

1. SCOPO

La presente P (procedura) descrive le modalità operative e i criteri adottati da LABIRINTO COOPERATIVA SOCIALE, per la PREVENZIONE E PROTEZIONE STRUTTURE RESIDENZIALI E SEMIRESIDENZIALI SANITARIE, SOCIOSANITARIE E SOCIALI (come da art.44 DPCM 12 gennaio 2017).

2. CAMPO DI APPLICAZIONE

Le prescrizioni di questa procedura devono essere applicate a tutte le STRUTTURE RESIDENZIALI E SEMIRESIDENZIALI SANITARIE, SOCIOSANITARIE E SOCIALI (come da art.44 DPCM 12 gennaio 2017).

DOCUMENTI APPLICABILI

- D.Lgs 81/08 e s.m.i.
- Protocollo condiviso del 30.06.22
- Rapporto ISS COVID 19 e.s.m.
- Deliberazione della Giunta Regionale (Marche) 962 del 26 luglio 2022
- art.44 DPCM 12 gennaio 2017

3. RESPONSABILE PROCESSO

- Direttore sanitario CENTRO DIURNO ALZHEIMER MARGHERITA / COMUNITA' SOCIO EDUCATIVA RIABILITATIVA (CoSER) GIONA
- Responsabili covid del settore di riferimento

4. FLUSSOGRAMMA/DESCRITTIVA

Input

I

: Documenti applicabili

Output

F

: Modalità di gestione dei casi sospetti e per la gestione dei nuovi ingressi

5. REVISIONI

05	<u>23.08.2022</u>	<u>Deliberazione della Giunta Regionale 962 del 26 luglio 2022</u> <u>art.44 DPCM 12 gennaio 2017</u>	<u>Letizia Lorenzetti</u>	<u>Davide Mattioli</u>	<u>Stefano Masetti</u>	<u>Luca Pazzaglia</u> <u>Di Gregorio Annamaria</u>
04	19.04.22	Circolare ASUR MARCHE 07.04.22 (rivalutazione delle misure adottate per il contrasto del Covid-19)				
03	18.05.2021	Ordinanza del Ministro della Salute dell'8 maggio 2021 e Linee guida riapertura RSA*				
02	21.08.2020	DETERMINA DEL DIRETTORE GENERALE ASUR n. 386 del 30.07.2020. DGRM 685/2020 _ Linee operative per la gestione delle strutture residenziali extra ospedaliere sanitarie e sociosanitarie Rapporto ISS covid19-4.2020.rev2				
01	27.07.2020	Seconda emissione, variazione su processazione tamponi agli operatori dei servizi residenziali a cura di Labirinto				
00	09.06.2020	Prima emissione				
REV	DATA	DESCRIZIONE	PREPARATO RSGI/RSPP	VERIFICATO E APPROVATO PRESIDENTE / DDL	VERIFICATO E APPROVATO DIRETTORE SANITARIO/REFERENTE COVID PER LE ICA	VERIFICATO E APPROVATO REFERENTE COVID (<u>STRUTTURE COINVOLTE</u>)

Le modifiche al documento sono evidenti per le parti sottolineate*

PREMESSA

Labirinto come evidenziato nella PROCEDURA ANTI CONTAGIO ha costituito in azienda un COMITATO PER L'APPLICAZIONE E LA VERIFICA DELLE REGOLE DEL PROTOCOLLO DI REGOLAMENTAZIONE (come previsto dal Protocollo condiviso di regolamentazione delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus covid-19 negli ambienti di lavoro del 24.04.2020 e agg.to del 06.04.2021 e del 30.06.2022).

I componenti del comitato sono: il Datore di Lavoro, l'RSPP, i Medici competenti, le RLS e i Responsabili di settore (Referenti covid), nonché dal Direttore sanitario (Referente covid per le ICA), coadiuvati dal Direttore generale e Responsabile acquisti.

In merito alle direttive della Deliberazione della Giunta Regionale 962 del 26 luglio 2022, in particolare per fornire nuove indicazioni operative di massima destinate alle strutture residenziali sanitarie, socio sanitarie e sociali (art.44 DPCM 12 gennaio 2017*), come definite nell'allegato A) "Linee di indirizzo regionali per la gestione delle strutture residenziali e semiresidenziali sanitarie, socio sanitarie e sociali in conseguenza della cessazione dello stato di emergenza", si precisa quanto segue:

- **NEI RESIDENZIALI CON AUTORIZZAZIONE SOCIALE COMUNALE A GESTIONE DIRETTA DA PARTE DI LABIRINTO COOPERATIVA SOCIALE, DEDICATI ALLA DISABILITA'**, il Referente covid per le ICA coincide con il Responsabile di settore.

