo in tempi brevi con i servizi esterni per concordare il percorso terapeutico successivo alla fase acuta					
937 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI - PROCEDURE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Esistono procedure condivise tra DSM-DP e strutture SPOI relativamente a:					
- continuità dell'assistenza con specifico riferimento alle modalità di accesso e di dimissione					
938 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI - PROCEDURE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Esistono procedure condivise tra DSM-DP e strutture SPOI relativamente a:					
- appropriatezza del ricovero o dell'inserimento					
939 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI - PROCEDURE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Esistono procedure condivise tra DSM-DP e strutture SPOI relativamente a:					
- specifiche modalità da adottarsi per il consenso informato					
940 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI - PROCEDURE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Esistono procedure condivise tra DSM-DP e strutture SPOI relativamente a:					
- modalità di informazione ai familiari.					

941 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI - PROCEDURE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le modalità di integrazione con i servizi pubblici e privati che operano per la salute mentale presenti sul territorio sono definite in specifici protocolli di intesa, monitorati e verificati periodicamente. Tali protocolli dovranno prevedere modalità per la continuità terapeutica					
942 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI - PROCEDURE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Per la continuità terapeutica lo SPOI ha previsto: - raccordi puntuali tra le équipes curanti (interne ed esterne)					
943 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI - PROCEDURE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Per la continuità terapeutica lo SPOI ha previsto: - programmazione degli eventuali interventi congiunti durante il ricovero					
944 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI - PROCEDURE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Per la continuità terapeutica lo SPOI ha previsto: - interventi di verifica dell'adesione al trattamento					
945 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI - PROCEDURE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Per la continuità terapeutica lo SPOI ha previsto: - azioni terapeutiche per la realizzazione del progetto terapeutico concordato o eventuali variazioni dello stesso nella prospettiva della dimissione					
946 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI - PROCEDURE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' effettuato il monitoraggio dei ricoveri presso la struttura SPOI al fine di: - verificarne l'appropriatezza rispetto alla mission definita					
947 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI - PROCEDURE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' effettuato il monitoraggio dei ricoveri presso la struttura SPOI al fine di: - ottenere informazioni in relazione alle modalità di attuazione dei ricoveri,					
948 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI - PROCEDURE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' effettuato il monitoraggio dei ricoveri presso la struttura SPOI al fine di: - ottenere informazioni in relazione alle criticità eventualmente emerse					
949 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI - PROCEDURE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' effettuato il monitoraggio dei ricoveri presso la struttura SPOI al fine di: - ottenere informazioni in relazione ai punti di forza evidenziati					

950 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI - PROCEDURE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' effettuato il monitoraggio dei ricoveri presso la struttura SPOI al fine di: - evidenziare i percorsi di cura dei pazienti alla dimissione, in termini di continuità terapeutica rispetto al progetto, o in termini di drop out dai servizi (da considerarsi alla stregua di "eventi sentinella")					
951 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI - PROCEDURE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono definiti regolamenti interni e linee-guida per lo svolgimento delle principali attività cliniche					
952 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI - PROCEDURE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono previste modalità di dimissione assistita.					
953 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
ACQUISIZIONE SERVIZI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lo SPOI ha definito rapporti funzionali con i servizi diagnostici (laboratorio analisi, radiologia, ecografia,etc.) ed i servizi clinici per garantire: - gli aspetti medico-biologici della cura					
954 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
ACQUISIZIONE SERVIZI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lo SPOI ha definito rapporti funzionali con i servizi diagnostici (laboratorio analisi, radiologia, ecografia,etc.) ed i servizi clinici per garantire: - l'effettuazione ed il monitoraggio di tutti i necessari trattamenti farmacologici psichiatrici					
955 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
ACQUISIZIONE SERVIZI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lo SPOI ha definito rapporti funzionali con i servizi diagnostici (laboratorio analisi, radiologia, ecografia,etc.) ed i servizi clinici per garantire: - l'effettuazione delle indagini diagnostiche laboratoristiche e strumentali connesse con le terapie effettuate					
956 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
ACQUISIZIONE SERVIZI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lo SPOI ha definito rapporti funzionali con i servizi diagnostici (laboratorio analisi, radiologia, ecografia,etc.) ed i servizi clinici per garantire: - l'attivazione di consulenze specialistiche internistiche e/o chirurgiche per eventuali patologie organiche sovrapposte necessitanti di trattamento urgente					
957 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
ACQUISIZIONE SERVIZI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' prevista la possibilità di trasferimento presso altri reparti inseriti nell'ambito degli ospedali generali, qualora, pur in presenza di una sintomatologia psichiatrica, sia prevalente la sintomatologia derivata da disturbi di natura internistica o chirurgica					

958 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
CLINICAL COMPETENCE E FORMAZIONE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' documentata la partecipazione ad attività integrate fra strutture e professionisti o fra professionisti della stessa struttura che partecipano alla gestione dei casi in cura: - del medico psichiatra					
959 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
CLINICAL COMPETENCE E FORMAZIONE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' documentata la partecipazione ad attività integrate fra strutture e professionisti o fra professionisti della stessa struttura che partecipano alla gestione dei casi in cura: - degli operatori					
960 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
CLINICAL COMPETENCE E FORMAZIONE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' documentata la competenza clinica di professionisti e operatori, acquisita a seguito dell'attivazione di percorsi clinico assistenziali di specializzazione					
961 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
CLINICAL COMPETENCE E FORMAZIONE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La formazione è svolta: - nell'ambito della struttura principale di lavoro. In particolare volta alla cura della dinamica dei rapporti individuali e di gruppo fra operatori e il paziente/gruppo di pazienti					
962 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
CLINICAL COMPETENCE E FORMAZIONE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La formazione è svolta: - nell'ambito dello SPOI, aperta ad operatori del DSM-DP, del privato accreditato e del volontariato					
963 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
CLINICAL COMPETENCE E FORMAZIONE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La formazione è svolta: - con servizi e professionisti che svolgono attività di collaborazione con lo SPOI, secondo riconosciute necessità di sviluppo di competenze cliniche condivise.					
964 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
CLINICAL COMPETENCE E FORMAZIONE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Per i Responsabili della struttura, è prevista specifica formazione per l'acquisizione di competenze di tipo organizzativo e manageriale.					
965 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono effettuati percorsi di verifica relativi all'applicazione delle linee guida e delle Direttive Regionali, con particolare riguardo: - ai principali processi diagnostici terapeutici					

966 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
<b>QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI</b> Sono effettuati percorsi di verifica relativi all'applicazione delle linee guida e delle Direttive Regionali, con particolare riguardo: - all'effettuazione di terapia elettroconvulsiva (Elettroshock)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
967 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
<b>QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI</b> Sono effettuati percorsi di verifica relativi all'applicazione delle linee guida e delle Direttive Regionali, con particolare riguardo: - alle procedure per gli ASO e i TSO in psichiatria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
968 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
<b>QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI</b> Sono effettuati percorsi di verifica relativi all'applicazione delle linee guida e delle Direttive Regionali, con particolare riguardo: - alle norme per la sicurezza degli operatori e delle persone assistite nell'ambito della struttura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
969 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
<b>QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI</b> Sono previsti dei percorsi di supporto al paziente e alla sua famiglia nella fase della comunicazione della diagnosi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
970 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
<b>QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI</b> Ad ogni paziente (e ai suoi familiari) è garantita, secondo modalità esplicitate, la possibilità di incontrare il medico referente della struttura o, in sua assenza, un suo sostituto.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
971 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
<b>QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI</b> Il piano clinico-assistenziale prevede: - controllo clinico periodico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
972 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
<b>QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI</b> Il piano clinico-assistenziale prevede: - colloqui programmati con le figure professionali di riferimento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
973 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
<b>QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI</b> Il piano clinico-assistenziale prevede: - partecipazione all'attività terapeutica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
974 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
<b>QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI</b> Il piano clinico-assistenziale prevede: - contatti con il responsabile del DSM-DP di riferimento della persona assistita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

