

Case di Riposo convenzionate: Scheda di rilevazione della qualità

Denominazione struttura:

Gestore:

Numero posti letto autorizzati di cui CdR e CP

Numero posti letto autorizzati CRA:

Numero ospiti CdR presenti alla data attuale:

Numero ospiti presenti tramite convenzione con il Comune di Bologna alla data attuale:

Parte 1

Requisiti inderogabili per il convenzionamento

(Previsti dalla normativa vigente e/o considerati essenziali dal Comune, quindi non fatturabili separatamente)

A1) RCT

La struttura ha una polizza assicurativa per responsabilità civile verso terzi?

- ☐ Sì
☐ No

Eventuali note:

[_____

_____]

A2) Igiene personale

La struttura effettua un bagno minimo settimanale e al bisogno?

- ☐ Sì
☐ No

Eventuali note:

[_____

_____]

A3) Integrazione con i servizi sociosanitari territoriali

La struttura collabora con il servizio sociale, con i servizi sanitari e con altri eventuali soggetti al fine di garantire all'ospite i servizi necessari e il suo benessere?

- ☐ Sì
☐ No

Eventuali note:

[_____

_____]

A4) Segretariato sociale

La struttura cura l'espletamento delle pratiche amministrative per le persone, presenti tramite convenzione con il Comune di Bologna, che non hanno referenti in grado di provvedervi ?

- ☐ Sì
☐ No

Eventuali note:

[_____

_____]

A4 bis) Accompagnamento per motivi sanitari

La struttura provvede, eventualmente anche tramite personale volontario e/o esterno, all'accompagnamento per motivi sanitari e ogni qual volta si rendesse necessario, per gli ospiti presenti tramite convenzione con il Comune di Bologna?

- ☐ Sì
☐ No

Eventuali note:

[_____
_____]

A5) Documentazione

E' prevista una cartella per ogni singolo ospite in cui sono annotati eventi e note significative ed è raccolta la documentazione personale sia anagrafica-sociale che sanitaria?

- ☐ Sì
☐ No

Eventuali note:

Parte 2

Requisiti qualitativi

(Aggiuntivi rispetto alla normativa vigente sull'autorizzazione al funzionamento, fatturabili separatamente e inseribili nella convenzione col Comune)

B1) Ubicazione

La struttura è facilmente raggiungibile con i mezzi pubblici, cioè è disponibile una fermata/stazione di un mezzo pubblico ad una distanza di massimo 300 metri circa?

<input type="checkbox"/> Sì	1 punto
-----------------------------	---------

<input type="checkbox"/> No, ma la struttura ha predisposto un proprio servizio di trasporto integrativo per gli ospiti e per le persone in visita, indipendentemente se a pagamento o gratuito	1 punto
<input type="checkbox"/> No	0 punti

Eventuali note:

[

_____]

B2) Fruibilità spazi comuni interni

Gli spazi comuni interni sono accessibili e fruibili in autonomia dalle persone con ridotta capacità motoria?

<input type="checkbox"/> Sì, pienamente	3 punti
<input type="checkbox"/> Sì, parzialmente	2 punti
<input type="checkbox"/> No	0 punti

Eventuali note:

[

_____]

B3) Presenza di area riservata

La struttura dispone di uno spazio/luogo dedicato agli incontri con i familiari e amici in un contesto accogliente e riservato?

<input type="checkbox"/> Sì	2 punti
<input type="checkbox"/> No	0 punti

Eventuali note:

[

_____]

B4) Sicurezza e fruibilità degli ambienti esterni

Gli ambienti esterni sono sia sicuri (recintati/chiusi) sia pienamente accessibili e fruibili in autonomia dalle persone con ridotta capacità motoria?

