

# PRECAUZIONI STANDARD E AGGIUNTIVE



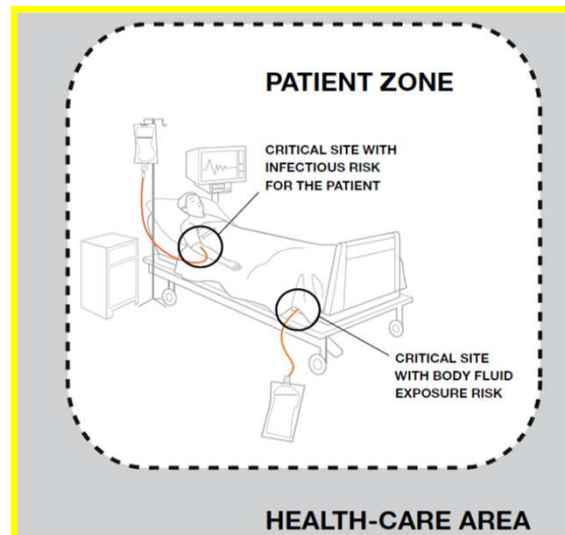
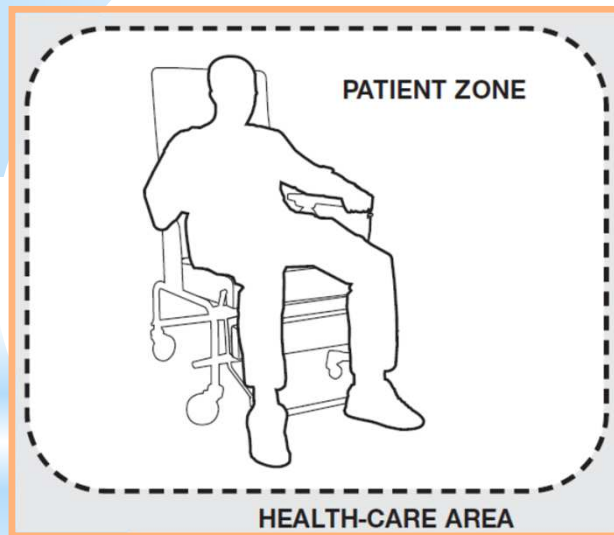
*Relatrice Faruzzo Alda*

A cura del Gruppo Operativo Rischio Infettivo

## \* POINT OF CARE RISK ASSESSMENT

Il PCRA è una valutazione dell'interazione tra operatore, paziente e/o ambiente circostante al paziente per determinare la potenziale esposizione agli agenti infettivi.

Quest'analisi determina la tipologia di interventi e controlli che sono richiesti per fornire un'assistenza sicura

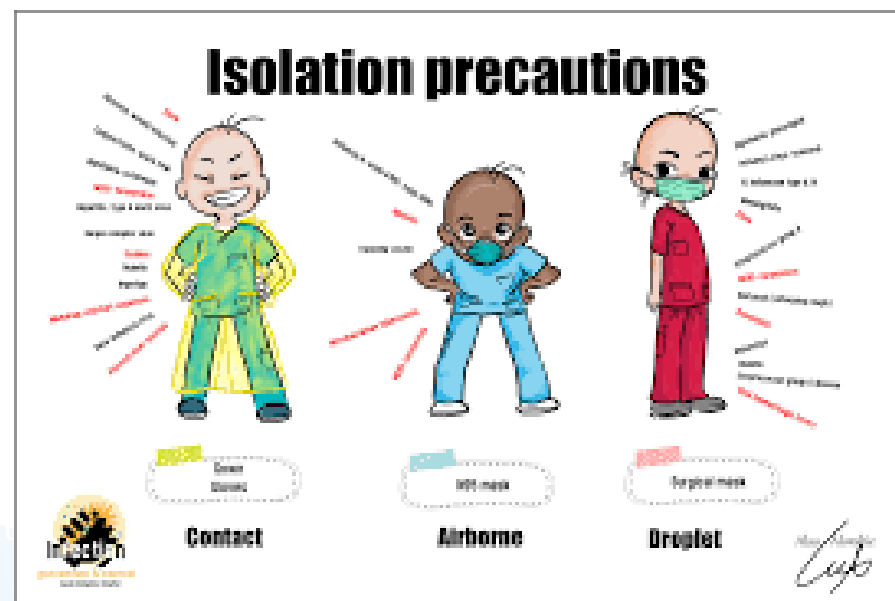


**Point of care:** area in cui confluiscono tre elementi importanti il paziente, l'operatore sanitario e la cura che determina il contatto con il paziente o l'ambiente circostante

Le misure di prevenzione che si sono dimostrate efficaci nella riduzione del rischio infettivo sono:

**Precauzioni Standard o Routine Practices** da utilizzare nell'assistenza di tutti i pazienti come standard di assistenza

**Precauzioni Aggiuntive** basate sulla via di trasmissione da adottare nell'assistenza ai pazienti per i quali sia stata accertata o venga sospettata una specifica infezione



## Misure di prevenzione: efficacia e compliance

- \* Vi è un'ampia conoscenza delle misure per la prevenzione delle infezioni associate alle pratiche assistenziali, da molti anni
- \* Tuttavia, per ragioni diverse, la loro applicazione è spesso disattesa
- \* Una motivazione importante è la scarsa aderenza/educazione alle pratiche di provata efficacia, come ad esempio l'igiene delle mani

## Misure di prevenzione: efficacia e compliance

- \* La scarsa attenzione per una corretta applicazione delle misure di controllo favorisce la diffusione dei germi patogeni.
- \* La diffusione dei patogeni può diventare particolarmente critica durante alcuni outbreaks; gli ospedali, infatti, possono agire come amplificatori dell'evento epidemico, creando notevole impatto per l'ospedale stesso e per la comunità.