975 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI Il piano clinico-assistenziale prevede: - terapia farmacologica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
976 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI L'attività è monitorata attraverso indicatori e standard	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
977 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI L'attività è documentata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
978 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI La performance è verificata anche attraverso audit effettuati periodicamente e con sistematicità.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
979 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI La documentazione clinica è redatta accuratamente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
980 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI La documentazione clinica è correttamente tenuta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
981 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI La documentazione clinica favorisce l'integrazione delle informazioni raccolte dai diversi operatori.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
982 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI Il progetto personalizzato, relativamente ad ogni ricovero, contiene: - data di ingresso, obiettivi del ricovero, durata prevista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
983 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI Il progetto personalizzato, relativamente ad ogni ricovero, contiene: - indicazione del medico del DSM-DP con cui si è concordato il progetto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
984 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI Il progetto personalizzato, relativamente ad ogni ricovero, contiene: - data di dimissione e indicazione del medico con cui si sono concordate le dimissioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

985 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La documentazione sanitaria registra: - eventuali limitazioni di permessi di uscita per motivi clinici,					
986 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La documentazione sanitaria registra: - eventuali interventi di contenzione (data, ora, nome e cognome del paziente, diagnosi, motivi dell'intervento, tipo di intervento restrittivo attuato, firma del medico)					
987 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono presenti attività di: - monitoraggio dei ricoveri attraverso l'accurato inserimento dei dati informativi della scheda nosologica ospedaliera,					
988 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono presenti attività di: - valutazione di esito dei ricoveri attraverso una scala di valutazione validata in ambito scientifico					
989 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
INDICATORI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono monitorati gli indicatori relativi a: - utilizzo di criteri diagnostici riconosciuti N° cartelle cliniche complete dei criteri riconosciuti (I.C.D.-D.S.M) /N° cartelle cliniche totale *100					
990 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
INDICATORI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono monitorati gli indicatori relativi a: - monitoraggio di eventi rilevanti, quali suicidi e tentativi di suicidio N° eventi/ N° totale di dimessi anno					
991 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
INDICATORI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono monitorati gli indicatori relativi a: monitoraggio di eventi rilevanti, quali disturbi iatrogeni e in particolare sindromi da impregnazione di neurolettici N° eventi/ N° totale di dimessi anno					
992 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
INDICATORI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono monitorati gli indicatori relativi a: - monitoraggio di eventi rilevanti, quali sindromi maligne da neurolettici e patologie ab ingestis N° eventi/ N° totale di dimessi anno					

993 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
INDICATORI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono monitorati gli indicatori relativi a: - presenza di documentazione clinica che contiene il progetto terapeutico assistenziale N° pazienti con progetto personalizzato scritto /N° pazienti in carico					
994 Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo SPOI	SI	si	no	NO	N.A.
INDICATORI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono monitorati gli indicatori relativi a: - monitoraggio pazienti SPOI con necessità di terzo ricovero nell'arco dei 12 mesi N° pazienti SPOI con 3 o più ricoveri anno/N° totale pazienti ricoverati nell'anno					
995 Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI STRUTTURALI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La Residenza psichiatrica dispone di: - un'area dedicata agli ospiti					
996 Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI STRUTTURALI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La Residenza psichiatrica dispone di: - un'area di servizio per il personale, (anche in comune con altri reparti).					
997 Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI STRUTTURALI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La dotazione di locali e di spazi è adeguata per numero e dimensioni alla tipologia e al volume delle attività svolte.					
998 Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI STRUTTURALI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le camere di degenza hanno al massimo 2 posti letto per stanza.  le strutture con permesso di costruzione antecedente alla data del 30 giugno 2009 le camere possono avere 3 posti letto, sino al rinnovo dell'accreditamento, data entro la quale le strutture dovranno adeguarsi allo standard di 2 posti letto per camera.					
999 Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI STRUTTURALI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gli arredi hanno caratteristiche di sicurezza, di decoro e comfort.					
1000 Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI TECNOLOGICI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La dotazione di attrezzature e strumentazioni è presente in misura adeguata alla tipologia e al volume delle attività svolte					
1001 Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La dotazione del personale della struttura è esplicitata in un documento che indica: la distribuzione degli operatori, le responsabilità loro assegnate, in riferimento alle attività programmate.					

1002	Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
	REQUISITI ORGANIZZATIVI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	L'équipe prevede la presenza di psichiatri, psicologi, infermieri, assistenti di base, OSS o, nelle more della disponibilità di questo tipo di qualifica, OTA e ADB.					
1003	Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
	REQUISITI ORGANIZZATIVI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	La presenza degli operatori è programmata in relazione al volume delle attività svolte e in riferimento alla tipologia della struttura.					
1004	Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
	REQUISITI ORGANIZZATIVI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Il personale medico, infermieristico e della riabilitazione assicura una presenza programmata in specifiche fasce orarie o con pronta disponibilità, in relazione alla tipologia della struttura.					
1005	Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
	REQUISITI ORGANIZZATIVI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	La multiprofessionalità è garantita dalla presenza programmata, nell'arco delle 24h, della figura dello psichiatra, dello psicologo, dell'OSS o, nelle more della disponibilità di questo tipo di qualifica, OTA e ADB.					
1006	Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
	REQUISITI ORGANIZZATIVI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	è prevista la presenza di un infermiere: nelle 24 ore ogni 20 pl, nelle Residenze a Trattamento Intensivo, anche specialistico					
1007	Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
	REQUISITI ORGANIZZATIVI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	è prevista la presenza di un infermiere: per 12 ore ogni 20 pl, nelle Residenze a Trattamento Protratto					
1008	Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
	REQUISITI ORGANIZZATIVI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	E' presente personale medico con esperienza documentata relativa alla specialità trattata, in particolare nelle RTI specialistiche (doppia diagnosi, minori e psicogeriatrica)					
1009	Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
	REQUISITI ORGANIZZATIVI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	I rappresentanti delle strutture partecipano ai Comitati di Dipartimento competenti territorialmente (un rappresentante o più, per ogni struttura) sui temi della programmazione sanitaria, del governo clinico e dell'organizzazione e integrazione tra servizi pubblici e privati accreditati.					
1010	Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
	REQUISITI ORGANIZZATIVI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sono disponibili procedure operative elaborate con il DSM-DP relativamente a: - continuità dell'assistenza con specifico riferimento alle modalità di accesso e di dimissione  requisito da ottemperare con l'AUSL su cui insiste la struttura, e progressivamente con le altre AUSL con cui intrattengono rapporti di fornitura.					

1011 Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono disponibili procedure operative elaborate con il DSM-DP relativamente a: - appropriatezza del ricovero o dell'inserimento, secondo i quadri primari e secondari individuati negli accordi regionali					
requisito da ottemperare con l'AUSL su cui insiste la struttura, e progressivamente con le altre AUSL con cui intrattengono rapporti di fornitura.					
1012 Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono disponibili procedure operative elaborate con il DSM-DP relativamente a: - specifiche modalità da adottarsi per il consenso informato e modalità di informazione ai familiari					
requisito da ottemperare con l'AUSL su cui insiste la struttura, e progressivamente con le altre AUSL con cui intrattengono rapporti di fornitura.					
1013 Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono definite con il Servizio inviante le modalità: - di gestione comune di casi con disturbi mentali severi					
per le RTI specialistiche questi protocolli devono contenere e condividere attività dettagliate.					
1014 Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono definite con il Servizio inviante le modalità: - per iniziative formative comuni e supervisione ai casi clinici					
per le RTI specialistiche questi protocolli devono contenere e condividere attività dettagliate.					
1015 Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono definite con il Servizio inviante le modalità: - per attività valutative specialistiche ed eventualmente assistenziali, in particolare nelle situazioni di "doppia diagnosi"					
per le RTI specialistiche questi protocolli devono contenere e condividere attività dettagliate.					
1016 Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono definite con il Servizio inviante le modalità: - per funzioni di tipo assistenziale ai figli di persone con disturbi psichiatrici					
per le RTI specialistiche questi protocolli devono contenere e condividere attività dettagliate.					
1017 Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono definite con il Servizio inviante le modalità: - per attività specialistiche o co-gestione dei casi in situazioni adolescenziali di grave patologia comportamentale e mentale e per iniziative rivolte all'adolescenza					
per le RTI specialistiche questi protocolli devono contenere e condividere attività dettagliate.					
1018 Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono definite con il Servizio inviante le modalità: - per attività valutative, terapeutiche ed assistenziali in relazione a persone con demenza o altre malattie psicosgeriatriche che richiedono un intervento integrato					
per le RTI specialistiche questi protocolli devono contenere e condividere attività dettagliate.					