- CoSER GIONA

In tali servizi sono previste attività assistenziali a favore dell'utente (<1metro) e nell'organico è prevista una figura sanitaria: n.1 OSS.

N.B. Prossima apertura RSSA CON AUTORIZZAZIONE SANITARIA A GESTIONE DIRETTA DA PARTE DI LABIRINTO COOPERATIVA SOCIALE, DEDICATO ALLA DISABILITA'

- **NEI SEMI-RESIDENZIALI CON AUTORIZZAZIONE SANITARIA REGIONE MARCHE A GESTIONE DIRETTA DA PARTE DI LABIRINTO COOPERATIVA SOCIALE, DEDICATI ALLA TERZA ETA'**, il Referente covid per le ICA coincide con il Direttore sanitario dott. STEFANO MASETTI:

- CENTRO DIURNO ALZHEIMER MARGHERITA

In tali servizi sono previste attività assistenziali a favore dell'utente (<1metro) e nell'organico è prevista una figura sanitaria: n.1 OSS.

- **NEI CENTRI DIURNI (CSER) CON AUTORIZZAZIONE SOCIALE COMUNALE A GESTIONE DIRETTA DA PARTE DI LABIRINTO COOPERATIVA SOCIALE o a CURA DELL'ENTE COMMITTENTE, DEDICATI ALLA DISABILITA'**, il Referente covid per le ICA coincide con il Responsabile di settore (gestione diretta) in stretta collaborazione con i componenti socio sanitari dell'UOSES.

- CSER

In tali servizi sono previste attività assistenziali a favore dell'utente (<1metro) e nell'organico è prevista una figura sanitaria: n.1 OSS.

- **I LAVORATORI DI LABIRINTO CHE OPERANO IN SERVIZI IN APPALTO CON ENTI COMMITTENTI O SOGGETTI PRIVATI (CONSORZI, ALTRO), ES. CASE DI RIPOSO, RESIDENZE PROTETTE, RSA (REGIONE MARCHE):** il Referente covid per le ICA coincide viene definito dall'ente committente.

**Riabilitazione e lungodegenza post-acuzie*

1. Il Servizio sanitario nazionale garantisce in regime di ricovero ospedaliero, secondo le disposizioni vigenti, alle persone non assistibili in day hospital o in ambito extraospedaliero le seguenti prestazioni assistenziali nella fase immediatamente successiva ad un ricovero ordinario per acuti ovvero a un episodio di riacutizzazione di una patologia disabilitante:

a) prestazioni di riabilitazione intensiva diretta al recupero di disabilità importanti, modificabili, che richiedono un elevato impegno diagnostico, medico specialistico ad indirizzo riabilitativo e terapeutico, in termini di complessità e/o durata dell'intervento;

b) prestazioni di riabilitazione estensiva a soggetti disabili non autosufficienti, a lento recupero, non in grado di partecipare a un programma di riabilitazione intensiva o affetti da grave disabilità richiedenti un alto supporto assistenziale ed infermieristico ed una tutela medica continuativa nelle 24 ore;

c) prestazioni di lungodegenza post-acuzie a persone non autosufficienti affette da patologie ad equilibrio instabile e disabilità croniche non stabilizzate o in fase terminale, che hanno bisogno di trattamenti sanitari rilevanti anche orientati al recupero, e di sorveglianza medica continuativa nelle 24 ore, nonché di assistenza infermieristica non erogabile in forme alternative.

2. L'individuazione del setting appropriato di ricovero è conseguente alla valutazione del medico specialista in riabilitazione che predispone il progetto riabilitativo e definisce gli obiettivi, le modalità e i tempi di completamento del trattamento, attivando la presa in carico dei servizi territoriali domiciliari, residenziali e semiresidenziali per le esigenze riabilitative successive alla dimissione.

