

COVID-19

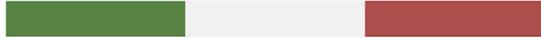
Ambulatori di Medicina Estetica



Documento di buone pratiche comportamentali per la gestione degli studi medici e degli ambulatori di Medicina Estetica predisposto in conformità alle indicazioni normative nazionali ed a evidenze scientifiche riscontrabili nella bibliografia internazionale accreditata.

Documento trasmesso all'osservatorio buone pratiche cliniche – Agenas
Documento trasmesso alla Fnomceo

Documento trasmesso con richiesta di condivisione e di eventuali rilievi a:
Ministero della Salute – in data 29.04.2020
Istituto Superiore di Sanità – in data 29.04.2020



COVID-19 Ambulatori di Medicina Estetica



BUONE PRATICHE COMPORTAMENTALI

Premessa

Monitoraggio continuo del contesto epidemiologico in rapporto all'erogazione dei servizi medici.

Modalità di trasmissione SARS-CoV2

Elementi organizzativi e gestionali preliminari:

gestione degli appuntamenti

gestione degli spazi di attesa

gestione degli spazi ambulatoriali

la valutazione del rischio

gli adempimenti relativi ai collaboratori dipendenti

gli adempimenti relativi ai collaboratori e a fornitori di servizi esterni a rischio interferenza

accesso dei fornitori e delle merci

gli elementi informativi

i rilievi privacy

i rilievi per i consensi informati

Valutazione anamnestica ed epidemiologica preliminare: il triage

Accesso del paziente all'ambulatorio

Prestazioni di Medicina Estetica in rapporto all'adozione di DPI dispositivi di protezione individuale

Uscita del paziente dall'ambulatorio

Gestione dei rifiuti

Pulizia, Disinfezione e Sanificazione

Ulteriori Note

Bibliografia

Disclaimer e Ringraziamenti

Allegati (12 elementi + link)



COVID-19 Ambulatori di Medicina Estetica

BUONE PRATICHE COMPORTAMENTALI

Il Collegio delle Società Scientifiche di Medicina Estetica composto da Agorà, Società Italiana di Medicina ad Indirizzo Estetico, SIES, Società Italiana di Medicina e Chirurgia Estetica SIME, Società Italiana di Medicina Estetica in ragione della dichiarazione dello stato di emergenza sanitaria avvenuto il 31 gennaio 2020 a causa della diffusione della Pandemia da Covid-19, hanno fatto seguito alcune misure di contenimento nazionali e regionali tese al contrasto della diffusione del Virus che hanno procurato una chiusura degli studi medici per provvedimento nazionale, regionale o su base volontaria per limitare la diffusione del Virus.

Le misure di contenimento verranno tempo per tempo mitigate e si rende necessario predisporre delle norme regolamentari tese a fornire linee guida e comportamentali per la sicurezza di pazienti e operatori negli Studi Medici che riprenderanno le attività prima del 31 luglio 2020.

Le Società aderenti al Collegio attraverso un tavolo di lavoro finalizzato allo studio e definizione di linee guida e di comportamento per gli Studi Medici di Medicina Estetica preposte al fine di salvaguardare la sicurezza di pazienti e operatori nel periodo dell'emergenza da Covid-19, iniziativa rappresentata anche per condivisione alle Istituzioni Nazionali preposte.

Obiettivo di questo documento è quello di fornire a tutti i medici operanti in questo settore una serie di riferimenti ed indicazioni basati su una analisi critica degli elementi individuabili nei provvedimenti ufficiali e nella letteratura scientifica internazionale e che saranno tempo per tempo adeguati ad eventuali aggiornamenti ed indicazioni da parte delle Istituzioni Nazionali.

Ci preme sottolineare che essendo la pandemia da Covid-19 una manifestazione di recente comparsa, le informazioni EBM disponibili sono in continuo aggiornamento ed evoluzione, al momento non sufficientemente prevedibili, pertanto questo documento deve essere considerata come una indicazione suscettibile di variazioni e modifiche sulla base di eventuali nuove evidenze scientifiche e al mutamento delle condizioni di contesto epidemiologico, che ove necessario dovranno prevedere una modifica ed aggiornamento di questo documento.



Emanuele Bartoletti
Presidente SIME – Società Italiana di Medicina Estetica



Alberto Massirone
Presidente AGORA' – Società Italiana di Medicina ad Indirizzo Estetico



Maurizio Priori
Presidente SIES – Società Italiana di Medicina e Chirurgia Estetica

COVID-19

Ambulatori di Medicina Estetica



BUONE PRATICHE COMPORTAMENTALI

Si ritiene fondamentale evidenziare che durante il periodo dello stato dichiarato di emergenza Covid-19 sul territorio Italiano ogni ambulatorio dovrà effettuare un monitoraggio continuo della situazione epidemica al fine di poter valutare con puntuali aggiornamenti la situazione nazionale, regionale e locale così da effettuare una adeguata valutazione del rischio- beneficio in rapporto all'esecuzione delle prestazioni mediche erogate dalla struttura rispetto ai rischi epidemici.

Fonti ufficiali che si suggerisce di monitorare quotidianamente:

Ministero della Salute – www.salute.gov.it

Protezione Civile – www.protezionecivile.gov.it

Governo Italiano – www.governo.it

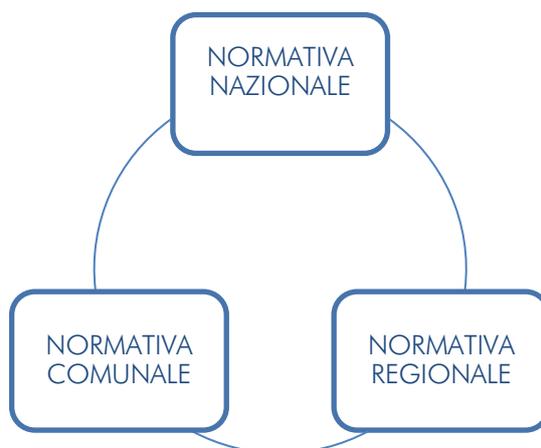
Istituto Superiore di Sanità – www.iss.it

Organizzazione Mondiale della Sanità – www.who.int

Regione di riferimento – sito ufficiale della regione

Comune di riferimento - sito ufficiale del comune

Al fine di valutare la liceità dell'esercizio del proprio ambulatorio è necessario verificare l'assenza di provvedimenti ostativi emanati a livello nazionale o locale.



Sarà pertanto necessario la valutazione costante e continuativa al fine di definire l'apertura degli ambulatori o la loro chiusura in funzione della liceità normativa e della valutazione rischio- beneficio nei confronti delle prestazioni mediche da erogarsi ai pazienti rispetto al rischio di contagio.



COVID-19

Ambulatori di
Medicina Estetica

BUONE PRATICHE COMPORTAMENTALI

EVIDENZE SCIENTIFICHE SULLE MODALITÀ DI TRASMISSIONE

La trasmissione delle infezioni da coronavirus, incluso il SARS-CoV-2, avviene nella maggior parte dei casi attraverso goccioline droplets ($\geq 5\mu\text{m}$ di diametro) generate dal tratto respiratorio di un soggetto infetto soprattutto con la tosse o starnuti ed espulse a distanze brevi (< 1 metro) (1-4).

Tali goccioline non rimangono sospese nell'aria ma si possono depositare sulle mucose nasali od orali o sulle congiuntive di un soggetto suscettibile soprattutto nel corso di contatti stretti tra persona e persona.

SARS-CoV-2 si può anche trasmettere per contatto diretto o indiretto con oggetti o superfici nelle immediate vicinanze di persone infette che siano contaminate da loro secrezioni (saliva, secrezioni nasali, espettorato), ad esempio attraverso le mani contaminate che toccano bocca, naso o occhi.

Studi su altri coronavirus, quali il virus della SARS e della MERS, suggeriscono che il tempo di sopravvivenza su superfici, in condizioni sperimentali, oscilla da 48 ore fino ad alcuni giorni (9 giorni) in dipendenza della matrice/materiale, della concentrazione, della temperatura e dell'umidità, anche se tale dato si riferisce alla possibilità di rilevazione di RNA del virus e non al suo isolamento in forma infettante (5). Dati sperimentali più recenti relativi alla persistenza del virus SARS-CoV2, confermano la sua capacità di persistenza su plastica e acciaio inossidabile fino a 72 ore e su rame e cartone fino a 4 e 24 ore, rispettivamente, mostrando anche un decadimento esponenziale del titolo virale nel tempo (6).

La trasmissione per via aerogena (che avviene attraverso particelle di dimensioni $< 5\mu\text{m}$ che si possono propagare a distanza > 1 metro) non è documentata per i coronavirus incluso SARS-CoV-2, ad eccezione di specifiche procedure che possono generare aerosol (ad esempio, intubazione, tracheotomia, ventilazione forzata) e che avvengono soltanto in ambiente sanitario.

Il ruolo marginale della trasmissione per via aerogena è anche riportato nel report relativo alla missione OMS in Cina per valutare la situazione dell'epidemia e le attuali evidenze derivanti da studi condotti in quel paese (4). Due studi recenti basati su campionamenti dell'aria nelle immediate vicinanze di pazienti affetti da COVID-19 con carica virale significativa nelle loro secrezioni respiratorie, non hanno dimostrato alcuna presenza del virus SARS-CoV-2 (7-8). Un altro studio effettuato su voli di lunga distanza, ha dimostrato che non c'è evidenza di trasmissione del virus a passeggeri seduti in prossimità di soggetti affetti da COVID-19 (9). Uno studio sperimentale recentemente pubblicato sul NEJM ha simulato condizioni di diffusione del virus SARS-CoV-2 o SARS-CoV-1 tramite aerosol (6). L'aerosol è stato generato con l'uso di un nebulizzatore three-jet Collision e immesso in un tamburo di Goldberg, utilizzando alta carica virale ed elevati volumi (10 ml).

COVID-19

Ambulatori di
Medicina Estetica



BUONE PRATICHE COMPORTAMENTALI

Questo sistema non riproduce le normali condizioni di tosse prodotta da un paziente affetto da COVID-19. Inoltre, sebbene l'esperimento dimostri la persistenza del virus nelle particelle di aerosol fino a 3 ore, non fornisce prove sostanzialmente nuove sulla trasmissione aerogena poiché quest'ultima era già nota come un'evenienza possibile durante procedure che generano aerosol. Infatti, l'OMS e altri importanti istituzioni tecniche che forniscono linee guida IPC per COVID-19 raccomandano precauzioni airborne per queste procedure.

Vi sono alcune evidenze che l'infezione da SARS-CoV-2 può manifestarsi con sintomi intestinali e che il virus possa essere presente nelle feci. Il rapporto dell'OMS sulla Cina indica che l'RNA virale è stato rilevato nelle feci nel 30% dei casi entro pochi giorni dall'esordio dei sintomi e in alcuni casi è stato possibile ottenere anche il virus vitale in coltura (4). Altre pubblicazioni hanno riportato che la diarrea si presentava nel 2-10% dei casi di malattia confermata COVID-19 (10-12) e due studi hanno rilevato RNA virale nelle feci di pazienti COVID-19 (13-14). Tuttavia, ad oggi solo uno studio ha dimostrato la presenza di virus vitale in un singolo campione di feci (15).

I dati attualmente disponibili non supportano quindi la trasmissione per via aerea di SARS-CoV-2, fatta eccezione per i possibili rischi attraverso procedure che generano aerosol se eseguite in un ambiente inadeguato (non in stanza di isolamento con pressione negativa) e / o in caso di utilizzo di dispositivi di protezione individuali (DPI) inadeguati. È probabile per contro che la trasmissione attraverso il contatto con superfici contaminate, in particolare nelle immediate vicinanze di un paziente COVID-19, abbia un ruolo, mentre quello via aerosol rimane ancora una ipotesi (16) solo sperimentale. Non sono stati dimostrati casi di trasmissione fecale-orale del virus SARS-CoV-2.

Tuttavia, in considerazione delle conoscenze in via di continuo aggiornamento, non è possibile ad oggi escludere definitivamente la possibilità di generazione di aerosol nel caso COVID-19 con sintomi respiratori (17-18), come anche riportato da alcuni organismi istituzionali quali CDC ed ECDC (19-20). Per questo motivo la procedura del tampone respiratorio è stata inserita tra quelle a rischio di generare aerosol (21). (CDC, March 19, 2020).

Pertanto, per un principio di precauzione, CDC ed ECDC, in situazioni di scenario epidemiologico non emergenziale che preveda la sufficiente disponibilità di DPI, raccomandano l'uso di filtranti facciali DPI in tutte le pratiche di tipo assistenziale diretto in pazienti COVID-19, con priorità nei confronti di operatori sanitari a più elevato rischio poiché impegnati in procedure assistenziali a rischio di generazione aerosol.

