

**Documento di valutazione di tutti i rischi  
per la sicurezza e la salute durante l'attività lavorativa**

Documento elaborato dal Datore di Lavoro  
ai sensi dell'art. 17, c. 1, let. a) del D.Lgs. n° 81/2008 e s.m.i.

**RIELABORAZIONE N° 7 /2020**

**3.8 Agenti biologici**

**3.8.3.5 Covid-19:**

Prosecuzione del Piano di sorveglianza per la prevenzione COVID-19  
sugli operatori della ASR  
documento Regione Piemonte prot. 27643 del 02.09.2020  
e prot. 35580 del 03.11.2020  
P.O. Acqui T., P.O. Casale M., P.O. Novi L.,  
P.O. Ovada, P.O. Tortona




Parziale e specifica rielaborazione  
ai sensi dell'art. 29, c.p 3 del D.Lgs. n° 81/2008 e s.m.i.  
del Documento di Valutazione dei Rischi adottato con Deliberazione n° 1538 del 31.07.2009  
e delle Rielaborazioni a tutt'oggi integralmente o parzialmente operative  
i cui riferimenti sono specificati nella delibera di adozione del presente documento

IL COMMISSARIO  
(Datore di Lavoro)  
*Dott. Valter Galante*

Adottato con delibera n° ..... del .....



	<b>Sede legale:</b> Via Venezia,6 15121 Alessandria Partita IVA n. 02190140067	DIREZIONE GENERALE
		DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI Elaborato ai sensi dell'art. 17, c. 1 del D.Lgs. n° 81/2008 Rielaborazione n° 7 / 2020

## **Principali soggetti coinvolti**

### **▼ DATORE DI LAVORO:**

*Dott. Galante Valter*

### **▼ Datori di Lavoro delegati ai sensi dell'art. 16 del D.Lgs. n° 81/2008 e s.m.i.:**

- Direttore del Dipartimento di Prevenzione: *Dott. Guerci Enrico*
- Direttore del Dipartimento Patologia delle Dipendenze: *Dott. Bartoletti Luigi*
- Direttore della S.C. Direzione Sanitaria P.O. Casale M.: *Dott. Toscano Pasquale*
- Direttore della S.C. Direzione Sanitaria P.O. Novi L.: *Dott. Porretto Simone Lazzaro*
- Direttore della S.C. Distretto Acqui Terme – Ovada: *Dott. Sasso Claudio*
- Direttore della S.C. Distretto Alessandria – Valenza: *Dott. Stura Roberto*
- Direttore della S.C. Distretto Casale Monferrato: *Dott. Stura Roberto*
- Direttore della S.C. Distretto Novi Ligure – Tortona: *Dott. Barresi Orazio*
- Direttore della S.C. Salute Mentale: *Dott. Casamento Paolo*
- Direttore della S.C. Affari Generali, Relaz. Istituzionali, Tutele, Attività ispett.: *Dott.ssa Fumarola Angela*
- Responsabile dei Servizi socio assistenziali delegati dai Comuni: *Dott.ssa Avonto Anna Maria*
- Responsabile S.C. Tecnico – Tecnologie biomediche - ICT: *Ing. Martinotti Paolo*

### **▼ RESPONSABILE DEL SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE:**

- *Dott. Andrea Cane*

### **▼ MEDICI COMPETENTI:**

- *Dott.ssa Minoglio Alessandra*
- *Dott.ssa Schito Michela*
- *Dott. Zanardi Corrado*

COORDINATORE: *Ing. Giorgio Serratto*

### **▼ RESPONSABILE TECNICO DELLA SICUREZZA ANTINCENDIO:**

- *Dott. Cane Andrea*

### **▼ ESPERTO QUALIFICATO:**

- *Dott.ssa Amerio Simonetta*


### **▼ MEDICO AUTORIZZATO:**

- *Dott. Zanardi Corrado*

### **▼ RAPPRESENTANTI DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA:**

- *Castagni Luca*
- *Fornataro Silvana*
- *Gotta Fabrizio*
- *Parmella Giuseppe*
- *Pasquale Enrica Silvia*
- *Pizzorni Paolo*
- *Roso Carla*
- *Rossi Natalia*
- *Varesini Lorenzo*



	<b>Sede legale:</b> Via Venezia,6 15121 Alessandria Partita IVA n. 02190140067	DIREZIONE GENERALE
		DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI Elaborato ai sensi dell'art. 17, c. 1 del D.Lgs. n° 81/2008 Rielaborazione n° 7 / 2020

## LA VALUTAZIONE DEL RISCHIO COVID-19

### NEI PRESIDI E NELLE STRUTTURE DELL'ASL AL

Integrazione per il personale operante  
presso  
P.O. Novi L.  
P.O. Tortona  
P.O. Casale Monferrato  
P.O. Acqui Terme  
P.O. Ovada

#### 1. PREMESSA


Il presente documento rappresenta un'integrazione alla valutazione del rischio di cui all'art. 28 del D.Lgs. 81/2008, di cui alla Deliberazione 196 del 28/04/2020, relativa alla esposizione all'agente biologico SARS-COV2 nei Presidi e nelle Strutture dell'ASL AL. Nel presente documento si valutano specificamente i rischi dei Lavoratori con il potenziamento della sorveglianza mediante tamponi per la mitigazione del rischio SARS-COV2 a cui sono esposti gli operatori sanitari aziendali.

