

	TUTELA DELLA SALUTE DEGLI OPERATORI SANITARI IN CASO DI INTERVENTO/OSPEDALIZZAZIONE PER SOSPETTO E/O ACCERTATO CASO DI INFEZIONE DA CORONAVIRUS (2019 –NCoV)	Rev. 01
		Data 21/02/2020
		Pagina 1 di 5

TABELLA DI EMISSIONE

Data 31/01/2020	Gruppo di Redazione Uff. QMS, Ing. A. Capriotti (RSPP)
Data 31/01/2020	Firma Verifica QMS
Data 31/01/2020	Firma Approvazione Direzione Generale

1. SCOPO E APPLICABILITÀ

Lo scopo della presente procedura è quello di fornire tutte le indicazioni operative mirate alla tutela della salute degli operatori sanitari impiegati nelle attività di diagnosi e cura di persone infette da coronavirus e/o per le quali si sospetti l'infezione.

Tale procedura è applicabile a tutte le strutture sanitarie del gruppo Casa di Cura Polispecialistica e Termale spa e Labor spa.

2. RIFERIMENTI E OBBLIGHI NORMATIVI

- D. Lgs. 81/08 e s.m.i. – Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori
- Circolare Ministero della Salute – 0002302-27/01/2020
- Circolare Ministero della Salute – 0004373 – 12/02/2020

3. TERMINI E DEFINIZIONI

Coronavirus: Vasta famiglia di virus noti per causare malattie che vanno da comune raffreddore a malattie più gravi

2019-nCoV: Nuovo ceppo di coronavirus che non è stato precedentemente mai individuato nell'uomo

Infezione: reazione patologica di un organismo alla penetrazione e alla moltiplicazione di microrganismi. È correlata a una malattia infettiva.

DPI: qualsiasi attrezzatura destinata ad essere indossata e tenuta dal lavoratore allo scopo di proteggerlo contro uno o più rischi suscettibili di minacciarne la salute o la sicurezza durante il lavoro

	TUTELA DELLA SALUTE DEGLI OPERATORI SANITARI IN CASO DI INTERVENTO/OSPEDALIZZAZIONE PER SOSPETTO E/O ACCERTATO CASO DI INFEZIONE DA CORONAVIRUS (2019 –NCoV)	
		Rev. 01
		Data 21/02/2020
		Pagina 2 di 5

4. MODALITÀ DI RICONOSCIMENTO CASI SOSPETTI DI INFEZIONE

Definizione di caso per la segnalazione

La definizione di caso si basa sulle informazioni attualmente disponibili e può essere rivista in base all'evoluzione della situazione epidemiologica e delle conoscenze scientifiche disponibili.

Caso sospetto

A. Una persona con Infezione respiratoria acuta grave – SARI - (febbre, tosse e che ha richiesto il ricovero in ospedale), **E** senza un'altra eziologia che spieghi pienamente la presentazione clinica **E** almeno una delle seguenti condizioni:

- storia di viaggi o residenza in aree a rischio della Cina, nei 14 giorni precedenti l'insorgenza della sintomatologia; **oppure**
- il paziente è un operatore sanitario che ha lavorato in un ambiente dove si stanno curando pazienti con infezioni respiratorie acute gravi ad eziologia sconosciuta.

B. Una persona con malattia respiratoria acuta **E** almeno una delle seguenti condizioni:

- contatto stretto con un caso probabile o confermato di infezione da nCoV nei 14 giorni precedenti l'insorgenza della sintomatologia; **oppure**
- ha visitato o ha lavorato in un mercato di animali vivi a Wuhan, provincia di Hubei, Cina, nei 14 giorni precedenti l'insorgenza della sintomatologia; **oppure**
- ha lavorato o frequentato una struttura sanitaria nei 14 giorni precedenti l'insorgenza della sintomatologia dove sono stati ricoverati pazienti con infezioni nosocomiali da 2019-nCov;

Caso probabile

Un caso sospetto il cui risultato del test per 2019-nCoV è dubbio utilizzando protocolli specifici di Real Time PCR per 2019-nCoV o è positivo utilizzando un test pan-coronavirus.

	TUTELA DELLA SALUTE DEGLI OPERATORI SANITARI IN CASO DI INTERVENTO/OSPEDALIZZAZIONE PER SOSPETTO E/O ACCERTATO CASO DI INFEZIONE DA CORONAVIRUS (2019 –NCoV)	Rev. 01
		Data 21/02/2020
		Pagina 3 di 5

Caso confermato

Una persona con conferma di laboratorio effettuata presso il laboratorio di riferimento dell'Istituto Superiore di Sanità per infezione da 2019-nCoV, indipendentemente dai segni e dai sintomi clinici.

5. MODALITÀ OPERATIVE

Ospedalizzazione del paziente

I casi sospetti di nCoV vanno visitati in un'area separata dagli altri pazienti e ospedalizzati temporaneamente in isolamento:

- individuare stanza/ambulatorio isolato e igienizzabile;
- utilizzare teli monouso a perdere
- limitare i trasferimenti tra ambulatori/reparti e tra barelle/lettini.

Il paziente deve inoltre :

- indossare una mascherina chirurgica che limiti il veicolare di materiale biologico



Successivamente dovrà essere trasferito presso strutture sanitarie dotate di reparti di malattie infettive.

Il numero degli operatori sanitari e di visitatori ad un caso sospetto deve essere ridotto e deve essere registrato (allegato1).




