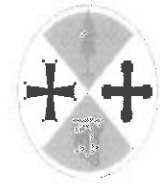




SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



GRANDE OSPEDALE METROPOLITANO
"Bianchi Melacrino Morelli"
Reggio Calabria



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

ATTIVITA' MESSE IN ATTO PRESSO IL GRANDE OSPEDALE METROPOLITANO "BIANCHI MELACRINO MORELLI" DI REGGIO CALABRIA PER IL CONTENIMENTO DEL RISCHIO BIOLOGICO COVID-19 CORRELATO

RELAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO DEL 2 MARZO 2020

Ormai l'Italia, con più di 1.835 contagiati da COVID-19, e con 52 morti è in una condizione epidemica per la quale servono interventi urgenti finalizzati al suo contenimento.

Le recenti segnalazioni di nuovi casi dimostrano che l'epidemia si è estesa dalle regioni del nord dell'Italia interessando sia regioni del centro che del sud. E' probabile che nelle prossime settimane si registri il picco del maggior numero di casi in Italia.

La Calabria fino ad oggi è stata marginalmente interessata dall'epidemia con un solo caso asintomatico a Cetraro (CS).

Presso il Grande Ospedale Metropolitano di Reggio Calabria si è da subito attenzionato il problema della possibile diffusione dei contagi con la predisposizione, a far data dal 22 febbraio u.s., di disposizioni inerenti un'attenta attività dell'appropriatezza dei ricoveri presso l'unità operativa di malattie infettive, a cui correttamente sono afferiti, fin dal 30 gennaio 2020, i casi sospetti trasportati dai mezzi del 118 e la predisposizione di un apposito percorso di triage protetto riservato ai pazienti che si recavano autonomamente a pronto soccorso con il sospetto di aver contratto l'infezione.

A far data dal 28.02.2020 si è intensificata l'attività di messa in atto di misure per la prevenzione della diffusione dell'infezione da COVID19 ponendo in essere:

- Istituzione della c.d. Unità di Crisi, con i requisiti di urgenza, forma e sostanza ex lege, in considerazione dell'attuale stato di necessità, relativo al contenimento del *Rischio Biologico* COVID-19 correlato;
 - Convocazione del *Tavolo Tecnico* generale presieduto dal Commissario straordinario coadiuvata dal *Risk Manager*, dal *Safety Manager*, dal Medico Competente, dal *Settore Formazione* e allargato a figure istituzionali e lavoratori dipendenti competenti sulla materia, a ditte esterne e portatori di Interesse, per come in Atti e più appresso riportato;
 - Istituzione di Tavolo Tecnico specifico, con il Direttore dell'UOC Farmacia finalizzato all'acquisizione di tutta la documentazione comprovante la consegna di specifici *Dispositivi di Protezione Individuale* alle Unità Operative/Servizi e, altresì, a consequenziali attività di *Formazione, Informazione e Addestramento* ex artt.36 e 37 del T.U.S.L. La stessa UOC di Farmacia ha fatto parte del gruppo di lavoro finalizzato a dette attività;
 - Informazione relativa ai rischi da Covid19 inviata a tutti i dipendenti;
 - Distribuzione, nei luoghi di lavoro e negli ambienti frequentati dagli utenti, di apposito gel disinfettante per le mani;
 - Acquisizione dei reports dei recenti controlli microbiologici e microclimatici di aria (velocità, temperatura, umidità relativa e conta particellare) e superfici, esperiti da un gruppo di ricercatori dell'Università degli Studi di Messina, a seguito di specifica convenzione tra il G.O.M. e il medesimo Ateneo.
- Consultato il Prof. O. Romeo, responsabile del predetto gruppo, questi ha confermato l'esecuzione dei suddetti controlli ed ha contestualmente comunicato che eventuali ulteriori controlli non potranno essere soddisfatti in ragione dell'attuale proscrizione di esperire alcun tipo di attività presso le aziende sanitarie, disposta del Ministero della Salute fino a nuovo ordine;
- Convocazione del Responsabile della ditta incaricata del servizio di pulizia e incarico di intensificare le attività di sanificazione presso UU.OO. e Servizi, secondo apposita pianificazione. Acquisizione delle

- schede tecniche di nuovi prodotti più performanti e di procedure di utilizzo dei prodotti confacenti alle attuali necessità, appositamente acquistati dalla predetta ditta;
- Limitazione degli accessi per visitatori ed accompagnatori (1 sola unità);
 - Informazione sui Rischi Interferenti ex art.36;
 - Convocazione della ditta incaricata per lo smaltimento dei rifiuti. Disposizione di servizio per la puntuale osservanza dello smaltimento dei rifiuti speciali a rischio infettivo (codice CER180103, ivi compresi i DPI);
 - Acquisizione da parte del Responsabile dell'UOS Pronto Soccorso delle procedure inerenti il triage;
 - Installazione di una c.d. "tenda di pretriage" da parte della Protezione Civile in area adiacente il Pronto Soccorso che già dal giorno 1 marzo risulta funzionante con arredi ed impianti perfettamente installati;
 - Acquisizione di P.D.T.A. di gruppo multidisciplinare per la Gestione della paziente in età riproduttiva e/o gravida con infezione sospetta o conclamata da COVID-19;
 - Realizzazione e distribuzione di apposita "cartellonistica di sicurezza" per affissione nei luoghi di lavoro, aree di transito e di attesa;
 - Convocazione della ditta incaricata della manutenzione delle macchine e degli immobili. Disposizioni e Informazione finalizzati al contenimento dei Rischi Interferenti;
 - Convocazione della ditta incaricata della viabilità e dei parcheggi. Disposizioni e Informazione finalizzati al contenimento dei Rischi Interferenti;
 - Convocazione della ditta di ristorazione. Disposizioni e Informazione finalizzati al contenimento dei Rischi Interferenti;
 - Convocazione della ditta di lavanderia. Disposizioni e Informazione per il contenimento dei Rischi Interferenti;
 - Convocazione della ditta che gestisce il bar interno. Disposizioni e Informazione per il contenimento dei Rischi Interferenti;
 - Convegno scientifico divulgativo sull'emergenza COVID-19, dal quale emergono, ancorchè il rilievo della validità ai fini della E.C.M., il valore aggiunto della presenza, tra gli altri, del Direttore di Sanità dell'Arma dei Carabinieri e del Direttore Scientifico della Società Italiana di Malattie Infettive e Tropicali;
 - *Formazione, Informazione e Addestramento* sul corretto utilizzo dei D.P.I. per il contenimento del *Rischio Biologico COVID-19 correlato*, erogati, ex art.37 T.U.S.L., a cura di Formatori accreditati di c.d. Organismo Paritetico ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 07.07.16. Dette attività sono state esperite con carattere di prossimità, presso ciascuna Unità Operativa/Servizio, per evitare le circostanze di aggregazione di cui alle recenti disposizioni ministeriali per le PP.AA.;
 - Coinvolgimento *ex lege* dei *Rappresentanti dei Lavoratori per la Sicurezza*;
 - Redazione del Documento della Sicurezza "*Misure per la Prevenzione e Gestione dell'Emergenza Epidemiologica da COVID-19*", successivamente aggiornato a seguito della pubblicazione del *DPCM 1 marzo 2020*;
 - Intensificazione di attività di disinfezione dai sensi dell'art. 3 comma 1 lettera a) del *DPCM 1 marzo 2020*;
 - Sospensione per tutto il mese di marzo dei corsi di aggiornamento e formazione;
 - Riunione per la messa a punto delle misure da intraprendere in caso di afflusso massiccio di infetti da Covid19. Lo scopo della riunione è stato quello di organizzare le attività dell'Ospedale in modo da poter fronteggiare al meglio una eventuale situazione di emergenza da diffusione di Covid 19, puntando soprattutto su una riorganizzazione dell'attività della Terapia Intensiva del Presidio Ospedaliero creando una rete con la Terapia Intensiva dei due Presidi Spoke dell'ASP (Locri, Polistena) al fine di garantire un accesso dei pazienti più adeguato.

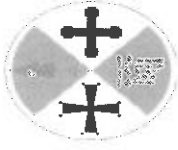
A seguire si riporta uno schema semplificato delle attività che verranno intraprese qualora l'infezione dovesse raggiungere Reggio Calabria:



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



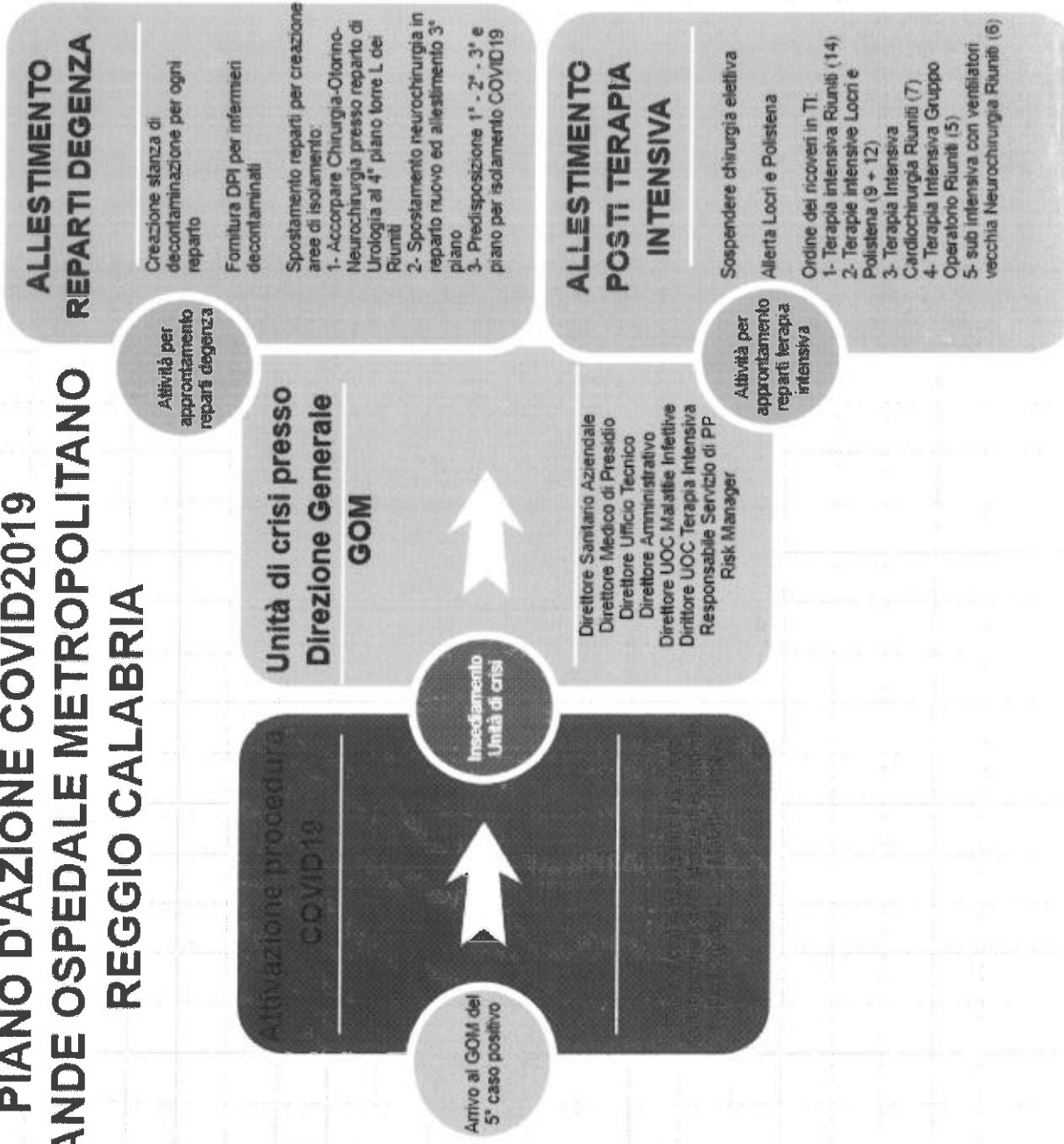
GRANDE OSPEDALE METROPOLITANO
"Bianchi Melacrino Morelli"
Reggio Calabria



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

PIANO D'AZIONE COVID2019 GRANDE OSPEDALE METROPOLITANO REGGIO CALABRIA



**ATTIVITA' MESSE IN ATTO PRESSO IL GRANDE OSPEDALE METROPOLITANO
"BIANCHI MELACRINO MORELLI" DI REGGIO CALABRIA PER IL CONTENIMENTO
DEL RISCHIO BIOLOGICO COVID-19 CORRELATO**

RIUNIONE CONGIUNTA AO-ASP DEL 2 MARZO 2020

In data odierna si tiene la riunione interaziendale (Grande Ospedale Metropolitano e ASP RC) per affrontare le tematiche in merito all'organizzazione delle attività per fronteggiare l'emergenza Coronavirus (CoViD-19).

Si aprono i lavori alle ore 09.45.

Sono presenti:

- il Commissario Straordinario del GOM, Prof.ssa Ing. Iole Fantozzi,
- il Direttore Sanitario Aziendale, Dott. Giuseppe Foti,
- il Direttore Sanitario di Presidio Unico, Dott. Matteo Galletta,
- il Coord. Inf. Vito Natale presso Direzione Medica di Presidio,
- l'Ing. Carmelo Giuseppe Fera, l'Ing. Pietrangelo Tringali ed il Geometra Antonio Paleologo per l'U.O.C. Gestione Attività Tecnico-Patrimoniale,
- il Direttore dell'U.O.C. Anestesia e Rianimazione, Dott. Sebastiano Macheda,
- la Dott.ssa Maria Marino, Dirigente Medico di Direzione Medica di Presidio Unico,
- il Dott. Angelo Covino, Responsabile U.O.S.D. Cardioanestesia,
- la Dottoressa Altomonte Maria, Direttrice UOC Farmacia,
- il Dott. Antonio Armentano, Direttore U.O.C. Neuroradiologia,
- il Dott. Demetrio Marino e la Dott.ssa Antonella Rodinò (Borsista) della U.O.S.D. Governo Clinico e Risk Management,
- il Dott. Marco Conte, Direttore U.O.C. Microbiologia e Virologia,
- il Dott. Sandro Giuffrida, Responsabile del Dipartimento di Prevenzione,
- il Dott. Domenico Caglioti, Responsabile del 118,
- il Dott. Michele Paolo Puntoriere, Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione,
- il Dott. Giovanni Scordo, Medico Competente,
- il Dr. Africa Giovanni, Direttore Dipartimento Servizi,
- la Sig. Ardelia Dieni, Ufficio Formazione.

Lo scopo della presente riunione è quello di organizzare le attività dell'Ospedale in modo da poter fronteggiare al meglio una eventuale situazione di emergenza da diffusione di CoViD 19, puntando soprattutto su una riorganizzazione dell'attività della Terapia Intensiva del Presidio Ospedaliero creando una rete con la Terapia Intensiva dei 2 Presidi Spoke dell'ASP (Locri, Polistena) al fine di garantire un accesso dei pazienti più adeguato.

Si decide che è necessario, per ogni Reparto di degenza, adibire una stanza per la vestizione/svestizione degli operatori sanitari che abbiano assistito pazienti con sospetta, probabile o confermata infezione da

CoViD 19. Per quanto riguarda i Reparti di Ginecologia e Ostetricia e Pediatria che effettuano atti di Pronto Soccorso è opportuno destinare nell'immediato un ambiente da adibire a quanto sopra detto.

Hanno preso parte alla presente riunione il Responsabile del 118, Dott. Domenico Caglioti e il dott. Sandro Giuffrida, Responsabile del Dipartimento di Prevenzione per delineare l'organizzazione esternamente all'Ospedale per la gestione dei possibili casi sospetti, proponendo l'esecuzione dei tamponi, ai soggetti che allertano il 118, a domicilio e vengono ritenuti possibili casi sospetti, senza farli spostare dalla loro abitazione. Inoltre è stato proposto di adibire un'auto medica esclusivamente per il trasporto dei tamponi effettuati ed una ambulanza attrezzata per il trasporto dei pazienti probabilmente infetti in base alla sintomatologia manifestata.

Inoltre il dott. Caglioti ha ribadito che deve essere garantita al personale del 118 la fornitura dei *kit tamponi* con tutto il materiale necessario per il loro trasporto presso i laboratori di Microbiologia e Virologia (es. frigo per mantenere la T° costante); inoltre ribadisce la necessità dei DPI adeguati, infatti lamenta che allo stato attuale mancano DPI, mascherine, filtranti facciali FFP3 e tute in TNT.

Il dott. Giuffrida si sofferma sull'importanza di un buon triage telefonico da parte del personale del 118 che dovrebbe riuscire ad individuare possibili soggetti che necessitano ospedalizzazione.

Si attende l'autorizzazione dei vertici dell'ASP RC a predisporre una ambulanza ed una auto medica dedicate a tale attività.

A tal proposito subito dopo è stato contattato telefonicamente dal Commissario Ing. Iole Fantozzi il Dott. Bray, Direttore Sanitario dell'ASP 5 RC, ha assicurato che entro il giorno successivo alla presente riunione darà risposta sulla possibilità di avere mezzi dedicati.

Qualora la risposta fosse positiva è necessario conoscere la tempistica in cui tutto il materiale sarà disponibile (tamponi, mascherine, disinfettanti, DPI vari) affinché il personale possa essere pienamente operativo. La presente riunione sarà aggiornata giorno 4 per avere informazioni più definite.

Il dott. Sebastiano Macheda afferma che il paziente sintomatico per affezioni respiratorie, residente nel comprensorio ASP RC deve essere per quanto possibile condotto negli Ospedali Spoke altrimenti vengono occupati posti presso il Presidio Riuniti che potrebbero essere destinati a politraumatizzati o pazienti più complessi e a tal proposito il 118 deve fare da filtro.

Interviene il dott. Marco Conte per quanto riguarda la modalità di trasporto dei campioni con sistemi ermeticamente chiusi con triplo contenitore perché stanno giungendo (l'ultimo episodio per un tampone pervenuto ieri da Locri) senza questa modalità senza rispetto delle corrette procedure; inoltre afferma che verranno utilizzati tamponi più selettivi per Coronavirus e ribadisce l'importanza dell'esecuzione del test di

controllo il giorno dopo il primo test; lamenta la carenza di personale e chiede l'implementazione con 4 tecnici di laboratorio e 2 biologi per garantire una piena efficienza del sistema in modo da poter offrire un servizio H 24 e propone di attingere alle graduatorie dei concorsi già effettuati; il dott. Giuseppe Foti afferma che tale richiesta di personale potrà essere inoltrata; comunica, inoltre, che il 4 marzo verrà effettuata una gara per l'acquisto di 20.000 tamponi.

Si è ribadito che si deve garantire agli Ospedali Spoke che hanno impiantato la tenda all'esterno (Locri, Polistena e Gioia Tauro) la disponibilità di tamponi specifici.

Il dott. Caglioti propone di formare almeno 6 operatori del 118 in modo da coprire tutti i turni ai fini della corretta procedura di esecuzione dei tamponi faringei.

Si fa il punto sulla disponibilità di posti letto di Terapia Intensiva sia presso il GOM che presso i due Presidi Spoke dell'ASP 5 RC.

La Direzione Sanitaria di questo Presidio Riuniti coordinerà l'impiego di posti letto per insufficienza respiratoria severa nelle diverse unità operative secondo il seguente ordine: Terapia Intensiva Riuniti 14 posti, Terapia Intensiva Cardiochirurgia 8 posti, Terapia Intensiva Polistena 12 posti, Terapia Intensiva Locri 9 posti.

