

REGIONE DEL VENETO



ULSS3
SERENISSIMA

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

U.O.C. Servizio Igiene e Sanità Pubblica

Direttore: dott. Vittorio Selle

Venezia Mestre, P.le S.L.Giustiniani 11/D – tel 041.2608413 email: sisp@aulss3.veneto.it

Chioggia, Borgo San Giovanni 1183 - tel. 041.5572131

email: sisp.chioggia@aulss3.veneto.it

Dolo - Mirano, Via XXIX Aprile 2 - tel. 041.5133246

email: sisp.mirano@aulss3.veneto.it

Prot. N.

Mestre, 24 Febbraio 2022

Regione del Veneto
Area Sanità' e Sociale
Direzione Servizi Sociali

Oggetto: Parere per autorizzazione all'esercizio L.R. 22/2002 Comunità' residenziale "Casa Aurora" (servizio residenziale tipo C1), sita in Via Bellotto 4/A, Mestre - Venezia

Come da Vs richiesta prot. n. 58090 dell'08.02.2022, acquisito con prot. N. 0026446 del 09.02.2022 si inviano in allegato:

- Rapporto di Verifica
- Liste di Verifica

Con i migliori saluti

Dott.ssa Bernardetta De Caprio

n. 2 all.

Responsabile del procedimento: dott. ssa Bernardetta De Caprio

Responsabile istruttoria: sig. Lino Favaron tel: 041.2608425

email: sisp@aulss3.veneto.it

U.O.C. Igiene e Sanità Pubblica

Sede di: Mestre


AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLE STRUTTURE SOCIALI E SOCIO-SANITARIE AI SENSI DELLA L.R. 22/2002; Dgr 84/2007
RAPPORTO DI VERIFICA

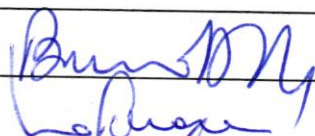
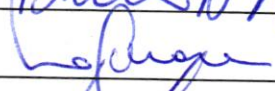
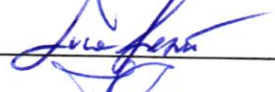
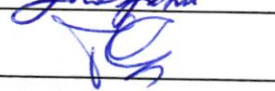
Oggetto	Rinnovo di Autorizzazione all'Esercizio della Struttura Socio sanitaria per trasferimento in nuova sede: Servizio residenziale tipo C1 rivolto a madri con figli per persone tossicodipendenti e alcolodipendenti, denominato Casa Aurora. Trasferimento dalla sede di Viale San Marco 172/1 alla sede di via Bellotto, 4/a Mestre (VE) Ente Gestore: Comunità di Venezia scs Esito accertamento possesso dei requisiti di cui all'art. 10 della L.R. n. 22/2002 .
Richiesta	Regione Veneto UO Dipendenze, Terzo Settore, Nuove Marginalità e Inclusione Sociale prot. n. 58090 del 08.02.2022 Autorizzazione all'Esercizio di attività socio sanitaria sulla base dei requisiti di cui all'art. 10 della L.R. n. 22/2002 Precedente Decreto di Autorizzazione all'esercizio n. 352 del 26/09/2019 Casa Aurora viale San Marco, 172/1
Documentazione presentata	1. Liste di verifica: Generali, di Area, Specifiche per UDO, compilate nella colonna autovalutazione 2. Organigramma 3. Planimetria e relazione strutturale 4. Note regionali
Tipologia di Struttura e Luogo	Servizio residenziale tipo C1 rivolto a madri con figli per persone tossicodipendenti e alcolodipendenti, denominato Casa Aurora. Trasferimento dalla sede di Viale San Marco 172/1 alla sede di via Bellotto, 4/a Mestre (VE) Ente Gestore: Comunità di Venezia scs
Azienda/Società/Ditta richiedente	Comunità di Venezia scs
Legale Rappresentante Responsabile	Paolo Stocco

Data della visita	15.02.2022
Gruppo di Verifica	

Sede legale: 30174 Venezia Mestre- Via Don Federico Tosatto, 147 – Telefono: 041 260 71 11 – E-mail: azienda.sanitaria@aulss3.veneto.it

