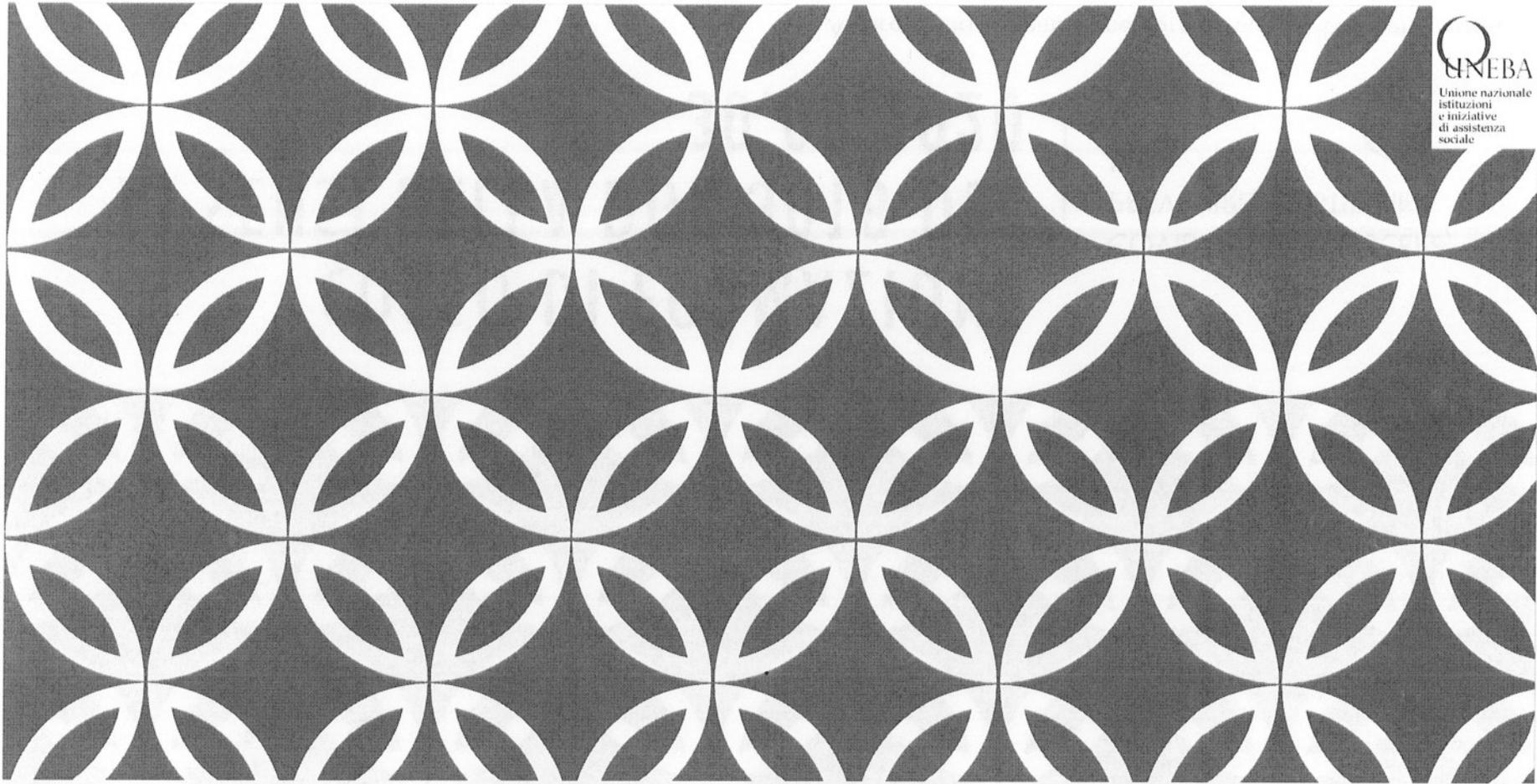


**CORSO DI FORMAZIONE  
AI SENSI DELLA DGR 3018 DEL  
30.03.2020**

COVID-19: CONOSCERE,  
PREVENIRE, GESTIRE IN  
R.S.A



A cura della Commissione Formazione UNEBA Lombardia

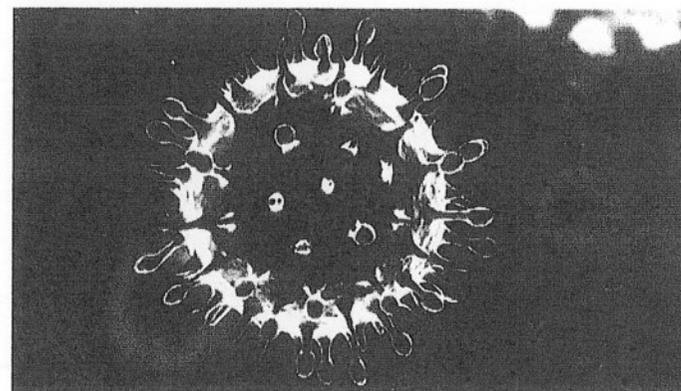


# IL CORONAVIRUS: SARS-COV-2

CONOSCERE

I coronavirus (CoV) sono un'ampia famiglia di virus respiratori che possono causare malattie da lievi a moderate, dal comune raffreddore a sindromi respiratorie come la MERS (sindrome respiratoria mediorientale, *Middle East respiratory syndrome*) e la SARS (sindrome respiratoria acuta grave, *Severe acute respiratory syndrome*).

Sono chiamati così per le punte a forma di corona che sono presenti sulla loro superficie.



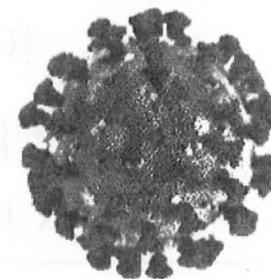
I coronavirus umani conosciuti ad oggi, comuni in tutto il mondo, sono sette, alcuni identificati diversi anni fa (i primi a metà degli anni Sessanta) e alcuni identificati nel nuovo millennio.

*Coronavirus umani comuni*

- 1 - 229E (coronavirus alpha)
- 2 - NL63 (coronavirus alpha)
- 3 - OC43 (coronavirus beta)
- 4 - HKU1 (coronavirus beta)

*Altri coronavirus umani*

- 5 - MERS-CoV (il coronavirus beta che causa la *Middle East respiratory syndrome*)
- 6 - SARS-CoV (il coronavirus beta che causa la *Severe acute respiratory syndrome*)