1019	Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
	REQUISITI ORGANIZZATIVI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sono definite con il Servizio inviante le modalità: - per funzioni specialistiche diagnostiche, terapeutiche e riabilitative con particolare riguardo ai problemi cognitivi delle persone con disagio psichico o disturbo mentale per le RTI specialistiche questi protocolli devono contenere e condividere attività dettagliate.					
1020	Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
	REQUISITI ORGANIZZATIVI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	L'invio da parte del DSM-DP avviene sulla base di protocollo per l'accesso definito fra DSM-DP e Responsabile della struttura. Requisito da ottemperare con l'AUSL su cui insiste la struttura, e progressivamente con le altre AUSL con cui intrattengono rapporti di fornitura.					
1021	Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
	REQUISITI ORGANIZZATIVI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	I protocolli di accesso indicano le modalità specifiche relative a: - acquisizione dell'informazione clinica					
1022	Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
	REQUISITI ORGANIZZATIVI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	I protocolli di accesso indicano le modalità specifiche relative a: - consegna e trasmissione dell'informazione					
1023	Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
	REQUISITI ORGANIZZATIVI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	la struttura garantisce: - accessibilità entro 24 ore nei casi urgenti					
1024	Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
	REQUISITI ORGANIZZATIVI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	la struttura garantisce: - accessibilità entro cinque giorni nei casi non urgenti					
1025	Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
	REQUISITI ORGANIZZATIVI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	la struttura garantisce: - presenza medica diurna					
1026	Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
	REQUISITI ORGANIZZATIVI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	la struttura garantisce: - presenza infermieristica sulle 24 ore					
1027	Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
	REQUISITI ORGANIZZATIVI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	la struttura garantisce: - guardia medica psichiatrica o pronta disponibilità notturna.					

1028 Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
la durata massima del ricovero è di: - 30 giorni, prorogabile fino a 60 giorni per le RTI, anche specialistiche					
1029 Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
la durata massima del ricovero è di: - 180 giorni, prorogabili, su riformulazione del progetto terapeutico per un periodo non superiore a un anno per le RTP					
1030 Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le proroghe oltre i 60 giorni sono motivate con apposita relazione clinica comprendente un set minimo di informazioni: relative alla permanenza dell'acuzie clinica e alla insorgenza di complicanze cliniche					
1031 Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le proroghe oltre i 60 giorni sono motivate con apposita relazione clinica comprendente un set minimo di informazioni: relative alla valutazione dei primi 60 giorni di ricovero					
1032 Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La prima valutazione prevede: - l'incontro con i familiari/persona tenuta alla cura entro 10 gg. dal ricovero					
1033 Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La prima valutazione prevede: - il consulto con il medico curante esterno entro 10 gg. dal ricovero					
1034 Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La valutazione in corso di ricovero prevede: - valutazione/rivalutazione della possibile criticità della dimissione entro 15 giorni dal ricovero					
CRITICITA' = Dimissione complessa per difficoltà di contesto, malgrado la stabilizzazione delle condizioni cliniche che permetterebbero la cura in ambulatorio o a domicilio					
1035 Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La valutazione in corso di ricovero prevede: - cambiamenti di programma terapeutico significativi adottati congiuntamente con i curanti esterni					
1036 Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La valutazione in corso di ricovero prevede: - sintesi degli Interventi					

1037 Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La valutazione in corso di ricovero prevede: - esito dei trattamenti					
1038 Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La valutazione in corso di ricovero prevede: - valutazione del raggiungimento dell'obiettivo atteso formulato all'ingresso/prima valutazione					
1039 Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La valutazione in corso di ricovero prevede: - terapia in atto					
1040 Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La valutazione in corso di ricovero prevede: - diagnosi e valutazione clinica attuale					
CRITICITA' = Dimissione complessa per difficoltà di contesto, malgrado la stabilizzazione delle condizioni cliniche che permetterebbero la cura in ambulatorio o a domicilio					
1041 Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono definiti, in particolare nelle RTI specialistiche, percorsi assistenziali complessi per:					
1042 Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono definiti, in particolare nelle RTI specialistiche, percorsi assistenziali complessi per:					
1043 Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono definiti, in particolare nelle RTI specialistiche, percorsi assistenziali complessi per:					
1044 Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono definiti regolamenti interni e linee-guida per lo svolgimento delle principali attività cliniche					
Tali regolamenti devono esistere per le singole unità residenziali (RTI, RTI specialistiche e RTP)					
1045 Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' disponibile un regolamento per l'effettuazione di interventi alternativi alla contenzione.					

1046	Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
	REQUISITI ORGANIZZATIVI Sono previste modalità di dimissione assistita.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1047	Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
	ACQUISIZIONE SERVIZI Sono definiti i rapporti funzionali con: i servizi diagnostici (laboratori analisi, radiologia, ecografia, endoscopia)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1048	Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
	ACQUISIZIONE SERVIZI Sono definiti i rapporti funzionali con: le altre unità operative	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1049	Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
	ACQUISIZIONE SERVIZI LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO - CLINICHE. Sono concordati con il Laboratorio analisi chimico cliniche di riferimento protocolli per gli esami disponibili in urgenza nelle 24 ore 7giorni/7 e per quelli eseguibili in via ordinaria, tenuto conto del livello e delle attività presenti.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1050	Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
	ACQUISIZIONE SERVIZI RADIOLOGIA Sono concordati con i Servizi di Radiologia che garantiscono esami per urgenze cliniche motivate 24 ore, 7 giorni/7, protocolli per la radiologia convenzionale e altre indagini diagnostiche.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1051	Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
	ACQUISIZIONE SERVIZI CARDIOLOGIA Sono concordati protocolli per avvalersi di prestazioni cardiologiche ordinarie e urgenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1052	Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
	CLINICAL COMPETENCE E FORMAZIONE E' documentata la partecipazione ad attività integrate fra strutture e professionisti o fra professionisti della stessa struttura che partecipano alla gestione dei casi in cura: - del medico psichiatra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1053	Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
	CLINICAL COMPETENCE E FORMAZIONE E' documentata la partecipazione ad attività integrate fra strutture e professionisti o fra professionisti della stessa struttura che partecipano alla gestione dei casi in cura: - degli operatori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1054	Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
	CLINICAL COMPETENCE E FORMAZIONE E' documentata la competenza clinica di professionisti e operatori, acquisita a seguito dell'attivazione di percorsi clinico assistenziali di specializzazione  in particolare per il settore di intervento delle residenze specialistiche.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1055 Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
CLINICAL COMPETENCE E FORMAZIONE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La partecipazione degli operatori a iniziative formative è predisposta sulla base di un programma annuale.					
1056 Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
CLINICAL COMPETENCE E FORMAZIONE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La formazione è svolta: - nell'ambito della struttura principale di lavoro per curare la dinamica dei rapporti individuali e di gruppo fra operatori e il paziente/gruppo di pazienti; Per le RTI specialistiche le attività formative devono particolarmente insistere sul settore di intervento erogato.					
1057 Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
CLINICAL COMPETENCE E FORMAZIONE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La formazione è svolta: - nell'ambito della struttura, aperta ad operatori del volontariato, del privato accreditato e del DSM-DP; Per le RTI specialistiche le attività formative devono particolarmente insistere sul settore di intervento erogato.					
1058 Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
CLINICAL COMPETENCE E FORMAZIONE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La formazione è svolta: - con servizi e professionisti che svolgono attività di collaborazione con la struttura, secondo riconosciute necessità di sviluppo di competenze cliniche condivise. Per le RTI specialistiche le attività formative devono particolarmente insistere sul settore di intervento erogato.					
1059 Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
CLINICAL COMPETENCE E FORMAZIONE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Per i Responsabili della struttura è prevista specifica formazione per l'acquisizione di competenze di tipo organizzativo e manageriale					
1060 Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO-TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono dichiarate e concordate con il DSM-DP committente le dotazioni di posti letto dedicati a inserimenti psichiatrici sanitari intensivi - specialistici (ad esempio: doppia diagnosi, minori, psicogeriatra, ecc.).					
1061 Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO-TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Per le aree di intervento dichiarate e concordate sono documentate: - le attività					
1062 Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO-TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Per le aree di intervento dichiarate e concordate sono documentati: - i programmi clinici					
1063 Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO-TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' monitorata l'efficacia dei programmi attuati					