PEC: protocollo.aulss3@pecveneto.it – Casella postale 142 – Internet: www.aulss3.veneto.it – Cod. Id.: 050 – 112 – Cod. Fisc. e Partita IVA: 02798850273
 Comuni di: Campagna Lupia, Campolongo Maggiore, Camponogara, Cavarzere, Chioggia, Cona, Dolo, Fiesse d'Artico, Fossò, Marcon, Martellago, Mira, Mirano, Noale, Pianiga, Quarto d'Altino, Salzano, Santa Maria di Sala, Scorzè, Spinea, Stra, Venezia, Vigonovo
 E-mail: azienda.sanitaria@aulss3.veneto.it

	Dr.ssa Bernardetta De Caprio- UOS Anziani non Autosufficienti Distretti 1-2 Aulss 3 Serenissima Tdp Lino Favaron e Tdp Luca Spezia - Ulss 3 "Serenissima" Servizio Igiene e Sanità Pubblica Distretto di Venezia Dr.ssa Silvia Toniollo, Servizio Qualità AULSS 3
Rappresentanti della Struttura in valutazione	Paolo Stocco, Legale Rappresentante, Nicoletta Capra, Responsabile Clinico di struttura, Barbara Cibir, Responsabile Amministrativa, Federica Cappelletto, Coordinatrice Struttura, Federica Ferraro, Impiegata amministrativa.
Valutazione conclusiva	Esito Positivo: per n. 28 posti per Madri tossicodipendenti e alcolodipendenti con figli. I 28 posti risultano coerenti con la programmazione del Piano di Zona aziendale. Si segnala che la struttura ha una capacità ricettiva fino a n. 35 posti. Raccomandazione: si raccomanda l'ente gestore di aggiornare la carta dei servizi con i dati relativi alla nuova sede.

letto, confermato e sottoscritto dai		
COMPONENTI DEL GRUPPO DI VERIFICA		
Cognome	Nome	Firma
BERNARDETTA DE CAPRIO		
LINO FAVARON		
LUCA SPEZIA		
SILVIA TONIOLLO		

all. 1) Liste di Verifica

Mestre, 25 FEB 2022

Lista di verifica REQUISITI SPECIFICI PER L'AUTORIZZAZIONE e L'ACCREDITAMENTO

DIPENDENZE					
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 DIPENDENZE - REQUISITI DI AREA					
D.AU.0.1	L'Ente Gestore definisce, fin dal momento della sua costituzione, la mission.		☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	
D.AU.0.2	Il servizio ha definito la carta dei servizi.		☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	
D.AU.0.3	Gli ambienti e le attrezzature del servizio sono sottoposti con modalità esplicitate.		☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	
D.AU.0.4	L'Ente Gestore prevede per l'esercizio delle proprie attività la copertura assicurativa dei rischi da infortuni o danni subiti o provocati dagli utenti, dal personale, dai volontari.	Tale formazione deve essere documentata anche ai fini dell'eventuale riconoscimento di crediti formativi. I percorsi formativi, sia individuali che di gruppo, devono fornire agli operatori strumenti (teorici e tecnici) utili per comprendere la complessa realtà della struttura in relazione agli ospiti e per saper organizzare percorsi educativi in funzione dei bisogni specifici.	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	
D.AU.0.5	Il personale di ciascun servizio ha con l'Ente Gestore un rapporto di lavoro retribuito, secondo le diverse modalità previste dalle normative vigenti e nel rispetto dei contratti di lavoro delle rispettive qualifiche.		☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	

Nota: sfondo grigio = [Autorizzazione] - sfondo bianco = [Accreditamento]

Regione del Veneto - ARSS - Manuale programma Autorizzazione e Accreditamento Istituzionale dei Servizi Sanitari e Socio-Sanitari (lr 22 del 16 agosto 2002) Versione 02/08/2006

COMUNITA' DI VENEZIA s.c.s.
Via Orsera 4 - 30126 LIDO di VENEZIA
CF/P.IVA 02273620274 - Tel. 041 5242978
Cod. Univoco: USAL8PV
Pec: comuve@pec.it

Pagina 1 di 2

REGIONE VENETO / Segreteria regionale Sanità e Sociale- ARSS Agenzia Regionale Sanitaria e Sociosanitaria

Lista di verifica REQUISITI SPECIFICI PER L'AUTORIZZAZIONE e L'ACCREDITAMENTO

DIPENDENZE					
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 DIPENDENZE - REQUISITI DI AREA					
D.AC.0.1	La formazione è pianificata sui bisogni formativi del personale in funzione degli obiettivi del servizio.		☐ 0% ☐ 60% ☐ 100%	☐ 0% ☐ 60% ☐ 100%	
D.AC.0.2	Sono messi in atto strumenti e procedure di rilevazione della soddisfazione sia dell'utente che dei familiari circa l'intervento complessivamente effettuato.		☐ 0% ☐ 60% ☐ 100%	☐ 0% ☐ 60% ☐ 100%	