Altri paesi come Australia (22), Canada (23), Hong Kong e Regno Unito (24-26), riportano che la modalità predominante di trasmissione è da droplet e contatto e indicano di usare protezioni per malattie trasmesse per via aerea solo per le procedure generanti aerosol. (27)

COVID-19

Ambulatori di Medicina Estetica

BUONE PRATICHE COMPORTAMENTALI

Recentemente OMS ha ribadito che, le nuove evidenze fornite dal lavoro pubblicato su NEJM (6) non modificano le conoscenze sulla trasmissione naturale del virus, e pertanto mantiene le stesse indicazioni nel contesto della trasmissione da droplet e da contatto, dell'uso delle mascherine chirurgiche per l'assistenza sanitaria ai pazienti con COVID-19, i respiratori facciali per le procedure e i setting a rischio di generazione aerosol (28).

Fonte: 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 – Istituto Superiore di Sanità

1. Coronavirus disease (COVID-19) technical guidance: Infection prevention and control. WHO. <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance/infection-prevention-and-control>
2. Infection prevention and control of epidemic- and pandemic-prone acute respiratory infections in health care. World Health Organization. (2014). Organization. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/112656>
3. Chan JFW, Yuan S, Kok KH, To KK, Chu H, Yang J, et al. A familial cluster of pneumonia associated with the 2019 novel coronavirus indicating person-to-person transmission: a study of a family cluster. *Lancet*. 2020;395(10223):514-23.
4. World Health Organization. Report of the WHO-China Joint Mission on Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) 16-24 February 2020 [Internet]. Geneva: World Health Organization; 2020 [cited 2020 Mar 6]. Available from: <https://www.who.int/docs/default-source/coronavirus/who-china-joint-mission-on-covid-19-final-report.pdf>
5. G. Kampf, D. Todt, S. Pfander, E. Steinmann. Persistence of coronaviruses on inanimate surfaces and their inactivation with biocidal agents. *Journal of Hospital Infection* 104 (2020) 246e251
6. van Doremalen N, Bushmaker T, Morris DH, Holbrook MG, Gamble A, Brandi N, et al. Aerosol and Surface Stability of SARS-CoV-2 as Compared with SARS-CoV-1. *The New England Journal of Medicine*. Published on: 17 March 2020. DOI: 10.1056/NEJMc2004973
7. Cheng V, Wong S-C, Chen J, Yip C, Chuang V, Tsang O, et al. Escalating infection control response to the rapidly evolving epidemiology of the Coronavirus disease 2019 (COVID-19) due to SARS-CoV-2 in Hong Kong. *Infect Control Hosp Epidemiol*. 2020 Mar 5 [Epub ahead of print].
8. Ong SW, Tan YK, Chia PY, Lee TH, Ng OT, Wong MS, et al. Air, surface environmental, and personal protective equipment contamination by severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 (SARS-CoV-2) from a symptomatic patient. *JAMA*. 2020
9. Schwartz KL, Murti M, Finkelstein M, Leis J, Fitzgerald-Husek A, Bourns L, et al. Lack of COVID-19 Transmission on an International Flight. *CMAJ*. Published on: 24 February 2020 <https://www.cmaj.ca/content/lack-covid-19-transmission-international-flight>
10. Huang C, Wang Y, Li X, Ren L, Zhao J, Hu Y, et al. Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China. *Lancet*. 2020;395:497-506. doi:10.1016/S0140-6736(20)30183-5.
11. Chen N, Zhou M, Dong X, Qu J, Gong F, Han Y, et al. Epidemiological and clinical characteristics of 99 cases of 2019 novel coronavirus pneumonia in Wuhan, China: a descriptive study. *Lancet*. 2020;395:507-13. doi:10.1016/S0140-6736(20)30211-7.
12. Wang D, Hu B, Hu C, Zhu F, Liu X, Zhang J, et al. Clinical characteristics of 138 hospitalized patients with 2019 novel coronavirus-infected pneumonia in Wuhan, China. *JAMA*. 2020. Feb 7. doi:10.1001/jama.2020.1585.
13. Xiao E, Tang M, Zheng Y, Li C, He J, Hong H, et al. Evidence for gastrointestinal infection of SARS-CoV. *medRxiv*. doi:10.1101/2020.02.17.20023721.
14. Holshue ML, DeBolt C, Lindquist S, Lofy KH, Wiesman J, Bruce H et al. for the Washington State 2019-nCoV Case Investigation Team. First case of 2019 novel coronavirus in the United States. *N Engl J Med*. 2020. Jan 31. doi:10.1056/NEJMoa2001191.
15. Zhang Y, Chen C, Zhu S et al. [Isolation of 2019-nCoV from a stool specimen of a laboratory-confirmed case of the coronavirus disease 2019 (COVID-19)]. *China CDC Weekly*. 2020;2(8):123-4. [In Chinese]
16. Tellier R, Li Y, Cowling BJ, Tang JW. Recognition of aerosol transmission of infectious agents: a commentary. *BMC Infect Dis*. 2019;19(1):101. Published 2019 Jan 31. doi:10.1186/s12879-019-3707-y
17. Xiao Y, Torok ME. Taking the right measures to control COVID-19 [published online ahead of print, 2020 Mar 5]. *Lancet Infect Dis*. 2020;S1473-3099(20)30152-3. doi:10.1016/S1473-3099(20)30152-3
18. Booth TF, Koumrikakis B, Bastien N, et al. Detection of airborne severe acute respiratory syndrome (SARS) coronavirus and environmental contamination in SARS outbreak units. *J Infect Dis*. 2005;191(9):1472-1477. doi:10.1086/429634
19. Interim Infection Prevention and Control Recommendations for Patients with Suspected or Confirmed Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) in Healthcare Settings. <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/infection-control/control-recommendations.html>
20. ECDC TECHNICAL REPORT - Infection prevention and control for COVID-19 in healthcare settings. <https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/COVID-19-infection-prevention-and-control-healthcare-settings-march-2020.pdf>
21. William G. Lindsley a , William P. King b , Robert E. Thewlis a , Jeffrey S. Reynolds a , Kedra Panday c , Gang Cao a & Jonathan V. Szalajda. Dispersion and Exposure to a Cough-Generated Aerosol in a Simulated Medical Examination Room. *Journal of Occupational and Environmental Hygiene*. *Journal of Occupational and Environmental Hygiene*, 9: 681-690 ISSN: 1545-9624 print / 1545-9632 online 2012
22. Interim guidelines for the clinical management of COVID-19 in adults Australasian Society for Infectious Diseases Limited (ASID) <https://www.asid.net.au/documents/item/1873>
23. Coronavirus disease (COVID-19): For health professionals. <https://www.canada.ca/en/public-health/services/diseases/2019-novel-coronavirus-infection/health-professionals.html>
24. Guidance on infection prevention and control for COVID-19 <https://www.gov.uk/government/publications/wuhan-novel-coronavirus-infection-prevention-and-control>
25. COVID-19: Guidance for infection prevention and control in healthcare settings. Version 1.0. https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/874316/Infection_prevention_and_control_guidance_for_pandemic_coronavirus.pdf
26. When to use a surgical face mask or FFP3 respirator https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/874310/PHE_11606_When_to_use_face_mask_or_FFP3_02.pdf
27. 27 Surviving Sepsis Campaign (SSC). Guidelines on the Management of Critically Ill Adults with Coronavirus Disease 2019 (COVID-19). <https://www.sccm.org/SurvivingSepsisCampaign/Guidelines/COVID-19>
28. WHO. Coronavirus disease 2019 (COVID-19) Situation Report – 66. SUBJECT IN FOCUS: COVID-19 virus persistence: Implications for transmission and precaution recommendations 26 March 2020

COVID-19 Ambulatori di Medicina Estetica



BUONE PRATICHE COMPORTAMENTALI

LA GESTIONE DEGLI APPUNTAMENTI

Gli ambulatori dovranno operare esclusivamente su appuntamento, valutandone una programmazione che consideri a seconda delle procedure adottate da ciascuna struttura:

- Tempistiche per le procedure di accesso del paziente alla struttura
- Tempistiche idonee atte a limitare la presenza contemporanea di pazienti all'interno della struttura in funzione delle variabili connesse alle attività mediche svolte
- Tempistiche idonee per le procedure di uscita del paziente dalla struttura e conseguenti attività di prevenzione

LA GESTIONE DEGLI SPAZI DI ATTESA

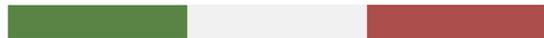
E' opportuno rimodulare durante questo periodo di emergenza, gli spazi di attesa ponendo attenzione a:

- Rimozione di riviste, leaflet o altro materiale che possa costituire elemento di veicolo del contagio e che possa limitare le procedure di pulizia, disinfezione e sanificazione
- Disposizione delle sedute al fine di garantire il rispetto del distanziamento sociale all'interno della struttura con una distanza di almeno 1,5 metri
- Garantire che lo spazio sia costantemente areato
- Limitare la sosta dei pazienti al minimo essenziale
- Posizionare disinfettanti per le mani, ovvero sia soluzioni alcoliche almeno al 70% negli ambienti
- Impiegare misure atte a limitare i contatti dei pazienti e visitatori con gli elementi dello studio

LA GESTIONE DEGLI SPAZI AMBULATORIALI

E' opportuno, a seconda del layout dei singoli ambulatori:

- Limitare la presenza dei soli elementi essenziali all'esecuzione delle prestazioni mediche rimuovendo, ove possibile, suppellettili non necessari così da ridurre le criticità relative alle operazioni di pulizia, disinfezione e sanificazione
- Organizzare gli spazi al fine di limitare il contatto del paziente con mobili o strutture dell'ambulatorio



COVID-19 Ambulatori di Medicina Estetica



BUONE PRATICHE COMPORTAMENTALI

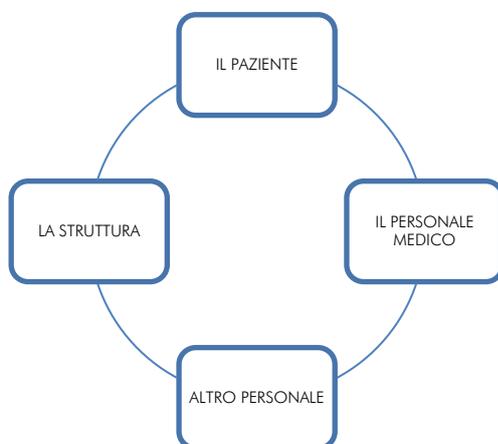
ELEMENTI ORGANIZZATIVI E GESTIONALI
PRELIMINARI

LA VALUTAZIONE DEL RISCHIO

Preso atto delle evidenze scientifiche sulle modalità di trasmissione del Covid-19 il nucleo centrale dell'analisi del rischio derivante dalla situazione di emergenza Covid-19 attiene certamente il rischio biologico di contagio da e verso il paziente e da e verso il personale sanitario e non, attuando una presunzione di non avere consapevolezza (anche causa della manifestazione anche asintomatica del Covid-19) di medico, pazienti o personale potenzialmente infetti.

RISCHIO BIOLOGICO DI
CONTAGIO DA DROPLET O
CONTATTO

Gli elementi coinvolti (in sintesi) all'interno della struttura sono:



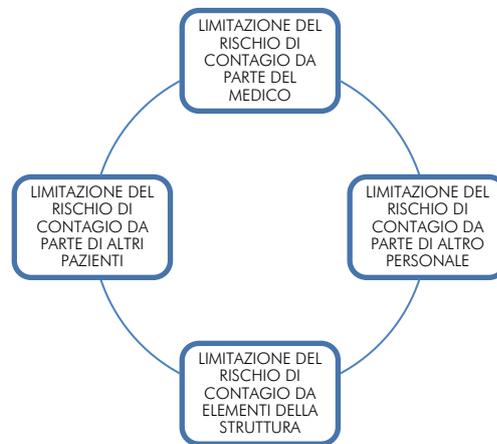
COVID-19
Ambulatori di
Medicina Estetica



BUONE PRATICHE COMPORTAMENTALI

COME LIMITARE IL RISCHIO BIOLOGICO DI CONTAGIO VERSO IL PAZIENTE

Le misure atte a limitare il rischio di contagio verso il paziente devono prendere in considerazione alcuni macro-ambiti che possiamo qui semplificare in sintesi



LIMITAZIONE DEL RISCHIO DI CONTAGIO DA PARTE DEL MEDICO

Il medico e il personale sanitario presente, dovranno prudenzialmente impiegare DPI che limitino il potenziale contagiante attraverso droplet e seguire istruzioni specifiche tese ad evitare di toccarsi occhi, naso e bocca oltre alla disinfezione delle mani.

Specifiche procedure dovranno essere utilizzate per la gestione di oggetti personali al fine di limitarne il potenziale contagiante.

LIMITAZIONE DEL RISCHIO DI CONTAGIO DA PARTE DI ALTRO PERSONALE

Il personale non medico dovrà prudenzialmente impiegare DPI che limitino il potenziale contagiante attraverso droplet o contatto e seguire istruzioni specifiche tese ad evitare di toccarsi occhi, naso e bocca oltre alla disinfezione delle mani; specifiche procedure dovranno essere utilizzate per la gestione di oggetti personali al fine di limitarne il potenziale contagiante.

Specifici accorgimenti dovranno essere adottati per l'accesso di merci, fornitori o altri soggetti.

