

GHID
POST-CRIZĂ
COVID-19

+plus



**Recomandări
pentru centrele
rezidențiale**

Aspecte generale

Rezidenții din căminele pentru persoane vârstnice și din alte centre rezidențiale sunt mai vulnerabili în fața epidemiei cu coronavirus din mai multe motive:

- De obicei prezintă afecțiuni cronice asociate
- Majoritatea au o vârstă înaintată
- Se află în contact strâns cu alte persoane (îngrijitori și alți rezidenți), de cele mai multe ori petrecând mult timp în spații închise
- Uneori au dificultăți în a respecta normele de igienă din cauza unor deficite motorii sau a involuției psihice (având nevoie de personal de îngrijire instruit)
- Uneori sunt denutriți prin dificultăți de alimentație sau tulburări de absorbție intestinală
- Necesită mai frecvent internări în spitale și fi purtători de germeni patogeni între spital și centrul rezidențial

Principalele recomandări

1. Centrele rezidențiale vor întocmi planuri de urgență adaptate caracteristicilor fiecărui centru, cu scopul de a preveni și răspunde eficient la o eventuală apariție de cazuri de COVID-19.
2. Beneficiarii centrelor rezidențiale vor fi testați în caz de apariție a simptomelor de infecție respiratorie acută, indiferent de gravitatea acestora.
3. Personalul de îngrijire va fi testat o dată la 2 săptămâni, înainte de intrarea în tură.
4. Se recomandă anularea vizitelor care nu sunt strict necesare.
5. Este recomandată închiderea zonelor de folosință comună din cadrul centrelor.

PLANUL DE URGENȚĂ

Va fi adaptat caracteristicilor fiecărui centru și va include, cel puțin:

1. Analiza detaliată a infrastructurii de care dispune centrul (număr de etaje, număr de camere, sisteme de acces) și împărțirea centrului în diferite zone, pentru a caza rezidenții care sunt suspecți separat de cei care nu sunt suspecți de infecție cu coronavirus.
2. Analiza în detaliu a caracteristicilor rezidenților.
3. Evidența resurselor umane disponibile.
4. Centralizarea echipamentelor de protecție individuală disponibile și o estimare a nevoilor în condiții de apariție/creștere a numărului de cazuri de infecție în cadrul centrului.
5. Planificarea activității personalului, cu organizarea de perioade de lucru de 14 zile cu cazare în centru, alternând cu 14 zile de repaus, ținând cont și de posibilitatea ca o parte a personalului de îngrijire să fie indisponibilă datorită îmbolnăvirilor.

Se recomandă încadrarea beneficiarilor din centrele rezidențiale în următoarele categorii:

- a) Rezidenți asimptomatici și fără contact apropiat cu un caz posibil sau confirmat de COVID-19
- b) Rezidenți asimptomatici aflați în izolare preventivă ca urmare a contactului apropiat cu un caz posibil sau confirmat de COVID-19
- c) Rezidenți cu simptome specifice infecției cu COVID-19

MĂSURI GENERALE PENTRU PROTECȚIA REZIDENȚILOR:

1. Limitarea accesului vizitatorilor, al personalului de îngrijire și al furnizorilor de servicii.

- Se vor permite doar vizitele care sunt absolut necesare (de exemplu vizitele la rezidenții aflați în ultimele zile de viață).
- Se va interzice accesul furnizorilor de bunuri și de servicii neesențiale.
- Vizitatorii și furnizorii vor fi supuși triajului epidemiologic și dacă sunt simptomatici (febră, infecție respiratorie) nu li se va permite accesul în centru.
- Se vor afișa la loc vizibil la intrarea în centrele rezidențiale materiale informative care anunță potențialii vizitatori despre aceste măsuri restrictive.

2. Măsuri de igienă a mâinilor și de igienă respiratorie:

- Se va asigura existența săpunului și a prosoapelor de hârtie în toate toaletele centrului.
- Se vor plasa dozatoare cu soluție hidroalcoolică atât în camere cât și în afara lor, batiste de unică folosință pentru igienă respiratorie și recipiente pentru deșeuri cu pedale.
- Se vor asigura măști chirurgicale pentru toți rezidenții care prezintă simptome de infecție respiratorie acută, precum și pentru personalul de îngrijire.

3. Restricții de mobilitate:

- Nu se va permite accesul în centru pentru personalul de îngrijire, furnizorii de bunuri și servicii și vizitatorii care au simptome de infecție respiratorie acută.
- Se vor închide spațiile comune ale centrului, pentru a reduce la maxim interacțiunea dintre rezidenți. Alternativ, spațiile comune pot fi utilizate în schimburi cu menținerea unei distanțe minime de 2 m între rezidenți și cu o curățenie atentă după fiecare schimb.

