



Sorveglianza Covid-19

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

Protocollo

Autori:

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

Dipartimento Malattie Cardiovascolari, Endocrino-metaboliche e Invecchiamento

Istituto Superiore di Sanità

Note degli autori: Protocollo aggiornato nella sezione "[Scheda Settimanale](#)": nel testo che li descrive, i campi modificati sono evidenziati in rosso.

Versione aggiornata il 23 settembre 2022

Introduzione

Durante l'emergenza COVID-19, nelle strutture residenziali socio-sanitarie sono state documentate numerose criticità legate all'assistenza delle persone ospitate., Il Ministero della Salute, in raccordo con l'Istituto Superiore di Sanità (ISS), ha ritenuto necessario lo sviluppo di un sistema di sorveglianza specifico con 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. censire i casi SARS-CoV-2 positivi nelle strutture residenziali
2. monitorare le criticità relative all'emergenza COVID-19 nelle strutture residenziali
3. monitorare la mortalità per tutte le cause nelle strutture residenziali
4. segnalare tempestivamente le necessità rilevanti (ad es., personale sanitario di supporto, dispositivi di protezione individuale - DPI, spazio aggiuntivo per l'isolamento dei casi) in caso di epidemia di COVID-19.
5. Monitorare la copertura vaccinale dei residenti

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

Strutture residenziali coinvolte

Le strutture residenziali 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/>) predisposta e gestita da ISS, 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.

Tramite un indirizzo e-mail dedicato (SorveglianzaResidenzeCovid-19@iss.it), le Strutture residenziali possono interloquire direttamente con il personale ISS che gestisce il sistema di Sorveglianza strutture residenziali socio-sanitarie nell'emergenza COVID-19.

Nell'ambito della Sorveglianza, l'ISS produce report settimanali e report periodici che integrano i dati provenienti dalla somministrazione di due schede di rilevazione predisposte per l'utilizzo da parte delle Strutture Residenziali: una da compilare ogni trimestre ed una settimanale.

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

Tramite la **scheda settimanale** si richiedono informazioni relative ai residenti (numero di residenti presenti a inizio settimana, nuovi ricoveri, tamponi effettuati, eventuali criticità nella disponibilità dei tamponi, residenti vaccinati, casi SARS-CoV-2 positivi, ospedalizzazioni e decessi), agli operatori (tamponi effettuati, casi SARS-CoV-2 positivi e decessi), eventuali criticità sulla disponibilità di DPI ed eventi avversi.

Viene richiesto ai referenti 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, il personale ISS che gestisce il sistema di Sorveglianza invia e-mail di promemoria per l'inserimento delle schede alle strutture aderenti al monitoraggio che non abbiano ancora inviato le schede trimestrali o settimanali come da scadenza.

Le schede sono state sviluppate in linea con quanto proposto dall'ECDC (European Centre for Disease Prevention and Control

<https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/covid-19-long-term-care-facilitysurveillance-guidance.pdf>).

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

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 possono indicare più di una risposta.

La classificazione 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).

Tipologia di struttura

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)

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

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

Indicare se nella struttura è disponibile un'area dedicata per l'isolamento dei residenti con COVID19. Qualora al momento della rilevazione non siano presenti residenti in Isolamento, indicare se un'area per l'isolamento sia potenzialmente disponibile nella struttura in caso dovessero verificarsi dei casi sospetti di COVID-19.

Ingresso dei visitatori (familiari o fornitori)

