

Protocollo Anti-contagio COVID-19 Procedure Operative

1.	Introduzione	pag.	2
2.	Nuovi ingressi	pag.	3
3.	Rientri ospiti ospedalizzati	pag.	4
4.	Casi sospetti / probabili	pag.	5
5.	Gestione assistenziale dell'ospite in isolamento	pag.	6
6.	Contatti e visite di familiari e conoscenti	pag.	8
7.	Accesso MMG / Medici Specialisti / Guardia Medica	pag.	10
8	Accesso fornitori / manutentori	nao	11



1. Introduzione

Di seguito vengono descritte le procedure operative assunte dalla Fondazione "Moroni - Antonini - Morganti" per la gestione degli accessi presso la Casa di Riposo / Residenza Protetta avente sede ad Ostra (An) - Via Don A. Morganti n. 9.

Le procedure sono state elaborate e redatte nel rispetto delle disposizioni emanate dal Ministero della Salute (Circolari prot. 0032850 del 12.10.2020, prot. 0013468 del 18.04.2020 e prot. 0014314 del 23.04.2020), dall'Istituto Superiore di Sanità (Rapporto ISS COVID-19 n. 20/2020 – Versione 24.08.2020) e dalla Regione Marche (D.G.R. 8.06.2020 n. 685 e relativi provvedimenti attuativi; Circolare Servizio Sanità prot. 1191813 del 19.10.2020), declinando le cautele e le precauzioni come sopra vigenti secondo le prerogative e le specificità della Casa di Riposo / Residenza Protetta gestita dalla Fondazione.

Il presente documento e/o le singole procedure operative verranno, naturalmente, aggiornate in caso di intervenute variazioni del quadro normativo e dispositivo di riferimento ovvero di mutate condizioni ambientali e territoriali legate al decorso della pandemia da COVID-19.

Il protocollo disciplina l'accoglienza di nuove persone presso la struttura, il rientro degli ospiti a seguito di periodi di ricovero ospedaliero / accessi all'U.O. di Pronto Soccorso / visite ed esami specialistici presso ambulatori e presidi ospedalieri pubblici e privati, i contatti e le visite di familiari / conoscenti, le visite di MMG / Medici Specialisti / Medici di Continuità Assistenziale (Guardia Medica) e l'accesso di fornitori e manutentori



2. Nuovi ingressi

In conformità a quanto previsto dalla D.G.R. Marche 8.06.2020 n. 685, nel caso di posti letto disponibili, nella selezione delle persone candidate a diventare ospiti della Casa di Riposo / Residenza Protetta si darà priorità a casi urgenti ed improcrastinabili, anche di emergenza sociale, che, laddove non considerati, potrebbero comportare "un rapido peggioramento delle condizioni cliniche della persona, nonché il probabile ricorso all'ospedalizzazione o all'irreversibile deterioramento del tessuto domestico dovuto essenzialmente all'improvvisa mancanza del supporto del familiare / careviger".

Anzitutto, l'ingresso di nuovi ospiti presso la Casa di Riposo / Residenza Protetta è subordinato all'esito negativo di un tampone (test SARS-CoV-2) effettuato entro le 72 ore precedenti la data di accoglienza in struttura.

Sulla base delle vigenti disposizioni (D.G.R. Marche 685-20 e norme attuative; Circolare Servizio Sanità Regione Marche prot. 1191813 del 19.10.2020; Circolari Ministero della Salute nn. 0032850 del 12.10.2020 e 0013468 del 18.04.2020; Rapporto ISS COVID-19 - n. 4/2020 - Versione 24.08.2020) i nuovi ospiti vengono collocati in condizione di isolamento nei locali appositamente predisposti (Camere nn. 35, 36, 37 e 38) già al momento dell'ingresso. Si allega planimetria dell'area di isolamento (All. 1).

Salvo diverse disposizione del Coordinatore di Struttura / Responsabile del Personale, il Servizio Infermieristico o, in mancanza, il Servizio Socio-Assistenziale, nelle persone degli operatori turnanti, attende il nuovo ospite presso l'Ingresso n. 3 (Sala Caffè) per misurare la temperatura corporea, cura che indossi una mascherina chirurgica ed, ove possibile, lo aiuta nella disinfezione delle mani con gel a base alcolica.

L'accesso alla stanza di isolamento avviene esclusivamente attraverso il percorso specificatamente dedicato (Ingresso n. 3 \rightarrow Ascensore montalettighe \rightarrow Area di isolamento; cfr. All. 1).

Naturalmente, in ottemperanza alle vigenti disposizioni, laddove la temperatura corporea sia > 37,5° o siano presenti, in tutta evidenza, sintomi compatibili con l'infezione da COVID-19 (e.g. tosse, raffreddore etc.) la persona non potrà essere accolta presso la Casa di Riposo / Residenza Protetta.

A ciò si aggiunga che l'ammissione potrà perfezionarsi soltanto in presenza di referto che attesti la negatività del tampone eseguito nelle 72 ore precedenti e della certificazione del MMG che confermi l'assenza di rischio COVID-19 in atto (cfr. modello; All. 2)



Il nuovo ospite dovrà essere considerato, anche in assenza di sintomaticità, a titolo precauzionale, come sospetto COVID-19: sarà, pertanto, sottoposto a condizione di isolamento funzionale per n. 10 giorni consecutivi.

Il personale chiamato a prestare assistenza agli ospiti in condizione di isolamento si atterrà alle cautele ed alle regole comportamentali riportate al successivo paragrafo 5.

Alla fine del periodo di quarantena precauzionale (10° giorno) verrà effettuato il tampone (test SARS-CoV2) e la condizione di isolamento sarà rimossa soltanto al momento dell'acquisizione del referto negativo;
naturalmente la condizione di quarantena verrà prolungata nel caso in cui l'ospite presenti una temperatura
corporea > 37,5° ovvero sintomi, in tutta evidenza, compatibili con l'infezione da COVID-19 (e.g. tosse,
raffreddore etc.): in tale ultimo caso verrà prontamente avvisato il MMG che fornirà le indicazioni che
riterrà opportune per la successiva gestione assistenziale.

3. Rientri ospiti ospedalizzati

Gli ospiti che fanno ritorno presso la Casa di Riposo / Residenza Protetta a seguito di visite specialistiche, esami strumentali, accessi all'U.O. di Pronto Soccorso o periodi di ricovero ospedaliero, ai sensi di quanto disposto dalla D.G.R. Marche 8.06.2020 n. 685 e dalla Circolare Servizio Sanità Regione Marche prot. 1191813 del 19.10.2020, vengono sottoposti ad un periodo di quarantena precauzionale di n. 10 giorni, salvo che la struttura di provenienza rilasci specifica certificazione attestante l'avvenuta osservanza di un percorso "pulito/COVID-free" (cfr. modello allegato; All. 3)

In caso di assenza della suddetta certificazione, in conformità a quanto previsto dalle vigenti disposizioni (D.G.R. Marche 685-20 e norme attuative; Circolare Servizio Sanità Regione Marche prot. 1191813 del 19.10.2020; Circolari Ministero della Salute nn. 0032850 del 12.10.2020 e 0013468 del 18.04.2020; Rapporto ISS COVID-19 - n. 4/2020 - Versione 24.08.2020) l'ospite viene collocato in condizione di isolamento nei locali appositamente predisposti (Camere nn. 35, 36, 37 e 38; cfr. planimetria area di isolamento - All. 2) già a partire dal rientro.

Salvo diverse disposizione del Coordinatore di Struttura / Responsabile del Personale, il Servizio Infermieristico o, in mancanza, il Servizio Socio-Assistenziale, nelle persone degli operatori turnanti, attende l'ospite presso l'Ingresso n. 3 (Sala Caffè) per misurare la temperatura corporea, cura che indossi una mascherina chirurgica ed, ove possibile, lo aiuta nella disinfezione delle mani con gel a base alcolica.



Naturalmente, in ottemperanza alle vigenti disposizioni, laddove la temperatura corporea sia > 37,5° o siano presenti, in tutta evidenza, sintomi compatibili con l'infezione da COVID-19 (e.g. tosse, raffreddore etc.) la persona non potrà essere riaccolta presso la Casa di Riposo / Residenza Protetta.

Si ripete che la riammissione senza periodo di isolamento potrà perfezionarsi soltanto in presenza della certificazione attestante il percorso COVID-free (cfr. modello allegato; All. 3)

L'eventuale accesso alla stanza di isolamento avviene esclusivamente attraverso il percorso specificatamente dedicato (Ingresso n. $3 \rightarrow$ Ascensore montalettighe \rightarrow Area di isolamento; cfr. All. 1).

Il personale chiamato a prestare assistenza agli ospiti in condizione di isolamento si atterrà alle cautele ed alle regole comportamentali riportate al successivo paragrafo 5.

Alla fine del periodo di quarantena precauzionale (10° giorno) verrà effettuato il tampone per COVID-19 e la condizione di isolamento sarà rimossa soltanto al momento dell'acquisizione del referto negativo; naturalmente la condizione di quarantena verrà prolungata nel caso in cui l'ospite presenti una temperatura corporea > 37,5° ovvero sintomi, in tutta evidenza, compatibili con l'infezione da COVID-19 (e.g. tosse, raffreddore etc.): in tale ultimo caso verrà prontamente avvisato il MMG che fornirà le indicazioni che riterrà opportune per la successiva gestione assistenziale.

4. Casi sospetti / probabili

Laddove il MMG, a seguito della visita periodica in struttura o in occasione di un intervento specifico, riscontrasse una possibile correlazione tra la sintomatologia di un ospite della Casa di Riposo / Residenza Protetta (temperatura corporea > 37,5°, difficoltà respiratorie, tosse, raffreddore etc.) e la condizione di possibile / sospetto caso di COVID-19, il Servizio Infermieristico o, in mancanza, il Servizio Socio-Assistenziale, nelle persone degli operatori turnanti, provvederà immediatamente a trasferire la persona in condizione di isolamento nei locali appositamente predisposti (Camere nn. 35, 36, 37 e 38; All. 1).

Il personale chiamato a prestare assistenza agli ospiti in condizione di isolamento si atterrà alle cautele ed alle regole comportamentali riportate al successivo paragrafo 5.

