

## Istruzione Operativa di Processo

**TITOLO** : **MISURE DI CONTENIMENTO PER LA DIFFUSIONE DEL CONTAGIO DA COVID 19**

**RESPONS. DOCUM. / FUNZIONE** : Direzione Sanitaria / C. Novi  
(Residenza LARS)

Direzione Sanitaria / F. Annunziata  
(RSA Santa Rita)

**APPROVAZIONE / FUNZIONE** : Direzione / R. Barbato

**VERIFICA CONFORMITÀ ISO 9001 S.G.Q. / FUNZIONE** : RSGQ / J. Adinolfi

**SOCIETÀ EMITTENTE** : **LA FILANDA LARS S.r.l.**

**Archivio file** : Qualità\Istruzioni: IOP\_010\_RSA\_Ed 01\_23\_04\_2020

### INDICE

1. INTRODUZIONE.....	2
2. PRATICHE SICURE PER LA PREVENZIONE DELLA DIFFUSIONE DEL CONTAGIO DA CORONAVIRUS COVID-19 o SARS-CoV-2.....	2
3. EVIDENZE SULLE MODALITÀ DI TRASMISSIONE DI SARS-CoV-2 .....	2
4. DEFINIZIONI .....	3
5. DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE (DPI) .....	3
6. PRECAUZIONI STANDARD .....	5
7. MISURE DI CONTENIMENTO AGGIUNTIVE.....	8
8. INDIVIDUAZIONE E GESTIONE DEI CASI SOSPETTI - RSA .....	9
9. INGRESSO NELLA STRUTTURA .....	11
10. RIPRESA CENTRO DIURNO INTEGRATO CDI.....	12
11. SANIFICAZIONE .....	13
12. RIFIUTI.....	13
13. MODULISTICA, ALLEGATI E LISTA DISTRIBUZIONE.....	13

Controllo aggiornamenti		
Ed.	Data	Descrizione
01	23.04.2020	Prima emissione

### ATTENZIONE

L'edizione valida dei Documenti e della Modulistica, è controllata e comunicata a tutto il personale attraverso l'Elenco Documenti SGQ a disposizione presso il Responsabile SGQ di La Filanda LARS srl

<i>La Filanda LARS s.r.l.</i>	MISURE DI CONTENIMENTO PER LA DIFFUSIONE DEL CONTAGIO DA COVID 19 - RSA e CDI		
	Doc: IOP 010_RSA	Ed.: 01	Data: 23.04.2020

### 1. INTRODUZIONE

La presente istruzione operativa ha l'obiettivo di uniformare e razionalizzare il comportamento degli operatori sanitari durante l'attività lavorativa, al fine di contenere la diffusione del contagio del ceppo Coronavirus Covid 19 o SARS-CoV-2.

Il presente documento trova applicazione presso le seguenti Strutture:

- Residenza LARS Via Giovanni Paolo II, n° 3 - ex. via Parallela Duomo snc, Sarno;
- RSA Santa Rita Via Isonzo, n° 22, Sarno.

### 2. PRATICHE SICURE PER LA PREVENZIONE DELLA DIFFUSIONE DEL CONTAGIO DA CORONAVIRUS COVID-19 O SARS-COV-2

I coronavirus sono una vasta famiglia di virus noti per causare malattie che vanno dal comune raffreddore a malattie più gravi come la Sindrome respiratoria mediorientale (MERS, Middle East respiratory syndrome) e la Sindrome respiratoria acuta grave (SARS, Severe acute respiratory syndrome).

Sono virus RNA a filamento positivo, con aspetto simile a una corona al microscopio elettronico. I Coronavirus sono stati identificati a metà degli anni '60 e sono noti per infettare l'uomo e alcuni animali (inclusi uccelli e mammiferi). Le cellule bersaglio primarie sono quelle epiteliali del tratto respiratorio e gastrointestinale.

#### Nuovo coronavirus SARS-CoV-2

Un nuovo ceppo di Coronavirus, chiamato SARS-CoV-2, identificato per la prima volta a dicembre 2019 nella città di Wuhan, provincia di Hubei, in Cina, sta causando una vasta epidemia di una nuova patologia chiamata COVID-19 sia in Cina, sia in numerosi altri paesi. In Italia, dopo l'individuazione di alcuni casi sporadici da importazione, è stata individuata il 20/2/2020 una catena di trasmissione autoctona, che sta causando un cluster di centinaia di casi in varie Regioni del Nord Italia. L'origine e la dinamica di questo cluster, e l'esatto numero di persone colpite, è al momento in corso di investigazione e di continuo aggiornamento. Le informazioni al momento disponibili sulla malattia sono limitate, ma sufficienti a darne una breve descrizione. Le evidenze suggeriscono un periodo di incubazione generalmente di 2-7 giorni, che può arrivare fino a 14 giorni. I sintomi più frequenti sono febbre, tosse secca, mal di gola, difficoltà respiratorie. Gli esami radiologici evidenziano solitamente lesioni infiltrative diffuse e bilaterali. Secondo quanto finora descritto, circa nell'80% dei casi il quadro è lieve, con manifestazioni simil-influenzali, ma possono presentarsi forme più gravi con polmonite. Una forma lieve può progredire verso una forma più grave, specialmente nel soggetto anziano e con altre patologie croniche. Circa il 4% dei soggetti con malattia richiede il ricovero in Terapia Intensiva, la letalità riportata è di circa il 3%.

### 3. EVIDENZE SULLE MODALITÀ DI TRASMISSIONE DI SARS-COV-2

La trasmissione delle infezioni da coronavirus, incluso il SARS-CoV-2, avviene nella maggior parte dei casi attraverso goccioline - droplets ( $\geq 5\mu\text{m}$  di diametro) generate dal tratto respiratorio di un soggetto infetto soprattutto con la tosse o starnuti ed espulse a distanze brevi ( $< 1$  metro). Tali goccioline non rimangono sospese nell'aria ma si possono depositare sulle mucose nasali od orali o sulle congiuntive di un soggetto suscettibile soprattutto nel corso di contatti stretti tra persona e persona.