L'impostazione dell'impianto valutativo è quella già illustrata nel documento citato al quale si rinvia per brevità, fermo restando che, anche in questo caso, possibili cambiamenti, causati dal mutare del quadro delle conoscenze, strutturale, organizzativo, rendono la valutazione del rischio un documento dinamico che verrà aggiornato al bisogno.

#### RIFERIMENTI NORMATIVI, RACCOMANDAZIONI CIRCOLARI E RIFERIMENTI BIBLIOGRAFICI:

Ad integrazione di quanto citato nel documento principale precedente, si aggiunge:

- ⌘ Circolare Reg. Piemonte Prot. 27643 del 02.09.2020 e prot. 35580 del 03.11.2020 "Prosecuzione del Piano di sorveglianza per la prevenzione COVID-19 sugli operatori delle ASR (personale dipendente e/o convenzionato) e sugli operatori sanitari o socio sanitari delle strutture private socio sanitarie".
- ⌘ Integrazione con documento "Sorveglianza Sanitaria operatori sanitari fase post emergenza Covid/Piano Pandemico a seguito disposizione DIRMEI 129452 del 02/09/2020. *(contrassegnate da carattere in corsivo)*






	<b>Sede legale:</b> Via Venezia,6 15121 Alessandria Partita IVA n. 02190140067	DIREZIONE GENERALE
		DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI Elaborato ai sensi dell'art. 17, c. 1 del D.Lgs. n° 81/2008 Rielaborazione n° 7 / 2020

## 2. VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI RISCHIO NELLA STRUTTURA

### ❖ **Luogo di lavoro**







- I luoghi di lavoro interessati riguardano i Presidi Ospedalieri territoriali e nello specifico Ospedale di Acqui Terme, Casale Monferrato Novi Ligure, Ovada, Tortona

### ❖ **Figure professionali**

-  Dirigente Medico
-  Operatori Sanitari
-  Operatore Socio Sanitario
-  Collaboratore Professionale Sanitario infermiere
-  Collaboratore Professionale Sanitario esperto.

### ❖ **Processo produttivo**

Le operazioni che descrivono il processo descritto sono di seguito sintetizzabili:

-  Identificazione del rischio in relazione alle effettive situazioni locali;
-  Valutazione delle caratteristiche ambientali;
-  Formazione degli operatori;
-  Strumentazione utilizzata;
-  Tipologia dei pazienti (dipendenti aziendali);
-  Prassi amministrativa


## INDIVIDUAZIONE DEI LIVELLI DI RISCHIO

Le seguenti aree di rischio sono state individuate sulla base delle indicazioni fornite dalla Regione Piemonte con Prot. del 02/09/2020 n. 27643 nonché prot. 35580 del 03.11.2020 e della valutazione del rischio specifico COVID elaborato contestualmente all'emergenza sanitaria in corso.

### **RISCHIO MOLTO ALTO (tampone ogni 15 gg)**

(Personale che opera presso strutture socio sanitarie con mansioni di assistenza diretta ospiti 'fragili')

*Periodismo di controllo mediante tampone o test di esclusione infezione in atto validati: 15 GIORNI eventuali ulteriori variazioni in base alla programmazione regionale e in riferimento all'andamento epidemiologico. In questa area rientra anche il personale che opera presso strutture socio sanitarie con mansioni di assistenza diretta ospiti "fragili". (pag. 2)*

	<b>Sede legale:</b> Via Venezia,6 15121 Alessandria Partita IVA n. 02190140067	DIREZIONE GENERALE
		DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI Elaborato ai sensi dell'art. 17, c. 1 del D.Lgs. n° 81/2008 Rielaborazione n° 7 / 2020

## **RISCHIO ALTO E MEDIO (tampone ogni 30 gg)**

### **Reparti che ricoverano pazienti COVID accertati/sospetti ad alta e media intensità e cura:**

(Area Subintensiva (COVID), Terapia intensiva, USCA Area COVID – Malattie infettive/Aree filtro/COVID, Ospedale di Comunità; PS e Radiologia; Unità operative cliniche e chirurgiche in cui sono ricoverati pazienti positivi asintomatici; attività di esecuzione del tampone faringeo e/o nasale; assistenza domiciliare e trasporto di pazienti COVID positivi, attività di supporto senza assistenza diretta nelle strutture socio sanitarie (RSA), ambulatori distrettuali dove si svolgono attività ad alto rischio biologico (es. odontoiatria, broncoscopia), attività svolte dai MMG, PLS, 118 CA

*Reparti di primo accesso, dove entrano pazienti non testati per SARS-CoV-2 o in attesa di risultato, in cui vengono definiti i successivi percorsi da seguire (NO COVID, COVID, COVID NON DEFINITO: Zona Grigia) Periodismo di controllo mediante tampone o altri test di esclusione infezione in atto validati: 25 GIORNI eventuali ulteriori variazioni in base alla programmazione regionale e in riferimento all'andamento epidemiologico (pag. 2)*

## **RISCHIO BASSO (tampone ogni 60 gg)**

### **Reparti che ricoverano pazienti definiti come NO-COVID per l'esito della valutazione avvenuta in PS o in fase di prericovero**

(Es. svolgimento di regolari attività di assistenza nelle Unità operative cliniche o chirurgiche in cui non sono ricoverati pazienti COVID positivi o sospetti; Dipartimento di Prevenzione in relazione alle attività svolte; assistenza domiciliare a pazienti non COVID positivi e non sospetti tali; Dipartimento Psichiatrico e Aree amministrative in relazione alle attività svolte, ambulatori distrettuali dove non si svolgono attività ad alto rischio biologico)