- Pentru persoanele cu anumite tulburări neurocognitive sau mentale grave, pentru care este esențial să se asigure spații pentru plimbare, se vor identifica zone specifice pentru această activitate, ținând cont în primul rând de clasificarea rezidenților așa cum a fost ea expusă mai sus. Aceste zone vor fi dezinfectate cu o frecvență crescută și vor fi astfel delimitate astfel încât să permită o distanțare între rezidenți.

4. Măsuri de igienă a suprafețelor și spațiilor.

- În centre se vor implementa programe intensificate de curățenie, acordându-se atenție sporită zonelor care sunt tranzitate de un număr ridicat de persoane și suprafețele cu contact frecvent precum balustrade, butoane, manerele ușilor, mese. Pentru dezinfecția încăperilor se pot utiliza, dacă sunt disponibile și metode suplimentare - de exemplu lămpile cu ultraviolete.
- Vor fi informați rezidenții și rudele acestora, precum și angajații centrului, despre măsurile adoptate pentru a-i proteja.

MĂSURI GENERALE PENTRU PROTECȚIA SĂNĂȚII ANGAJAȚILOR

- Toti angajații care se ocupă de asistență (medicală sau nu) vor urma măsurile de protecție care vizează controlul și reducerea transmisiei virusului COVID-19. Se va utiliza echipament de protecție în funcție de nivelul de expunere estimat, așa cum este specificat în ghidul disponibil pe site-ul Ministerului Sănătății: "Utilizarea rațională a PPE în contextul COVID-19: <http://www.ms.ro/wp-content/uploads/2020/04/Utilizarea-ra%C8%9Bional%C4%83-a-PPE-%C3%AEn-contextul-COVID-19.pdf>
- Pentru a putea limita numărul contactelor între angajații centrului, conducerea centrului va decide necesarul de personal implicat în îngrijirea persoanelor care se încadrează în tipologia b) și c) de la punctul 3), încercând să reducă la minim numărul de angajați în contact cu un rezident posibil infectat, precum și timpul de expunere.
- Conducerea centrului rezidențial se va asigura ca angajații să fie corect instruiți pentru utilizarea corectă a echipamentului individual de protecție "PPE" precum și pentru spălarea și dezinfecția mâinilor.
- Ca normă preventivă generală, se vor aplica măsurile generale de prevenție a transmiterii prin contact și prin picături cu orice rezident care prezintă simptome respiratorii.
- Igiena mâinilor este principala măsură de prevenție și control a infecției și va fi aplicată de personalul de îngrijire și de rezidenții centrului. Trebuie să se realizeze folosind tehnica corectă.
- Mâinile se vor igieniza înainte și după contactul cu orice rezident și după contactul cu suprafețe sau echipamente potențial contaminate.

- Măinile se vor igieniza înainte de utilizarea echipamentului individual de protecție (PPE) și după retragerea acestuia.
- Igiena mâinilor se va efectua în mod general cu apă și săpun. În funcție de disponibilitate și dacă mâinile nu sunt vizibil murdare, se poate utiliza dezinfectia cu soluție hidroalcoolică.
- Folosirea mănușilor nu înlocuiește igienizarea corectă a mâinilor după înlăturarea lor. Mănușile se schimbă întotdeauna înainte de a trece de la un rezident la altul și se igienizează mâinile după înlăturarea mănușilor și înainte de utilizarea unei noi perechi de mănuși.
- Se vor lipi pe ușa sau pe peretele din afara camerei rezidentului afișe cu descrierea clară a tipului de prevenție necesar și a echipamentului individual de protecție de care este nevoie.
- În camera rezidentului se va pune un coș de gunoi cu capac și pedală, astfel încât angajații să poată arunca ușor echipamentul individual de protecție utilizat.

ACTIUNI ÎN CAZ DE INFECȚIE CU COVID-19 A REZIDENȚILOR DIN CENTRELE SOCIO-MEDICALE.

Acest protocol se adresează rezidenților care se încadrează în definiția de caz posibil sau probabil precum și rezidenților care au trecut prin infecție și au fost externați din spital, având nevoie de urmărire în perioada de convalescență.

