

ISTRUZIONE OPERATIVA 43 A
UTILIZZO DEI DPI DA PARTE DELLE ÉQUIPE MSB E DISINFEZIONE DEI MSB
NELL'AMBITO DELLA PANDEMIA COVID-19

1. Oggetto

La presente istruzione operativa definisce:

- i DPI che devono essere utilizzati dai soccorritori operanti sui MSB, con riferimento all'attività di soccorso primario e trasporto secondario;
- le modalità di disinfezione dei MSB;

alla luce dell'evoluzione della pandemia COVID-19.

L'istruzione operativa, nella presente revisione, deve essere applicata a partire dal giorno 13 aprile 2022 e non può essere declinata nell'ambito delle singole AAT regionali.

2. Documenti di riferimento

- D.G.R. n. 3115 del 7 maggio 2020 *Indirizzi per l'organizzazione delle attività sanitarie in relazione all'andamento dell'epidemia da COVID-19*
- Decreto della D.G.W. n. 9583 del 6 agosto 2020 *Aggiornamento degli indirizzi per l'organizzazione delle attività sanitarie in relazione all'andamento dell'epidemia da COVID-19*
- Decreto Legge n. 221 del 24 dicembre 2021 *Proroga dello stato di emergenza nazionale e ulteriori misure per il contenimento della diffusione dell'epidemia da COVID-19*
- D.G.R. n. 6082 del 10 marzo 2022 *Aggiornamento degli atti di indirizzo per le Strutture ospedaliere e le unità d'offerta della rete territoriale in relazione all'evoluzione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19 e ulteriori determinazioni*
- Decreto Legge n. 24 del 24 marzo 2022 *Disposizioni urgenti per il superamento delle misure di contrasto alla diffusione dell'epidemia da COVID-19*
- Nota della Direzione Generale Welfare avente ad oggetto *Aggiornamento delle indicazioni relativamente alla sorveglianza sanitaria per SARS-CoV-2 del personale sanitario in ambito ospedaliero, dicembre 2021*
- Rapporto ISS COVID-19 n. 2/2020 *Indicazioni ad interim per un utilizzo razionale delle protezioni per infezione da SARS-CoV-2 nelle attività sanitarie e sociosanitarie (assistenza a soggetti affetti da COVID-19) nell'attuale scenario emergenziale SARS-CoV-2, 10 maggio 2020*
- Rapporto ISS COVID-19 n. 4/2021 *Indicazioni ad interim sulle misure di prevenzione e controllo delle infezioni da SARS-CoV-2 in tema di varianti e vaccinazione anti COVID-19, 13 marzo 2021*
- Optimizing supply of PPE and other equipment during shortages: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/ppe-strategy/general-optimization-strategies.html>
- Strategies for optimizing the supply of N95 respirators <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/respirators-strategy/index.html>
- Strategies for optimizing the supply of Isolation Gowns

<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/ppe-strategy/isolation-gowns.html>

- Babcock Mission Critical Services Italia S.p.A. Allegato III alla istruzione operativa BIO 001 *Disposizioni straordinarie per emergenza COVID-19*
- Convenzione tra AREU e l'Organizzazione di volontariato/Rete associativa per l'espletamento del servizio di soccorso sanitario extraospedaliero in Regione Lombardia
- PRO 12 *Detersione e disinfezione mezzi di soccorso e attrezzature*
- IOP 53 *Gestione sostituzione équipe MSB*
- MOD 75 *Interventi di disinfezione effettuati sui mezzi di soccorso*
- MOD 127 *Consegna-restituzione presidi.*

3. Responsabilità

La presente istruzione operativa deve essere applicata dalle équipe MSB.

4. Istruzione operativa

Si riportano di seguito le indicazioni per le équipe dei MSB, che devono essere applicate nell'ambito di tutte le missioni di soccorso primario e trasporto secondario.

Le tipologie di DPI e le modalità di disinfezione dei mezzi sono state definite sulla base della valutazione di esposizione al rischio, tenendo conto del contesto organizzativo e dell'analisi della letteratura più aggiornata.

