

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

Struttura: Psichiatria Adulti (Str. Sanitarie)

Data Inizio:

Indirizzo: estrazione per disciplina

09/03/2018

Disciplina: Psichiatria adulti 01

Data Fine:

09/03/2018

Firma Responsabile Struttura _____

Firma Team Leader _____

Note del Valutatore

1230	Unità Operativa di Psichiatria del DSM	SI	si	no	NO	N.A.
	L'U.O. di Psichiatria, in riferimento alla tipologia delle strutture, alle funzioni e alle attività assicura la presenza delle seguenti figure professionali: psichiatri, psicologi, infermieri, educatori professionali, assistenti sociali, assistenti di base, personale amministrativo, OSS o, nelle more della disponibilità di questo tipo di qualifica, OTA e ADB, tecnici della riabilitazione psichiatrica, terapisti occupazionali e operatori socio-sanitari	<input type="checkbox"/>				
	L'U.O. di Psichiatria può avvalersi anche di altre figure specializzate e di prestatori d'opera (animatori, maestri d'arte, musicisti, promotori di salute ed altri).					
1231	Unità Operativa di Psichiatria del DSM	SI	si	no	NO	N.A.
	La presenza di tali figure è programmata nell'ambito delle attività dei servizi afferenti al DSM	<input type="checkbox"/>				
1232	Unità Operativa di Psichiatria del DSM	SI	si	no	NO	N.A.
	La dotazione del personale è esplicitata per ogni singola struttura, con l'indicazione della assegnazione degli operatori e delle responsabilità loro attribuite	<input type="checkbox"/>				
1233	Centro di Salute Mentale	SI	si	no	NO	N.A.
	Il CSM ha in dotazione test per la valutazione psicodiagnostica e psicometrica	<input type="checkbox"/>				
1234	Centro di Salute Mentale	SI	si	no	NO	N.A.
	Gli arredi hanno caratteristiche di sicurezza, di decoro e di comfort	<input type="checkbox"/>				
1235	Centro di Salute Mentale	SI	si	no	NO	N.A.
	E' previsto impianto telefonico con almeno una linea dedicata e una connessione telefonica di accesso alla rete informatica	<input type="checkbox"/>				
1236	Centro di Salute Mentale	SI	si	no	NO	N.A.
	Il CSM è attivo nei giorni feriali per interventi ambulatoriali e domiciliari 12 ore al giorno per 6 giorni alla settimana	<input type="checkbox"/>				
1237	Centro di Salute Mentale	SI	si	no	NO	N.A.
	Sono garantiti collegamenti con il DSM di riferimento territoriale, secondo apposito protocollo	<input type="checkbox"/>				
	Qualora il CSM sia una struttura esterna al Dipartimento					

1238 Centro di Salute Mentale	SI	si	no	NO	N.A.
Sono procedure specifiche del CSM quelle riguardanti: i rapporti e attività di consulenza con le altre discipline che concorrono alla salute mentale della persona	<input type="checkbox"/>				
1239 Centro di Salute Mentale	SI	si	no	NO	N.A.
- i rapporti con i servizi che si occupano di Disabilità adulta, con Servizi per le tossicodipendenze, con la Psicogeriatria, con i MMG e con i Servizi Sociali che contengono: - modalità di interazione fra i Servizi interessati - garanzia di continuità terapeutica - tempestività nella risposta - individuazione di un referente per ogni area di confine critica - evidenza scritta dell'attività di consulenza svolta	<input type="checkbox"/>				
1240 Centro di Salute Mentale	SI	si	no	NO	N.A.
L'équipe del Centro può avvalersi, in relazione alle attività programmate, di altre figure specializzate quali l'assistente di base e prestatori d'opera (animatori, maestri d'arte, musicisti, promotori di salute ed altri) e, in futuro, l'operatore socio sanitario	<input type="checkbox"/>				
1241 Centro Diurno Psichiatrico	SI	si	no	NO	N.A.
La dotazione di locali e di spazi del Centro Diurno è adeguata per numero e dimensione alla tipologia e al volume delle attività svolte	<input type="checkbox"/>				
1242 Centro Diurno Psichiatrico	SI	si	no	NO	N.A.
Sono presenti apposite attrezzature, strumentazioni e arredi, che facilitino lo svolgimento di attività di tempo libero, educativo e riabilitativo	<input type="checkbox"/>				
1243 Centro Diurno Psichiatrico	SI	si	no	NO	N.A.
La dotazione di attrezzature e strumentazioni è presente in misura adeguata alla tipologia e al volume delle attività svolte	<input type="checkbox"/>				
1244 Centro Diurno Psichiatrico	SI	si	no	NO	N.A.
Gli arredi hanno caratteristiche di sicurezza, di decoro e di comfort	<input type="checkbox"/>				
1245 Centro Diurno Psichiatrico	SI	si	no	NO	N.A.
E' garantito un collegamento funzionale, con procedure formalizzate, con il CSM di riferimento territoriale	<input type="checkbox"/>				
1246 Centro Diurno Psichiatrico	SI	si	no	NO	N.A.
Esistono procedure per la manipolazione degli alimenti per scopi riabilitativi, rispettose della normativa vigente	<input type="checkbox"/>				
1247 Centro Diurno Psichiatrico	SI	si	no	NO	N.A.
Il Centro Diurno garantisce una programmazione delle attività in riferimento ad un'apertura di 8 ore quotidiane per almeno 5 giorni alla settimana	<input type="checkbox"/>				