1064	Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
<b>QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI</b> Sono effettuati percorsi di verifica relativi all'applicazione delle linee guida e delle Direttive Regionali, con particolare riguardo: - ai principali processi diagnostici terapeutici		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1065	Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
<b>QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI</b> Sono effettuati percorsi di verifica relativi all'applicazione delle linee guida e delle Direttive Regionali, con particolare riguardo: - all'effettuazione di terapia elettroconvulsiva (Elettroshock)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1066	Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
<b>QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI</b> Sono effettuati percorsi di verifica relativi all'applicazione delle linee guida e delle Direttive Regionali, con particolare riguardo: - alle procedure per gli ASO e i TSO in psichiatria		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1067	Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
<b>QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI</b> Sono effettuati percorsi di verifica relativi all'applicazione delle linee guida e delle Direttive Regionali, con particolare riguardo: - alle norme per la sicurezza degli operatori e delle persone assistite nell'ambito della struttura		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1068	Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
<b>QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI</b> Sono previsti dei percorsi di supporto al paziente e alla sua famiglia nella fase della comunicazione della diagnosi		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1069	Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
<b>QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO-TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI</b> Sono definite all'interno della struttura le modalità di comunicazione con il medico di riferimento del paziente o con altro servizio inviante.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1070	Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
<b>QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI</b> Il piano clinico-assistenziale prevede: - controllo clinico programmato		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1071	Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
<b>QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI</b> Il piano clinico-assistenziale prevede: - colloqui programmati con le figure professionali di riferimento		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1072	Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
<b>QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI</b> Il piano clinico-assistenziale prevede: - partecipazione all'attività terapeutica		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1073	Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
<b>QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI</b> Il piano clinico-assistenziale prevede: - contatti con il responsabile del DSM-DP di riferimento della persona assistita		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1074	Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
<b>QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI</b> Il piano clinico-assistenziale prevede: - terapia farmacologica		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1075	Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
<b>QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO-TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI</b> La struttura concorre in relazione alle proprie specificità alla realizzazione del progetto di cura		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1076	Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
<b>QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO-TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI</b> Ogni volta che vengono attivati percorsi clinico assistenziali di specializzazione è documentata la competenza clinica specifica degli operatori.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1077	Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
<b>QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI</b> L'attività è documentata		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1078	Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
<b>QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI</b> L'attività è monitorata attraverso indicatori e standard		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1079	Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
<b>QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO-TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI</b> La performance è valutata con audit effettuati continuativamente e con sistematicità		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1080	Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
<b>QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO-TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI</b> Sono documentate le modalità di monitoraggio adottate per il controllo delle procedure previste		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1081	Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
<b>QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI</b> La documentazione clinica: è redatta accuratamente		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1082	Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
<b>QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI</b> La documentazione clinica: è correttamente tenuta		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1083	Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
<b>QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI</b> La documentazione clinica: favorisce l'integrazione delle informazioni raccolte dai diversi operatori.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1084	Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
<b>QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI</b> Il progetto personalizzato, relativamente ad ogni ricovero, contiene: - data di ingresso, obiettivi del ricovero, durata prevista		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1085	Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
<b>QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI</b> Il progetto personalizzato, relativamente ad ogni ricovero, contiene: - indicazione del medico del DSM-DP con cui si è concordato il progetto		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1086	Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
<b>QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI</b> Il progetto personalizzato, relativamente ad ogni ricovero, contiene: - data di dimissione e indicazione del medico con cui si sono concordate le dimissioni		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1087	Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
<b>QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO-TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI</b> Nella documentazione sanitaria sono registrati per iscritto le eventuali limitazioni di permessi di uscita per motivi clinici		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1088	Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
<b>INDICATORI</b> Sono monitorati gli indicatori relativi a: Presenza di documentazione clinica che contiene il progetto terapeutico assistenziale e la temporizzazione della verifica del progetto N° pazienti con progetto personalizzato scritto /N° pazienti in carico		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1089	Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
<b>INDICATORI</b> Sono monitorati gli indicatori relativi a: Definizione del progetto in équipe N° totale progetti definiti in équipe / N° totale progetti		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1090	Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
<b>INDICATORI</b> Sono monitorati gli indicatori relativi a: Verifica dell'adesione al trattamento (compliance) N° totale dei pz che aderiscono al trattamento (compliance) / N° totale progetti definiti		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1091	Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
<b>INDICATORI</b> Sono monitorati gli indicatori relativi a: Verifica periodica del progetto (in équipe) N° progetti personalizzati verificati almeno una volta l'anno che hanno raggiunto gli obiettivi definiti / N. progetti stabiliti		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1092 Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
INDICATORI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono monitorati gli indicatori relativi a: Presenza di un sistema di sorveglianza degli eventi rilevanti (n. di allontanamenti di pazienti, sindromi da sovradosaggio di neurolettici, sindromi maligne da neurolettici e patologie ab ingestis, n. infortuni per conflitto tra pazienti, n. infortuni per conflitto tra pazienti e operatori); N° eventi/ N° totale di pazienti in carico					
1093 Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
INDICATORI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono monitorati gli indicatori relativi a: Monitoraggio dei pazienti con terzo ricovero in Residenze a Trattamento Intensivo nell'arco dei 12 mesi N° pazienti con 3 o più ricoveri anno/N. totale pazienti ricoverati nell'anno					
1094 Residenze sanitarie psichiatriche ospedaliere RTI e RTP	SI	si	no	NO	N.A.
INDICATORI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono monitorati gli indicatori relativi a: Presenza di relazione di dimissione concordata N° pazienti con relazione di dimissione con riferimenti agli accordi con la struttura ricevente / N° pazienti dimessi dalla residenza nell'anno					
1210 Riabilitazione neuro-psicogeriatrica (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI STRUTTURALI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le camere di degenza hanno al massimo 2 posti letto per stanza.  Le strutture con permesso di costruzione antecedente alla data del 30 giugno 2009 le camere possono avere 3 posti letto, sino al rinnovo dell'accreditamento, data entro la quale le strutture dovranno adeguarsi allo standard di 2 posti letto per camera.					
1211 Riabilitazione neuro-psicogeriatrica (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI STRUTTURALI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l'area della degenza dispone di: - area attrezzata per colloquio ed addestramento familiari (possono essere rispettivamente sostituite dalla sala riunioni di utilizzo del reparto o dalla medicheria)  I riferimenti sono ad una articolazione organizzativa di 20 p.l. Qualora siano presenti uno o più moduli, i requisiti strutturali ed organizzativi sono considerati non come multipli interi ma in proporzione alla tipologia e al volume della casistica e in relazione ai protocolli assistenziali adottati dalle singole strutture. Qualora si assemblino uno o più moduli, gli spazi comuni possono essere considerati non come multipli interi ma in relazione alla tipologia e al volume della casistica.					
1212 Riabilitazione neuro-psicogeriatrica (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI STRUTTURALI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l'area della degenza dispone di: - un bagno assistito a livello di struttura e/o bagni attrezzati per pazienti disabili					
1213 Riabilitazione neuro-psicogeriatrica (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI STRUTTURALI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l'area della degenza dispone di: - spazio attrezzato per la consumazione dei pasti, soggiorno e tempo libero (soluzione obbligatoria per le nuove strutture),					

1214 Riabilitazione neuro-psicogeriatrica (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI STRUTTURALI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l'area della degenza dispone di: - accesso al letto mediante barella, carrozzina, deambulatore o sollevatore					
1215 Riabilitazione neuro-psicogeriatrica (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI STRUTTURALI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oltre al rispetto dei requisiti inerenti al superamento delle barriere architettoniche, all'interno delle U.O. sono assunti tutti i provvedimenti che facilitino la fruibilità degli spazi.					
1216 Riabilitazione neuro-psicogeriatrica (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI STRUTTURALI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l'area destinata alla valutazione dispone di: un'area complessiva (ambulatori generali e per valutazioni specifiche) non inferiore a m <sup>2</sup> 36 e comunque collocata nella struttura.					
1217 Riabilitazione neuro-psicogeriatrica (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI STRUTTURALI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l'area destinata alla erogazione delle attività specifiche di riabilitazione è di almeno mq 36					
1218 Riabilitazione neuro-psicogeriatrica (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI TECNOLOGICI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l'area della degenza dispone di: - spazio per il deposito attrezzature, commisurato alle specifiche necessità del reparto (carrozzine, deambulatori, etc.)					
1219 Riabilitazione neuro-psicogeriatrica (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI TECNOLOGICI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
la struttura dispone di: - sistemi di chiamata adatti alle diverse tipologie di disabilità,					
1220 Riabilitazione neuro-psicogeriatrica (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI TECNOLOGICI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
la struttura dispone di: - tavoli con altezza tale da consentire l'inserimento della carrozzina.					
1221 Riabilitazione neuro-psicogeriatrica (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI TECNOLOGICI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l'area destinata alla degenza dispone di: - letti di degenza a tre segmenti regolabili, con spondine e relativi "trapezi" e "archetti alzacoperte" in numero sufficiente alle esigenze dei pazienti					
1222 Riabilitazione neuro-psicogeriatrica (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI TECNOLOGICI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l'area destinata alla degenza dispone di: - almeno il 20% della dotazione dei letti è regolabile in altezza					

