

Unita' Operativa:		SI	NO	NP
M15	Presenza di scheda ReTos valutazione del rischio cadute (tutti i ricoverati con età >65 anni)			
(M36)*	- Presenza scheda algoritmo rischio TVP			
	- Presenza profilassi antibiotica perioperatoria			
M38	- Schede MEWS			
	- <b>Schede MEWS &gt; di 3</b>			
M39	Presenza della documentazione sanitaria delle corrette registrazioni delle valutazioni del dolore (PA 12 - Controllo e cura del dolore )			
(M40)*	Il personale infermieristico valuta in maniera multidimensionale il grado di dipendenza del paziente attraverso strumenti di valutazione ad hoc (Valutazione inferm. Multidimensionale - TP HL 80 - TP HV 44)			
(M42)*	In caso di sospetto o presenza di infezioni correlate all'assistenza, si controlla che vi sia la scheda per la segnalazione di una sospetta infezione ospedaliera (ICA TP HL 67 - TP HV 29) e nel caso di malattia infettiva e diffusiva la relativa scheda di notifica.			
M43	Presenza della scheda o documentata tracciabilità della gestione e monitoraggio CVC (TP HL 83 – TP HV 35)			
M45	Paziente a rischio ulcere da pressione (PA 16 – scala di Braden TA DPIO 01 )			
M46	Valutazione per il rischio nutrizionale			
ORTO 2.2.1	Valutazione multidisciplinare preoperatoria in paziente traumatizzato			
C3.2.1.	Presenza del Verbale Operatorio e Procedure invasive eseguite firmate e correttamente compilate			
C3.2.2	- Presenza della check list di sala operatoria			
	- Presenza della scheda di tracciabilità dispositivi medici e impiantabili			
	- Conteggio garze e strumentario			
	- Allergia al lattice			
	Consenso informato per anestesia firmato da anestesista e paziente			
	Consenso informato all'intervento chirurgico firmato da medico e paziente			
	Consenso informato per emotrasfusione firmato da medico e paziente			
DGRT 732/2014	<b>La check list per l'emotrasfusione è presente e correttamente compilata</b>			
(M47)*	Presenza della STU compilata correttamente			
(M49)*	Presenza della scheda di attivazione continuità assistenziale (TP HL 82 – TP HV 33)			
(M51)*	Presenza della lettera di dimissione			
	Lettera di dimissione correttamente compilata			

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_