



SCHEDA STRUTTURA

Denominazione della struttura _____

Vigilanza effettuata in data _____

Da _____

Tipologia **RSA**

RSA mantenimento

RP

Comunità Alloggio

Numero posti letto _____

La struttura si trova in posizione urbana extraurbana

La struttura è situata in una zona verde alberata si no

Gli infissi delle finestre sono a doppi vetri si no

E' possibile oscurare le finestre delle camere degli ospiti si no

Ci sono camere degli ospiti particolarmente esposte a irraggiamento solare si no

Se si specificare il numero di posti letto presenti in tali camere _____

Ci sono spazi collettivi particolarmente esposti a irraggiamento solare si no

E' presente un impianto di climatizzazione nella struttura si no

Se si è presente in tutte le camere degli ospiti
 alcune camere degli ospiti (n° posti letto: _____)
 spazi collettivi (specificare: _____)

esistono ventilatori **si** **no**

gli ambienti sono areati **si** **no**

Esistono procedure definite o protocolli per la gestione dei principali problemi legati ad eventuali ondate di calore? **si** **no**
(se sì allegare documenti relativi)

E' stata fornita informazione specifica al personale di assistenza **si** **no**

esiste un piano di idratazione scritto **si** **no**

sui comodini è presente acqua potabile **si** **no**

il menù è adeguato alla stagione **si** **no**

gli ospiti sono vestiti in maniera adeguata **si** **no**
(abiti in fibra naturale, ampi, di colore chiaro)

Gli standard del personale sono conformi alla normativa? **si** **no**

Se trattasi di Comunità Alloggio:

gli ospiti sono autosufficienti (PA<10) **si** **no**

l'assistenza fornita è sufficiente **si** **no**