<input type="checkbox"/> Sì, entrambe le caratteristiche citate sono presenti	2 punti
<input type="checkbox"/> Sì, solo una delle caratteristiche citate è presente	1 punto
<input type="checkbox"/> Non vi sono ambienti esterni <input type="checkbox"/> Vi sono ambienti esterni ma non sono né sicuri né pienamente accessibili	0 punti

Eventuali note:

[
_____]

B5) Disponibilità di camere singole per gli ospiti in convenzione con il comune di Bologna

La struttura dispone di camere singole e disponibili per ospiti convenzionati con il Comune di Bologna su richiesta motivata dei servizi e senza oneri aggiuntivi?

<input type="checkbox"/> La struttura è disponibile a soddisfare la richiesta del Comune di Bologna di ospitare in camera singola gli ospiti in convenzione senza oneri aggiuntivi	3 punti
<input type="checkbox"/> La struttura può ospitare in camere singole più del 5% dei posti-letto	1 punto
<input type="checkbox"/> La struttura non ha camere singole o può ospitare in camere singole max il 5% dei posti-letto autorizzati	0 punti

Eventuali note:

B6) La struttura garantisce agli ospiti il benessere microclimatico?

Vi è un sistema impiantistico coerente con le caratteristiche territoriali e con il dimensionamento della struttura?

<input type="checkbox"/> Sì, operativo su tutti gli ambienti (sia comuni sia privati)	2 punti
<input type="checkbox"/> Sì, operativo in parte degli ambienti	1 punto
<input type="checkbox"/> No	0 punti

Eventuali note:

B7) Servizi igienici

I servizi igienici per gli ospiti (sia relativi agli spazi comuni, sia collegati alle camere) sono di adeguate dimensioni (per agevolare gli spostamenti al loro interno), attrezzati con ausili (esempi: piatto-doccia rasoterra, maniglioni di sostegno, sollevatori, 'sedia per doccia', 'vasca da seduti'...) e agevolmente accessibili (con carrozzina o sedia-comoda)?

<input type="checkbox"/> Di tale tipo è oltre il 66% dei servizi igienici	3 punti
<input type="checkbox"/> Di tale tipo è dal 33% al 66% dei servizi igienici	2 punti
<input type="checkbox"/> Di tale tipo è massimo il 33% dei servizi igienici	1 punti

Eventuali note:

]

B8) Rapporti con il volontariato e l'associazionismo del territorio

La struttura ha rapporti di natura non economica con organizzazioni di tale tipo?

<input type="checkbox"/> Sì, in modo continuativo e strutturato	2 punti
<input type="checkbox"/> Sì, in modo saltuario o con il supporto di singoli volontari	1 punto
<input type="checkbox"/> No	0 punti

Eventuali note:

[

]

B9) Familiari e amici: orari di visita

Per quante ore la struttura è aperta alle visite del pubblico?

<input type="checkbox"/> Per almeno 10 ore al giorno	1 punto
<input type="checkbox"/> Per meno di 10 ore	0 punti

Eventuali note:

[

]

B10) Modalità di comunicazione

La struttura ha predisposto modalità di comunicazione a distanza per consentire il mantenimento della relazione con l'ospite, oltre alle visite?

<input type="checkbox"/> Sì	1 punto
<input type="checkbox"/> No	0 punti

Eventuali note:

[

]

B11) Familiari e amici: presenza ai pasti

La struttura è disponibile ed in grado di garantire la presenza di familiari e amici degli ospiti durante il pasto, eventualmente previa modifica del luogo dove questo è consumato?

<input type="checkbox"/> Sì, incluso il consumo del pasto assieme al proprio caro/congiunto, eventualmente sostenendone la spesa	2 punti
<input type="checkbox"/> Sì, ma escluso il consumo del pasto	1 punto
<input type="checkbox"/> No	0 punti

Eventuali note:

[_____

 _____]

B12) Alimentazione: Diete

La struttura garantisce la possibilità di somministrazione di pasti personalizzati in relazione a specifiche esigenze dietetiche e/o preferenze alimentari degli ospiti ?

