

 <p>REGIONE PIEMONTE</p>	<p align="center">Procedura Operativa Aziendale PO DSRI ASL AL 008</p> <p align="center">Gestione sindrome COVID-19: indicazioni operative presso DEA/PS</p>	<p>Data di emissione: <i>febbraio 2023</i></p> <p>Revisione n° 4</p> <p>Pagina 1 di 10</p>
---	--	--

PROCEDURA OPERATIVA AZIENDALE

PO DSRI ASL AL 008

**Gestione sindrome COVID-19:
indicazioni operative presso DEA/PS**

	Responsabili – Firme			
	Nome e Cognome		Funzione/i	Firma
Redazione	<i>Andrea</i>	<i>Calvani</i>	Dirigente Medico Direzione Sanitaria P.O. Novi	<i>Firmato in originale</i>
	<i>Elisabetta</i>	<i>Ferrando</i>	ISRI - SS Rischio Clinico e Controllo Infezioni Ospedaliere	<i>Firmato in originale</i>
	<i>Angela</i>	<i>Pernecco</i>	ISRI - SS Rischio Clinico e Controllo Infezioni Ospedaliere	<i>Firmato in originale</i>
	<i>Angelo</i>	<i>Salerno</i>	Responsabile SS Microbiologia	<i>Firmato in originale</i>
	<i>Luigi</i>	<i>Raimondi</i>	Dirigente Medico DSPO Novi	<i>Firmato in originale</i>
Verifica	<i>Francesca</i>	<i>Chessa</i>	Responsabile SSA Comunicazione-URP-Formazione	<i>Firmato in originale</i>
	<i>Mario</i>	<i>Dealessi</i>	Direttore SC Medicina P.O. Tortona	<i>Firmato in originale</i>
	<i>Paola</i>	<i>Gnerre</i>	Direttore SC Medicina P.O. Acqui	<i>Firmato in originale</i>
	<i>Paola</i>	<i>Arona</i>	Direttore SC Laboratorio Analisi	<i>Firmato in originale</i>
	<i>Pier Carlo</i>	<i>Scarone</i>	SC Medicina-Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza	<i>Firmato in originale</i>
	<i>Paola</i>	<i>Varese</i>	Direttore SC Medicina P.O. Ovada	<i>Firmato in originale</i>
Approvazione	<i>Simone</i>	<i>Porretto</i>	Direttore SS.CC Direzione Sanitaria P.O. Novi L. e Casale M.to Coordinatore PP.OO. ASL AL	<i>Firmato in originale</i>

 <p>ASL REGIONE PIEMONTE</p>	<p>Procedura Operativa Aziendale PO DSRI ASL AL 008</p> <p>Gestione sindrome COVID-19: indicazioni operative presso DEA/PS</p>	<p>Data di emissione: <i>febbraio 2023</i></p> <p>Revisione n° 4</p> <p>Pagina 2 di 10</p>
---	--	--

INDICE

1. TITOLO E DESCRIZIONE SINTETICA	pag. 3
2. MODIFICHE ALLE REVISIONI PRECEDENTI	pag. 3
3. SCOPO/OBIETTIVI	pag. 3
4. PREMESSA	pag. 3
5. AMBITO DI APPLICAZIONE	pag. 3
6. GESTIONE DEI PAZIENTI CHE ACCEDONO A DEA/PS	pag. 4
6.1 Valutazione clinico-anamnestica tramite scheda di pre-triage.....	pag. 4
6.2 Gestione pazienti che necessitano di ricovero ospedaliero	pag. 5
6.3 Algoritmo operativo per stratificazione del rischio di infezione da SARS-CoV-2	pag. 5
7. INDICAZIONI IGIENICO-SANITARIE.....	pag. 6
7.1 Indicazioni generali per l'accesso degli accompagnatori/care-giver	pag. 6
7.2 Predisposizione della camera o zone di isolamento presso OBI- DEA.....	pag. 6
7.3 Indicazioni generali per l'assistenza del caso sospetto/probabile	pag. 7
7.4 Trattamento dispositivi medici utilizzati per pz sospetti o Covid+	pag. 7
7.5 Disinfezione ambientale	pag. 8
7.6 Gestione biancheria.....	pag. 8
7.7 Gestione rifiuti.....	pag. 8
8. NOTIFICA	pag. 9
9. COMUNICAZIONE CON I PAZIENTI ED I FAMILIARI	pag. 9
10. BIBLIOGRAFIA E ALLEGATI	pag. 10

