



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE
(nominato con deliberazione di Giunta Regionale n.1507 del 04/09/2018)

OGGETTO: EMERGENZA COVID-19: PERCORSO DEI PAZIENTI CHE ACCEDONO AL P.O. S.MARCO- GROTTAGLIE.

IL DIRETTORE GENERALE

sulla base della seguente proposta predisposta dal Dirigente apicale della struttura proponente che ne attesta la regolarità della istruttoria ed il rispetto della legalità

Tenuto conto che il Consiglio dei Ministri, nella seduta del 31 gennaio 2020, ha dichiarato lo stato di emergenza sul territorio nazionale relativo al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili, per la durata di mesi sei;

Viste le disposizioni della presidenza del Consiglio dei Ministri e le Circolari del Ministero della Salute in materia di emergenza sanitaria COVID-19 che si intendono tutte richiamate per le parti di competenza ;

Viste le disposizioni regionali, in particolare relative al "Piano Operativo d'Emergenza COVID-19-Regione Puglia" del 2 marzo 2020, al "Piano ospedaliero coronavirus della Regione Puglia" del 16 marzo, aggiornato all'1 aprile (Seconda Fase), alla Circolare "Monitoraggio attivazione ex novo posti letto Ospedali COVID" del 17 marzo e alla Circolare "Emergenza sanitaria COVID-19-Protocolli operativi e flow chart-Aggiornamento" del 21 marzo;

Vista la nota operativa emanata della Regione Puglia prot 3342 del 12/08/2020;

Considerata la situazione epidemiologica attuale e i possibili scenari evolutivi;

Tenuto conto che l'art.4, comma 1 del D.L n. 18 del 17 Marzo 2020 *consente l'attivazione di aree sanitarie anche temporanee sia all'interno che all'esterno di strutture di ricovero per la gestione dell'emergenza Covid-19, anche in deroga ai requisiti autorizzativi e di accreditamento e che i requisiti di accreditamento non si applicano alle strutture di ricovero e cura per la durata dello stato di "emergenza".*

Fermo restando che la ASL di Taranto, fin dalle prime fasi dell'epidemia con casi italiani autoctoni, ha implementato misure di gestione e controllo definendo nuovi percorsi ed incrementando risorse umane, tecnologiche e strumentali in rapporto all'andamento epidemiologico e alle disposizioni ministeriali e regionali, in continuo aggiornamento;

D E L I B E R A

per tutti i motivi esposti in narrativa e che qui s'intendono richiamati per formarne parte integrante e sostanziale:

Che si debba procedere alla rimodulazione degli spazi e percorsi relativi al P.O S.MARCO GROTTAGLIE in funzione della pandemia COVID-19, così come di seguito dettagliato nel percorso: EMERGENZA COVID-19 PERCORSO DEI PAZIENTI CHE ACCEDONO AL P.O. S.MARCO- GROTTAGLIE.

Il numero di registro e la data del presente provvedimento nonché i soggetti firmatari sono indicati nel frontespizio che, pertanto, deve essere stampato o registrato in uno con questo documento.



**AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE**

AOO: **ASL_TA**

REGISTRO: **DELIBERAZIONI**

NUMERO: **2446**

DATA: **25/11/2020**

OGGETTO: **EMERGENZA COVID-19: PERCORSO DEI PAZIENTI CHE ACCEDONO AL P.O. S.MARCO- GROTTAGLIE.**

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Il presente atto è stato firmato digitalmente da Avv.to Stefano Rossi in qualità di Direttore Generale nominato con deliberazione di Giunta Regionale n. 1507 del 04/09/2018

Con il parere favorevole del Dr. Vito Gregorio Colacicco - Direttore Sanitario

Con il parere favorevole del Dott. Andrea Chiari - Direttore Amministrativo

Su proposta della struttura: Rischio Clinico

Estensore: Irene Friuli

Istruttore: Irene Friuli

Dirigente/Dirigente S.S./S.S.D.: MARCELLO CHIRONI

Dirigente Ufficio/Direttore S.C.:

Direttore di Dipartimento:

PROPOSTA:

NUMERO: **DEL-2775-2020**

DATA: **25/11/2020**

SEZIONE ALBERO TRASPARENZA:

CLASSIFICAZIONE:

DOCUMENTI:

Documento

Impronta Hash

MOD DELIBERAZIONE ORIGINALE

FA7F96EAEEDA77CA1058A9BEF22D4B63D0E13AC

F52703EC75FD9173B90966948

EMERGENZA COVID-19: PERCORSO DEI PAZIENTI CHE ACCEDONO AL P.O. S.MARCO- GROTTAGLIE. 9C851DA0AE9474EF62F1EA82EB83DB0ED20D3C16
94EBDEE038940BD63E1C8AF3

L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente, è conservato a cura dell'Ente produttore secondo normativa vigente.

