



## PROCEDURA GESTIONE EMERGENZA SANITARIA DA COVID-19

COVID

REV.00

## PROCEDURA GESTIONE EMERGENZA SANITARIA DA COVID-19

### INDICE DELLE REVISIONI

| REV. n. | Data       | Descrizione delle modifiche  |
|---------|------------|--|
| 00      | 15/04/2022 | Nuova versione procedura che sostituisce la "Procedura ISACC per la gestione del CoVID-19 (CORONAVIRUS)" |
|         |            |  |
|         |            |  |
|         |            |  |
|         |            |  |
|         |            |  |

| RESPONSABILITÀ |  |  |  |
|----------------|--|--|--|
|                | ELABORAZIONE   | VERIFICA   | APPROVAZIONE   |
| DATA           | 12/04/2022   | 15/04/2022   | 15/04/2022   |
| Funzione       | Referente COVID<br>Dott. Nicola Pivato<br><br>RSPP<br>Paolo Zaffanello<br> | Dirigente Area Socio-Assistenziale<br>Dott.ssa Castellani Diana<br><br>Medico Coordinatore<br>Dr. Massimo Antonio Michelon<br><br>Coordinatore<br>Dott.ssa Laura Meneghello<br><br>Coordinatore<br>Dott.ssa Daniela Florentina Filluta<br> | Direttore Generale<br>Dott.ssa Assunta Chiara<br>Tracanzan<br> |


### INDICE

1. PREMessa
2. OBBIETTIVO
3. DESTINATARI
4. MODALITÀ OPERATIVE GENERALI
  - 4.2 MISURE PREVENTIVE ADOTTATE
  - 4.3 MISURE IN CASO DI EMERGENZA

### ALLEGATI



ISTITUTO SERVIZI ASSISTENZIALI CIMA  
Protocollo N°: 00001535/00 rif. CBA|22865  
Data Movimento: 19/04/2022 - 12.48

|   |   |        |
|---|---|--------|
|  | <b>PROCEDURA GESTIONE EMERGENZA<br/>SANITARIA DA COVID-19</b> | COVID  |
|   |   | REV.00 |

**Elenco allegati:**

**Allegato 1A: Regolamento interno per la prevenzione del COVID-19**

**Allegato 1B: Regolamento utilizzo spogliatoi**

**Allegato 2A: Decalogo Ministero della Salute**

**Allegato 2B: Previene le infezioni con il corretto lavaggio delle mani**

**Allegato 3A: Istruzioni di riferimento Lumira DX test singolo**

**Allegato 3B: Istruzioni di riferimento Lumira DX test in pool**

**Allegato 3C: Esecuzione tamponi orofaringeo e rinofaringeo**

**Allegato 3D: Scheda per la notifica di casi di virus respiratori**

**Allegato 3E: Lista tamponi antigeni**

**Allegato 4: Procedura per il controllo della temperatura corporea**

**Allegato 5A: Igiene e sanificazione automezzi aziendali**

**Allegato 5B: Igiene e sanificazione postazioni di lavoro**

**Allegato 6A: Piano di emergenza**

**Allegato 6B: Indicazioni area**

**Allegato 7A: Procedura di vestizione e svestizione per il corretto utilizzo dei dispositivi di protezione individuale (DPI)**

**Allegato 7B: Procedura decontaminazione dpi riutilizzabili (visiera o occhiali)**

**Allegato 8: Gestione biancheria**

**Allegato 9: Primo soccorso in condizioni di Emergenza**

**Allegato 10: Indicazioni per decessi di ospiti covid-19 positivi o di casi sospetti**

**Allegato 11: Nomina componente comitato covid**



## PROCEDURA GESTIONE EMERGENZA SANITARIA DA COVID-19

COVID

REV.00

### 1. PREMESSA

La presente procedura sostituisce la precedente "Procedura ISACC per la gestione del CoViD-19 (CORONAVIRUS)" approvata con Delibera del Consiglio d'Amministrazione n. 31 del 27/03/2020 e si pone come strumento per la gestione dell'emergenza sanitaria da COVID-19 del "Piano di emergenza I.S.A.C.C." approvato con Delibera del Consiglio d'Amministrazione I.S.A.C.C. n. 16 del 07/03/2022.

Secondo le informazioni fornite dal Ministero della salute<sup>1</sup>, la sindrome respiratoria acuta grave Coronavirus-2 (SARS-CoV-2) è il nome dato al nuovo coronavirus del 2019. COVID-19 è il nome dato alla malattia associata al virus.

Le persone anziane di età superiore ai 60 anni e quelle con patologie preesistenti (come ipertensione arteriosa, problemi cardiaci, diabete, malattie respiratorie croniche, cancro) e i pazienti immunodepressi (per patologia congenita o acquisita, trapiantati o in trattamento con farmaci immunosoppressori) hanno maggiori probabilità di sviluppare forme gravi di malattia.

SARS-CoV2 viene trasmesso principalmente tramite *droplet* e aerosol da una persona infetta quando starnutisce, tossisce, parla o respira e si trova in prossimità di altre persone. Il virus è stato anche isolato dalle feci di casi infetti, indicando che anche la trasmissione fecale-orale potrebbe essere una via di infezione. Le goccioline possono essere inalate o possono poggiarsi su superfici, con cui altri vengono a contatto e vengono, quindi, infettate toccandosi il naso, la bocca o gli occhi.

Il periodo di incubazione per COVID-19 (cioè il tempo che intercorre tra l'esposizione al virus e l'insorgenza dei sintomi) è attualmente stimato tra uno e 5 giorni.

È noto che il virus può essere trasmesso quando le persone infette presentano sintomi come la tosse, oppure anche se sono asintomatiche. Una persona infetta può anche trasmettere il virus fino a due giorni prima che si manifestino i sintomi, ma è probabile che le persone siano più contagiose durante il periodo sintomatico, anche se i sintomi sono lievi e molto aspecifici; la portata con cui tali infezioni asintomatiche contribuiscono alla trasmissione non è attualmente chiara.

Questo è il motivo per cui è essenziale lavarsi correttamente e regolarmente le mani con acqua e sapone o con un prodotto a base alcolica e pulire frequentemente le superfici, tenere il distanziamento fisico e utilizzare la mascherina.

Il 27 dicembre 2020 è iniziata in Italia la campagna di vaccinazione contro il Sars-CoV-2, offerta gratuitamente a tutta la popolazione, a partire dalle categorie più fragili. Con la possibilità di vaccinarsi è arrivata un'arma fondamentale nella lotta all'epidemia, che va ad aggiungersi a quelle di cui già disponiamo, a partire dal distanziamento sociale, dall'uso delle mascherine e dall'igiene delle mani. Al momento è attiva anche l'offerta di una dose di richiamo, secondo criteri dettati dalle circolari del ministero della Salute.

Con l'art. 4 del Decreto Legge n. 44/2021 è stata prevista l'introduzione dell'obbligo vaccinale per gli esercenti le professioni sanitarie e gli operatori di interesse sanitario a decorrere dal 01.04.2021 e l'estensione ex art. 4 bis del Decreto Legge n. 44/2021 a decorrere dal 10.10.2021 a tutti i soggetti, anche esterni, che svolgono, a qualsiasi titolo, la propria attività lavorativa nelle strutture socio sanitarie e socio assistenziali come l'I.S.A.C.C.

L'obbligo della dose di richiamo successiva al ciclo vaccinale primario (cd. terza dose) a decorrere dal 15.12.2021 è stata introdotta dal Decreto Legge 26 novembre 2021 n. 172, ulteriormente modificando e integrando il Decreto Legge n. 44/2021 confermato con la Legge 18 febbraio 2022, n. 11.

<sup>1</sup> [www.salute.gov.it/portale/nuovocoronavirus](http://www.salute.gov.it/portale/nuovocoronavirus)

|  |   |        |
|--|---|--------|
|  | <b>PROCEDURA GESTIONE EMERGENZA<br/>SANITARIA DA COVID-19</b> | COVID  |
|  |   | REV.00 |

## 2. OBIETTIVO

La presente istruzione operativa ha come obiettivo rendere evidenti le misure da adottare per la prevenzione dell'insorgenza di focolai all'interno della struttura e la gestione degli eventuali casi di positività secondo quanto previsto nel piano "Piano di emergenza I.S.A.C.C."

## 3. DESTINATARI

L'istruzione operativa ha come destinatari tutti i lavoratori ISACC e coloro che, a qualunque titolo, operano all'interno dell'Ente.

## 4. MODALITÀ OPERATIVE GENERALI

Al fine di coordinare l'attività di prevenzione e gestione dell'emergenza, secondo quanto previsto dal "Protocollo condiviso di aggiornamento delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus SARS-CoV-2/COVID-19 negli ambienti di lavoro" aggiornato al 6 aprile 2021, è costituito nell'Ente il "Comitato per l'applicazione e la verifica del protocollo condiviso di regolamentazione delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus COVID-19 negli ambienti di lavoro". Compito del comitato è quello di definire le indicazioni generali al fine di contrastare e contenere la diffusione del virus Covid-19, garantendo quindi la sicurezza e salute dei lavoratori e dei residenti presso le residenze dell'ISACC.

La nomina avviene con la consegna della lettera di incarico (Allegato 10) ed è composto da:

- Direttore Generale
- Dirigente Area Servizi Assistenziali
- Coordinatore Medico
- Referente COVID
- Coordinatori delle sedi
- RSPP
- RLS

La convocazione viene effettuata dal Referente COVID di concerto con il Direttore Generale.

Oltre alle disposizioni contenute nel presente protocollo, sono state elaborate alcune istruzioni operative, specifiche per ambiti di competenza, e sono consultabili all'interno del portale personale e nella cartella informatizzata.


Nello specifico esse sono:

- Modalità di accesso/uscita di residenti e vistatoti
- Verifica Green Pass
- Accoglienza nuovo residente
- Ingresso fornitori/appaltatori
- Audit interno – COVID
- Utilizzo sala polivalente

### 4.2 MISURE PREVENTIVE ADOTTATE

L'I.S.A.C.C. adotta le **misure preventive di carattere generale** così come definite e diffuse nel "Regolamento interno per la prevenzione del COVID-19" (Allegato 1A), dal "Regolamento interno per l'utilizzo degli spogliatoi" (Allegato 1B), nel decalogo ministeriale (Allegato 2A), nelle indicazioni per il corretto lavaggio delle mani (allegato 2B). Tali informazioni sono diffuse con apposita cartellonistica plastificata all'interno delle residenze.

Viene seguita l'**attività di screening** a favore dei lavoratori, dei residenti e dei volontari in servizio presso l'ISACC, così come aggiornata dal "Piano di sanità pubblica della Regione Veneto" o secondo le indicazioni degli organi competenti,

|  |   |        |
|--|---|--------|
|  | <b>PROCEDURA GESTIONE EMERGENZA<br/>SANITARIA DA COVID-19</b> | COVID  |
|  |   | REV.00 |

utilizzando la strumentazione "LumiraDX Platform". La cadenza degli screening viene comunicata agli interessati con apposito "Calendario tamponi" aggiornato periodicamente dal Referente COVID.

Secondo le disposizioni dell'Istituto Superiore di Sanità<sup>2</sup>, per un'adeguata protezione del personale che esegue il tampone, è indispensabile che l'operatore indossi tutti i dispositivi di protezione individuale (DPI) necessari:

- Guanti monouso UNI EN 374-1-2-3
- Camice monouso UNI EN 14126
- Copricapo monouso
- Mascherina Filtrante Facciale FFP2 (o equivalente) UNI EN 1468
- Protezione per gli occhi (occhiali o schermo facciale di protezione)

Per le modalità di **esecuzione dei test** si rimanda agli allegati 3A e 3B.

I DPI utilizzati vanno smaltiti in un apposito contenitore con doppio sacco e conferiti nella raccolta indifferenziata.

Il materiale monouso utilizzato per l'esecuzione dei tamponi va smaltito nel contenitore dei rifiuti speciali.

I test vengono eseguiti con la modalità "pool" con massimo 3 test contemporaneamente. Si raccomanda di controllare il livello di reagente presente nelle provette e di non scendere mai sotto il livello minimo previsto.

