|  |  |
| --- | --- |
|  | U.P.I.P.A. s.c. Via Sighele n° 7 – 38122 TRENTO  Iscrizione all’albo nazionale degli enti cooperativi N° A158101  Iscrizione C.C.I.A.A. di Trento – Cod. fiscale e P.IVA 01671390225  Tel. 0461-390025 Fax. 0461-397791  E-mail: [mail@upipa.tn.it](mailto:mail@upipa.tn.it) Web: [www.upipa.tn.it](http://www.upipa.tn.it) |

**Indicazioni**

**UTILIZZO DPI/DM PER COVID-19**

**DISTRIBUZIONE**

La presente istruzione operativa viene presentata/distribuita alle seguenti figure professionali:

|  |
| --- |
|  |

**ELENCO DELLE REVISIONI E BREVE DESCRIZIONE DELLA MODIFICA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rev. n. | Data | Descrizione: |
| 00 | 13.03.2020 | Prima emissione – contenute nel documento INDICAZIONI PER LA GESTIONE EPIDEMIA COVID-19 |
| 01 | 6.04.2020 | Integrazione delle indicazioni con ulteriori dispositivi e creazione indicazione operative separate |

1. **SCOPO/OBIETTIVO**

Uniformare il comportamento di tutto il personale della RSA, in caso di residente con infezione da COVID – 19.

1. **CAMPO DI APPLICAZIONE**

Tali indicazioni si applicano in tutta la RSA.

1. **MODALITÀ OPERATIVE**

**Premessa**

In relazione all’evolversi della situazione epidemiologica della malattia COVID-19, è necessario utilizzare in modo preciso e corretto i Dispositivi di Protezione Individuale (DPI), sia per ottimizzare il grado di protezione e di sicurezza, sia per evitare una eccessiva riduzione delle scorte di magazzino che potrebbero essere di difficile ripristino per le attuali criticità di acquisto data la scarsità dell'offerta di mercato.

L’utilizzo di DPI/DM in modo difforme da come previsto, appunto perché può comportare una carenza di dispositivi in caso di vera necessità, è quindi contrario alla deontologia professionale e pertanto si sensibilizzano tutti gli operatori alla massima accortezza nel loro utilizzo.

***Indicazioni generali***

* ridurre il numero degli operatori esposti;
* concentrare le attività assistenziali riducendo gli accessi alla stanza COVI-19 – zona /nucleo COVID-19;
* attuare solo le procedure strettamente necessarie;
* ridurre, se possibile, le manovre che generano aerosol.

**Quali DPI utilizzare**

La COVID-19 è dovuta al contagio con il virus Sars-CoV 2 che si trasmette per via **droplet** (goccioline di saliva), **aerea** (aerosol) e **per contatto** con le mani contaminate portate alla cute e mucose (anche congiuntiva) del viso.

L’attuale pandemia causata dal COVID-19 presenta caratteristiche diverse e non prevedibili da quanto indicato dall’art. 268 del D.lgs. 81/2008 e le indicazioni in merito dell’ISS, del Ministero della salute e della APSS prevedono l’uso obbligatorio dei DPI di III categoria nello svolgimento delle attività sanitarie e sociosanitarie.