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

Dispositivi di protezione

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

NOTE

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

Scheda settimanale

GESTIONE SCHEDA <input type="button" value="Annulla"/>	PERIODO CUI SI RIFERISCE LA VALUTAZIONE (LE INFORMAZIONI CHE SEGUONO FANNO RIFERIMENTO AL PERIODO SPECIFICATO) Periodo <input type="text"/> Struttura <input type="text"/> Modifica periodo <input type="button" value="Seleziona..."/>
SEGNALAZIONE ERRORI	
VACCINAZIONI, TAMPONI, NUOVI CASI E ISOLAMENTO TRA I RESIDENTI Numero di residenti <input type="text"/> Residenti vaccinati con vaccino bivalente aggiornato (disponibile dal 12 settembre 2022) <input type="text"/> Residenti vaccinati solo con vaccini precedenti (NON bivalenti) <input type="text"/> Criticità nella disponibilità di tamponi <input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No Tamponi eseguiti ai residenti <input type="text"/> Nuovi casi COVID-19 (confermati tramite tampona) <input type="text"/> Nuovi casi COVID-19 tra i vaccinati con vaccino bivalente aggiornato <input type="text"/> Nuovi casi COVID-19 tra i vaccinati solo con vaccini precedenti <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"/>	OSPEDALIZZAZIONI E DECESSI RESIDENTI Totale 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"/>
TAMPONI E CASI TRA GLI OPERATORI Tamponi eseguiti al personale <input type="text"/> Nuovi casi di COVID-19 (confermati tramite tampona) <input type="text"/> Deceduti per COVID-19 (confermati tramite tampona) <input type="text"/>	NUOVI RICOVERI Ricoverati nella settimana in oggetto <input type="text"/> Provenienti dall'ospedale con diagnosi di COVID-19 <input type="text"/>
SPECIFICARE SE SI È VERIFICATA UNA MANGANZA DI DPI Mancanza di DPI <input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No Mascherine <input type="checkbox"/> Guanti <input type="checkbox"/> Camici <input type="checkbox"/>	
SPECIFICARE SE SONO STATI REGISTRATI EVENTI AVVERSI (INCIDENTI, AZIONI CONFLITTUALI, AGGRESSIONI, CADUTE...) Contenzioni fisiche applicate <input type="text"/> Eventi avversi <input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No 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"/>	
NOTE	

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

Numero di residenti

Indicare il numero di residenti, alla data di inizio della settimana in oggetto.

Residenti vaccinati con vaccino bivalente aggiornato (disponibile dal 12 settembre 2022)

Riportare il numero complessivo di residenti che risultano vaccinati con il vaccino bivalente aggiornato, disponibile dal 12 settembre 2022. Se non risultano residenti che hanno ricevuto il vaccino bivalente aggiornato riportare 0.

Residenti vaccinati solo con vaccini precedenti (non bivalenti)

Riportare il numero complessivo di residenti che risultano vaccinati solo con vaccinazioni Covid precedenti (non bivalenti). Questa variabile comprende tutti coloro che hanno ricevuto le dosi booster (terza e/o quarta dose), o anche solo il ciclo completo iniziale (due dosi).

Criticità nella disponibilità di tamponi.

Indicare se, nella settimana in oggetto, sono state riscontrate criticità nella disponibilità di tamponi. Al fine della valutazione, considerare sia i test molecolari, sia i test antigenici.

Tamponi eseguiti ai residenti

Indicare, nella settimana in oggetto, quanti tamponi sono stati eseguiti ai residenti. Al fine della valutazione, considerare sia i test molecolari, sia i test antigenici.

Numero di nuovi casi COVID-19 (confermati tramite tampone)

Indicare, nella settimana in oggetto, il numero di nuovi casi confermati tra i residenti.

Nuovi casi COVID-19 tra i vaccinati con vaccino bivalente aggiornato

Inserire il numero dei nuovi casi settimanali di COVID confermato tra i residenti vaccinati con vaccino bivalente aggiornato (disponibile a partire dal 12 settembre 2022).

Nuovi casi COVID-19 tra i vaccinati solo con vaccini precedenti

Inserire il numero dei nuovi casi settimanali di COVID confermato tra i residenti vaccinati solo con vaccinazioni precedenti (cioè che non hanno ancora ricevuto il vaccino bivalente aggiornato).

Residenti gestiti con procedure di isolamento per COVID-19

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 per evitare che un soggetto trasmetta l'infezione ad altri residenti, al personale di assistenza o altre presone (esempio gestione di aree separate rispetto a pazienti non in 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..).

Residenti gestiti con procedure di isolamento in quarantena

Indicare, nella settimana in oggetto, quanti residenti sono gestiti con procedure di quarantena alla data di inizio del periodo di valutazione. Per quarantena si intende la procedura per tenere isolati dagli altri residenti coloro che potrebbero essere stati esposti a SARS-CoV-2.

Definizione di caso 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
- sintomatologia meno specifica include 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:

a) 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.

- 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.

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>); 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)

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.

Tamponi eseguiti al personale.

Indicare, nella settimana in oggetto, quanti tamponi sono stati eseguiti allo staff della struttura. Considerare tutto lo staff, non solo quello sanitario che opera direttamente con i pazienti.