	<p>Procedura Operativa Aziendale PO DSRI ASL AL 008</p> <p>Gestione sindrome COVID-19: indicazioni operative presso DEA/PS</p>	<p>Data di emissione: <i>febbraio 2023</i></p> <p>Revisione n° 4</p> <p>Pagina 3 di 10</p>
---	--	--

1. TITOLO E DESCRIZIONE SINTETICA

1.1 Titolo

Gestione sindrome COVID-19: indicazioni operative presso DEA e Pronto Soccorso.

1.2 Descrizione sintetica

Nel documento revisionato vengono descritte le indicazioni operative aggiornate ed integrate per la gestione dei pazienti che accedono ai DEA e Pronto Soccorso dei Presidi Ospedalieri dell'ASL AL secondo quanto previsto dalle più recenti indicazioni Regionali e Ministeriali.

2. MODIFICHE ALLE REVISIONI PRECEDENTI

Rispetto alla precedente versione vengono aggiornati/integrati i seguenti punti:

- Indicazioni generali per l'accesso degli accompagnatori/care-giver

3. SCOPO / OBIETTIVI

- identificare tempestivamente casi sospetti da Covid-19
- prevenire i contatti a rischio tra il personale di assistenza e i pazienti
- fornire le indicazioni per la gestione dei casi sospetti/probabili

4. PREMESSA

In questo periodo caratterizzato dalla pandemia da SARS-CoV-2 presso le strutture DEA e Pronto Soccorso degli ospedali accedono soggetti affetti da Covid-19 oltre a soggetti affetti da altre patologie acute. Il persistere della pandemia rende sempre più cogente l'attuazione di una corretta valutazione del rischio per ciascun paziente che accede a tali strutture al fine di riconoscere tempestivamente i pazienti potenzialmente positivi ed indirizzarli nei corretti percorsi assistenziali.

A prescindere dalla strategia diagnostica utilizzata è inoltre necessario garantire il distanziamento tra pazienti in ogni locale della struttura.

Inoltre è necessario che tutti gli operatori sanitari siano a conoscenza del rischio infettivo correlato all'attività assistenziale svolta, nonché delle procedure di prevenzione e delle indicazioni per il corretto utilizzo dei Dispositivi di protezione Individuale (DPI).

5. AMBITO DI APPLICAZIONE

La procedura è rivolta a tutto il personale dei DEA/Pronto Soccorso dell'ASL AL.

	Procedura Operativa Aziendale PO DSRI ASL AL 008 Gestione sindrome COVID-19: indicazioni operative presso DEA/PS	Data di emissione: <i>febbraio 2023</i> Revisione n° 4 Pagina 4 di 10
---	---	--

6. GESTIONE DEI PAZIENTI CHE ACCEDONO AL DEA/PS/PPI PER PRESTAZIONI URGENTI

Nella fase di riavvio dell'attività ordinaria risulta indispensabile che all'interno dei DEA/PS siano mantenuti distinti e funzionalmente separati i percorsi di gestione e cura dei pazienti con e senza sintomi sospetti Covid-19 al fine di ridurre al minimo le possibilità di contagio intraospedaliero.