*Reparti che ricoverano pazienti definiti come NO-COVID per l'esito della valutazione avvenuta in PS o in fase pre-ricovero (pag. 2)*

## **RISCHIO TRASCURABILE (nessun tampone)**


(Svolgimento di attività esclusivamente amministrativa in postazione di lavoro fisso in struttura non sanitaria e senza ricezione di pubblico esterno e svolgimento di sopralluoghi/missioni fuori dalla sede di lavoro)

Di seguito vengono indicate le definizioni organizzative condivise con il Medico Competente per la parte gestionale e/o esecutiva, relativa al Piano di Sorveglianza Aziendale per quanto attiene la Rete Ospedaliera, finalizzato alla tutela dell'operatore tramite diagnosi precoce dell'eventuale infezione, nonché alla tutela dell'utenza in quanto soggetti "fragili" a maggior rischio di infezione:

- SC MEDICO COMPETENTE E SPP: Azione di aggiornamento DVR (Documento di Valutazione del Rischio Aziendale) da parte del Servizio di Prevenzione e Protezione sulla base del documento Rapporto ISS COVID 19 n.2/2020 Rev. aggiornato al 28.03.2020.

Stratificazione dei reparti per rischio infettivo da COVID-19 sulla base delle indicazioni regionali (caratteristiche dell'ambiente, formazione specialistica e competenze del personale sanitario in servizio nelle varie aree e disomogeneo per provenienza, strumentazione utilizzata e misure necessarie all'assistenza, tipologia di pazienti e stadio evolutivo della malattia stessa).

Da parte della Struttura Medico Competente, sulla base del documento regionale, si riporta la seguente suddivisione per i presidi della Rete Ospedaliera schematicamente rappresentati:


	<b>Sede legale:</b> Via Venezia,6 15121 Alessandria Partita IVA n. 02190140067	DIREZIONE GENERALE
		DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI Elaborato ai sensi dell'art. 17, c. 1 del D.Lgs. n° 81/2008 Rielaborazione n° 7 / 2020

- Rosso per il **rischio molto alto**
- Giallo per il **rischio alto e medio**
- Verde per il **rischio basso**


PRESIDIO OSPEDALIERO DI NOVI L.


REPARTO	VALUTAZIONE RISCHI
---	MOLTO ALTO (periodicità tampone ogni 15 gg)
1. AREA INTENSIVA/RIANIMAZIONE 2. MEDICINA URGENZA-NEUROLOGIA (attuale 1° piano Covid) 3. CHIRURGIA-ORTOPEDIA (attuale 2° piano Covid) 4. MEDICINA (attuale 4° piano COVID) 5. DEA/PS 6. RADIOLOGIA 7. DH ONCOLOGICO 8. DIALISI - AMBULATORIO TRAPIANTI 9. CARDIO UTIC 10. ADI PAZIENTI COVID +/SOSPETTI 12. TRASPORTI SECONDARI PAZIENTI COVID + 13. ATTIVITA' ESECUZIONE TAMPONI 14. OBITORIO 15. AMBULATORI CON MANOVRE INVASIVE (pneumologia, gastroenterologia, ecocardio transesofageo, test da sforzo) 16. PERSONALE OPERANTE SC TECNICO – TECNOLOGIE BIOMEDICHE (con accesso a tutti i reparti) 17. GINECOLOGIA – OSTETRICIA- PEDIATRIA 18. RRF 19. BLOCCO OPERATORIO 20. DIPARTIMENTO PSICHIATRIA 21. DISTRETTO NOVI (ADI non Covid – Cure Palliative- Ambulatori – Consultorio – Amministrativi a contatto con il pubblico) 22. MEDICO COMPETENTE	ALTO E MEDIO (periodicità tampone ogni 30 gg)
1. DEGENZE CLINICHE/CHIRURGICHE NON COVID (attuale 6° piano NON COVID) 2. DIPARTIMENTO PREVENZIONE 4. AMMINISTRATIVI 5. CENTRALINO 6. CUCINA 7. LABORATORIO ANALISI 8. SIMT 9. ANATOMIA PATOLOGICA 10. DIPSA 12. DSPO 13. UFFICIO TECNICO PERSONALE AMMINISTRATIVO 14. AMBULATORI SENZA MANOVRE INVASIVE 15. TUTTA LA RESTANTE PARTE DI PERSONALE AMMINISTRATIVO AFFERENTI LE RESTANTI FUNZIONI 16. DISTRETTO NOVI (amministrativi non a contatto col pubblico)	BASSO (periodicità tampone ogni 60 gg)



	<b>Sede legale:</b> Via Venezia,6 15121 Alessandria Partita IVA n. 02190140067	DIREZIONE GENERALE
		DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI Elaborato ai sensi dell'art. 17, c. 1 del D.Lgs. n° 81/2008 Rielaborazione n° 7 / 2020