Il MMG provvederà, contestualmente, ad informare il Dipartimento di Prevenzione del Servizio Sanitario Regionale territorialmente competente ed a prescrivere l'effettuazione di un tampone (test SARS-CoV-2),

Il tampone (test SARS-CoV-2) verrà eseguito nel minor tempo possibile: naturalmente l'ospite potrà riprendere la normale vita comunitaria, con il ritorno nella propria stanza, soltanto in caso di esito negativo



come da referto prodotto dal MMG e salvo diverse disposizioni del Dipartimento di Prevenzione competente.

Per il caso di positività, infatti, la persona non potrà rimanere presso la Casa di Riposo / Residenza Protetta, ma le autorità competenti provvederanno al trasferimento presso le strutture ospedaliere regionali destinate ad accogliere pazienti COVID-19 positivi (D.G.R. 5.05.2020 n. 523) in quanto la struttura non è, ad oggi, in grado di garantire il setting assistenziale (servizio infermieristico h24) richiesto dalla D.G.R. 8.06.2020 n. 685.

Per la gestione dei contatti stretti dell'ospite possibile / sospetto COVID-19 (eventuali compagni di stanza ed operatori che prestano / hanno prestato assistenza alla persona) si osserveranno le indicazioni del Dipartimento di Prevenzione anche con riferimento all'assoggettamento a condizioni di quarantena precauzionale e/o all'effettuazione del tampone (test SARS-CoV-2).

Gestione assistenziale dell'ospite in isolamento

L'area di isolamento, ricavata in una porzione del Reparto D come da allegata planimetria (All. I), è costituita da n. 4 camere ad uso singolo con servizio igienico dedicato ed è identificata da apposita cartellonistica.

Di seguito le regole comportamentali per l'accesso all'area dedicata e per la gestione assistenziale degli ospiti in condizione di isolamento:

- lavarsi le mani e/o utilizzare il gel disinfettante a base alcolica secondo la sequenza raccomandata (All. 4);
- prima di entrare nella camera dell'ospite, indossare i dpi disponibili nella stanza che funge da locale pulito (stanza ex Infermeria): guanti, mascherina ffp2 o ffp3, camice idrorepellente, copri-scarpe, copricapo, occhiali protettivi;
- curare di indossare i dpi come da opuscolo informativo consegnato (All. 5);
- dopo aver prestato l'assistenza come prevista dal proprio piano di lavoro e/o dalle indicazioni specificamente impartite, e prima di lasciare la stanza, in prossimità dell'uscita, procedere con la svestizione secondo la sequenza raccomandata (cfr. opuscolo informativo; All. 5)
- smaltire i dpi utilizzati (eccezion fatta per gli occhiali protettivi e per il camice idrorepellente nel caso non sia monouso) nell'apposito bi done per i rifiuti speciali collocato nella stanza;



- gli occhiali protettivi, consegnati come dpi personali riutilizzabili, dovranno essere sanificati prima di uscire dalla stanza utilizzando la soluzione disinfettante messa a disposizione;
- il camice idrorepellente, non monouso, dovrà essere riposto nell'apposito bidone collocato nella medesima camera di degenza;
- le attrezzature utilizzate nella cura ed assistenza dell'ospite (ad esempio: saturimetri, termometri etc.)
 dovranno essere disinfettati con alcol etilico prima di abbandonare la camera così da poter successivamente essere riutilizzati in sicurezza;
- nell'uscire dalla stanza assicurarsi di non entrare in contatto e di non toccare superfici e/o oggetti;
- utilizzare il bagno del locale pulito per lavarsi le mani e/o utilizzare il gel disinfettante a base alcolica;
- gli effetti letterecci e gli indumenti personali utilizzati dall'ospite dovranno essere riposti negli
 appositi bidoni collocati nella medesima camera di degenza;
- quando i bidoni di raccolta dei camici idrorepellenti non monouso, degli effetti letterecci e degli
 indumenti personali risultano pieni, chiudere i sacchi ed, all'uscita dalla stanza, utilizzare il carrello
 dedicato per trasportarli nel punto di raccolta, nella stanza dedicata adiacente il locale Lavanderia
 (stanza dei ROT);
- il Servizio di Lavanderia tratterà i camici idrorepellenti non monouso utilizzati nell'area di
 isolamento, gli effetti letterecci e gli indumenti personali degli ospiti in quarantena secondo un
 percorso specifico, attraverso anche l'utilizzo di una lavatrice esclusivamente dedicata, così da
 ridurre al minimo il rischio di contaminazioni;
- nella somministrazione del vitto all'ospite dovranno essere utilizzate stoviglie di plastica monouso, disponibili presso la cucinetta di servizio o presso la cucina centrale, che dovranno poi essere smaltite nell'apposito bidone per i rifiuti speciali collocato nella stanza medesima;
- in caso di necessario utilizzo di stoviglie non monouso, successivamente alla somministrazione del vitto, non raccogliere le stoviglie utilizzate, ma lasciarle nella stanza;
- le stoviglie andranno lavate a mano con sapone per piatti nel bagno della camera di degenza e rimarranno nell'esclusiva dotazione dell'ospite medesimo;
- ogni altro materiale di consumo utilizzato nell'assistenza dell'ospite (ad esempio ausili per l'incontinenza, materiale per le medicazioni, carta etc.) dovrà essere smaltito nell'apposito bidone per i rifiuti speciali collocato nella stanza medesima.



