

LINEE GUIDA PER LA CHECK LIST AMBULANZA

	Rev. 01/RM Del 30/01/2020	Approvata da: Comitato Rischio Clinico	Verificato da: Direttore Sanitario Aziendale Dott. Raffaele Elia	Autorizzato alla diffusione da: Direttore Generale Arch. Angelo Aliquò
Pag 1 di 4				

SCHEDA CONTROLLO AUTOAMBULANZA

TARGA :

Dotazione sanitaria

	SI	NO	NOTA
1) Barella autocaricante			
2) Barella a cucchiaio			
3) Barella spinale			
4) Sfigmo + fonendo			
5) Verificare luci interne			
6) Verificare pannello comandi elettrici			
7) Verificare aspiratore fisso			
8) Verificare aspiratore portatile			
9) Verificare respiratore			
10) Valigetta di rianimazione			

	SI	NO	NOTA
11) Coperta e lenzuola			
12) Padella e pappagallo			
13) Bombola ossigeno da 7 litri (quantità in atm.)			
DISINFEZIONE AMBULANZA • QUOTIDIANA CON: - Polifenoli 0,4%; - Clorossidante elettrolitico diluito 1000 ppm (es. Amuchina 100 ml in 1 litro di acqua). “30” DOPO USO • SETTIMINALE LAVAGGIO GENERALE • RIMOZIONE DI TUTTI I PRESIDI MONOUSO			

NOTE:

L' infermiere _____

Dotazione vano guida

1° 2° 3°
turno turno turno

Controllare ogni giorno

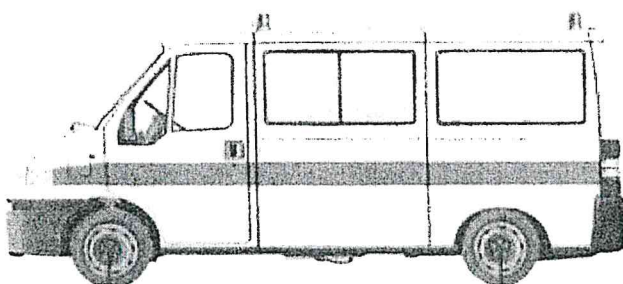
1) Ruota di scorta			
2) Borsa attrezzi			
3) Documenti di circolazione			
4) Sirena e lampeggiatori			
5) Pressione pneumatici			
6) Blocco fogli di viaggio			
7) Blocchetto carburante			
8) Livello carburante			

Parte meccanica

Controllare ogni lunedì mattina

9) Impianto elettrico e luci	
10) Olio motore	
11) Olio freni	
12) Liquido refrigerante motore	
13) Liquido lavavetri	
14) Estintore	
15) Controllo tergicristallo	

Lato sinistro

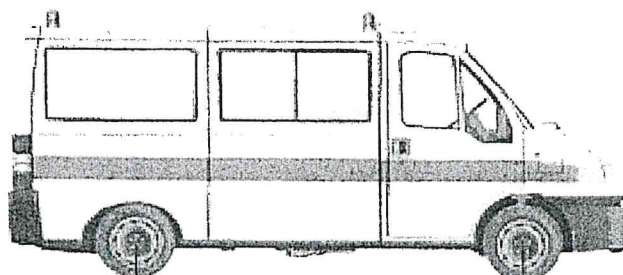


Lato anteriore

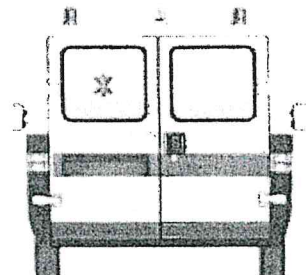


CARROZZERIA:

Lato destro



Lato posteriore

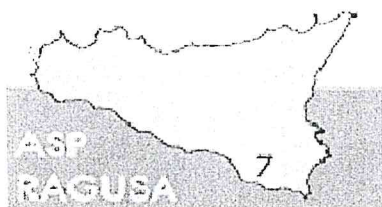


NOTE: _____

L' autista del 1° turno _____

L' autista del 2° turno _____

L' autista reperibile _____



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

Ultimate le operazioni di trasporto, il personale della U.O. trasferente in orario diurno e del MCAU in orario notturno, indossando i DPI provvederà alla pulizia e sanificazione del mezzo e alla rimozione dei rifiuti sanitari pericolosi.