**PRESIDIO OSPEDALIERO DI CASALE M.**

REPARTO	VALUTAZIONE RISCHI
	MOLTO ALTO (periodicità tampone ogni 15 gg)
1. AREA INTENSIVA/RIANIMAZIONE 2. MEDICINA D'URGENZA 3. USCA 4. DEA/PS 5. RADIOLOGIA 6. AREA MEDICA 2 (EX INFETTIVI) 7. DH ONCOLOGICO 8. AREA MEDICA 1 9. DIALISI 10. PNEUMOLOGIA 11. CHIRURGIA ORTOPEDIA 12. GINECOLOGIA 13. CARDIO UTIC 14. BLOCCO OPERATORIO 15. ADI PAZIENTI COVID +/SOSPETTI 16. TRASPORTI SECONDARI PAZIENTI COVID + 17. ATTIVITA' ESECUZIONE TAMPONI 18. AMBULATORIO TRAPIANTI 19. CURE PALLIATIVE 20. DIPARTIMENTO PSICHIATRIA 21. OBITORIO 22. AMBULATORI CON MANOVRE INVASIVE (pneumologia, gastroenterologia, ecocardio transesofageo, test da sforzo) 23. PERSONALE OPERANTE SC TECNICO – TECNOLOGIE BIOMEDICHE 24. MEDICO COMPETENTE	ALTO E MEDIO (periodicità tampone ogni 30 gg)
1. DEGENZE CLINICHE/CHIRURGICHE NON COVID 2. DIPARTIMENTO PREVENZIONE 3. ADI NON COVID 4. AMMINISTRATIVI 5. CENTRALINO 6. CUCINA 7. LABORATORIO ANALISI 8. SIMT 9. ANATOMIA PATOLOGICA 10. DIPSA 11. DSPO 12. UFFICIO TECNICO PERSONALE AMMINISTRATIVO 13. AMBULATORI SENZA MANOVRE INVASIVE 14. TUTTA LA RESTANTE PARTE DI PERSONALE AMMINISTRATIVO AFFERENTI LE RESTANTI FUNZIONI	BASSO (periodicità tampone ogni 60 gg)


	<b>Sede legale:</b> Via Venezia,6 15121 Alessandria Partita IVA n. 02190140067	DIREZIONE GENERALE
		DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI Elaborato ai sensi dell'art. 17, c. 1 del D.Lgs. n° 81/2008 Rielaborazione n° 7 / 2020


**PRESIDIO OSPEDALIERO DI TORTONA**

REPARTO	VALUTAZIONE RISCHI
	<b>MOLTO ALTO</b> (periodicità tampone ogni 15 gg)
1. AREA INTENSIVA/RIANIMAZIONE 2. MEDICINA D'URGENZA 3. USCA 4. DEA/PS 5. RADIOLOGIA 6. ADI PAZIENTI COVID +/SOSPETTI 7. TRASPORTI SECONDARI PAZIENTI COVID + 8. ATTIVITA' ESECUZIONE TAMPONI 9. DEGENZE NON COVID - PEDIATRIA 10. DH ONCOLOGICO 11. DIALISI 12. AMBULATORIO TRAPIANTI 13. CURE PALLIATIVE 14. OBITORIO 15. AMBULATORI CON MANOVRE INVASIVE (pneumologia, gastroenterologia, ecocardio transesofageo, test da sforzo) 16. PERSONALE OPERANTE SC TECNICO – TECNOLOGIE BIOMEDICHE 17. MEDICO COMPETENTE	<b>ALTO E MEDIO</b> (periodicità tampone ogni 30 gg)
1. DEGENZE CLINICHE/CHIRURGICHE NON COVID 2. BLOCCO OPERATORIO 3. DIPARTIMENTO PREVENZIONE 4. ADI NON COVID 5. DIPARTIMENTO PSICHIATRIA 6. AMMINISTRATIVI 7. CENTRALINO 8. CUCINA 9. LABORATORIO ANALISI 10. SIMT 11. ANATOMIA PATOLOGICA 12. DIPSA 13. DSPO 14. UFFICIO TECNICO PERSONALE AMMINISTRATIVO 15. AMBULATORI SENZA MANOVRE INVASIVE 16. TUTTA LA RESTANTE PARTE DI PERSONALE AMMINISTRATIVO AFFERENTI LE RESTANTI FUNZIONI	<b>BASSO</b> (periodicità tampone ogni 60 gg)


	<b>Sede legale:</b> Via Venezia,6 15121 Alessandria Partita IVA n. 02190140067	DIREZIONE GENERALE
		DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI Elaborato ai sensi dell'art. 17, c. 1 del D.Lgs. n° 81/2008 Rielaborazione n° 7 / 2020


**PRESIDIO SANITARIO ACQUI T.**

REPARTO	VALUTAZIONE RISCHI
	MOLTO ALTO (periodicità tampone ogni 15 gg)
1. AREA INTENSIVA/RIANIMAZIONE 2. MEDICINA D'URGENZA 3. USCA 4. DEA/PS 5. RADIOLOGIA 6. ADI PAZIENTI COVID +/SOSPETTI 7. TRASPORTI SECONDARI PAZIENTI COVID + 8. ATTIVITA' ESECUZIONE TAMPONI 9. DH ONCOLOGICO 10. DIALISI 11. AMBULATORIO TRAPIANTI 12. CURE PALLIATIVE 13. OBITORIO 14. AMBULATORI CON MANOVRE INVASIVE (pneumologia, gastroenterologia, ecocardio transesofageo, test da sforzo) 15. PERSONALE OPERANTE SC TECNICO – TECNOLOGIE BIOMEDICHE 16. MEDICO COMPETENTE	ALTO E MEDIO (periodicità tampone ogni 30 gg)
1. DEGENZE CLINICHE/CHIRURGICHE NON COVID 2. BLOCCO OPERATORIO 3. DIPARTIMENTO PREVENZIONE 4. ADI NON COVID 5. DIPARTIMENTO PSICHIATRIA 6. AMMINISTRATIVI 7. CENTRALINO 8. CUCINA 9. LABORATORIO ANALISI 10. SIMT 11. ANATOMIA PATOLOGICA 12. DIPSÀ 13. DSPO 14. UFFICIO TECNICO PERSONALE AMMINISTRATIVO 15. AMBULATORI SENZA MANOVRE INVASIVE 16. TUTTA LA RESTANTE PARTE DI PERSONALE AMMINISTRATIVO AFFERENTI LE RESTANTI FUNZIONI	BASSO (periodicità tampone ogni 60 gg)