In caso di criticità contenuta si attiveranno 6 posti di Terapia Intensiva presso il Blocco Operatorio; qualora non fossero sufficienti si impegnerà la Neurochirurgia al 3 piano corpo A con disponibilità di ulteriori 6 posti.

In caso di importante criticità si potranno utilizzare i posti del CTMO al Riuniti (8 posti) previo trasferimento di tutta l'attività al presidio Morelli.

Per i pazienti che non necessitano di supporto ventilatorio saranno utilizzati, oltre il reparto di riferimento di Malattie Infettive, anche i 14 posti letto non intensivi della Neurochirurgia III piano; inoltre, se necessario, saranno impiegati, per tale finalità anche i 20 posti letto del primo piano di Chirurgia Generale e d'Urgenza.

In caso di forte criticità sarà disposto il blocco delle attività chirurgiche elettive, limitando gli interventi solo alle urgenze e alla patologia chirurgica oncologica.

Si potrà accorpate Otorinolaringoiatria e Chirurgia Generale rendendo disponibile il 4 piano.

In tutta la torre ci sono circa 60 posti letto mentre nel reparto di Urologia si potranno ospitare temporaneamente le urgenze di Urologia, Chirurgia generale, Otorinolaringoiatria, Neurochirurgia come da schema seguente.

	POSTI LETTO
4 PIANO OTORINOLARINGOIATRIA	12
3 PIANO EX NEUROCHIRURGIA	20
2 PIANO CHIRURGIA	16
1 PIANO CHIRURGIA	20

TORRE L (UROLOGIA)
4 POSTI PER UROLOGIA
4 POSTI CHIRURGIA GENERALE
4 POSTI NEUROCHIRURGIA
2 POSTI OTORINOLARINGOIATRIA

Infine si decide di sospendere i corsi di formazione ECM all'interno dell'Ospedale che vengono rinviati a data da destinarsi.

Si dispone il Cartello per limitare l'accesso dei visitatori e/o accompagnatori a massimo una persona per paziente.

Inoltre ci si è occupati del rifornimento di O₂, di pacchi bombola O₂, si fa rabbocco di O₂ in modo che le scorte siano al massimo; per quanto concerne l'aspetto alberghiero non ci dovrebbero essere problemi visto che il numero dei posti letto rimane invariato. Si procede con una verifica del gasolio, integrazione tute TNT, DPI, mascherine, FFP3, disinfettanti da richiedere alla Farmacia; si potrà qualora fosse necessario utilizzare estensione del quinto d'obbligo dei contratti in essere.

Si è discusso inoltre dei macchinari a perossido di idrogeno che potrebbero sanificare almeno 2 volte al giorno i luoghi dove permane più gente (CUP, sale di attesa, ingresso) e la Direzione Sanitaria si occuperà di questa disposizione. Si è discusso anche dell'accesso di persone al bar dove possono accedere esterni e personale interno ma non i pazienti.

E' stato proposto di far frequentare i Medici Specializzandi per aumentare il personale ed i volontari a cui va fatta comunque formazione in tal senso.

Si richiede inoltre di attivare il Comitato Infezioni Ospedaliere (CIO) specialmente il Gruppo Operativo dello stesso facendo presente quanto emerso dalla presente riunione.

I lavori si concludono alle ore 13:00.

Firme presenti alla Riunione del 2 Marzo 2020:

GIVFRIDA SARAZO

Leo Jelleo

(presente 11:15 per motivo di servizio)

DOT. DOMENICO CAGUOTI

(si rifiuta di firmare)

DTT. SEBASTIANO MACHEDA

[Signature]

ott. Angelo Lovino

[Signature]

ott. Puntarone Michele

[Signature]

ott. Matteo Collette

[Signature]

ott. Marino Demetrio

[Signature]

ott. Marino Maria Vittoria

Marie Antoinette Marie

ott. Secondo ^{ALAN} ~~Demetrio~~

[Signature]

ott. Afreice Giovanni

[Signature]

coord. Natale Vito

[Signature]

ing. Fera Giuseppe

[Signature]

ing. Tringali ~~F. P. P. P. P.~~

[Signature]

geom. Paleologo Antonio

[Signature]

ott. Marco Poute

[Signature]

ott. Aetouante Marie

[Signature]

ott. Aumentano Antonio

[Signature]

ott. Rodolfo Antuella

[Signature]

ott. GIUSEPPE FORI

[Signature]

COMMISSARIO STRAORDINARIO GOH PROF.SSA ING. IOLE FANTOZZI

[Signature]

Riunione congiunta A.O. Grande Ospedale Metropolitano "Bianchi – Melacrino – Morelli" ed Azienda Sanitaria Provinciale di Reggio Calabria

Data: 04/03/2020

In data odierna si tiene la riunione interaziendale (Grande Ospedale Metropolitano e ASP RC) per affrontare le tematiche in merito all'organizzazione delle attività per fronteggiare l'emergenza Coronavirus (CoViD-19).

Si aprono i lavori alle ore 09.30.

Sono presenti:

- il Commissario Straordinario del GOM, Prof.ssa Ing. Iole Fantozzi,
- il Direttore Sanitario Aziendale, Dott. Giuseppe Foti,
- il Direttore Sanitario di Presidio Unico, Dott. Matteo Galletta,
- il Coord. Inf. Vito Natale presso Direzione Medica di Presidio,
- l'Ing. Carmelo Giuseppe Fera, l'Ing. Pietrangelo Tringali, l'Ing. Domenico Crea ed il Geometra Antonio Paleologo per l'U.O.C. Gestione Attività Tecnico-Patrimoniale,
- il Direttore dell'U.O.C. Anestesia e Rianimazione, Dott. Sebastiano Macheda,
- la Dott.ssa Maria Marino, la Dott.ssa Elena Nasso, Dirigenti Medici di Direzione Medica di Presidio Unico,
- il dott. Leo Antonino Verduci, Direttore U.O.S. Presidio Morelli,
- il Dott. Angelo Covino, Responsabile U.O.S.D. Cardioanestesia,
- la Dottoressa Maria Altomonte, Direttrice UOC Farmacia,
- la Dott.ssa Antonella Rodinò (Borsista) della U.O.S.D. Governo Clinico e Risk Management,
- il Dott. Marco Conte, Direttore U.O.C. Microbiologia e Virologia,
- il Dott. Sandro Giuffrida, Responsabile del Dipartimento di Prevenzione,
- il Dott. Domenico Caglioti, Responsabile del 118,
- il Dott. Michele Paolo Puntoriere, Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione,
- il Dott. Giovanni Scordo, Medico Competente,
- il Dott. Paolo Costantino, Responsabile U.O.S. Pronto Soccorso.

Il Commissario Straordinario, l'Ing. Iole Fantozzi, riepiloga quanto definito durante la precedente riunione di giorno 2 Marzo: attivazione della formazione per l'utilizzo corretto dei DPI da parte degli operatori sanitari, disposizione della limitazione degli accessi ad una persona per ogni paziente, incremento delle attività di pulizia, convocazione delle ditte esterne per informazione sull'attivazione delle Procedure, attivazione della Direttrice di Farmacia finalizzata ad approvvigionamento-rabbocco di Ossigeno e rifornimento di materiale necessario in tale contesto, formazione e disposizioni per il personale del Bar in merito alle procedure da tenere per limitare la diffusione dei patogeni e sospensione temporanea dei corsi ECM fino a data da destinarsi.

E' stato stabilito che nel momento in cui viene ricoverato il 4° Caso Confermato di CoViD 19 in degenza ordinaria-isolamento respiratorio, presso il reparto di Malattie Infettive, deve essere attivato il

Dipartimento di Prevenzione dell'ASP di RC; a tal proposito il dott. Giuffrida afferma che è stato dedicato un numero telefonico destinato esclusivamente all'interazione fra operatori sanitari (3397297820) e l'eventuale quarto ricovero Covid19 dovrà dare seguito ad una specifica comunicazione all'ASP da parte del personale sanitario dell'U.O.C. di Malattie Infettive.

Tutte le altre attività da intraprendere all'interno dell'Ospedale sono già oggetto di una specifica relazione del Commissario datata 2 marzo u.s. e di cui si ricorda lo schema concettuale:



Il dr. Macheda riporta quanto appreso dalla riunione presso la Protezione Civile di Catanzaro che si è svolta nella giornata di ieri: all'Ospedale saranno forniti n. 6 ventilatori e n. 6 monitor.

Il Commissario afferma che verrà aggiudicata la gara per l'acquisto dei ventilatori e dispone, per ragioni di emergenza, di allargare la fornitura con la possibilità di utilizzare il "quinto d'obbligo" sempre con la postilla di chiedere alla ditta aggiudicataria la consegna immediata. Si comunica, inoltre, che nella giornata di ieri è stata eseguita una simulazione relativa ai percorsi emergenza non interferenti Covid19. Il percorso del paziente che arriva in tenda accompagnato dal SUEM 118 o in maniera autonoma.

A conclusione di tale sopralluogo, per creare un'area dell'emergenza ed una area priva di interferenze veicolari, si è ritenuto opportuno effettuare una chiusura di un'apposita area mediante l'installazione di una sbarra telecomandata, la cui apertura-chiusura dovrà essere gestita dal posto di vigilanza presso il pronto soccorso.

Ad oggi, i percorsi simulati sono pesantemente ostruiti da autovetture parcheggiate.

Il piano di azione, prevede un edificio "isolato" da allestire e dedicare ai potenziali contagiati da ricavare nell'Edificio L che, dopo la chiusura delle attività chirurgiche di elezione, non avrà problemi di ricoveri ordinari e, quindi, vedrà l'accorpamento di diversi reparti per creare i posti letto-Covid19.

Si ritiene opportuno pensare ad una seconda tenda dove far sostare eventuali pazienti in attesa di triage esterno.

La seconda tenda verrà richiesta alla Protezione Civile dal direttore medico di Presidio.

Si allega alla presente il documento, completo di planimetrie, riportante i percorsi dell'emergenza.