1223 Riabilitazione neuro-psicogeriatrica (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI TECNOLOGICI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l'area destinata alla degenza dispone di: - impianto telefonico per utenti, di cui almeno uno utilizzabile dalle diverse tipologie di disabili presi in carico,					
1224 Riabilitazione neuro-psicogeriatrica (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI TECNOLOGICI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l'area destinata alla degenza dispone di: - 1 sollevatore pazienti elettrico con diverse tipologie di imbragature,					
1225 Riabilitazione neuro-psicogeriatrica (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI TECNOLOGICI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l'area destinata alla degenza dispone di: - sistema pesapersona,					
1226 Riabilitazione neuro-psicogeriatrica (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI TECNOLOGICI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l'area destinata alla degenza dispone di: - ausili antidecubito,					
1227 Riabilitazione neuro-psicogeriatrica (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI TECNOLOGICI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l'area destinata alla degenza dispone di: - dotazione di carrozzine di tipologia e qualità adeguate alle patologie trattate, al numero di posti letto, complete di accessori					
1228 Riabilitazione neuro-psicogeriatrica (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI TECNOLOGICI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l'area destinata alla valutazione dispone di: - strumenti per la valutazione e l'oggettivazione del dato relativamente alle varie tipologie prese in carico					
1229 Riabilitazione neuro-psicogeriatrica (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI TECNOLOGICI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l'area destinata alla valutazione dispone di: - strumenti per la valutazione degli esiti					
1230 Riabilitazione neuro-psicogeriatrica (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI TECNOLOGICI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l'area destinata alla valutazione dispone di: - attrezzature per il trattamento:					
1232 Riabilitazione neuro-psicogeriatrica (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI TECNOLOGICI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l'area destinata alla valutazione dispone di: - letto di grandi dimensioni per rieducazione motoria ad altezza variabile (cm 200 x 200 x 44/85h) (Bobath) presente in struttura					

1234 Riabilitazione neuro-psicogeriatrica (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI TECNOLOGICI l'area destinata alla valutazione dispone di: - presidi e ausili per la deambulazione e la mobilità del paziente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1237 Riabilitazione neuro-psicogeriatrica (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI Sono disponibili l'assistente sociale e lo psicologo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1242 Riabilitazione neuro-psicogeriatrica (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI E' individuato, adottato e monitorato l'utilizzo di un protocollo/linea guida per la prevenzione e il trattamento delle lesioni da decubito con particolare riferimento a quelle raccomandate dalla Regione Emilia Romagna.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1246 Riabilitazione neuro-psicogeriatrica (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
ACQUISIZIONE SERVIZI Sono concordati con il Laboratorio di riferimento protocolli per gli esami disponibili in urgenza nelle 24 ore, 7 giorni/7 e per quelli eseguibili in via ordinaria, tenuto conto del livello delle attività presenti. Qualora sia previsto che gli esami siano eseguiti da laboratori esterni alla struttura, sono presenti formali accordi sulle modalità di trasporto, consegna dei campioni e dei referti e tempi di risposta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1250 Riabilitazione neuro-psicogeriatrica (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
CLINICAL COMPETENCE E FORMAZIONE Le verifiche proseguono nel tempo anche con uno specifico supporto formativo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1252 Riabilitazione neuro-psicogeriatrica (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
CLINICAL COMPETENCE E FORMAZIONE I medici sono in grado di predisporre e condurre progetti riabilitativi individuali in soggetti affetti da patologie psiconeurogeriatriche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1269 Riabilitazione neuro-psicogeriatrica (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
CLINICAL COMPETENCE E FORMAZIONE Lo psicologo operante nella struttura documenta una formazione e una competenza specifica nel campo della riabilitazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1271 Riabilitazione neuro-psicogeriatrica (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
CLINICAL COMPETENCE E FORMAZIONE Sono effettuate attività di prevenzione del burn-out anche tramite sedute di	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1272 Riabilitazione neuro-psicogeriatrica (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
CLINICAL COMPETENCE E FORMAZIONE L'Educazione Continua in Medicina (ECM) è programmata secondo quanto previsto a livello nazionale e regionale, in ragione della tipologia e dell'evoluzione delle competenze richieste.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1273 Riabilitazione neuro-psicogeriatrica (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
CLINICAL COMPETENCE E FORMAZIONE Per i Responsabili di strutture organizzative complesse e i Responsabili di strutture organizzative semplici è prevista una formazione per l'acquisizione di competenze di tipo manageriale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1274 Riabilitazione neuro-psicogeriatrica (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PERCORSI Il team interprofessionale svolge e documenta in cartella clinica le funzioni di: - valutazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1275 Riabilitazione neuro-psicogeriatrica (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PERCORSI Il team interprofessionale svolge e documenta in cartella clinica le funzioni di: - elaborazione e stesura del progetto riabilitativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1276 Riabilitazione neuro-psicogeriatrica (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PERCORSI Il team interprofessionale svolge e documenta in cartella clinica le funzioni di: - elaborazione e stesura dei programmi riabilitativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1277 Riabilitazione neuro-psicogeriatrica (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PERCORSI Il team interprofessionale svolge e documenta in cartella clinica le funzioni di: - erogazione del trattamento riabilitativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1278 Riabilitazione neuro-psicogeriatrica (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PERCORSI Il team interprofessionale svolge e documenta in cartella clinica le funzioni di: - educazione e training	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1279 Riabilitazione neuro-psicogeriatrica (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PERCORSI Il team interprofessionale svolge e documenta in cartella clinica le funzioni di: - mantenere rapporti funzionali con servizi di supporto in ragione alle necessità del paziente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1280 Riabilitazione neuro-psicogeriatrica (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PERCORSI Il team interprofessionale svolge e documenta in cartella clinica le funzioni di: - partecipazione attiva alle riunioni del team	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1281 Riabilitazione neuro-psicogeriatrica (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PERCORSI Il team interprofessionale svolge e documenta in cartella clinica le funzioni di: - pianificazione della dimissione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1282 Riabilitazione neuro-psicogeriatrica (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PERCORSI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il team interprofessionale svolge e documenta in cartella clinica le funzioni di: - educazione ed assistenza agli utenti nella gestione delle risorse disponibili nel lungo periodo.					
1286 Riabilitazione neuro-psicogeriatrica (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PERCORSI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I pazienti e loro familiari sono informati delle procedure relative alla tutela dei diritti e all'utilizzo dei diversi benefici previsti dalla normativa.					
1287 Riabilitazione neuro-psicogeriatrica (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PERCORSI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La cartella clinica è costruita tenendo conto delle indicazioni nazionali e regionali					
1292 Riabilitazione neuro-psicogeriatrica (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PERCORSI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La presa in carico si realizza attraverso la predisposizione di un progetto e uno o più programmi riabilitativi,					
1293 Riabilitazione neuro-psicogeriatrica (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PERCORSI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
la predisposizione del progetto e di uno o più programmi riabilitativi è documentata nella cartella clinica,					
1295 Riabilitazione neuro-psicogeriatrica (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PERCORSI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
la misurazione dei miglioramenti degli utenti e del raggiungimento degli obiettivi funzionali è effettuata attraverso l'utilizzo di scale di valutazione validate e/o riconosciute dalle società scientifiche di riferimento.					
1297 Riabilitazione neuro-psicogeriatrica (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PERCORSI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Per ogni utente alla dimissione è redatta una relazione scritta secondo protocolli definiti					
1298 Riabilitazione neuro-psicogeriatrica (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PERCORSI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Per la realizzazione dell'attività clinico-assistenziale sono assunte linee-guida riconosciute e validate					
1302 Riabilitazione neuro-psicogeriatrica (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO-TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il progetto e i programmi terapeutici-riabilitativi prevedono la possibilità di gestire le diverse problematiche cliniche dei pazienti, in particolare per quanto riguarda: - la terapia psicofarmacologica,					

