

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

SERVIZIO PSICHIATRICO di DIAGNOSI e CURA

Codice	N° progressivo requisito AU o AC / N° progressivo requisito all'interno di ciascuna area Esplicitazione requisito	Elementi	Auto valutazione	Verifica valutatori	Note
		Indicatori di risultato			

0 SERVIZIO PSICHIATRICO di DIAGNOSI e CURA

SPDC.AU.0.1	Sono rispettate le modalità previste di accesso al servizio		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
SPDC.AU.0.2	La struttura è ubicata in strutture adeguate, negli ospedali delle ULSS/Aziende Ospedale, dotate delle strutture previste		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
SPDC.AU.0.3	La struttura organizza la propria attività in modo avere sempre disponibili posti letto per urgenze ricoveri programmati e per ricoveri urgenti		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
SPDC.AU.0.4	La struttura dispone anche di spazi adeguati oltre quelli previsti per le aree di degenza		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Devono essere compilate anche le liste di verifica delle aree di degenza					
SPDC.AU.0.5	La struttura garantisce gli orari di apertura previsti		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
SPDC.AU.0.6	La struttura garantisce per le diverse figure professionali il rapporto operatore/utente e le presenze programmate previsti		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

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

SERVIZIO PSICHIATRICO di DIAGNOSI e CURA

Codice	N° progressivo requisito AU o AC / N° progressivo requisito all'interno di ciascuna area Esplicitazione requisito	Elementi Indicatori di risultato	Auto valutazione	Verifica valutatori	Note
0 SERVIZIO PSICHIATRICO di DIAGNOSI e CURA					
SPDC.AU.0.7	Sono garantite le attività amministrative e di segreteria		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
SPDC.AU.0.8	E' garantita la presenza di medici e operatori secondo turnistica ed orari previsti		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
SPDC.AU.0.9	E' stato individuato un Responsabile Medico Psichiatra per gli aspetti organizzativi e di indirizzo previsti		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
SPDC.AU.0.10	Sono esplicitate le modalità di comunicazione degli utenti con l'esterno		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
SPDC.AU.0.11	La dimissione viene comunicata al MMG e alle altre componenti del DSM interessate secondo le modalità previste		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
SPDC.AC.0.1	E' redatto un report annuale di valutazione dei ricoveri effettuati		<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	

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

SERVIZIO PSICHIATRICO di DIAGNOSI e CURA

Codice	N° progressivo requisito AU o AC / N° progressivo requisito all'interno di ciascuna area Esplicitazione requisito	Elementi Indicatori di risultato	Auto valutazione	Verifica valutatori	Note
--------	--	-------------------------------------	---------------------	------------------------	------

0 SERVIZIO PSICHIATRICO di DIAGNOSI e CURA

SPDC.AC.0.2	E' redatto un report annuale di valutazione di congruità dei DRG di dimissione secondo quanto delineato dalla Regione		<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	
SPDC.AC.0.3	Sono esplicitate le modalità condivise per la presa in consegna dei beni di valore degli utenti		<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	
SPDC.AC.0.4	E' possibile, in accordo con il PS, un tempo di osservazione prima della decisione del ricovero		<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	
SPDC.AC.0.5	Il consulente psichiatra può attivare il CSM su segnalazioni specifiche		<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<p>Nell'ambito della Consulenza nell'Ospedale lo psichiatra attiva il CSM per situazioni specifiche</p>