Per la valutazione dei pazienti in accesso si prevedono i seguenti passaggi articolati su tre livelli:

1° Livello:

- Valutazione clinico-anamnestica
- Esecuzione di test antigenico per ricerca del SARS-CoV-2 ed eventuale test o test virologici RT-PCR di conferma

2° Livello:

- Diagnostica per immagini base – Rx Torace o Ecografia Torace per pazienti gravide
- Laboratorio base (eventuale)

3° Livello:

- Diagnostica per immagini avanzata – TAC Torace

6.1 Valutazione clinico-anamnestica tramite scheda di pre-triage ed esecuzione tampone per ricerca Sars-Cov2

Il **1° livello** prevede che per tutti i pazienti che si presentano presso i DEA/PS dell'ASL AL dovrà essere compilata la scheda di Pre-Triage (allegato 1) e contestualmente dovrà essere eseguito **un tampone antigenico rapido a:**

- Utenti che non necessitano di ricovero ospedaliero ma presentano sintomatologia riferibile a infezione da virus SARS-CoV-2
- Pazienti che proseguono con un ricovero ospedaliero, anche in assenza di sintomi da infezione da virus SARS-CoV-2, al fine di assicurare le necessarie misure di prevenzione nei riguardi degli operatori e dei pazienti ricoverati.

L'esecuzione del test antigenico ha lo scopo di indirizzare il percorso del paziente prevedendo aree isolate per i pazienti che presentano test positivo o quadro clinico fortemente suggestivo per Covid.

Nel caso il paziente rifiuti di sottoporsi a test per ricerca del SARS-CoV-2 si renderà necessario spiegare che dovrà essere considerato come un "caso sospetto" e che sarà pertanto necessario inserirlo in un percorso sospetto Covid. Se il paziente continuerà a rifiutare il test antigenico dovrà essere raccolta attestazione di diniego al tampone antigenico con inserimento nel percorso destinato ai pazienti sospetti Covid (allegato 2).

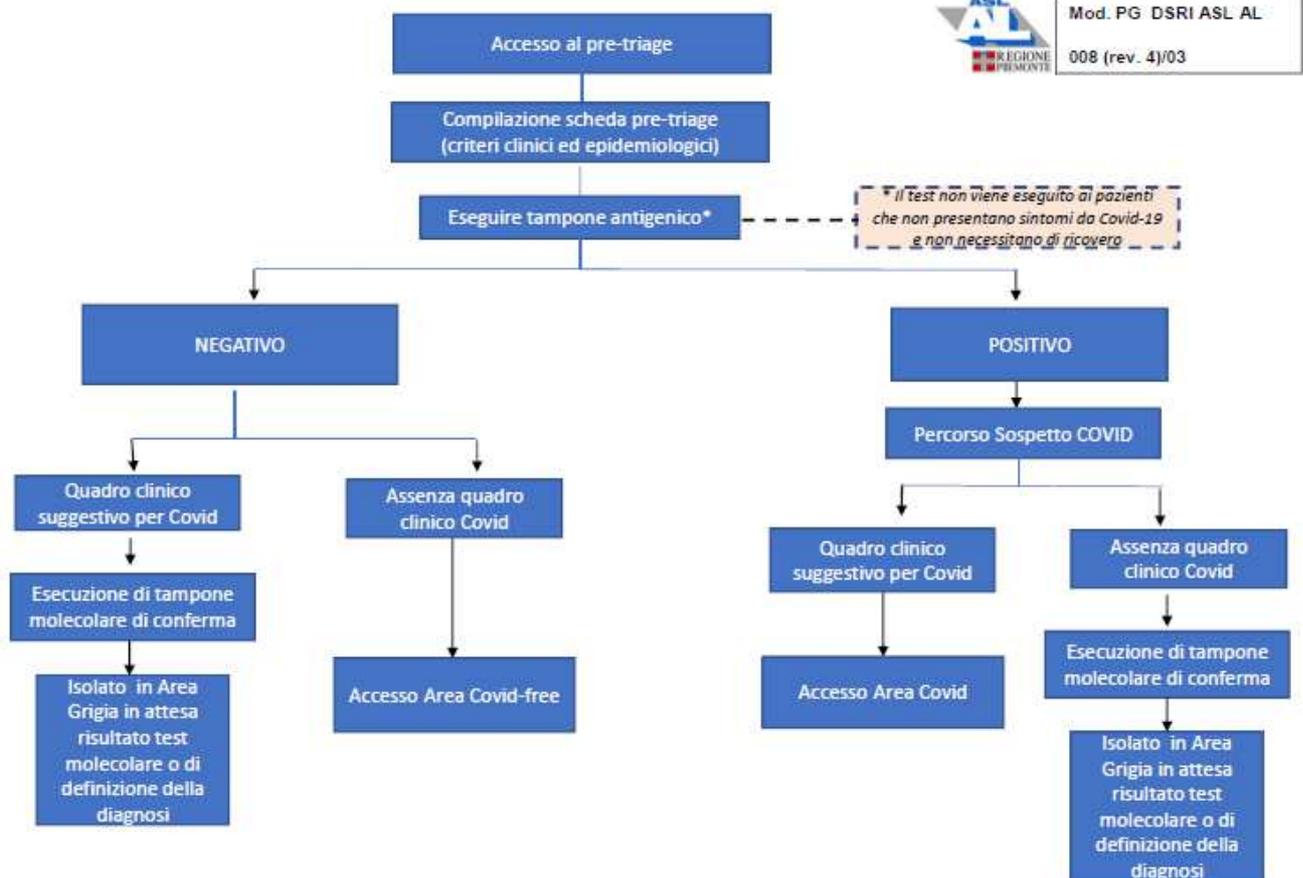
I pazienti che richiedono cure immediate (codice Rosso) devono essere trattati nelle aree dedicate ai casi sospetti fino all'esito del tampone antigenico.