Per quanto riguarda lo smaltimento dei rifiuti si sta valutando una via alternativa in quanto il percorso aggiuntivo (n.2) andrà ad utilizzare un ascensore attualmente dedicato a materiale sporco.

Per l'ASP RC, il dott. Giuffrida riferisce la problematica delle dimissioni del loro RSPP e della mancata formazione degli operatori per esecuzione di tamponi a domicilio, il dr. Conte esegue, nell'immediato, una formazione "sul campo" per la corretta esecuzione dei tamponi e, di conseguenza, il dott. Caglioti si impegna a riportare, personalmente, tale formazione al personale del 118 (ad almeno 6 medici e 6 infermieri).

A tal proposito, per velocizzare il procedimento dell'esecuzione dei tamponi domiciliari, la farmacia GOM consegna: 22 tamponi, 2 tute e 2 contenitori porta tamponi.

Il Commissario porta a conoscenza dei presenti che con il DECRETO-LEGGE 2 MARZO 2020, N. 9 si possono utilizzare anche le mascherine chirurgiche e non solo le mascherine FFP3.

Inoltre è stato contattato l'ing. Falbo, Comandante Regionale dell'NBCR dei Vigili del Fuoco, a cui viene richiesto un eventuale supporto tecnico, counselling ed un'eventuale fornitura di DPI.

Il Dott. Conte precisa che, salvo casi di urgenza, i tamponi verranno esaminati, salvo casi d'urgenza per rilevante impatto sociale, durante il turno di mattina ribadendo la carenza di personale ed il responsabile del 118 si impegna a rispettare tale organizzazione.

Si conclude affermando che in ogni reparto ci sarà una stanza di compensazione per il cambio degli operatori sanitari.

Il dott. Giuffrida e il dott. Caglioti si sono impegnati a garantire le attività che devono essere poste in essere dopo la telefonata al 118, infatti il personale del 118 dopo la telefonata degli utenti contatterà il numero dedicato del Dipartimento di Prevenzione per valutare il caso e, nell'allegato 2, si riporta il flow-chart che verrà seguito.

Su indicazioni delle Società Scientifiche, si dispone di valutare l'acquisto dei seguenti farmaci per la cura del Covid19:

- CLOROCHINA
- RENDESEVIR
- LOPINAVIR.

Si decide, infine, di potenziare la cartellonistica indicativa dei percorsi Covid-dedicati.

Si allega:

- Verbale di Sopralluogo e verifica propedeutico alla definizione della procedura da attuare per l'accoglienza dei pazienti potenzialmente affetti da Coronavirus CoViD 19
- Procedura dichiarata dall'ASP
- Firme dei presenti alla riunione



ALLEGATO 1

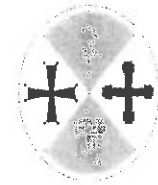
Verbale di Sopralluogo e verifica propedeutico alla definizione della procedura da attuare per l'accoglienza dei pazienti potenzialmente affetti da Coronavirus CoViD 19



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



GRANDE OSPEDALE METROPOLITANO
"Bianchi Melacrino Morelli"
Reggio Calabria



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

- SIMULAZIONE

Oggetto: Verbale di Sopralluogo e verifica propedeutico alla definizione della procedura da attuare per l'accoglienza dei pazienti potenzialmente affetti Coronavirus CoVid 19.

SIMULAZIONE (A E B)

A completamento dei sopralluoghi e delle verifiche effettuate, atti a valutare la funzionalità e l'idoneità dei percorsi individuati nel P.O. Riuniti per prestare assistenza ad eventuali pazienti potenzialmente affetti da Coronavirus CoVid 19; nel corso di conclusiva riunione operativa, in data 03/02/2020 alle ore 15,10 presso il presidio Riuniti sono presenti:

- Ing. Carmelo Giuseppe Fera, Direttore U.O.C. G.T.P.;
- Geom. Antonio Paleologo, Collaboratore Tecnico U.O.C. G.T.P.;
- Dr. Michele Puntoriere, Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione;
- Ing. Domenico Crea, Responsabile Tecnico Sicurezza Antincendio;

Preliminarmente sono stati identificati due possibili scenari, abbinati ai percorsi da utilizzare all'interno del Presidio Ospedaliero RIUNITI del G.O.M. "Bianchi-Melacrino-Morelli" per prestare assistenza ad eventuali pazienti potenzialmente affetti da Coronavirus CoVid 19; ossia:

- 1) SCENARIO 1: Paziente che arriva trasportato dal SUEM 118.
- 2) SCENARIO 2: Paziente che arriva autonomamente in area ospedaliera;

Nel primo scenario, il personale del SUEM 118, dovrà allertare il personale in servizio presso l'U.O.C. di Malattie Infettive, per condurre i pazienti all'interno del reparto di malattie infettive ubicato al piano primo del blocco "P" nelle camere a pressione negativa.

Nel secondo scenario, il paziente che arriva autonomamente in area ospedaliera, viene indirizzato tramite apposita segnaletica al "Triage Esterno", che sarà eseguito all'interno della tenda fornita ed installata dalla Protezione Civile Regionale nel piazzale del P.O. Riuniti, antistante il padiglione di malattie infettive e meglio individuato nella planimetria allegata; a seguito della attività di Triage, qualora si possa ritenere potenzialmente affetto da CoVid 19 il paziente verrà trasferito al reparto di malattie infettive al piano primo del blocco "P" nelle camere a pressione negativa. (f)

Tale procedura sarà attuata fino all'arrivo di un potenziale quarto paziente affetto. Nel caso in cui il paziente non riporti i sintomi del CoVid 19 sarà dimesso o eventualmente indirizzato in altri reparti del G.O.M. "Bianchi-Melacrino-Morelli".

Percorsi da seguire

Nell'ottica di identificare il percorso, più funzionale al paziente ed al personale di assistenza, si specifica che il paziente che perviene con il SUEM 118, verrà trasportato direttamente con l'ambulanza, in prossimità della scala esterna (vedi planimetria n. 1/A), che conduce attraverso l'uso del montalettighe all'interno del reparto di malattie infettive, posto al piano primo consentendo l'accesso diretto alle camere a pressione negativa (vedi planimetria n. 1/B).



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

Nel caso di paziente che arriva nel presidio in maniera autonoma, lo stesso sarà guidato dalla segnaletica presente nell'area del Triage esterno e, successivamente assistito a seconda dei casi clinici, che nel caso di positività prevede l'accompagnamento attraverso il percorso n. 1, indicata nella citata planimetria n. 1/A.

In alternativa, qualora si presentino eventi impreveduti o contemporaneo arrivo di più pazienti si rende disponibile un percorso alternativo o aggiuntivo che va dal "Triage Esterno" al blocco "P", utilizzando la rampa di accesso posta sul retro della tenda adibita a "Triage Esterno" seguendo il percorso n.2 (vedi planimetria n. 2/A), passando dal monta-lettighe presente nel percorso di collegamento che porta direttamente all'interno dell'unità operativa di malattie infettive (vedi planimetria n. 2/B).

Si precisa che durante il sopralluogo sono state rilevate le seguenti criticità:

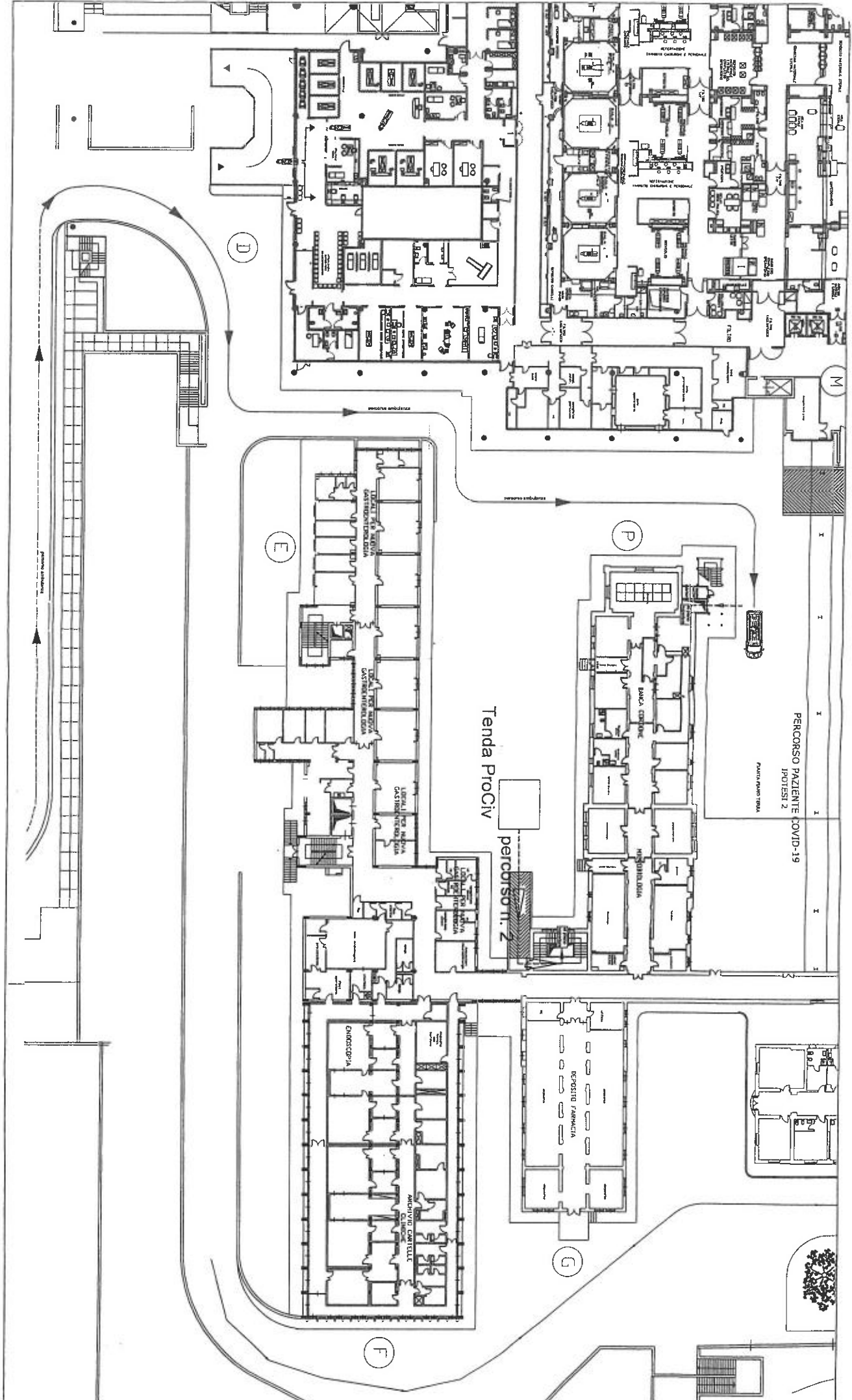
- una massiccia presenza di autoveicoli all'interno del piazzale in cui è installata la tenda adibita a triage;
- presenza di mezzi che ostruivano l'accesso all'ascensore ed alla scala esterna (antincendio) che porta all'unità operativa di malattie infettive.
- carenza segnaletica del Triage esterno e di orientamento dei percorsi;