Il contenuto del provvedimento indicato nel presente frontespizio deve essere stampato o registrato in uno con questo documento.



AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
REGISTRO DELIBERAZIONI DEL DIRETTORE GENERALE

AOO: **ASL_TA**

REGISTRO: **DELIBERAZIONI DEL DIRETTORE GENERALE**

NUMERO REGISTRO: **2446**

DATA REGISTRO: **25/11/2020**

NUMERO REPERTORIO: **4009**

OGGETTO: **EMERGENZA COVID-19: PERCORSO DEI PAZIENTI CHE
ACCEDONO AL P.O. S.MARCO- GROTTAGLIE.**



**EMERGENZA COVID-19
PERCORSO DEI PAZIENTI
CHE ACCEDONO AL P.O.
S. MARCO – GROTTAGLIE**







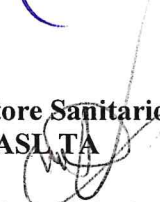
**ADEGUAMENTO PERCORSI
DEL PERSONALE
SANITARIO
DEDICATO**

**S.S.D MEDICINA LEGALE
RISCHIO CLINICO**

**Servizio Prevenzione e
Protezione
S.G.S.L.-S.G.S.A.**

**Revisione del
17-11-2020**

**EMERGENZA COVID-19
PERCORSO DEI PAZIENTI CHE ACCEDONO AL P.O. S. MARCO –
GROTTAGLIE**

Data Redazione	Gruppo di lavoro	Verifica	Approvazione
09/11/2020	Rischio Clinico Dott. Giuseppe Carbotti C.P.S.I. Anna Maria Pagliara SPP  Dott.ssa Cristina Fama Ing. Nicola Candelieri Referente Tecnico Cosimo Stefani Direzione Medica Dott.ssa Annarita Desantis Dirigente delle professioni infermieristiche Dott.ssa Maria Carmela Bruni C.P.S.I. Coordinatore Infermieristico  Raffaele Semeraro C.P.S.I. Ernesta Rispi	Direttore Medico Poc  Dott. ssa Maria Leone Dirigente Resp. U.O. Rischio Clinico Dott. M. Chironi  RSPP  Dott. Guido Cardella	Direttore Generale ASL TA  Avv. S. Rossi Direttore Sanitario ASL TA  Dott. V. G. Colacicco

INDICE

PREMESSA	3
SCENARIO AL 30/11 DEL PPA SAN MARCO GROTTAGLIE.....	3
PERCORSO PAZIENTI COVID – 19 POSITIVI CHE ACCEDONO IN PPA S. MARCO – GROTTAGLIE	3
ACCESSO E PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE COVID – 19	3
INDIVIDUAZIONE ZONA DI VESTIZIONE E SVESTIZIONE PER CIASCUN REPARTO	4
MEDICINA.....	4
LUNGODEGENZA 1 E 2.....	4
GERIATRIA	4
CHIRURGIA.....	4
PERCORSO PAZIENTE DECEDUTO IN REPARTO	4
PERCORSO RADIOLOGICO PAZIENTE COVID +.....	5
PERCORSO PULITO VITTO COVID +	6
PERCORSO SPORCO VITTO COVID +.....	6
PERCORSO BIANCHERIA PULITA COVID +.....	6
PERCORSO BIANCHERIA SPORCA COVID +	6
PERCORSO RIFIUTI.....	6
ITEM DI SANIFICAZIONE DEI PERCORSI.....	6
FORMAZIONE PERSONALE DIPENDENTE.....	8

PREMESSA

Con la nota n. 0185641 del 02.11.2020 la Direzione Strategica Aziendale, su indicazione regionale, disponeva l'attivazione di ulteriori p.l. nella ASL Taranto per emergenza COVID – 19, con conferma della nota prot. N. 184503 del 30/10/2020, in cui si formulava la proposta articolata che prevedeva:

Per lo stabilimento S." Marco di Grottaglie" la disponibilità di 72 posti letto per pazienti Covid positivi.

Il presente percorso riguarda l'accesso di pazienti COVID 19 positivi presi in carico dai reparti del suddetto Stabilimento.

Si richiamano integralmente le disposizioni già formulate relative al divieto di accesso per parenti e personale non autorizzato all'interno dello Stabilimento "S. Marco di Grottaglie," salvo casi espressamente previsti.

PERCORSO PAZIENTI COVID – 19 POSITIVI CHE ACCEDONO ALLO STABILIMENTO S. MARCO – GROTTAGLIE

L'intera struttura è articolata su più livelli che individuano un piano interrato, un piano terra, e due piani superiori.

Nel piano interrato sono dislocati i seguenti servizi: radiologia, laboratorio analisi e servizio cucina.

Al piano terra sono presenti gli ambulatori della Cronicità, il PPI, il servizio di Cardiologia comprendente al suo interno l'ambulatorio riservato allo specialista cardiologo e urologo del Distretto, l'ambulatorio di Ostetricia e Ginecologia, la Direzione Medica, il CSM e Dialisi (accesso esterno), il Servizio di Continuità Assistenziale.

