

# Prevenire il Covid-19, breve Vademecum per operatori e Comunità



[www.iss.it/ilfuturodipendedanoi](http://www.iss.it/ilfuturodipendedanoi)

Documento informativo per gli operatori e le strutture pubbliche e del privato sociale accreditato dedicate ai servizi per le dipendenze contenente i punti principali riguardo le procedure da attuare durante lo svolgimento delle attività operative.

Documento scaricabile anche dal sito  
[www.iss.it/ilfuturodipendedanoi](http://www.iss.it/ilfuturodipendedanoi)

# Ingressi

### Strutture ambulatoriali

- Mettere a disposizione dispenser di gel idroalcolico per l'igiene delle mani agli ingressi
- Misurare la temperatura degli utenti verificando che non sia superiore ai 37.5 C°
- Consentire l'accesso ai soli utenti a meno che non si tratti di minori o persone non autosufficienti
- Predisporre percorsi esclusivi per i visitatori lontano dagli spazi comuni

### Comunità

#### *Operatori:*

- Regolamentare l'accesso di operatori esterni evitando sovrapposizioni

#### *Visitatori:*

- Consentire l'accesso a massimo 2 visitatori per volta (3 in caso di presenza di un minore)
- Controllo della temperatura attraverso termoscanner o termometro senza contatto
- Gestione di un registro dei visitatori per eventuale necessità di tracciamento per indagini epidemiologiche
- Identificazione di servizi igienici per i visitatori

#### *Nuovi Assistiti:*

- Misure di accoglienza temporanee o distanziamento sociale tra ospiti
- Riorganizzazione degli spazi comuni

# Dispositivi di Protezione Individuale

## Strutture ambulatoriali

- Fornire mascherine chirurgiche agli utenti sprovvisti
- Fornire agli operatori D.P.I. per specifiche attività di visita

## Unità mobili

- Utilizzo di barriere fisiche per il personale a contatto con utenti di cui non si conosce lo stato infettivo
- In contesti in cui vengono assistiti numerosi pazienti COVID-19, utilizzare mascherine FFP2

## Comunità

- Fornire ai visitatori mascherine chirurgiche di tipo I, II o IIR



# Screening

### Comunità

1. Screening antigenico rapido o molecolare ai **nuovi ospiti al momento dell'ingresso**; in caso di negatività, procedere con isolamento preventivo di 7 giorni e, successivamente, con un test prima di fine isolamento
2. In caso di **nuovi ospiti entrati in contatto con casi sospetti o confermati COVID-19** procedere con test molecolare o antigenico rapido e con isolamento di 14 giorni o con un secondo test a distanza di 10 giorni
3. Se un **ospite rientra in comunità dopo aver pernottato esternamente** per un tempo superiore a tre giorni, procedere come se fosse un nuovo ospite
4. Eseguire un **tampone antigenico rapido o molecolare ogni 1-2 settimane** sugli operatori e sui residenti della struttura

# Sanificazione e Smaltimento rifiuti

### Strutture ambulatoriali

### Comunità

- Permettere la **condivisione di oggetti** tra visitatori e residenti o tra residenti solo dopo che siano stati correttamente sanificati
- **Sanificare le superfici** dopo l'utilizzo con detergente neutro, disinfettare successivamente con un disinfettante PMC o biocida, in alternativa, alcol etilico al 70% oppure candeggina diluita in proporzioni corrette
- Negli Ambulatori, smaltire in contenitori destinati a **rifiuti a rischio infettivo** tutto il materiale monouso utilizzato durante l'attività compresi i dispositivi medici e i D.P.I.



# Attività e Terapie

Indicazioni per personale e assistiti della struttura

### Attività/Terapie di gruppo

- Garantire la distanza fisica di almeno un metro, aumentandola a due metri nel caso di attività che richiedono respirazione intensa (es. attività fisica, canto), prediligendo sempre lo svolgimento all'aperto ove possibile
- Utilizzare le mascherine nelle attività svolte al chiuso
- Eseguire in maniera costante la corretta igiene delle mani

### Terapie individuali

- Utilizzare la mascherina durante la terapia
- Igienizzare le mani prima e dopo la terapia
- Quando possibile, mantenere una distanza di due metri
- In caso di necessità di intervento sanitario, predisporre un'area dedicata a tale procedura al fine di ridurre il rischio di contaminazioni
- Al termine della terapia, procedere alla sanificazione di tutte le superfici con cui l'utente è entrato in contatto e garantire un adeguato ricambio d'aria

# Vaccinazioni

## Misure e comportamenti post vaccinazione anti SARS-CoV-2

Tutti i lavoratori, inclusi gli operatori sanitari, devono continuare a utilizzare rigorosamente i DPI, i dispositivi medici prescritti, ad eseguire un'accurata igiene delle mani, a rispettare il distanziamento ed altre precauzioni secondo la valutazione del rischio, indipendentemente dallo stato di vaccinazione e aderire ad eventuali programmi di screening.