	<b>Sede legale:</b> Via Venezia,6 15121 Alessandria Partita IVA n. 02190140067	DIREZIONE GENERALE
		DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI Elaborato ai sensi dell'art. 17, c. 1 del D.Lgs. n° 81/2008 Rielaborazione n° 7 / 2020

**PRESIDIO SANITARIO OVADA**

REPARTO	VALUTAZIONE RISCHI
	MOLTO ALTO (periodicità tampone ogni 15 gg)
1. AREA INTENSIVA/RIANIMAZIONE 2. MEDICINA D'URGENZA 3. USCA 4. DEA/PS 5. RADIOLOGIA 6. ADI PAZIENTI COVID +/SOSPETTI 7. TRASPORTI SECONDARI PAZIENTI COVID + 8. ATTIVITA' ESECUZIONE TAMPONI 9. DH ONCOLOGICO 10. DIALISI 11. AMBULATORIO TRAPIANTI 12. CURE PALLIATIVE 13. OBITORIO 14. AMBULATORI CON MANOVRE INVASIVE (pneumologia, gastroenterologia, ecocardio transesofageo, test da sforzo) 15. PERSONALE OPERANTE SC TECNICO – TECNOLOGIE BIOMEDICHE 16. MEDICO COMPETENTE	ALTO E MEDIO (periodicità tampone ogni 30 gg)
1. DEGENZE CLINICHE/CHIRURGICHE NON C COVID 2. BLOCCO OPERATORIO 3. DIPARTIMENTO PREVENZIONE 4. ADI NON COVID 5. DIPARTIMENTO PSICHIATRIA 6. AMMINISTRATIVI 7. CENTRALINO 8. CUCINA 9. LABORATORIO ANALISI 10. SIMT 11. ANATOMIA PATOLOGICA 12. DIPSA 13. DSPO 14. UFFICIO TECNICO PERSONALE AMMINISTRATIVO 15. AMBULATORI SENZA MANOVRE INVASIVE 16. TUTTA LA RESTANTE PARTE DI PERSONALE AMMINISTRATIVO AFFERENTI LE RESTANTI FUNZIONI	BASSO (periodicità tampone ogni 60 gg)


	<b>Sede legale:</b> Via Venezia,6 15121 Alessandria Partita IVA n. 02190140067	DIREZIONE GENERALE
		DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI Elaborato ai sensi dell'art. 17, c. 1 del D.Lgs. n° 81/2008 Rielaborazione n° 7 / 2020

*PRESIDI TERRITORIALI*

REPARTO	VALUTAZIONE RISCHI
---	MOLTO ALTO (periodicità tampone ogni 15 gg)
1. USCA 2. CURE PALLIATIVE 3. CONTINUITA' ASSISTENZIALE A VALENZA SANITARIA 4. GUARDIA MEDICA 5. SUMAISTI 6. MEDICI DI MEDICINA DEL TERRITORIO 7. ASSISTENZA DOMICILIARE 8. EDUCATIVA TERRITORIALE 9. STRUTTURA SOCIO ASSISTENZIALE 10. CENTRI DIURNI PER DISABILI 11. PERSONALE OPERANTE SC TECNICO – TECNOLOGIE BIOMEDICHE 12. MEDICI COMPETENTI 13. CAVS	ALTO E MEDIO (periodicità tampone ogni 30 gg)
1. SIAN 2. SPRESAL 3. SISP 4. VET A 5. VET B 6. VET C 7. MEDICINA LEGALE 8. DIREZIONE MEDICA 9. UVOS 10. SERT 11. SPDC 12. UFFICIO TECNICO PERSONALE AMMINISTRATIVO 13. PERSONALE DI CUCINA 14. PERSONALE DI CENTRALINO E PORTINERIA 15. TUTTA LA RESTANTE PARTE DI PERSONALE AMMINISTRATIVO AFFERENTI LE RESTANTI FUNZIONI	BASSO (periodicità tampone ogni 60 gg)

La SC PERSONALE provvederà alla trasmissione elenchi aggiornati personale dipendente e/ convenzionato ASL AL al Servizio del Medico Competente, il quale sulla base dei turni mensili del personale medico e di assistenza trasmesso dai DIRETTORI SC/SS e coordinatori DIPSA provvederà alla conseguente programmazione settimanale dell'effettuazione dei tamponi ad iniziare dai reparti a rischio elevato ed alla convocazione del dipendente, con trasmissione al CUP di sede dei nominativi e delle giornate di esecuzione dei tamponi. Riguardo all'inserimento delle richieste tamponi sulla piattaforma regionale la stessa sarà a carico dei medici competenti per sede di assegnazione, con invio della richiesta cartacea alla Direzione di Presidio e alla CPSS responsabile dell'ambulatorio di effettuazione dei tamponi, per una più completa tracciabilità, (tale inserimento dovrà avvenire non prima delle 48 ore antecedenti la programmata effettuazione del tampone); il successivo caricamento su CONCERTO WEB e conseguente stampa delle etichette sarà svolta dal personale amministrativo degli Uffici centralizzati di Accettazione Ricoveri e Pre-Ricoveri. L'esecuzione del tampone potrà essere garantita dal personale infermieristico del Centro Prelievi con restituzione al medico competente della lista dei tamponi eseguiti quotidianamente. Le provette saranno poi inviate presso il punto di raccolta prestabilito del Laboratorio Analisi con compilazione da parte del

