

# FORMAZIONE SULLA TERAPIA INTENSIVA SARI

**INFEZIONI RESPIRATORIE ACUTE GRAVI (SARI)**

**PROGETTAZIONE DI UNA STRUTTURA DI TRATTAMENTO**

**MODULO 2: PROGETTAZIONE DI SCREENING E CENTRI DI  
TRATTAMENTO PER COVID-19**

MARZO 2020

# Moduli

**La sezione è organizzata in tre differenti moduli:**

- 2A Principi e configurazione base per le aree di screening COVID-19 all'interno di strutture sanitarie
- 2B Progettazione di un centro di trattamento SARI
- 2C Centro di trattamento SARI all'interno di tende [strutture temporanee].

# Modulo: 2A

## Modulo 2A

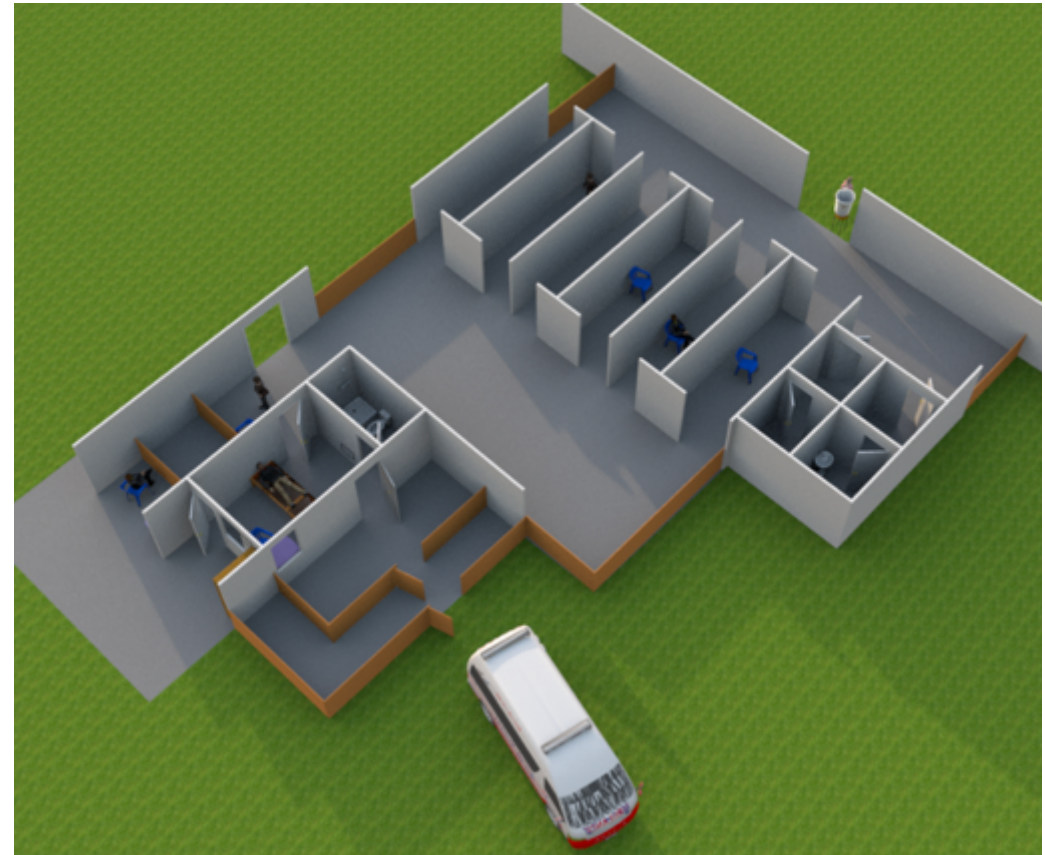
- **Principi e configurazione base per le aree di screening COVID-19 all'interno di strutture sanitarie**

# Screening per strutture sanitarie

Stabilire un corretto sistema di screening per tutti i livelli del sistema sanitario pubblico consente l'identificazione precoce dei potenziali casi sospetti.

Dovrebbe includere la capacità di isolamento temporaneo, l'ambulanza per i trasferimenti, staff formato, i protocolli e i materiali necessari.

- Edifici esistenti e nuove costruzioni
- Strutture in grandi tende [ $>100\text{m}^2$ ]
- Strutture in piccole tende [circa  $45\text{m}^2$ ]





# Screening per strutture sanitarie – edifici

4: Triage lato paziente

5: Triage lato staff

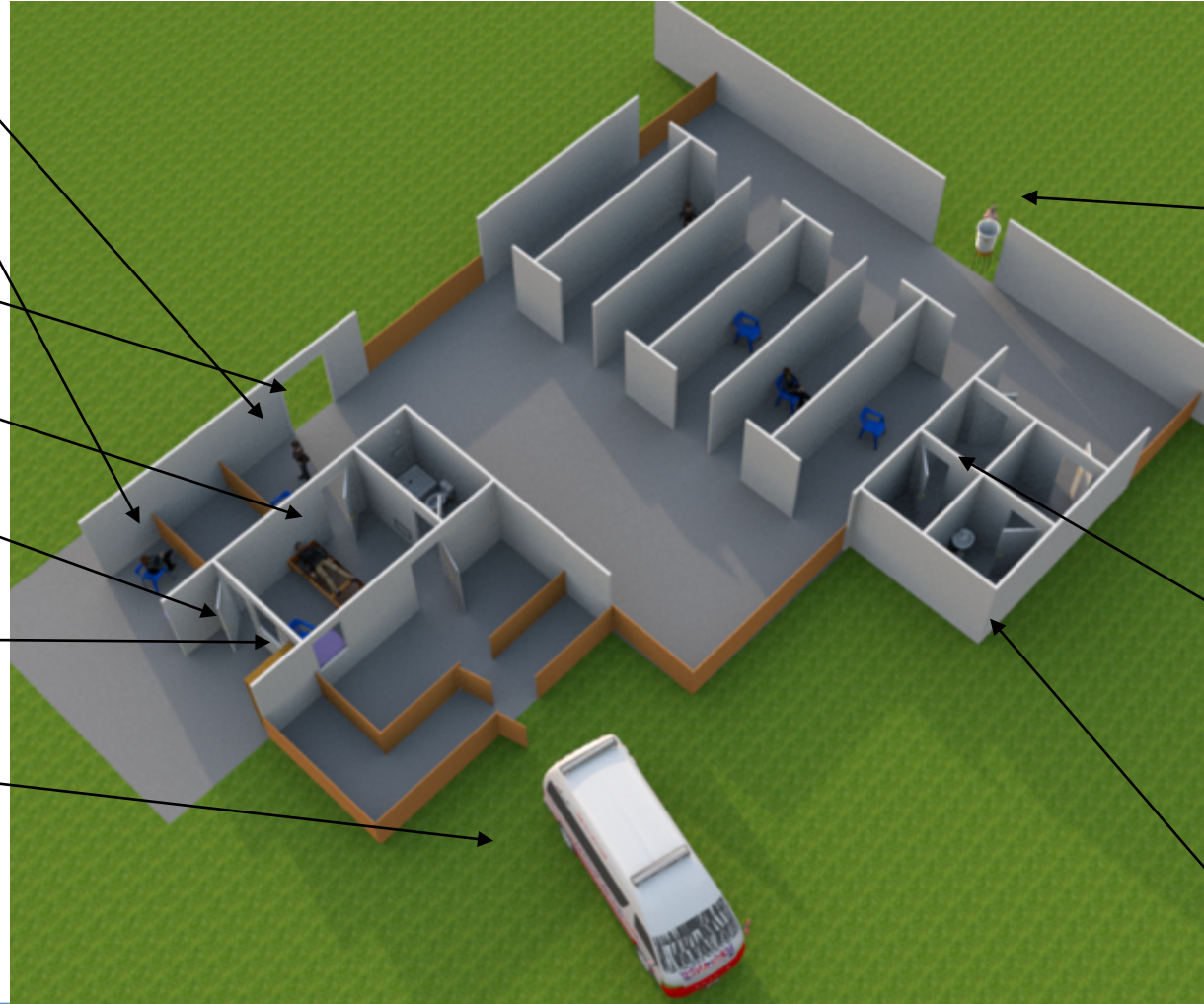
6: verso la struttura sanitaria

7: verso le stanze di isolamento

8: vestizione e svestizione DPI

9: Stanze di isolamento

10: verso il centro di trattamento SARI



1: Ingresso pazienti

NOTA: tutti i pazienti devono passare dal triage!

A questo punto tutti i pazienti:

- Ricevono una mascherina;
- Si lavano le mani;
- Indirizzati verso la sala di attesa.

2: Sala di attesa

La sala di attesa è composta di diverse cabine individuali con ingresso e uscita distinti

La struttura è completamente aperta [senza porte] per permettere un'adeguata ventilazione naturale.

3: Sala di attesa e bagni

Bagni maschili e femminili

# Screening per strutture sanitarie – edifici

## 2. Sala d'attesa

La sala d'attesa è composta di diverse cabine con ingressi e uscita distinti

Questa struttura è completamente aperta [senza porte] per permettere un'adeguata ventilazione naturale. Sono presenti servizi igienici dedicati.

## 1. Ingresso pazienti

A questo punto, tutti i pazienti:

- Ricevono una mascherina;
- Si lavano le mani
- Vengono indirizzati verso la sala di attesa

## 3. Triage

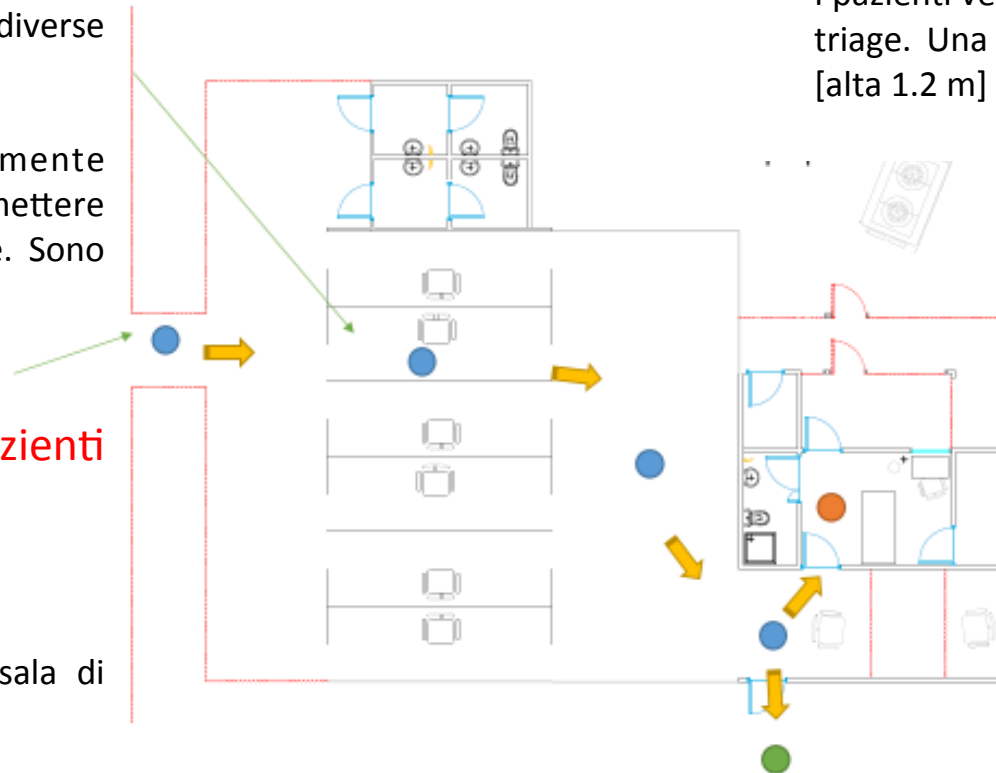
I pazienti vengono esaminati in una postazione individuale del triage. Una barriera fisica assicura un metro di distanza (1) [alta 1.2 m] tra i pazienti e il personale medico.

## 4. Casi sospetti

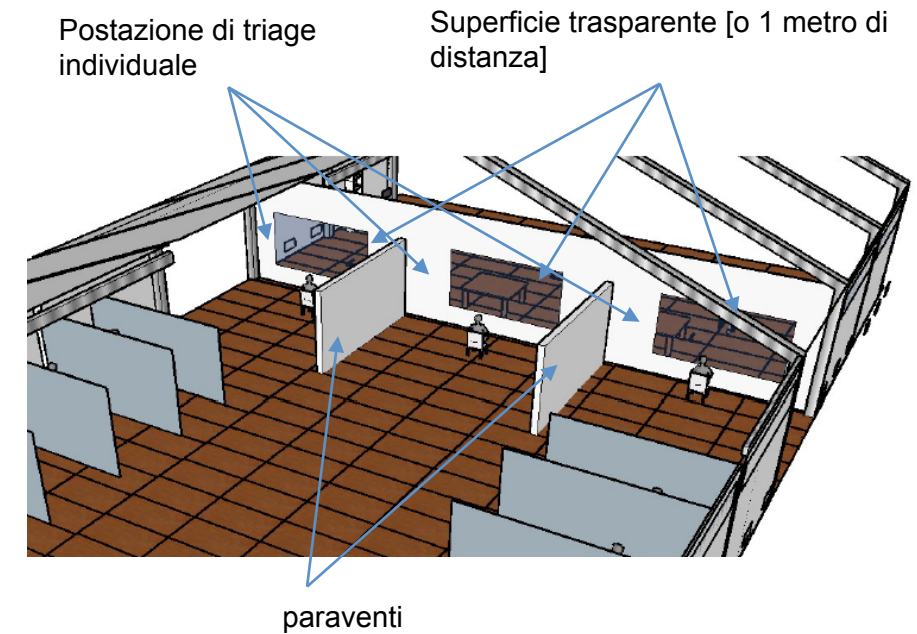
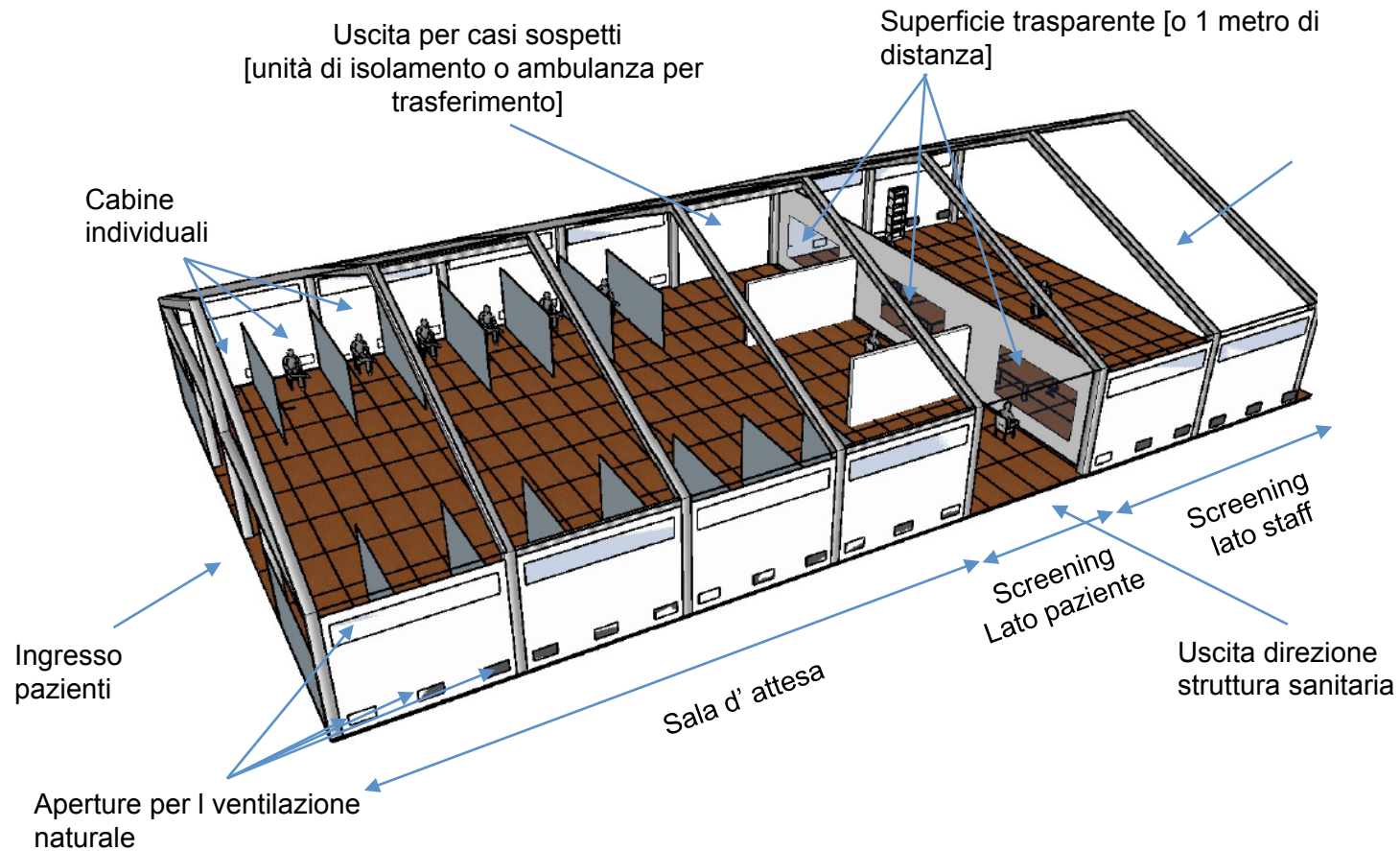
I pazienti vengono accompagnati in una stanza di isolamento, in attesa di essere accompagnati in un centro di trattamento specifico

## 5. Casi non sospetti

I pazienti accedono alla struttura sanitaria

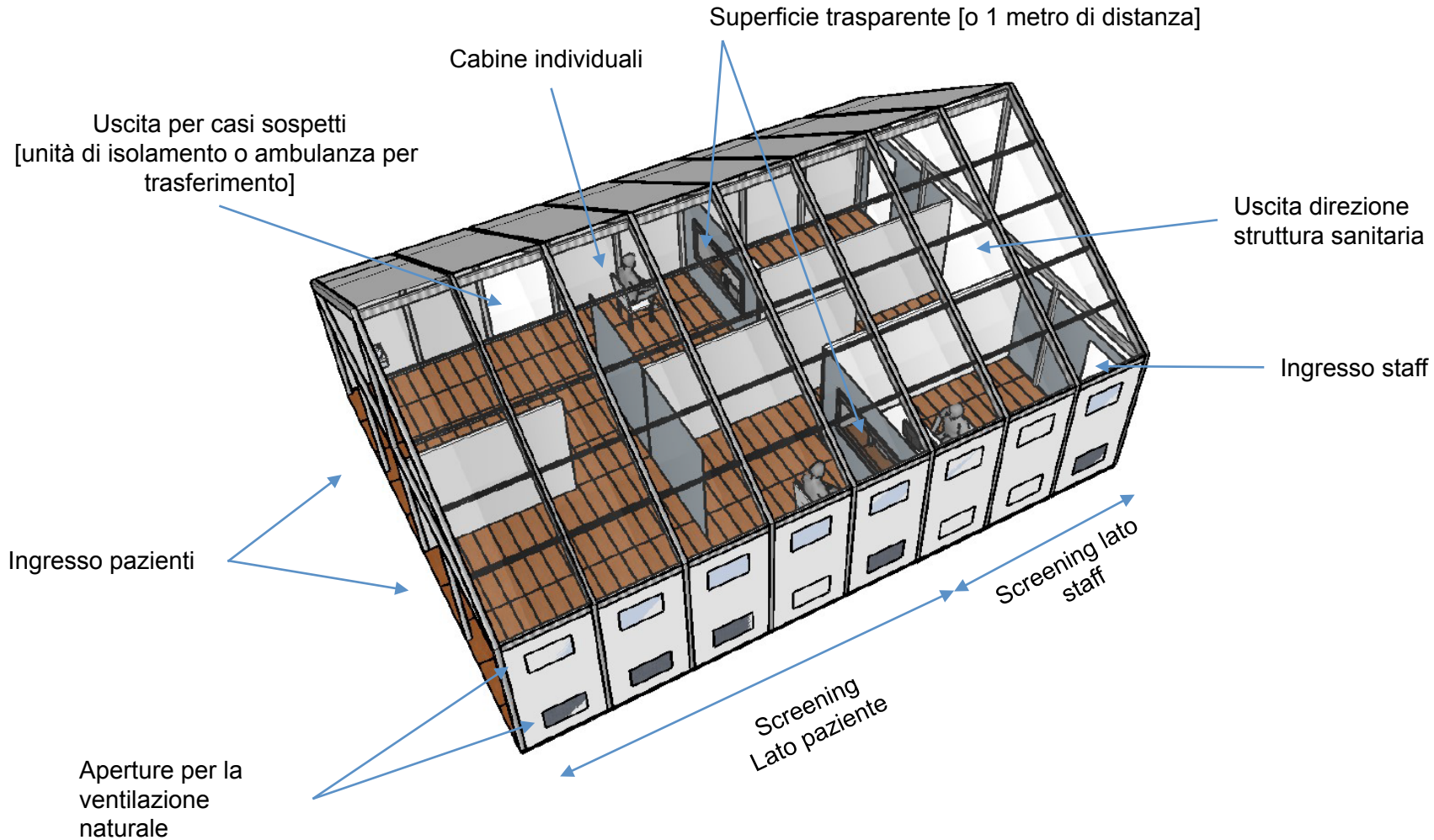


# Screening per strutture sanitarie – tende grandi

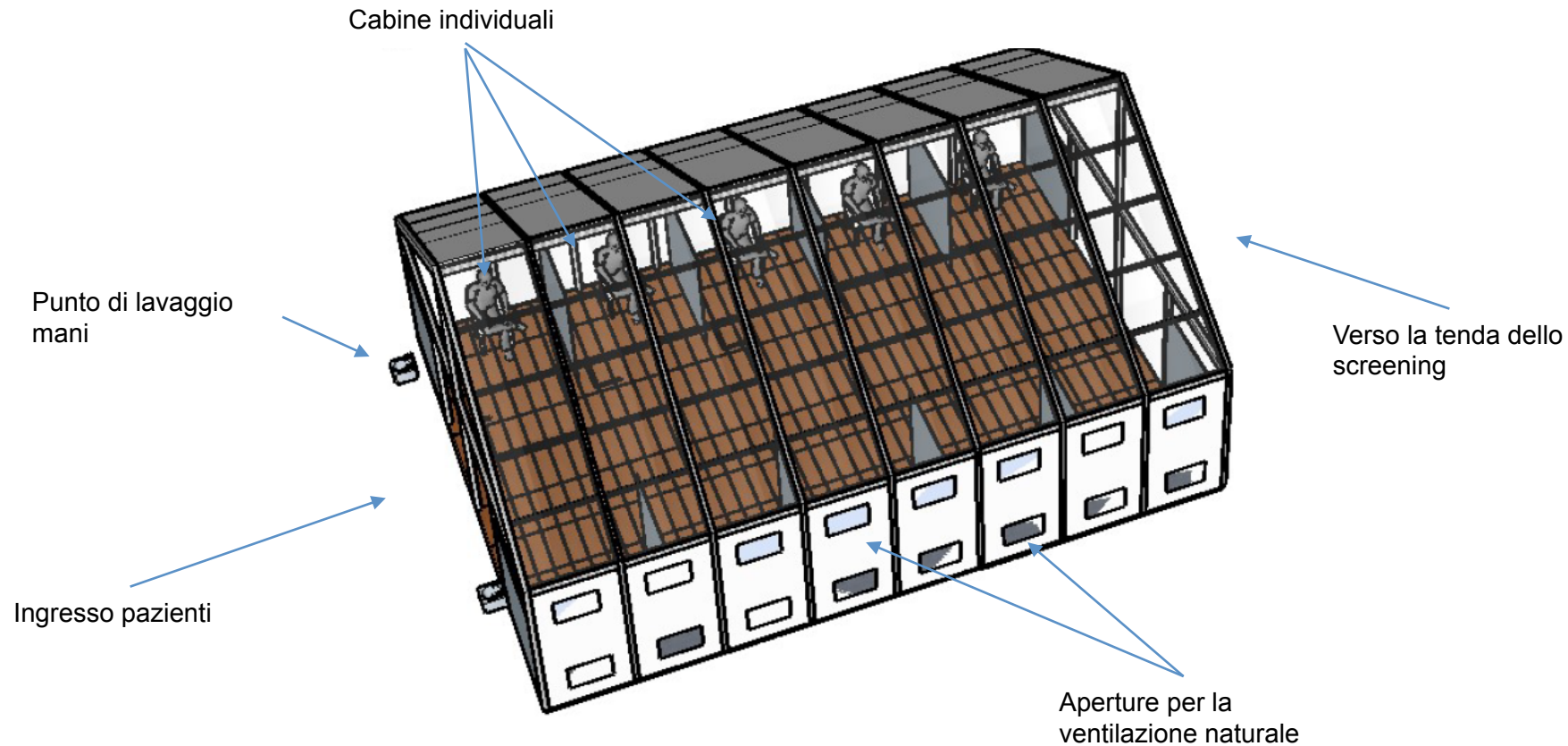




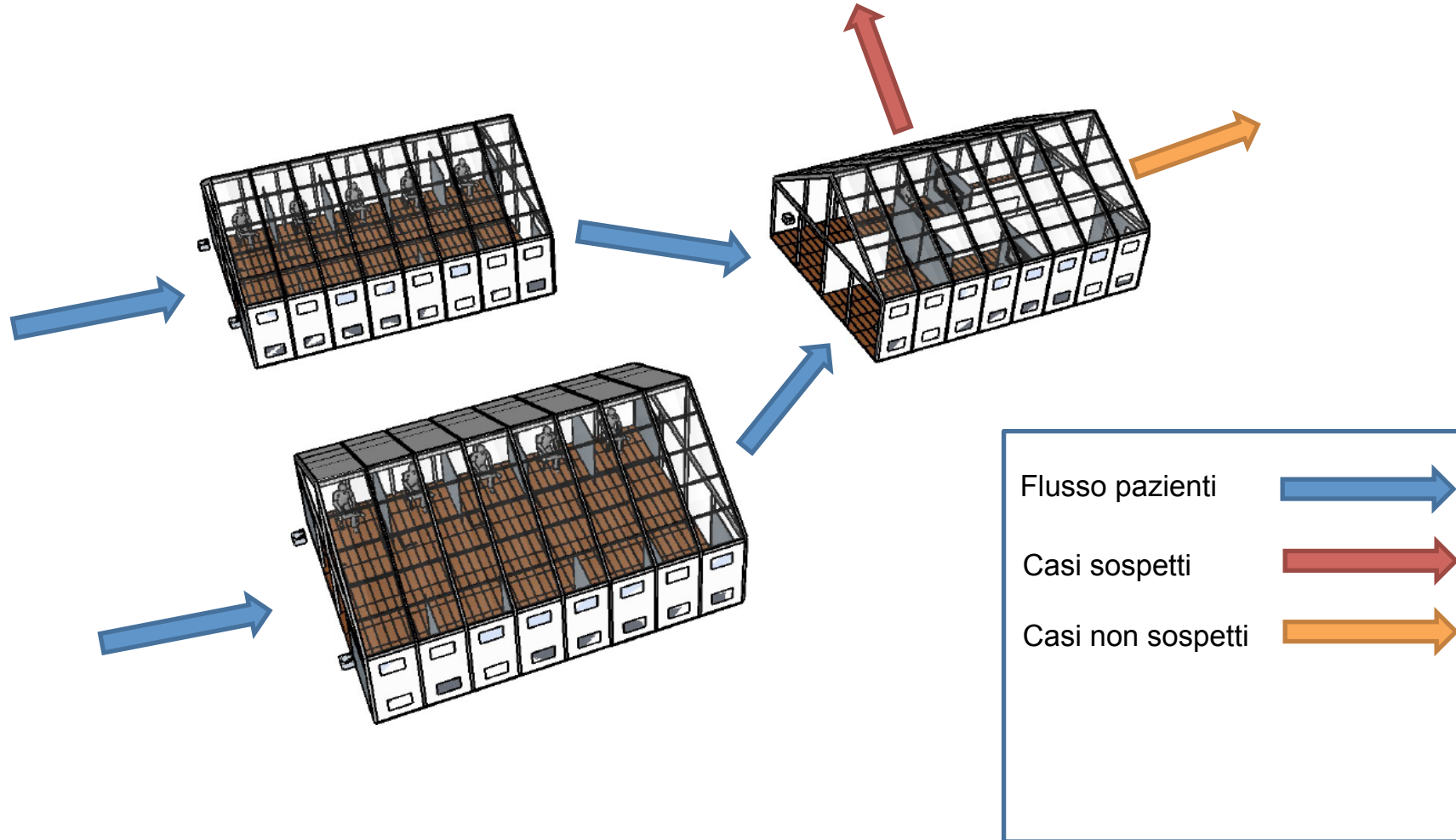
# Screening per strutture sanitarie – tende piccole



# Screening per strutture sanitarie – tende piccole



# Screening per strutture sanitarie – tende piccole



# Modulo: 2B

## Modulo 2B

Progettazione di un centro di trattamento SARI

# Dove allestire un centro di trattamento SARI ?

- Il più possibile vicino all'epicentro dell'epidemia;
  - In prossimità di strutture sanitarie esistenti (per permettere un approccio integrato e facilitare il trasferimento dei casi sospetti);

e/o

- Un nuovo sito identificato per ragioni strategiche specifiche (spazio, accettazione da parte della comunità, accessibilità, ecc.)

Requisiti del sito di costruzione:

- Spazio sufficiente per possibili espansioni future e accessibilità a servizi specifici (acqua, ossigeno, etc.);
- Condizioni del suolo: infiltrazione e drenaggio dell'acqua, stabilità, etc.;
- Considerare i venti prevalenti per il controllo di fumi e odori.



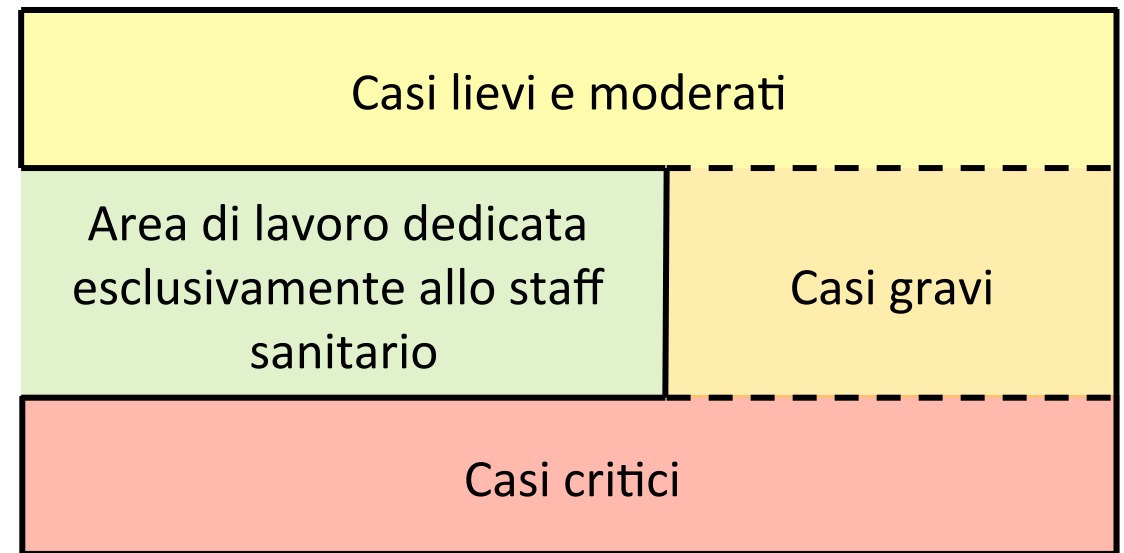
# Principi base per la configurazione spaziale

I principi base per la configurazione spaziale sono:

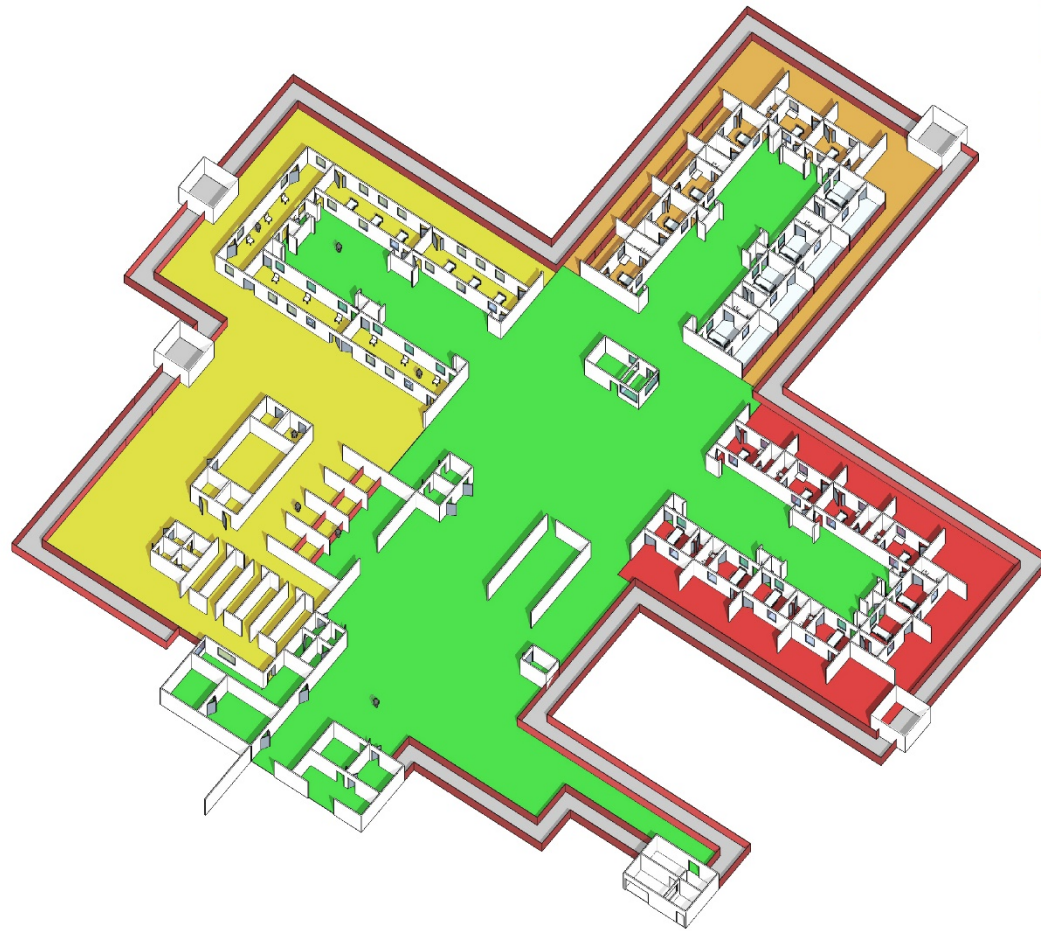
- ✓ Assicurare che le cure mediche siano fornite il prima possibile, anche prima del risultato del tampone, per evitare un eventuale peggioramenti delle condizioni del paziente.
- ✓ Considerare i diversi livelli di rischio rappresentati dalle specifiche condizioni mediche dei pazienti. Per esempio i casi gravi i quali potrebbero necessitare procedure specifiche come aspirazione, intubazione, broncoscopia, etc. con eventuale rischio di produzione di aerosol.
- ✓ Garantire una chiara separazione tra pazienti e staff per ridurre il rischio e per permettere un uso razionale dei DPI.

# Principi base per la configurazione spaziale

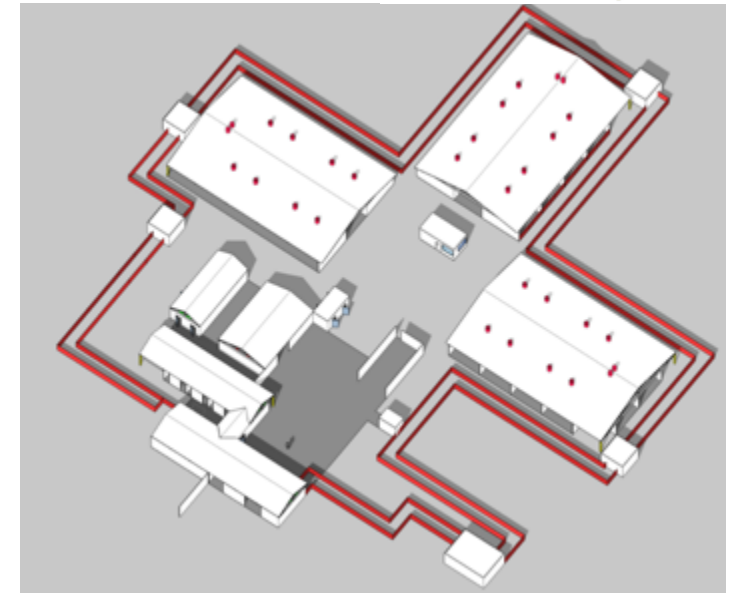
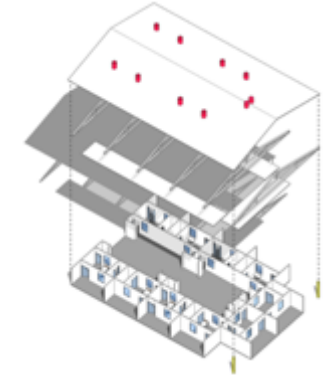
La categorizzazione dei pazienti avviene sulla base della **definizione clinica** dei pazienti sospetti di COVID-19 e le relative condizioni mediche: lievi e moderati, gravi e critici.



