



Co-funded by the Asylum, Migration
and Integration Fund of the European
Union

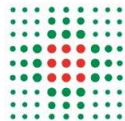
Progetto ICARE

Integration and Community Care for Asylum and Refugees in Emergency
HOME/2017/AMIF/AG/AMAS/0075

MODULO 2

READINESS delle STRUTTURE e PRECAUZIONI PER OSPITI VULNERABILI

A cura di
Gaddi e Branchini



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna

Istituto delle Scienze Neurologiche
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



READINESS

Per rispondere in maniera efficiente e veloce ad una eventuale emergenza da COVID-19 all'interno di una struttura, è essenziale avere in anticipo una serie di informazioni circa gli ospiti e la sede nella quale sono presenti, per meglio definire un action plan adatto ad ogni tipo di setting e personale coinvolto, e possedere tutte le misure di prevenzione per una corretta e sicura gestione del lavoro.





I **responsabili della struttura**, coordinati dagli enti pubblici di riferimento, dovrebbero:

1. Garantire la presenza in forma di reperibilità di un responsabile per struttura;
2. Essere a conoscenza di particolari e specifici casi sanitari (sia clinici che psichiatrici) da sottoporre ai Sanitari di riferimento per una valutazione di ogni singolo caso;
3. Per ogni singolo ospite:
 - verificare la presenza e validità della relativa tessera sanitaria;
 - verificare che abbia la propria terapia per patologie croniche in quantità sufficiente a coprire almeno due settimane, in caso contrario è necessaria una tempestiva organizzazione con il medico di medicina generale, oppure con il medico di struttura/associazione Sokos/poliambulatorio Biavati per l'opportuna prescrizione;



I responsabili della struttura, coordinati dagli **ENTI PUBBLICI DI RIFERIMENTO**, dovrebbero:

4. Aver definito un **action plan** per la gestione di un caso sospetto/confermato di COVID-19, in particolare:

- Identificazione di un luogo di isolamento provvisorio nell'eventualità di un caso sospetto;
- Identificazione di un luogo di isolamento per i casi confermati che non necessitano ospedalizzazione
- Identificazione delle modalità di trasporto del caso sospetto/confermato;

5. Organizzare il servizio di igienizzazione dei locali della struttura in ambito routinario ed in ambito straordinario (in seguito a caso sospetto/confermato);

6. Possedere i numeri di telefono dei sanitari di riferimento





I LUOGHI DELLA STRUTTURA:

- Devono essere igienizzati 2 volte al giorno, compresa una attenta igienizzazione degli spazi e oggetti comuni (maniglie delle porte e finestre, bagni, pulsanti della luce, distributori di bevande, etc.) con prodotti a base di cloro (candeggina) alla concentrazione di 0,5% di cloro attivo oppure con alcol 70%;
- Tutti gli spazi (stanze e spazi comuni) devono essere ventilati almeno ogni mezz'ora, soprattutto quelli comuni, e tenere il più possibile le finestre aperte
- Disinfettare prima e dopo ogni nuovo utilizzo tutti gli oggetti sottoposti ad uso condiviso (telefoni, tastiere e mouse del computer, etc.)
- I bagni degli operatori sociali devono essere dotati di sapone, carta assorbente e detergente antisettico per superfici.



1. La **PERSONA RESPONSABILE DELLA PULIZIA** (sia esso beneficiario o personale apposito) deve essere istruito su come condurre la pulizia e sui presidi da utilizzare:
2. Utilizzo mascherina chirurgica
3. Utilizzo di guanti monouso e indumenti protettivi (il guanto monouso deve essere cambiato ogni qual volta si cambia stanza o ci si sposta tra gli effetti di un ospite ad un altro)
4. Mascherina, guanti e indumenti protettivi vanno smaltiti correttamente
5. In caso di isolamento domiciliare va sospesa la raccolta differenziata per evitare l'accumulo di materiali potenzialmente pericolosi che vanno invece eliminati nel bidone dell'indifferenziata.





- La **PERSONA RESPONSABILE DELLA PULIZIA** (sia esso beneficiario o personale apposito) deve essere istruito su come condurre la pulizia e sui presidi da utilizzare:

5. Mettere la biancheria contaminata in un sacchetto dedicato alla biancheria sporca indossando i guanti. Non agitare la biancheria sporca ed evitare il contatto diretto con pelle e indumenti. Lavare vestiti, lenzuola, asciugamani, ecc. del malato in lavatrice a 60-90°C usando un normale detersivo oppure a mano con un normale detersivo e acqua, e asciugarli accuratamente.





