



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

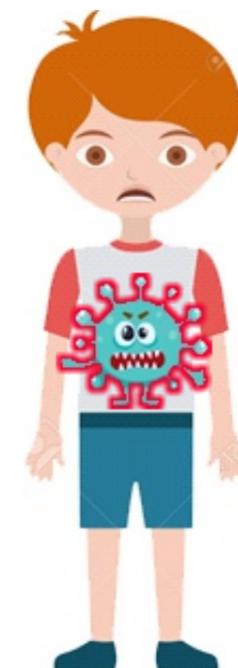
PREVENZIONE DEL COVID-19

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

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



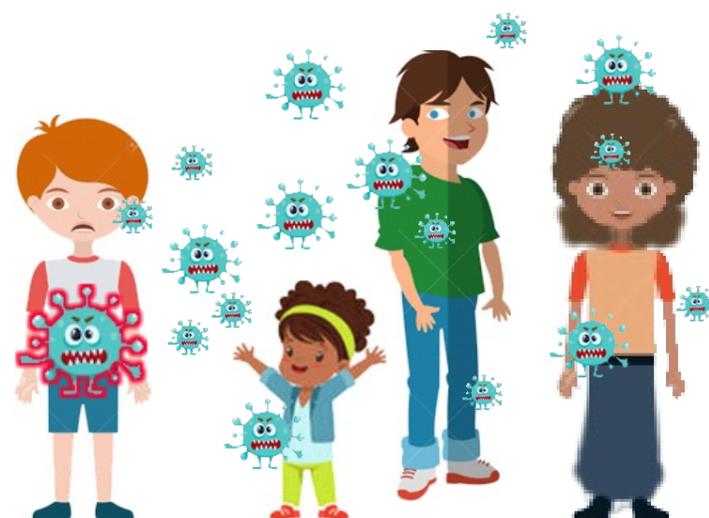
CHE COSA E' UN'INFEZIONE?



1 ammalato



3
conviventi
sani



UN'INFEZIONE SI PUO' TRASMETTERE A CHI TI E' INTORNO



TUTTI AMMALATI



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

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

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

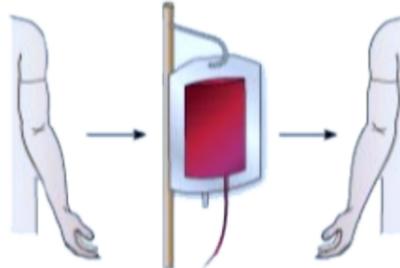


COME SI TRASMETTE UNA INFEZIONE?

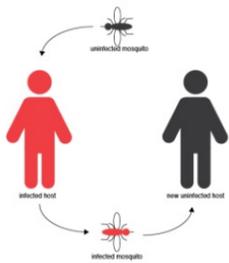


via aerea

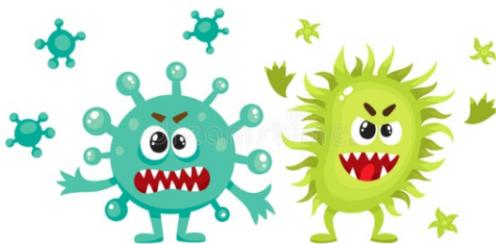
tramite scambio di sangue



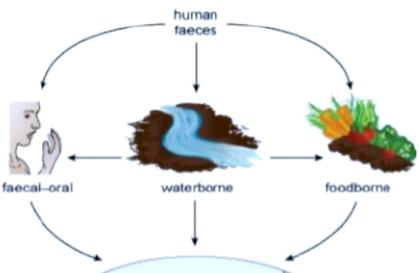
contatto diretto



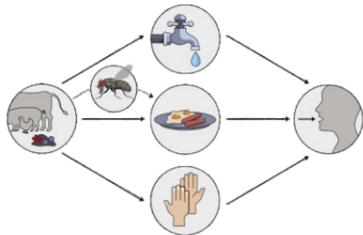
tramite insetti



via sessuale



via oro-fecale



tramite animali

da mamma a bambino
(trasmissione verticale)





