



# Sorveglianza Covid-19

---

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

### Protocollo

---

Autori:

Claudia Giacomozzi, Cinzia Lo Noce, Chiara Donfrancesco e Graziano Onder

*Dipartimento Malattie Cardiovascolari, Endocrino-metaboliche e Invecchiamento*

*Istituto Superiore di Sanità*

Cecilia Damiano

*Centro Medicina Dell'Invecchiamento, Fondazione Policlinico Universitario Agostino Gemelli IRCCS*

*Università Cattolica del Sacro Cuore*

## Introduzione

Durante l'emergenza COVID-19 nelle strutture residenziali socio-sanitarie sono state documentate numerose criticità legate all'assistenza delle persone ospitate, pertanto il Ministero della Salute in raccordo con l'Istituto Superiore di Sanità (ISS), ha ritenuto necessario lo sviluppo di un sistema di sorveglianza specifico che abbia lo scopo di monitorare la frequenza e l'impatto delle infezioni da Covid-19 nelle suddette strutture e indicare le necessità rilevanti che, in caso di epidemia, richiedano un intervento di sanità pubblica urgente a livello locale/regionale/nazionale.

## Istituzioni coinvolte ed obiettivi

La Sorveglianza delle strutture residenziali socio-sanitarie nell'emergenza Covid-19 coinvolge:

- ISS
- Ministero della Salute
- Garante nazionale dei diritti delle persone private della libertà personale
- Regioni/Province Autonome

ed ha i seguenti obiettivi specifici:

1. Fornire un censimento aggiornato delle strutture residenziali presenti sul territorio nazionale differenziandole per tipologia di assistenza
2. Identificare le caratteristiche delle strutture residenziali presenti sul territorio nazionale (per esempio numero posti letto, numero infermieri/medici/altro personale sanitario dipendente/operante, struttura pubblica/privata/convenzionata etc.)
3. Censire le definizioni regionali che regolano le strutture residenziali e il loro significato
4. Caratterizzare la popolazione residente (i.e. età, sesso, tipo di patologia, tempo di permanenza, eventuale ospedalizzazione) per tipo di struttura (dati aggregati/trimestre)
5. Quantificare i casi sospetti, probabili e confermati di COVID-19 nelle strutture residenziali
6. Quantificare le vaccinazioni con ciclo completo per COVID-19 tra i residenti nelle strutture residenziali
- 7. Quantificare le vaccinazioni con dose booster o addizionale per COVID-19 tra i residenti nelle strutture residenziali**
8. Monitorare le criticità relative all'emergenza COVID-19 nelle strutture residenziali
9. Monitorare la mortalità per tutte le cause nelle strutture residenziali
10. Segnalare tempestivamente le necessità rilevanti (i.e. personale sanitario di supporto, PPE, spazio aggiuntivo per isolamento) in caso di epidemia di Covid-19.

Il coinvolgimento delle Regioni e Province Autonome in questa attività di Sorveglianza è avvenuto su base volontaria.

## Strutture residenziali coinvolte

Le strutture residenziali cui si riferisce questa iniziativa **sono strutture sia di natura pubblica che di natura privata o mista, la cui tipologia rientra tra le seguenti:**

- **Strutture residenziali per anziani non autosufficienti** (Codice R1, R2, R2D ed R3)

*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** (Codice RD1, RD2, RD3, RD4)

*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 responsività 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** (Codice RP1, RP2)

*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.

- **Strutture residenziali ex art. 26 Legge n.833/78**

Prestazioni sanitarie dirette al recupero funzionale e sociale dei soggetti affetti da minorazioni fisiche, psichiche o sensoriali, dipendenti da qualunque causa.

## Il sistema di rilevazione dei dati

I dati vengono raccolti attraverso una piattaforma web dedicata (<https://w3.iss.it/site/sorvressan/>) a cui i referenti di ogni struttura residenziale hanno accesso per la compilazione diretta delle schede. Per alcune Regioni, la raccolta dei dati avviene attraverso il proprio sistema informativo con successivo invio dei dati all'ISS.