GLI OSPITI DELLA STRUTTURA devono:

1. Avere a disposizione **informazioni** riguardanti i comportamenti da tenere nel periodo di emergenza da epidemia SARS-CoV2 (nella propria lingua); <https://drive.google.com/drive/folders/1F7aCLvoOJ3j-XSDa5y12QJ9PoYoCrQjv>
2. Avere **un sapone personale e sapere come utilizzarlo** (Allegato in italiano: “ISS-Come lavare le mani”); <https://www.youtube.com/watch?v=lisgnbMfKvI>
3. Mantenere SEMPRE la distanza di circa 2 metri da TUTTE le altre persone, altri OPERATORI INCLUSI; <https://www.youtube.com/watch?v=nqyN4Uv5yvU>
4. Considerare turni per i pasti per mantenere le distanze e i locali per i pasti vanno igienizzati tra un ospite e l'altro.





Materiali a disposizione all'interno della struttura

1. Gel disinfettante idroalcolico
2. Detergente antiseptico per superfici (alcol etanolo al 70% o a base di cloro allo 0,1%) in slide precedente hai scritto 0.5% cloro
3. Rotoli carta assorbente (usa e getta) per disinfezione delle superfici;
4. Saponette o sapone liquido;
5. Salviette di carta per asciugare le mani;
- 6. Mascherine chirurgiche certificate;**
7. Termometro possibilmente auricolare o meglio a infrarossi, nelle strutture grandi;
8. Termometri ascellari nelle strutture con meno di 10 ospiti (nel caso di un sospetto/confermato, se possibile dovrà avere un termometro personale); Guanti usa e getta





SEMPRE:

RIDURRE AL MINIMO INDISPENSABILE LA PRESENZA DELL'OPERATORE IN STRUTTURA

Valutare per le strutture più piccole (appartamenti con meno di 8-10 persone), compatibilmente con le necessità delle persone nella struttura stessa, di ridurre al minimo la presenza dell'operatore in struttura

1. Massimizzare le occasioni in presenza per dare informazioni appropriate
2. Favorire la modalità di lavoro in smart-working ove possibile
3. Rispettare sempre, quando presenti in struttura, la distanza di sicurezza di 2m
4. Utilizzo razionale dei DPI



GLI OPERATORI DELLA STRUTTURA devono

- Avere a disposizione e utilizzare correttamente mascherine chirurgiche
- Lavarsi spesso le mani con acqua e sapone (almeno un minuto)
- Avere a disposizione e utilizzare correttamente gel idroalcolico
- Se è previsto un operatore notturno, la stanza dell'operatore deve essere igienizzata mediante opportuna disinfezione della struttura del letto (soprattutto la testata) e di tutte le superfici sottoposte a maggior uso e un adeguato cambio delle lenzuola



STEP QUOTIDIANI per L'OPERATORE SOCIALE

1. Prima di andare in struttura:

Fare ogni mattina l'autocheck sintomatologico: Ho la febbre? Ho la tosse? Ho difficoltà a respirare? In caso affermativo, contatta non appena possibile il proprio MMG. Se sta bene va a lavorare.





2. Quando prende servizio in un Struttura:

- a. Si cambia le scarpe al suo arrivo e le sistema in un sacchetto che sistema in luogo definito;
- b. Si lava le mani o le disinfetta con gel idroalcolico ;
- c. Mette la mascherina chirurgica;
- d. Arieggia l'ambiente;
- e. Si premura di disinfettare superfici con cui lavora (soprattutto: tastiera, mouse, cornetta del telefono, e maniglie di porte e finestre);
- f. Si lava le mani o le disinfetta con gel idroalcolico;



3. Durante il turno:

- a. Cerca di non togliersi o spostare la mascherina se non strettamente necessario; se lo fa per mangiare, bere e fumare, la toglie con il massimo dell'accortezza (si lava le mani, cerca di non toccarne la parte esterna, la poggia con parte esterna, si lava le mani. Prima di rimettere mascherina si lava le mani usa le stesse cautele del punto;
- b. Non si tocca il volto, soprattutto gli occhi, naso e bocca;
- c. Mantiene sempre la distanza di circa 2 metri da altre persone;
- d. Se deve toccare effetti personali degli ospiti, può usare i guanti che andranno rimossi subito dopo l'uso e smaltiti correttamente; appena dopo l'uso si lava le mani.



4. A fine turno:

- a. Arieggia l'ambiente;
- b. Si premura di disinfettare superfici con cui ha lavorato (soprattutto: tastiera, mouse, cornetta del telefono, e maniglie di porte e finestre);
- c. Se ha usato il proprio cellulare o altri effetti personali li disinfetta.
- d. Si rimette le scarpe, si lava le mani, si toglie la mascherina, la butta nel cestino, si rilava o disinfetta le mani con gel idroalcolico. Va a casa.



TEMPO DI QUESTE AZIONI: MOLTO, MOLTISSIMO, MA BEN SPESO





MANAGEMENT CASO SOSPETTO

TOSSE



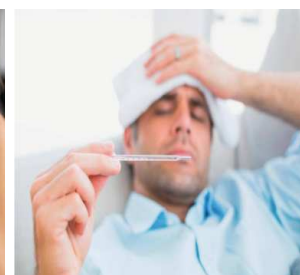
**DIFFICOLTA
RESPIRATORIA**



**ALTERAZIONE GUSTO E
OLFATTO**



FEBBRE $\geq 37,5$



E ADESSO?



MANAGEMENT CASO SOSPETTO 1

A carico dell'OPERATORE/STRUTTURA

1. **L'operatore indossa mascherina chirurgica (in caso non la avesse già)**
2. Spiega all'ospite che deve indossare una mascherina e gliela fa indossare nella maniera corretta;
3. Gli spiega che verrà messo in stanza di isolamento fino a valutazione medica;
4. Accompagna ospite in stanza isolamento e lo rassicura;
5. Si lava o disinfetta le mani con gel idroalcolico;
7. Avverte il responsabile reperibile della struttura;
8. **Chiama il sanitario di riferimento**
 - **Medico di Medicina Generale se posseduto va sempre allertato in quanto è la figura che può attivare percorso Covid19 (tampone o appuntamento a Pronto Soccorso del Sant'Orsola)**



MANAGEMENT CASO SOSPETTO 2

A carico dell'OPERATORE/STRUTTURA

9. Spiega ai restanti ospiti cosa sta accadendo:

I. Cos'è l'isolamento cautelativo e perché è necessario

II. Ricorda di rispettare le indicazioni riguardanti i comportamenti da tenere nel periodo di emergenza da epidemia SARS-CoV2 (spiegazioni vanno fatte ad ognuno nella sua lingua se non sufficiente lingua italiana o inglese)



III. Sollecita gli ospiti a farsi avanti qualora sviluppassero tosse, febbre o difficoltà respiratorie



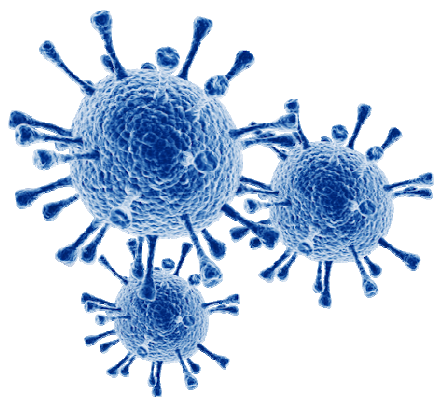
Per supportare i punti 3 e 8 l'operatore può **richiedere consulto telefonico/mail/videochiamata ad operatore sanitario del team AUSL/UNIBO**

Per i **casi più complessi dal punto di vista psicologico/psichiatrico** oltre alla consulenza medico-infermieristica, si aggiungerà una discussione multidisciplinare anche con psichiatra di riferimento della struttura o psicologi/psichiatri **ICARE-STARTER2**