LIMITAZIONE DEL RISCHIO DI CONTAGIO DA ELEMENTI DELLA STRUTTURA

La struttura dovrà essere pulita e sanificata con idonei presidi atti a limitare la possibilità di diffusione del virus sulle superfici e la stessa dovrà essere correttamente areata.

LIMITAZIONE DEL RISCHIO DI CONTAGIO DA PARTE DI ALTRI PAZIENTI

All'accesso, i pazienti dovranno prudenzialmente procedere alla disinfezione delle mani, sanificazione di eventuali dispositivi personali impiegati all'interno della struttura, segregazione dei propri oggetti personali ed impiegare DPI che limitino il potenziale contagiante attraverso droplet. Deve inoltre essere evitata o limitata la vicinanza ad altri pazienti all'interno della struttura.

Durante l'impiego dei servizi igienici, il paziente dovrà attenersi alle buone norme atte alla prevenzione della possibilità di diffusione del virus eliminando ogni presidio non monouso

COVID-19 Ambulatori di Medicina Estetica

BUONE PRATICHE COMPORTAMENTALI

COME LIMITARE IL RISCHIO BIOLOGICO DI CONTAGIO DAL PAZIENTE

Le misure atte a limitare il rischio di contagio dal paziente devono prendere in considerazione alcuni macro-ambiti che possiamo qui semplificare in sintesi



LIMITAZIONE DEL RISCHIO DI CONTAGIO VERSO IL MEDICO, IL PERSONALE

Il paziente dovrà prudenzialmente impiegare DPI che limitino il potenziale contagante attraverso droplet e seguire istruzioni specifiche tese ad evitare di toccarsi occhi, naso e bocca oltre alla disinfezione delle mani. Qualora la procedura medica preveda la rimozione del DPI dovranno essere adottati specifici accorgimenti e subito dopo procedere ad una nuova disinfezione delle mani.

LIMITAZIONE DEL RISCHIO DI CONTAGIO DA PARTE DI ALTRO PERSONALE

Il paziente dovrà prudenzialmente impiegare DPI che limitino il potenziale contagante attraverso droplet e seguire istruzioni specifiche tese ad evitare di toccarsi occhi, naso e bocca oltre alla disinfezione delle mani.

LIMITAZIONE DEL RISCHIO DI CONTAGIO DA ELEMENTI DELLA STRUTTURA

Il paziente dovrà limitare ogni interazione con elementi della struttura mantenendo sempre i DPI forniti, limitando allo stretto necessario la sua presenza, non dovrà mettere in contatto superfici della struttura con propri oggetti personali e dovrà evitare il contatto non necessario con elementi della struttura.

LIMITAZIONE DEL RISCHIO DI CONTAGIO DA PARTE DI ALTRI PAZIENTI

All'accesso in Studio i pazienti dovranno prudenzialmente procedere alla disinfezione delle mani, sanificazione di eventuali dispositivi personali impiegati all'interno della struttura, segregazione dei propri oggetti personali in appositi contenitori ed impiegare DPI che limitino il potenziale contagante attraverso droplet. Durante l'impiego dei servizi igienici, il paziente dovrà attenersi alle buone norme atte alla prevenzione della possibilità di diffusione del virus eliminando ogni presidio non monouso.



COVID-19 Ambulatori di Medicina Estetica

BUONE PRATICHE COMPORTAMENTALI

GLI ADEMPIMENTI RELATIVI A COLLABORATORI E DIPENDENTI

In caso di presenza di collaboratori o dipendenti (ed in generale qualsiasi frequentatore della struttura anche per motivi di studio, tirocinio ecc.) l'ambulatorio ha l'obbligo di adottare ai sensi della normativa sulla sicurezza dei luoghi di lavoro ex D. Lgs 81/2008 una analisi dei rischi che avrà definito quale output documentale:

DVR - DOCUMENTO SULLA VALUTAZIONE DEI RISCHI

E' un documento che contiene una valutazione di tutti i rischi per la salute e la sicurezza dei lavoratori, analizzando le singole mansioni ed i rischi ad esse connesse, alla scelta delle attrezzature di lavoro ed alla sistemazione dei luoghi di lavoro in conformità a quanto descritto dalla normativa vigente, indicando anche i criteri impiegati per effettuare la valutazione medesima.

Appendice/Aggiornamento del DVR – DOCUMENTO SULLA VALUTAZIONE DEI RISCHI

Risulta evidente come il rischio biologico, precedentemente all'epidemia Covid-19, veniva normalmente previsto all'interno di un ambulatorio di medicina estetica per i soli soggetti che nello svolgimento delle proprie mansioni lavorative erano esposti al rischio medesimo (normalmente il personale sanitario ed in alcuni casi specifici il personale che si occupa delle pulizie); Ora invece alla luce dell'epidemia, tutto il personale operante presso l'ambulatorio è potenzialmente esposto al rischio biologico; andrà pertanto creato un documento che prenda in considerazione questa fattispecie di aumento del rischio biologico e venga valutato in rapporto alle singole mansioni di lavoro, individuando i corretti DPI, procedure e formazione per limitare il rischio ai quali sono esposti i lavoratori, utile una consulenza con il tecnico incaricato della redazione del DVR.

FORMAZIONE SUI RISCHI (esemplificazione)

Il personale operante va formato sui rischi da contagio biologico specifici per il covid-19.

GESTIONE PROCEDURE SPECIFICHE (esemplificazione)

Il personale va informato di non presentarsi se presenta febbre $> 37,5$ o sintomi respiratori-influenzali.
Il personale deve essere formato ad accedere alla struttura seguendo procedure atte a limitare i rischi da contagio esattamente come previsto specificatamente per i pazienti.
Deve essere previsto adeguato distanziamento nelle eventuali aree dedicate al break ed adottate idonee procedure di disinfezione degli spazi e degli strumenti a contatto ed ogni ulteriore altra attività idonea a garantire la sicurezza dei collaboratori, pazienti e della struttura.
Va valutato con il medico competente (ove previsto) se ritiene opportuno l'adozione di eventuali specifiche.



COVID-19

Ambulatori di
Medicina Estetica

BUONE PRATICHE COMPORTAMENTALI

GLI ADEMPIMENTI RELATIVI A COLLABORATORI ESTERNI O AI FORNITORI DI SERVIZI A RISCHIO DI INTERFERENZA

DUVRI (Eventuale)

il DUVRI non è un documento legato all'azienda ma ad una specifica attività, all'interno della quale cooperano due o più imprese (o figure professionali) diverse. In questa ottica il DUVRI va elaborato in coordinamento tra i diversi soggetti che prendono parte ad una attività, anche non contestualmente, che definiscono quali rischi apporterà la propria singola attività all'interno dell'intero progetto, valutandone eventuali interferenze con i rischi apportati dagli altri soggetti.

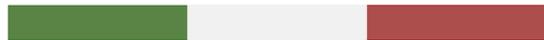
Il DUVRI è pertanto un documento dinamico, che va adeguato in funzione dell'evoluzione dei lavori, dei servizi e delle forniture e che va condiviso, inizialmente e progressivamente, con tutti gli attori coinvolti nell'appalto.

QUALI ADEMPIMENTI DEVONO ESSERE CONSIDERATI IN MERITO A DVR E DUVRI (eventuale)
Aggiornamento/predisposizione del DUVRI solo ove sia necessario

Andrà aggiornato o predisposto il DUVRI (solo se necessario) in merito ai rischi connessi al Covid19 qualora vi siano all'interno dell'ambulatorio imprese diverse che svolgono una specifica attività.

Per esemplificare una fattispecie comune ipotizziamo i rischi connessi alla gestione delle pulizie all'interno dell'ambulatorio da parte di una impresa di pulizie esterne.

Nell'aggiornamento del Duvri vanno valutati i rischi connessi sia per gli operatori dell'azienda esterna di pulizia sia i rischi generati dagli operatori stessi che accedendo alla struttura.



COVID-19 Ambulatori di Medicina Estetica



BUONE PRATICHE COMPORTAMENTALI

ELEMENTI ORGANIZZATIVI E GESTIONALI
PRELIMINARI

ACCESSO DEI FORNITORI E DELLE MERCI O DI ALTRI SOGGETTI TRA CUI GLI INFORMATORI MEDICO SCIENTIFICI ED IL PERSONALE TECNICO-COMMERCIALE

ACCESSO ALLA STRUTTURA

Qualunque fornitore o altro soggetto non paziente acceda alla struttura dovrà attenersi alla procedura di accesso definita, che prevederà la disinfezione delle mani, l'utilizzo di idoneo DPI atto a prevenire il rischio di contagio da droplet.

Si suggerisce di limitare l'accesso da parte degli utenti esterni allo stretto indispensabile.

Ove possibile impiegare accesso separato per fornitori e merci e/o differenziare i percorsi di entrata e di uscita.

INGRESSO DELLE MERCI

Al fine di limitare il rischio di contagio delle superfici si suggerisce di stoccare con appositi DPI (es. guanti) il materiale in arrivo per l'ambulatorio in aree definite e di non prenderne contatto fino al superamento del periodo di permanenza del virus sulla tipologia di superficie indicato in conformità a quanto previsto dalla letteratura o in alternativa maneggiandolo con appositi DPI procedendo alla disinfezione.

INGRESSO DI ALTRI SOGGETTI TRA CUI GLI INFORMATORI MEDICO SCIENTIFICI E PERSONALE TECNICO-COMMERCIALE.

Altri soggetti, tra cui gli informatori medico scientifici ed il personale tecnico-commerciale dovranno attenersi alle medesime procedure previste per l'accesso di pazienti o visitatori, avendo l'accortezza di pianificarne la presenza secondo la ratio della programmazione dell'agenda finalizzata a limitare la presenza di soggetti contemporanei nella struttura.

Particolare attenzione dovrà essere riposta nella gestione e disinfezione di eventuali materiali informativi e/o campionatura consegnati al medico o alla struttura al pari di quanto previsto per le merci in ingresso.

COVID-19 Ambulatori di Medicina Estetica



BUONE PRATICHE COMPORTAMENTALI

GLI ELEMENTI INFORMATIVI

Come indicato nei documenti delle istituzioni, la promozione della formazione sulle corrette regole comportamentali è fondamentale per lo sviluppo delle corrette attenzioni da parte dei cittadini sulle tematiche attinenti al coronavirus.

Si ritiene utile suggerire l'esposizione della seguente cartellonistica:

- SCHEDA MODALITA' CORRETTA DI IMPIEGO DELLE MASCHERINE
- SCHEDA DEL MINISTERO DELLA SALUTE SUL CORONAVIRUS E RELATIVE RACCOMANDAZIONI
- SCHEDA MODALITA' DI IMPIEGO DELLE SOLUZIONI ALCOLICHE PER LA DISINFEZIONE DELLE MANI
- SCHEDA MODALITA' DI CORRETTO IMPIEGO DEI SERVIZI IGIENICI SECONDO GLI SPAZI E I PRESIDI PRESENTI
- SCHEDA MODALITA' DI CORRETTA PROCEDURA DI LAVAGGIO DELLE MANI
- EVENTUALI SPECIFICHE SULLA BASE DELLE MODALITA' ADOTTATE DALLE SINGOLE STRUTTURE

Le attività informative andranno integrate, tempo per tempo, con le indicazioni contenute nel DVR e con quelle connesse alla formazione informazione del personale ex D.Lgs 81/08.

COVID-19 Ambulatori di Medicina Estetica

BUONE PRATICHE COMPORTAMENTALI

I RILIEVI PRIVACY

Si ritiene utile evidenziare che in conformità alla vigente normativa privacy il trattamento dei dati, in particolar modo il trattamento di categorie di dati come quelle relative alla salute sono soggetti a specifici adempimenti normativi.

In relazione alla situazione di pandemia Covid-19 ogni ambulatorio adotta specifiche procedure che comprendono il 'triage' preliminare con conseguente raccolta di dati specifici relativi alla salute del paziente che potrebbero essere trattati o raccolti anche da soggetti incaricati diversi rispetto al medico che effettua la prestazione medica.

AGGIORNAMENTO DEL REGISTRO DEI TRATTAMENTI

Andrà aggiornato (se non già previsto nelle generalità dei trattamenti) il registro dei trattamenti evidenziando la nuova tipologia di dati trattati e le relative finalità, modalità e specifiche di conservazione.

REVISIONE DELL'INFORMATIVA

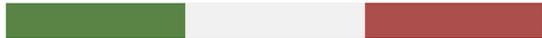
Si rammenta che è necessario verificare se sia indicata la revisione dell'informativa (ad esempio è presente nell'attuale informativa il trattamento dei dati oggetto del TRIAGE? Stato di salute? Spostamenti? È indicato il trattamento effettuato eventualmente dai collaboratori?) onde contemplare questa raccolta dati, gli operatori interessati al trattamento, le modalità, le finalità ed il tempo di conservazione.

REVISIONE DEL MODELLO DI CONSENSO

È necessario raccogliere un nuovo consenso ove venga adottata o aggiornata l'informativa del trattamento dei dati.