6.2 Gestione pazienti che necessitano di ricovero ospedaliero

In caso di successivo ricovero sottoporre i pazienti a test per la ricerca di SARS-CoV-2 secondo il seguente schema:

Test antigenico negativo SENZA quadro clinico suggestivo per Covid	Accesso in reparto Covid-free
Test antigenico negativo CON quadro clinico suggestivo per Covid	Eseguire test molecolare di conferma
Test antigenico positivo SENZA quadro clinico suggestivo per Covid	Eseguire test molecolare di conferma
Test antigenico positivo CON quadro clinico suggestivo per Covid	Accesso in area Covid

6.3 Algoritmo operativo per la gestione pazienti



	<p>Procedura Operativa Aziendale PO DSRI ASL AL 008</p> <p>Gestione sindrome COVID-19: indicazioni operative presso DEA/PS</p>	<p>Data di emissione: <i>febbraio 2023</i></p> <p>Revisione n° 4</p> <p>Pagina 6 di 10</p>
---	--	--

7. INDICAZIONI IGIENICO-SANITARIE

7.1 Indicazioni generali per l'accesso degli accompagnatori/care-giver

Non è di norma prevista la possibilità di ingresso degli accompagnatori/care-giver ad eccezione di:

- accompagnatori/caregiver di pazienti in possesso del riconoscimento di disabilità
- accompagnatori/caregiver di minori di 18 anni
- accompagnatori/caregiver delle donne in stato di gravidanza
- accompagnatori/caregiver di persone in una di queste condizioni: disabilità fisica, psichica o cognitiva non certificata, fine vita, grande anziano allettato
- accompagnatori/caregiver di persone con barriere linguistiche

Gli accompagnatori che rientrano tra le categorie sopra menzionate non devono comunque presentare sintomatologia riferibile a possibile infezione da SARS-CoV-2

Nel caso gli accompagnatori/care-giver presentino sintomi riferibili a possibile infezione da SARS-CoV-2 ma sussistano situazioni cliniche di particolare gravità o urgenza, questi potranno essere sottoposti a tampone antigenico presso il DEA/PS.