Nota: sfondo grigio = [Autorizzazione] - sfondo bianco = [Accreditamento]

Regione del Veneto - ARSS - Manuale programma Autorizzazione e Accreditamento Istituzionale dei Servizi Sanitari e Socio-Sanitari (tr 22 del 16 agosto 2002) Versione 02/08/2006

COMUNITA' DI VENEZIA s.c.s.
Via Orsera 4 - 30126 LIDO di VENEZIA
CF/P.IVA 02273620274 - Tel. 041 5242978
Cod. Univoco: USA8PV
Pec: comuve@pec.it

Pagina 2 di 2

REGIONE VENETO - REQUISITI GENERALI PER L'AUTORIZZAZIONE E L'ACCREDITAMENTO

AREA 6. Requisiti organizzativi: linee guida, procedure e regolamenti interni

Codice	N° progressivo requisito AU e AC / N° progressivo requisito all'interno di ciascuna area Esplicitazione requisito	Elementi Indicatori di risultato	Auto valutazione	valutatori
1 Le procedure per l'organizzazione e la realizzazione del servizio				
GENER06.AU.1.2	Gli operatori della struttura operanti a qualsiasi titolo, hanno seguito corsi di formazione relativi ai contenuti di pronto soccorso		☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO
GENER06.AU.1.3	Gli operatori della struttura operanti a qualsiasi titolo, hanno seguito corsi di formazione relativi ai contenuti di prevenzione antincendio		☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO
GENER06.AU.1.4	La struttura provvede alla certificazione HACCP per il controllo dell'igiene alimentare.	Non applicabile a tutte le strutture per minori(ad esclusione della Comunità educativa riabilitativa) più le comunità familiari e le comunità mamma - bambino	☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO

NON
APPLICABILI

Nota: sfondo grigio = [Autorizzazione] - sfondo bianco = [Accreditamento]

Regione del Veneto - ARSS - Manuale programma Autorizzazione e Accreditamento Istituzionale dei Servizi Sanitari, Socio-Sanitari e Sociali (tr 22 del 16 agosto 2002) Versione 0

09/01/2021
COMUNITA' DI VENEZIA s.c.s.
Via Orsera 4 - 30126 LIDO di VENEZIA
CF/P.IVA 02273620274 - Tel. 041 5242978
Cod. Univoco: USAL8PV
Pec: comuve@pec.it

REGIONE VENETO - REQUISITI GENERALI PER L'AUTORIZZAZIONE E L'ACCREDITAMENTO

AREA 6. Requisiti organizzativi: linee guida, procedure e regolamenti interni

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 Le procedure per l'organizzazione e la realizzazione del servizio					
GENER06.AU.1.1	La struttura adempie alle nomine e alle procedure previste dal D.lgs. 626/94 e successive modifiche e integrazioni:				
GENER06.AU.1.1.1	-Individuazione del soggetto che assume le funzioni del datore di lavoro		☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	SIG. STOCCA PAOLO
GENER06.AU.1.1.2	-Istituzione del servizio di prevenzione e protezione e nomina del relativo responsabile		☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	SIG. SERGIO SCANCELLI
GENER06.AU.1.1.3	-Valutazione dei rischi		☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	
GENER06.AU.1.1.4	-Nomina del medico competente e attivazione della sorveglianza sanitaria		☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	Dot. FABIO ARDO

Nota: sfondo grigio = [Autorizzazione] - sfondo bianco = [Accreditamento]

Regione del Veneto - ARSS - Manuale programma Autorizzazione e Accreditamento Istituzionale dei Servizi Sanitari, Socio-Sanitari e Sociali (1r 22 del 16 agosto 2002) Versione 0

Pagina 1 di 2

09/11/2021
COMUNITA' DI VENEZIA s.c.s.
Via Orsera 4 - 30126 LIDO di VENEZIA
CF/P.IVA 02273620274 - Tel. 041 5242978
Cod. Univoco: USAL8PV
Pec: comuve@pec.it

REGIONE VENETO / Segreteria regionale Sanità e Sociale- ARSS Agenzia Regionale Sanitaria e Sociosanitaria