Attraverso un indirizzo e-mail dedicato (SorveglianzaResidenzeCovid-19@iss.it) ed un recapito telefonico (0649903030) è possibile per i referenti delle Strutture residenziali interloquire con il personale dell'ISS che gestisce il sistema di Sorveglianza strutture residenziali socio-sanitarie nell'emergenza COVID-19.

Nell'ambito della Sorveglianza vengono prodotti dall'ISS report settimanali e report periodici che integrano dati provenienti dalla somministrazione di due schede di rilevazione predisposte per l'utilizzo da parte delle Strutture Residenziali, di cui una da compilare ogni trimestre e una da compilare ogni settimana.

Attraverso la **scheda trimestrale** vengono richieste informazioni relative alla struttura (tipologia, posti letto, aree di isolamento), al personale (unità e tipologia di personale) e ai visitatori.

Attraverso la **scheda settimanale** vengono richieste informazioni relative ai residenti (numero di residenti presenti a inizio settimana, nuovi ricoveri, tamponi effettuati, eventuali criticità nella disponibilità dei tamponi, casi COVID-19, vaccinati a ciclo completo per COVID-19, vaccinati con dose booster, ospedalizzazioni e decessi), agli operatori (tamponi, casi COVID-19 e decessi per COVID-19), eventuali criticità sulla disponibilità di DPI ed eventi avversi.

Le form sono state sviluppate in linea con quanto proposto dall'European Centre for Disease Prevention and Control (<https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/covid-19-long-term-care-facilitysurveillance-guidance.pdf>).

Viene richiesto ai referenti di struttura di compilare la scheda trimestrale all'inizio del trimestre (gennaio-marzo, aprile-giugno, luglio-settembre, ottobre-dicembre) e la scheda settimanale il lunedì successivo alla settimana di riferimento. Ogni settimana dal personale dell'ISS che gestisce il sistema di Sorveglianza vengono inviate e-mail per ricordare ai referenti delle strutture che aderiscono al monitoraggio e che non abbiano ancora inviato le schede trimestrali o settimanali come da scadenza, di provvedere all'invio.

# Scheda Trimestrale

## GESTIONE SCHEDA

Salva

Annulla

## PERIODO CUI SI RIFERISCE LA VALUTAZIONE

Periodo

Struttura

## STRUTTURA

Nome struttura   
Indirizzo   
CAP   
Regione   
Comune   
Provincia   
E-Mail   
Prefisso   
Telefono   
Codice Identificativo

## PERSONA DI RIFERIMENTO

Cognome   
Nome   
Ruolo   
E-Mail   
Telefono   
Cellulare

## CARATTERISTICHE DELLA STRUTTURA - ATTENZIONE: SELEZIONARE ALMENO UNA TIPOLOGIA E RELATIVI POSTI LETTO

### STRUTTURA RESIDENZIALE PER ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI

R1  Posti letto  R2  Posti letto  R2D  Posti letto  R3  Posti letto

### STRUTTURA RESIDENZIALE PER PERSONE DISABILI GIOVANI E ADULTE

RD1  Posti letto  RD2  Posti letto  RD3  Posti letto  RD4  Posti letto

### STRUTTURA RESIDENZIALE PER PERSONE CON PATOLOGIE PSICHIATRICHE

RP1  Posti letto  RP2  Posti letto  SRP  Posti letto

### STRUTTURA EX ARTICOLO 26

Ex Articolo 26  Posti letto

### STRUTTURA SOCIO-ASSISTENZIALE

Socio Assistenziale  Posti letto

### TIPOLOGIA DELLA STRUTTURA

Tipologia

## STAFF (SPECIFICARE ALTRO PERSONALE IN NOTE)

Totale unità personale sanitario   
Medici   
Infermieri   
Operatori di Assistenza (OSS/OTA/OSSS, etc.)   
Educatori   
Fisioterapisti   
Psicologi   
Altri operatori sanitari

## ALTRE INFORMAZIONI

Numero di posti letto complessivi (autorizzati)

E' disponibile un'area dedicata per l'isolamento dei residenti con COVID-19?  Si  No

L'ingresso dei visitatori (familiari o fornitori) viene registrato?  Si  No

## DISPOSITIVI DI PROTEZIONE

Lo staff a contatto con i residenti indossa la mascherina

Tipologia mascherina utilizzata dallo staff a contatto con i residenti

I visitatori indossano la mascherina

## NOTE

Questa sezione raccoglie informazioni sulle caratteristiche della struttura e va completata e inviata con cadenza trimestrale.

