

<p><b>A.P.S.P.</b>  <b>“Istituto Maria Redditi”</b>  VIA COSTARELLA 214/A  53048 – SINALUNGA  RSA SINALUNGA-RSA  TORRITA DI SIENA-CAPDI  SINALUNGA -CD DI  SINALUNGA</p>	<p><b>Protocollo operativo identificazione/gestione dei casi sospetti e accertati di infezione da Coronavirus (2019-nCoV).</b></p> <p>(RIFERIMENTO: PROVVEDIMENTO DEL RESPONSABILE N° 3 DEL 9 MARZO 2020)</p> <p>Aggiornamento: PROVVEDIMENTO DEL RESPONSABILE N° 4 DEL 11 MARZO 2020</p> <p>Aggiornamento: PROVVEDIETO DEL RESPOSABILE N. 7 DEL 23 APRILE 2020</p>	<p>Prima emissione del 09/03/2020</p> <p>REV. 11/03/2020</p> <p>REV. 23/04/2020</p>
--	---	---

**DESCRIZIONE PROTOCOLLO:** Il presente protocollo operativo descrive le linee guida per la prevenzione da COVID-19- aggiornamento

## **IL RESPONSABILE DEI SERVIZI ASSISTENZIALI**

**Oggetto: Misure per la prevenzione, e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19- Aggiornamento**

Il presente Protocollo operativo si integra al Protocollo approvato con “Provvedimento del Responsabile n. 3” del 9.03.20 e con l'aggiornamento approvato con “Provvedimento del Responsabile n.4” del 11.03.2020.

### **INDICE**

1. Principi fondamentali di controllo e prevenzione del virus COVID-19.....2
2. Formazione e addestramento del personale dipendente.....2
3. Misure di carattere organizzativo per prevenire l'ingresso di casi sospetti, probabili, confermati.....3
4. Sorveglianza attiva e identificazione di casi sospetti tra residenti e operatori.....5
5. Preparazione della struttura e gestione dei casi sospetti.....6
6. Gestione clinica del caso confermato COVID-19.....8
7. Ridurre le occasioni di contatto dei residenti con casi sospetti/probabili/confermati di covid-19..9
8. Sensibilizzazione e formazione dei residenti e dei visitatori eccezionalmente autorizzati.....9
9. Misure per la gestione di compagni di stanza e altri contatti stretti di un caso di covid-19.....10

<p><b>A.P.S.P.</b>  <b>“Istituto Maria Redditi”</b>  VIA COSTARELLA 214/A  53048 – SINALUNGA  RSA SINALUNGA-RSA  TORRITA DI SIENA-CAPDI  SINALUNGA -CD DI  SINALUNGA</p>	<p><b>Protocollo operativo identificazione/gestione dei casi sospetti e accertati di infezione da Coronavirus (2019-nCoV).</b></p> <p>(RIFERIMENTO: PROVVEDIMENTO DEL RESPONSABILE N° 3 DEL 9 MARZO 2020)</p> <p>Aggiornamento: PROVVEDIMENTO DEL RESPONSABILE N° 4 DEL 11 MARZO 2020</p> <p>Aggiornamento: PROVVEDIETO DEL RESPOSABILE N. 7 DEL 23 APRILE 2020</p>	<p>Prima emissione del 09/03/2020</p> <p>REV. 11/03/2020</p> <p>REV. 23/04/2020</p>
--	---	---

## 1. PRINCIPI FONDAMENTALI DI CONTROLLO E PREVENZIONE DEL VIRUS COVID-19

L’A.P.S.P. prevede :

- un referente per la prevenzione e controllo delle ICA e specificatamente per COVID-19 adeguatamente formato ed addestrato che possa fare riferimento ad un comitato multidisciplinare di supporto nell’ambito della struttura o a livello aziendale in stretto contatto con le autorità sanitarie locali.
- assicurare attraverso il referente COVID-19 il coordinamento di tutti gli interventi e garantire un flusso informativo efficace e i rapporti con gli Enti e le Strutture di riferimento (Dipartimento di Prevenzione, Distretti e Aziende Sanitarie), pianificare e monitorare le soluzioni organizzative appropriate e sostenibili, garantire le misure igienico-sanitarie e la sanificazione degli ambienti specifici;
- mantenere le comunicazioni con operatori, residenti e familiari. A questi ultimi va garantita la possibilità di ricevere informazioni sullo stato di salute del proprio familiare residente attraverso una figura appositamente designata;
- adottare sistematicamente le precauzioni standard nell’assistenza di tutti i residenti e le precauzioni specifiche in base alle modalità di trasmissione e alla valutazione del rischio nella struttura. Particolare attenzione sarà dedicata all’igiene delle mani.

## 2. FORMAZIONE E ADDESTRAMENTO DEL PERSONALE DIPENDENTE

Tutto il personale sanitario e di assistenza, compresi gli addetti alle pulizie, ha ricevuto una formazione specifica sui principi di base della prevenzione e controllo delle ICA. Inoltre, gli operatori che prestano cure dirette ai residenti della struttura e gli addetti alle pulizie hanno ricevuto una formazione specifica su come prevenire la trasmissione dell’infezione da SARS-COV-2.

Le materie della formazione riguardano: caratteristiche del virus e sue modalità di trasmissione, epidemiologia, presentazione clinica, diagnosi, trattamento, procedure da seguire in presenza di un caso sospetto o probabile/confermato. Simulazioni pratiche di situazioni di presentazione di casi sospetti COVID- 19 sono effettuate in struttura. E’ previsto un addestramento riguardo: igiene delle mani e respiratoria, utilizzo di dispositivi e DPI appropriati (in relazione alla valutazione del rischio), buone pratiche di sicurezza nell’utilizzo di aghi per iniezioni, smaltimento sicuro dei rifiuti, gestione appropriata della biancheria, pulizia ambientale e sterilizzazione delle attrezzature utilizzate per il residente.

<p><b>A.P.S.P.</b>  <b>“Istituto Maria Redditi”</b>  VIA COSTARELLA 214/A  53048 – SINALUNGA  RSA SINALUNGA-RSA  TORRITA DI SIENA-CAPDI  SINALUNGA -CD DI  SINALUNGA</p>	<p><b>Protocollo operativo identificazione/gestione dei casi sospetti e accertati di infezione da Coronavirus (2019-nCoV).</b></p> <p>(RIFERIMENTO: PROVVEDIMENTO DEL RESPONSABILE N° 3 DEL 9 MARZO 2020)</p> <p>Aggiornamento: PROVVEDIMENTO DEL RESPONSABILE N° 4 DEL 11 MARZO 2020</p> <p>Aggiornamento: PROVVEDIETO DEL RESPOSABILE N. 7 DEL 23 APRILE 2020</p>	<p>Prima emissione del 09/03/2020</p> <p>REV. 11/03/2020</p> <p>REV. 23/04/2020</p>
--	---	---

### 3. MISURE DI CARATTERE ORGANIZZATIVO PER PREVENIRE L’INGRESSO DI CASI SOSPETTI, PROBABILI, CONFERMATI

Impedire l’ingresso di casi sospetti/probabili/confermati di COVID-19 rappresenta un fondamentale aspetto di prevenzione; è quindi necessario uno stretto governo degli accessi nella struttura.

In particolare l’A.P.S.P. si impegna :

- Per tutta la durata dell’emergenza, disporre il divieto di accedere alla struttura da parte di familiari e conoscenti (come indicato nel DPCM del 9 marzo 2020 art.2, comma q); la visita può essere autorizzata in casi eccezionali (ad esempio situazioni di fine vita) soltanto dalla Direzione della struttura, previa appropriata valutazione dei rischi-benefici. Le persone autorizzate dovranno comunque essere in numero limitato e osservare tutte le precauzioni raccomandate per la prevenzione della trasmissione dell’infezione da SARS-CoV-2. Nelle situazioni di fine vita, su richiesta del morente o dei familiari, si consideri anche di autorizzare l’assistenza spirituale, ove non sia possibile attraverso modalità telematiche, con le tutte le precauzioni raccomandate per la prevenzione della trasmissione dell’infezione da SARS-CoV-2.
- È assolutamente necessario impedire l’accesso a persone che presentino sintomi di infezione respiratoria acuta, anche di lieve entità, o che abbiano avuto un contatto stretto con casi di COVID-19 sospetti/probabili/confermati negli ultimi 14 giorni (in allegato 1 un esempio di scheda di valutazione per ingresso di visitatori). A tal fine, si mette in atto un sistema di valutazione per chiunque debba accedere nella struttura residenziale sociosanitaria in modo tale da consentire l’identificazione immediata di persone che presentino sintomi simil-influenzali (tosse secca, dolori muscolari diffusi, mal di testa, rinorrea, mal di gola, congiuntivite, diarrea, vomito) e/o febbre. E’ prevista anche la misurazione della temperatura (con termometri che non prevedono il contatto, o termoscanter fissi, ove disponibili) e compilazione di un breve questionario o intervista da parte di un operatore. Nella stessa occasione è importante ricordare le norme comportamentali e le precauzioni raccomandate per la prevenzione dell’infezione da SARSCoV-2, nonché far eseguire all’interessato l’igiene delle mani.
- Limitare i nuovi ingressi di ospiti in strutture residenziali sociosanitarie. I nuovi ingressi sono limitati ai casi urgenti e improcrastinabili, per consentire una riduzione nel numero dei residenti necessaria a poter gestire i casi in isolamento. Sospendere, se opportuno, gli ingressi temporanei programmati, previa verifica di sostenibilità da parte

<p><b>A.P.S.P.</b>  <b>“Istituto Maria Redditi”</b>  VIA COSTARELLA 214/A  53048 – SINALUNGA  RSA SINALUNGA-RSA  TORRITA DI SIENA-CAPDI  SINALUNGA -CD DI  SINALUNGA</p>	<p><b>Protocollo operativo identificazione/gestione dei casi sospetti e accertati di infezione da Coronavirus (2019-nCoV).</b></p> <p>(RIFERIMENTO: PROVVEDIMENTO DEL RESPONSABILE N° 3 DEL 9 MARZO 2020)</p> <p>Aggiornamento: PROVVEDIMENTO DEL RESPONSABILE N° 4 DEL 11 MARZO 2020</p> <p>Aggiornamento: PROVVEDIETO DEL RESPOSABILE N. 7 DEL 23 APRILE 2020</p>	<p>Prima emissione del 09/03/2020</p> <p>REV. 11/03/2020</p> <p>REV. 23/04/2020</p>
--	---	---

del contesto familiare, garantendo comunque gli interventi "indifferibili", cioè quelli senza i quali potrebbe verificarsi un rapido peggioramento delle condizioni cliniche del paziente, nonché il probabile ricorso all'ospedalizzazione.

Tenere presente che l'accesso di nuovi residenti in struttura residenziale sociosanitaria è subordinato al fatto che le strutture prevedano l'allestimento di un modulo di accoglienza temporanea dedicato ai nuovi ospiti, o l'adozione di misure idonee a garantire adeguato distanziamento sociale fra gli ospiti, allo scopo di garantire un'ulteriore barriera contro la diffusione del virus da soggetti in una possibile fase di incubazione.

Accertarsi, comunque, mediante visita da parte del medico della struttura in spazi separati, prima che la persona acceda alla struttura, dell'assenza di condizioni di rischio in atto. Il medico della struttura deve verificare, secondo le indicazioni del Ministero della Salute, che la persona non si trovi nelle condizioni di "caso sospetto", "caso probabile", "caso confermato". In tali circostanze l'ammissione in strutture o aree non specificatamente dedicate alla cura di persone colpite da COVID-19 non è mai ammessa.

In indicazioni regionali e alla disponibilità, richiedere un tampone ai residenti durante un nuovo ingresso un trasferimento per dimissioni protette dall'ospedale, oltre alla normale valutazione, da effettuarsi a cura degli operatori della struttura, dello stato di salute ed eventuale sussistenza di un rischio espositivo. Si ricorda che la eventuale negatività di questo tampone non implica tuttavia la sicurezza che questo residente non possa sviluppare una malattia nei giorni successivi. Il tampone negativo all'ingresso andrebbe ripetuto dopo 14 gg, prima della sistemazione definitiva.

Evitare per quanto possibile l'invio dei residenti in ospedale, per visite specialistiche ed esami strumentali.

- Fermo restando l'accesso dei componenti dell'Unità Speciale di Continuità Assistenziale (USCA), ove presente, o qualora risultasse necessario l'accesso dei Medici di Medicina Generale (MMG), afferenti ad ogni singola struttura residenziale, organizzare l'accesso in turni di visita, che riguardino tutti i residenti di riferimento e per tutte le necessità clinico assistenziali, in modo da limitare il numero dei MMG presenti contemporaneamente nella struttura. Altresì deve essere garantito l'accesso per eventuali cure palliative.

