

**Servizio di
Prevenzione
e
Protezione**



**Unità di
Gestione del
Rischio UGR**

**COVID -19: Incontri di formazione e aggiornamento
per il personale sanitario/ausiliario e delle attività
alberghiere**



OBIETTIVI

- ❖ **Fornire supporto e sostegno psicologico agli operatori;**
- ❖ **Aggiornare le competenze nell'utilizzo e gestione dei Dispositivi di Protezione Individuale (DPI);**
- ❖ **Richiamare l'importanza dell'igiene mani e le relative modalità definite dall'OMS;**
- ❖ **Formare il personale all'utilizzo delle procedure di vestizione e svestizione con i D.P.I.;**
- ❖ **Formare il personale alla corretta modalità di esecuzione del tampone oro-rino faringeo per COVID 19.**
- ❖ **Descrivere / analizzare elementi utili alla riorganizzazione dei percorsi assistenziali ospedalieri e territoriali**

OBIETTIVI

- ❖ **Fornire supporto e sostegno psicologico agli operatori;**
- ❖ **Aggiornare le competenze nell'utilizzo e gestione dei Dispositivi di Protezione Individuale (DPI);**
- ❖ **Richiamare l'importanza dell'igiene mani e le relative modalità definite dall'OMS;**
- ❖ **Formare il personale all'utilizzo delle procedure di vestizione e svestizione con i D.P.I.;**
- ❖ **Formare il personale alla corretta modalità di esecuzione del tampone oro-rino faringeo per COVID 19.**
- ❖ **Descrivere / analizzare elementi utili alla riorganizzazione dei percorsi assistenziali ospedalieri e territoriali**



**Fornire supporto e sostegno
psicologico
agli operatori**

**Il Servizio di Prevenzione e
Protezione fornisce un
supporto attraverso lo
Sportello di Ascolto e in
questo corso aiuta il
personale ad affrontare
questa situazione che
provoca stress psicologico.**

**Il Covid19 ha ingenerato
una indubbia e intensa
traumatizzazione
psicologica individuale e
collettiva**



**Voi come
state ?**

**Noi che cosa
vi possiamo
offrire?**



- **Uno spazio non giudicante nel quale esprimere il proprio sentire;**
- **Uno stimolo a riconoscere la propria capacità di resilienza;**
- **Un supporto psicologico ai partecipanti in questo periodo traumatico.**



***«Che la nostra vita
sia come quella
del fiore di loto
a proprio agio
in acque torbide.»***

Ezra Bayda

OBIETTIVI

- ❖ Fornire supporto e sostegno psicologico agli operatori;
- ❖ **Aggiornare le competenze nell'utilizzo e gestione dei Dispositivi di Protezione Individuale (DPI);**
- ❖ **Richiamare l'importanza dell'igiene mani e le relative modalità definite dall'OMS;**
- ❖ **Formare il personale all'utilizzo delle procedure di vestizione e svestizione con i D.P.I.;**
- ❖ **Formare il personale alla corretta modalità di esecuzione del tampone oro-rino faringeo per COVID 19.**
- ❖ **Descrivere / analizzare elementi utili alla riorganizzazione dei percorsi assistenziali ospedalieri e territoriali**

DEFINIZIONE DI DISPOSITIVO DI PROTEZIONE INDIVIDUALE (DPI)



Si definisce Dispositivo di Protezione Individuale (DPI) quella attrezzatura che ha il compito di salvaguardare la salute e/o la sicurezza della persona che li indossa o li utilizza (D.Lgs. 475/92);

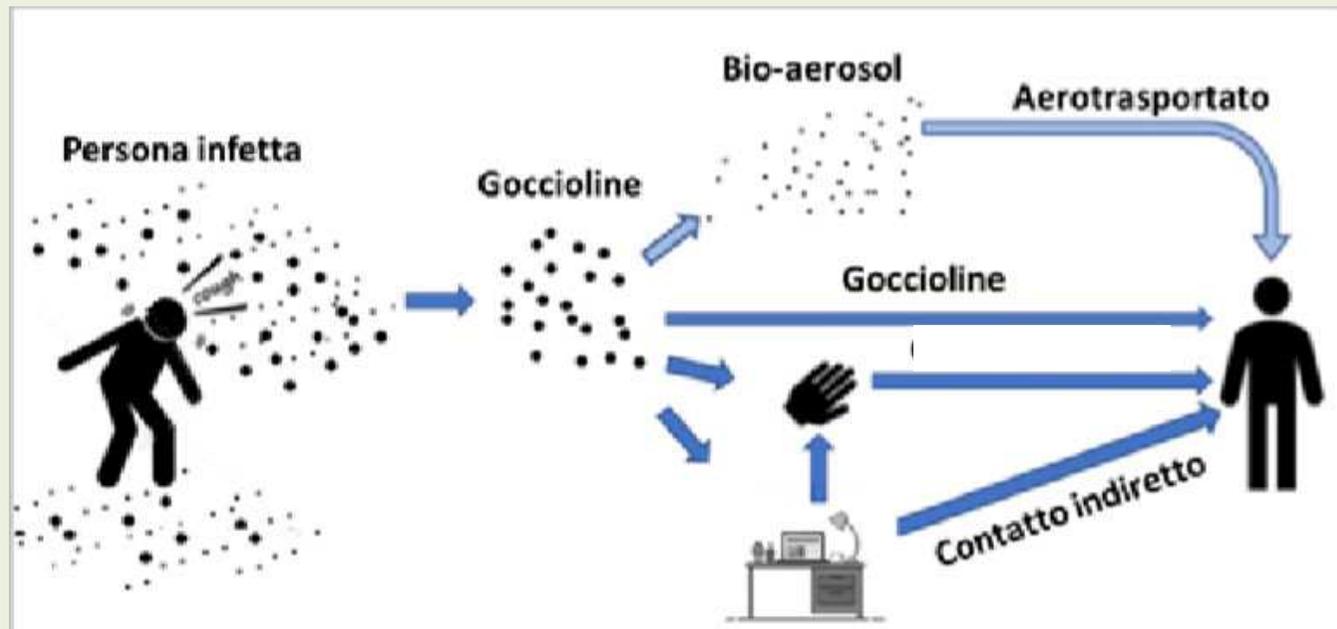
ovvero:

“qualsiasi attrezzatura destinata ad essere indossata e tenuta dal lavoratore allo scopo di proteggerlo contro uno o più rischi suscettibili di minacciarne la sicurezza o la salute durante il lavoro, nonché ogni complemento o accessorio destinato a tale scopo (art. 74 D.Lgs. 81/08)”.

Non sono dispositivi di protezione individuale gli indumenti ordinari e le uniformi non specificamente destinati a proteggere la sicurezza e la salute del lavoratore le attrezzature dei servizi di soccorso e di salvataggio.

I DPI devono essere impiegati quando i rischi non possono essere evitati o sufficientemente ridotti da misure tecniche di prevenzione, da mezzi di protezione collettiva, da misure, metodi o procedimenti di riorganizzazione del lavoro.

