Istituto Romano di
San Michele

RSA - CdR – ISTITUTO ROMANO DI SAN MICHELE

Azienda Pubblica di Servizi alla Persona
00147 ROMA – Piazzale Antonio Tosti n.4
tel. 06/51858205 – fax 06/5120986

ISTITUTO ROMANO DI SAN MICHELE PROT. N.0007562 22-10-2020 ENTRATA

PROCEDURA DI RILEVAMENTO DELLE TEMPERATURE

Sommario

PREMESSA....2

CAMPO DI APPLICAZIONE....2

MODALITA' OPERATIVE....2

CASA DI RIPOSO....3

RSA....3

MATRICE DELLE RESPONSABILITA'....3

ARCHIVIAZIONE....3

Allegato 1: Registrazione Temperature CASA DI RIPOSO....4

Allegato 2: Modulo Registrazione Parametri RSA....5

	Descrizione delle Modifiche	Redatto da	Approvato da	Data di Emissione
00	Genesi della procedura	Medico Responsabile Dott.ssa Silvia Capasso	Direttore Area Assistenza Dott. Carlo Fiore	09/04/2020
	Descrizione delle Modifiche	**Redatto da**	**Visto**	**Data di Emissione**
00	Aggiornamento della procedura	Medico Responsabile Dott. Angelo Mancinella	Direttore Area Assistenza Dott. Carlo Fiore	20/10/2020

ISTITUTO ROMANO DI SAN MICHELE
UFFICIO PROTOCOLLO

POSTA IN ENTRATA
22 OTTOBRE 2020
n. 0007562

ISTITUTO ROMANO DI SAN MICHELE PROT. N.0007562 22-10-2020 ENTRATA

PREMESSA

La presente procedura nasce come istruzione operativa per omogeneizzare la raccolta quotidiana delle temperature corporee degli Ospiti della RSA e della Casa di Riposo, già in atto nella struttura dal giorno 30/3/2020, facendo seguito alle richieste pervenuteci dagli uffici preposti della ASL Roma 2 per l'emergenza COVID, in data 31/3/2020 (protocollo 2338/2020) e 3/4/2020.

CAMPO DI APPLICAZIONE

La presente procedura si applica al servizio infermieristico ed OSS.

MODALITA' OPERATIVE

1. Le temperature corporee degli Ospiti della Casa di Riposo e della RSA devono essere misurate due volte al giorno.
2. Dovranno essere raccolte prima le temperature di tutti gli Ospiti della Casa di Riposo e poi quelle della RSA.
3. Deve essere usato il termometro a infrarossi PIC Thermacare di proprietà dell'Infermiera Elisabetta Franceschini. In caso di malfunzionamento (ad es. per esaurimento delle pile), andranno usati i termometri digitali in dotazione alla struttura, che devono essere **disinfettati con alcool 70° tra un Ospite e l'altro.**

CASA DI RIPOSO

1. Le temperature registrate in **Casa di Riposo** devono essere quotidianamente inviate **entro le 9 del mattino** all'indirizzo distretto8.covid@aslroma2.it. Perché ciò si realizzi,
   a. Devono essere misurate al mattino entro le 9 e la sera tra le 18.30 e le 20.
   b. Le temperature devono essere registrate tassativamente sul modulo allegato 1, utilizzando un foglio per volta, sul quale deve essere indicato il momento della rilevazione (mattina-sera).
   c. Il coordinatore infermieristico o il medico responsabile provvedono a trasmettere via email all'indirizzo sopra indicato sia il foglio di registrazione della sera prima che quello della mattina stessa.
   d. Nei giorni festivi e comunque in caso di assenza contemporanea del Coordinatore Imfermieristico e del Medico Responsabile, l'Infermiere in servizio fotografa sia il foglio di registrazione della sera prima che quello della mattina stessa e lo invia a mezzo Whatsapp o MMS al Coordinatore Infermieristico, che provvederà a trasmetterlo all'ufficio di competenza.
   e. I moduli di registrazione andranno poi conservati nel raccoglitore ad anelli rosso per la raccolta dei parametri presente nell'infermeria del primo piano.
2. In caso di **rilevamento di temperature febbrili** il personale in servizio è tenuto a:
   a. Riportare in consegna la febbre ed eventuali altri sintomi associati, con particolare riferimento a: tosse, dispnea, dolori muscolari diffusi, mal di gola, diarrea, disturbi del gusto e dell'olfatto.
   b. Informare il MMG dell'Ospite e il Medico Responsabile
   c. Invitare l'Ospite febbrile a non uscire dalla propria stanza.
   d. Fornire all'Ospite febbrile mascherina chirurgica e fargliela indossare

e. In presenza di caso SOSPETTO, come definito nella PROCEDURA PREVENZIONE E GESTIONE CORONAVIRUS, in assenza del Medico Responsabile e nell'impossibilità di contattarlo, provvedere all'isolamento dell'Ospite come illustrato nella PROCEDURA ISOLAMENTO PER DROPLETS.

