



## **PREVENZIONE E CONTROLLO DELL'INFEZIONE DA SARS-COV-2 IN STRUTTURE RESIDENZIALI SOCIOSANITARIE**

Le persone anziane e le persone affette da gravi patologie neurologiche, croniche e da disabilità sono popolazioni fragili per eccellenza pertanto, nell'ambito delle strategie di prevenzione e controllo dell'epidemia da virus SARS CoV-2 è necessaria la massima attenzione nei loro confronti. Le Strutture Residenziali Sociosanitarie sono a rischio di focolai epidemici essendo delle comunità semichiuse di grandezza variabile, le cui caratteristiche potrebbero favorire la trasmissione del virus.

Un'analisi dettagliata della propria situazione rispetto all'epidemia di COVID-19 è importante perché permette alle strutture di attuare interventi di preparazione e gestione di eventuali focolai di infezione.

Con la check-list allegata il Servizio Gestione Rischio Clinico Aziendale vuole offrire uno strumento che permetta alle Strutture Residenziali Sociosanitarie di auto-valutare i propri punti di forza e di debolezza al fine di migliorare la loro organizzazione per rispondere all'emergenza COVID-19.

<b>DENOMINAZIONE STRUTTURA</b>	
_____	
<b>SEDE</b> _____	
<b>Responsabile della Struttura/Servizio:</b>	
_____	
<b>Coordinatore della Struttura/Servizio:</b>	
_____	
<b>Data:</b> _____	
<b>ASPETTI STRUTTURALI ED ORGANIZZATIVI GENERALI</b>	
<b>TIPOLOGIA DI ATTIVITA'</b>	<input type="checkbox"/> DEGENZA <input type="checkbox"/> AMBULATORIALE <input type="checkbox"/> DOMICILIARE/TERRITORIO <input type="checkbox"/> ALTRO.....
<b>NUMERO UTENTI</b>	DEGENZA NR. .... AMBULATORIALE NR. .... DOMICILIARE/TERRITORIO NR. .... ALTRO..... NR. ....
<b>STRUTTURA DISLOCATA</b>	<input type="checkbox"/> SU UN PIANO <input type="checkbox"/> SU PIU' PIANI
<b>COLLOCAZIONE DELLA STRUTTURA</b>	<input type="checkbox"/> IN UN COMPLESSO SANITARIO <input type="checkbox"/> COLLOCAZIONE AUTONOMA
<b>ASPETTI STRUTTURALI SPECIFICI</b>	
INGRESSO con (video) citofono	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
PORTINERIA/ front office	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

LE MISURE MESSE IN ATTO NEL CONTESTO DELL'EPIDEMIA DI COVID-19		REALIZZATE	IN CORSO DI REALIZZAZIONE	NON REALIZZATE	EVIDENZE DOCUMENTALI	NOTE
<b>1</b>	<b>MISURE GENERALI E RAFFORZAMENTO DEI PROGRAMMI E DEI PRINCIPI FONDAMENTALI DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELLE INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA</b>					
1.1	Esiste il piano per la gestione dell'emergenza COVID-19 scritto e specifico per la Struttura? (2)					
1.2	Una copia del piano di emergenza COVID-19 è disponibile presso la struttura e accessibile allo staff? (2)					
1.3	Sono state attivate procedure a protezione dei residenti, degli operatori sanitari e dei visitatori dalle infezioni respiratorie, incluso COVID-19? (2)					
1.4	All'interno della Struttura è stato individuato un referente per la prevenzione e controllo delle infezioni correlate all'assistenza (ICA) e specificatamente per COVID-19 ? (1) <i>Inserisci cognome, nome, qualifica e informazioni di contatto della persona responsabile.</i> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>					
1.5	All'interno della Struttura si adottano sistematicamente le precauzioni standard nell'assistenza di tutti i residenti e le precauzioni specifiche in base alle modalità di trasmissione e alla valutazione del rischio? (1)					

1.6	E' stata effettuata una valutazione dell'adesione alle buone pratiche di igiene delle mani? (1)					
LE MISURE MESSE IN ATTO NEL CONTESTO DELL'EPIDEMIA DI COVID-19		REALIZZATE	IN CORSO DI REALIZZAZIONE	NON REALIZZATE	EVIDENZE DOCUMENTALI	NOTE
<b>2 MISURE SPECIFICHE: IDENTIFICAZIONE PRECOCE DI CASI SOSPETTI DI COVID-19 TRA I VISITATORI, GLI OPERATORI E I RESIDENTI</b>						
2.1	E' stato disposto il divieto di accedere alla struttura da parte di familiari e conoscenti, (come indicato nel DPCM n. 9 marzo 2020 art.2, comma q)? (1)					
2.2	Si utilizza la "Scheda di screening per ingresso di visitatori" che in casi eccezionali entrano nella struttura? (1)					
2.3	E' stato predisposto il "registro accessi" alla struttura? (3)					
2.4	La struttura ha definito un protocollo scritto su come identificare, segnalare e monitorare casi di COVID-19 tra i pazienti, volontari e personale sanitario (es. report settimanale o giornaliero dei pazienti e personale sanitario affetti da COVID-19)? (2)					
2.5	Sono state date disposizioni agli <b>operatori</b> affinché prestino attenzione al proprio stato di salute relativamente all'insorgenza di febbre e/o sintomi simil-influenzali e, nel caso di insorgenza di quadri clinici compatibili, di evitare di recarsi al lavoro attenendosi alle disposizioni delle autorità sanitarie locali per la valutazione del rischio di COVID-19? (1)					
2.6	Ci sono istruzioni operative che definiscano le modalità per valutare la presenza di febbre e segni e sintomi di infezione respiratoria acuta					