PREMESSA: MODALITA' DI TRASMISSIONE COVID 19



Trasmissione

Il nuovo coronavirus SARS-CoV-2 è un virus respiratorio che si diffonde principalmente attraverso il contatto con le goccioline del respiro delle persone infette, ad esempio tramite:

- la saliva, tossendo e starnutendo
- contatti diretti personali
- le mani, ad esempio toccando con le mani contaminate (non ancora lavate) bocca, naso o occhi.

PRINCIPALI TIPOLOGIE DI DPI

MASCHERINE Respiratorie FFP2 o FFP3, con o senza valvola, in caso di:

- Valutazione caso sospetto
- Gestione caso confermato
- Rischio produzione aerosol



**PROTEZIONE
RESPIRATORIA
MASCHERINE**

FFP2 = filtra dal 92-95% delle particelle aeree

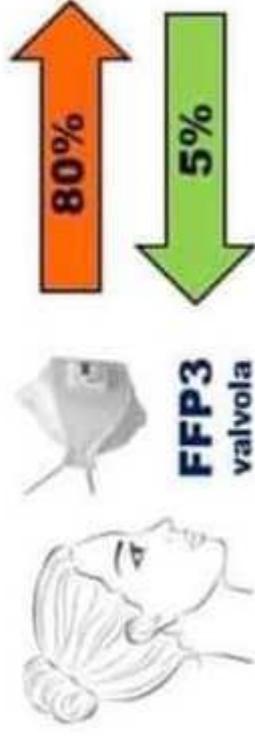
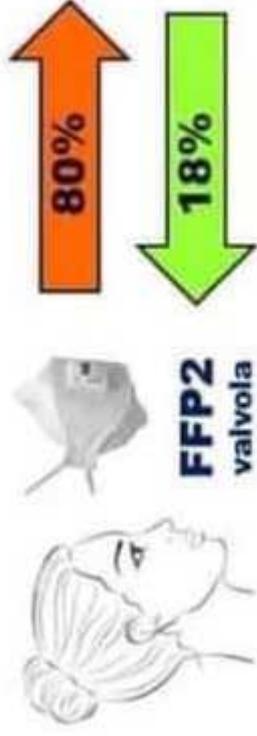
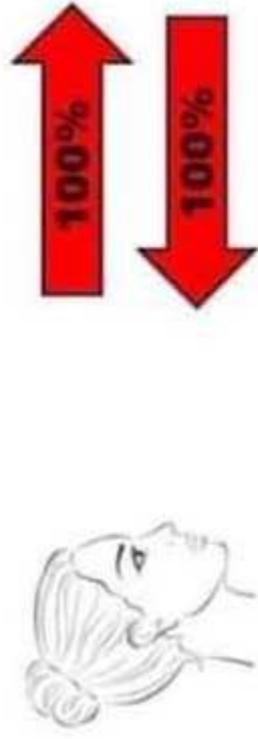
FFP3 = filtra circa il 98% delle particelle aeree

MASCHERINE CHIRURGICHE

(Dispositivo Medico D.M.)

- Per minimizzare la trasmissione di virus o batteri da parte di chi la indossa verso terzi;
- Se le persone presenti le indossano evitano la diffusione





RIEPILOGO PROTEZIONE MASCHERINE

PRINCIPALI TIPOLOGIE DI DPI

- Occhiali protettivi a stanghetta
- Occhiali a maschera
- Visiera

PROTEZIONE PER GLI OCCHI



INDICAZIONI

- E' importante che le protezioni per gli occhi si adattino perfettamente al viso così da evitare la penetrazione di schizzi;
- Le protezioni non si devono appannare mentre vengono indossate in quanto l'appannamento compromette le attività di assistenza e la sicurezza del personale;
- Gli occhiali da vista devono essere indossati SOTTO le protezioni, per evitare che niente possa penetrare a lato, sopra o sotto le palpebre;
- Di norma i DPI riutilizzabili sono personali. Pertanto l'operatore deve provvedere a tenerli puliti, a decontaminarli dopo l'uso e a conservarli in confezione protetta.

PRINCIPALI TIPOLOGIE DI DPI

PROTEZIONE PER IL CORPO

- **Tuta**
- **Camici idrorepellenti o impermeabili con maniche lunghe**
- **Cuffie per raccogliere capelli e proteggere il collo**
- **Sovrascarpe o calzari**



Tuta: adatta agli agenti patogeni trasmissibili per contatto. È un “dispositivo monouso munito di cappuccio che protegge da schizzi e spruzzi e può disporre di disporre di calzari. Il sistema di chiusura, posto anteriormente, le cuciture, le giunzioni e gli assemblaggi devono soddisfare i requisiti specificati dalle pertinenti norme tecniche di classificazione.

Camice: adatto agli agenti patogeni trasmissibili per contatto. È un “dispositivo monouso utilizzabile per la protezione parziale del corpo da schizzi. Deve disporre di chiusura posteriore sovrapponibile. Può disporre di elastici ai polsi o polsini.

Cuffia per raccogliere i capelli: copertura per capelli e collo; è importante che il dispositivo raccolga tutti i capelli, che non devono fuoriuscirne;

Protezioni piedi: calzature antinfortunistiche: ove disponibili dedicate, sovrascarpe, calzari monouso.

PRINCIPALI TIPOLOGIE DI DPI

Guanti di diverso spessore

2 paia, uno interno (di spessore intermedio) a copertura della pelle e uno esterno (spessore variabile in base alla mansione svolta)

**PROTEZIONE
PER LE
MANI**



LEGGERI



MEDIO SPESSORE



SPESSI

- Utilizzare sempre un set di 2 guanti: a) 1 paio interno a copertura della pelle b) 1 paio esterno a copertura del paio interno;
- Utilizzare, se possibile, colori diversi per differenziare i guanti interni da quelli esterni;
- Utilizzare, se possibile, un guanto interno con lunghezza maggiore rispetto a quello esterno, così da agevolare il cambio del guanto esterno;
- Scegliere guanti che si adattino perfettamente alle vostre mani. Guanti troppo stretti o troppo larghi rendono difficile l'assistenza al paziente e aumentano il rischio per l'operatore.

UTILIZZO DPI: RIEPILOGO

Contesto e destinatari

Attività

Tipologia DPI

Stanza pazienti

Operatori sanitari

Addetti alle pulizie

Visitatori (se autorizzati)

Aree di transito

Tutti gli operatori

- **Assistenza diretta** a pazienti COVID19

- **Procedure** che generano **aerosol**

- **Accesso** in **stanze pazienti** COVID19

- **Accesso** in **stanze pazienti** COVID19

- **Attività** che **non comportano contatto** con pazienti COVID19

Mascherina FFP2
Copricapo
Calzari
Guanti

Tuta idrorep./imp.
Camice idrorep./Imp.
Protezione Visiva

Mascherina FFP2/FFP3
Copricapo
Calzari
Guanti

Tuta idrorep./imp.
Camice idrorep./Imp.
Protezione Visiva

Mascherina FFP2/FFP3
Copricapo
Calzari

Guanti
Camice idrorep./Imp.
Protezione Visiva

Mascherina FFP2/FFP3
Copricapo
Calzari

Guanti
Camice idrorep./Imp.