Dicembre 2020: Per la data certa (art. 28, c. 2 D.Lgs. n° 81/2008 )  
occorre riferirsi a quella della delibera di adozione del presente documento

	<b>Sede legale:</b> Via Venezia,6 15121 Alessandria Partita IVA n. 02190140067	DIREZIONE GENERALE
		DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI Elaborato ai sensi dell'art. 17, c. 1 del D.Lgs. n° 81/2008 Rielaborazione n° 7 / 2020

personale del servizio di n. 2 distinte di invio (1 ad accompagnare le provette, 1 di ritorno per il medico competente); il personale del laboratorio analisi provvederà altresì alla programmazione del trasporto delle provette verso il Laboratorio di Microbiologia dell'AO AL (l'autista incaricato provvederà alla riconsegna al medico competente della distinta di avvenuta ricevuta siglata dal personale dell'AO AL). In considerazione del valore legale della documentazione prodotta si segnala l'importanza del caricamento sull'applicativo Concerto Web dei referti direttamente da parte di personale del Laboratorio di Microbiologia dell'AO AL.

Si dovrà definire una calendarizzazione delle attività sopra descritte dal martedì al venerdì su tutti i Presidi, con esclusione del lunedì in quanto il tampone richiesto e caricato su piattaforma deve essere effettuato entro e non oltre le 48 ore successive.

Al fine di garantire le attività richieste di potenziamento del piano di sorveglianza sugli operatori sanitari ASL AL si conferma l'impiego delle risorse umane come già definite ed attualmente assegnate AL Servizio Medico Competente salvo le eventuali ulteriori necessità determinate, come già trasmesse da parte del Servizio stesso al fine di prevedere eventuali integrazioni al fine di ottemperare a quanto richiesto dalla Direzione Regionale.

...

*La pianificazione dei tamponi, il corretto rispetto dei periodismi e l'invio alle strutture deputate all'esecuzione dei tamponi è in capo alla responsabilità dei dirigenti e dei preposti ai sensi del D.Lgs 81/08, che predisporranno secondo i periodismi previsti per il reparto, gli elenchi dei lavoratori da inviare periodicamente allo screening. Nelle aree a maggiore rischio per favorire l'esecuzione dei tamponi ai lavoratori evitando spostamenti, l'esame potrà anche essere effettuato direttamente nei reparti. (PAG. 3)*


...

#### **SPAZI/PERCORSI/DOTAZIONE ORGANICA. (pag. 5)**

*Nella programmazione della sorveglianza sanitaria ordinaria e della sorveglianza Covid dovranno essere garantiti adeguati spazi all'interno dei Presidi Ospedalieri, finalizzati a garantire la separazione tra i percorsi della sorveglianza sanitaria ordinaria e quelli della sorveglianza COVID, al fine di evitare il rischio di trasmissione di infezioni tra operatori. In particolare i tamponi dovranno essere rigorosamente eseguiti in spazi separati rispetto a quelli dove si svolgono le attività ordinarie.*

*Data l'importanza della prosecuzione della normale attività di sorveglianza sanitaria è opportuno che la gestione della sorveglianza sanitaria ordinaria e la gestione della sorveglianza COVID siano affrontate con percorsi separati. Parimenti dovrà essere garantita adeguata attribuzione di personale sia medico che di comparto per affrontare il carico di lavoro della sorveglianza TAMPONI- COVID (4 unità di personale infermieristico/assistenti sanitarie in supporto diretto al medico competente oltre a 2 unità di personale per l'attività ordinaria e due unità amministrative per ogni postazione fissa tamponi).*

*Questa tipologia di sorveglianza può essere rivista in qualsiasi momento nei prossimi mesi, in base all'esito della sorveglianza (incidenza in operatori sanitari) ed all'andamento comunitario della curva epidemiologica. Inoltre le procedure descritte potranno subire utili variazioni in funzione della prossima validazione di test alternativi (es. test antigenici) e/o della revisione di soglie di contagiosità individuale sulla base del risultato degli stessi test.*

	<b>Sede legale:</b> Via Venezia,6 15121 Alessandria Partita IVA n. 02190140067	DIREZIONE GENERALE
		DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI Elaborato ai sensi dell'art. 17, c. 1 del D.Lgs. n° 81/2008 Rielaborazione n° 7 / 2020

## PER IL PERSONALE

La Circolare della Regione Piemonte di cui al Prot. 27643 del 02.09.2020 prevede che la S.V. Sia sottoposta a tampone rinofaringeo con periodicità in base ai livelli di rischio (alto-medio-basso) come individuato nel Documento di Valutazione dei Rischi predisposto da codesta ASL. Tale attività ha una doppia finalità: da un lato la tutela della salute dell'operatore al quale viene garantita in relazione al rischio, una diagnosi precoce dell'eventuale infezione e dall'altra la tutela dei pazienti ospiti con particolare riguardo ai soggetti fragili.

Con successiva Circolare n.2020/0137281 del 16.09.2020 del Dipartimento Interaziendale Funzionale a valenza Regionale Malattie ed Emergenze Infettive (D.I.R.M.E.I.), conferma ai sensi del D.Lgs 81/2008 l'individuazione di tre livelli di rischio e la necessità di provvedere ad eseguire tamponi sugli operatori sanitari con cadenza ogni 30 giorni per rischio ALTO-MEDIO, 60 giorni per rischio basso.