Al primo piano sono presenti le seguenti strutture: reparto di Geriatria, reparto di Medicina Fisica e Riabilitativa, ambulatorio di Day Service chirurgico, ambulatori di Fisiatria, UTR, ambulatori di Riabilitazione per attività esterna, servizio di Endoscopia, ambulatorio di Vulnologia, ambulatorio specialistico distrettuale.

Al secondo piano sono presenti le seguenti strutture: Lungodegenza 1, Lungodegenza 2 e Medicina.

ACCESSO E PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE COVID – 19

Il paziente accertato COVID-19 - presso il P.S. dei Presidi Ospedalieri aziendali che venga trasferito allo stabilimento "S. Marco", previo accordo tra le strutture interessate, utilizza attraverso l'ambulanza dedicata del 118.

Il personale del 118 si reca con l'ambulanza nei pressi dell'ingresso adiacente del PPI e trasporta il paziente direttamente nel reparto di destinazione attraverso il seguente percorso dedicato:

1. Ingresso COVID.
2. Ascensore A dedicato.

Le porte di accesso degli ambulatori, del PPI e della struttura presenti nell'atrio in cui si trova l'ascensore A saranno chiuse fino ad avvenuta sanificazione degli ambienti (fatta eccezione per il trasporto in biocontenimento).

Attraverso l'ascensore A, il paziente giunge nei reparti di degenza COVID Medicina (2° piano), Lungodegenza 1 e 2 (2° piano), Geriatria e Chirurgia (1° piano).

I percorsi sono igienizzati e sanificati ad ogni passaggio di paziente COVID secondo le procedure già in uso. Ciò in quanto i vincoli strutturali (ascensore unico) non consentono la completa separazione dei percorsi, tranne che il trasporto non sia effettuato con barella di biocontenimento.

Il paziente può essere ricoverato nei seguenti reparti attualmente in corso di adeguamenti:

Medicina situata al 2° piano con n. 21 posti letto;
Lungodegenza 1 e 2, situata al 2° piano con n. 24 posti letto;
Geriatria situata al 1° piano con n. 12 posti letto;
Chirurgia situata al 1° piano con n. 9 posti letto.

L'accesso del personale avviene con ascensore dedicato ai reparti di degenza Covid ed è consentito esclusivamente previo l'utilizzo dei DPI previsti in presenza di malati COVID 19, ovvero mascherina FFP2/FFP3, occhiali o visiera, guanti in lattice, tuta monouso impermeabile per rischio biologico, calzari (Classificazione biologica del SARS-CoV-2 – classe 3).

Tutte le stanze di degenza sono munite di telecamere e di estrattori con filtro. Le porte sono dotate nella parte superiore di un pannello in vetro e nella parte inferiore di una griglia, inoltre ogni posto letto è dotato di 3 blocchi prese schuko.

INDIVIDUAZIONE ZONA DI VESTIZIONE E SVESTIZIONE PER CIASCUN REPARTO

MEDICINA

Nel reparto di Medicina la zona di Vestizione è individuata nella ex cucina, mentre quelle di Svestizione e Filtro all'ingresso del reparto sul lato sinistro, dove è presente l'ex bagno utenti. Un varco permette l'uscita dell'operatore sanitario direttamente nell'area ascensore A.

Si allegano planimetrie.

LUNGODEGENZA 1 E 2

Nel reparto di Lungodegenza la zona di Vestizione è individuata attraverso il prolungamento del percorso dalla medicheria con l'apposita zona filtro. La zona di Svestizione è parallela alla zona di vestizione con un percorso separato. Si allegano planimetrie.

GERIATRIA

La zona di Vestizione è individuata nella ex medicheria attraverso un prolungamento del percorso della medicheria, mentre la zona di Svestizione più zona filtro è allocata di fronte al deposito.

Si allegano planimetrie.

CHIRURGIA

La zona di Vestizione è all'interno della ex 1° stanza di degenza, mentre la zona di Svestizione situata nella 1° stanza è separata dalla prima attraverso un muro divisore che indirizza nell'area pulita.

Si allegano planimetrie.