<i>La Filanda LARS s.r.l.</i>	<b>MISURE DI CONTENIMENTO PER LA DIFFUSIONE DEL CONTAGIO DA COVID 19 - RSA e CDI</b>			
	Doc: <b>IOP 010_RSA</b>	Ed.: <b>01</b>	Data: <b>23.04.2020</b>	Pag.: <b>2/14</b>

SARS-CoV-2 si può anche trasmettere per contatto diretto o indiretto con oggetti o superfici nelle immediate vicinanze di persone infette che siano contaminate da loro secrezioni (saliva, secrezioni nasali, espettorato), ad esempio attraverso le mani contaminate che toccano bocca, naso o occhi.

Studi su altri coronavirus, quali il virus della SARS e della MERS, suggeriscono che il tempo di sopravvivenza su superfici, in condizioni sperimentali, oscilla da 48 ore fino ad alcuni giorni (9 gg) in dipendenza della matrice/materiale, della concentrazione, della temperatura e dell'umidità, anche se tale dato si riferisce alla possibilità di rilevazione di RNA del virus e non al suo isolamento in forma infettante. Dati sperimentali più recenti relativi alla persistenza del virus SARS-CoV-2, confermano la sua capacità di persistenza su plastica e acciaio inossidabile fino a 72 ore e su rame e cartone fino a 4 e 24 ore, rispettivamente, mostrando anche un decadimento esponenziale del titolo virale nel tempo.

Vi sono alcune evidenze che l'infezione da SARS-CoV-2 può manifestarsi con sintomi intestinali e che il virus possa essere presente nelle feci.

Normalmente le malattie respiratorie non si tramettono con gli alimenti, che comunque devono essere manipolati rispettando le buone pratiche igieniche ed evitando il contatto fra alimenti crudi e cotti. Carne cruda, latte crudo o organi crudi di animali devono essere maneggiati con cura per evitare la contaminazione incrociata. Ad ogni modo il consumo di prodotti animali crudi o poco cotti deve essere evitato. In generale, i coronavirus sono termolabili, il che significa che sono sensibili alle normali temperature di cottura (70° C).

#### 4. DEFINIZIONI

**Caso sospetto.** Una persona con infezione respiratoria acuta (insorgenza improvvisa di almeno uno dei seguenti sintomi: febbre, tosse, dispnea) che ha richiesto o meno il ricovero in ospedale e nei 14 giorni precedenti l'insorgenza della sintomatologia, oppure che abbia avuto contatto stretto con un caso probabile o confermato di infezione da COVID-19. Si sottolinea che la positività riscontrata per i comuni patogeni respiratori potrebbe non escludere la coinfezione da COVID-19.

**Caso probabile.** Un caso sospetto il cui risultato del test per COVID-19 è dubbio o inconcludente utilizzando protocolli specifici di Real Time PCR per COVID-19 presso i Laboratori di Riferimento Regionali individuati o è positivo utilizzando un test pancoronavirus.

**Caso confermato.** Un caso con una conferma di laboratorio effettuata presso il laboratorio di riferimento dell'Istituto Superiore di Sanità per infezione da COVID-19, indipendentemente dai segni e dai sintomi clinici.

#### 5. DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE (DPI)

La selezione del tipo di DPI deve tenere conto del rischio di trasmissione di COVID-19; questo dipende da:

- tipo di paziente: i pazienti più contagiosi sono quelli che presentano tosse e/o starnuti; se tali pazienti indossano una mascherina chirurgica o si coprono naso e bocca con un fazzoletto la contagiosità si riduce notevolmente;
- tipo di contatto assistenziale: il rischio aumenta quando il contatto è ravvicinato (< 1 metro) e prolungato (> 15 minuti) e quando si eseguono procedure in grado di produrre aerosol delle secrezioni del paziente (nebulizzazione di farmaci, rianimazione, induzione dell'espettorato, etc).

Sulla base delle evidenze disponibili, numerose Linee Guida internazionali hanno indicato l'uso di un set di DPI volto principalmente alla prevenzione della trasmissione da droplets, con protezione anche delle mucose del viso.

<i>La Filanda LARS s.r.l.</i>	<b>MISURE DI CONTENIMENTO PER LA DIFFUSIONE DEL CONTAGIO DA COVID 19 - RSA e CDI</b>			
	Doc: <b>IOP 010_RSA</b>	Ed.: <b>01</b>	Data: <b>23.04.2020</b>	Pag.: <b>3/14</b>

## Istruzione Operativa di Processo

Di seguito un cenno alle diverse tipologie di mascherine nonché al loro potere filtrante.

Tipologia mascherina	Potere filtrante
Chirurgica	Non ha potere filtrante in fase inspiratoria, pertanto non protegge da particelle aeree di piccole dimensioni (aerosol) ma ha potere di trattenere le particelle di chi la indossa
FFP1	Filtra il 78% delle particelle ambientali con diametro $>0.6\mu\text{M}$ Se dotate di valvole respiratorie, non ha potere filtrante in fase espiratoria
FFP2	Filtra il 92% delle particelle ambientali con un diametro $>0.6\mu\text{M}$ . Se dotata di valvola espiratoria, non ha funzione filtrante in fase espiratoria (la valvola espiratoria è per il confort dell'operatore)
FFP3	Filtra il 98% delle particelle ambientali con un diametro $>0.6\mu\text{M}$ . Se dotata di valvola espiratoria, non ha funzione filtrante in fase espiratoria (la valvola espiratoria è per il confort dell'operatore)

Considerando gli ospiti presenti e la tipologia delle attività svolta dall'azienda, gli operatori sanitari, gli addetti alle pulizie e tutti coloro che accedono alla struttura devono indossare la mascherina chirurgica (dispositivo medico opportunamente certificato e preferibilmente del tipo IIR o equivalente). Le mascherine chirurgiche, infatti, sono in grado di proteggere l'operatore che le indossa da schizzi e spruzzi, rappresentando una protezione sufficiente nella maggior parte dei casi. Qualora fossero necessarie procedure che generano aerosol, oppure durante l'esecuzione di tamponi oro e rinofaringei gli operatori sanitari, durante l'attività assistenziale dovranno indossare le mascherine FFP2/FFP3. La mascherina deve essere cambiata se diviene umida, si danneggia o si sporca.