# Principi base per la configurazione spaziale

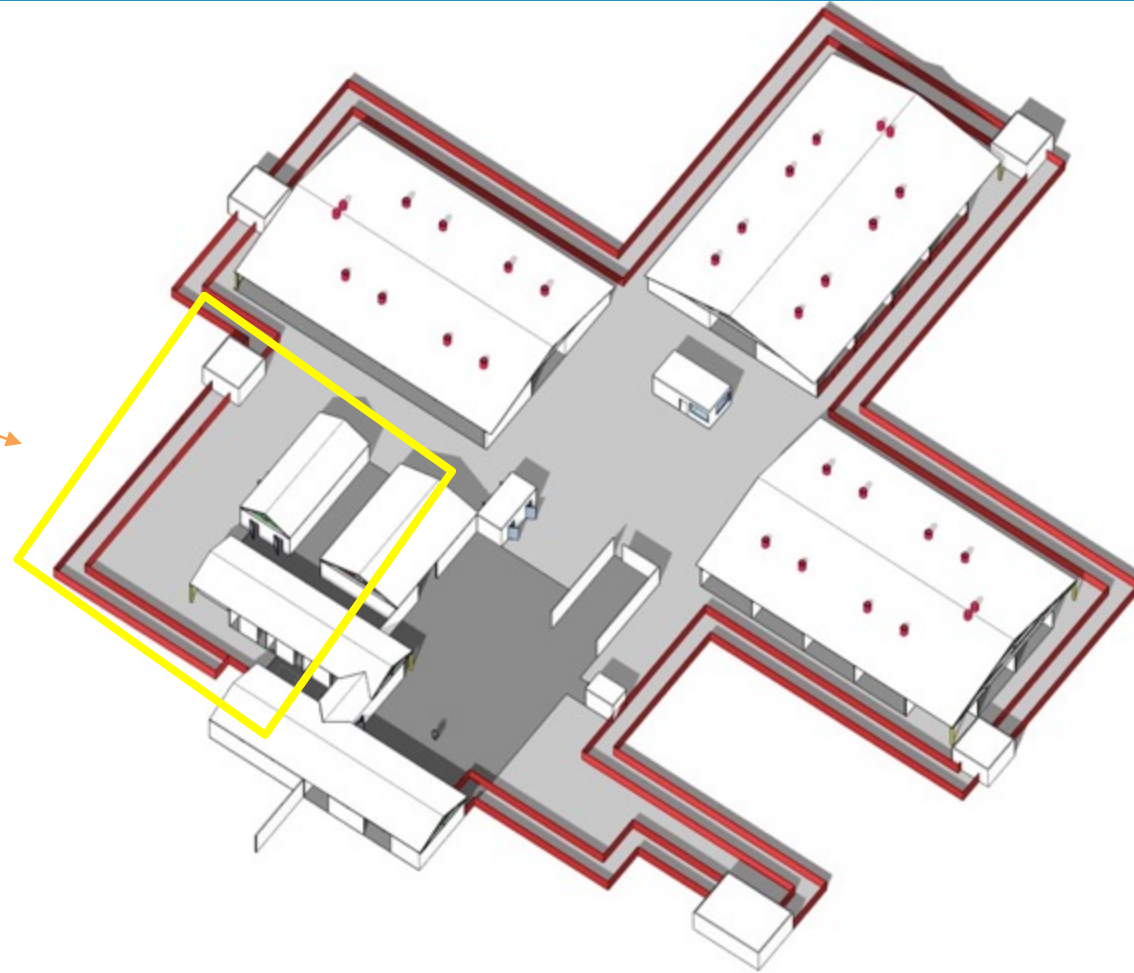


- Staff
- Triage, casi lievi e moderati, reparto di breve degenza
- Casi gravi
- Casi critici



# Elementi chiave

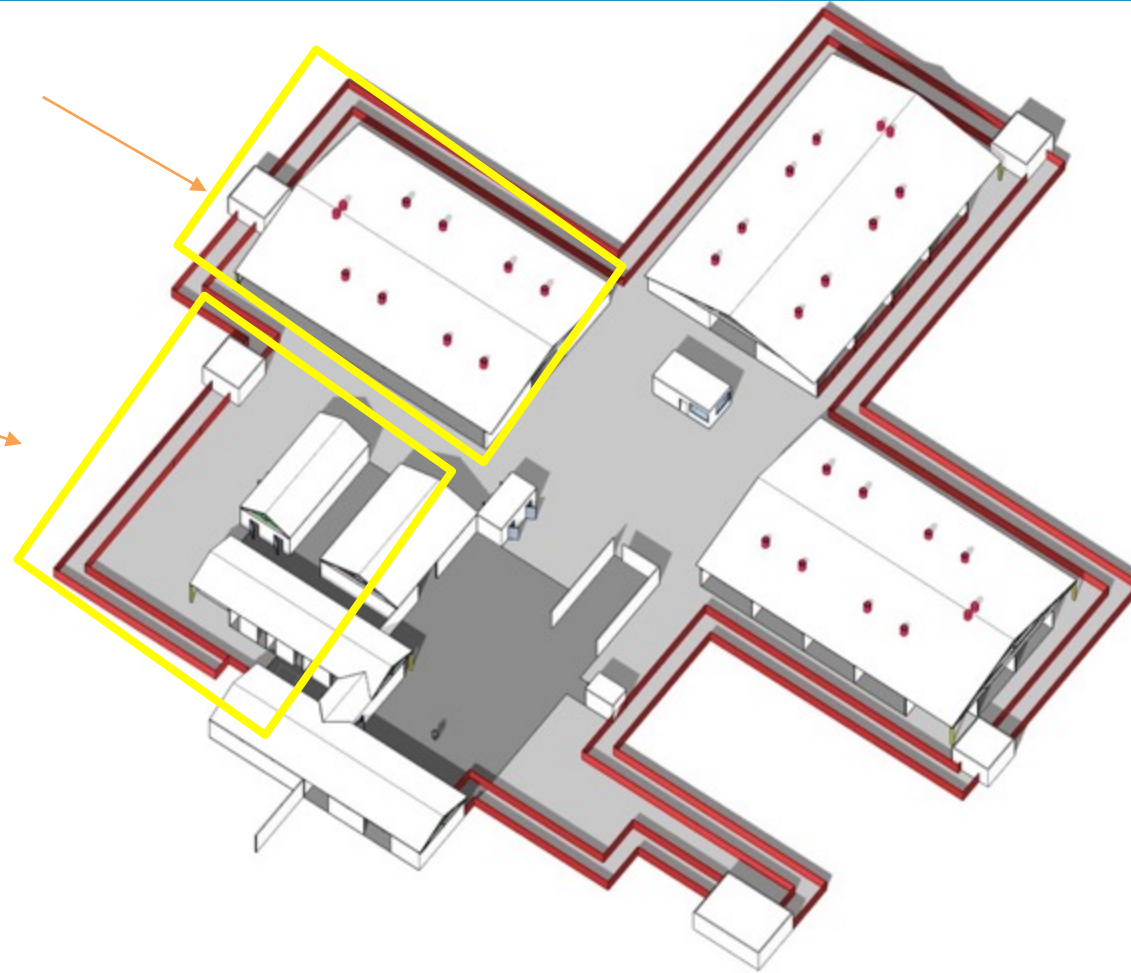
Ingresso pazienti  
Sala di attesa  
Triage [pazienti]  
Sala prelievi/RX



# Elementi chiave

Lievi moderati  
Reparto breve degenza  
Osservazione

Ingresso pazienti  
Sala di attesa  
Triage [pazienti]  
Sala prelievi

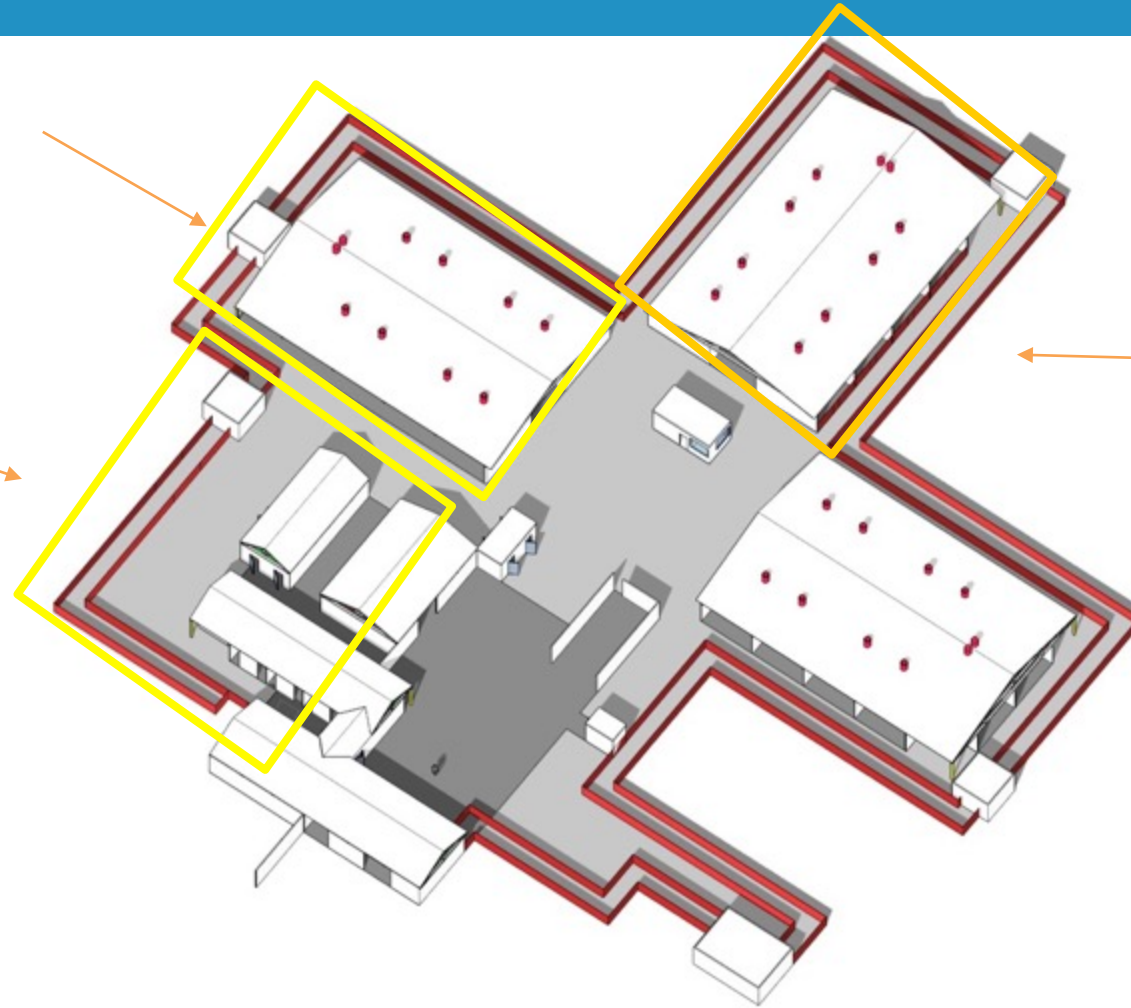




# Elementi chiave

Lievi moderati  
Reparto breve degenza  
Osservazione

Ingresso pazienti  
Sala di attesa  
Triage [pazienti]  
Sala prelievi

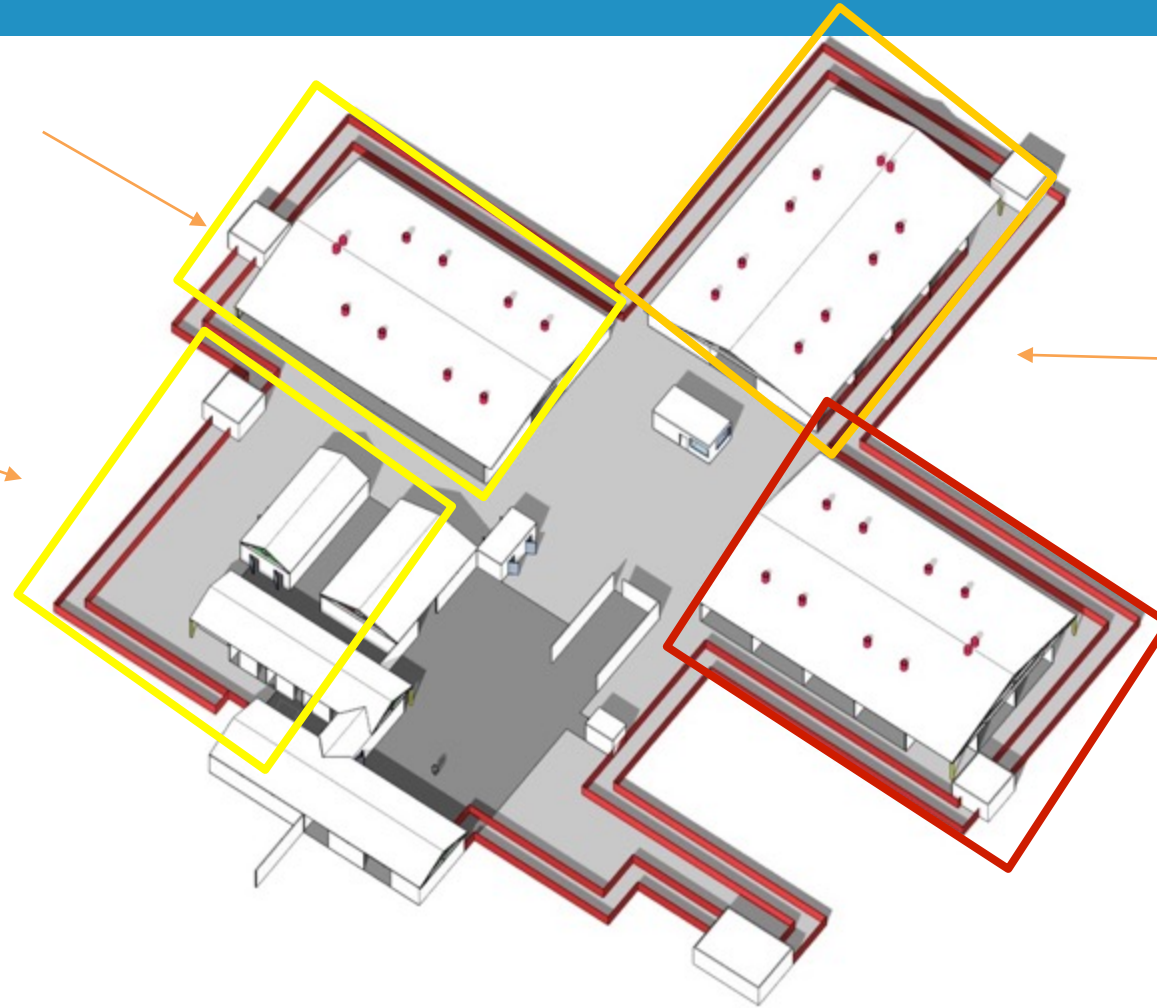


Reparto casi gravi

# Elementi chiave

Lievi moderati  
Reparto breve degenza  
Osservazione

Ingresso pazienti  
Sala di attesa  
Triage [pazienti]  
Sala prelievi



Reparto casi gravi

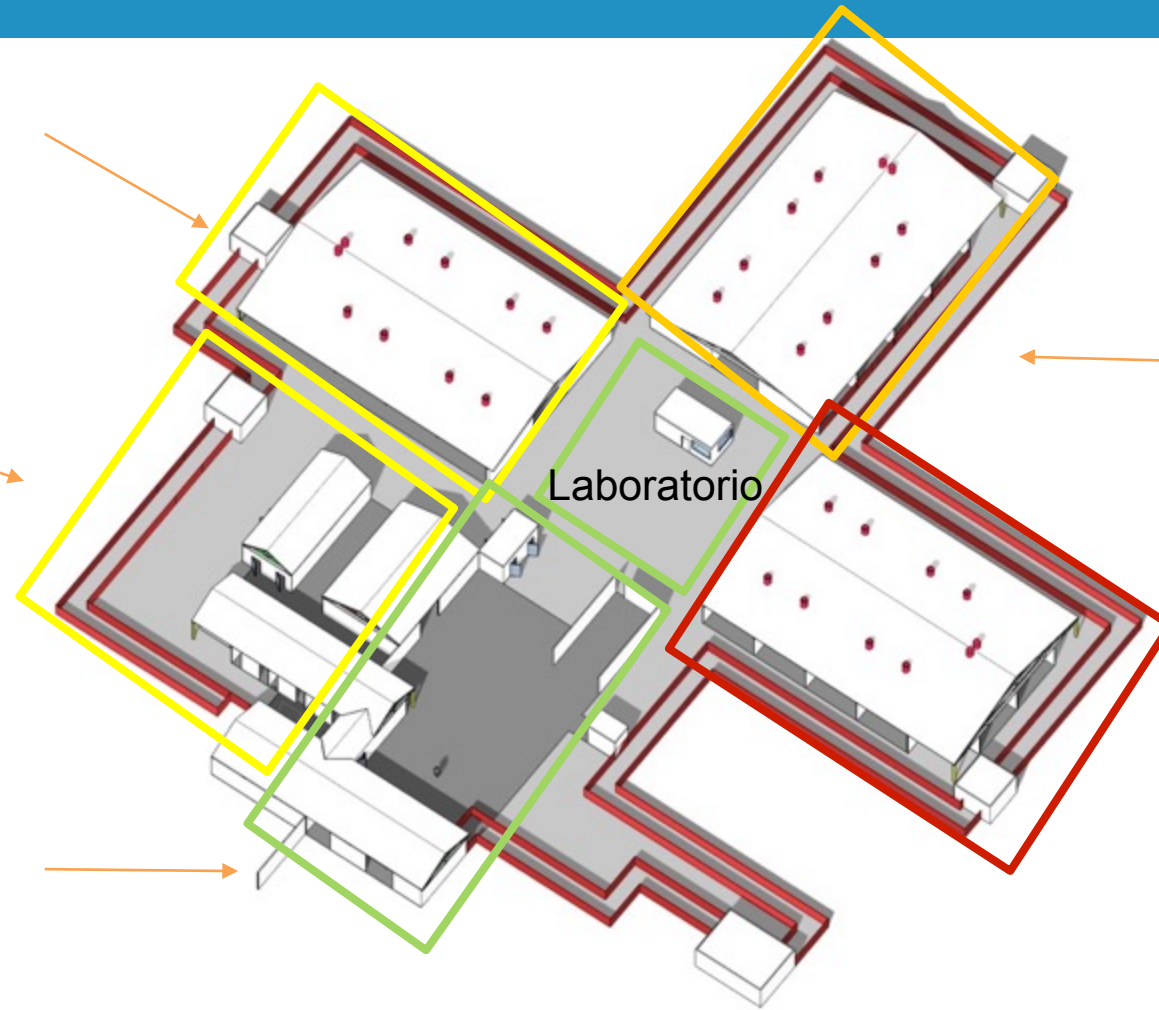
Reparto casi critici

# Elementi chiave

Lievi moderati  
Reparto breve degenza  
Osservazione

Ingresso pazienti  
Sala di attesa  
Triage [pazienti]  
Sala prelievi

Ingresso staff  
Spogliatoio  
Lavanderia  
Triage (staff)



Reparto casi gravi

Reparto casi critici

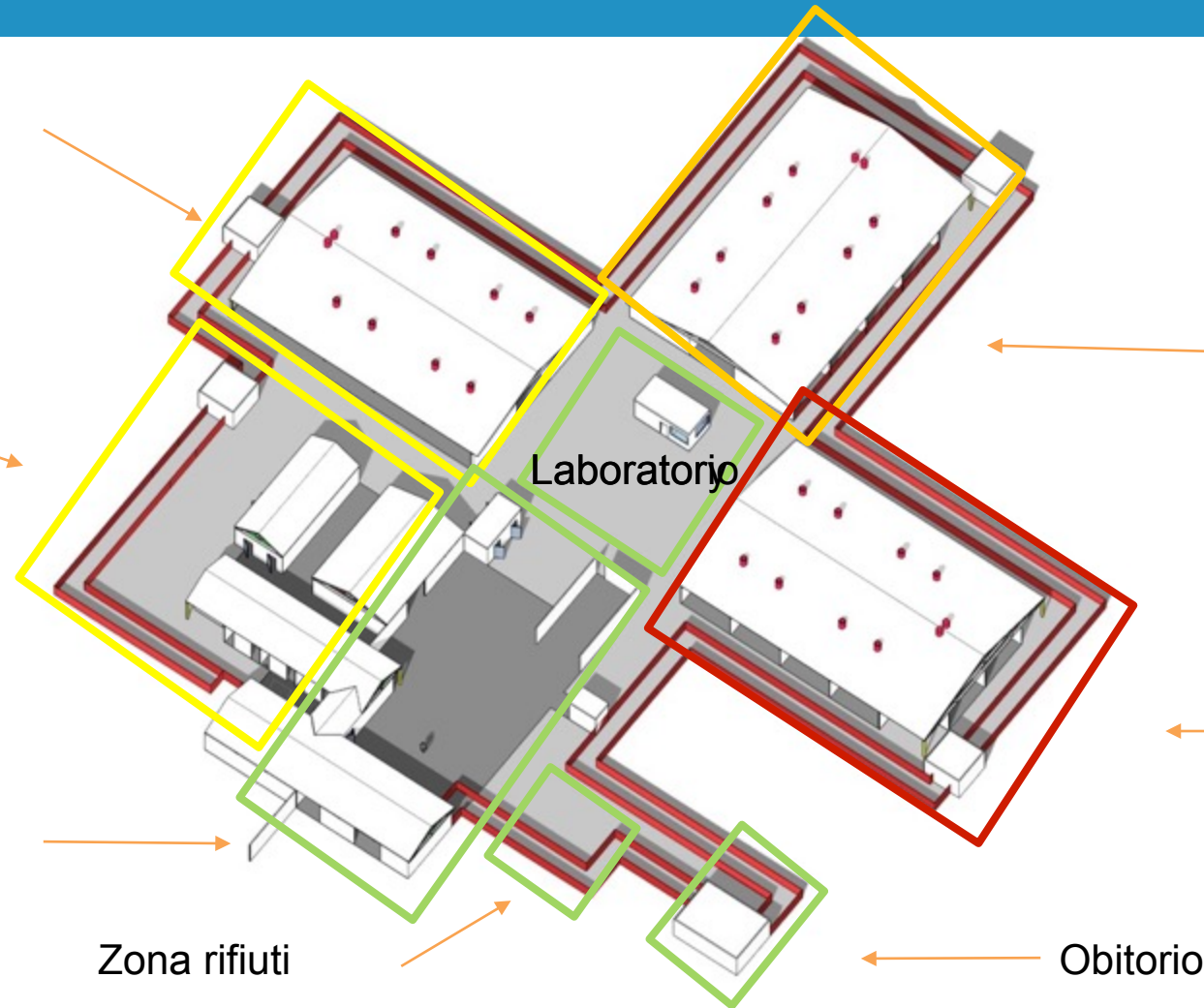


# Elementi chiave

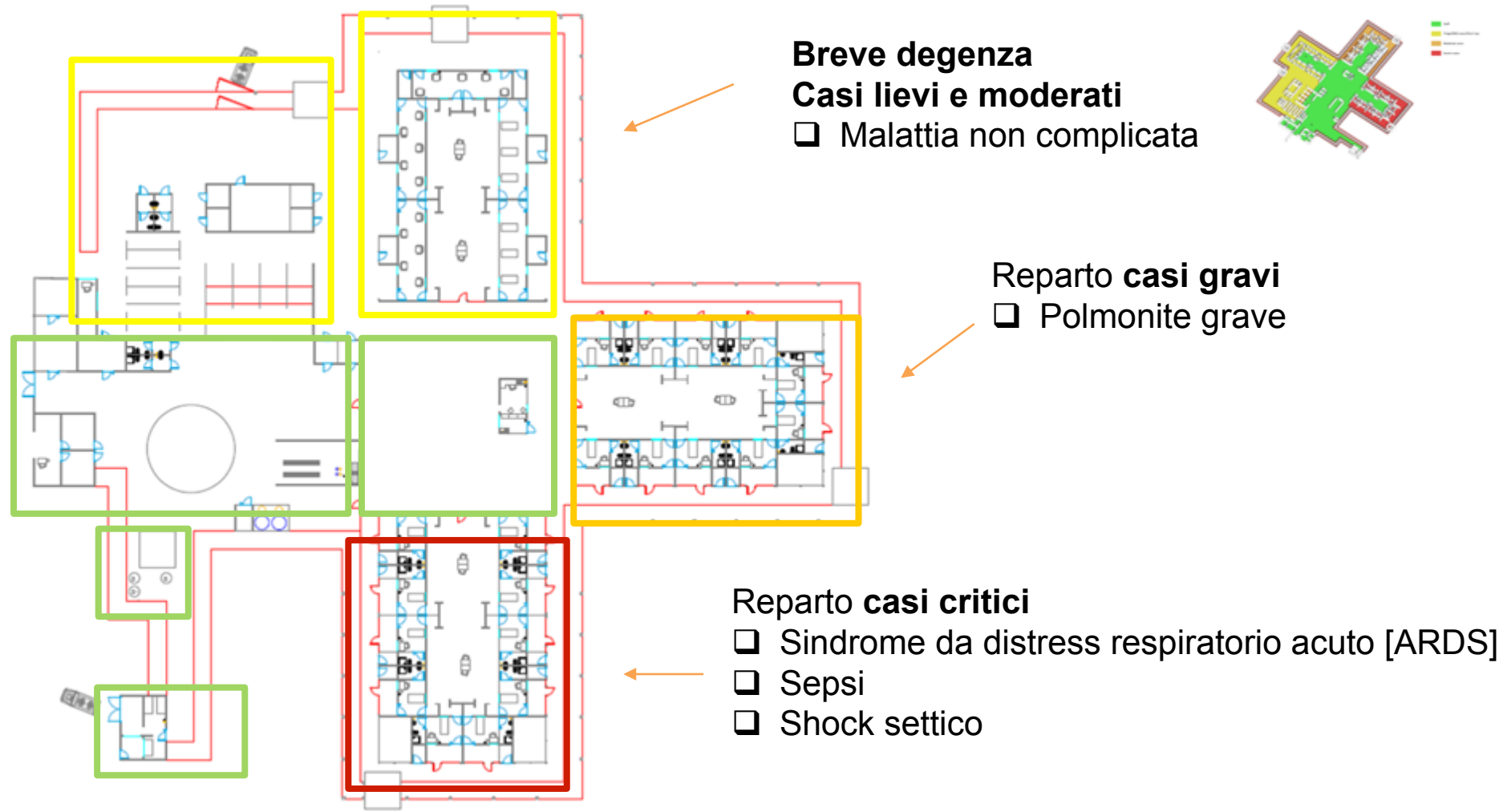
Lievi moderati  
Reparto breve degenza  
Osservazione

Ingresso pazienti  
Sala di attesa  
Triage [pazienti]  
Sala prelievi

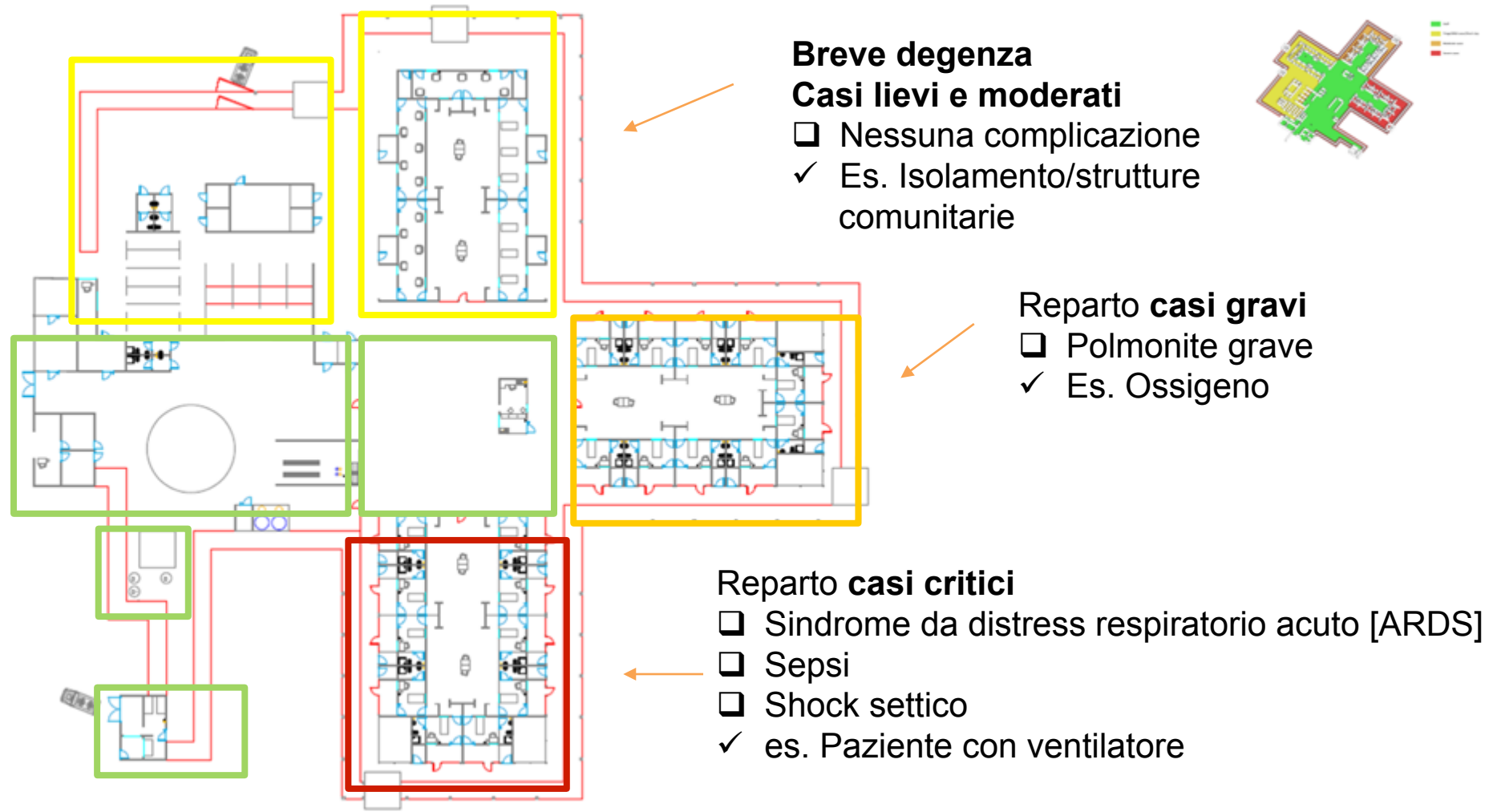
Ingresso staff  
Spogliatoio  
Lavanderia  
Triage (staff)



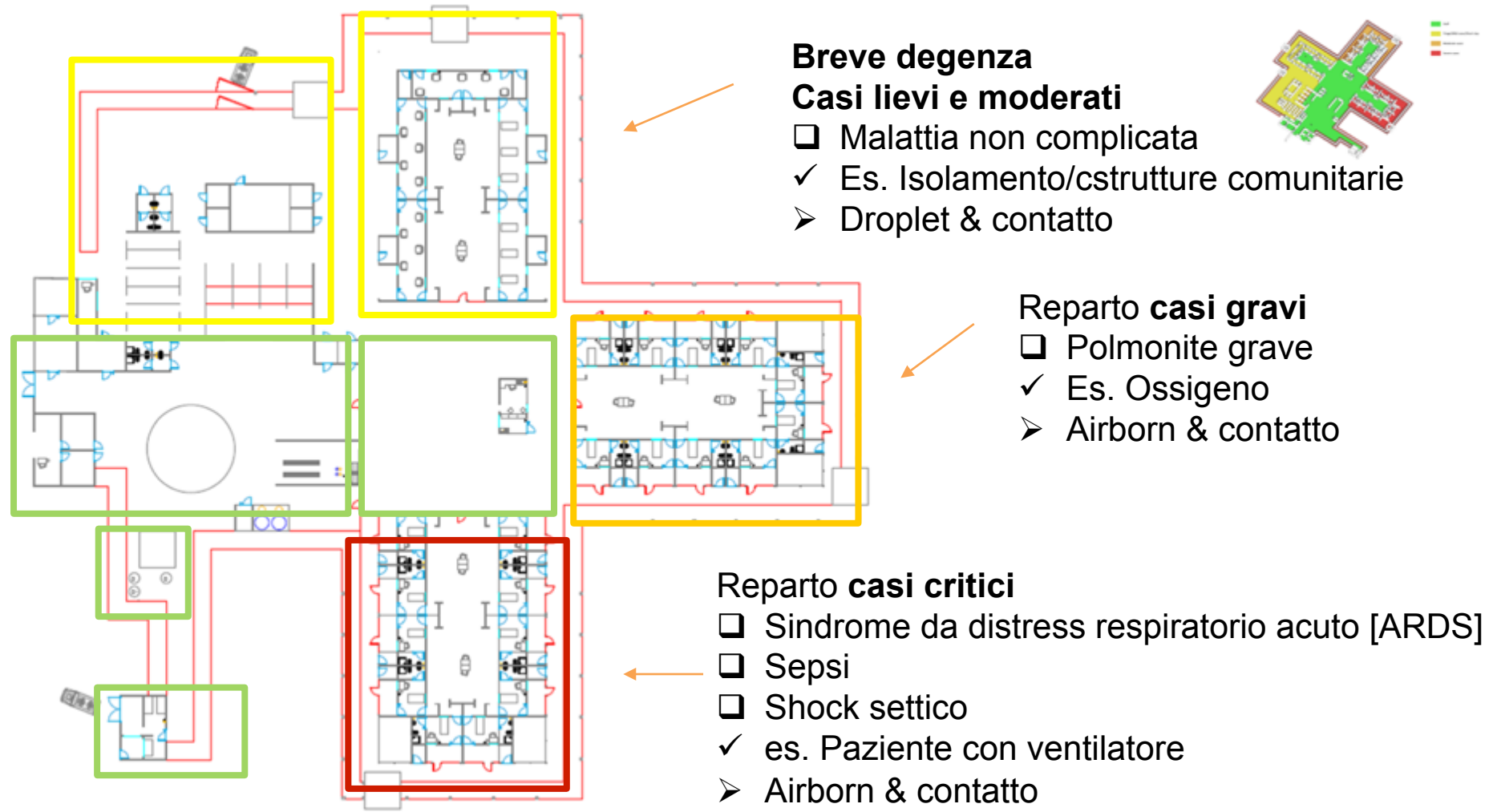
# Elementi chiave– classificazione clinica



# Elementi chiave– gestione dei casi



# Elementi chiave – misure di IPC /DPI



# Elementi chiave – misure di IPC / ingegnerizzazione

## Breve degenza

### Casi lievi e moderati

reparto: separazione spaziale

ventilazione: ventilazione naturale

## Casi gravi

reparto o stanze individuali

Ventilazione: ventilazione minima

160 l/s/paziente

## Casi critici

stanze individuali

Ventilazione: ventilazione minima

160 l/s/paziente

## Breve degenza

### Casi lievi e moderati

Malattia non complicata

✓ Es. Isolamento/strutture comunitarie

➤ Droplet & contatto

## Reparto casi gravi

Polmonite grave

✓ Es. Ossigeno

➤ Airborn & contatto

## Reparto casi critici

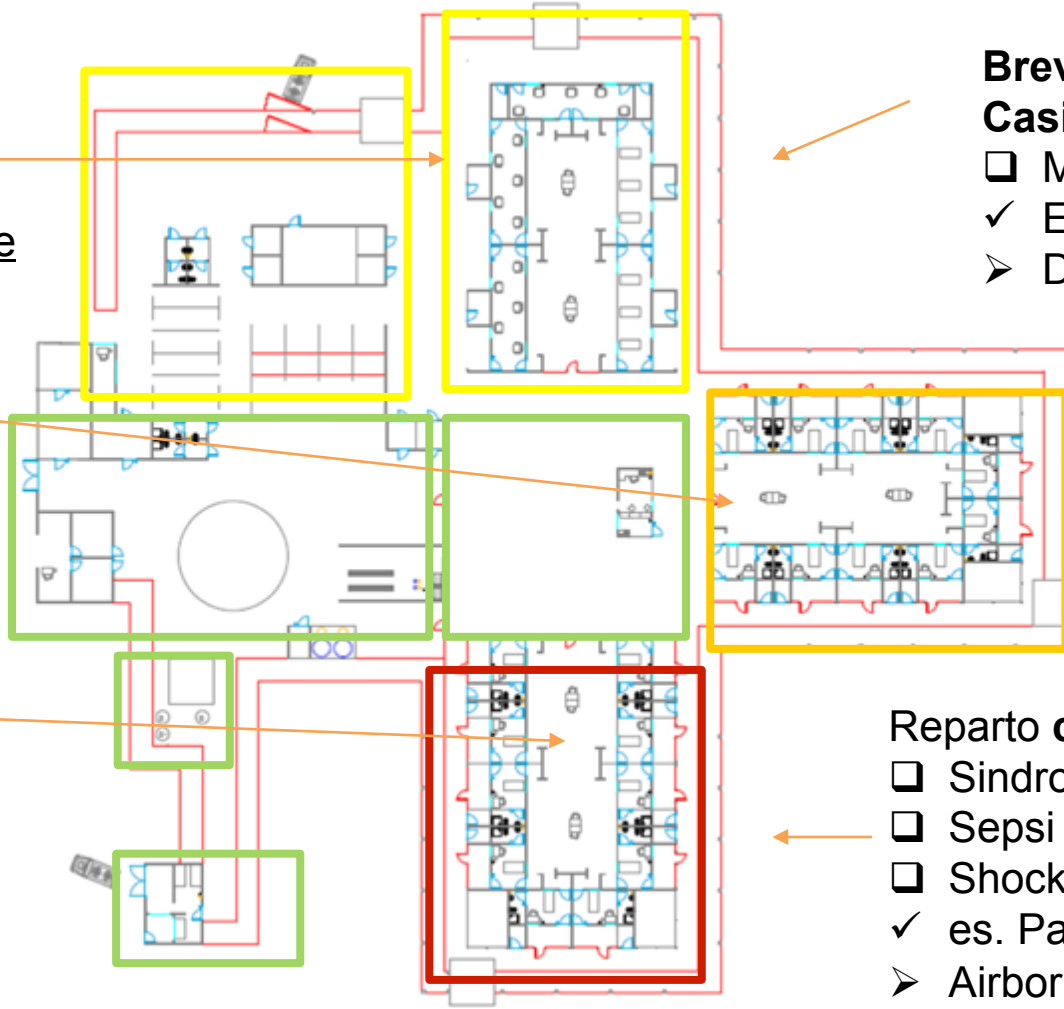
Sindrome da distress respiratorio acuto [ARDS]