INCARICO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI RELATIVI ALLA SALUTE

Se il trattamento dei dati relativi alla salute è effettuato da soggetti differenti dal titolare del trattamento e ove gli stessi non siano già stati opportunamente nominati per il trattamento dei dati relativi alla salute in relazione al covid19 dovrà essere disposta la nomina formale e la conseguente accettazione da parte dell'incaricato.



COVID-19 Ambulatori di Medicina Estetica



BUONE PRATICHE COMPORTAMENTALI

I RILIEVI SUL CONSENSO INFORMATO AI TRATTAMENTI MEDICI

E' opportuno verificare la letteratura scientifica tempo per tempo e finalizzata a fornire evidenze circa l'incidenza del Covid19 sul decorso clinico post trattamento medico con impiego di farmaci e dispositivi medici generalmente connessi ai trattamenti di medicina estetica.

Ciascun professionista dovrà pertanto valutare se chiarire al paziente che allo stato attuale non vi sono evidenze scientifiche circa l'incidenza del Covid19 sul decorso clinico di un paziente che ha contratto il virus ma risulti ancora asintomatico o che lo contragga nel periodo immediatamente post trattamento, riportando questa nota anche all'interno dell'informativa contenuta nei moduli di consenso informato ai trattamenti medici effettuati nell'ambulatorio medico.

Esempio frase da includere nei modelli di consenso:

Il paziente è consapevole che in Italia è stata dichiarata l'emergenza sanitaria connessa alla diffusione del virus Covid19, ed è stato adeguatamente informato che allo stato non vi sono evidenze scientifiche circa l'incidenza del virus sul decorso post trattamento, se questo viene contratto precedentemente o successivamente al trattamento medesimo.

COVID-19
Ambulatori di
Medicina Estetica



BUONE PRATICHE COMPORTAMENTALI

VALUTAZIONE PRELIMINARE: IL TRIAGE

Si ritiene utile somministrare una scheda di 'Triage' telefonicamente o a mezzo mail, prima di fissare l'appuntamento.

E' utile ricordare al paziente di non presentarsi all'appuntamento se il giorno stabilito presenterà sintomi respiratori o temperatura > a 37,5. La medesima scheda di Triage dovrà essere compilata all'arrivo del paziente e sottoscritta dopo aver espletato le procedure di accoglienza definite.

Elenco delle informazioni richieste (Estrapolate dal modello predisposto tra gli allegati)

| | | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|--|
| NOME | | COGNOME | |
| DATI ANAMNESTICI | | | |
| Ha avuto negli ultimi 14 giorni uno di questi sintomi? | | | |
| SINTOMI MAGGIORI | | | |
| • Febbre >37,5° | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | |
| • Tosse | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | |
| SINTOMI MINORI | | | |
| • Stanchezza | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | |
| • Mal di gola | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | |
| • Mal di testa | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | |
| • Dolori muscolari | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | |
| • Congestione nasale | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | |
| • Nausea | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | |
| • Vomito | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | |
| • Perdita di olfatto e gusto | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | |
| • Congiuntivite | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | |
| LINK EPIDEMIOLOGICO | | | |
| ESPOSIZIONE A CASI ACCERTATI COVID 19 (tampono positivo) | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | |
| ESPOSIZIONE A CASI SOSPETTI | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | |
| CONTATTI CON FAMILIARI DI CASI SOSPETTI | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | |
| CONVIVENTI CON FEBBRE O SINTOMI INFLUENZALI (no tampone) | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | |
| CONTATTI CON FEBBRE O SINTOMI INFLUENZALI (no tampone) | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | |
| FREQUENTAZIONE AMBIENTI SANITARI CON CASI ACCERTATI/SOSPETTI | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | |
| LAVORA | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | |
| Se si come <input type="checkbox"/> SMART WORKING <input type="checkbox"/> A CONTATTO CON ALTRI SOGGETTI | | | |
| <input type="checkbox"/> CON IMPIEGO DISPOSITIVI DI PROTEZIONE | | | |
| <input type="checkbox"/> SENZA IMPIEGO DISPOSITIVI DI PROTEZIONE | | | |
| In quale luogo _____ (tipologia ex: ufficio, esercizio pubblico, trasporti altro) | | | |
| HA EFFETTUATO VIAGGI NEGLI ULTIMI 40 GIORNI? | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | |
| Se si dove <input type="checkbox"/> IN PROVINCIA <input type="checkbox"/> IN REGIONE <input type="checkbox"/> IN ITALIA <input type="checkbox"/> ESTERO | | | |
| ALTRE NOTIZIE CHE RITIENE UTILE EVIDENZIARE AL MEDICO IN MERITO AD ELEMENTI CONNESSI AL SUO POTENZIALE RISCHIO DI ESPOSIZIONE AL COVID-19 | | | |
| _____ | | | |
| Il/la sottoscritto/a come sopra identificato attesto sotto mia responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero consapevole delle conseguenze civili e penali di una falsa dichiarazione, anche in relazione al rischio di contagio all'interno della struttura sanitaria ed all'esecuzione di accertamenti diagnostici e/o trattamenti medici ai quali mi dovrò sottoporre | | | |
| <input type="checkbox"/> autorizzo _____ al trattamento dei miei dati particolari relativi allo stato di salute contenuti in questo modulo ed alla sua conservazione ai sensi del Reg. Eu 2016/679 e della normativa nazionale vigente. | | | |
| data _____ | firma _____ | | |

Modello a cura del Collegio Italiano delle Società Scientifiche di Medicina Estetica

VALUTAZIONE PRELIMINARE
IL TRIAGE

COVID-19 Ambulatori di Medicina Estetica



BUONE PRATICHE COMPORTAMENTALI

ACCESSO DEL PAZIENTE ALLA STRUTTURA

ACCESSO DEL PAZIENTE ALLA STRUTTURA

E' necessario definire una procedura di accesso del paziente alla struttura che tenga in considerazione gli elementi di rischio valutati e le relative misure

Il paziente potrà essere accettato esclusivamente all'orario dell'appuntamento fissato, in caso di presentazione anticipata dovrà essere invitato a ripresentarsi conformemente all'orario dell'appuntamento.

Il paziente potrà essere accettato esclusivamente senza alcun accompagnatore salvo il caso dei pazienti minori o incapaci che potranno accedere alla struttura con il relativo accompagnatore. L'accompagnatore dovrà sottostare alla medesima procedura di accesso prevista per il paziente, compresa la scheda di triage.

Il paziente dovrà rimuovere eventuali guanti indossati, disinfettare le mani con soluzione disinfettante alcolica (con presenza di etanolo – alcool etilico di almeno il 70%) da utilizzare secondo le specifiche indicate nell'etichettatura del prodotto.

Si suggerisce di far depositare al paziente i propri oggetti personali (borse, cappotti, accessori) in contenitore idoneo per la segregazione predisposto dall'ambulatorio (borsa di plastica, box contenitore o altro idoneo) ai quali andrà invitato a non accedere fino all'uscita dalla struttura.

Qualora il paziente desideri mantenere il dispositivo cellulare/tablet nella sua disponibilità tattile durante la permanenza presso la struttura lo stesso andrà riposto in busta sigillante o disinfettato con salviettine disinfettanti o idoneo presidio da smaltire subito dopo l'impiego.

Il paziente dovrà essere dotato di mascherina chirurgica messa a disposizione dell'ambulatorio, all'atto di accesso presso la struttura.

si sconsiglia di permettere al paziente di impiegare una propria mascherina in quanto detta fattispecie non permette di avere alcuna garanzia in merito alla capacità protettiva del presidio reperito dal paziente.

Il paziente verrà informato sulle corrette modalità di impiego della mascherina fornita.

COVID-19 Ambulatori di Medicina Estetica



BUONE PRATICHE COMPORTAMENTALI

PRESTAZIONI DI MEDICINA ESTETICA IN RAPPORTO AI DPI

A seguito dell'analisi effettuata in rapporto alle singole prestazioni di medicina estetica, si è giunti a prevedere due fattispecie:

PRESTAZIONI CHE PREVEDONO IL MANTENIMENTO DELLA MASCHERINA CHIRURGICA DA PARTE DEL PAZIENTE ANCHE DURANTE L'ESECUZIONE DEL TRATTAMENTO MEDICO

la limitazione del rischio biologico di contagio prevede l'impiego del seguente Setting DPI:

- impiego di mascherina chirurgica da parte del medico
- impiego di guanti da parte del medico che avrà precedentemente lavato e disinfettato le mani
- impiego di mascherina chirurgica da parte del paziente
- disinfezione delle mani del paziente all'ingresso della struttura

PRESTAZIONI CHE PREVEDONO LA RIMOZIONE DELLA MASCHERINA CHIRURGICA DA PARTE DEL PAZIENTE DURANTE L'ESECUZIONE DEL TRATTAMENTO MEDICO

la limitazione del rischio biologico di contagio prevede l'impiego del seguente Setting DPI:

- impiego di mascherina FFP2 o superiore (senza valvola se con valvola con sovrapposizione mascherina chirurgica) da parte del medico con visiera o occhiali di protezione
- impiego di guanti da parte del medico che avrà precedentemente lavato e disinfettato le mani
- impiego di sovracamice monouso / sostituzione-sanificazione del camice ad ogni paziente
- rimozione della mascherina chirurgica del paziente per lo stretto necessario all'esecuzione del trattamento medico
- disinfezione delle mani del paziente all'ingresso della struttura

Le misure ed i DPI previsti per il medico operatore dovranno essere adottati anche da eventuali altri operatori coinvolti nel trattamento medico o nelle fasi di assistenza pre-post esecuzione.

COVID-19

Ambulatori di Medicina Estetica



PRESTAZIONI DI MEDICINA ESTETICA IN RAPPORTO AI DPI

BUONE PRATICHE COMPORTAMENTALI

tabella riepilogativa

| | MEDICO ED OPERATORI | | | | | PAZIENTE |
|---|---|--|---|---|---|----------|
| |  |  |  |  |  | |
| Visita medica | V | chirurgica | - | - | chirurgica | |
| Tossina botulinica III superiore | V | chirurgica | - | - | chirurgica | |
| Tossina botulinica III inferiore | V | FFP2 o sup* | Visiera | V | - | |
| Filler III superiore | V | chirurgica | - | - | chirurgica | |
| Filler III inferiore | V | FFP2 o sup* | Visiera | V | - | |
| Rivitalizzazione volto | V | FFP2 o sup* | Visiera | V | - | |
| Rivitalizzazione altre aree | V | FFP2 o sup* | Visiera | V | - | |
| Peeling del volto | V | FFP2 o sup* | Visiera | V | - | |
| Peeling altre aree | V | chirurgica | - | - | chirurgica | |
| Fili di biostimolazione volto | V | FFP2 o sup* | Visiera | V | - | |
| Fili di biostimolazione altre aree | V | chirurgica | - | - | chirurgica | |
| Fili di sostegno e/o trazione volto | V | FFP2 o sup* | Visiera | V | - | |
| Fili di sostegno e/o trazione altre aree | V | chirurgica | - | - | chirurgica | |
| Carbossiterapia volto | V | FFP2 o sup* | Visiera | V | - | |
| Carbossiterapia corpo | V | chirurgica | - | - | chirurgica | |
| Needling volto | V | FFP2 o sup* | Visiera | V | - | |
| Needling altre aree | V | chirurgica | - | - | chirurgica | |
| ITD – Intradermoterapia distrettuale volto | V | FFP2 o sup* | Visiera | V | - | |
| ITD – Intradermoterapia distrettuale altre aree | V | chirurgica | - | - | chirurgica | |
| Tecnologie laser e Ip del volto | V | FFP2 o sup* | Visiera | V | - | |
| Tecnologie laser e Ip altre aree | V | chirurgica | - | - | chirurgica | |
| Terapia biofotonica o fotodinamica volto | V | FFP2 o sup* | Visiera | V | - | |
| Terapia biofotonica o fotodinamica altre aree | V | chirurgica | - | - | chirurgica | |
| Rilievi antropometrici o della composizione corporea | V | chirurgica | - | - | chirurgica | |
| Criolipolisi del corpo | V | chirurgica | - | - | chirurgica | |
| Altre tecnologie o trattamenti del volto con interesse del III inf. | V | FFP2 o sup* | Visiera | V | - | |
| Altre tecnologie o trattamenti per il corpo | V | chirurgica | - | - | chirurgica | |

*. FFP2 o superiore senza valvola o protezione equivalente secondo valutazione del medico secondo le evidenze scientifiche tempo per tempo disponibile.

Qualora venga impiegata una mascherina FFP2 o superiore con valvola sarà necessario sovrapporre una mascherina chirurgica al fine di limitare il rischio di contagio verso il paziente

Per le procedure che non prevedono la mascherina chirurgica per trattamento del medesimo distretto anatomico, la rimozione della mascherina deve essere limitato allo stretto necessario per l'esecuzione della prestazione medica, si raccomanda durante la rimozione ed il successivo nuovo posizionamento di attenersi alle corrette modalità d'uso del DPI.

COVID-19 Ambulatori di Medicina Estetica



BUONE PRATICHE COMPORTAMENTALI

USCITA DEL PAZIENTE DALL'AMBULATORIO

La permanenza all'interno della struttura del paziente dovrà essere limitata allo stretto necessario.