# «PREVENZIONE DELLA TRASMISSIONE DEGLI AGENTI INFETTIVI NELLE STRUTTURE SANITARIE»

## PREVENZIONE TRASMISSIONE AGENTI INFETTIVI

### PRECAUZIONI STANDARD

#### S1. IGIENE DELLE MANI

1. Durante l'assistenza, quando possibile, evitare di toccare le superfici nelle immediate vicinanze del paziente (B/IC)
  2. Lavare le mani, con acqua e sapone o con acqua e antisettico, quando sono visibilmente sporche o contaminate con materiale organico, sangue o liquidi biologici (I/A)
  3. Se le mani non sono visibilmente sporche, utilizzare un antisettico a base alcolica per decontaminazione routinaria delle mani. In alternativa lavare le mani con acqua e sapone. Il frequente utilizzo di soluzioni a base alcolica, dopo il lavaggio delle mani con acqua e sapone, aumenta il rischio di dermatiti (B)
- Effettuare l'igiene delle mani:
- Prima del contatto diretto con il paziente; (B)
  - Dopo il contatto con il sangue, fluidi biologici o esseri, mucose, cute non integra o lesioni di ferite; (A)
  - Dopo il contatto con la cute integra del paziente (es. prendere il polso o la pressione arteriale o sollevare il paziente); (B)
  - Quando le mani devono passare da una parte contaminata del corpo ad una pulita; (D)
  - Dopo il contatto con oggetti (compresi attrezzature mediche) nelle immediate vicinanze del paziente; (D)
  - Dopo aver indossato i guanti (B)
4. Lavare le mani con acqua e sapone o con acqua e antisettico quando è probabile che sia avvenuto un contatto con microrganismi patogeni (Clostridium difficile, Bacillus anthracis), in quei protocolli a base di alcol, clorexidina, iodofori ed altri antisettici, hanno scarse attività sulle (D)
  5. Non indossare taglie artificiali o estensioni quando si ha contatto diretto con pazienti ad alto rischio di infezione (terapia intensiva o sala operatoria) (B)
- Sollevare una politica organizzativa per disincrociare l'uso di taglie artificiali tutto il personale che presta assistenza diretta ai pazienti (D)

#### S2. DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE (DPI)

##### 1. Osservare le seguenti indicazioni di base:

- indossare i DPI quando si prevede il contatto con il sangue o i fluidi biologici (B/IC)
- prevenire la contaminazione di abiti e cute durante la rimozione dei dispositivi di protezione individuale (D)

##### 2. Guanti

- prima di uscire dalla stanza del paziente, rimuovere e smaltire i DPI utilizzati (B/IC)
- Indossare i guanti quando si prevede il contatto con sangue o altro materiale biologicamente infetto, mucose, cute non integra o cute integra potenzialmente contaminata (es. pazienti incontinenti per feci e urina) (B/IC)
- Indossare i guanti appropriati alla procedura da effettuare (B)

- Indossare guanti monouso per l'assistenza diretta al paziente

### PRECAUZIONI

#### 01. RICOVERI

##### 1. Ricovero il paziente

In caso di scarsi priorità:

- Dare precedenza ai microrganismi
- Ricoverare nell'aula più adatta
- Se si ricovera i che non è infetto

- Esitare di ricoverare il paziente in caso di rischio di contagio

- Assicurarsi barriera tra i ricoverati

- Cambiare gli sterili manici da ricoverato

##### 2. High ambiental possible (D)

#### 02. DISPOSITIVI

##### 1. Guanti

- Indossare i guanti su superfici e
- Indossare i guanti su superfici e

##### 2. Detti

- Indossare i guanti su superfici e
- Indossare i guanti su superfici e

- Dopo aver indossato i guanti su superfici e
- Dopo aver indossato i guanti su superfici e

Redazione:	Verifica:	Approvazione:
Referenti di reparto per la prevenzione e il controllo del rischio infettivo  Dr. Roberto Cocconi Dot.ssa Alda Faruzzo Inf. Daniela Tignonsini	Dr. Luca Lattuada Direttore Medico di Presidio	Dr. Giampaolo Canciani Direttore Sanitario
Firma	Firma	Firma

Documento precedente			Motivo della modifica
Codifica	Versione	Data	
DMP_IC_09	03	30/09/2015	Documento esteso a tutta l'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Udine

Parola chiave 1	Parola chiave 2	Parola chiave 3
Prevenzione e controllo infezioni	Agenti infettivi	Precauzioni standard e aggiuntive

nte Airborne Infection, (vedi gran numero di pazienti che si ricoverano il paziente per dei requisiti per il ricovero in stanza hanno lo stesso tipo di rischio) in aree della struttura alto rischio di infezione (es. reparto ambulatoriale. Emissione di aria (emissioni) o riciclate) con sorveglianza o accertata. (B) Airborne Infection. Se la stanza è fatto attenzione su un livello scatto rilevante (B/IC) e ad indossare una mascherina non può essere ammessa solo se Infection (B/IC).

pazienti affetti di soggetto o con sintomi (B).

quando si entra nella stanza solo sono effettuate i: (B) (B) :- (D).

1

**Problema e gestione del rischio infettivo**

2

**Principi di prevenzione delle infezioni correlate alla pratiche assistenziali (ICPA)**

3

**Precauzioni Standard**

4

**Precauzioni Aggiuntive**

# PRECAUZIONI STANDARD

Devono essere adottate da tutti gli operatori sanitari durante l'assistenza



## IGIENE DELLE MANI

Uso dei Dispositivi di Protezione Individuale (DPI)

Igiene respiratoria (etichetta della tosse)