L'uso delle mascherine deve essere sempre combinato con l'utilizzo di altri DPI:

- copricamiche impermeabile monouso con maniche, Indossare, al posto della propria divisa di stoffa, o sopra la stessa, una tuta di tessuto/non tessuto, monouso, da utilizzare per l'intero turno di lavoro;
- guanti monouso.

I guanti vanno sostituiti con cadenza regolare dopo avere verificato il tempo di permeazione sulla confezione, quando presentano fori o lacerazioni, tra un paziente e l'altro.

Si raccomandano le seguenti procedure di vestizione/svestizione, rispettando le sequenze di seguito indicate.

### **Vestizione:**

1. Togliere ogni monile e oggetto personale. PRATICARE L'IGIENE DELLE MANI con acqua e sapone o soluzione alcolica;
2. Controllare l'integrità dei dispositivi; non utilizzare dispositivi non integri;
3. Indossare un paio di guanti, verificando che siano integri e di taglia giusta;
4. Indossare sopra la divisa il camice monouso;
5. Indossare la mascherina chirurgica in modo da coprire bene il naso, la bocca e il mento. Laddove ci fosse la necessità di indossare un filtrante respiratorio FFP2/3 per i motivi sopra indicati, effettuare sempre la prova di tenuta, ovvero effettuare una profonda inspirazione e verificare che il filtrante "collassi", anche solo lievemente, verso il viso.

### **Svestizione:**

- evitare qualsiasi contatto tra i DPI potenzialmente contaminati e il viso, le mucose o la cute;
- i DPI monouso vanno smaltiti nell'apposito contenitore nell'area di svestizione;

<i>La Filanda LARS s.r.l.</i>	<b>MISURE DI CONTENIMENTO PER LA DIFFUSIONE DEL CONTAGIO DA COVID 19 - RSA e CDI</b>		
	Doc: <b>IOP 010_RSA</b>	Ed.: <b>01</b>	Data: <b>23.04.2020</b>
			Pag.: <b>4/14</b>

➤ rispettare la sequenza indicata:

1. Rimuovere il camice monouso e smaltirlo nel contenitore dei rifiuti speciali;
2. Rimuovere la mascherina maneggiandola dalla parte posteriore e smaltirla nel contenitore dei rifiuti speciali;
5. Rimuovere il primo guanto partendo sempre dal polso rivoltandolo dall'interno verso l'esterno e tenerlo nella mano che indossa ancora il guanto. Rimuovere il secondo guanto afferrandolo dall'interno nella zona del polso e rovesciarlo e smaltirli nel contenitore dei rifiuti speciali.
6. Praticare l'igiene delle mani con soluzioni alcolica o con acqua e sapone.

Qualora sia previsto il riutilizzo limitato del DPI respiratorio, seguire indicazioni di buona pratica, quali:

- Togliere il DPI nell'area di svestizione regolarmente sanificata, evitando di toccare la parte filtrante (sfilare la maschera da dietro la nuca, toccando i lacci o gli elastici).
- Eseguire la procedura di igiene delle mani prima e dopo aver rimosso il DPI;
- Tenere il DPI dentro un sacchetto traspirante pulito come per esempio un sacchetto di carta avendo cura di non danneggiarlo o deformarlo;
- Ogni operatore deve identificare e marcare chiaramente il proprio DPI e il contenitore in cui questo viene riposto;
- Evitare l'uso accidentale dello stesso DPI da parte di più operatori;
- Utilizzare guanti puliti quando si re-indossano i DPI o quando si rendesse necessario toccarli per ispezioni.
- Smaltire i guanti usati per indossare il DPI o per effettuare la verifica di tenuta;
- Effettuare la verifica di tenuta ad ogni nuovo utilizzo.

### 6. PRECAUZIONI STANDARD

I DPI devono essere considerati come una misura efficace per la protezione dell'operatore sanitario solo se inseriti all'interno di un più ampio insieme di interventi che comprenda controlli amministrativi e procedurali, ambientali, organizzativi e tecnici nel contesto assistenziale sanitario.

Precauzioni aggiuntive sono necessarie al fine di preservare sé stessi e prevenire la trasmissione del virus. Pertanto, risulta fondamentale attuare le misure generali di prevenzione:

- ✓ Igiene delle mani con acqua e sapone o soluzione/gel su base alcolica. L'igiene delle mani è una procedura sanitaria indispensabile per limitare la diffusione dei microrganismi e ridurre quindi l'incidenza delle infezioni correlate alle pratiche assistenziali; è da considerare fra le principali procedure per la prevenzione delle infezioni, e deve essere operata per evitare la trasmissione dei microrganismi nei confronti delle persone assistite, dell'ambiente e degli operatori.

L'igiene delle mani deve essere eseguita:

- ❖ Dopo ogni attività di lavoro con potenziale esposizione al rischio biologico;
- ❖ Prima e dopo aver tolto i guanti e altri DPI o indumenti protettivi;
- ❖ Nel caso di contaminazione o sospetta tale con materiali a rischio (ad es. fluidi biologici, campioni ambientali di suolo, acqua, campioni alimentari di origine animale, rifiuti, animali);
- ❖ Dopo l'effettuazione di manovre invasive;
- ❖ Dopo attività generiche come aver starnutito, soffiato il naso, usato i servizi igienici;
- ❖ Prima di lasciare l'area di lavoro;
- ❖ Prima di mangiare, bere, assumere farmaci.
- ❖ Inoltre si ricorda che l'uso dei guanti non sostituisce l'igiene delle mani. Prima dell'igiene rimuovere monili (anelli, bracciali, orologio), rimuovere

<i>La Filanda LARS s.r.l.</i>	<b>MISURE DI CONTENIMENTO PER LA DIFFUSIONE DEL CONTAGIO DA COVID 19 - RSA e CDI</b>			
	Doc: <b>IOP 010_RSA</b>	Ed.: <b>01</b>	Data: <b>23.04.2020</b>	Pag.: <b>5/14</b>

## Istruzione Operativa di Processo

smalto e mantenere le unghie corte al fine di evitare l'annidamento dei microrganismi;