- 7 - SARS-CoV-2 (il coronavirus che causa la COVID-19)





La diffusione del nuovo coronavirus SARS-CoV-2 è in continua evoluzione, i dati si accavallano e spesso sono fonte di informazioni del tutto incontrollate. Pertanto è necessario basarsi solo su informazioni evidence-based nel trattamento clinico ed assistenziale dei pazienti.

**CORONAVIRUS**  
Fake news

RAFFREDDORE  
ARIA  
SINTOMI  
IGIENE  
TOSSE  
CASA  
COVID-19  
DISTANZA  
CORONAVIRUS  
MANI  
PANE  
FEBBRE

## MODALITA' DI TRASMISSIONE: DIRETTO

la saliva o le secrezioni respiratorie generate dal tratto respiratorio di un soggetto infetto soprattutto con la tosse o starnuti e nebulizzate a distanze brevi (<1 metro)

trasmissione tramite DROPLET  $\geq 5 \mu\text{m}$  di diametro

## MODALITA' DI TRASMISSIONE. INDIRECTO

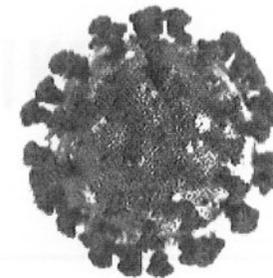
- con la stretta di mano e toccando con le mani contaminate le mucose di bocca, naso e occhi;
- per via oro-fecale.

trasmissione tramite **CONTATTO**

# SINTOMATOLOGIA

Le persone infettate dal COVID-19 possono avere pochi o nessun sintomo, anche se alcuni si ammalano gravemente e muoiono.

I sintomi possono comprendere febbre, tosse e dispnea. Quelli con malattia più grave possono avere reperti di linfopenia e di imaging del torace compatibili con una polmonite.