PERCORSO PAZIENTE DECEDUTO IN REPARTO

Per i soggetti deceduti affetti da COVID-19, dopo la constatazione del decesso da parte del Dirigente Medico, dovrà essere eseguita la seguente procedura all'interno della struttura ospedaliera di degenza:

- Il personale sanitario del reparto, nella fascia oraria 7.00 – 19.00 di ciascun giorno avvisa telefonicamente il necroforo dell'avvenuto decesso di un paziente COVID. Il necroforo si reca nel reparto richiedente, portando idoneo body-bag e la barella per il trasporto della salma; inoltre se vi è necessità, ovvero la presenza in turno di un unico OSS, il necroforo deve partecipare alla attività di traslazione, ossia lo spostamento sulla barella, della salma, già chiusa nel body-bag da parte dell'infermiere e dell'OSS di reparto, per il successivo trasporto in obitorio. Nelle ore notturne il servizio è affidato all'OSS reperibile associato all'OSS del reparto.
- L'infermiere esegue l'ECG continuo per almeno 20 minuti, al fine di accertare l'assenza, durante tale periodo di rilevamento, di attività elettrica cardiaca spontanea, l'ECG viene inserito nella cartella clinica.
- Il medico constata l'assenza di attività elettrica cardiaca, e conferma il decesso.
- Il personale sanitario (Infermiere – OSS) provvede se necessario, a prelevare un capello o pelo, provvisto di bulbo da porre in provetta urina non sterile, etichettandola con nome e cognome e inviandola in sala mortuaria per eventuale richiesta di cremazione da parte dei familiari.
- In tale evenienza la provetta viene consegnata al necroforo in busta "NON CONTAMINATA" così come ISTAT e certificazione che attesti l'avvenuto esame ECG per 20 minuti (si ribadisce che ECG deve essere inserito in cartella clinica).

- Il personale di reparto, laddove non è presente il necroforo e l'operatore della Sanità Service della propria struttura, deve chiamare il Vigilante per aprire la Sala Morgue e prelevare il body-bag e la barella in acciaio.
- L'operatore Sanitario (OSS, Infermiere) predispone l'applicazione di una maschera chirurgica alla salma, al fine di ridurre il rischio di contaminazione da liquami eventualmente fuoriuscenti dagli orifizi buccale e nasale durante le manovre di movimentazione/manipolazione della stessa, se necessario si deve provvedere a tamponare naso e/o bocca, inserendo il corpo avvolto nelle lenzuola e sanificato all'interno del body-bag, che verrà sanificato ed allocato sulla barella.
- L'infermiere provvederà ad apporre una etichetta identificativa, (recante i dati anagrafici, i dati del decesso e del reparto di degenza) sul body-bag;
- Il personale del reparto provvede ad avvisare il personale della vigilanza, per bloccare i percorsi dal reparto di appartenenza sino alla sala Morgue, e i sanificatori per igienizzare tutto il percorso.
- La squadra addetta alla Sanificazione, si occupa della completa sanificazione del body-bag e della barella con soluzione disinfettante a base di ipoclorito di sodio a 1/10 o di soluzioni equivalenti. La salma viene trasportata verso la morgue dal necroforo e dall'operatore OSS presente e/o dall'operatore della Sanità Service. Quest'ultimo procede alla sanificazione attestandola successivamente sul report con orario e firma leggibile;
- La Vigilanza rende il percorso fruibile dopo la sanificazione dell'ascensore e del percorso.
- Il medico del reparto, redige la scheda di morte ISTAT, in ogni sua parte, indicando l'eventuale presenza di dispositivi impiantabili (Pace Maker), avendo cura di trarre copia fotostatica da allegare ai documenti ufficiali di degenza;
- Il medico del reparto provvede a compilare la documentazione sanitaria di degenza (cartella clinica, SDO) con l'annotazione di ora e data di morte, nonché l'indicazione della causa di morte; .
- Il necroforo consegna alla Direzione Sanitaria del Presidio la busta chiusa con la documentazione del paziente per il successivo invio telematico presso U.O. di Medicina legale, in modo che il medico necroscopo provveda a redigere il certificato necroscopico e ad autorizzare l'uscita della salma.
- La squadra di sanificazione provvede a sanificare la stanza di degenza.

PERCORSO RADIOLOGICO PAZIENTE COVID +

Il paziente munito di DPI insieme all'operatore sanitario che lo accompagna giunge dal reparto, direttamente nella sala di attesa della Radiologia collegata attraverso una porta alla sala TAC, attraverso ascensore A dedicato. Qui il paziente viene accolto per l'esecuzione dell'esame dal personale preposto che si è adeguatamente vestito nell'ingresso posteriore della Radiologia. Il paziente dopo l'esecuzione dell'esame ritorna in reparto e in maniera consequenziale avverrà la sanificazione dell'intero ambiente. A questo punto il personale addetto alla Radiologia si svestirà presso il gabbiotto situato nella sala d'attesa dove vi è una apertura di collegamento vicino alla postazione del pc all'ingresso.

Il personale sanitario di ciascun reparto deve concordare e programmare tutti gli esami radiologici con l'ambulatorio di Radiologia, il servizio di Vigilanza e gli addetti alla sanificazione.