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

Ciascuna struttura dovrà indicare quali tipo di prestazioni vengono erogate e il numero esatto di posti letto autorizzati (sia di regime pubblico che privato) per ogni tipo di prestazione. 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)).

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

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

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

Ciascuna struttura dovrà indicare tutto il personale (inclusi tirocinanti e volontari) indipendentemente dal tempo di presenza e dal tipo di contratto alla data di inizio del periodo di valutazione. Non considerare personale assente per l'intero periodo considerato per eventuale sua malattia/infortunio, maternità o altre cause.

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

Ciascuna struttura dovrà indicare il numero di posti letto complessivi che la struttura ha autorizzati alla data di inizio del periodo di valutazione. **Tale numero comprende posti letto autorizzati, sia pubblici che privati.**

### ***Isolamento dei residenti con COVID-19***

Ciascuna struttura dovrà indicare se nella struttura è disponibile un'area dedicata per l'isolamento dei residenti con COVID19. 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.

***Ingresso dei visitatori*** (familiari o fornitori)

Ciascuna struttura dovrà indicare se l'ingresso dei familiari o fornitori sia regolarmente registrato.

### ***Dispositivi di protezione***

Ciascuna struttura dovrà indicare se lo staff che opera a contatto utilizzi dispositivi di protezione e la tipologia degli stessi.

Ciascuna struttura dovrà indicare se per i visitatori è previsto l'uso della mascherina.

### ***NOTE***

Lo spazio finale dedicato alle *NOTE* è importante per segnalare variazioni o anomalie nel conteggio dei posti letto, o riportare eventuali dubbi sulla compilazione da parte del referente.

# Scheda settimanale

<b>GESTIONE SCHEDA</b> <input type="button" value="Salva"/> <input type="button" value="Annulla"/>	<b>PERIODO CUI SI RIFERISCE LA VALUTAZIONE (LE INFORMAZIONI CHE SEGUONO FANNO RIFERIMENTO AL PERIODO SPECIFICATO)</b> Periodo <input type="text"/> Struttura <input type="text"/>
<b>SEGNALAZIONE ERRORI</b>	
<b>TAMPONI, CASI E ISOLAMENTO TRA I RESIDENTI</b> Numero di residenti <input type="text"/> Residenti vaccinati con ciclo completo COVID-19 <input type="text"/> Residenti vaccinati con ciclo completo COVID-19 e con dose booster o aggiuntiva da settembre 2021 <input type="text"/> ↓ Criticità nella disponibilità di tamponi <input type="radio"/> Sì <input checked="" type="radio"/> No Tamponi eseguiti ai residenti <input type="text"/> Nuovi casi COVID-19 (confermati tramite tamponi) <input type="text"/> Nuovi casi COVID-19 tra i vaccinati con ciclo completo (NO dose booster) <input type="text"/> ↓ Nuovi casi COVID-19 tra i vaccinati con ciclo completo e con dose booster o aggiuntiva <input type="text"/> ↓ Residenti gestiti con procedure di isolamento per COVID-19 <input type="text"/> Residenti gestiti con procedure di isolamento in quarantena <input type="text"/>	<b>OSPEDALIZZAZIONI E DECESSI RESIDENTI</b> Trasferiti in ospedale (indipendentemente dalla causa) <input type="text"/> Trasferiti in ospedale per COVID-19 (possibile, probabile o confermato) <input type="text"/> Deceduti in ospedale (indipendentemente dalla causa) <input type="text"/> Deceduti in ospedale per COVID-19 (possibile, probabile o confermato) <input type="text"/> Deceduti in struttura (indipendentemente dalla causa) <input type="text"/> Deceduti in struttura per COVID-19 (possibile, probabile o confermato) <input type="text"/> Deceduti in struttura per COVID-19 (confermato) <input type="text"/>
<b>TAMPONI E CASI TRA GLI OPERATORI</b> Tamponi eseguiti al personale <input type="text"/> Nuovi casi di COVID-19 (confermati tramite tamponi) <input type="text"/> Deceduti per COVID-19 (confermati tramite tamponi) <input type="text"/>	<b>NUOVI RICOVERI</b> Ricoverati nella settimana in oggetto <input type="text"/> Provenienti dall'ospedale con diagnosi di COVID-19 <input type="text"/>
<b>SPECIFICARE SE SI È VERIFICATA UNA MANCANZA DI DPI</b> Mancanza di DPI <input type="radio"/> Sì <input checked="" type="radio"/> No Mascherine <input type="checkbox"/> Guanti <input type="checkbox"/> Camici <input type="checkbox"/>	
<b>SPECIFICARE SE SONO STATI REGISTRATI EVENTI AVVERSI (INCIDENTI, AZIONI CONFLITTUALI, AGGRESSIONI, CADUTE...)</b> Contenzioni fisiche applicate <input type="text"/> Eventi avversi <input type="radio"/> Sì <input checked="" type="radio"/> No Charis Maris Eventi avversi fra il personale <input type="text"/> Eventi avversi fra i residenti <input type="text"/> Eventi avversi che coinvolgono personale e residenti <input type="text"/>	
<b>NOTE</b> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>	