# CARATTERISTICHE DI COVID-19

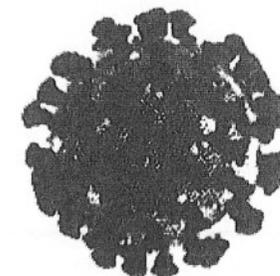
**INCUBAZIONE: DA 2 A 14 giorni, in media 5/6 giorni** (Ministero della Salute – Circolare n. 0009774 del 20/03/2020)

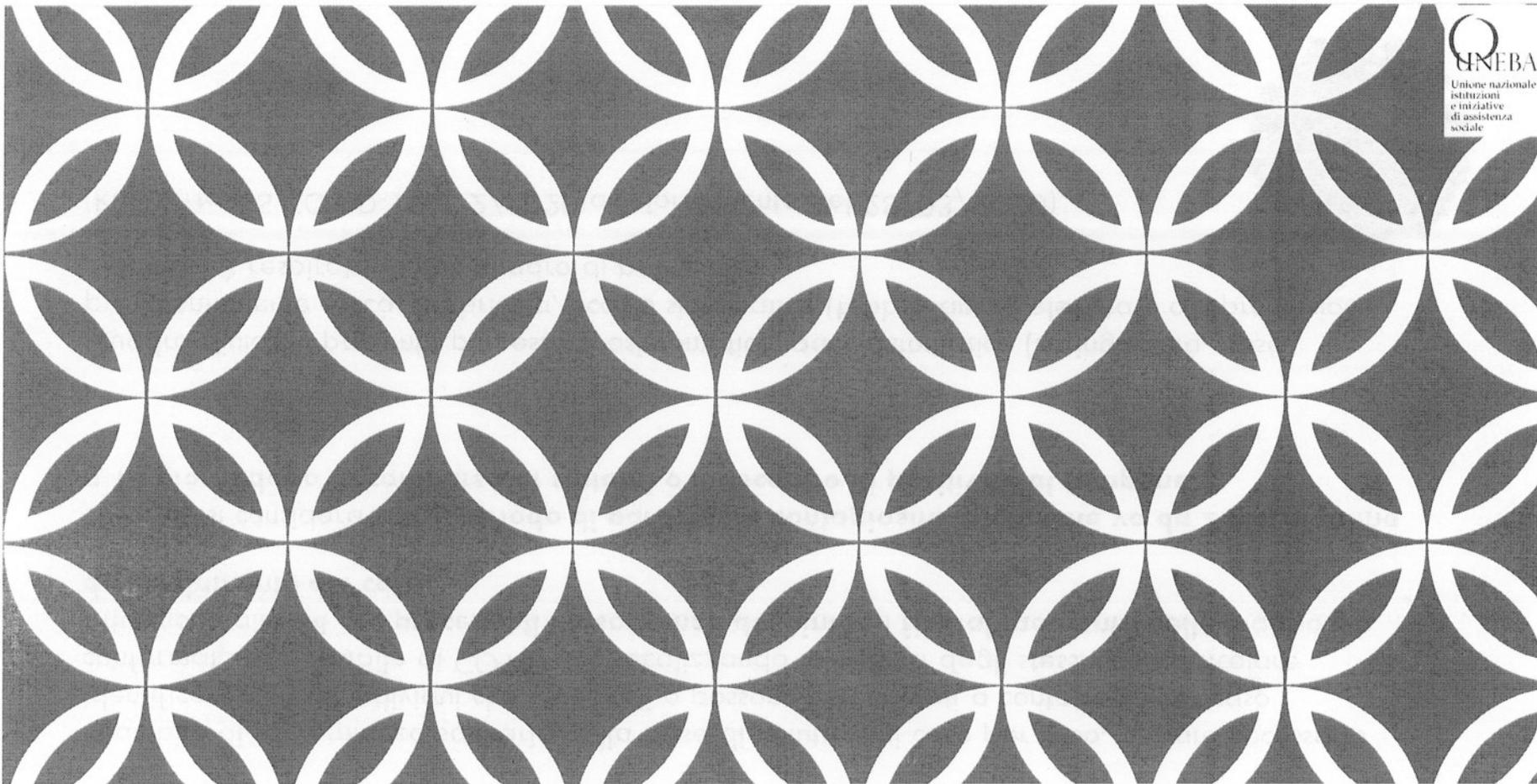
In ambito di sorveglianza sanitaria, sulla base di valutazioni caso per caso, appare necessario identificare tutti gli individui che sono stati o possono essere stati a contatto con un caso confermato o probabile di COVID-19, focalizzando la ricerca degli stessi con particolare attenzione alle **48 ore precedenti l'insorgenza dei sintomi fino al momento della diagnosi e dell'isolamento del caso.**

Pertanto si considera come **periodo di particolare contagiosità quello che va da 2 giorni prima a 14 giorni dopo la comparsa di sintomi o il riscontro di positività al tampone.**

Quadro clinico: il paziente può essere asintomatico, paucisintomatico (faringodinia, tosse prevalentemente secca, febbre, ecc.) o sintomatico (febbre anche elevata e compromissione dell'attività respiratoria con quadro di polmonite).