Al termine della procedura il paziente uscirà dall'ambulatorio dove ha effettuato il trattamento, espletando eventuali adempimenti amministrativi/di segreteria (prestando attenzione alla disinfezione delle mani qualora venga maneggiata una carta di pagamento o dei contanti, sia da parte del paziente che dal personale).

All'uscita dalla struttura dovrà essere posta particolare attenzione a:

Alla fase di rimozione della mascherina da parte del paziente ed al suo corretto smaltimento tra i rifiuti a potenziale rischio biologico

Alla disinfezione delle mani del paziente anche in uscita

Alla restituzione degli oggetti personali del paziente segregati in apposito contenitore (qualora il contenitore non sia monouso, lo stesso andrà sanificato con idoneo presidio prima di un nuovo utilizzo).

Contestualmente all'uscita del paziente dovranno essere adottate le misure di sanificazione e disinfezione al fine di accogliere il successivo paziente garantendo le medesime misure di sicurezza.



COVID-19 Ambulatori di Medicina Estetica

BUONE PRATICHE COMPORTAMENTALI

GESTIONE DEI RIFIUTI

In conformità alla normativa vigente i rifiuti prodotti all'interno di una struttura sanitaria a potenziale rischio biologico devono essere smaltiti seguendo la relativa procedura

E' necessario pertanto porre particolare attenzione alla gestione dei rifiuti a rischio di contagio biologico, segnaliamo nello specifico:

- DPI Dispositivi di protezione individuale:
 - Guanti
 - Mascherine impiegate dal personale medico
 - Mascherine impiegate dal personale non medico
 - Mascherine impiegate dai pazienti e dai visitatori

- Ogni elemento disposable esposto a potenziale rischio di contagio biologico.



COVID-19

Ambulatori di
Medicina Estetica

BUONE PRATICHE COMPORTAMENTALI

PULIZIA DISINFEZIONE E SANIFICAZIONE

Prima di analizzare i suggerimenti operativi si ritiene opportuno evidenziare le definizioni terminologiche di Pulizia, Sanificazione, Disinfezione e Bonifica al fine di comprendere al meglio alcuni concetti.

Pulizia : insieme di operazioni che occorre praticare per rimuovere lo "sporco visibile" di qualsiasi natura (polvere, grasso, liquidi, materiale organico...) da qualsiasi tipo di ambiente, superficie, macchinario ecc. La pulizia si ottiene con la rimozione manuale o meccanica dello sporco anche – eventualmente – con acqua e/o sostanze detergenti (detersione). La pulizia è un'operazione preliminare e si perfeziona ed è indispensabile ai fini delle successive fasi di sanificazione e disinfezione.

Sanificazione : è un intervento mirato ad eliminare alla base qualsiasi batterio ed agente contaminante che con le comuni pulizie non si riescono a rimuovere. La sanificazione si attua - avvalendosi di prodotti chimici detergenti (detersione) - per riportare il carico microbico entro standard di igiene accettabili ed ottimali che dipendono dalla destinazione d'uso degli ambienti interessati. La sanificazione deve comunque essere preceduta dalla pulizia.

Disinfezione : consiste nell'applicazione di agenti disinfettanti, quasi sempre di natura chimica o fisica, che sono in grado di ridurre, tramite la distruzione o l'inattivazione, il carico microbiologico presente su oggetti e superfici da trattare. La disinfezione deve essere preceduta dalla pulizia per evitare che residui di sporco possano comprometterne l'efficacia. La disinfezione consente di distruggere i microrganismi patogeni.

Bonifica : una procedura di pulizia e disinfezione mirata a privare un ambiente, un'apparecchiatura, un impianto, di qualsiasi traccia di materiale contenuto o trattato precedentemente all'interno dello stesso. L'operazione garantisce l'abbattimento della cross-contamination (contaminazione incrociata).

COVID-19

Ambulatori di Medicina Estetica

BUONE PRATICHE COMPORTAMENTALI

PULIZIA DISINFEZIONE E SANIFICAZIONE

Dopo adeguate operazioni di pulizia, è suggerito l'impiego di disinfettanti attivi contro virus con "envelope" come il SARS-CoV-2 (il Covid-19) e altri coronavirus.

Sul mercato sono disponibili molti disinfettanti e la maggior parte di quelli impiegati per la disinfezione in ambito medico ed ospedaliero sono attivi contro i virus con envelope.

Le raccomandazioni OMS e stigmatizzate in numerosi documenti nazionali e nella letteratura internazionale indicano:

Alcool etilico al 70% per la disinfezione dispositivi pluriuso

Ipoclorito di sodio dallo 0,1% al 0,5% per la disinfezione di superfici

Non vi sono rilievi ufficiali sulla valutazione di efficacia di altri prodotti, pertanto, ogni struttura dovrà definire i prodotti da impiegare, richiedendo, se i prodotti sono differenti da quelli raccomandati dall'OMS idonea certificazione di efficacia contro i virus con envelope e/o SARS-CoV-2 al produttore/venditore del prodotto.

Schema di pulizia quotidiano degli ambienti della struttura



Pulizia e sanificazione dovranno prevedere l'impiego di ausili manuali, meccanici e di presidi individuati dalla singola struttura ed ambulatorio, con idonea procedura di gestione dei DPI per il personale addetto alle pulizie. La disinfezione dovrà prevedere l'impiego di presidio con ipoclorito di sodio nelle percentuali coerenti alla tipologia di superficie.

COVID-19

Ambulatori di Medicina Estetica

BUONE PRATICHE COMPORTAMENTALI

PULIZIA DISINFEZIONE E SANIFICAZIONE

Si suggerisce la necessità di procedere alla pulizia e disinfezione di tutti i dispositivi a contatto compresi tablet, cellulari, tastiere, mouse, schermi touch-screen, dispositivi pos o qualsivoglia altro elemento presente nella struttura.

Schema di gestione della dinamica al termine di una visita/trattamento con un paziente:



DISINFEZIONE DEI DISPOSITIVI (manipoli, parti applicate etc)

Si ritiene essenziale (come si dovrebbe fare abitualmente anche in periodo non epidemico) che si proceda dopo accurata pulizia alla disinfezione dei manipoli, parti applicate o ogni altro elemento non disposable entrato in contatto con il paziente o esposto a rischio biologico di contagio.

Le indicazioni OMS indicano l'impiego di alcool etilico al 70%, si segnala però l'importanza di verificare la compatibilità del manipolo/dispositivo/parte applicata con il trattamento con questo disinfettante, verificando sul manuale di uso e manutenzione o contattando il produttore onde evitare di apportare danni o modificazioni alle caratteristiche degli elementi.

Qualora il dispositivo non si possa pulire con alcool al 70% andrà valutato con il produttore quale presidio sia possibile impiegare compatibilmente con i materiali che offra però garanzia di azione contro virus con "envelope" come il SARS-CoV-2 (il Covid-19) e altri coronavirus.

COVID-19

Ambulatori di
Medicina Estetica



BUONE PRATICHE COMPORTAMENTALI

ULTERIORI NOTE

IMPIANTI DI VENTILAZIONE

Gli impianti di ventilazione meccanica controllata (VMC) devono essere tenuti accesi e in buono stato di funzionamento.

Tenere sotto controllo i parametri microclimatici (es. temperatura, umidità relativa, CO₂).

Negli impianti di ventilazione meccanica controllata (VMC) eliminare totalmente il ricircolo dell'aria.

Manutenere correttamente gli impianti di ventilazione e condizionamento adeguando, se necessario, le periodicità di pulizia e sanificazione dei filtri.



COVID-19 Ambulatori di Medicina Estetica

BUONE PRATICHE COMPORTAMENTALI

BIBLIOGRAFIA

- Advice on the use of masks in the community, during home care and in health care settings in the context of the novel coronavirus (2019-nCoV) outbreak WHO Interim guidance 29 January 2020
- Advice on the use of masks in the context of COVID-19 Interim guidance 6 April 2020
- Aerosol and Surface Stability of SARS-CoV-2 as Compared with SARS-CoV-1. van Doremalen N, Bushmaker T, Morris DH, Holbrook MG, Gamble A, Williamson BN, Tamin A, Harcourt JL, Thornburg NJ, Gerber SI, Lloyd-Smith JO, de Wit E, Munster VJ. *N Engl J Med.* 2020 Mar 17. doi: 10.1056/NEJMc2004973.
- Buone Prassi igieniche nei confronti di SARS-CoV-2 – A.N.I.D.
- Circolare n. 5443 del 22 febbraio 2020 del Ministero della Salute
- *Clinical microbiology reviews*, 0893-8512/99/\$04.0010, Jan. 1999, p. 147-179
- COVID-19: Guidance for infection prevention and control in healthcare settings. Department of Health and Social Care (DHSC), Public Health Wales (PHW), Public Health Agency (PHA) Northern Ireland, Health Protection Scotland (HPS) and Public Health England.
- Effects of Ultraviolet Germicidal Irradiation (UVGI) on N95 Respirator Filtration Performance and Structural Integrity. William G. Lindsley,1 Stephen B. Martin Jr.,2 Robert E. Thewlis,1 Khachatur Sarkisian,3 Julian O. Nwoko,4 Kenneth R. Mead,5 and John D. Noti1
- Environmental protection agency (epa) washington, d.c. 20460 office of chemical safety and pollution prevention
- G. Kampf, D. Todt, S. Pfaender, E. Steinmann, Persistence of coronaviruses on inanimate surfaces and their inactivation with biocidal agents, *Journal of Hospital Infection*, 104 (2020) 246-251
- Gruppo ISS "Comunicazione Nuovo Coronavirus" Fonte ISS - 12 marzo 2020
- Guida per l'uso corretto di mascherine chirurgiche e respiratori per ridurre la trasmissione del nuovo virus influenzale AH1N1v Direzione Generale della Prevenzione Sanitaria – Uffici III e V
- Infection prevention and control of epidemic- and pandemic-prone acute respiratory diseases in health care WHO Interim Guidelines
- Interim Recommendations for U.S. Households with Suspected or Confirmed Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)
- Interim U.S. Guidance for Risk Assessment and Public Health Management of Healthcare Personnel with Potential Exposure in a Healthcare Setting to Patients with Coronavirus Disease (COVID-19)
- Interim U.S. Guidance for Risk Assessment and Public Health Management
- *J Am Acad Dermatol.* 2020 Apr 5. Rational hand hygiene during COVID-19 pandemic. Cavanagh G1, Wambier C2.
- *JAMA.* 2020 Mar 4. Air, Surface Environmental, and Personal Protective Equipment Contamination by Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2 (SARS-CoV-2) From a Symptomatic Patient. Ong SWX1, Tan YK2, Chia PY1, Lee TH1, Ng OT1, Wong MSY2, Marimuthu K1.
- Ministero della Salute - Domande e risposte sulla prevenzione e il controllo delle infezioni per gli operatori sanitari che si occupano di pazienti con sospetto o confermato COVID-19
- Ministero Salute - Protocollo n° 24482 del 31/07/1996
- Normativa EN149 CEE
- Nuovo Coronavirus (SARS-CoV-2) Versione 10 del 11.04.2020 Indicazioni operative per la tutela della salute negli ambienti di lavoro non sanitari
- Ozone generated by air purifier in low concentrations: friend or foe? Cestonaro LV, Marcolan AM, Rossato-Grando LG, Anzolin AP, Goethel G, Vilani A, Garcia SC, Bertel CD. *Environ Sci Pollut Res Int.* 2017 Oct;24(28):22673-22678.
- Procedura regionale norme igieniche Covid regione Veneto (rev2 del 06.02.2020)
- Procedura regionale Nuovo Coronavirus (SARS-CoV-2) Rev 03 del 13.03.2020
- Raccomandazioni Basate sulle Linee guida per la diagnosi e il trattamento del nuovo coronavirus Pneumonia covid 19 (the 5th edition) (<http://www.nhc.gov.cn/yzygj/s7653p/202002/3b09b894ac9b4204a79db5b8912d4440.shtml>), the Guideline for the Prevention and Control of Novel Coronavirus Pneumonia in Medical Institutes (the 1st edition)
- Rapporto ISS COVID-19, n.2/ 2020 Rev.
- Rapporto ISS COVID-19, n.4/ 2020
- Rational use of personal protective equipment for coronavirus disease (covid-19): interim guidance WHO recommendations for optimizing the availability of ppe. interim guidance WHO recommendations for optimizing the availability of ppe.
- Rational use of personal protective equipment for coronavirus disease (COVID-19) and considerations during severe shortages: interim guidance – WHO
- Rational use of personal protective equipment for coronavirus disease (COVID-19) Interim guidance, 27 February 2020, WHO
- Sanificazione mediante ozono - Prof. Marco Montevocchi, DDS-Msc-PhD-Researcher, Clinica Odontoiatrica – Dipartimento di Scienze Biomediche e Neurotorie - Università di Bologna
- *The Lancet*, Published online march, 2020. Rational use of face masks in the Covid-19 pandemic
- Turbulent Gas Clouds and Respiratory Pathogen Emissions: Potential Implications for Reducing Transmission of COVID-19. Bourouiba L. *JAMA.* 2020 Mar 26. doi: 10.1001/jama.2020.4756.
- Virucidal effect of ozone treatment of laboratory animal viruses. Sato H1, Watanabe Y, Miyata H, Jikken Dobutsu. 1990 Apr;39(2):223-9.
- Water and air ozone treatment as an alternative sanitizing technology. Martinelli M, Giovannangeli F, Rotunno S, Trombetta CM, Montomali E. *J Prev Med Hyg.* 2017 Mar;58(1):E48-E52.
- WHO - Q&A on infection prevention and control for health care workers caring for patients with suspected or confirmed 2019-nCoV