RSA

1. Le TC degli Ospiti della RSA devono essere misurate due volte al giorno, nel turno di mattina, **dopo aver registrato quelle della Casa di Riposo**, e dopo le 19 nel turno pomeridiano.
2. Le temperature registrate devono tassativamente essere riportate sul modulo **allegato 2**. Esso dovrà essere compilato in ogni sua parte quotidianamente per tutti gli Ospiti della RSA.
3. Il modulo andrà successivamente conservato nel raccoglitore ad anelli rosso per la raccolta dei parametri presente nell'infermeria del primo piano.
4. In caso di **rilevamento di temperature febbrili** il personale in servizio è tenuto a:
   a. Riportare in consegna la febbre ed eventuali altri sintomi associati, con particolare riferimento a: tosse, dispnea, dolori muscolari diffusi, mal di gola, diarrea, disturbi del gusto e dell'olfatto.
   b. Informare il MMG dell'Ospite e il Medico Responsabile
   c. Invitare l'Ospite febbrile a non uscire dalla propria stanza.
   d. Fornire all'Ospite febbrile mascherina chirurgica e fargliela indossare
   e. In presenza di caso SOSPETTO, come definito nella PROCEDURA PREVENZIONE E GESTIONE CORONAVIRUS, in assenza del Medico Responsabile e nell'impossibilità di contattarlo, provvedere all'isolamento dell'Ospite come illustrato nella PROCEDURA ISOLAMENTO PER DROPLETS.

MATRICE DELLE RESPONSABILITA'

Operatore	Inf. Prof.	OSS	Coordinatore	MR
Azione				
Misurazione TC	C	R	I	I
Registrazione TC	C	R	I	I
Comunicazione all'Ufficio Competente	C	I	R	C
Trascrizione in consegna delle febbri	R	I	I	I
Attivazione procedure	R	C	R	R
Legenda: C=coinvolto; I=informato; R=respnsabile				

ARCHIVIAZIONE

La presente procedura è diffusa al personale a mezzo cartaceo, via email istituzionale e disponibile per la consultazione nella cartella condivisa \\Antares\rsa2\AAAAAAA Capasso\BBBB PROTOCOLLI IN ESECUZIONE.

ISTITUTO ROMANO DI SAN MICHELE PROT. N.0007562 22-10-2020 ENTRATA

Allegato 1: Registrazione temperature Casa di Riposo Toti

NOME E COGNOME	TEMPERA-TURA	SINTOMI CORRELATI (TOSSE-DISPNEA)	NOME E COGNOME	TEMPERA-TURA	SINTOMI CORRELATI (TOSSE-DISPNEA)
Alberti Maria Pia			Iammarino Marcella		
Albu Luisa			La Commare Palmira		
Antolini Antonia			Lanera Francesco		
Artale Concetta			Lo Guzzo Lidia		
Artale Elena			Lo Guzzo Salvatore		
Biancini Dinora			Luzi Domenica		
Bin Faid Salim Omar			Mangiola Lucia		
Busi Marisa			Mantione Giuseppe		
Cianci Liliana			Mastrorosato Maria		
D'amato Silvana			Meloni Costantino		
De Gortes Giovanni G.			Meo Sandro		
De Majo Giovanni			Micucci Franca		
De Rogatis Emilia			Napolitano Maria		
De Santis Manny			Negrini Riccarda		
Di Pace Roberto			Paulicelli Franca		
Di Pinto Michele			Penna Maria		
Durante Pasquale			Picchi Virgilio		
Fabrizi Mirella			Razzano Maria Rosaria		
Fabrizi Pierina			Saia Vera		
Fares Rosanna			Serra Paola Nella		
Felici Marisa			Tagliaferri Bianca		
Francia Irma			Tavani Romolo		
Fratoni Marcella			Torsello Teresa		
Galli Lanfranco			Vignoli Anna Maria		
Giannangelo Giacinta			Vincenti Rosanna		
Graziosi Franca					

ISTITUTO ROMANO DI SAN MICHELE PROT. N.0007562 22-10-2020 ENTRATA

Allegato 2: Modulo registrazione parametri **RSA**

ASL ROMA 2 – SCHEDA DI MONITORAGGIO GIORNALIERA SINTOMI COVID19

STRUTTURA _____

COGNOME _____ **NOME** _____

DATA DI NASCITA _____ MMG _____

DIAGNOSI _____

DATA RICOVERO _____ **PROVENIENTE DA** _____

STATO ATTUALE: ◯ IN VALUTAZIONE ◯ ISOLAMENTO

◯ COVID19 SOSPETTO ◯ CONTATTATO SISP ◯ COVID19 CONFERMATO

SINTOMI DI NUOVA INSORGENZA DA MONITORARE	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato	Domenica
FEBBRE ≥ 37,5° (2 volte Die)							
DOLORI MUSCOLARI DIFFUSI							
MAL DI TESTA							
RINORREA							
MAL DI GOLA							
CONGIUNTIVITE							
DIARREA							
TOSSE SECCA							
DISPNEA							
INSUFFICIENZA RESPIRATORIA ACUTA							
AGGRAVAMENTO INSUFFICIENZA RESPIRATORIA							
PROCEDURE IN ATTO							
AEROSOL							
ASPIRAZIONE TRACHEOBRONCHIALE							
OSSIGENO TERAPIA CON CANNULE NASALI/MASCHERINA							

NOTE (segnalare anche disturbi del gusto e dell'olfatto) _____

Data **Firma**

ISTITUTO ROMANO DI SAN MICHELE PROT. N.0002603 10-04-2020 USCITA
ISTITUTO ROMANO DI SAN MICHELE PROT. N.0007562 22-10-2020 ENTRATA