Prima che il paziente COVID esca dall'area di degenza rossa occorre effettuare item:

- Il personale sanitario di reparto avvisa la vigilanza (tel. 3572) deputata alla chiusura di tutti i percorsi di accesso alla Radiologia ed alla struttura da cui parte il paziente;
- il vigilante, accertatosi che i percorsi siano stati bloccati, dà il via al trasporto telefonando al reparto di degenza e alla radiologia;
- l'operatore sanitario del reparto di degenza trasporta il paziente con l'ascensore A al piano inferiore;
- l'operatore giunto al piano della radiologia blocca l'utilizzo dell'ascensore apponendo un cerotto sulla fotocellula;
- il personale preposto della Radiologia che si è adeguatamente vestito nell'ingresso posteriore della Radiologia accoglie il paziente per l'esecuzione dell'esame;
- terminato l'esame il paziente viene riportato attraverso l'ascensore A al proprio reparto dall'operatore sanitario del reparto di degenza che blocca nuovamente l'ascensore al piano;
- l'Operatore Sanità Service deputato alla sanificazione provvede ad igienizzare l'ascensore e tutto il percorso con ipoclorito di sodio vaporizzato sulle pareti, sulle tastiere interne ed esterne, entrando nella sala di effettuazione TAC. Procede alla sanificazione con l'Apparecchio POLIDISIN AIR.
- Laddove l'apparecchio POLIDISIN AIR fosse disponibile si potrà procedere prima alla sanificazione aria – ambiente e successivamente al completamento con attività di igienizzazione come indicato precedentemente;
- Al termine della sanificazione della radiologia avvisa la portineria per aprire il percorso sotterraneo bloccato;

- Il personale addetto alla Radiologia si svestirà presso il gabbiotto situato nella sala d'attesa dove vi è apertura di collegamento vicino alla postazione del pc all'ingresso;

Dopo le 19,30 l'attività di sanificazione sarà svolta dall'operatore Sanita Service interdivisionale.

PERCORSO PULITO VITTO COVID +

L'orario di consegna della colazione è alle **ore 8.30**, del pranzo alle ore **12.30** e della cena alle ore **17.30**.

Il personale del servizio mensa consegna al personale OSS il vitto all'ingresso del reparto nella zona pulita, il cui transito avviene attraverso l'ascensore A che dal piano seminterrato arriva al 2° piano. Il vitto è distribuito in contenitori monouso.

PERCORSO SPORCO VITTO COVID +

L'OSS raccoglie gli avanzi del vitto in buste cestinandoli nei ROT e stoccandoli nell'apposita zona di svestizione individuata all'interno del reparto. I ROT chiusi, sigillati ed adeguatamente etichettati, vengono sanificati con ipoclorito di sodio e sostano nella zona svestizione in attesa di essere movimentati fino al Deposito Temporaneo dei rifiuti. Segue l'igienizzazione del percorso.

PERCORSO BIANCHERIA PULITA COVID +

La consegna della biancheria pulita avviene nella stessa fascia oraria della distribuzione della colazione.

Il personale della ditta Lav.it, provvede alla consegna della biancheria pulita dal lavanolo, situato in prossimità della farmacia, mediante appositi carrelli, raggiungendo i reparti attraverso l'ascensore A. La consegna al personale di reparto avviene all'ingresso del reparto nella zona pulita.

PERCORSO BIANCHERIA SPORCA COVID +

Il ritiro della biancheria sporca avviene quotidianamente dalle **ore 9:00/9:30**

Tutti gli effetti lettereci devono essere raccolti in una prima busta biodegradabile idrosolubile che deve essere riposta nella busta nera. Gli indumenti seguiranno la stessa procedura. Si procederà ad apporre e ad etichettare e contrassegnare i sacchi neri con la provenienza del reparto e i dati identificativi del paziente. Gli indumenti del paziente riposti nel sacchetto idrosolubile e successivamente nel sacchetto nero verranno consegnati ai parenti durante la sosta negli orari e spazi autorizzati. Stessa procedura in caso di decesso. Lo stoccaggio della biancheria sporca deve avvenire presso la zona svestizione. Dopo il trasporto mediante ascensore si provvede alla sanificazione del percorso.

PERCORSO RIFIUTI

L'orario di ritiro **ROT** avviene nel turno antimeridiano alle **ore 6.30** e nel turno pomeridiano alle ore **14.30**.

L'OSS raccoglie i rifiuti e li deposita nella zona individuata all'interno del reparto. I ROT chiusi, sigillati ed adeguatamente etichettati, vengono sanificati con ipoclorito di sodio e sostano nella zona svestizione in attesa di essere movimentati fino al Deposito Temporaneo dei rifiuti. Segue l'igienizzazione del percorso.

ITEM DI SANIFICAZIONE DEI PERCORSI

Per sanificazione si intende il complesso di procedimenti e di operazioni di pulizia e/o disinfezione e mantenimento della buona qualità dell'aria, regolamentati dal D.L. 31.01.2007 n.7 e D.M. 07.07.1997 n.274 e dalle Direttive Ministeriali del 14.03.2020.