Questa sezione raccoglie informazioni per il monitoraggio dei residenti e del personale e va compilata e inviata con cadenza settimanale.

### ***Residenti***

Ciascuna struttura dovrà indicare, alla data di inizio della settimana in oggetto, il numero di residenti ad inizio settimana.

### ***Vaccinazioni***

Ciascuna struttura dovrà indicare, alla data di inizio della settimana in oggetto, il numero **complessivo** di residenti vaccinati con ciclo completo per COVID-19 (rispetto al totale dei residenti indicati nella domanda precedente). Per ciclo completo si intende la vaccinazione con due dosi per i vaccini che le prevedono, oppure con una dose del vaccino J&J, oppure vaccinazione con una sola dose in individui precedentemente contagiati.

**L'informazione sul totale dei residenti vaccinati con ciclo completo prescinde dalla ricezione o meno della dose booster.**

Ciascuna struttura dovrà indicare, alla data di inizio della settimana in oggetto, il numero **complessivo** di residenti vaccinati con la nuova dose booster o addizionale per COVID-19. Questa informazione riguarda il numero totale di residenti già vaccinati con ciclo completo, che hanno ricevuto la nuova dose booster o addizionale (terza o seconda in base ai casi sopra elencati).

**Tale informazione considera tutti i residenti che hanno ricevuto la nuova dose booster o addizionale.**

### ***Tamponi***

Ciascuna struttura dovrà indicare se, nella settimana in oggetto, sono state riscontrate criticità nella disponibilità di tamponi.

Ciascuna struttura dovrà indicare, nella settimana in oggetto, quanti tamponi sono stati eseguiti ai residenti.

Ciascuna struttura dovrà indicare, 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).

Al fine della valutazione degli indicatori sui tamponi devono essere considerati tanto i test molecolari, quanto quelli antigenici.

### ***Casi osservati tra i residenti***

Ciascuna struttura dovrà indicare, nella settimana in oggetto, il numero di nuovi casi confermati.

Ciascuna struttura dovrà indicare, nella settimana in oggetto, il numero di nuovi casi confermati tra i residenti già vaccinati con ciclo completo per COVID-19. Per ciclo completo si intende la vaccinazione con due dosi per i vaccini che le prevedono, oppure con una dose del vaccino J&J, oppure vaccinazione con una sola dose in individui precedentemente contagiati.

(Per la definizione di caso confermato, vedere sotto).

Ciascuna struttura dovrà indicare, nella settimana in oggetto, il numero di nuovi casi confermati tra i residenti già vaccinati con dose booster o addizionale per COVID-19. Si intendono vaccinati con dose booster coloro, già vaccinati con ciclo completo, che hanno ricevuto la nuova dose booster o addizionale (terza o seconda in base ai casi sopra elencati)

(Per la definizione di caso confermato, vedere sotto).



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

Ciascuna struttura dovrà indicare, nella settimana in oggetto, quanti residenti sono gestiti con procedure di isolamento per COVID-19 perché in quarantena o perché casi possibili, 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.