- **Indossare mascherina** chirurgica²
- **Guanti monouso** solo in caso di trasporti prolungati (tempo superiore a 15 minuti)

OBIETTIVI

- ❖ **Fornire supporto e sostegno psicologico agli operatori;**
- ❖ **Aggiornare le competenze nell'utilizzo e gestione dei Dispositivi di Protezione Individuale (DPI);**
- ❖ **Richiamare l'importanza dell'igiene mani e le relative modalità definite dall'OMS;**
- ❖ **Formare il personale all'utilizzo delle procedure di vestizione e svestizione con i D.P.I.;**
- ❖ **Formare il personale alla corretta modalità di esecuzione del tampone oro-rino faringeo per COVID 19.**
- ❖ **Descrivere / analizzare elementi utili alla riorganizzazione dei percorsi assistenziali ospedalieri e territoriali**

Lineeguida OMS

WHO Guidelines
on Hand Hygiene in Health Care: a Summary

First Global Patient Safety Challenge
Clean Care is Safer Care



IGIENE DELLE MANI

Le infezioni correlate all'assistenza (ICA) sono una delle principali minacce alla sicurezza del paziente a livello mondiale. Negli ospedali per acuti in Europa si stimano circa 5 milioni all'anno di ICA che determinano:

- **135.000 morti /anno;**
- **25 milioni di giornate aggiuntive di degenza;**
- **un costo che va dai 13 ai 24 miliardi di euro.**

"LE MANI CONTAMINATE DEGLI OPERATORI RAPPRESENTANO LA PIÙ COMUNE MODALITÀ DI TRASMISSIONE DELLE INFEZIONI".



IGIENE DELLE MANI

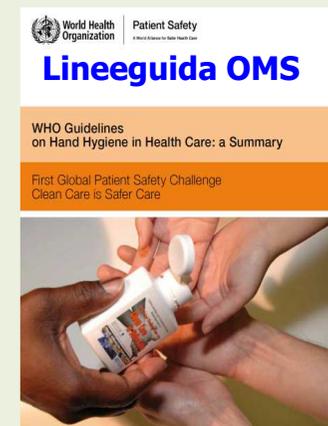
Analogamente a tutte le infezioni anche per **COVID 19** l'igiene delle mani riveste un'importanza cruciale per ridurre il rischio di contagio sia a livello di strutture sanitarie che di comunità.

A fronte tuttavia di solide evidenze che dimostrano l'efficacia dell'igiene delle mani, l'OMS evidenzia che:

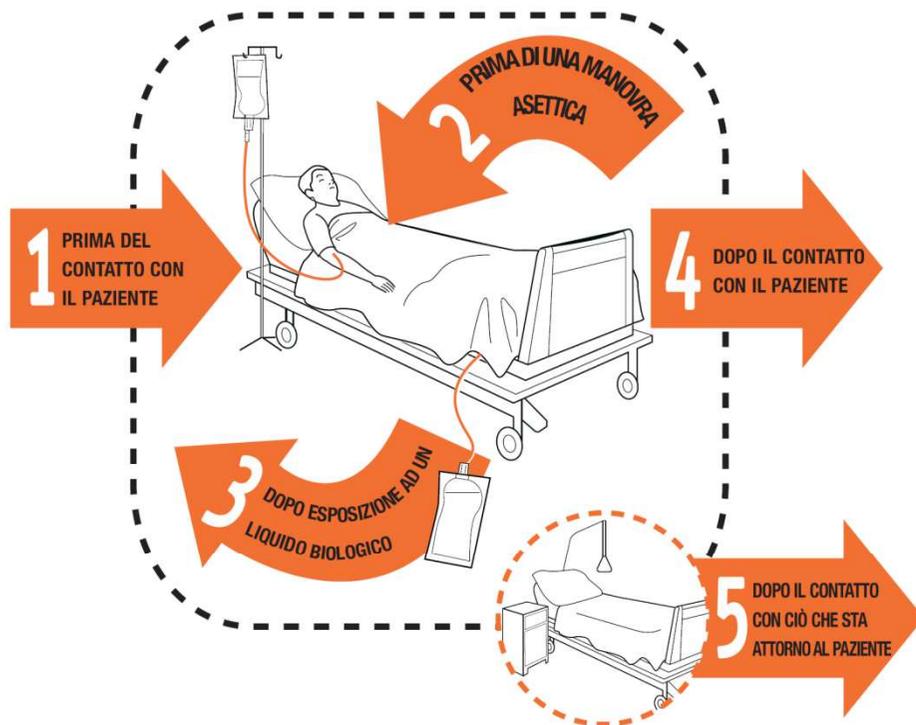
"ancora oggi l'adesione /compliance alle linee guida da parte degli operatori sanitari rimane ampiamente al di sotto degli standard: <40% "



La pandemia contribuirà a migliorare la compliance degli operatori sanitari?



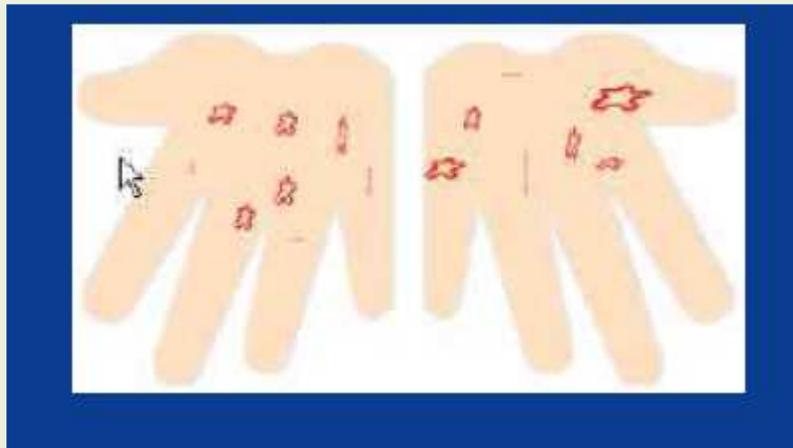
I 5 momenti fondamentali per L'IGIENE DELLE MANI



1 PRIMA DEL CONTATTO CON IL PAZIENTE	QUANDO? Effettua l'igiene delle mani prima di toccare un paziente mentre ti avvicini. PERCHÉ? Per proteggere il paziente nei confronti di germi patogeni presenti sulle tue mani.
2 PRIMA DI UNA MANOVRA ASETTICA	QUANDO? Effettua l'igiene delle mani immediatamente prima di qualsiasi manovra asettica. PERCHÉ? Per proteggere il paziente nei confronti di germi patogeni, inclusi quelli appartenenti al paziente stesso.
3 DOPO ESPOSIZIONE AD UN LIQUIDO BIOLOGICO	QUANDO? Effettua l'igiene delle mani immediatamente dopo esposizione ad un liquido biologico (e dopo aver rimosso i guanti). PERCHÉ? Per proteggere te stesso e l'ambiente sanitario nei confronti di germi patogeni.
4 DOPO IL CONTATTO CON IL PAZIENTE	QUANDO? Effettua l'igiene delle mani dopo aver toccato un paziente o nelle immediate vicinanze del paziente uscendo dalla stanza. PERCHÉ? Per proteggere te stesso e l'ambiente sanitario nei confronti di germi patogeni.
5 DOPO IL CONTATTO CON CIÒ CHE STA ATTORNO AL PAZIENTE	QUANDO? Effettua l'igiene delle mani uscendo dalla stanza dopo aver toccato qualsiasi oggetto o mobile nelle immediate vicinanze di un paziente - anche in assenza di un contatto diretto con il paziente. PERCHÉ? Per proteggere te stesso e l'ambiente sanitario nei confronti di germi patogeni.

