



*PTV Protocollo generale
Prot. Uscita N. 0004899/2020
Del 05/03/2020*



Ai Direttori di Dipartimento

Ai Direttori di U.O.C.

Ai Responsabili di U.O.S.D.

Ai Responsabili di UNIT

Ai Responsabili Unici del
Procedimento degli appalti
attivi presso il PTV

Ai Direttori Esecutivi dei Contratti
degli appalti attivi presso il PTV

e p.c. **Dr.ssa Tiziana Frittelli**
Commissario Straordinario

Dr.ssa Maria Grazia Celeste
Direttore U.O.C. Farmacia

Dr.ssa Carla Cianciullo
Direttore U.O.C. Acquisizione

Oggetto: disposizioni per l'accesso del personale delle ditte esterne, in visita o in presidio presso il PTV

A seguito dell'evolversi della situazione relativa al COVID-19, la Task Force PTV costituita ha deciso di adottare misure precauzionali restrittive relative all'ingresso nella struttura da parte del personale appartenente a ditte esterne che acceda al PTV per svolgere attività inerenti al proprio ambito (come esempi non esaustivi *clinical specialist* di aziende farmaceutiche, azienda produttrice/distributrice di dispositivi medici) o che abbiano un presidio interno al PTV (come esempi non esaustivi gestione telefonia, gestioni dati digitali biomedici):

- ogni accesso al PTV deve essere limitato, riducendo anche il numero di visite e la durata dell'intervento; solo gli interventi non procrastinabili e la cui mancanza avrebbe un impatto grave sulla prosecuzione delle attività del PTV possono essere conservati; tutte le richieste di accesso devono essere verificate ed autorizzate dal D.E.C., dal SPP e dalla Direzione Sanitaria in base alla motivazione dell'accesso. Laddove possibile, bisogna adottare modalità alternative a distanza (mail, telefono, etc.).
- il personale delle ditte esterne incaricato di svolgere un'attività presso il PTV deve essere verificato per quanto riguarda il rischio COVID-19, escludendo persone che presentino i fattori di rischio elencati nell'allegato 1.
- Il personale delle ditte esterne autorizzato all'accesso alle aree del PTV, qualora fosse necessaria l'adozione di Dispositivi di Protezione Individuale e/o di barriera (ad esempio Facciale Filtrante FFP3, mascherina chirurgica, guanti, camici, occhiali, etc.) deve ricevere la dotazione dal proprio datore di lavoro in base alla Valutazione del Rischio di interferenza definita per le specifiche attività da svolgere in coordinamento con il Servizio di Prevenzione e Protezione del PTV.

Cordiali saluti

Roma 5 marzo 2020

Il Responsabile del Servizio di
Prevenzione e Protezione

Dr.ssa Rosanna Mangano



Il Direttore Sanitario
Prof. Andrea Magrini



Allegato 1

Check list di verifica di presenza di fattori di rischio COVID-19

Il sottoscritto _____

Dichiara sotto la propria responsabilità che nelle ultime due settimane:

1. Non ho visitato né soggiornato in uno dei Comuni identificati come “area rossa” dalla Protezione Civile e, ove ciò sia avvenuto, sono stato sottoposto ai controlli sanitari previsti ed allo stato non vi sono in essere nei miei confronti misure precauzionali restrittive in ordine ai contatti in oggetto;
2. Di non essere stato in contatto con persone provenienti dalla Cina o da uno dei comuni di cui sopra né avuto un contatto stretto con un caso probabile o confermato di infezione da Coronavirus e, ove ciò sia avvenuto, le persone interessate sono state sottoposte ai controlli sanitari previsti ed allo stato non vi sono in essere nei loro confronti misure precauzionali restrittive in ordine ai contatti con soggetti terzi;
3. Di non avere avuto accesso come lavoratore o visitatore ad una struttura sanitaria dove sono stati ricoverati pazienti con infezione da COVID-19 e, ove ciò sia avvenuto, le persone interessate sono state sottoposte ai controlli sanitari previsti ed allo stato non vi sono in essere nei loro confronti misure precauzionali restrittive in ordine ai contatti con soggetti terzi.

Mi impegno a monitorare costantemente la situazione al fine di evitare di accedere presso il Policlinico Tor Vergata nel caso in cui non permangono i requisiti di cui sopra.

Roma,

Firma del personale accreditato