Sepsi

Shock settico

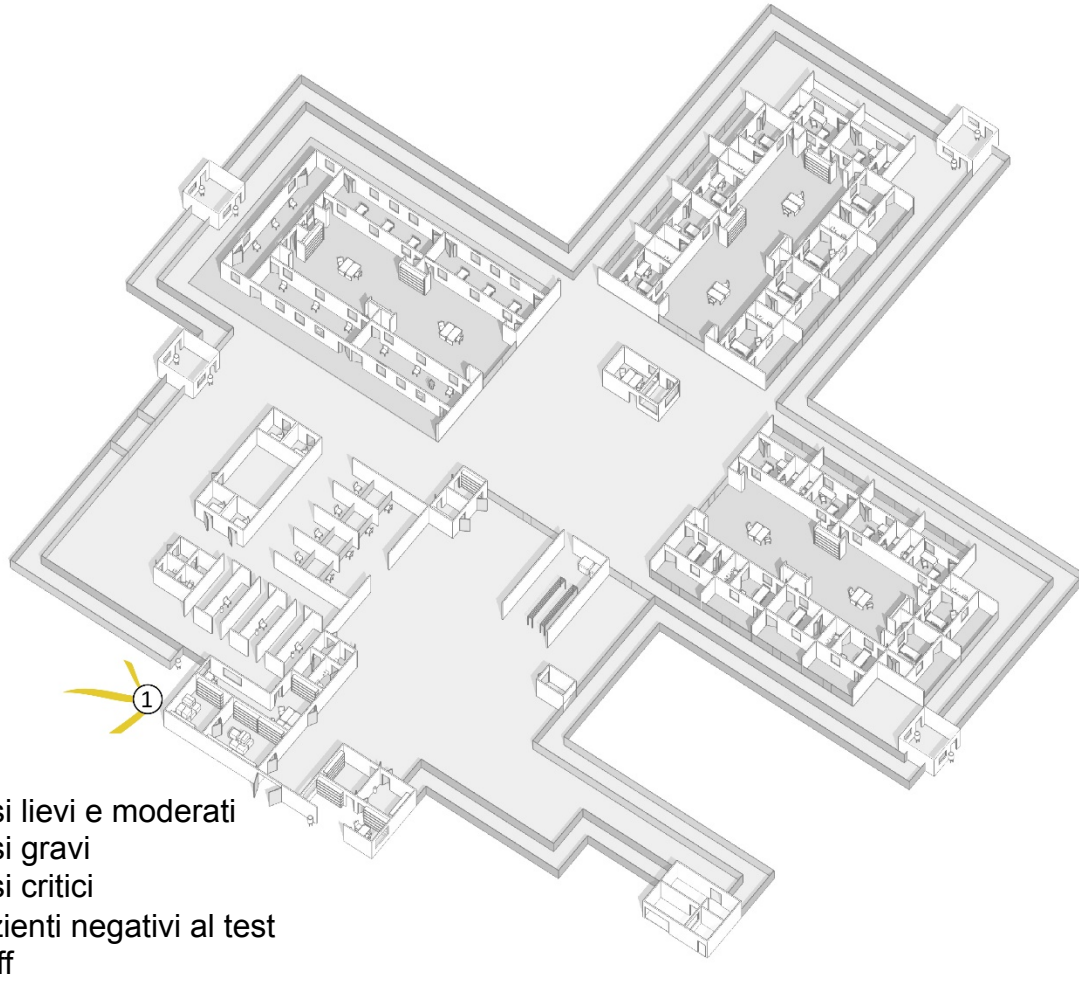
✓ es. Paziente con ventilatore

➤ Airborn & contatto





# Flusso pazienti

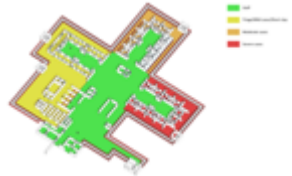


## 1. Ingresso pazienti

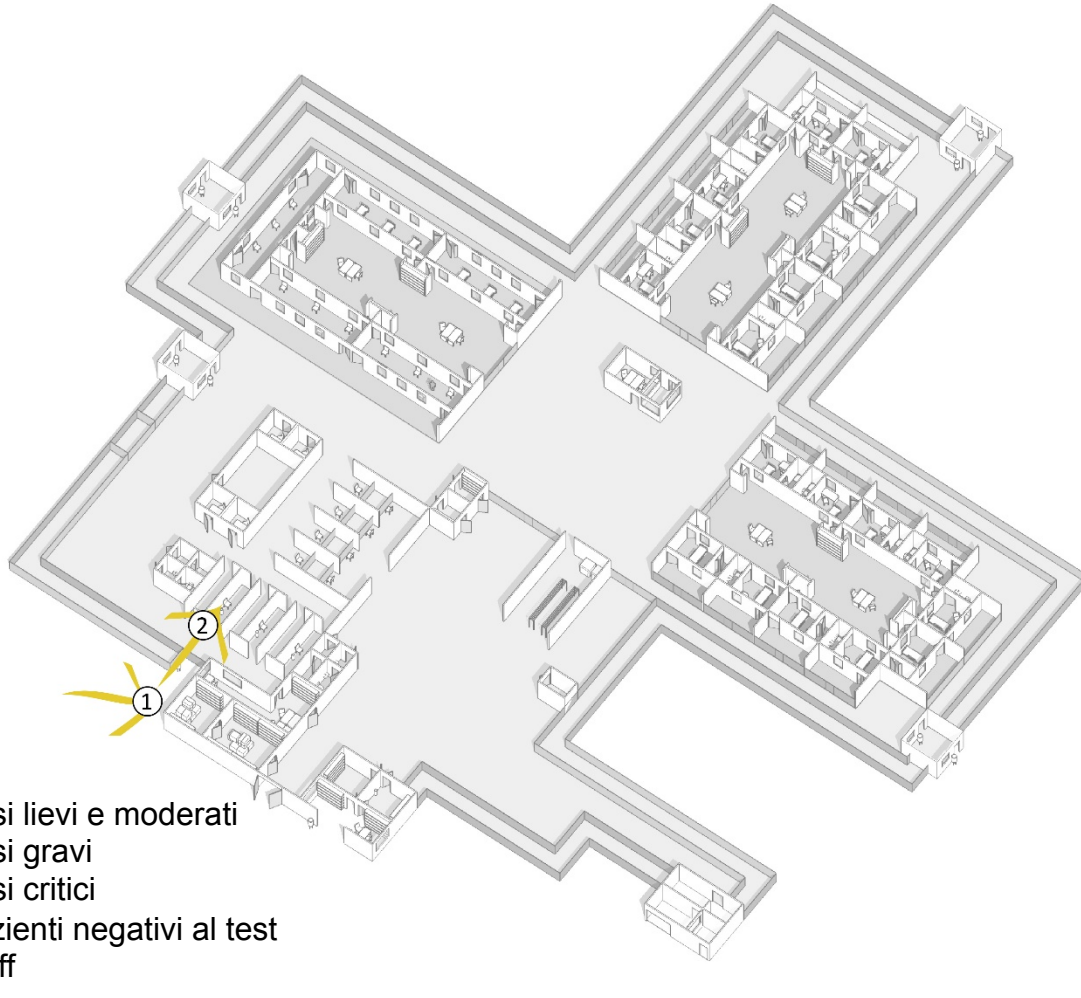
NOTA: I pazienti sono già passati dal triage in un'altra struttura sanitaria e sono stati trasferiti al centro di trattamento SARI.

A questo punto, tutti i pazienti:

- Ricevono una mascherina;
- Si lavano le mani
- Vengono indirizzati verso cabine individuali nella sala di attesa



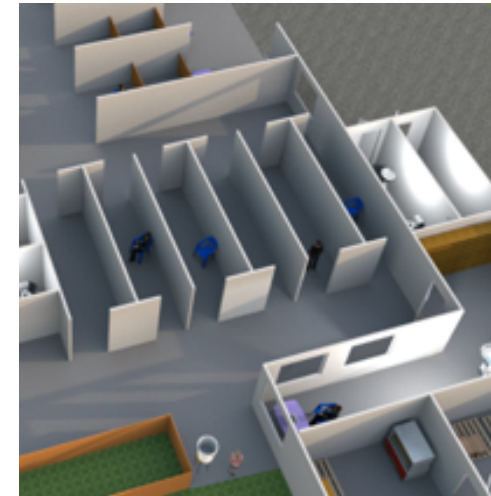
# Flusso pazienti



## 2. Sala di attesa

La sala di attesa è composta da diverse cabine individuali. Queste strutture sono completamente aperte (senza porte) per permettere una ventilazione naturale adeguata.

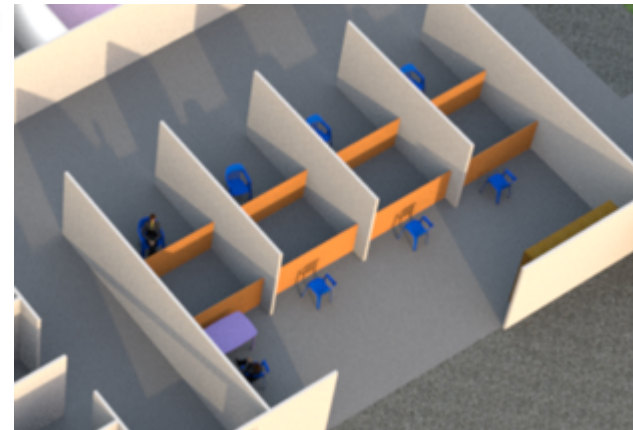
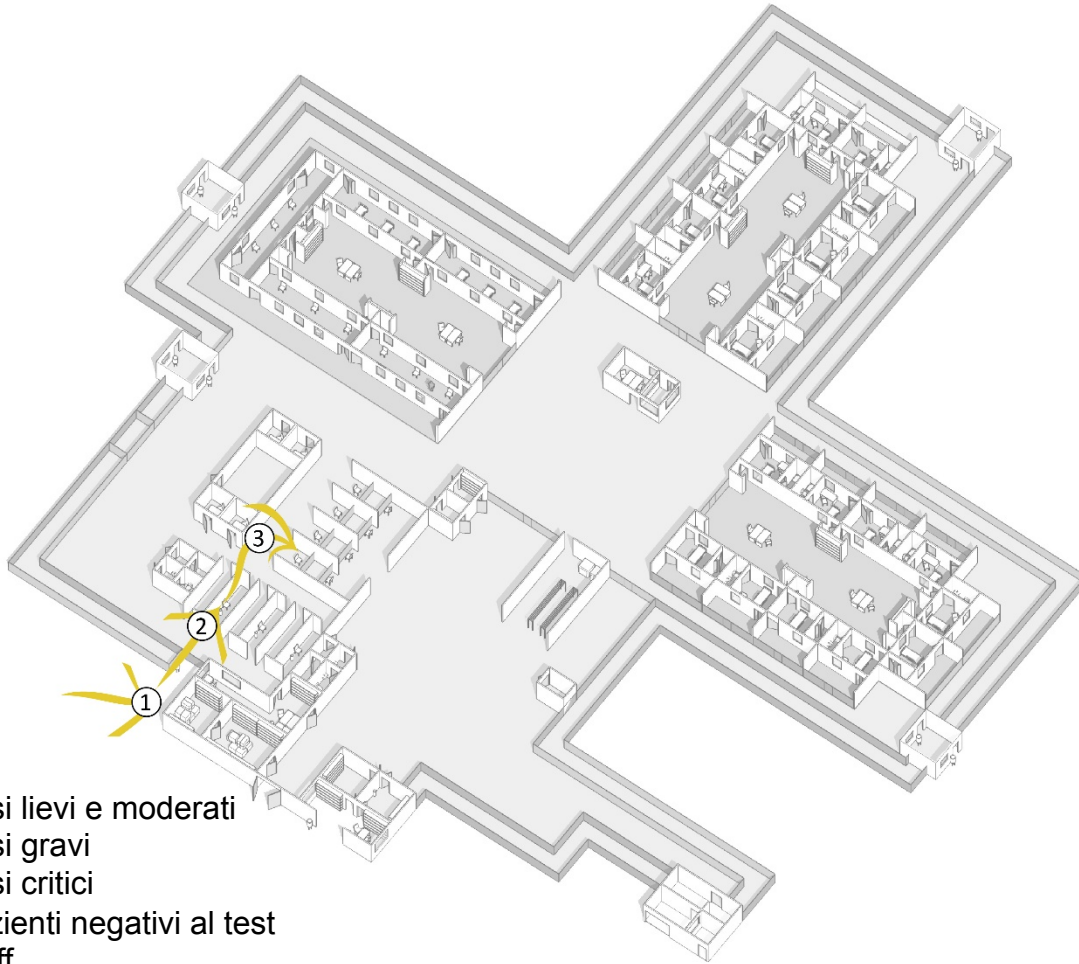
Sono presenti servizi igienici dedicati.



# Flusso pazienti

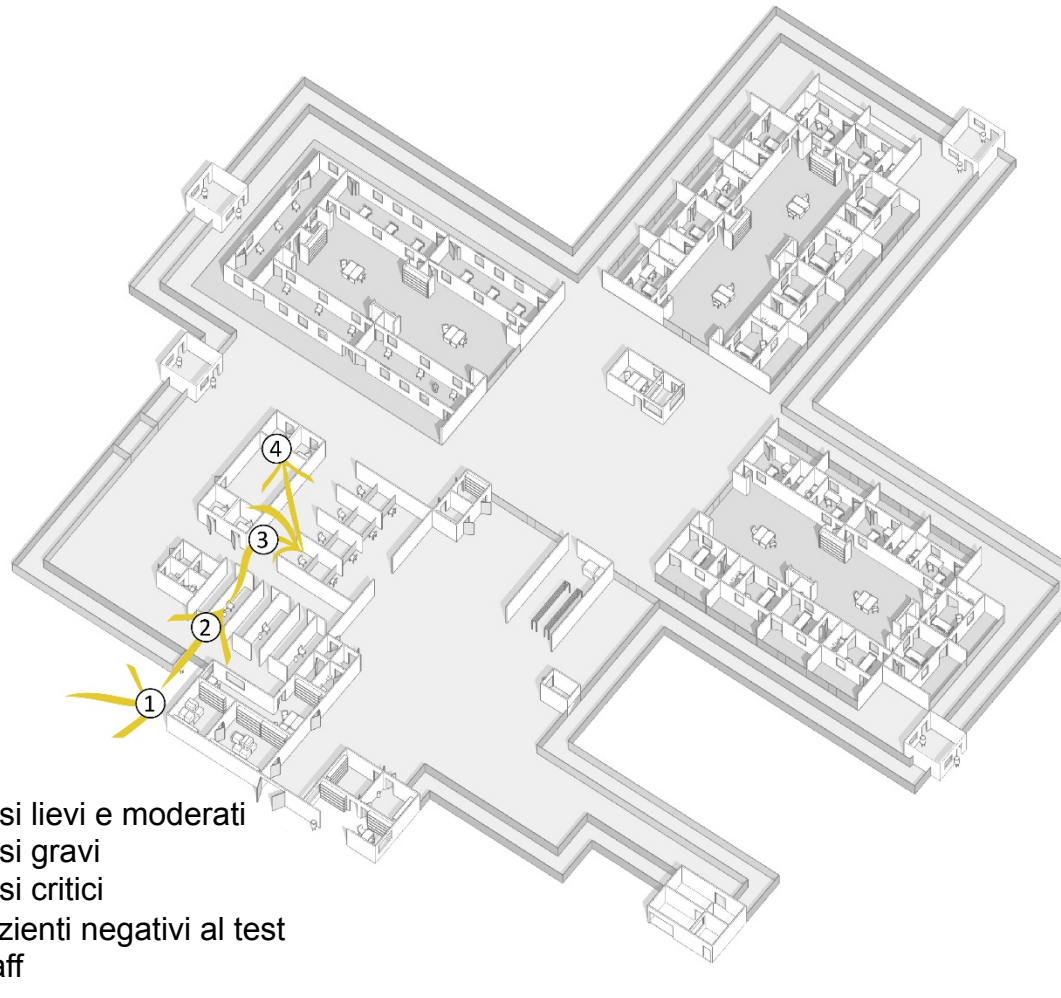
## 3. Triage

I pazienti vengono esaminati in una postazione individuale del triage. Una barriera fisica assicura un metro di distanza (1) tra i pazienti e il personale medico.





# Flusso pazienti

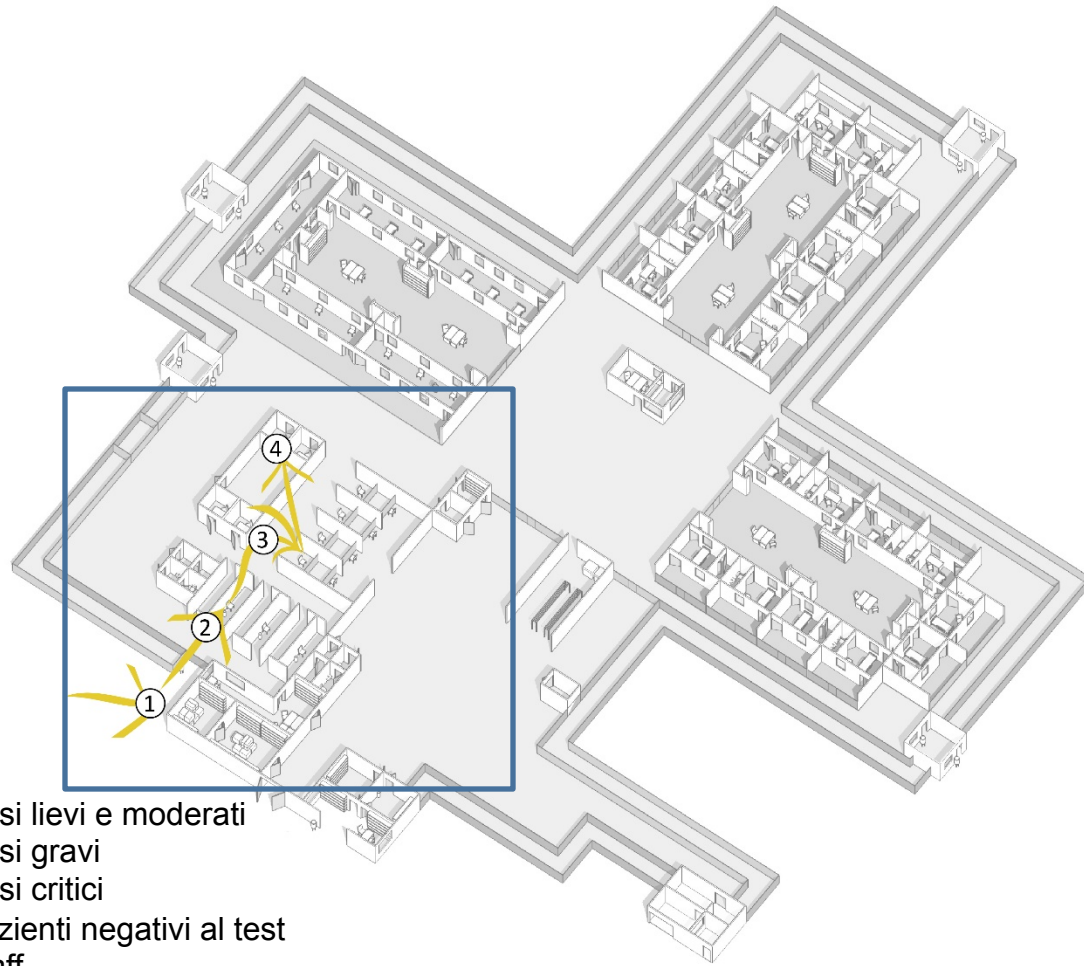


## 4. Tamponi

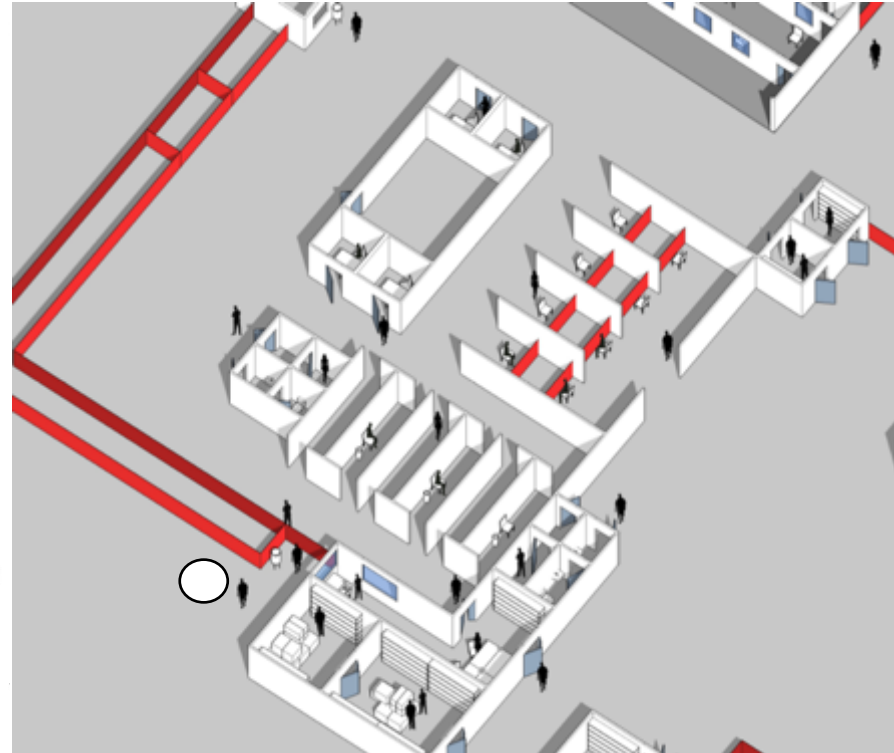
La stanza per i tamponi ha quattro (4) cabine individuali con ventilazione naturale o ibrida.

NOTA: non tutti i pazienti devono essere obbligatoriamente testati.  
Decisione dello staff medico.

# Flusso pazienti

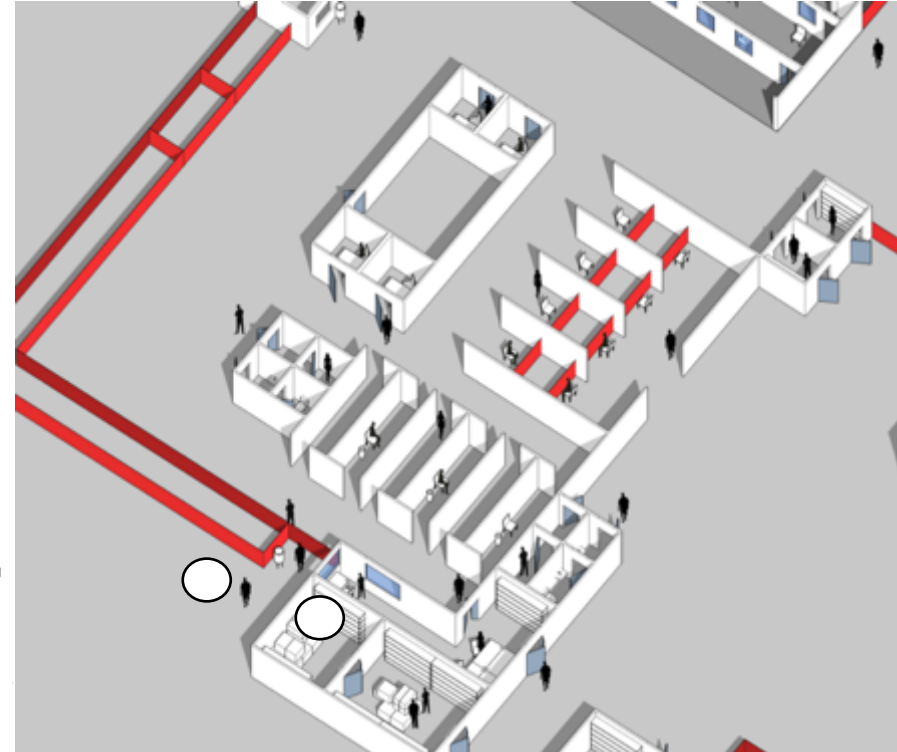
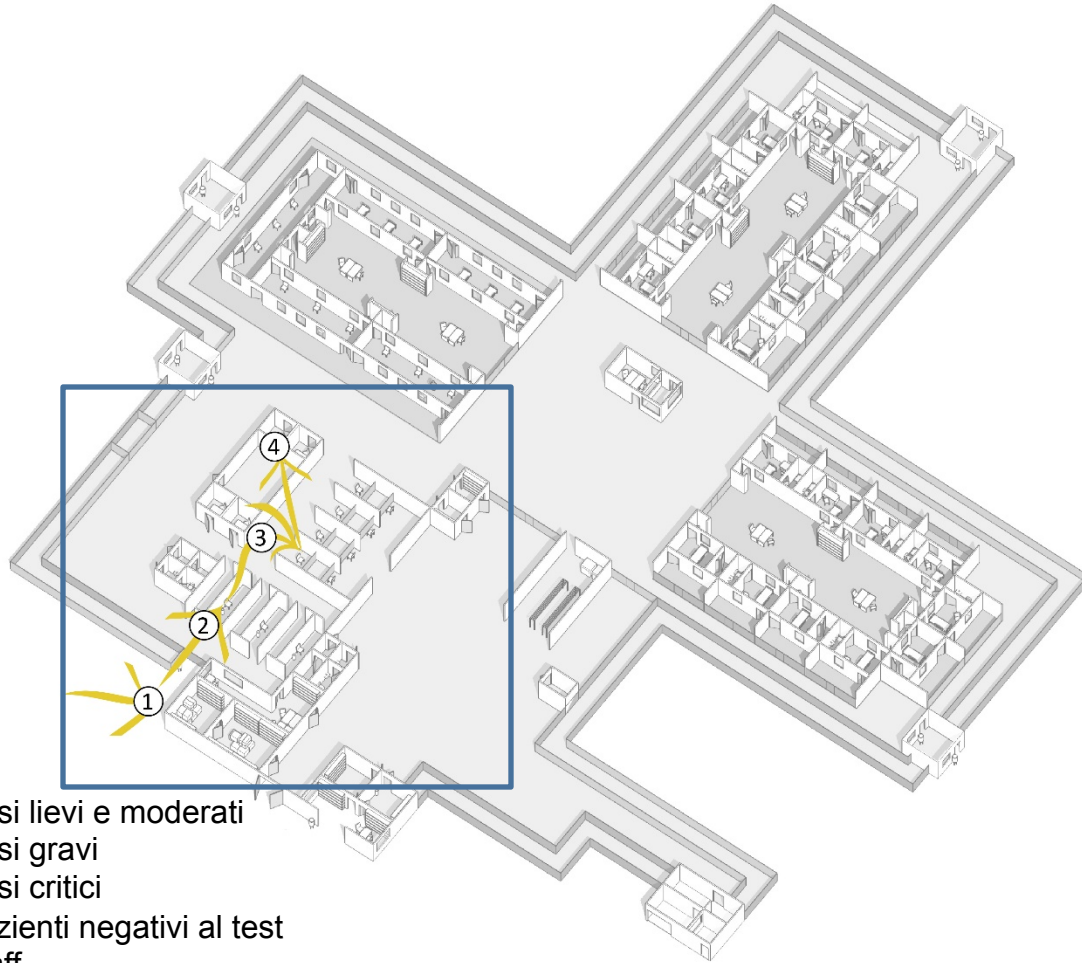


- ↘ Casi lievi e moderati
- ↘ Casi gravi
- ↘ Casi critici
- ↘ Pazienti negativi al test
- ↘ Staff



1. Ingresso pazienti

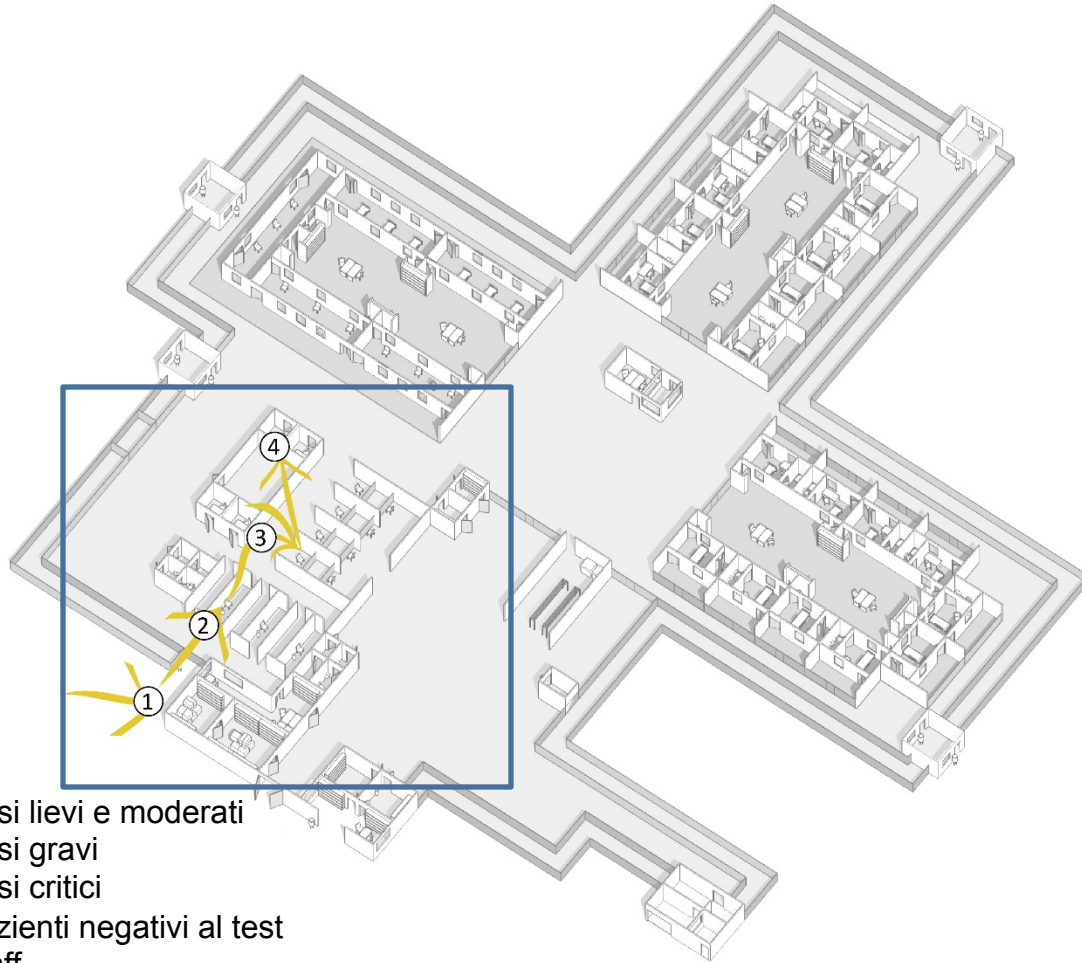
# Flusso pazienti



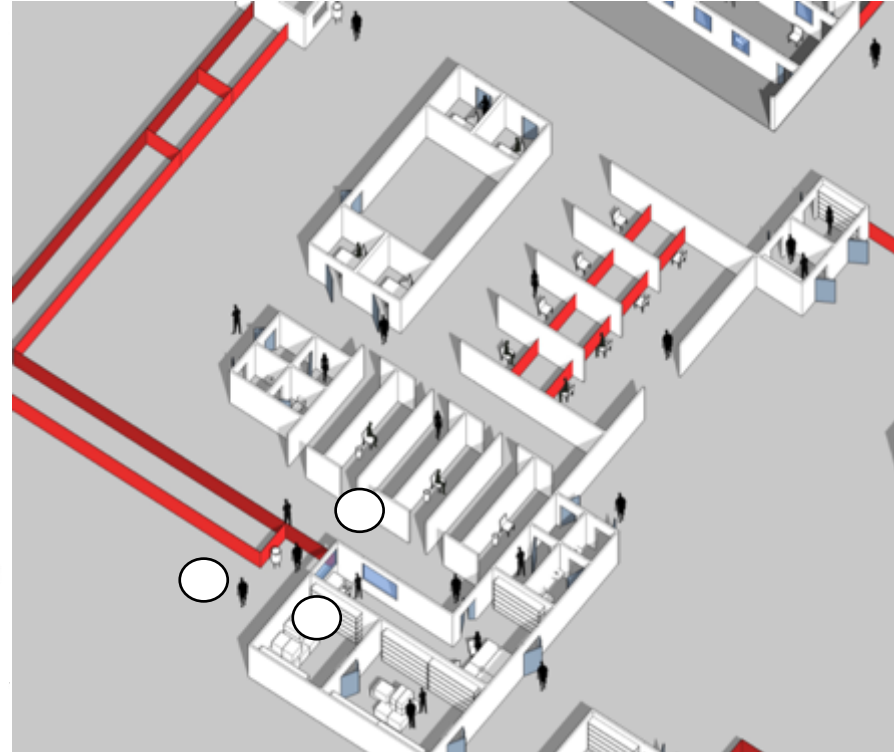
1. Ingresso pazienti
2. Accettazione/ screening



# Flusso pazienti

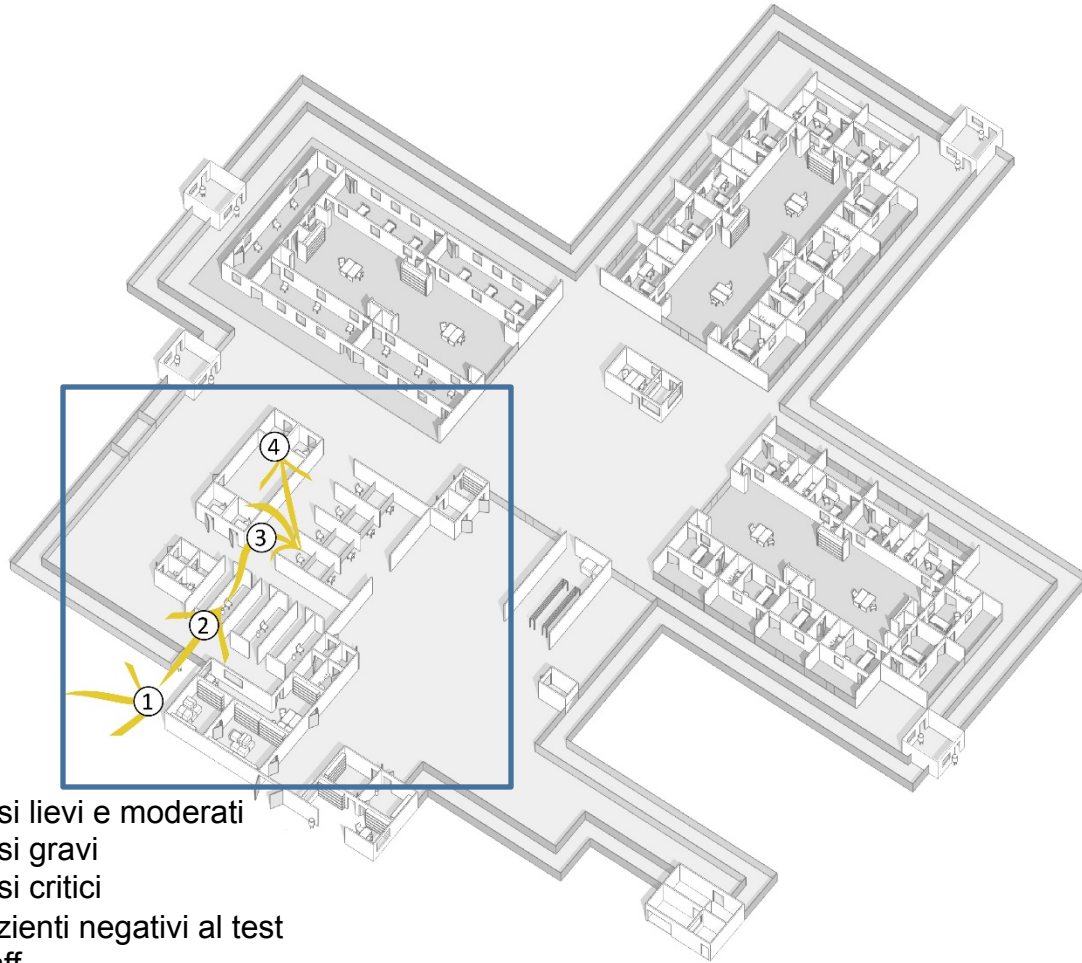


- Casi lievi e moderati
- Casi gravi
- Casi critici
- Pazienti negativi al test
- Staff

