

**ISTRUZIONE OPERATIVA 43 A**  
**UTILIZZO DEI DPI DA PARTE DELLE ÉQUIPE MSB E DISINFEZIONE DEI MSB**  
**ALLA LUCE DELL'EVOLUZIONE 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 26 gennaio 2023 e non può essere declinata nell'ambito delle singole AAT regionali.

## 2. Documenti di riferimento

- D.Lgs. n. 81 del 9 aprile 2008 *Testo unico sulla salute e sicurezza sul lavoro*
- Regolamento UE 2016/425 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 9 marzo 2016 sui dispositivi di protezione individuale
- Ordinanza del Ministero della Salute del 31 ottobre 2022 *Misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'epidemia da COVID-19 concernenti l'utilizzo dei dispositivi di protezione delle vie respiratorie*
- Ordinanza del Ministero della Salute del 29 dicembre 2022 *Proroga delle misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'epidemia da COVID-19 concernenti l'utilizzo dei dispositivi di protezione delle vie respiratorie.*
- 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*
- IOP 16 *Trasporto familiari/accompagnatori dei pazienti*
- 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 della letteratura più aggiornata.

## A) Gestione del soccorso

### a) DPI da utilizzare

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

- Facciale filtrante FFP2 (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 facciale filtrante /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 facciale filtrante FFP2 ("mascherina FFP2") privo di valvola, 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;
- annota nel campo "Note/anamnesi AMPIA" della relazione di soccorso i recapiti telefonici dei familiari del paziente (in caso di assenza di familiari/accompagnatori).

\* Se il paziente indossa già un facciale filtrante FFP2 (privo di valvola), questo deve essere mantenuto; in caso contrario (paziente con facciale filtrante dotato di valvola), deve essere indossata, in aggiunta, anche una mascherina chirurgica.

### Nota!

Nell'ambito delle attività di soccorso su strada, nelle fasce orarie a ridotta o assente visibilità (alba/tramonto, notte) o in presenza di foschia/nebbia, si raccomanda di porre particolare attenzione al posizionamento del mezzo, al fine di assicurare la protezione del personale operante sulla scena del soccorso.

### 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'equipe, 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.

*Al fine di assicurare la protezione termica delle persone soccorse durante il soccorso e il trasferimento verso l'ambulanza dovranno essere utilizzate le metalline (non le coperte in dotazione al mezzo in quanto potenziale veicolo di infezione) oppure potrà essere richiesto direttamente alle persone soccorse o ai familiari di rendere disponibili, ove possibile, indumenti protettivi o una coperta personale; dovrà, inoltre, essere attivato il sistema di riscaldamento del mezzo durante il trasporto.*

- 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).
- *Per quanto concerne la presenza di familiari/accompagnatori del paziente si rimanda alla IOP 16 [Trasporto familiari/accompagnatori del paziente](#).*
- 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, un facciale filtrante FFP2 privo di valvola;
  - 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'equipe 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, 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 (facciale filtrante FFP2, 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 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.

### **Facciale filtrante FFP2**

I facciali filtranti FFP2 possono essere utilizzati, di norma, sino a un massimo di complessive 6 ore; devono comunque essere sostituiti in caso di contaminazione da sangue, secrezioni respiratorie o nasali o altri fluidi corporei del paziente ovvero quando necessario.

I facciali filtranti FFP2 devono essere smaltiti 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, facciali filtranti, 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.