	o di insufficienza respiratoria e altri fattori di rischio (ad esempio contatto con casi di COVID-19) nei <b>nuovi residenti ammessi o ri-ammessi</b> nella struttura? (1)					
2.7	Ci sono istruzioni operative che definiscano le modalità di monitoraggio dell'insorgenza di febbre e segni e sintomi di infezione respiratoria acuta o di insufficienza respiratoria nei <b>residenti nella struttura</b> ? (1)					
2.8	Ci sono istruzioni operative che definiscano le modalità per comunicare tempestivamente al personale medico la situazione e proseguire con approfondimenti diagnostici e gestione del residente? (1)					
2.9	La struttura ha un protocollo per l'avvio della sorveglianza attiva per le infezioni respiratorie tra residenti e personale sanitario? (2)					
<b>LE MISURE MESSE IN ATTO NEL CONTESTO DELL'EPIDEMIA DI COVID-19</b>		<b>REALIZZATE</b>	<b>IN CORSO DI REALIZZAZIONE</b>	<b>NON REALIZZATE</b>	<b>EVIDENZE DOCUMENTALI</b>	<b>NOTE</b>
<b>3. FORNITURE E RISORSE</b>						
3.1	E' disponibile il disinfettante a base alcolica per l'igiene delle mani? (2)					
3.2	I lavandini sono forniti di sapone e asciugamani di carta per il lavaggio delle mani? (2)					
3.3	E' stato affisso materiale informativo, con l'indicazione delle precauzioni per il controllo delle infezioni e per l'uso di dispositivi di protezione individuale (DPI) ? (2)					
3.4	La Struttura fornisce i DPI (es. camici, mascherine chirurgiche, guanti e protezioni per gli occhi) da utilizzare durante l'assistenza					

	a persone con sintomi respiratori? (2)					
3.5	I recipienti per lo smaltimento dei rifiuti sono posizionati all'interno della stanza dei residenti per facilitare il personale sanitario nello smaltimento dei DPI dopo la rimozione? (2)					
3.6	È presente un protocollo per tracciare e monitorare le quantità necessarie di forniture di materiale medico di consumo (ad esempio Dispositivi Medici –DM- e Dispositivi di Protezione Individuali –DPI-)? (2)					
3.7	Le mascherine chirurgiche per i pazienti sono disponibili? (3)					
<b>LE MISURE MESSE IN ATTO NEL CONTESTO DELL'EPIDEMIA DI COVID-19</b>		<b>REALIZZATE</b>	<b>IN CORSO DI REALIZZAZIONE</b>	<b>NON REALIZZATE</b>	<b>EVIDENZE DOCUMENTALI</b>	<b>NOTE</b>
<b>4. FORMAZIONE DEL PERSONALE PER LA CORRETTA ADOZIONE DELLE MISURE DI PREVENZIONE/PRECAUZIONI DI ISOLAMENTO</b>						
4.1	Tutto il personale sanitario e di assistenza, compresi gli addetti alle pulizie hanno ricevuto una formazione specifica sui principi di base della prevenzione e controllo delle ICA, con particolare attenzione alle precauzioni standard? (1)					
4.2	Il personale che presta cure dirette ai residenti della struttura e gli addetti alle pulizie hanno ricevuto una formazione specifica su come prevenire la trasmissione dell'infezione da SARS COV-2? (1)					
4.3	La struttura ha un piano per registrare il livello di aderenza alle raccomandazioni fornite per la gestione COVID-19 nel personale sanitario? (2)					
4.4	La struttura ha un piano per l'inserimento rapido e la formazione degli operatori sanitari					