EPIDEMIA DI COVID-19 E PERSONE VULNERABILI





SARS-CoV-2 è un virus nuovo

Batterio causa di TUBERCOLOSI

scoperto nel 1882

HIV scoperto nel 1981

SARS-CoV1 scoperto nel 2002

SARS-CoV2 scoperto il 31/12/2019

138 anni per studiarlo

39 anni per studiarlo

18 anni per studiarlo

85 gg per studiarlo

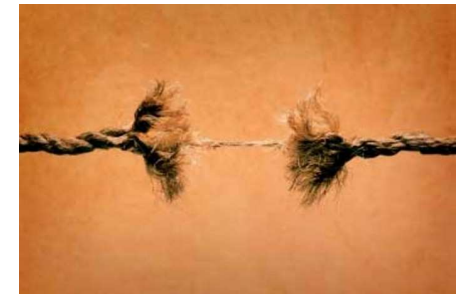
**NON SAPPIAMO ANCORA
MOLTE COSE**





FRAGILITA' E VULNERABILITÀ

Il termine **“FRAGILE”** dal latino “fragilis”, da frangere e significa delicato, debole, friabile, frangibile. Il dizionario indica come primo significato: facile a rompersi, e porta due esempi: il vetro è un materiale fragile; l'ossatura delle persone anziane è molto fragile



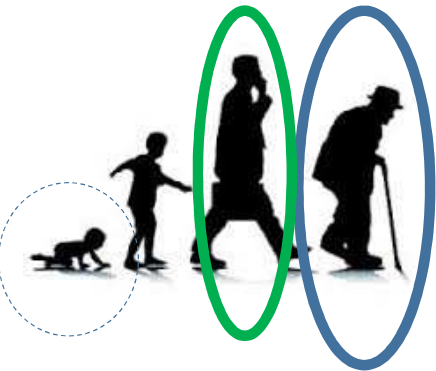
Il termine **«VULNERABILE»** deriva dal latino vulnus (ferita), e significa quindi feribile, danneggiabile.

Un soggetto fragile è vulnerabile per definizione, ma anche un soggetto “forte” può essere occasionalmente o specificamente vulnerabile, come appare evidente dall'esempio «Tallone d'Achille»





Un **anziano** è una persona Fragile



Un **persona vulnerabile** è una persona con una particolare debolezza (che potrebbe anche non essere evidente a occhio nudo) che lo espone ad un maggior rischio





COS'è UN FATTORE DI RISCHIO?



In generale i fattori di rischio rappresentano quelle condizioni che, quando presenti nella vita di un soggetto, aumentano la probabilità di andare incontro a una determinata patologia.

Il **fattore di rischio** può essere:

- un aspetto del comportamento della persona,
- una caratteristica intrinseca del soggetto o genetica,
- un'esposizione ambientale,
- la presenza di una determinata malattia,
- **altro**



COVID-19 È UNA MALATTIA INFETTIVA

(trasmessa prevalentemente per via respiratoria)

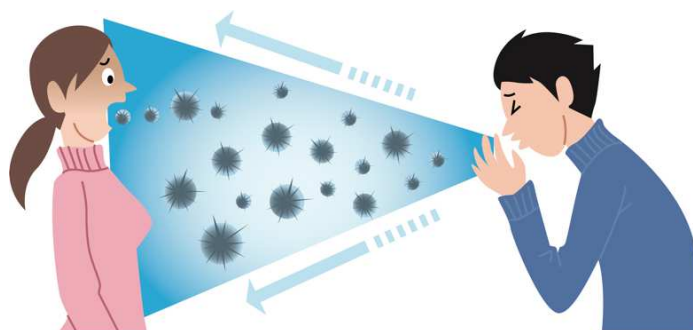
Una **malattia infettiva** è una **malattia** determinata da agenti patogeni che entrano in contatto con un individuo

La **malattia** è il risultato della complessa interazione tra il **sistema immunitario** e l'**organismo estraneo** (batterio, virus, ect).





COVID-19 È TRASMESSA PREVALENTEMENTE PER VIA RESPIRATORIA



FATTORI RELATIVI ALLA PERSONA CHE POTREBBE ESSERE CONTAGIATA

Stato immunologico del soggetto
Età/sexo
Comorbidità

FATTORI RELATIVI ALLE CONDIZIONI DEL CONTATTO:

1. Durata del contatto
2. Luogo dove avviene il contatto:
 - Luogo chiuso vs Luogo aperto
 - Numero finestre (frequenza di ricambio d'aria)
 - Dimensioni del luogo
3. Uso Mascherina
4. Mantenimento della Distanza minima > 2 mt e altre norme di igiene

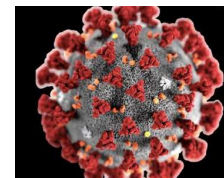
FATTORI RELATIVI ALLA PERSONA AFFETTA DA COVID-19

Quanto virus disperde nell'ambiente?

