



BUREAU  
VERITAS

## CERTIFICIRANJE PO MODELU E-QALIN®

### Vprašalnik za varstveno delovne centre (VDC)

Vprašalnik, ki ga izpolni odgovorna oseba VDC je

- instrument, s katerim se presojevalci seznanijo z ustanovo in
- dopolnitev poročila o kakovosti, na osnovi katerega se presojevalci pripravijo na obisk ustanove.

Datum: .....	Izpolnil: .....
--------------	-----------------

#### 1. Osnovni podatki o ustanovi

Podatki o ustanovi	
Naziv ustanove	
Storitve, programi, ki jih ustanova izvaja	
Naslov	
Telefonska številka	
Telefaks	
Elektronska pošta	
Spletna stran	
Davčna številka oz. ID za DDV	
Matična številka	
Kontaktna oseba za dodatna pojasnila (ime in priimek, telefonska številka, elektronski naslov)	



Vrsta socialnovarstvene storitve	<input type="checkbox"/> vodenje, varstvo in zaposlitev pod posebnimi pogoji <input type="checkbox"/> institucionalno varstvo
----------------------------------	--

Vrsta ustanove po zakonu:	<input type="checkbox"/> javna <input type="checkbox"/> s koncesijo <input type="checkbox"/> zasebni (z dovoljenjem za delo)
---------------------------	--

Pravna oblika ustanove	<input type="checkbox"/> zavod <input type="checkbox"/> gospodarska družba <input type="checkbox"/> drugo: .....
------------------------	--

Ustanovitelj	Naziv:		Kontaktna Oseba:	
	Naslov:		Telefon:	

Lokacije certificiranja				
	Lokacija 1:	Lokacija 2:	Lokacija 3:	Lokacija 4:

	Lokacija 1:	Lokacija 2:	Lokacija 3:	Lokacija 4:
Naziv lokacije				
Naslov lokacije				
Socialnovarstvene storitve po ZSV, dodatni programi na lokaciji				
Delovno področje po E-QALIN-u (delo in zaposlitev, bivanje)				
Delovni čas lokacije				
Število vseh uporabnikov na lokaciji				
Število vseh zaposlenih na lokacij				
Vodja na lokaciji				
Kontaktna oseba				
Telefon				
Telefax				
Elektronski naslov				
Leto izgradnje				
Začetek delovanja				

Zadnja prenova				

Vodstveni delavci ustanove	Ime in priimek	Izobrazba	Dodatna usposabljanja za vodstvene delavce	V tej funkciji od	Naziv lokacije (pisarne) vodstvenega delavca
Direktor					
Vodja dnevnega varstva					
Vodja institucionalnega varstva					
Vodja socialne službe					
Vodja računovodstva					
Vodja tehničnih služb					
Vodja lastnega programa					
Vodja kooperacije					
Vodja zdravstvene nege					
Vodja enote .....					
Vodja enote .....					
Vodja enote .....					
Vodja enote .....					
Vodja enote .....					

Ključne osebe za E-Qalin	Ime in priimek	Izobrazba	Delovno mesto
Vodja kakovosti			
Procesni vodja 1			
Procesni vodja 2			
Procesni vodja 3			
Procesni vodja 4			
Moderator 1			
Moderator 2			
Moderator 3			
Moderator 4			
Moderator 5			
Moderator 6			

--	--	--	--

**Pooblaščenec zaposleni v vaši ustanovi (dodajte, če ni navedeno):**

Pooblaščenec za	Ime in priimek, delovno mesto
kakovost	
varnost in zdravje pri delu	
ravnanje s komunalnimi odpadki	
ravnanje z infektivnimi odpadki	
dokumentacijo o negi	
.....	
.....	