A) Gestione del soccorso

a) DPI da utilizzare

I soccorritori (compreso l'autista) indossano sempre i seguenti DPI:

- mascherina FFP2, N95 o KN95 (priva di valvola);
- guanti in nitrile.

In caso di:

- paziente COVID-19 positivo conclamato;
- paziente che presenti sintomatologia suggestiva per COVID-19, ove riferito dalla SOREU, dal paziente stesso o da familiari/astanti;

i soccorritori che prestano assistenza al paziente devono indossare, il prima possibile, in aggiunta ai DPI sopra indicati, anche i seguenti DPI:

- camice/tuta monouso;
- occhiali di protezione/occhiale a mascherina/visiera.

Tutti i DPI devono essere idoneamente rimossi prima di accedere al vano guida del mezzo e sostituiti, previa disinfezione delle mani, con guanti e mascherina FFP2/N95/KN95 puliti.

b) Accesso al domicilio e valutazione del paziente

All'arrivo in posto, i soccorritori (ad eccezione dell'autista, se non strettamente necessario) si avvicinano al paziente e fanno indossare allo stesso, il prima possibile, ogniquale volta le sue condizioni lo consentano, una mascherina chirurgica* e, ove possibile, chiedono allo stesso di effettuare la disinfezione delle mani con soluzione idroalcolica (in caso di

paziente COVID-19 positivo o sospetto, tali attività devono essere effettuate esclusivamente dal Referente per la SOREU).

Una volta effettuato quanto sopra, il Referente per la SOREU:

- procede alla valutazione del paziente;
- contatta la SOREU al fine di fornire riscontro e di condividere le modalità di trasporto del paziente e la destinazione ospedaliera;
- comunica ai familiari del paziente le disposizioni della SOREU e che il paziente sarà trasportato senza accompagnatore (fanno eccezione i soggetti minori, i diversamente abili e i soggetti non comprendenti la lingua italiana che possono essere accompagnati da un solo soggetto, dotato di mascherina chirurgica/FFP2/N95/KN95 **priva di valvola**). L'équipe MSB deve fare riferimento alla SOREU in caso di particolari circostanze (es. trasporto di paziente accompagnato da Forze di Pubblica Sicurezza);
- annota nel campo "Note/anamnesi AMPIA" della relazione di soccorso i recapiti telefonici dei familiari del paziente.

* Se il paziente indossa già una mascherina FFP2/N95/KN95 (**priva di valvola**), questa deve essere mantenuta; **in caso contrario (paziente con mascherina dotata di valvola), deve essere indossata, in aggiunta, anche una mascherina chirurgica.**

c) Evacuazione del paziente

L'evacuazione del paziente deve essere effettuata con le normali modalità e nel rispetto dei principi di diligenza e prudenza, al fine di garantire la sicurezza dello stesso.

In caso di paziente COVID-19 positivo o sospetto, l'evacuazione deve essere effettuata dal minor numero possibile di componenti dell'équipe, assicurando comunque la sicurezza del paziente.

d) Trasporto del paziente

- Dal vano sanitario dell'ambulanza devono essere rimossi lenzuola e coperte. Sul materassino della barella deve essere appoggiato unicamente un lenzuolo monouso, al fine di ridurre al minimo il contatto con la superficie di appoggio.
- Il paziente deve comunque essere assicurato alla barella (o al sedile) con le normali modalità.
- Nel vano sanitario dell'ambulanza, insieme al paziente, devono essere presenti il soccorritore Referente per la SOREU e il secondo soccorritore, se presente.
- A bordo dell'ambulanza non devono essere trasportati ulteriori soggetti rispetto al paziente (accompagnatori); fanno eccezione i soggetti identificati al punto b) della presente istruzione operativa, che devono indossare una mascherina chirurgica/FFP2/N95/KN95 **priva di valvola**.
- In caso di trasporto in ospedale, su indicazione della SOREU, di 2 persone soccorse:
 - le stesse devono indossare, durante il trasporto e fino alla presa in carico in Pronto Soccorso, una mascherina FFP2/N95/KN95 **priva di valvola** (se con valvola, indossando sopra una mascherina chirurgica);

- deve essere garantito, per quanto possibile, un opportuno distanziamento delle stesse a bordo del mezzo;
- deve essere garantita l'idonea aerazione del vano sanitario del mezzo di soccorso.

e) In ospedale

- L'équipe deve attenersi ai percorsi di accettazione del Pronto Soccorso.
- Il soccorritore Referente per la SOREU e il secondo soccorritore (se presente) accompagnano il paziente in Pronto Soccorso mentre l'autista rimane in ambulanza e attiva le procedure di disinfezione come descritto al punto B) della presente istruzione operativa.