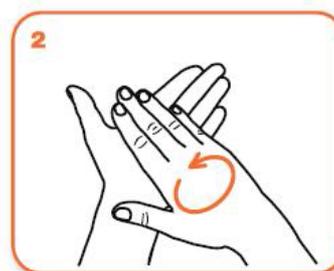
### Come eseguire il lavaggio delle mani:

- ❖ Utilizzare sapone liquido e acqua corrente, preferibilmente calda;
- ❖ Applicare il sapone su entrambi i palmi delle mani e strofinare sul dorso, tra le dita e nello spazio al di sotto delle unghie, per almeno 15-20 secondi;
- ❖ Risciacquare abbondantemente con acqua corrente;
- ❖ Asciugare le mani possibilmente con carta usa e getta oppure asciugamani monouso;
- ❖ Non toccare rubinetti o maniglie con le mani appena lavate. Per chiudere il rubinetto, se non presente un meccanismo a pedale, usare una salviettina pulita, meglio se monouso.
- ❖ Durata totale della procedura: circa 40-60 secondi.

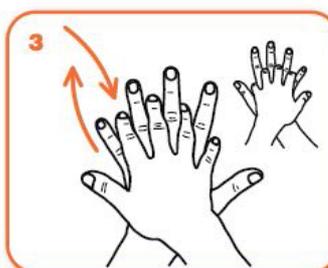
In assenza di servizi igienici e della disponibilità di acqua corrente, utilizzare gel igienizzante per mani pronto all'uso con movimenti analoghi al lavaggio mani con acqua e sapone: applicarlo sul palmo di una mano e, strofinando le mani, frizionare e distribuirlo sulla superficie di entrambe le mani, lasciando agire per circa 10-15 secondi, finché non si asciuga.



Versare nel palmo della mano una quantità di soluzione sufficiente per coprire tutta la superficie delle mani.



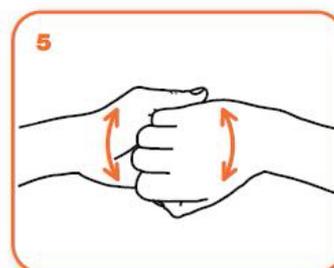
frizionare le mani palmo contro palmo



il palmo destro sopra il dorso sinistro intrecciando le dita tra loro e viceversa



palmo contro palmo intrecciando le dita tra loro



dorso delle dita contro il palmo opposto tenendo le dita strette tra loro



frizione rotazionale del pollice sinistro stretto nel palmo destro e viceversa



frizione rotazionale, in avanti ed indietro con le dita della mano destra strette tra loro nel palmo sinistro e viceversa



...una volta asciutte, le tue mani sono sicure.



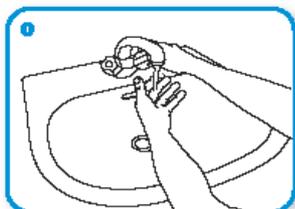
## Come lavarsi le mani con acqua e sapone?



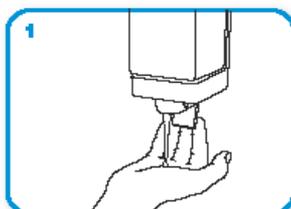
**LAVA LE MANI CON ACQUA E SAPONE, SOLTANTO SE VISIBILMENTE SPORCHE! ALTRIMENTI, SCEGLI LA SOLUZIONE ALCOLICA!**



Durata dell'intera procedura: **40-60 secondi**



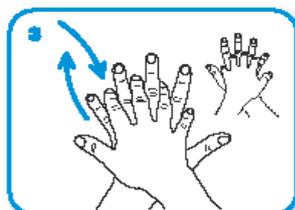
Bagna le mani con l'acqua



applica una quantità di sapone sufficiente per coprire tutta la superficie delle mani



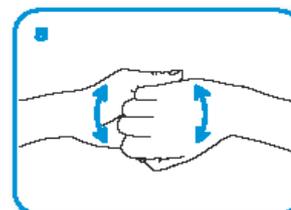
friziona le mani palmo contro palmo



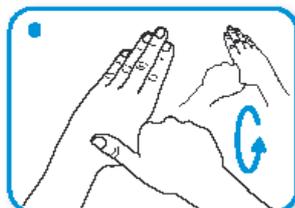
il palmo destro sopra il dorso sinistro intrecciando le dita tra loro e viceversa



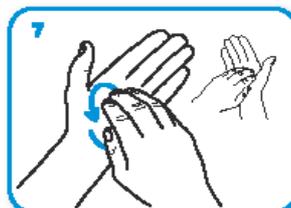
palmo contro palmo intrecciando le dita tra loro



dorso delle dita contro il palmo opposto tenendo le dita strette tra loro



frizione rotazionale del pollice sinistro stretto nel palmo destro e viceversa



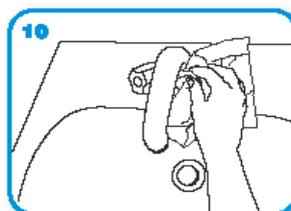
frizione rotazionale, in avanti ed indietro con le dita della mano destra strette tra loro nel palmo sinistro e viceversa



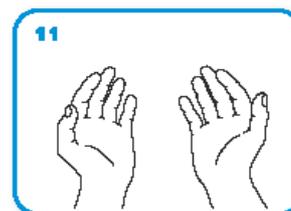
Risciacqua le mani con l'acqua



asciuga accuratamente con una salvietta monouso



usa la salvietta per chiudere il rubinetto



...una volta asciutte, le tue mani sono sicure.

**WORLD ALLIANCE**  
for **PATIENT SAFETY**

WHO acknowledges the Hôpitaux Universitaires de Genève (HUG), in particular the members of the Infection Control Programme, for their active participation in developing this material.

October 2006, version 1.



All reasonable precautions have been taken by the World Health Organization to verify the information contained in this document. However, the published material is being distributed without warranty of any kind, either expressed or implied. The responsibility for the interpretation and use of the material lies with the reader. In no event shall the World Health Organization be liable for damages arising from its use.

