

ALLEGATO 1:

Modalità operative

Il PS avvisa la Direzione Sanitaria sull'arrivo di eventuale caso sospetto o probabile (con tampone positivo eseguito a domicilio); la Direzione chiama il Gestore (Control Room) e il Servizio di Vigilanza per comunicare l'arrivo del caso, per mezzo della portineria che così verrà allertata.

Tipo A

L'ambulanza del 118 porta il paziente dal lato A del presidio ospedaliero. L'ambulanza dovrà attendere indicazioni da parte della DSPO prima di accompagnare il paziente in malattie infettive. Il Gestore (Provider Servizio Manutenzione) disattiva le porte allarmate dal lato A del P.O. e il personale del Servizio Vigilanza delimita il percorso con opportuna segnaletica al Piano Terra, dalla porta di ingresso all'ascensore L3 e al Piano Secondo dall'ascensore L3 al reparto di malattie infettive. L'ascensore L3 è preventivamente fermo al Piano Terra e il personale del Servizio Vigilanza si posiziona al Piano Terra e al Secondo Piano in modo da inibire l'utilizzo improprio dell'ascensore L3 e l'arrivo di eventuali utenti. Il personale del Servizio di Vigilanza blocca l'utilizzo dell'ascensore L4 per il periodo di trasporto del paziente.

Al piano secondo, la DSPO e il personale delle guardie giurate si occuperanno di svuotare la sala di attesa davanti al sesto settore chirurgico, dall'arrivo del paziente in malattie infettive fino all'ingresso effettivo in reparto (gli utenti vengono invitati a passare nel corridoio parallelo, sotto sorveglianza infermieristica). Una volta che il paziente è entrato in malattie infettive (il paziente entra dal percorso dedicato ai parenti che verrà aperto dal personale interno alle malattie infettive), gli utenti possono essere reindirizzati in sala di aspetto, davanti al settore sesto della chirurgia.

Si ricorda che gli utenti dei settori chirurgici del secondo piano devono rimanere nei reparti durante l'operazione di arrivo del caso (avviso della DSPO o personale incaricato-vigilantes).

Il Gestore (Provider Servizio Pulizie), al termine delle operazioni di ricovero del degente, provvede a sanificare, come da procedura condivisa con la Direzione Sanitaria, le aree attraversate dal paziente e, in particolare, l'ascensore L3 messo Fuori Servizio al Piano Seminterrato.

Tipo B

L'ambulanza del 118 con il caso arriva dal lato B del presidio ospedaliero. L'ambulanza dovrà attendere indicazioni da parte della DSPO prima di accompagnare il paziente in terapia intensiva.

Il Gestore (Provider Servizio Manutenzione) disattiva le porte allarmate e il personale del Servizio Vigilanza delimita il percorso con opportuna segnaletica al Piano Terra dalla porta di ingresso all'ascensore L19 e al Piano Secondo dall'ascensore L19 al reparto Terapia Intensiva. L'ascensore L19 è preventivamente fermo al Piano Terra e il personale del Servizio Vigilanza si posiziona al Piano Terra e al Secondo Piano in modo da inibire l'utilizzo improprio dell'ascensore L19. Il personale del Servizio di Vigilanza blocca l'utilizzo degli ascensori L13 e L14 per il periodo di trasporto del paziente. Eventuali utenti presenti nei pressi delle porte di ingresso o nei corridoi in utilizzo vanno fatti allontanare.

Il Gestore (Provider Servizio Manutenzione) predispone le migliori condizioni di pressione della stanza denominata ISOLATO presso il reparto Terapia Intensiva.

Il Gestore (Provider Servizio Pulizie), al termine delle operazioni di ricovero del degente, provvede a sanificare, come da procedura condivisa con la Direzione Sanitaria, le aree attraversate dal paziente positivo al Coronavirus 2019-nCoV e, in particolare, l'ascensore L19 messo Fuori Servizio al Piano Seminterrato.

Frequenza

La presente procedura deve essere applicata **H24**.

INGRESSO IN PS:

in caso di ingresso del caso sospetto/probabile attraverso ambulanza direttamente in PS, l'accesso può avvenire dalla camera calda (foto1) oppure dal percorso barellati del PS (foto 2)

Foto 1:



Foto 2:



Mascherina chirurgica da fare indossare al paziente:



Mascherina FFP2 e FFP3 per gli operatori:

