SCHEDA DI VALUTAZIONE (1)

|  |
| --- |
| Monitoraggio delle sedi di Continuità assistenziale  |
| ASL………………………………. SEDE……….………………………………..…. Numero medici in organico…………………………..  |
| Tipologia immobile : Presidio Ospedaliero ASL Si No  |
| Appartamento Si No  |
| Locali alla strada Si No  |
| Numero locali. ………………………….………..  |
| Sede ad utilizzo esclusivo C.A. Si No  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **1^ ) SEZIONE : CONDIZIONI LOCALI** | **Osservazioni**  |
|  | SI | NO |  |
| Adeguatamente illuminati |  |  |  |
| Adeguatamente areati |  |  |  |
| Riscaldati in inverno |  |  |  |
| Climatizzati in estate |  |  |  |
| Sala visita (minimo 15 mq) |  |  |  |
| Presenza servizi igienici per utenti |  |  |  |
| Presenza servizi igienici per medico |  |  |  |
| Sala d’attesa |  |  |  |
| Sala di sosta del personale( 4 mq per persona) |  |  |  |
| Presenza di lavabo in ambulatorio |  |  |  |
| Presenza acqua calda ai servizi |  |  |  |
| Presenza collegamento ADSL  |  |  |  |
|  | **2^) SEZIONE : SICUREZZA ED ADEGUAMENTO A NORMA** |  |
| Presenza di videocitofono o citofono |  |  |  |
| Presenza di videosorveglianza |  |  |  |
| Presenza collegamento Carabinieri /Pubblica Sicurezza /Vigili Urbani |  |  |  |
| Protezione in ferro agli infissi esterni |  |  |  |
| Insegna luminosa stradale |  |  |  |
| Presenza di barriere architettoniche |  |  |  |
| Presenza di linea telefonica diretta |  |  |  |
| Identificativo chiamate telefoniche |  |  |  |
| Stato impianto elettrico in buone/discrete/pessime condizioni |  |  |  |
| Presenza estintori |  |  |  |
| Presenza uscita di sicurezza |  |  |  |
| Disponibilità parcheggio auto |  |  |  |
| Disponibilità parcheggio custodito |  |  |  |
| Disponibilità parcheggio disabili |  |  |  |
| Pavimentazione antinfortunistica |  |  |  |
|  | **3^) SEZIONE : CONDIZIONI IGIENICHE E STRUTTURALI**  |  |
| Pavimentazione in buone/discrete/pessime condizioni |  |  |  |
| Infissi in buone/discrete/pessime condizioni |  |  |  |
| Tinteggiatura in buone/discrete/pessime condizioni |  |  |  |
| Presenza Bacheca  |  |  |  |
|  |  **4^ ) SEZIONE : DECORO** |  |  |
| Pulizia ambienti giornaliera |  |  |  |
| Arredo in buone/discrete/pessime condizioni |  |  |  |

LEGENDA : ANALISI DELLE SCHEDE

Al termine delle visite ispettive, le schede, debitamente compilate, dovranno essere sottoscritte dai componenti delle Commissioni di verifica.

Al fine di facilitare l’analisi delle priorità di intervento e/o altro tipo di decisione risolutiva delle criticità emerse, si è ritenuto opportuno assegnare agli indicatori un punteggio di 0,0,5 e di 1:

Più precisamente, si è considerato :

* la valutazione 0,0) per le situazioni negative ;
* la valutazione 0,5) per le situazioni intermedie;
* la valutazione 1,0) per le situazioni positive:

Così facendo si viene a determinare per la sezione per le sezioni situazioni :

1. Condizione dei locali - un punteggio massimo di **12;**
2. Sicurezza ed adeguamento - un punteggio massimo di **15**;
3. Condizioni igieniche e strutturali – un punteggio massimo di **4**;
4. Decoro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - un punteggio massimo di **2.**

In conseguenza dell’elaborazione, una struttura che non abbisogna di alcun intervento, acquisisce un punteggio di 33 e la conseguente valutazione di **idoneità ,**

**ovvero con un punteggio tra 32 e 25 adeguata, nonché con un punteggio inferiore a 25 inidonea**