Si riporta la seguente tabella da compilare obbligatoriamente in ogni sua parte dopo ogni operazione di sanificazione:

PULIZIA E SANIFICAZIONE

AREA/ZONA/REPARTO INTERESSATO AL SERVIZIO DI PULIZIE	
OGGETTO DEL SERVIZIO DI PULIZIE (ascensore dedicato, stanza di degenza, letti di degenza, suppellettili, pareti, arredi, sanitari, wc, ecc...)	
<i>Con la compilazione del presente modulo si dichiara che il servizio di pulizia e sanificazione è stato correttamente eseguito con prodotti idonei alla pulizia, disinfezione e sanificazione, secondo le direttive Ministeriali del 14.03.2020</i>	

Data	Ora	Nome e Cognome	Firma

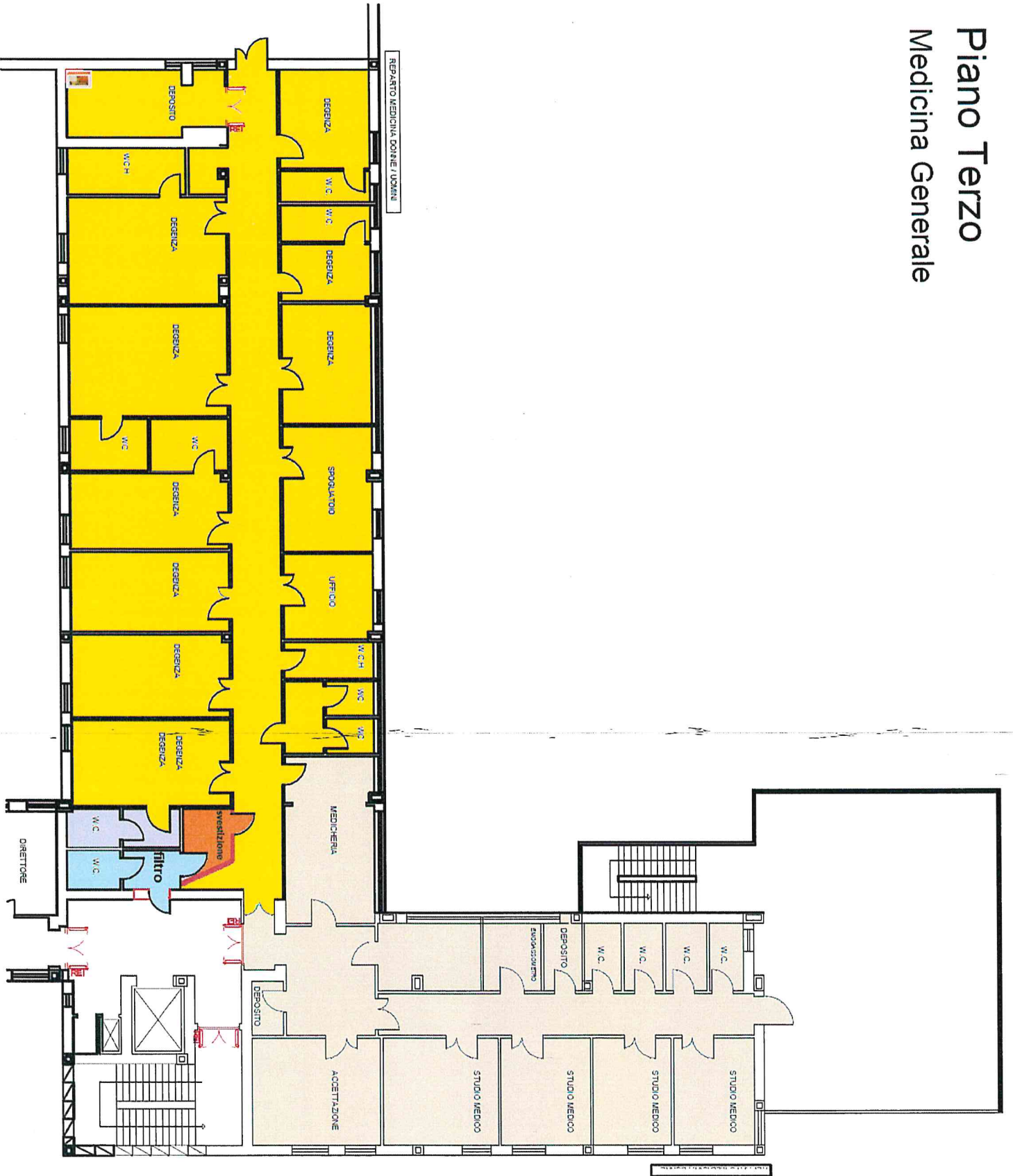
1. Il reparto allerta la Vigilanza al numero tel. 3572
2. Apposizione di segnaletica rischio COVID-19 e interdizione dei percorsi e dell'ascensore da parte del Vigilante
3. Il reparto allerta la Squadra di sanificazione al numero tel.3664
4. Processo di sanificazione con prodotti a base di Ipoclorito.