## OPERATORI

# Procedure di sicurezza

**Colloquio senza visita medica** = almeno 1m di distanza + mascherina chirurgica

**Somministrazione terapia orale** = almeno 1m di distanza + mascherina chirurgica

**Visita medica** = mascherina chirurgica + guanti + camice monouso + occhiali/visiera

**Raccolta campioni** di urina/ematici/matrice cheratinica = mascherina chirurgica + guanti + camice monouso + occhiali/visiera

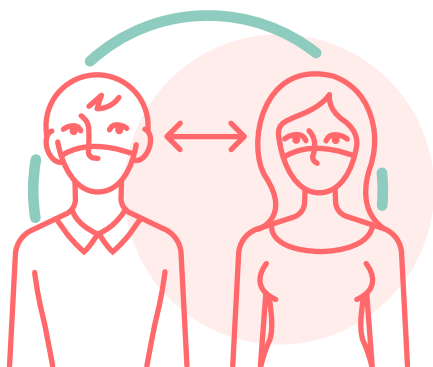
In caso di **esposizione continua a rischi** di aerosol e/o secrezioni sono necessari anche cuffie e calzari



## DIFENDIAMOCI INSIEME DAL VIRUS



**Igienizzati sempre le mani, non indossare guanti a meno che non sia la struttura a richiederne l'uso**



**Mantieniti a distanza di almeno un metro dagli altri**



**Indossa sempre la mascherina, se non ne hai una, chiedi al personale**





**Effettua l'ingresso da solo/a, a meno che tu non sia un minore o una persona non autosufficiente**



**Evita il contatto con oggetti comuni come riviste, giornali ecc. Se proprio necessario, igienizzati le mani prima e dopo il contatto**



## GLOSSARIO

**CASO CONFERMATO:** persona risultata positiva al test di un campione clinico attraverso una metodica diagnostica molecolare (che prevede il rilevamento di acido nucleico di SARS-CoV-2) oppure una metodica diagnostica antigenica rapida che prevede il rilevamento di antigeni SARS-CoV-2.

---

**CLUSTER:** un gruppo di casi, più o meno limitato, di una stessa patologia, verificatisi in una stessa zona o periodo, oppure correlati fra di loro.

---

**CONTATTO STRETTO:** una persona convivente con un caso COVID-19 confermato o che si è ritrovata in un ambiente chiuso a distanza minore di due metri e per una durata di tempo maggiore di 15 minuti. Si intende anche un contatto fisico diretto ravvicinato con un caso confermato.

---

**DISINFEZIONE:** trattamento atto ad abbattere la carica microbica di superfici, materiali e ambienti. Va effettuata con prodotti disinfettanti (biocidi o presidi medici chirurgici) autorizzati dal Ministero della Salute.

---

**FOCOLAIO EPIDEMICO:** si parla di focolaio epidemico quando una malattia infettiva provoca un aumento nel numero di casi rispetto a quanto atteso all'interno di una comunità o di una regione ben circoscritta.

---

**ISOLAMENTO:** separazione dal resto della comunità dei "casi confermati", cioè dei soggetti con documentata infezione da SARS-CoV-2, per l'intera durata del periodo di contagiosità, in ambiente e condizioni tali da prevenire la trasmissione dell'infezione ad altri soggetti.

---

**QUARANTENA:** restrizione dei movimenti di persone sane che potrebbero essere state esposte ad un agente infettivo. Ha l'obiettivo di monitorare l'eventuale comparsa di sintomi o di positività al test, identificando così i nuovi casi. Ha la durata pari al tempo massimo dell'incubazione di quel patogeno.

**SANIFICAZIONE:** è il “complesso di procedimenti e operazioni” di pulizia e/o disinfezione: comprende il mantenimento della buona qualità dell’aria anche con il ricambio d’aria in tutti gli ambienti.

---

**STERILIZZAZIONE:** processo fisico o chimico che porta alla distruzione mirata di ogni forma microbica vivente, sia in forma vegetativa che in forma di spore.

---

**VACCINI:** un vaccino è un farmaco in grado di indurre una risposta immunitaria, specifica e protettiva contro un determinato patogeno. I vaccini “tradizionali” sono costituiti da microrganismi “inattivati”, tramite calore o sostanze chimiche (ad esempio alcuni anti-influenzali e l’antipolio oggi in uso in Italia), o da parti di essi in grado da sole di indurre la risposta, come le tossine del tetano o della difterite o alcune proteine “purificate” del meningococco; da microrganismi “vivi e attenuati”, resi non patogeni in laboratorio (ad esempio l’anti-morbillo e l’anti-rosolia). I vaccini “ricombinanti”, invece, sono prodotti con tecniche di ingegneria genetica; il vaccino contro l’epatite B, ad esempio, è stato ideato utilizzando lieviti coltivati in laboratorio per fare loro produrre la proteina di superficie del virus dell’epatite.

---

**VACCINI mRNA:** questi vaccini sono costituiti da RNA messaggero (mRNA) avvolto da un involucro lipidico. L’mRNA è una sorta di “libretto di istruzioni”, che consente alle nostre cellule di “tradurre” l’informazione genetica, creando così degli anticorpi efficaci. AIFA ha approvato due vaccini anti-COVID-19 basati su questa metodica.

---

**VACCINO A VETTORE VIRALE:** costituito da un virus innocuo e incapace di replicarsi (adenovirus), che fa da “involucro” a una sequenza di DNA che codifica per la proteina di superficie del SARS-CoV-2. Questo adenovirus così “ingegnerizzato” rende il nostro organismo in grado di sviluppare una risposta immune contro il Coronavirus. Oltre a COVID-19, vaccini di questo tipo sono ad oggi approvati contro Ebola.





[www.iss.it/ilfuturodipendedanoi](http://www.iss.it/ilfuturodipendedanoi)



DIPARTIMENTO  
**MALATTIE INFETTIVE**



CENTRO NAZIONALE  
**DIPENDENZE E DOPING**



PRESIDENZA  
**UFFICIO STAMPA**

Progetto attivato in collaborazione con la Presidenza del Consiglio dei ministri - Dipartimento per le Politiche Antidroga, all'interno del progetto "Prevenzione delle patologie infettive e diffuse nei tossicodipendenti: la prevenzione e controllo delle infezioni COVID-19 nel contesto emergenziale"