



iss.it/ilfuturodipendedanoi



DIPARTIMENTO
MALATTIE INFETTIVE

Misure organizzative nei servizi per tossicodipendenze per la prevenzione COVID-19

Fortunato D'Ancona
Istituto Superiore di Sanità

13 maggio 2021

Conflitti di interesse

- Nessuno

La continua evoluzione della pandemia

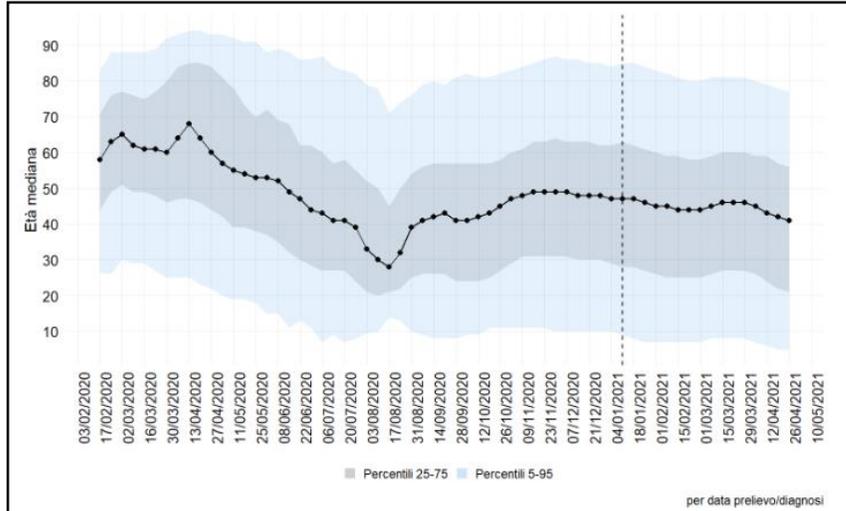


FIGURA 9 – ETÀ MEDIANA DEI CASI DI COVID-19 DIAGNOSTICATI IN ITALIA PER SETTIMANA DI DIAGNOSI