In caso di **pool positivo** i test vanno ripetuti singolarmente ai soggetti interessati. In caso di esito positivo di un tampone rapido singolo, viene subito avvisato il Coordinatore e/o il referente COVID e si esegue il test molecolare (vedi allegato 3C) con relativa pre-accettazione (un'etichetta sulla provetta, un'etichetta sulla busta, e un'etichetta sul foglio "Segnalazione del caso" allegato 3D da inserire nella busta). Nel caso in cui si riscontri una positività nella giornata di domenica o giorno festivo, il test molecolare viene eseguito il primo giorno lavorativo utile salvo diversa disposizione dei responsabili del servizio.

Gli esiti dei tamponi vanno segnati dal personale che lo esegue, utilizzando il modulo allegato 3E. Dopo la preaccettazione vanno inviati all'indirizzo mail dedicato del laboratorio analisi.

Al momento dell'accesso in struttura viene controllata a tutti la temperatura corporea utilizzando il termoscanner fisso a infrarossi, seguendo la "Procedura per il controllo della temperatura corporea" (allegato 4) e affisso in prossimità del dispositivo stesso.


Come ulteriori misure di prevenzione alla diffusione del COVID-19 sono state adottate le seguenti indicazioni:

Istruzioni di igiene e sanificazione automezzi aziendali (allegato 5A) e Istruzioni di igiene e sanificazione postazioni di lavoro (allegato 5B).

Inoltre, viene promosso l'intensificazione del ricambio d'aria dei locali, privilegiando, quando possibile l'arieggiamento e la ventilazione naturale, con un doppio passaggio di pulizia e sanificazione per i punti di contatto (es.: maniglie, pulsanti,...). Non è presente la funzione di ricircolo degli impianti di riscaldamento/raffrescamento poiché la mandata e la ripresa dell'aria seguono delle condotte separate, in questo modo si evita il possibile ricircolo del virus SARS-CoV-2 in aria. Per gli impianti dove ciò non è tecnicamente possibile, si provvederà alla pulizia settimanale (in base alle indicazioni fornite dal produttore e ad impianto fermo) dei filtri dell'aria di ricircolo, garantendo comunque un regolare arieggiamento e ventilazione naturale degli ambienti. Mentre avviene il mantenimento in funzione dell'ingresso e dell'estrazione dell'aria 24 ore su 24, 7 giorni su 7 (con un decremento dei tassi di ventilazione nelle ore notturne) degli impianti di ventilazione che movimentano aria attraverso un motore/ventilatore e consentono il ricambio

<sup>2</sup> Rapporto ISS COVID-19 n. 11/2020 Rev. 2 - Raccomandazioni per il corretto prelievo, conservazione e analisi sul tampone rino/orofaringeo per la diagnosi di COVID-19. Versione del 29 maggio 2020



|   |   |        |
|---|---|--------|
|  | <b>PROCEDURA GESTIONE EMERGENZA<br/>SANITARIA DA COVID-19</b> | COVID  |
|   |   | REV.00 |

dell'aria dell'edificio con l'esterno, inibendo la funzione di ricircolo dell'aria per evitare l'eventuale trasporto di agenti patogeni (virus, batteri, ecc.) nell'aria.

Per lo svolgimento delle attività di gruppo si deve prevedere il rispetto del distanziamento minimo, il raggruppamento per comunità di appartenenza e incentivare l'utilizzo della mascherina chirurgica per chi la tollera.

#### 4.3 MISURE IN CASO DI EMERGENZA

Nel caso di riscontro della **positività di un lavoratore**, dopo aver eseguito il tampone molecolare di conferma, egli deve abbandonare la struttura e viene invitato a contattare il proprio Medico di Medicina Generale. Viene eseguito il tracciamento dei contatti avuti nelle 48 ore precedenti per attivare l'idonea sorveglianza. Si procede, inoltre, alla sanificazione degli ambienti frequentati dal lavoratore positivo. Il tampone di fine quarantena, nei tempi previsti dalla normativa vigente, può essere eseguito in struttura previo accordo con il Coordinatore di riferimento.

In caso in cui il lavoratore non sia dipendente ISACC, il Coordinatore o il Referente COVID avvisa il datore di lavoro.

Nel caso la positività sia riscontrata in un volontario, lo si invita a contattare il proprio Medico di Medicina Generale per la gestione della quarantena.

Nel caso di riscontro della positività di uno o più residenti si segue quanto previsto dal **PIANO DI EMERGENZA I.S.A.C.C.**, approvato con Delibera n. 16 del 07/03/2022 (allegato 6A). Il piano prevede tre diversi scenari:

- IPOTESI 1: Rilevamento di un caso di positività al SARS-CoV-2 di un residente all'interno di una comunità delle residenze I.S.A.C.C.
- IPOTESI 2: Rilevamento di più di tre casi di positività al SARS-CoV-2 all'interno delle residenze I.S.A.C.C. o della stessa comunità
- IPOTESI 3: Rilevamento contemporaneo di più casi di positività al SARS-CoV-2 all'interno di una stessa comunità delle residenze I.S.A.C.C.

A seconda del caso vanno poi seguite le indicazioni della flow chart (allegata al piano) che indica le azioni da intraprendere.

Presso la portineria di ogni sede si trova una cartellina contenente tutta la cartellonistica necessaria per segnalare le zone di sorveglianza e di isolamento (allegato 6B). Inoltre, vi si trova copia integrale del Piano di Emergenza.

In ogni comunità deve essere sempre presente una **scorta minima di DPI** per affrontare almeno una giornata di lavoro.

I DPI vanno utilizzati secondo le **Procedure di vestizione e svestizione** per il corretto utilizzo dei dispositivi di protezione individuale (DPI) covid-19 (Allegato 7A), inoltre si fa riferimento alla procedura per la "Decontaminazione dpi riutilizzabili (visiera o occhiali)" (Allegato 7B).

Per la corretta gestione degli **indumenti** si fa riferimento all'apposita procedura (Allegato 8)

Tutti i **rifiuti** prodotti anche in caso di focolaio nella struttura, vengono smaltiti secondo le regole della raccolta differenzia, compresi DPI e materiale monouso provenite dall'area rossa che viene smaltito in un apposito contenitore con doppio sacco e conferiti nella raccolta indifferenziata. Il materiale monouso utilizzato per l'esecuzione dei tamponi va smaltito nel contenitore dei rifiuti speciali.

Nel caso sia necessario praticare **manovre di primo soccorso**, tenere presenti le indicazioni contenute nell'allegato 9

Nel caso di **decesso** di un residente confermato o sospetto COVID, si applica quanto previsto dalle indicazioni fornite dall'Azienda Sanitaria ULSS 7 Pedemontana recepite nell'allegato 10.

|   |   |        |
|---|---|--------|
|  | <b>PROCEDURA GESTIONE EMERGENZA<br/>SANITARIA DA COVID-19</b> | COVID  |
|   |   | REV.00 |

## Allegato 1A - Regolamento interno per la prevenzione del COVID-19

1. Al momento dell'ingresso in struttura è fatto obbligo la misurazione della temperatura corporea e l'igiene delle mani con soluzione alcolica.
  2. Obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di febbre (oltre 37,5°C) o altri sintomi influenzali e di chiamare il proprio medico di famiglia e l'autorità sanitaria.
  3. È fatto divieto di entrare o permanere in azienda laddove, anche successivamente all'ingresso, sussistano le condizioni di pericolo quali sintomi di influenza, temperatura superiore a 37,5°C.
  4. È obbligatorio l'uso di indossare correttamente la mascherina (chirurgica o FFP2 a seconda dell'andamento epidemiologico) all'interno e all'esterno della struttura
  5. In caso di contatto con un positivo è fatto obbligo di comunicazione immediata al Responsabile del servizio e avviare la sorveglianza prevista.
  6. Giornalmente viene accertato il rispetto dell'obbligo vaccinale, secondo le disposizioni vigenti
  7. Le informazioni rese dal lavoratore al Datore di Lavoro, all'Ufficio Risorse Umane o ai Preposti, saranno trattate nel rispetto della normativa vigente a tutela della Privacy.
  8. Praticare frequentemente l'igiene delle mani con acqua e sapone per almeno 40-60 secondi o con soluzioni/gel a base alcolica e in tutti i momenti raccomandati (prima e dopo il contatto interpersonale, dopo il contatto con liquidi biologici, dopo il contatto con le superfici).
  9. Evitare di toccare gli occhi, il naso e la bocca con le mani.
  10. Negli uffici si raccomanda di mantenere la distanza di almeno un metro tra i soggetti e di areare frequentemente l'ambiente.
  11. Evitare gli assembramenti di persone nei diversi ambienti e mantenere comunque la distanza interpersonale di un metro.
  12. L'eventuale pausa pranzo va consumata in maniera alternata garantendo la distanza di sicurezza ed il frequente ricambio d'aria nel locale.
  13. L'uso degli ascensori è limitato a max. 2 persone indipendentemente dalla portata.
  14. Evitare di utilizzare telefoni/cordless in modo promiscuo o disinfettarli prima di utilizzarli.
  15. Evitare la pratica della stretta di mano e/o qualsiasi contatto non necessario mantenendo la distanza tra persone di un metro
  16. Si raccomanda di igienizzare regolarmente la propria postazione di lavoro secondo le indicazioni ricevute.
  17. In presenza di una qualsiasi infezione respiratoria si raccomanda di coprire naso e bocca quando si tossisce e/o starnutisce (gomito interno/fazzoletto), gettando il fazzoletto usato e lavandosi le mani dopo aver tossito/starnutito.
- Si raccomanda di tenere un comportamento adeguato seguendo le indicazioni del Ministero della Salute.



## PROCEDURA GESTIONE EMERGENZA SANITARIA DA COVID-19

COVID

REV.00

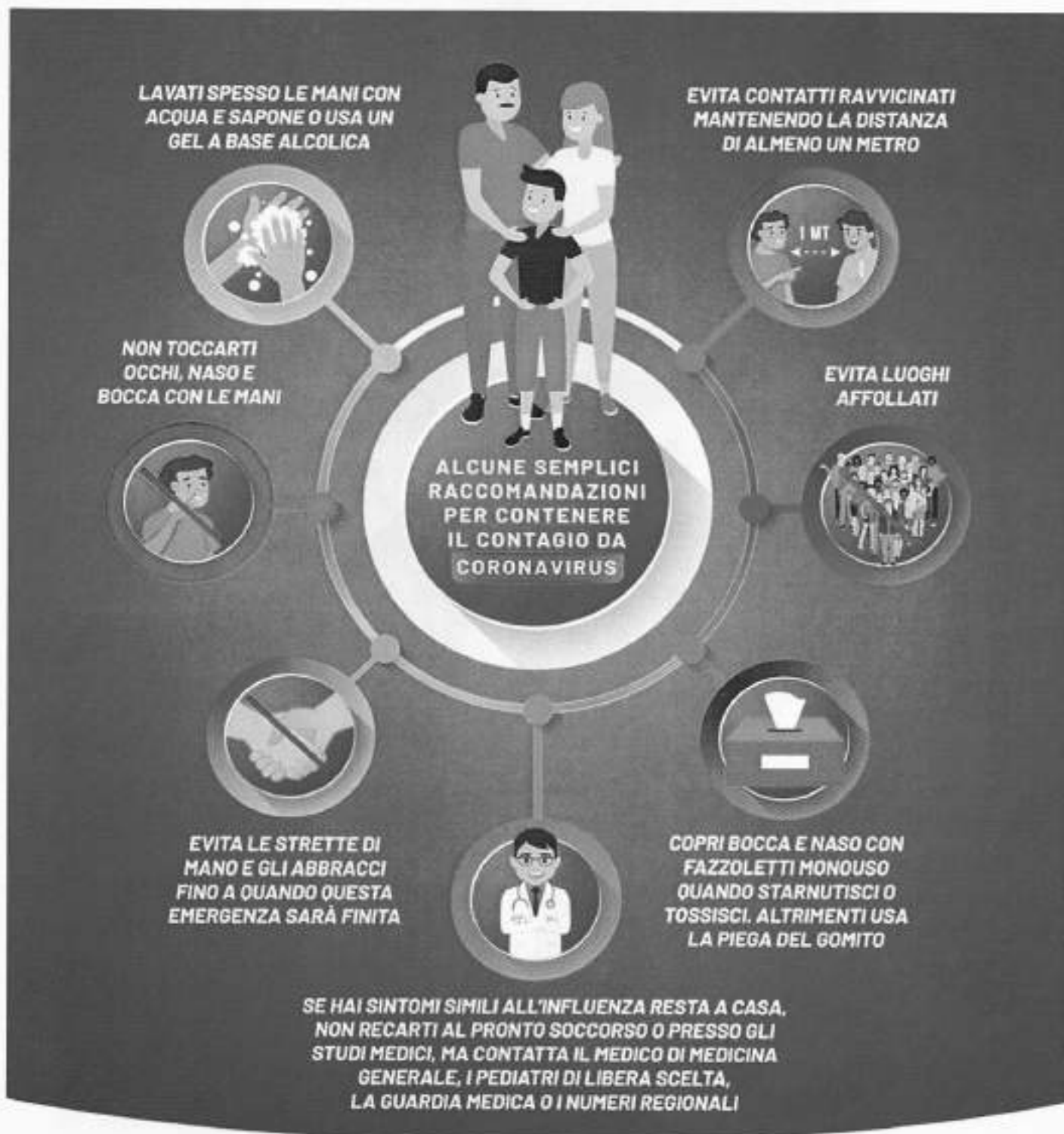
### **Allegato 1B** - Regolamento interno per l'utilizzo degli spogliatoi