Quando applicata tale metodologia di sorveglianza negli operatori sanitari, non sussistono limitazioni all'accesso di figure professionali sanitarie se non quelle previste all'ingresso di ogni struttura.

Per quanto sopra e preso atto anche di quanto riportato all'art. 20 del D.Lgs. 81/2008 che ad ogni buon conto si riporta, si informa la S.V. che in caso di rifiuto non sarà possibile ottemperare al programma di sorveglianza richiesto dalla Regione Piemonte e ne sarà data, pertanto, comunicazione alla Direzione ASL AL per i provvedimenti ritenuti necessari.


### Articolo 20 - Obblighi dei lavoratori

1. Ogni lavoratore deve prendersi cura della propria salute e sicurezza e di quella delle altre persone presenti sul luogo di lavoro, su cui ricadono gli effetti delle sue azioni o omissioni, conformemente alla sua formazione, alle istruzioni e ai mezzi forniti dal datore di lavoro.

2. I lavoratori devono in particolare:

- a) contribuire, insieme al datore di lavoro, ai dirigenti e ai preposti, all'adempimento degli obblighi previsti a tutela della salute e sicurezza sui luoghi di lavoro;
- b) osservare le disposizioni e le istruzioni impartite dal datore di lavoro, dai dirigenti e dai preposti, ai fini della protezione collettiva ed individuale;
- c) utilizzare correttamente le attrezzature di lavoro, le sostanze e le miscele pericolose<sup>27</sup>, i mezzi di trasporto e, nonché i dispositivi di sicurezza;
- d) utilizzare in modo appropriato i dispositivi di protezione messi a loro disposizione;
- e) segnalare immediatamente al datore di lavoro, al dirigente o al preposto le deficienze dei mezzi e dei dispositivi di cui alle lettere c) e d), nonché qualsiasi eventuale condizione di pericolo di cui vengano a conoscenza, adoperandosi direttamente, in caso di urgenza, nell'ambito delle proprie competenze e possibilità e fatto salvo l'obbligo di cui alla lettera f) per eliminare o ridurre le situazioni di pericolo grave e incombente, dandone notizia al rappresentante dei lavoratori per la sicurezza;
- f) non rimuovere o modificare senza autorizzazione i dispositivi di sicurezza o di segnalazione o di controllo;
- g) non compiere di propria iniziativa operazioni o manovre che non sono di loro competenza ovvero che possono compromettere la sicurezza propria o di altri lavoratori;
- h) partecipare ai programmi di formazione e di addestramento organizzati dal datore di lavoro;
- i) sottoporsi ai controlli sanitari previsti dal presente decreto legislativo o comunque disposti dal medico competente

...

	<b>Sede legale:</b> Via Venezia,6 15121 Alessandria Partita IVA n. 02190140067	DIREZIONE GENERALE
		DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI Elaborato ai sensi dell'art. 17, c. 1 del D.Lgs. n° 81/2008 Rielaborazione n° 7 / 2020

## IDENTIFICAZIONE DEI RISCHI DA INTERFERENZA

Fase attività	Rischio da interferenza	Chi è esposto al rischio da interferenze			
		Lavoratori impresa appaltatrice	Lavoratori ASL AL	Lavoratori altre imprese	Utenti e pubblico
Tutte le fasi dei servizi	Possibile copresenza di persone	SI	SI	SI	SI

### Misure adottate per eliminare o ridurre al minimo i rischi da interferenza

Non è prevista, di norma da parte aziendale, la fornitura dei dispositivi di protezione utilizzati dal personale delle ditte appaltatrici, se non in casi specifici che dovranno essere definiti preventivamente l'inizio delle singole attività lavorative ed in accordo tra il Responsabile delle varie strutture aziendali, il RUP e impresa appaltatrice. In tale caso l'utilizzo del D.P.I. se definito, concordato ed autorizzato risulta onere della sicurezza. L'azione informativa ed addestrativa sul loro utilizzo è comunque a carico del Datore di Lavoro dell'impresa appaltatrice, secondo quanto previsto dal Titolo III del D.Lgs 81/08 e s.m.i.

### Rischio da interferenza


E' rappresentato dall'accesso diretto del personale della ditta appaltatrice ai luoghi di lavoro dell'ASL AL per l'espletamento delle attività oggetto dell'appalto.

Chi è esposto al rischio sono i lavoratori dell'impresa appaltatrice che eseguono il servizio, i lavoratori dell'Azienda, eventuali lavoratori di altre imprese appaltatrici, degenti, utenti e visitatori.

### Misure per eliminare o ridurre al minimo i rischi da interferenza

Misure	Responsabilità
Adozione di procedure e dell'organizzazione del lavoro tale da rendere attuabili ed efficaci le misure destinate a ridurre il rischio di trasmissione di agenti biologici in ambiente ospedaliero.	Dell'Impresa appaltatrice mediante la fornitura alla committenza (da avviarsi alla S.C. Medico Competente e Servizio di Prevenzione e protezione) degli avvenuti controlli sanitari ai propri dipendenti.
Il personale che esegue il servizio è dipendente di ditta autorizzata e deve essere chiaramente identificato.	Impresa appaltatrice mediante esposizione tesserino in posizione visibile.
Preventivamente all'inizio delle attività dovrà essere attuata un'azione di informazione e formazione dei lavoratori sulle misure di prevenzione e protezione previste dal presente documento e dal proprio DVR aziendale, considerando anche i nuovi futuri inserimenti di personale.	Impresa appaltatrice mediante la condivisione e socializzazione del D.V.R. redatto (da avviarsi alla S.C. Medico Competente e Servizio di Prevenzione e protezione)
Definizione delle eventuali aree ove non è previsto l'accesso diretto del personale della ditta appaltatrice alle unità operative e servizi	Impresa appaltatrice tramite il controllo da parte del proprio preposto
Definizione di eventuali e specifiche procedure di lavoro per le attività e per l'accesso alle aree a maggior rischio non previste in sede di redazione del DUVRI.	Impresa appaltatrice con la successiva revisione del DUVRI. (da concordare con la S.C. Medico Competente e Servizio di Prevenzione e protezione)