Lista di verifica REQUISITI SPECIFICI PER L'AUTORIZZAZIONE e L'ACCREDITAMENTO

SERVIZI RESIDENZIALI DI TIPO C1 (MADRI TOSSICODIPENDENTI CON FIGLI MINORI) PER TOSSICODIPENDENTI					Auto valutazione	Verifica valutatori	Note
Codice	N° progressivo requisito AU o AC / N° progressivo requisito all'interno di ciascuna area Esplicitazione requisito	Elementi Indicatori di risultato					

1 SERVIZI RESIDENZIALI DI TIPO C1 (MADRI TOSSICODIPENDENTI CON FIGLI MINORI) PER TOSSICODIPENDENTI -REQUISITI FUNZIONALI

SR-C1.AU.1.1	I servizi residenziali per tossicodipendenti sono dotati di personale in numero adeguato al programma svolto.		☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO
SR-C1.AU.1.2	Gli Operatori sono in possesso di idonei titoli e requisiti professionali.		☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO
SR-C1.AU.1.3	Il Direttore responsabile è in possesso di idonei titoli e requisiti professionali.		☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO
SR-C1.AU.1.4	E' prevista la funzione di supervisione esterna.		☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO
SR-C1.AC.1.1	L'idoneità del personale è dimostrata dalla presenza del titolo di studio o accademico, ovvero dalla iscrizione all'Albo professionale, richiesti dalle leggi per l'espletamento delle attività connesse alle prestazioni elencate in precedenza.		☐ 0% ☐ 60% ☐ 100%	☐ 0% ☐ 60% ☐ 100%
SR-C1.AC.1.2	Per il personale adibito alla funzione di Direttore Responsabile, il periodo di documentata esperienza nel settore specifico è adeguato.	Non inferiore a due anni, dei quali almeno uno con rapporto di lavoro retribuito.	☐ 0% ☐ 60% ☐ 100%	☐ 0% ☐ 60% ☐ 100%

Nota: sfondo grigio = [Autorizzazione] - sfondo bianco = [Accreditamento]

Regione del Veneto - ARSS - Manuale programma Autorizzazione e Accreditamento Istituzionale dei Servizi Sanitari e Socio-Sanitari (lr 22 del 16 agosto 2002) Versione 02/08/2006

09/11/2021
COMUNITA' DI VENEZIA s.c.a.
Via Orsera 4 - 30126 LIDO di VENEZIA
CF/P.IVA 02273620274 - Tel. 041-5242978
Cod. Univoco: USA18PV
Pec: comuve@pec.it

REGIONE VENETO / Segreteria regionale Sanità e Sociale- ARSS Agenzia Regionale Sanitaria e Sociosanitaria

Lista di verifica REQUISITI SPECIFICI PER L'AUTORIZZAZIONE e L'ACCREDITAMENTO

SERVIZI RESIDENZIALI DI TIPO C1 (MADRI TOSSICODIPENDENTI CON FIGLI MINORI) PER TOSSICODIPENDENTI

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			

2 SERVIZI RESIDENZIALI DI TIPO C1 (MADRI TOSSICODIPENDENTI CON FIGLI MINORI) PER TOSSICODIPENDENTI -REQUISITI STRUTTURALI

SR-C1.AU.2.1	Le sedi operative sono ubicate in aree di insediamento abitativo o in aree rurali e comunque in zona salubre.		☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	
SR-C1.AU.2.2	E' garantita l'adeguata dimensione e articolazione degli spazi all'interno del Servizio.		☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	
SR-C1.AU.2.3	Il Servizio prevede i servizi collettivi.		☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	
SR-C1.AU.2.4	Il Servizio prevede i servizi generali.		☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	
SR-C1.AU.2.5	E' garantita la presenza di servizi igienici adeguata al numero di utenti.	Almeno un servizio igienico ogni 6 utenti, facilmente accessibile dalla stanza da letto. In corrispondenza agli spazi dedicati ai servizi collettivi deve essere localizzato almeno un gruppo di servizi igienici comuni, in posizione tale da essere facilmente raggiungibile dagli utenti con percorsi brevi.	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	

Nota: sfondo grigio = [Autorizzazione] - sfondo bianco = [Accreditamento]

Regione del Veneto - ARSS - Manuale programma Autorizzazione e Accreditamento Istituzionale dei Servizi Sanitari e Socio-Sanitari (12 del 16 agosto 2002) Versione 02/08/2006

