

Allegato 1: "Check list controllo preventivo Unità Mobile Vaccinazioni"

SERVIZIO

Data: Luogo:

COMPOSIZIONE SQUADRA

- Medico
- Assistente Sanitario / infermiere
- Tecnico della Prevenzione
- Referente per il servizio

ATTIVITA' PREVENTIVE

- Verifica preventiva area di sosta e relative dotazioni
- Delimitazione aree prima dell'arrivo del mezzo (relativi permessi di occupazione suolo pubblico)
- Attivazione personale per lo spostamento del mezzo pre e post vaccinazione (Centrale Maxiemergenze): tel. **0573306611** coordinamentomaxiemergenze@usl3.toscana.it
- Attivazione ambulanza
- Attivazione vettore SVS per trasporto vaccini (se fine servizio oltre ore 20.00): tel. **0586888888**
- Profilazione personale

SPECIFICHE AREA DI SOSTA

- Presa punto di alimentazione corrente
- Presenza segnale trasmissione dati
- Verifica area ingombro Unità mobile: circa 8 mt x 3 mt
- Verifica area ingombro Gazebo esterno vaccinazione o attesa : circa 4 mt x 4 mt
- Verifica area ingombro Gazebo esterno post vaccinazione : circa 4 mt x 4 mt
- Verifica area ingombro sosta ambulanza: circa 8 mt x 3 mt

DOTAZIONI CAMPER E AREE

- Computer portatile (solo per camper regionale)
- Lettore smart card (solo per camper regionale)
- Lettore codice a barre (solo per camper regionale)
- Router wi-fi (solo per camper regionale)
- Gazebo per attesa post vaccino
- Gazebo per compilazione moduli
- N.10 sedie per attesa
- N.1 colonnina a nastro retrattile segna-percorso o transenna per delimitazione percorsi accessi
- N.10 penne
- N.3 tavolini (1 per anamnesi, 1 per registrazione, 1 per compilazione consensi informati)
- N.3 lampade alogene con piantana o similare per gazebi esterni e relative prolunghe, (in caso di servizio serale)
- N.2 prolunghe di alimentazione elettrica del camper
- N.3 scatole di cartone per archivio documenti cartacei compilati

- N.2 rotoli di scotch
- N.1 blocchetto cartaceo numerico per prenotazione turni di vaccinazione
- Cartellonistica centro vaccinale mobile
- N.1 poltrona per vaccinazione (solo per camper aziendale)
- N.1 carrello mobile per materiale sanitario di consumo
- N.1 zaino completo emergenze
- N.1 bombola ossigeno
- N.1 cassetta medica completa

DOTAZIONE MATERIALE DI CONSUMO SANITARIO

- N.12 vaccini/ora Pfizer/Moderna
- Guanti
- Siringhe
- Camici
- Mascherine
- Cerotti
- Gel antisettico
- Amuchina
- Disinfettante
- N.80 Consensi informati
- N.80 Schede anamnestiche
- N.80 modelli A5 per inserimento lotto vaccini, operatore vaccinatore ecc...
- N.2 contenitori agobox (se non presente sul mezzo) CER 180103
- N.2 contenitori monouso per rifiuti in cartone (se non presente sul mezzo) CER 180103
- N.3 flaconi disinfettanti mani