Al fine di contrastare la diffusione del virus Covid-19, si prescrivono per gli spogliatoi, oltre a quanto già individuato nei regolamenti interni adottati, i seguenti comportamenti:

1. L'utilizzo degli spogliatoi è previsto solamente per il tempo necessario e per le operazioni ad esso connesse.
2. Nell'accedere agli spogliatoi, evitare assembramenti e rispettare la distanza interpersonale di 1 metro.
3. Qualora non fosse possibile il punto precedente, indossare l'apposita mascherina.
4. Praticare l'igiene delle mani con acqua e sapone o soluzione alcolica al momento dell'accesso allo spogliatoio.
5. Non condividere bevande, cibo, asciugamani, vestiario.
6. Non consumare cibo o bevande nello spogliatoio.
7. Non lasciare indumenti esposti.
8. Fare in modo che i propri indumenti non vadano a contatto con quelli indossati in azienda.
9. Non utilizzare gli armadietti in modo promiscuo con altri lavoratori.
10. Buttare fazzoletti, cerotti, bende e mascherine usate in appositi contenitori muniti di coperchio.
11. Evitare il più possibile di utilizzare panche e sedie, neanche per appoggiare vestiario.



**Allegato 2**





## PROCEDURA GESTIONE EMERGENZA SANITARIA DA COVID-19

COVID

REV.00

### Allegato 2A

### con acqua e sapone

occorrono  
60 secondi

1. Bagna bene le mani con l'acqua
2. Applica una quantità di sapone sufficiente per coprire tutta la superficie delle mani
3. Friziona bene le mani palmo contro palmo
4. Friziona il pollice destro mantenendolo stretto nel palmo della mano sinistra e viceversa
5. Friziona le mani palmo contro palmo, avanti e indietro intrecciando le dita della mano sinistra e viceversa
6. Friziona il pollice destro mantenendolo stretto nel palmo della mano sinistra e viceversa
7. Friziona ruotando avanti e indietro le dita della mano destra strette tra loro nel palmo della mano sinistra e viceversa
8. Friziona il pollice ruotando avanti e indietro le dita della mano destra strette tra loro nel palmo della mano sinistra e viceversa
9. Una volta asciutte le tue mani sono pulite
10. Friziona il pollice sinistro sopra il dorso destro intrecciando le dita tra loro e viceversa
11. Friziona bene palmo contro palmo
12. Versa nel palmo della mano una quantità di soluzione saponifera per coprire tutta la superficie delle mani

### con la soluzione alcolica

occorrono  
30 secondi

1. Bagna bene le mani con l'acqua
2. Applica una quantità di sapone sufficiente per coprire tutta la superficie delle mani
3. Friziona bene le mani palmo contro palmo
4. Friziona il pollice destro mantenendolo stretto nel palmo della mano sinistra e viceversa
5. Friziona le mani palmo contro palmo, avanti e indietro intrecciando le dita della mano sinistra e viceversa
6. Friziona il pollice destro mantenendolo stretto nel palmo della mano sinistra e viceversa
7. Friziona ruotando avanti e indietro le dita della mano destra strette tra loro nel palmo della mano sinistra e viceversa
8. Friziona il pollice ruotando avanti e indietro le dita della mano destra strette tra loro nel palmo della mano sinistra e viceversa
9. Una volta asciutte le tue mani sono pulite



## PROCEDURA GESTIONE EMERGENZA SANITARIA DA COVID-19

COVID

REV.00

Lavare frequentemente le mani è importante, soprattutto quando trascorri molte tempo fuori casa, in luoghi pubblici. Il lavaggio delle mani è particolarmente importante in alcune situazioni, ad esempio:

#### PRIMA DI

- mangiare
- maneggiare o consumare alimenti
- somministrare farmaci
- medicare o toccare una ferita
- applicare o rimuovere le lenzi a contatto
- usare il bagno
- cambiare un pannolino
- toccare un animale

#### DOPO

- aver toscato, starnutito o soffiato il naso
- essere stati a diretto contatto con persone ammalate
- aver usato il bagno
- aver cambiato un pannolino
- aver toccato cibo crudo, in particolare carne, pesce, pollame e uova
- aver maneggiato spazzatura
- aver usato un telefono pubblico, mangiarino soldi, ecc.
- aver usato un mezzo di trasporto (bus, taxi, auto, ecc.)
- aver soggiornato in luoghi molto affollati, come palestre, sale da aspetto di ferrovie, aeroporti, cinema, ecc.

Il lavaggio delle mani ha lo scopo di garantire un'adeguata pulizia e igiene delle mani attraverso una azione meccanica.

Per l'igiene delle mani è sufficiente il comune sapone. In assenza di acqua si può ricorrere ai cosiddetti igienizzanti per le mani (hand sanitizer).

A base alcolica. Si ricorda che una corretta igiene delle mani richiede che si dedichi a questa operazione non meno di 40-60 secondi se si è spinti per il lavaggio con acqua e sapone

e non meno di 30-60 secondi se invece

si è spinti per l'uso di igienizzanti a base alcolica.

Questi prodotti vanno usati quando le mani sono asciutte, altrimenti non sono efficaci.

Se si hanno frequentemente pruriti o pruriti a ricorrenza della cute.

In commercio esistono prodotti medico-chirurgici e disinfettanti con azione battericida.

ma bisogna fare attenzione a non abusarne.

L'uso prolungato potrebbe favorire nei batteri

lo sviluppo di resistenze nei confronti

di questi prodotti, aumentando il rischio di infezioni.



## Previene le infezioni con il corretto lavaggio delle mani



Ministero della Salute

Direzione generale della comunicazione  
e dei rapporti europei e internazionali  
Ufficio 2

Giugno

Centro Stampa Ministero della Salute

Flare di Lavaggio per mano di giorno e 2020

www.salute.gov.it



## PROCEDURA GESTIONE EMERGENZA SANITARIA DA COVID-19

COVID

REV.00

### Allegato 3A

## LumiraDx<sup>®</sup> Test SARS-CoV-2 Ag Istruzioni di riferimento rapido

Per l'uso diagnostico in vitro

#### Avvertenze e precauzioni

Il test LumiraDx SARS-CoV-2 Ag è un kit di test rapido per rilevare la presenza di antigeni del virus SARS-CoV-2, l'agente causante della COVID-19, in campioni di secrezioni respiratorie. Il test è destinato all'uso diagnostico di routine e non è destinato a identificare i casi di infezione. Questo kit di test è destinato all'uso diagnostico di routine e non è destinato a identificare i casi di infezione. Questo kit di test è destinato all'uso diagnostico di routine e non è destinato a identificare i casi di infezione.

#### Componenti del kit del test LumiraDx SARS-CoV-2 Ag

Striscia Reattiva



Fiala di estrazione e tappo contagocce



Il test LumiraDx SARS-CoV-2 Ag è un kit di test rapido per rilevare la presenza di antigeni del virus SARS-CoV-2, l'agente causante della COVID-19, in campioni di secrezioni respiratorie. Il test è destinato all'uso diagnostico di routine e non è destinato a identificare i casi di infezione. Questo kit di test è destinato all'uso diagnostico di routine e non è destinato a identificare i casi di infezione.

Prima di usare il test LumiraDx SARS-CoV-2 Ag, leggere attentamente il **Manuale d'uso della LumiraDx Platform e il foglio illustrativo della Striscia Reattiva LumiraDx SARS-CoV-2 Ag** (inclusi nei materiali di riferimento) relativi al primo o al secondo utilizzo.

Il test LumiraDx SARS-CoV-2 Ag è un kit di test rapido per rilevare la presenza di antigeni del virus SARS-CoV-2, l'agente causante della COVID-19, in campioni di secrezioni respiratorie. Il test è destinato all'uso diagnostico di routine e non è destinato a identificare i casi di infezione. Questo kit di test è destinato all'uso diagnostico di routine e non è destinato a identificare i casi di infezione.

#### Preparazione del campione

Inviare il campione di tampone al laboratorio prima di eseguire i passaggi 1-4. Eseguire i passaggi 1-4.

**Prelevare e manipolare i campioni biologici** - Per garantire risultati accurati è necessario prelevare i campioni biologici e manipolarli in modo sterile. Evitare di contaminare il campione con i reagenti. Non utilizzare i test oltre il periodo di validità.



#### 1. Rimuovere il sigillo

Rimuovere il sigillo dalla parte superiore della fiala di estrazione con cautela e trasferire il campione nel buffer di estrazione.



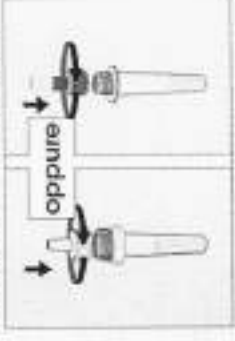
#### 2. Immergere il tampone

Collocare il tampone a immersione completa nel buffer di estrazione per 10 secondi. Quindi, immergere il tampone nel buffer di estrazione per un ulteriore periodo di 10 secondi.



#### 3. Completare il tampone

Eliminare il tampone dal campione con cautela e trasferire il tampone nel buffer di estrazione per un ulteriore periodo di 10 secondi.



#### 4. Applicare il tappo contagocce

Applicare il tappo contagocce alla fiala di estrazione e lasciare riposare il campione per 5 minuti.

#### 5. Pulizia e disinfezione

Pulire le superfici esterne del LumiraDx SARS-CoV-2 Ag con un panno umido.

Non gettare né versare direttamente in soluzione i rifiuti. Non gettare né versare in soluzione i rifiuti.

Non gettare né versare in soluzione i rifiuti.



# PROCEDURA GESTIONE EMERGENZA SANITARIA DA COVID-19

COVID

REV.00

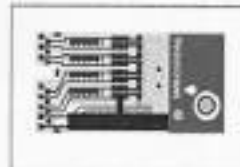
## Esecuzione dei test



1. Individuare il test da eseguire (Rapid o RT-PCR) e premere il tasto **Test**. Il sistema invierà un messaggio di conferma al telefono. Il sistema invierà un messaggio di conferma al telefono. Il sistema invierà un messaggio di conferma al telefono. Il sistema invierà un messaggio di conferma al telefono.



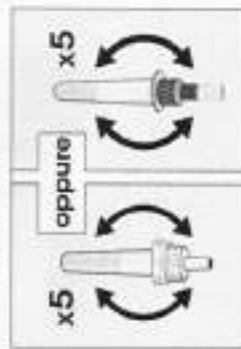
2. Sterilizzare le Sonde Reattive sulla sua cucina a microonde (10 secondi) o con acqua bollente (30 secondi). Non porgere la Sonda Reattiva e non toccare nessuna parte di essa con le mani pulite.



3. Quando richiesto, aprire lo sportello dell'Instrument e premere il pulsante **Start**. Il sistema invierà un messaggio di conferma al telefono. Il sistema invierà un messaggio di conferma al telefono. Il sistema invierà un messaggio di conferma al telefono. Il sistema invierà un messaggio di conferma al telefono.