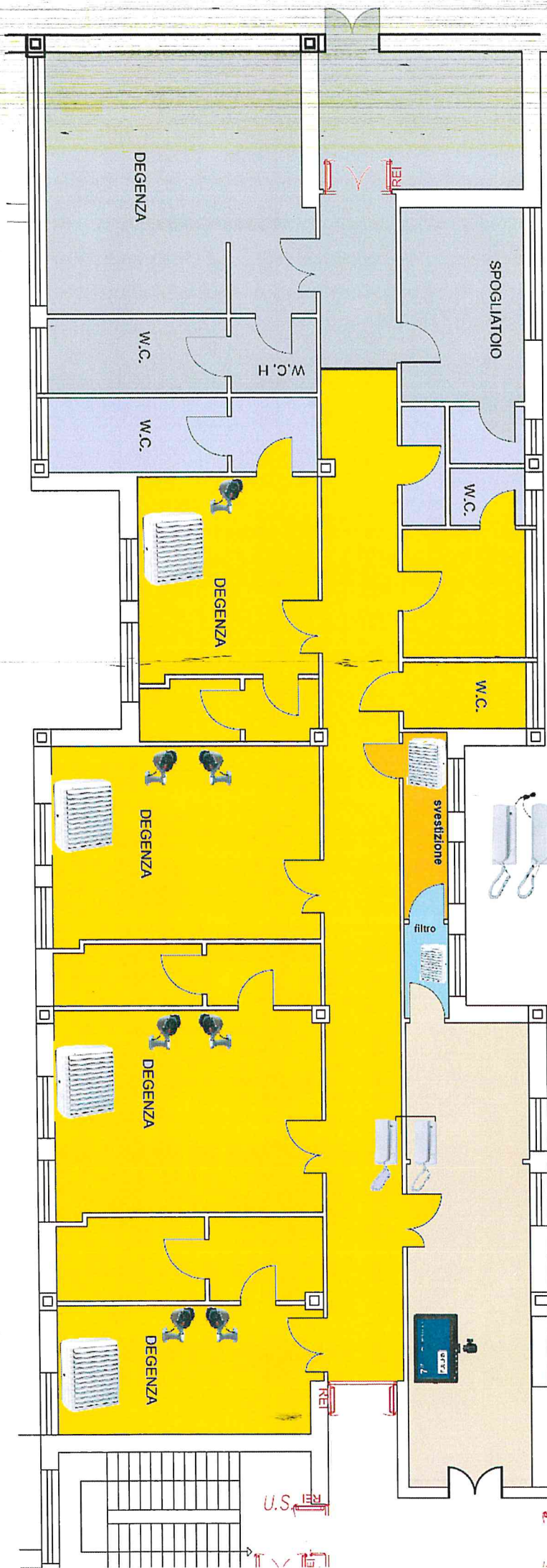
FORMAZIONE PERSONALE DIPENDENTE







Il personale dipendente, in accordo alle disposizioni aziendale in materia di informazione e formazione del personale, ha seguito, coadiuvato dal Dirigente infermieristico, corsi aziendali pubblicati sul sito dell'ASL TA sulla prevenzione e controllo delle infezioni, con particolare attenzione alle precauzioni standard, alle procedure di vestizione e svestizione e di sanificazione.

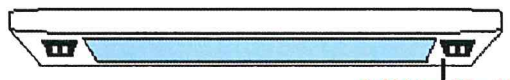
Piano Terzo

Medicina Generale



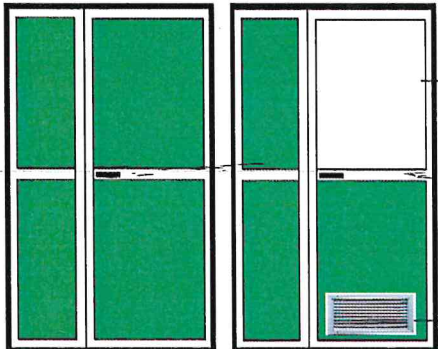


-  area cantiere per la l'installazione di un nuovo ascensore
-  reparto
-  svestizione
-  filtro
-  area pulita
-  estrattori (ditta italiappalti)



 prese schuko (ditta italiappalti) per testa letto

realizzazione di nodo equipotenziale per ogni stanza di degenza (ditta italiappalti)



— vetro trasparente

(ditta italiappalti)