1248 Centro Diurno Psichiatrico	SI	si	no	NO	N.A.
Nell'orario di apertura sono presenti contestualmente almeno 2 operatori	<input type="checkbox"/>				
1249 Centro Diurno Psichiatrico	SI	si	no	NO	N.A.
Il responsabile del Centro Diurno ha il compito di coordinare, in accordo con il CSM, anche le diverse figure che possono afferire da altri servizi o in convenzione, per le attività del Centro stesso	<input type="checkbox"/>				
1250 Servizio Psichiatrico Diagnosi e Cura	SI	si	no	NO	N.A.
Il Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura (SPDC) è collocato all'interno dell'Ospedale, sede di Dipartimento di Emergenza o di Pronto Soccorso	<input type="checkbox"/>				
di norma al piano terra con possibilità di accesso all'esterno in spazio verde riservato					
1251 Servizio Psichiatrico Diagnosi e Cura	SI	si	no	NO	N.A.
Il SPDC ha una dotazione di norma non superiore a 15 posti letto	<input type="checkbox"/>				
1252 Servizio Psichiatrico Diagnosi e Cura	SI	si	no	NO	N.A.
Le camere di degenza hanno al massimo 2 posti letto per stanza, per le strutture di nuova progettazione	<input type="checkbox"/>				
1253 Servizio Psichiatrico Diagnosi e Cura	SI	si	no	NO	N.A.
Almeno una stanza è ad 1 PL..	<input type="checkbox"/>				
1254 Servizio Psichiatrico Diagnosi e Cura	SI	si	no	NO	N.A.
E' disponibile un locale per consumazione di pasti e uno per attività terapeutiche di gruppo	<input type="checkbox"/>				
1255 Servizio Psichiatrico Diagnosi e Cura	SI	si	no	NO	N.A.
La dotazione di locali e spazi è adeguata, per dimensioni, sicurezza, decoro, e comfort, all'attività erogata	<input type="checkbox"/>				
1256 Servizio Psichiatrico Diagnosi e Cura	SI	si	no	NO	N.A.
Gli arredi hanno caratteristiche di sicurezza, di decoro e di comfort	<input type="checkbox"/>				
1257 Servizio Psichiatrico Diagnosi e Cura	SI	si	no	NO	N.A.
Il SPDC ha in dotazione test per la valutazione psicodiagnostica e psicometrica	<input type="checkbox"/>				
1258 Servizio Psichiatrico Diagnosi e Cura	SI	si	no	NO	N.A.
Il SPDC dispone di un apparecchio telefonico dedicato, in ambiente protetto, che consente alle persone ricoverate che non possono allontanarsi dal reparto, di comunicare con l'esterno	<input type="checkbox"/>				

1259 Servizio Psichiatrico Diagnosi e Cura	SI	si	no	NO	N.A.
Presenza di spazi riservati opportunamente attrezzati che consentono, nel rispetto delle norme "antifumo" vigenti, di gestire adeguatamente il problema del tabagismo in persone che presentano scompensi psicopatologici in atto	<input type="checkbox"/>				
1260 Servizio Psichiatrico Diagnosi e Cura	SI	si	no	NO	N.A.
E' disponibile un locale o uno spazio attrezzato per la custodia temporanea degli effetti personali delle persone ricoverate, effetti che sono gestiti dal personale per motivi terapeutici, di sicurezza o salvaguardia	<input type="checkbox"/>				
1261 Servizio Psichiatrico Diagnosi e Cura	SI	si	no	NO	N.A.
E' presente un sistema di funzionamento delle porte di accesso al reparto che risponde alla necessità di salvaguardia e protezione delle persone ricoverate con alterazione delle funzioni cognitive	<input type="checkbox"/>				
1262 Servizio Psichiatrico Diagnosi e Cura	SI	si	no	NO	N.A.
La dotazione di personale prevede la presenza sulle 24 ore di psichiatri, infermieri, OSS o, nelle more della disponibilità di questo tipo di qualifica, OTA e ADB, con la presenza programmata di psicologo e assistente sociale	<input type="checkbox"/>				
1263 Servizio Psichiatrico Diagnosi e Cura	SI	si	no	NO	N.A.
La dotazione di personale è rapportata alle attività e concordata a livello azienda	<input type="checkbox"/>				
1264 Day Hospital Psichiatrico	SI	si	no	NO	N.A.
La dotazione di locali e di spazi del DHP è adeguata per numero e dimensione alla tipologia e al volume delle attività svolte	<input type="checkbox"/>				
1265 Day Hospital Psichiatrico	SI	si	no	NO	N.A.
Il Day Hospital dispone di postazioni attrezzate per trattamenti psicoterapeutici e farmacologici, anche in regime di urgenza	<input type="checkbox"/>				
1266 Day Hospital Psichiatrico	SI	si	no	NO	N.A.
Gli arredi hanno caratteristiche di sicurezza, di decoro e di comfort	<input type="checkbox"/>				
1267 Day Hospital Psichiatrico	SI	si	no	NO	N.A.
La dotazione di attrezzature e strumentazioni è presente in misura adeguata alla tipologia e al volume delle attività svolte	<input type="checkbox"/>				
1268 Day Hospital Psichiatrico	SI	si	no	NO	N.A.
E' garantito un collegamento funzionale, definito da un protocollo, con il CSM di riferimento territoriale	<input type="checkbox"/>				

1269 Day Hospital Psichiatrico	SI	si	no	NO	N.A.
L'équipe del DHP prevede le seguenti figure professionali: psichiatri, infermieri, psicologi, educatori professionali e addetti all'assistenza di base, con presenza programmata in relazione all'attività terapeutica svolta	<input type="checkbox"/>				
1270 Day Hospital Psichiatrico	SI	si	no	NO	N.A.
Nell'orario di apertura sono presenti contestualmente almeno 2 operatori	<input type="checkbox"/>				
1283 Acquisizione Servizi Psichiatria	SI	si	no	NO	N.A.
ACQUISIZIONE SERVIZI - Sono definiti i rapporti funzionali con i servizi diagnostici (laboratori analisi, radiologia, ecografia, endoscopia) così come con le altre unità operative, con particolare riguardo a prestazioni odontoiatriche	<input type="checkbox"/>				
1284 Acquisizione Servizi Psichiatria	SI	si	no	NO	N.A.
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"/>				
1285 Acquisizione Servizi Psichiatria	SI	si	no	NO	N.A.
RADIOLOGIA - Si possono avvalere di Servizi di Radiologia che garantiscono esami per urgenze cliniche motivate h.24, 7 giorni su 7, per la radiologia convenzionale e altre indagini diagnostiche	<input type="checkbox"/>				
1286 Acquisizione Servizi Psichiatria	SI	si	no	NO	N.A.
CARDIOLOGIA - Si possono avvalere di prestazioni cardiologiche ordinarie e urgenti secondo protocolli concordati	<input type="checkbox"/>				
1287 Clinical Competence Psichiatria	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 che partecipano alla gestione dei casi in cura	<input type="checkbox"/>				
1288 Clinical Competence Psichiatria	SI	si	no	NO	N.A.
La competenza clinica di professionisti e operatori, acquisita a seguito dell'attivazione di percorsi clinico assistenziali di specializzazione, è sempre documentata	<input type="checkbox"/>				
1289 Clinical Competence Psichiatria	SI	si	no	NO	N.A.
FORMAZIONE - La partecipazione degli operatori a iniziative formative è predisposta sulla base di un programma annuale	<input type="checkbox"/>				
1290 Clinical Competence Psichiatria	SI	si	no	NO	N.A.
La formazione nel DSM viene svolta su tre livelli: nell'ambito della struttura principale di lavoro. Va qui in particolare curata la dinamica dei rapporti individuali e di gruppo fra operatori e il paziente/gruppo di pazienti;	<input type="checkbox"/>				