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

PREVENZIONE DEL COVID-19

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

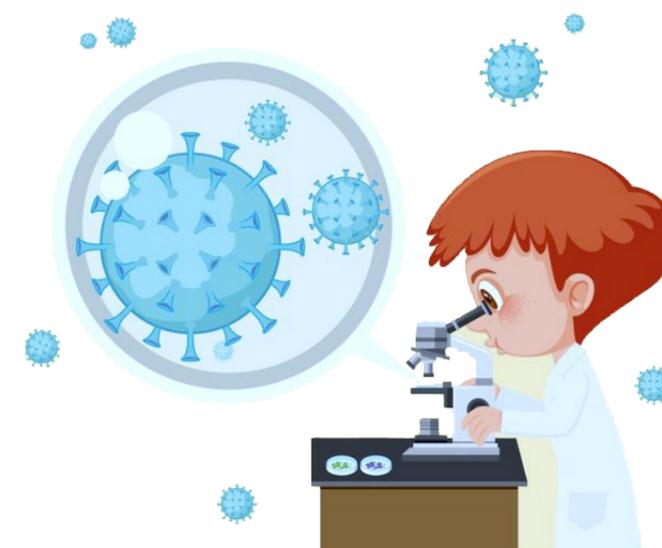
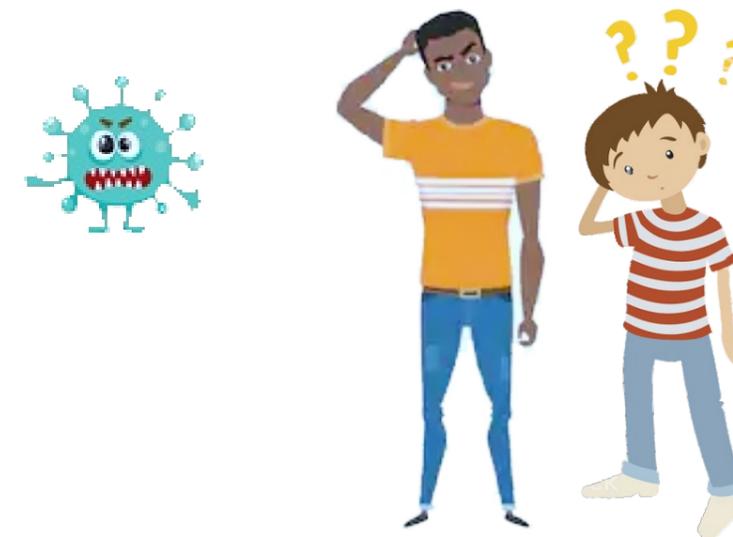
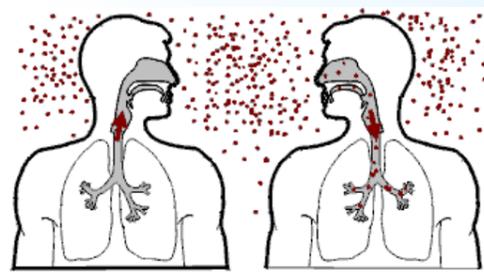
Istituto delle Scienze Neurologiche
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



COME SI TRASMETTE IL COVID-19?



IL COVID E' UNA INFEZIONE RESPIRATORIA





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

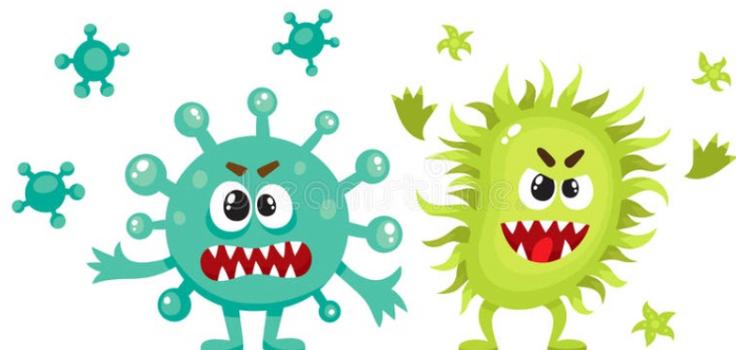
Progetto ICARE

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

PREVENZIONE DEL COVID-19

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

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



COME **MI PROTEGGO** DAL COVID-19?