(Rapporto ISS COVID-19 n. 2/2020 aggiornamento del 28/03/2020)





# IL CORONAVIRUS: SARS-COV-2

PREVENIRE

# LA PREVENZIONE

1<sup>^</sup> azione di prevenzione è la CONOSCENZA

OSPITI

OPERATORI

## FORMAZIONE OBBLIGATORIA

## **PRECAUZIONI STANDARD** (L.G. CDC ATLANTA)

Igiene delle mani

Utilizzo di dispositivi di protezione individuale appropriati (in relazione alla valutazione del rischio)

Smaltimento sicuro dei rifiuti

Gestione appropriata della biancheria

Pulizia ambientale

**ABC**

## PS: LAVAGGIO DELLE MANI

- ogniqualvolta ci sono contatti con un paziente
- dopo aver toccato materiali anche potenzialmente contaminati
- immediatamente dopo aver tolto i guanti
- tra un paziente e l'altro e tra procedure diverse sullo stesso paziente
- utilizzare un normale sapone

PRIMA DI • mangiare • somministrare farmaci • medicare o toccare una ferita •

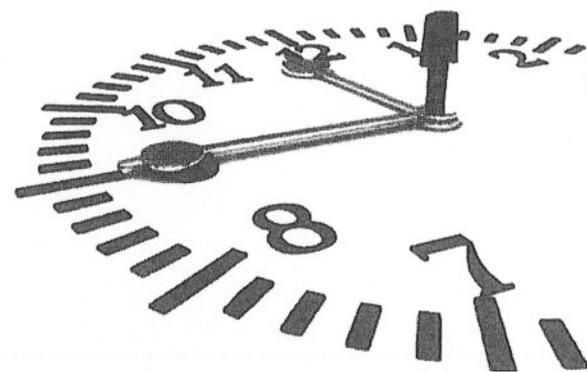
usare il bagno - DOPO • aver tossito, starnutito

o soffiato il naso, aver usato il bagno • aver maneggiato

spazzatura

ATTENZIONE AL TEMPO

minimo **40-60** secondi





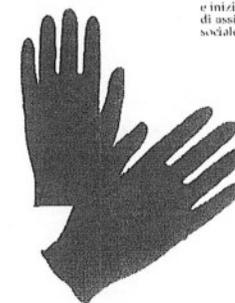
## PS: GUANTI

Sostituirli prontamente in caso di rottura, puntura o lacerazione

Indossare guanti di **misura** adeguata e di **tipo** idoneo alla **prestazione** da effettuare

- guanti **STERILI MONOUSO** in lattice o pvc per le procedure che determinano il contatto con aree del corpo normalmente sterili
- Guanti **NON STERILI MONOUSO** in lattice o pvc o in vinile per le procedure che determinano il contatto con mucose e per altre procedure che non richiedono l'uso dei guanti
- Guanti in **GOMMA** per la pulizia ambientale e per la decontaminazione dello strumentario. Devono essere personali perché possono essere decontaminati e riutilizzati, vengono eliminati solo se lesionati o usurati

## PS: GUANTI MONOUSO NON STERILI



indossarli quando si può venire a contatto con sangue, fluidi corporei, secrezioni, escreti e materiali contaminati

indossarli subito prima di venire a contatto con mucose o cute non integra

cambiare i guanti tra procedure diverse sullo stesso paziente

rimuoverli ed eliminarli subito dopo l'uso, prima di toccare oggetti o superfici non contaminati e prima di prestare assistenza ad altri pazienti

dopo la rimozione lavarsi le mani

## PS COPRICAMICI - GREMBIULI

Monouso idrorepellente non sterile per proteggere la cute e gli abiti durante procedure assistenziali che si prevede possano provocare schizzi di sangue, secreti, escreti, ...