B) Disinfezione, gestione dei rifiuti e lavaggio delle mani

Vestizione/rimozione DPI

Effettuare le operazioni di vestizione e di rimozione dei DPI, prestando particolare attenzione alle manovre e alla sequenza di rimozione dei DPI.

Disinfezione dell'ambulanza

Per la detersione e disinfezione dei mezzi e delle attrezzature/apparecchiature in presenza di liquidi organici del paziente (es. sangue, vomito, urine, feci) resta valida la PRO 12 (rev. 3, modalità operativa indicata a pag. 10 e 11), avendo cura di utilizzare ipoclorito di sodio 0,5% (fonte: Ministero della Salute, Istituto Superiore di Sanità).

In assenza di tale contaminazione, la disinfezione del vano sanitario dell'ambulanza deve essere effettuata con soluzione alcolica al 75/90%, spruzzata e strofinata con panni monouso su tutte le superfici con le quali il paziente è venuto a contatto o con le quali è stato in stretta prossimità (es. materassino della barella, sedia cardiopatica, sedile passeggero, cinture di sicurezza, pareti) e con tutto quanto entrato in contatto con le mani degli operatori. Inoltre, dopo ogni missione, devono essere sempre disinfettati con soluzione alcolica al 75/90% il volante, la leva del cambio, le cinture di sicurezza e i relativi attacchi, le maniglie e gli attacchi dell'ambulanza nonché tutto quanto entrato in contatto con le mani degli operatori.

La disinfezione del vano sanitario e del vano guida dell'ambulanza deve essere effettuata indossando i DPI completi (mascherina FFP2/N95/KN95, guanti, occhiali di protezione/occhiale a mascherina/visiera, camice/tuta monouso se già indossato/a, scarpe da lavoro chiuse).

Le attività di cui sopra devono essere effettuate al termine della missione, senza rientrare in sede. Anche nel caso in cui il paziente fosse salito a bordo dell'ambulanza durante il soccorso (ad esempio per effettuare la valutazione) ma non venga successivamente accompagnato in ospedale, le attività di disinfezione dell'ambulanza dovranno essere effettuate al termine della missione, senza rientrare in sede.

Si raccomanda, pertanto, di predisporre a bordo del mezzo il materiale necessario alla disinfezione e i DPI, assicurandone l'opportuna protezione.

Gli interventi di disinfezione dei mezzi devono essere registrati utilizzando il MOD 75 *Interventi di disinfezione effettuati sui mezzi di soccorso* che deve essere conservato a cura dell'Organizzazione di volontariato di afferenza del mezzo.

Disinfezione delle attrezzature e dei presidi

Dopo ogni missione, disinfettare accuratamente le attrezzature e i presidi utilizzati (tavola spinale, collare cervicale, termometro a infrarossi, sfigmomanometro, fonendoscopio, DAE ...) con un panno monouso, morbido e non lanuginoso, inumidito con soluzione alcolica al 75/90%. Rimuovere l'eventuale umidità in eccesso con un panno monouso pulito. Smaltire i panni monouso come rifiuti potenzialmente infetti.

Disinfezione dei telefoni cellulari/tablet

Dopo ogni missione, disinfettare accuratamente il cellulare/tablet in ogni sua parte (schermo, parte posteriore, attacchi ...) e gli eventuali accessori (cover, cuffie) utilizzando un panno monouso, morbido e non lanuginoso, inumidito con soluzione alcolica al 75/90%. Rimuovere l'eventuale umidità in eccesso con un panno monouso pulito. Smaltire i panni monouso come rifiuti potenzialmente infetti.