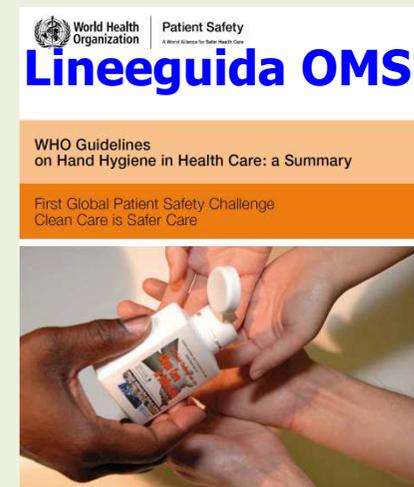
OMS QUANDO effettuare l'igiene delle mani?

LAVAGGIO CON ACQUA E SAPONE
Quando le mani sono visibilmente sporche, contaminate e dopo aver usato la toilette



FRIZIONAMENTO CON SOLUZIONE ALCOLICA
per la pulizia di routine in tutte le altre situazioni

OMS - CON CHE COSA effettuare l'igiene delle mani?



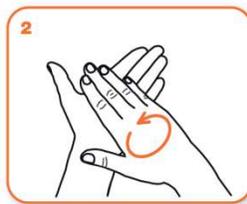
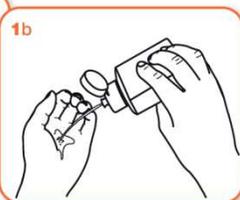
Come frizionare le mani con la soluzione alcolica?

**USA LA SOLUZIONE ALCOLICA PER L'IGIENE DELLE MANI!
LAVALE CON ACQUA E SAPONE SOLTANTO SE VISIBILMENTE SPORCHE!**

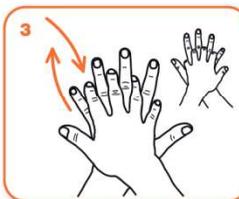
Durata dell'intera procedura: **20-30 secondi**



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



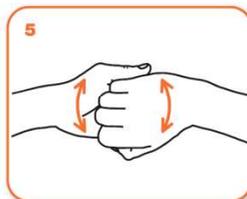
frizionare le mani palmo contro palmo



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



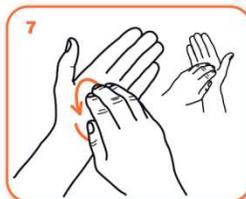
palmo contro palmo intrecciando le dita tra loro



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



frizione rotazionale del pollice sinistro stretto nel palmo destro e viceversa



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



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

OMS - COME effettuare l'igiene delle mani?

Frizionamento con soluzione alcolica

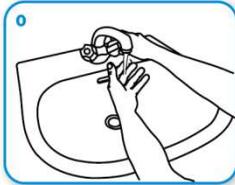
20-30 secondi

Come lavarsi le mani con acqua e sapone?

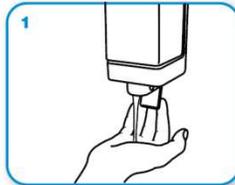
LAVA LE MANI CON ACQUA E SAPONE, SOLTANTO SE VISIBILMENTE SPORCHE! ALTRIMENTI, SCEGLI LA SOLUZIONE ALCOLICA!



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



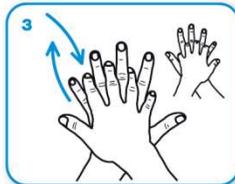
Bagna le mani con l'acqua



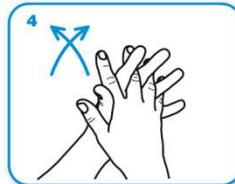
applica una quantità di sapone sufficiente per coprire tutta la superficie delle mani



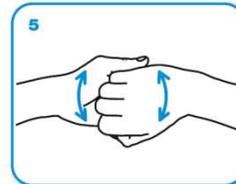
friziona le mani palmo contro palmo



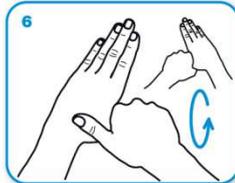
il palmo destro sopra il dorso sinistro intrecciando le dita tra loro e viceversa



palmo contro palmo intrecciando le dita tra loro



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



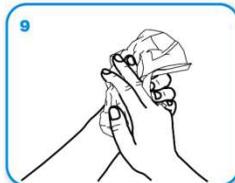
frizione rotazionale del pollice sinistro stretto nel palmo destro e viceversa



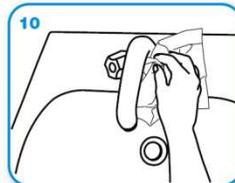
frizione rotazionale, in avanti ed indietro con le dita della mano destra strette tra loro nel palmo sinistro e viceversa