Collocazione del paziente

Gestione dispositivi medici

Igiene ambientale

Gestione biancheria e stoviglie

Terapia iniettiva

Protezione agenti trasmissibili per via ematica



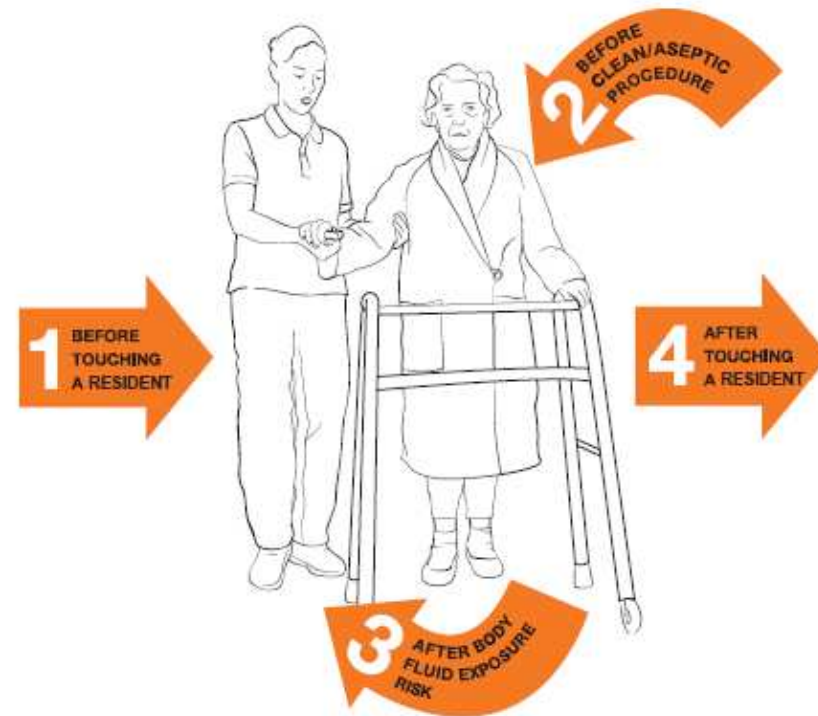
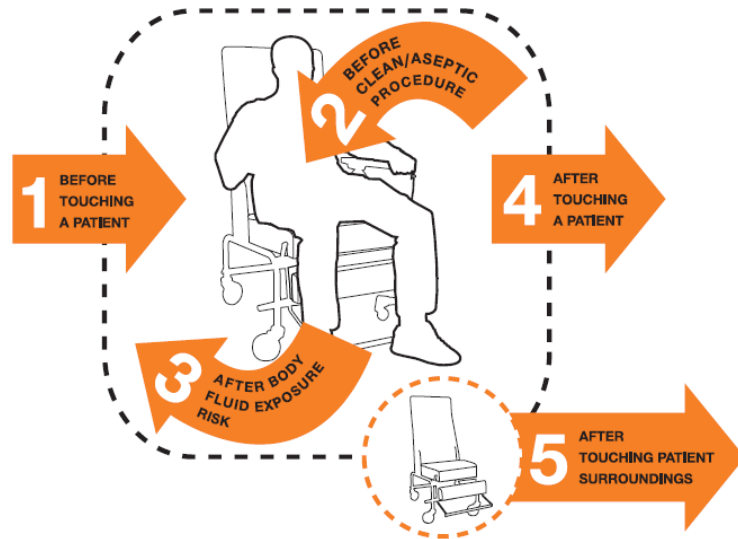
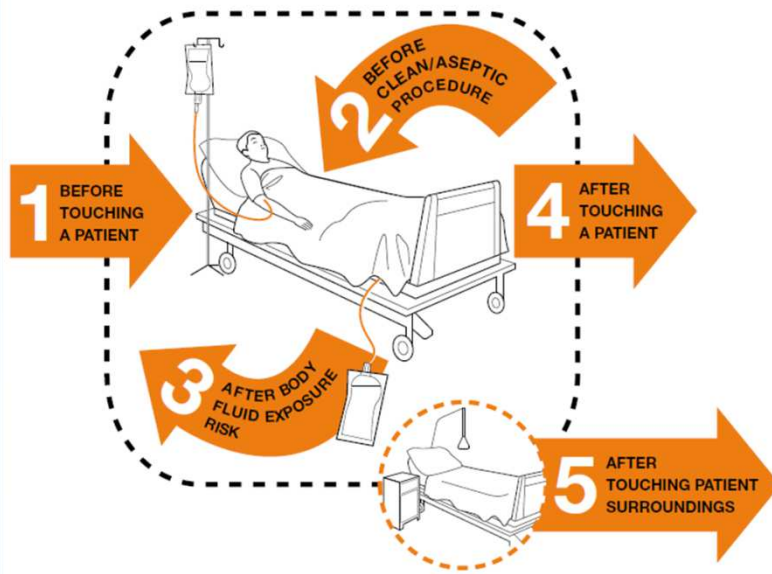
# IGIENE DELLE MANI

… è la misura più importante ed efficace per la prevenzione della trasmissione delle infezioni associate all'assistenza negli ambienti sanitari




# IGIENE DELLE MANI

## Health care in a residential home



# IGIENE DELLE MANI



*Effettua l'igiene delle mani prima di toccare un paziente mentre ti avvicini!*

*Per proteggere il paziente da germi patogeni presenti sulle tue mani!*

*Effettua l'igiene delle mani immediatamente prima di una manovra asettica!*

*Per proteggere il paziente da germi patogeni, inclusi quelli appartenenti al paziente stesso!*

*Effettua l'igiene delle mani dopo aver toccato un paziente o l'ambiente immediatamente circostante, uscendo dalla stanza!*

*Per proteggere te stesso e l'ambiente sanitario da germi*

*Effettua l'igiene delle mani immediatamente dopo esposizione ad un liquido biologico (e dopo la rimozione dei guanti)!*

*Per proteggere te stesso e l'ambiente sanitario da germi patogeni!*

*Effettua l'igiene delle mani uscendo dalla stanza, dopo aver toccato qualsiasi oggetto o mobile nelle immediate vicinanze del paziente, anche in assenza di un contatto diretto con il paziente*

*Per proteggere te stesso e l'ambiente sanitario da germi patogeni!*

# IGIENE DELLE MANI

- ✓ Frizione con soluzioni a base alcolica
- ✓ Lavaggio con acqua e detergente (quando le mani sono visibilmente sporche, dopo l'assistenza a paziente con sospetta o accertata infezione da *Clostridium difficile* o Norovirus (alcol >70%))
- ✓ Lavaggio con acqua e soluzione antisettica

# IGIENE DELLE MANI

Il personale sanitario dovrebbe educare **il paziente** all'igiene delle mani in particolare:

- dopo l'uso del bagno
- prima di uscire dalla stanza
- prima di mangiare

Il personale sanitario dovrebbe educare **il visitatore** all'igiene delle mani in particolare:

- dopo l'uso del bagno
- prima di entrare nella stanza
- prima di uscire dalla stanza
- prima di mangiare

# IGIENE DELLE MANI

## FRIZIONE CON PRODOTTO A BASE ALCOLICA



- ◆ applicare sul palmo della mano una quantità di prodotto sufficiente a bagnare l'intera superficie delle mani;
- ◆ frizionare le mani **per almeno 30 secondi** praticando i seguenti movimenti:

- ◆ frizionare le mani insieme palmo contro palmo

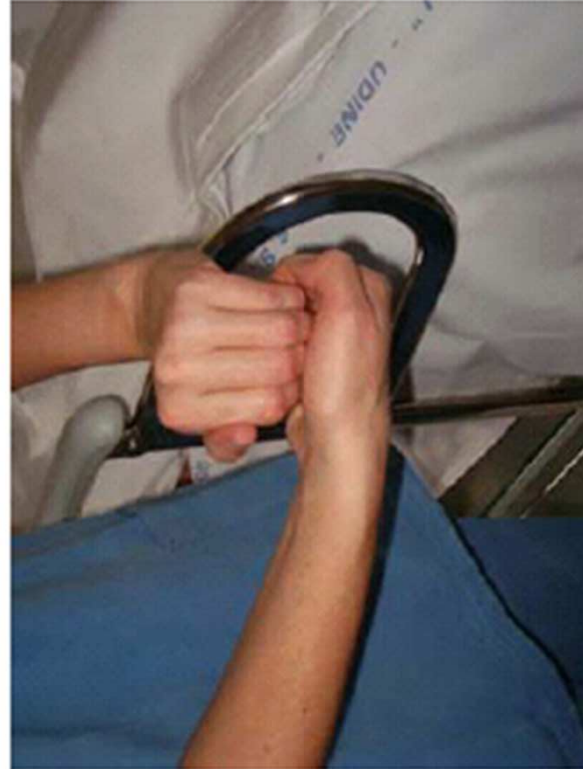


- ◆ gli spazi interdigitali





- ◆ il dorso di ciascuna mano con il palmo della mano opposta



- ◆ la punta delle dita di ciascuna mano con il palmo della mano opposta





- ◆ il pollice di ciascuna mano circondandolo con la mano opposta



- ◆ il polso circondandolo con la mano opposta

- ◆ continuare il frizionamento fino a che le mani sono completamente asciutte



# IGIENE DELLE MANI

## CURA DELLA CUTE



Lozioni o creme per le mani contribuiscono a ridurre al minimo l'incidenza di dermatiti irritanti da contatto dovute alla frequente igiene delle mani