SITOGRAFIA

[https://www.epa.gov/pesticide-registration/list-n-disinfectants-use-against-sars-cov-](https://www.epa.gov/pesticide-registration/list-n-disinfectants-use-against-sars-cov-2)

<https://www.journalofhospitalinfection.com/action/showFullTableHTML?isHtml=true&tableId=tbl2&pii=S0195-6701%2820%2930046-3>

<http://www.salute.gov.it/portale/home.html>

<http://www.iss.it>

<http://www.who.int>



COVID-19
Ambulatori di
Medicina Estetica

BUONE PRATICHE COMPORTAMENTALI

RINGRAZIAMENTI

Si ringrazia per l'elaborazione di questo documento:

Emanuele Bartoletti

Presidente SIME - Società Italiana di Medicina Estetica

Con i membri del consiglio Direttivo SIME

Alberto Massirone

Presidente Agorà - Società Italiana di Medicina ad Indirizzo Estetica

Con i membri del consiglio Direttivo Agorà

Maurizio Priori

Presidente Sies - Società Italiana di Medicina e Chirurgia Estetica

Con i membri del consiglio Direttivo SIES

Federica Lerro

Ufficio Legale Collegio Italiano delle Società di Medicina Estetica
Esperto Albo Agenas - Agenzia nazionale per i servizi sanitari regionali

Studio Legale Lerro & Associati – Diritto Sanitario

Claudio Plebani

Ufficio Legale Collegio Italiano delle Società di Medicina Estetica
Esperto Albo Agenas - Agenzia nazionale per i servizi sanitari regionali

Studio Legale Lerro & Associati – Diritto Sanitario

Kristallia Antoniadou

Maurizio Cavallini

Domenico Centofanti

Maria Cristina D'Aloiso

Piero Salvatore Fundarò

Arianna Giovannetti

Mario Mariotti

Erminio Mastroluca

Paola Molinari

Marco Papagni

Monica Renga

Paola Rosalba Russo

Stefania Santini

Nadia Tamburlin

Gloria Trocchi

Marina Triulzi

Michela Zazzaron

Membri del tavolo tecnico di lavoro



COVID-19
Ambulatori di
Medicina Estetica

BUONE PRATICHE COMPORTAMENTALI

DISCLAIMER

Questo documento non esplica procedure obbligatorie, ma è un documento di sintesi realizzato dal tavolo tecnico del Collegio Italiano delle Società Scientifiche di Medicina Estetica per offrire una buona pratica clinica di riferimento.

Il documento andrà aggiornato periodicamente ed andrà verificata la conformità rispetto alla normativa regionale di riferimento, eventuali regolamenti locali ed a aggiornamenti della normativa nazionale, oltre che all'eventuale evoluzione in merito ai riferimenti della letteratura scientifica internazionale relativa a questa pandemia.

I modelli proposti rappresentano solo un elemento di riferimento che andrà controllato e personalizzato a cura delle singole strutture.

Ciascun adempimento dovrà essere considerato attentamente dalla singola struttura, adeguandola alla sua fattispecie e valutando in modo approfondito ogni dettaglio.

L'impiego volontario di eventuali ulteriori dispositivi finalizzati ad assicurare ulteriore protezione dei pazienti e degli operatori potrà essere certamente impiegato a favore di una maggior sicurezza nell'interesse sia degli operatori che dell'utenza (calzari, camici monouso, mascherine di classe superiore, altri adempimenti)

DISCLAIMER

COVID-19
Ambulatori di
Medicina Estetica



BUONE PRATICHE COMPORTAMENTALI

ALLEGATI

1. **INFORMATIVA GRAFICA COVID-19**
FONTE: MINISTERO DELLA SALUTE
2. **DECALOGO INFORMATIVO COVID-19**
FONTE: MINISTERO DELLA SALUTE
3. **ISTRUZIONE DISINFEZIONI DELLE MANI**
FONTE: MINISTERO DELLA SALUTE – ORGANIZZAZIONE MONDIALE DELLA SANITA'
4. **ISTRUZIONI LAVAGGIO DELLE MANI**
FONTE: MINISTERO DELLA SALUTE – ORGANIZZAZIONE MONDIALE DELLA SANITA'
5. **ISTRUZIONI CORRETTO UTILIZZO MASCHERINE**
ISTRUZIONE CORRETTA RIMOZIONE DEI GUANTI
FONTE: ASSOSISTEMA – ASSOSISTEMA SAFETY
6. **ISTRUZIONI CORRETTO UTILIZZO MASCHERINE**
FONTE: ORGANIZZAZIONE MONDIALE DELLA SANITA'
7. **PROCEDURA DI PULIZIA E SANIFICAZIONE**
MODELLO ESEMPLIFICATIVO
8. **REGISTRO DI PULIZIA, SANIFICAZIONE E DISINFEZIONE**
MODELLO ESEMPLIFICATIVO
9. **INTEGRAZIONE GENERICA DVR CON REPORT CONSEGNA DPI AI
DIPENDENTI**
MODELLO ESEMPLIFICATIVO
10. **MODELLO TRIAGE**
MODELLO ESEMPLIFICATIVO
11. **KIT DI COMUNICAZIONE**
TESTO E-MAIL PRE-TRIAGE ESEMPLIFICATIVO
TESTO SMS REMINDER – ESEMPLIFICATIVO
KIT DI COMUNICAZIONE
12. **SEGNALAZIONE SERVIZI**
IL PROCESSO DI CERTIFICAZIONE IMQ
ASSESTMENT DOCUMENTALE ENTRY LEVEL
ASSESTMENT CON ISPEZIONE
ASSICURAZIONE RCTO
FORMAZIONE CERTIFICATA PER I DIPENDENTI

**LAVATI SPESSO LE MANI CON
ACQUA E SAPONE O USA UN
GEL A BASE ALCOLICA**



**EVITA CONTATTI RAVVICINATI
MANTENENDO LA DISTANZA
DI ALMENO UN METRO**



**NON TOCCARTI
OCCHI, NASO E
BOCCA CON LE MANI**



**EVITA LUOGHI
AFFOLLATI**



**ALCUNE SEMPLICI
RACCOMANDAZIONI
PER CONTENERE
IL CONTAGIO DA
CORONAVIRUS**



**EVITA LE STRETTE DI
MANO E GLI ABBRACCI
FINO A QUANDO QUESTA
EMERGENZA SARÀ FINITA**



**COPRI BOCCA E NASO CON
FAZZOLETTI MONOUSO
QUANDO STARNUTISCI O
TOSSISCI. ALTRIMENTI USA
LA PIEGA DEL GOMITO**



**SE HAI SINTOMI SIMILI ALL'INFLUENZA RESTA A CASA,
NON RECARTI AL PRONTO SOCCORSO O PRESSO GLI
STUDI MEDICI, MA CONTATTA IL MEDICO DI MEDICINA
GENERALE, I PEDIATRI DI LIBERA SCELTA,
LA GUARDIA MEDICA O I NUMERI REGIONALI**



[SALUTE.GOV.IT/NUOVOCORONAVIRUS](https://salute.gov.it/nuovocoronavirus)



NUOVO CORONAVIRUS

Dieci comportamenti da seguire

- 1** Lavati spesso le mani con acqua e sapone o con gel a base alcolica
- 2** Evita il contatto ravvicinato con persone che soffrono di infezioni respiratorie acute
- 3** Non toccarti occhi, naso e bocca con le mani
- 4** Copri bocca e naso con fazzoletti monouso quando starnutisci o tossisci. Se non hai un fazzoletto usa la piega del gomito
- 5** Non prendere farmaci antivirali né antibiotici senza la prescrizione del medico
- 6** Pulisci le superfici con disinfettanti a base di cloro o alcol
- 7** Usa la mascherina solo se sospetti di essere malato o se assisti persone malate
- 8** I prodotti MADE IN CHINA e i pacchi ricevuti dalla Cina non sono pericolosi
- 9** Gli animali da compagnia non diffondono il nuovo coronavirus
- 10** In caso di dubbi non recarti al pronto soccorso, chiama il tuo medico di famiglia e segui le sue indicazioni

Ultimo aggiornamento 24 FEBBRAIO 2020



Ministero della Salute



www.salute.gov.it

Hanno aderito: Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano, Fimmg, FNOMCeO, Amcli, Anipio, Anmdo, Assofarm, Card, Fadoi, FederFarma, Fnopi, Fnopo, Federazione Nazionale Ordini Tsrn Pstrp, Fnovi, Fofi, Simg, Sifo, Sim, Simit, Simpios, SIPMeL, Siti



Come **frizionare** le mani con la soluzione alcolica?

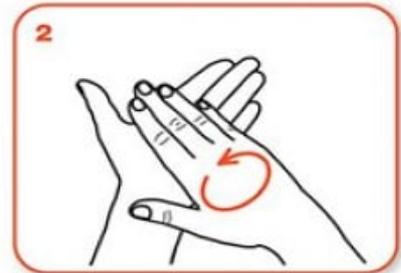
**USA LA SOLUZIONE ALCOLICA PER L'IGIENE DELLE MANI!
LAVALE CON ACQUA E SAPONE SOLTANTO SE VISIBILMENTE SPORCHE!**



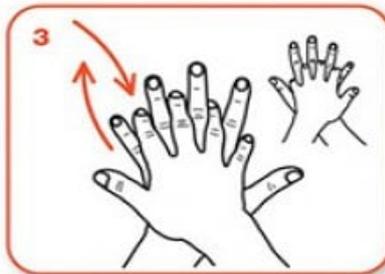
Durata dell'intera procedura: **20-30 secondi**



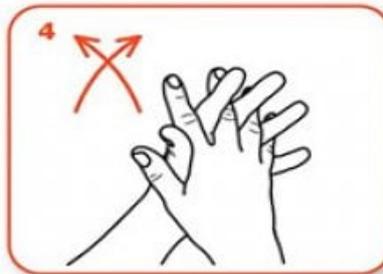
Versare nel palmo della mano una quantità di soluzione sufficiente per coprire tutta la superficie delle mani.



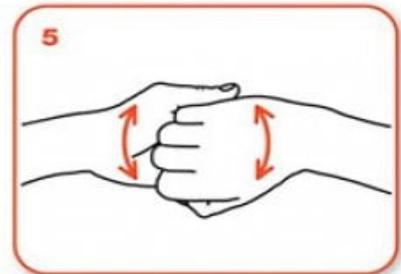
frizionare le mani palmo contro palmo



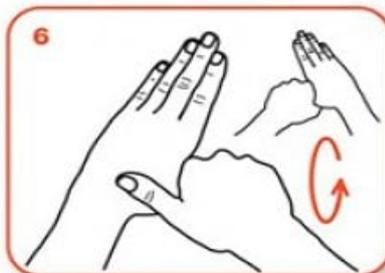
il palmo destro sopra il dorso sinistro intrecciando le dita tra loro e viceversa



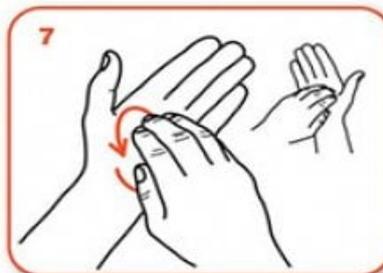
palmo contro palmo intrecciando le dita tra loro



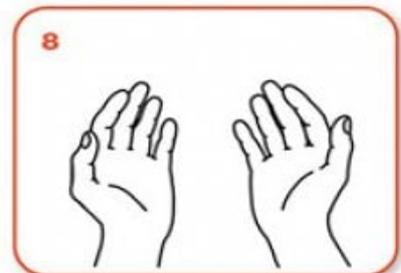
dorso delle dita contro il palmo opposto tenendo le dita strette tra loro



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.



Ministero della Salute



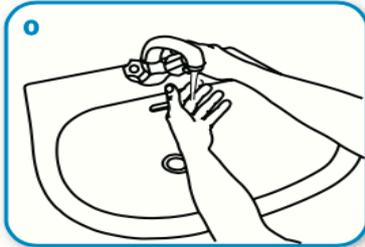
Centro nazionale per la prevenzione
e il Controllo delle Malattie

Come lavarsi le mani con acqua e sapone?

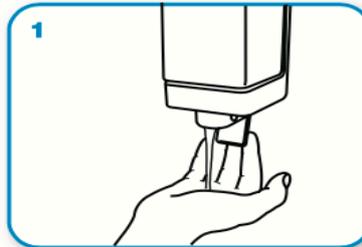
LAVA LE MANI CON ACQUA E SAPONE, SOLTANTO SE VISIBILMENTE SPORCHE! ALTRIMENTI, SCEGLI LA SOLUZIONE ALCOLICA!



