

MODULO PER LA RICHIESTA DI OTTENIMENTO DEI BOLLINI ROSA

Al Comitato Ospedale donna di O.N.Da

Nome struttura ospedaliera

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

Indirizzo:

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

Nome e numero di telefono del Direttore Sanitario/Generale Responsabile della richiesta

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

Visti i criteri definiti dal comitato speciale che sottolineano la presenza nelle strutture ospedaliere di caratteristiche a misura di donna anche per quanto riguarda i servizi igienici dedicati e gli accessori sanitari funzionali alle esigenze della donna e ritenendosi in possesso degli stessi si richiede l'attribuzione di:

1 BOLLINO ROSA

- Reparto di Ostetricia/ Ginecologia: riproduzione, fecondazione, menopausa e osteoporosi (specificare le caratteristiche)

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

- Reparto di Oncologia (specificare per quale patologia si è più specializzati e le caratteristiche): ovaio, utero, mammella, colon, polmone

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

- Reparto di Cardiologia (specificare le caratteristiche)

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

- Reparto di Neurologia (specificare le caratteristiche)

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

- Reparto di Patologie Psiciche (specificare le caratteristiche)

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

- Reparto di Malattie a Trasmissione Sessuale (specificare le caratteristiche)

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

2 BOLLINI ROSA

- Reparto di Ginecologia avanzato (specificare le caratteristiche)

.....
.....

- Reparto Oncologia (specificare per quali patologie si è più specializzati e le caratteristiche): ovaio, utero, mammella, colon, polmone

.....
.....

- Reparto di Cardiologia (specificare le caratteristiche)

.....
.....

- Reparto di Neurologia (specificare le caratteristiche)

.....
.....

- Reparto di Patologie Psichiche (specificare le caratteristiche)

.....
.....

- Reparto di Malattie a Trasmissione Sessuale (specificare le caratteristiche)

.....
.....

+

- pubblicazioni scientifiche su patologie specifiche (specificare quante nell'ultimo anno e su quali patologie)

.....
.....

- presenza di almeno 3 donne nel Comitato Etico (specificare quante donne)

.....
.....

3 BOLLINI ROSA

- Reparto di Ginecologia avanzato (specificare le caratteristiche)

.....
.....

- Reparto Oncologia (specificare per quali patologie si è più specializzati e le caratteristiche): ovaio, utero, mammella, colon, polmone

.....
.....

- Reparto di Cardiologia (specificare le caratteristiche)

.....
.....

- Reparto di Neurologia (specificare le caratteristiche)

.....
.....

- Reparto di Patologie Psiciche (specificare le caratteristiche)

.....
.....

- Reparto di Malattie a Trasmissione Sessuale (specificare le caratteristiche)

.....
.....

+

- pubblicazioni scientifiche su patologie specifiche (specificare quante nell'ultimo anno e su quali patologie)

.....
.....

- presenza di almeno 3 donne nel Comitato Etico (specificare quante)

.....
.....

+

- Donne in posizione apicale (specificare quante e in che ruoli)

.....
.....

- Caratteristiche multietniche (specificare quali): cucina, assistenza linguistica, documentazione in lingua diversa dall'italiano)

.....
.....

- Prevalenza di personale infermieristico femminile (specificare la percentuale)

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

- Caratteristiche architettoniche a misura di donna (specificare quali)

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

NOTE

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

N.B.

Il giudizio del Comitato speciale è insindacabile. Si prega di utilizzare unicamente questo modulo di richiesta rimanendo negli spazi consentiti. L'elenco delle strutture che avranno ottenuto i bollini verrà inserito nel sito di O.N.Da Osservatorio Nazionale sulla salute della Donna e sarà divulgato sulla stampa tramite apposito Comunicato stampa.

Il modulo va spedito al seguente indirizzo e-mail: info@ondaosservatorio.it