Pertanto, in previsione di utilizzare il percorso di accesso all'area come utilizzo esclusivo e per l'emergenza, al fine di garantire l'eventuale accesso agli automezzi dei Vigili del Fuoco e della protezione civile, si propone:

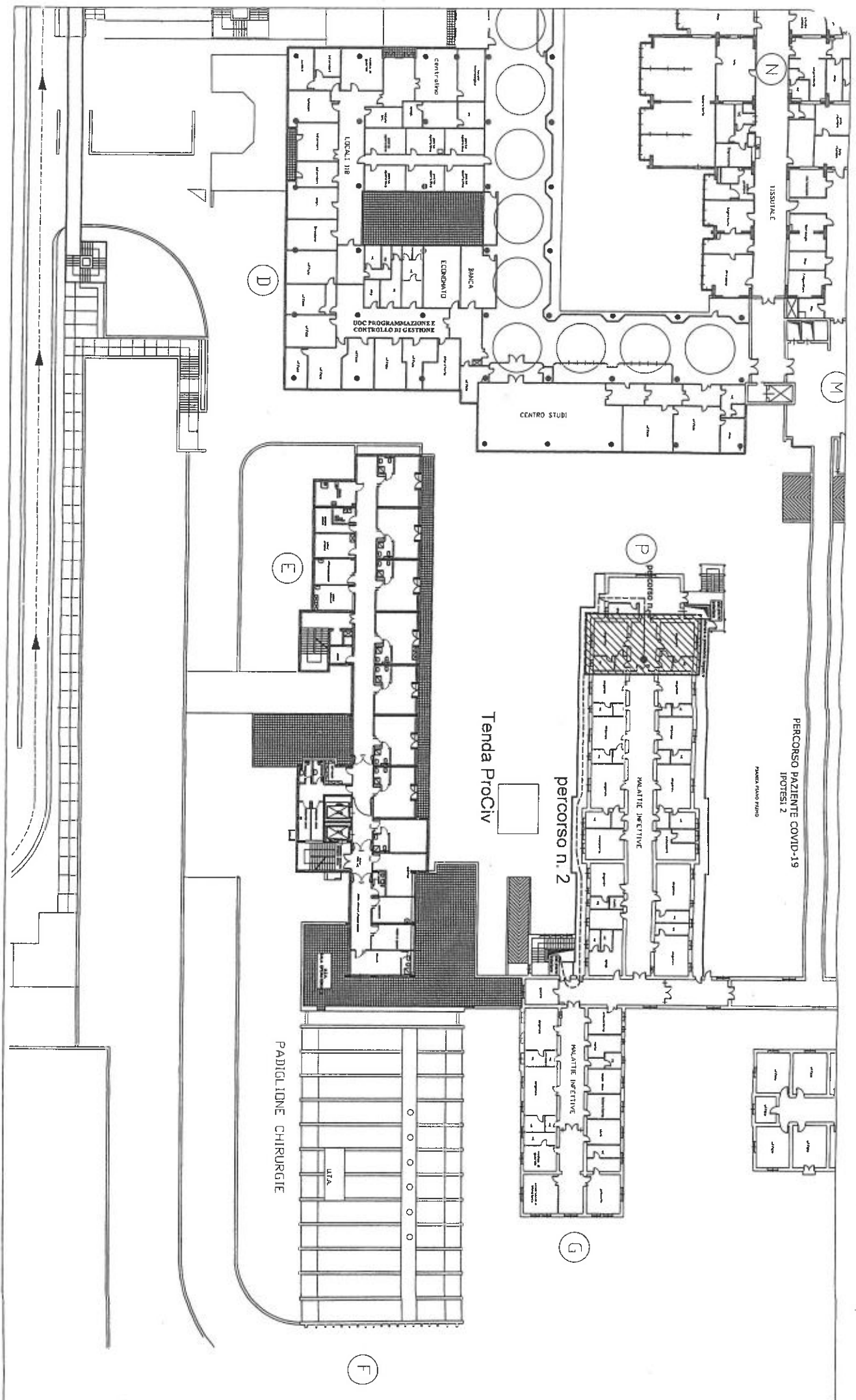
1. l'inibizione della sosta, del parcheggio e del transito di autoveicoli all'interno dell'area dedicata all'indirizzamento dei pazienti potenzialmente affetti da Coronavirus CoVid-19;
2. l'installazione di una barriera mobile a delimitazione dell'area in corrispondenza del posto fisso di polizia.
3. il potenziamento della segnaletica di indirizzamento al Triage esterno.

Ing. Carmelo Giuseppe Fera	
Geom. Antonio Paleologo	
Dr. Michele Puntoriere	
Ing. Domenico Crea	

(1) QUALORA INVECE SI RITENGA UTILE EFFETTUARE IL TEST CORONAVIRUS SI ESEGUIRA' IL TAMPONE E SI CONSIGLIA IL ISOLAMENTO DOMICILIARE FINO A NUOVE DISPOSIZIONI, INFORMANDO IL DOBATTAMENTO DI PREVENZIONE PERCHE' LE CONDIZIONI CLINICHE NON RICHIEDONO IL RICOVERO



PALAZZO N. 2

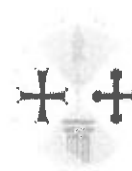


PLANIPETROLIA N. 2/3



*Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie*

GRANDE OSPEDALE METROPOLITANO
"Bianchi - Melacrino - Morelli"
Reggio Calabria



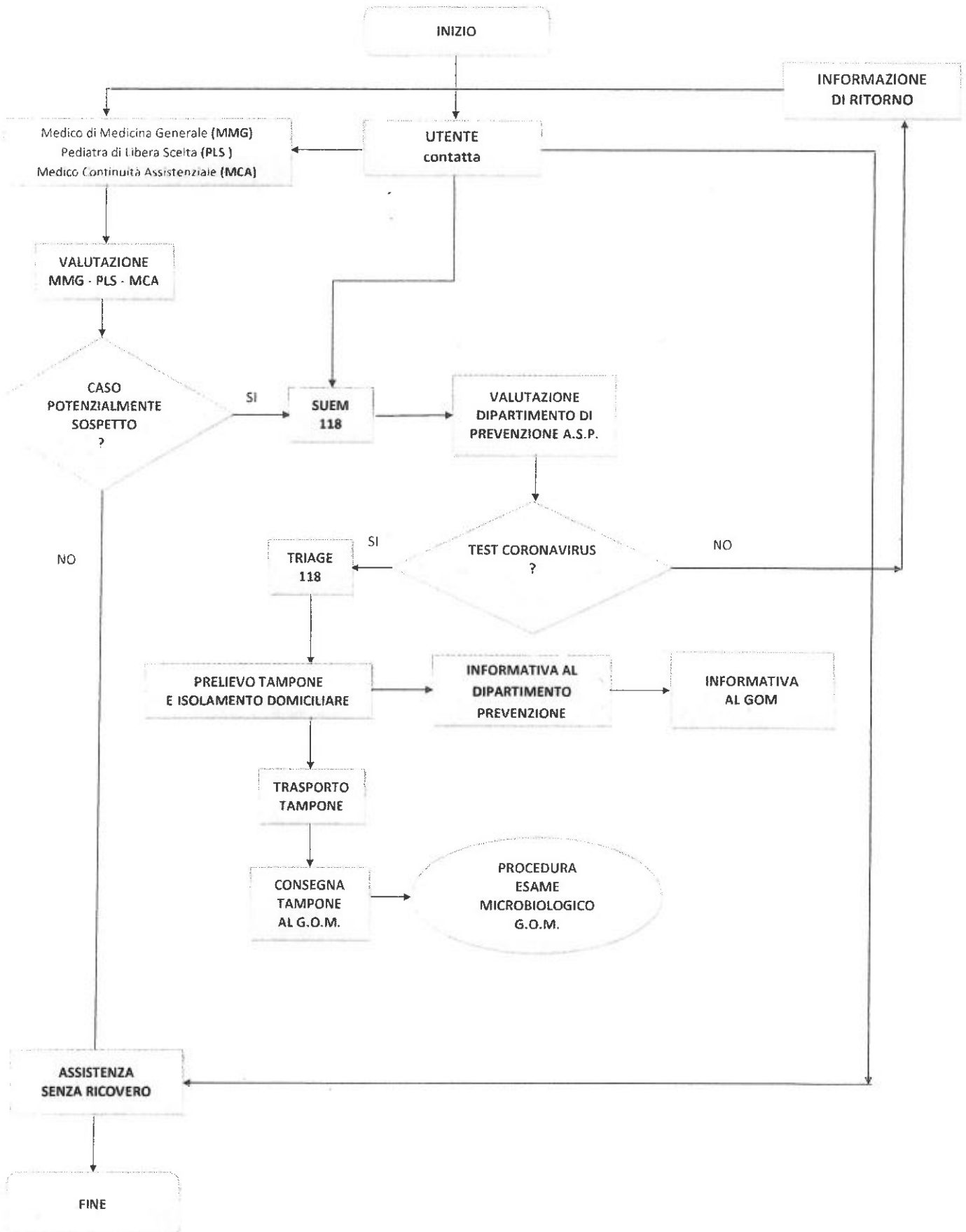
REGIONE CALABRIA

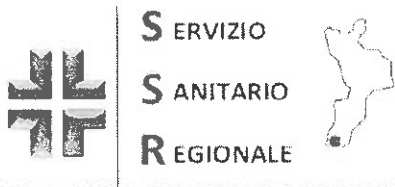
ALLEGATO 2

Procedura dichiarata dall'ASP

PROCEDURA DICHIARATA DALL'A.S.P.