Design: markdesign/innovart

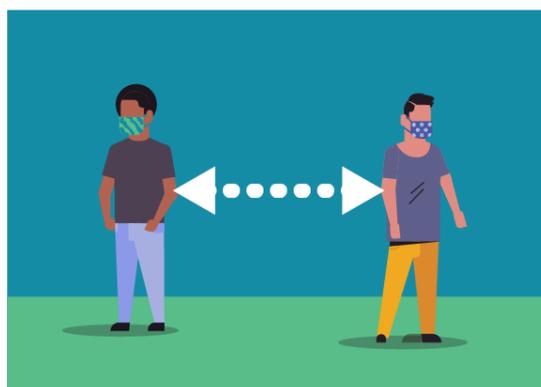
- ✓ Evitare di toccare gli occhi, il naso e la bocca con le mani;



- ✓ Igiene ed etichetta espiratoria: tossire o starnutire all'interno del gomito con il braccio piegato o di un fazzoletto, preferibilmente monouso, che poi deve essere immediatamente eliminato;



- ✓ Distanziamento sociale: mantenendo, laddove possibile, la distanza di almeno un metro dalle altre persone.



### 7. MISURE DI CONTENIMENTO AGGIUNTIVE

Al fine di limitare la diffusione del SARS Cov-2, l'azienda ha adottato le seguenti misure di carattere generale:

1. Formazione e addestramento continuo di tutto il personale in merito alla trasmissione del virus, all'utilizzo dei Dispositivi di protezione Individuale, alle procedure per la sanificazione ambientale, alla corretta igiene delle mani e all'isolamento degli ospiti;

<i>La Filanda LARS s.r.l.</i>	<b>MISURE DI CONTENIMENTO PER LA DIFFUSIONE DEL CONTAGIO DA COVID 19 - RSA e CDI</b>		
	Doc: <b>IOP 010_RSA</b>	Ed.: <b>01</b>	Data: <b>23.04.2020</b>
			Pag.: <b>8/14</b>

## Istruzione Operativa di Processo

2. Aggiornamento del Documento di Valutazione dei Rischi;
3. Dotazione di dispenser distributori di igienizzante per le mani all'ingresso e in vari punti della struttura con i relativi cartelli che indicano le modalità del lavaggio delle mani;
4. Affissione in tutta la struttura di cartelli che indicano le norme da osservare per contenere il contagio da Coronavirus;
5. Registro dove annotare tutti i coloro che entrano in struttura (personale, utenti, accompagnatori, fornitori, manutentori, etc). Gli stessi sono tenuti a dichiarare, sullo stesso registro, di non essere stati sottoposti alla misura di quarantena, di non essere positivi al COVID 19 e di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data di sottoscrizione;
6. Rilevazione temperatura corporea a tutti coloro che accedono alla struttura (personale, utenti, accompagnatori, fornitori, manutentori, etc), annotandola sul registro predisposto per il controllo degli ingressi presso le strutture. Qualora la temperatura superasse i 37°C il personale è tenuto ad informare il responsabile di struttura;
7. L'attività ordinaria di manutenzione viene svolta negli orari nei quali le aree di attività sono libere da operatori e/o ospiti; nel caso in cui si renda necessario un intervento urgente di manutenzione, si procede preventivamente allo sgombero dell'aria interessata e a lavoro finito al ripristino delle condizioni igieniche (pulizia e sanificazione del locale);
8. Compilazione scheda di valutazione epidemiologica e clinica da parte di tutti i visitatori/parenti che accedono alla struttura (MOD. IOP010/01);
9. Limitazione al minimo indispensabile di attività di front office nei confronti di utenti esterni;
10. Le attività cliniche non essenziali, quali le visite ambulatoriale non urgenti, saranno differite.
11. Riorganizzazione delle attività di animazione che dovranno essere realizzate all'interno della struttura e soltanto con il personale aziendale;
12. Sospensione delle visite dei familiari degli ospiti. Qualora fossero necessarie, con l'autorizzazione della Direzione Sanitaria, dovranno essere rispettate tutte le precauzioni: potrà accedere un solo familiare che dovrà indossare la mascherina chirurgica, un camice monouso e un paio di guanti. Raccomandare al familiare di mantenere una distanza di almeno 1 metro e istruirlo al lavaggio delle mani con acqua e sapone o soluzione idroalcolica prima e dopo l'accesso alla stanza di degenza;
13. Qualora ci fosse un nuovo ingresso oppure in caso di rientro di un ospite saranno ammessi in struttura, previa autorizzazione della Direzione Sanitaria, la quale, dopo una valutazione delle condizioni cliniche del soggetto provvederà a dare disposizioni per evitare/limitare il contatto con gli altri ospiti.

L'azienda inoltre ha previsto, in accordo con la società specializzata in pulizia e sanificazione, di intensificare e potenziare gli interventi di sanificazione presso tutti i locali delle strutture.

### 8. INDIVIDUAZIONE E GESTIONE DEI CASI SOSPETTI - RSA

In presenza di un ospite in regime residenziale che ha avuto contatto con un caso COVID 19 o di un ospite che manifesta almeno uno dei seguenti segni e sintomi: febbre, tosse secca, difficoltà respiratoria, lo stesso è da considerarsi caso sospetto COVID-19. La Direzione Sanitaria provvederà a contattare il Medico di Medicina Generale e le Autorità competenti del territorio e, in accordo con gli operatori sanitari della struttura, ad isolare il paziente in una stanza singola, dotata di buona ventilazione (possibilmente dall'esterno) e di proprio bagno. Il paziente, se le condizioni cliniche lo consentono, deve indossare una mascherina chirurgica e non potrà/dovrà uscire dalla camera e la porta di accesso deve rimanere chiusa. I contatti con il paziente, compatibilmente con le condizioni cliniche, devono essere limitati alle strette necessità cliniche assistenziali. Sarà fatto divieto di accesso a tutti i visitatori. La Direzione provvederà alla rilevazione degli operatori esposti in modo da favorire la tracciabilità dei contatti qualora il caso sospetto venga confermato. Per lo stesso

<i>La Filanda LARS s.r.l.</i>	<b>MISURE DI CONTENIMENTO PER LA DIFFUSIONE DEL CONTAGIO DA COVID 19 - RSA e CDI</b>		
	Doc: <b>IOP 010_RSA</b>	Ed.: <b>01</b>	Data: <b>23.04.2020</b>
			Pag.: <b>9/14</b>

## Istruzione Operativa di Processo

motivo gli operatori esposti saranno dedicati alla sola gestione di questi pazienti e dovranno indossare i seguenti DPI:

- filtrante facciale FFP2/FFP3;
- copricamicia impermeabile monouso con maniche,
- doppio guanto,
- protezione per gli occhi (preferibilmente occhiali, in alternativa schermo facciale).