Scegliere un tipo di copricamicie adatto alla procedura e alla quantità di liquidi (v. anatomia patologica)

Rimuovere il camice il prima possibile, lavarsi le mani

# PS OCCHIALI, SCHERMI PROTETTIVI

Indossarli per proteggere le mucose degli occhi durante le manovre che possono provocare schizzi

Occhiali e schermi sono riutilizzabili previo adeguato trattamento di sanificazione



## PS: MASCHERINE

Indossale per proteggere le mucose di naso e bocca per evitare sia di essere contaminati sia di contaminare



MASCHERINA CHIRURGICA



MASCHERINA FFP2



MASCHERINA FFP3

# SMALTIMENTO DEI DPI

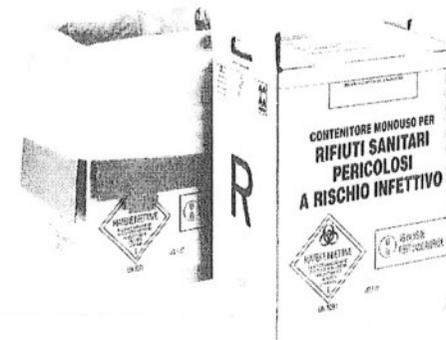
Il DPI non riutilizzabile dopo l'uso, deve essere smaltito in un contenitore per rifiuti appropriato e deve essere effettuata l'igiene delle mani prima di indossare e dopo aver rimosso i DPI.

Mascherine e guanti devono essere smaltiti correttamente.

(Rapporto ISS COVID-19 n. 2/2020)

I DPI devono essere trattati ed eliminati come materiale infetto categoria B (UN3291).

(Ministero della Salute - Circolare n. 5443 del 22/02/2020)



# PS ATTREZZATURE E PRESIDIO

Il materiale monouso una volta utilizzato deve essere smaltito,  
il poliuso riutilizzato solo dopo trattamento appropriato

## OBJ:

- Evitare il trasferimento di MO ad altri pazienti
- Evitare il trasferimento di MO all'ambiente



# PS ATTREZZATURE E PRESIDI

classificazione di E. Spaulding:

## **Articoli CRITICI sterilizzazione**

Dispositivi che vengono a contatto diretto ed indiretto con tessuti sterili o mucose non integre

## **Articoli SEMICRITICI disinfezione ad alto livello**

Dispositivi che vengono a contatto con mucose integre

## **Articoli NON CRITICI detersione**

Dispositivi che non entrano in contatto diretto o indiretto con la cute e le mucose

# PRECAUZIONI PER LA TRASMISSIONE PER DROPLET

*In AGGIUNTA alle PS*

## COLLOCAZIONE DEL PAZIENTE

- ricoverare il paziente in stanza singola
- creare una coorte (impossibilità camera singola)
- distanza di almeno 1 metro tra un paziente e l'altro
- non sono necessari sistemi di ventilazione
- la porta possibilmente chiusa

# PRECAUZIONI PER LA TRASMISSIONE PER DROPLET

## PROTEZIONE RESPIRATORIA

Indossare una mascherina chirurgica quando si opera a meno di 1 metro dal paziente

Indossare una mascherina FFP2 nelle manovre con produzione di aerosol (es. broncoaspirazione)

## TRASPORTO DEL PAZIENTE

- Limitare gli spostamenti del paziente al di fuori della stanza
- Se il trasporto è indispensabile far indossare una mascherina