# IGIENE DELLE MANI

Non portare **unghie finte** quando siete a contatto diretto con il paziente ( IA)

Tenere le unghie naturali **lunghe**  
(II)

Raccomandato di tenere le unghie **senza smalto**



Non indossare gioielli come **braccialetti** , **anelli**, **orologi** in quanto impediscono una corretta igiene delle mani

## IGIENE DELLE MANI E ... UTILIZZO DEI GUANTI

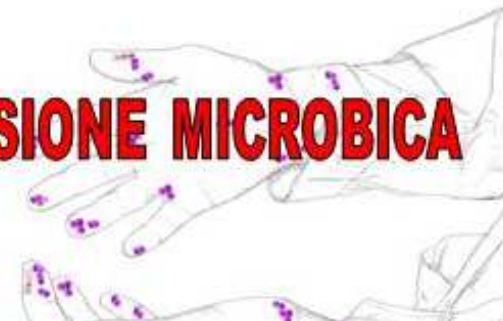
Effettuare sempre l'igiene delle mani dopo la rimozione dei guanti

L'uso dei guanti non sostituisce le procedure di igiene delle mani

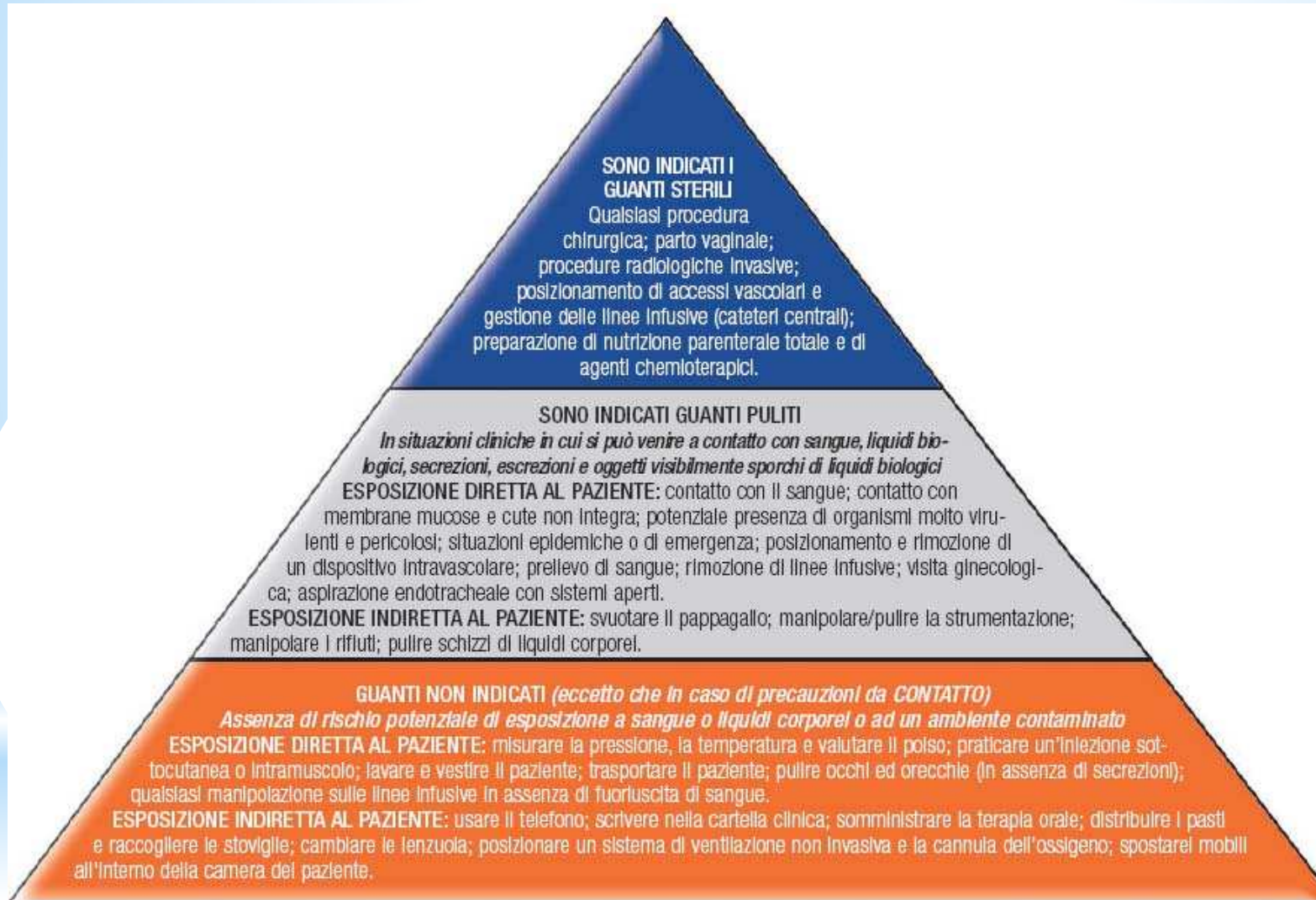
**GUANTI + IGIENE DELLE MANI = MANI PULITE**



**GUANTI - NO IGIENE DELLE MANI = TRASMISSIONE MICROBICA**



# UTILIZZO DEI GUANTI



I guanti devono essere indossati in accordo con le precauzioni STANDARD e DA CONTATTO. La piramide specifica alcuni esempi di situazioni cliniche in cui i guanti non sono indicati, ed altre in cui sono indicati i guanti monouso o i guanti sterili. L'igiene delle mani dovrebbe essere praticata quando appropriata, indipendentemente dalle indicazioni precedenti all'uso dei guanti.

