

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 08
(Malattie infettive)

Data Fine:

26/06/2018

Firma Responsabile Struttura _____

Firma Team Leader _____

Note del Valutatore

5859 Ambulatorio di malattie infettive Collocato preferibilmente al piano terra	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
5860 Ambulatorio di malattie infettive Dove è presente una Struttura di Malattie Infettive sono presenti almeno due Ambulatori	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
5861 Ambulatorio di malattie infettive Elettrocardiografo disponibile anche in comune con altri Ambulatori o con il Day Hospital	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
5862 Ambulatorio di malattie infettive Durante l'orario di apertura dell'Ambulatorio è sempre disponibile un Medico nella Struttura/U.O.	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
5863 Ambulatorio di malattie infettive Durante l'orario di apertura dell'Ambulatorio è sempre disponibile un Infermiere	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
5864 Day Hospital Malattie infettive 1 posto a ciclo diurno ogni 5 di degenza ordinaria	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
5865 Day Hospital Malattie infettive Servizi igienici uno per stanza ed ad accesso diretto; dotato di bidet "a doccia", w.c. e doccia	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
5866 Day Hospital Malattie infettive Accettazione (ambiente/spazio) anche in comune con reparto	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
5867 Day Hospital Malattie infettive Ambulatorio almeno uno; anche in comune con Reparto	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
5868 Day Hospital Malattie infettive Ambiente a pressione negativa per somministrazione di farmaci per aerosol, l'induzione dell'espettorato o la broncoscopia, per assistere pazienti con HIV e TBC in alternativa possono essere utilizzate apposite cabine dotate di ventilatore/aspiratore	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>

5869 Day Hospital Malattie infettive	SI	si	no	NO	N.A.
I rivestimenti dei pavimenti e delle pareti, a tutt'altezza, sono disinfettabili ed impermeabili agli agenti contaminanti e raccordati tra di loro; la pavimentazione è lavabile e resistente agli agenti chimici e fisici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5870 Day Hospital Malattie infettive	SI	si	no	NO	N.A.
Per camera di degenza: - letto mobile ed articolato o poltrona attrezzata per la terapia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5871 Day Hospital Malattie infettive	SI	si	no	NO	N.A.
Testa-letto con: - luce - attacchi per O2 - vuoto e aria compressa - 3-4 prese di corrente - campanello chiamata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5872 Day Hospital Malattie infettive	SI	si	no	NO	N.A.
Comodino	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5873 Day Hospital Malattie infettive	SI	si	no	NO	N.A.
Armadietto per effetti personali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5874 Day Hospital Malattie infettive	SI	si	no	NO	N.A.
Per il Day Hospital: - Pompe di infusione una ogni 5 posti-letto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5875 Day Hospital Malattie infettive	SI	si	no	NO	N.A.
- Aspiratore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5876 Day Hospital Malattie infettive	SI	si	no	NO	N.A.
- Elettrocardiografo anche in comune con il reparto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5877 Day Hospital Malattie infettive	SI	si	no	NO	N.A.
E' presente 1 Medico per tutto il tempo di apertura del D.H. anche eventualmente in comune con l'ambulatorio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5878 Day Hospital Malattie infettive	SI	si	no	NO	N.A.
Il personale infermieristico è organizzato o come équipe autonoma o in comune con altre U.O. o la degenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5879 Day Hospital Malattie infettive	SI	si	no	NO	N.A.
I percorsi pulito/sporco sono funzionalmente separati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>