## PRECAUZIONI PER LA TRASMISSIONE PER DROPLET

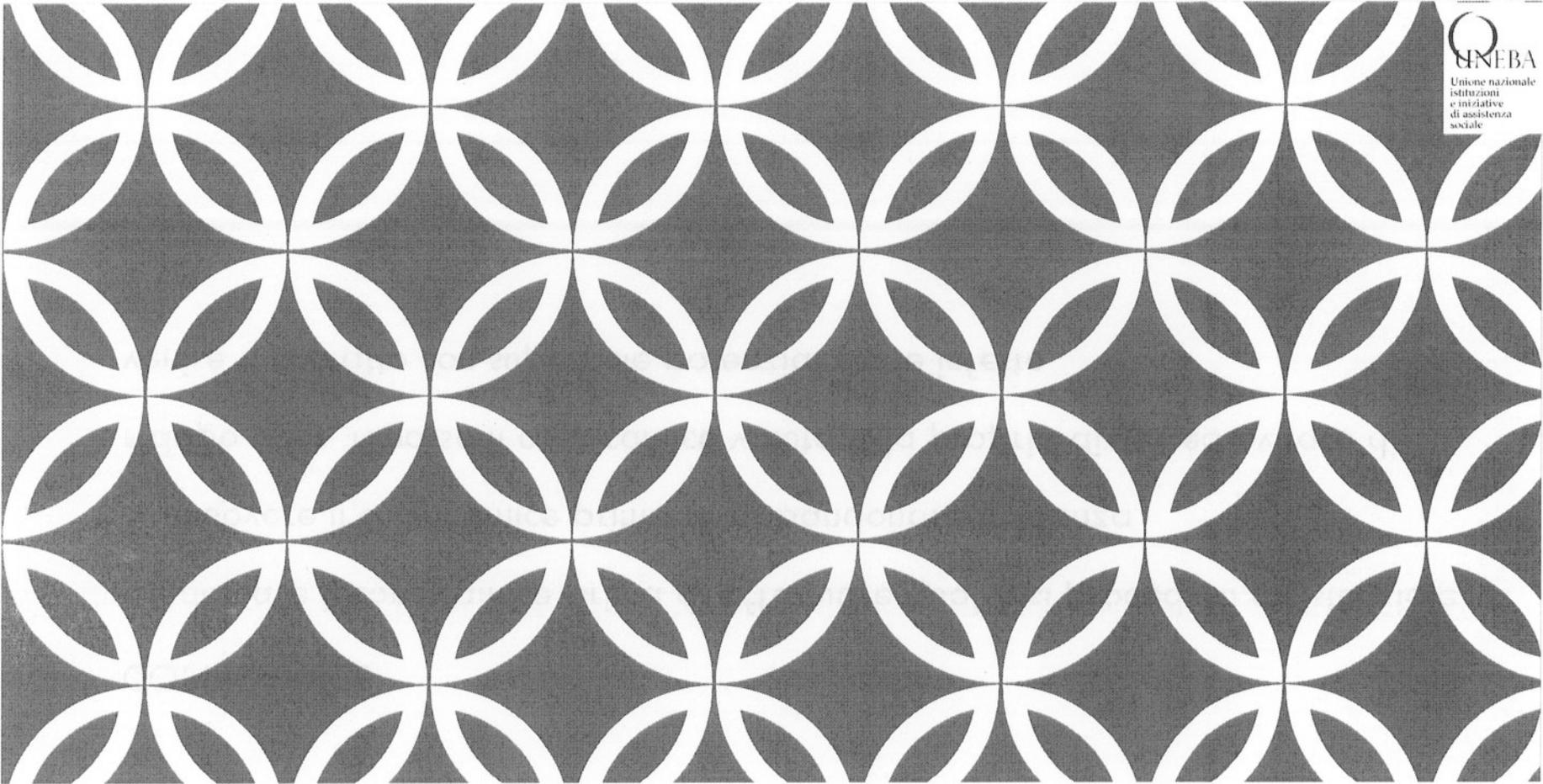
la biancheria personale del paziente va maneggiata indossando i guanti, riposta immediatamente in un sacchetto, lavata ad almeno 60°

le stoviglie del paziente maneggiate indossando i guanti, lavate ad almeno 60°

# PRECAUZIONI PER LA TRASMISSIONE DA CONTATTO

## COPRICAMICE

- indossare il copricamice prima di effettuare qualsiasi procedura assistenziale
- rimuovere il copricamice prima di abbandonare la stanza
- dopo aver rimosso il copricamice valutare la propria divisa ed evitare di venire a contatto con superfici potenzialmente infette



# IL CORONAVIRUS: SARS-COV-2

GESTIRE

# STANZA DI PAZIENTI COVID-19

DELIBERAZIONE R.L. NR. 3018 – 30/03/2020

## ASSISTENZA DIRETTA A PAZIENTI COVID-19 CONFERMATI O SOSPETTI

### Operatori sanitari:

Maschera chirurgica\*

Camice/grembiule monouso idrorepellente

Guanti

Occhiali di protezione



\*FFP2 se manovre e procedure in grado di generare aerosol o che operino in un contesto di elevata intensità assistenziale e prolungata esposizione al rischio

# STANZA DI PAZIENTI COVID-19

DELIBERAZIONE R.L. NR. 3018 – 30/03/2020

## ACCESSO IN STANZE DEI PAZIENTI COVID-19 CONFERMATI O SOSPETTI

### Addetti alle pulizie:

Mascherina chirurgica

Camice monouso idrorepellente

Guanti spessi

Occhiali di protezione (se presente rischio di schizzi)

Scarpe da lavoro chiuse



## AREE DI TRANSITO - CORRIDOI

DELIBERAZIONE R.L. NR. 3018 – 30/03/2020

ATTIVITA' CON PAZIENTI NON SOSPETTI COVID-19

Tutti gli operatori inclusi gli operatori sanitari:

DPI previsti per l'ordinario

svolgimento della propria attività

## IN R.S.A. — OVUNQUE —

- utilizzo delle mascherina chirurgica: proteggere gli ospiti dagli operatori
- mantenere la distanza tra operatori e ospiti di almeno 1 metro
- mantenere la distanza tra operatori di almeno 1 metro
- mantenere la distanza tra ospiti di almeno 1 metro
- utilizzo dell'ascensore massimo due persone
- utilizzo della mensa aziendale massimo 4 persone
- utilizzo delle cucine di reparto massimo 2 persone



# IN R.S.A. NELLE AREE COORTE - ISOLAMENTO

## REGOLE GENERALI

- utilizzo della mascherina FFP2, camice/grembiule monouso idrorepellente, occhiali di protezione, guanti
- personale dedicato
- limitare gli accessi
- mantenere la distanza tra ospiti di almeno 1 metro
- indumenti dell'ospite in un sacchetto separato
- stoviglie dell'ospite in una bacinella separata
- porta chiusa
- sanificazione dei presidi in area dedicata



# GESTIONE PAZIENTI COVID-19 O SOSPETTI

DELIBERAZIONE R.L. NR. 3018 – 30/03/2020



## ■ SMALTIMENTO DEI RIFIUTI

- in sacchetti chiusi e poi assimilabili agli altri ospiti  
(se urbani nel sacco nero, se a rischio biologico con i rifiuti biologici, se umido con umido)

## ■ SANIFICAZIONE AMBIENTALE

- l'utilizzo di semplici disinfettanti è in grado di uccidere il virus annullando la sua capacità di infettare le persone, per esempio disinfettanti contenenti alcol (etanolo) al 70% o a base di cloro all'0,1% - 0,5% o perossido d'idrogeno (0.5%)

(circolare 0005443-22/02/2020 Direzione Generale della Prevenzione Sanitaria, Ufficio 5 Prevenzione delle Malattie Trasmissibili e profilassi internazionale, Ministero della Salute)

# IN R.S.A. NELLE AREE COORTE - ISOLAMENTO

## PROCEDURA D'ISOLAMENTO

- il medico conferma la positività, per lettura referto tampone, o dichiara il sospetto per ospite con temperatura  $> 37.5^{\circ}\text{C}$ , tosse o dispnea e dispone per l'isolamento, previa informazione alla persona, alla direzione e medico competente e prescrive le cure del caso
- la direzione richiede l'esecuzione del tampone all'ATS rivolgendosi al laboratorio di riferimento indicato da ATS
- isolamento in coorte
- porta chiusa

# GESTIONE PAZIENTI COVID-19 O SOSPETTI

CIRCOLARE 0011285-01/04/2020, MINISTERO DELLA SALUTE, UFFICIO 4 D.G. PREVENZIONE SANITARIA

## ■ GESTIONE DELLA SALMA/1

- accertamento di morte: ECG piatto per almeno 20 minuti
- comporre la salma all'interno della stanza
- manipolazione minima della salma (soprasedendo alla vestizione ed avvolgendole nel lenzuolo imbevuto di soluzione disinfettante) con DPI (guanti, mascherina FFP2, occhiali, grembiule idrorepellente, scarpe chiuse)
- posizionare la salma all'interno del sacco per cadaveri a rischio biologico
- sanificare il sacco all'esterno, dopo averlo chiuso
- conferire la salma in camera mortuaria nel più breve tempo possibile
- entro 48 ore dal decesso la salma deve essere conferita al cimitero o simili



I famigliari aspettano la salma in camera mortuaria

## GESTIONE PAZIENTI COVID-19 O SOSPETTI

CIRCOLARE 0011285-01/04/2020, MINISTERO DELLA SALUTE, UFFICIO 4 D.G. PREVENZIONE SANITARIA

### ■ GESTIONE DELLA SALMA/2

al termine della procedura

- arieggiare adeguatamente i locali
- eseguire un'accurata pulizia con disinfezione delle superfici e degli ambienti adibiti alle attività.