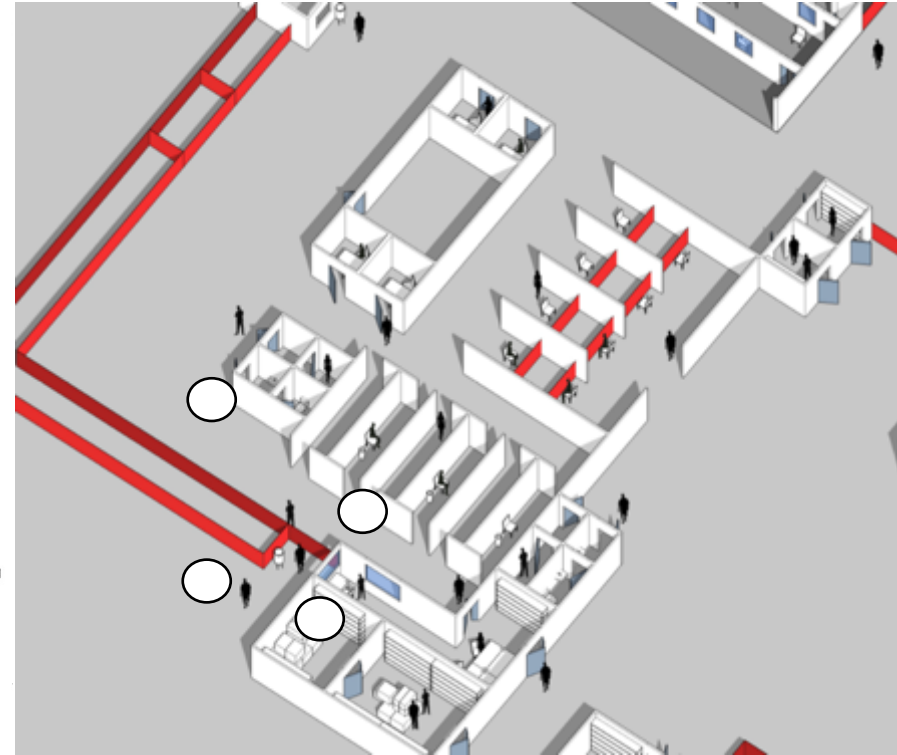


1. Ingresso pazienti
2. Accettazione/  
screening
3. Sala di attesa

# Flusso pazienti

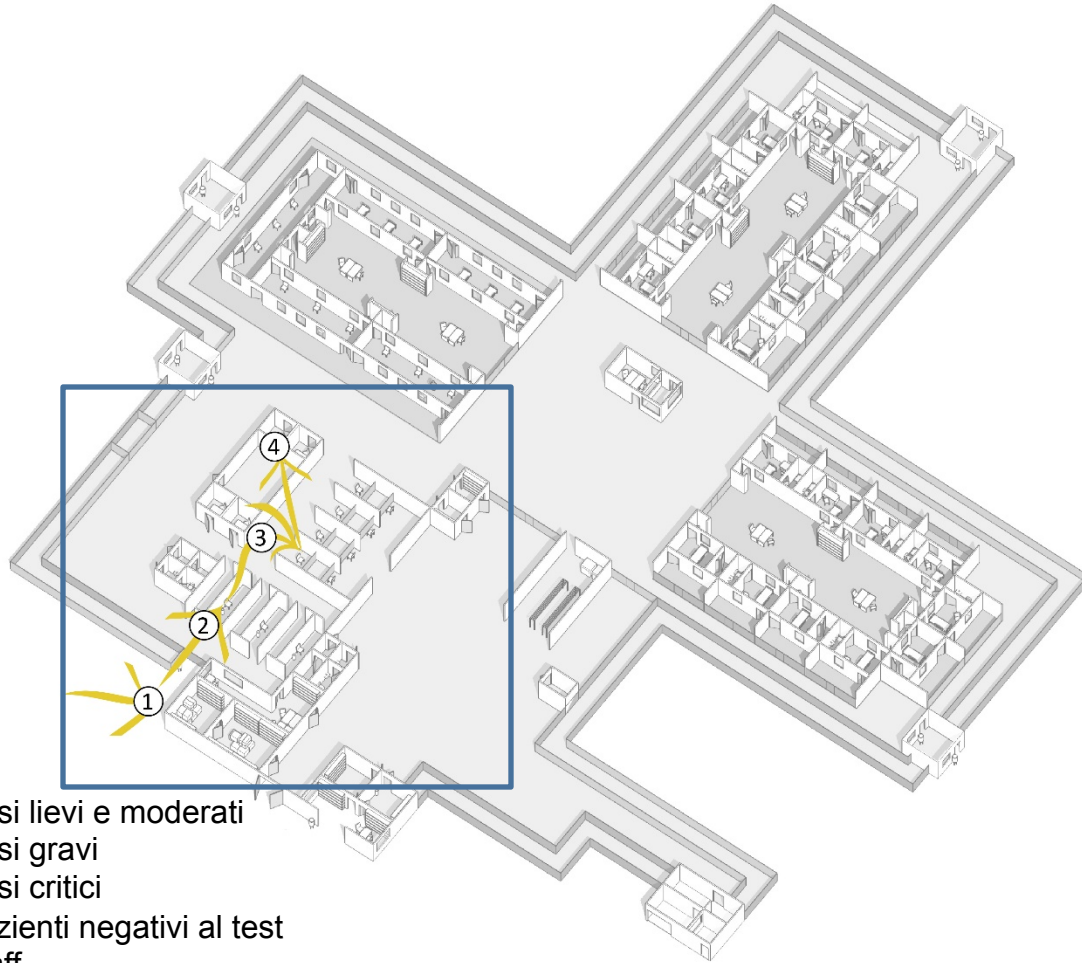


- ↘ Casi lievi e moderati
- ↘ Casi gravi
- ↘ Casi critici
- ↘ Pazienti negativi al test
- ↘ Staff

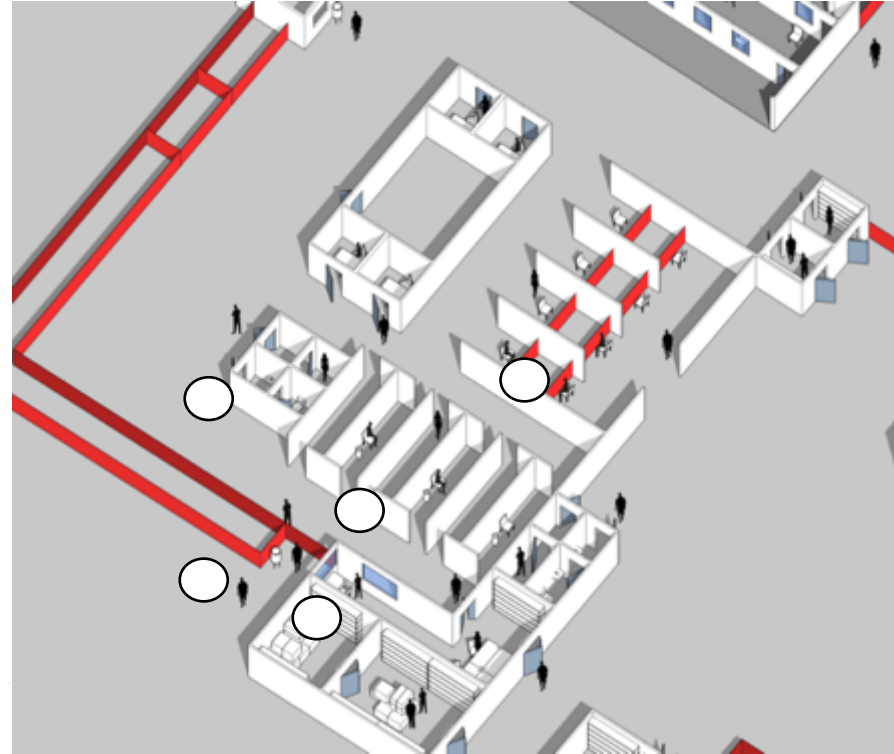


1. Ingresso pazienti
2. Accettazione/  
screening
3. Sala d'attesa
4. Bagni pazienti

# Flusso pazienti



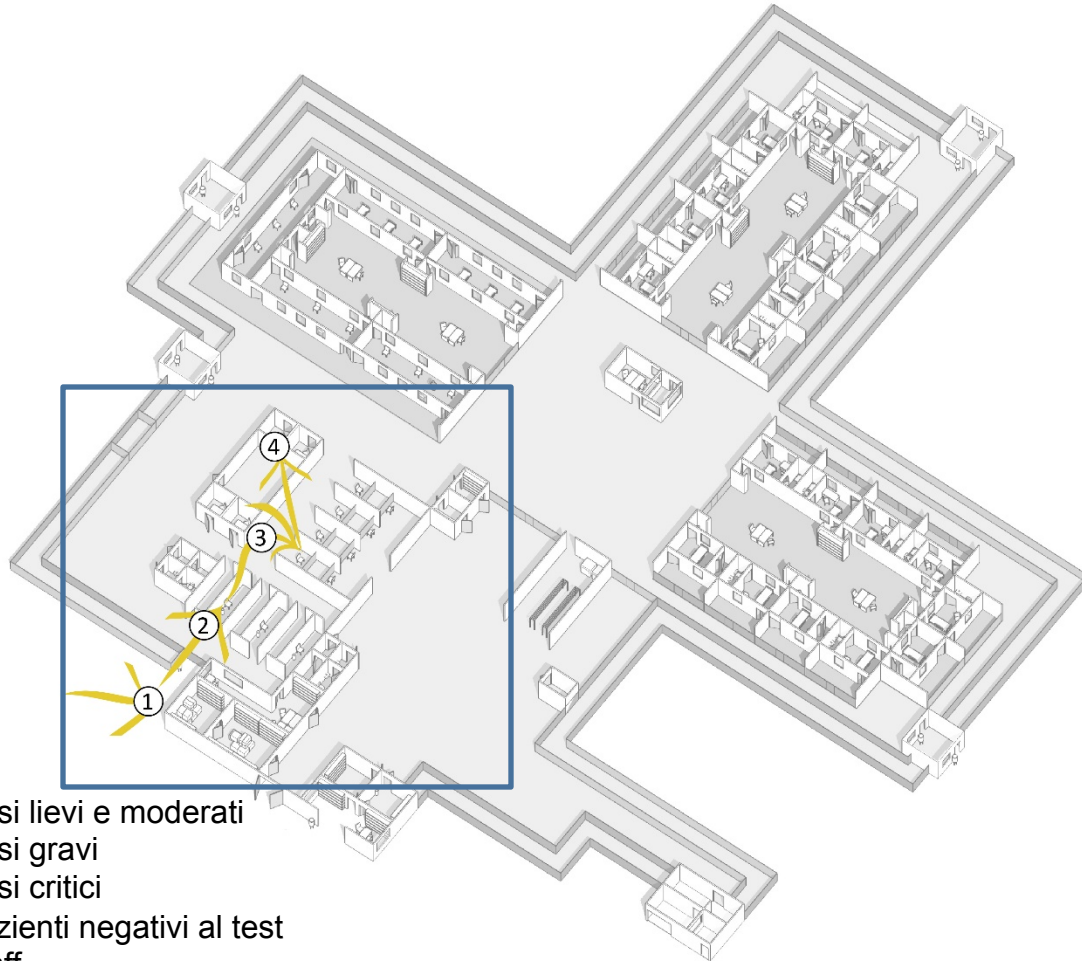
- ↘ Casi lievi e moderati
- ↘ Casi gravi
- ↘ Casi critici
- ↘ Pazienti negativi al test
- ↘ Staff



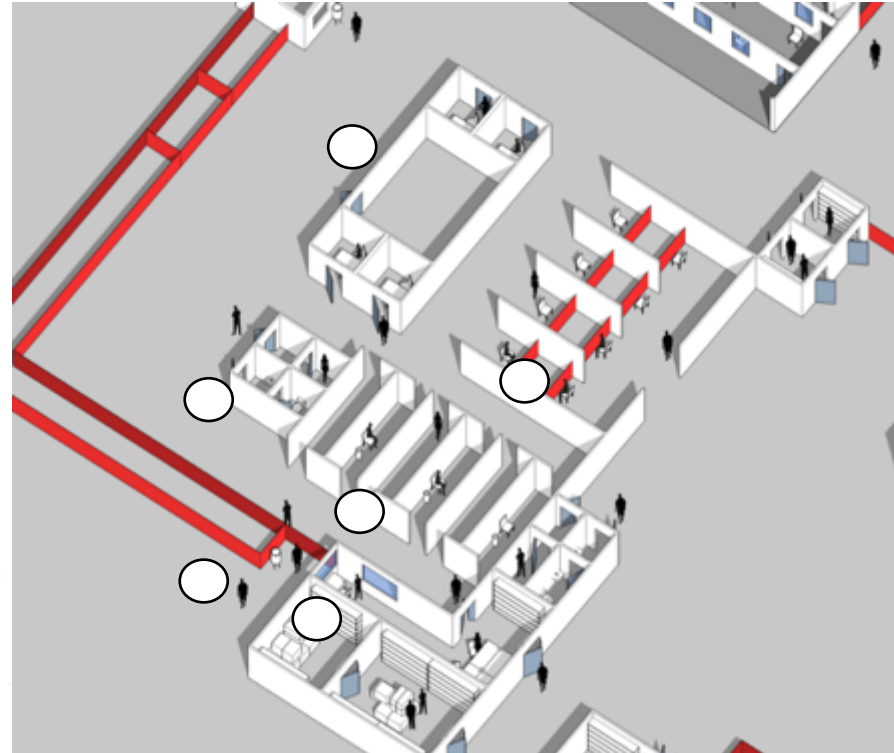
1. Ingresso pazienti
2. Accettazione/ screening
3. Sala di attesa
4. Bagni pazienti
5. Triage



# Flusso pazienti

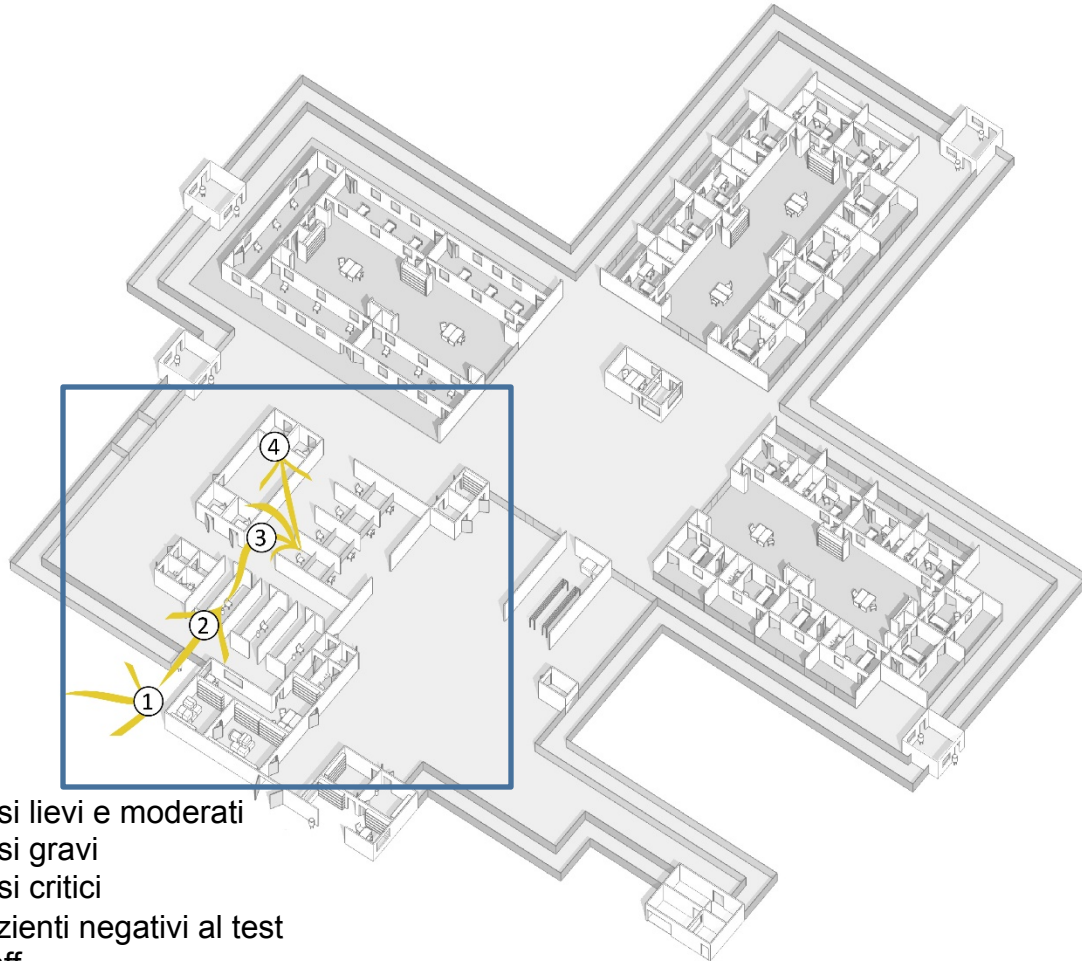


- ↘ Casi lievi e moderati
- ↘ Casi gravi
- ↘ Casi critici
- ↘ Pazienti negativi al test
- ↘ Staff

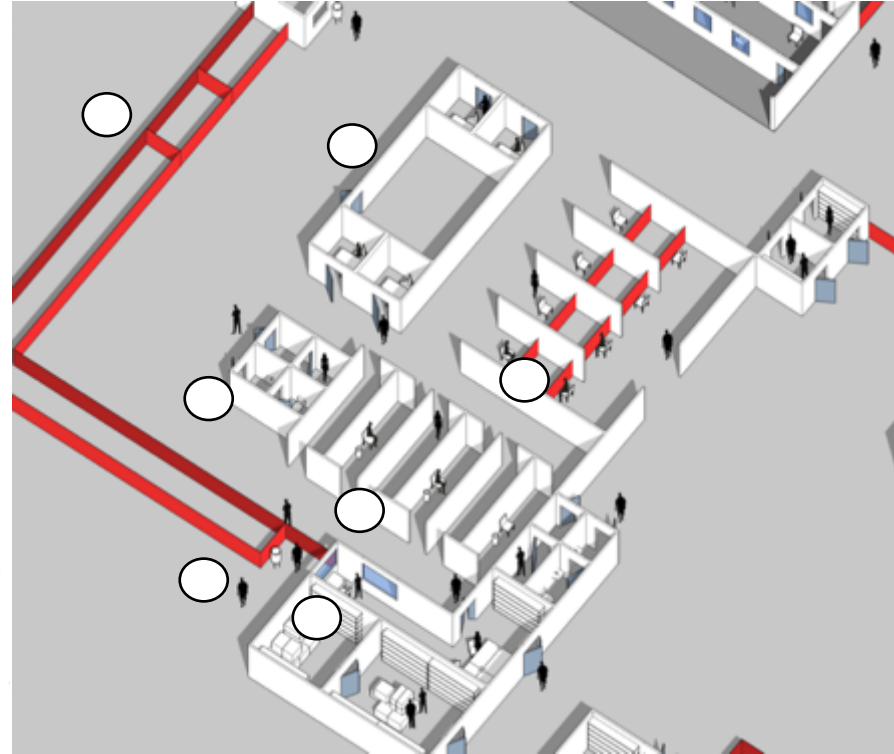


1. Ingresso pazienti
2. Accettazione/ screening
3. Sala di attesa
4. Bagni pazienti
5. Triage
6. Stanza tamponi

# Flusso pazienti



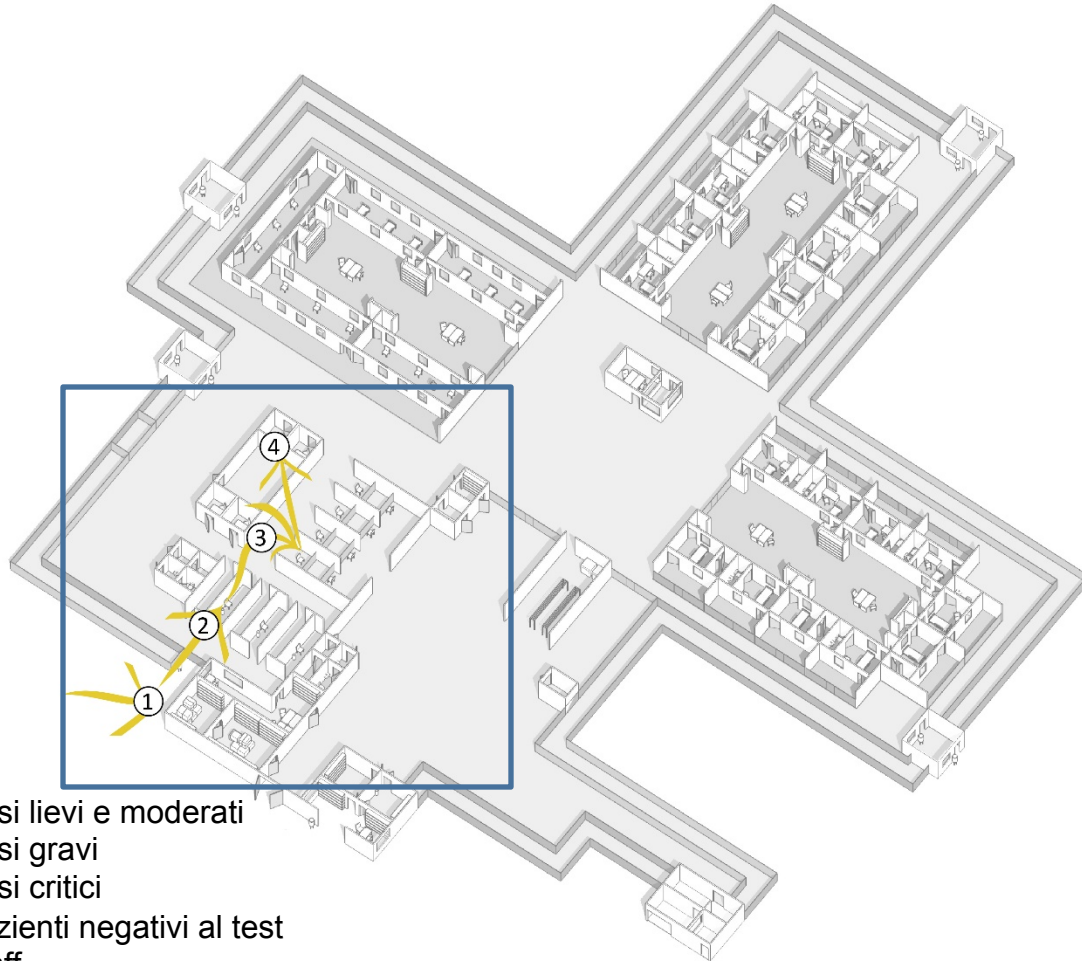
- Casi lievi e moderati
- Casi gravi
- Casi critici
- Pazienti negativi al test
- Staff



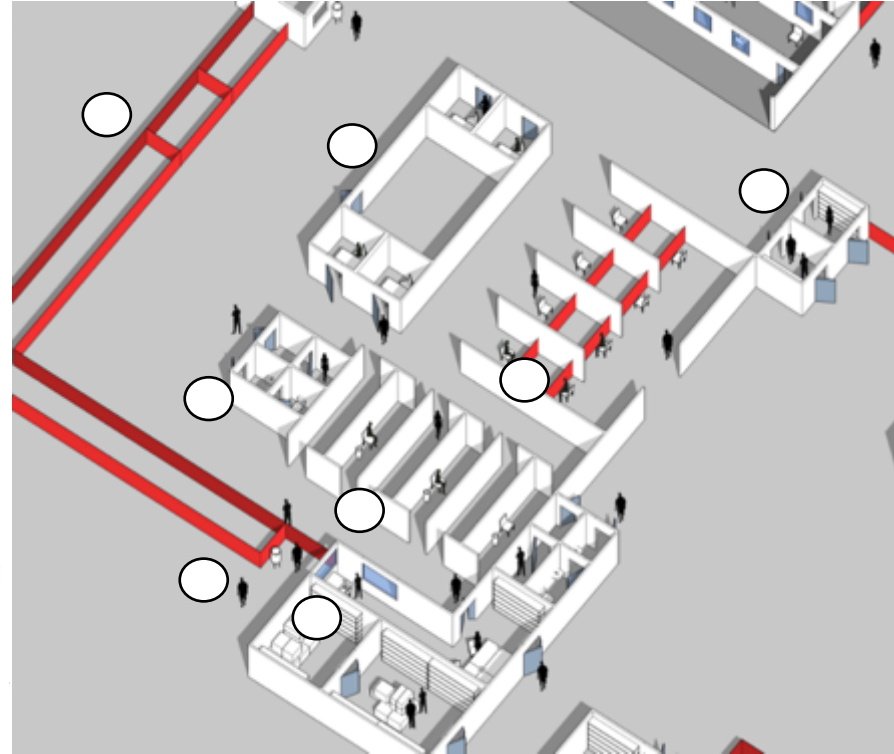
1. Ingresso pazienti
2. Accettazione/ screening
3. Sala di attesa
4. Bagni pazienti
5. Triage
6. Stanza tamponi
7. Accesso ambulanze



# Flusso pazienti

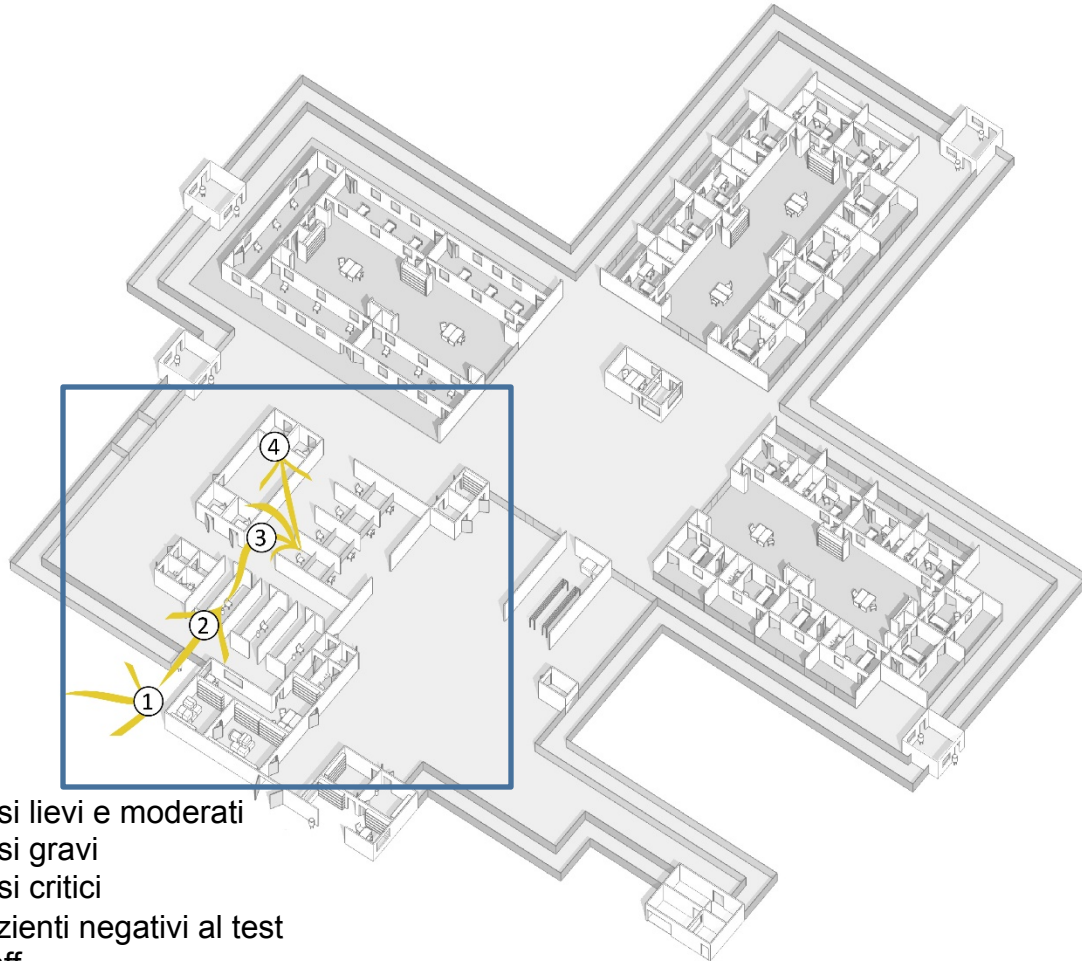


- Casi lievi e moderati
- Casi gravi
- Casi critici
- Pazienti negativi al test
- Staff

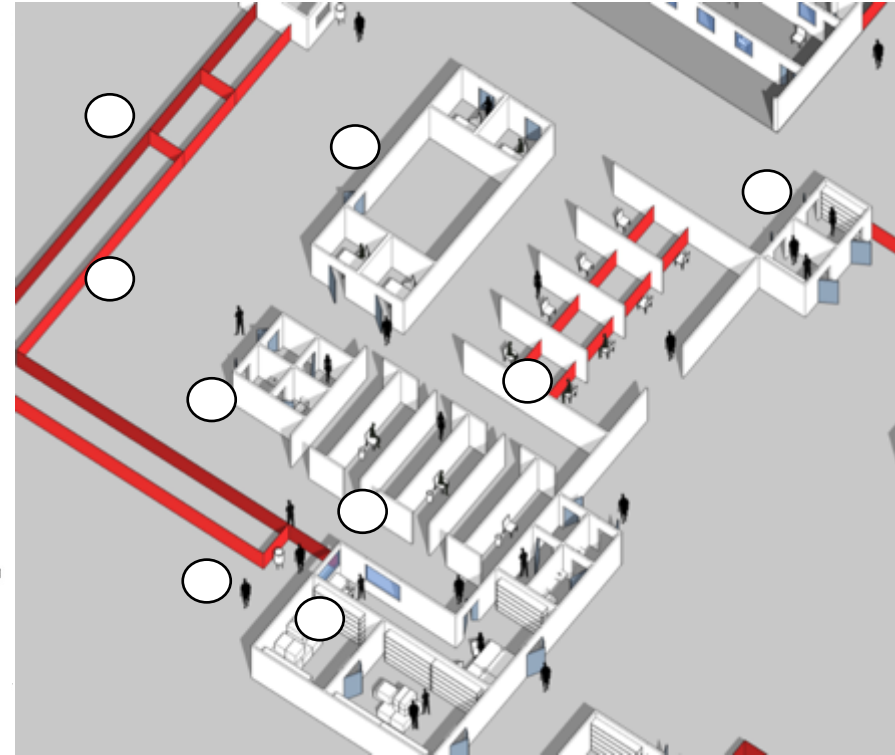


1. Ingresso pazienti
2. Accettazione/ screening
3. Sala di attesa
4. Bagni pazienti
5. Triage
6. Stanza tamponi
7. Accesso ambulanze
8. Vestizione/ svestizione

# Flusso pazienti



- Casi lievi e moderati
- Casi gravi
- Casi critici
- Pazienti negativi al test
- Staff



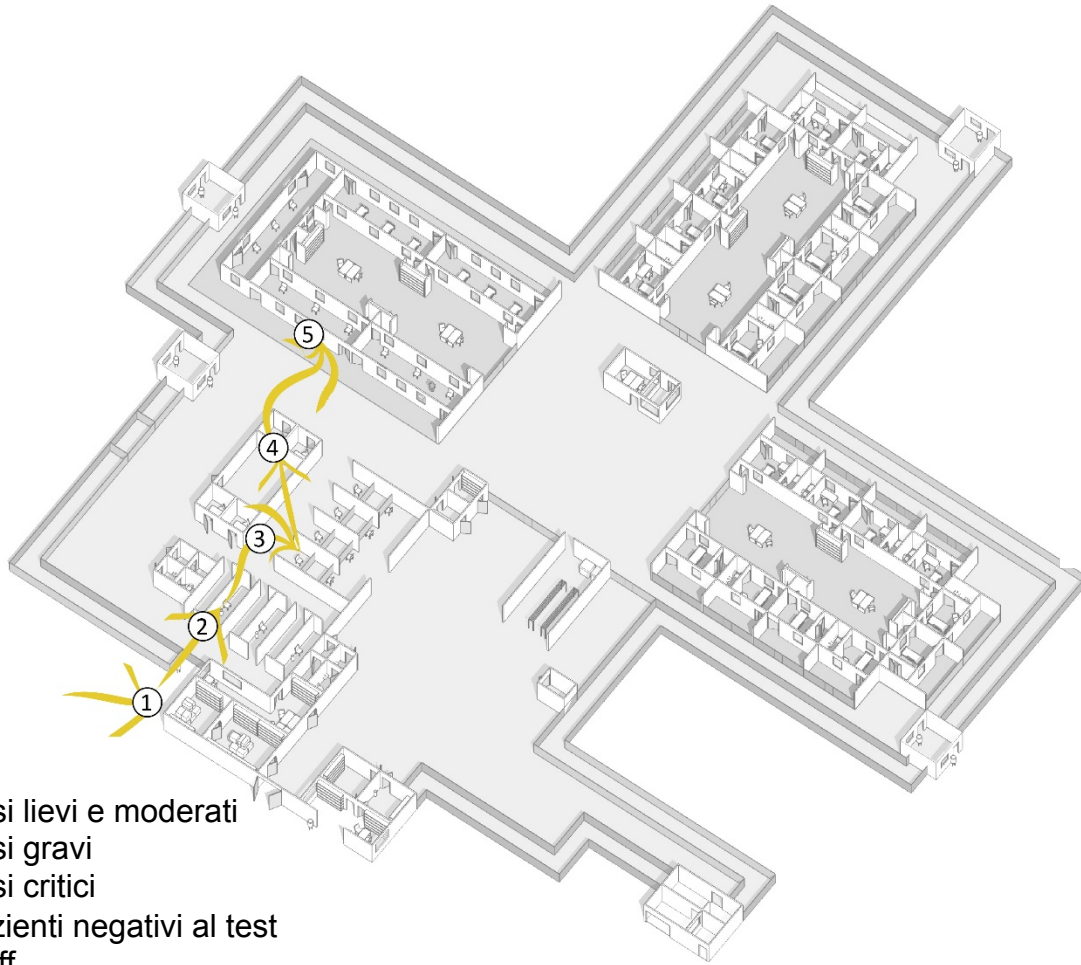
1. Ingresso pazienti
2. Accettazione/ screening
3. Sala di attesa
4. Bagni pazienti
5. Triage
6. Stanza tamponi
7. Accesso ambulanze
8. Vestizione/ svestizione
9. Singola barriera identifica l'area del centro\*

# Flusso pazienti

## 5. Breve degenza - casi lievi e moderati

I pazienti vengono portati nel reparto di breve degenza dove le distanze e la ventilazione naturale assicurano il rispetto dei corretti standards IPC.

I pazienti possono aspettare qualche ora i risultati di laboratorio mentre ricevono informazioni relative alla promozione della salute



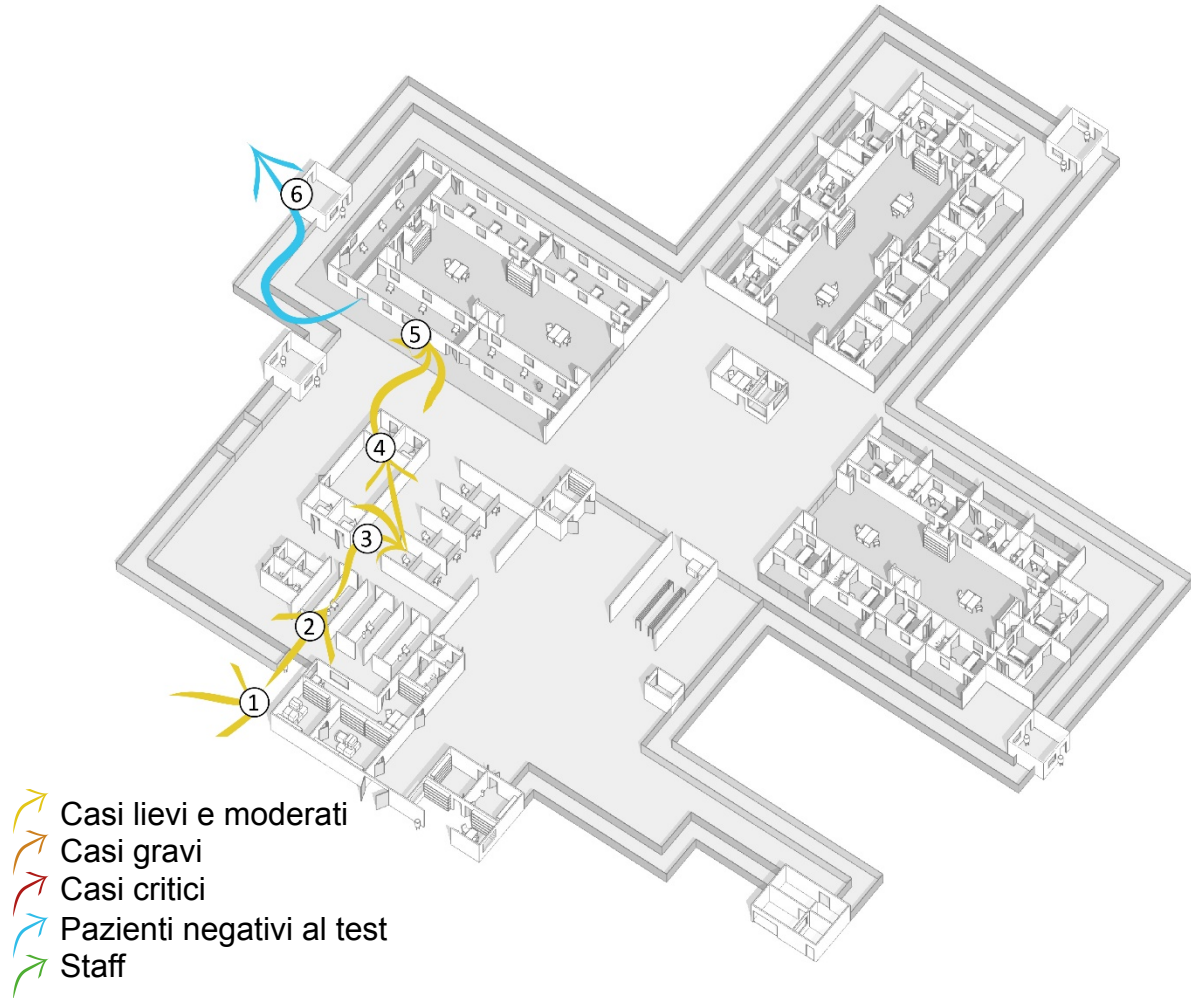
- Casi lievi e moderati
- Casi gravi
- Casi critici
- Pazienti negativi al test
- Staff



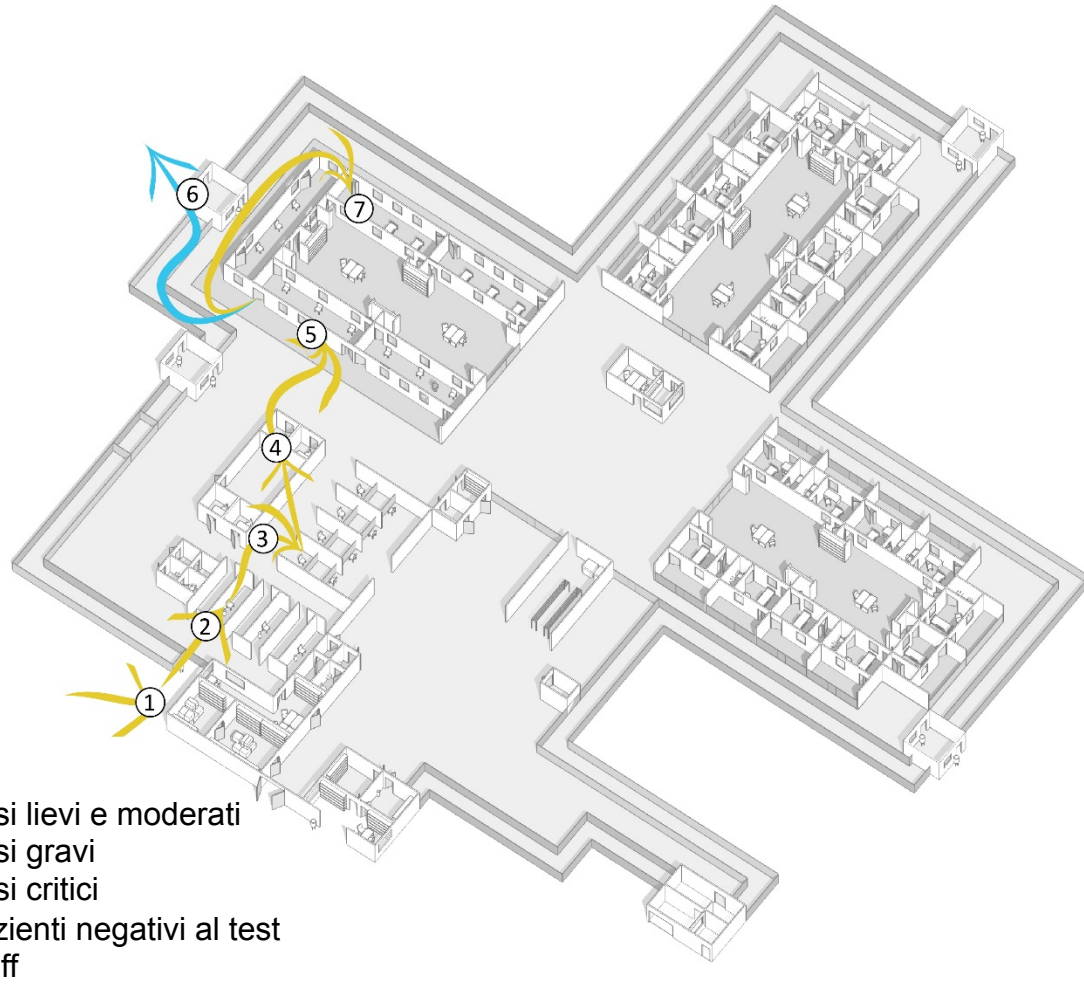
# Flusso pazienti

## 6. Dimissioni

Se negativi, i pazienti possono essere trasferiti in un'altra struttura sanitaria. Se positivi e con sintomatologia lieve e moderata senza complicazioni, possono essere trasferiti nelle strutture comunitarie per l'isolamento e il follow-up.