**Število zaposlenih na posameznih delovnih področjih (vsakega zaposlenega upoštevajte le na 1 področju, kjer dela večji del delovnega časa)**

	Delovno področje	Število zaposlenih	Komentar*
<b>1</b>	<b>Vodenje, varstvo in zaposlitev skupaj (2+3+4+5+6+7+8+9+10)</b>		
2	Delo z uporabniki v skupini (delavnici, telovadnici...)		
3	Socialno delo		
4	Kuhinja/pralnica/gospodinjstvo		
5	Administrativna služba		
6	Finančno računovodska služba		
7	Tehnična služba		
8	Drugo*		
9	Drugo*		
10	Drugo*		
<b>11</b>	<b>Institucionalno varstvo skupaj (12+13+14+15+16)</b>		
12	Osnovna oskrba		
13	Socialna oskrba		
14	Zdravstvena oskrba		
15	Drugo*		
16	Drugo*		
<b>17</b>	<b>SKUPAJ ZAPOSLENIH V USTANOVİ (1+11)</b>		

**Zadnja predlagana sprememba akta o sistematizaciji delovnih mest:**



Datum:..... Št. izdaje: .....

**Zadnji sprejeti akt o sistematizaciji delovnih mest na Svetu zavoda:**

Datum:..... Št. izdaje: .....

**Zadnji potrjen akt o sistematizaciji delovnih mest na MDDSZ:**

Datum:..... Št. izdaje: .....

## **2A. Ponudba - storitev varstvo, vodenje in zaposlitev pod posebnimi pogoji**

<b>Ponudba za uporabnike</b>	obstaja	ne obstaja
samozagovorniške skupine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
redni sestanki predstavnikov uporabnikov z vodstvo ustanove	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
možnost aktivnega sodelovanja uporabnika pri oblikovanju njegovega individualnega načrta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
možnost izbire uporabnika (delo, nedelo, prostočasne aktivnosti, mentorja...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zaposlitev na lastnem programu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zaposlitev na kooperantskih delih	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zaposlitev pri gospodinjstkih opravilih	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zaposlitev pri urejanju okolice – zeleni program	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mesečne nagrade za uporabnike	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
možnost počitka, spanja -prostor za počitek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
večdnevnega letovanje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
večdnevnega zimovanje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
enodnevni izleti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
srečanja, druženja vseh uporabnikov, zaposlenih in svojcev	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
darila ob rojstnih dnevih, jubilejih	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
praznovanja (rojstnih dnevov, praznikov...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
interna radijska oddaja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TV v delavnicah	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Radio v delavnicah	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nastopi uporabnikov na športnih	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



priredivah zunaj VDC		
Nastopi uporabnikov na kulturnih prireditvah zunaj VDC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Redna telovadba	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prostočasne aktivnosti (PA)	Število PA: _____	<input type="checkbox"/>
Domače živali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Območje za kadilce	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Svojci imajo možnost vsakodnevne obiska, sodelovanja v VDC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Organizirano dežurstvo za varstvo uporabnikov pred in po uradnem delovnem času (potrebe svojcev)	Dežurstvo od _____ do _____	<input type="checkbox"/>
Drugo: .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Drugo: .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Prehrana:**

**Jedi:**  
 Uporabniki izbirajo med 2 ali več meniji:  da  ne koliko menijev: .....

Uporabniki sodelujejo pri opredelitvi menijev:  da  ne

**Pijače:**  
 Dodatna oskrba (npr. avtomati) s pijačami:  da  ne

Stanovalci lahko izbirajo:  voda  sokovi  čaj ali kava

**Časi obedov:**  
 Zajtrk ob ..... uri od ..... do ..... ure  
 Malica dopoldan ob ..... uri od ..... do ..... ure  
 Kosilo ob ..... uri od ..... do ..... ure  
 Malica popoldan ob ..... uri od ..... do ..... ure

**Stanovalci jedo:**  
 v restavraciji  
 v jedilnici ustanove  
 drugo (navedi): \_\_\_\_\_

<b>Prevozi</b>	
<b>Način prevoza</b>	<b>Število uporabnikov na dan</b> _____
Avtobus (zunanji izvajalec)	
Vlak (zunanji izvajalec)	

Kombi (zunanji izvajalec)	
Kombi ustanove	
Svojci	
<b>Skupaj vsi uporabniki, ki se vozijo</b>	