1308 Riabilitazione neuro-psicogeriatrica (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO-TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI Gli operatori dell'équipe effettuano la informazione, la formazione e il sostegno ai familiari, in particolare ai care givers, per assicurare una corretta gestione del paziente: - durante il ricovero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1309 Riabilitazione neuro-psicogeriatrica (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO-TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI Gli operatori dell'équipe effettuano la informazione, la formazione e il sostegno ai familiari, in particolare ai care givers, per assicurare una corretta gestione del paziente: - dopo le dimissioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1312 Riabilitazione neuro-psicogeriatrica (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO-TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI E' definito un piano di dimissione infermieristico per la prosecuzione del piano assistenziale per persone portatrici di: - cateteri vescicali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1314 Riabilitazione neuro-psicogeriatrica (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO-TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI E' definito un piano di dimissione infermieristico per la prosecuzione del piano assistenziale per persone portatrici di: - supporti per nutrizione artificiale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1318 Riabilitazione neuro-psicogeriatrica (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO-TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI La relazione scritta redatta per ogni paziente alla dimissione, indirizzata ad un medico o ad un servizio che riceverà in carico l'utente include: - specifiche raccomandazioni per tutte le diverse tipologie di operatori che potranno interagire successivamente con l'utente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1322 Riabilitazione neuro-psicogeriatrica (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
MONITORAGGIO NELLA EROGAZIONE DEI SERVIZI E INDICATORI Sono monitorati gli indicatori relativi a: - Incremento dell'autonomia funzionale dei pazienti Delta scala di valutazione tra ingresso e dimissione in incremento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1327 Riabilitazione disturbi del comportamento alimentare (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI STRUTTURALI l'area destinata alla degenza possiede: - un bagno assistito a livello di struttura e/o bagni attrezzati per pazienti disabili	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1328 Riabilitazione disturbi del comportamento alimentare (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI STRUTTURALI l'area destinata alla degenza possiede: - spazio attrezzato per la consumazione dei pasti, soggiorno e tempo libero (soluzione obbligatoria per le nuove strutture)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1332 Riabilitazione disturbi del comportamento alimentare (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI STRUTTURALI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l'area destinata all'erogazione di specifiche attività possiede:					
- una palestra di almeno mq 36, anche in comune con altre attività della struttura per la riabilitazione fisica					
1338 Riabilitazione disturbi del comportamento alimentare (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI TECNOLOGICI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l'area destinata alla degenza possiede:					
- sistema pesapersone con statimetro					
1340 Riabilitazione disturbi del comportamento alimentare (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI TECNOLOGICI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l'area destinata alla valutazione possiede:					
- strumenti per la valutazione degli esiti					
1342 Riabilitazione disturbi del comportamento alimentare (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il team di tutti i setting di cura (ambulatorio, ricovero, day-hospital) è costituito da specialisti per DCA di area psichiatrica e psicoterapica e internistico-nutrizionale					
1356 Riabilitazione disturbi del comportamento alimentare (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
ACQUISIZIONE SERVIZI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' disponibile la consulenza cardiologica.					
Tra le consulenze disponibili, secondo le specifiche necessità in riferimento alle aree di attività, la consulenza cardiologica è considerata requisito essenziale.					
1361 Riabilitazione disturbi del comportamento alimentare (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
CLINICAL COMPETENCE E FORMAZIONE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La formazione è svolta:					
- nell'ambito della riabilitazione DCA aperta ad operatori del volontariato, del privato accreditato e del DSM-DP;					
1362 Riabilitazione disturbi del comportamento alimentare (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
CLINICAL COMPETENCE E FORMAZIONE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La formazione è svolta:					
- con servizi e professionisti che svolgono attività di collaborazione con la riabilitazione DCA, secondo riconosciute necessità di sviluppo di competenze cliniche condivise					
1363 Riabilitazione disturbi del comportamento alimentare (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
CLINICAL COMPETENCE E FORMAZIONE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono effettuate attività per l'integrazione fra l'équipe curante e di prevenzione del burn-out anche tramite sedute di supervisione.					
1364 Riabilitazione disturbi del comportamento alimentare (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
CLINICAL COMPETENCE E FORMAZIONE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'Educazione Continua in Medicina (ECM) è programmata secondo quanto previsto a livello nazionale e regionale, in ragione della tipologia e dell'evoluzione delle conoscenze richieste.					

1365 Riabilitazione disturbi del comportamento alimentare (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
CLINICAL COMPETENCE E FORMAZIONE Per i Responsabili di strutture organizzative complesse e i Responsabili di strutture organizzative semplici è prevista una formazione per l'acquisizione di competenze di tipo manageriale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1371 Riabilitazione disturbi del comportamento alimentare (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI Il piano clinico-assistenziale prevede: - controllo clinico periodico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1372 Riabilitazione disturbi del comportamento alimentare (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI Il piano clinico-assistenziale prevede: - colloqui programmati con le figure professionali di riferimento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1373 Riabilitazione disturbi del comportamento alimentare (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI Il piano clinico-assistenziale prevede: - partecipazione all'attività terapeutico-riabilitativa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1374 Riabilitazione disturbi del comportamento alimentare (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI Il piano clinico-assistenziale prevede: - contatti con il responsabile del DSM-DP di riferimento della persona assistita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1375 Riabilitazione disturbi del comportamento alimentare (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI Il piano clinico-assistenziale prevede: - terapia farmacologica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1376 Riabilitazione disturbi del comportamento alimentare (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI L'attività è documentata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1377 Riabilitazione disturbi del comportamento alimentare (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI L'attività è monitorata attraverso indicatori e standard	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1378 Riabilitazione disturbi del comportamento alimentare (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI Sono documentate le modalità di monitoraggio adottate per il controllo delle procedure previste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1379 Riabilitazione disturbi del comportamento alimentare (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI la performance è valutata attraverso audit effettuati continuativamente e con sistematicità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1380 Riabilitazione disturbi del comportamento alimentare (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI La documentazione clinica è redatta accuratamente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1381 Riabilitazione disturbi del comportamento alimentare (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI La documentazione clinica è correttamente tenuta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1382 Riabilitazione disturbi del comportamento alimentare (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI La documentazione clinica favorisce l'integrazione delle informazioni raccolte dai diversi operatori.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1383 Riabilitazione disturbi del comportamento alimentare (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI Il progetto personalizzato, relativamente ad ogni ricovero, contiene: - data di ingresso, obiettivi del ricovero, durata prevista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1384 Riabilitazione disturbi del comportamento alimentare (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI Il progetto personalizzato, relativamente ad ogni ricovero, contiene: - indicazione del medico del DSM-DP con cui si è concordato il progetto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1385 Riabilitazione disturbi del comportamento alimentare (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI Il progetto personalizzato, relativamente ad ogni ricovero, contiene: - data di dimissione e indicazione del medico con cui si sono concordate le dimissioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1386 Riabilitazione disturbi del comportamento alimentare (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI La documentazione sanitaria registra: - eventuali limitazioni di permessi di uscita per motivi clinici,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1387 Riabilitazione disturbi del comportamento alimentare (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI La documentazione sanitaria registra: - eventuali interventi di contenzione (data, ora, nome e cognome del paziente, diagnosi, motivi dell'intervento, tipo di intervento restrittivo attuato, firma del medico)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1388 Riabilitazione disturbi del comportamento alimentare (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI Sono presenti attività di: - monitoraggio dei ricoveri attraverso l'accurato inserimento dei dati informativi della scheda nosologica ospedaliera,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1389 Riabilitazione disturbi del comportamento alimentare (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI Sono presenti attività di: - valutazione di esito dei ricoveri attraverso una scala di valutazione validata in ambito scientifico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1390 Riabilitazione disturbi del comportamento alimentare (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI Il percorso diagnostico: è riportato in una cartella interdisciplinare che riporta il completo percorso interdisciplinare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1391 Riabilitazione disturbi del comportamento alimentare (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI La struttura attua modalità: - per favorire la condivisione fra tutti i nodi della rete dell'equipe DCA della Regione Emilia-Romagna delle informazioni cliniche sul paziente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1392 Riabilitazione disturbi del comportamento alimentare (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI La struttura attua modalità: - per facilitare i passaggi del paziente da un'équipe all'altra (esempio passaggi legati a necessità di diversa intensità terapeutica), e permettere di seguire il paziente evitando ripetizione inutili di esami, valutazioni e altre indagini	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1393 Riabilitazione disturbi del comportamento alimentare (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI gli interventi strutturati dalle équipe: fanno riferimento a percorsi terapeutici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1394 Riabilitazione disturbi del comportamento alimentare (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI gli interventi strutturati dalle équipe: - sono descritti con i relativi riferimenti ed evidenze scientifiche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1395 Riabilitazione disturbi del comportamento alimentare (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI gli interventi strutturati dalle équipe: - sono valutati in itinere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1396 Riabilitazione disturbi del comportamento alimentare (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI gli interventi strutturati dalle équipe: - sono valutati al follow-up.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1397 Riabilitazione disturbi del comportamento alimentare (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI Ogni struttura ha indicato nella carta dei servizi e/o nelle procedure terapeutiche i propri modelli terapeutici con le evidenze di riferimento.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1398 Riabilitazione disturbi del comportamento alimentare (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
INDICATORI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono monitorati gli indicatori relativi a: - Appropriatazza della valutazione diagnostica standardizzata N° delle valutazioni diagnostiche effettuate con test psicometrici / N° totale valutazioni diagnostiche					
1399 Riabilitazione disturbi del comportamento alimentare (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
INDICATORI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono monitorati gli indicatori relativi a: - Efficacia del trattamento per pazienti con Anoressia Nervosa (AN) N° di pazienti con AN che raggiungono un BMI di 18.5 / N° di pazienti totali con AN					
1400 Riabilitazione disturbi del comportamento alimentare (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
INDICATORI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono monitorati gli indicatori relativi a: - Efficacia del trattamento per pazienti con Bulimia Nervosa (BN) N° pazienti con BN che risolvono meccanismi di compenso / N° totale pz con BN					
1401 Riabilitazione disturbi del comportamento alimentare (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
INDICATORI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono monitorati gli indicatori relativi a: - Presenza di piani clinico-assistenziali completi N° dei piani clinico-assistenziali completi di tutte le informazioni previste / N° dei pazienti in carico					
1402 Riabilitazione disturbi del comportamento alimentare (cod. 56)	SI	si	no	NO	N.A.
INDICATORI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono monitorati gli indicatori relativi a: - Presenza di progetti personalizzati verificati con scale di valutazione validate N° progetti personalizzati verificati attraverso una scala di valutazione validata / N° progetti stabiliti					
1403 Psichiatria generale ospedaliera (cod. 40)	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI STRUTTURALI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le camere di degenza hanno al massimo 2 posti letto per stanza. Possono essere presenti 1 o 2 camere a 3 posti letto per consentire maggiore flessibilità di risposta ai picchi di domanda.  Per le strutture con permesso di costruzione antecedente alla data del 30 giugno 2009 le camere possono avere 3 posti letto, sino al rinnovo dell'accreditamento, data entro la quale le strutture dovranno adeguarsi allo standard di 2 posti letto per camera.					
1404 Psichiatria generale ospedaliera (cod. 40)	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI STRUTTURALI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Almeno una stanza è ad 1 PL.					
1405 Psichiatria generale ospedaliera (cod. 40)	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI STRUTTURALI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La struttura dispone di: - un locale per consumazione di pasti					