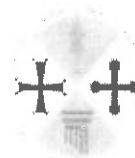
NEL CORSO DELLA RIUNIONE CONGIUNTA CON IL G.O.M. DEL 04/03/2020
PER LA PRESA IN CARICO DI PAZIENTE POTENZIALMENTE AFFETTO DA COVID-19





Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

GRANDE OSPEDALE METROPOLITANO
"Bianchi - Melacrino - Morelli"
Reggio Calabria


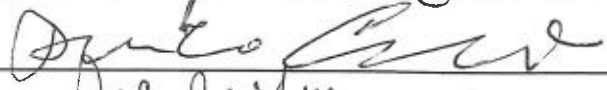
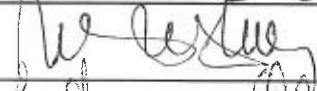
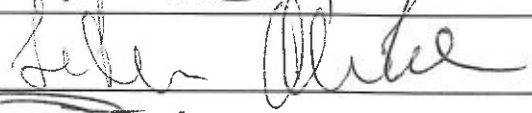

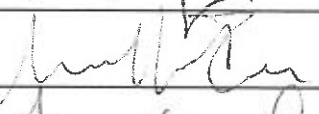

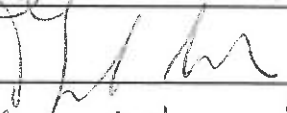
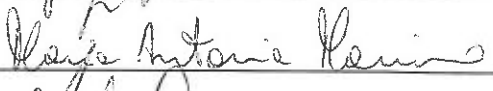
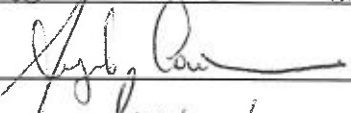
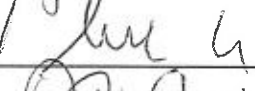
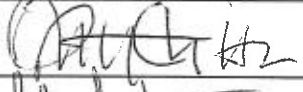
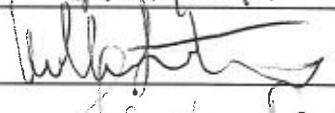

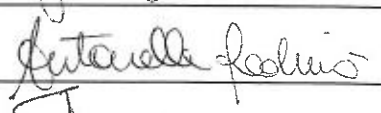


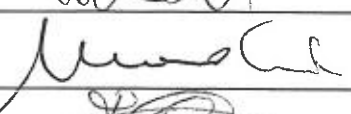

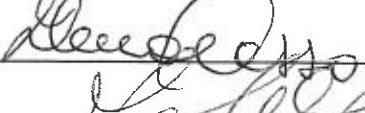



REGIONE CALABRIA

ALLEGATO 3

Firme dei presenti alla riunione

Presenti alla Riunione del 04/03/2020

SANDRO GIUFFRIDA ASP	
DOMENICO CABLIOTI HA	
MICHELE PUNTORIERS -RSPP	
Sebastiano MACHETA	
PIETRANGELO TRINGALI	
CARMELO GIUSEPPE FERRA	
DORENICO CREA	
GIUSEPPE ANTONIO PALFOLICIS	
MARIA ANTONIA MARINO	
CONINO ANGELO	
NATALI VISO	
MATTEO GALLETTA	
VERDUCCI LEO ANTONIO	
FOTI GIUSEPPE	
ANTONELLA RODINO	
SCORSO GIOVANNI	
MARIA ANTONIETTA	
CONTE MARCO	
COSTANTINO PAOCO	
ELENA NASSO	
IOLE FANTOZZI	

**CENSIMENTO VENTILATORI POLMONARI
GRANDE OSPEDALE METROPOLITANO
“BIANCHI- MELACRINO- MORELLI”
REGGIO CALABRIA**

SITUAZIONE AL 5 MARZO 2020

ELENCO VENTILATORI POLMONARI

ELENCO (1)

Inv.	Matricola	Tipo descrizione	Costruttore descrizione	Modello descrizione	Anno acquisto	Tipo di possesso	Data Prima Rilevazione	Data collaudo	Presidio	Unità Operativa
2279	3755269	VENTILATORE POLMONARE PER USO OSPEDALIERO	SIARE ENGINEERING INTERNATIONAL	VM 2000		Proprietà Ente	29/03/2008		BIANCHI - MELACRINO	CHIRURGIA GEN. E TORACICA
3244	7769	VENTILATORE POLMONARE PER USO OSPEDALIERO	HAMILTON MEDICAL AG	GALILEO BASE		Proprietà Ente	30/01/2008		BIANCHI - MELACRINO	RIANIMAZIONE
3251	7751/1309	VENTILATORE POLMONARE PER USO OSPEDALIERO	HAMILTON MEDICAL AG	GALILEO BASE		Proprietà Ente	30/01/2008		BIANCHI - MELACRINO	RIANIMAZIONE
3252	7377/1354	VENTILATORE POLMONARE PER USO OSPEDALIERO	HAMILTON MEDICAL AG	GALILEO BASE		Proprietà Ente	30/01/2008		BIANCHI - MELACRINO	RIANIMAZIONE
3253	1310-7790	VENTILATORE POLMONARE PER USO OSPEDALIERO	HAMILTON MEDICAL AG	GALILEO BASE		Proprietà Ente	30/01/2008		BIANCHI - MELACRINO	RIANIMAZIONE
3300	2980	VENTILATORE POLMONARE PER USO OSPEDALIERO	HAMILTON MEDICAL AG	GALILEO BASE		Proprietà Ente	30/01/2008		BIANCHI - MELACRINO	RIANIMAZIONE
3301	7792	VENTILATORE POLMONARE PER USO OSPEDALIERO	HAMILTON MEDICAL AG	GALILEO BASE		Proprietà Ente	30/01/2008		BIANCHI - MELACRINO	RIANIMAZIONE
3462	CBQ00185	VENTILATORE POLMONARE PER USO OSPEDALIERO	DATEX OHMEDA INC	ENGSTROM CARESTATION		Proprietà Ente	30/01/2008		BIANCHI - MELACRINO	RIANIMAZIONE
3480	AKV01130	VENTILATORE POLMONARE PER USO OSPEDALIERO	VIASYS HEALTHCARE CORP	AVEA	2009	Proprietà Ente	26/06/2009		BIANCHI - MELACRINO	RIANIMAZIONE
3881	AKV01127	VENTILATORE POLMONARE PER USO OSPEDALIERO	VIASYS HEALTHCARE CORP	AVEA	2009	Proprietà Ente	26/06/2009		BIANCHI - MELACRINO	RIANIMAZIONE
3882	AKV01175	VENTILATORE POLMONARE PER USO OSPEDALIERO	VIASYS HEALTHCARE CORP	AVEA	2009	Proprietà Ente	26/06/2009		BIANCHI - MELACRINO	RIANIMAZIONE
3884	AV022884	VENTILATORE POLMONARE PER USO OSPEDALIERO	VIASYS HEALTHCARE CORP	AVEA	2009	Proprietà Ente	26/06/2009		BIANCHI - MELACRINO	RIANIMAZIONE
4393	3126	VENTILATORE POLMONARE PER USO OSPEDALIERO	HAMILTON MEDICAL AG	HAMILTON C2	2010	Proprietà Ente	25/10/2010		BIANCHI - MELACRINO	RIANIMAZIONE
4394	3141	VENTILATORE POLMONARE PER USO OSPEDALIERO	HAMILTON MEDICAL AG	HAMILTON C2	2010	Proprietà Ente	25/10/2010		BIANCHI - MELACRINO	RIANIMAZIONE
4395	3140	VENTILATORE POLMONARE PER USO OSPEDALIERO	HAMILTON MEDICAL AG	HAMILTON C2	2010	Proprietà Ente	25/10/2010		BIANCHI - MELACRINO	RIANIMAZIONE
4396	2143	VENTILATORE POLMONARE PER USO OSPEDALIERO	HAMILTON MEDICAL AG	HAMILTON C2	2010	Proprietà Ente	25/10/2010		BIANCHI - MELACRINO	RIANIMAZIONE
4397	3137	VENTILATORE POLMONARE PER USO OSPEDALIERO	HAMILTON MEDICAL AG	HAMILTON C2	2010	Proprietà Ente	25/10/2010		BIANCHI - MELACRINO	RIANIMAZIONE
4648	CBQ00195	VENTILATORE POLMONARE PER USO OSPEDALIERO	DATEX OHMEDA INC	ENGSTROM CARESTATION	2011	Proprietà Ente	26/09/2011		BIANCHI - MELACRINO	CARDIO-CHIRURGIA
6324	CBQ00210	VENTILATORE POLMONARE PER USO OSPEDALIERO	DATEX OHMEDA INC	ENGSTROM CARESTATION	2011	Proprietà Ente	27/09/2011		BIANCHI - MELACRINO	CARDIO-CHIRURGIA
4830	CBQ00100	VENTILATORE POLMONARE PER USO OSPEDALIERO	DATEX OHMEDA INC	ENGSTROM CARESTATION	2011	Proprietà Ente	27/09/2011		BIANCHI - MELACRINO	CARDIO-CHIRURGIA
4836	CBQ00120	VENTILATORE POLMONARE PER USO OSPEDALIERO	DATEX OHMEDA INC	ENGSTROM CARESTATION	2011	Proprietà Ente	27/09/2011		BIANCHI - MELACRINO	CARDIO-CHIRURGIA
4842	CBQ000103	VENTILATORE POLMONARE PER USO OSPEDALIERO	DATEX OHMEDA INC	ENGSTROM CARESTATION	2011	Proprietà Ente	27/09/2011		BIANCHI - MELACRINO	CARDIO-CHIRURGIA
4846	CBQ000194	VENTILATORE POLMONARE PER USO OSPEDALIERO	DATEX OHMEDA INC	ENGSTROM CARESTATION	2011	Proprietà Ente	27/09/2011		BIANCHI - MELACRINO	CARDIO-CHIRURGIA
4854	CBQ000193	VENTILATORE POLMONARE PER USO OSPEDALIERO	DATEX OHMEDA INC	ENGSTROM CARESTATION	2011	Proprietà Ente	27/09/2011		BIANCHI - MELACRINO	CARDIO-CHIRURGIA
4850	CBQ000181	VENTILATORE POLMONARE PER USO OSPEDALIERO	DATEX OHMEDA INC	ENGSTROM CARESTATION	2011	Proprietà Ente	27/09/2011		BIANCHI - MELACRINO	CARDIO-CHIRURGIA
4866	CBQ000201	VENTILATORE POLMONARE PER USO OSPEDALIERO	DATEX OHMEDA INC	ENGSTROM CARESTATION	2011	Proprietà Ente	27/09/2011		BIANCHI - MELACRINO	CARDIO-CHIRURGIA
4872	CBQ000165	VENTILATORE POLMONARE PER USO OSPEDALIERO	DATEX OHMEDA INC	ENGSTROM CARESTATION	2011	Proprietà Ente	27/09/2011		BIANCHI - MELACRINO	CARDIO-CHIRURGIA
5041	CBQ000372	VENTILATORE POLMONARE PER USO OSPEDALIERO	DATEX OHMEDA INC	ENGSTROM CARESTATION	2011	Proprietà Ente	27/09/2011		BIANCHI - MELACRINO	CARDIO-CHIRURGIA
5258	CBQ000263	VENTILATORE POLMONARE PER USO OSPEDALIERO	DATEX OHMEDA INC	ENGSTROM CARESTATION	2011	Proprietà Ente	09/10/2011		BIANCHI - MELACRINO	CARDIO-CHIRURGIA
5459	CBQ000371	VENTILATORE POLMONARE PER USO OSPEDALIERO	DATEX OHMEDA INC	ENGSTROM CARESTATION	2011	Proprietà Ente	31/10/2011		BIANCHI - MELACRINO	CARDIO-CHIRURGIA
5766	CBQ000384	VENTILATORE POLMONARE PER USO OSPEDALIERO	DATEX OHMEDA INC	ENGSTROM CARESTATION	2011	Proprietà Ente	31/10/2011		BIANCHI - MELACRINO	CARDIO-CHIRURGIA
5761	CBQ000169	VENTILATORE POLMONARE PER USO OSPEDALIERO	DATEX OHMEDA INC	ENGSTROM CARESTATION	2011	Proprietà Ente	31/10/2011		BIANCHI - MELACRINO	CARDIO-CHIRURGIA
6333	1848	VENTILATORE POLMONARE PER USO OSPEDALIERO	HAMILTON MEDICAL AG	HAMILTON T1		Proprietà Ente	31/10/2013		BIANCHI - MELACRINO	RIANIMAZIONE
6594	10605	VENTILATORE POLMONARE PER USO OSPEDALIERO	HAMILTON MEDICAL AG	HAMILTON C1	2016	Proprietà Ente	06/05/2015		BIANCHI - MELACRINO	CARDIO-CHIRURGIA
6670	12615	VENTILATORE POLMONARE PER USO OSPEDALIERO	HAMILTON MEDICAL AG	G5	2017	Proprietà Ente	03/03/2017		BIANCHI - MELACRINO	CARDIO-CHIRURGIA
6671	12614	VENTILATORE POLMONARE PER USO OSPEDALIERO	HAMILTON MEDICAL AG	G5	2017	Proprietà Ente	03/03/2017		BIANCHI - MELACRINO	CARDIO-CHIRURGIA
6672	12611	VENTILATORE POLMONARE PER USO OSPEDALIERO	HAMILTON MEDICAL AG	G5	2017	Proprietà Ente	02/03/2017		BIANCHI - MELACRINO	CARDIO-CHIRURGIA
6923	12632	VENTILATORE POLMONARE PER USO OSPEDALIERO	HAMILTON MEDICAL AG	G3	2017	Proprietà Ente	02/03/2017		BIANCHI - MELACRINO	CARDIO-CHIRURGIA
6724	12674	VENTILATORE POLMONARE PER USO OSPEDALIERO	HAMILTON MEDICAL AG	G5	2017	Proprietà Ente	02/03/2017		BIANCHI - MELACRINO	CARDIO-CHIRURGIA