Deliberazione della Giunta Regionale Marche n. 962 del 26 luglio 2022 (da approfondire tramite testo allegato in base alle esigenze del servizio)

Il rafforzamento delle coperture vaccinali, unitamente al rispetto delle misure di prevenzione e protezione in tutti i contesti e, in particolare, nell'ambito delle strutture sanitarie e socio-sanitarie costituiscono gli strumenti fondamentali per continuare a contrastare l'emergenza pandemica.

In considerazione, da un lato, dell'attuale andamento epidemiologico, con il graduale allentamento delle misure restrittive e, dall'altro, l'elevato fabbisogno assistenziale delle categorie pi fragili, si ritiene necessario procedere alla revoca delle indicazioni fornite con le precedenti DD.GG.RR n. 600 del 18/05/2020 e n. 685 del 08/06/2020 e fornire nuove indicazioni operative di massima destinate alle strutture residenziali sanitarie, socio sanitarie e sociali, come definite nell'allegato A) "**Linee di indirizzo regionali per la gestione delle strutture residenziali e semiresidenziali sanitarie, socio sanitarie e sociali in conseguenza della cessazione dello stato di emergenza**". Tali indicazioni, condivise con l'Azienda Sanitaria Unica Regionale e trasmesse agli Enti Gestori, saranno valide fino al **31 dicembre 2022**.

Destinatari

Le seguenti indicazioni sono dirette a tutte le strutture residenziali e semi-residenziali, sanitarie, sociosanitarie e sociali pubbliche/private, e in particolare ai Responsabili/Direttori delle stesse, affinché forniscano le necessarie direttive:

- agli utenti/assistiti che accedono alle strutture;
- al personale sanitario, socio-sanitario, sociale tecnico ed amministrativo operante all'interno delle strutture stesse;
- al personale delle ditte esterne che afferisce alle strutture sanitarie (addetti alle pulizie, dipendenti di cooperative di servizio, ecc.);
- ai visitatori/familiari;
- ai fornitori;
- ai volontari ed altre figure coinvolte.

Tali indicazioni sono fornite nel rispetto delle esigenze determinate dalle misure di prevenzione dell'epidemia da COVID-19, garantendo al tempo stesso il diritto alle cure e il diritto collettivo di protezione dal virus.

INDICE

1. Misure generali di prevenzione e protezione dal contagio da Covid-19;

1.1 Misure di igienizzazione e sanificazione;

2. Modalità di accesso/uscita di ospiti/utenti e accesso di familiari e visitatori presso le strutture residenziali:

2.1 Accesso presso la struttura di ospiti/utenti;

2.1.1 Nuovi ospiti;

2.1.2 Rientri in famiglia ed uscite programmate;

2.2 Accesso presso la struttura di familiari e visitatori;

2.2.1 Condizioni di accesso;

2.2.2 Misure organizzative generali per l'ingresso dei familiari e visitatori;

2.3 Accesso/uscita di ospiti/utenti, accesso di familiari e visitatori in caso di focolai;

3. Gestione caso positivo nelle strutture residenziali;

4. Sorveglianza sanitaria del personale e degli ospiti/utenti nelle strutture residenziali e semiresidenziali;

4.1 Sorveglianza del personale;

4.1.1 Sorveglianza degli ospiti;

5. Centri diurni;

5.1 Modalità di trasporto degli utenti.

Obbligo vaccinale personale sanitario D.L. n 44/2021

A seguito della pubblicazione in **G.U. n. 79 del Decreto Legge 1 aprile 2021 n. 44**, riguardante misure urgenti per il contenimento dell'epidemia da COVID 19, in materia di vaccinazioni anti SARS-CoV-2, in particolare rispetto all'**art. 4: "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione del contagio da SARS-CoV-2 mediante previsione di obblighi vaccinali per gli esercenti le professioni sanitarie e gli operatori di interesse sanitario**, il DdL di Labirinto ha informato i Lavoratori e entro cinque giorni dalla data di entrata in vigore del presente decreto ha trasmesso l'elenco dei propri dipendenti con le qualifiche interessate (**prestazioni di cura e assistenza, gli esercenti le professioni sanitarie e gli operatori di interesse sanitario che svolgono la loro attività nelle strutture sanitarie, sociosanitarie e socio-assistenziali, pubbliche e private**), con l'indicazione del luogo di rispettiva residenza, regione o alla provincia autonoma nel cui territorio operano. Solo in caso di accertato pericolo per la salute, in relazione a specifiche condizioni cliniche documentate, attestate dal medico di medicina generale, la vaccinazione di cui al comma 1 non è obbligatoria e può essere omessa o differita (In tale caso è stato chiesto ai lavoratori di seguire la terza comunicazione in merito del 12.04.2021 in merito ai lavoratori fragili pubblicata sul sito www.labirinto.coop – link in alto a dx: covid-19: Comunicazione ai lavoratori).