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



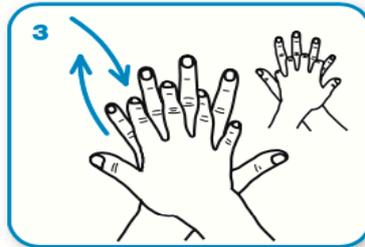
Bagna le mani con l'acqua



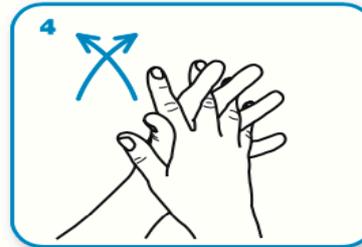
applica una quantità di sapone sufficiente per coprire tutta la superficie delle mani



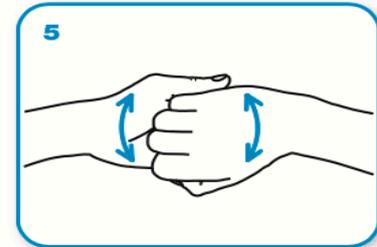
friziona le mani palmo contro palmo



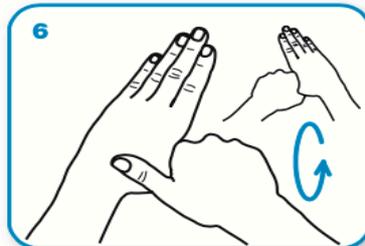
il palmo destro sopra il dorso sinistro intrecciando le dita tra loro e viceversa



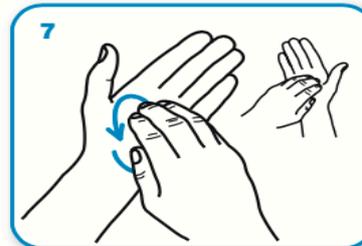
palmo contro palmo intrecciando le dita tra loro



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



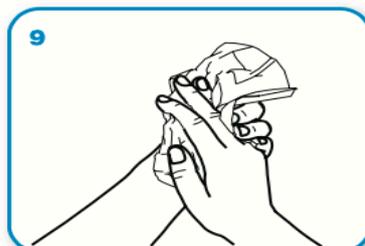
frizione rotazionale del pollice sinistro stretto nel palmo destro e viceversa



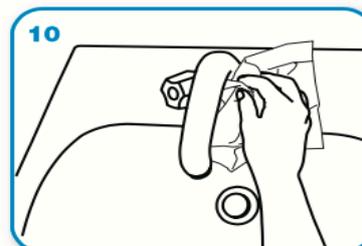
frizione rotazionale, in avanti ed indietro con le dita della mano destra strette tra loro nel palmo sinistro e viceversa



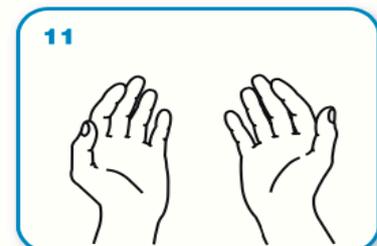
Risciacqua le mani con l'acqua



asciuga accuratamente con una salvietta monouso



usa la salvietta per chiudere il rubinetto



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



COME INDOSSARE UN FACCIALE FILTRANTE FFP1, FFP2, FFP3

MODALITÀ D'INDOSSAMENTO ED UTILIZZO GENERICHE

NOTA: fare riferimento alle specifiche istruzioni fornite con i prodotti per maggiori dettagli

UNA VALIDA PROTEZIONE SI OTTIENE SOLO SE IL DISPOSITIVO È INDOSSATO CORRETTAMENTE.
SEGUIRE ATTENTAMENTE LE MODALITÀ D'INDOSSAMENTO E VERIFICARE LA TENUTA AL VOLTO DEL DISPOSITIVO COME ILLUSTRATO.



1

Tenere il respiratore in mano con lo stringinaso verso le dita lasciando gli elastici liberi sotto la mano.



2

Posizionare il respiratore sul volto con la conchiglia sotto il mento e lo stringinaso verso l'alto.



3

Posizionare l'elastico superiore sulla nuca. Posizionare l'elastico inferiore attorno al collo al di sotto delle orecchie.

NOTA: Non utilizzare in presenza di barba o basette lunghe che non permettano il contatto diretto fra il volto e i bordi di tenuta del respiratore.



4

Posizionare le dita di entrambe le mani sulla parte superiore dello stringinaso. Premere lo stringinaso e modellarlo muovendosi verso le sue estremità. Evitare di modellare lo stringinaso con una sola mano poiché può causare una diminuzione della protezione respiratoria.



5

La tenuta del respiratore sul viso deve essere verificata prima di entrare nell'area di lavoro.

- Coprire con le due mani il respiratore evitando di muoverlo dalla propria posizione e
- Espirare rapidamente. Una pressione positiva all'interno del respiratore dovrebbe essere percepita. Se viene avvertita una perdita, aggiustare la posizione del respiratore e/o la tensione degli elastici e ripetere la prova.
- Per respiratori con valvola: coprire il respiratore con le mani, inspirare rapidamente. Se si sentono perdite dai bordi riposizionare il facciale fino a ottenere una perfetta tenuta sul volto.



COME SFILARSI I GUANTI MONOUSO

È importante utilizzare i guanti monouso nel modo corretto per **protegersi** da agenti chimici* e biologici*.
Per una **maggiore protezione**, impara a sfilarti il guanto nel **modo giusto**.

NON DIMENTICARE

- Indossa i guanti con mani asciutte e pulite
- Controlla i guanti prima di usarli
- Evita gioielli e unghie lunghe
- Togli i guanti se sono danneggiati
- Non immergere le mani in prodotti altamente chimici con guanti monouso (utilizza un guanto riutilizzabile adatto con la manichetta lunga)
- Butta via i guanti e lavati le mani

COSA FARE



1

Pizzicca il guanto al polso. Evita di toccare la pelle.



2

Sfila il guanto.



3

Tienilo nel palmo della mano con il guanto o gettalo via.



4

Infila le dita nel secondo guanto. Evita di toccare l'esterno del guanto.



5

Sfila il secondo guanto.



6

Una volta tolti entrambi i guanti, gettali e lavati le mani.



* A seconda del guanto utilizzato visionare la scheda tecnica per assicurarsi dell'idoneità del guanto

HOW TO WEAR A MEDICAL MASK SAFELY

who.int/epi-win

Do's →



Find the top side, where the metal piece or stiff edge is



Ensure the colored-side faces outwards



Place the metal piece or stiff edge over your nose



Cover your mouth, nose, and chin



Adjust the mask to your face without leaving gaps on the sides



Avoid touching the mask



Remove the mask from behind the ears or head



Keep the mask away from you and surfaces while removing it



Discard the mask immediately after use preferably into a closed bin



Wash your hands after discarding the mask

Don'ts →



Do not use a ripped or damp mask



Do not wear the mask only over mouth or nose



Do not wear a loose mask



Do not touch the front of the mask



Do not remove the mask to talk to someone or do other things that would require touching the mask



Do not leave your used mask within the reach of others



Do not re-use the mask

Remember that masks alone cannot protect you from COVID-19. Maintain at least 1 metre distance from others and wash your hands frequently and thoroughly, even while wearing a mask.

COVID-19
Ambulatori di
Medicina Estetica



BUONE PRATICHE COMPORTAMENTALI

PROCEDURA MODELLO PULIZIA,
SANIFICAZIONE E DISINFEZIONE

| LOGO O DENOMINAZIONE STRUTTURA | PROTOCOLLO DI PULIZIA AMBIENTI STRUTTURA MEDICA | REV. 1.0 Data xx.xx.xxxx | | | | | | |
|---|---|-----------------------------|---|-----------------|---------------------|--|---|--|
| | ESECUZIONE PERIODICA | PROGRESSIVO N. _____ | | | | | | |
| Pulizia ambiente medicali – registro pulizia, sanificazione e disinfezione su modello del Collegio Italiano delle Società Scientifiche di Medicina Estetica | | | | | | | | |
| PROCEDURE: | | PERIODICITA' | | | | | | |
| 1. SPOSTAMENTO DI TUTTI GLI ELEMENTI CHE POGGIANO AL PAVIMENTO | | Giornaliero | | | | | | |
| 2. PULIZIA DELLE SUPERFICI, E DELLE ATTREZZATURE CON STRUMENTAZIONE PER RIMUOVERE LA POLVERE | | Giornaliero | | | | | | |
| 3. ASPIRAZIONE CON ASPIRAPOLVERE (o mezzi idonei) DELLE SUPERFICI E OVE PRESENTE IL RIVESTIMENTO A PARETE ANCHE DI TUTTE LE PARETI | | Giornaliero | | | | | | |
| 4. DETERSIONE DELLE ATTREZZATURE SANITARIE (lampade, carrelli, lettini) prodotto impiegato _____ | | Giornaliero | | | | | | |
| 5. SANIFICAZIONE (DETERSIONE) PAVIMENTI E PARETI Prodotti impiegato _____ Al fine di ridurre le resistenze microbiche legate all'uso di uno stesso principio attivo utilizzato in continuità, si alternano i principi attivi XXXXXXXX e XXXXXXXX | | Giornaliero | | | | | | |
| 6. SANIFICAZIONE (DETERSIONE) SCRIVANIE, POSTAZIONI DI LAVORO E ALTRE SUPERFICI Prodotti impiegato _____ | | Giornaliero | | | | | | |
| 7. DISINFEZIONE ATTREZZATURE Prodotti impiegato _____ | | Giornaliero | | | | | | |
| 7. DISINFEZIONE SUPERFICI Prodotti impiegato _____ | | Giornaliero | | | | | | |
| 8. PULIZIA, SANIFICAZIONE E DISINFEZIONE DEI LOCALI AD USO BAGNO, ANTIBAGNO E SPOGLIATOIO (se presente) Prodotti impiegato _____ | | Giornaliero | | | | | | |
| PROTOCOLLI DI PULIZIA AMBIENTI MEDICALI DALLA DIREZIONE SANITARIA | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; padding: 5px;"> DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE E DI ACCETTAZIONE INCARICO DI ESECUZIONE PERIODICA DEI PROTOCOLLI INDICATI [] SI CONFERMA LA FORMAZIONE RICEVUTA SULLE PROCEDURE DA ATTUARE E SUGLI OBBLIGHI DI ESECUZIONE PERIODICA </td> <td style="width: 33%; padding: 5px; text-align: center;"> Firma Operatore </td> <td style="width: 33%; padding: 5px;"> Note alla procedura </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> DATA _____ NOME E COGNOME OPERATORE _____ </td> <td colspan="2" style="padding: 5px; text-align: center;"> Firma e Timbro Direttore Sanitario / Medico titolare studio professionale </td> </tr> </table> | | | DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE E DI ACCETTAZIONE INCARICO DI ESECUZIONE PERIODICA DEI PROTOCOLLI INDICATI [] SI CONFERMA LA FORMAZIONE RICEVUTA SULLE PROCEDURE DA ATTUARE E SUGLI OBBLIGHI DI ESECUZIONE PERIODICA | Firma Operatore | Note alla procedura | DATA _____ NOME E COGNOME OPERATORE _____ | Firma e Timbro Direttore Sanitario / Medico titolare studio professionale | |
| DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE E DI ACCETTAZIONE INCARICO DI ESECUZIONE PERIODICA DEI PROTOCOLLI INDICATI [] SI CONFERMA LA FORMAZIONE RICEVUTA SULLE PROCEDURE DA ATTUARE E SUGLI OBBLIGHI DI ESECUZIONE PERIODICA | Firma Operatore | Note alla procedura | | | | | | |
| DATA _____ NOME E COGNOME OPERATORE _____ | Firma e Timbro Direttore Sanitario / Medico titolare studio professionale | | | | | | | |

Modello disponibile
LIBERAMENTE
In formato
modificabile



Ogni modello va adattato al caso di specie, si
declina ogni responsabilità per l'impiego