Al termine delle operazioni si rimuoveranno i DPI, provvedendo quindi al loro smaltimento nel circuito dei rifiuti sanitari pericolosi a rischio infettivo.

Il reintegro del materiale di consumo è a carico dell'infermiere che ha partecipato al trasporto.

Tutti i dispositivi non monouso venuti a contatto con secrezioni potenzialmente infette del paziente vanno decontaminati, puliti, asciugati e/o sterilizzati.

E' istituita una scheda, su cui devono essere riportati tutti gli interventi di disinfezione effettuati sulle autoambulanze, e per ogni intervento devono essere annotati: la data, l'automezzo sottoposto all'intervento, l'operatore e il tipo di disinfezione (periodica o straordinaria).

DISINFEZIONE PERIODICA DELLE AUTOAMBLANZE

Le ambulanze devono essere sottoposte con periodicità **almeno settimanale** a sanificazione e disinfezioni con le seguenti procedure: passare panno umido, imbibito di soluzione detergente, sulle superfici e sui materiali presenti all'interno dell'abitacolo; passare, successivamente, un altro panno umido imbevuto di disinfettante, a base di cloro o di ammoni quaternari, sulle superfici precedentemente deterse (es: cloral).

Questa operazione è curata dagli infermieri coordinatori delle UU.OO. di MCAU, in quanto responsabili dell'ambulanza o loro delegato.

DISINFEZIONE STRAORDINARIA E PRECAUZIONI

Dopo ogni trasporto di pazienti affetti da malattie infettive e diffusive le ambulanze devono essere sottoposte alle seguenti procedure: **malattie a trasmissione aerogena** (tubercolosi, meningite meningococcica, morbillo, influenza, ecc), una volta terminato il trasporto del paziente si deve areare l'automezzo tenendo aperti gli sportelli ed i finestrini **per almeno 20 minuti**; procedere, successivamente, alla sanificazione e disinfezione dell'automezzo, con le modalità descritte nella "Disinfezione Periodica".

Malattie a trasmissione oro-fecale e cutanea (salmonellosi, colera, epatite tipo A, shigellosi, scabbia ecc..), **prima del trasporto munire la barella di telo impermeabile** che deve essere successivamente lavato; sovrapporre a tale telo impermeabile i lenzuolini monouso che dovranno essere gettati dopo il servizio, nel caso si utilizzino lenzuolini di stoffa questi, dopo il servizio, devono essere lavati in una comune lavatrice domestica a 60°; procedere, successivamente, alla sanificazione e disinfezione dell'automezzo, con le modalità descritte nella "Disinfezione Periodica", con particolare riguardo alla barella e alle maniglie.

Malattie a trasmissione ematica (epatite tipo B, epatite tipo C, AIDS, ecc..) non c'è alcuna necessità di particolari interventi di sanificazione e disinfezione successivamente al trasporto di pazienti affetti da malattie infettive a contagio ematico, fatta eccezione ai casi in cui si verifichino perdite di sangue o di fluidi biologici. In tali casi, e comunque in tutti i casi in cui ci sia una perdita di sangue e di fluidi biologici, è necessario intervenire sulle superfici contaminate utilizzando disinfettanti a base di cloro (ipoclorito di sodio o varechina, amuchina, bionil, euclorina, ecc..) a concentrazione pari al 5% di cloro attivo (**varechina pura**); procedere, successivamente, alla sanificazione e disinfezione dell'automezzo, con le modalità descritte nella "Disinfezione Periodica".

Il controllo dell'applicazione della procedura è affidato al coordinatore infermieristico della U.O. di Direzione Sanitaria di Presidio.

Oggetto	Disinfezione periodica	Disinfezione straordinaria
Data		
Firma		