ELENCO VENTILATORI POLMONARI

Inv.	Maticola	Tipo descrizione	Costruttore descrizione	Modello descrizione	Anno acquisto	Tipo di possesso	Data Prima Rilevazione	Data collaudo	Presidio	Unità Operativa
6925	12615	VENTILATORE POLMONARE PER USO OSPEDALIERO	HAMILTON MEDICAL AG	GS	2017	Proprietà Ente	02/03/2017	02/03/2017	BIANCHI - MELACRINO	RIANIMAZIONE
6457	TV115021659	VENTILATORE POLMONARE TRASPORTABILE D'EMERGENZA	PHILIPS RESPIRONICS HEALTHCARE	TRILOGY 100	2016	Leasing	05/05/2016	05/05/2016	MORELLI	PNEUMOLOGIA
6458	TV115021655	VENTILATORE POLMONARE TRASPORTABILE D'EMERGENZA	PHILIPS RESPIRONICS HEALTHCARE	TRILOGY 100	2016	Leasing	05/05/2016	05/05/2016	MORELLI	PNEUMOLOGIA
7079	TV017020701	VENTILATORE POLMONARE TRASPORTABILE D'EMERGENZA	PHILIPS MEDICAL SYSTEMS	TRILOGY 202	2017	Proprietà Ente	04/07/2017	01/07/2017	BIANCHI - MELACRINO	ACCETTAZIONE E PRONTO SOCCORSO
7080	TV01702070A	VENTILATORE POLMONARE TRASPORTABILE D'EMERGENZA	PHILIPS MEDICAL SYSTEMS	TRILOGY 202	2017	Proprietà Ente	04/07/2017	04/07/2017	BIANCHI - MELACRINO	ACCETTAZIONE E PRONTO SOCCORSO

ELENCO VENTILATORI NEONATALI

ELENCO

(2)

Inv.	Matricola	Tipo descrizione	Costruttore descrizione	Modello descrizione	Anno acquisto	Tipo di possesso	Data Prima Rilevazione	Data collaudo	Presidio	Unita Operativa
346	ARSD0005	VENTILATORE POLMONARE PER USO OSPEDALIERO	DRAEGER MEDICAL AG & CO. KGAA	BABYLOG 8000		Proprietà Ente	11/01/2008		BIANCHI - MELACRINO	NEONATOLOGIA
347	ARSD0009	VENTILATORE POLMONARE PER USO OSPEDALIERO	DRAEGER MEDICAL AG & CO. KGAA	BABYLOG 8000		Proprietà Ente	11/01/2008		BIANCHI - MELACRINO	NEONATOLOGIA
348	ARSD0074	VENTILATORE POLMONARE PER USO OSPEDALIERO	DRAEGER MEDICAL AG & CO. KGAA	BABYLOG 8000		Proprietà Ente	11/01/2008		BIANCHI - MELACRINO	NEONATOLOGIA
349	ARSD0004	VENTILATORE POLMONARE PER USO OSPEDALIERO	DRAEGER MEDICAL AG & CO. KGAA	BABYLOG 8000		Proprietà Ente	11/01/2008		BIANCHI - MELACRINO	NEONATOLOGIA
383	TMA19937	VENTILATORE POLMONARE PER USO OSPEDALIERO	SENSORMEDICS CORP	1100 A		Proprietà Ente	11/01/2008		BIANCHI - MELACRINO	NEONATOLOGIA
4697	70629001620	VENTILATORE POLMONARE PER USO OSPEDALIERO	FISHER&PAYKEL	NEOPUFF 900HW		Proprietà Ente	02/08/2011		BIANCHI - MELACRINO	NEONATOLOGIA
4701	90319001104	VENTILATORE POLMONARE PER USO OSPEDALIERO	FISHER&PAYKEL	NEOPUFF 900HW		Proprietà Ente	02/08/2011		BIANCHI - MELACRINO	NEONATOLOGIA
€294	SY0071MT	VENTILATORE POLMONARE TRASPORTABILE D'EMERGENZA	SIVARE ENGINEERING INTERNATIONAL	SIRIO 678Y 200	2014	Proprietà Ente	24/07/2014		BIANCHI - MELACRINO	NEONATOLOGIA
6112	AH18KC-00904	VENTILATORE POLMONARE PER USO OSPEDALIERO	ACUTRONIC MEDICAL SYSTEMS AG	FABIAN HFO	2014	Proprietà Ente	06/02/2015		BIANCHI - MELACRINO	NEONATOLOGIA
6113	AH18XC-00905	VENTILATORE POLMONARE PER USO OSPEDALIERO	ACUTRONIC MEDICAL SYSTEMS AG	FABIAN HFO	2014	Proprietà Ente	06/02/2015		BIANCHI - MELACRINO	NEONATOLOGIA
6115	AH18KC-00954	VENTILATORE POLMONARE PER USO OSPEDALIERO	ACUTRONIC MEDICAL SYSTEMS AG	FABIAN HFO	2014	Proprietà Ente	06/02/2015		BIANCHI - MELACRINO	NEONATOLOGIA
6212	ASFN0077	VENTILATORE POLMONARE PER USO OSPEDALIERO	DRAEGER MEDICAL AG & CO. KGAA	BABYLOG VN500	2014	Proprietà Ente	11/03/2015		BIANCHI - MELACRINO	NEONATOLOGIA
6213	ASFN0079	VENTILATORE POLMONARE PER USO OSPEDALIERO	DRAEGER MEDICAL AG & CO. KGAA	BABYLOG VN500	2014	Proprietà Ente	11/03/2015		BIANCHI - MELACRINO	NEONATOLOGIA
6214	ASFN0072	VENTILATORE POLMONARE PER USO OSPEDALIERO	DRAEGER MEDICAL AG & CO. KGAA	BABYLOG VN500	2014	Proprietà Ente	11/03/2015		BIANCHI - MELACRINO	NEONATOLOGIA
7433	6351	VENTILATORE POLMONARE PER USO OSPEDALIERO	HAMILTON T1	HAMILTON T1	2017	Leasing	05/03/2018	05/05/2018	BIANCHI - MELACRINO	NEONATOLOGIA