Si significa che le camere di degenza dell'area di isolamento vengono preventivamente dotate del materiale necessario per l'ordinaria assistenza dell'ospite anziano (ad esempio, presidi per l'incontinenza e prodotti per l'igiene) così da minimizzare il numero di rifornimenti / accessi quotidiani.

Allo stesso modo, salvo situazioni emergenziali, le attività assistenziali dovranno essere concentrate / ottimizzate al fine di ridurre gli accessi giornalieri ed i contatti con l'ospite posto in condizione di isolamento.

Naturalmente le operazioni / raccomandazioni sopra indicate vengono ripetute per ogni ingresso nella singola camera, non potendosi rischiare situazioni di contaminazione tra un'ospite ed un altro: pertanto, eseguite le operazioni di svestizione e usciti dalla camera, prima di entrare nella successiva stanza di isolamento, gli operatori dovranno ri-iniziare con la vestizione nel locale pulito.

Al termine dell'utilizzo, rimossa la condizione di quarantena, la stanza viene sanificata.

Contatti e visite di familiari e conoscenti

Nel garantire la continuità dei legami familiari ed affettivi delle persone ospitate presso la Casa di Riposo / Residenza Protetta si privilegiano forme di comunicazione a distanza a mezzo di strumenti tecnologici appositamente messi a disposizione.

Con riferimento alle condizioni generali del singolo ospite è in ogni caso garantito un flusso informativo costante: il Referente del Servizio Infermieristico si occupa di comunicare, puntualmente, eventuali variazioni e/o eventi significativi oltre a curare che, in assenza di prese di contatto da parte della famiglia, non trascorra un periodo troppo lungo senza che non vengano forniti aggiornamenti.

Gli incontri diretti vengono organizzati in aderenza alle misure di sicurezza e protezione previste dalle vigenti disposizioni (D.G.R. Marche 685-20 e norme attuative, Circolare Ministero della Salute n. 13468 del 18.04.2020 - Rapporto ISS COVID-19 - n. 4/2020 - Versione 24.08.2020).

I familiari e/o i conoscenti interessati a far visita al proprio caro sono chiamati a prenotare il proprio appuntamento a mezzo telefonico: al fine di evitare assembramenti, infatti, gli incontri avvengono singolarmente in un'area appositamente dedicata, all'interno della struttura (All. I) o all'esterno se le condizioni meteorologiche e/o stagionali lo consentono.

Per ogni ospite può intervenire all'incontro un unico familiare / conoscente, fatta eccezione per casi specificatamente autorizzati dall'Ufficio di Coordinamento: in tale ultimo caso i familiari / conoscenti si avvicendano suddividendo il tempo a disposizione e ripetendo, ciascuno, le operazioni di seguito descritte,



La presenza contemporanea di due familiari / conoscenti potrà essere autorizzata, a descrizione dell'Ufficio di Coordinamento, esclusivamente laddove uno dei due verta in condizioni tali, per ragioni connesse all'età e/o allo stato di salute, da avere bisogno del sostegno dell'altro.

Già al momento del contatto telefonico viene svolto un *triage* preliminare avvertendo l'interessato di non presentarsi laddove affetto da sintomi compatibili con l'infezione da COVID-19 (temperatura corporea > 37,5°, difficoltà respiratorie, tosse, raffreddore *etc.*): nel giorno fissato per l'incontro il familiare e/o conoscente attende presso l'ingresso n. 3 (*All. I*) l'incaricato della Casa di Riposo / Residenza Protetta che gli misura la temperatura corporea e gli fa compilare e sottoscrivere la scheda questionario / *triage* come da modello allegato alla D.G.R. Marche 8.06.2020 n. 685 (*All. 6*).

Naturalmente laddove la temperatura corporea sia > 37,5° o siano presenti, in tutta evidenza, sintomi compatibili con l'infezione da COVID-19 (e.g. tosse, raffreddore etc.) non si potrà procedere con la visita; allo stesso modo nel caso in cui il familiare / conoscente abbia avuto contatti stretti con persone affette da COVID-19 e/o con casi sospetti / probabili nei quattordici giorni precedenti l'incontro.

In conformità a quanto previsto dal Rapporto ISS COVID-19 - n. 4/2020 - Versione 24.08.2020 i minori non possono in nessun caso accedere alla struttura.

Variazioni del calendario delle visite, con l'aggiunta di eventuali ingressi / incontri fuori programma, potranno essere specificamente consentiti in caso di fine vita.

Il familiare / conoscente deve presentarsi munito di mascherina chirurgica ed, al momento dell'ingresso, deve procedere all'igienizzazione delle mani a mezzo del gel idroalcolico messo a disposizione.

L'incaricato della Casa di Riposo / Residenza Protetta fa accomodare il familiare / conoscente nella sala dedicata all'incontro (All. I) per poi procedere ad accompagnarvi l'ospite: l'incaricato presenzia per tutta la durata della visita curando che venga mantenuta la distanza sociale di almeno n. 1 metro tra ospite e visitatore; non sono possibili contatti di alcun genere.

