

U.O. CLINICA REUMATOLOGICA U12 U12H	OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO	PEIU12_0002		
	PEI U12H U64 A H64A	Rev. 6	Data 28/11/2022	Pag 1 di 7

Padiglione		Piano
18		PRIMO
Dipartimento	U.O./SERVIZIO - CdC	
Medicina Specialistica	Clinica reumatologica U12H 1 Piano levante	
DIPNS	Centro Retina Medica U64A1 H64A1 1 Piano ponente	
DIPNS	Segreteria Direttore Dott.Rossi H64 1Piano ponente	
Personale	Cognome/Nome	Telefono
Direttore/Responsabile	Professore Maurizio Cutolo Dottore Tommaso Rossi Professore Carlo Enrico Traverso	01035375658 010555.2443 010353.8460
Preposto Sicurezza	Dottore Alberto Sulli Dott.ssa Silvia Grosso Dott.ssa Raffaella Rosa	01035338710 010555.4171 010353.38302
Coordinatore	CPSE De Virgiliis Silvia Dott.ssa Marina Daccà	010555.5178 010555.5255
Addetti Antincendio (di compartimento)	U.O Clinica Reumatologica Brandano Natascia Colla Diana Dal Ben Silvia Marchese Barbara U.U.O.O.Oculistica/Cl.Oculistica Dr.F.Molfino·Dr.ssa A.Pandolfo	010555.5178 010555.5178 010555.5178 010555.5178 010.555.4173

1. INDICAZIONI GENERALI

Locali lev. U.O.Cl Reumatologica	N°	Locali Pon.U.O Oculistica Osp+Univ	N°
Accettazione	1	Accettazione	1
Camere Poltrone day hospital	3	Sala d'attesa	1
Servizi igienici (esterni alle camere)	14	Segreteria	1
Ambulatorio	6	Studio/Ufficio Direttore	1
Sala d'attesa	3	Servizi igienici personale	1
Spogliatoio/Spazio filtro	6		
Magazzino /deposito	1		
Locale deposito materiale sporco	1		
Tisaneria/Zona ristoro	1		
Locale tecnico (chiuso a chiave SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>)	1	Locali lev.U.O. Oculistica Osp+Univ	
		Sala medici Ospedalieri	1
		Magazzino/Spogliatoio	1
		Sala d'attesa	2

Reparti contigui	Piano	Attività		Tipologia di U.O. ¹	Telefono
		H 24	Altro		
Oculistica Ospedaliera Clinica Oculistica	Terra	<input type="checkbox"/>	x	Ambulatori	010.555.4173 010.353.8454

Redatto U.O.	Controllato RAQ di U.O.	Approvato Direzione U.O.
-----------------	----------------------------	-----------------------------

Portineria	Terra	<input type="checkbox"/>	x	Portineria	010.555.4194
Clinica Oculistica	secondo	<input type="checkbox"/>	x	Sale Operatorie	010.555.2772
Oculistica Ospedaliera	secondo	<input type="checkbox"/>	x	Sale operatorie	010.555.2552

¹ Degenza/Ambulatori/DH/Uffici/Laboratori, ecc.

Affluenza massima	Matt	Ferial	Festiv	Pom	Ferial	Festiv	Nott	Ferial	Festiv
Pazienti	N°	30		N°	50		N°		
Personale	N°	15		N°	15		N°		
Parenti e visitatori	N°	18		N°	30		N°		

Massimo affollamento: 70

PRESENZA SOSTANZE PERICOLOSE

Descrizione	Si	No	Ubicazione
Sostanze radiogene	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Liquidi infiammabili	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DH
Sostanze comburenti	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Accettazione DH bombola n.1 litri 5

PRESENZA DI BOMBOLE E GAS COMPRESSI

Tipo di gas	Tipo di distribuzione	N° bombole	Ubicazione bombole	Ubicazione valvole di intercettazione gas
Ossigeno	Bombole x A parete x	N.1 5 litri	Accettazione Dh su carrello In due stanze dh	Nel corridoio
Aria	Bombole <input type="checkbox"/> A parete <input type="checkbox"/>			
N ₂ – CO ₂	Bombole <input type="checkbox"/> A parete <input type="checkbox"/>			
Altri gas	Bombole <input type="checkbox"/> A parete <input type="checkbox"/>			

CRITICITA'

Criticità U.O.	Descrizione sintetica del rischio U.O Oculistica Univ +Osp
INCENDIO	Sovraffollamento, in particolare di soggetti NON/IPO vedenti
BIOLOGICO	Sovraffollamento
STRESS LAVORO CORRELATO	Causa continuo rapporto con alto numero di utenti ed accompagnatori
CRITICITA'	Carenza di spazi adeguati al numero di accessi

CRITICITA'

Criticità U.O.	Descrizione sintetica del rischio U.O Cl. Reumatologica
INCENDIO	Sovraffollamento
BIOLOGICO	Sovraffollamento