Gli accompagnatori e i care-giver autorizzati sono tenuti ad indossare sempre facciale filtrante FFP2 a completa copertura di naso e bocca sia nelle sale di attesa che durante tutta la permanenza nei locali del DEA/Pronto Soccorso.

7.2 Indicazioni generali per la predisposizione della camera o zone di isolamento OBI DEA

Nel caso si renda necessario isolare presso l'OBI un paziente sospetto procedere come segue:

- a) posizionare fuori dalla camera (zona filtro se disponibile) una dotazione di Dispositivi Medici dedicati (copripadelle monouso, termometro, saturimetro, sfigmomanometro, fonendoscopio, ecc) e gli idonei DPI
- b) utilizzare tappeti assorbenti da posizionarsi nella zona filtro se presente o al di fuori della camera di isolamento (necessari per la svestizione operatore)
- c) predisporre un contenitore per rifiuti sanitari a rischio infettivo sia all'esterno (necessario per la svestizione operatore) che all'interno della camera
- d) affiggere nelle zone vestizione e rimozione DPI le rispettive sequenze (allegato 4)

	<p>Procedura Operativa Aziendale PO DSRI ASL AL 008</p> <p>Gestione sindrome COVID-19: indicazioni operative presso DEA/PS</p>	<p>Data di emissione: <i>febbraio 2023</i></p> <p>Revisione n° 4</p> <p>Pagina 7 di 10</p>
---	--	--

7.3 Indicazioni generali per l'assistenza del caso sospetto/probabile

- a) identificazione di personale di assistenza dedicato e limitato. Si raccomanda di limitare, compatibilmente con le condizioni del paziente, gli accessi all'interno della camera di isolamento concentrando tutte le attività di assistenza (igiene del paziente, terapia, visita, etc)
- b) gli operatori dedicati dovranno indossare i DPI di protezione previsti per la tutela personale; al fine di evitare la possibilità di trasmissione del virus SARS-CoV-2 tra pazienti sospetti, gli operatori dovranno indossare un sovracamice monouso e un paio di guanti puliti in uso esclusivo per ciascun paziente da smaltire all'uscita dalla camera prima di passare ad un altro paziente
- c) utilizzo di D.M. e apparecchiature dedicate.
Nel caso non sia possibile l'utilizzo dedicato, disinfettare accuratamente tutte le parti (comprese ruote e fili elettrici) come descritto al paragrafo seguente "Trattamento dispositivi medici e apparecchiature" al termine dell'utilizzo e dopo averla portata al di fuori della stanza.
- d) utilizzo di contenitori dedicati alla raccolta delle deiezioni del paziente e successivo smaltimento nel contenitore per rifiuti sanitari a rischio infettivo posizionato all'interno della camera, se non disponibile servizio igienico dedicato.
- e) non introdurre all'interno della camera penne e documentazione cartacea
- f) eseguire una accurata igiene delle mani prima di indossare i DPI e dopo averli rimossi
- g) adottare percorsi e procedure specifiche, a seconda della configurazione logistica del reparto, al fine di tenere separate le zone pulite da quelle contaminate (ascensori dedicati, zone filtro, percorsi separati per operatori e per pazienti, etc)

7.4 Trattamento dispositivi medici e apparecchiature utilizzate per pazienti sospetti o Covid positivi

Trattare i dispositivi medici e le apparecchiature utilizzate come segue:

- Indossare i seguenti DPI: camice impermeabile, guanti, visiera protettiva e mascherina chirurgica
- eliminare tutti i dispositivi medici monouso
- procedere ad accurata disinfezione dei dispositivi pluriuso e delle apparecchiature con Cloro disponibile 5000 ppm (Sterix 2000) o Alcool etilico 70% (Farmecol) utilizzando panni monouso e lasciando asciugare il prodotto per garantire il tempo di contatto sufficiente.