# UTILIZZO DEI GUANTI

**Indossare** i guanti quando si prevede il contatto con sangue o altri materiali biologici, mucose, cute non integra (es. ferite, lesioni) o cute integra potenzialmente contaminata

**Sostituire** i guanti dopo il contatto con il paziente, l'ambiente immediatamente circostante al paziente, durante l'assistenza allo stesso paziente quando si passa da un sito corporeo contaminato ad uno pulito

- Non proteggono da taglienti e pungenti
- I pori si ingrandiscono durante l'uso
- La flora microbica si riproduce rapidamente sotto del guanto

## RIMOZIONE DEI GUANTI





## UTILIZZO DEI GUANTI

I guanti usati devono essere rimossi prima di entrare in aree comuni come i corridoi, gli ascensori, le sale di attesa, gli uffici, ecc

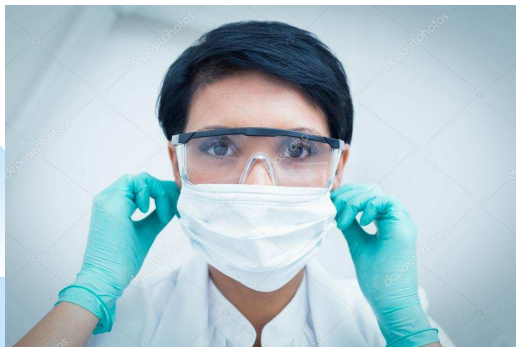


INDOSSARE I GUANTI NELLE AREE COMUNI  
AUMENTA IL RISCHIO DI TRASMISSIONE  
CROCIATA DELLE INFEZIONI

# UTILIZZO DI MASCHERA, FACCIALE FILTRANTE, OCCHIALI E SCHERMO FACCIALE

Indossare dispositivi di protezione per proteggere le mucose degli occhi, del naso e della bocca durante procedure o assistenza al paziente che possano comportare schizzi o aerosol di sangue, liquidi biologici, secrezioni ed escrezioni.

Scegliere maschera, occhiali protettivi, schermo facciale e la combinazione di questi in base alla procedura da effettuare



# UTILIZZO CAMICE PROTETTIVO

Indossare un camice adeguato al tipo di procedura per proteggere la cute ed evitare di contaminare gli abiti durante procedure e attività di assistenza che comportino il contatto con sangue, liquidi corporei, secreti o escreti

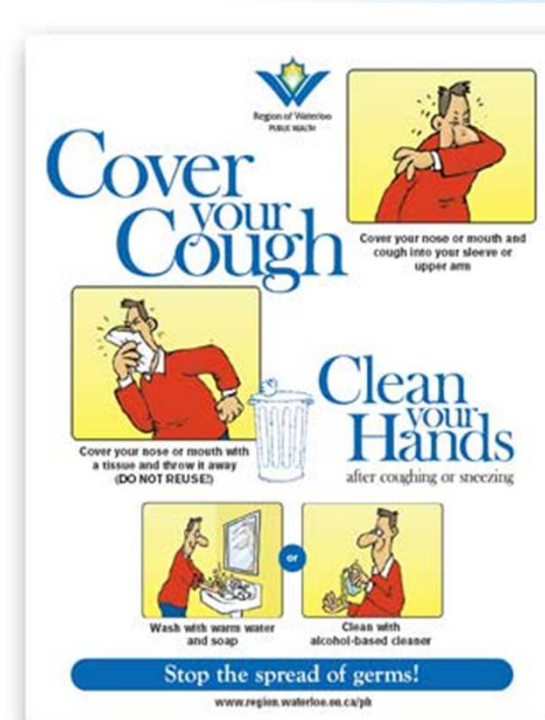
Rimuovere il camice immediatamente dopo l'uso ed effettuare l'igiene delle mani



# IGIENE RESPIRATORIA ETICHETTA DELLA TOSSE

In presenza di segni e sintomi di infezione respiratoria:

- coprire bocca e naso con fazzoletti monouso quando si tossisce o starnutisce.
- gettare i fazzoletti usati nei rifiuti
- effettuare l'igiene delle mani



Se non hai a disposizione fazzoletti monouso . . .

••• per tosse e starnuti copri naso e bocca piegando il braccio



# ATTREZZATURE E DISPOSITIVI

Indossare dispositivi di protezione per manipolare attrezzature, strumenti e dispositivi contaminati da sangue o altri liquidi biologici

Decontaminare il materiale biologico su strumenti e attrezzature prima delle procedure di pulizia, disinfezione e sterilizzazione

Smaltire i dispositivi monouso contaminati immediatamente dopo l'utilizzo



Pulire e disinfettare le superfici probabilmente contaminate da patogeni, includendo quelle in prossimità del paziente (spondine del letto, tavolino) e le superfici frequentemente toccate nelle degenze (maniglie, superfici dei servizi igienici e vicinanze) ad intervalli orari più frequenti rispetto ad altre superfici (ad es. sale di attesa)

## IGIENE AMBIENTALE



## Biancheria



Maneggiare la biancheria usata senza agitarla per evitare la contaminazione di aria, superfici e persone

## TERAPIA INIETTIVA

Adottare tecniche asettiche per evitare la contaminazione del sistema sterile di somministrazione

Non usare la stessa siringa per somministrare farmaci a più pazienti anche se si sostituisce l'ago



Usare, se possibile, fiale monodose per preparazioni parenterali

Eliminare le preparazioni se la sterilità è compromessa o dubbia.

# PROTEZIONE AGENTI TRASMISSIBILI PER VIA EMATICA

Gli infortuni dovuti a puntura d'ago e/o oggetti taglienti sono stati associati alla trasmissione di HBV, HCV, HIV agli operatori sanitari





## RICOVERO DEL PAZIENTE

Ricoverare il paziente in una stanza singola, qualora possibile, se c'è il rischio di trasmissione di agenti infettivi ad altri pazienti

(ad es. quando non è possibile controllare la contaminazione da secrezioni, escreti, drenaggi di ferita; bambini con sospetta infezione respiratoria o gastrointestinale)

1

Problema e gestione del rischio infettivo

2

Principi di prevenzione delle infezioni correlate alla pratiche assistenziali (ICPA)

3

Precauzioni Standard

4

**Precauzioni Aggiuntive**

# PRECAUZIONI AGGIUNTIVE

Si devono adottare , in aggiunta alla precauzioni standard, durante l'assistenza a pazienti con **infezione o colonizzazione nota o sospetta** ad elevato rischio di trasmissione o per prevenire la trasmissione di **microrganismi patogeni epidemiologicamente importanti**.








PRECAUZIONI per la malattie che si trasmettono per  
CONTATTO

PRECAUZIONI per la malattie che si trasmettono attraverso  
DROPLET

PRECAUZIONI per la malattie che si trasmettono per  
VIA AEREA

 <p><b>VISITATORI:</b> CHIEDERE AL PERSONALE PRIMA DI ENTRARE NELLA STANZA</p>		<p><b>STOP</b></p> <p>PRECAUZIONI DA CONTATTO</p>	
 <p>NON ENTRARE</p>		 <p>Effettuare l'<u>igiene delle mani</u> prima di entrare nella stanza con il prodotto a base alcolica</p>	
 <p>Indossare i <u>guanti monouso</u> quando si <u>entra nella stanza</u> e si prevede il contatto con il <u>paziente</u> o con le <u>superfici</u> potenzialmente contaminate dal paziente</p>		 <p>Indossare il <u>camice monouso</u> quando si <u>entra nella stanza</u> e si prevede il contatto con il <u>paziente</u> o con <u>superfici</u> potenzialmente contaminate dal paziente</p>	
 <p>Eliminare <u>guanti e camice monouso</u> prima di uscire dalla stanza nel contenitore per rifiuti dedicato</p>		 <p>Effettuare l'<u>igiene delle mani</u> prima di uscire dalla stanza con prodotto a base alcolica o con acqua e sapone secondo l'indicazione del personale sanitario</p>	
 <p><b>ATTENZIONE</b> Visitatori: è vietato sedersi o depositare effetti personali sul letto del paziente</p>			

