



PROCEDURA

CHECK LIST DI VERIFICA DELLA GESTIONE DELLE MISURE ORGANIZZATIVE DI
PREVENZIONE E CONTROLLO DELL'INFEZIONE DA SARS-COV-2

(DA RAPPORTO ISS COVID-19 N.4/2020 REV2)

M_P_SQ_09_01

Rev. 1 del 13.11.2020

1. Misure generali e specifiche a livello della struttura residenziale

Definizione di organigramma aziendale relativo al periodo emergenziale, con presenza di comitato multidisciplinare di supporto nell'ambito della gestione dell'emergenza di sanità pubblica da diffusione di SARS-CoV-2 e referente COVID	si	no	note
Procedura di gestione per prevenire l'ingresso di casi COVID-19 in struttura di pazienti e visitatori	si	no	note
Individuazione di percorsi (se possibile, a senso unico) per utenti, pazienti, ospiti, visitatori, ditte esterne, fornitori, e tutto il personale che, a vario titolo, accede alla struttura con riferimento alla Trasmissione Rapporto ISS COVID-19, n.2/ 2020 alla circolare RL Protocollo G1.2020.0011979 del 18/03/2020	si	no	note
Organizzazione degli accessi dei fornitori ed esterni	si	no	note
Prevista rilevazione della temperatura e triage in ingresso per tutti coloro che a vario titolo accedono alla struttura (fornitori, manutentori e addetti alla cura della persona) con predisposizione di apposito registro presenze degli ultimi 14gg ed esibizione info privacy ex art 13 GDPR	si	no	note
Gestione in sicurezza della ripresa delle attività di gruppo e della condivisione di spazi comuni comprendente il mantenimento della distanza di sicurezza e delle altre misure precauzionali	si	no	note
Formazione del personale di assistenza per la corretta adozione delle precauzioni specifiche e delle procedure d'isolamento e quarantena	si	no	note
Formazione specifica del personale addetto alla ristorazione, alla pulizia della struttura e allo smaltimento dei rifiuti	si	no	note
Accesso regolamentato alla struttura ai soli visitatori dei residenti, tramite percorsi "puliti", per tutta la durata dell'emergenza epidemica secondo valutazione del Direttore della Struttura	si	no	note
Sensibilizzazione e formazione dei residenti e dei visitatori	si	no	note
Utilizzo della telemedicina per le visite dei residenti da parte degli MMG (setting comunità)	si	no	note

Adeguato ricambio di aria negli alloggi dei residenti, come anche nelle aree di passaggio comuni	si	no	note
Screening degli operatori sanitari e sociosanitari e loro responsabilizzazione al rispetto del distanziamento fisico, dell'appropriato uso della mascherina e degli altri provvedimenti in vigore, anche al di fuori dei turni di lavoro	si	no	note
Elaborazione e affissione di promemoria e poster all'interno della struttura per promuovere i comportamenti corretti	si	no	note
Offerta delle vaccinazioni antinfluenzali e antipneumococco, così come gli altri vaccini di routine, agli operatori sanitari e sociosanitari e ai residenti in conformità con le raccomandazioni nazionali e regionali	si	no	note
Attuazione di una sorveglianza attiva di quadri clinici di infezione respiratoria acuta e altri quadri clinici compatibili con COVID-19 tra i residenti e tra gli operatori, insieme al mantenimento e al monitoraggio delle altre misure di prevenzione e precauzione	si	no	note
Individuazione/gestione dell'isolamento/quarantena degli operatori contatto stretto o sospetti/probabili	si	no	note
Condivisione periodica con tutto il personale dei dati relativi all'andamento della pandemia generale e locale	si	no	note
Monitoraggio e documentazione dell'implementazione delle misure adottate	si	no	note

2. Rafforzamento dei programmi e dei principi fondamentali di prevenzione e controllo delle infezioni correlate all'assistenza

Presenza di un referente (e/o un gruppo operativo) per la prevenzione e controllo delle ICA e specificatamente per COVID-19 adeguatamente formato ed addestrato in stretto contatto con le autorità	si	no	note
Adottare sistematicamente le precauzioni nell'assistenza di tutti i residenti e le precauzioni specifiche in base alle modalità di trasmissione dell'infezione da SARS-CoV-2 e alla valutazione del rischio nella struttura, garantendo la protezione e la sicurezza degli operatori sanitari	si	no	note

3. Formazione e addestramento del personale per la corretta adozione delle misure di prevenzione, protezione e precauzioni di isolamento

Formazione circa le caratteristiche dell'infezione da SARS-CoV-2 e della malattia COVID-19	si	no	note
Utilizzo appropriato dei dispositivi e dispositivi di protezione individuali (DPI) secondo il tipo di procedura e in base alla valutazione del rischio	si	no	note
Precauzioni standard per l'assistenza a tutti i residenti e comportamenti da attuare nei momenti di pausa del personale per ridurre l'infezione da SARS – CoV-2	si	no	note