DOWNLOAD



REGISTRO DI PULIZIA SANIFICAZIONE E DISINFEZIONE

Modello del registro di pulizia e sanificazione che dovrà essere personalizzato dalla singola struttura

| LOGO O DENOMINAZIONE STRUTTURA | | REGISTRO DI PULIZIA, SANIFICAZIONE E DISINFEZIONE AMBIENTI MEDICALI DELLA STRUTTURA ESECUZIONE GIORNALIERA | | REV. 1.0 DATA XX.XX.2020 | PROGRESSIVO N. _____ |
|--|--|---|------|--------------------------|-------------------------|
| <small>Pulizia ambienti medicali - registro pulizia, sanificazione e disinfezione su modello del Collegio Italiano delle Società Scientifiche di Medicina Estetica</small> | | | | | |
| LOCALI | PROTOCOLLO | PRODOTTO IMPIEGATO | DATA | FIRMA OPERATORE | |
| <input type="checkbox"/> Studio 1 <input type="checkbox"/> Ingresso <input type="checkbox"/> Sala d'attesa <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> GESTIONE DEI RIFIUTI <input type="checkbox"/> SPOSTAMENTO DI TUTTI GLI ELEMENTI CHE POGGIANO AL PAVIMENTO <input type="checkbox"/> PULIZIA DELLE SUPERFICI CON STRUMENTAZIONE PER RIMUOVERE LA POLVERE <input type="checkbox"/> ASPIRAZIONE CON ASPIRAPOLVERE DELLE SUPERFICI E OVE PRESENTE IL RIVESTIMENTO A PARETE ANCHE DI TUTTE LE PARETI <input type="checkbox"/> PULIZIA DELLE ATTREZZATURE SANITARIE <input type="checkbox"/> PULIZIA PAVIMENTI E PARETI <input type="checkbox"/> DETERSIONE (SANIFICAZIONE) <input type="checkbox"/> DISINFEZIONE <input type="checkbox"/> GESTIONE DEI PRESIDI IMPIEGATI AL TERMINE DEL PROCESSO | <input type="checkbox"/> SANIFICAZIONE DETERSIONE PRODOTTO DETERGENTE _____ <input type="checkbox"/> DISINFEZIONE PRODOTTI/ DISINFETTANTE ALCOOL 70% PER ATTREZZATURE <small>nome commerciale</small> IPOCLORITO DI SODIO ALLO 0,5% (EQUIVALENTE A 5.000 PPM) <small>nome commerciale</small> | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

REGISTRO DI PULIZIA, SANIFICAZIONE E DISINFEZIONE - PARTE INTEGRANTE DELLE PROCEDURE DI QUALITÀ E VERIFICA TESE ALLA GESTIONE DELLA SICUREZZA DEI TRATTAMENTI MEDICI EROGATI

Modello disponibile
LIBERAMENTE
In formato
modificabile

Ogni modello va adattato al caso di specie, si
declina ogni responsabilità per l'impiego

DOWNLOAD

COVID-19 Ambulatori di Medicina Estetica

BUONE PRATICHE COMPORTAMENTALI

DOCUMENTO DI INDIRIZZO PER INTEGRAZIONE VALUTAZIONE DEL RISCHIO

Tra gli adempimenti che rivestiranno centrale importanza in questa delicata fase di avvio delle attività durante l'emergenza sanitaria Covid19, troviamo l'aggiornamento delle misure di prevenzione del rischio biologico ex D.Lgs. 81/08.

Il rischio da contagio è stato classificato dal Decreto 18/2020 ,meglio conosciuto come "Decreto Cura Italia", quale infortunio sul lavoro. Ribadito con la Circolare nr. 13 del 3 Aprile "Tutti i casi accertati di infezione sul lavoro – spiega il presidente dell'Inail, Franco Bettoni – faranno scattare la piena tutela dell'Istituto, come per gli altri infortuni o malattie, già a partire dal periodo di quarantena. Ci siamo già attivati, inoltre, per codificare il Covid-19 come nuova malattia-infortunio, per una corretta rilevazione dei casi a fini statistico-epidemiologici".

Il rischio da contagio da SARS-CoV-2 in occasione di lavoro può essere classificato secondo tre variabili:

- **Esposizione:** la probabilità di venire in contatto con fonti di contagio nello svolgimento delle specifiche attività lavorative (es. settore sanitario, gestione dei rifiuti speciali, laboratori di ricerca, ecc.);
- **Prossimità:** le caratteristiche intrinseche di svolgimento del lavoro che non permettono un sufficiente distanziamento sociale (es. specifici compiti in catene di montaggio) per parte del tempo di lavoro o per la quasi totalità;
- **Aggregazione:** la tipologia di lavoro che prevede il contatto con altri soggetti oltre ai lavoratori dell'azienda (es. ristorazione, commercio al dettaglio, spettacolo, alberghiero, istruzione, ecc.).
- Tali profili di rischio possono assumere una diversa entità ma allo stesso tempo modularità in considerazione delle aree in cui operano gli insediamenti produttivi, delle modalità di organizzazione del lavoro e delle specifiche misure preventive adottate.

La metodologia adottata dall'Ente e resa nota in data 23 aprile 2020, ha portato alla classificazione del rischio biologico da Covid19 in ambito sanitario quale "rischio alto". La strategia di prevenzione prevede il necessario coinvolgimento di tutte le figure della prevenzione aziendale, medico competente, RSPP, RLS/RLST, nel coadiuvare il datore di lavoro in un puntuale monitoraggio dell'attuazione attenta e responsabile delle suddette misure, rilevando che solo la partecipazione consapevole ed attiva dei lavoratori potrà esitare in risultati efficaci con importanti ripercussioni positive anche all'esterno del setting lavorativo.

C'è la necessità di adottare una serie di azioni che vanno ad integrare il documento di valutazione dei rischi (DVR) atte a prevenire il rischio di infezione SARS-CoV-2 nei luoghi di lavoro contribuendo, altresì, alla prevenzione della diffusione dell'epidemia. Tali misure possono essere così classificate:

- Misure organizzative
- Misure di prevenzione e protezione
- Misure specifiche per la prevenzione dell'attivazione di focolai epidemici

Sarà pertanto necessaria la sinergia tra clinici, esperti tecnico – legali, esperti in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro che insieme alle figure della prevenzione aziendale definiranno tutte quelle azioni integrate tese alla prevenzione del rischio biologico da Covid19.

Fascicolo
documentale
completo disponibile
LIBERAMENTE
In formato
modificabile



Ogni modello va adattato al caso di specie, si
declina ogni responsabilità per l'impiego

DOWNLOAD

COVID-19
Ambulatori di
Medicina Estetica

BUONE PRATICHE COMPORTAMENTALI

MODELLO TRIAGE

| | |
|--|---|
| LOGO STRUTTURA | |
| DENOMINAZIONE STRUTTURA Medicina Estetica | |
| AUTOCERTIFICAZIONE SCHEDA DI VALUTAZIONE INFEZIONI VIE RESPIRATORIE SUGGERIVE RISCHIO SARS-CoV-2 PRELIMINARE ALL'ACCESSO/ESECUZIONE PRESTAZIONI SANITARIE | |
| NOME | COGNOME |
| DATI ANAMNESTICI | |
| Ha avuto negli ultimi 14 giorni uno di questi sintomi? | |
| SINTOMI MAGGIORI | |
| • Febbre >37,5° | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| • Tosse | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| SINTOMI MINORI | |
| • Stanchezza | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| • Mal di gola | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| • Mal di testa | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| • Dolori muscolari | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| • Congestione nasale | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| • Nausea | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| • Vomito | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| • Perdita di olfatto e gusto | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| • Congiuntivite | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| • Diarrea | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| LINK EPIDEMIOLOGICO | |
| ESPOSIZIONE A CASI ACCERTATI COVID 19 (tampone positivo) | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| ESPOSIZIONE A CASI SOSPETTI | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| CONTATTI CON FAMILIARI DI CASI SOSPETTI | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| CONVIVENTI CON FEBBRE O SINTOMI INFLUENZALI (no tampone) | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| CONTATTI CON FEBBRE O SINTOMI INFLUENZALI (no tampone) | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| FREQUENTAZIONE AMBIENTI SANITARI CON CASI ACCERTATI/SOSPETTI | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| LAVORA | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| Se si come <input type="checkbox"/> SMART WORKING <input type="checkbox"/> A CONTATTO CON ALTRI SOGGETTI | |
| <input type="checkbox"/> CON IMPIEGO DISPOSITIVI DI PROTEZIONE | |
| <input type="checkbox"/> SENZA IMPIEGO DISPOSITIVI DI PROTEZIONE | |
| In quale luogo _____ (tipologia es: ufficio, esercizio pubblico, trasporti altro) | |
| HA EFFETTUATO VIAGGI NEGLI ULTIMI 40 GIORNI? | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| Se si dove <input type="checkbox"/> IN PROVINCIA <input type="checkbox"/> IN REGIONE <input type="checkbox"/> IN ITALIA <input type="checkbox"/> ESTERO | |
| ALTRE NOTIZIE CHE RITIENE UTILE EVIDENZIARE AL MEDICO IN MERITO AD ELEMENTI CONNESSI AL SUO POTENZIALE RISCHIO DI ESPOSIZIONE AL COVID-19 | |
| | |
| <input type="checkbox"/> Il/la sottoscritto/a come sopra identificato attesto sotto mia responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero consapevole delle conseguenze civili e penali di una falsa dichiarazione, anche in relazione al rischio di contagio all'interno della struttura sanitaria ed all'esecuzione di accertamenti diagnostici e/o trattamenti medici ai quali mi dovrò sottoporre <input type="checkbox"/> autorizzo _____ al trattamento dei miei dati particolari relativi allo stato di salute contenuti in questo modulo ed alla sua conservazione ai sensi del Reg.Eu 2016/679 e della normativa nazionale vigente. | |
| data _____ | firma _____ |

Modello disponibile
LIBERAMENTE
In formato
modificabile



Ogni modello va adattato al caso di specie, si
dedica ogni responsabilità per l'impiego

DOWNLOAD

MODELLO TRIAGE

COVID-19 Ambulatori di Medicina Estetica

BUONE PRATICHE COMPORTAMENTALI

KIT DI COMUNICAZIONE

TESTO E-MAIL PRE TRIAGE (esempio)

Gentile Paziente,

al fine di garantire il massimo standard di sicurezza per Lei e per il nostro staff la informiamo che abbiamo attuato una serie di procedure obbligatorie durante questo periodo di pandemia Covid19.

Le chiediamo anzitutto di posticipare il suo appuntamento qualora abbia sintomi quale febbre superiore a 37,5, problemi respiratori o simil-influenzali e qualora abbia avuto contatti con soggetti Covid accertati o sospetti negli ultimi 14 giorni.

Accludiamo alla presente anche la scheda di Triage che dovrà sottoscrivere al suo arrivo in struttura; la preghiamo di arrivare puntuale all'orario dell'appuntamento senza anticipi e senza accompagnatori.

Le anticipiamo che al suo arrivo:

- le verrà richiesto di disinfettare le mani con una soluzione alcolica dai noi predisposta*
- le verrà richiesto di indossare una mascherina chirurgica da noi fornita*
- le verrà richiesto di segregare i suoi oggetti personali in un apposito contenitore*

Certi che potrà apprezzare queste misure atte a garantire la sua e la nostra sicurezza, la ringraziamo fin da ora per la sua collaborazione.

TESTO SMS REMINDER

Gentile Paziente,

nel ricordarle il suo appuntamento previsto domani alle ore XX le ricordiamo di contattarci per posticipare il suo appuntamento qualora abbia febbre, sintomi respiratori-influenzali o abbia avuto contatto con soggetti covid accertati o sospetti negli ultimi 14 giorni

KIT COMUNICAZIONE AMBULATORI SICURI



Post ed altro
materiale utile alla
comunicazione.

DISPONIBILE

con istruzioni per
personalizzazione

DOWNLOAD



COVID-19 Ambulatori di Medicina Estetica

BUONE PRATICHE COMPORTAMENTALI

SEGNALAZIONI SERVIZI AD ADESIONE VOLONTARIA

ASSESTMENT DI CERTIFICAZIONE

Al fine di offrire un riscontro a tutte le realtà che ritengono opportuno attestare il rispetto delle procedure per propria tutela medico-legale nei confronti dei pazienti, dei dipendenti, dei collaboratori e per comunicarlo ai pazienti siamo a segnalarvi che è possibile richiedere la certificazione ad un Ente terzo, come IMQ, azienda leader e riconosciuta sul mercato da oltre 70 anni nella certificazione, con un preciso know-how in ambito sanitario.

IMQ dopo una attenta valutazione del lavoro svolto ha garantito due possibilità di certificazione di rispondenza per le singole strutture:

1. ASSESTMENT DOCUMENTALE ENTRY LEVEL

Prevede lo svolgimento di una verifica a distanza tramite richiesta che l'ente effettuerà alla struttura sanitaria di produrre la documentazione che attesti il rispetto delle procedure; verificata la congruità con quanto indicato nelle best practice comportamentali del Collegio rilascerà una attestazione di rispondenza.

2. ASSESTMENT CON ISPEZIONE

Prevede uno step ulteriore di verifica tramite il controllo di un tecnico IMQ presso la struttura sanitaria che verifica il rispetto dei protocolli e rilascerà una attestazione di rispondenza delle procedure e della loro attuazione all'interno della struttura.

ASSICURAZIONE RCTO
FORMAZIONE CERTIFICATA PER I DIPENDENTI

ASSICURAZIONE

Forniamo indicazione di un prodotto assicurativo per la copertura RCT-RCO in espressa relazione al rischio di contagio da Covid-19 di clienti /pazienti/dipendenti.

Per ogni eventuale richiesta di approfondimento sarà necessario contattare direttamente il broker .

[DOWNLOAD](#)

FORMAZIONE

Kit formazione per i collaboratori e dipendenti in questa prima fase su rischio Covid e corretto impiego dei DPI

[DOWNLOAD](#)

www.collegiomedicinaestetica.it