

# **SORVEGLIANZA STRUTTURE RESIDENZIALI SOCIO-SANITARIE NELL'EMERGENZA COVID-19**

## **Parte a. Caratteristiche della struttura**

Questa sezione raccoglie informazioni sulle caratteristiche della struttura e va completata e rivista con *cadenza trimestrale*

### **Domanda 4**

#### ***Caratteristiche della struttura***

Ciascuna struttura dovrà indicare quali tipo di prestazioni vengono erogate. Le strutture in cui vengono erogate più di un tipo di prestazione potranno indicare più di una risposta.

La classificazione proposta nella domanda fa riferimento al documento della COMMISSIONE NAZIONALE PER LA DEFINIZIONE E L'AGGIORNAMENTO DEI LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA ([http://www.salute.gov.it/imgs/C\\_17\\_pubblicazioni\\_733\\_allegato.pdf](http://www.salute.gov.it/imgs/C_17_pubblicazioni_733_allegato.pdf)). La descrizione del tipo di prestazione presentata nel documento è riproposta qui sotto.

#### **Strutture residenziali per anziani non autosufficienti**

**R1** - Prestazioni erogate in nuclei specializzati (Unità di Cure Residenziali Intensive) a pazienti non autosufficienti richiedenti trattamenti Intensivi, essenziali per il supporto alle funzioni vitali come ad esempio: ventilazione meccanica e assistita, nutrizione enterale o parenterale protratta, trattamenti specialistici ad alto impegno (tipologie di utenti: stati vegetativi o coma prolungato, pazienti con gravi insufficienze respiratorie, pazienti affetti da malattie neurodegenerative progressive, etc.).

**R2** - Prestazioni erogate in nuclei specializzati (Unità di Cure Residenziali Estensive) a pazienti non autosufficienti con elevata necessità di tutela sanitaria: cure mediche e infermieristiche quotidiane, trattamenti di recupero funzionale, somministrazione di terapie e.v., nutrizione enterale, lesioni da decubito profonde etc.

**R2D**- Prestazioni erogate in nuclei specializzati (Nuclei Alzheimer) a pazienti con demenza senile nelle fasi in cui il disturbo mnesico è associato a disturbi del comportamento e/o dell'affettività che richiedono trattamenti estensivi di carattere riabilitativo, riorientamento e tutela personale in ambiente "protesico".

**R3** - Prestazioni di lungo assistenza e di mantenimento, anche di tipo riabilitativo, erogate a pazienti non autosufficienti con bassa necessità di tutela Sanitaria (Unità di Cure Residenziali di Mantenimento)

#### **Strutture residenziali per persone disabili giovani e adulte**

**RD1** - prestazioni diagnostiche, terapeutiche, riabilitative e socioriabilitative in regime residenziale a persone disabili che necessitano di riabilitazione intensiva o estensiva, nonché trattamenti di mantenimento per soggetti con problemi ad alta intensità assistenziale, inclusi i soggetti a responsabilità minimale.

**RD2** - prestazioni diagnostiche, terapeutiche riabilitative e socioriabilitative a minori affetti da disturbi comportamentali o da patologie di interesse neuropsichiatrico.

**RD3** - prestazioni terapeutiche, riabilitative e socioriabilitative di mantenimento, in regime residenziale congiuntamente a prestazioni tutelari per disabili gravi.

**RD4** - prestazioni terapeutiche, riabilitative e socioriabilitative di mantenimento, in regime residenziale congiuntamente a prestazioni tutelari per disabili privi di sostegno familiare.

### **Strutture residenziali per persone con patologie psichiatriche**

**RP1** – Prestazioni terapeutico-riabilitative. Sono erogate in strutture per pazienti che, anche nella fase della post-acuzie, necessitano di progetti terapeutici riabilitativi. Deve essere definita la durata massima di degenza sulla base degli specifici obiettivi terapeutici.

**RP2** - Prestazioni socio-riabilitative. Sono erogate in strutture che rispondono ai bisogni di soggetti parzialmente non autosufficienti ma non assistibili nel proprio contesto familiare che necessitano di una soluzione abitativa a vario grado di tutela sanitaria. Non viene definita la durata massima dell'ospitalità.

### **Domanda 5**

#### ***Tipologia di struttura***

Indicare se la struttura che eroga il servizio è una struttura con natura giuridica pubblica o privata.