Disinfezione degli occhiali di protezione/occhiali a mascherina/visiera

Gli occhiali di protezione/occhiali a mascherina/visiera, se non monouso, devono essere disinfettati dopo ogni missione utilizzando un panno monouso, morbido e non lanuginoso, inumidito con soluzione alcolica al 75/90%. Rimuovere l'eventuale umidità in eccesso con un panno monouso pulito. Smaltire i panni monouso come rifiuti potenzialmente infetti.

Mascherine FFP2/N95/KN95

Le mascherine FFP2/N95/KN95 possono essere utilizzate, di norma, sino a un massimo di complessive 6 ore; devono comunque essere sostituite in caso di contaminazione da sangue, secrezioni respiratorie o nasali o altri fluidi corporei del paziente **oppure quando necessario**. Le mascherine FFP2/N95/KN95 devono essere smaltite come rifiuti potenzialmente infetti.

Cannule di Guedel

Eliminare sempre le cannule orofaringee di Guedel dopo l'utilizzo.

Gestione dei rifiuti

- I panni monouso utilizzati per la disinfezione, i DPI monouso (guanti, mascherine, camici/tute ...) e i materiali utilizzati per il paziente (lenzuolo monouso ...) devono essere smaltiti come rifiuti potenzialmente infetti.
- Nel vano sanitario dell'ambulanza è necessario predisporre un contenitore con sacco monouso richiudibile dedicato a tale scopo, da smaltire appena possibile presso il Pronto Soccorso, con le modalità indicate dal personale dello stesso, o presso la sede dell'Associazione di soccorso. Non abbandonare alcun tipo di rifiuto nelle aree in prossimità dei Pronto Soccorso e/o al domicilio dei pazienti.

- L'eventuale presenza del sacco a bordo del mezzo non preclude l'operatività dello stesso.

Lavaggio delle mani

Disinfettare le mani con soluzione alcolica:

- prima di indossare i DPI;
- dopo aver consegnato il paziente in Pronto Soccorso;
- dopo aver rimosso i materiali utilizzati per il paziente dall'ambulanza e effettuato la disinfezione della stessa, delle attrezzature e dei presidi;
- dopo aver rimosso i DPI;
- dopo aver disinfettato gli occhiali di protezione/occhiale a mascherina/visiera e il cellulare/tablet;
- dopo aver smaltito il sacco monouso contenente i rifiuti potenzialmente infetti;
- ogniqualvolta si ritenga necessario.

C) Precisazioni

Attesa in Pronto Soccorso

Se i tempi di presa in carico del paziente da parte del Pronto Soccorso dovessero protrarsi oltre i 30 minuti, il Referente per la SOREU rammenta al personale del Pronto Soccorso la necessità di ripristinare l'operatività del mezzo, richiedendo la presa in carico del paziente. In caso di ulteriore attesa, il Referente per la SOREU contatta la SOREU e segnala la situazione.

Nell'ambito dell'attesa insieme al paziente, il Referente per la SOREU deve segnalare tempestivamente al personale del Pronto Soccorso e alla SOREU eventuali variazioni delle condizioni dello stesso.

Trasmissione alla SOREU degli stati dei mezzi

- Contestualmente alla partenza del MSB, l'autista deve trasmettere alla SOREU lo stato di "partito". Si rammenta la necessità di assicurare il rispetto dei tempi di partenza del mezzo stabiliti dalla convenzione tra AREU e l'Organizzazione di volontariato/Rete associativa per l'espletamento del servizio di soccorso sanitario extraospedaliero.
- Al termine dell'intervento di soccorso:
 - se nella Struttura di destinazione del paziente è possibile effettuare le attività di detersione e disinfezione del mezzo: trasmettere alla SOREU lo stato di "libero ospedale" al momento dell'inizio di tali attività e trasmettere lo stato di "diretto in sede/stazionamento" una volta ripristinata l'operatività del mezzo;
 - se, ai fini dell'esecuzione delle attività di detersione e disinfezione del mezzo, fosse necessario rientrare presso la sede dell'Associazione/lo stazionamento: contattare la consolle flotta della SOREU attivando la procedura radio di rientro "non operativo". L'operatività del mezzo dovrà essere confermata terminate le attività di cui sopra.