1291 Clinical Competence Psichiatria - nell'ambito del DSM, aperta anche agli operatori del volontariato e del privato accreditato;	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
1292 Clinical Competence Psichiatria - con servizi e professionisti che svolgono attività di collaborazione con il DSM, secondo riconosciute necessità di sviluppo di competenze cliniche condivise.	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
1293 Clinical Competence Psichiatria Per i Responsabili delle strutture organizzative semplici e complesse del DSM, è prevista specifica formazione per l'acquisizione di competenze di tipo organizzativo e manageriale	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
1294 Qualificazione Percorsi diagn ter Psichiatria QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO-TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI - Sono definite con i MMG le modalità di: - consulenza su persone inviate dal Medico di Medicina Generale (MMG) al DSM e della trasmissione di informazioni adeguate al MMG da parte del DSM per consentire la gestione in continuità di problematiche eterogenee, garantendo l'appropriato utilizzo di competenze e risorse, tramite procedure formalizzate e protocolli	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
1295 Qualificazione Percorsi diagn ter Psichiatria - gestione comune di casi con disturbi mentali severi per consentire la gestione in continuità di problematiche eterogenee, garantendo l'appropriato utilizzo di competenze e risorse, tramite procedure formalizzate e protocolli	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
1296 Qualificazione Percorsi diagn ter Psichiatria - iniziative formative comuni e supervisione ai casi clinici per consentire la gestione in continuità di problematiche eterogenee, garantendo l'appropriato utilizzo di competenze e risorse, tramite procedure formalizzate e protocolli	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
1297 Qualificazione Percorsi diagn ter Psichiatria Sono definite con il Dipartimento d'emergenza o Pronto soccorso le modalità di: - prima valutazione dell'urgenza notturna e festiva, per attivare la consulenza o la presa in cura della persona da parte del DSM, sia che l'Ospedale sia sede di SPDC, sia che lo psichiatra sia reperibile;	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
1298 Qualificazione Percorsi diagn ter Psichiatria - sede di ricovero breve per la valutazione di situazioni cliniche la cui complessità richiede la competenza della psichiatria e di altre specialità mediche	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
1299 Qualificazione Percorsi diagn ter Psichiatria Sono definite con il SERT le modalità per: - attività valutative specialistiche ed eventualmente assistenziali, in particolare nelle situazioni di "doppia diagnosi"	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
1300 Qualificazione Percorsi diagn ter Psichiatria Sono definite con la Neuropsichiatria infantile le modalità per: funzioni di tipo assistenziale ai figli di persone con disturbi psichiatrici, per attività specialistiche o co-gestione dei casi in situazioni adolescenziali di grave patologia comportamentale e mentale e per iniziative rivolte all'adolescenza	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				

1301 Qualificazione Percorsi diagn ter Psichiatria	SI	si	no	NO	N.A.
Sono definite con la Geriatria le modalità per: - attività valutative, terapeutiche ed assistenziali in relazione a persone con demenza o altre malattie psicosomatiche che richiedono un intervento integrato	<input type="checkbox"/>				
1302 Qualificazione Percorsi diagn ter Psichiatria	SI	si	no	NO	N.A.
Sono definite con la Servizi territoriali e ospedalieri le modalità per: - la costruzione di percorsi integrati di assistenza per la prevenzione e la cura dei disturbi del comportamento alimentare	<input type="checkbox"/>				
1303 Qualificazione Percorsi diagn ter Psichiatria	SI	si	no	NO	N.A.
Sono definite con la Psicologia clinica le modalità per: - funzioni specialistiche diagnostiche, terapeutiche e riabilitative con particolare riguardo ai problemi cognitivi delle persone con disagio psichico o disturbo mentale	<input type="checkbox"/>				
1304 Qualificazione Percorsi diagn ter Psichiatria	SI	si	no	NO	N.A.
Sono definite con i Servizi sociali le modalità per: - gli interventi assistenziali di competenza (reperimento di alloggio, ricerca del lavoro, sussidi ed altro) rivolti a persone con disturbo mentale e rilevanti problemi sociali	<input type="checkbox"/>				
1305 Qualificazione Percorsi diagn ter Psichiatria	SI	si	no	NO	N.A.
La presa in cura va realizzata dai Servizi con atteggiamento assertivo, diretto e "non di attesa" nei confronti della persona assistita	<input type="checkbox"/>				
1306 Qualificazione Percorsi diagn ter Psichiatria	SI	si	no	NO	N.A.
Tutte le strutture del DSM concorrono in relazione alle proprie specificità alla realizzazione del progetto di cura	<input type="checkbox"/>				
1307 Qualificazione Percorsi diagn ter Psichiatria	SI	si	no	NO	N.A.
Sono definiti regolamenti interni e linee-guida per lo svolgimento delle principali attività cliniche	<input type="checkbox"/>				
1308 Qualificazione Percorsi diagn ter Psichiatria	SI	si	no	NO	N.A.
E' definito un regolamento per l'effettuazione di interventi alternativi alla contenzione	<input type="checkbox"/>				
1309 Qualificazione Percorsi diagn ter Psichiatria	SI	si	no	NO	N.A.
Sono previsti dei percorsi di supporto al paziente e alla sua famiglia nella fase della comunicazione della diagnosi, con procedure formalizzate per la tutela della privacy	<input type="checkbox"/>				
1310 Qualificazione Percorsi diagn ter Psichiatria	SI	si	no	NO	N.A.
Ogni volta che vengono attivati percorsi clinico assistenziali di specializzazione è documentata la competenza clinica specifica degli operatori	<input type="checkbox"/>				
1311 Qualificazione Percorsi diagn ter Psichiatria	SI	si	no	NO	N.A.
L'attività è documentata attraverso indicatori e standard	<input type="checkbox"/>				

1312 Qualificazione Percorsi diagnostici Psichiatria	SI	si	no	NO	N.A.
Sono documentate le modalità di monitoraggio adottate per il controllo delle procedure previste	<input type="checkbox"/>				
1313 Monitoraggio performance strutture psichiatriche	SI	si	no	NO	N.A.
MONITORAGGIO NELLA EROGAZIONE DEI SERVIZI E VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE NELLE STRUTTURE PSICHIATRICHE - Sono monitorati gli indicatori relativi a: - tempestività nella risposta (declinata sui prodotti: prima visita, visita urgente, consulenza, presa in cura, ricovero ospedaliero, ammissione in struttura, ed altro)	<input type="checkbox"/>				
1314 Monitoraggio performance strutture psichiatriche	SI	si	no	NO	N.A.
- risposta scritta al richiedente	<input type="checkbox"/>				
1315 Monitoraggio performance strutture psichiatriche	SI	si	no	NO	N.A.
- utilizzo di criteri diagnostici riconosciuti	<input type="checkbox"/>				
1316 Monitoraggio performance strutture psichiatriche	SI	si	no	NO	N.A.
- continuità terapeutica	<input type="checkbox"/>				
1317 Monitoraggio performance strutture psichiatriche	SI	si	no	NO	N.A.
- monitoraggio di eventi rilevanti, quali: stati di abbandono a domicilio di pazienti psichiatrici e di anziani suicidi e tentativo di suicidio disturbi iatrogeni e in particolare sindromi da impregnazione di neurolettici, sindromi maligne da neurolettici e patologie ab ingestis contenzione	<input type="checkbox"/>				
1318 Monitoraggio performance strutture psichiatriche	SI	si	no	NO	N.A.
- progetto individualizzato (presa in carico)	<input type="checkbox"/>				
1319 Monitoraggio performance strutture psichiatriche	SI	si	no	NO	N.A.
- definizione del progetto in équipe	<input type="checkbox"/>				
1320 Monitoraggio performance strutture psichiatriche	SI	si	no	NO	N.A.
- verifica dell'adesione al trattamento	<input type="checkbox"/>				
1321 Monitoraggio performance strutture psichiatriche	SI	si	no	NO	N.A.
- verifica dell'appropriatezza del trattamento attraverso: il monitoraggio della permanenza prolungata del paziente in sede di ricovero per problemi di natura sociale il ricorso ripetuto al ricovero per l'insufficienza degli interventi ambulatoriali e domiciliari	<input type="checkbox"/>				