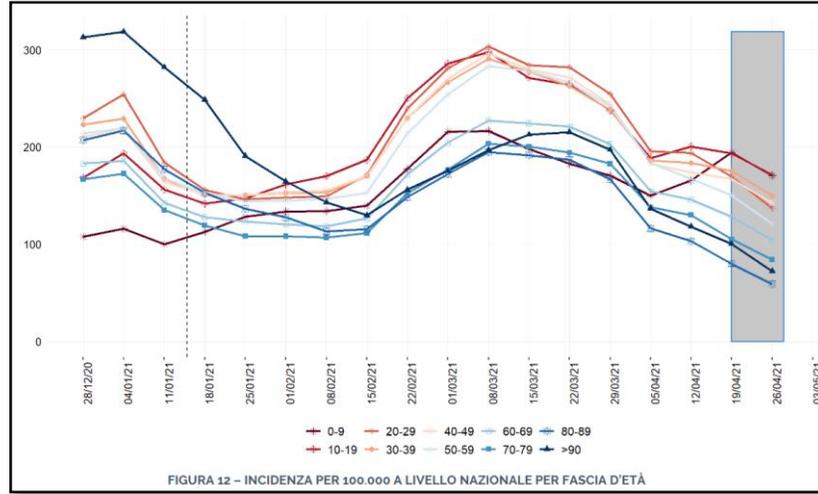


FIGURA 12 – INCIDENZA PER 100.000 A LIVELLO NAZIONALE PER FASCIA D'ETÀ

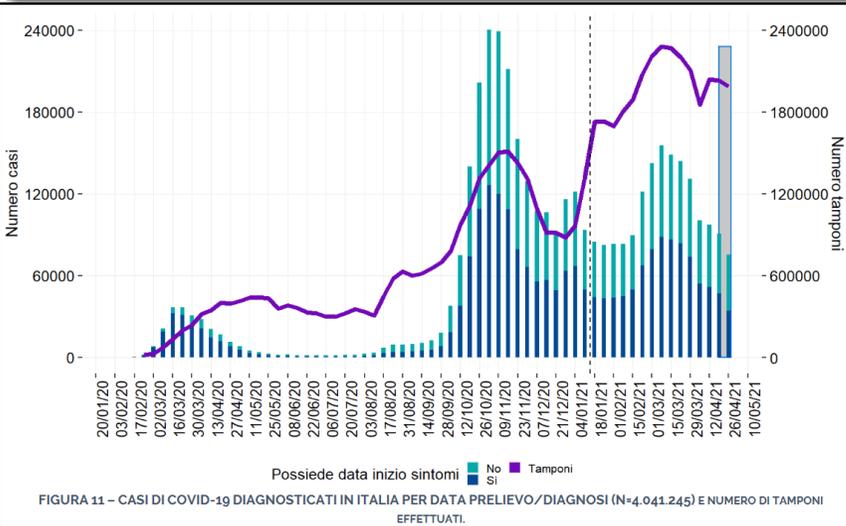


FIGURA 11 – CASI DI COVID-19 DIAGNOSTICATI IN ITALIA PER DATA PRELIEVO/DIAGNOSI (N=4.041.245) E NUMERO DI TAMPONI EFFETTUATI.

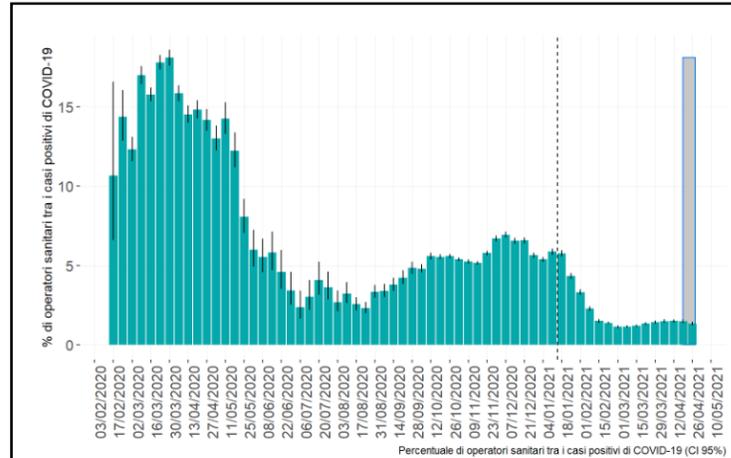
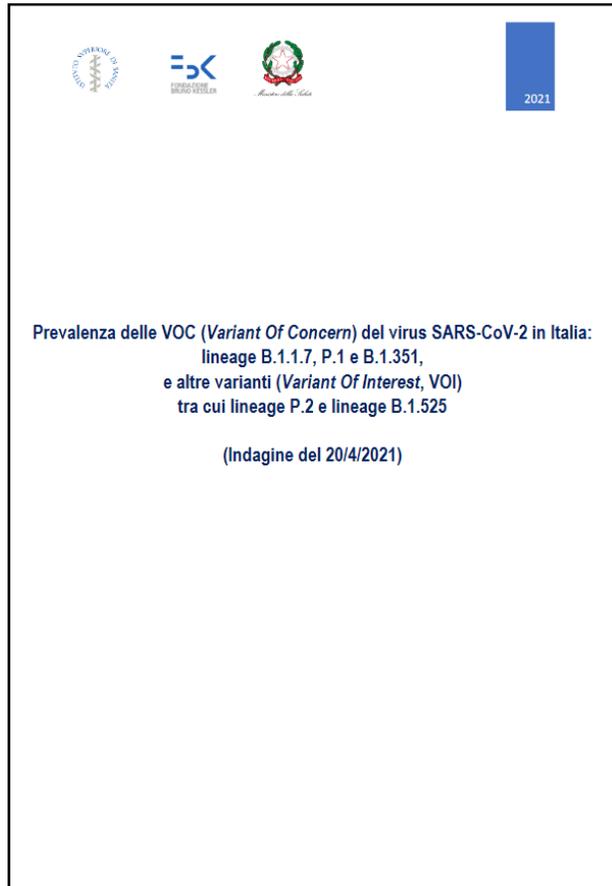