**Monitoraggio degli ospiti sospetti.** Durante il giorno e la notte in occasione degli interventi assistenziali e almeno ogni 4 ore rilevare i seguenti parametri:

- ✓ temperatura corporea;
- ✓ saturazione;
- ✓ pressione arteriosa;
- ✓ frequenza respiratoria e presenza di respiro patologico;
- ✓ frequenza cardiaca;
- ✓ segni di disidratazione ;
- ✓ valutare l'efficacia della terapia antipiretica se prescritta.

Tutti i parametri nonché le situazioni di criticità (saturazione <90, temperatura corporea che non diminuisce dopo trattamento antipiretico) saranno riferite e valutate dal medico responsabile.

Nella stanza non dovrà essere introdotta la cartella personale dell'ospite, le condizioni cliniche del paziente saranno appuntate su fogli con penne che non potranno essere portati al di fuori dalla camera e dovranno essere eliminati con i restanti rifiuti quando non più necessari.

I presidi medici per il monitoraggio (ad es. termometro, sfigmomanometro, saturimetro o pulsiossimetro) saranno lasciati all'interno della stanza di degenza. Idealmente, ogni paziente dovrebbe avere uno strumentario dedicato, in alternativa lo strumentario può essere utilizzato per più pazienti, previa pulitura superficiale con soluzione idro-alcolica o amuchina delle parti venute a contatto con il paziente e con l'operatore, mediante garzina imbevuta.

Qualora il caso sospetto venga confermato e necessari di trasferimento presso altra struttura, la Direzione individuerà un percorso prestabilito, riducendo così al minimo la possibilità di trasmissione dell'infezione. Durante tutto il trasferimento interno, l'ospite indosserà una mascherina chirurgica.

Gli indumenti indossati dall'ospite sospetto COVID 19 e tutti i suoi effetti personali dovranno essere rimossi dalla stanza ponendoli in un sacchetto di plastica che andrà chiuso all'interno della stanza stessa. Gli abiti non devono essere scossi e saranno considerati rifiuti speciali. Saranno utilizzate stoviglie o utensili da cucina usa e getta. I rifiuti generati nella cura dell'ospite sospetto COVID-19 devono essere trattati ed eliminati come materiale infetto categoria B (UN3291), corrispondenti al codice CER 180103 HP 9.

Le attrezzature riutilizzabili devono essere decontaminate dopo l'uso con un disinfettante a base di cloro. La camera deve essere sanificata. Gli operatori che effettuano le procedure di igiene e disinfezione devono indossare: mascherina chirurgica, camice monouso e guanti in plastica doppia da lavoro, al fine di ridurre eventuali rischi di ferite da aghi e taglienti nel corso del lavoro. Al contempo sono tenuti ad adottare tutte le indicazioni relative alle modalità di vestizione/svestizione sopraportate. Il carrello di pulizia non deve entrare nella stanza.

In letteratura diverse evidenze hanno dimostrato che i Coronavirus, inclusi i virus responsabili della SARS e della MERS, possono persistere sulle superfici inanimate in condizioni ottimali di umidità e temperature fino a 9 giorni. Allo stesso tempo però le evidenze disponibili hanno dimostrato che i suddetti virus sono efficacemente inattivati da adeguate procedure di sanificazione che includano l'utilizzo dei comuni disinfettanti, quali ipoclorito di sodio (0.1% -0,5%), etanolo (62-71%) o perossido di idrogeno (0.5%), per un tempo di contatto adeguato.

Non vi sono al momento motivi che facciano supporre una maggiore sopravvivenza ambientale o una minore suscettibilità ai disinfettanti sopramenzionati da parte del SARS 2-CoV. Pertanto, in accordo con quanto suggerito dall'OMS sono procedure efficaci e sufficienti una "pulizia accurata

<i>La Filanda LARS s.r.l.</i>	<b>MISURE DI CONTENIMENTO PER LA DIFFUSIONE DEL CONTAGIO DA COVID 19 - RSA e CDI</b>			
	Doc: <b>IOP 010_RSA</b>	Ed.: <b>01</b>	Data: <b>23.04.2020</b>	Pag.: <b>10/14</b>

delle superfici ambientali con acqua e detergente seguita dall'applicazione di disinfettanti sopracitati”.

### 9. INGRESSO NELLA STRUTTURA

#### Limitazioni

Con DPCM 9 marzo 2020, art. 2, comma q, l'accesso alle strutture residenziali territoriali è stata limitata “ai soli casi indicati dalla direzione sanitaria della struttura”. La Direzione della RSA Lars, dopo aver avvisato i familiari/amministratori di sostegno degli ospiti, ha disposto il **blocco temporaneo degli accessi non essenziali** riservandosi di valutare caso per caso eventuali eccezioni.

#### Diversificazione degli accessi

L'attuale situazione epidemiologica non comporta modifiche per quanto concerne i punti di ingresso nella struttura che sono sostanzialmente due:

1. Ingresso principale riservato al personale e a quanti hanno titolo ad entrare per lo svolgimento di compiti d'istituto (MMG, Personale ASL, Forze dell'Ordine ecc);
2. Ingresso secondario, retrostante, riservato ai fornitori.

#### Modalità

##### **Accesso del personale:**

L'operatore, prima di lasciare la propria abitazione, è tenuto a misurare la temperatura corporea. Nel caso in cui la Temperatura fosse  $\geq 37,5^{\circ}\text{C}$  avverte il Direttore Sanitario per i provvedimenti di competenza e si astiene dal servizio in attesa di disposizioni.