1322	Monitoraggio performance strutture psichiatriche - verifica periodica del progetto (in équipe)	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>				
1323	Monitoraggio performance strutture psichiatriche - dimissione concordata	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>				
1324	Monitoraggio performance strutture psichiatriche Sono effettuati percorsi di verifica relativi all'applicazione delle linee guida e delle Direttive Regionali, con particolare riguardo: - ai principali processi diagnostico-terapeutici	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>				
1325	Monitoraggio performance strutture psichiatriche - all'effettuazione di terapia elettroconvulsiva (Elettroshock)	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>				
1326	Monitoraggio performance strutture psichiatriche - alle procedure per gli ASO e i TSO in psichiatria	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>				
1327	Monitoraggio performance strutture psichiatriche - alle norme per la sicurezza degli operatori e delle persone assistite nell'ambito del DSM	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>				
1328	Monitoraggio performance strutture psichiatriche Sono definiti percorsi assistenziali complessi, in particolare per: - gli anziani con problemi di demenza iniziale ed alterazioni psichiche	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>				
1329	Monitoraggio performance strutture psichiatriche - per persone con doppia diagnosi	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>				
1330	Monitoraggio performance strutture psichiatriche - persone con disturbi del comportamento alimentare	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>				
1331	Monitoraggio performance strutture psichiatriche La valutazione della performance prevede audit effettuati continuamente e con sistematicità	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>				
1332	Monitoraggio performance strutture psichiatriche E' garantita la redazione accurata e la corretta tenuta della documentazione clinica, favorendo l'integrazione delle informazioni raccolte dai diversi operatori	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>				
1333	Centro di Salute Mentale Modalità di accesso e presa in cura - Il CSM garantisce il libero accesso e l'accoglienza della persona con risposte tempestive alle urgenze/emergenze	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>				

1334 Centro di Salute Mentale	SI	si	no	NO	N.A.
L'invio della persona in cura presso altra struttura prevede una relazione clinica scritta	<input type="checkbox"/>				
Nella relazione è indicato il referente del caso e i tempi di verifica del progetto, garantendo la continuità assistenziale					
1335 Centro di Salute Mentale	SI	si	no	NO	N.A.
In particolare sono definiti specifici protocolli che prevedono: - modalità di interazione fra i Servizi interessati	<input type="checkbox"/>				
1336 Centro di Salute Mentale	SI	si	no	NO	N.A.
- garanzia di continuità terapeutica	<input type="checkbox"/>				
1337 Centro di Salute Mentale	SI	si	no	NO	N.A.
- tempestività nella risposta	<input type="checkbox"/>				
1338 Centro di Salute Mentale	SI	si	no	NO	N.A.
- individuazione di un referente per ogni area di confine critica	<input type="checkbox"/>				
1339 Centro di Salute Mentale	SI	si	no	NO	N.A.
- evidenza scritta dell'attività di consulenza svolta	<input type="checkbox"/>				
1340 Day Hospital Psichiatrico	SI	si	no	NO	N.A.
Le strutture diurne elaborano procedure operative concordate con il CSM relativamente a: - continuità dell'assistenza con specifico riferimento alle modalità di accesso e di dimissione	<input type="checkbox"/>				
1341 Day Hospital Psichiatrico	SI	si	no	NO	N.A.
- appropriatezza dell'inserimento	<input type="checkbox"/>				
1342 Day Hospital Psichiatrico	SI	si	no	NO	N.A.
- consenso informato e modalità di informazione ai familiari	<input type="checkbox"/>				
1343 Day Hospital Psichiatrico	SI	si	no	NO	N.A.
E' tenuto un registro di evidenza scritta di eventi rilevanti che riporta: data, identificativo del paziente, diagnosi, in relazione ai seguenti eventi: - allontanamento non concordato dalla struttura	<input type="checkbox"/>				
1344 Day Hospital Psichiatrico	SI	si	no	NO	N.A.
- infortuni (infortuni tra pazienti, pazienti/operatori,...)	<input type="checkbox"/>				

1345 Centro Diurno Psichiatrico	SI	si	no	NO	N.A.
Le strutture diurne elaborano procedure operative concordate con il CSM relativamente a: - continuità dell'assistenza con specifico riferimento alle modalità di accesso e di dimissione	<input type="checkbox"/>				
1346 Centro Diurno Psichiatrico	SI	si	no	NO	N.A.
- appropriatezza dell'inserimento	<input type="checkbox"/>				
1347 Centro Diurno Psichiatrico	SI	si	no	NO	N.A.
- consenso informato e modalità di informazione ai familiari	<input type="checkbox"/>				
1348 Centro Diurno Psichiatrico	SI	si	no	NO	N.A.
E' tenuto un registro di evidenza scritta di eventi rilevanti che riporta: data, identificativo del paziente, diagnosi, in relazione ai seguenti eventi: - allontanamento non concordato dalla struttura	<input type="checkbox"/>				
1349 Centro Diurno Psichiatrico	SI	si	no	NO	N.A.
- infortuni (infortuni tra pazienti, pazienti/operatori,...)	<input type="checkbox"/>				
1350 Centro Diurno Psichiatrico	SI	si	no	NO	N.A.
Definisce la durata del trattamento e il suo monitoraggio in relazione al progetto terapeutico	<input type="checkbox"/>				
1351 Centro Diurno Psichiatrico	SI	si	no	NO	N.A.
Definisce eventuali connessioni con inserimenti lavorativi e Agenzie lavoro	<input type="checkbox"/>				
1352 Day Hospital Psichiatrico	SI	si	no	NO	N.A.
Il DH garantisce l'attivazione dei percorsi necessari per la gestione tempestiva delle urgenze/emergenze	<input type="checkbox"/>				
1353 Servizio Psichiatrico Diagnosi e Cura	SI	si	no	NO	N.A.
Elaborano procedure operative concordate con il CSM relativamente a: - continuità dell'assistenza con specifico riferimento alle modalità di accesso e di dimissione	<input type="checkbox"/>				
1354 Servizio Psichiatrico Diagnosi e Cura	SI	si	no	NO	N.A.
- appropriatezza del ricovero o dell'inserimento	<input type="checkbox"/>				
1355 Servizio Psichiatrico Diagnosi e Cura	SI	si	no	NO	N.A.
- consenso informato e modalità di informazione ai familiari	<input type="checkbox"/>				