FORMAZIONE E ADDESTRAMENTO DEL PERSONALE PER LA CORRETTA ADOZIONE DELLE MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE (OPERATORE)

Il personale della struttura, i volontari ed i tirocinanti, durante tutta la pandemia e a tutt'oggi hanno ricevuto una specifica informazione/formazione sui principi di base della prevenzione e del trattamento della COVID-19. Vedi: allegati alla PRSGI27 (procedura di prevenzione e protezione), in particolare n. 4 sulla formazione. Ogni nuovo operatore viene formato in merito ai rischi specifici ACCORDO STATO REGIONI, il contenuto formativo è stato aggiornato in merito al COVID19.

Formazione personale sanitario, addetto all'assistenza, alle pulizie, al settore alimentare

È tenuto a seguire i corsi FAD dell'ISS sulla piattaforma EDUISS2, sulla prevenzione e controllo delle ICA e sulla prevenzione della trasmissione dell'infezione da SARS-COV-2 o l'allegato 4 sulla formazione aggiornato con i contenuti dei corsi sopra menzionati.

Sono oggetto dei programmi di formazione e addestramento del personale sanitario e di assistenza:

- ✓ le caratteristiche dell'infezione da SARS-CoV-2;
- ✓ le precauzioni standard per l'assistenza a tutti i residenti: igiene delle mani e respiratoria, utilizzo di

dispositivi e DPI appropriati (in relazione alla valutazione del rischio), smaltimento sicuro dei rifiuti, gestione appropriata della biancheria, pulizia ambientale e sterilizzazione delle attrezzature utilizzate per il residente;

- ✓ l'utilizzo appropriato dei dispositivi e dispositivi di protezione individuali (DPI);
- ✓ i comportamenti da attuare nei momenti di pausa e riunioni al fine di ridurre la eventuale trasmissione del virus. In tali momenti è indispensabile che siano attuate le misure precauzionali previste per le aggregazioni di più persone.

Attività di equipe

Le attività di équipe saranno strutturate per mantenere la continuità, a fronte di possibili malattie degli operatori, delle attività relative alla singola struttura come da progetto autorizzato (e/o accreditato) e in base ai piani individualizzati a favore degli utenti, attraverso la gestione dei turni e delle ferie/malattie/altro. Tutte le riunioni de visu tra due o più operatori saranno effettuate con mascherina chirurgica e adeguata distanza di sicurezza o on line.

PREPARAZIONE DELLA STRUTTURA RESIDENZIALE

È fondamentale che il Coordinatore (preposto al servizio), coadiuvato dal Resp di settore (referente covid) o Direttore sanitario, effettui:

- **Un'adeguata programmazione dell'approvvigionamento, in quantità e qualità, dei dispositivi di protezione individuale, dei dispositivi sanitari** e di altri prodotti necessari, in base ai cambiamenti emergenziali che potrebbero rilevarsi (come da procedura IRSGI27).
- **La disposizione corretta degli igienizzatori per le mani** in base all'organizzazione del servizio.
- **In caso di attività assistenziali** definire la **modalità organizzativa per l'eliminazione dei rifiuti speciali** (richiedendo attivazione fornitore specializzato all'ufficio acquisti e informando l'ufficio sicurezza).
- La definizione della **modalità organizzativa in caso di gestione farmaci** (come da procedura dedicata IRGQ14).
- **La definizione della modalità organizzativa per il cambio della biancheria (percorso sporco – pulito):** 1. contattare il ritiro rifiuti speciali attivato dalla cooperativa o dal soggetto gestore pubblico; 2. la stessa viene inserita in sacchi dedicati; 3. la biancheria dell'utente viene cambiata giornalmente e effettuati dei lavaggi dedicati a minimo 60°. Mentre per la biancheria piana viene attivato il lavanolo;
- **La definizione della modalità organizzativa più idonee per il servizio di fornitura pasti:** se necessario può essere attivata la richiesta di spesa a domicilio dal fornitore dedicato; utilizzo di stoviglie usa e getta monouso, smaltiti tramite rifiuti speciali.