Comportamenti da attuare nei momenti di pausa del personale per ridurre l'infezione da SARS – CoV-2	si	no	note
---	----	----	------

4. Sensibilizzazione e formazione dei residenti e dei visitatori autorizzati

Formazione/informazione rispetto alle principali norme di comportamento per il contenimento e la prevenzione del contagio da COVID-19	si	no	note
---	----	----	------

5. Promemoria per promuovere i comportamenti corretti

Azioni volte al rafforzamento della sensibilizzazione e della formazione del personale, dei residenti, dei pazienti e dei visitatori rispetto delle precauzioni per la prevenzione delle infezioni da SARS-CoV-2 (opuscoli informativi, poster, volantini, infografiche..)	si	no	note
--	----	----	------

6. Misure di carattere organizzativo per prevenire l'ingresso di casi sospetti/probabili/confermati di COVID 19 nelle strutture residenziali

Presenza di un protocollo scritto per le visite con regole prestabilite che possa essere consultato dai familiari che richiedano le visite e assicurarsi che sia correttamente recepito e applicato	si	no	note
Posizionamento dispenser di gel per l'igiene delle mani, all'ingresso della struttura, nelle aree dedicate alla visita e all'uscita dalla struttura	si	no	note
Predisposizione di percorsi di visita dedicati per limitare il transito dei visitatori nelle aree comuni con percorsi di entrata e di uscita separati	si	no	note
Allestire aree dedicate alle visite in locali appositamente adibiti, separate dalle aree comuni o, ove possibile, all'aperto	si	no	note
Affiggere nelle aree di transito e di visita infografiche e/o poster contenenti tutte le informazioni utili ai visitatori per una visita in sicurezza, ricordando i comportamenti che essi devono tenere durante il tempo della visita	si	no	note
Predisporre servizi igienici dedicati ad utilizzo esclusivo da parte dei visitatori	si	no	note

Rafforzare gli strumenti alternativi alla visita in presenza fornendo anche opportunità aggiuntive per aumentarne la frequenza

si

no

note

6.1 Preparazione della struttura

6.2 Prima della visita

Accesso dei familiari/visitatori mediante programmazione	si	no	note
Individuazione di una singola unità per visita	si	No	note
Vietare l'ingresso dei minori nella struttura	si	No	note
Triage prima dell'accesso in struttura e erogazione di informative rispetto alle modalità di svolgimento della visita	si	No	note

6.3 Al momento della visita

Tracciamento di tutti gli ingressi per almeno 14 gg	si	no	note
Rilevazione della temperatura corporea del visitatore all'ingresso in struttura	si	no	note
Corretta dotazione DPI dei visitatori; modalità di reperimento in struttura in caso di improvvisa carenza o assenza o non adeguatezza dei DPI. Posizionamento e controllo postazioni igienizzazione delle mani	si	no	note
Ingresso di un solo congiunto in caso di ingresso in nucleo	si	no	note
Supervisione e vigilanza su rispetto del divieto dei contatti fisici tra visitatori e residenti e su distanziamento di almeno un metro	si	no	note
Supervisione e vigilanza su divieto di condivisione di oggetti tra visitatori e residenti o tra residenti senza che essi siano stati preventivamente sanificati	si	no	note
Contingentamento del tempo di permanenza di ogni visitatore (max 30 minuti)	si	no	note
Garantire sorveglianza durante la visita	si	no	note

Individuare percorsi dedicati per visitatori e sorvegliare gli spostamenti	si	no	note
Impedire, se possibile, l'accesso all'area di degenza (se non per casi eccezionali)	si	no	note

6.4 Ulteriori misure preventive

Presenza di regolamentazione per i nuovi ingressi di ospiti in strutture residenziali sociosanitarie.	si	no	note
Allestimento di reparti "filtro" per garantire adeguato distanziamento fisico e isolamento funzionale fra gli ospiti per 14 giorni	si	no	note
Prima che la persona acceda alla struttura, prevedere l'accertamento dell'assenza di condizioni di rischio in atto mediante visita da parte del medico della struttura in spazi separati	si	no	note

7. Sorveglianza attiva e identificazione precoce di casi sospetti di COVID-19 tra i residenti e gli operatori

Prevista misurazione della temperatura corporea del personale a inizio turno e astensione dall'attività lavorativa con temperatura corporea > 37.5 °C	si	no	note
Prevista campagna di Screening per il personale e i residenti in accordo con la circolare del Ministero della Salute del 3 aprile 2020 "Pandemia di COVID-19 Aggiornamento delle indicazioni sui test diagnostici e sui criteri da adottare nella determinazione delle priorità"	si	no	note

8. Preparazione della struttura e gestione dei casi sospetti o probabili/confirmati di COVID-19

Programmazione adeguata dell'approvvigionamento dei DPI e di altri prodotti necessari	si	no	note
Presenza in tutte le stanze di degenza di soluzione idroalcolica per l'igiene delle mani	si	no	note
Sanificazione giornaliera di tutte le superfici ad alta frequenza di contatto (maniglie, corrimani...)	si		note
Isolamento del caso sospetto in stanze dedicate con precauzioni da contatto e droplet	si		note