DOTAZIONI PER L'EMERGENZA

Dotazioni antincendio Levante Cl. Reumatologica		Dotazioni antincendio Ponente Cl. Oculistica	
Idranti	N° 1	Pulsante per allarme antincendio	N°1
Estintori (polvere)	N°	Estintori (Co2)	N°1
Estintori (CO ₂)	N° 4		
Armadio per liquidi infiammabili Ubicazione Stanza DH	Si x No <input type="checkbox"/>		
Armadio Dispositivi di Sicurezza	Si x No	Armadio Dispositivi di sicurezza Inv. n.1074601 sito Dh Clin. Reumatologica - condiviso con Cl. Oculistica	
Pulsante per allarme antincendio	N° 3		

LOCALIZZAZIONE CHIAVI ED ELENCO PAZIENTI

	Localizzazione	
Chiavi accesso reparto	<input checked="" type="checkbox"/> Ispettorato aziendale <input type="checkbox"/> Reparto adiacente <input type="checkbox"/> Altro...Portineria P.T.....	
Elenco pazienti	In accettazione	
Chiavi ascensore	Non presenti	
Punto di raccolta evacuazione orizzontale (persone con difficoltà motorie)	Atrio vano scale del piano	
Punto di raccolta esterno edificio		Atrio esterno clinica oculistica

2. INDICAZIONI SPECIFICHE

2.1 COORDINAMENTO INTERNO ALLA U.O. PER L'EMERGENZA (in ordine)

- Responsabile di U.O. o suo sostituto
 - Coordinatore e/o preposto di U.O.
 - Personale con maggior esperienza lavorativa nella U.O.
- In caso di emergenza incendio: Addetto di Compartimento Antincendio di U.O.

2.2 ORGANIZZAZIONE INTERNA IN CASO DI EMERGENZA

(Inserire eventuali azioni aggiuntive specifiche per la UO)

CHI ALLERTA	AZIONI
L'operatore che viene a conoscenza dell'emergenza deve avvisare immediatamente il coordinatore interno o suo sostituto, in caso di loro assenza provvede a:	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Valutare il tipo di emergenza. ▪ Avvisare immediatamente il servizio di Ispettorato Aziendale al numero 7999 o 0105557999 indicando: <ul style="list-style-type: none"> - <i>Nome e cognome;</i> - <i>Ubicazione dell'evento;</i> - <i>Tipo e dimensione dell'evento;</i> - <i>Il coinvolgimento di altre persone.</i> ▪ Intervenire solo se ritiene di essere in grado di poter eseguire azioni senza pericolo per sé o per gli altri. <ul style="list-style-type: none"> ▪ Informare il Direttore della U.O. o suo sostituto (se non sono presenti). ▪ Gestire le successive comunicazioni con il Coordinamento delle Emergenze (Ispettorato, Squadra Guardia fuochi, Direttore Sanitario o Sostituto...)
CHI INFORMA	AZIONI
Un operatore deve:	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Avvisare tutti i pazienti dell'emergenza ▪ Avvisare i reparti vicini. ▪ Reperire l'elenco dei pazienti ▪ Aspettare la squadra guardia fuochi e fornire tutte le informazioni richieste.
CHI OPERA	AZIONI
L'operatore/gli operatori deve/devono:	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Non perdere tempo a recuperare oggetti personali. ▪ Allontanare i degenti dalle aree più vicine all'evento. ▪ Prestare un veloce primo soccorso alle persone in difficoltà.

2.3 ORGANIZZAZIONE INTERNA IN CASO DI EVACUAZIONE (Compiti degli operatori presenti)

CHI OPERA	AZIONI
L'operatore/gli operatori deve/devono:	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Seguire le direttive del "Coordinatore delle Emergenze" (Direttore Sanitario o suo Sostituto) e iniziare le procedure di evacuazione. ▪ Coordinare il trasferimento dei pazienti. ▪ Procedere all'evacuazione dei pazienti non deambulanti. ▪ Portare con sé l'elenco dei pazienti. ▪ Verificare la presenza di tutti i pazienti/operatori nel punto di raccolta. ▪ Registrare il luogo di trasferimento dei pazienti.

3. EMERGENZE DELLA U.O.

3.1 **EMERGENZA INCENDIO** (da integrare alle indicazioni N° 2.2 e se necessario N° 2.3)

AZIONI DA METTERE IN ATTO
▪ Azionare i pulsanti di allarme antincendio.
▪ Non utilizzare acqua su impianti elettrici o apparecchiature sotto tensione.
▪ Tentare di spegnere l'incendio di piccole dimensioni, ma solo se si è preparati a farlo.
▪ Se l'incendio non è affrontabile, evacuare immediatamente dal locale tutti i presenti (iniziare da quello più vicino alle fiamme).
▪ In attesa di soccorsi, se possibile, interrompere l'alimentazione elettrica, chiudere le valvole di intercettazione dei gas medicali se accessibili e solo se non indispensabili, allontanare eventuali bombole di O ₂ e mettere in sicurezza eventuali sorgenti di radiazioni ionizzanti.
▪ CHIUDERE LE PORTE TAGLIAFUOCO.
▪ Se i fumi hanno già riempito i locali, camminare accucciati con un fazzoletto inumidito davanti alla bocca.
▪ Verificare che tutti siano usciti dai locali facendo l'appello nel punto di raccolta.
▪ NON USARE GLI ASCENSORI. SU INDICAZIONE utilizzare solo gli ascensori ANTINCENDIO.