All'arrivo in struttura, ogni operatore:

- controlla nuovamente della temperatura con termometro dedicato,
- sanifica le suole con spray disinfettante (Sandik);
- provvede all'igiene delle mani utilizzando gli appositi dispenser;
- compila l'apposito registro riportando generalità e Temperatura corporea; è richiesta la firma autografa.

All'uscita dalla struttura, ogni operatore:

- si libera dei guanti e della mascherina inserendoli nell'apposito contenitore dei rifiuti speciali;
- provvede all'igiene delle mani utilizzando gli appositi dispenser.

##### **Accesso di soggetti esterni non fornitori:**

Un operatore della struttura, munito di mascherina chirurgica e guanti, nel rispetto del distanziamento sociale, sottopone, nell'atrio, a triage ciascun visitatore (provenienza, eventuale febbre nei 15 gg precedenti, presenza di disturbi respiratori, contatti con soggetti Covid 19 positivi); L'operatore rileva la Temperatura corporea a ciascun visitatore. Ciascun visitatore procede a sanificare le suole delle scarpe e all'igiene delle mani utilizzando gli appositi dispenser. A ciascun visitatore vengono forniti mascherina chirurgica e guanti. L'operatore presente compila l'apposito registro riportando, per ciascun visitatore, generalità, ora di ingresso, Temperatura corporea; in questo caso è richiesta la firma sul registro dell'operatore e di ogni visitatore.

All'uscita l'operatore procede ad annotare sul registro l'orario; ogni visitatore

- si libera dei guanti e della mascherina inserendoli nell'apposito contenitore dei rifiuti speciali;
- provvede all'igiene delle mani utilizzando gli appositi dispenser.

##### **Accesso dei Fornitori**

Il fornitore, munito di DPI, interloquisce con l'operatore della struttura nel rispetto del distanziamento sociale. Deposita la merce all'ingresso e lascia la struttura.

<i>La Filanda LARS s.r.l.</i>	<b>MISURE DI CONTENIMENTO PER LA DIFFUSIONE DEL CONTAGIO DA COVID 19 - RSA e CDI</b>		
	Doc: <b>IOP 010_RSA</b>	Ed.: <b>01</b>	Data: <b>23.04.2020</b>
			Pag.: <b>11/14</b>

Eventuali firme sulla bolla di consegna vengono apposte dall'operatore utilizzando una propria penna. Al termine delle operazioni l'addetto rimuove i guanti e li smaltisce come da procedura; procede infine al lavaggio delle mani o alla loro disinfezione. La bolla di consegna sostituisce il registro previsto per il personale ed i soggetti esterni autorizzati all'accesso.

### 10. RIPRESA CENTRO DIURNO INTEGRATO CDI

Con la ripresa del semiresidenziale, ai fini del contenimento del contagio da Covid 19, si adotteranno le seguenti misure preventive:

1. Compilazione scheda triage in base alle informazioni fornite telefonicamente dal familiare/tutore inerenti ad una valutazione epidemiologica ed alle condizioni cliniche dell'utente (MOD. IOP010/02). La scheda deve essere compilata dall'operatore preposto e sotto la vigilanza del Direttore Sanitario, al momento dell'adesione formale alla ripresa delle prestazioni (massimo 14 giorni dal primo ingresso previsto nella struttura);
2. Comunicazione formale al familiare/tutore in merito alle garanzie fornite sulla erogazione in sicurezza delle prestazioni riabilitative;
3. Adesione formale del familiare/tutore alla ripresa del trattamento socio assistenziale, nella quale lo stesso sottoscrive di essere stato debitamente informato sulla possibilità di ripresa del trattamento, sui rischi di diffusione del virus ancora sussistenti nonché sulle misure cautelative e preventive previste dalla struttura RSA Lars (MOD. IOP010/03);
4. Compilazione scheda triage in base alle informazioni fornite telefonicamente dagli operatori sospesi dall'attività lavorativa per il contenimento della diffusione del coronavirus e la tutela degli ospiti presenti in struttura (MOD. IOP010/04). La scheda deve essere compilata dall'operatore preposto e sotto la vigilanza del Direttore Sanitario, al momento dell'adesione formale alla ripresa delle prestazioni (massimo 14 giorni dal primo ingresso previsto nella struttura);
5. Valutazione epidemiologica e clinica del personale attualmente presente in struttura (MOD. IOP010/05). È fatto obbligo al personale, che si impegna in tal senso, di comunicare tempestivamente ogni possibile variazione sia del proprio stato di salute rispetto ai sintomi indicati nella scheda sia rispetto alle situazioni di contatto anch'esse indicate nella scheda;
6. Questionario anamnestico compilato dal genitore/tutore dell'ospite in CDI in occasione del primo accesso alla struttura, atto a verificare il livello di rischio nel soggetto, nei genitori e negli altri conviventi (MOD. IOP010/06). È fatto obbligo al familiare/tutore, che si impegna in tal senso, di comunicare tempestivamente ogni possibile variazione sia dello stato di salute dei congiunti utenti rispetto ai sintomi indicati nella scheda sia rispetto alle situazioni di contatto a rischio anch'esse indicate nella scheda;
7. Eventuali accompagnatori attenderanno all'esterno della struttura nel rispetto del distanziamento sociale, attenendosi scrupolosamente alle indicazioni fornite dall'operatore.
8. Areazione dei locali in modo da garantire il ricambio continuo di aria;
9. Considerate le caratteristiche strutturali del Centro e il numero degli utenti che riprenderanno le prestazioni (es. riabilitative, mensa, attività ludiche), tutte le attività, anche di gruppo, saranno garantite, laddove possibile, nel rispetto del distanziamento sociale e comunque con l'utilizzo dei DPI, favorendo le attività negli spazi esterni alla struttura;
10. Pur avendo chiari i problemi legati alla tipologia di ospiti del Centro, laddove possibile, sono fatte indossare agli utenti le mascherine chirurgiche a protezione dell'operatore e degli altri ospiti dalla trasmissione del virus;

<i>La Filanda LARS s.r.l.</i>	<b>MISURE DI CONTENIMENTO PER LA DIFFUSIONE DEL CONTAGIO DA COVID 19 - RSA e CDI</b>			
	Doc: <b>IOP 010_RSA</b>	Ed.: <b>01</b>	Data: <b>23.04.2020</b>	Pag.: <b>12/14</b>

11. Quasi tutti i familiari si sono impegnati a garantire il trasporto del familiare da e per il Centro con mezzo proprio. Gli ospiti che hanno invece chiesto di essere trasportati a cura del centro sono in numero compatibile per effettuare il trasporto in sicurezza.