4. Selezionare l'opzione di gestione dell'emergenza e premere il tasto **OK**.



5. Caricare delicatamente la sonda di estrazione sul cassetto, verso il basso il cassetto e premere il pulsante **Start**.



6. Quando richiesto dal sistema, premere il pulsante **OK** per confermare la scelta.



7. Quando richiesto, chiudere lo sportello del sistema.



8. Inserire i risultati (dati) entro 15 minuti dopo la fine del processo. Per entrare in modalità di emergenza, premere il tasto **OK** e premere il pulsante **Start**. Il sistema invierà un messaggio di conferma al telefono. Il sistema invierà un messaggio di conferma al telefono. Il sistema invierà un messaggio di conferma al telefono. Il sistema invierà un messaggio di conferma al telefono.



## INTERPRETAZIONE DEI RISULTATI

**Risultati positivi** indicano la presenza di un'infezione da COVID-19. Il sistema invierà un messaggio di conferma al telefono. Il sistema invierà un messaggio di conferma al telefono. Il sistema invierà un messaggio di conferma al telefono. Il sistema invierà un messaggio di conferma al telefono.

**Risultati negativi** indicano l'assenza di un'infezione da COVID-19. Il sistema invierà un messaggio di conferma al telefono. Il sistema invierà un messaggio di conferma al telefono. Il sistema invierà un messaggio di conferma al telefono. Il sistema invierà un messaggio di conferma al telefono.

**Risultati non validi** indicano che il sistema non ha ricevuto dati sufficienti per interpretare i risultati. Il sistema invierà un messaggio di conferma al telefono. Il sistema invierà un messaggio di conferma al telefono. Il sistema invierà un messaggio di conferma al telefono. Il sistema invierà un messaggio di conferma al telefono.

**Risultati non validi** indicano che il sistema non ha ricevuto dati sufficienti per interpretare i risultati. Il sistema invierà un messaggio di conferma al telefono. Il sistema invierà un messaggio di conferma al telefono. Il sistema invierà un messaggio di conferma al telefono. Il sistema invierà un messaggio di conferma al telefono.



Conformità alla direttiva CE 93/42/CEE (MDD) e alla direttiva CE 93/68/CEE (EMV).  
Il prodotto è conforme alla direttiva CE 93/42/CEE (MDD) e alla direttiva CE 93/68/CEE (EMV).  
Il prodotto è conforme alla direttiva CE 93/42/CEE (MDD) e alla direttiva CE 93/68/CEE (EMV).

Il prodotto è conforme alla direttiva CE 93/42/CEE (MDD) e alla direttiva CE 93/68/CEE (EMV).





# PROCEDURA GESTIONE EMERGENZA SANITARIA DA COVID-19

COVID

REV.00

Allegato 3B

## lumiraDx® Test in pool SARS-CoV-2 Ag

### Guida rapida di riferimento

Per una disponibilità in PDF

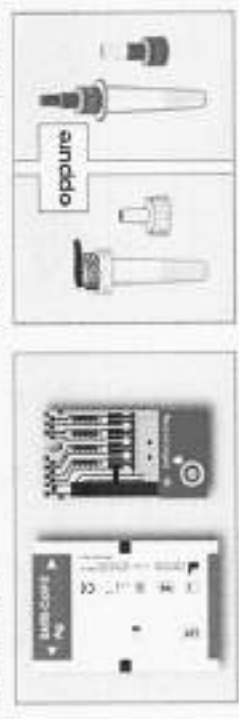
#### Revisione e precisazioni

Il presente documento è stato revisionato e aggiornato in data 14/06/2023. L'obiettivo della presente guida è quello di fornire un riferimento rapido e chiaro per gli operatori sanitari che utilizzano il kit di riferimento per la diagnosi di SARS-CoV-2 Ag. La presente guida è stata redatta in collaborazione con il personale sanitario che opera nei laboratori di riferimento per la diagnosi di SARS-CoV-2 Ag. La presente guida è stata redatta in collaborazione con il personale sanitario che opera nei laboratori di riferimento per la diagnosi di SARS-CoV-2 Ag. La presente guida è stata redatta in collaborazione con il personale sanitario che opera nei laboratori di riferimento per la diagnosi di SARS-CoV-2 Ag.

Il kit in pool lumiraDx SARS-CoV-2 Ag è un accoppiato rapido di rilevamento che risponde alle esigenze di diagnosi di SARS-CoV-2 Ag in un campione multiplexato di campioni di tamponi Ag di colore rosso. Il kit di riferimento per la diagnosi di SARS-CoV-2 Ag è un accoppiato rapido di rilevamento che risponde alle esigenze di diagnosi di SARS-CoV-2 Ag in un campione multiplexato di campioni di tamponi Ag di colore rosso. Il kit di riferimento per la diagnosi di SARS-CoV-2 Ag è un accoppiato rapido di rilevamento che risponde alle esigenze di diagnosi di SARS-CoV-2 Ag in un campione multiplexato di campioni di tamponi Ag di colore rosso. Il kit di riferimento per la diagnosi di SARS-CoV-2 Ag è un accoppiato rapido di rilevamento che risponde alle esigenze di diagnosi di SARS-CoV-2 Ag in un campione multiplexato di campioni di tamponi Ag di colore rosso.

#### Componenti del kit del test in pool lumiraDx SARS-CoV-2 Ag

Strumenti



#### Configurazione dell'Instrument

Verificare che sulla schermata Home del Instrument "Attivi Test di pool" abbiano la stessa configurazione



#### Preparazione del campione

Prelevare un numero di campioni corrispondente tra 1 e 6 di ciascun individuo da tutti i tamponi individuali e usare il pipette a cuneo per aggiungere il campione di un pool. Il campione di un pool deve essere conservato a 4°C per non più di 24 ore. Il campione di un pool deve essere conservato a 4°C per non più di 24 ore. Il campione di un pool deve essere conservato a 4°C per non più di 24 ore. Il campione di un pool deve essere conservato a 4°C per non più di 24 ore.



**1. Rimuovere il sigillo**  
Rimuovere il sigillo e il tappo di protezione dalla parte superiore della bobina di estrazione contenente il buffer di estrazione.



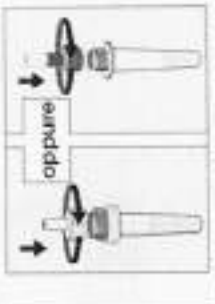
**2. Immergere il tampone**  
Collocare e immergere il tampone nel pozzetto per un tempo di estrazione di 10 secondi. Quindi, dopo estrazione, scuotere il tampone per 10-15 secondi. Scuotere il tampone per 10-15 secondi. Scuotere il tampone per 10-15 secondi.



**3. Comprimere il tampone**  
Estrarre il tampone dal pozzetto comprimendolo sulla parte di estrazione per 10 secondi. Quindi, scuotere il tampone per 10-15 secondi. Scuotere il tampone per 10-15 secondi.



**4. Ripetere i passaggi 2-3**  
Ripetere i passaggi 2 e 3 in tutti i pozzetti per un tempo di 10-15 secondi. Quindi scuotere il buffer di estrazione.



**5. Applicare il tappo protettivo**  
Applicare il tappo protettivo alla parte superiore della bobina di estrazione. Il tappo protettivo deve essere applicato alla parte superiore della bobina di estrazione. Il tappo protettivo deve essere applicato alla parte superiore della bobina di estrazione.

# PROCEDURA GESTIONE EMERGENZA SANITARIA DA COVID-19

COVID

REV.00

## Esecuzione di un test in pool



1. Selezionare il test in pool (pooling) e accedere alle pagine dell' **Instrument** in sintonia con la **test kit** (test kit) che verrà utilizzato (indicato in **Il pool**); quindi premere **Avanti**.



4. Quando richiesto, scansionare il QR code che è presente sul codice di attivazione del **Shimo Bioactive**. Non è necessario scansionare il QR code se il **Shimo Bioactive** viene fornito con un **QR code** che viene fornito all' **Instrument**. Non appassire il campione **test kit** con il **Instrument**. Inviare il file di configurazione del **test kit** al server utilizzando il numero di telefono **28** del **Numero d'uso della Platform**.



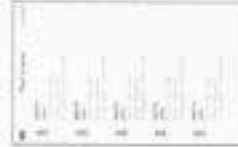
8. Durante l'attività di lavoro lo smartphone per il test deve essere collegato al computer.



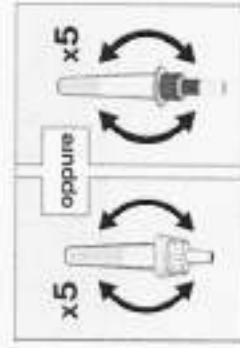
2. Confermare tutti i dati prima di premere **Successo**. Appare il **Successo** e il **Successo** viene visualizzato in ogni campo individuabile da premere per il risultato di **OK**. Premere **Avanti** per visualizzare tutti gli **OK** e premere **Avanti** per visualizzare tutti gli **OK**.



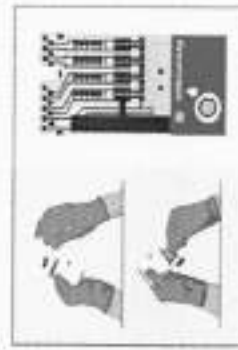
5. Selezionare il tipo di campione da testare e premere **Avanti**.



2. Confermare tutti i dati prima di premere **Successo**. Appare il **Successo** e il **Successo** viene visualizzato in ogni campo individuabile da premere per il risultato di **OK**. Premere **Avanti** per visualizzare tutti gli **OK** e premere **Avanti** per visualizzare tutti gli **OK**.



6. Collegare il **Shimo Bioactive** al **Shimo Bioactive** e premere **Avanti** per il **Shimo Bioactive** e premere **Avanti** per il **Shimo Bioactive**.



3. Eseguire il **Shimo Bioactive** dopo aver inserito il campione nel **Shimo Bioactive**. Non premere il **Shimo Bioactive** e non toccare nessuna parte di fuori della **test kit**.



7. Collegare la **test kit** di **Shimo Bioactive** con il **Shimo Bioactive** e premere **Avanti** per il **Shimo Bioactive** e premere **Avanti** per il **Shimo Bioactive**.



9. I risultati vengono inviati per email entro 12 minuti dall'operazione di **Shimo Bioactive**. Non premere il **Shimo Bioactive** e non toccare nessuna parte di fuori della **test kit**. Non premere il **Shimo Bioactive** e non toccare nessuna parte di fuori della **test kit**.

10. Collegare il **Shimo Bioactive** al **Shimo Bioactive** e premere **Avanti** per il **Shimo Bioactive** e premere **Avanti** per il **Shimo Bioactive**.

|   |   |               |
|---|---|---------------|
|  | <b>PROCEDURA GESTIONE EMERGENZA<br/>SANITARIA DA COVID-19</b> | <b>COVID</b>  |
|   |   | <b>REV.00</b> |

### Esecuzione di un test del paziente individuale

Per eseguire un test su un campione di paziente individuale, collegando test del paziente sulla sottomoda Home dell'Instrument presso la postazione di paziente di punto 1-19 descritte in "Descrizione di un test in casa"



### Interpretazione dei risultati

#### Risultati del test positivo

Un test positivo significa che uno o più individui adulti in punto 19 del manuale utente (vedere anche il capitolo del SARS-CoV-2) di migliaia di virus presenti nel campione analizzato, sono stati trovati in un test di campione di campione. Il risultato è mostrato in un riquadro verde con un'indicazione di risultato positivo per il campione analizzato.

#### Risultati del test negativo

Un risultato del test di campione può essere negativo, non sono necessari. Questo test deve risultare nel punto 20 del manuale utente. Il risultato è mostrato in un riquadro verde con un'indicazione di risultato negativo per il campione analizzato. Il risultato è mostrato in un riquadro verde con un'indicazione di risultato negativo per il campione analizzato.



#### Risultati del test non valido

Un risultato del test non valido può essere ottenuto se il risultato del test è "Non valido". Questo può essere dovuto a un errore di procedura o a un problema con il campione. Il risultato è mostrato in un riquadro rosso con un'indicazione di risultato non valido per il campione analizzato.