 <p><b>VISITATORI:</b> CHIEDERE AL PERSONALE PRIMA DI ENTRARE NELLA STANZA</p>		<p><b>STOP</b></p> <p>PRECAUZIONI PER DROPLET</p>	
 <p>NON ENTRARE</p>		 <p>Effettuare l'<u>igiene delle mani</u> prima di entrare nella stanza con il prodotto a base alcolica</p>	
 <p>Indossare <u>la mascherina</u> prima di entrare nella stanza</p>		 <p>Eliminare <u>la mascherina</u> prima di uscire dalla stanza nel contenitore dedicato ed effettuare l'<u>igiene delle mani</u></p>	
 <p><b>ATTENZIONE</b> Visitatori: è vietato sedersi o depositare effetti personali sul letto del paziente</p>			

 <p><b>VISITATORI:</b> CHIEDERE AL PERSONALE PRIMA DI ENTRARE NELLA STANZA</p>		<p><b>STOP</b></p> <p>PRECAUZIONI VIA AEREA</p>	
 <p>NON ENTRARE</p>		<p>Non devono entrare nella stanza visitatori e operatori <u>non immuni</u> in caso di Morbillo, Varicella, Herpes Zoster disseminato</p>	
 <p>Effettuare l'<u>igiene delle mani</u> prima di entrare nella stanza con il prodotto a base alcolica</p>		 <p>Indossare il <u>facciale filtrante</u> prima di entrare nella stanza</p>	
 <p>La porta della stanza deve essere sempre tenuta chiusa</p>		 <p>Eliminare il <u>facciale filtrante</u> prima di uscire dalla stanza nel contenitore per rifiuti dedicato ed effettuare l'<u>igiene delle mani</u> con il prodotto a base alcolica</p>	
 <p><b>ATTENZIONE</b> Visitatori: è vietato sedersi o depositare effetti personali sul letto del paziente</p>			

# PRECAUZIONI DA CONTATTO

## RICOVERO DEL PAZIENTE

- stanza singola se disponibile, *priorità per i pazienti con ferite drenanti non contenute e incontinenza fecale*
- **cohorting**
- **ricovero in stanza comune:**
  - evitare il ricovero con pazienti ad alto rischio
  - assicurare almeno 1 metro di distanza tra un paziente e l'altro



## \* Precauzioni per droplet

**DROPLET:** sono goccioline generate attraverso la tosse, starnuti, parlando o durante procedure di aspirazione (broncoscopia) e di induzione della tosse (fisioterapia respiratoria)

Tecnicamente è una forma di trasmissione per contatto; tuttavia il meccanismo di trasmissione richiede misure di prevenzione aggiuntive.

I droplet possono contaminare l'ambiente circostante depositandosi sulle superfici rendendo possibile anche la trasmissione per contatto

# \* Precauzioni per droplet

## RICOVERO DEL PAZIENTE

- stanza singola se disponibile, dare precedenza ai pazienti che tossiscono o espettorano frequentemente
- cohorting
- ricovero in stanza comune:
  - evitare il ricovero con pazienti ad alto rischio
  - assicurare almeno 1 metro di distanza tra un paziente e l'altro



### IMPORTANT NOTICE TO ALL PATIENTS

Please tell staff immediately if you have flu symptoms

Flu symptoms include fever, headache, tiredness, dry cough, sore throat, nasal congestion and body aches.

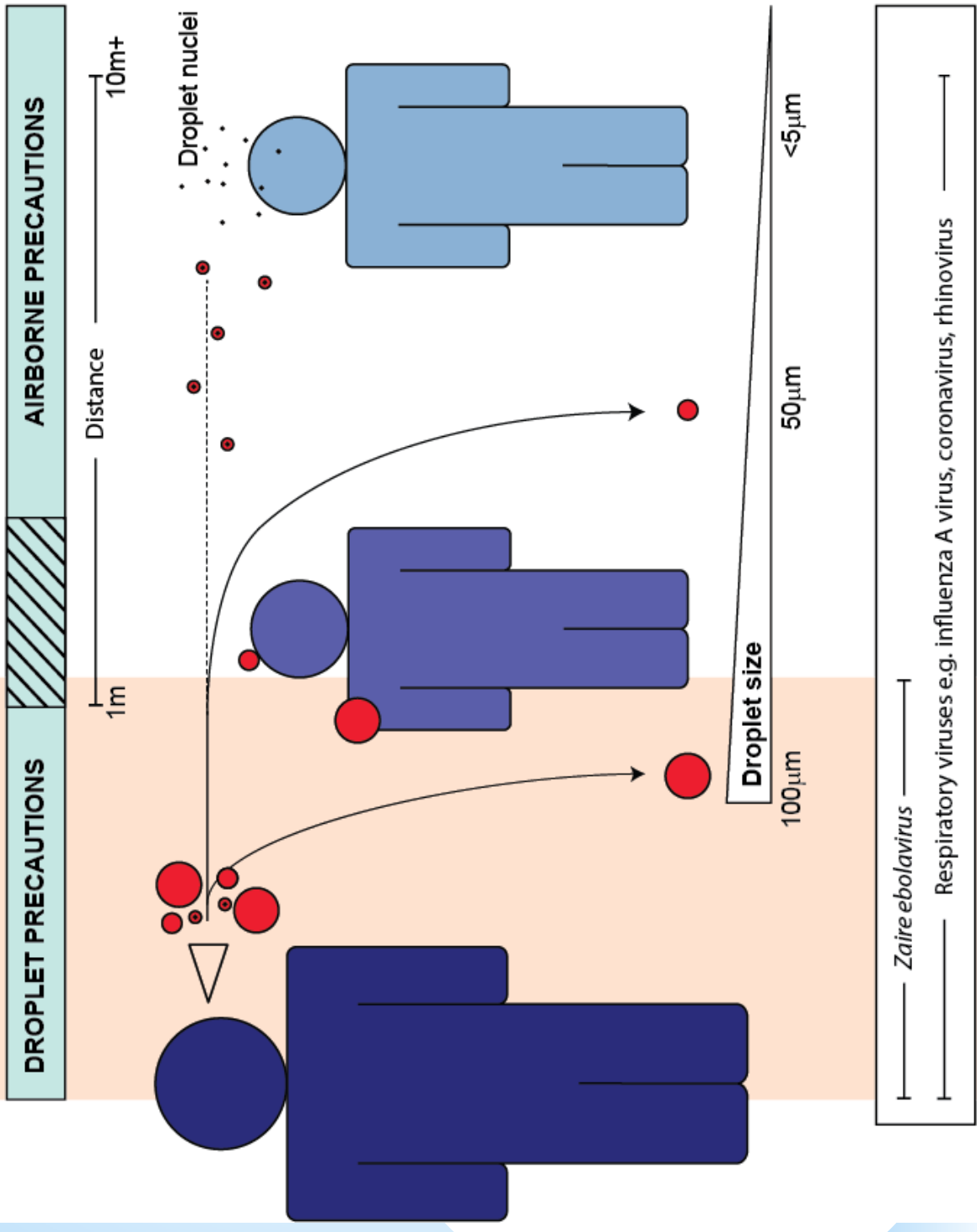


- 1** **Cover Your Cough and Sneeze**
  - Use a tissue to cover your mouth and nose when you cough or sneeze.
  - Drop your used tissue in a waste basket.
  - You may be asked to wear a mask if you are coughing or sneezing.