1356 Servizio Psichiatrico Diagnosi e Cura	SI	si	no	NO	N.A.
Modalità e presa in cura - L'invio da parte del CSM avviene sulla base di protocollo per l'accesso definito fra CSM e Responsabile della struttura	<input type="checkbox"/>				
1357 Servizio Psichiatrico Diagnosi e Cura	SI	si	no	NO	N.A.
Esiste un protocollo che regoli gli accessi provenienti da altre strutture sanitarie, in particolare dall'Ospedale e dai MMG, ma anche da strutture quali Carcere, Ospedale Psichiatrico Giudiziario, ecc..	<input type="checkbox"/>				
1358 Servizio Psichiatrico Diagnosi e Cura	SI	si	no	NO	N.A.
Tale protocollo prevede anche le modalità da adottarsi per le eventuali richieste urgenti	<input type="checkbox"/>				
1359 Servizio Psichiatrico Diagnosi e Cura	SI	si	no	NO	N.A.
I protocolli di accesso indicano le modalità specifiche relative all'acquisizione dell'informazione clinica e alla consegna e trasmissione dell'informazione, tesa a garantire la continuità terapeutica e assistenziale	<input type="checkbox"/>				
1360 Servizio Psichiatrico Diagnosi e Cura	SI	si	no	NO	N.A.
Sono previste modalità di dimissione assistita	<input type="checkbox"/>				
1361 Servizio Psichiatrico Diagnosi e Cura	SI	si	no	NO	N.A.
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"/>				
1362 Servizio Psichiatrico Diagnosi e Cura	SI	si	no	NO	N.A.
Esiste un piano clinico-assistenziale che prevede: - controllo clinico periodico - colloqui programmati con le figure professionali di riferimento - partecipazione all'attività terapeutico-riabilitativa - contatti con il responsabile del CSM di riferimento della persona assistita - terapia farmacologica	<input type="checkbox"/>				
1363 Servizio Psichiatrico Diagnosi e Cura	SI	si	no	NO	N.A.
Documentazione sanitaria - Ai fini dell'accreditamento, il progetto personalizzato, relativamente ad ogni ricovero, contiene: - data di ingresso, obiettivi del ricovero, durata prevista - indicazione del medico del CSM con cui si è concordato il progetto - data di dimissione e indicazione del medico con cui si sono concordate le dimissioni	<input type="checkbox"/>				
1364 Servizio Psichiatrico Diagnosi e Cura	SI	si	no	NO	N.A.
Nella documentazione sanitaria sono accuratamente registrati per iscritto i seguenti eventi: - eventuali limitazioni di permessi di uscita per motivi clinici	<input type="checkbox"/>				
1365 Servizio Psichiatrico Diagnosi e Cura	SI	si	no	NO	N.A.
- 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"/>				

1366 Servizio Psichiatrico Diagnosi e Cura	SI	si	no	NO	N.A.
Sono presenti attività di: - monitoraggio dei ricoveri attraverso l'accurato inserimento dei dati informativi della scheda nosologica ospedaliera	<input type="checkbox"/>				
1367 Servizio Psichiatrico Diagnosi e Cura	SI	si	no	NO	N.A.
- valutazione di esito dei ricoveri attraverso una scala di valutazione validata in ambito scientifico	<input type="checkbox"/>				
1368 Servizio Psichiatrico Diagnosi e Cura	SI	si	no	NO	N.A.
- monitoraggio delle consulenze effettuate in altri reparti o Pronto Soccorso	<input type="checkbox"/>				
1369 Servizio Psichiatrico Diagnosi e Cura	SI	si	no	NO	N.A.
Sono definite procedure per la gestione del paziente psichiatrico con la definizione dei rapporti con il Dipartimento di Emergenza Urgenza	<input type="checkbox"/>				
1370 Servizio Psichiatrico Diagnosi e Cura	SI	si	no	NO	N.A.
L'accesso avviene previa valutazione di uno specialista del DSM.	<input type="checkbox"/>				
1407 Unità Operativa di Psichiatria del DSM	SI	si	no	NO	N.A.
Rilevazione della soddisfazione dell'utenza	<input type="checkbox"/>				
1408 Centro di Salute Mentale	SI	si	no	NO	N.A.
Pazienti con visita di accoglienza non urgente, accolti entro XX giorni*	<input type="checkbox"/>				
*ogni struttura deve definire il suo impegno specifico compreso fra i 7 - 15 gg					
1409 Centro di Salute Mentale	SI	si	no	NO	N.A.
Presenza di documentazione clinica che contiene il progetto terapeutico assistenziale e la temporizzazione della verifica del progetto	<input type="checkbox"/>				
1410 Centro di Salute Mentale	SI	si	no	NO	N.A.
Utilizzo di criteri diagnostici riconosciuti (I.C.D.-D.S.M)	<input type="checkbox"/>				
1411 Centro Diurno Psichiatrico	SI	si	no	NO	N.A.
Presenza di documentazione clinica completa (set informativo minimo: - informazioni anagrafiche - informazioni cliniche - informazioni relative all'attività integrata socio-sanitaria comprensive della relazione d'invio e di dimissione	<input type="checkbox"/>				
1412 Centro Diurno Psichiatrico	SI	si	no	NO	N.A.
Presenza di verifiche del progetto assistenziale	<input type="checkbox"/>				