[Signature]

09/04/2021
COMUNITA' DI VENEZIA s.c.s.
Via Orsera 4 - 30126 LIDO di VENEZIA
CF/P.IVA 02273620274 - Tel. 041 5242978
Cod. Univoco: USAL8PV
Pec: comuve@pec.it

Pagina 2 di 6

REGIONE VENETO / Segreteria regionale Sanità e Sociale- ARSS Agenzia Regionale Sanitaria e Sociosanitaria

Lista di verifica REQUISITI SPECIFICI PER L'AUTORIZZAZIONE e L'ACCREDITAMENTO

SERVIZI RESIDENZIALI DI TIPO C1 (MADRI TOSSICODIPENDENTI CON FIGLI MINORI) PER TOSSICODIPENDENTI				
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				

2 SERVIZI RESIDENZIALI DI TIPO C1 (MADRI TOSSICODIPENDENTI CON FIGLI MINORI) PER TOSSICODIPENDENTI -REQUISITI STRUTTURALI

SR-C1.AU.2.6	Il numero di letti per camera non è superiore a quello previsto dalla normativa regionale.		☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO
SR-C1.AU.2.7	Tutti i locali sono adeguatamente arredati, favorendo anche la personalizzazione dello spazio fisico, compatibilmente con il progetto riabilitativo.		☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO

3 SERVIZI RESIDENZIALI DI TIPO C1 (MADRI TOSSICODIPENDENTI CON FIGLI MINORI) PER TOSSICODIPENDENTI -REQUISITI TECNOLOGICI

SR-C1.AU.3.1	Tutte le sedi residenziali sono dotate della strumentazione idonea per garantire agli utenti di comunicare facilmente con il personale preposto per la reperibilità notturna che esplicherà nel proprio regolamento.		☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO
--------------	--	--	---	---

4 SERVIZI RESIDENZIALI DI TIPO C1 (MADRI TOSSICODIPENDENTI CON FIGLI MINORI) PER TOSSICODIPENDENTI -REQUISITI ORGANIZZATIVI

SR-C1.AU.4.1	L'organizzazione interna è svolta nel rispetto delle soggettività delle persone.		☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO
SR-C1.AU.4.2	Sono definite chiare procedure di accesso al Servizio.		☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO

Nota: sfondo grigio = [Autorizzazione] - sfondo bianco = [Accreditamento]

Regione del Veneto - ARSS - Manuale programma Autorizzazione e Accreditamento Istituzionale dei Servizi Sanitari e Socio-Sanitari (lr 22 del 16 agosto 2002) Versione 02/08/2006

09/11/2021
COMUNITA' DI VENEZIA s.c.s.
Via Orsera 4 - 30126 LIDO di VENEZIA
CF/P.IVA 02273620274 - Tel. 041/5247978
Cod. Univoco: USAL8PV
Pec: comuve@pec.it

Pagina 3 di 6

REGIONE VENETO / Segreteria regionale Sanità e Sociale- ARSS Agenzia Regionale Sanitaria e Sociosanitaria

Lista di verifica REQUISITI SPECIFICI PER L'AUTORIZZAZIONE e L'ACCREDITAMENTO

SERVIZI RESIDENZIALI DI TIPO C1 (MADRI TOSSICODIPENDENTI CON FIGLI MINORI) PER TOSSICODIPENDENTI					
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
4 SERVIZI RESIDENZIALI DI TIPO C1 (MADRI TOSSICODIPENDENTI CON FIGLI MINORI) PER TOSSICODIPENDENTI -REQUISITI ORGANIZZATIVI					
SR-C1.AU.4.3	Nel caso di in cui il servizio non sia in grado di assicurare immediatamente l'accoglienza o le prestazioni, esiste evidenza di una lista di attesa.		☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	
SR-C1.AU.4.4	E' adottato un registro dei presenti nella struttura.		☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	
SR-C1.AU.4.5	Per l'esercizio della propria attività l'Ente gestore prevede l'utilizzo di una cartella personale degli utenti.		☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	
SR-C1.AU.4.6	E' garantito il rispetto della privacy.		☐ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	
SR-C1.AU.4.7	E' assicurata all'utente chiarezza e trasparenza nella trasmissione delle informazioni.		☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	
SR-C1.AC.4.1	E' attuata la programmazione del Servizio.		☐ 0% ☐ 60% ☐ 100%	☐ 0% ☐ 60% ☐ 100%	