I famigliari aspettano la salma in camera mortuaria

# GESTIONE PAZIENTI COVID-19 O SOSPETTI

DELIBERAZIONE R.L. NR. 3018 – 30/03/2020

## ACCESSO ALLA STRUTTURA E VISITE: PARENTI

LA VISITA PUO' ESSERE AUTORIZZATA IN CASI ECCEZIONALI SOLTANTO DALLA DIREZIONE DELLA STRUTTURA

ALL'INGRESSO CONTROLLO TERMICO

Temperatura <37.5°C

AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI SALUTE

(utilizzare fac-simile di scheda compilata da parte dei visitatori o intervista da parte di un operatore)

No tosse, dispnea, rinite

No contatti con persone Covid-19 + o in isolamento precauzionale

PERMANENZA

Massimo mezz'ora a distanza di almeno 1 metro, nessun contatto con altri ospiti

# GESTIONE PAZIENTI COVID-19 O SOSPETTI

DELIBERAZIONE R.L. NR. 3018 – 30/03/2020

## ACCESSO ALLA STRUTTURA E VISITE: FORNITORI

DEPOSITO DELLA MERCE NELL'AREA ESTERNA DEDICATA

MANEGGIARE LA MERCE CON GUANTI

RIMUOVERE L'IMBALLO ESTERNO IL PRIMA POSSIBILE ED ELIMINARLO





# GESTIONE PAZIENTI COVID-19 O SOSPETTI

DELIBERAZIONE R.L. NR. 3018 – 30/03/2020

## ACCESSO ALLA STRUTTURA E VISITE: MANUTENTORI

MANUTENTORI SOLO PER MANUTENZIONI INDEROGABILI

ALL'INGRESSO CONTROLLO TERMICO

Temperatura  $<37.5^{\circ}\text{C}$

AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI SALUTE

(utilizzare fac-simile di scheda compilata da parte dei visitatori o intervista da parte di un operatore)

No tosse, dispnea, rinite

No contatti con persone Covid-19 + o in isolamento precauzionale

PERMANENZA

Il minimo indispensabile, nessun contatto con ospiti

# VISITATORI NELLE DEGENZE COORTE - ISOLAMENTO

Mascherina chirurgica

Camice monouso idrorepellente

Guanti

## PERMANENZA

Massimo mezz'ora a distanza di almeno 1 metro, nessun contatto con altri ospiti

Gli operatori devono assicurarsi che l'eventuale visitatore abbia il

**PERMESSO DELLA DIREZIONE**

## **GESTIONE OPERATORI**

**DELIBERAZIONE R.L. NR. 3018 – 30/03/2020 – PROCEDURA ATS CITTÀ METROPOLITANA DI MILANO  
PER EFFETTUARE I TAMPONI**

### **ALLONTANAMENTO**

- all'inizio del turno di lavoro rilievo temperatura corporea e anamnesi respiratoria e autocertificazione di assenza di fattori di rischio al domicilio (es. convivenza con persona Covid-19 + e/o contatto)
- la presenza di un fattore di rischio (temperatura c.  $>37.5^{\circ}\text{C}$ , anamnesi respiratoria +, rischio sociale presente) determina l'allontanamento dal lavoro
- la direzione avvisa il medico competente
- la direzione avvisa l'ATS

## GESTIONE OPERATORI

DELIBERAZIONE R.L. NR. 3018 – 30/03/2020 – PROCEDURA ATS CITTÀ METROPOLITANA DI MILANO  
PER EFFETTUARE I TAMPONI

### AL DOMICILIO E RIENTRO

- l'operatore resta al domicilio in isolamento e avvisa il MMG e resta in attesa di contatto da parte di ATS che programmerà l'esecuzione del primo tampone
- se il primo tampone è positivo, ATS a circa 15 giorni dall'esecuzione del tampone positivo, provvederà a contattare l'operatore per sapere come sta e per programmare l'effettuazione, presso l'ambulatorio ATS, di due tamponi a distanza di almeno 24 ore
- l'esito verrà trasmesso da ATS al Medico competente della RSA e al MMG dell'operatore
- se entrambi i tamponi sono negativi l'operatore rientra al lavoro

# GESTIONE OPERATORI

DELIBERAZIONE R.L. NR. 3018 – 30/03/2020

## RIENTRO da ASSENZA PER ALTRA PATOLOGIA

- l'operatore rilascia autocertificazione di assenza di sintomi e fattori di rischio negli ultimi 14gg

# BIBLIOGRAFIA

■ DGR 3018 del 30.03.2020 Regione Lombardia

■ Istituto Superiore di Sanità [www.iss.it](http://www.iss.it)

■ [www.cdc.gov](http://www.cdc.gov)



Centers for Disease Control and Prevention  
CDC 24/7: Saving Lives. Protecting People™

■ Vademecum Coronavirus Strutture Sociosanitarie

Predisposto dalla UOC Vigilanza e Controllo

Strutture Sociosanitarie

ATS Città Metropolitana di Milano