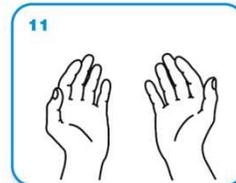
Risciacqua le mani con l'acqua



asciuga accuratamente con una salvietta monouso



usa la salvietta per chiudere il rubinetto



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

**OMS - COME
effettuare
l'igiene delle
mani?

Lavaggio con
acqua e sapone
40-60 secondi**

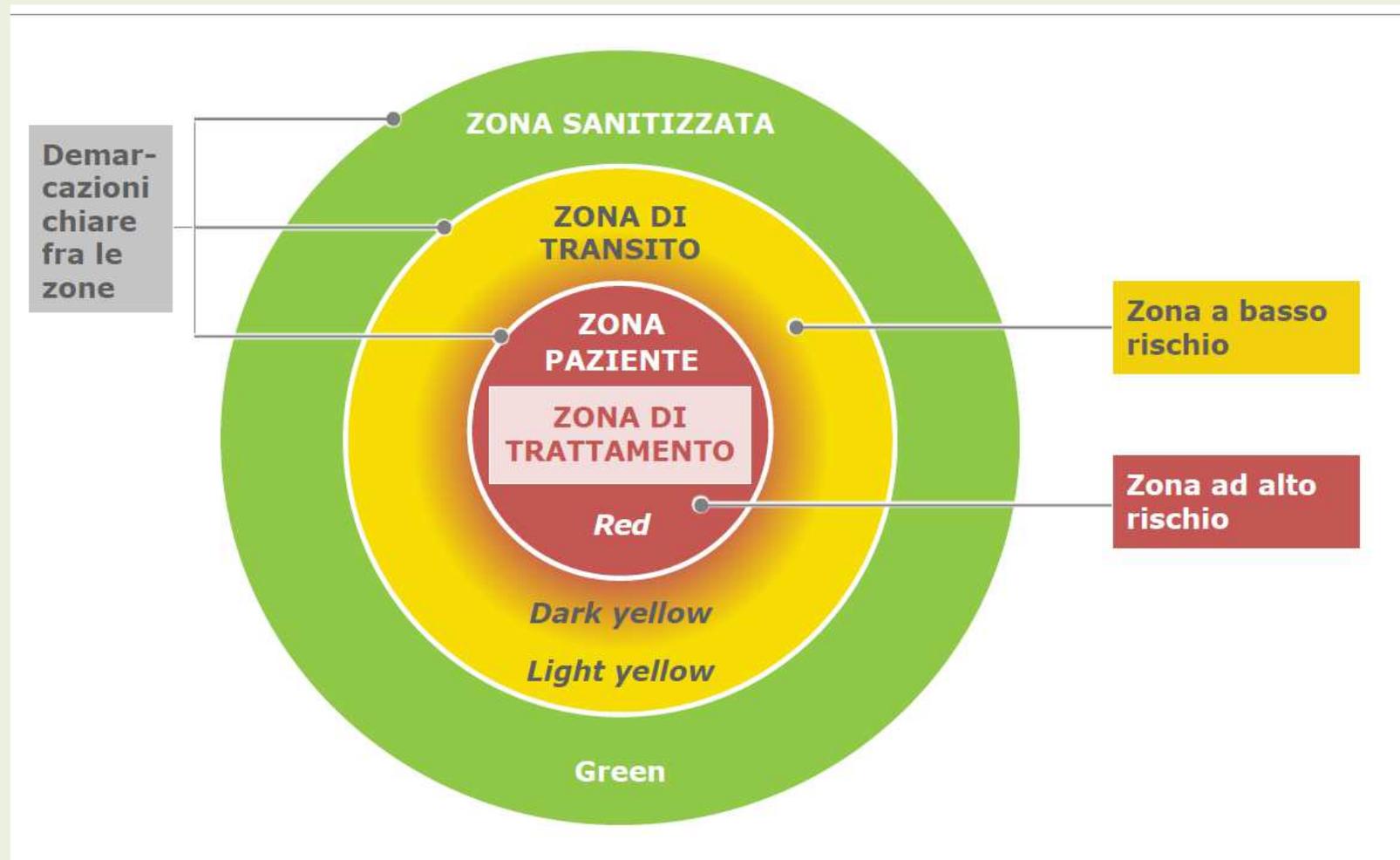
OBIETTIVI

- ❖ **Fornire supporto e sostegno psicologico agli operatori;**
- ❖ **Aggiornare le competenze nell'utilizzo e gestione dei Dispositivi di Protezione Individuale (DPI);**
- ❖ **Richiamare l'importanza dell'igiene mani e le relative modalità definite dall'OMS;**
- ❖ **Formare il personale all'utilizzo delle procedure di vestizione e svestizione con i D.P.I.;**
- ❖ **Formare il personale alla corretta modalità di esecuzione del tampone oro-rino faringeo per COVID 19.**
- ❖ **Descrivere / analizzare elementi utili alla riorganizzazione dei percorsi assistenziali ospedalieri e territoriali**

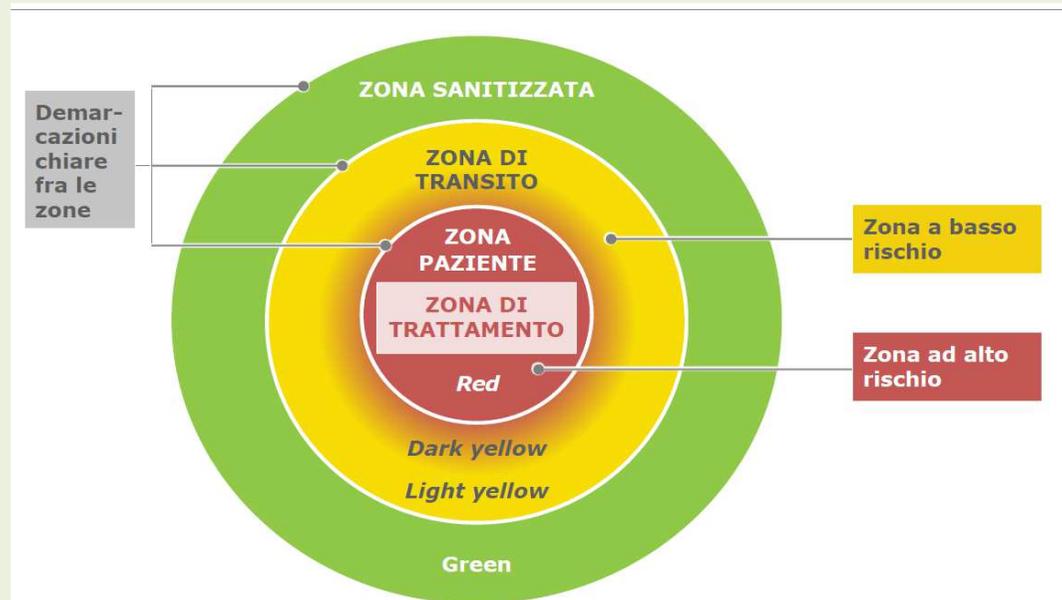
PROCEDURE DI VESTIZIONE E SVESTITIZIONE

Dettaglio delle zone per la vestizione e la svestizione

Gestione degli spazi in contesti altamente infettivi



PROCEDURE DI VESTIZIONE E SVESTITIZIONE



- **Nell'ottica di prevenire la trasmissione secondaria delle malattie, è opportuno predisporre gli spazi di vestizione e svestizione definendo delle zone con differente livello di rischio di trasmissione;**
- **La gestione delle aree attorno al paziente è un elemento chiave nello svolgimento delle procedure di vestizione e svestizione;**
- **Ad ogni zona corrispondono diversi spazi e strumentazioni, a seconda delle attività che vi devono essere svolte;**
- **La zona critica per il contenimento delle trasmissioni è la YELLOW ZONE, dove viene svolta la maggior parte delle procedure di svestizione.**

PROCEDURE DI VESTIZIONE E SVESTITIZIONE

- **I processi di vestizione e svestizione sono fondamentali ai fini di garantire l'assenza di trasmissione secondaria delle malattie;**
- **Per garantire un processo di protezione integrato che sia conforme ai più elevati standard, i DPI devono essere indossati e rimossi in modo meticoloso e sistematico.**



PROCEDURE DI VESTIZIONE E SVESTIZIONE

Accedere alla Yellow Zone

- V**
E
S
T
I
Z
I
O
N
E
1. Rimuovere i monili
 2. indossare sovra-scarpe / calzari
 3. Eseguire igiene delle mani
 4. Applicare FFP2/FFP3 e provarne la tenuta
 5. Indossare la cuffia
 7. Indossare primo paio di guanti
 8. Indossare protezione occhi
 9. Indossare camice foro x pollice
 10. Indossare il secondo paio di guanti