- È raccomandato richiedere l'uso di mascherina chirurgica e accurata igiene delle mani a fornitori, manutentori e/o altri operatori la cui permanenza nei locali deve essere limitata al tempo strettamente necessario per l'effettuazione delle attività specifiche. La consegna della merce deve avvenire attraverso un unico ingresso per un maggior controllo. Il personale della struttura deve monitorare la temperatura di fornitori, manutentori e/o altri operatori, attraverso termometri a distanza o termoscanner fissi, e indagare l'eventuale

<p><b>A.P.S.P.</b>  <b>“Istituto Maria Redditi”</b>  VIA COSTARELLA 214/A  53048 – SINALUNGA  RSA SINALUNGA-RSA  TORRITA DI SIENA-CAPDI  SINALUNGA -CD DI  SINALUNGA</p>	<p><b><i>Protocollo operativo identificazione/gestione dei casi sospetti e accertati di infezione da Coronavirus (2019-nCoV).</i></b></p> <p>(RIFERIMENTO: PROVVEDIMENTO DEL RESPONSABILE N° 3 DEL 9 MARZO 2020)</p> <p>Aggiornamento: PROVVEDIMENTO DEL RESPONSABILE N° 4 DEL 11 MARZO 2020</p> <p>Aggiornamento: PROVVEDIETO DEL RESPOSABILE N. 7 DEL 23 APRILE 2020</p>	<p>Prima emissione del 09/03/2020</p> <p>REV. 11/03/2020</p> <p>REV. 23/04/2020</p>
--	--	---

presenza di sintomi di infezione respiratoria acuta, vietando l’ingresso qualora fossero riscontrati febbre o altra sintomatologia indicativa di infezione.

#### **4. SORVEGLIANZA ATTIVA E IDENTIFICAZIONE DI CASI SOSPETTI TRA RESIDENTI E OPERATORI**

Per offrire il massimo livello di prevenzione e protezione ai residenti e agli operatori dell’A.P.S.P. è fondamentale mettere in atto strategie di screening per l’identificazione precoce di casi sospetti/probabili/confermati di COVID-19 tra i residenti e gli operatori. In particolare, è nostra premura:

- Promuovere la responsabilizzazione degli operatori, fondamentale affinché gli stessi non diventino sorgenti di infezione nella catena di trasmissione; raccomandare che anche al di fuori dell’ambiente di lavoro, prestino attenzione al proprio stato di salute relativamente all’insorgenza di febbre e/o sintomi simil-influenzali (tosse secca, dolori muscolari diffusi, mal di testa, rinorrea, mal di gola, congiuntivite, diarrea, vomito), nel caso di insorgenza di quadri clinici compatibili, evitino di recarsi al lavoro e avvisino il proprio medico di medicina generale. Inoltre, raccomandare di seguire attentamente le disposizioni delle autorità sanitarie locali per la valutazione del rischio di COVID-19.
- Fatta salva l’aderenza scrupolosa alle misure restrittive valide per la comunità, di cui al punto precedente, nell’ambiente di lavoro, è indicata la misurazione della temperatura del personale all’inizio turno. Tutti gli operatori sintomatici per patologia respiratoria o con temperatura >37.5° devono astenersi dalle attività lavorative; se i sintomi dovessero manifestarsi durante il servizio, esso va interrotto, l’operatore deve indossare la mascherina chirurgica e seguire scrupolosamente le misure igienico-sanitarie previste per il caso sospetto; la struttura provvede per la sua immediata sostituzione.
- Monitorare nel tempo l’eventuale comparsa di febbre e segni e sintomi di infezione respiratoria acuta o di difficoltà respiratoria e altri fattori di rischio (ad esempio contatto con casi di COVID-19) nei residenti nella struttura, con particolare attenzione agli ammessi, riammessi o trasferiti da altre sezioni della struttura nelle ultime due settimane. Se necessario, comunicare tempestivamente al personale medico la situazione per la gestione del caso secondo i protocolli locali. È indicata la misurazione della temperatura quotidianamente due volte al giorno, possibilmente attraverso termometri per la misurazione a distanza.

<p><b>A.P.S.P.</b>  <b>“Istituto Maria Redditi”</b>  VIA COSTARELLA 214/A  53048 – SINALUNGA  RSA SINALUNGA-RSA  TORRITA DI SIENA-CAPDI  SINALUNGA -CD DI  SINALUNGA</p>	<p><b><i>Protocollo operativo identificazione/gestione dei casi sospetti e accertati di infezione da Coronavirus (2019-nCoV).</i></b></p> <p>(RIFERIMENTO: PROVVEDIMENTO DEL RESPONSABILE N° 3 DEL 9 MARZO 2020)</p> <p>Aggiornamento: PROVVEDIMENTO DEL RESPONSABILE N° 4 DEL 11 MARZO 2020</p> <p>Aggiornamento: PROVVEDIETO DEL RESPOSABILE N. 7 DEL 23 APRILE 2020</p>	<p>Prima emissione del 09/03/2020</p> <p>REV. 11/03/2020</p> <p>REV. 23/04/2020</p>
--	--	---