— griglia



impianto interfono zona sporco zona pulito (ditta italiappalti)

rete lan per impianto di video sorveglianza (fonia-dati Fastweb)



monitor sorveglianza (Societa' VIS)



telecamere sorveglianza (Societa' VIS)

adeguamento impianto ossigeno e vuoto + prdisposizione quadro di reparto aria medica (ditta Item)

lungodegeza 1 piano secondo

area cantiere per la installazione di un nuovo ascensore

reparto

svestizione

filtro

area pulita

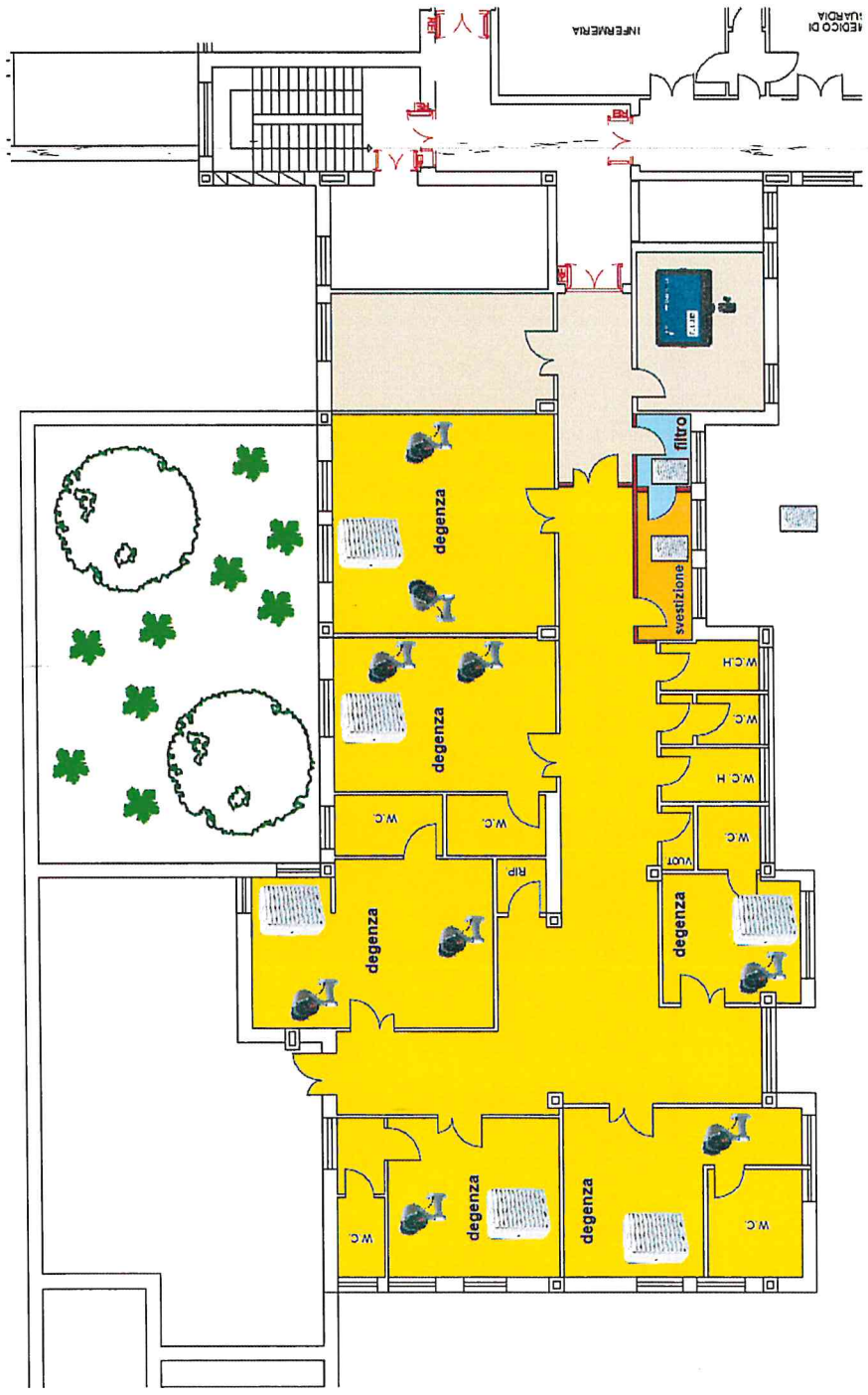
estrattori

telecamere sorveglianza

monitor sorveglianza

vetro trasparente

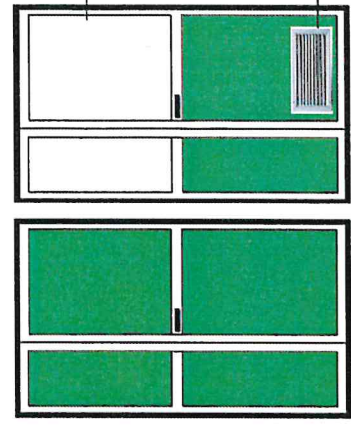
griglia



prese schuko per testa letto

realizzazione di nodo equipotenziale per ogni stanza di degenza

lungodegenza 2 piano secondo



Geriatria 1° piano



- reparto
- svestizione
- filtro
- area pulita

AREA CALMA

Chirurgia 1° piano