Da qui l’adozione delle **precauzioni aggiuntive** e relativi DPI quali misura di barriera per la trasmissione da droplet, aerea e da contatto, insieme alle **precauzioni standard**, tra le quali è fondamentale l’IGIENE MANI e le indicazioni di igiene respiratoria.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipologia di barriera** | **Caratteristiche tecniche** | **Normativa tecnica di riferimento** | **DPI di III Cat.** |
| 1. MASCHERINA CHIRURGICA | In relazione all’efficienza di filtrazione e resistenza respiratoria possono essere di 4 tipi: I, IR, II e IIR. Quelle di tipo II (tre strati) e IIR (quattro strati) offrono una maggiore efficienza di filtrazione batterica ≥ 98%, la IIR è resistente anche agli spruzzi Quelle di tipo I e IR offrono una efficienza di filtrazione batterica ≥ 95% | Regolamento “DM” (UE) 2017/745  EN 14683:2005 | No, è un Dispositivo Medico “DM” |
| 1. MASCHERINA FACCIALE FILTRANTE | FFP2 = N95  FFP3 = N99  NR = Non Riutilizzabile  R= Riutilizzabile | UNI EN 149:2001 + A1:2009 | SI |
| 1. OCCHIALI | Proteggono limitatamente dagli schizzi e spruzzi di materiale biologico e vanno associati a visiera ove possibile, in alternativa vanno preferiti gli occhiali a maschera | UNI EN 166 | NO, è un DPI di II Cat. |
| 1. OCCHIALI A MASCHERA | Gli occhiali a maschera sono una buona barriera per gli occhi | UNI EN 166 | Sì |
| 1. GUANTI IN NITRILE | Devono riportare il pittogramma di “resistenza a microorganismi” con AQL (livello di performance) non inferiore a 1,5 | EN 420  EN 374  EN 455 | Sì |
| 1. GUANTI in LATTICE o VINILE | Salvaguardano la persona da rischi di lieve entità | EN 455 | No, è un Dispositivo Medico “DM” |
| 1. CAMICE E TUTA INTERA | Devono essere impermeabili; proteggono da agenti biologici del Gruppo 2 e 3. | EN 340  EN 14126:2006 | Sì |
| 1. CUFFIA COPRICAPO | Può essere in TNT idrorepellente |  | No, è un Dispositivo Medico “DM” oppure DPI di I Cat. |
| 1. COPRISCARPE | Salvaguardano la persona da rischi di lieve entità | EN 340 (se classificati come DPI) | No, a volte DPI di I Cat. | |

**Quando utilizzare i DPI - Si raccomanda massima diffusione delle informazioni al personale in modo da condividerne il corretto utilizzo ed evitare sprechi.**

1. **LA MASCHERINA CHIRURGICA MONOUSO**

|  |  |
| --- | --- |
|  | * riduce la trasmissione dei patogeni che vengono trasportati dalle goccioline emesse quando si tossisce, si starnutisce o ci si soffia il naso, svolgendo una funzione di barriera meccanica. * è efficace solo se usata in modo appropriato, altrimenti rischia di essere controproducente diventando un ricettacolo di patogeni e favorendo la trasmissione. * la mascherina chirurgica è raccomandata esclusivamente nei seguenti casi:  1. se si hanno sintomi respiratori, per proteggere le altre persone; 2. se si sta a stretto contatto con una persona che presenta sintomi respiratori, per proteggere sé stessi. |

*RESIDENTI*: al fine di evitare l’emissione e dispersione di droplet, la mascherina chirurgica IIR (quattro strati) monouso deve essere fatta indossare:

* ai residenti **che presentano sintomi di impegno respiratorio (simil-influenzali)** quali tosse, starnuti, mal di gola, dispnea, febbre, se tollerata;
* ai casi sospetti COVID-19, se tollerata;
* ai casi conclamati COVID-19, se tollerata.

Il personale di assistenza deve accertarsi che sia indossata correttamente coprendo naso e bocca prima di iniziare le operazioni di assistenza.

*PERSONALE*: tutto il personale con qualifica sanitaria o assistenziale usa guanti e mascherina chirurgica da indossare **per le manovre assistenziali a <1,5 metri di distanza e superiori a 15 minuti nei confronti di tutti gli utenti che non presentano sintomi, non sono casi sospetti o conclamati di COVID-19.**

**REGOLE DI CORRETTO UTILIZZO DELLA MASCHERINA CHIRURGICA:**

* 1. prima di indossarla, lavarsi accuratamente le mani con acqua e sapone oppure con soluzione idroalcolica;
  2. far aderire bene la mascherina al volto in modo che non ci sia spazio libero tra il bordo della mascherina e la pelle;
  3. mentre si indossa la mascherina, evitare di toccarla con le mani per non rischiare di contaminarla oppure di contaminarsi le mani;
  4. se la mascherina si inumidisce, e necessario cambiarla perché il tessuto di cui è fatta svolge un'efficace funzione di barriera solo quando e asciutto;
  5. per togliersi la mascherina, afferrarla per le stringhe o gli elastici evitando di toccare la parte a contatto con il viso, per evitare di contaminarsi le mani con eventuali goccioline depositatesi sulla mascherina;
  6. dopo essersi tolti la mascherina, evitare di lasciarla in giro o di porla a contatto con oggetti e superfici per non contaminare l'ambiente: gettarla immediatamente nei rifiuti;
  7. dopo aver gettato la mascherina, lavarsi accuratamente le mani con acqua e sapone oppure con soluzione idroalcolica; non toccare il proprio corpo, gli oggetti o le superfici circostanti finché non ci si è lavati le mani.