	non strutturati e/o neoassunti nell'eventualità vi sia carenza di personale? (2)					
<b>LE MISURE MESSE IN ATTO NEL CONTESTO DELL'EPIDEMIA DI COVID-19</b>		<b>REALIZZATE</b>	<b>IN CORSO DI REALIZZAZIONE</b>	<b>NON REALIZZATE</b>	<b>EVIDENZE DOCUMENTALI</b>	<b>NOTE</b>
<b>5. SENSIBILIZZAZIONE E FORMAZIONE DEI RESIDENTI E DEI VISITATORI</b>						
5.1	E' stata definita una modalità per sensibilizzare e formare i residenti e i visitatori rispetto alle precauzioni standard e su come prevenire la trasmissione da SARS-CoV-2? (1)					
5.2	Sono state organizzate attività di animazione e socioeducative per veicolare questi messaggi in modo corretto, prevedendo esempio piccoli gruppi e rispettando la distanza di sicurezza di almeno un metro tra i partecipanti? (1)					
<b>LE MISURE MESSE IN ATTO NEL CONTESTO DELL'EPIDEMIA DI COVID-19</b>		<b>REALIZZATE</b>	<b>IN CORSO DI REALIZZAZIONE</b>	<b>NON REALIZZATE</b>	<b>EVIDENZE DOCUMENTALI</b>	<b>NOTE</b>
<b>6. PROMEMORIA PER PROMUOVERE I COMPORAMENTI CORRETTI</b>						
6.1	Sono stati utilizzati promemoria visivi come poster, cartelli, volantini, <i>screen-saver</i> su COVID-19 che dovrebbero, ad esempio, insistere sull'igiene delle mani, sul distanziamento sociale e altre precauzioni, nonché sulla necessità di monitorare il proprio buono stato di salute? (1)					
<b>LE MISURE MESSE IN ATTO NEL CONTESTO DELL'EPIDEMIA DI COVID-19</b>		<b>REALIZZATE</b>	<b>IN CORSO DI REALIZZAZIONE</b>	<b>NON REALIZZATE</b>	<b>EVIDENZE DOCUMENTALI</b>	<b>NOTE</b>
<b>7. COMUNICAZIONE E GESTIONE OPERATIVA</b>						
7.1	Sono stati identificati i riferimenti dei professionisti e delle strutture sanitarie da contattare nel caso di un focolaio di COVID-19? (2)					

7.2	E' stata identificato un operatore per le comunicazioni con i professionisti e le strutture sanitarie da contattare nel caso di un focolaio di COVID-19? (2) <i>Inserisci cognome, nome e informazioni di contatto:</i> <input type="text"/>					
7.3	E' stato designato un responsabilità per le comunicazioni con il personale, i residenti e le loro famiglie per quanto riguarda lo stato e la gestione di COVID-19 nella struttura? (2) <i>Inserisci cognome, nome e informazioni di contatto:</i> <input type="text"/>					
	Sono state definite le modalità per i trasferimenti (verso/da altre strutture) di residenti con diagnosi sospetta o confermata di COVID-19? (2)					
<b>LE MISURE MESSE IN ATTO NEL CONTESTO DELL'EPIDEMIA DI COVID-19</b>		<b>REALIZZATE</b>	<b>IN CORSO DI REALIZZAZIONE</b>	<b>NON REALIZZATE</b>	<b>EVIDENZE DOCUMENTALI</b>	<b>NOTE</b>
<b>8. ASSISTENZA POST-MORTEM:</b>						
8.1	È stato elaborato un piano per la gestione delle salme dei residenti deceduti e l'assistenza post-mortem? (2)					



LE MISURE MESSE IN ATTO NEL CONTESTO DELL'EPIDEMIA DI COVID-19		REALIZZATE	IN CORSO DI REALIZZAZIONE	NON REALIZZATE	EVIDENZE DOCUMENTALI	NOTE
<b>9. SANIFICAZIONE AMBIENTALE</b>						
9.1	E' stato revisionato/aggiornato il piano delle pulizie con particolare attenzione alla loro frequenza, all'uso di disinfettanti specifici, alle superfici toccate frequentemente, ai bagni, alle aree comuni e all'areazione dei locali? (1)					
9.2	La struttura garantisce agli operatori sanitari la disponibilità di disinfettanti per consentire una pulizia frequente delle superfici ad alto contatto e delle attrezzature condivise per la cura dei residenti (esempio: termometri, stetoscopi)? (2)					

Nota: questa check list non descrive requisiti o standard obbligatori ma evidenzia le misure da adottare nel contesto dell'epidemia di COVID-19.

**RIFERIMENTI:**

- (1) Rapporto ISS COVID-19 n. 4/2020 INDICAZIONI *AD INTERIM* PER LA PREVENZIONE E IL CONTROLLO DELL'INFEZIONE DA SARS-COV-2 IN STRUTTURE RESIDENZIALI SOCIOSANITARIE Gruppo di Lavoro ISS Prevenzione e Controllo delle Infezioni, aggiornato al 16 marzo 2020
- (2) Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Preparedness Check list for Nursing Homes and other Long-Term Care Settings CDC [www.cdc.gov/COVID19](http://www.cdc.gov/COVID19)
- (3) USL Umbria 2 MISURE DI PREVENZIONE NEGLI OSPEDALI E NELLE STRUTTURE SANITARIE