### **Accesso di utenti in CDI dall'ingresso principale:**

Il familiare/tutore, prima che l'utente lasci la propria abitazione è tenuto a misurargli la temperatura corporea. Nel caso in cui la Temperatura fosse  $\geq 37,5$  °C avverte il Direttore Sanitario per i provvedimenti di competenza.

L'operatore della struttura, munito di DPI forniti dall'azienda, rileva la Temperatura Corporea a ciascun utente e isola eventuali soggetti che abbiano almeno 37,5 °C e poi procede a sanificare le suole delle scarpe. Ciascun utente procede, autonomamente o con l'aiuto di un operatore, all'igiene delle mani utilizzando gli appositi dispenser, processo che sarà ripetuto ogni ora durante le attività e prima di qualsiasi trasferimento interno. All'uscita, ove mai l'utente abbia utilizzato la mascherina chirurgica, si provvederà alla eliminazione del dispositivo inserendola nell'apposito contenitore dei rifiuti speciali e all'igiene delle mani utilizzando gli appositi dispenser, sempre sotto la guida del personale.

### **Individuazione e gestione caso sospetto Covi 19:**

In presenza di un ospite in regime semiresidenziale che manifesta almeno uno dei seguenti segni e sintomi: febbre, tosse secca, difficoltà respiratoria, lo stesso è da considerarsi caso sospetto COVID-19. La Direzione Sanitaria provvederà a contattare il familiare/tutore, il Medico di Medicina Generale e a segnalare al Dipartimento di Prevenzione – Servizio di Igiene Pubblica - la presenza in struttura del sospetto caso di Covid-19. Informa tutti gli operatori della possibilità di un sospetto caso di Covid-19 al fine di consentire l'adozione da parte loro di misure di contenimento in ambito familiare e/o sociale. Invia, inoltre, al Dipartimento di Prevenzione - Servizio di Igiene Pubblica - la richiesta di effettuazione di tamponi per operatori ed ospiti, previa autorizzazione formale dei familiari/tutori. L'ospite sarà isolato fino all'eventuale riaffidamento ai genitori/tutori in attesa delle disposizioni delle Autorità Competenti.

## **11. SANIFICAZIONE**

Gli ambienti comuni e le stanze degli ospiti devono essere sanificati come da Istruzione Operativa IOP\_003- ed. 4.

## **12. RIFIUTI**

I rifiuti generati dagli ospiti (esempio: fazzolettini di carta, tovaglioli o comunque eventuali rifiuti possibilmente contaminati) vanno raccolti nel rispetto delle procedure definite per il corretto utilizzo dei DPI e vanno trattati ed eliminati come materiale infetto categoria B (UN3291), corrispondenti al codice CER 180103 HP 9. Considerata la tipologia degli ospiti, per la loro sicurezza il contenitore di tali rifiuti non sarà presente nei locali destinati alle attività ma sarà custodito in ambiente protetto.

## **13. MODULISTICA, ALLEGATI E LISTA DISTRIBUZIONE**

- ❖ Mod. IOP010/01 – Scheda valutazione visitatori/parenti
- ❖ Mod. IOP010/02 – Scheda Triage telefonico utente
- ❖ Mod. IOP010/03 – Scheda adesione del familiare/tutore alla ripresa del trattamento;
- ❖ Mod. IOP010/04 – Scheda Triage telefonico operatori
- ❖ Mod. IOP010/05 – Scheda valutazione epidemiologica e clinica operatore
- ❖ Mod. IOP010/06 – Questionario anamnestico utente

<i>La Filanda LARS s.r.l.</i>	<b>MISURE DI CONTENIMENTO PER LA DIFFUSIONE DEL CONTAGIO DA COVID 19 - RSA e CDI</b>		
	Doc: <b>IOP 010_RSA</b>	Ed.: <b>01</b>	Data: <b>23.04.2020</b>
			Pag.: <b>13/14</b>

**LISTA DI DISTRIBUZIONE (1)**

<b>n° copia (2)</b>	<b>Funzione</b>	<b>Nominativo</b>	<b>Firma per ricevuta (aggiungi P per sola presa visione)</b>	<b>Ritiro copia superata (Ok)</b>
<b>C</b>	<b>RSGQ</b>	<b>J. Adinolfi</b>		
<b>STRUTTURA RESIDENZA LARS</b>				
<b>C</b>	<b>Direttore Sanitario</b>	<b>C. Novi</b>		
<b>A</b>	<b>Per gli Operatori</b>			
<b>C</b>	<b>Responsabile delle Attività Sociali</b>	<b>R. Rainone</b>		
<b>C</b>	<b>Responsabile Infermeria</b>	<b>R. Cirotta</b>		
<b>A</b>	<b>Per Infermieri / O.S.A. / O.S.S.</b>	<b>A. D'Amora</b>		
<b>STRUTTURA RSA SANTA RITA</b>				
<b>C</b>	<b>Direttore Sanitario</b>	<b>F. Annunziata</b>		
<b>A</b>	<b>Per gli Operatori</b>			
<b>C</b>	<b>Responsabile delle Attività Sociali</b>	<b>M.VISCARDI</b>		
<b>C</b>	<b>Responsabile Infermeria</b>	<b>L. Squillante</b>		
<b>A</b>	<b>Per Infermieri / O.S.A. / O.S.S</b>			
<b>Resp. Distribuzione:</b>			<b>Data di distribuzione:</b>	

**Note** (1): Compilare e firmare solo la pagina presente nella copia Originale gestita dal Resp. SGQ.  
 (2): Inserire il numero solo per il Manuale; inserire **A** per Archivio, oppure **C** per copia perso