Casi osservati tra gli operatori

Indicare, nella settimana in oggetto, il numero di nuovi casi tra gli operatori (confermati tramite tampone) ed il numero di decessi per COVID-19 (confermati tramite tampone).

Totale trasferiti in ospedale (indipendentemente dalla causa)

Indicare, nella settimana in oggetto, il numero complessivo di residenti che sono stati trasferiti in ospedale.

Tale variabile considera tutti i trasferimenti in ospedale, a prescindere dalla causa. In essa, dunque, vanno conteggiati anche i trasferimenti avvenuti per COVID-19 possibile, probabile o confermato.

Trasferiti in ospedale per COVID-19 (possibile, probabile o confermato)

Indicare, nella settimana in oggetto, quanti residenti sono stati trasferiti in ospedale per COVID-19 possibile, probabile o confermato (per definizione di caso possibile, probabile o confermato vedi sopra). La variabile comprende anche i residenti trasferiti in struttura COVID.

Deceduti in ospedale (indipendentemente dalla causa)

Indicare, nella settimana in oggetto, il numero complessivo di residenti che sono deceduti in ospedale. Un decesso può essere notificato dall'ospedale tardivamente e non tempestivamente riportato. In questo caso, indicare il decesso nella settimana in cui viene notificato dall'ospedale. Tale variabile considera tutti i decessi avvenuti in ospedale, a prescindere dalla causa. In essa, dunque, vanno conteggiati anche i decessi avvenuti per COVID-19 possibile, probabile o confermato.

Deceduti in ospedale per COVID-19 (possibile, probabile o confermato)

Indicare, nella settimana in oggetto, quanti residenti sono deceduti in ospedale per COVID-19 possibile, probabile o confermato (per definizione di caso possibile, probabile o confermato vedi sopra). Un decesso può essere notificato dall'ospedale tardivamente e non tempestivamente riportato. In questo caso, indicare il decesso nella settimana in cui viene notificato dall'ospedale.

Deceduti in struttura (indipendentemente dalla causa)

Indicare, nella settimana in oggetto, il numero complessivo di residenti deceduti in struttura. Tale variabile considera tutti i decessi in struttura, a prescindere dalla causa. In essa, dunque, vanno conteggiati anche i decessi avvenuti per COVID-19 possibile, probabile o confermato.

Deceduti in struttura per COVID-19 (possibile, probabile o confermato)

Indicare, nella settimana in oggetto, quanti residenti sono deceduti in struttura per COVID-19 possibile, probabile o confermato (per definizione di caso possibile, probabile o confermato vedi sopra).

Tale variabile considera tutti i decessi in struttura per cui il COVID-19 può essere una causa o una co-causa. In essa, dunque, vanno conteggiati anche i decessi avvenuti per COVID-19 confermato.

Deceduti in struttura per COVID-19 (confermato)

Indicare, nella settimana in oggetto, quanti residenti sono deceduti in struttura per COVID-19 confermato (per definizione di caso confermato vedi sopra).

Tale variabile considera i soli decessi in struttura per cui è confermata la presenza di COVID-19.

Ricoverati nella settimana in oggetto

Indicare, nella settimana in oggetto, il numero di nuovi residenti che sono stati ammessi nella struttura. Tale variabile comprende anche i residenti già registrati in struttura che rientrano dopo un periodo fuori struttura (ad esempio per ospedalizzazione o dimissione temporanea).

Provenienti dall'ospedale con diagnosi di COVID-19

Indicare, nella settimana in oggetto, quanti dei nuovi ricoveri provengono da ospedale con diagnosi di COVID-19 possibile, probabile o confermato.

Disponibilità DPI

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

Contenzioni fisiche

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

Indicare, nella settimana in oggetto, gli eventi avversi accaduti. Per evento avverso si intende qualsiasi evento che abbia determinato un danno di qualsiasi entità al personale o ai residenti. Sono inclusi eventi accidentali, come le cadute, e incidenti di vario genere, compreso conflitti o eventuali aggressioni.

In particolare:

- Eventi avversi riguardanti il personale possono includere incidenti con materiali (es. aghi, taglienti), con strumentazioni, ecc.
- Eventi avversi riguardanti i residenti possono includere cadute, incidenti con oggetti di arredo, scale ecc.
- Eventi avversi 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).