In caso di apparecchiature verificare preventivamente con il produttore la compatibilità dei prodotti indicati. In caso contrario documentare quali disinfettanti devono essere impiegati e descrivere la procedura messa in atto condivisa con il Rischio Infettivo su format aziendale.

	Procedura Operativa Aziendale PO DSRI ASL AL 008 Gestione sindrome COVID-19: indicazioni operative presso DEA/PS	Data di emissione: <i>febbraio 2023</i> Revisione n° 4 Pagina 8 di 10
---	---	--

7.5 Disinfezione ambientale

Procedere come segue:

- informare il responsabile di cantiere della Ditta di pulizia che invierà operatori formati circa le precauzioni da adottarsi e le corrette modalità di esecuzione delle procedure di disinfezione
- non introdurre nella camera di isolamento il carrello per le pulizie
- gli operatori addetti alla pulizia dovranno indossare idonei DPI
- procedere ad una accurata pulizia e **disinfezione ambientale con prodotti a base di cloro a 5000 ppm** in tutti gli ambienti, compresi i servizi igienici; porre particolare attenzione alle superfici più frequentemente a contatto con le mani (maniglie, interruttori, ecc...)
- eliminare i panni utilizzati nel contenitore per rifiuti a rischio infettivo dedicato al caso sospetto
- disinfettare con cloro 5000 ppm i secchi e tutta l'attrezzatura non monouso
- rimuovere i DPI e smaltirli nel contenitore per rifiuti a rischio infettivo dedicato al caso sospetto

Nel caso di contaminazione accidentale delle superfici:

- indossare i DPI: camice impermeabile, gambali, doppi guanti, visiera protettiva, mascherina chirurgica
- versare granuli a base di cloro (GioDiclonil granuli) e attendere 5 minuti
- rimuovere il tutto con panni monouso ed eliminarli nei contenitori per rifiuti a rischio infettivo monouso
- procedere alla disinfezione ambientale con prodotti a base di cloro a 5000 ppm

Alla dimissione del paziente procedere ad una sanificazione accurata dell'unità paziente e di tutti gli ambienti in cui ha soggiornato (arredi, servizi igienici, pareti e tutte le superfici verticali ed orizzontali) con una soluzione di cloro disponibile di 5000 ppm.

7.6 Gestione biancheria

Raccogliere la biancheria in **doppio sacco (sacco idrosolubile + sacco di colore rosso)** e allontanarla secondo le consuete modalità.

Le divise del personale che ha prestato assistenza ad un paziente sospetto o Covid positivo seguono le normali metodiche di raccolta ed invio al lavaggio.

7.7 Gestione rifiuti

Tutti i contenitori per la raccolta di rifiuti a rischio infettivo dovranno essere chiusi correttamente da operatori dotati dei seguenti DPI: camice impermeabile, guanti, visiera protettiva e mascherina.

Disinfettare esternamente i contenitori per rifiuti con soluzione a base di cloro 5000 ppm.

Avvisare preventivamente gli operatori addetti al ritiro dei rifiuti e assicurarsi che le operazioni di invio al deposito temporaneo avvengano con DPI idonei (guanti e camice monouso).

	<p>Procedura Operativa Aziendale PO DSRI ASL AL 008</p> <p>Gestione sindrome COVID-19: indicazioni operative presso DEA/PS</p>	<p>Data di emissione: <i>febbraio 2023</i></p> <p>Revisione n° 4</p> <p>Pagina 9 di 10</p>
---	--	--

8. NOTIFICA

1. Notificare i nominativi degli operatori che sono venuti a contatto con il caso sospetto in assenza di DPI inviando il Modulo segnalazione contatti al Servizio del Medico Competente solo in seguito alla conferma del caso (Allegato 5).