### Pulizia e disinfezione

Per evitare la diffusione dell'infezione, è necessario effettuare la pulizia e la disinfezione della superficie di lavoro del paziente. Per la pulizia e la disinfezione della superficie di lavoro del paziente, è necessario utilizzare un prodotto a base di acqua e sapone. Per la disinfezione della superficie di lavoro del paziente, è necessario utilizzare un prodotto a base di alcool. Per la pulizia e la disinfezione della superficie di lavoro del paziente, è necessario utilizzare un prodotto a base di acqua e sapone. Per la disinfezione della superficie di lavoro del paziente, è necessario utilizzare un prodotto a base di alcool.

### Evitare le porte USB e l'ingresso di alimentazione. Non spruzzare né versare direttamente la soluzione sui strumenti.

Non inserire alcun oggetto o materiale di pulizia nel sistema dell'apice per lo strumento.

### Servizio clienti

Se la postazione del test non funziona, contatta il servizio clienti di Luminada. Il servizio clienti è disponibile 24 ore al giorno, 7 giorni alla settimana. Per informazioni sul servizio clienti, visitate il sito web di Luminada o chiamate il numero di assistenza clienti.

### Controlli Qualità

Per il controllo di qualità, il prodotto è sottoposto a test di qualità. Il prodotto è sottoposto a test di qualità in un laboratorio di qualità. Il prodotto è sottoposto a test di qualità in un laboratorio di qualità. Il prodotto è sottoposto a test di qualità in un laboratorio di qualità. Il prodotto è sottoposto a test di qualità in un laboratorio di qualità.



Conformità con la direttiva CE 93/42/EEC (MDD) e la direttiva CE 2006/95/EC (LVD).

Informazioni sul prodotto (copie) e sul servizio clienti.

**Allegato 3C**

## Tampone orofaringeo

L'orofaringe è posto dietro al cavo orale e comprende la regione tonsillare, il palato molle, l'ugola, la base della lingua e la parete laterale e posteriore dell'orofaringe, poste queste ultime posteriormente alle regioni tonsillari e all'ugola. Il tampone dell'orofaringe prevede di strofinare le regioni tonsillari e la delicatamente la parete posteriore del faringe, senza toccare la lingua, le guance e le arcate dentarie.

### Procedura

- Invitare il paziente ad aprire bene la bocca e a respirare da essa per facilitare l'abbassamento della lingua; se necessario, usare un abbassalingua sterile
- Inserire il tampone tra i pilastri tonsillari e strofinare delicatamente le tonsille o la regione tonsillare, se asportate
- Strofinare inoltre la parete posteriore dell'orofaringe, che si trova nella zona retro-tonsillare e dietro l'ugola
- Evitare che il tampone si contamini con la saliva, evitando il contatto del tampone con la lingua, le guance o le arcate dentarie
- Una volta terminato il tampone il bastoncino va inserito nella provetta contenente il terreno di trasporto e spezzato



Figura A2. Tampone orofaringeo

VIDEO TUTORIAL Corretta esecuzione di tampone orofaringeo

<https://youtu.be/mZ-poRUajso>

## Tampone rinofaringeo

Il rinofaringe, in inglese "nasopharynx", è posto in profondità dietro al naso ed è la porzione superiore del faringe, che si divide, dall'alto in basso, in rinofaringe, orofaringe e ipofaringe. Per essere raggiunto, è necessario far avanzare il tampone nelle fosse nasali perpendicolarmente al volto del paziente, appoggiandolo al pavimento delle fosse nasali, per una lunghezza media da 8 a 12 cm.

### Procedura

- Invitare il paziente ad assumere una posizione seduta con la testa leggermente inclinata indietro, per favorire l'asse visivo rispetto all'avanzamento del tampone.
- Chiedere al paziente da quale narice respira meglio, da preferirsi per l'esecuzione.
- Chiedere al paziente di rimuovere la mascherina e di soffiarsi il naso, se presenta secrezioni.
- Sollevare la punta del naso ed introdurre il tampone nella narice orientandolo verso il rinofaringe (che esternamente corrisponde al condotto uditivo esterno) e delicatamente appoggiarlo sul pavimento della fossa nasale, perpendicolarmente al volto e spingerlo posteriormente, sempre parallelamente al pavimento della fossa nasale, fino a giungere in rinofaringe per una lunghezza di 8-12 cm, finché il tampone si arresta sulla parete posteriore del rinofaringe, sede del prelievo.
- Ruotarlo delicatamente in senso orario e/o antiorario e lasciarlo in sede per alcuni secondi.
- Il tampone va impugnato tra indice e pollice e va fatto ruotare delicatamente nella sua progressione, fermandosi laddove vi siano ostacoli che potrebbero essere rappresentati, il più delle volte, da deviazioni del setto nasale, e in questo caso procedere dal lato opposto. Se anche da tale lato vi fossero delle difficoltà, si consiglia di eseguire il tampone orofaringeo e nasale (anteriore e del turbinato medio) con un nuovo tampone.
- Una volta terminata la procedura, il bastoncino va inserito nell'apposita provetta contenente il terreno di trasporto e spezzato.

La procedura può essere eseguita anche in età pediatrica seguendo le indicazioni anatomiche sopra descritte per una profondità inferiore, relativa all'età, fino al raggiungimento della parete posteriore del rinofaringe.

La procedura può anche essere eseguita con paziente sdraiato.

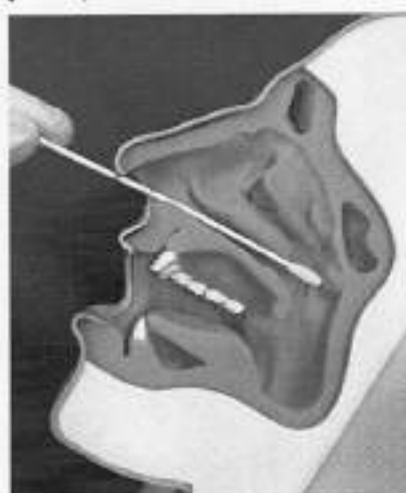


Figura A1. Tampone rinofaringeo

VIDEO TUTORIAL Corretta esecuzione di tampone rinofaringeo

<https://youtu.be/sRjNFp5bWEw>





## PROCEDURA GESTIONE EMERGENZA SANITARIA DA COVID-19

COVID

REV.00

### Allegato 3D



#### SCHEDA PER LA NOTIFICA DI CASI DA VIRUS RESPIRATORI

Stagione 2019-2020

I dati della scheda dovranno essere inseriti nel sito al seguente indirizzo: <https://www.iss.it/Site/FLUFF100/login.aspx>  
Copia della scheda dovrà essere inviata a [malinf@sanita.it](mailto:malinf@sanita.it) ed a [sarveglianza.influenza@iss.it](mailto:sarveglianza.influenza@iss.it)

[COMPILARE IN STAMPATELLO IN MODO LEGGIBILE]

#### Dati della segnalazione

Data di segnalazione: | \_\_\_\_\_ |

Regione: | \_\_\_\_\_ | Asl: | \_\_\_\_\_ |

#### Dati di chi compila la scheda

Nome: | \_\_\_\_\_ | Cognome: | \_\_\_\_\_ |

Telefono: | \_\_\_\_\_ | Cellulare: | \_\_\_\_\_ | E-mail: | \_\_\_\_\_ |

#### Informazioni Generali del Paziente

Nome: | \_\_\_\_\_ | Cognome: | \_\_\_\_\_ | Sesso: M |  | F |  |Data di nascita: | \_\_\_\_\_ | se data nascita non disponibile, specificare età in anni compiuti: |  |  | o in mesi: |  |  |

Comune di residenza: | \_\_\_\_\_ |

In stato di gravidanza? Sì |  | No |  | Non noto |  | se sì, mese di gestazione |  |

#### Informazioni sullo Stato Vaccinale

Il paziente è stato vaccinato per influenza nella corrente stagione: Sì |  | No |  | Non noto |  |

se sì, Nome commerciale del vaccino: | \_\_\_\_\_ | Data della vaccinazione: | \_\_\_\_\_ |


#### Informazioni Cliniche del Paziente

Data insorgenza primi sintomi: | \_\_\_\_\_ |

Data ricovero: | \_\_\_\_\_ | Nome Ospedale: | \_\_\_\_\_ |

Reperto:      Terapia intensiva/rianimazione (UTI)      |  |      Intubato |  |      ECMO |  |  
DEA/EAS      |  |  
Terapia sub intensiva      |  |  
Cardiochirurgia      |  |  
Malattie infettive      |  |  
Altro, specificare      |  | \_\_\_\_\_ |

Terapia Antivirale:      Sì |  |      No |  |      Non noto |  |se sì,      Oseltamivir |  |      Zanamivir |  |      Peramivir |  |      Data inizio terapia: | \_\_\_\_\_ |      Durata: |  | (giorni)Presenza di patologie croniche:      Sì |  |      No |  |      Non noto |  |      se sì quali? \_\_\_\_\_Tumore      Sì |  |      No |  |      Non noto |  |Diabete      Sì |  |      No |  |      Non noto |  |Malattie cardiovascolari      Sì |  |      No |  |      Non noto |  |Deficit immunitari      Sì |  |      No |  |      Non noto |  |

|   |   |        |
|---|---|--------|
|  | <b>PROCEDURA GESTIONE EMERGENZA<br/>SANITARIA DA COVID-19</b> | COVID  |
|   |   | REV.00 |

**Allegato 3E**

Lista Test **ANTIGENI** rapidi **COVID19** (codice accettazione in Accordo: SP389AG)

Data:.....

Sede: ISACC – Pazzaglia Basso Sturm

Personale Infermieristico che esegue il test:.....

| Identificativo <b>PAZIENTE</b> Etichetta riportante dicitura:<br>T.Naso-Faring. Antig. CORONA | Esito<br>Controllo | Esito<br>TEST |
|---|--------------------|---------------|
| Cognome<br>Nome<br>D.n.<br>C.F.<br>Comune residenza   | Valido             |               |
| Cognome<br>Nome<br>D.n.<br>C.F.<br>Comune residenza   | Valido             |               |
| Cognome<br>Nome<br>D.n.<br>C.F.<br>Comune residenza   | Valido             |               |
| Cognome<br>Nome<br>D.n.<br>C.F.<br>Comune residenza   | Valido             |               |
| Cognome<br>Nome<br>D.n.<br>C.F.<br>Comune residenza   | Valido             |               |

Firma:.....



**PROCEDURA GESTIONE EMERGENZA  
SANITARIA DA COVID-19**

COVID

REV.00

**Allegato 3E**

**Lista Test ANTIGENI rapidi COVID19** (codice accettazione in Accordo: SP389AG)


Data:.....

Sede: ISACC – Villa Serena

Personale Infermieristico che esegue il test:.....

| Identificativo PAZIENTE Etichetta riportante dicitura:<br>T.Naso-Faring. Antig.CORONA | Esito<br>Controllo | Esito<br>TEST |
|---|--------------------|---------------|
| Cognome<br>Nome<br>D.n.<br>C.F.<br>Comune residenza                                   | Valido             |               |
| Cognome<br>Nome<br>D.n.<br>C.F.<br>Comune residenza                                   | Valido             |               |
| Cognome<br>Nome<br>D.n.<br>C.F.<br>Comune residenza                                   | Valido             |               |
| Cognome<br>Nome<br>D.n.<br>C.F.<br>Comune residenza                                   | Valido             |               |
| Cognome<br>Nome<br>D.n.<br>C.F.<br>Comune residenza                                   | Valido             |               |

Firma: .....

|   |   |        |
|---|---|--------|
|  | <b>PROCEDURA GESTIONE EMERGENZA<br/>SANITARIA DA COVID-19</b> | COVID  |
|   |   | REV.00 |

#### **Allegato 4**

### **PROCEDURA PER IL CONTROLLO DELLA TEMPERATURA CORPOREA**

#### **Dispositivi da utilizzare:**

Termoscanner fisso a infrarossi per la misurazione della temperatura corporea.

#### **Modalità operative:**

Per il corretto uso del termoscanner, avvicinare il viso fino a che non compare nel centro dello schermo, attendere che la voce guida abbia indicato che la temperatura è normale, il termoscanner verifica la che la mascherina sia correttamente indossata, nel caso la macchina segnalerà di indossare la mascherina.

Durante la fase di misurazione mantenere rigorosamente la distanza interpersonale di 1 metro tra le persone che attendono.

La misurazione della temperatura avviene in portineria a primo accesso giornaliero.