Prendere accordi con il dipartimento di prevenzione competente per una eventuale strategia di screening per gli operatori della RSA in accordo con la circolare del Ministero della Salute del 3 aprile 2020 “Pandemia di COVID-19 Aggiornamento delle indicazioni sui test diagnostici e sui criteri da adottare nella determinazione delle priorità. Aggiornamento delle indicazioni relative alla diagnosi di laboratorio”.

## **5.PREPARAZIONE DELLA STRUTTURA E GESTIONE CASI SOSPETTI**

L’A.P.S.P. ha l’obiettivo di effettuare una valutazione sulle loro condizioni attuali e sulla capacità di prevenzione e gestione in risposta ad un eventuale caso di COVID-19. La Direzione su indicazione del responsabile sanitario della struttura e del referente COVID-19 della struttura effettua un’adeguata programmazione dell’approvvigionamento, in quantità e qualità, dei dispositivi di protezione individuale e di altri prodotti e dispositivi necessari per la prevenzione e controllo della trasmissione del virus SARS-CoV-2. In particolare, sono effettuate stime adeguate circa le quantità necessarie di mascherine chirurgiche, FFP, guanti, camici monouso, protezioni oculari, disinfettanti e soluzione idroalcolica.

Come indicato precedentemente, è molto importante stabilire un monitoraggio attivo dell’insorgenza di febbre e altri segni e sintomi di infezione respiratoria acuta o di insufficienza respiratoria e di altri fattori di rischio (ad esempio contatto con casi di COVID-19 nella struttura o nella comunità) tra i residenti e gli operatori. Sono utilizzati termometri che non prevedono il contatto. Sono state identificate stanze, in numero adeguato al numero dei residenti, che consentano l’isolamento di casi sospetti, probabili, confermati, in attesa di definizione diagnostica o prima del trasferimento ad altra struttura.

I sintomi e segni di COVID-19 possono essere anche di lieve intensità, presenti singolarmente o variamente associati tra loro. Tra questi vi sono principalmente febbre, tosse, astenia, ma possono essere presenti anche dolori muscolari diffusi, mal di testa, raffreddore (naso chiuso e/o scolo dal naso), difficoltà respiratoria (respiro corto, fame d’aria), mal di gola, congiuntivite, diarrea, vomito, aritmie (tachi- o bradi-aritmie), episodi sincopali, disturbi nella percezione di odori e gusti (anosmia, a-disgeusia).

Dato che i sintomi provocati dal nuovo coronavirus sono aspecifici e simili a quelli di altre patologie relativamente frequenti (ad esempio influenza), e che per confermare la diagnosi è necessario effettuare un esame di laboratorio (tampone naso-faringeo), nell’attesa della conferma diagnostica, i casi sospetti o probabili devono essere considerati

<p><b>A.P.S.P.</b>  <b>“Istituto Maria Redditi”</b>  VIA COSTARELLA 214/A  53048 – SINALUNGA  RSA SINALUNGA-RSA  TORRITA DI SIENA-CAPDI  SINALUNGA -CD DI  SINALUNGA</p>	<p><b>Protocollo operativo identificazione/gestione dei casi sospetti e accertati di infezione da Coronavirus (2019-nCoV).</b></p> <p>(RIFERIMENTO: PROVVEDIMENTO DEL RESPONSABILE N° 3 DEL 9 MARZO 2020)</p> <p>Aggiornamento: PROVVEDIMENTO DEL RESPONSABILE N° 4 DEL 11 MARZO 2020</p> <p>Aggiornamento: PROVVEDIETO DEL RESPOSABILE N. 7 DEL 23 APRILE 2020</p>	<p>Prima emissione del 09/03/2020</p> <p>REV. 11/03/2020</p> <p>REV. 23/04/2020</p>
--	---	---

contagiosi. Occorre inoltre considerare che le polmoniti da agenti non-COVID-19 continuano ad essere presenti e che anche in caso di dubbio deve essere prescritto l'adeguato trattamento antibiotico.