Nota: sfondo grigio = [Autorizzazione] - sfondo bianco = [Accreditamento]

Regione del Veneto - ARSS - Manuale programma Autorizzazione e Accreditamento Istituzionale dei Servizi Sanitari e Socio-Sanitari (lr 22 del 16 agosto 2002) Versione 02/08/2006

REGIONE VENETO / Segreteria regionale Sanità e Sociale- ARSS Agenzia Regionale Sanitaria e Sociosanitaria

Lista di verifica REQUISITI SPECIFICI PER L'AUTORIZZAZIONE e L'ACCREDITAMENTO

SERVIZI RESIDENZIALI DI TIPO C1 (MADRI TOSSICODIPENDENTI CON FIGLI MINORI) PER TOSSICODIPENDENTI

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			

4 SERVIZI RESIDENZIALI DI TIPO C1 (MADRI TOSSICODIPENDENTI CON FIGLI MINORI) PER TOSSICODIPENDENTI -REQUISITI ORGANIZZATIVI

SR-C1.AC.4.8	E' ricercato un consenso informato e condiviso al trattamento.		☐ 0% ☐ 60% ☐ 100%	☐ 0% ☐ 60% ☐ 100%	
SR-C1.AC.4.9	Sono definiti i processi finalizzati alla soddisfazione dei debiti informativi con le amministrazioni pubbliche.		☐ 0% ☐ 60% ☐ 100%	☐ 0% ☐ 60% ☐ 100%	
SR-C1.AC.4.10	Sono definiti i sistemi per l'archiviazione della documentazione clinica in formato cartaceo e/o elettronico.		☐ 0% ☐ 60% ☐ 100%	☐ 0% ☐ 60% ☐ 100%	
SR-C1.AC.4.11	Sono definiti i processi finalizzati alla soddisfazione dei debiti informativi del Dipartimento delle Dipendenze e con la Regione Veneto.		☐ 0% ☐ 60% ☐ 100%	☐ 0% ☐ 60% ☐ 100%	
SR-C1.AC.4.12	E' prevista l'adesione al Sistema Informativo Regionale.		☐ 0% ☐ 60% ☐ 100%	☐ 0% ☐ 60% ☐ 100%	

Nota: sfondo grigio = [Autorizzazione] - sfondo bianco = [Accreditamento]

Regione del Veneto - ARSS - Manuale programma Autorizzazione e Accreditamento Istituzionale dei Servizi Sanitari e Socio-Sanitari (lr 22 del 16 agosto 2002) Versione 02/08/2006

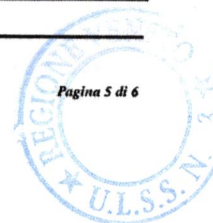


Lista di verifica REQUISITI SPECIFICI PER L'AUTORIZZAZIONE e L'ACCREDITAMENTO

SERVIZI RESIDENZIALI DI TIPO C1 (MADRI TOSSICODIPENDENTI CON FIGLI MINORI) PER TOSSICODIPENDENTI					
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
4 SERVIZI RESIDENZIALI DI TIPO C1 (MADRI TOSSICODIPENDENTI CON FIGLI MINORI) PER TOSSICODIPENDENTI -REQUISITI ORGANIZZATIVI					
SR-C1.AC.4.2	E' garantita l'esistenza di un sistema di controllo di gestione.		☐ 0% ☐ 60% ☐ 100%	☐ 0% ☐ 60% ☐ 100%	
SR-C1.AC.4.3	E' garantita l'esistenza di modalità di monitoraggio e di controllo dei risultati.		☐ 0% ☐ 60% ☐ 100%	☐ 0% ☐ 60% ☐ 100%	
SR-C1.AC.4.4	E' definito il Regolamento Interno del servizio.		☐ 0% ☐ 60% ☐ 100%	☐ 0% ☐ 60% ☐ 100%	
SR-C1.AC.4.5	Per ciascun utente in carico al Servizio è individuato tra gli operatori un referente socio-sanitario (Case Manager).		☐ 0% ☐ 60% ☐ 100%	☐ 0% ☐ 60% ☐ 100%	
SR-C1.AC.4.6	Il servizio prevede la definizione di un programma terapeutico ancorato ad una valutazione diagnostica.		☐ 0% ☐ 60% ☐ 100%	☐ 0% ☐ 60% ☐ 100%	
SR-C1.AC.4.7	Il servizio garantisce l'accoglienza in tempi brevi e definiti.		☐ 0% ☐ 60% ☐ 100%	☐ 0% ☐ 60% ☐ 100%	