1413 Centro Diurno Psichiatrico	SI	si	no	NO	N.A.
Capacità di trattenimento	<input type="checkbox"/>				
1414 Servizio Psichiatrico Diagnosi e Cura	SI	si	no	NO	N.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, contenzioni...)	<input type="checkbox"/>				
1415 Servizio Psichiatrico Diagnosi e Cura	SI	si	no	NO	N.A.
Presenza di incidenti (suicidi e tentativo di suicidio)	<input type="checkbox"/>				
1416 Servizio Psichiatrico Diagnosi e Cura	SI	si	no	NO	N.A.
Utilizzo di criteri diagnostici riconosciuti (I.C.D.-D.S.M)	<input type="checkbox"/>				
1417 Servizio Psichiatrico Diagnosi e Cura	SI	si	no	NO	N.A.
% pazienti SPDC con necessità di terzo ricovero nell'arco dei 12 mesi	<input type="checkbox"/>				
1418 Day Hospital Psichiatrico	SI	si	no	NO	N.A.
Capacità di trattenimento	<input type="checkbox"/>				
1471 Valutazione sperimentale DSM-DP	SI	si	no	NO	N.A.
DIPARTIMENTO - Integrazione tra le UU.OO del DSM-DP - Il Dipartimento garantisce l'integrazione interna tra le strutture organizzative di Psichiatria Adulti, Dipendenze Patologiche e NPIA che lo compongono e l'integrazione dipartimentale e aziendale (con le UU.OO di livello distrettuale con cui hanno relazioni organizzative orizzontali e di coordinamento)	<input type="checkbox"/>				
1473 Valutazione sperimentale DSM-DP	SI	si	no	NO	N.A.
Tutte le UU.OO. sono coinvolte nella definizione delle schede di budget	<input type="checkbox"/>				
1474 Valutazione sperimentale DSM-DP	SI	si	no	NO	N.A.
Il dipartimento coinvolge la direzione del distretto alla definizione del budget (che vi partecipa in ragione del suo ruolo di committenza)	<input type="checkbox"/>				
1475 Valutazione sperimentale DSM-DP	SI	si	no	NO	N.A.
Il Dipartimento coinvolge tutte le UU.OO. nella rilevazione dei fabbisogni formativi	<input type="checkbox"/>				
1476 Valutazione sperimentale DSM-DP	SI	si	no	NO	N.A.
Programmi dipartimentali/aziendali e accordi - È istituito il programma dipendenze patologiche	<input type="checkbox"/>				

1478	Valutazione sperimentale DSM-DP	SI	si	no	NO	N.A.
	Nel piano annuale delle azioni del dipartimento sono inseriti gli obiettivi del programma dipendenze patologiche	<input type="checkbox"/>				
1479	Valutazione sperimentale DSM-DP	SI	si	no	NO	N.A.
	È previsto il monitoraggio degli obiettivi del programma dipendenze patologiche	<input type="checkbox"/>				
1480	Valutazione sperimentale DSM-DP	SI	si	no	NO	N.A.
	È istituito il programma autismo e disturbi pervasivi dello sviluppo	<input type="checkbox"/>				
1481	Valutazione sperimentale DSM-DP	SI	si	no	NO	N.A.
	Nel piano annuale delle azioni del dipartimento sono inseriti gli obiettivi del programma autismo e disturbi pervasivi dello sviluppo	<input type="checkbox"/>				
1482	Valutazione sperimentale DSM-DP	SI	si	no	NO	N.A.
	È previsto il monitoraggio degli obiettivi del programma autismo e disturbi pervasivi dello sviluppo	<input type="checkbox"/>				
1483	Valutazione sperimentale DSM-DP	SI	si	no	NO	N.A.
	Sono garantite le funzioni previste dal programma regionale DCA	<input type="checkbox"/>				
1484	Valutazione sperimentale DSM-DP	SI	si	no	NO	N.A.
	Nel piano annuale delle azioni del dipartimento sono inseriti gli obiettivi del programma regionale DCA	<input type="checkbox"/>				
1485	Valutazione sperimentale DSM-DP	SI	si	no	NO	N.A.
	È previsto il monitoraggio degli obiettivi del programma regionale DCA	<input type="checkbox"/>				
1486	Valutazione sperimentale DSM-DP	SI	si	no	NO	N.A.
	Il Dipartimento partecipa, per le proprie competenze, alla realizzazione del Programma aziendale per la salute nelle carceri, assegnando responsabilità e funzioni atte a garantire la prevenzione, la cura e la riabilitazione nel campo della salute mentale e delle dipendenze patologiche per le persone detenute. Tali funzioni includono la gestione delle emergenze psichiatriche.	<input type="checkbox"/>				
	N.B. A Reggio Emilia il requisito si estende al Programma per l'Ospedale Psichiatrico Giudiziario predisposto dall'Azienda.					
1487	Valutazione sperimentale DSM-DP	SI	si	no	NO	N.A.
	Interfacce -	<input type="checkbox"/>				
	E' garantita una collaborazione stabile tra DSM-DP e Medici di Medicina Generale in relazione agli obiettivi del Programma regionale "G.Leggieri"					

1489	Valutazione sperimentale DSM-DP	SI	si	no	NO	N.A.
	E' garantito il contributo del DSM-DP al Programma Psicologia Clinica. Se il Programma afferisce al DSM-DP obiettivi e monitoraggio degli stessi sono inseriti nel piano annuale del dipartimento.	<input type="checkbox"/>				
1490	Valutazione sperimentale DSM-DP	SI	si	no	NO	N.A.
	E' definito il piano delle collaborazioni sanitarie e socio-sanitarie effettuate dal DSM-DP	<input type="checkbox"/>				
1491	Valutazione sperimentale DSM-DP	SI	si	no	NO	N.A.
	E' previsto il monitoraggio dell'Accordo AIOP	<input type="checkbox"/>				
	N.B. Adempimenti in conformità alla DGR n. 2011/07 ed alla DGR n. 1654/07					
1492	Valutazione sperimentale DSM-DP	SI	si	no	NO	N.A.
	Nelle AUSL sede di case di cura accreditate per trattamenti della salute mentale il DSM-DP assicura la verifica sistematica sull'appropriatezza delle attività erogate da queste strutture	<input type="checkbox"/>				
1493	Valutazione sperimentale DSM-DP	SI	si	no	NO	N.A.
	Dipartimenti integrati con l'Università -	<input type="checkbox"/>				
	Sono istituiti i Dipartimenti Assistenziali Integrati Salute Mentale e Dipendenze Patologiche (DAI-SMDP) presso le Aziende AUSL di Bologna, Ferrara, Modena e Parma.					
1495	Valutazione sperimentale DSM-DP	SI	si	no	NO	N.A.
	Gli accordi attuativi locali tra AUSL ed Ateneo che istituiscono i Dipartimenti integrati garantiscono:	<input type="checkbox"/>				
	- l'integrazione di UO a Direzione Universitaria nella assistenza;					
1496	Valutazione sperimentale DSM-DP	SI	si	no	NO	N.A.
	Gli accordi attuativi locali tra AUSL ed Ateneo che istituiscono i Dipartimenti integrati garantiscono:	<input type="checkbox"/>				
	- la parità di opportunità tra la componente medica del SSN e quella universitaria nella disciplina dell'organizzazione aziendale e di conseguenza nella partecipazione alle scelte strategiche ed alla vita gestionale del DAISM-DP attraverso il Comitato di Dipartimento;					
1497	Valutazione sperimentale DSM-DP	SI	si	no	NO	N.A.
	Gli accordi attuativi locali tra AUSL ed Ateneo che istituiscono i Dipartimenti integrati garantiscono:	<input type="checkbox"/>				
	- l'integrazione nelle attività di didattica, formazione e ricerca di tutte le UO del DAISM-DP.					
1498	Valutazione sperimentale DSM-DP	SI	si	no	NO	N.A.
	Politiche per l'accesso -	<input type="checkbox"/>				
	E' stato definito un piano dipartimentale di garanzia dell'accesso					