# Flusso pazienti



## 7. Reparto di breve degenza, osservazione

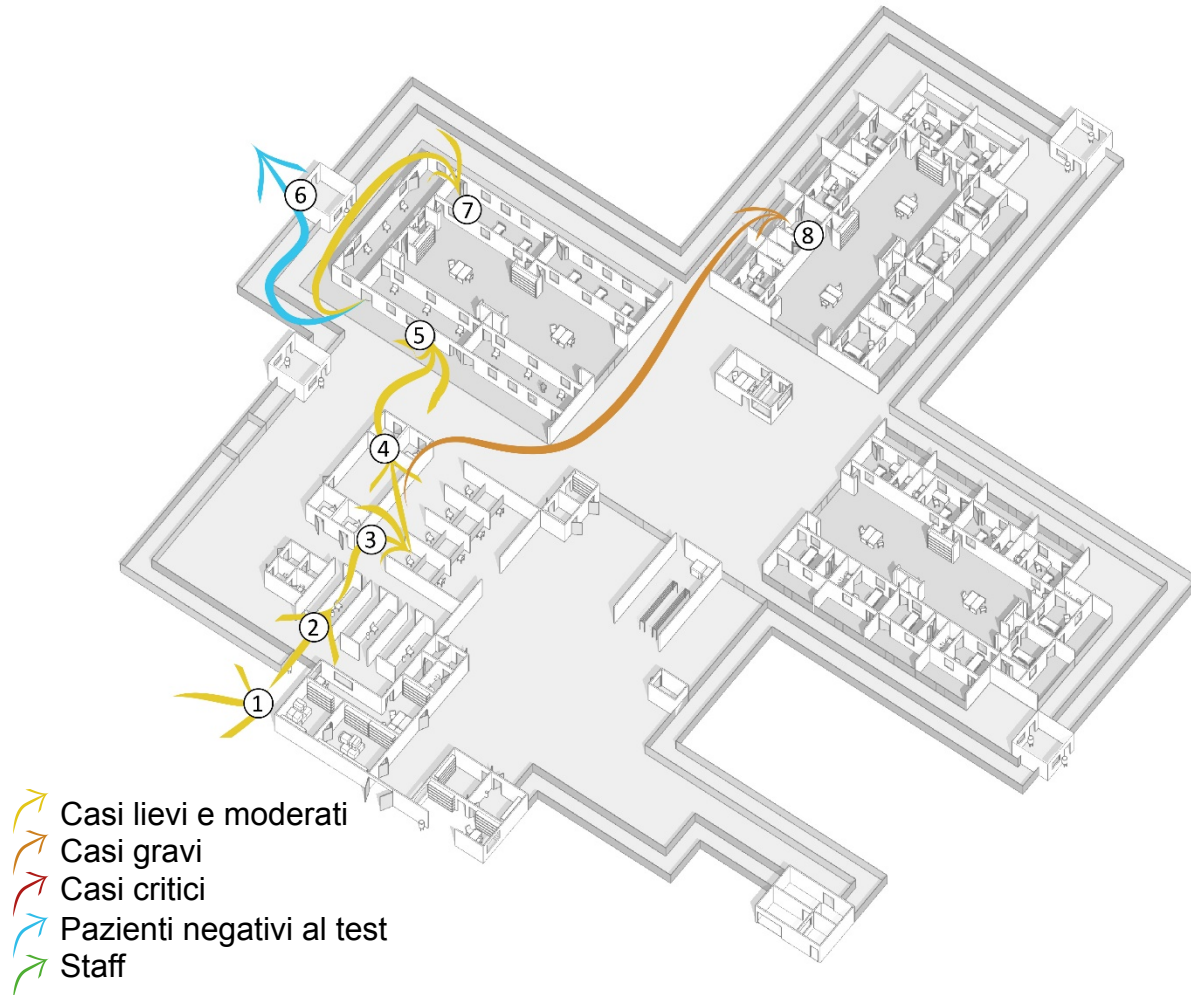
I casi moderati possono essere trasferiti nelle stanze di osservazione su richiesta del dipartimento medico



# Flusso pazienti

## 8. Casi gravi

I casi gravi sono trasferiti direttamente al reparto specifico. Cure mediche saranno fornite e verrà fatto il prelievo. Questo reparto è formato da stanze individuali indipendenti con un sistema di ventilazione ibrido.

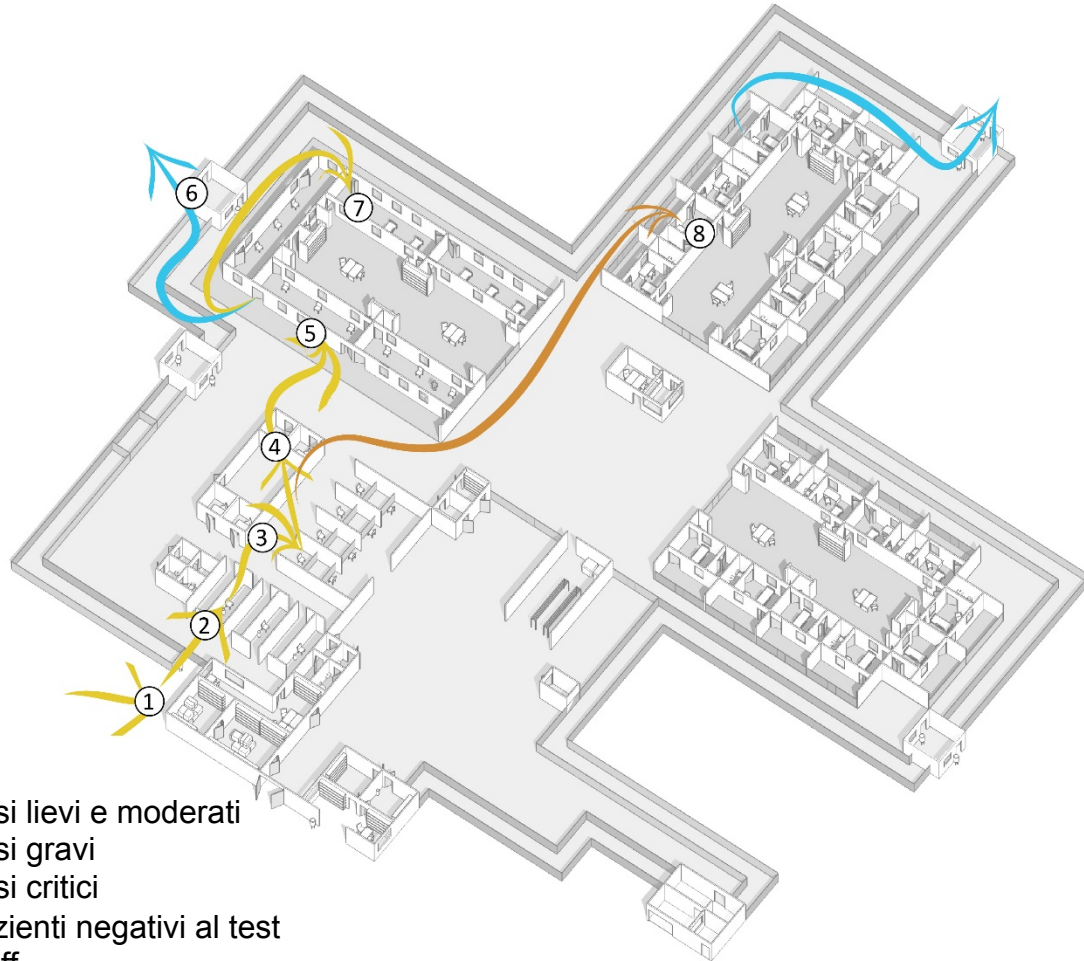


# Flusso pazienti

## 8. Casi gravi

I casi gravi sono trasferiti direttamente al reparto specifico. Cure mediche saranno fornite e verrà fatto il prelievo. Questo reparto è formato da stanze individuali indipendenti con un sistema di ventilazione ibrido.

Se il tampone è negativo, i pazienti verranno dimessi attraverso una stanza di dimissioni dedicate e trasferiti ad altre strutture mediche se necessario



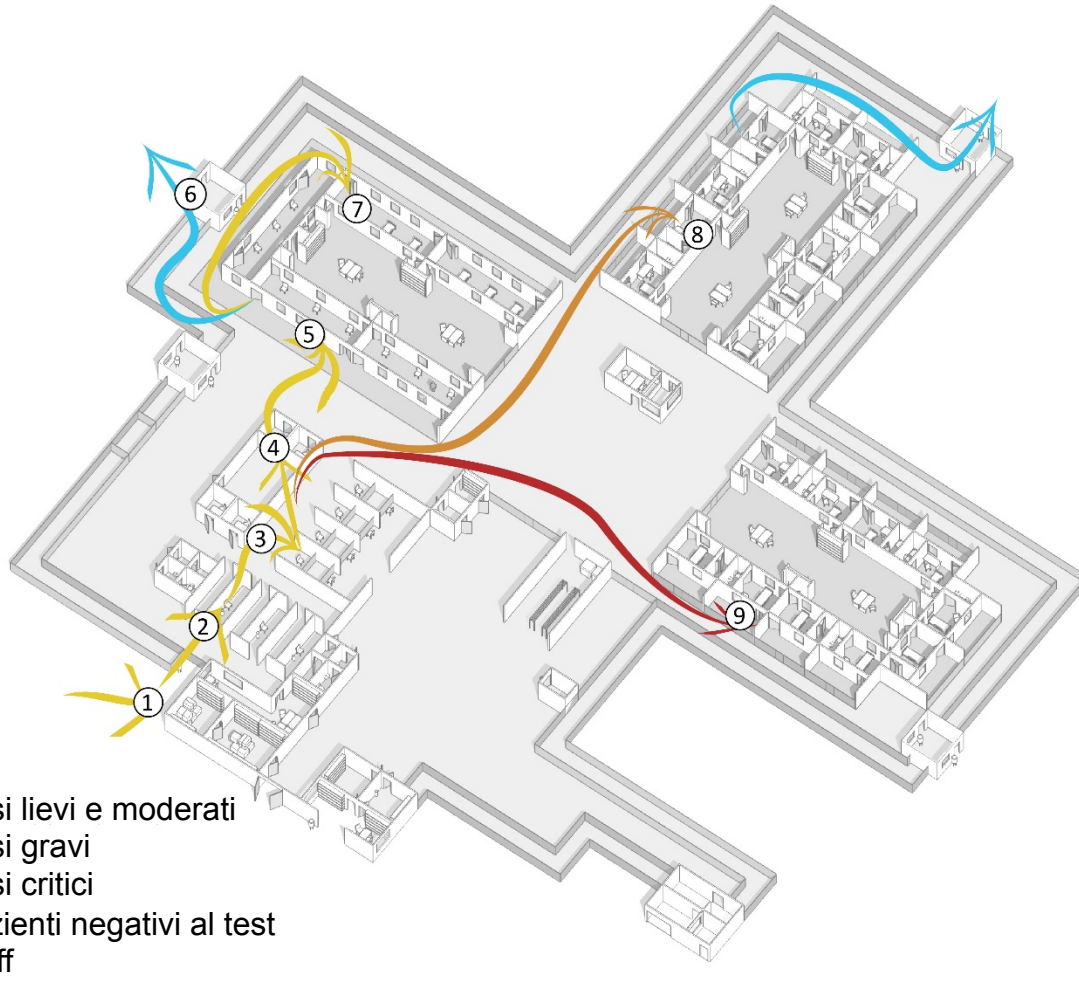
- Casi lievi e moderati
- Casi gravi
- Casi critici
- Pazienti negativi al test
- Staff

# Flusso pazienti

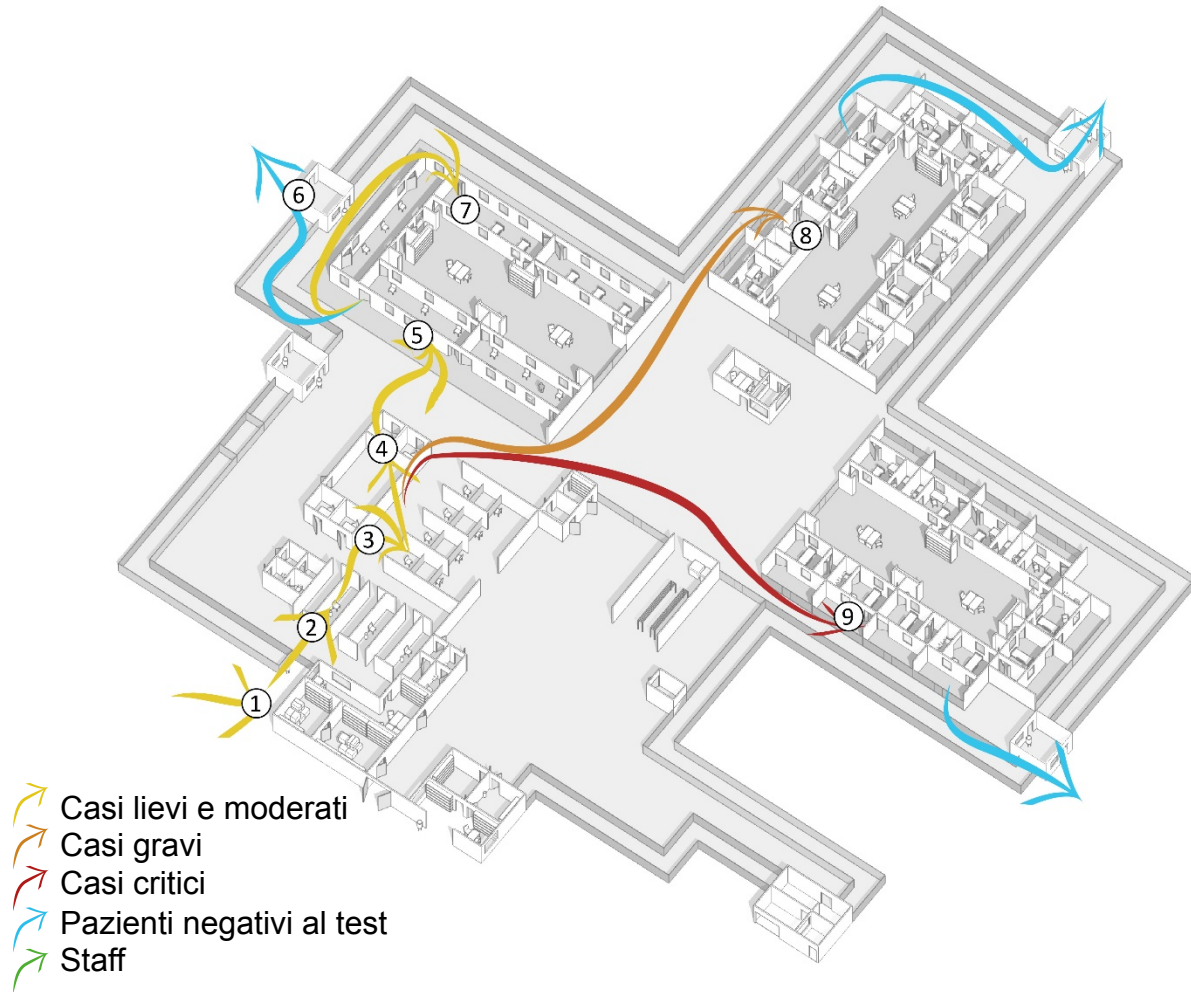
## 9. Casi critici

I casi critici sono direttamente trasferiti al reparto dedicato. Cure mediche verranno fornite e verrà fatto il prelievo.

Questo reparto è formato da stanze individuali indipendenti con un sistema di ventilazione ibrido.



# Flusso pazienti



## 9. Casi critici

I casi critici sono direttamente trasferiti al reparto dedicato. Cure mediche verranno fornite e verrà fatto il prelievo.

Questo reparto è formato da stanze individuali indipendenti con un sistema di ventilazione ibrido.

Se il tampone è negativo, i pazienti verranno dimessi attraverso una stanza di dimissioni dedicate e trasferiti ad altre strutture mediche se necessario

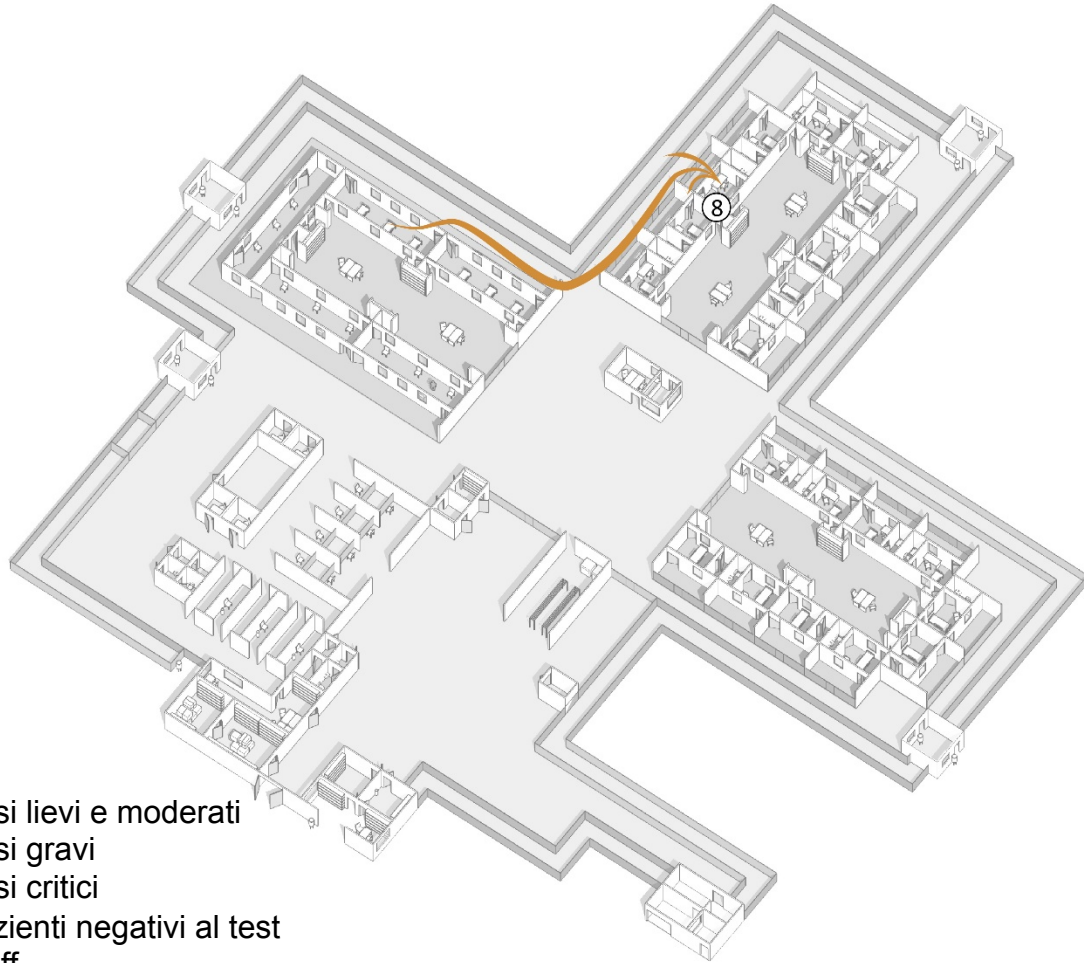


# Flusso pazienti – condizioni mediche

## Percorsi dei pazienti

Il flusso dei pazienti non è unidirezionale. Sulla base delle condizioni mediche, il paziente potrà essere trasferito da un reparto all'altro.

Per esempio, un paziente moderato con un peggioramento delle condizioni, verrà trasferito al reparto dei casi gravi.



- ↘ Casi lievi e moderati
- ↘ Casi gravi
- ↘ Casi critici
- ↘ Pazienti negativi al test
- ↘ Staff

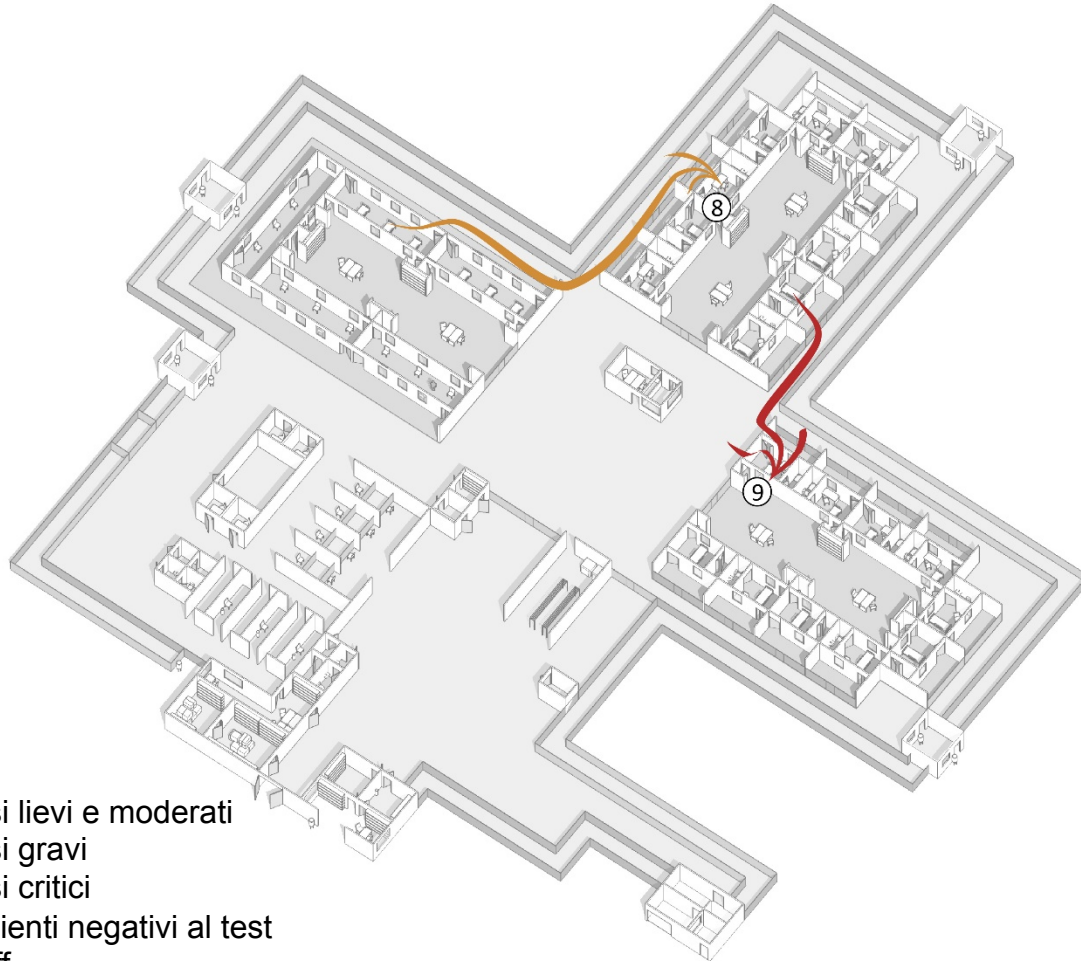


# Flusso pazienti – condizioni mediche

## Percorsi dei pazienti

Il flusso dei pazienti non è unidirezionale. Sulla base delle condizioni mediche, il paziente potrà essere trasferito da un reparto all'altro.

E un paziente grave con un peggioramento delle condizioni, verrà trasferito al reparto dei casi critici.



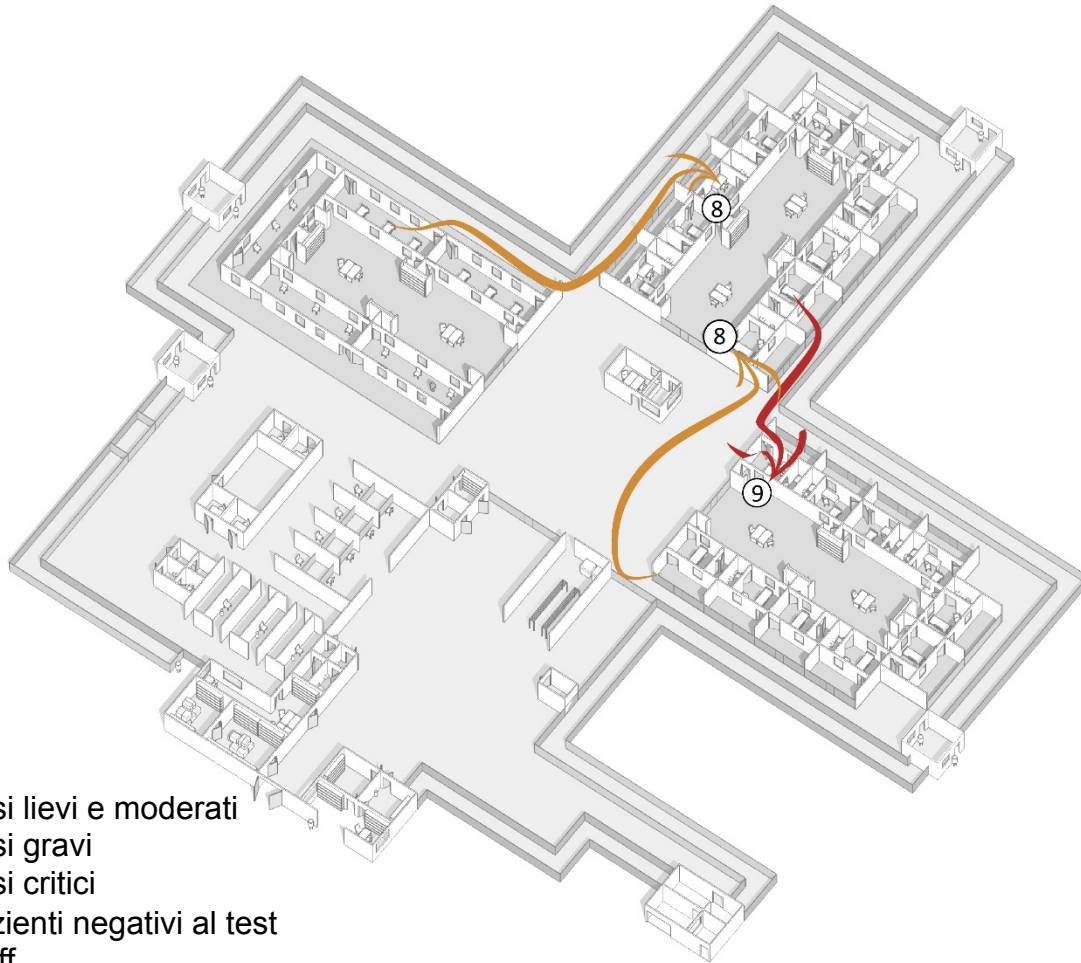
- ↘ Casi lievi e moderati
- ↘ Casi gravi
- ↘ Casi critici
- ↘ Pazienti negativi al test
- ↘ Staff

# Flusso pazienti – condizioni mediche

## Percorsi dei pazienti

Similmente, se le condizioni mediche migliorano, un paziente può essere trasferito in altri reparti.

Per esempio, un paziente critico con un miglioramento delle condizioni, verrà trasferito al reparto dei casi gravi.

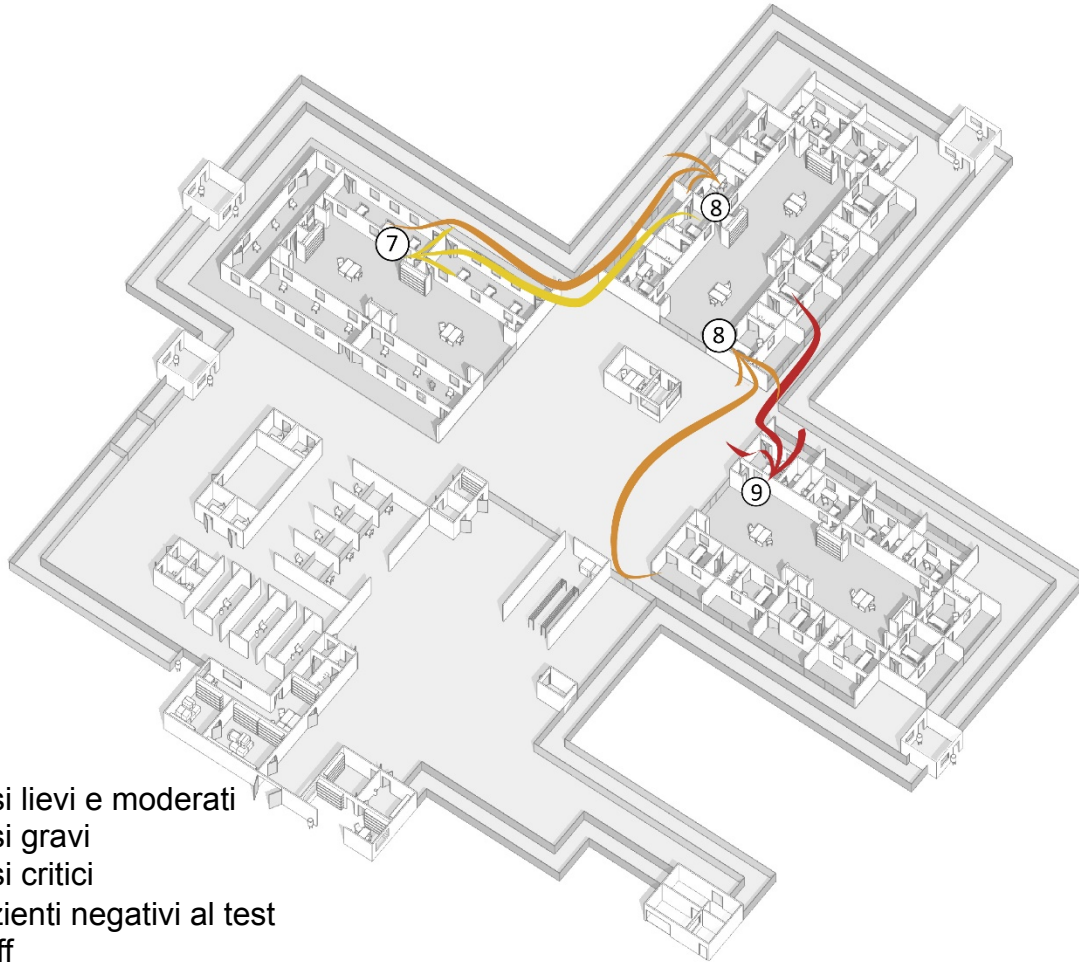


# Flusso pazienti – condizioni mediche

## Percorsi dei pazienti

Similmente, se le condizioni mediche migliorano, un paziente può essere trasferito in altri reparti.

Per esempio, un paziente grave con un miglioramento delle condizioni, verrà trasferito al reparto dei casi moderati...