In generale, fatti salvi i maggiori dettegi forniti altrove nel testo, il caso sospetto COVID-19, immediatamente posto in isolamento, deve essere segnalato al Dipartimento di prevenzione ed essere sottoposto a tampone naso-faringeo per ricerca di SARS-CoV-27 anche attivando l'USCA. Se positivo, il Dipartimento di prevenzione, in collaborazione con il Gruppo Operativo Aziendale sul Controllo delle Infezioni correlate all'Assistenza, dovrà verificare la fattibilità di un isolamento efficace presso la stessa struttura. In caso di impossibilità ad effettuare un efficace isolamento, il paziente sarà trasferito in ambiente ospedaliero o in altra struttura adeguata all'isolamento per ulteriore valutazione clinica e le cure necessarie, come ad esempio in una struttura dedicata a pazienti COVID-19. Inoltre, deve essere effettuata immediatamente la sanificazione accurata degli ambienti dove il residente soggiornava e dove è stato esaminato. Infine, è importante effettuare una tempestiva ed attenta valutazione del rischio di esposizione al caso degli operatori e altri residenti. In caso di identificazione di una tale condizione di rischio, i soggetti esposti dovranno essere considerati contatti di caso di COVID-19 e seguire le procedure di segnalazione, sorveglianza e quarantena stabilite dalle autorità sanitarie locali ai sensi della circolare ministeriale del 25 marzo 2020.

Nelle aree COVID-19 e nelle condizioni di isolamento temporaneo sono messe in atto tempestivamente e rispettate le seguenti procedure:

1. fare indossare al residente una mascherina chirurgica, se tollerata;
2. quando è necessaria assistenza diretta al residente, applicare rigorosamente le precauzioni da contatto e droplets nell'assistenza di casi sospetti o probabili/confermati di COVID-19: guanti, dispositivo di protezione respiratoria, occhiali di protezione/visiera, grembiule/camicia monouso (possibilmente idrorepellente)<sup>10</sup>; se invece non fosse necessario contatto diretto, indossare la mascherina chirurgica, mantenersi alla distanza di almeno 1 metro ed evitare di toccare le superfici nella stanza del residente;
3. praticare frequentemente l'igiene delle mani con soluzione idroalcolica o se non disponibile o le mani sono visibilmente sporche, lavare le mani con acqua e sapone e asciugare con salvietta monouso

<p><b>A.P.S.P.</b>  <b>“Istituto Maria Redditi”</b>  VIA COSTARELLA 214/A  53048 – SINALUNGA  RSA SINALUNGA-RSA  TORRITA DI SIENA-CAPDI  SINALUNGA -CD DI  SINALUNGA</p>	<p><b>Protocollo operativo identificazione/gestione dei casi sospetti e accertati di infezione da Coronavirus (2019-nCoV).</b></p> <p>(RIFERIMENTO: PROVVEDIMENTO DEL RESPONSABILE N° 3 DEL 9 MARZO 2020)</p> <p>Aggiornamento: PROVVEDIMENTO DEL RESPONSABILE N° 4 DEL 11 MARZO 2020</p> <p>Aggiornamento: PROVVEDIETO DEL RESPOSABILE N. 7 DEL 23 APRILE 2020</p>	<p>Prima emissione del 09/03/2020</p> <p>REV. 11/03/2020</p> <p>REV. 23/04/2020</p>
--	---	---

4. effettuare pulizia frequente (almeno due volte al giorno) nella stanza del residente con acqua e detersivi seguita da disinfezione con ipoclorito di sodio allo 0,5% (equivalente a 5000 ppm) per la disinfezione di superfici toccate frequentemente e dei bagni, e allo 0,1% (equivalente a 1000 ppm) per le altre superfici; prestare particolare attenzione alle aree comuni; e areare frequentemente i locali;
  5. disinfettare con alcol etilico al 70% i dispositivi di cura o attrezzature riutilizzabili (ad esempio, i termometri e gli stetoscopi) ogni volta che si usano da un residente all'altro;
  6. avvertire il medico di medicina generale/di struttura o di Continuità Assistenziale (ex GuardiaMedica);
  7. concentrare le attività assistenziali (es. terapia/colazione/igiene) al fine di ridurre gli accessi alla stanza del residente;
  8. se dovessero essere necessari trasferimenti all'interno della struttura, garantire la minima esposizione ad altri ospiti evitando spazi comuni durante il percorso;
  9. garantire una ventilazione regolare degli ambienti;
  10. riporre con cautela in un sacchetto chiuso la biancheria della persona in isolamento in attesa di essere lavata e, evitando il contatto diretto con la propria cute e i propri vestiti. Non agitare la biancheria per arieggiarla. Lavare vestiti, lenzuola, asciugamani e teli da bagno in lavatrice a 60–90°C con uso di comune detersivo;
  11. lavare in lavastoviglie o a mano con acqua calda e detersivo le stoviglie utilizzate dal casosoospetto/confermato;
  12. indossare guanti e mascherina durante le operazioni di lavaggio di biancheria e vestiti, di disinfezione e igiene dei locali.
- Resta invariato il percorso di gestione dei Rifiuti Ospedalieri Trattati (ROT) in essere. I contenitori dei ROT sono collocati all'interno della stanza della persona in isolamento sino alla chiusura, una volta chiusi devono essere subito collocati all'interno del deposito individuato all'interno della struttura.