Attraverso il Direttore sanitario o Referente COVID, sarà garantito:

- il coordinamento di tutti gli interventi e garantire un flusso informativo efficace e i rapporti con gli Enti e le Strutture di riferimento (Dipartimento di Prevenzione, Distretti e Aziende Sanitarie), pianificare e monitorare le soluzioni organizzative appropriate e sostenibili, garantire le misure igienico-sanitarie e la sanificazione degli ambienti specifici;
- il mantenimento di tutte le comunicazioni con operatori, residenti e familiari. A questi ultimi va garantita la possibilità di ricevere informazioni sullo stato di salute del proprio familiare residente attraverso una figura appositamente designata.

PRECAUZIONI STANDARD DA MANTENERE

In particolare, ogni Equipe deve:

1. **Presso le strutture affiggere tutti i cartelli utili** (come da allegato 4 della PRSGI27 - formazione covid 19 - OPERATORI) da modificare in base alle competenze dei residenti;
2. **Mantenere nelle camere il distanziamento dei letti per almeno 1,5 metri e garantire la ventilazione degli ambienti;**

3. **Mantenere durante i pasti un adeguato distanziamento sociale (superiore ad 1 metro), eventualmente organizzando più turni;**
4. **Vengono applicate procedure che garantiscono adeguata igienizzazione delle posate, piatti e bicchieri riutilizzabili;**
5. **Si prevede la rilevazione della temperatura per tutti i soggetti operano/vivono o accedono al servizio con termometro laser (a distanza),** individuando un luogo specifico per la rilevazione (il termometro deve essere richiesto dal Preposto all'ufficio acquisti). Il termometro laser è stato consegnato al coord/preposto con lista di distribuzione (l'equipe di lavoro è responsabile dello strumento consegnato in merito alla conservazione sotto chiave).
6. Si deve garantire un adeguato ricambio di aria negli alloggi dei residenti, come anche nelle aree di passaggio/comuni.
 - **OPERATORE:** La rilevazione della temperatura avviene da un operatore all'altro. Gli operatori che dovessero manifestare presenza di febbre (>37,5) e segni o sintomi di infezione respiratoria acuta o di insufficienza respiratoria e altri fattori di rischio devono tempestivamente fare riferimento al medico del SSN (allontanandosi dal servizio) e proseguire con approfondimenti diagnostici secondo protocolli locali, avvertendo il Coordinatore. Quest'ultimo dovrà avvertire immediatamente il Referente covid per le ICA (ove previsto) o Responsabile di settore e seguire la seguente procedura. ATTIVITA' COORDINATORE/EQUIPE: conservare presso il servizio: PRSGI28_Procedura-operativa rilevazione temp - R.E. 679.2016 GDPR; IRGQ23_ Istruzione, nomina e dichiarazione di impegno al trattamento dati personali-Covid-19; IRGQ24_ Informativa dipendenti, collaboratori su rilevazione temperatura; Moduli da utilizzare:
 - modulo rilevazione temperatura (compilato come da legenda)
 - **OPERATORE:** Monitorare con attenzione l'insorgenza di febbre (>37,5) e segni e sintomi di infezione respiratoria acuta o di insufficienza respiratoria degli **UTENTI OSPITI DELLA STRUTTURA** e, se necessario, comunicare tempestivamente al medico del SSN e proseguire con approfondimenti diagnostici e gestione del residente secondo protocolli locali, avvertendo il Coordinatore. Quest'ultimo dovrà avvertire immediatamente il Referente covid per le ICA (ove previsto) o Responsabile di settore e seguire la seguente procedura; Moduli da utilizzare:
 - La rilevazione della temperatura per gli utenti ospiti viene annotata nel diario di bordo/diario equipe o altro modulo dedicato;
 - conservare l'informativa GDPR privacy (precedentemente firmata dall'utente o chi ne fa le veci).
7. **All'ingresso è presente il registro accessi (MRGQ80) da far compilare a tutti i soggetti interni ed esterni all'organico dell'equipe;** Moduli da utilizzare:
 - REGISTRO ACCESSI (MRGQ80), utile per tenere traccia di tutti gli ingressi di coloro che non fanno parte dello staff (DA CONSERVARE per almeno 14 gg)