1500	Valutazione sperimentale DSM-DP	SI	si	no	NO	N.A.
	Il piano è parte integrante della pianificazione annuale delle azioni del Dipartimento	<input type="checkbox"/>				
1501	Valutazione sperimentale DSM-DP	SI	si	no	NO	N.A.
	Il piano definisce: - i punti della rete dei servizi sanitari e socio-sanitari ove il DSM-DP garantisce al cittadino la possibilità di una accurata valutazione dei bisogni e un eventuale invio alle UU.OO del dipartimento	<input type="checkbox"/>				
1502	Valutazione sperimentale DSM-DP	SI	si	no	NO	N.A.
	Il piano definisce: - gli attori coinvolti e la matrice delle responsabilità	<input type="checkbox"/>				
1503	Valutazione sperimentale DSM-DP	SI	si	no	NO	N.A.
	Il piano definisce: - forme di accesso ai servizi DSMDP di tipo diretto, mediato, facilitato e urgente;	<input type="checkbox"/>				
1504	Valutazione sperimentale DSM-DP	SI	si	no	NO	N.A.
	Il piano definisce: - forme di accesso facilitato per fasce della popolazione che con maggiore difficoltà accedono spontaneamente al servizio	<input type="checkbox"/>				
1505	Valutazione sperimentale DSM-DP	SI	si	no	NO	N.A.
	E' previsto un piano specifico per l'individuazione e il trattamento delle psicosi all'esordio	<input type="checkbox"/>				
1506	Valutazione sperimentale DSM-DP	SI	si	no	NO	N.A.
	Emergenza – urgenza	<input type="checkbox"/>				
	E' definito un piano dipartimentale delle emergenze-urgenze in psichiatria dell'adulto, della infanzia-adolescenza e nelle dipendenze patologiche					
1507	Valutazione sperimentale DSM-DP	SI	si	no	NO	N.A.
	Integrazione socio-sanitaria	<input type="checkbox"/>				
	Il DSM-DP contribuisce, per le proprie competenze, alla programmazione integrata prevista dal Piano sociale e sanitario regionale: Atti di indirizzo e coordinamento delle CSST Piani di Zona Distrettuali per la Salute ed il Benessere Sociale Piani Attuativi Locali					
1508	Valutazione sperimentale DSM-DP	SI	si	no	NO	N.A.
	Partecipazione	<input type="checkbox"/>				
	Sono stati istituiti i Comitati Utenti e Familiari					
1509	Valutazione sperimentale DSM-DP	SI	si	no	NO	N.A.
	Il DSM-DP collabora alle attività dei Comitati Consultivi Misti	<input type="checkbox"/>				

1510 Valutazione sperimentale DSM-DP	SI	si	no	NO	N.A.
Formazione	<input type="checkbox"/>				
Esistono percorsi formativi specifici dedicati alla metodologia evidence based					
1511 Valutazione sperimentale DSM-DP	SI	si	no	NO	N.A.
Gestione della documentazione	<input type="checkbox"/>				
La gestione della documentazione deve consentire la trasmissione delle informazioni cliniche del paziente nel passaggio tra le diverse UU.OO del dipartimento					
1512 Valutazione sperimentale DSM-DP	SI	si	no	NO	N.A.
Sono previsti monitoraggi/audit sulla qualità della tenuta delle cartelle cliniche nelle varie UU.OO.					
1513 Valutazione sperimentale DSM-DP	SI	si	no	NO	N.A.
SPDC	<input type="checkbox"/>				
Qualificazione dei processi clinico-assistenziali E' predisposto un sistema di registrazione e monitoraggio della disponibilità (in termini di colloqui strutturati) da parte dello psichiatra nella relazione con il paziente ricoverato (numero colloqui strutturati con lo psichiatra/ periodo di ricovero per ogni paziente ricoverato)					
1514 Valutazione sperimentale DSM-DP	SI	si	no	NO	N.A.
E' predisposto un sistema di registrazione e monitoraggio della disponibilità (in termini di colloqui strutturati) da parte dello psicologo nella relazione con il paziente ricoverato (numero colloqui strutturati con lo psicologo/ periodo di ricovero per ogni paziente ricoverato)					
1515 Valutazione sperimentale DSM-DP	SI	si	no	NO	N.A.
E' data attuazione alla Circolare regionale n. 16/2009 "Disciplina delle contenzioni fisiche presso i Servizi Psichiatrici di Diagnosi e Cura dei DSM-DP: - è predisposto il registro delle contenzioni					
1516 Valutazione sperimentale DSM-DP	SI	si	no	NO	N.A.
E' data attuazione alla Circolare regionale n. 16/2009 "Disciplina delle contenzioni fisiche presso i Servizi Psichiatrici di Diagnosi e Cura dei DSM-DP: - sono definite le procedure del processo, incluse le attività di audit					
1517 Valutazione sperimentale DSM-DP	SI	si	no	NO	N.A.
E' data attuazione alla Circolare regionale n. 16/2009 "Disciplina delle contenzioni fisiche presso i Servizi Psichiatrici di Diagnosi e Cura dei DSM-DP: - sono stati organizzati momenti formativi specifici con il coinvolgimento dell'équipe del reparto					
1518 Valutazione sperimentale DSM-DP	SI	si	no	NO	N.A.
Il SPDC deve stabilire accordi con i MMG per la gestione di quei pazienti che al momento delle dimissioni non necessitano di una presa in carico al CSM o che non intendono avvalersene.					
NB: sostituisce i requisiti specifici per SPDC n. 1294, 1295, 1296					