<input type="checkbox"/> Sì	2 punti
<input type="checkbox"/> No	0 punti

Eventuali note:

[_____

 _____]

B13) Cucina

La struttura ha una cucina al proprio interno dove vengono preparati i pasti (ad esclusione delle bevande)?

<input type="checkbox"/> Sì, la preparazione dei pasti avviene totalmente all'interno della struttura	3 punti
<input type="checkbox"/> La preparazione dei pasti avviene prevalentemente all'interno della cucina (arrivano dall'esterno soltanto alcune preparazioni) <input type="checkbox"/> Viene realizzato internamente solo lo sporzionamento dei pasti	1 punti
<input type="checkbox"/> No (cioè i cibi arrivano dall'esterno già pronti al consumo)	0 punti

Eventuali note:

[

]

B14) Qualità delle informazioni contenute nel PAI

Le informazioni sono pertinenti, rilevanti, complete ai fini socio-assistenziali, individualizzate ,aggiornate e verificate semestralmente ?

<input type="checkbox"/> Sì, pienamente	4 punti
<input type="checkbox"/> Sì, in parte	2 punto
<input type="checkbox"/> No	0 punti

Eventuali note:

[

]

B15) Lavoro in équipe

Il soggetto gestore garantisce un'organizzazione del lavoro che preveda incontri sistematici e periodici degli operatori per favorire confronto, approfondimento e integrazione interprofessionale ?

<input type="checkbox"/> Sì	1 punto
<input type="checkbox"/> No	0 punti

Eventuali note:

[

]

B16) Attività aggregative, occupazionali, di socializzazione

La struttura offre attività di tale tipo, personalizzate e/o a gruppi, strutturate e con continuità, senza costi aggiuntivi per l'ospite presente tramite convenzione con il Comune di Bologna?

<input type="checkbox"/> Sì, con personale dedicato / con programma animazione formalizzato almeno 5 giorni settimanali (animatore...)	4 punti
<input type="checkbox"/> Sì, con personale dedicato / con programma animazione formalizzato almeno 3 giorni settimanali	3 punti
<input type="checkbox"/> Si, con personale dedicato / con programma animazione formalizzato meno di 3 giorni settimanali	2 punti
<input type="checkbox"/> Sì, senza personale dedicato	1 punto

<input type="checkbox"/> No	0 punti
-----------------------------	---------

Eventuali note:

[

_____]

B17) Attività di mobilizzazione e stimolazione motoria

La struttura offre stabilmente, in modo strutturato e con continuità, attività di tale tipo, senza costi aggiuntivi per l'ospite presente tramite convenzione con il Comune di Bologna?

<input type="checkbox"/> Sì, in modo sia individuale sia di gruppo	3 punti
<input type="checkbox"/> Sì, in modo o individuale o di gruppo	1 punto
<input type="checkbox"/> No	0 punti

Eventuali note:

[

_____]

B18) Attività riabilitativa/ presenza del fisioterapista (ad elevata intensità sanitaria)

La struttura offre stabilmente, in modo strutturato e con continuità, servizi di tale tipo senza costi aggiuntivi per l'ospite presente tramite convenzione con il Comune di Bologna?

<input type="checkbox"/> Sì, attraverso, ad esempio, la contrattualizzazione di almeno un 'terapista della riabilitazione' 4 o più giorni a settimana	4 punti
<input type="checkbox"/> Sì, attraverso, ad esempio, la contrattualizzazione di almeno un 'terapista della riabilitazione' 3 o meno giorni a settimana	3 punti
<input type="checkbox"/> Sì, attraverso, ad esempio, la contrattualizzazione di almeno un 'terapista della riabilitazione' con una presenza finalizzata a monitoraggio, consulenza e interventi a necessità con cadenza periodica ma non settimanale	1 punto

<input type="checkbox"/> No	0 punti

Eventuali note:

[

]

B19) Gite o uscite collettive

Negli ultimi 12 mesi, la struttura ha organizzato e gestito gite e/o uscite?