Se è Sintomatico (soprattutto se presenta sintomi respiratori); probabilmente disperde nell'ambiente più virus



FATTORE DI RISCHIO



AUMENTANO LA PROBABILITA' DI
INFEZIONE SARS-COV-2

AUMENTANO LA PROBABILITA' DI
SVILUPPARE UNA FORMA AGGRESSIVA DI
COVID 19

AUMENTA LA CARICA VIRALE (ESPOSIZIONE)

RIDUCE LE DIFESE IMMUNITARIE DEL SOGGETTO

MALATTIE PRE-ESISTENTI



CHI è PIU' A RISCHIO?

Sulla base di ciò che sappiamo ora, quelli ad alto rischio di malattie gravi da COVID-19 sono:

- Persone di età pari o superiore a 65 anni
- Le persone che vivono in una casa di cura o in una struttura di assistenza a lungo termine





CHI È PIU' A RISCHIO?

Persone di tutte le età con condizioni mediche di base, in particolare se non ben controllate, tra cui:

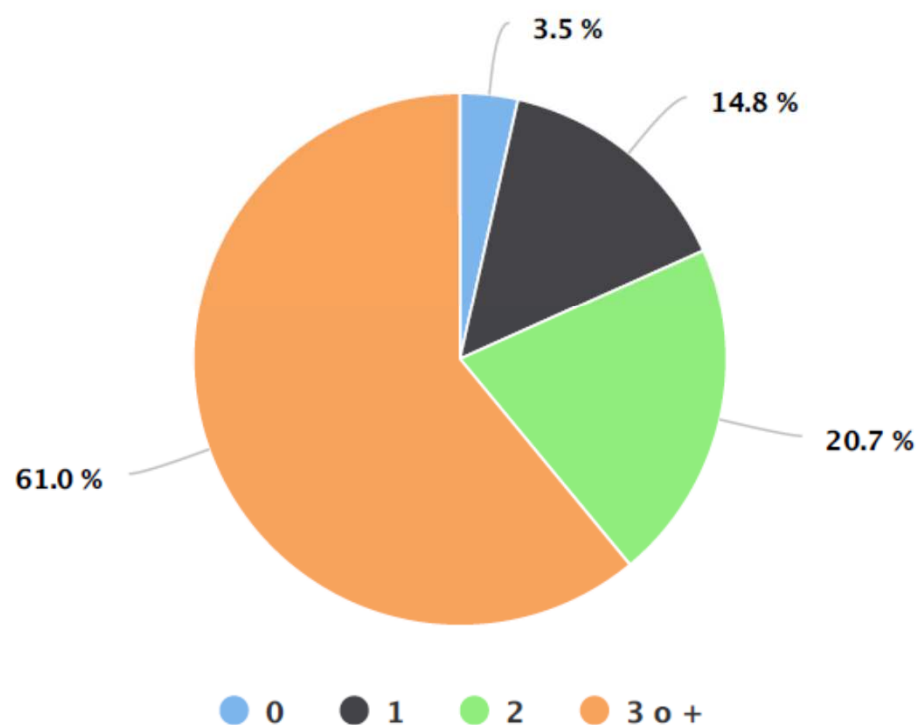
- Persone **con malattie polmonari croniche o asma da moderato a grave**
- Le persone che hanno **gravi problemi cardiaci**
- Le persone **immunocompromesse** (persone in chemio o radioterapia, pazienti sottoposti a trapianto di midollo osseo o il trapianto di organi, le deficienze immunitarie, l'HIV o l'AIDS scarsamente controllato e l'uso prolungato di corticosteroidi e altri farmaci che indeboliscono il sistema immunitario)
- Persone con **obesità grave** (indice di massa corporea [BMI] di 40 o superiore)
- Le persone con **diabete**
- Le persone con **malattia renale cronica in dialisi**
- Le persone con **malattie epatiche**





Un soggetto con 1 o più comorbidity ha più probabilità di sviluppare forme aggressive di COVID-19 (che possono esitare nella morte)