## **6. GESTIONE CLINICA DEL CASO CONFERMATO COVID-19**

Nei casi di sospetta/probabile/accertata infezione da COVID-19 occorre attivare i soggetti individuati come riferimento per la gestione del percorso assistenziale, ed in particolare le USCA, che si avvalgono della consulenza/collaborazione di infettivologi e di altri specialisti (ad es. internista, geriatra, pneumologo, ecc.). Saranno garantiti la presenza di infermieri h24 e supporto medico.



<p><b>A.P.S.P.</b>  <b>“Istituto Maria Redditi”</b>  VIA COSTARELLA 214/A  53048 – SINALUNGA  RSA SINALUNGA-RSA  TORRITA DI SIENA-CAPDI  SINALUNGA -CD DI  SINALUNGA</p>	<p><b>Protocollo operativo identificazione/gestione dei casi sospetti e accertati di infezione da Coronavirus (2019-nCoV).</b></p> <p>(RIFERIMENTO: PROVVEDIMENTO DEL RESPONSABILE N° 3 DEL 9 MARZO 2020)</p> <p>Aggiornamento: PROVVEDIMENTO DEL RESPONSABILE N° 4 DEL 11 MARZO 2020</p> <p>Aggiornamento: PROVVEDIETO DEL RESPOSABILE N. 7 DEL 23 APRILE 2020</p>	<p>Prima emissione del  09/03/2020</p> <p>REV.  11/03/2020</p> <p>REV.  23/04/2020</p>
--	---	--

## **7. RIDURRE LE OCCASIONI DI CONTATTO DEI RESIDENTI CON CASI SOSPETTI/PROBABILI/CONFERMATI DI COVID-19**

Al fine di ridurre le occasioni di contatto dei residenti con casi sospetti/probabili/confermati, anche solo temporaneamente presenti nella struttura, è necessario:

- sospendere la somministrazione dei pasti in ambienti comuni e tutte le attività di gruppo che non possano essere gestite in sicurezza, compreso il criterio del distanziamento fisico di almeno un metro;
- nei limiti della correttezza assistenziale, ridurre la frequenza di manovre che portino ad uno stretto contatto con il residente;
- laddove la struttura sia organizzata in aree/unità con presenza di malati con COVID-19, organizzare le équipe assistenziali per singole aree affinché siano autonome e indipendenti con la finalità di evitare oppure ridurre il più possibile il passaggio di operatori tra le aree, anche durante le ore notturne;
- garantire la permanenza di residenti nella propria area di appartenenza, evitando sia trasferimenti per altri motivi sia incontri in aree comuni di residenti provenienti da aree diverse. In ogni caso, nei momenti indifferibili di sosta in ambienti comuni, favorire l’igiene delle mani, cercare di mantenere la distanza di almeno 1 metro tra un ospite e l’altro e, laddove non fosse possibile, considerare l’uso della mascherina.

## **8.SENSIBILIZZAZIONE E FORMAZIONE DEI RESIDENTI E DEI VISITATORI ECCEZIONALMENTE AUTORIZZATI**

L’adeguata sensibilizzazione e formazione dei residenti e dei visitatori eccezionalmente autorizzati sono fondamentali nella prevenzione e nel controllo dei casi di COVID-19. È importante organizzare attività di animazione e socioeducative per veicolare questi messaggi in modo corretto, prevedendo sempre piccoli gruppi e rispettando la distanza di sicurezza di almeno un metro tra i partecipanti.

Tuttavia, si ha la consapevolezza delle possibili difficoltà nella formazione dei residenti di strutture residenziali sociosanitarie a causa dell’età avanzata e/o dei deficit cognitivi e fisici spesso presenti.

Per questo, i metodi devono essere adattati alla realtà locale.