L'incontro ha una durata massima di 30' esauriti i quali l'incaricato della Casa di Riposo / Residenza Protetta invita il familiare / conoscente all'uscita secondo i percorsi predisposti, riaccompagna l'ospite nella propria stanza ed, al fine di preparare il locale per l'incontro successivo, procede alla sanificazione delle sedute utilizzate e, comunque, di tutte le superfici con cui l'ospite o il visitatore sono venuti a contatto.

Laddove l'ospite non possa essere mobilizzato neppure in carrozzina, il visitatore, dopo aver indossato calzari, camice e guanti monouso forniti dalla struttura, viene accompagnato dall'incaricato direttamente presso la camera di degenza attraverso il percorso più breve: l'incaricato cura che, oltre a mantenere la distanza sociale di almeno n. 1 metro, il visitatore venga in contatto con il minor numero possibile di superfici.



Anche in tale ultimo caso, esaurito il tempo concesso per la visita (max. 30') l'incaricato della Casa di Riposo / Residenza Protetta accompagna l'ospite all'uscita più vicina alla camera di degenza visitata e cura di smaltire calzari, camice e guanti monouso a mezzo di un ROT dedicato.

Nell'area interna adibita per gli incontri, come da planimetria allegata (All. I), è disponibile un servizio igienico dotato di sapone antisettico e carta monouso; tutti i locali dell'area vengono sanificati due volte al giorno come da disposizioni vigenti (D.G.R. Marche 685-20 e norme attuative, Circolare Ministero della Salute n. 13468 del 18.04.2020 - Rapporto ISS COVID-19 - n. 4/2020 - Versione 24.08.2020).

7. Accesso MMG / Medici Specialisti / Guardia Medica

L'accesso dei MMG, di Medici Specialisti e dei Medici di Continuità Assistenziale (Guardia Medica) avviene a mezzo del medesimo percorso riservato agli operatori: l'accesso è consentito, esclusivamente, dall'ingresso situato al piano terra della nuova ala della struttura (cfr. All. I) dal quale si accede direttamente agli spogliatoi situati presso il piano seminterrato del medesimo corpo di fabbrica.

All'ingresso è presente un dosatore automatico di gelidroalcolico.

Naturalmente il medico deve essere munito di mascherina chirurgica.

Presso lo Spogliatoio n. 2 sono messi a disposizione calzari e camice monouso che il medico deve indossare prima di raggiungere l'Infermeria della Casa di Riposo / Residenza Protetta dove il personale infermieristico in servizio o, in mancanza, il personale del Servizio Assistenziale provvederà alla misurazione della temperatura corporea che, come per tutti gli operatori, verrà registrata in un apposito registro.

Naturalmente laddove la temperatura sia > 37,5° o siano presenti, in tutta evidenza, sintomi compatibili con l'infezione da COVID-19 (e.g. tosse, raffreddore etc.), il medico sarà invitato ad abbandonare la struttura.

Le visite dei Medici di Medicina Generale (MMG) vengono pianificate in modo tale da minimizzare il numero degli accessi ed al fine evitare la compresenza di più MMG; eventuali visite specialistiche non procrastinabili vengono, ove possibile, organizzate al domicilio, dando, comunque, preferenza, ove utilizzabili, a percorsi di telemedicina.

Al termine della visita il medico procede alla svestizione ed allo smaltimento di calzari e camice monouso nel punto di raccolta, nella stanza dedicata adiacente al locale Lavanderia (stanza dei ROT).

Il medico abbandona la struttura utilizzando il medesimo ingresso situato al piano terra della nuova ala della struttura (cfr. All. 1) dove è presente un dosatore automatico di gel idroalcolico.



8. Accesso fornitori / manutentori

I percorsi di accesso di fornitori e manutentori esterni sono stati riorganizzati in modo tale da ottimizzare il raggiungimento dei magazzini di stoccaggio / locali tecnici di intervento e da minimizzare i contatti con gli operatori della struttura.

Il fornitore / manutentore esterno deve, in ogni caso, essere munito di mascherina chirurgica.