[Prevenzione e Protezione del Lavoratore \(Aggiornamento sulla base delle indicazioni della Circolare del Ministero della Salute 0004373 – 12/02/2020\)](#)

Il personale sanitario deve adottare tutte le precauzioni idonee a prevenire la trasmissione per via aerea e per contatto. Durante l'attività di diagnosi, cura e assistenza al paziente è quindi obbligatorio attuare quanto di seguito riportato

UTILIZZO DEI DPI

DESCRIZIONE DPI	ANALISI DEI PERICOLI	SEGNALETICA DI SICUREZZA
CALZATURA DA LAVORO - CATEGORIA 01 NORMA EN 20378 - SOVRASCARPA ALTA FINO ALLA CAVIGLIA	• Agenti biologici	
INDUMENTI DA LAVORO - TUTA DA LAVORO MODELLO TYCHEM C	• Agenti biologici	

	TUTELA DELLA SALUTE DEGLI OPERATORI SANITARI IN CASO DI INTERVENTO/OSPEDALIZZAZIONE PER SOSPETTO E/O ACCERTATO CASO DI INFEZIONE DA CORONAVIRUS (2019 –NCoV)	Rev. 01
		Data 21/02/2020
		Pagina 4 di 5

DESCRIZIONE DPI	ANALISI DEI PERICOLI	SEGNALETICA DI SICUREZZA
GUANTI DI PROTEZIONE - LATTICE (DOPPIO) O IPOALLERGENICO IN GOMMA SINTETICA STERILI O NON STERILI	• Agenti biologici	
PROTEZIONE DELLE VIE RESPIRATORIE - FACCIALI FILTRANTI CON CLASSE DI PROTEZIONE FFP3 SL	• Agenti biologici	
PROTEZIONE DEGLI OCCHI - OCCHIALI DI PROTEZIONE O VISIERA	• Agenti biologici	

ADOTTARE TUTTE LE MISURE STANDARD DI BIOSICUREZZA

Utilizzare strumenti mono-uso e strumentazione portatile (es. Raggi X) per evitare di muovere il paziente, se è necessario trasportare il paziente fuori dalla stanza di isolamento, usare percorsi predeterminati per minimizzare la possibile esposizione per gli altri lavoratori. Applicare tutte le procedure di disinfezione delle mani e delle altre parti esposte con specifici lavaggi.

L'OMS raccomanda di utilizzare i seguenti disinfettanti:

- Alcool etilico al 70% per gli strumenti
- Acqua, detergente comune e sodio ipoclorito o altro disinfettante, per la pulizia degli ambienti e delle superfici

Approvvigionamento Preventivo e Verifica Periodica

E' necessario provvedere affinché i dispositivi di protezione individuale, gli strumenti monouso ed i disinfettanti sopra riportati siano presenti in struttura, siano conservati in un luogo ben individuato e siano pronti all'uso in caso di necessità. Il Direttore sanitario/Preposti devono verificare tale aspetto.

Segnalazione

Secondo quanto stabilito dal regolamento sanitario internazionale, devono essere segnalati tutti i casi di infezione o sospetta infezione entro 24 ore dalla rilevazione. I casi devono essere segnalati al Ministero della Salute, Direzione Generale della Prevenzione Sanitaria (Ufficio 5 – Prevenzione delle malattie trasmissibili e profilassi internazionale) e all'Istituto Superiore di Sanità (Dipartimento di Malattie Infettive), tramite la loro registrazione sul sito Web <https://www.iss.it/Site/FLUFF100/login.aspx> e copia dell'apposita scheda (Allegato) dovrà essere inviata a maling@sanita.it ed a sorveglianza.influenza@iss.it

	TUTELA DELLA SALUTE DEGLI OPERATORI SANITARI IN CASO DI INTERVENTO/OSPEDALIZZAZIONE PER SOSPETTO E/O ACCERTATO CASO DI INFEZIONE DA CORONAVIRUS (2019 –NCoV)	Rev. 01
		Data 21/02/2020
		Pagina 5 di 5

Oltre alle informazioni contenute nella scheda di notifica, devono essere raccolte anche le seguenti informazioni, per permettere l'attivazione di tutte le misure di sanità pubblica, incluso il rintraccio dei contatti:

- Data di partenza del caso sospetto da Whuan o da zone infette secondo gli aggiornamenti epidemiologici più recenti
- Volo di ritorno in Italia (o compagnia aerea e itinerario) e aeroporto di arrivo
- Contatto telefonico del paziente o del medico curante

Diagnostica di laboratorio

La diagnosi molecolare può essere effettuata dai laboratori dei principali ospedali e/o individuati dalle Regioni su campioni clinici respiratori secondo i protocolli specifici di Real Time PCR per 2019 n-CoV indicati nel link <https://www.who.int/health-topics/coronavirus/laboratory-diagnostics-for-novel-coronavirus> e in corso di validazione presso i laboratori internazionali di riferimento. E' raccomandato inoltre l'invio di campioni clinici, per la conferma di diagnosi e segnalazione all'OMS, al laboratorio Nazionale di Riferimento dell'ISS (WHO National Influenza Centre/NIC-ISS, Istituto Superiore di Sanità, Viale Regina Elena 299 – 00161 Roma)

Trasferimento presso altre strutture

Il trasferimento presso altre strutture deve essere operato solo ed esclusivamente mediante autoambulanze attrezzate. Le misure di prevenzione e protezione da adottare per la protezione dei lavoratori risultano essere analoghe a quelle di cui alla fase di ospedalizzazione .

6. ALLEGATI

- Registro attività di diagnosi e cura al paziente
- Scheda per la notifica di Casi di Virus Respiratori