



PRESOJA ZA PODELITEV CERTIFIKATA E-QALIN®

Vprašalnik za domove starejših in posebne socialnovarstvene zavode

Vprašalnik, ki ga morajo izpolniti domovi starejših, je

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

Datum ankete:	Izpolnil:
---------------------	-----------------

1. Osnovni podatki o ustanovi

Podatki o ustanovi	
Naziv ustanove	
Naslov	
Telefonska številka	
Telefaks	
Elektronska pošta	
Spletna stran	
Davčna številka oz. ID za DDV	
Matična številka	



Kontaktna oseba in način kontaktiranja za dodatna pojasnila	
---	--

Vrsta ustanove po namembnosti	<input type="checkbox"/> dom za starejše <input type="checkbox"/> posebni socialnovarstveni zavod
--------------------------------------	--

Vrsta ustanove po zakonu:	<input type="checkbox"/> javni <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:
Naslov				
Kontaktna oseba				
Telefon				
Fax				
Elektronski naslov				
Leto izgradnje				
Začetek delovanja				
Zadnja prenova				

Vodstveni delavci	Ime in priimek	Izobrazba	Dodatna usposabljanja za vodstvene delavce	V tej funkciji od
Direktor				
Strokovni vodja				
Vodja				



zdravstvene nege				
Vodja socialne službe				
Vodja računovodstva				
Vodja kuhinje				
Vodja tehničnih služb				

Ključne osebe za E-Qalin	Ime in priimek	Izobrazba	Delovno mesto
Vodja kakovosti			
Procesni vodja			
Procesni vodja			
Procesni vodja			
Moderator			
Moderator			
Moderator			
Moderator			
Moderator			
Moderator			

Podporni procesi			
Proces	Izvaja sam	Delno izvaja sam	Zunanji izvajalec (kateri)
Pranje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Čiščenje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vzdrževanje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Varovanje objekta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Računovodska dela	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kuhanje	<input type="checkbox"/> v centralni kuhinji <input type="checkbox"/> delno v centralni kuhinji, delno v gospodinjskih skupinah		



<input type="checkbox"/> samo v gospodinskih skupinah <input type="checkbox"/> delno v gospodinskih skupinah, delno zunanji izvajalec <input type="checkbox"/> zunanji izvajalec (kateri):
--

Kateri pooblaščenec so v vaši ustanovi:

za higieno
 varnost in zdravje pri delu
 kakovost
 ravnanje z komunalnimi odpadki
 ravnanje z infektivnimi odpadki
 dokumentacijo o negi
 drugo:

Število zaposlenih na posameznih delovnih področjih

služba nege in oskrbe
socialna služba
kuhinja/pralnica/gospodinjstvo
administrativna služba
finančno računovodska služba
tehnična služba
drugo (prosimo, navedite)

Zadnji sprejeti akt o sistematizaciji delovnih mest:

Datum: Št. izdaje:

2. Ponudba nege in oskrbe

Na dan:

1	Odobrena mesta (akt o ustanovitvi, koncesijska pogodba)	
2	Število stanovalcev (iz 1) na dan	
3	Mesta na osnovi dovoljenja za delo	
4	Število stanovalcev (iz 3) na dan	
5	Število oddelkov/ bivalnih enot/ stanovanjskih (gospodinjskih) skupin	

Oddelek/ bivalna enota/ stanovanjska oz. gospodinjska skupina (oznaka)	Število mest	Bivalne sobe					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"/>				<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

Oskrbovana stanovanja				
Število stanovanj	Zasedenost stanovanj na dan	Število mest	Stanovanje	
			Št. stanovanj za eno osebo	Št. stanovanj za dve osebi

Posebej namenjena mesta za začasno namestitvev						
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

Dnevno varstvo				
Število mest	Zasedenost na dan	Organizacija dnevnega varstva		
		Samostojna enota	Se izvaja v sklopu rednih oddelkov/skupin	Kombinirana oblika

Pomoč na domu				
Število uporabnikov (ki koristijo več kot le en dnevni obrok hrane)	Število koordinatorjev	Število socialnih oskrbovalk	Število izvajalcev zdravstvene nege	Število zunanjih koristnikov enega dnevnega obroka hrane

Druga ponudba doma
Vrsta: Kapaciteta:

3. Stanovalci

Na dan:

Splošni podatki o stanovalcih
Skupno število stanovalcev od tega moških in žensk
Povprečna starost ob sprejemu:, povprečna starost:
Število smrti stanovalcev z zadnjih 12 mesecih
Od tega v bolnišnici:
Število dni, ki so jih preživeli stanovalci v bolnišnici v zadnjih 12 mesecih:

Stopnje zdravstvene nege	Število stan.	Stopnje oskrbe	Število stan.	Stanovalci s posebnimi potrebami	Število stan.
Zdravstvena nega I		Oskrba I		Osebe z demenco	
Zdravstvena nega II		Oskrba II		Število ukrepov za omejitev svobodnega gibanja	
Zdravstvena nega III		Oskrba III			
Zdravstvena nega IV		Oskrba IV			

Ponudba za stanovalce	obstaja	ne obstaja
Aktivnosti zunaj doma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Izleti/potovanja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Praznovanja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uporaba in obisk vrta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trgovine v bližini/možnost naročanja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Telovadba	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prostor za TV, gledališče	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Domače živali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Možnost za igro otrok (igrišče)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Območje za kadilce	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frizer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pediker / manikiranje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kavarna za stanovalce in svoje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kavarna, ki je dostopna tudi za zunanje obiskovalce	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kapela/molilnica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prostor za meditacijo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Duhovnik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Svojci imajo možnost spremljati umirajočega	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Umirajočega spremlja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Drugo:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Prehrana:

Jedi:
Stanovanci izbirajo med dva ali več meniji: da ne koliko menijev:

Stanovanci sodelujejo pri opredelitvi menijev: da ne

Pijače:
Dodatna oskrba (na oddelku, v skupini, v bifeju) s pijačami: da ne

Stanovanci lahko izbirajo: voda mineralna voda sokovi čaj ali kava pivo, vino...

Časi obedov: oziroma:

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
Pozen obrok	ob uri	od do ure

Stanovanci jedo:

v jedilnici (restavraciji)

v stanovanjskem območju (oddelku) oz. v gospodinjski skupini

sobi

Razdeljevanje hrane: serviranje, tabletni sistem, samopostrežni bife: (navedite)

4. Zaposleni

na dan:

	Polni delovni čas	Polovični delovni čas		Zaposleni za skrajšani delovni čas		SKUPNO število zaposlenih za polni delovni čas
	Število zaposlenih	Število zaposlenih	Preračunano na zaposlene za polni delovni čas	Število zaposlenih	Preračunano na zaposlene za polni delovni čas	
Direktor doma						
Vodja zdravstvene nege						
Socialni delavci						
Vodja kuhinje						
Administrativni delavci						
Finančno računovodski delavci						
Dipl. medicinske sestre						
Zdravstveni tehniki						
Bolničarke						
Negovalke/strežnice						
Gospodinje						
Receptorji						
Čistilke						
Perice						

Likarice/ Šivilje						
Servirke						
Ekonom						
Hišnik/ Vzdrževalec/ Kurjač						
Voznik						
Socialne oskrbovalke na domu						
Drugi (navedite)						
Psihologi						
Animatorji						
Fizioterapevti						
Delovni terapevti						
Drugi (navedite)						
Kuharji (brez vodje kuhinje)						
Kuharji pomočniki						
Zdravniki						
Osebe, ki se praktično usposabljaajo za delo na področjih (navedite: npr. vajenci, praktikanti itd.)						
Drugi (navedite)						

Prostovoljci

Število prostovoljni sodelavcev

Delajo na naslednjih področjih

Ali obstaja koordinator za prostovoljsko delo: da ne

Najmanjša zasedba

Število delavcev v nočni službi:

V nočni službi delajo: dipl. med. sestre ZT bolničarke drugi:



Število delavcev, ki so (ponoči) v pripravljenosti:

Najmanjša zasedba ob koncu tedna:

Ob koncu tedna delajo: dipl. med. sestre ZT bolničarke drugi:

Koliko ur so (v preteklem letu) opravile osebe, ki so delale po pogodbi:

5. Upravljanje s kakovostjo

Zagotavljanje/upravljanje kakovosti po E-Qalin®

Od kdaj uporabljate model E-Qalin®?

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

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

Ali je urejeno ravnanje s pritožbami? da ne

6. Priloge:

- organizacijska shema
- koncept oskrbe in nege
- vodilo doma / vodilo nege
- brošura o domu
- cenik in seznam dodatnih storitev (vrsta in cena)
- pogodba o namestitvi v domu, ki se uporablja
- program aktivnosti in prireditev v zadnjih treh mesecih
- interna komunikacija: domski časopis, glasilo za zaposlene (če obstaja)
- službeni raspored z legendo (zadnji mesec)
- hišni red

7. Kontaktne osebe v vaši ustanovi:

Kontaktna oseba za	Priimek in ime	Telefonska številka	El. naslov
Zgradbe			
Zdravstveno nego			
Socialno oskrbo			
Gospodinjstvo/ kuhinjo			
Upravo			
Upravljanje kakovosti			
Svet stanovalcev			



BUREAU
VERITAS

Svet zavoda/najvišji organ upravljanja			
.....			