L'accesso del personale a detto luogo è limitato a una singola persona per volta, ciò per facilitare l'attività di misurazione della temperatura ed evitare assembramenti.

Le persone in attesa devono mantenere una distanza tra loro non inferiore a 1 m e indossare mascherina e guanti.

È vietato registrare su qualsiasi supporto (cartaceo o informatico) le misurazioni effettuate ma verrà segnalato che non si consente l'accesso in struttura qualora sia necessario a documentare le ragioni che hanno impedito l'accesso ai locali aziendali.

In caso si ravvisi il superamento della temperatura di attenzione di 37,5°C: l'ingresso non sarà consentito.

In caso di malfunzionamento del termoscanner è presente nelle portinerie un termometro ad infrarossi senza contatto.



## PROCEDURA GESTIONE EMERGENZA SANITARIA DA COVID-19

COVID

REV.00

### Allegato 5A - ISTRUZIONI DI IGIENE E SANIFICAZIONE AUTOMEZZI AZIENDALI

Prima dell'utilizzo di:

- un automezzo aziendale di uso comune,
- un automezzo aziendale non di uso comune ma nel quale è prevista la salita di un passeggero, **il conducente è tenuto a eseguire una sanificazione dell'abitacolo o della cabina di guida.** La sanificazione deve essere svolta come di seguito previsto, che rispetta le indicazioni dell'Istituto Superiore di Sanità (Circolare AOO-ISS 12/03/2020 8293)\*.

Presso i garage, sono disponibili apposite soluzioni sanificanti spray adatti anche ai tessuti, carta a perdere, mascherine filtranti, guanti usa e getta e occhiali/visiera, da utilizzare per la sanificazione. Il materiale utilizzato va gettato negli appositi contenitori.

Al fine di permettere una corretta sanificazione, è necessario ridurre il più possibile oggetti e attrezzature nell'abitacolo. Pertanto, **al termine dell'utilizzo dell'automezzo aziendale, è necessario asportare tutti gli oggetti non necessari per l'utilizzo successivo** (quali penne, device personali, fazzoletti).

Procedura di sanificazione:

- Sanificare le maniglie di apertura delle portiere così come la carrozzeria immediatamente circostante.
- Aprire completamente tutte le portiere della cabina o dell'abitacolo ed assicurare un abbondante e prolungato ricambio di aria (almeno 5 minuti\*\*).
- Rimuovere il rivestimento usa e getta dei sedili, con delicatezza e senza sollevare polvere, avvolgendo su sé stesso e gettandolo tra i rifiuti; poggiare quindi nuovi rivestimenti trascorso il tempo di arieggiamento succitato.
- Sanificare i tappetini poggiatesta, preliminarmente estratti dalla cabina o dall'abitacolo.
- Sanificare tutte le superfici interne della cabina o dell'abitacolo (sedili, cruscotto, plancia, volante, cambio, freno di stazionamento, comandi, indicatori, pulsanti, tastiere, schermi touch, maniglie interne, vani portaoggetti, pareti, soffitto, portiere, parabrezza, vetri laterali, specchietto retrovisore, ecc...).
- **Sanificare con particolare cura le superfici poste immediatamente dinanzi ai sedili, che sono quelle maggiormente esposte al droplet emesso dal conducente e dai passeggeri.**
- Sanificare tutti gli oggetti e le attrezzature portatili o rimovibili presenti in cabina o nell'abitacolo (chiave di avviamento, telecomandi, penne, blocchi, laptop, mezzi di comunicazione portatili, attrezzature di lavoro, accessori vari).
- **È tassativamente vietato l'impiego di aria compressa, acqua sotto pressione o vapore per la pulizia, così come qualsiasi altro metodo che possa generare spruzzi o determinare aerosol.**
- **È altresì vietato l'impiego di aspirapolvere.**
- **Durante l'attività di sanificazione, mantenere aperte le portiere dell'automezzo, in modo da garantire il maggior ricambio d'aria possibile.**
- I prodotti per la sanificazione sono disponibili presso la portineria.

Nota\*: la presente procedura non si applica per la sanificazione straordinaria di un mezzo utilizzato da un lavoratore risultato affetto da COVID-19; in tal caso sarà svolto un intervento specifico a cura di ditta esterna specializzata.

Nota\*\*: il tempo indicato è funzionale a garantire il necessario ricambio d'aria propedeutico alle operazioni di sanificazione; la tempistica non è definita per l'eliminazione del virus COVID-19.





## PROCEDURA GESTIONE EMERGENZA SANITARIA DA COVID-19

COVID

REV.00

### Allegato 5B - ISTRUZIONI DI IGIENE E SANIFICAZIONE POSTAZIONI DI LAVORO

#### Addetti Uffici/Portineria

|                        |   |
|------------------------|---|
| Cosa pulire            | Scrivania, tastiera, mouse, schermi, stampanti, telefoni.   |
| Quando pulire          | Quotidianamente o comunque al termine dell'utilizzo personale o a fine turno.                             |
| Con cosa pulire        | Alcool 70% disponibile in sala fotocopiatore e portineria   |
| Come pulire            | Indossare guanti usa e getta, passare con un panno imbevuto della sostanza succitata l'intera superficie. |
| Dove gettare i rifiuti | Utilizzare i contenitori del rifiuto urbano indifferenziato.  |
| Cosa fare dopo         | Lavarsi le mani o igienizzarle con l'apposito gel.  |

#### Addetti Lavanderia

|                        |   |
|------------------------|---|
| Cosa pulire            | Piani di lavoro, scrivanie, macchine lavatrici e asciugatrici.  |
| Quando pulire          | Quotidianamente o comunque a fine turno.  |
| Con cosa pulire        | Alcool 70% disponibile in lavanderia.   |
| Come pulire            | Indossare guanti usa e getta, passare con un panno imbevuto della sostanza succitata l'intera superficie. |
| Dove gettare i rifiuti | Utilizzare i contenitori del rifiuto urbano indifferenziato.  |
| Cosa fare dopo         | Lavarsi le mani o igienizzarle con l'apposito gel.  |

#### Addetti Cucina

|                        |   |
|------------------------|---|
| Cosa pulire            | Piani di lavoro, scrivanie, macchinari, maniglie.   |
| Quando pulire          | Quotidianamente o comunque a fine turno.  |
| Con cosa pulire        | Alcool 70% disponibile in cucina.   |
| Come pulire            | Indossare guanti usa e getta, passare con un panno imbevuto della sostanza succitata l'intera superficie. |
| Dove gettare i rifiuti | Utilizzare i contenitori del rifiuto urbano indifferenziato.  |
| Cosa fare dopo         | Lavarsi le mani o igienizzarle con l'apposito gel.  |

#### Professionisti

|                        |  |
|------------------------|--|
| Cosa pulire            | Scrivania, tastiera, mouse, schermi, stampanti, telefoni, tablet per videochiamate.                          |
| Quando pulire          | Quotidianamente o comunque a fine turno, i tablet per le videochiamate vanno igienizzati dopo ogni utilizzo. |
| Con cosa pulire        | Alcool 70% disponibile in sala fotocopiatrice.   |
| Come pulire            | Indossare guanti usa e getta, passare con un panno imbevuto della sostanza succitata l'intera superficie.    |
| Dove gettare i rifiuti | Utilizzare i contenitori del rifiuto urbano indifferenziato.   |
| Cosa fare dopo         | Lavarsi le mani o igienizzarle con l'apposito gel.   |

#### Fisioterapisti

|                        |   |
|------------------------|---|
| Cosa pulire            | Scrivania, tastiera, mouse, schermi, stampanti, attrezzature palestra, sedie a rotelle                    |
| Quando pulire          | Quotidianamente o comunque a fine turno.  |
| Con cosa pulire        | Alcool 70% disponibile in palestra.   |
| Come pulire            | Indossare guanti usa e getta, passare con un panno imbevuto della sostanza succitata l'intera superficie. |
| Dove gettare i rifiuti | Utilizzare i contenitori del rifiuto urbano indifferenziato.  |
| Cosa fare dopo         | Lavarsi le mani o igienizzarle con l'apposito gel.  |



## PROCEDURA GESTIONE EMERGENZA SANITARIA DA COVID-19

COVID

REV.00

### Infermieri

|                        |   |
|------------------------|---|
| Cosa pulire            | Scrivania, tastiera, mouse, schermi, stampanti, telefoni, frigo medicinali, carrelli terapia, carrello medicazioni. |
| Quando pulire          | Quotidianamente o comunque a fine turno.  |
| Con cosa pulire        | Alcool 70% disponibile in infermeria.   |
| Come pulire            | Indossare guanti usa e getta, passare con un panno imbevuto della sostanza succitata l'intera superficie.           |
| Dove gettare i rifiuti | Utilizzare i contenitori del rifiuto urbano indifferenziato.  |
| Cosa fare dopo         | Lavarsi le mani o igienizzarle con l'apposito gel.  |

### Oss

|                        |  |
|------------------------|--|
| Cosa pulire            | Scrivania, tastiera, mouse, schermi, stampanti, carrelli, sollevatori, barelle doccia, vasca assistita, materassi. |
| Quando pulire          | Quotidianamente o comunque a fine turno, i tablet per le videochiamate vanno igienizzati dopo ogni utilizzo.       |
| Con cosa pulire        | Alcool 70% disponibile nel carrello giroletto.   |
| Come pulire            | Indossare guanti usa e getta, passare con un panno imbevuto della sostanza succitata l'intera superficie.          |
| Dove gettare i rifiuti | Utilizzare i contenitori del rifiuto urbano indifferenziato.   |
| Cosa fare dopo         | Lavarsi le mani o igienizzarle con l'apposito gel.   |

### Manutentori

|                        |   |
|------------------------|---|
| Cosa pulire            | Scrivania, tastiera, mouse, schermi, stampanti, piani di lavoro, attrezzature di lavoro, maniglie, pulsanti centrale termica. |
| Quando pulire          | Quotidianamente o comunque a fine turno.  |
| Con cosa pulire        | Alcool 70% disponibile in officina di manutenzione.   |
| Come pulire            | Indossare guanti usa e getta, passare con un panno imbevuto della sostanza succitata l'intera superficie.                     |
| Dove gettare i rifiuti | Utilizzare i contenitori del rifiuto urbano indifferenziato.  |
| Cosa fare dopo         | Lavarsi le mani o igienizzarle con l'apposito gel.  |



## PROCEDURA GESTIONE EMERGENZA SANITARIA DA COVID-19

COVID

REV.00

### Allegato 6A

## PIANO DI EMERGENZA I.S.A.C.C. (Approvato con Delibera n. 16 del 07/03/2022)

Il presente documento è stato redatto in ottemperanza al Piano di Emergenza dell'Azienda ULSS 7 Pedemontana, aggiornato al 8.11.2021, e descrive le azioni da compiere in caso di rilevata positività degli ospiti all'interno della Subarea 3 – D1 alla quale afferiscono le strutture ISACC di Villa Serena e Sturm.

L'obiettivo del presente piano è ridurre l'espansione di ogni possibile focolaio epidemico da SARS-CoV-2 nel più breve tempo possibile.

#### Aspetti operativi:

#### **IPOTESI 1: Rilevamento di un caso di positività al SARS-CoV-2 di un residente all'interno di una comunità delle residenze I.S.A.C.C.**

Nel caso venisse rilevato un caso di positività e fino a tre casi si attiva l'immediato isolamento del residente all'interno della stanza che diventa da quel momento area rossa fino a conferma della positività con il tampone molecolare. Nel frattempo, all'estremità distale del nucleo, viene predisposta un'area per l'accoglienza del residente positivo e dell'eventuale altra positività.

Verranno forniti i DPI adeguati e predisposte le zone di vestizione e svestizione per il personale.

Viene effettuata l'indagine epidemiologica e tracciati i contatti stretti che, in base al Piano di Sanità Pubblica vigente, seguiranno l'opportuno screening e isolamento. Tali residenti rimangono in stanza considerate zone arancioni con conseguente adeguamento dei DPI da parte del personale.

#### **IPOTESI 2: Rilevamento di più di tre casi di positività al SARS-CoV-2 all'interno delle residenze I.S.A.C.C. o della stessa comunità**

Nel caso venissero rilevate più di tre positività, l'ISACC ha individuato come area rossa di isolamento i corridoi C-D terra della Residenza Villa Serena fino al massimo di 14 posti letto con bagno in camera, come già valutata idonea nell'ambito del progetto per la creazione del nucleo per pazienti asintomatici COVID (prot. ULSS 7 n.23327 del 18/03/2020) come da allegato 1 parte integrante del presente documento.