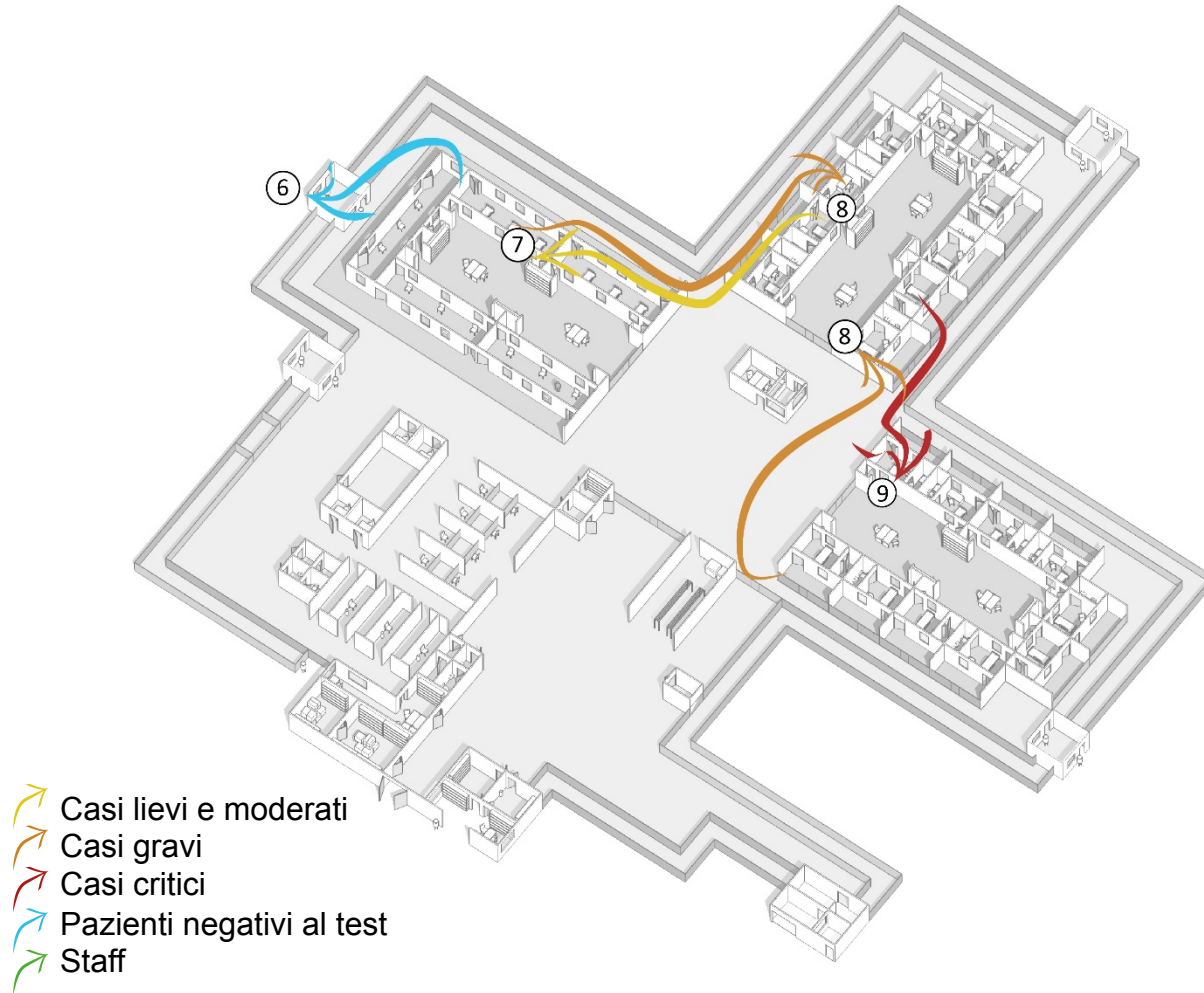


# Flusso pazienti – condizioni mediche

## Percorsi dei pazienti

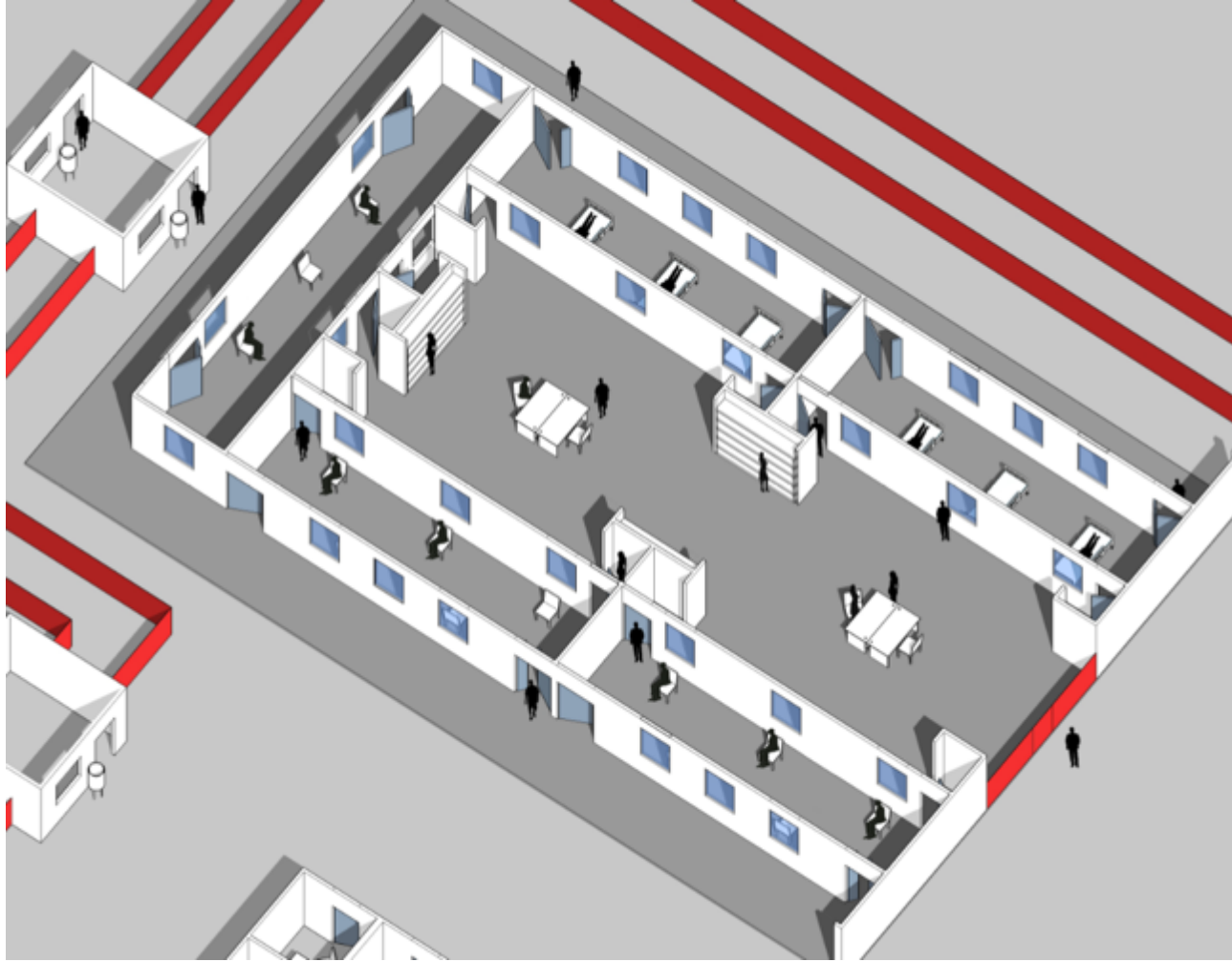
Similmente, se le condizioni mediche migliorano, un paziente può essere trasferito in altri reparti.

infine dimesso secondo i criteri di dimissione



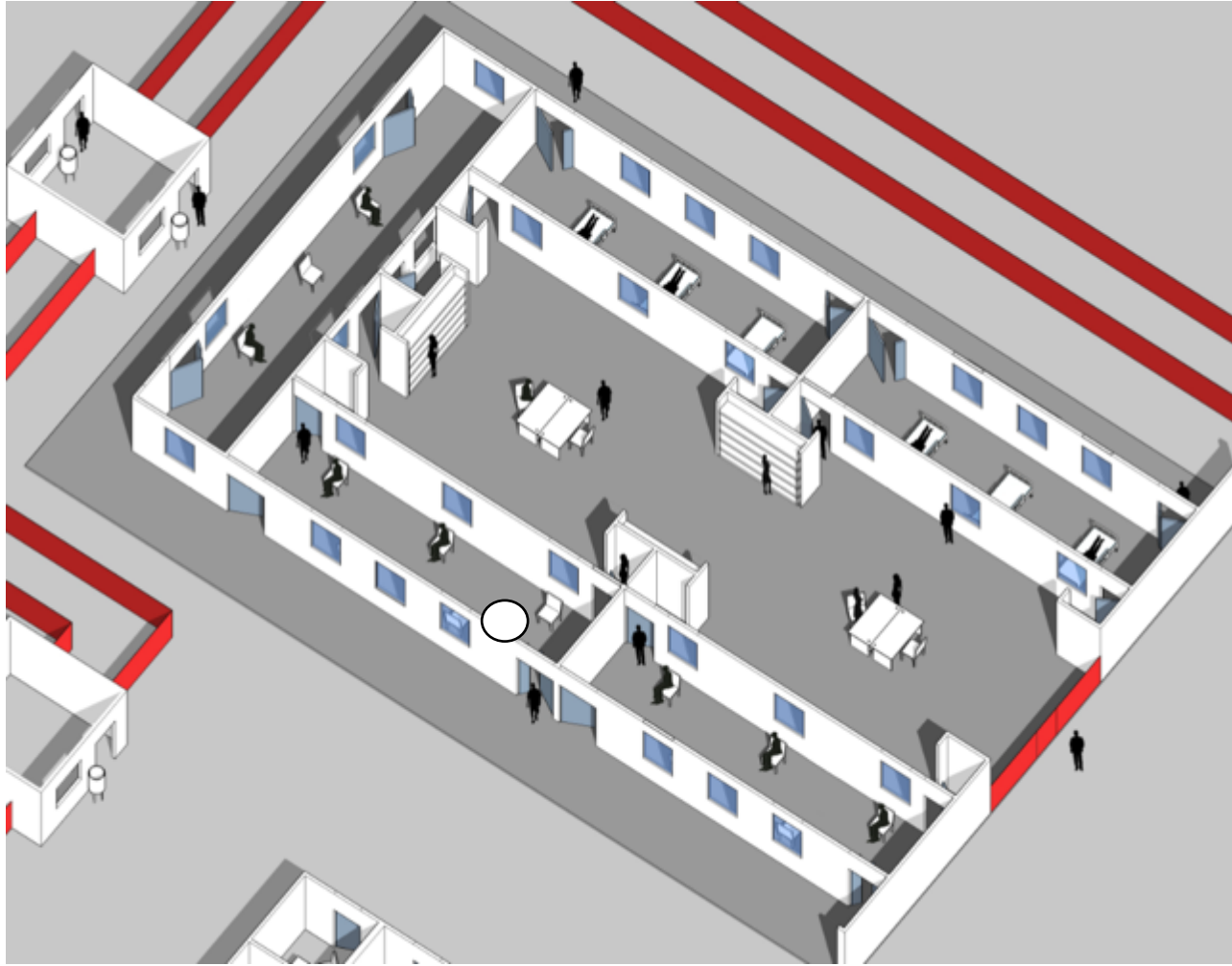


# Flusso pazienti/ casi lievi e moderati



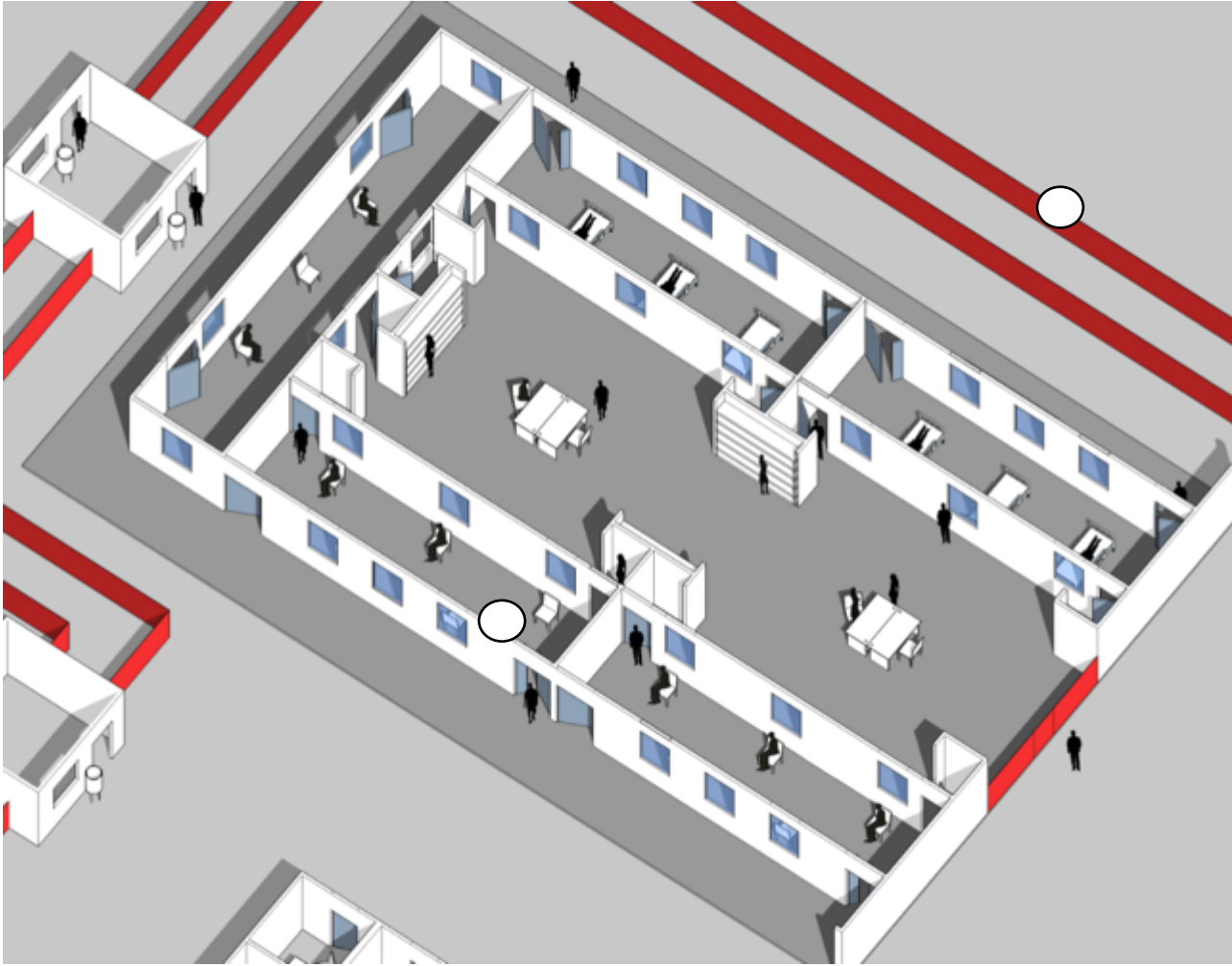


# Flusso pazienti/ casi lievi e moderati



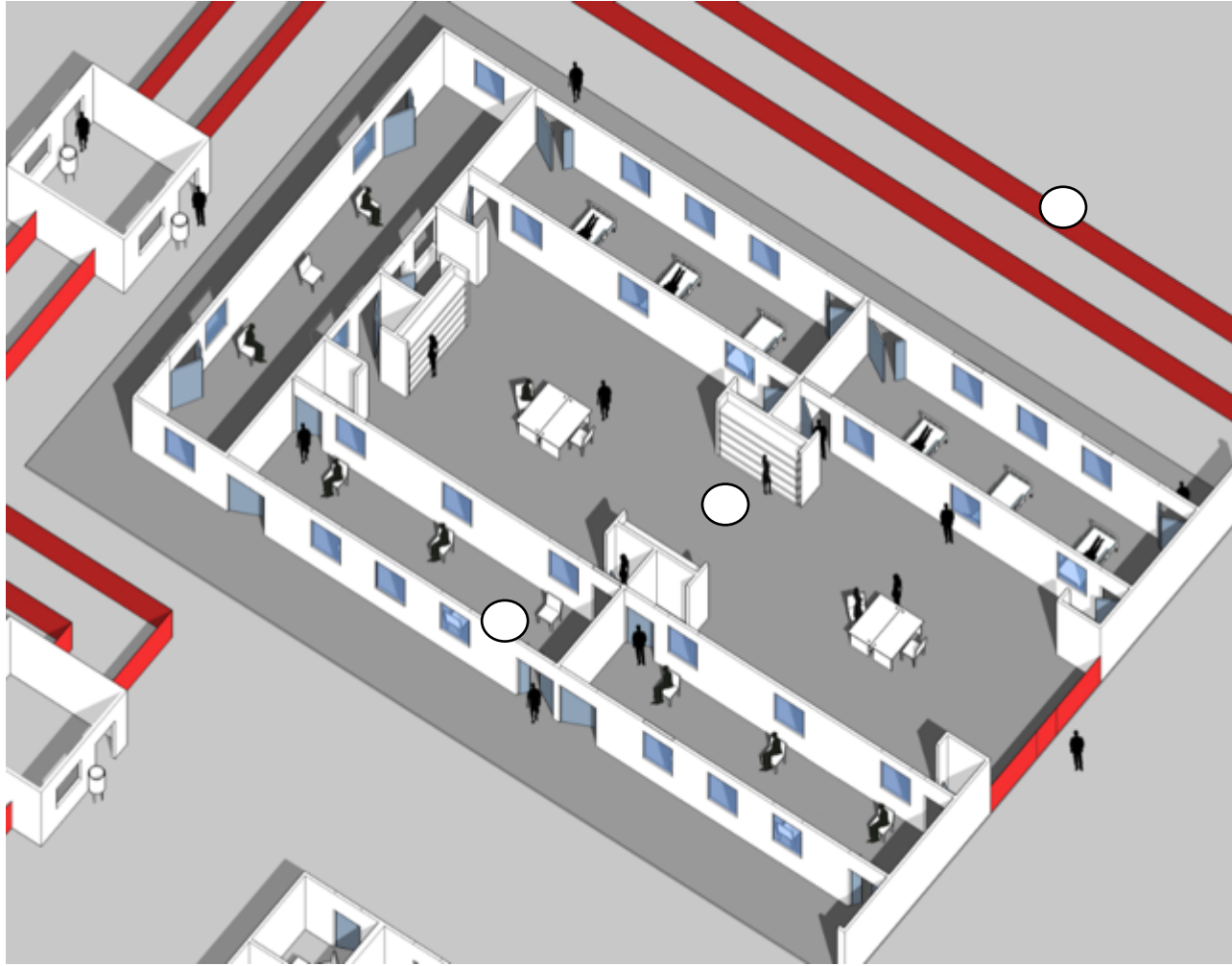
1. pazienti [2 m distanza\*]

# Flusso pazienti/ casi lievi e moderati



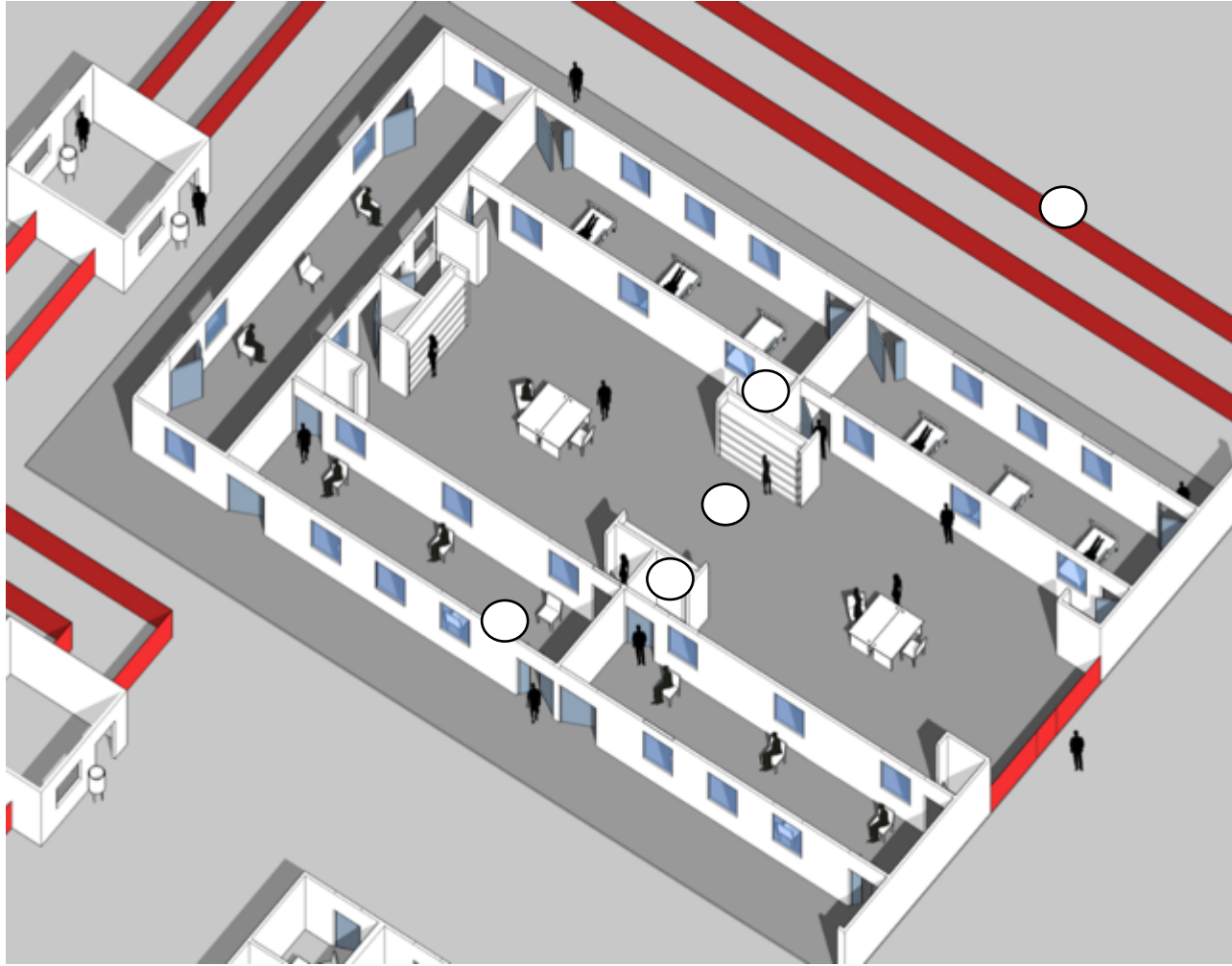
1. pazienti [2 m distanza\*]
2. Barriera singola per identificare il perimetro del centro. Una doppia barriera a 1 m di distanza può essere usata per aiutare i visitatori a rispettare le distanze spaziali durante l'orario di visita

# Flusso pazienti/ casi lievi e moderati



1. pazienti [2 m distanza\*]
2. Barriera singola per identificare il perimetro del centro. Una doppia barriera a 1 m di distanza può essere usata per aiutare i visitatori a rispettare le distanze spaziali durante l'orario di visita
3. Area di lavoro [solo staff]

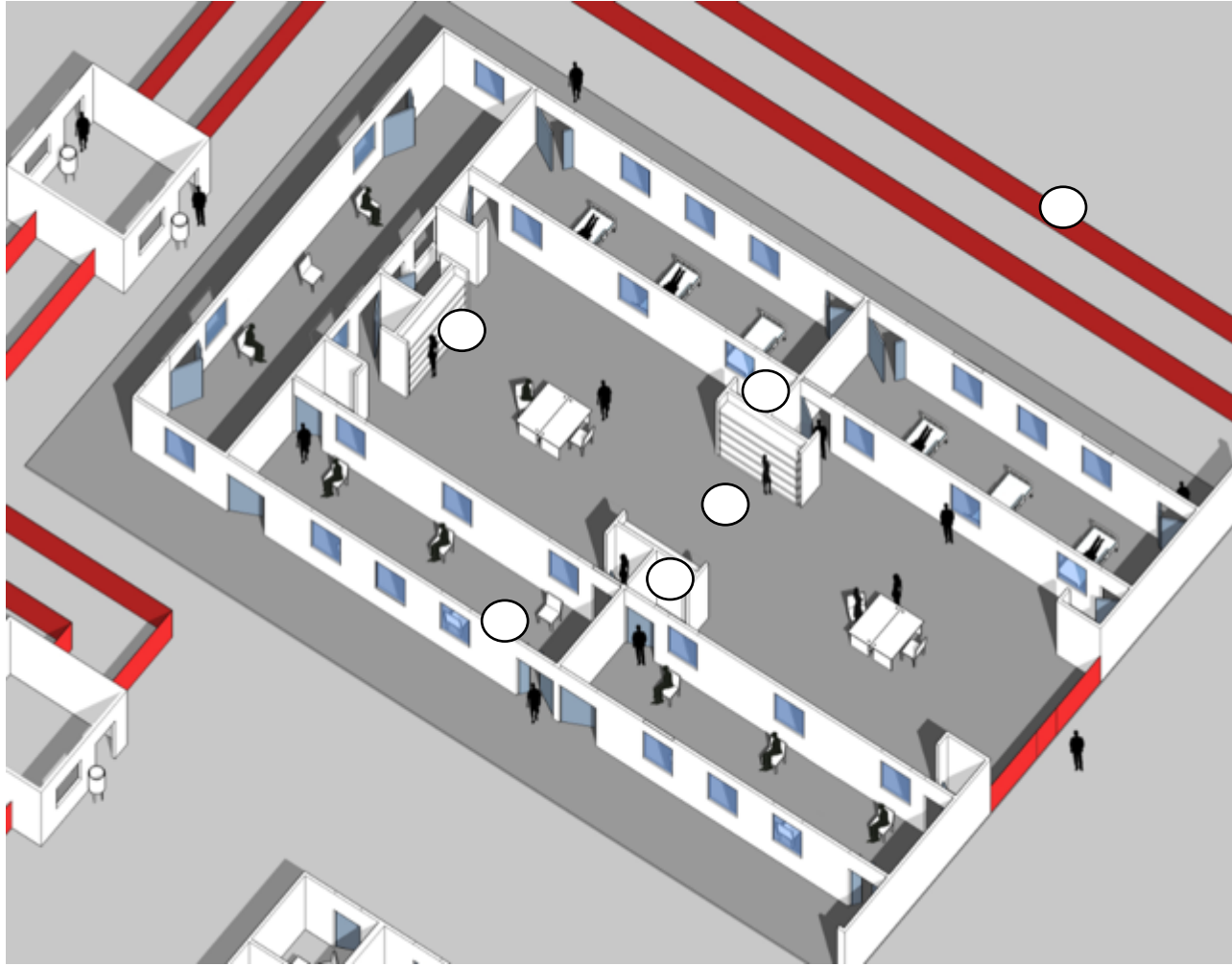
# Flusso pazienti/ casi lievi e moderati



1. pazienti [2 m distanza\*]
2. Barriera singola per identificare il perimetro del centro. Una doppia barriera a 1 m di distanza può essere usata per aiutare i visitatori a rispettare le distanze spaziali durante l'orario di visita
3. Area di lavoro [solo staff]
4. Area svestizione

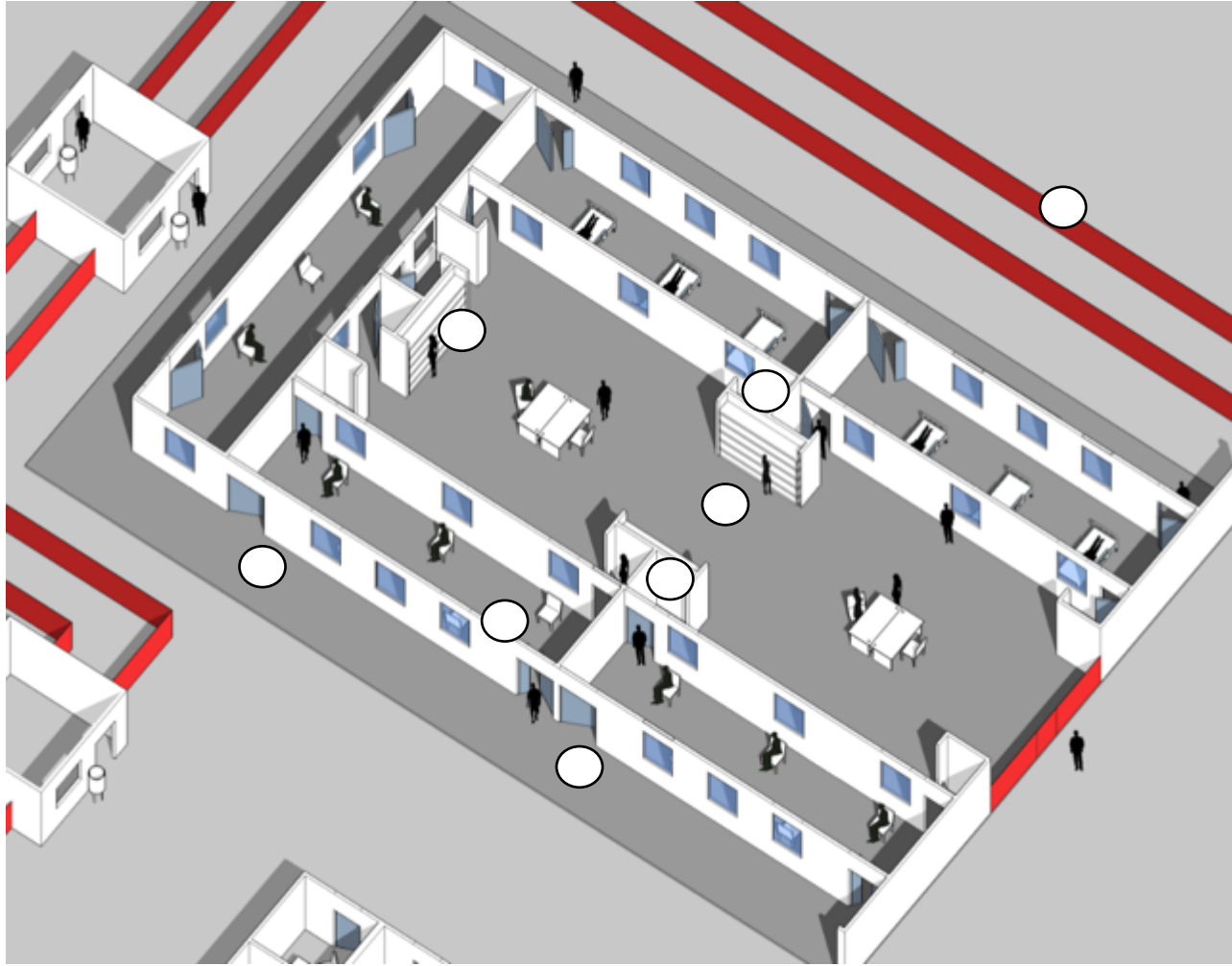


# Flusso pazienti/ casi lievi e moderati



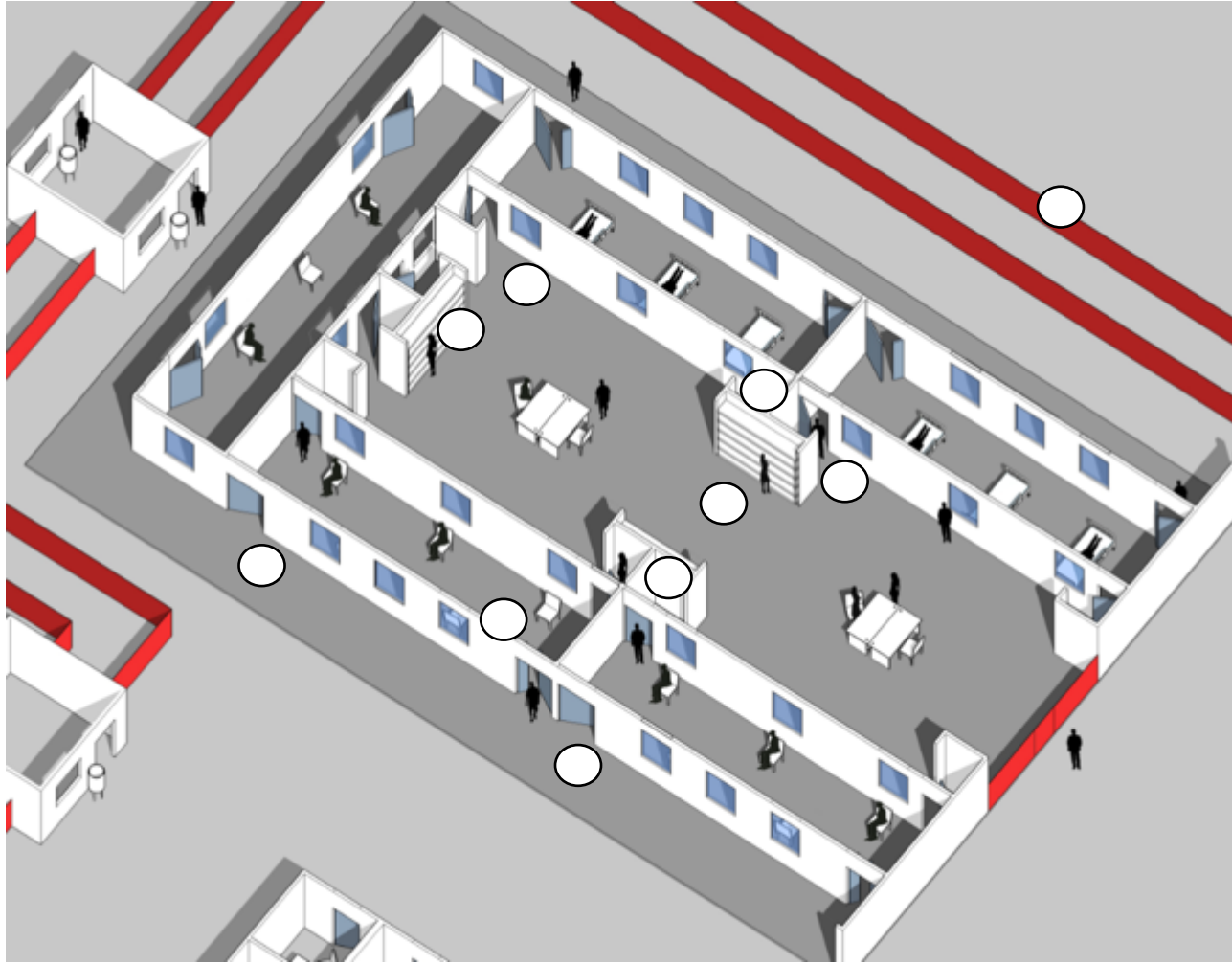
1. pazienti [2 m distanza\*]
2. Barriera singola per identificare il perimetro del centro. Una doppia barriera a 1 m di distanza può essere usata per aiutare i visitatori a rispettare le distanze spaziali durante l'orario di visita
3. Area di lavoro [solo staff]
4. Area svestizione
5. Stock per DPI

# Flusso pazienti/ casi lievi e moderati



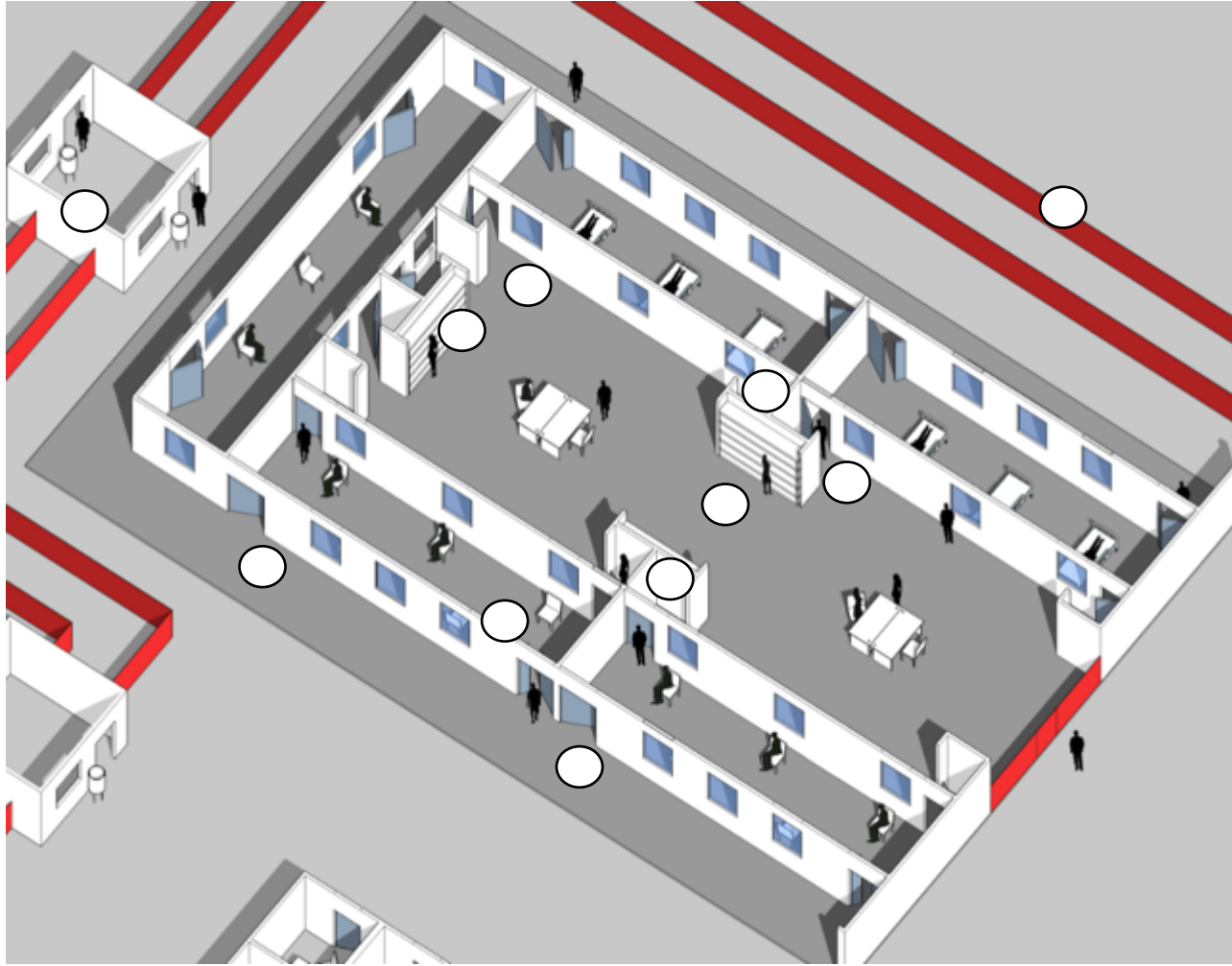
1. pazienti [2 m distanza\*]
2. Barriera singola per identificare il perimetro del centro. Una doppia barriera a 1 m di distanza può essere usata per aiutare i visitatori a rispettare le distanze spaziali durante l'orario di visita
3. Area di lavoro [solo staff]
4. Area svestizione
5. Stock per DPI
6. Ingresso pazienti

# Flusso pazienti/ casi lievi e moderati



1. pazienti [2 m distanza\*]
2. Barriera singola per identificare il perimetro del centro. Una doppia barriera a 1 m di distanza può essere usata per aiutare i visitatori a rispettare le distanze spaziali durante l'orario di visita
3. Area di lavoro [solo staff]
4. Area svestizione
5. Stock per DPI
6. Ingresso pazienti
7. Ingresso riservato allo staff

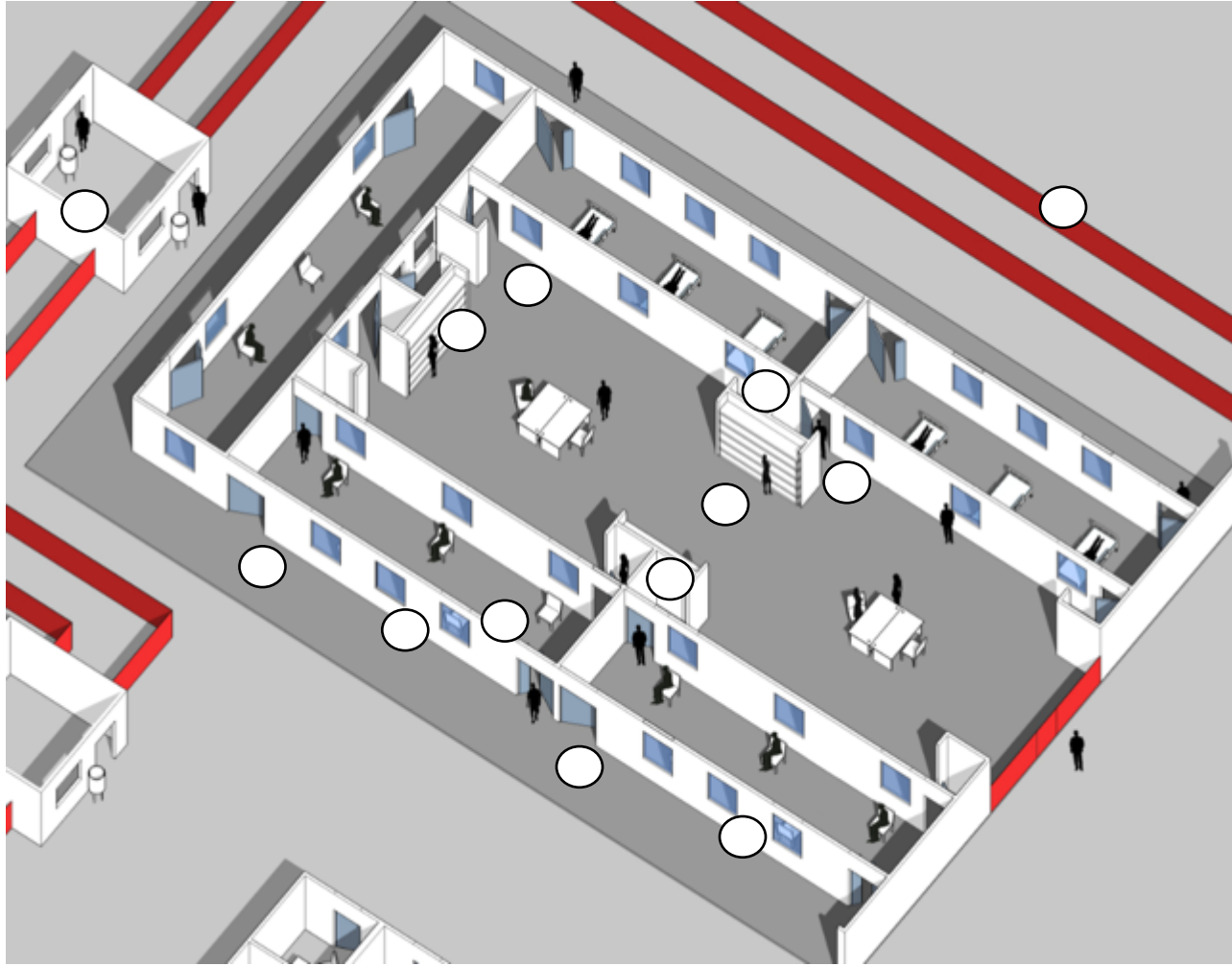
# Flusso pazienti/ casi lievi e moderati