<input type="checkbox"/> Sì	2 punti
<input type="checkbox"/> No	0 punti

Eventuali note:

[

]

B20) Animali d'affezione

La struttura è disponibile ed in grado di garantire l'accoglienza, su richiesta motivata, degli animali d'affezione di proprietà degli ospiti presenti tramite convenzione con il Comune di Bologna?

<input type="checkbox"/> Sì	1 punto
<input type="checkbox"/> No	0 punti

Eventuali note:

[

]

B21) Strumentazione tecnologica

La struttura dispone di un servizio wifi per gli ospiti in possesso di strumenti tecnologici e di apparecchiature mobili condivise a disposizione degli ospiti?

<input type="checkbox"/> Sì	1 punto
<input type="checkbox"/> No	0 punti

Eventuali note:

[

_____]

B22) Cure estetiche

La struttura garantisce risposta alle necessità di cure estetiche, quali parrucchiere/barbiere e pedicure/podologo, all'interno dei propri locali o presso la sede dei relativi esercizi?

<input type="checkbox"/> Sì, senza costi aggiuntivi per l'ospite presente tramite convenzione con il Comune di Bologna	3 punti
<input type="checkbox"/> Sì, a pagamento	0 punti
<input type="checkbox"/> No	0 punti

Eventuali note:

[

_____]

B23) Monitoraggio/Valutazione: Con utenti e familiari

La struttura raccoglie, tratta e garantisce una risposta alle opinioni e all'esperienza di utenti e loro familiari (reclami, segnalazioni, suggerimenti), in riferimento agli ospiti presenti tramite convenzione con il Comune di Bologna?

<input type="checkbox"/> Sì, le loro opinioni vengono attivamente cercate / raccolte strutturalmente; vi sono canali ad hoc, opportunamente pubblicizzati e mantenuti	2 punti
<input type="checkbox"/> Sì, soltanto su loro iniziativa	0 punti
<input type="checkbox"/> No	

Eventuali note:

[

_____]

B24) Monitoraggio/Valutazione: Con operatori

La struttura raccoglie, tratta e garantisce una risposta alle opinioni e all'esperienza degli operatori che lavorano al proprio interno? (Attenzione: qui non interessano nè le attività di équipe, volte a coordinare le attività con gli ospiti, né le questioni puramente sindacali / contrattuali / disciplinari; interessano invece le dimensioni del benessere organizzativo, del team-building, dei gruppi di miglioramento, dello stress lavoro-correlato...)

<input type="checkbox"/> Sì, le loro opinioni vengono attivamente cercate / raccolte strutturalmente; vi sono canali ad hoc, opportunamente pubblicizzati e mantenuti	2 punti
<input type="checkbox"/> Sì, soltanto su loro iniziativa <input type="checkbox"/> No	0 punti

Eventuali note:

[_____

_____]

B25) Medico di struttura

La struttura ha contrattualizzato almeno un medico, indipendentemente se questi può o meno prescrivere visite/farmaci?

<input type="checkbox"/> Sì, per più di tre volte a settimana	3 punti
<input type="checkbox"/> Sì, per meno di tre volte a settimana	2 punti
<input type="checkbox"/> No	0 punti

Eventuali note:

[_____

_____]

B26) Assistenza infermieristica

In che misura la struttura offre assistenza infermieristica professionale, in riferimento agli ospiti presenti in Casa di Riposo tramite convenzione con il Comune di Bologna?