Zgradba, oprema, okolje ustanove	obstaja	ne obstaja	Komentar (neobvezen)
Dostopnost brez arhitektonskih ovir za invalide v in iz zgradbe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dostopnost brez arhitektonskih ovir za invalide po celi zgradbi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dvigalo (v primeru stopnišč)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Klopi, mize oz. urejen prostor zunaj objekta za počitek, klepet, varstvo in aktivnosti na prostem...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Bližina (do 500 m oddaljeno) trgovine, pošte, banke, restavracije...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Bližina narave, gozda (do 500 m oddaljeno)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

### Dodatne storitve, programi v okviru dnevnega varstva:

Storitve, programi	obstaja	ne obstaja	Komentar (neobvezen)
Pomoč družini na domu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Program socialne vključenosti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Storitve zaposlitvene rehabilitacije	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Drugo (navedi).....			
Drugo (navedi).....			

### 2B. Ponudba – storitev institucionalno varstvo

Na dan: .....

		Število stanovalcev
1	Razpoložljiva mesta (kapaciteta institucionalnega varstva)	
2	Zasedeno število mest (dejansko število stanovalcev)	
3	Število oddelkov/ bivalnih enot/ stanovanjskih (gospodinjskih) skupin	

Oddelek (ODD)/ bivalna enota (BE)/	Št. mest	Bivalne sobe	

stanovanjska (SS) oz. gospodinjstva skupina (GS) (oznaka)						Skupna kopalnica
	Eno-posteljne sobe	Dvo- posteljne sobe	Tri-posteljne sobe	Sobe s 4 posteljami	Sobe s 5 in več posteljami	<input type="checkbox"/> dve ali več <input type="checkbox"/> ena <input type="checkbox"/> je ni
						<input type="checkbox"/> dve ali več <input type="checkbox"/> ena <input type="checkbox"/> je ni
						<input type="checkbox"/> dve ali več <input type="checkbox"/> ena <input type="checkbox"/> je ni
						<input type="checkbox"/> dve ali več <input type="checkbox"/> ena <input type="checkbox"/> je ni
						<input type="checkbox"/> dve ali več <input type="checkbox"/> ena <input type="checkbox"/> je ni
						<input type="checkbox"/> dve ali več <input type="checkbox"/> ena <input type="checkbox"/> je ni
						<input type="checkbox"/> dve ali več <input type="checkbox"/> ena <input type="checkbox"/> je ni
						<input type="checkbox"/> dve ali več <input type="checkbox"/> ena <input type="checkbox"/> je ni

Posebej namenjena mesta za začasno namestitev						
Število mest	Zasedenost na dan	Bivalne sobe				Skupna kopalnica
		Eno-posteljne sobe	Dvo- posteljne sobe	Tri- posteljne sobe	Sobe s 4 posteljami in več	
						<input type="checkbox"/> je <input type="checkbox"/> ni

**Druga ponudba namestitev**

Vrsta: ..... Kapaciteta: .....

Ponudba za stanovalce	obstaja	ne obstaja
samozagovorniške skupine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
redni sestanki stanovalcev z zaposlenimi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zaposlitev pri gospodinjstkih opravilih	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zaposlitev pri urejanju okolice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
enodnevni izleti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



praznovanja (rojstnih dnevor, praznikov...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TV	Število TV: _____	<input type="checkbox"/>
Udeležba uporabnikov na različnih prireditvah zunaj bivalne enote	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Možnost rednega obiskovanja cerkve, maš	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Redna telovadba	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prostočasne aktivnosti (PA)	Število PA: _____	<input type="checkbox"/>
Domače živali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Območje za kadilce	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Svojci imajo možnost vsakodnevnega obiska, sodelovanja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vključenost uporabnikov v aktivnosti, programe lokalne skupnosti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bližina (do 500 m oddaljeno) trgovine, pošte, banke, restavracije...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bližina narave, gozda (do 500 m oddaljeno)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Drugo: .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Drugo: .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Prehrana:**