Per accedere alla Red Zone

1. Indossare Maschera chirurgica a protezione del FFP2/FFP3 (se è necessario)

Per uscire dalla Yellow Zone

1. Rimuovere il 2 paio di guanti
2. Rimuovere il camice
3. Rimuovere la protezione per gli occhi
4. Rimuovere mascherina chirurgica
5. Rimuovere la cuffia
8. Rimuovere i sovrascarpe/calzari
10. Rimuovere i guanti
11. Eseguire igiene delle mani
9. Rimuovere FFP2/FFP3
11. Eseguire igiene delle mani

S
V
E
S
T
I
Z
I
O
N
E

PROCEDURE DI VESTIZIONE E SVESTITIZIONE

Consigli pratici

1. Legare i capelli con elastici morbidi



2. Rimuovere monili



3. Per gli uomini: viso sbarbato



4. Riporre il tuo cellulare in un sacchettino di plastica trasparente

5. Indossare divisa di cotone sotto i camici monouso idrorepelle



6. Indossare, se possibile, calzature dedicate



7. Iniziare il turno con vescica vuota



PROCEDURE DI VESTIZIONE E SVESTITIZIONE

DIMOSTRAZIONE PROCEDURE DI VESTIZIONE E SVESTITIZIONE



OBIETTIVI

- ❖ **Fornire supporto e sostegno psicologico agli operatori;**
- ❖ **Aggiornare le competenze nell'utilizzo e gestione dei Dispositivi di Protezione Individuale (DPI);**
- ❖ **Richiamare l'importanza dell'igiene mani e le relative modalità definite dall'OMS;**
- ❖ **Formare il personale all'utilizzo delle procedure di vestizione e svestizione con i D.P.I.;**
- ❖ **Formare il personale alla corretta modalità di esecuzione del tampone oro-rino faringeo per COVID 19.**
- ❖ **Descrivere / analizzare elementi utili alla riorganizzazione dei percorsi assistenziali ospedalieri e territoriali**

TAMPONE ORO-RINO FARINGEO PER COVID 19.

Campioni biologici per diagnosi di COVID-19

"Per la diagnosi di infezione da SARS-CoV-2 il CAMPIONE DI ELEZIONE è un campione delle vie respiratorie.

Questo può essere delle alte vie respiratorie (tamponi nasale, tampone oro-faringeo, tampone naso-faringeo) e più raramente, ove disponibili, delle basse vie respiratorie: aspirato endo-tracheale o lavaggio bronco-alveolare (Broncho-Alveolar Lavage, BAL).

Il campione delle basse vie respiratorie è da preferire per una maggiore concentrazione di virus nei casi di polmonite".

Istituto Superiore di
Sanità 17.04.2020



TAMPONE ORO-RINO FARINGEO PER COVID 19

Tamponi oro-faringeo e nasale



ISS 17.04.20

"Il prelievo del tampone oro-faringeo e nasale è una procedura che consiste nel prelievo delle cellule superficiali della mucosa della faringe posteriore o della rinofaringe, mediante un piccolo bastoncino ovattato, simile ad un cotton fioc.

Il prelievo viene eseguito in pochi secondi ed ha un'invasività minima, originando al più un impercettibile fastidio nel punto di contatto.

LA SEMPLICITÀ DEL PRELIEVO NON SIGNIFICA PERÒ CHE POSSA ESSERE ESEGUITO DA CHIUNQUE, MA DA PERSONALE ADDESTRATO E SPECIALIZZATO CHE DEVE GARANTIRE LA CORRETTA ESECUZIONE DELLA PROCEDURA EVITANDO SIA LA CONTAMINAZIONE DEL CAMPIONE CHE LA RACCOLTA SOLO DEL TRATTO PIÙ ESTERNO DELLE FOSSE NASALI, PROCEDURA CHE INFICEREBBE IL RISULTATO DEL TEST MOLECOLARE".

TAMPONE ORO-RINO FARINGEO PER COVID 19.

DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE – DPI - PER TAMPONE ORO –RINO FARINGEO

- **2 paia di guanti monouso**
- **1 Camice monouso impermeabili con manica lunga**
- **Mascherina monouso FFP2**
- **Cuffia per capelli monouso**
- **Calzari**
- **Protezione per gli occhi (occhiali o schermo facciale di protezione).**

TAMPONE ORO-RINO FARINGEO PER COVID 19.

ESECUZIONE TAMPONE ORO-FARINGEO

1. Invitare il paziente a piegare la testa all'indietro e aprire bene la bocca. Se necessario, usare un abbassalingua sterile;

2. Inserire il tampone e strofinare:

A) Pilastri Tonsillari

B) Zona retro-tonsillare (oro-faringe)

1. Evitare che il tampone si contami con la saliva, evitando il contatto del tampone con la lingua, o le arcate dentarie;

TAMPONE ORO-RINO FARINGEO PER COVID 19.