1406 Psichiatria generale ospedaliera (cod. 40)	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI STRUTTURALI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La struttura dispone di:					
- un locale per attività terapeutiche di gruppo anche in comune con altri reparti					
1410 Psichiatria generale ospedaliera (cod. 40)	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI STRUTTURALI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La struttura dispone di:					
- un locale o spazio attrezzato per la custodia temporanea degli effetti personali dei degenti, effetti gestiti dal personale per motivi terapeutici, di sicurezza o salvaguardia					
1411 Psichiatria generale ospedaliera (cod. 40)	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI TECNOLOGICI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La Degenza psichiatrica ha in dotazione test per la valutazione psicodiagnostica e psicometrica.					
1417 Psichiatria generale ospedaliera (cod. 40)	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La presenza dello psichiatra durante la notte, i prefestivi e i festivi è garantita dalla guardia notturna psichiatrica o dalla reperibilità.					
La presenza di psichiatri e infermieri deve essere considerata sulle 24 ore.					
1418 Psichiatria generale ospedaliera (cod. 40)	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La dotazione di personale è rapportata alle attività e concordata a livello aziendale					
1419 Psichiatria generale ospedaliera (cod. 40)	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono elaborate procedure operative relativamente a:					
- continuità dell'assistenza con specifico riferimento alle modalità di accesso e di dimissione					
1420 Psichiatria generale ospedaliera (cod. 40)	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono elaborate procedure operative relativamente a:					
- appropriatezza del ricovero o dell'inserimento					
1421 Psichiatria generale ospedaliera (cod. 40)	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono elaborate procedure operative relativamente a:					
- specifiche modalità da adottarsi per il consenso informato e modalità di informazione ai familiari					
1422 Psichiatria generale ospedaliera (cod. 40)	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono definiti regolamenti interni e linee-guida per lo svolgimento delle principali attività cliniche.					

1423 Psichiatria generale ospedaliera (cod. 40)	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI Sono previste modalità di dimissione assistita.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1424 Psichiatria generale ospedaliera (cod. 40)	SI	si	no	NO	N.A.
ACQUISIZIONE SERVIZI Sono definiti i rapporti funzionali: con i servizi diagnostici (laboratori analisi, radiologia, ecografia)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1425 Psichiatria generale ospedaliera (cod. 40)	SI	si	no	NO	N.A.
ACQUISIZIONE SERVIZI Sono definiti i rapporti funzionali: con le altre unità operative.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1426 Psichiatria generale ospedaliera (cod. 40)	SI	si	no	NO	N.A.
ACQUISIZIONE SERVIZI Sono concordati con: il Laboratorio analisi chimico cliniche di riferimento protocolli per gli esami disponibili in urgenza nelle 24 ore 7giorni/7 e per quelli eseguibili in via ordinaria, tenuto conto del livello e delle attività presenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1427 Psichiatria generale ospedaliera (cod. 40)	SI	si	no	NO	N.A.
ACQUISIZIONE SERVIZI Sono concordati con: i Servizi di Radiologia che garantiscono esami per urgenze cliniche motivate h.24, 7 giorni su 7, protocolli per la radiologia convenzionale e altre indagini diagnostiche.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1428 Psichiatria generale ospedaliera (cod. 40)	SI	si	no	NO	N.A.
ACQUISIZIONE SERVIZI la struttura si avvale di prestazioni cardiologiche ordinarie e urgenti secondo protocolli concordati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1429 Psichiatria generale ospedaliera (cod. 40)	SI	si	no	NO	N.A.
CLINICAL COMPETENCE E FORMAZIONE La clinical competence del medico psichiatra e degli operatori è garantita dalla partecipazione documentata ad attività integrate fra strutture e professionisti o fra professionisti della stessa struttura che partecipano alla gestione dei casi in cura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1430 Psichiatria generale ospedaliera (cod. 40)	SI	si	no	NO	N.A.
CLINICAL COMPETENCE E FORMAZIONE E' documentata la partecipazione ad attività integrate fra strutture e professionisti o fra professionisti della stessa struttura che partecipano alla gestione dei casi in cura: - degli operatori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1431 Psichiatria generale ospedaliera (cod. 40)	SI	si	no	NO	N.A.
CLINICAL COMPETENCE E FORMAZIONE E' documentata la partecipazione ad attività integrate fra strutture e professionisti o fra professionisti della stessa struttura che partecipano alla gestione dei casi in cura: - del medico psichiatra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1432 Psichiatria generale ospedaliera (cod. 40)	SI	si	no	NO	N.A.
CLINICAL COMPETENCE E FORMAZIONE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' documentata la competenza clinica di professionisti e operatori, acquisita a seguito dell'attivazione di percorsi clinico assistenziali di specializzazione					
1433 Psichiatria generale ospedaliera (cod. 40)	SI	si	no	NO	N.A.
CLINICAL COMPETENCE E FORMAZIONE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La formazione è svolta: nell'ambito della struttura principale di lavoro. In particolare volta alla cura della dinamica dei rapporti individuali e di gruppo fra operatori e il paziente/gruppo di pazienti					
1434 Psichiatria generale ospedaliera (cod. 40)	SI	si	no	NO	N.A.
CLINICAL COMPETENCE E FORMAZIONE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La formazione è svolta: nell'ambito della struttura, aperta ad operatori del volontariato, del privato accreditato e del DSM-DP;					
1435 Psichiatria generale ospedaliera (cod. 40)	SI	si	no	NO	N.A.
CLINICAL COMPETENCE E FORMAZIONE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La formazione è svolta: con servizi e professionisti che svolgono attività di collaborazione con la struttura, secondo riconosciute necessità di sviluppo di competenze cliniche condivise.					
1436 Psichiatria generale ospedaliera (cod. 40)	SI	si	no	NO	N.A.
CLINICAL COMPETENCE E FORMAZIONE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Per i Responsabili della struttura, è prevista specifica formazione per l'acquisizione di competenze di tipo organizzativo e manageriale.					
1437 Psichiatria generale ospedaliera (cod. 40)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono effettuati percorsi di verifica relativi all'applicazione delle linee guida e delle Direttive Regionali, con particolare riguardo: - ai principali processi diagnostici terapeutici					
1438 Psichiatria generale ospedaliera (cod. 40)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono effettuati percorsi di verifica relativi all'applicazione delle linee guida e delle Direttive Regionali, con particolare riguardo: - all'effettuazione di terapia elettroconvulsiva (Elettroshock)					
1439 Psichiatria generale ospedaliera (cod. 40)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono effettuati percorsi di verifica relativi all'applicazione delle linee guida e delle Direttive Regionali, con particolare riguardo: - alle procedure per gli ASO e i TSO in psichiatria					
1440 Psichiatria generale ospedaliera (cod. 40)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono effettuati percorsi di verifica relativi all'applicazione delle linee guida e delle Direttive Regionali, con particolare riguardo: - alle norme per la sicurezza degli operatori e delle persone assistite nell'ambito della struttura					

