

AII. 2 SCHEDA MONITORAGGIO

NOME E COGNOME DIRIGENTE DELEGATO	
DATA	
REPARTO	
NUMERO LETTI	

ORGANICO COMPLESSIVO ADDETTO ALLA MOVIMENTAZIONE PAZIENTI (MMP)

segnare il numero complessivo di operatori per ogni profilo professionale (solo operatori abitualmente addetti alla MMP)

INFERMIERI		ASA/OTA/OSS/OSA		N° OPERATORI CON LIMITAZIONI A MMP	
------------	--	-----------------	--	------------------------------------	--

FORMAZIONE DEGLI OPERATORI ADDETTI ALLA MMP

Effettuato corso teorico/pratico?	
Se effettuato, a quanti operatori?	

ATTREZZATURE PER SOLLEVAMENTO/TRASFERIMENTO PAZIENTI: AUSILI MAGGIORI - AUSILI MINORI

TIPO DI ATTREZZATURA	N°	Abitualmente usati (SI-NO)		Usati eccezionalmente (pz pesanti etc)					
		SI	NO						
SOLLEVATORE PASSIVO su ruote:									
SOLLEVATORE A SOFFITTO:									
BARELLA REGOLABILE in altezza:									
BARELLA REGOLABILE tipo:									
LETTI ELETTRICI A TRE SNODI:									
TELI ALTO SCORRIMENTO									
TAVOLA ALTO SCORRIMENTO									
SOLLEV. SU RUOTE ATTIVO									
CINTURE ERGONOMICHE									
DISCO O RULLO									
TAVOLETTA									
ALTRO(SPECIFICARE)									
DEFINIRE (CON X) LA PERCENTUALE DI MOVIMENTAZIONE AUSILIATA		0%		25%		50%		75%	>=90%