### **Domanda 6**

#### ***Staff (numero di dipendenti, indipendentemente dal tempo di presenza)***

Indicare tutto il personale (inclusi tirocinanti e volontari) indipendentemente dal tempo di presenza e dal tipo di contratto. Non considerare personale assente per l'intero periodo considerato per eventuale sua malattia/infortunio, maternità o altre cause.

### **Domanda 7**

#### ***Numero di posti letto complessivi (autorizzati)***

Indicare il numero di posti letto complessivi che la struttura ha autorizzati

**Domanda 8**

***E' disponibile nella struttura un'area dedicata per l'isolamento dei residenti con COVID-19***

Indicare se nella struttura è disponibile un'area dedicata per l'isolamento dei residenti con COVID-19. Qualora non siano presenti, al momento della rilevazione, residenti in isolamento, indicare se un'area per l'isolamento sia potenzialmente disponibile nella struttura in caso si dovessero verificare dei casi sospetti di COVID-19

**Domanda 9**

***L'ingresso dei visitatori (familiari o fornitori) viene registrato?***

Indicare se l'ingresso dei familiari o fornitori sia regolarmente registrato

**Domanda 10**

***Dispositivi di protezione***

Indicare se lo staff che opera a contatto utilizzi dispositivi di protezione e la tipologia degli stessi. Indicare se per i visitatori è previsto l'uso della mascherina

## **Parte b. Monitoraggio residenti e personale**

Questa sezione raccoglie informazioni sul numero di casi COVID-19 e va completata con *cadenza settimanale*

### **Domanda 3**

***Tamponi (far riferimento alla settimana di riferimento definita al punto 1)***

**Nella settimana in oggetto, sono state riscontrate criticità nella disponibilità di tamponi?**

**Nella settimana in oggetto, quanti tamponi sono stati eseguiti ai residenti?**

**Nella settimana in oggetto, quanti tamponi sono stati eseguiti allo staff della struttura (tutto lo staff, non solo quello sanitario che opera direttamente con i pazienti)?**

Indicare il numero di tamponi eseguiti ai residenti e allo staff della struttura. Per rispondere a questa domanda considerare le unità personale complessive segnalato alla risposta 6 parte A

### **Domanda 4**

***Casi osservati tra i residenti (far riferimento alla settimana di riferimento definita al punto 1)***

Indicare in nuovi casi confermati nella settimana in oggetto

La definizione di casi confermati è la seguente: Un caso con una conferma di laboratorio per infezione da SARS-CoV-2, effettuata presso il laboratorio di riferimento nazionale dell'Istituto Superiore di Sanità (ISS) o da laboratori Regionali di Riferimento, indipendentemente dai segni e dai sintomi clinici.

### **Domanda 5**

#### ***Residenti in isolamento***

Indicare quanti residenti sono gestiti con procedure di isolamento per COVID-19 perché in quarantena o perché casi sospetti, probabili o confermati alla data di inizio del periodo di valutazione.

Per *isolamento* si intende l'insieme di procedure organizzative e assistenziali per evitare che un soggetto possa trasmettere l'infezione ad altri residenti o al personale di assistenza o altre persone (esempio gestione di aree separate rispetto a pazienti non isolamento, stanza singola, gabinetto dedicato, assistenza al residente da parte di personale dedicato con appositi dispositivi di protezione da rimuovere correttamente prima di assistere un soggetto in altra area, percorsi di accessi separati, maggiore attenzione alla sanificazione degli ambienti e strumentazione, strumentazione assistenziale dedicata etc..)

Per *quarantena* si intende la procedura per tenere isolati dagli altri residenti coloro che potrebbero essere stati esposti a SARS-CoV-2

Per la definizione di caso occorre fare riferimento alla Circolare 7922 del Ministero della Salute del 9 marzo 2020.

#### Caso sospetto di COVID-19

1. Una persona con infezione respiratoria acuta (insorgenza improvvisa di almeno uno tra i seguenti segni e sintomi: febbre, tosse e difficoltà respiratoria) e senza un'altra eziologia che spieghi pienamente la presentazione clinica e storia di viaggi o residenza in un Paese/area in cui è segnalata trasmissione locale durante i 14 giorni precedenti l'insorgenza dei sintomi;
2. oppure 2. Una persona con una qualsiasi infezione respiratoria acuta e che è stata a stretto contatto con un caso probabile o confermato di COVID-19 nei 14 giorni precedenti l'insorgenza dei sintomi;
3. oppure 3. Una persona con infezione respiratoria acuta grave (febbre e almeno un segno/sintomo di malattia respiratoria – es. tosse, difficoltà respiratoria) e che richieda il ricovero ospedaliero (SARI) e senza un'altra eziologia che spieghi pienamente la presentazione clinica. Nell'ambito dell'assistenza primaria o nel pronto soccorso ospedaliero, tutti i pazienti con sintomatologia di infezione respiratoria acuta devono essere considerati casi sospetti se in quell'area o nel Paese è stata segnalata trasmissione locale.