La sensibilizzazione e la formazione devono concentrarsi sul far rispettare le seguenti misure:

- evitare strette di mano, baci e abbracci;

<p><b>A.P.S.P.</b>  <b>“Istituto Maria Redditi”</b>  VIA COSTARELLA 214/A  53048 – SINALUNGA  RSA SINALUNGA-RSA  TORRITA DI SIENA-CAPDI  SINALUNGA -CD DI  SINALUNGA</p>	<p><b>Protocollo operativo identificazione/gestione dei casi sospetti e accertati di infezione da Coronavirus (2019-nCoV).</b></p> <p>(RIFERIMENTO: PROVVEDIMENTO DEL RESPONSABILE N° 3 DEL 9 MARZO 2020)</p> <p>Aggiornamento: PROVVEDIMENTO DEL RESPONSABILE N° 4 DEL 11 MARZO 2020</p> <p>Aggiornamento: PROVVEDIETO DEL RESPOSABILE N. 7 DEL 23 APRILE 2020</p>	<p>Prima emissione del 09/03/2020</p> <p>REV. 11/03/2020</p> <p>REV. 23/04/2020</p>
--	---	---

- igiene delle mani, in particolare dopo l'utilizzo del bagno e prima di mangiare: lavaggio con acqua e sapone e asciugatura con salvietta monouso, o frizione con soluzione idroalcolica;
- igiene respiratoria: tossire e starnutire coprendo naso e bocca usando fazzoletti o nella piega del gomito; i fazzoletti dovrebbero essere preferibilmente di carta e dovrebbero essere smaltiti in una pattumiera chiusa;
- mantenersi a distanza di almeno 1 metro;
- utilizzo di mascherina chirurgica in presenza di sintomi di infezione respiratoria acuta, possibilmente con elastici;
- evitare di condividere oggetti con altri residenti, come asciugamani, salviette e lenzuola, piatti, bicchieri, posate, cibo, etc.

## **9.MISURE PER LA GESTIONE DI COMPAGNI DI STANZA E ALTRI CONTATTI STRETTI DI UN CASO DI COVID-19**

Sono da considerarsi rilevanti i contatti avvenuti nei due giorni precedenti all'insorgenza dei sintomi nel caso di COVID-19 e successivamente fino al momento della diagnosi e dell'isolamento.

Devono essere considerati contatti stretti coloro che:

- hanno avuto un contatto fisico diretto con un caso di COVID-19 (per esempio la stretta di mano);
- hanno avuto un contatto diretto non protetto con le secrezioni di un caso di COVID-19 (ad esempio toccare a mani nude fazzoletti di carta usati);
- hanno avuto un contatto diretto (faccia a faccia) con un caso di COVID-19, a distanza minore di 1 metro e di durata maggiore a 15 minuti;
- si sono trovati in un ambiente chiuso (ad esempio soggiorno, sala riunioni, sala d'attesa) con un caso di COVID-19 per almeno 15 minuti, a distanza minore di 1 metro.

Per i contatti stretti asintomatici comportarsi come segue:

- Non sono indicati accertamenti nei contatti asintomatici.
- Collocare in una stanza singola e favorire una buona ventilazione della stanza, superiore a quella consueta.
- Limitare all'essenziale i movimenti nelle aree comuni e in ogni caso con uso di mascherina.
- Evitare contatti con altri residenti a meno di un metro ad eccezione degli operatori dotati di protezioni standard.

<p><b>A.P.S.P.</b>  <b>“Istituto Maria Redditi”</b>  VIA COSTARELLA 214/A  53048 – SINALUNGA  RSA SINALUNGA-RSA  TORRITA DI SIENA-CAPDI  SINALUNGA -CD DI  SINALUNGA</p>	<p><b><i>Protocollo operativo identificazione/gestione dei casi sospetti e accertati di infezione da Coronavirus (2019-nCoV).</i></b></p> <p>(RIFERIMENTO: PROVVEDIMENTO DEL RESPONSABILE N° 3 DEL 9 MARZO 2020)</p> <p>Aggiornamento: PROVVEDIMENTO DEL RESPONSABILE N° 4 DEL 11 MARZO 2020</p> <p>Aggiornamento: PROVVEDIETO DEL RESPOSABILE N. 7 DEL 23 APRILE 2020</p>	<p>Prima emissione del 09/03/2020</p> <p>REV. 11/03/2020</p> <p>REV. 23/04/2020</p>
--	--	---

È indicato il monitoraggio attivo dei sintomi, con sorveglianza per due settimane a partire dall’ultimo contatto stretto con la persona infetta.