- and
- 2** **Clean Your Hands**
    - Wash your hands with soap and warm water or clean with gels or wipes with alcohol.
    - Cleaning your hands often keeps you from spreading germs.



Mascherina al paziente



**SIMPLE SKETCH OF DROPLET & AIRBORNE VIRUS AND BACTERIAL TRANSMISSION**

IAN M. MACKAY, PHD  
 V6 15-AUG-2014  
 VIROLOGYDOWNUNDER.BLOGSPOT.COM.AU



## \* Precauzioni per via aerea

La trasmissione per VIA AEREA avviene per disseminazione di nuclei di goccioline (dimensione  $< 5 \mu\text{m}$ ) contenenti microrganismi che rimangono sospesi nell'aria per lunghi periodi o attraverso particelle di polvere contenenti agenti infettivi.

In questo modo i microrganismi possono essere trasferiti dalle correnti d'aria ed inalate da ospiti suscettibili anche a molta distanza dalla fonte (oltre che a distanza di tempo).

## RICOVERO DEL PAZIENTE

- Stanza singola con requisiti dell'isolamento Airborne Infection (pressione negativa)
- Cohorting
- In caso di indisponibilità di stanze con i requisiti tecnici scegliere stanze alternative in aree della struttura che siano lontane da altri pazienti, specialmente da quelli ad alto rischio di infezione



**Facciale Filtrante**



**Mascherina al paziente**



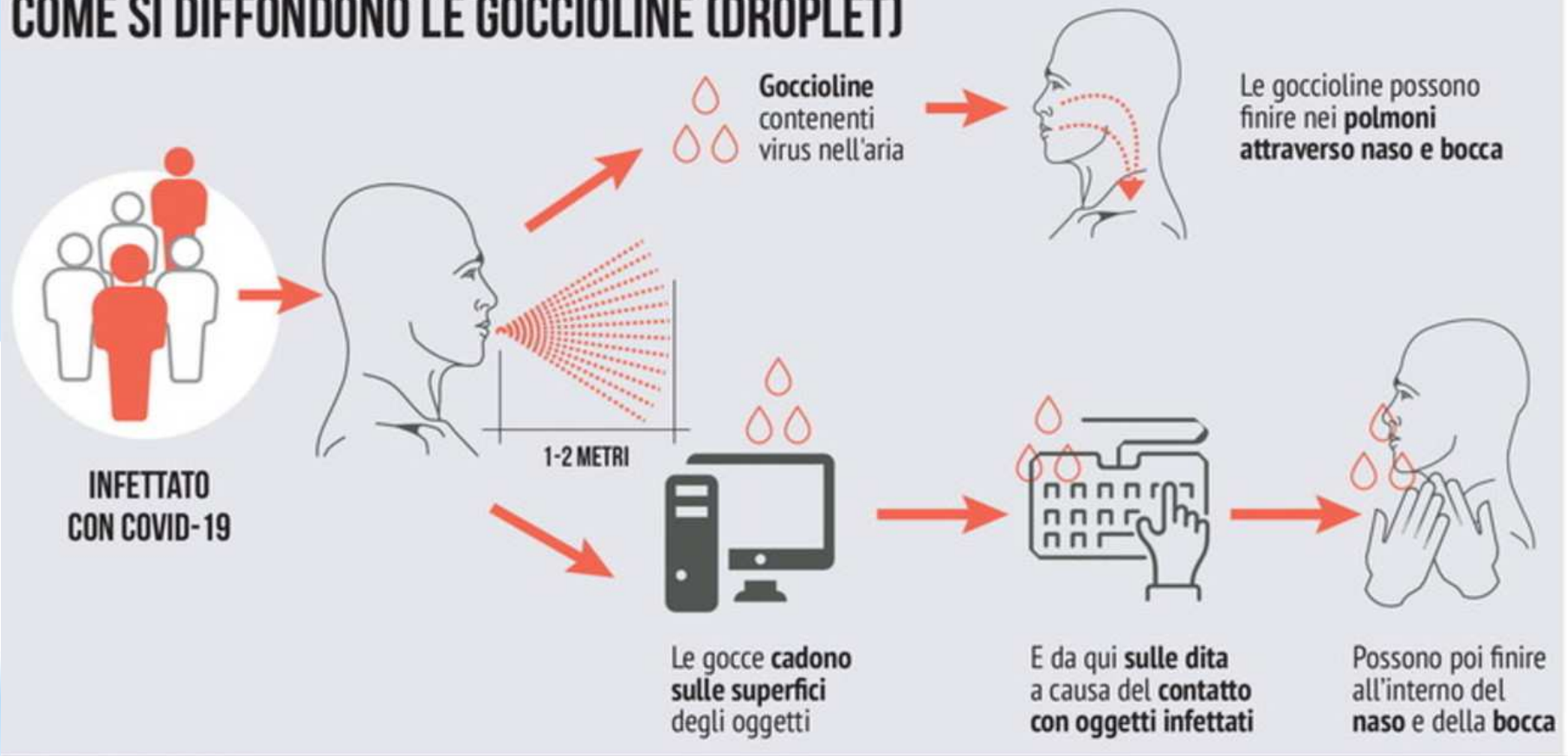
\* **PRECAUZIONI PER VIA AREA**

Gli operatori sanitari suscettibili non devono entrare nelle stanze con pazienti affetti da **morbillo**, **varicella**, **herpes zoster disseminato** se altri operatori sono immuni (Categoria IB).