1519	Valutazione sperimentale DSM-DP	SI	si	no	NO	N.A.
Devono essere previste le modalità organizzative per la consulenza urgente relativa alla attività valutativa specialistica e al trattamento, in particolare nelle situazioni di doppia diagnosi		<input type="checkbox"/>				
NB: sostituisce il requisito specifico per SPDC n. 1299						
1520	Valutazione sperimentale DSM-DP	SI	si	no	NO	N.A.
Devono essere previste le modalità organizzative per la collaborazione e la co-progettualità per i pazienti in carico ai Servizi per le dipendenze patologiche		<input type="checkbox"/>				
1521	Valutazione sperimentale DSM-DP	SI	si	no	NO	N.A.
Deve essere prevista le modalità organizzative per il ricovero di pazienti minorenni e le interfacce con la NPIA		<input type="checkbox"/>				
NB: integra il requisito specifico per SPDC n. 1300						
1522	Valutazione sperimentale DSM-DP	SI	si	no	NO	N.A.
Deve essere prevista le modalità organizzative per il ricovero di pazienti con DCA e le interfacce con l'ospedale generale e con i servizi territoriali competenti		<input type="checkbox"/>				
NB: sostituisce il requisito specifico per SPDC n. 1302						
1523	Valutazione sperimentale DSM-DP	SI	si	no	NO	N.A.
Devono essere definiti percorsi assistenziali complessi, che devono comprendere le misure di prevenzione di rischi specifici per i pazienti in SPDC, quali: ab ingestis, aggressività auto ed etero diretta, cadute, etc..		<input type="checkbox"/>				
1524	Valutazione sperimentale DSM-DP	SI	si	no	NO	N.A.
CSM		<input type="checkbox"/>				
Il CSM costituisce il baricentro dell'intera rete dei Servizi e mantiene la titolarità e la responsabilità dei percorsi di cura svolti anche nei settori ospedaliero, residenziale o penitenziario. E' prevista e documentata la co-progettualità con le altre UU.OO del Dipartimento o strutture accreditate che concorrono al trattamento e il mantenimento di un contatto diretto con il paziente in carico						
1525	Valutazione sperimentale DSM-DP	SI	si	no	NO	N.A.
Il CSM garantisce ad ogni paziente in carico un piano di lavoro personalizzato, scritto e verificato periodicamente.		<input type="checkbox"/>				
1526	Valutazione sperimentale DSM-DP	SI	si	no	NO	N.A.
Nell'ambito delle modalità di accesso alle prestazioni il CSM garantisce la disponibilità ad effettuare attività di valutazione e di personalizzazione delle risposte anche in contesti diversi dalla propria sede.		<input type="checkbox"/>				
1527	Valutazione sperimentale DSM-DP	SI	si	no	NO	N.A.
Il CSM garantisce attività di formazione congiunta con i MMG e i professionisti dello stesso CSM		<input type="checkbox"/>				
N.B. obiettivi previsti dal Programma regionale "G. Leggieri"						
1528	Valutazione sperimentale DSM-DP	SI	si	no	NO	N.A.
Il CSM garantisce scambi di informazioni e documentazione clinica per la cogestione dei casi (previo consenso del paziente)		<input type="checkbox"/>				
N.B. obiettivi previsti dal Programma regionale "G. Leggieri"						

1529	Valutazione sperimentale DSM-DP	SI	si	no	NO	N.A.
	Il CSM garantisce le modalità organizzative per effettuare le consulenze dei professionisti del CSM per i MMG e altri servizi del dipartimento Cure Primarie	<input type="checkbox"/>				
1530	Valutazione sperimentale DSM-DP	SI	si	no	NO	N.A.
	Nei territori aziendali sede di istituto penitenziario i CSM garantiscono le funzioni e i servizi previsti dal Programma regionale per la salute negli istituti penitenziari. Tali funzioni comprendono: - Equipe psichiatrica negli Istituti penitenziari N.B. Istituti penitenziari sono presenti sui territori di tutte le Aziende USL ad eccezione di Imola e Cesena Nell'Azienda USL di Bologna il requisito si estende ai minori rientranti nel circuito penale	<input type="checkbox"/>				
1531	Valutazione sperimentale DSM-DP	SI	si	no	NO	N.A.
	Nei territori aziendali sede di istituto penitenziario i CSM garantiscono le funzioni e i servizi previsti dal Programma regionale per la salute negli istituti penitenziari. Tali funzioni comprendono: - Attività di screening N.B. Istituti penitenziari sono presenti sui territori di tutte le Aziende USL ad eccezione di Imola e Cesena. Nell'Azienda USL di Bologna il requisito si estende ai minori rientranti nel circuito penale	<input type="checkbox"/>				
1532	Valutazione sperimentale DSM-DP	SI	si	no	NO	N.A.
	RESIDENZE E CENTRI DIURNI Sono adottate procedure per la gestione del rischio clinico	<input type="checkbox"/>				
1533	Valutazione sperimentale DSM-DP	SI	si	no	NO	N.A.
	Sono adottate procedure per la gestione delle interfacce con i CSM di riferimento	<input type="checkbox"/>				
1534	Valutazione sperimentale DSM-DP	SI	si	no	NO	N.A.
	Sono adottate procedure per la definizione dei criteri di eleggibilità	<input type="checkbox"/>				
1535	Valutazione sperimentale DSM-DP	SI	si	no	NO	N.A.
	Sono adottate procedure per la definizione delle modalità di accesso	<input type="checkbox"/>				
1536	Valutazione sperimentale DSM-DP	SI	si	no	NO	N.A.
	Sono adottate procedure per la definizione del programma terapeutico attuato presso la Struttura e valutazione degli obiettivi	<input type="checkbox"/>				
1537	Valutazione sperimentale DSM-DP	SI	si	no	NO	N.A.
	Sono adottate procedure per definire le modalità per il passaggio di informazioni e documentazione clinica (con il consenso del paziente) tra la struttura e il CSM referente del caso.	<input type="checkbox"/>				
1538	Valutazione sperimentale DSM-DP	SI	si	no	NO	N.A.
	Sono adottate procedure per la definizione di un progetto terapeutico territoriale dopo le dimissioni dalla Struttura	<input type="checkbox"/>				

1539 Valutazione sperimentale DSM-DP	SI	si	no	NO	N.A.
In seguito alla riorganizzazione dei centri semiresidenziali in differenti tipologie (psicopedagogico e psicoterapeutico) sulla base del fabbisogno sono accolti nel centro diurno pazienti con psicopatologia che implica una forte disabilità primaria o pazienti con prevalente disfunzionalità relazionale-sociale ma meno compromessi da sintomi residui di tipo negativo o disturbi dell'apprendimento	<input type="checkbox"/>				
N.B. vedi indicazioni contenute nel Piano attuativo della Salute mentale p. 33					
1540 Valutazione sperimentale DSM-DP	SI	si	no	NO	N.A.
Il centro prevede il coinvolgimento dei pazienti nella pianificazione e gestione dei programmi	<input type="checkbox"/>				
N.B. vedi indicazioni contenute nel Piano attuativo della Salute mentale p. 33					
1541 Valutazione sperimentale DSM-DP	SI	si	no	NO	N.A.
Il centro prevede attività di socializzazione autogestita e di sussidiarietà orizzontale messe in atto dalle associazioni degli utenti e dei familiari	<input type="checkbox"/>				
N.B. vedi indicazioni contenute nel Piano attuativo della Salute mentale p. 33					