- Se va permite părăsirea camerei de către rezident doar atunci când este esențial și doar cu masca chirurgicală. Se va insista asupra igienizării mâinilor înainte și după aplicarea măștii.
- Dacă condițiile centrului permit, se preferă izolarea verticală sau pe etaje, grupând rezidenții în funcție de criteriile enumerate la punctul 3: rezidenți fără risc identificat, respectiv contactii unui caz confirmat de infecție cu COVID-19.
- Centrul va acorda atenție specială menținerii într-o zonă de izolare corespunzătoare a acelor persoane care simt nevoia de a se deplasa ca urmare a unor tulburări neurocognitive, astfel încât acestor persoane să li se permită să se plimbe fără să poată ieși din zona de izolare, evitând constrângerea mecanică sau chimică.
- Ca normă generală, atunci când există posibilitatea, se va recolta proba diagnostică de confirmare a cazurilor posibile în aziluri de bătrâni și centre sociomedicale pentru a putea confirma posibila infecție cu SARS-CoV-2. Recoltarea trebuie să fie realizată de către personal corect instruit, în condiții de siguranță, utilizând corect echipamentele de protecție individuală. Cu acest scop, personalul azilului va contacta reprezentanții Direcției de Sănătate Publică, care vor acționa în mod coordonat cu medicul azilului (în cazul în care azilul dispune de medic).
- Evaluarea cazurilor posibile se va realiza precum s-a stabilit în "Procedura de acțiune în prezența unor cazuri de infecție cu noul coronavirus (SARS-CoV-2)".

- Izolarea contactului unui caz se va menține până când se obțin 2 rezultate negative la testarea RT-PCR la Interval de 24 de ore (acolo unde testarea este posibilă). Dacă nu se pot realiza teste diagnostice, izolarea se menține cel puțin 14 zile de la începutul simptomelor sau de la ultimul contact cu un caz confirmat.
- Se vor identifica toate persoanele care au putut avea un contact apropiat cu cazul confirmat.

DEZINFECȚIA SPAȚIILOR ȘI A SUPRAFEȚELOR

Este importantă dezinfecția corectă a spațiilor și suprafețelor. În situația actuală, este necesară implementarea unui program mai intens de dezinfecție, insistând în special în următoarele zone:

- Accesul spre zonele de izolare: ușile, scările, ascensoarele, zonele de acces pentru persoanele cu dizabilități.
- Dezinfecția spațiilor și suprafețelor cu care a venit în contact un caz suspect/confirmat de infecție cu COVID-19 se va realiza conform procedurilor uzuale de dezinfecție. Există dovezi că inactivarea coronavirusurilor se realizează după contactul de cel puțin 1 minut cu o soluție de hipoclorit de sodiu care conține 1000 ppm de clor activ (diluarea 1:50 a unui înălbitor cu o concentrație de 40-50 gr / litru preparată recent), 62-71% etanol sau 0,5% peroxid de hidrogen.
- Se vor folosi detergenții și dezinfecțanții obișnuiți autorizați în acest scop (cu efect virucid) și se va utiliza hârtie sau material textil de unică folosință pentru suprafețe.
- Personalul de curățenie va fi instruit corespunzător în legătură cu procedurile de curățenie și cu modul de utilizare a echipamentelor de protecție adecvate.
- Materialul de unică folosință utilizat va fi introdus într-un recipient de deșeuri cu capac și etichetat corespunzător.

GESTIONAREA DEȘEURILOR

- Deșeurile provenite din îngrijirea rezidenților cu risc redus se colectează în saci menajeri (saci negri) și se elimină pe circuitul deșeurilor menajere. Excepție - deșeurile care conțin produse biologice (scaun, urină), care se colectează în saci galbeni (cu pictogramă - pericol biologic) și se elimină pe circuitul deșeurilor periculoase.
- Deșeurile care provin de la rezidenți care se află în izolare datorită contactului cu un caz confirmat sau rezidenți suspecti de infecție se colectează în saci galbeni, se pulverizează cu soluție clorigenă (1 tabletă la 1 l de apă) și se elimină pe circuitul deșeurilor periculoase.
- Echipamentele de protecție ale personalului de îngrijire (măști, mănuși, halate de unică folosință, etc), indiferent dacă au fost utilizate pentru îngrijirea rezidenților cu risc redus sau a celor izolați/suspecti se colectează în saci galbeni, se pulverizează cu soluție clorigenă și se elimină pe circuitul deșeurilor periculoase

VESELĂ ȘI AȘTERNUTURI

- Nu este nevoie de un tratament special al veselei la nivelul centrelor rezidențiale. Toată vesela va fi spălată în mașina de spălat vase.
- Așternuturile se schimbă o dată la 7 zile sau de câte ori este necesar, de către 2 persoane.
- Așternuturile care provin de la rezidenți cu risc redus se colectează în saci negri și se transportă la spălătorie, unde vor fi spălate la temperatura între 60 și 90 grade C.
- Așternuturile care provin de la rezidenți aflați în izolare/ rezidenți cu suspiciune de infecție se colectează în saci galbeni și se transportă la spălătorie, unde vor intra pe circuitul lenjeriei contaminate.
- Nu se scutură lenjeria!
- După schimbarea lenjeriei, pavimentele se spală cu soluție clorigenă.

Tradus și adaptat de PLUS după *Guía de prevención y control frente al COVID-19 en residencias de mayores y otros centros de servicios sociales de carácter residencial* / Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social

Acest ghid are scop strict de informare și nu înlocuiește normele sau recomandările autorităților.