**善暖社区“救”在身边项目AED申请评分表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位 |  | | | | |
| 单位性质 |  | 法人代表 |  | 固定电话 |  |
| 单位规模（人） |  | 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 单位通讯地址 |  | | | | |
| 请在对应□上打勾 | 1分 | 2分 | 3分 | 4分 | 5分 |
| 平均日人流量 | 🞎300人 | 🞎300-1000人 | 🞎1000-2000人 | 🞎2000-5000人 | 🞎5000人以上 |
| 安装位置 | 🞎室内高层 | 🞎室内大堂 | 🞎半封闭室外 | 🞎开放室外 | 🞎开放室外，可协助救援 |
| 网络覆盖 | 🞎无网络 | 🞎2G | 🞎2/3G | 🞎2/3/4G | 🞎2/3/4/5G |
| 已有志愿者人数 | 🞎1-10人 | 🞎10-20人 | 🞎20-50人 | 🞎50-100人 | 🞎100人以上 |
| 已有持证人数 | 🞎1-5人 | 🞎10-20人 | 🞎20-40人 | 🞎40-50人 | 🞎50人以上 |
| 申请后定期参加复训频次 | 🞎两年 | 🞎一年 | 🞎半年 | 🞎三个月 | 🞎一个月 |
| 申请后定期为社区提供公益普及培训 | 🞎一年一场 | 🞎半年一场 | 🞎三个月一场 | 🞎一个月一场 | 🞎常态化开展 |
| 是否有监控 | 🞎无 |  |  |  | 🞎有 |
| 是否有人值守 | 🞎无 | 🞎可以巡查 | 🞎偶尔有 | 🞎每日白天或晚上有 | 🞎24小时均有 |
| 专职设备管理员 | 🞎无 |  |  |  | 🞎有 |
| 备注：1、高层为室内2楼以上；2、半封闭室外为设备在室外但需要保安允许进门；3、开放室外为设备可直接拿取；4、持证为持有红十字救护员证或相关急救证书； | | | | | |
| 总评分： | 分 | | | | |
| 记录员签名： |  | | | | |