### Casi COVID-19

La definizione di caso segue la normativa nazionale vigente, stabilita nella circolare 705 dell'8/1/2021 del Ministero della Salute, qui sotto riportata.

#### Criteri clinici

Presenza di almeno uno dei seguenti sintomi:

- tosse
- febbre
- dispnea
- esordio acuto di anosmia, ageusia o disgeusia

Altri sintomi meno specifici possono includere cefalea, brividi, mialgia, astenia, vomito e/o diarrea.

#### Criteri radiologici

Quadro radiologico compatibile con COVID-19.

#### Criteri di laboratorio

Rilevamento di acido nucleico di SARS-CoV-2 in un campione clinico,

OPPURE

Rilevamento dell'antigene SARS-CoV-2 tramite test antigenico rapido.

#### Criteri epidemiologici

Almeno uno dei due seguenti link epidemiologici:

- contatto stretto con un caso confermato COVID-19 nei 14 giorni precedenti l'insorgenza dei sintomi; se il caso non presenta sintomi, si definisce contatto una persona che ha avuto contatti con il caso indice in un arco di tempo che va da 48 ore prima della raccolta del campione che ha portato alla conferma e fino a 14 giorni dopo o fino al momento della diagnosi e dell'isolamento del caso; 1 Case definition for coronavirus disease 2019 (COVID-19), as of 3 December 2020 (disponibile presso: <https://www.ecdc.europa.eu/en/covid-19/surveillance/case-definition>) 2 European Centre for Disease Prevention and Control. Options for the use of rapid antigen tests for COVID-19 in the EU/EEA and the UK. 19 November 2020. ECDC: Stockholm; 2020. (disponibile presso: [https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/Options-use-of-rapid-antigen-tests-for-COVID-19\\_0.pdf](https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/Options-use-of-rapid-antigen-tests-for-COVID-19_0.pdf))
- essere residente/operatore, nei 14 giorni precedenti l'insorgenza dei sintomi, in contesti sanitari (ospedalieri e territoriali) e socioassistenziali/sociosanitari quali RSA, lungodegenze, comunità chiuse o semichiusate (ad es. carceri, centri di accoglienza per migranti), in cui vi sia trasmissione di SARS-CoV-2.

### Classificazione dei casi

- A. Caso possibile - Una persona che soddisfi i criteri clinici.
- B. Caso probabile - Una persona che soddisfi i criteri clinici con un link epidemiologico, OPPURE una persona che soddisfi i criteri radiologici.
- C. Caso confermato - Una persona che soddisfi il criterio di laboratorio.

### **Ospedalizzazioni e decessi**

Ciascuna struttura dovrà indicare, nella settimana in oggetto, quanti residenti sono stati:

- Trasferiti in ospedale, indipendentemente dalla causa del trasferimento
- Trasferiti in ospedale per COVID-19 possibile, probabile o confermato (per definizione di caso possibile, 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 ospedale per COVID-19 possibile, probabile o confermato. 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 (per definizione di caso possibile, probabile o confermato vedi sopra)
- Deceduti in struttura, indipendentemente dalla causa
- Deceduti in struttura per COVID-19 possibile, probabile o confermato (per definizione di caso possibile, probabile o confermato vedi sopra)
- Deceduti in struttura per COVID-19 confermato (per definizione di caso confermato vedi sopra)

### **Casi osservati tra gli operatori**

Ciascuna struttura dovrà indicare, nella settimana in oggetto, il numero di nuovi casi confermati e i decessi tra gli operatori nella settimana in oggetto.

### **Nuovi ricoveri**

Ciascuna struttura dovrà indicare, nella settimana in oggetto, il numero di 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).

Ciascuna struttura dovrà indicare, nella settimana in oggetto, quanti di questi nuovi ricoveri provengono da ospedale con diagnosi di COVID-19 possibile, probabile o confermato.

### **Disponibilità DPI**

Ciascuna struttura dovrà indicare, nella settimana in oggetto, se 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.

### **Contenzioni fisiche**

Ciascuna struttura dovrà indicare, nella settimana in oggetto, il numero di contenzioni fisiche registrate. 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.

### ***Eventi avversi***

Ciascuna struttura dovrà 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).