

Regione Emilia-Romagna - Requisiti specifici Accreditemento D.G.R. 327/04

Struttura: Poliambulatori - Discipline separate (Str. Sanitarie)

Data Inizio:

Indirizzo: estrazione per disciplina

26/06/2018

Disciplina: Poliambulatori / Ambulatori 07
(Geriatra)

Data Fine:

26/06/2018

Firma Responsabile Struttura _____

Firma Team Leader _____

Note del Valutatore

14501 Ambulatorio di Geriatra	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'Ambulatorio Geriatrico: è facilmente raggiungibile da parte dell'utente che vi accede					
14502 Ambulatorio di Geriatra	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'Ambulatorio Geriatrico: è privo di barriere architettoniche.					
14503 Ambulatorio di Geriatra	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono presenti indicazioni facilitate che guidano l'utente sul percorso da effettuare per raggiungere l'ambulatorio.					
14504 Ambulatorio di Geriatra	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La porta di accesso consente il passaggio agevole di una barella o di una carrozzina					
14505 Ambulatorio di Geriatra	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La superficie del locale adibito ad ambulatorio consente: la mobilitazione di pazienti in carrozzina, o che impiegano altri ausili per la deambulazione					
14506 Ambulatorio di Geriatra	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La superficie del locale adibito ad ambulatorio consente: l'effettuazione dei test funzionali (per questi ultimi possono essere utilizzati anche ambienti contigui)					
14507 Ambulatorio di Geriatra	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono presenti spazi ed armadi per deposito materiale d'uso ed archiviazione cartacea					
14508 Ambulatorio di Geriatra	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'ambulatorio presenta un grado di isolamento acustico tale da rispettare la privacy (in considerazione della frequenza di ipoacusia dei pazienti e della necessità di somministrare scale di valutazione)					

14509 Ambulatorio di Geriatria	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali I servizi igienici per pazienti e accompagnatori, compresi i servizi igienici attrezzati per portatori di handicap, sono nelle vicinanze dell'Ambulatorio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14510 Ambulatorio di Geriatria	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali Sono disponibili Servizi igienici per il personale anche in comune con altre strutture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14511 Ambulatorio di Geriatria	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali La sala d'attesa è adeguata, in termini di spazi e di arredi, alla tipologia degli utenti anche non autosufficienti.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14512 Ambulatorio di Geriatria	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali I locali sono climatizzati.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14513 Ambulatorio di Geriatria	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici Sono disponibili ausili per la mobilizzazione in caso di necessità (anche in comune con altri ambulatori)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14514 Ambulatorio di Geriatria	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici Il lettino è ad altezza regolabile e con larghezza minima non inferiore a cm 85	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14515 Ambulatorio di Geriatria	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici E' disponibile: il Carrello per l'emergenza anche in condivisione con altre strutture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14516 Ambulatorio di Geriatria	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici E' disponibile: il Saturimetro anche in condivisione con altre strutture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14517 Ambulatorio di Geriatria	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici E' disponibile: l'elettrocardiografo anche in condivisione con altre strutture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14518 Ambulatorio di Geriatria	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici E' disponibile: materiale per valutazioni funzionali e cognitive.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14519 Ambulatorio di Geriatria	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' disponibile: bilancia pesapersona con misuratore di altezza.					
14520 Ambulatorio di Geriatria	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' prevista una modalità: di chiamata del personale per eventuali urgenze					
14521 Ambulatorio di Geriatria	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' prevista una modalità: informativa facilitata sulle attività ambulatoriali e sulle modalità di erogazione delle stesse					
14522 Ambulatorio di Geriatria	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' prevista una modalità: facilitata per l'espletamento delle procedure amministrative					
14523 Ambulatorio di Geriatria	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' prevista una modalità: facilitata per la prenotazione degli accertamenti riferibili al percorso clinico individuato					
14524 Ambulatorio di Geriatria	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi Dotazione del personale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Per l'espletamento della attività è prevista la presenza di: 1 medico (in possesso della specialità in geriatria ovvero con esperienza pluriennale (5 anni) nell'ambito della disciplina)					
14525 Ambulatorio di Geriatria	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi Dotazione del personale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Per l'espletamento della attività è prevista la presenza di: 1 personale di supporto (qualifica minima operatore sociosanitario)					