VIDEO UTILIZZO MASCHERINA predisposto dalla APSS <https://www.youtube.com/watch?v=_WzPHqNSVzg>

1. **IL FACCIALE FILTRANTE FFP2 (o FFP3)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | É il tipo di dispositivo in grado, grazie al materiale filtrante che lo costituisce, di garantire la protezione delle vie respiratorie dell'operatore dal virus. Per questo motivo tale mascherina deve essere indossata dall’operatore nelle attività assistenziali nei confronti di residenti individuati come casi sospetti, in attesa di esito del tampone o “certi” per la COVID-19. Può essere o meno dotata di valvola espiratoria e va sostituita dopo 8 ore di uso se NR, oppure riutilizzata se R e assegnata nominativamente (previa eventuale sanificazione secondo le istruzioni del costruttore). |

*PERSONALE*:

Tutto il personale con qualifica sanitaria o assistenziale deve indossare il facciale filtrante FFP2 per le manovre assistenziali nella stanza o zona o nucleo COVID-19, per l’assistenza a residente COVID-19 e con residente sospetto COVID-19 insieme agli altri dispositivi di protezione del KIT COVID-19 come da procedura di Vestizione e Svestizione.

La maschera chirurgica o i facciali filtranti FFP2 o FFP3 devono essere indossati prima di entrare nella stanza / zona / nucleo COVID-19 e rimossi subito dopo uscita. Per i filtranti facciali prima di accedere alla stanza eseguire il test di tenuta.

**N.B. Gli operatori con barba e/o basette non sono protetti durante l'utilizzo del facciale filtrante, perché non viene garantita la tenuta del dispositivo.**

N.B. se i facciali filtranti sono dotati di valvola sovrapporre una mascherina chirurgica nelle manovre a rischio droplet.

**c) OCCHIALI e OCCHIALI A MASCHERA**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **PROTEZIONE DEGLI OCCHI**  Gli occhiali proteggono limitatamente da schizzi e spruzzi di liquidi biologici, vanno quindi associati a visiera ove possibile, in alternativa vanno preferiti gli occhiali a maschera;  vanno indossati prima di entrare nella stanza / zona / nucleo COVID-19 e rimossi subito dopo l’uscita.  Dopo l’utilizzo detergerli e successivamente disinfettarli con preparati a base di cloro 1000 ppm, possibilmente immergendo per 15 minuti il dispositivo nella soluzione; in alternativa appoggiare gli occhiali su un panno imbevuto con la stessa soluzione, non spruzzare mai direttamente sulle superfici. |
|  | Gli occhiali a maschera sono una buona barriera per gli occhi e proteggono adeguatamente gli occhi da schizzi e spruzzi di liquidi biologici poiché aderiscono bene al viso; possono essere direttamente ventilati o con ventilazione indiretta.  Vanno indossati, rimossi e sanificati con le stesse modalità degli occhiali. |

1. **GUANTI IN NITRILE e LATTICE/VINILE MONOUSO**

Devono essere indossati nella zona filtro e rimossi nella zona sporca.

* Utilizzare guanti non sterili monouso in nitrile di taglia adeguata.
* Per manovre in asepsi utilizzare guanti sterili monouso in lattice di taglia adeguata.
* L’uso dei guanti NON è una alternativa al lavaggio delle mani.

Il lavaggio delle mani va effettuato prima e dopo ogni contatto con i residenti, dopo ogni attività che può provocare contaminazione e immediatamente dopo la rimozione dei guanti. Utilizzare acqua e sapone/detergente o soluzione idroalcolica.