1441 Psichiatria generale ospedaliera (cod. 40)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono definiti percorsi assistenziali complessi, in particolare per: - gli anziani con problemi di demenza iniziale ed alterazioni psichiche					
1442 Psichiatria generale ospedaliera (cod. 40)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono definiti percorsi assistenziali complessi, in particolare per: - per persone con doppia diagnosi					
1443 Psichiatria generale ospedaliera (cod. 40)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono definiti percorsi assistenziali complessi, in particolare per: - persone con disturbi del comportamento alimentare					
1445 Psichiatria generale ospedaliera (cod. 40)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO-TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono definite all'interno della struttura le modalità di comunicazione con il medico di riferimento del paziente o con altro servizio inviante.					
1446 Psichiatria generale ospedaliera (cod. 40)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ad ogni paziente e ai suoi familiari è garantita, secondo modalità esplicitate, la possibilità di incontrare il medico referente della struttura o, in sua assenza, un suo sostituto					
1447 Psichiatria generale ospedaliera (cod. 40)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il piano clinico-assistenziale prevede: - controllo clinico periodico					
1448 Psichiatria generale ospedaliera (cod. 40)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il piano clinico-assistenziale prevede: - colloqui programmati con le figure professionali di riferimento					
1449 Psichiatria generale ospedaliera (cod. 40)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il piano clinico-assistenziale prevede: - partecipazione all'attività terapeutico-riabilitativa					
1450 Psichiatria generale ospedaliera (cod. 40)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il piano clinico-assistenziale prevede: - contatti con il responsabile del DSM-DP di riferimento della persona assistita					

1451 Psichiatria generale ospedaliera (cod. 40)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI Il piano clinico-assistenziale prevede: - terapia farmacologica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1452 Psichiatria generale ospedaliera (cod. 40)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI L'attività è documentata attraverso indicatori e standard	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1453 Psichiatria generale ospedaliera (cod. 40)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI Sono documentate le modalità di monitoraggio adottate per il controllo delle procedure previste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1454 Psichiatria generale ospedaliera (cod. 40)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI la performance è valutata attraverso audit effettuati continuamente e con sistematicità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1455 Psichiatria generale ospedaliera (cod. 40)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO-TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI Ogni volta che vengono attivati percorsi clinico assistenziali di specializzazione è documentata la competenza clinica specifica degli operatori.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1456 Psichiatria generale ospedaliera (cod. 40)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI La documentazione clinica è redatta accuratamente e correttamente tenuta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1457 Psichiatria generale ospedaliera (cod. 40)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI La documentazione clinica favorisce l'integrazione delle informazioni raccolte dai diversi operatori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1458 Psichiatria generale ospedaliera (cod. 40)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI Il progetto personalizzato, relativamente ad ogni ricovero, contiene: - data di ingresso, obiettivi del ricovero, durata prevista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1459 Psichiatria generale ospedaliera (cod. 40)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI Il progetto personalizzato, relativamente ad ogni ricovero, contiene: - indicazione del medico con cui si è concordato il progetto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1460 Psichiatria generale ospedaliera (cod. 40)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI Il progetto personalizzato, relativamente ad ogni ricovero, contiene: - data di dimissione e indicazione del medico con cui sono concordate le dimissioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1461 Psichiatria generale ospedaliera (cod. 40)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nella documentazione sanitaria sono registrati gli eventi relativi a: - eventuali limitazioni di permessi di uscita per motivi clinici					
1462 Psichiatria generale ospedaliera (cod. 40)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nella documentazione sanitaria sono registrati gli eventi relativi a: - eventuali interventi di contenzione (data, ora, nome e cognome del paziente, diagnosi, motivi dell'intervento, tipo di intervento restrittivo attuato, firma del medico)					
1463 Psichiatria generale ospedaliera (cod. 40)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono presenti attività di: - monitoraggio dei ricoveri attraverso l'inserimento dei dati informativi della "scheda nosologica ospedaliera"					
1464 Psichiatria generale ospedaliera (cod. 40)	SI	si	no	NO	N.A.
QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono presenti attività di: - valutazione di esito dei ricoveri attraverso una scala di valutazione validata in ambito scientifico					
1465 Psichiatria generale ospedaliera (cod. 40)	SI	si	no	NO	N.A.
INDICATORI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono monitorati gli indicatori relativi a: - Utilizzo di criteri diagnostici riconosciuti N° cartelle cliniche complete dei criteri riconosciuti (I.C.D.-D.S.M) /N° cartelle cliniche totale					
1466 Psichiatria generale ospedaliera (cod. 40)	SI	si	no	NO	N.A.
INDICATORI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono monitorati gli indicatori relativi a: - Monitoraggio di eventi rilevanti, quali suicidi e tentativo di suicidio N° eventi/ N° totale di dimessi anno					
1467 Psichiatria generale ospedaliera (cod. 40)	SI	si	no	NO	N.A.
INDICATORI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono monitorati gli indicatori relativi a: - Monitoraggio di eventi rilevanti, quali disturbi iatrogeni e in particolare sindromi da impregnazione di neurolettici N° eventi/ N° totale di dimessi anno					
1468 Psichiatria generale ospedaliera (cod. 40)	SI	si	no	NO	N.A.
INDICATORI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono monitorati gli indicatori relativi a: - Monitoraggio di eventi rilevanti, quali sindromi maligne da neurolettici e patologie ab ingestis N° eventi/ N° totale di dimessi anno					

1469 Psichiatria generale ospedaliera (cod. 40)	SI	si	no	NO	N.A.
INDICATORI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono monitorati gli indicatori relativi a:					
- Presenza di documentazione clinica che contiene il progetto terapeutico assistenziale					
N° pazienti con progetto personalizzato scritto /N° pazienti in carico					
1470 Psichiatria generale ospedaliera (cod. 40)	SI	si	no	NO	N.A.
INDICATORI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono monitorati gli indicatori relativi a:					
- Monitoraggio pazienti della componente ospedaliera di psichiatria generale con					
necessità di terzo ricovero nell'arco dei 12 mesi					
N° pazienti con 3 o più ricoveri anno/N° totale pazienti ricoverati					