3.2 **EMERGENZA ALLAGAMENTO** (da integrare alle indicazioni N° 2.2)

AZIONI DA METTERE IN ATTO
▪ Se possibile Interrompere l'alimentazione elettrica o spegnere le apparecchiature elettriche in uso (le prolunghe e le prese multiple, collocate a pavimento, non devono bagnarsi se alimentate).
▪ NON toccare apparecchiature elettriche, anche apparentemente spente, prima di aver disinserito l'energia elettrica.
▪ NON toccare apparecchi alimentati da gruppi di continuità.
▪ NON avvicinarsi ad apparecchiature in tensione se già raggiunte dall'acqua.
▪ Se necessario coprire col telo in polietilene la strumentazione.

3.3 **EMERGENZA TERREMOTO/CEDIMENTI STRUTTURALI** (da integrare alle indicazioni N° 2.2)

AZIONI DA METTERE IN ATTO
▪ In caso di terremoto, cercare riparo all'interno di un vano porta o in adiacenza ad un muro portante o sotto una trave, altrimenti sotto tavoli, scrivanie ecc..
▪ Se l'edificio ha riportato danni o crolli, uscire solo alla fine delle scosse e con cautela, raggiungere lo spazio aperto e verificare che tutti siano usciti dai locali facendo l'appello nel punto di raccolta.
▪ In caso di cedimenti strutturali, disporre l'allontanamento degli utenti dai luoghi interessati e limitrofi.
▪ In caso di terremoto, le scale potrebbero NON essere sicure.
▪ NON ritornare nei luoghi interessati dall'evento.
▪ NON usare gli ascensori.

PER ALTRI TIPI DI EMERGENZA: vedi Piano di Emergenza Evacuazione generale

4. CONTROLLO, APPROVAZIONE E REVISIONE

Le modalità di gestione del documento “Piano di Emergenza/Evacuazione Interno della UO (PEI)” su ISOLABWEB segue i percorsi indicati:

- **Nuovo documento**

	Chi fa	Che cosa
1	UO che redige il PEI ³	La UO si collega ad ISOLABWEB ed esegue le istruzioni del <i>Manuale operativo (IOAZHQA_0001 Applicativo ISOLABWEB)</i> in merito alla modalità di inserimento di un nuovo documento
2	UO che redige il PEI	La UO apre “Gestione documenti/Nuovo”, e nomina il nuovo documento con il titolo “ Piano di Emergenza/Evacuazione della UO ”, indicando come Tipo “PEI” e come Cartella di Pubblicazione “Documenti di Sicurezza” .
3	UO che redige il PEI	Successivamente alla conferma, la UO scarica il documento e compila le parti pre-impostate, quindi salva il documento
4	UO che redige il PEI	La UO invia il documento salvato alla UO Servizio Prevenzione e Protezione (UOSPP) per la verifica del contenuto, all’indirizzo e-mail: <i>servizio.prevenzione@hsanmartino.it</i>
5	UO Servizio Prevenzione e Protezione (UOSPP)	Dopo la verifica, la UOSPP invia il documento alla Direzione Sanitaria per l’approvazione. e per conoscenza alla UO di provenienza. In assenza di riscontri ulteriori da parte della Direzione Sanitaria, entro 10 giorni consecutivi dall’invio, il Piano di Emergenza interno della U.O. è considerato “approvato” e pubblicabile.
6	Direzione Sanitaria	La Direzione Sanitaria entro 10 giorni approva il documento e lo invia alla UOSPP.
7	UO Servizio Prevenzione e Protezione (UOSPP)	La UOSPP invia il documento alla UO.
8	UO che redige il PEI	La UO carica il documento su ISOLABWEB seguendo le indicazioni del <i>Manuale operativo IOAZHQA_0001 Applicativo ISOLABWEB)</i> ed effettua tutti i passaggi autorizzativi sino ad approvato. La UO abroga il precedente documento pubblicato come istruzione operativa.
9	UO Gestione Rischio Clinici, Qualità, Accredito e URP (HQA)	La UO HQA pubblica il documento.

³Direttore/RAQ/Preposto/Coordinatore

- **Revisione documento:**

	Chi fa	Che cosa
1	UO che redige il PEI	Il PEI è già presente in ISOLABWEB. Per le revisioni successive su ISOLABWEB: la UO apre “Gestione documenti/Cerca”, individua il documento, apre il documento, clicca il pulsante “nuova rev”, fa “scarica doc”, salva il documento sul desktop, effettua la revisione, salva e invia a UOSPP via mail.
2	Segue dal punto 4 al 9 di Nuovo documento	