COME **PROTEGGO GLI ALTRI** DAL COVID-19?



2 METRI



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

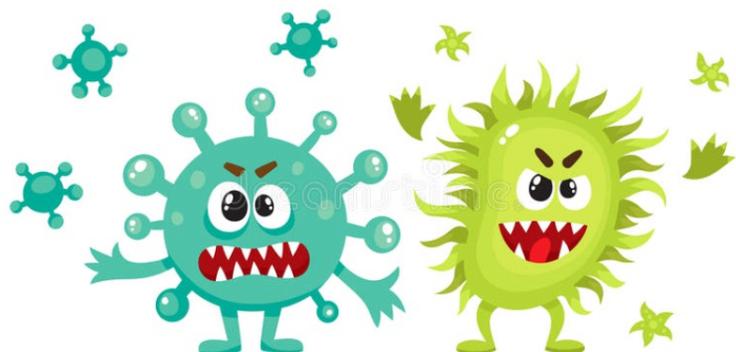
Progetto ICARE

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

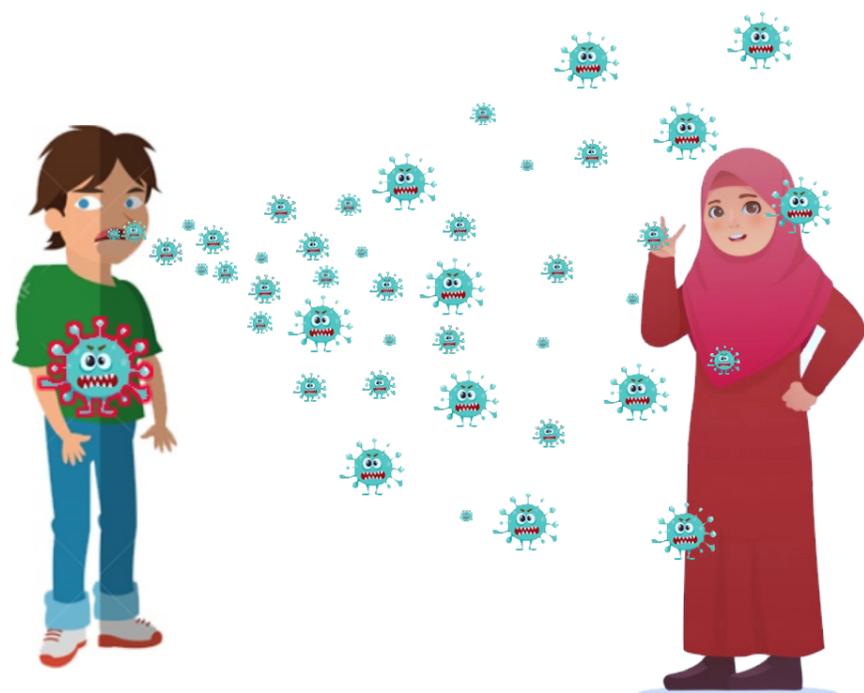
PREVENZIONE DEL COVID-19

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

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



**COSA SUCCEDDE SE
PRENDO IL CORONAVIRUS?**



POSSO ESSERE SINTOMATICO



POSSO ESSERE ASINTOMATICO
sono meno contagioso



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

PREVENZIONE DEL COVID-19

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

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



SE SONO SINTOMATICO POSSO AVERE



FEBBRE



TOSSE



DIFFICOLTA' RESPIRATORIA



NASO CHIUSO



DIARREA



MAL DI GOLA



STANCHEZZA, MALESSERE

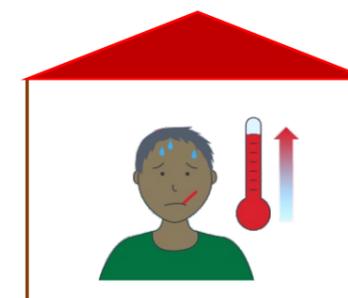
COSA FACCIAMO?