**Jedi:**  
Uporabniki izbirajo med 2 ali več meniji:  da  ne koliko menijev: .....

Uporabniki sodelujejo pri opredelitvi menijev:  da  ne

**Pijače:**  
Dodatna oskrba (npr.avtomati) s pijačami:  da  ne

Stanovalci lahko izbirajo:  voda  sokovi  čaj ali kava

**Časi obedov:**  
Zajtrk ob ..... uri od ..... do ..... ure  
Malica dopoldan ob ..... uri od ..... do ..... ure  
Kosilo ob ..... uri od ..... do ..... ure  
Malica popoldan ob ..... uri od ..... do ..... ure  
Večerja ob ..... uri od ..... do ..... ure

**Stanovalci jedo:**  
 v restavraciji  
 v jedilnici v ustanovi  
 drugo (navedi): \_\_\_\_\_

Način prihoda na delo v VDC	
Način prihoda	Število uporabnikov na dan _____
Prevoz zunanji izvajalec	
Prevoz kombi ustanove	
<b>Skupaj vsi uporabniki, ki se vozijo</b>	
<b>Skupaj uporabniki, ki hodijo peš</b>	

Zgradba, oprema, okolje ustanove	obstaja	ne obstaja	Komentar (neobvezen)
Dostopnost brez arhitektonskih ovir za invalide v in iz zgradbe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dostopnost brez arhitektonskih ovir za invalide po celi zgradbi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dvigalo (v primeru stopnišč)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Klopi, mize oz. urejen prostor zunaj objekta za počitek, klepet, varstvo in aktivnosti na prostem...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Bližina (do 500 m oddaljeno) trgovine, pošte, banke, restavracije...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Bližina narave, gozda (do 500 m oddaljeno)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

### 3A. Uporabniki - VDC

Na dan: .....

Splošni podatki o uporabnikih storitve vodenje, varstvo in zaposlitev
Skupno število uporabnikov ..... od tega ..... moških in ..... žensk.
Povprečna starost uporabnikov: .....,
Povprečna leta vključenosti v VDC:.....
Število vključitev uporabnikov v zadnjih 2 letih:.....
Število izključitev uporabnikov v zadnjih 2 letih .....
Število uporabnikov na čakalni listi .....

Stopnje motenosti stanovalcev po Pravilniku o standardih in normativih SVS	Število uporabnikov
Zmerna motnja v duševnem razvoju – C2	
Težja motnja v duševnem razvoju –	

C3	
Težka motnja v duševnem razvoju – C3	
Osebe z več motnjami – C5	
<b>SKUPAJ</b>	

Povprečna stopnja zadovoljstva uporabnikov v zadnjem letu \_\_\_\_\_

### **Uporabniki - dodatne storitve, programi v okviru dnevnega varstva VDC:**

Na dan: .....

<b>Storitve, programi</b>	<b>Število uporabnikov</b>
Pomoč družini na domu	
Program socialne vključenosti	
Storitve zaposlitvene rehabilitacije	
Drugo (navedi).....	
Drugo (navedi) .....	

### **3B. Stanovalci – institucionalno varstvo**

Na dan: .....

<b>Splošni podatki o stanovalcih</b>
Skupno število stanovalcev ..... od tega ..... moških in ..... žensk.
Povprečna starost: .....,
Povprečna leta bivanja v institucionalnem varstvu:.....
Število smrti stanovalcev z zadnjih 12 mesecih .....
Število dni, ki so jih preživeli stanovalci v bolnišnici v zadnjih 12 mesecih: .....
Število vključitev uporabnikov v zadnjih 2 letih:.....
Število izključitev uporabnikov v zadnjih 2 letih .....
Število uporabnikov na čakalni listi .....

<b>Stopnje zdravstvene nege</b>	<b>Število stanovalcev</b>	<b>Stopnje motenosti stanovalcev po Pravilniku o standardih in normativih SVS</b>	<b>Število stanovalcev</b>
Zdravstvena nega I		Zmerna motnja v duševnem razvoju – C2	
Zdravstvena nega II		Težja motnja v duševnem razvoju – C3	
Zdravstvena nega III		Težka motnja v duševnem razvoju – C3	
Zdravstvena nega IV		Osebe z več motnjami – C5	

**Povprečna stopnja zadovoljstva stanovalcev v zadnjem letu \_\_\_\_\_.**

**Povprečna stopnja zadovoljstva svojcev v zadnjem letu \_\_\_\_\_.**

## 4. Zaposleni

na dan: .....