<input type="checkbox"/> 7 giorni su 7 e 24 ore 24 (cioè: continuativamente – compresa la notte e compresi i weekend)	8 punti
---	---------

<input type="checkbox"/> 7 giorni su 7 e con almeno 12 ore in media al giorno	5 punti
<input type="checkbox"/> 7 giorni su 7 e con meno di 12 ore in media al giorno	4 punti
<input type="checkbox"/> 5 o 6 giorni alla settimana	3 punti
<input type="checkbox"/> Meno di frequente	2 punti

Eventuali note:

[

]

B27) Addetti all'assistenza: Situazione contrattuale

Quanti sono gli addetti all'assistenza in servizio presso la struttura che hanno un contratto di dipendenza con la struttura (esclusi cioè gli interinali, le collaborazioni, i subordinati)?

<input type="checkbox"/> Almeno il 90%	4 punti
<input type="checkbox"/> Situazione intermedia	2 punti
<input type="checkbox"/> Meno del 20%	0 punti

Eventuali note:

[

]

B28) Addetti all'assistenza: Anzianità presso la struttura

Quanti addetti all'assistenza con titolo, indipendentemente dalla loro situazione contrattuale, lavorano presso la struttura da almeno 3 anni?

<input type="checkbox"/> Almeno il 70%	4 punti
<input type="checkbox"/> Situazione intermedia	2 punti
<input type="checkbox"/> Meno del 30%	0 punti

Eventuali note:

[

]

B29) Formazione integrativa agli addetti all'assistenza

Quante ore di formazione e aggiornamento professionale la struttura ha offerto ai propri addetti all'assistenza dipendenti, negli ultimi 12 mesi?

<input type="checkbox"/> > 10 ore	2 punti
<input type="checkbox"/> Da 1 a 10 ore	1 punti
<input type="checkbox"/> 0 ore	0 punti

Eventuali note:

[

]

B30) Operatori socio-assistenziali: durata media giornaliera per ospite presente
Rapportare il totale giornaliero di ore lavorate dagli operatori socio-assistenziali in turno presso la Casa di Riposo, indipendentemente dalla loro situazione contrattuale, rispetto al numero di ospiti presenti

<input type="checkbox"/> Da 2,2 escluso in su	6 punti
<input type="checkbox"/> Da 1,9 escluso fino a 2,2 compreso	5 punti
<input type="checkbox"/> Da 1,6 escluso fino a 1,9 compreso	4 punti
<input type="checkbox"/> Da 1,3 escluso fino a 1,6 compreso	3 punti
<input type="checkbox"/> Da 1,0 escluso fino a 1,3 compreso	2 punti
<input type="checkbox"/> Da 0,8 escluso fino a 1,0 compreso	1 punto
<input type="checkbox"/> Fino a 0,8 compreso	0 punti

Eventuali note:

[

]

B31) Addetti all'assistenza: turni notturni

Di notte, sono sempre presenti in turno almeno due operatori socio-assistenziali presso la Casa di Riposo?

<input type="checkbox"/> Sì	2 punti
<input type="checkbox"/> No	0 punti

Eventuali note:

[

]

B32) Personale addetto alle cure igieniche degli ambienti

La struttura utilizza personale specificamente addetto alle pulizie, interno o esterno, per lo svolgimento delle attività di pulizia?

<input type="checkbox"/> Sì	2 punti
<input type="checkbox"/> No	0 punti

Eventuali note:

[

]

B33) Collocazione della struttura

<input type="checkbox"/> La struttura è collocata nel territorio del Comune di Bologna o in Comune confinante con il Comune di Bologna	2 punti
<input type="checkbox"/> La struttura è collocata nella Città metropolitana di Bologna, in Comune non confinante con il Comune di Bologna	1 punti

Eventuali note:

[_____

_____]

In data _____, dopo aver verificato il soddisfacimento dei requisiti inderogabili relativi all'autorizzazione al funzionamento, sulla base della rilevazione dei requisiti qualitativi esistenti è attribuito alla struttura un punteggio pari a _____ su 87.

Lista dei documenti che si ritiene opportuno allegare:

Data:

Firme

Per la struttura

Per il Comune di Bologna