

U.O. CLINICA PSICHIATRICA U29 U29D1	IRCCS AOU San Martino – IST ISTRUZIONE OPERATIVA		IOU29_0006		
	PIANO DI EMERGENZA/EVACUAZIONE INTERNO DELLA U.O. P T _ U29 D1		Rev. 0	Data 18/05/2015	Pag 1 di 4

PIANO DI EMERGENZA/EVACUAZIONE INTERNO DELLA U.O.

Aggiornamento del 18/05/2015

U.O. CLINICA PSICHIATRICA Reparto uomini U29D1

Dipartimento Neuroscienze e organi di senso

Padiglione 32 A piano terra

1. INDICAZIONI GENERALI

Locali U.O.	Piano	Recapiti telefonici	Recapito telefonico Direttore/Responsabili	Addetti Antincendio
Sala coordinatore	terra	2234	Prof. M.Amore 777666 CPSEI E.Bosio 2234	CPSI: Bianchi Giovanni Biggio Guido Burgio Cinzia Coloretti Alberto Franconieri Carmelo Nanni Guido
Sala medici	terra	2978		
Cucina	terra			
Soggiorno	terra			
Materasseria	terra			
Servizi igienici	terra			
Stanza colloqui	terra			
Infermeria	terra	2045		
Stanze degenza	terra			
Reparto vicino	primo terra	2978 777668	Psichiatria donne Direzione	

1.01 CRITICITA' U.O.

Le due vie di fuga sono chiuse a chiave per tipologia dei pazienti.

Una delle vie di fuga dà all'esterno su uno spazio ristretto e non consono all'evacuazione.

Mancanza pulsante per allarme antincendio all'interno del reparto

1.02 DOTAZIONI PER L'EMERGENZA

Locali U.O.	Attrezzature
Infermeria	- N° 1 estintore a polvere
Materasseria	- N° 1 estintore a polvere
Cucina	- N° 1 estintore a polvere
Bagno personale	- N° 1 estintore a polvere
Sala colloqui	- Armadio antincendio

Redatto U.O.	Controllato Direzione Sanitaria	Approvato Direzione Sanitaria
-----------------	------------------------------------	----------------------------------

1.03 LOCALIZZAZIONE CHIAVI LOCALI CHIUSI

Le chiavi dei locali chiusi sono nella bacheca in sala infermieri, ed una copia presso l'Ispettorato Aziendale ed una copia presso l'ufficio del Direttore di U.O. complessa.

1.04 LOCALIZZAZIONE ELENCO PAZIENTI/LAVORATORI (organico UUOO)

All'interno dei piani sono presenti mediamente N°6 Infermieri 8 Medici e N° 17 pazienti.

Le cartelle cliniche sono custodite nella sala medici chiusa a chiave.

Organico vedi documento appeso in bacheca

2. INDICAZIONI SPECIFICHE**2.01 COORDINAMENTO INTERNO ALLA U.O. PER L'EMERGENZA**

CPSEI Enrico Bosio o suo sostituto (Infermiere più anziano del turno)

2.02 ORGANIZZAZIONE INTERNA IN CASO DI EMERGENZA (Compito degli operatori presenti)

CHI ALLERTA	AZIONI
L'operatore che si accorge del pericolo avvisa immediatamente il coordinatore o suo sostituto, in caso di loro assenza provvede personalmente a :	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Valutare l'entità del pericolo. ▪ Intervenire solo se ritiene di essere in grado di poter eseguire azioni senza pericolo per se o per gli altri. ▪ Avvisare immediatamente il servizio di Ispettorato Aziendale al numero 7999 o 0105557999 indicando: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Nome e cognome ✓ Ubicazione dell'evento ✓ Tipo e dimensione dell'evento ✓ Il coinvolgimento di altre persone ▪ Informare il Direttore o suo sostituto (se non presenti) ▪ Verificare l'evoluzione dell'evento e gestire le successive comunicazioni con il Coordinamento delle Emergenze.
CHI INFORMA	AZIONI
Il coordinatore (o il suo sostituto) deve:	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Avvisare tutto il personale della UO della presenza di una emergenza, assicurarsi che tutti abbiano ricevuto l'informazione. ▪ Avvisare tutti i pazienti dell'emergenza ed aiutare il collega che opera ad allontanarli dal pericolo. ▪ Avvisare i reparti vicini: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Psichiatria reparto donne Telefono 2469 ✓ Ambulatori Psichiatria Telefono 2202
CHI OPERA	AZIONI
Gli operatori devono:	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Allontanare i pazienti dalle aree più vicine all'evento. ▪ Prestare un veloce primo soccorso ai pazienti in difficoltà. ▪ Prepararsi all'evacuazione.

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

CHI OPERA	AZIONI
Gli operatori devono:	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Seguire le direttive del "Coordinatore delle Emergenze". ▪ Trasferire i pazienti " <i>Non Autosufficienti</i>" con i letti. ▪ Coordinare il trasferimento dei pazienti autonomi. ▪ Non attardarsi nel recupero di oggetti personali . ▪ Portare con se l'elenco dei pazienti e le cartelle cliniche e registrarne il luogo di trasferimento ▪ Nel luogo di raccolta (<i>giardino esterno del piano terra</i>) verificare la presenza di tutti i pazienti. ▪ Iniziare le procedure di evacuazione attraverso le due vie di fuga.

3. EMERGENZE DELLA U.O.

3.01 EMERGENZA INCENDIO

Come comportarsi:

- Valutare la situazione
- Tentare di spegnere l'incendio di piccole dimensioni ma solo se si è preparati a farlo.
- In attesa dei soccorsi, nel caso di emergenza incendio, allagamento, fuga di gas, se possibile spegnere tutte le apparecchiature elettriche non indispensabili.
- Verificare che tutti i pazienti ed il personale sia uscito dai locali facendo l'appello nel punto di ritrovo
- *NON* usare gli ascensori, se non altrimenti indicato.

3.02 EMERGENZA ALLAGAMENTO ALLUVIONE

- Essendo il reparto ubicato in un piano rialzato non dovrebbero sussistere pericoli di tale genere.

3.03 EMERGENZA TERREMOTO/CEDIMENTI STRUTTURALI

Come comportarsi:

- 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.
- In caso di cedimenti strutturali, disporre l'allontanamento di operatori e pazienti dal luogo interessato e dai locali limitrofi.
- Se l'edificio ha riportato danni o crolli, uscire solo alla fine delle scosse e con cautela, raggiungere lo spazio aperto e verificare che tutto il personale ed i pazienti siano usciti dai locali facendo l'appello nel punto di ritrovo.
- 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

Il Piano di Emergenza Evacuazione Interno della U.O. deve essere inviato alla U.O. Servizio Prevenzione e Protezione – U.O. SPP (e-mail: servizio.prevenzione@hsanmartino.it), per la verifica del contenuto.

Il documento successivamente alla verifica sarà inviato dalla stessa U.O. SPP alla Direzione Sanitaria e restituito alla U.O. di provenienza. In assenza di riscontri ulteriori a carico della Direzione Sanitaria, entro 10 giorni consecutivi dall'invio, il Piano di Emergenza interno della U.O. è considerato "approvato".

Quindi deve essere inserito come Istruzione Operativa Aziendale della U.O. su ISOLABWEBNET (IOAZU59A1_0001), mantenendo invariato il titolo, ovvero "PIANO DI EMERGENZA EVACUAZIONE INTERNO DELLA U.O." e presentato formalmente al Personale della U.O. (evidenza tramite verbale di riunione).

Le revisioni successive (annuali o intermedie in caso di trasferimento dell'attività) dovranno seguire lo stesso iter.