FIGURA 16 – PERCENTUALE DI OPERATORI SANITARI RIPORTATI SUL TOTALE DEI CASI DIAGNOSTICATI IN ITALIA PER PERIODO DI DIAGNOSI (7 GIORNI)



E le varianti....



- In Italia al 15 aprile scorso la prevalenza della cosiddetta 'variante inglese' (B.1.1.7) del virus Sars-CoV-2 era del 91,6%, (in crescita rispetto all'86,7% del 18 marzo), con valori oscillanti tra le singole regioni tra il 77,8% e il 100%. Per quella 'brasiliiana' (P.1) la prevalenza era del 4,5% (0%-18,3%, mentre era il 4,0% nella scorsa survey), mentre le altre monitorate sono sotto lo 0,5%, con un singolo caso della cosiddetta 'variante indiana' (B.1.617.2) e 11 di quella 'nigeriana' (B.1.525).
- Ogni variante di preoccupazione (VOC) ha le sue implicazioni per trasmissibilità, gravità della patologia, resistenza a immunità da pregressa malattia o vaccinazione

Le implicazioni dei cambiamenti nello scenario epidemiologico

- Aggiornare i protocolli
- Inserire nuove misure di prevenzione (es. vaccinazione) e modificare le altre (es. limitazione agli ingressi, screening)
- Lo stesso strumento (esempio tampone rapido antigenico) ha un valore diverso se usato in un contesto a bassa o alta circolazione del virus

Valori predittivi di test rapidi antigenici al variare di sensibilità, specificità e prevalenza

Table 2. NPV and PPV at 0.5, 1.0, 10 and 20% Covid-19 prevalence using a test with two different sensitivities and specificities, for comparison of typical performance of rapid antigen and RT-PCR tests (conceptual example)

Example prevalence	Sensitivity	Specificity	NPV	PPV	True positive	False positive	True negative	False negative	Nr with disease	Nr of positive tests in total
50/100 000	0.8	0.98	1.000	0.020	40	1 999	97 951	10	50	2 039
50/100 000	0.98	0.999	1.000	0.329	49	100	99 850	1	50	149
100/100 000	0.8	0.98	1.000	0.038	80	1 998	97 902	20	100	2 078
100/100 000	0.98	0.999	1.000	0.495	98	100	99 800	2	100	198
500/100 000	0.8	0.98	0.999	0.167	400	1 990	97 510	100	500	2 390
500/100 000	0.98	0.999	1.000	0.831	490	100	99 401	10	500	590
1 000/100 000	0.8	0.98	0.998	0.288	800	1 980	97 020	200	1 000	2 780
1 000/100 000	0.98	0.999	1.000	0.908	980	99	98 901	20	1 000	1 079
5 000/100 000	0.8	0.98	0.989	0.678	4 000	1 900	93 100	1 000	5 000	5 900
5 000/100 000	0.98	0.999	0.999	0.981	4 900	95	94 905	100	5 000	4 995
10 000/100 000	0.8	0.98	0.978	0.816	8 000	1800	88 200	2 000	10 000	9 800
10 000/100 000	0.98	0.999	0.998	0.991	9 800	90	89 910	200	10 000	9 890
20 000/100 000	0.8	0.98	0.951	0.909	16 000	1600	78 400	4 000	20 000	17 600
20 000/100 000	0.98	0.999	0.995	0.996	19 600	80	79 920	400	20 000	19 680
50 000/100 000	0.8	0.98	0.831	0.976	40 000	1000	49 000	10 000	50 000	41 000
50 000/100 000	0.98	0.999	0.980	0.999	49 000	50	49 950	1 000	50 000	49 050

Principi generali di contrasto e controllo delle infezioni: pianificazione e implementazione

Specificatamente al contesto, dovrebbero essere programmati alcuni interventi per la pianificazione e l'implementazione di misure di prevenzione e controllo per COVID-19.