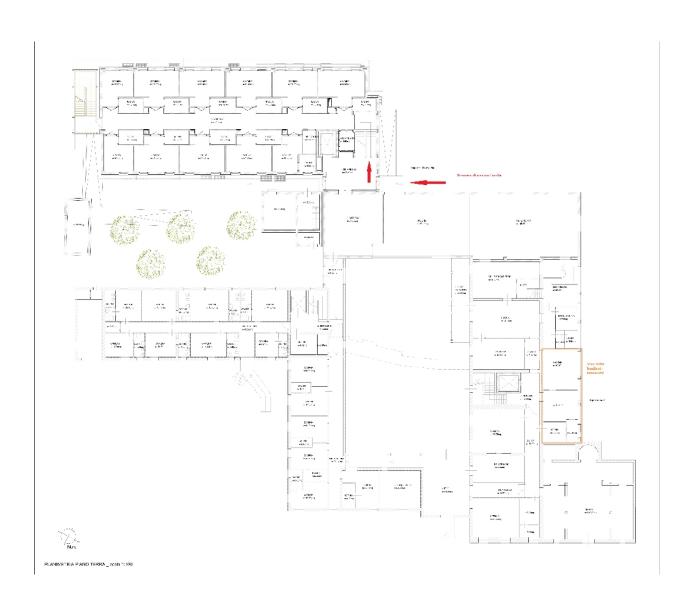
Per il caso in cui l'intervento comporti l'accesso a reparti di degenza e/o a spazi e locali, comunque, destinati alla vita comunitaria degli ospiti, il fornitore / manutentore viene dotato di calzari e camice monouso oltre ad essere invitato a procedere all'igiene delle mani con il gel idroalcolico messo a disposizione: naturalmente l'incaricato della Casa di Riposo / Residenza Protetta, a seconda del caso, operaio manutentore o addetto all'Ufficio Amministrativo, curano la misurazione / registrazione della temperatura corporea a mezzo di termometro contactless e la compilazione / sottoscrizione della scheda questionario / triage come da modello allegato alla D.G.R. Marche 8.06.2020 n. 685 (All. 6).

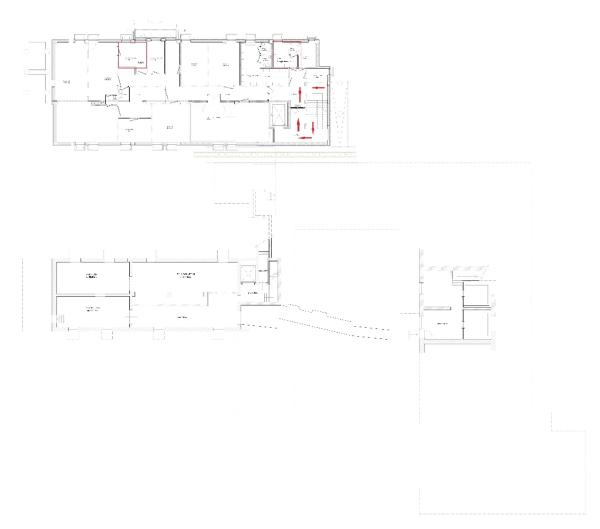
Laddove la temperatura sia > 37,5° o siano presenti, in tutta evidenza, sintomi compatibili con l'infezione da COVID-19 (e.g. tosse, raffreddore etc.), il fornitore / manutentore esterno sarà invitato ad abbandonare la struttura; allo stesso modo nel caso in cui il medesimo abbia avuto contatti stretti con persone affette da COVID-19 e/o con casi sospetti / probabili nei quattordici giorni precedenti l'intervento.

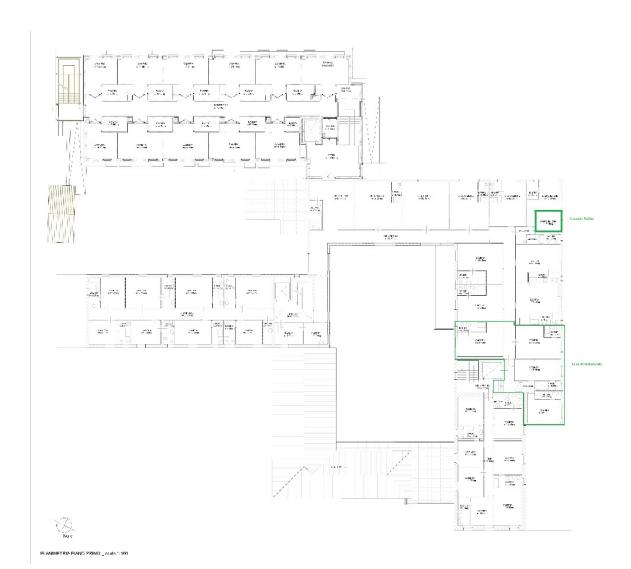
Al termine della visita il fornitore / manutentore alla svestizione ed allo smaltimento di calzari e camice monouso utilizzati nel punto di raccolta, nella stanza dedicata adiacente la Lavanderia (stanza dei ROT).

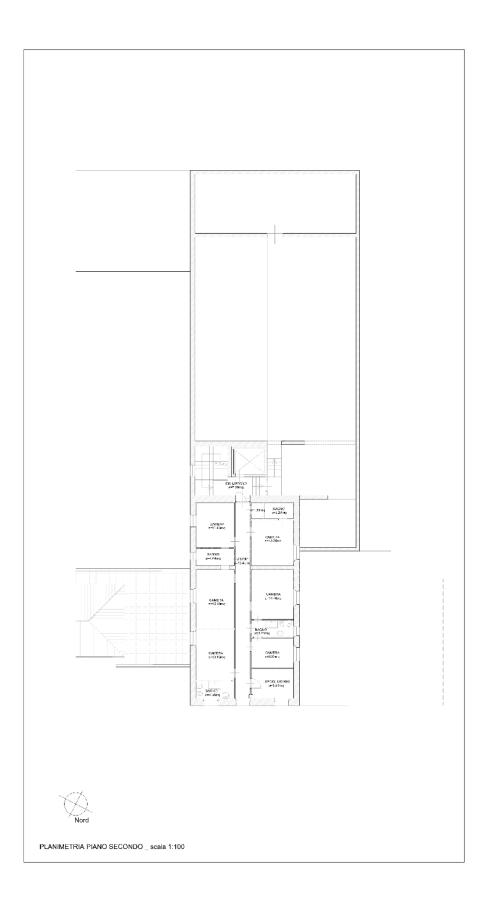
Elenco allegati:

- Planimetrie Casa di Riposo / Residenza Protetta
- Attestazione MMG assenza condizioni di rischio COVID-19
- Attestazione A.S.U.R. percorso COVID-free
- Procedura igiene mani
- Procedure vestizione / svestizione
- Schema questionario triage











Attestazione medica di assenza di condizioni di rischio COVID-19 ai sensi della D.G.R. Marche n. 685/20

	Prov. () il/ con
presente, ai	sensi e per gli effetti di quanto previsto dalla D.G.R. Marche 8.06.2020 n. 685
dal Rapport	to ISS COVID-19 - n. 4/2020 - Versione 24.08.2020
attest	ta che il/la Sig./Sig.ra
	non si trova nelle condizioni di caso sospetto / probabile / accertato di infezione da virus SARS-CoV-2 (COVID-19)
	non presenta, alla stato, una sintomatologia compatibile con una possibile infezione da virus SARS-CoV-2 (COVID-19)
	si trova in una condizione di emergenza sociale tale per cui la mancata ammissione presso una struttura assistenziale a ciclo residenziale per persone anziani comporterebbe:
	l'inevitabile ricorso all'ospedalizzazione in caso di rapido ed ulteriore peggioramento delle condizioni cliniche
	l'irreversibile deterioramento del tessuto domestico, anche a causa della mancanza del supporto di un familiare / caregiver
	□ altro:

(timbro e firma)



ATTESTAZIONE DI PERCORSO COVID-FREE a favore di pazienti accolti in strutture residenziali - Dgr 685/2020 –

In relazione al ricovero presso:

a favore del Sig / Sig.ra:

nato a	11
	sta che sono state rispettate le indicazioni per garantire la riduzione del rischio asizione al SARS-CoV2, in particolare:
✓	diagnostica virologica pre ricovero / al ricovero
	autocertificazione e rilevazione eventuali sintomi all'ingresso
V	distanziamento dei posti letto
4	uso della mascherina da parte dei pazienti
1	uso dei DPI da parte del personale
1	igiene della mani da parte del paziente e operatori
1	regolamentazione in accesso per i visitatori
Data:	

Firma del medico dell'UO di ricovero



Come lavarsi le mani con acqua e sapone?

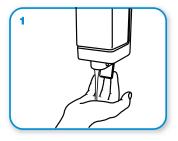
LAVA LE MANI CON ACQUA E SAPONE, SOLTANTO SE VISIBILMENTE SPORCHE! ALTRIMENTI, SCEGLI LA SOLUZIONE ALCOLICA!



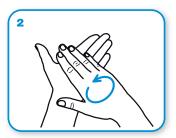
Durata dell'intera procedura: 40-60 secondi



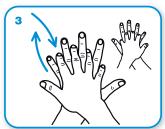
Bagna le mani con l'acqua



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



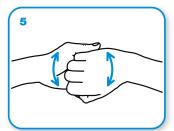
friziona le mani palmo contro palmo



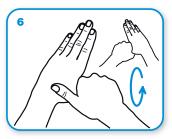
il palmo destro sopra il dorso sinistro intrecciando le dita tra loro e viceversa



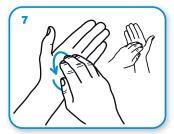
palmo contro palmo intrecciando le dita tra loro



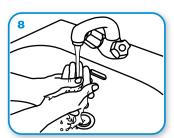
dorso delle dita contro il palmo opposto tenendo le dita strette tra loro



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



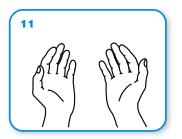
Risciacqua le mani con l'acqua



asciuga accuratamente con una salvietta monouso



usa la salvietta per chiudere il rubinetto



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







PROCEDURE DI VESTIZIONE E SVESTIZIONE DEI DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE (DPI) E INDICAZIONI PER UN UTILIZZO RAZIONALE

Preparazione

Predisporre su un piano di appoggio pulito:

1 copricapo

1 facciale filtrante FFP2/FFP3 senza valvola

1 visiera o 1 paio di occhiali di protezione

3 paia di guanti monouso in nitrile o vinile

1 camice monouso idrorepellente

2 garze

1 vassoio contenitore pulito

1 erogatore di gel idroalcolico

1 soluzione disinfettante a base di ipoclorito di sodio (0.1% -0,5%)

VESTIZIONE

Rispettare la sequenza di seguito indicata:

- 1. Eseguire la vestizione nella zona dedicata
- 2. Rispettare la presente sequenza, se possibile sotto la supervisione di un secondo operatore più esperto
- 3. Controllare l'integrità dei dispositivi di protezione individuale
- 4. Togliere ogni monile e oggetto personale
- 5. Praticare l'igiene delle mani con acqua e sapone o gel idroalcolico
- 6. Indossare il camice monouso
- 7. Indossare il primo paio di guanti monouso
- 8. Indossare una mascherina FFP2/FFP3 senza valvola ed effettuare la prova di tenuta
- 9. Indossare gli occhiali di protezione
- 10. Indossare un secondo paio di guanti