Numero di patologie
pazienti deceduti COVID-2019 positivi





Beneficiari con comorbidità

1. Devo saper quali dei miei ospiti presentano comorbidità importanti
2. Una volta identificati devo per ognuno di loro:
 - Offrire informazioni relative all'aumentato rischio;
 - Verificare che abbiano la propria terapia cronica;
 - Verificare che siano iscritti al SSN;
 - Invitare la persona a parlare con il proprio medico (MMG/Medico di struttura) o mediare se la persona non capace di interfacciarsi con il medico stesso.
3. Se possibile aver a disposizione Piano B (luogo dove trasferire la persona vulnerabile in caso ci sia un positivo in struttura)



VULNERABILI DELLA STRUTTURA

Dovrebbero avere dispositivi di protezione individuale aggiuntivi:

1. Mascherina chirurgica da utilizzare quando nei luoghi comuni ed eventualmente anche mascherine filtranti;
2. Gel idroalcolico personale;
3. Prodotto disinfettante personale per disinfettare prima e dopo l'uso gli spazi comuni (bagni, cucina ect);
4. Materiale informativo e adeguata spiegazione relativa ai rischi aggiuntivi dell'ospite vulnerabile.



Raccomandazioni ISS

Quali sono le raccomandazioni per le persone più a rischio?

- A tutte le persone anziane o affette da una o più patologie croniche o con stati di immunodepressione congenita o acquisita, è raccomandato di evitare di uscire dalla propria abitazione o dimora fuori dai casi di stretta necessità e di evitare comunque luoghi affollati nei quali non sia possibile mantenere la distanza di sicurezza interpersonale di almeno un metro
- Qualora per motivi di necessità si sia costretti ad uscire dalla propria abitazione portare con sé il modulo di autodichiarazione per gli spostamenti del Viminale*



[*http://www.salute.gov.it/portale/nuovocoronavirus/dettaglioFAQNuovoCoronavirus.jsp?lingua=italiano&id=228#1](http://www.salute.gov.it/portale/nuovocoronavirus/dettaglioFAQNuovoCoronavirus.jsp?lingua=italiano&id=228#1)



COVID-19

Raccomandazioni per la tutela dei pazienti immunodepressi

Il paziente immunodepresso deve...

- evitare luoghi affollati;
- indossare la mascherina chirurgica ogni volta che esce fuori casa, in particolare quando è necessario recarsi in ospedale per visite di controllo, esami o trattamenti;
- lavarsi le mani accuratamente e spesso;
- evitare di toccarsi gli occhi, il naso e la bocca;
- contattare il medico curante se compaiono sintomi di infezione delle vie respiratorie (febbre, tosse, rinite);
- non sospendere le terapie in atto, salvo diversa indicazione del medico curante;
- in ambito lavorativo avvalersi il più possibile di procedure di *smart working* e comunque rispettare sempre la distanza di sicurezza ed evitare assolutamente ambienti affollati;
- in caso di situazioni per le quali è necessario partecipare di persona a incontri di lavoro, mantenere una distanza di almeno un metro (meglio due) dai colleghi, invitandoli a indossare una mascherina e a eseguire le corrette norme igieniche.



What You Can do if You are at Higher Risk of Severe Illness from COVID-19

Are You at Higher Risk for Severe Illness?



Based on what we know now, those at high-risk for severe illness from COVID-19 are:

- People aged 65 years and older
- People who live in a nursing home or long-term care facility

People of all ages with underlying medical conditions, particularly if not well controlled, including:

- People with chronic lung disease or moderate to severe asthma
- People who have serious heart conditions
- People who are immunocompromised
 - Many conditions can cause a person to be immunocompromised, including cancer treatment, smoking, bone marrow or organ transplantation, immune deficiencies, poorly controlled HIV or AIDS, and prolonged use of corticosteroids and other immune weakening medications.
- People with severe obesity (body mass index [BMI] of 40 or higher)
- People with diabetes
- People with chronic kidney disease undergoing dialysis
- People with liver disease

Here's What You Can do to Help Protect Yourself



Stay home if possible.



Wash your hands often.



Avoid close contact (6 feet, which is about two arm lengths) with people who are sick.



Clean and disinfect frequently touched surfaces.



Avoid all cruise travel and non-essential air travel.



Progetto
ICARE

Co-funded by Asylum, Migration and
Integration Fund of the European Union

HOME/2017/AMIF/AG/EMAS/0075



www.progettoicare.it



REGIONE
TOSCANA



REGIONE
SICILIANA



REGIONE
LAZIO