CHIAMO SUBITO IL
MEDICO E AVVERTO
L'OPERATORE DI
RIFERIMENTO



METTO UNA
MASCHERINA



RIMANGO IN CASA
E SE POSSIBILE IN
UNA STANZA DA
SOLO



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

PREVENZIONE DEL COVID-19

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

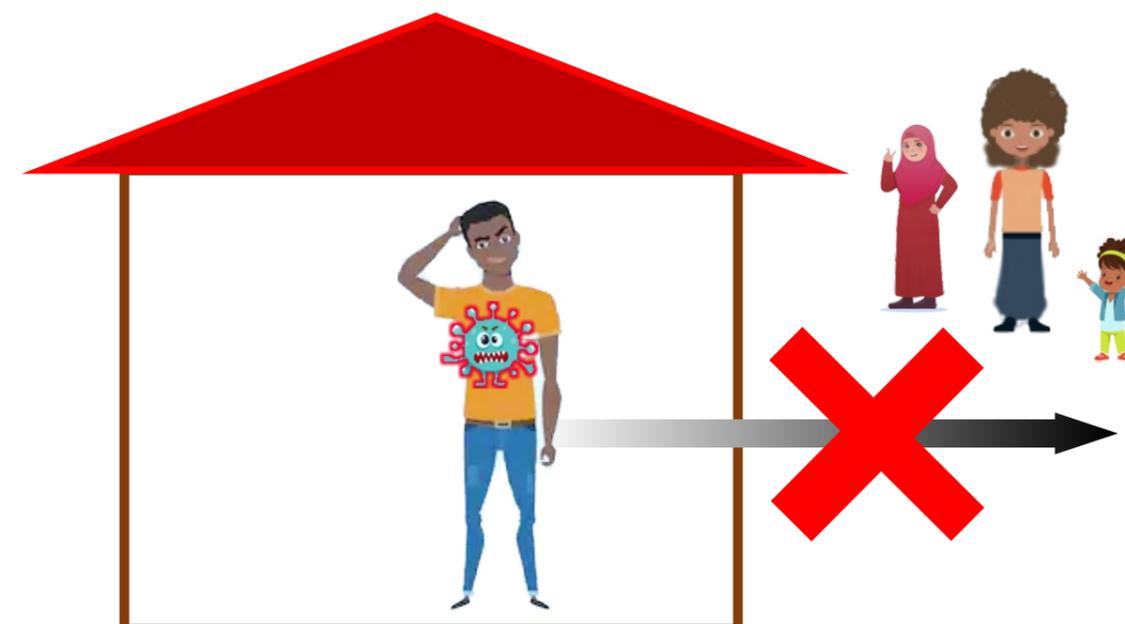
Istituto delle Scienze Neurologiche
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



IL DOTTORE DECIDE SE DEVO FARE IL TAMPONE



**BISOGNA STARE IN ISOLAMENTO
FINO A DUE TAMPONI NEGATIVI**



SE IL TAMPONE E' POSITIVO

**RICEVERO' UNA LETTERA CON
NOTIFICA DI QUARANTENA**



DISPOSIZIONE PER QUARANTENA CON SORVEGLIANZA ATTIVA
(per persone che hanno avuto contatti stretti con casi di COVID-19)

Al Sig.
E p.c. Al Medico curante

OGGETTO: Misure di prevenzione della diffusione di COVID-19. Prescrizione di quarantena (permanenza domiciliare con isolamento) ai sensi dell'ordinanza 21 febbraio 2020 del Ministero della Salute

In riferimento all'oggetto, facendo seguito a quanto da Lei comunicato in data _____, da cui è emerso che Lei ha avuto contatti stretti¹ con casi confermati di malattia infettiva diffusiva COVID-19, e che l'ultima data di esposizione è stato il giorno _____, si dispone la quarantena, ovvero la Sua permanenza a domicilio (Via _____ n° _____, Comune di _____), con isolamento per 14 giorni dall'ultima esposizione e perciò fino al _____ compreso.

In questo periodo Lei è tenuto a osservare le seguenti misure:

- a) mantenere lo stato di isolamento
- b) evitare contatti sociali
- c) evitare spostamenti e/o viaggi
- d) rimanere raggiungibile per le attività di sorveglianza sanitaria
- e) seguire le raccomandazioni di cui al documento allegato.