SVESTIZIONE

Evitare qualsiasi contatto tra i dispositivi di protezione individuale potenzialmente contaminati ed il viso, le mucose o la cute. Rispettare la sequenza di seguito indicata:

- 1. Decontaminare i dispositivi di protezione individuale riutilizzabili (occhiali di protezione)
- 2. Smaltire i dispositivi di protezione individuale monouso nell'apposito contenitore (ROT) presente nell'area di svestizione (camera di isolamento)
- 3. Rimuovere il camice idrorepellente unitamente al paio di guanti esterno strappando i lacci in vita e la chiusura posteriore, arrotolarlo dal lato interno e smaltirlo nel contenitore per rifiuti infetti
- 4. Procedere all'igiene delle mani guantate con il gel idroalcolico
- 5. Rimuovere gli occhiali protettivi o visiera e appoggiarli su una superficie
- 6. Rimuovere il filtrante facciale FFP2/FFP3 maneggiandolo dalla parte posteriore e smaltirlo nel contenitore per rifiuti infetti
- 7. Rimuovere il secondo paio di guanti evitando di contaminare la cute delle mani
- 8. Praticare l'igiene delle mani con acqua e sapone o gel idroalcolico
- 9. Indossare un nuovo paio di guanti
- 10. Impregnare due garze con soluzione disinfettante a base di ipoclorito di sodio (0.1% -0,5%)
- 11. Sanificare gli occhiali protettivi o visiera e riporli nel vassoio contenitore pulito

INDICAZIONI PER UN UTILIZZO RAZIONALE DEI DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE (DPI)

Per ridurre il consumo improprio ed eccessivo di DPI e prevenire la loro carenza è opportuno che gli operatori evitino di entrare nella stanza in cui sia ricoverato un caso sospetto/accertato di COVID-19 se ciò non è necessario a fini assistenziali.

È anche opportuno considerare di raggruppare le attività e pianificare le attività assistenziali al letto dell'ospite per **minimizzare il numero di ingressi nella stanza** (ad esempio, controllo dei segni vitali durante la somministrazione di farmaci oppure distribuzione del cibo ad opera di un operatore sanitario che deve eseguire altri atti assistenziali) rivedendo l'organizzazione del lavoro al fine di

evitare, ripetuti accessi agli stessi e conseguente vestizione e svestizione e consumo di DPI ripetuta.

INDICAZIONI PER UN UTILIZZO RAZIONALE DEI DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE (DPI)

- In caso di disponibilità limitata, è possibile **l'uso della stessa mascherina chirurgica** per assistere ospiti COVID-19 degenti nella stessa stanza.
- Il **filtrante facciale FFP2/FFP3** purché non sia danneggiato, contaminato o umido può essere utilizzato per un tempo prolungato fino ad un massimo di 4 ore.
- In assenza di filtranti facciali FFP2/FFP3 gli operatori sanitari possono utilizzare mascherine chirurgiche con il livello filtrante più alto disponibile.
- La maschera chirurgica deve coprire bene il naso, la bocca e il mento e deve essere cambiata se diviene umida, si danneggia o si sporca.
- In assenza di camici monouso usare i grembiuli monouso.
- Inoltre, in caso di disponibilità limitata, è possibile **l'uso della stessa mascherina chirurgica** per assistere ospiti COVID-19 degenti nella stessa stanza.

QUESTIONARIO/TRIAGE

Cognome	Nome					
Data di Nascita	L	uogo di Nasci	ta			
Familiare di	data	data di accesso in struttura				
Ha avuto una diagnosi di COVID-19 -Se la risposta è SI è guarito? (tam	negativo?)	SI SI	NO NO			
È in quarantena?	ipone	negativo:)	SI	NO		
Negli ultimi 14 giorni ha avuto cont	atti co	n persone affe	tte da COVI	D-19?	SI	NO
Negli ultimi 14 giorni ha avuto cont	atti co	n persone in q	uarantena?		SI	NO
Negli ultimi 14 giorni ha avuto/ha u	no di	questi sintomi	?			
Febbre/febbricola	SI	NO				
Tosse e/o difficoltà respiratorie	SI	NO				
Malessere, astenia	SI	NO				
Cefalea	SI	NO				
Congiuntivite	SI	NO				
Sangue da naso/bocca	SI	NO				
Vomito e/o diarrea	SI	NO				
Inappetenza/anoressia	SI	NO				
Confusione/vertigini	SI	NO				
· Perdita/alterazione dell'olfatto	SI	NO				
Perdita di peso	SI	NO				
Disturbi dell'olfatto e o del gusto	SI	NO				
T° Corporea rilevata all'ingresso						
Consapevole delle responsabilità del D.P.R.28 dicembre 2000 n.44		i, nel caso di d	lichiarazioni	mendaci d	i cui all'Art	.76
DATA			2	**		
DATA			F	irma		