1. pazienti [2 m distanza\*]
2. Barriera singola per identificare il perimetro del centro. Una doppia barriera a 1 m di distanza può essere usata per aiutare i visitatori a rispettare le distanze spaziali durante l'orario di visita
3. Area di lavoro [solo staff]
4. Area svestizione
5. Stock per DPI
6. Ingresso pazienti
7. Ingresso riservato allo staff
8. Stanza dimissioni

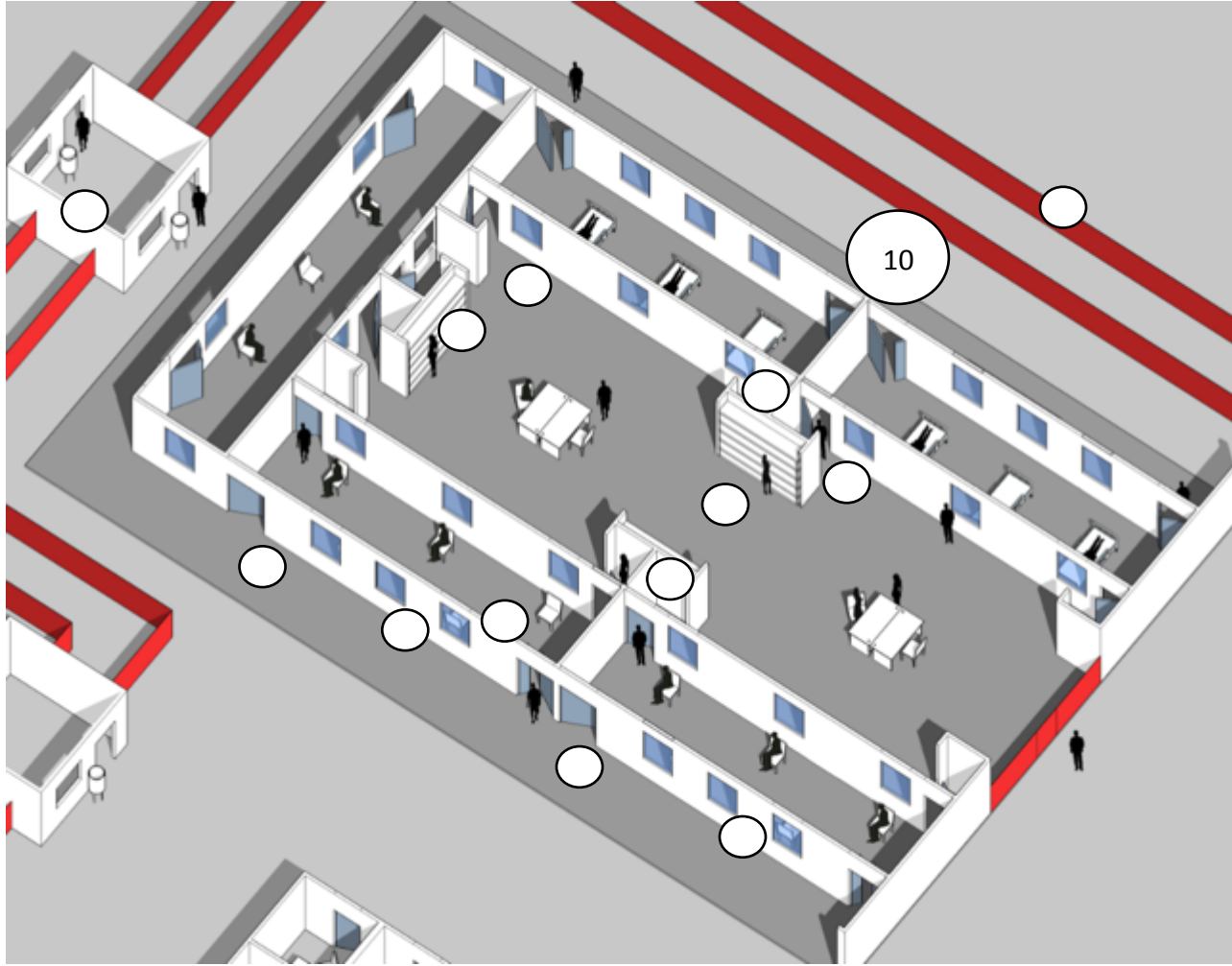


# Flusso pazienti/ casi lievi e moderati



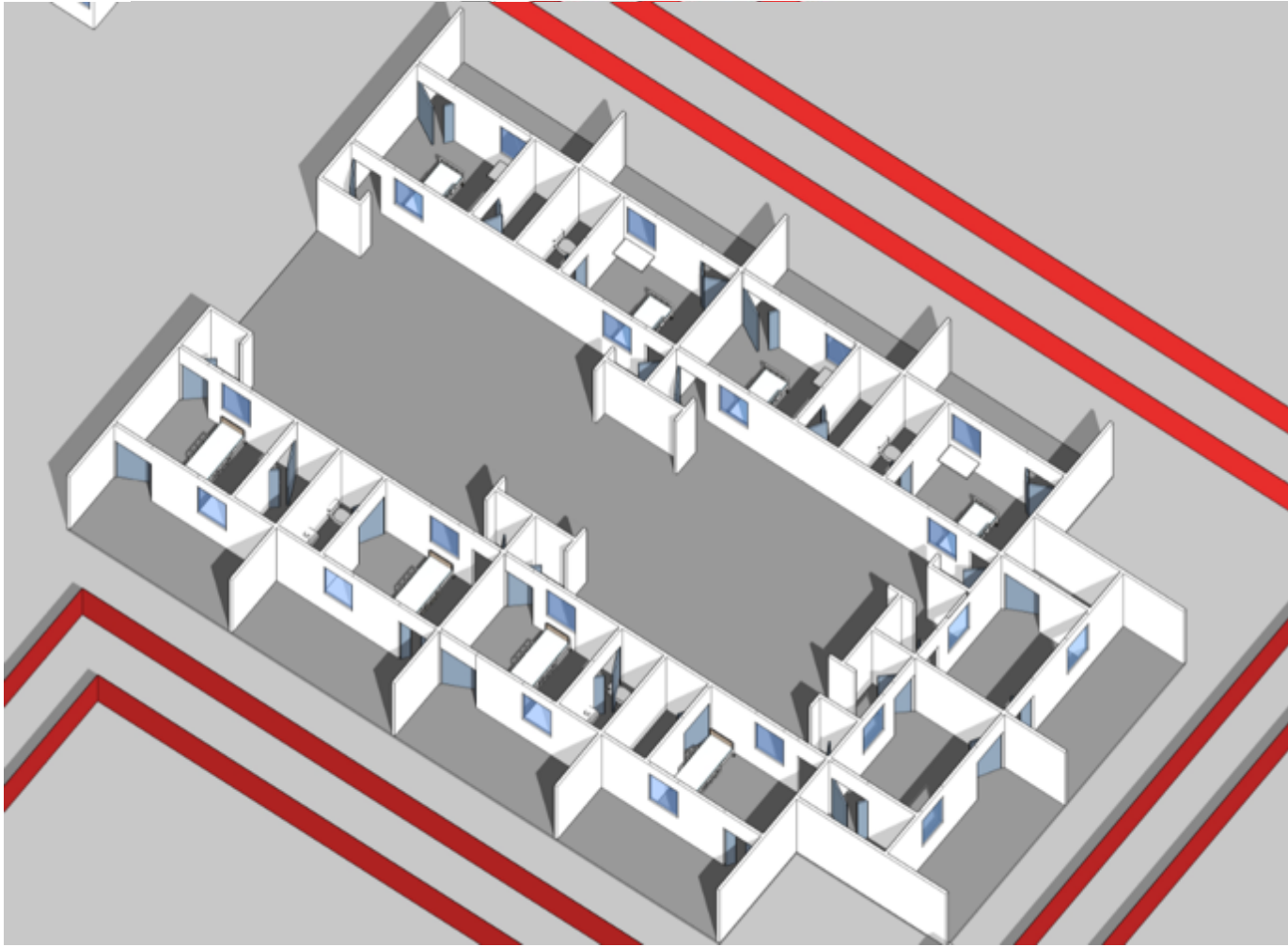
1. pazienti [2 m distanza\*]
2. Barriera singola per identificare il perimetro del centro. Una doppia barriera a 1 m di distanza può essere usata per aiutare i visitatori a rispettare le distanze spaziali durante l'orario di visita
3. Area di lavoro [solo staff]
4. Area svestizione
5. Stock per DPI
6. Ingresso pazienti
7. Ingresso riservato allo staff
8. Stanza dimissioni
9. Finestre per ventilazione naturale

# Flusso pazienti/ casi lievi e moderati



1. pazienti [2 m distanza\*]
2. Barriera singola [alta 1.2 m] per identificare il perimetro del centro. Una doppia barriera a 1 m di distanza può essere usata per aiutare i visitatori a rispettare le distanze spaziali mentre visitano i pazienti [non obbligatoria]
3. Area di lavoro [solo staff]
4. Area svestizione
5. Mensole per DPI
6. Ingresso pazienti
7. Ingresso riservato allo staff
8. Stanza dimissioni
9. Finestre per la ventilazione naturale
10. Osservazione

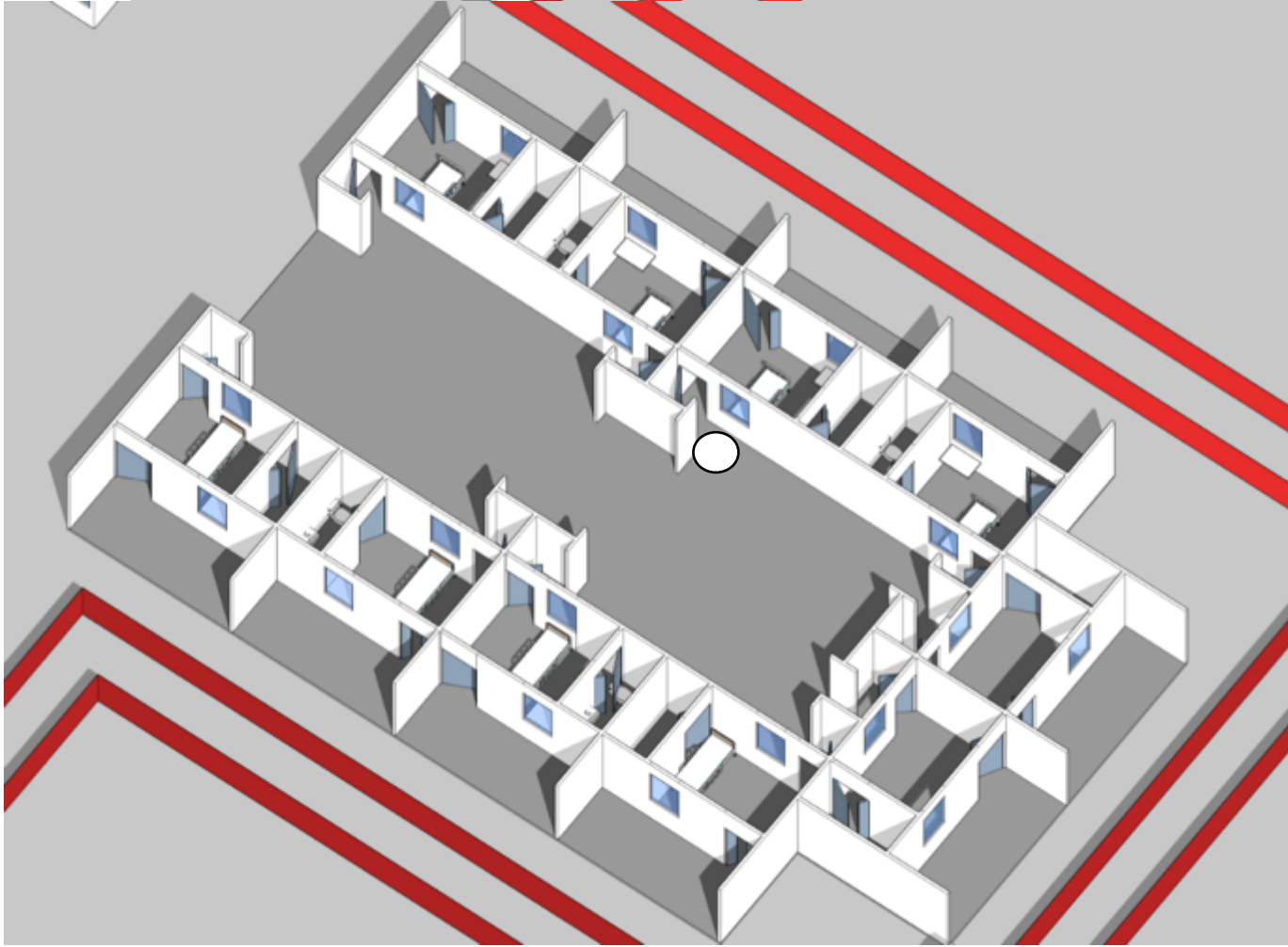
# Flusso pazienti/ Casi gravi e critici



World Health  
Organization

HEALTH  
**EMERGENCIES**  
programme

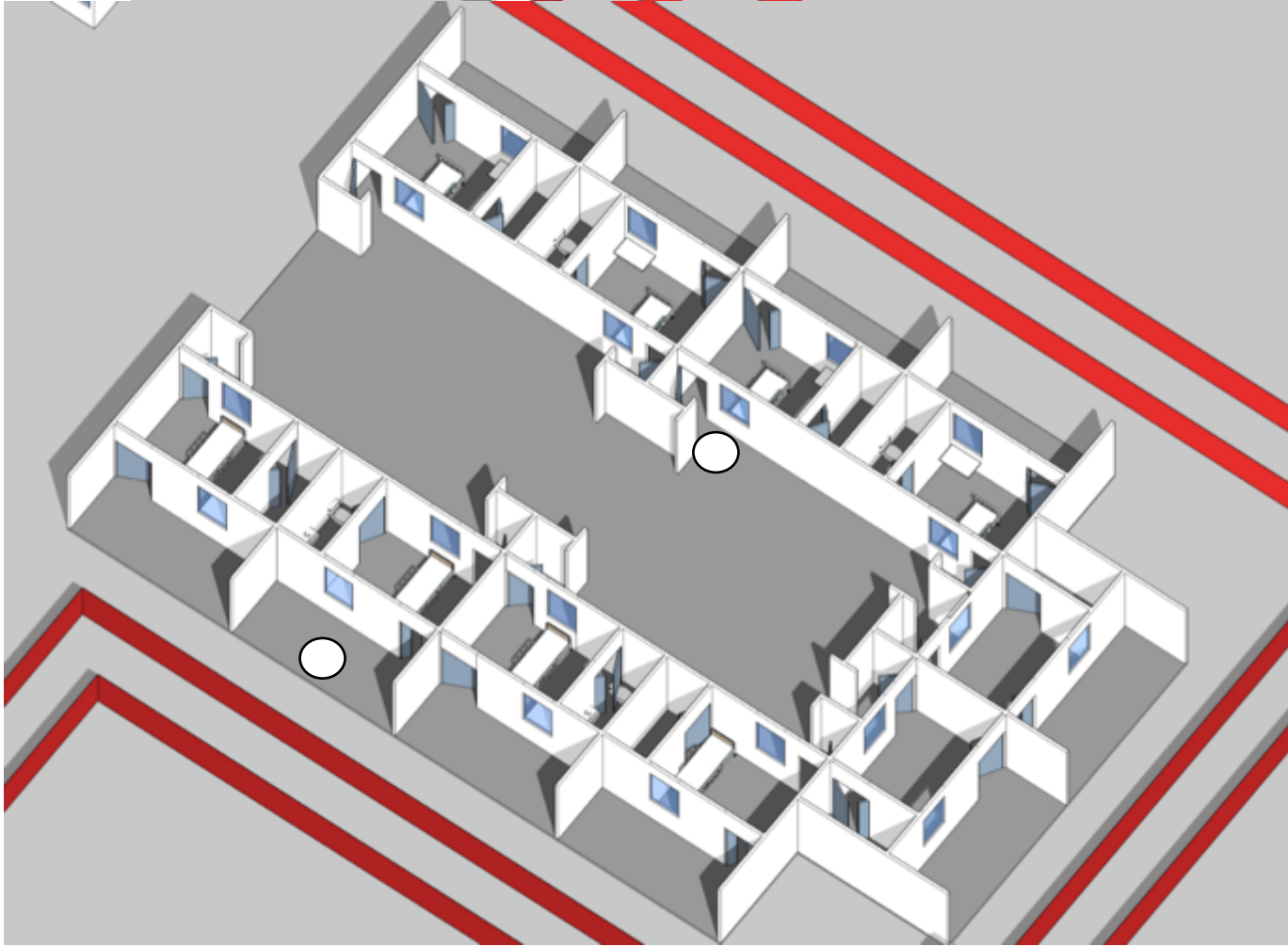
# Flusso pazienti/ Casi severi e critici



1. Svestizione individuale [uno per stanza]

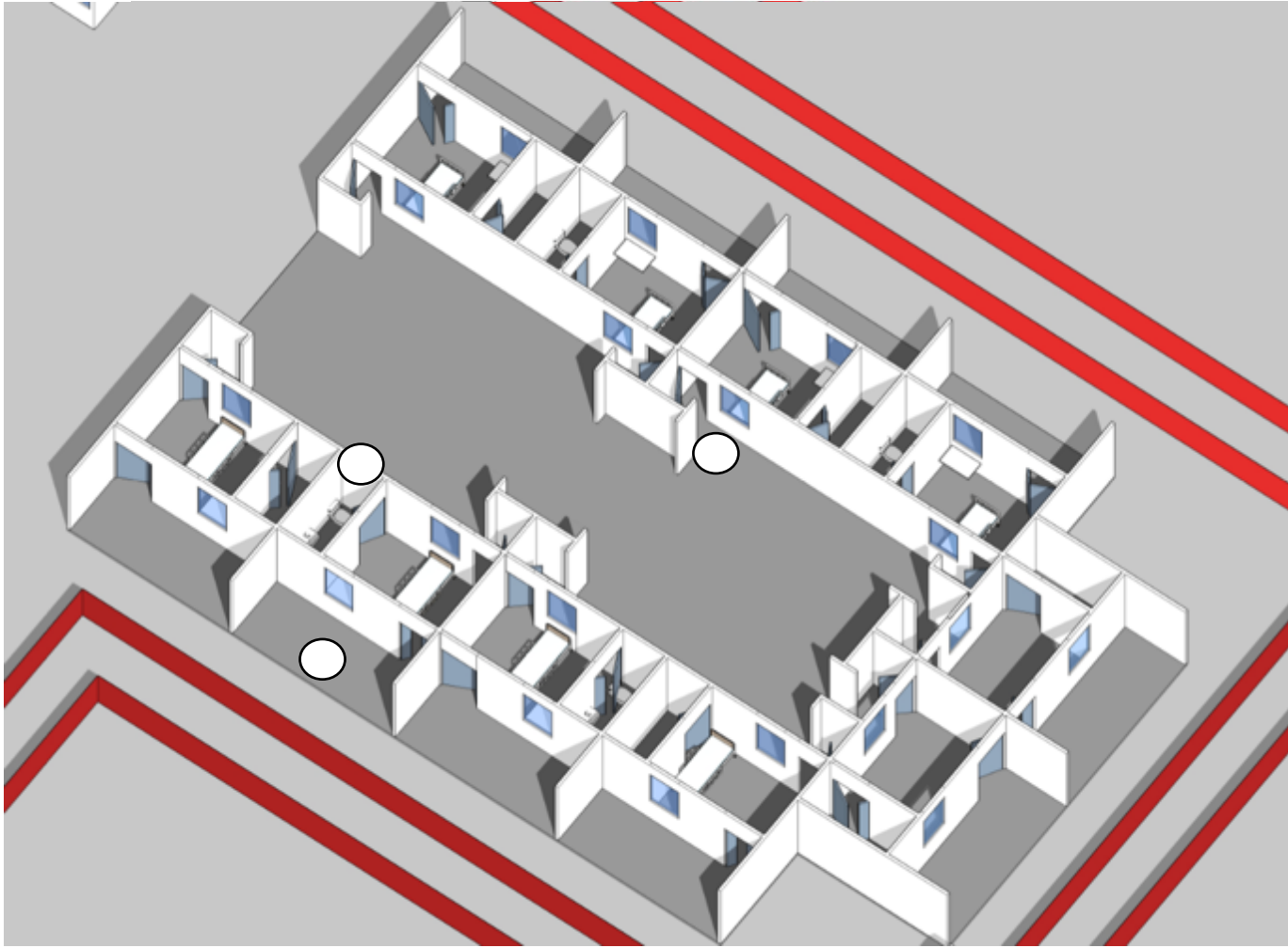


# Flusso pazienti/ Casi severi e critici



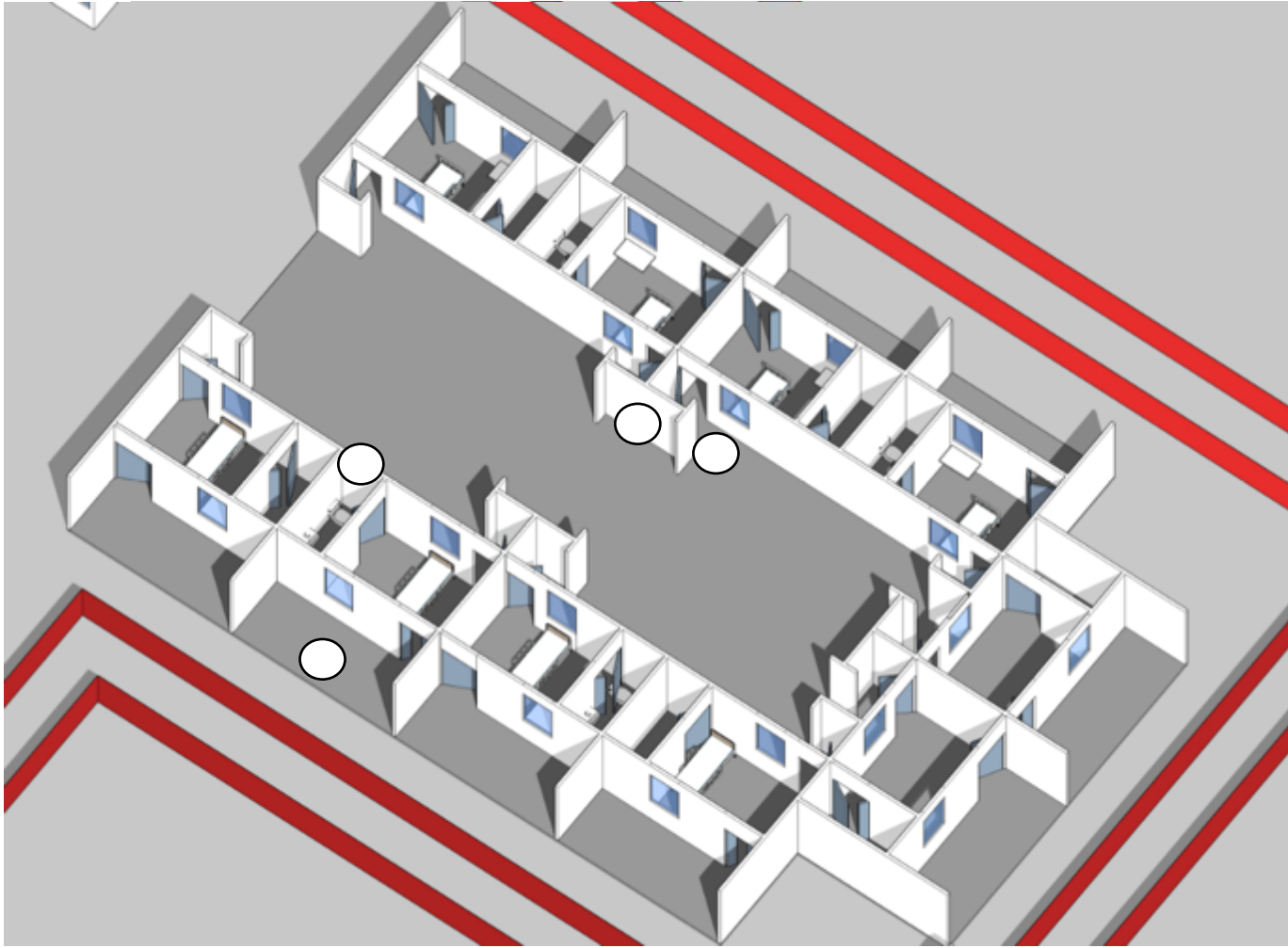
1. Svestizione individuale [uno per stanza]
2. Stanze individuali con spazio esterno

# Flusso pazienti/ Casi severi e critici



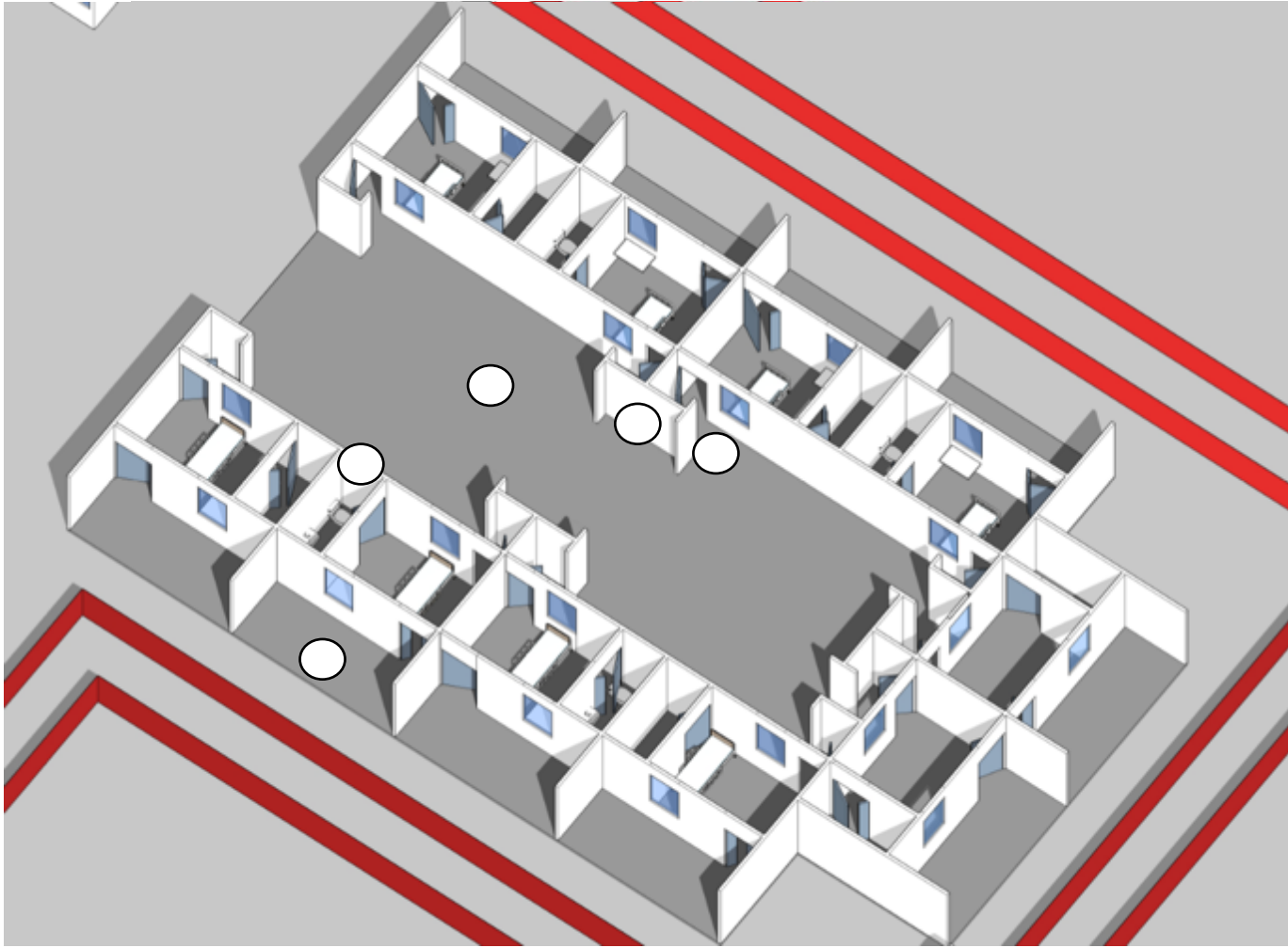
1. Svestizione individuale [uno per stanza]
2. Stanze individuali con spazio esterno
3. Doccia e bagno individuale

# Flusso pazienti/ Casi severi e critici



1. Svestizione individuale [uno per stanza]
2. Stanze individuali con spazio esterno
3. Doccia e bagno individuale
4. Stock per DPI

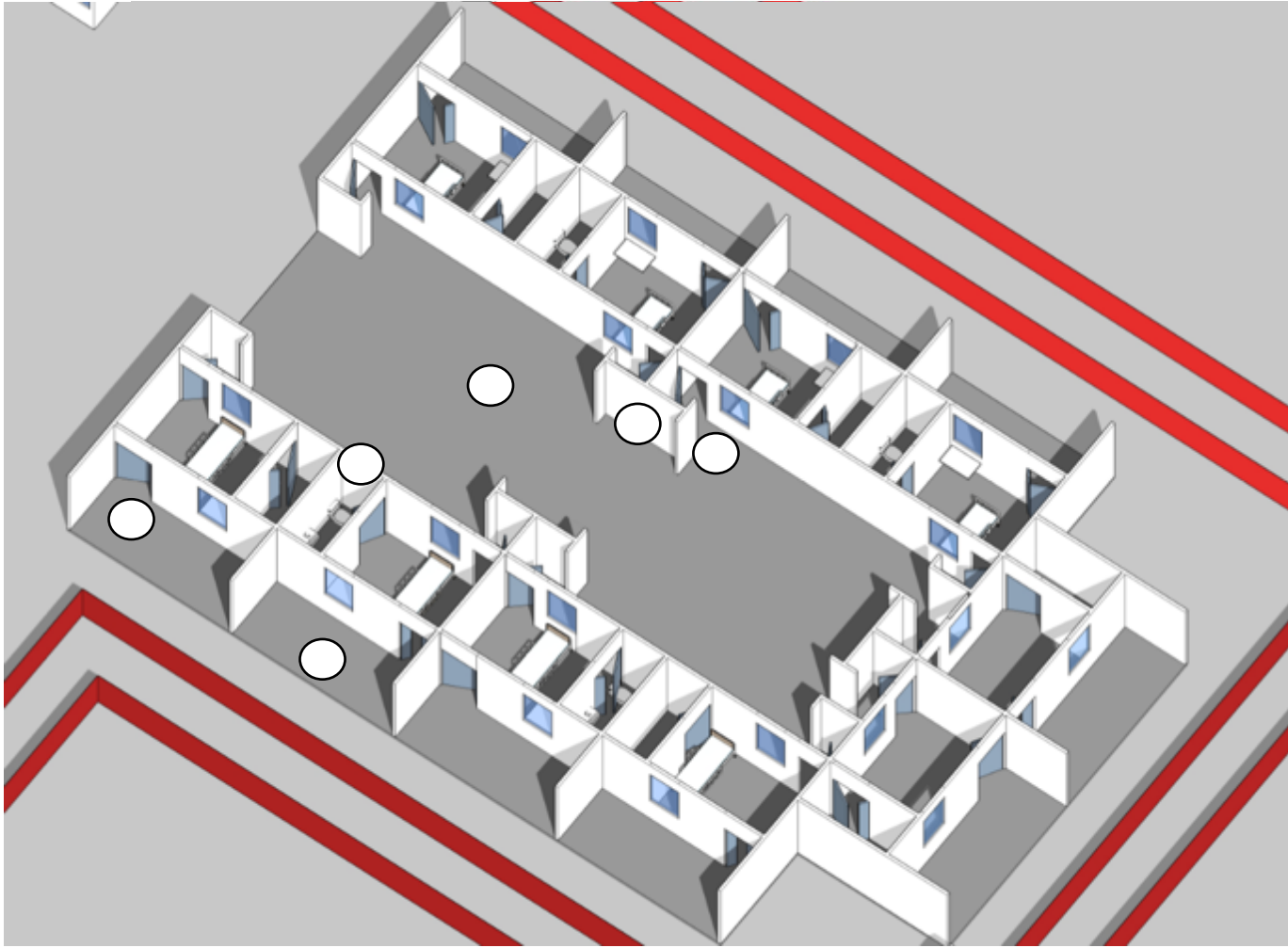
# Flusso pazienti/ Casi severi e critici



1. Svestizione individuale [uno per stanza]
2. Stanze individuali con spazio esterno
3. Doccia e bagno individuale
4. Stock per DPI
5. Area lavoro [solo staff]

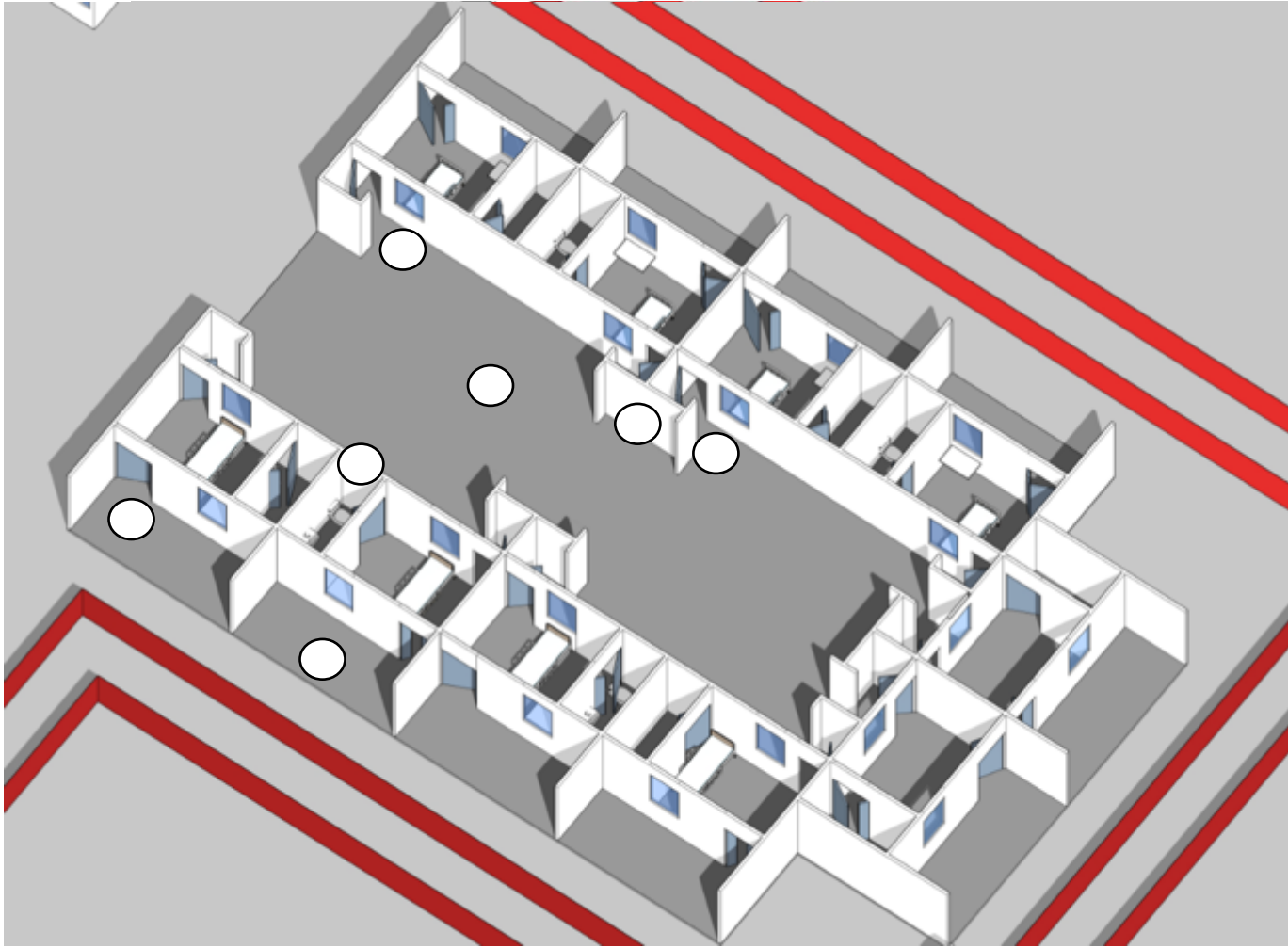


# Flusso pazienti/ Casi severi e critici



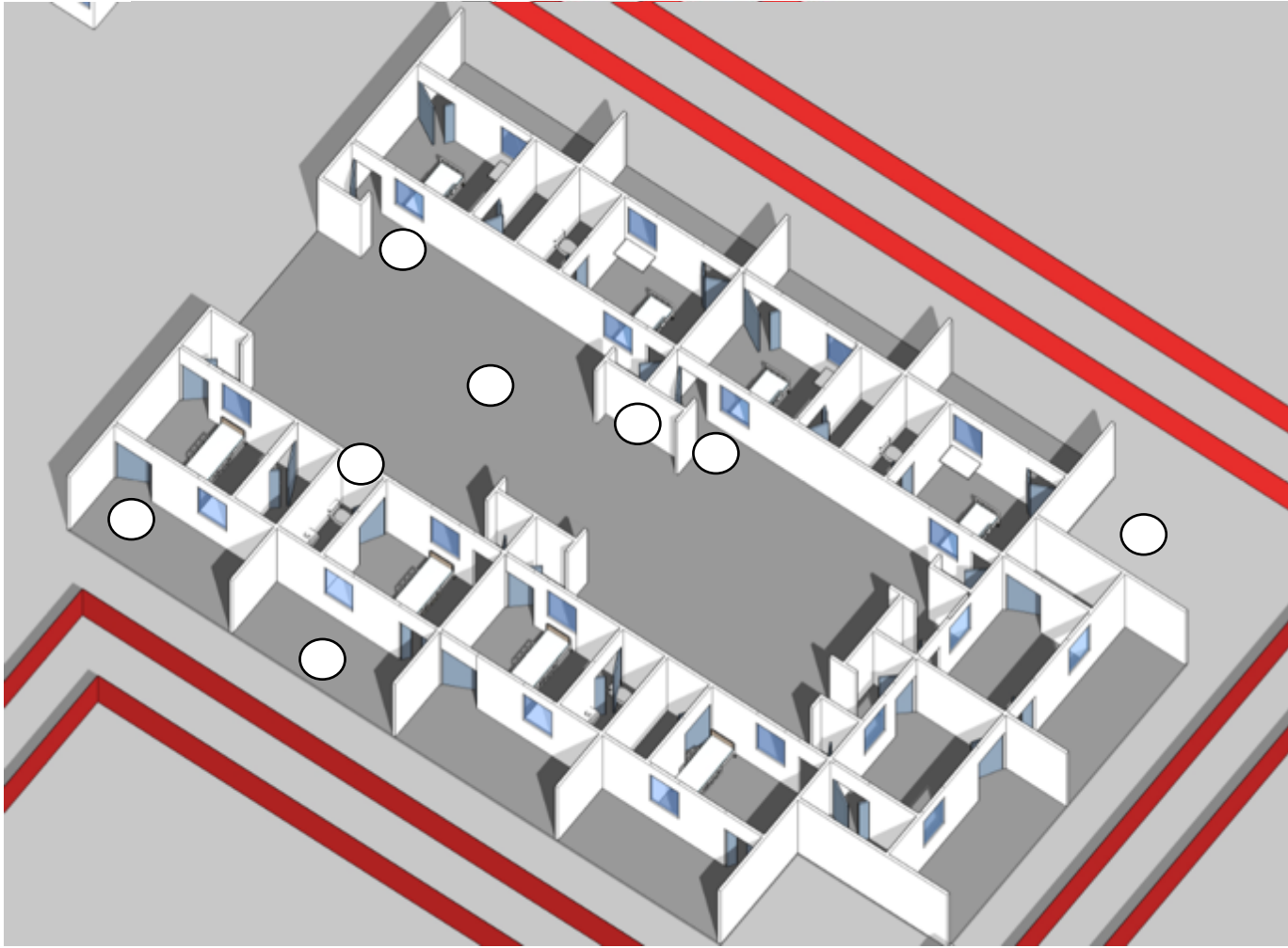
1. Svestizione individuale [uno per stanza]
2. Stanze individuali con spazio esterno
3. Doccia e bagno individuale
4. Stock per DPI
5. Area lavoro [solo staff]
6. Ingresso pazienti