9. COMUNICAZIONI CON I PAZIENTI ED I FAMILIARI

Una delle maggiori criticità riscontrate presso i DEA/PS *dall'Osservatorio Nazionale sulle Buone Pratiche per la Sicurezza nella Sanità* in periodo pandemico, riguarda il fatto che al momento dell'ingresso del paziente in ospedale i familiari possono rimanere senza informazioni anche per molte ore; tale criticità può generare ulteriore ansia e preoccupazione per lo stato di salute del proprio caro.

Ai sensi della legge n.217/2019 il paziente ha diritto di conoscere le proprie condizioni di salute e di essere informato in modo completo, aggiornato e comprensibile riguardo alla diagnosi, alla prognosi ed agli accertamenti diagnostici e provvedimenti terapeutici in termini di rischio/beneficio.

Il personale di TRIAGE, quando espresso dal paziente il consenso a fornire informazioni sul proprio stato di salute, ha il compito di annotare nel modulo di privacy i dati di un familiare o persona di riferimento comprensivi del relativo recapito telefonico.

Il Medico di Pronto Soccorso dovrà fornire in tempo utile adeguate informazioni appena disponibili i risultati dei primi accertamenti clinico-strumentali.

In rapporto alla gravità del quadro clinico, relativamente allo stato di salute ed all'iter clinico-assistenziale del paziente fornirà informazioni sull'eventuale trasferimento presso il reparto di degenza e/o sulla tempistica di permanenza in PS in attesa di ricovero o di dimissioni.

Per i pazienti ricoverati, il personale degli uffici di accettazione provvede a stilare quotidianamente dal lunedì al venerdì gli elenchi dei nuovi ricoveri del giorno precedente con annessi riferimenti telefonici forniti dal paziente; tali elenchi verranno trasmessi agli uffici URP di sede che provvederanno a verificare se le persone di riferimento sono state informate del ricovero del congiunto; in caso di mancato passaggio dell'informazione, l'ufficio URP solleciterà il contatto telefonico da parte del reparto di degenza con le persone indicate dal paziente.

	<p>Procedura Operativa Aziendale PO DSRI ASL AL 008</p> <p>Gestione sindrome COVID-19: indicazioni operative presso DEA/PS</p>	<p>Data di emissione: <i>febbraio 2023</i></p> <p>Revisione n° 4</p> <p>Pagina 10 di 10</p>
---	--	---

10. BIBLIOGRAFIA e ALLEGATI

10.1 Bibliografia

- D.L. 24 marzo 2022 n. 24 "Disposizioni urgenti per il superamento delle misure di contrasto alla diffusione dell'epidemia da Covid-19, in conseguenza della cessazione dello stato di emergenza"
- Nota DIRMEI prot. n. 46872 del 11/03/2022 "Regolamentazione degli accessi alla Rete Ospedaliera e alle Rete Territoriale" – Regione Piemonte
- Nota DIRMEI prot. n. 60992 del 08/04/2022 "Aggiornamento delle misure di contact tracing e della regolamentazione degli accessi alle strutture ospedaliere e territoriali" – Regione Piemonte
- Ordinanza Ministero Salute n. 2763 del 31 ottobre 2022 "Misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'epidemia da COVID-19 concernenti l'utilizzo dei dispositivi di protezione delle vie respiratorie"
- Circolare del Ministero della Salute n. 51961 del 21/12/2022 "Aggiornamento delle modalità di gestione dei casi e dei contatti stretti di caso COVID-19"
- Circolare del Ministero della Salute n. 1 del 01/01/2023 "Aggiornamento Circolare <<Interventi in atto per la gestione della circolazione del SARS-CoV-2 nella stagione invernale 2022-2023>>

10.2 Allegati

- ALL. 1 – Scheda screening pre-accettazione
- ALL. 2 – Modulo diniego tampone antigenico/molecolare
- ALL. 3 - Algoritmo Percorso paziente DEA-PS
- ALL. 4 – Sequenza vestizione e rimozione DPI
- ALL. 5 – Scheda contatto operatore