

VERBALE CONTROLLO PULIZIE

L'anno il giorno del mese di, alle ore, presso il Presidio S. Marco, è stata effettuata una ispezione delle pulizie, alla quale hanno preso parte:

Cognome e Nome

- In rappresentanza della Direzione Medica di Presidio
..... In rappresentanza dell'U.O. delle Professioni Infermieristica e Ostetrica
..... In rappresentanza della Ditta delle pulizie

Le aree sottoposte a controllo sono state le seguenti:

Area da ispezionare
1. U.O. / Servizio / Area, Edificio....., Livello/Piano
2. U.O. / Servizio / Area, Edificio....., Livello/Piano
3. U.O. / Servizio / Area, Edificio....., Livello/Piano
4. U.O. / Servizio / Area, Edificio....., Livello/Piano

La verifica odierna è stata effettuata secondo tre modalità:

- La valutazione visiva, per evidenziare la presenza di macrosporco;
- La comparazione con la Scala di Bacharach, per misurare il grado di impolveramento presente sulle superfici;
- Il controllo con il Bioluminometro, per misurare il grado di igiene rilevato mediante il passaggio di tamponi su prefissati punti di campionamento.

Le schede delle singole aree, con i relativi codici identificativi, firmate dai convenuti alla sessione di verifica e, se presenti, dai referenti delle aree da ispezionare, insieme alle planimetrie e alle misurazioni con la scala di Bacharach sono allegati al presente verbale.

In base all'ispezione effettuata si sono evidenziati:

- 1) U.O. / Servizio / Area, Edificio....., Livello/Piano: Il controllo è stato effettuato nella stanza di degenza / locale / ambulatorio / ecc. n..... Eventuali difformità della pulizia riscontrate a livello visivo, con scala di Bacharach o con bioluminometro sono stati prontamente ripristinati. Complessivamente si esprime un giudizio insufficiente / sufficiente / buono / ottimo del livello della pulizia. Di seguito i risultati del controllo con bioluminometro:

DATA	U.O.	ORA	LOCALE	SUPERFICIE	ESITO RLU



2) **U.O. / Servizio / Area, Edificio....., Livello/Piano**: Il controllo è stato effettuato nella stanza di degenza / locale / ambulatorio / ecc. n..... Eventuali difformità della pulizia riscontrate a livello visivo, con scala di Bacharach o con bioluminometro sono stati prontamente ripristinati. Complessivamente si esprime un giudizio insufficiente / sufficiente / buono /ottimo del livello della pulizia. Di seguito i risultati del controllo con bioluminometro:

DATA	U.O.	ORA	LOCALE	SUPERFICIE	ESITO RLU

3) **U.O. / Servizio / Area, Edificio....., Livello/Piano**: Il controllo è stato effettuato nella stanza di degenza / locale / ambulatorio / ecc. n..... Eventuali difformità della pulizia riscontrate a livello visivo, con scala di Bacharach o con bioluminometro sono stati prontamente ripristinati. Complessivamente si esprime un giudizio insufficiente / sufficiente / buono /ottimo del livello della pulizia. Di seguito i risultati del controllo con bioluminometro:

DATA	U.O.	ORA	LOCALE	SUPERFICIE	ESITO RLU

4) **U.O. / Servizio / Area, Edificio....., Livello/Piano**: Il controllo è stato effettuato nella stanza di degenza / locale / ambulatorio / ecc. n..... Eventuali difformità della pulizia riscontrate a livello visivo, con scala di Bacharach o con bioluminometro sono stati prontamente ripristinati. Complessivamente si esprime un giudizio insufficiente / sufficiente / buono /ottimo del livello della pulizia. Di seguito i risultati del controllo con bioluminometro:

DATA	U.O.	ORA	LOCALE	SUPERFICIE	ESITO RLU

Letto e approvato, il presente verbale viene firmato dai convenuti.

Cognome e Nome

Firma

.....
.....
.....

.....
.....
.....

