

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

ASSISTENZA PSICHIATRICA OSPEDALIERA IN ETA' EVOLUTIVA

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

1 ASSISTENZA PSICHIATRICA OSPEDALIERA IN ETA' EVOLUTIVA - REQUISITI

APO-EE.AU.1.1 L'accesso all' Unità Operativa per l'assistenza psichiatrica ospedaliera in età evolutiva avviene secondo le modalità previste dallo standard

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

APO-EE.AU.1.2 La struttura è fisicamente ubicata all'interno delle strutture previste dallo standard

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

APO-EE.AU.1.3 La struttura organizza la propria attività secondo lo standard

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

APO-EE.AU.1.4 L'Unità Operativa dispone degli spazi previsti dallo standard

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

APO-EE.AU.1.5 L'Unità Operativa è attiva 24 ore per tutti i giorni dell'anno

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

APO-EE.AU.1.6 Sono presenti tutte le figure professionali previste dallo standard

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

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

ASSISTENZA PSICHIATRICA OSPEDALIERA IN ETA' EVOLUTIVA

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

1 ASSISTENZA PSICHIATRICA OSPEDALIERA IN ETA' EVOLUTIVA - REQUISITI

APO-EE.AU.1.7	E' garantita la presenza degli operatori e del neuropsichiatra infantile come da standard		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
---------------	---	--	--	--	--

APO-EE.AU.1.8	E' presente un responsabile medico NPIA come da standard		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
---------------	--	--	--	--	--

APO-EE.AU.1.9	Sono rispettate tutte le garanzie di comunicazione e relazione dei pazienti ricoverati e delle loro famiglie come previste dallo standard		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
---------------	---	--	--	--	--

APO-EE.AU.1.10	All'atto del ricovero viene definito il progetto individualizzato di gestione del ricovero come da standard		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
----------------	---	--	--	--	--

APO-EE.AU.1.11	Il progetto individualizzato di ricovero rispetta i requisiti previsti dallo standard		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
----------------	---	--	--	--	--

APO-EE.AU.1.12	Alla conclusione del ricovero, viene compilata una lettera di dimissione che comprende tutti gli elementi descritti dallo standard		<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

ASSISTENZA PSICHIATRICA OSPEDALIERA IN ETA' EVOLUTIVA

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

1 ASSISTENZA PSICHIATRICA OSPEDALIERA IN ETA' EVOLUTIVA - REQUISITI

APO-EE.AU.1.13	Sono definiti, chiaramente esplicitati e rigorosamente applicati i protocolli operativi previsti dallo standard		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI	
			<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NO	

APO-EE.AC.1.1	E' redatto un report annuale di valutazione che contenga tutti gli elementi previsti dallo standard		<input type="checkbox"/> 0%	<input type="checkbox"/> 0%	
			<input type="checkbox"/> 60%	<input type="checkbox"/> 60%	
			<input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 100%	

APO-EE.AC.1.2	Viene redatto un rapporto annuale di valutazione della congruità dei DRG di dimissione rispetto alle finalità specifiche delineate dalla Regione		<input type="checkbox"/> 0%	<input type="checkbox"/> 0%	
			<input type="checkbox"/> 60%	<input type="checkbox"/> 60%	
			<input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 100%	

APO-EE.AC.1.3	Sono contemporaneamente disponibili ambienti adeguati e personale competente gestito dal APO-EE qualora si presentasse il caso previsto dallo standard		<input type="checkbox"/> 0%	<input type="checkbox"/> 0%	
			<input type="checkbox"/> 60%	<input type="checkbox"/> 60%	
			<input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 100%	

APO-EE.AC.1.4	Sono organizzati gli interventi rivolti ai soggetti minori di età con disturbi del comportamento alimentare (DCA) in comorbilità o meno con disturbi della personalità		<input type="checkbox"/> 0%	<input type="checkbox"/> 0%	
			<input type="checkbox"/> 60%	<input type="checkbox"/> 60%	
			<input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 100%	