Nel caso dovessero comparire sintomi Lei dovrà:

- avvertire immediatamente il 118 segnalando di essere un soggetto in sorveglianza
- avvertire immediatamente il suo medico di medicina generale
- allontanarsi dagli altri conviventi e rimanere isolato nella Sua stanza.

Durante il periodo di quarantena un operatore del Servizio di Igiene Pubblica la contatterà quotidianamente per verificare il Suo stato di salute.

Si allega foglio informativo sulle misure di prevenzione da rispettare durante la quarantena.

Si comunica infine che di questa disposizione verrà informato il Sindaco in qualità di Autorità sanitaria competente. La presente comunicazione è valida anche ai fini della certificazione INPS per l'assenza dal lavoro e quale dichiarazione per il datore di lavoro.

Distinti saluti.

Il Dirigente medico

**Si può uscire di nuovo
quando arriva la lettera di
FINE quarantena**





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

PREVENZIONE DEL COVID-19

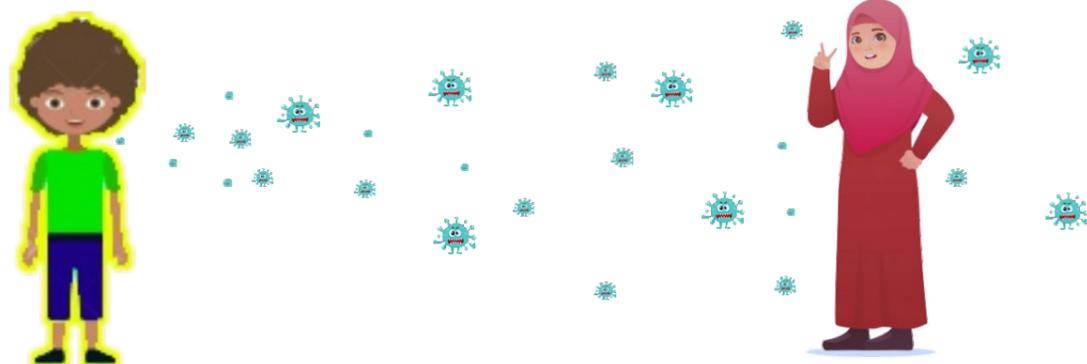
SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna

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

CHE COSA E' UN CONTATTO?



SONO STATO VICINO A UNA PERSONA CON IL COVID-19



POSSO AVERE IL VIRUS SENZA SAPERLO E POSSO TRASMETTERLO AGLI ALTRI



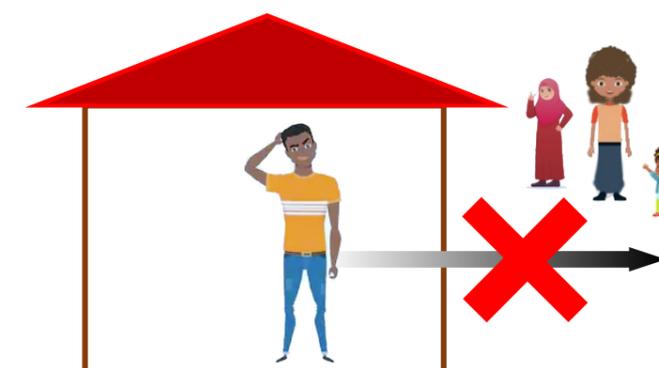
POTREI AMMALARMI ANCHE IO DOPO QUALCHE GIORNO



POSSO RICEVERE UNA LETTERA CON NOTIFICA DI QUARANTENA



BISOGNA STARE IN ISOLAMENTO FINO A CIRCA DUE SETTIMANE



Si può uscire di nuovo quando arriva la lettera di FINE quarantena





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

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

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



POSSO USCIRE DI CASA?

Sì, ma devo fare **attenzione!**

mantenere sempre le distanze



tenere sempre la mascherina

- Quando sono in un luogo chiuso
- Quando sono sui mezzi pubblici
- Anche all'aperto se non posso mantenere la distanza di sicurezza



disinfettare le mani con il gel alcolico
prima di salire sull'autobus o prima di entrare nei negozi