TAMPONE NASALE

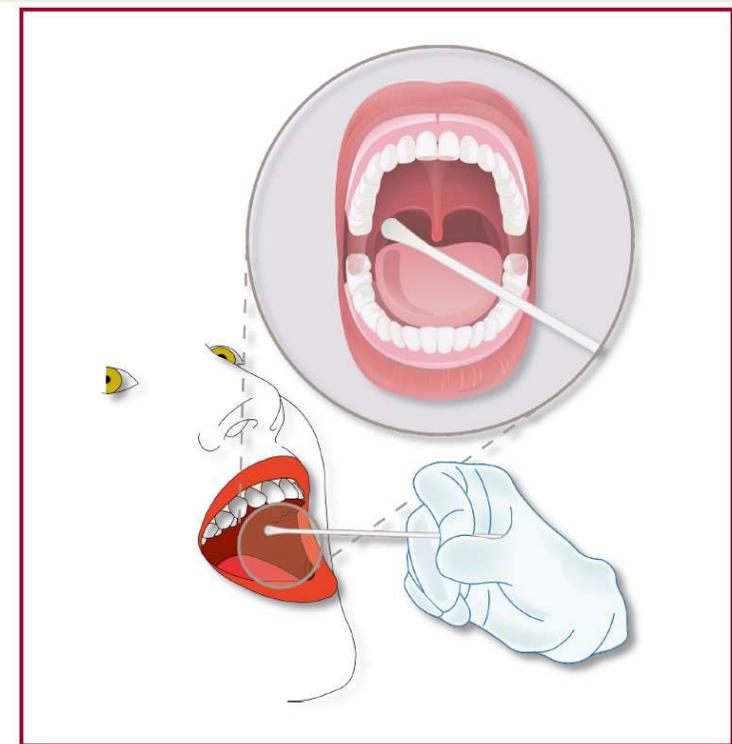
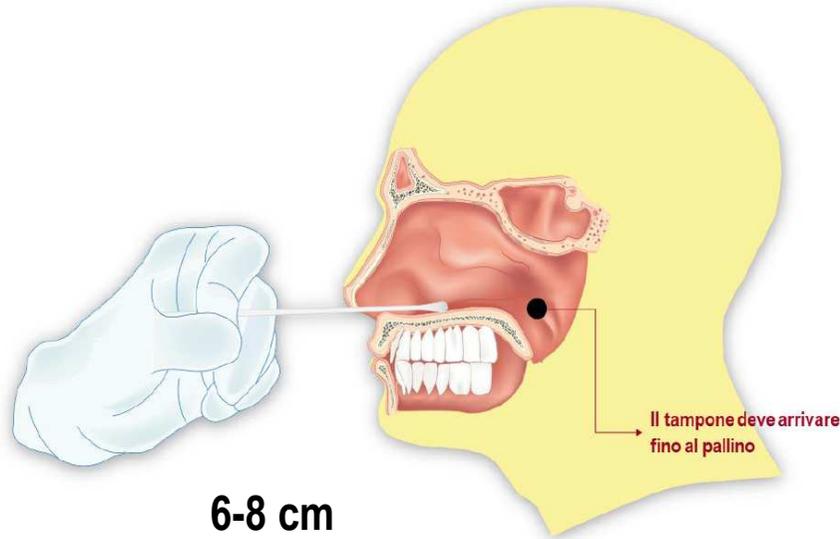
1. **Invitare il paziente ad assumere una posizione eretta o semiseduta. Si può sollevare delicatamente la punta del naso (senza toccare il tampone) per agevolare l'introduzione del tampone;**
2. **Inserire il tampone nella narice orientandolo verso il rinofaringe (che esternamente corrisponde al condotto uditivo esterno) e spingerlo lungo il pavimento nasale per circa 6-8 cm in modo da raggiungere la parte posteriore della rinofaringe (vedi immagine slide successiva);**
3. **Ruotarlo delicatamente in senso orario e/o antiorario affinché si ricopra abbondantemente con il secreto nasale;**
4. **Ripetere la manovra nell'altra narice;**
5. **Una volta terminato il tampone il bastoncino va inserito nella provetta contenente il terreno di trasporto e spezzato.**

TAMPONE ORO-RINO FARINGEO PER COVID 19.

DIMOSTRAZIONE PROCEDURA DI ESECUZIONE DEL TAMPONE ORO-RINO FARINGEO



ISS 17.04.20



OBIETTIVI

- ❖ **Fornire supporto e sostegno psicologico agli operatori;**
- ❖ **Aggiornare le competenze nell'utilizzo e gestione dei Dispositivi di Protezione Individuale (DPI);**
- ❖ **Richiamare l'importanza dell'igiene mani e le relative modalità definite dall'OMS;**
- ❖ **Formare il personale all'utilizzo delle procedure di vestizione e svestizione con i D.P.I.;**
- ❖ **Formare il personale alla corretta modalità di esecuzione del tampone oro-rino faringeo per COVID 19.**
- ❖ **Descrivere / analizzare elementi utili alla riorganizzazione dei percorsi assistenziali ospedalieri e territoriali**

Descrivere / analizzare elementi utili alla riorganizzazione dei percorsi assistenziali ospedalieri e territoriali - 1

Asl3
Sistema Sanitario Regione Liguria
Intranet

elenco telefonico help e contatti
portale del dipendente posta aziendale (owa)
link cerca

/Home/Procedure aziendali/Istruzioni di lavoro/Infezioni/Coronavirus

Titolo	Scarica il documento
PROCEDURA RIAPERTURA AMBULATORI POST LOCKDOWN	
Regolamentazione Accesso strutture	
ALLEGATI	
Allegato 1 - screening telefonico	
Allegato 2 - autocertificazione	
Allegato 3 - flow chart ambulatori covid	
Allegato 4 - informativa sintetica	
Allegato 5 - Privacy: informazioni COVID dipendenti ed ASSIMILATI	
Allegato 6 - Privacy: Informazioni COVID-19 utenti e fornitori	
Allegato 7 - Privacy: Schema autorizzazione al trattamento dati COVID	
Allegato 8 - SCHEDA Riassuntiva Rischi per utilizzo D.P.I.	
PROCEDURE CORONAVIRUS	
Gestione dei casi sospetti di infezione da coronavirus (2019 - nCoV) - aggiornamento 25 febbraio 2020	
Percorso per la partoriente sospetta/positiva all'infezione da Coronavirus COVID - 19 - aggiornato all'1 aprile 2020	
Ricovero, trasporto e norme comportamentali per l'assistenza paziente Covid positivo	
ALLEGATI	
Allegato 1 - Definizione di caso per la segnalazione- aggiornato all'11.03.2020	
Allegato 2 - Procedure in caso di sospetta infezione da N.Co.V. (Nuovo Corona Virus) per il servizio 118 di Genova AC" aggiornato al 25-02-2020	
Allegato 3 - Procedure in caso di sospetta infezione da N.Co.V. (Nuovo Corona Virus) - Centrale Operativa di coordinamento Guardia Medica - aggiornato al 25-02-2020	
Allegato 4 - Individuazione locali	
Allegato 5 - Procedura di vestizione/vestizione per caso sospetto di SARS-CoV-2	
Sintesi istruzioni coronavirus	
Alisa - Epidemia da COVID-19 (SARS-CoV-2): Indicazioni di definizione di caso	

	DIREZIONE SANITARIA	Procedura GEN-DS-PR gestione sospetti coronavirus-01
	Direzione Generale	

Gestione dei casi sospetti di infezione da coronavirus (SARS- CoV-2)

Redazione rev. 01	DMO Dottoressa Pamela Morelli <i>Firm.to in originale</i>
Verifica	Direttore S.C. Governo Clinico e Program Dottor Guido DI VITO <i>Firm.to in originale</i>
Approvazione	Direttore Sanitario Dott. Maria Cantabellotta <i>Firm.to in originale</i>
Data di applicazione rev. 00	31/01/2020
Data di applicazione rev. 01	26/02/2020
RISERVATI TUTTI I DIRITTI A TERMINI DI LEGGE. VIETATA LA REPROD	

Rev.	Data	Descrizione
01	25/02/2020	Titolo, Applicabili vestizione/vestizione

GEN-DS-PR gestione sospetti coronavirus-01 - 25/02/2020

	S.C. Ostetricia e Ginecologia S.C. Neonatologia	Istruzione di lavoro POU-DMI-IL Gestione partoriente CoVID-00
	DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE	

Percorso per la partoriente sospetta/positiva all'infezione da Coronavirus COVID -19

Redazione	Gruppo di lavoro
Verifica	Direttore S.C. Governo Clinico e Programmazione Sanitaria Dott. Guido DI VITO <i>Firmato in originale</i>
Approvazione	Direttore S.C. Ostetricia e Ginecologia Prof. Gabriele FALLERINO <i>Firmato in originale</i> Direttore S.C. Neonatologia Dott. Stefano MACCIO <i>Firmato in originale</i>
Data di applicazione	26/03/2020
RISERVATI TUTTI I DIRITTI A TERMINI DI LEGGE. VIETATA LA RIPRODUZIONE E LA DIVULGAZIONE	