«Preparedness Plan»: la pianificazione organizzativa

Elaborazione e rafforzamento di piani di preparazione (“preparedness”) per la gestione dell’emergenza legata all’infezione da SARS-CoV-2:

- predisposizione di attività di screening per l’identificazione precoce di casi
- indicazioni riguardo i comportamenti da seguire qualora vi siano casi possibili/probabili/confermati di COVID-19.

«Preparedness Plan»: l'importanza della formazione

Risulta fondamentale anche l'organizzazione di attività di formazione

Tutto il personale, anche quello che viene man mano assunto, dovrebbe ricevere formazione di base:

- sulla malattia e le vie di trasmissione del SARS-CoV-2
- sull'igiene delle mani e l'igiene respiratoria
- sul corretto utilizzo delle mascherine chirurgiche e DPI
- sulla sanificazione ambientale.

«Preparedness Plan»: informazione e comunicazione

Campagne di informazione devono coinvolgere anche gli utenti ed eventuali visitatori per informarli correttamente sulla situazione epidemica, sui rischi per la salute e sulle misure di prevenzione e controllo messe in atto.

Le attività di comunicazione devono essere svolte nel rispetto delle differenze culturali e linguistiche, assicurando che tutti gli individui possano comprendere le informazioni divulgate.

Misure generali e specifiche di prevenzione a livello dei servizi per le dipendenze

Garantire la continuità dei servizi sanitari per le persone con dipendenze patologiche assicurando che tali servizi siano dotati delle opportune risorse, garantendo misure di protezione personale tra gli operatori e pianificazione dei servizi

- Misure non farmacologiche (es. misure organizzative, distanziamento, igiene delle mani, protezioni respiratorie, dispositivi medici e DPI)
- Misure farmacologiche (es. vaccinazione)

Misure Organizzative

Scorte adeguate dei necessari dispositivi di protezione

- Per le attività
- Per la protezione di operatori, utenti ed eventuali visitatori

Le misure generali prevedono un rafforzamento dei programmi e dei principi fondamentali di prevenzione e controllo delle infezioni.

Misure organizzative: Preparazione della struttura

- dispenser di gel per l'igiene delle mani (ingresso, aree visita, uscita)
- servizi igienici dedicati ai visitatori
- percorsi di entrata e di uscita separati
- aree dedicate alle visite separate dalle aree comuni (all'aperto ove possibile)
- infografiche e/o poster per utenti e visitatori
- rafforzare gli strumenti alternativi alla visita in presenza
- identificare un referente per la prevenzione e controllo dell'infezione da SARS CoV-2

Piani organizzativi

Prevedere piani organizzativi per far fronte all'eventuale assenza del personale sviluppando politiche che prevedano:

- presenze flessibili e congedi di malattia
- identificando funzioni e posizioni lavorative fondamentali
- formando personale sostitutivo allo svolgimento di tali mansioni.

Momenti di condivisione

E' fondamentale prevedere opportuni momenti, anche brevi, di ascolto e confronto tra operatori e personale per suggerire azioni dal basso verso l'alto di miglioramento e verifica della qualità delle procedure e per far loro condividere problemi.

In tali momenti è indispensabile che siano attuate le misure precauzionali previste per il raggruppamento di più persone.



iss.it/ilfuturodipendedanoi

Grazie dell'attenzione

paolo.dancona@iss.it



www.iss.it/malattie-infettive



www.iss.it/ilfuturodipendedanoi



DIPARTIMENTO
MALATTIE INFETTIVE