8.1 Individuazione aree di isolamento in rapporto alla gravità e al rischio di diffusione

Area con residenti sani e negativi senza contatti a rischio	si	no	note
Area con contatti a rischio ma con tampone negativo	si	no	note
Area con residenti sintomatici con sospetto di infezione	si	no	note
Area con residenti con tampone positivo asintomatici o paucisintomatici	si	no	note
Area con residenti con tampone positivo e sintomatici	si	no	note
Area accesso utenza esterna			

8.2 Isolamento dei pazienti caso sospetto COVID-19

Il paziente indossa la mascherina chirurgica compatibilmente con le sue condizioni cliniche	si	no	note
Garanzia di adeguatezza dei DPI forniti ai lavoratori	si	no	note
Si riducono le procedure che possono produrre aerosol infettivo	si	no	note
Viene praticata la corretta igiene delle mani da parte del personale	si	no	note
Viene prevista frequente pulizia nella stanza del residente	si	no	note
Si effettua la disinfezione con alcool etilico al 70% dei dispositivi di cura o attrezzature riutilizzabili dopo ogni uso	si	no	note
Viene garantita una ventilazione regolare degli ambienti	si	no	note
Vengono riposti in sacchetto chiuso la biancheria e il vestiario della persona	si	no	note

I contenitori dei ROT vengono correttamente collocati all'interno della stanza e una volta chiusi vengono collocati in depositi adibiti allo smaltimento

si	no	note

9. Gestione clinica dei casi COVID-19

E' presente protocollo aziendale per la gestione dei casi sospetti/probabili/confermati COVID-19

si	No	note

10. Evitare le occasioni di contatto dei residenti con casi sospetti/probabili/confermati di COVID-19

Vengono attuate procedure per evitare occasioni di contatto dei residenti con casi sospetti/probabili/confermati di COVID-19 (sospensione dei pasti in ambienti comuni, sospensione attività di gruppo, sospensione di visite, evitare la sosta in aree comuni, favorire areazione dell'ambiente e igiene delle mani, adottare distanziamento e utilizzo mascherina)

si	no	note

11. Misure per la gestione compagni di stanza e altri contatti stretti di un caso COVID-19

Elaborazione di strategia di screening per il contatto stretto con il Dipartimento di Prevenzione competente

si	No	note

Predisposizione di isolamento del contatto stretto in camera singola con bagno dedicato per almeno 14 gg

si	no	note

12. Misure precauzionali aggiuntive per la persona affetta da demenza in contesto residenziale

Sussistenza di criteri per suddividere la struttura in aree operative separate assegnando ad ogni area operatori esclusivamente dedicati

si	no	note

Elevata sorveglianza clinica sui residenti misurando la temperatura corporea più volte al giorno

si	no	note

Le persone con disturbo comportamentale o con necessità di supporto possono non indossare la mascherina chirurgica e ridurre il distanziamento sociale con l'operatore di assistenza (che utilizza in maniera appropriata i DPI completi)

si	no	note

Sanificazione di eventuali oggetti condivisi tra gli ospiti per assistenza, riabilitazione o attività sociali	si	no	note
Prevedere il mantenimento degli ambienti e delle aree di lavoro libere e ordinate in modo da consentire una più accurata igienizzazione	si	no	note

13. Impianto trattamento aria-aerazione dei locali

Eliminazione della funzione di ricircolo dell'aria in presenza di impianti con apporto di aria esterna (UTA a parziale ricircolo d'aria)	si	no	note
Garantire la frequenza della manutenzione/sostituzione dei pacchi filtranti dell'aria in ingresso dedicati all'unità trattamento aria	si	no	note
Garantire la manutenzione, pulizia e sanificazione con particolare riferimento alle UTA	si	no	note
Garantire manutenzione pulizia e sanificazione con particolare riferimento agli impianti di raffrescamento/riscaldamento ad aria (split, fan coil, termoconvettori)	si	no	note
Garantire la pulizia degli anemostati/griglie di immissione aria all'interno dei locali	si	no	note
In caso di locali con attività non continuative, presenza della procedura di attivazione di ingresso ed estrazione dell'aria che attivi l'impianto almeno un'ora prima e almeno un'ora dopo l'utilizzo del locale	si	no	note
Verifica della corretta distanza tra i punti di espulsione e i punti di aspirazione dell'impianto di trattamento aria	si	no	note
In assenza di impianto di immissione aria esterna procedura per l'apertura delle superfici finestrate sia delle camere degli ospiti che degli spazi comuni che descriva quante volte vengono effettuati i ricambi d'aria	si	no	note
Procedure per l'apertura delle superfici finestrate all'interno dei nuclei con presenza di ospiti con particolari fragilità comportamentali quando queste non hanno sistemi di limitazione delle aperture	si	no	note