Descrivere / analizzare elementi utili alla riorganizzazione dei percorsi assistenziali ospedalieri e territoriali - 2

	Direzione Sanitaria Direzione Socio Sanitaria	Istruzione di lavoro GEN-DS/DSS-IL ACCESSO STRUTTURE- fase2- 00
	Direzione Generale	

PROCEDURA PER L'ACCESSO ALLE STRUTTURE ASL3 – Fase 2 *post lockdown*

Redazione	Gruppo di lavoro
Verifica	Direttore S.C. Governo Clinico e Programmazione Sanitaria <i>Dottor Guido DI VITO</i> Firmato in originale
Approvazione	Direttore Sanitario <i>Dottorssa Maria CALTABELLOTTA</i> Firmato in originale
Approvazione	Direttore Socio Sanitario <i>Dottor Lorenzo SAMPJETRO</i> Firmato in originale
Approvazione	Direttore Amministrativo <i>Avvocato Luigi BERTORELLO</i> Firmato in originale
Data di applicazione	04/06/2020
RISERVATI TUTTI I DIRITTI A TERMINI DI LEGGE, VIETATA LA RIPRODUZIONE E LA DIVULGAZIONE	

	Servizio Prevenzione Protezione	Procedura GEN-SPP-PR-utilizzo DPI-00
	DIREZIONE GENERALE	

Norme di comportamento e uso dei Dispositivi di Protezione Individuale nell'emergenza COVID-19

Redazione	Gruppo di lavoro
Verifica	Direttore S.C. Governo Clinico e Programmazione Sanitaria <i>Dottor Guido DI VITO</i> Firmato in originale
Approvazione	Responsabile Servizio Prevenzione Protezione <i>Ingegnere Benedetto MACCIO'</i> Firmato in originale
Data di applicazione	27/04/2020
RISERVATI TUTTI I DIRITTI A TERMINI DI LEGGE, VIETATA LA RIPRODUZIONE E LA DIVULGAZIONE	

Revisioni:		
Rev.	Data	Descrizione delle principali modifiche

AMBULATORI

- **Valutazione strutture**
- **Organizzazione ingressi**
- **Riorganizzazione e dei percorsi interni**
- **Valutazione delle agende e riorganizzazione dell'offerta sanitaria**

Revisione Organizzativo/Strutturale

Screening e triage

- **Screening telefonico (giorno precedente alla visita programmata)**
- **Screening all'ingresso della struttura**

- **Utenza scaglionata**
- **Sanificazione e ricambio d'aria tra una visita e l'altra**
- **Creazione di percorsi dedicati COVID19**

Visite ambulatoriali

Descrivere / analizzare elementi utili alla riorganizzazione dei percorsi assistenziali ospedalieri e territoriali - 2

ASSISTENZA DOMICILIARE

- Valutazione di ogni caso
- Revisione dei percorsi assistenziali
- Rafforzare teleassistenza e competenze Care-Giver / Paziente
- Call center dedicato

**Revisione
Organizzativo/
Strutturale**

Screening e triage

- Screening telefonico (giorno precedente alla 1° visita)
- Screening telefonico (da effettuare almeno 1-2 ore prima di arrivare al domicilio)
- Indicazione telefoniche per preparare l'ambiente (arieggiare i locali, limitare il numero di persone presenti nel punto di cura, allontanare gli animali domestici)

Domicilio

- Adeguata vestizione in base all'attività/caso da trattare
- Permanenza al domicilio per lo stretto necessario
- Chiarimenti sull'educazione al paziente/care giver da effettuare in teleassistenza
- Gestione documentale centralizzata e non a domicilio

Descrivere / analizzare elementi utili alla riorganizzazione dei percorsi assistenziali ospedalieri e territoriali - 2

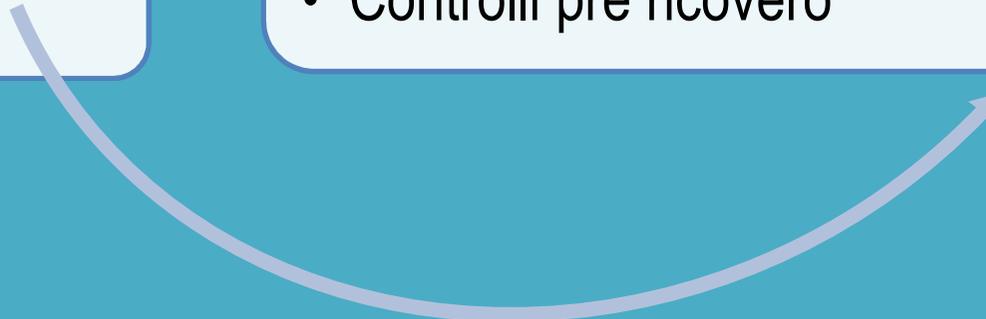
RICOVERI PROGRAMMATI

Revisione Organizzativo/ Strutturale

- Revisione dei percorsi assistenziali COVID e NON COVID

Screening e triage

- Screening telefonico (giorno precedente alla 1° visita)
- Controlli pre ricovero



BIBLIOGRAFIA

Federazione Nazionale Ordini Professioni Infermieristiche (FNOPI) e Università San Raffaele - Corso FAD Marzo 2020. *“COVID-19: guida per operatori sanitari per proteggersi e gestire l'emergenza”*

Istituto Superiore di Sanità (ISS) *“Indicazioni ad interim per un utilizzo razionale delle protezioni per infezione da SARS-CoV-2 nelle attività sanitarie e sociosanitarie (assistenza a soggetti affetti da COVID-19) nell'attuale scenario emergenziale SARS-CoV-2”* Versione 10 Maggio 2020 - Gruppo di Lavoro ISS Prevenzione e Controllo delle Infezioni

<https://www.iss.it/documents/20126/0/Rapporto+ISS+COVID+2+Protezioni+REV+2.pdf/318ebe4a-6b1e-dc6e-fa19-434658a92df3?t=1589836417348>

Istituto Superiore di Sanità (ISS) *“Raccomandazioni per il corretto prelievo, conservazione e analisi sul tampone oro/rino-faringeo per la diagnosi di COVID-19”*. Versione 17 Aprile 2020 Gruppo di Lavoro ISS Diagnostica e sorveglianza microbiologica COVID-19: aspetti di analisi molecolare e sierologica

https://www.iss.it/documents/20126/0/Rapporto+ISS+COVID-19+n.+11_2020+Rev++tampone.pdf/e278a476-3635-7a0b-011f-79dfa6b142d1?t=1587129366526

World Health Organization (WHO/OMS) *“Guidelines on hand hygiene in health care. First Global Patient Safety Challenge Clean Care is Safer Care”* - 2009

https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44102/9789241597906_eng.pdf;jsessionid=5C44DC32295A4863C43045EC260EEF57?sequence=1

Link Aziendale Procedure: <http://intranet.usl3.it/coronavirus.asp>