REDNO ZAPOSLENI	Polni delovni čas		Polovični delovni čas		Zaposleni za skrajšani delovni čas		SKUPNO število zaposlenih za polni delovni čas
	Število zaposlenih	Št. zaposlenih	Preračunano na zaposlene za polni delovni čas	Št. zaposlenih	Preračunano na zaposlene za polni delovni čas		
DELOVNO MESTO (NAVEDI)							
VDC							
Direktor	1						1
INSTITUCIONALNO VARSTVO							




Povprečna stopnja zadovoljstva zaposlenih v zadnjem letu \_\_\_\_\_.

### **Pogodbeno zaposleni**

Vrsta dela	Število zaposlenih pogodbenikov	Število opravljenih ur v zadnjem letu

### **Prostovoljci**

Število prostovoljnih sodelavcev v zadnjem letu .....

Skupno število opravljenih prostovoljnih ur v zadnjem letu .....

Prostovoljci delajo predvsem na naslednjih področjih:.....

.....

Ali obstaja koordinator za prostovoljsko delo:  da  ne

### **Študentje, dijaki na praksi**

Število študentov in dijakov v zadnjem letu .....

Skupno število opravljenih ur na praksi v zadnjem letu .....

Ali obstaja koordinator za študente, dijake na praksi:  da  ne

## **5. Upravljanje s kakovostjo**

### **Zagotavljanje/upravljanje kakovosti po E-Qalin®**

Od kdaj uporabljate model E-Qalin®? .....

Število vključenih zaposlenih v skupine za samoocenjevanje (v celotnem obdobju): .....

Število samoocenjevalnih skupin (trenutno): .....

Število vključenih zaposlenih v E-QALIN (samoocenjevanje, osrednja skupina, projektne skupine, izobraževanja E-QALIN):

.....

Ali so za upravljanje kakovosti eksplicitno definirane funkcije (npr. vodja kakovosti)?  da  ne

Ali se organizirajo interna dopolnilna usposabljanja za upravljanje kakovosti?  da  ne

Ali se redno ocenjuje izvajanje modela za upravljanje kakovosti?  da  ne

Število predlaganih izboljšav (v celotnem obdobju):.....

Število realiziranih izboljšav (v celotnem obdobju):.....

Ali pri delu, samoocenjevanjih, vodenju kakovosti sistema E-QALIN uporabljate:

izključno računalniški program E-QALIN

računalniški program E-QALIN v kombinaciji z excelom, wordom

ne uporabljamo računalniškega programa, ampak

.....

## **6. Priloge:**

- Dokument o viiziji, poslanstvu, vrednotah, strateških usmeritvah ustanove
- Zadnje letno poročilo ustanove (o delu in računovodsko)
- Zadnji letni načrt ustanove (o delu in računovodski)
- Vzorec dogovora med ustanovo in uporabnikom (zakonitim zastopnikom) za izvajanje storitve
- Organizacijska shema ustanove (trenutna, aktualna).
- Program aktivnosti in prireditev v zadnjih 3 mesecih (če niso objavljene na internetni strani).
- Interna komunikacija: interni časopis (zadnja številka)
- Hišni red
- Poljubni dokumenti, ki bi jih radi izpostavili kot dokaz kakovosti Vaše ustanove

## **7. Kontaktne osebe v vaši ustanovi:**

Kontaktna oseba za	Priimek in ime	Tel. številka	El. naslov
Svet zavoda (oz. najvišji organ upravljanja)			
Vodstvo ustanove			
Upravljanje kakovosti			
Socialno delo			
Računovodstvo in finance			
Zdravstveno nego			
Kooperacijo			
Lastni program			
Prostočasne aktivnosti			
Gospodinjstvo/ kuhinjo			
Zgradbe in tehnične zadeve			
Predstavnika uporabnikov			
Predstavnika svojcev			
Predstavnika sindikata			
.....			