ELENCO APPARECCHIO PER ANESTESIA

ELENCO (3)

Inv.	Matricola	Tipo descrizione	Costruttore descrizione	Modello descrizione	Anno acquisto	Tipo di possesso	Data Prima Rilevazione	Data collaudo	Presidio	Unità Operativa
593	ANBU00342	ANESTESIA, APPARECCHIO PER	DATEX OHMEDA INC	S/S AVANCE CARESTATION		Proprietà Ente	25/01/2008		BIANCHI - MELACRINO	GASTROENTEROLOGIA
1068	ANBU00355	ANESTESIA, APPARECCHIO PER	DATEX OHMEDA INC	S/S AVANCE CARESTATION		Proprietà Ente	25/01/2008		BIANCHI - MELACRINO	URTOLOGIA E TRAPIANTI DI RENE
1059	ANBU01127	ANESTESIA, APPARECCHIO PER	DATEX OHMEDA INC	S/S AVANCE CARESTATION		Proprietà Ente	25/01/2008		BIANCHI - MELACRINO	EMODINAMICA
1230	AMXA00039	ANESTESIA, APPARECCHIO PER	DATEX OHMEDA INC	S/S AVANCE CARESTATION		Proprietà Ente	28/01/2008		BIANCHI - MELACRINO	RADIOLOGIA
2163	AMTK00115	ANESTESIA, APPARECCHIO PER	DATEX OHMEDA INC	AESTIVA S 7900 MIRI		Proprietà Ente	29/01/2008		BIANCHI - MELACRINO	NEURORADIOLOGIA
2444	ANBU01125	ANESTESIA, APPARECCHIO PER	DATEX OHMEDA INC	S/S AVANCE CARESTATION		Proprietà Ente	29/01/2008		BIANCHI - MELACRINO	OCULISTICA
4502	ASAN-0052	ANESTESIA, APPARECCHIO PER	DRAEGER MEDICAL AG & CO. KGAA	PRIMUS		Proprietà Ente	27/04/2011		BIANCHI - MELACRINO	BLOCCO OPERATORIO
4573	ASAN-0051	ANESTESIA, APPARECCHIO PER	DRAEGER MEDICAL AG & CO. KGAA	PRIMUS		Proprietà Ente	03/05/2011		BIANCHI - MELACRINO	BLOCCO OPERATORIO
4530	ASAN0035	ANESTESIA, APPARECCHIO PER	DRAEGER MEDICAL AG & CO. KGAA	PRIMUS		Proprietà Ente	03/05/2011		BIANCHI - MELACRINO	BLOCCO OPERATORIO
4539	ASAN0058	ANESTESIA, APPARECCHIO PER	DRAEGER MEDICAL AG & CO. KGAA	PRIMUS		Proprietà Ente	03/05/2011		BIANCHI - MELACRINO	BLOCCO OPERATORIO
4552	ASAN0053	ANESTESIA, APPARECCHIO PER	DRAEGER MEDICAL AG & CO. KGAA	PRIMUS		Proprietà Ente	03/05/2011		BIANCHI - MELACRINO	BLOCCO OPERATORIO
4564	ASAN0056	ANESTESIA, APPARECCHIO PER	DRAEGER MEDICAL AG & CO. KGAA	PRIMUS		Proprietà Ente	03/05/2011		BIANCHI - MELACRINO	BLOCCO OPERATORIO
4573	ASAN0057	ANESTESIA, APPARECCHIO PER	DRAEGER MEDICAL AG & CO. KGAA	PRIMUS		Proprietà Ente	03/05/2011		BIANCHI - MELACRINO	BLOCCO OPERATORIO
5095	AMX000364	ANESTESIA, APPARECCHIO PER	DRAEGER MEDICAL AG & CO. KGAA	PRIMUS		Proprietà Ente	03/05/2011		BIANCHI - MELACRINO	BLOCCO OPERATORIO
5145	ANAG00363	ANESTESIA, APPARECCHIO PER	GE MEDICAL SYSTEMS	AISYS CARESTATION	2011	Proprietà Ente	05/10/2011		BIANCHI - MELACRINO	BLOCCO OPERATORIO
5151	AMX000348	ANESTESIA, APPARECCHIO PER	GE MEDICAL SYSTEMS	AISYS CARESTATION	2011	Proprietà Ente	24/10/2013		BIANCHI - MELACRINO	CARDIO-CHIRURGIA
5670	AMX13170232WA	ANESTESIA, APPARECCHIO PER	DATEX OHMEDA INC	AESPIRE 7100	2011	Proprietà Ente	06/10/2011		BIANCHI - MELACRINO	CARDIO-CHIRURGIA
5698	AMX13170231WA	ANESTESIA, APPARECCHIO PER	DATEX OHMEDA INC	AESPIRE 7100	2013	Proprietà Ente	18/06/2013	18/06/2013	BIANCHI - MELACRINO	CARDIO-CHIRURGIA
5916	DG30100007	ANESTESIA, APPARECCHIO PER	DAMECA AS	AESPIRE 7100	2013	Proprietà Ente	18/06/2013	18/06/2013	BIANCHI - MELACRINO	NEURORADIOLOGIA
7458	ASCF-0120	ANESTESIA, APPARECCHIO PER	DRAEGER MEDICAL AG & CO. KGAA	MRI 506	2013	Proprietà Ente	05/02/2014	05/02/2014	BIANCHI - MELACRINO	OSTETRICIA E GINECOLOGIA
7459	ASCF-0119	ANESTESIA, APPARECCHIO PER	DRAEGER MEDICAL AG & CO. KGAA	FABUS		Proprietà Ente	08/03/2018		BIANCHI - MELACRINO	RADIOLOGIA
7460	ASCF-0118	ANESTESIA, APPARECCHIO PER	DRAEGER MEDICAL AG & CO. KGAA	FABUS		Proprietà Ente	08/03/2018		BIANCHI - MELACRINO	BLOCCO OPERATORIO
7461	ASCF-0121	ANESTESIA, APPARECCHIO PER	DRAEGER MEDICAL AG & CO. KGAA	FABUS		Proprietà Ente	23/03/2018		BIANCHI - MELACRINO	BLOCCO OPERATORIO
7465	ASXL0032	ANESTESIA, APPARECCHIO PER	DRAEGER MEDICAL AG & CO. KGAA	FABUS		Proprietà Ente	09/04/2012		BIANCHI - MELACRINO	BLOCCO OPERATORIO
				PRIMUS	2017	Proprietà Ente	12/04/2018	12/04/2018	BIANCHI - MELACRINO	TERRAPIA DEL DOLORE

VENTILATORI PORTATILI (ESTRATTO ELENCO 1)

INV.	MATR.	TIPO DESCRIZIONE	UNITA' OPERATIVA
5041	CBCQ00372	Ventilatore polmonare	Cardiochirurgia
5258	CBCQ00363	Ventilatore polmonare	Cardiochirurgia
5259	CBCQ00371	Ventilatore polmonare	Cardiochirurgia
5260	CBCQ00368	Ventilatore polmonare GUASTO	Cardiochirurgia
5261	CBCQ00369	Ventilatore polmonare	Cardiochirurgia
4393	3126	Ventilatore polmonare	Rianimazione
4394	3141	Ventilatore polmonare	Rianimazione
4395	3140	Ventilatore polmonare	Rianimazione
4396	3143	Ventilatore polmonare	Rianimazione
4397	3137	Ventilatore polmonare	Rianimazione
3880	AKV01130	Ventilatore polmonare	Rianimazione
3881	AKV01127	Ventilatore polmonare	Rianimazione
3882	AKV01175	Ventilatore polmonare	Rianimazione
3884	AJV02864	Ventilatore polmonare	Rianimazione
6333	1848	Ventilatore polmonare (si aggancia alla testiera del letto)	Rianimazione
6458	TV1150221635	Ventilatore polmonare (si aggancia alla testiera del letto)	Pneumologia
6457	TV115021639	Ventilatore polmonare (si aggancia alla testiera del letto)	Pneumologia
7079	TV017020701	Ventilatore polmonare (si aggancia alla testiera del letto)	Pronto Soccorso
7080	TV01702070A	Ventilatore polmonare (si aggancia alla testiera del letto)	Pronto Soccorso
SONO PORTATILI TUTTI GLI APPARECCHI DI ANESTESIA COME DA TABELLA ALLEGATA			

VENTILATORI PORTATILI NEONATALI (ESTRATTO ELENCO 2)

INV.	MATR.	TIPO DESCRIZIONE	UNITA' OPERATIVA
6112	AH18KC-00904	Ventilatore polmonare	Neonatologia
6213	ASFN0079	Ventilatore polmonare	Neonatologia
6114	AH18KC-00905	Ventilatore polmonare	Neonatologia
6116	AH18KC-00964	Ventilatore polmonare	Neonatologia
7433	6391	Ventilatore polmonare(si aggancia alla testiera del letto)	Neonatologia