**COME INDOSSARE I GUANTI MONOUSO:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | * Indossa i guanti sempre **dopo esserti lavato accuratamente le** [mani](https://coronavirusinfo.altervista.org/prevenire-il-contagio-da-coronavirus-sars-cov-2-con-l-igiene-delle-mani/). * Verifica che i guanti siano **della tua misura**: i guanti troppo piccoli possono facilmente rompersi perché troppo ‘tesi’; i guanti troppo larghi non rimangono aderenti e potrebbero non proteggere adeguatamente. * I guanti devono essere **puliti;** non vanno riutilizzati o riciclati (sono per l’appunto monouso). * Prima di indossare i guanti, verifica che siano **integri** (che non abbiano buchi). * Indossa i guanti facendo in modo che **ricoprano anche il polso**. |

## MENTRE INDOSSI I GUANTI MONOUSO:

Fai attenzione a **non toccarti occhi, bocca o naso**: anche se hai i guanti, ricorda che la loro superficie è contaminata da ciò che tocchi; se poi ti tocchi, potresti contagiarti facilitando l’ingresso dei virus nel tuo corpo.

## COME TOGLIERE I GUANTI MONOUSO

|  |  |
| --- | --- |
|  | Utilizzare la tecnica guanto-guanto/pelle-pelle   * Quando stai per toglierti i guanti, ricorda che l’**esterno dei guanti è contaminato**, quindi non devi **mai toccare la superficie esterna** del guanto. Se dovesse succedere, [lavati le mani](https://coronavirusinfo.altervista.org/prevenire-il-contagio-da-coronavirus-sars-cov-2-con-l-igiene-delle-mani/) subito. * Inizia a sfilare il primo guanto prendendone un lembo (circa a metà); tira verso il basso e sfilalo completamente, senza toccare la pelle della mano. |
|  | * Tieni avvolto il guanto che hai appena sfilato nella mano che indossa ancora l’altro guanto. * Con l’altra mano libera, inizia a sfilare il secondo guanto, infilando le dita nell’apertura del polso. Afferra l’interno del guanto e tiralo giù dalla mano, in modo che l’interno del guanto resti sempre rivolto all’esterno mentre lo sfili. Questo guanto man mano che viene sfilato avvolge anche l’altro guanto che la mano continua a stringere. Alla fine, il primo guanto è avvolto dentro il secondo guanto. |
|  | * Butta i guanti in un cestino dei rifiuti munito di coperchio, o richiudili in un sacchetto di nylon prima di gettarli nei rifiuti. * Lavati le mani. |

1. **SOVRA CAMICE e CUFFIA oppure TUTA INTERA**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **SOVRACAMICE**  Deve essere indossato prima di entrare nella stanza / zona / nucleo COVID-19 e rimossi subito dopo l’uscita.  Riservare i camici impermeabili per procedure che generano aerosol. |
|  | **TUTA INTERA**  È impermeabile e ritenuta idonea per la protezione da agenti biologici del Gruppo 2 e 3 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **CUFFIA**  Deve essere indossata assieme agli altri DPI previsti (secondo la specifica procedura) prima di entrare nella stanza / zona / nucleo COVID-19. |

I guanti monouso (doppio guanto preferibilmente in nitrile), gli occhiali protettivi a tenuta, la cuffia copricapo e il sovra camice, oppure la tuta intera monouso con manica lunga, devono essere indossati SOLO dagli operatori per l’assistenza ai residenti isolati come casi sospetti o identificati come casi certi.

**RIFERIMENTI NORMATIVI E ORIENTATIVI**

* Procedura A.P.S.S. 05 **“**Indicazioni utilizzo DPI/DM per COVID-19” aggiornata al 10 marzo 2020 e successive indicazioni dell’A.P.S.S. (adattamento al contesto delle R.S.A.).
* Indicazioni di prevenzione della diffusione infezione da COVID in RSA dove non si sono ancora manifestati casi” aggiornamento al 15/03/2020 ore 15.00.
* D. Lgs. 81/08 e ss.mm.
* ECDC (February 2020). Infection prevention and control for the care of patients with 2019 – nCoV in healthcare settings.
* CDC (21 february, 2020). Interim infection prevention and control recommendations for patients with confirmed 2019 nCoV or patients under investigation for nCoV in healthcare settings.
* WHO (25 January 2020). Infection prevention and control during health care when novel coronavirus infection is suspected.
* WHO (27 January 2020). Rational use of personal protective equipment for coronavirus disease 2019.
* ISS (14 March 2020). Indicazioni ad interim per un utilizzo razionale delle protezioni per infezione da SARS-COV-2 nelle attività sanitarie e sociosanitari (assistenza a soggetti affetti da Covid 19) nell’attuale scenario emergenziale SARS-COV-2.