# Flusso pazienti/ Casi severi e critici



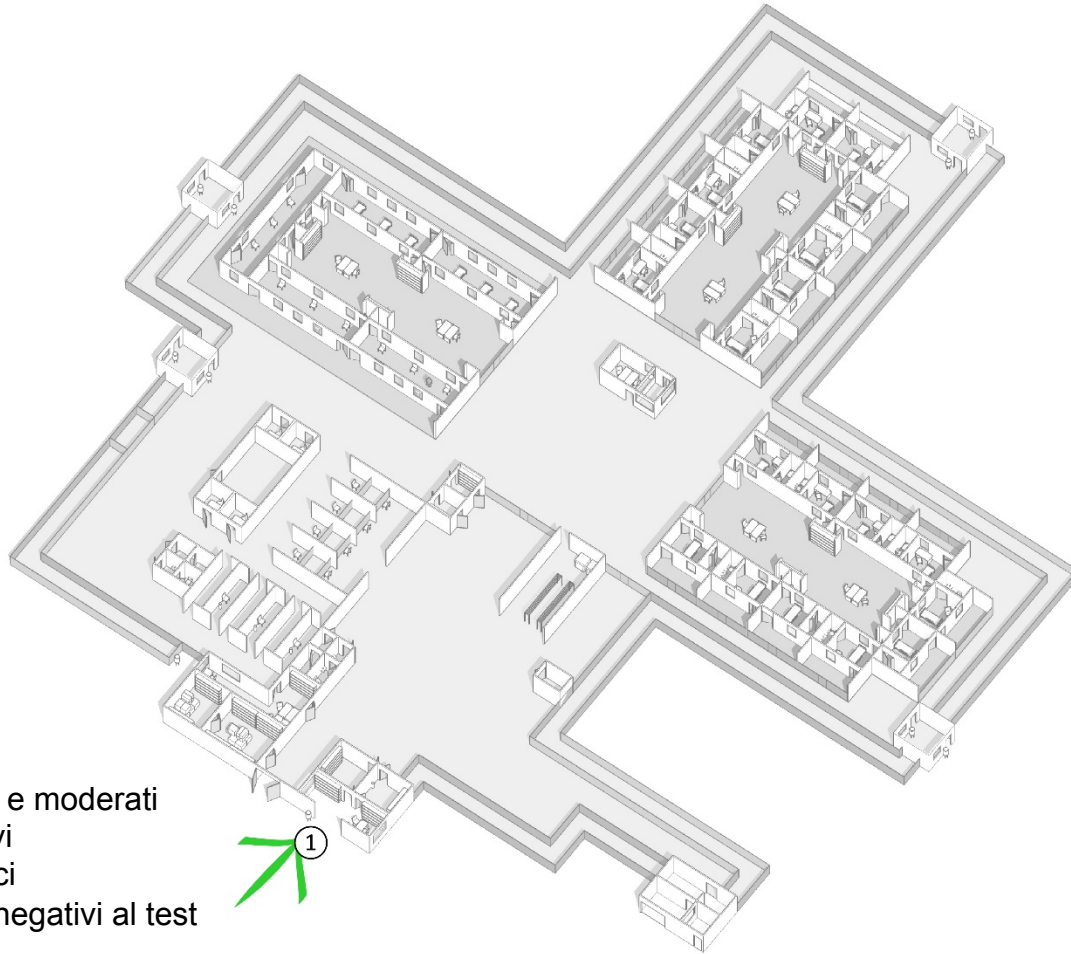
1. Svestizione individuale [uno per stanza]
2. Stanze individuali con spazio esterno
3. Doccia e bagno individuale
4. Stock per DPI
5. Area lavoro [solo staff]
6. Ingresso pazienti
7. Ingresso riservato allo staff

# Flusso pazienti/ Casi severi e critici



1. Svestizione individuale [uno per stanza]
2. Stanze individuali con spazio esterno
3. Doccia e bagno individuale
4. Stock per DPI
5. Area lavoro [solo staff]
6. Ingresso pazienti
7. Ingresso riservato allo staff
8. Spazio per pulizia e disinfezione apparecchi biomedicali

# Flusso staff



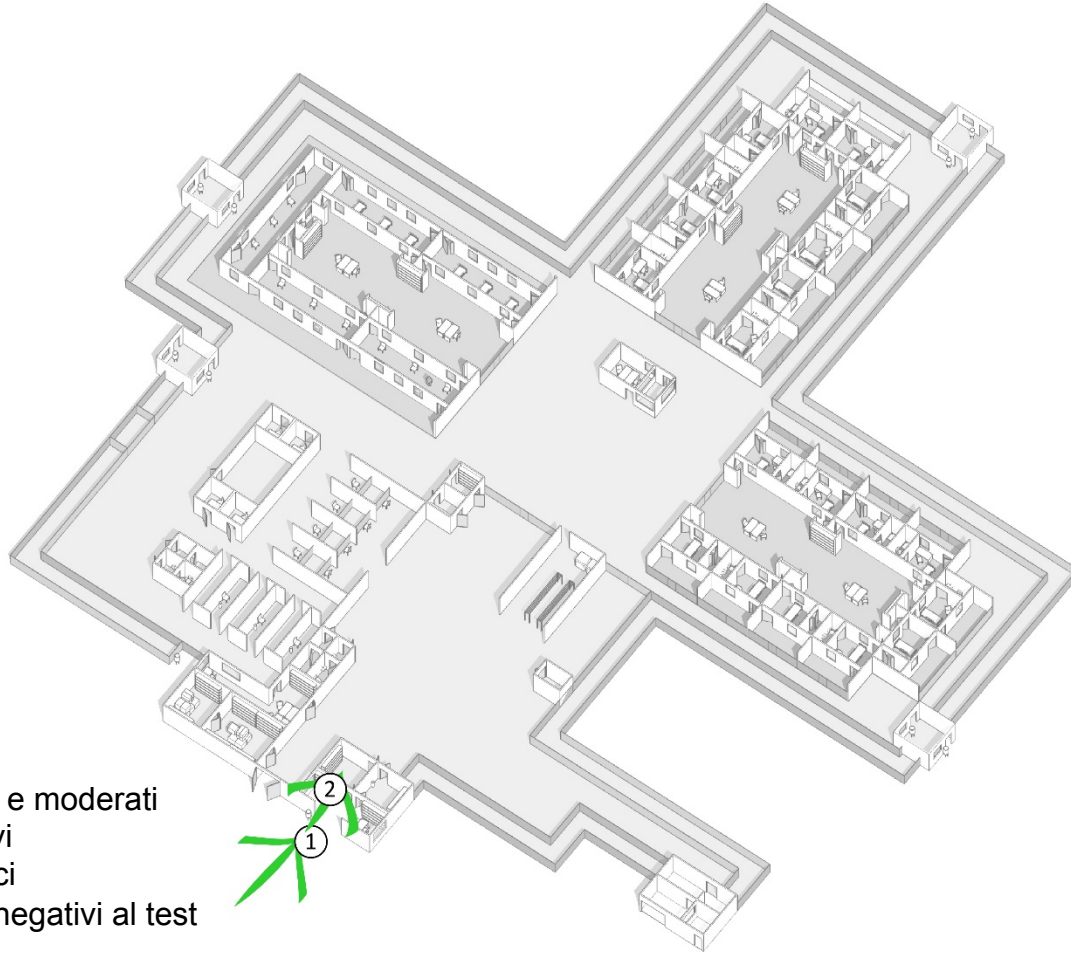
## 1. Ingresso staff

A questo punto tutto lo staff:

- lava le mani;
- controllo la temperatura;
- presenza.



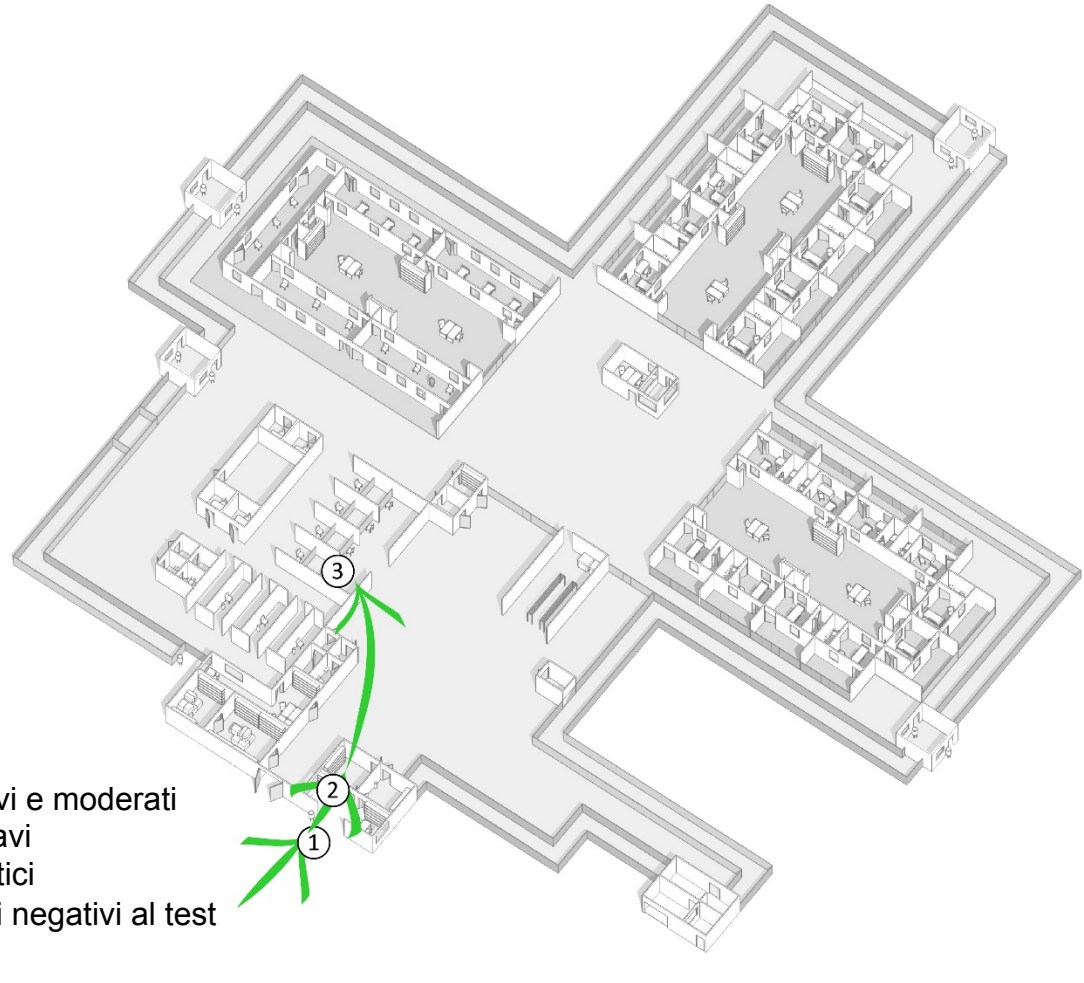
# Flusso staff



## 2. Spogliatoio

Spogliatoio maschile e femminile  
Servizi igienici per lo staff nelle vicinanze.

# Flusso staff

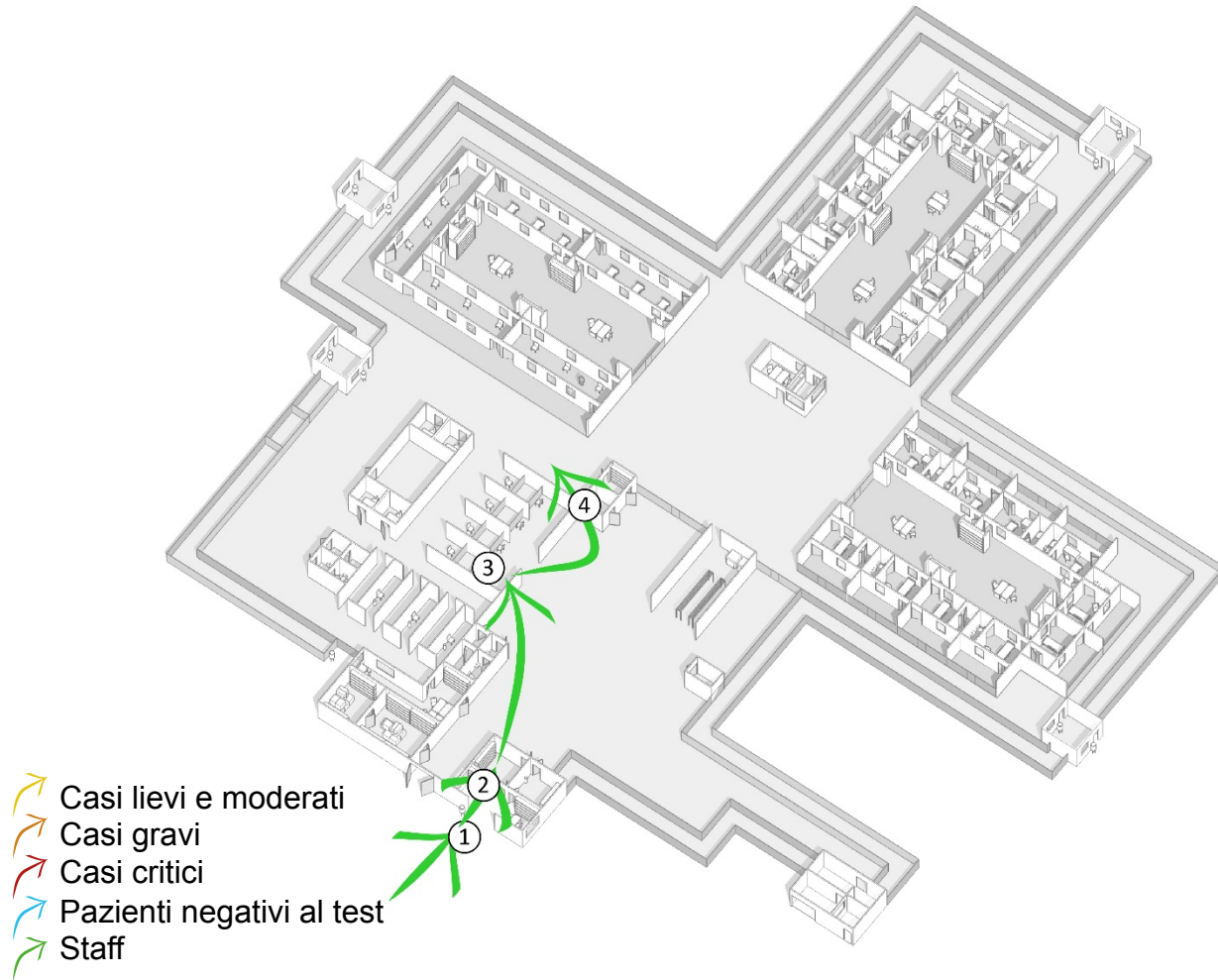


## 3. Triage

I pazienti vengono visitati in una postazione individuale di triage. Una barriera a un metro di distanza (1) separa i pazienti dal personale medico.

Questa struttura è completamente aperta [senza porte] per permettere un'adeguata ventilazione naturale.

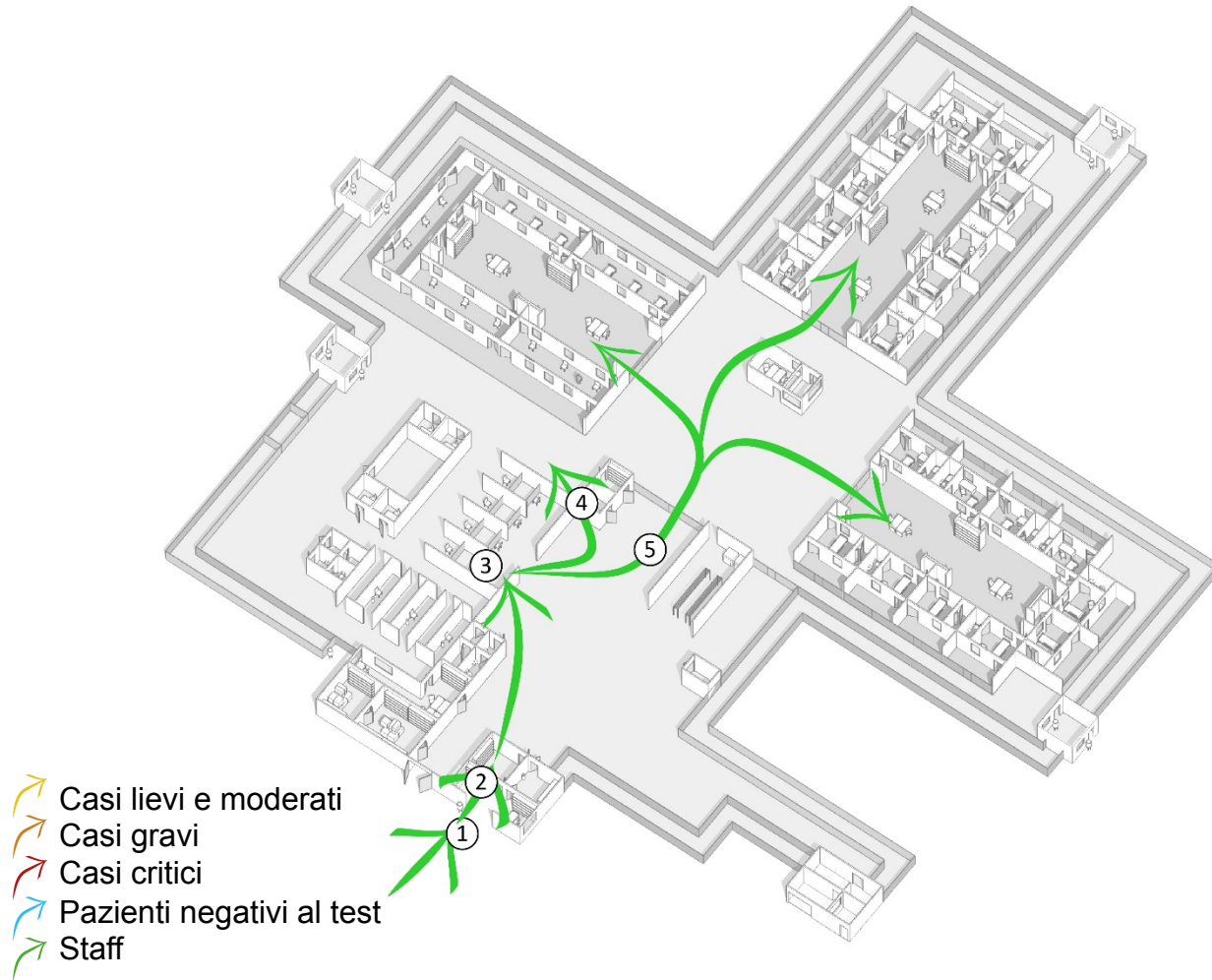
# Flusso staff



## 4. Triage – vestizione/svestizione

Zona filtro dove il personale puo' indossare DPI specifici prima di avvicinarsi al paziente

# Flusso staff



## 5. Reparti – area staff

Ogni reparto ha uno spazio di lavoro per lo staff dove non è permesso l'accesso ai pazienti. Più informazioni nel prossimo capitolo



# Superfici trasparenti



# Superfici trasparenti



- Contatto visivo col paziente senza DPI
- Dispositivi biomedici posizionati nella zona staff:
  - Monitor,
  - ossigeno,
  - IV, etc.
- Plateau tecnico flessibile e uniforme per tutte le stanze in quanto i dispositivi biomedici possono essere spostati
- Umanizzazione rapport medico/paziente
- Riduzione ingressi nell'area pazienti
  - **Riduzione del consumo di DPI**

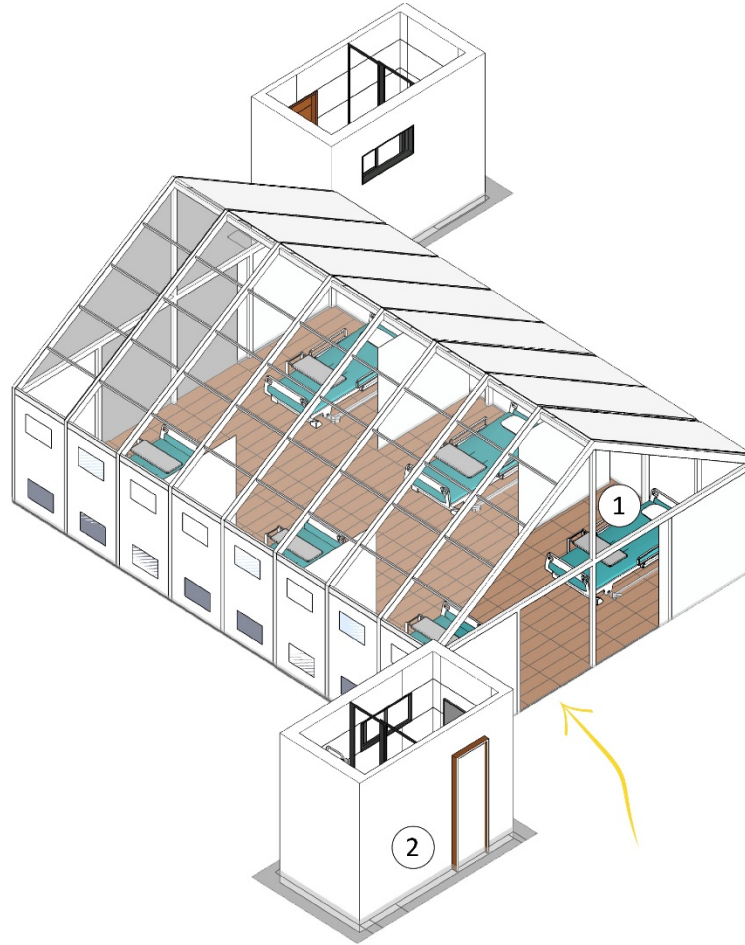
# Module: 2C

## Module 2C

### Centro di trattamento SARI in strutture temporanee

# Centro di trattamento SARI– casi lievi e moderati

Piccole tende [~45 m<sup>2</sup>]  
possono essere usate per  
allestire reparti per casi lievi e  
moderati

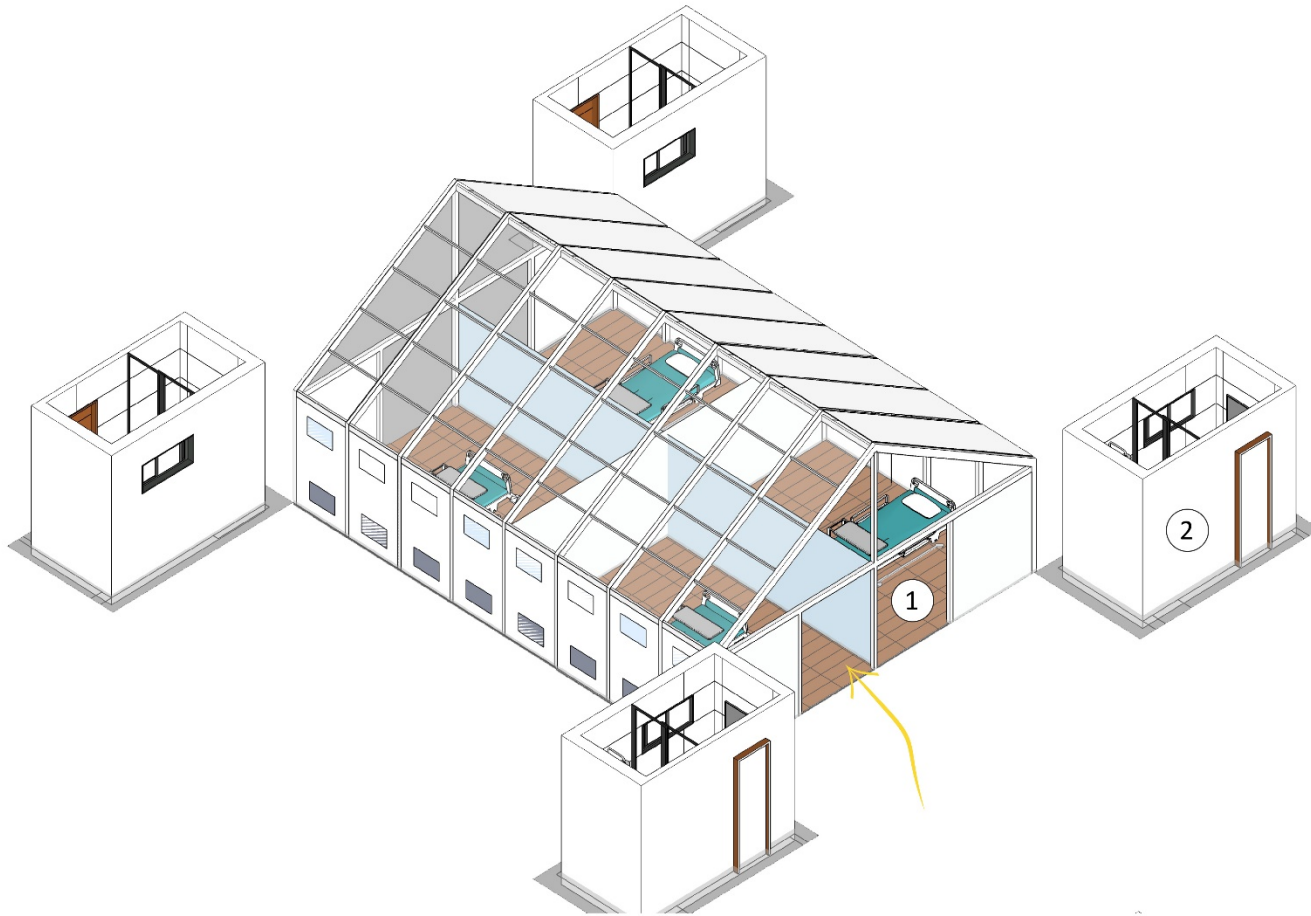


1. Cabina singola con letto
2. Bagno

➤ Ingresso pazienti



# Centro di trattamento SARI – casi critici e gravi



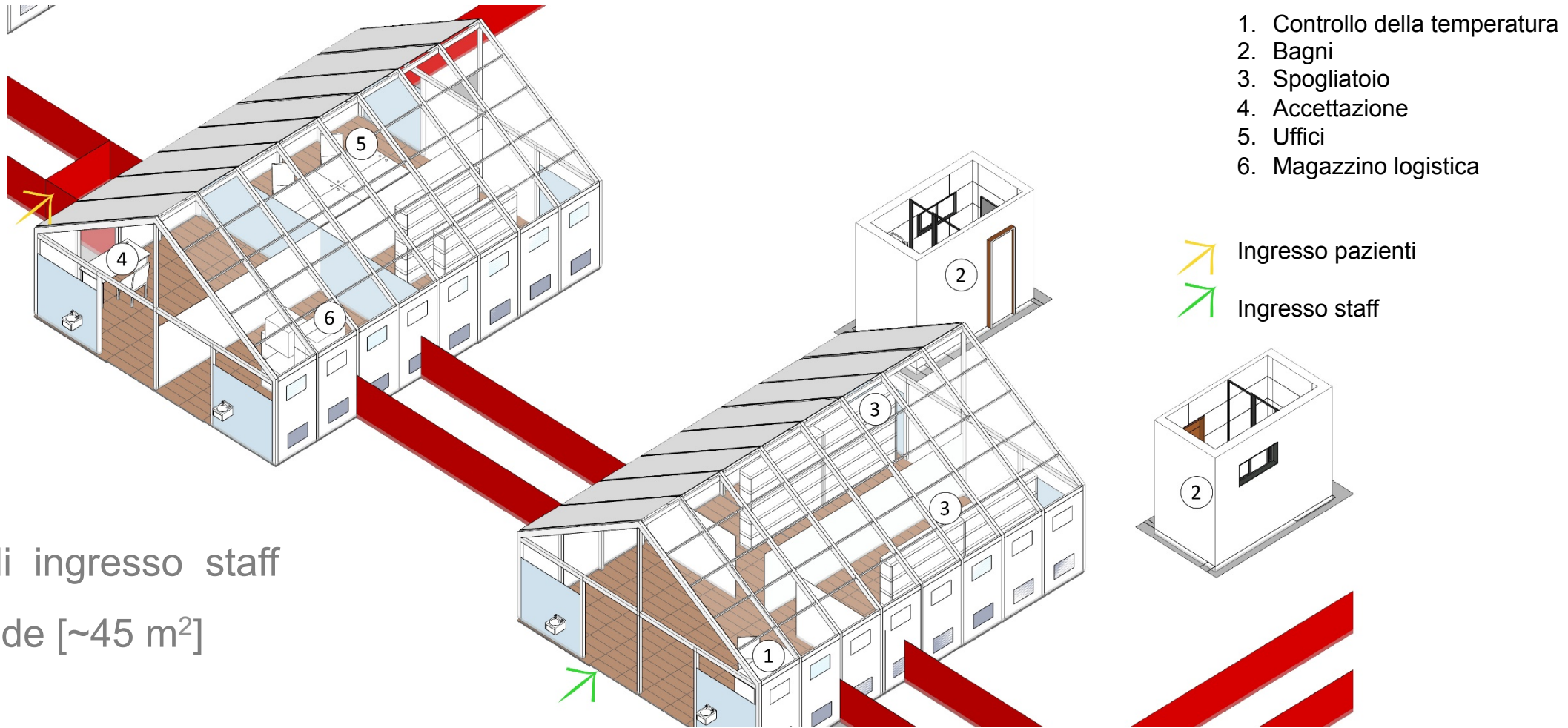
1. Stanza privata
2. Bagno privato



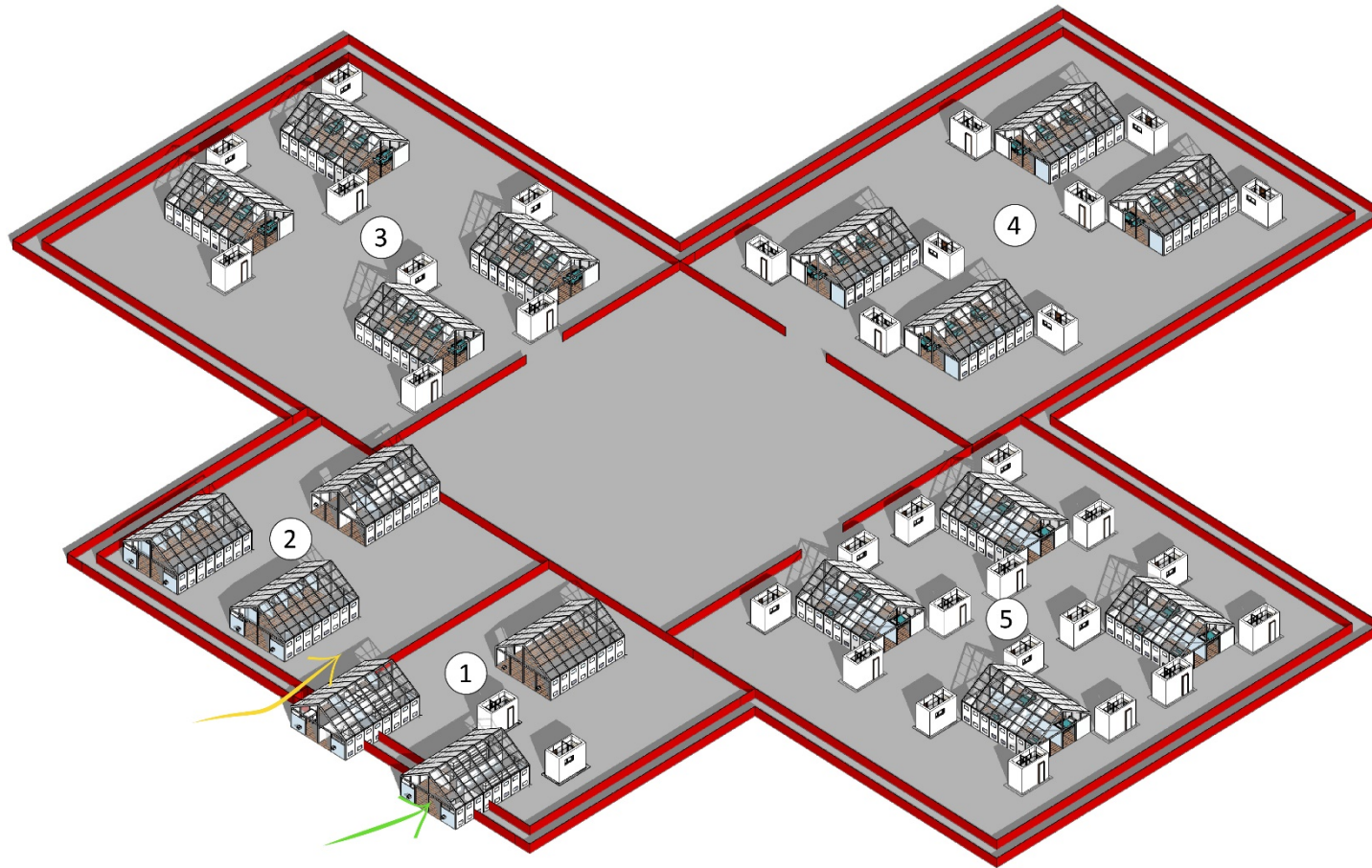
Ingresso pazienti

Si raccomandano stanze individuali per i casi critici e gravi

# Centro di trattamento SARI nelle tende – Layout



# Centro di trattamento SARI– Layout



1. Area staff
2. Triage
3. Casi lievi e moderati, reparto di breve permanenza
4. Casi gravi
5. Casi critici

- Ingresso pazienti
- Ingresso staff

# Bibliografia

- World Health Organization(WHO). Infection prevention and control of epidemic- and pandemic-prone acute respiratory infections in health care. WHO Guidel. 1–156 (2014).
- World Health Organization. Infection prevention and control during health care when novel coronavirus (nCoV) infection is suspected Interim guidance January 20200125. 1–3 (2020).
- World Health Organization. WHO Guidelines on Hand Hygiene in Health Care First Global Patient Safety Challenge Clean Care is Safer Care. (2009).
- Michigan Occupational Safety & Health. VENTILATION: ENGINEERING CONTROLS FOR TB. (2017).
- World Health Organization (WHO). Home care for patients with suspected novel coronavirus ( nCoV ) infection presenting with mild symptoms and management of contacts. 4–6 (2020).
- World Health Organization. Clinical management of severe acute respiratory infection when novel coronavirus (nCoV) infection is suspected. 12 (2020).
- Awbi, H. B. Ventilation and Air Distribution Systems in Buildings. Front. Mech. Eng. (2016) doi:10.3389/fmech.2015.00004.
- Atkinson, J., Chartier, Y., Pessoa-silva, C. L., Jensen, P. & Li, Y. Natural Ventilation for Infection Control in Health-Care Settings Edited by : WHO Publ. (2009).
- CDC. centre for Disease Control and Prevention. Chapter 7-Tuberculosis Infection Control. (2017).
- Kowalski, W. Ultraviolet germicidal irradiation handbook: UVGI for air and surface disinfection. Ultraviolet Germicidal Irradiation Handbook: UVGI for Air and Surface Disinfection (2009).
- Tseng, C. C. & Li, C. S. Inactivation of virus-containing aerosols by ultraviolet germicidal irradiation. Aerosol Sci. Technol. 39, 1136–1142 (2005).
- Welch, D. et al. Far-UVC light : A new tool to control the spread of airborne-mediated microbial diseases. Sci. Rep. 1–7 (2018) doi:10.1038/s41598-018-21058-w.
- Seltsam, A. Inactivation of three emerging viruses – severe acute respiratory syndrome coronavirus , Crimean – Congo haemorrhagic fever virus and Nipah virus – in platelet concentrates by ultraviolet C light and in plasma by methylene blue plus visible light. Vox Sang. - Int. Soc. Blood Transfus. 1–6 (2020) doi:10.1111/vox.12888.



# Grazie

Luca Fontana – WHO - WASH/IPC Highly Infectious Pathogens Expert

Anna Silenzi – WHO - Architect