Il nucleo zona rossa individuato permette di avere percorsi di accesso/uscita del personale e percorsi sporco/pulito distinti ed indipendenti dal resto della struttura.

L'attivazione avviene dal momento in cui si rilevi il primo caso di positività all'interno delle strutture ISACC. Viene comunque costantemente tenuta una scorta di tutto il materiale necessario (biancheria piana, DPI, stoviglie monouso, materiale per la cura della persona,..) pronto all'uso per coprire il fabbisogno dei posti letto presenti. Si rimanda alla Flow chart per l'attivazione dell'area rossa (allegato 2)

L'attivazione completa del nucleo sarà ultimata nelle 12 ore dalla constatazione del terzo caso positivo con la concomitante attivazione dei percorsi sporco/pulito e la disattivazione dei collegamenti verticali con gli altri reparti e il monta-lettinghe.

Il personale che presta assistenza all'interno del nucleo zona rossa è individuato tra il personale delle comunità da dove provengono i residenti positivi.

#### **IPOTESI 3: Rilevamento contemporaneo di più casi di positività al SARS-CoV-2 all'interno di una stessa comunità delle residenze I.S.A.C.C.**

Qualora venisse rilevata contemporaneamente la positività della maggior parte degli ospiti della comunità o parte della comunità, sarà cura della cabina di regia valutare l'opportunità dell'isolamento all'interno della stessa comunità con l'eventuale trasferimento dei residenti negativi.



# PROCEDURA GESTIONE EMERGENZA SANITARIA DA COVID-19

COVID

REV.00

## PIANO DI EMERGENZA I.S.A.C.C. (Approvato con Delibera n. 16 del 07/03/2022) Allegato 1

REGIONE DEL VENETO



Alla Direzione Amministrativa Territoriale AULSS7

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE  
Ufficio Qualità e Igiene Sanitaria in Edilizia-Territorio  
Thiene, 18-03-2020

Prot. n. 25327 /VL.1.2.QISE/ 70-20

Vs. RT

Modalità di ispezione: PEC

**Oggetto:** Valutazione Igiene Sanitaria: **Idoneità nucleo per pazienti non autosufficienti asintomatici Covid-19** I.S.A.C.C. - Assistenza Villa Serena - Bassano del Grappa. **Ubicazione intervento:** BASSANO DEL GRAPPA - Costr. San Giorgio, 85

In relazione alla richiesta pervenuta, sulla base della documentazione pervenuta e con riferimento (per quanto applicabile) in ragione della tipologia di ospiti agli standard indicati nell'allegato A alla DGR 2508 del 30 novembre 2014 per gli Ospedali e Comunità (OdC) con il rimando, in base al sopralluogo effettuato presso i locali in argomento in data 17-03-2020, congiuntamente ai rappresentanti della struttura, si riporta quanto segue:

1. I locali da destinare in modo esclusivo a nuclei di posti letto per pazienti COVID-19 asintomatici in sorveglianza sanitaria, sono posti al piano terra di un fabbricato a più piani del padiglione denominato "Montegrappa" il cui la planimetria allegata il nucleo usufruiva dei servizi generali della Struttura, risulta accessibile e dispone di un accesso esterno indipendente (dove può essere riservato uno spazio per i mezzi di trasporto e/o soccorso dei pazienti infettivi).

2. Il nucleo è composto di 14 camere (2 camere doppie, ciascuna di ca. 21,7 mq, e 12 camere singole di 11,7-14,5), tutte con bagno completo con dimensioni compatibili per essere accessibile, per complessivi 14 posti letto, oltre ad altri vani che saranno riservati a locale per personale addetto, all'ambulatorio di appoggio del medico, e a trasimena/cucina d'appoggio, deposito...

Si ritiene che i collegamenti verticali (scale e montastighe in corrispondenza dell'ingresso indipendente di 13,77 m2) debbano essere intascati agli altri spazi della struttura provvista sistemi non facilmente ebbili (es. modiche al montastighe per evitare l'apertura al piano e/o provvista di pulsanti a chiave).

3. I locali presentano caratteristiche dei locali per l'assistenza a persone anziane non autosufficienti, sono provvisti di impianto di riscaldamento e di illuminazione, nonché sono tutti adeguatamente ventilati, è stato documentato che tutte le camere sono dotate di climatizzatore con presa TV, rete WiFi, e sistema di chiamata.

4. Si prende inoltre atto che: sono individuabili 12 camere singole + 2 camere doppie - tutte dotate di bagno completo - , da accedere con letti singoli e al bisogno di un poltrona, per pazienti infettivi COVID-19 asintomatici in sorveglianza sanitaria.

I locali del nucleo sono attrezzati per ricevere rispettivamente una camera del personale di assistenza, un cucinino/trasimena e uno spazio ambulatorio/infermeria con scrivania e sedia (in quanto le eventuali visite mediche vengono effettuate direttamente in camera data la tipologia di ospiti), oltre a spazi spogliatoio per gli addetti, deposito pulito, deposito attrezzature/oggetti e deposito igienico, nel rispetto della distribuzione del percorso pulito (sporco).

È bene essere operativi un sistema di illuminazione di emergenza.

Si ritiene che gli accessi al nucleo riservato alla tipologia di ospiti sono provvisti di sistema allarmato.

In relazione ai diversi requisiti previsti dalla norma citata, si ritiene che l'effettiva applicabilità dovrà essere verificata in ragione del specifico percorso sanitario individuato per i pazienti che saranno selezionati a giudizio dell'AULSS (Direzione Sanitaria - del Presidio Ospedaliero, ...).

Si esprime il seguente parere favorevole all'uso temporaneo dei locali per l'attività in argomento, in subordine al rispetto di quanto sopra indicato.

Rimando a disposizione per ogni altro chiarimento è gradita l'occasione per porgere distinti saluti.

Allegati  
1. planimetria

F. Di Gregorio  
Ufficio Qualità e Igiene Sanitaria in Edilizia-Territorio  
dott. ing. Danilo Tempio  
responsabile controllo qualità

Firma autografa su  
Dato Tempio  
0 - Bassano del Grappa (VI)  
2 - VI



## PROCEDURA GESTIONE EMERGENZA SANITARIA DA COVID-19

COVID

REV.00







## PROCEDURA GESTIONE EMERGENZA SANITARIA DA COVID-19

COVID

REV.00

PIANO DI EMERGENZA I.S.A.C.C.  
(Approvato con Delibera n. 16 del 07/03/2022)  
Allegato 2

### FLOW CHART ATTIVAZIONE AREA ROSSA PER CASI COVID-19





## PROCEDURA GESTIONE EMERGENZA SANITARIA DA COVID-19

COVID

REV.00

### Allegato 6B

## STATE ENTRANDO IN AREA ROSSA Con ospiti positivi

### *DPI NECESSARI*

(secondo Rapporto ISS COVID-19 n. 2/2020 Rev. 2 e n. 4/2020 Rev. del 17/4/2020)

- Mascherina FFP2
- Visiera o occhiali
- Camice
- Guanti

**Ricorda il lavaggio delle mani  
se presenti sintomi non entrare!**

Bassano del Grappa, \_\_\_/\_\_\_/202\_\_

## STATE ENTRANDO IN AREA ARANCIONE Con ospiti in sorveglianza

### *DPI NECESSARI*

(secondo Rapporto ISS COVID-19 n. 2/2020 Rev. 2 e n. 4/2020 Rev. del 17/4/2020)

- Mascherina FFP2
- Visiera o occhiali
- Camice
- Guanti

**Ricorda il lavaggio delle mani  
se presenti sintomi non entrare!**

Bassano del Grappa, \_\_\_/\_\_\_/202\_\_



## PROCEDURA GESTIONE EMERGENZA SANITARIA DA COVID-19

COVID

REV.00

### Allegato 7A - PROCEDURE DI VESTIZIONE E SVESTITIZIONE PER IL CORRETTO UTILIZZO DEI DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE (DPI)






Negli ambienti ospedalieri, la vestizione e la svestizione devono essere eseguite nell'anti-stanza/zona filtro, prima di entrare nella stanza di degenza del paziente.

Si raccomanda di eseguire le operazioni rispettando scrupolosamente l'ordine sottoindicato.

Attenzione!!



un'errata procedura durante la svestizione può comportare la contaminazione dell'operatore.

| DPI   |   |
|---|---|
| Cuffia di protezione  |   |
| Facciale filtrante<br>UNI EN 149 (FFP2-FFP3)<br>FF= Facciale Filtrante<br>P2-P3= Classi di protezione<br>La valvola è un accessorio, il DPI può anche non esserne dotato. |   |
| Visiera di protezione UNI<br>EN 166   |  |
| Camice o tuta monouso UNI EN 14126  |  |
| Guanti monouso UNI EN 374-1-2-3   |  |



## PROCEDURA GESTIONE EMERGENZA SANITARIA DA COVID-19

COVID

REV.00

### UTILIZZO FACCIALI FILTRANTI

DPI (facciale filtrante, copricapo, visiera, camice o tuta, 2 paia di guanti)

#### Procedura di vestizione:

1. rimuovere ogni monile e oggetto personale;
2. praticare l'igiene delle mani con acqua e sapone o soluzione alcolica;
3. controllare l'integrità dei dispositivi; non utilizzare dispositivi non integri;
4. indossare un primo paio di guanti;
5. indossare sopra la divisa il camice monouso o la tuta;
6. Indossare idoneo filtrante facciale (FFP2-FFP3), con la seguente procedura:

Allargare la maschera facendo scivolare verso la parte esterna gli elastici  
Portare la maschera sul viso, far passare gli elastici dietro la testa facendo aderire la parte superiore con barretta metallica al naso e la parte inferiore sotto il mento.



Adattare con cura la barretta metallica in modo tale che aderisca perfettamente alla forma del viso.



Effettuare il test di tenuta, quindi inspirare ed espirare verificando che non ci siano perdite di aria ai lati del facciale.



**Se passa aria è necessario riposizionare il facciale, rimodellare la barretta e rifare il test di tenuta.**

7. indossare il copricapo. I capelli devono stare raccolti e non devono fuoriuscire dal copricapo;
8. indossare la visiera di protezione;
9. indossare un secondo paio di guanti.

#### Attenzione!!



Il facciale filtrante non è compatibile con la barba, le basette ed i baffi. La membrana del DPI, in questo caso, non potrà aderire perfettamente alla superficie cutanea.

L'operatore che indossa i guanti non deve avere le unghie lunghe, potrebbero danneggiare il DPI.

**Procedura di svestizione:**

- Evitare ogni contatto tra i DPI potenzialmente contaminati e il viso, le mucose o la cute.
- I DPI monouso vanno smaltiti in apposito contenitore per rifiuti sanitari a rischio infettivo.
- Decontaminare i DPI riutilizzabili.
- Rispettare la sequenza indicata:
  1. rimuovere il primo paio di guanti e smaltirlo nel contenitore;
  2. rimuovere la visiera e immergerla nell'apposita soluzione per la disinfezione. (vedi procedura decontaminazione DPI riutilizzabili);
  3. rimuovere il copricapo;
  4. rimuovere il camice monouso o la tuta e smaltirlo nel contenitore;
  5. rimuovere un solo guanto;




6. rimuovere facciale filtrante, rispettando le seguenti fasi:

|   |  |
|---|--|
| Con la mano non guantata rimuovere gli occhiali da vista  |  |
| Con la mano guantata afferrare il facciale filtrante, avendo cura di non toccare il viso  |  |
| Con la mano non guantata agevolare lo scorrimento degli elastici sulla nuca   |  |
| Smaltire il facciale, maneggiandolo solo con la mano guantata, e smaltirlo nel contenitore per rifiuti sanitari a rischio infettivo |  |

7. rimuovere il secondo paio di guanti;



8. praticare l'igiene delle mani con soluzioni alcolica o acqua e detergente antisettico.

|   |   |        |
|---|---|--------|
|  | <b>PROCEDURA GESTIONE EMERGENZA<br/>SANITARIA DA COVID-19</b> | COVID  |
|   |   | REV.00 |

**Allegato 7B**

**PROCEDURA DECONTAMINAZIONE DPI RIUTILIZZABILI  
(VISIERA O OCCHIALI)**

Al fine di riutilizzare la visiera o gli occhiali di protezione è necessario seguire la presente procedura:

- Spruzzare il DPI con soluzione contenente disinfettante cloroderivato (Sterix diluito al 10%).
- Portare i DPI in un luogo consono all'immersione. Risciacquare il DPI con acqua abbondante e immergerlo in soluzione di cloro isocianurato (2000 ppm di cloro). Tale miscela è ottenibile sciogliendo 4 capsule di Bionil ogni 5 litri di acqua. Il tempo di contatto è di dieci minuti. In alternativa è possibile immergere il DPI in una soluzione di percarbonato di sodio (Giodix plus) all'1%, ottenibile con un misurino (20 grammi) per ogni litro di acqua. Tempo di contatto dieci minuti.
- Risciacquare il dispositivo con acqua abbondante.
- Asciugare il dispositivo con un panno morbido.
- Al termine della procedura la visiera o gli occhiali vanno conservati nel proprio armadetto all'interno di un sacchetto di plastica con apposto il proprio nome e cognome.