#### Caso probabile

Un caso sospetto il cui risultato del test per SARS-CoV-2 è dubbio o inconcludente utilizzando protocolli specifici di Real Time PCR per SARS-CoV-2 presso i Laboratori di Riferimento Regionali individuati o è positivo utilizzando un test pan-coronavirus.

#### Caso confermato

Un caso con una conferma di laboratorio per infezione da SARS-CoV-2, effettuata presso il laboratorio di riferimento nazionale dell'Istituto Superiore di Sanità (ISS) o da laboratori Regionali di Riferimento, indipendentemente dai segni e dai sintomi clinici.

#### **Domanda 6**

##### ***Ospedalizzazioni e decessi***

Indicare, nella settimana in oggetto, quanti residenti sono stati:

Trasferiti in ospedale, indipendentemente dalla causa del trasferimento

Trasferiti in ospedale per COVID-19 sospetto, probabile o confermato (per definizione di caso sospetto, probabile o confermato vedi sopra)

Deceduti in ospedale, indipendentemente dalla causa. Un decesso può essere notificato dall'ospedale alla struttura tardivamente e perciò non tempestivamente riportato. In questo caso indicare il decesso nella settimana in cui è stato notificato dall'ospedale

Deceduti in struttura, indipendentemente dalla causa

Deceduti in struttura per COVID-19 sospetto, probabile o confermato (per definizione di caso sospetto, probabile o confermato vedi sopra)

### **Domanda 7**

#### *Casi tra gli operatori*

Indicare in nuovi casi confermati e i decessi tra gli operatori nella settimana in oggetto.  
Considerare le unità personale complessive segnalato alla risposta 6 parte A

La definizione di casi confermati è la seguente: Un caso con una conferma di laboratorio per infezione da SARS-CoV-2, effettuata presso il laboratorio di riferimento nazionale dell'Istituto Superiore di Sanità (ISS) o da laboratori Regionali di Riferimento, indipendentemente dai segni e dai sintomi clinici.

### **Domanda 8**

#### *Nuovi ricoveri*

Indicare quanti nuovi residenti sono stati ammessi nella struttura nella settimana in oggetto.  
Questo numero deve comprendere anche i residenti già in struttura rientrati dopo periodo fuori struttura (per ospedalizzazione o dimissione temporanea).

Indicare quanti di questi nuovi ricoveri provengono da ospedale con diagnosi di COVID-19 sospetto, probabile o confermato

### **Domanda 9**

#### *Disponibilità DPI*

Indicare se nella settimana in oggetto si è verificata una carenza, anche temporanea di Dispositivi di Protezione Individuale. Sono da considerare i seguenti Dispositivi di Protezione Individuale: camici monouso, mascherine, guanti

### **Domanda 10**

#### *Contenzioni fisiche*

Indicare il numero di contenzioni fisiche registrate nella settimana in oggetto.  
Si definisce contenzione fisica qualunque azione o procedura che impedisca ad una persona il movimento libero del proprio corpo e/o l'accesso al proprio corpo tramite qualsiasi metodo sia esso a contatto o adiacente al corpo stesso e che non sia facilmente rimuovibile e controllabile.

### **Domanda 11**

#### *Eventi avversi*

Indicare nella settimana in oggetto gli eventi avversi accaduti ovvero qualsiasi evento che abbia determinato un danno di qualsiasi entità al personale o ai residenti. Sono inclusi eventi accidentali come cadute e incidenti di vario genere, compreso conflitti o eventuali aggressioni.  
Gli eventi riguardanti il personale possono includere incidenti con materiali (es. aghi, taglienti), con strumentazioni, ecc. Gli eventi riguardanti i residenti possono includere cadute, incidenti con oggetti di arredo, scale ecc. Gli eventi riguardanti personale e residenti possono includere anche eventi

accidentali (es. impossibilità del personale a evitare la caduta del residente in manovre come spostamenti dal letto o dalla sedia a rotelle).