Nota: sfondo grigio = [Autorizzazione] - sfondo bianco = [Accreditamento]

Regione del Veneto - ARSS - Manuale programma Autorizzazione e Accreditamento Istituzionale dei Servizi Sanitari e Socio-Sanitari (lr 22 del 16 agosto 2002) Versione 02/08/2006



<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?><prot:SegnaturaInformatica xmlns:ds="http://www.w3.org/2000/09/xmldsig#" xmlns:prot="http://www.agid.gov.it/prot
ocollo/" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance" prot:lang="it" prot:versione="3.0.0"><prot:Intestazione><prot:Identificatore><prot:Codi
ceAmministrazione>AULSS3</prot:CodiceAmministrazione><prot:CodiceAOO>au12ve</prot:CodiceAOO><prot:CodiceRegistro>REGISTRO_UFFICIALE</prot:CodiceRegistro
><prot:NumeroRegistrazione>0037414</prot:NumeroRegistrazione><prot:DataRegistrazione>2022-02-25</prot:DataRegistrazione><prot:OraRegistrazione>09:41:0
2</prot:OraRegistrazione></prot:Identificatore><prot:Oggetto>L.R. 22/2002 AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA COMUNITA' RESIDENZIALE "CASA
AURORA" (SE
RVIZIO RESIDENZIALE TIPO C1) SITA IN VIA BELLOTTO 4/A, MESTRE - VENEZIA</prot:Oggetto><prot:Classifica><prot:Denominazione>Autorizzazioni
all'esercizi
o</prot:Denominazione><prot:CodiceFlat>03.01</prot:CodiceFlat></prot:Classifica></prot:Intestazione><prot:Descrizione><prot:Mittente><prot:Amministra
zione><prot:DenominazioneAmministrazione>Azienda ULSS 3
Serenissima</prot:DenominazioneAmministrazione><prot:CFAmministrazione>00000000000</prot:CFAm
ministrazione><prot:CodiceIPAAAmministrazione>AULSS3</prot:CodiceIPAAAmministrazione><prot:CodiceIPAAOO prot:descrizione="Azienda ULSS 3
Serenissima">au1
2ve</prot:CodiceIPAAOO><prot:ContattiAOO><prot:IndirizzoPostale><prot:Toponimo><prot:dug>Via</prot:dug><prot:duf>Don
Tosatto</prot:duf></prot:Toponimo
><prot:Civico>147</prot:Civico><prot:CAP>030174</prot:CAP><prot:Comune prot:CodiceISTAT="000000">Venezia</prot:Comune><prot:Nazione
prot:codice3166="I
TA">Italia</prot:Nazione></prot:IndirizzoPostale><prot:IndirizzoTelematico prot:tipo="smtp">protocollo.aulss3@pecveneto.it</prot:IndirizzoTelematico><
</prot:ContattiAOO><prot:PersonaFisica><prot:Nome>Caterina</prot:Nome><prot:Cognome>Trevisan</prot:Cognome></prot:PersonaFisica></prot:Amministrazione>

</prot:Mittente><prot:Destinatario prot:confermaRicezione="false" prot:perConoscenza="false"><prot:PersonaGiuridica><prot:Denominazione>REGIONE DEL
VE
NETO - UO DIPENDENZE, TERZO SETTORE, NUOVE MARGINALITA' E INCLUSIONE
SOCIALE</prot:Denominazione><prot:ContattiPersonaGiuridica><prot:IndirizzoTelemat
ico prot:tipo="smtp">servizi.sociali@pec.regione.veneto.it</prot:IndirizzoTelematico></prot:ContattiPersonaGiuridica></prot:PersonaGiuridica></prot:De
stinatario><prot:DocumentoPrimario prot:mimeType="application/pdf" prot:nomeFile="au12ve.REGISTRO UFFICIALE.2022.0037414.pdf"><prot:Impronta
prot:algo
ritmo="SHA-256">fui050BwIM8DdeT5nN1EaSMal2BPE0RqmRjb3ZZnbPI=</prot:Impronta></prot:DocumentoPrimario></prot:Descrizione></prot:SegnaturaInformatica>