## PROCEDURA GESTIONE EMERGENZA SANITARIA DA COVID-19

COVID

REV.00

### Allegato 8 – Gestione biancheria

#### In reparto:

Ogni operazione di manipolazione della biancheria va eseguita indossando gli idonei DPI:

- Guanti;
- camice idrorepellente;
- copricapo;
- secondo paio di guanti;
- mascherina FFP2;
- occhiali o visiera.

La raccolta della biancheria va fatta all'interno di un sacco di plastica che poi dovrà (solamente prima di uscire dal reparto) essere messo dentro un secondo sacco chiuso per l'invio in lavanderia.

I doppi sacchetti saranno depositati nella zona deposito fuori dalla lavanderia, nessun operatore interno od esterno potrà accedere ai locali della lavanderia.

#### In lavanderia:

Tutti gli operatori dovranno indossare la mascherina chirurgica, mantenere una distanza non inferiore ad un metro e praticare la corretta igiene delle mani.

Tutta la biancheria in ingresso verrà trattata come potenzialmente infetta.

In lavanderia verrà fatta la divisione della biancheria per il carico nelle lavatrici da parte di operatori muniti di idonei DPI:

- Guanti;
- camice idrorepellente;
- copricapo;
- secondo paio di guanti;
- mascherina FFP2;
- occhiali o visiera.

Gli operatori addetti allo smistamento della biancheria dovranno essere gli stessi all'interno del turno, in caso l'operatore dovesse spostarsi all'interno della lavanderia dovrà svestirsi riponendo i dpi usati in un apposito contenitore con coperchio e praticare l'igiene delle mani ed indossare mascherina chirurgica.

In caso di ritorno alle operazioni di smistamento l'operatore dovrà indossare nuovi DPI.

#### Biancheria pulita:

Gli operatori addetti alla manipolazione della biancheria pulita dovranno indossare sempre la mascherina chirurgica e praticare correttamente l'igiene delle mani.

I carrelli della biancheria pulita NON entrano in reparto, si fermano nella zona filtro pulita e vengono svuotati manualmente dagli operatori che ne porteranno il contenuto in reparto.

|   |   |        |
|---|---|--------|
|  | <b>PROCEDURA GESTIONE EMERGENZA<br/>SANITARIA DA COVID-19</b> | COVID  |
|   |   | REV.00 |

## **Allegato 9 - PRIMO SOCCORSO IN CONDIZIONI DI EMERGENZA**

L'intervento di Primo Soccorso, riservato agli addetti formati, può essere fonte di contagio.


**Si ricorda che qualsiasi intervento di Primo Soccorso deve essere svolto mantenendosi in sicurezza.**

È pertanto necessario aggiungere le seguenti precauzioni rispetto a quanto già definito a livello aziendale o comunque quanto appreso durante i corsi di formazione riservati agli addetti:

- indossare guanti usa e getta,
- indossare una mascherina FFP2,
- indossare una visiera paraschizzi.

Il suddetto materiale è stato implementato nei pressi della cassetta di primo soccorso.

Al termine dell'intervento, gettare quanto suddetto, e comunque quanto utilizzato per l'intervento, nel contenitore che l'azienda ha riservato per i materiali potenzialmente contaminati (contenitori di guanti e mascherine usa e getta utilizzati), per il successivo conferimento nei rifiuti urbani indifferenziati (cosiddetto "secco").

|   |   |        |
|---|---|--------|
|  | <b>PROCEDURA GESTIONE EMERGENZA<br/>SANITARIA DA COVID-19</b> | COVID  |
|   |   | REV.00 |

## Allegato 10

### INDICAZIONI PER DECESSI DI OSPITI COVID-19 POSITIVI O DI CASI SOSPETTI

NB: PER I DEFUNTI NON COVID+ SI OPERA NORMALMENTE, EVITARE COMUNQUE ASSEMBRAMENTI

#### Decessi in RSA, casa di riposo.

- a) Il medico che constata il decesso (medico di continuità assistenziale, Medico del SUEM 118, Medico di Medicina Generale) verifica se può escludere con certezza che il defunto non sia affetto da Covid-19, ed in tal caso lo certifica.
- b) Sospende ogni intervento su defunto.
- c) Allontana i presenti e li informa delle procedure da eseguire per ridurre il rischio di contagio.
- d) Allerta immediatamente la struttura territoriale per l'intervento del medico necroscopo.
- e) L'allerta è immediata per via vocale (eventualmente seguita da comunicazione scritta o per via telematica a mezzo PEC).
- f) **Fa eseguire tanatogramma (registrazione protratta per 20 minuti con velocità 5 mm/secondo) dal personale infermieristico.**
- g) Fa trasferire il defunto nella struttura obitoriale della RSA/casa di riposo.

#### Il Medico Necroscopo:


- a) Eseguire la visita necroscopica nella struttura obitoriale in un intervallo di tempo più breve possibile dall'ora di constatazione del decesso e di allertamento.
- b) Prende atto ed esamina il tanatogramma protratto per 20 minuti, accerta l'avvenuto decesso ed interrompe così il periodo di osservazione. In tal caso nelle note del certificato annota: "Accertamento Strumentale del decesso con tanatogramma protratto per non meno di 20 minuti primi - Periodo di osservazione ridotto".
- c) Nel caso in cui non sia stato eseguito il tanatogramma, dopo le 8 ore effettua la visita necroscopica, compila il certificato necroscopico dando indicazione che il defunto può essere sepolto da subito ed interrompendo così il periodo di osservazione. In tal caso nelle note del certificato annota: "periodo di osservazione ridotto ex lettera D.5 direttiva DGPRES n. 11285 del 01.04.2020, ufficio 4".
- d) Nelle note del certificato necroscopico deve essere indicato: "Si prescrivono le precauzioni indicate alla lettera B. direttiva DGPRES n. 11285 del 01.04.2020, ufficio 4"; si allega al certificato il foglio con le indicazioni.
- e) Se al momento della visita necroscopica è disponibile la scheda ISTAT compilata e firmata dal medico curante, rilascia il certificato necroscopico;
- f) Se non disponibile scheda ISTAT, compila e sottoscrive egli stesso la scheda e rilascia il certificato necroscopico.
- g) Rammenta al referente della struttura l'obbligo di effettuare il trasporto funebre entro le 48 ore dalla constatazione del decesso (ex lettera B.8 direttiva DGPRES n. 11285 del 01.04.2020, ufficio 4).

#### IN SINTESI: IN RSA/CDR IL MEDICO CHE CONSTATA IL DECESSO SI ATTIVA PER TANATOGRAMMA, VISITA NECROSCOPICA PRIMA POSSIBILE

Durante il periodo di fase emergenziale le Imprese Onoranze Funebri procedono ad aspersione di disinfettante, incassatura e sigillatura feretro.

#### Normativa di riferimento

- 1) DPR N. 285 DEL 10.09.1990
- 2) LINEE GUIDA DELLA PREVENZIONE DEL RISCHIO BIOLOGICO NEL SETTORE DEI SERVIZI NECROSCOPICI, AUTOPTICI E DELLE POMPE FUNEBRI DELLA CONF. STATO REGIONIR DEL 09.11.2017
- 3) LR REGIONE VENETO N. 18/2010
- 4) DISPOSIZIONI DEL TITOLO X (ESPOSIZIONI AD AGENTI BIOLOGICI) E TITOLO X BIS (PROTEZIONE DALLA FERITA DA TAGLIO E DA PUNTA) NEL SETTORE OSPEDALIERO E SANITARIO DEL D.LGS N. 81/2008
- 5) DIRETTIVA DELLA DIREZIONE GENERALE PREVENZIONE SANITARIA DEL MINISTERO DELLA SALUTE N. 11285 DEL 01.04.2020 DGPRES UFFICIO 4.
- 6) PROCEDURA REGIONALE NUOVO CORONAVIRUS (SARS-COV-2) REV. 03 DEL 13.03.2020

|   |   |        |
|---|---|--------|
|  | <b>PROCEDURA GESTIONE EMERGENZA<br/>SANITARIA DA COVID-19</b> | COVID  |
|   |   | REV.00 |

### INDICAZIONI OPERATIVE ISACC

In considerazione della modalità di trasmissione di SARS-CoV-2 (droplet e per contatto), con il decesso il pericolo di contagio si riduce considerevolmente poiché il deceduto non è fonte di dispersione del virus nell'ambiente.

Per evitare il rischio potenziale di esposizione per contatto con eventuali liquidi biologici deve essere evitata la manipolazione delle salme, soprassedendo alla vestizione ed avvolgendole nel lenzuolo imbevuto di soluzione disinfettante.


Per gli operatori addetti, oltre al rispetto di tutte le misure igieniche previste per la popolazione generale, si raccomanda l'utilizzo dei seguenti dispositivi di protezione individuale e dispositivi medici: mascherina chirurgica, occhiali protettivi (oppure mascherina con visiera), camice monouso idrorepellente, guanti spessi e scarpe da lavoro chiuse.

Gli ambienti e i locali dovranno essere sempre aerati al termine delle attività e dovrà essere eseguita un'accurata pulizia con disinfezione delle superfici e degli ambienti.

Il trasporto del feretro non è fonte di diffusione del virus e non comporta rischi per la salute pubblica. Allo scopo di evitare gli assembramenti attorno alla salma il tragitto tra territori e province della Regione del Veneto va effettuato a cassa chiusa, almeno fino alla fine dell'emergenza sanitaria.

È sempre opportuno, in tutte le occasioni utili, raccomandare anche ai familiari di evitare il contatto diretto con la salma, anche per le comuni dimostrazioni di affetto e commiato.

PER L'ACCOMPAGNAMENTO DELLA SALMA UTILIZZARE IL PERCORSO DELLO SPORCO.

|   |   |        |
|---|---|--------|
|  | <b>PROCEDURA GESTIONE EMERGENZA<br/>SANITARIA DA COVID-19</b> | COVID  |
|   |   | REV.00 |

## Allegato 11 - NOMINA COMPONENTE COMITATO COVID

Alla cortese attenzione

---

**Oggetto: nomina a componente del Comitato per l'applicazione e la verifica del "Protocollo condiviso di regolamentazione delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus Covid-19 negli ambienti di lavoro"**

Sulla base dal "Protocollo condiviso di aggiornamento delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus SARS-CoV-2/COVID-19 negli ambienti di lavoro", al punto 13 è previsto che all'interno dei luoghi di lavoro venga costituito in azienda un "Comitato per l'applicazione e la verifica delle regole contenute nel Protocollo di regolamentazione", con la partecipazione delle rappresentanze sindacali aziendali (ove previste) e del RLS.

**In riferimento alla funzione ricoperta con la presente si nomina \_\_\_\_\_  
come componente del Comitato in oggetto.**

Compito del comitato è quello di definire le indicazioni generali al fine di contrastare e contenere la diffusione del virus Covid-19, garantendo quindi la sicurezza e salute dei lavoratori e dei residenti presso le residenze dell'ISACC.

Il Direttore Generale  
Dott.ssa Chiara Assunta Tracanzan

Bassano del Grappa, \_\_\_\_\_

