



**Procedura Generale Aziendale
PG DSRI ASL AL 016
Raccomandazioni di isolamento: prevenzione della diffusione delle
malattie trasmissibili e dei microrganismi MDR**

**Mod. PG DSRI
ASL AL 016/04
(rev. 00)**

SCHEDA DI VERIFICA DELL'APPLICAZIONE DELLE MISURE PRECAUZIONALI AGGIUNTIVE IN CASO DI ISOLAMENTO

ALERT "MDR" e MALATTIE TRASMISSIBILI

P.O. _____ Reparto _____

Paziente (cognome e nome) _____

Patogeno/malattia trasmissibile _____ Data isolamento/diagnosi ____/____/____

Ricovero in ospedale ____/____/____ Ingresso nella SC ____/____/____

Data attivazione misure di isolamento ____/____/____

Camera/letto n. _____

Singola Doppia (coorte) Doppia (isolamento funzionale) vicino di letto _____

Provenienza: domicilio RSA Ospedale ASLAL Ospedale extra ASL Altra struttura

Specificare il nome della Struttura o Residenza Assistenziale _____

Pz deambulante Pz allettato Vigile, orientato e collaborante Soporoso, non collaborante

Presenza di DM _____

Criteria	Conforme	Non conforme	Non osservato	Note
E' annotata sulla cartella medico/infermieristica la necessità dell'isolamento e la sede dell'infezione				
E' annotata sulla cartella infermieristica la consegna dell'informativa al pz e/o al care-giver				
E' presente all'esterno della camera cartello informativo per limitare l'accesso ai visitatori				
E' presente il carrello completo di DPI e alcol gel				
E' presente all'interno della camera contenitore per rifiuti a rischio biologico				
E' presente all'interno della camera contenitore per biancheria (sacco idrosolubile+rosso)				
Sono presenti attrezzature dedicate (fonendoscopio, sfigmomanometro, padella etc)				
Gli operatori eseguono l'igiene delle mani nei cinque momenti previsti				
Gli operatori indossano i DPI previsti e li rimuovono correttamente				
Sono state fornite indicazioni al personale della ditta di pulizie: - disinfezione superfici - la camera di isolamento è stata pulita per ultima				
I visitatori/care giver conoscono le precauzioni da adottare ed indossa idonei DPI				



**Procedura Generale Aziendale
PG DSRI ASL AL 016
Raccomandazioni di isolamento: prevenzione della diffusione delle
malattie trasmissibili e dei microrganismi MDR**

**Mod. PG DSRI
ASL AL 016/04
(rev. 00)**

AZIONI CORRETTIVE (in caso di non conformità rilevate)

--

Data _____

Firma verificatore (ISRI) _____

Firma IFO S.C. _____