## \* RESTRIZIONI PER IL PERSONALE

# SARS-CoV-2

## COME SI DIFFONDONO LE GOCCIOLINE (DROPLET)



FONTE: World Heart Federation

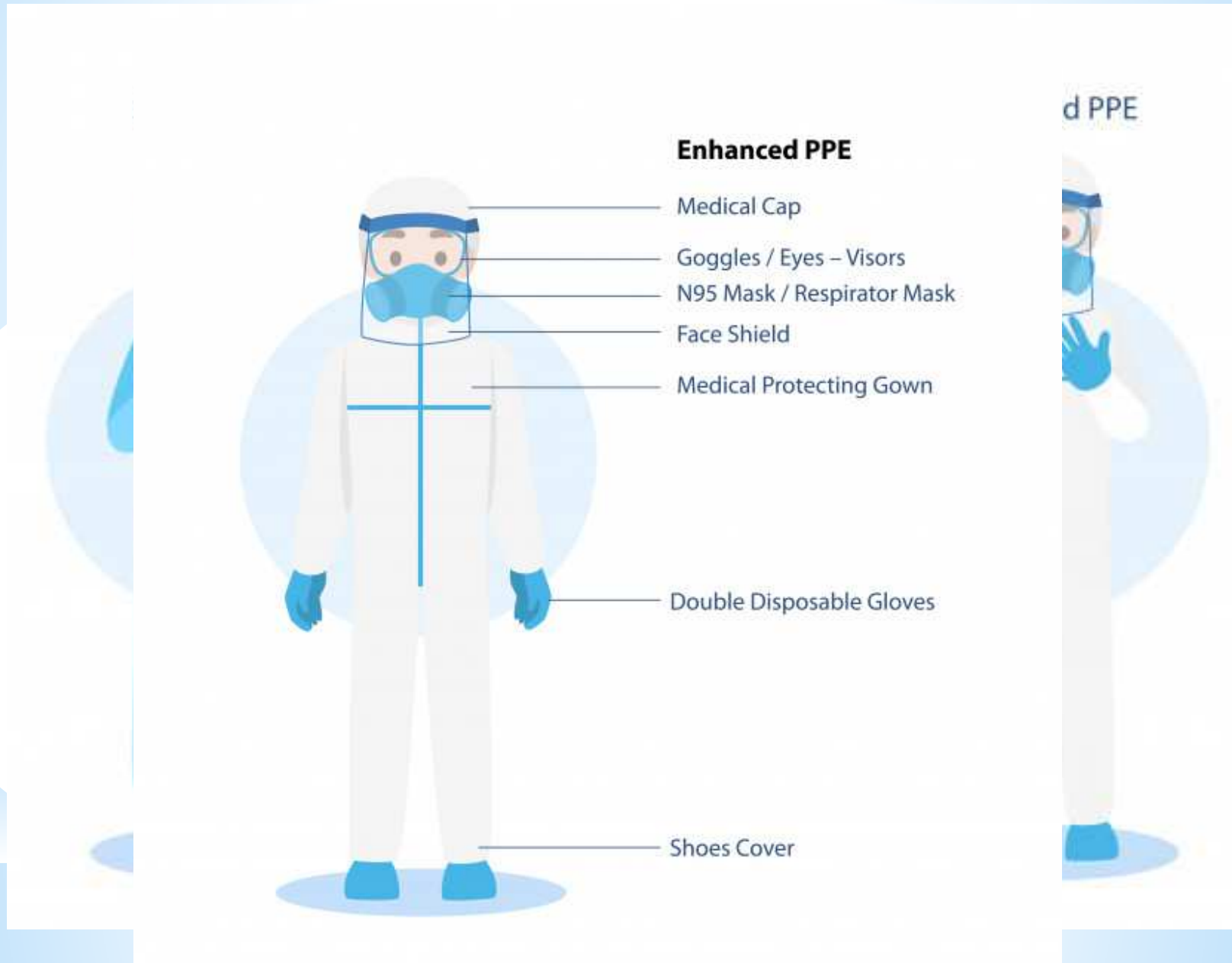
L'EGO - HUB

# INDICAZIONI AD INTERIM



- precauzioni standard per l'assistenza a tutti i residenti
- precauzioni per la prevenzione di malattie trasmesse per contatto e droplets nell'assistenza di casi sospetti o probabili/confermati di COVID-19: **guanti, mascherina chirurgica o protezioni superiori, occhiali di protezione/visiera, camice monouso idrorepellente, stanza di isolamento.**
- precauzioni per la prevenzione di malattie trasmesse per via aerea quando si eseguono procedure che **possano generare aerosol** e nell'assistenza di casi di COVID-19 in base alla valutazione del rischio della struttura: **facciale filtrante (FFP2 o FFP3) in combinazione con schermo facciale o protezione oculare; particolare attenzione al cambio dei dispositivi nell'assistenza tra un residente e l'altro (in particolare dei guanti, seguita da adeguata igiene delle mani) e alla corretta esecuzione delle procedure di vestizione e svestizione**
- **comportamenti da attuare nei momenti di pausa e riunioni al fine di ridurre la eventuale trasmissione del virus.**

# Personale





Fare indossare al residente una mascherina chirurgica, se tollerata e se compatibile con le sue condizioni cliniche



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

**E' necessario:** sospendere la somministrazione dei pasti in ambienti comuni e tutte le attività di gruppo che non possano essere gestite in sicurezza e sospendere le visite;

**Ridurre** la frequenza di manovre che portino ad uno stretto contatto con il residente;

**Organizzare** le équipes assistenziali per singole aree affinché siano autonome e indipendenti con la finalità di evitare oppure ridurre il più possibile il passaggio di operatori tra le aree, anche durante le ore notturne;

In ogni caso, **nei momenti indifferibili** di sosta in ambienti comuni, favorire l'aerazione dell'ambiente (mediante l'apertura di finestre, evitando l'utilizzo di condizionatori caldo/freddo con filtro) e l'igiene delle mani, mantenere la distanza di almeno 1 metro tra un ospite e l'altro e raccomandare sempre l'uso della mascherina.



Evitare il più possibile percorsi comuni, sia per il personale sia per i materiali, da e per le aree di isolamento:

- percorsi pulito-sporco (se possibile, a senso unico);
- percorsi di fornitura materiali (farmaci, presidi, biancheria);
- percorsi per l'eliminazione dei rifiuti (speciali e non-speciali); in particolare i contenitori devono essere posti vicino all'uscita all'interno della stanza del residente per scartare i dispositivi e DPI monouso;
- fornire al personale le indicazioni necessarie per il corretto approccio all'assistenza dell'ospite infetto, all'utilizzo dei dispositivi e DPI e dei comportamenti da seguire, incluso minimizzare l'uso di procedure o tecniche che potrebbero produrre aerosol infettivo;
- effettuare pulizia frequente (almeno due volte al giorno) nella stanza del residente con acqua e detersivi seguita da disinfezione con ipoclorito di sodio allo 0,5% (equivalente a 5000 ppm) per la disinfezione di superfici toccate frequentemente e dei bagni, e allo 0,1% (equivalente a 1000 ppm) per le altre superfici;
- areare frequentemente i locali;
- disinfettare con alcol etilico al 70% i dispositivi di cura o attrezzature riutilizzabili (es., i termometri e gli stetoscopi) dopo ogni uso;