	<b>Sede legale:</b> Via Venezia,6 15121 Alessandria Partita IVA n. 02190140067	DIREZIONE GENERALE
		DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI Elaborato ai sensi dell'art. 17, c. 1 del D.Lgs. n° 81/2008 Rielaborazione n° 7 / 2020

### 3. MISURE PREVENTIVE E PROTETTIVE

#### ❖ Esecuzione tamponi:

- = Tutti i campioni biologici devono essere considerati infetti e inviati in un doppio contenitore di sicurezza (tenendo ben separato l'eventuale modulo di richiesta) e identificati secondo etichetta barcodata.
- = Personale formato per la preparazione e manipolazione di materiali contenenti microrganismi di livello di rischio 3 munito dei seguenti DPI:
  - Facciale filtrante FFP2;
  - Camice monouso idrorepellente;
  - Guanti;
  - Occhiali / Visiera;
  - Calzari.


La vestizione deve essere svolta nel locale prefiltro, mentre la svestizione deve avvenire nel locale filtro.

- = Nelle aree di lavoro è vietato consumare cibo e bevande, conservare alimenti nei frigoriferi e applicare cosmetici. Le persone che portano lenti a contatto devono munirsi di occhiali di protezione o barriere di protezione facciale. Il laboratorio va tenuto pulito, in ordine e sgombro da qualsiasi oggetto non pertinente al lavoro.
- = Sanificazione:
  - Di tutte le superfici di lavoro con soluzione acquosa di ipoclorito di sodio diluita al 10% o altro disinfettante adatto al termine dei prelievi giornalieri;
- = Sanificazione dei locali a fine giornata da parte personale addetto;

#### ❖ Esposizione della segnaletica di sicurezza

#### ❖ Sorveglianza sanitaria

Come conseguenza delle misure sopra citate, discende la necessità di provvedere alla **formazione / addestramento** sui rischi correlati alla SARS-COV-2 quindi **l'addestramento** sulle operazioni di vestizione e svestizione, nonché alla addestramento del personale operante che provvede alla pratica "tamponi".

	<b>Sede legale:</b> Via Venezia,6 15121 Alessandria Partita IVA n. 02190140067	DIREZIONE GENERALE
		DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI Elaborato ai sensi dell'art. 17, c. 1 del D.Lgs. n° 81/2008 Rielaborazione n° 7 / 2020

### **NELLO SPECIFICO:**


Il personale addetto, esposto direttamente al rischio SARS COV2 che normalmente indossa i necessari dispositivi di protezione individuali ad esempio reparti COVID, Rianimazione COVID, DEA ecc., potrà definirsi “contatto stretto” esclusivamente nei seguenti casi:

Per quanto richiamato dal combinato disposto degli art. 18, 19, e 20 del D.lgs 81/2008 e smi, si ritiene che nei Reparti COVID recentemente individuati e nei reparti di Radiologia, Rianimazione COVID, DEA, Dialisi COVID, etc...essendo noto il rischio all'origine e disponibili tutti i DPI, le Schede Segnalazione Contatto allegata al presente DVR debbano essere compilate, firmate e trasmesse solamente nei seguenti casi:

- mancato utilizzo di DPI per necessità di manovre urgenti (ad es. RCP su paziente in arresto CR);
- positività di un operatore sanitario;
- malfunzionamento o rottura di un DPI;
- situazione imprevista che determina esposizione di livello superiore di un operatore (ad esempio, sganciamento di un casco CPAP con esposizione ad aerosol senza mascherina FFP3, etc...);

Parimenti le Schede Contatto debbono essere compilate, firmate e trasmesse, in caso di:

- nei reparti non covid per contatto stretto con paziente non noto;
- in reparti ove non possa essere garantito l'uso di DPI da pazienti e operatori (ad esempio SPDC per scarsa compliance dei pazienti o paziente non collaborante in altri reparti);
- in caso di contatto con operatore sanitario positivo

	<b>Sede legale:</b> Via Venezia,6 15121 Alessandria Partita IVA n. 02190140067	DIREZIONE GENERALE
		DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI Elaborato ai sensi dell'art. 17, c. 1 del D.Lgs. n° 81/2008 Rielaborazione n° 7 / 2020

#### 4. LUOGHI DI LAVORO

I luoghi di lavoro devono essere conformi a quanto stabilito dal D.Lgs. 81/2008 artt. 63, 64 ed allegato IV.

...

##### 1.13.3. Gabinetti e lavabi

1.13.3.1. I lavoratori devono disporre, in prossimità dei loro posti di lavoro, dei locali di riposo, degli spogliatoi e delle docce, di gabinetti e di lavabi con acqua corrente calda, se necessario, e dotati di mezzi detergenti e per asciugarsi.


...

Gli ambulatori da utilizzarsi per la pratica sanitaria oggetto della presente valutazione dovrà essere conforme a quanto riportato D.P.R. 14 gennaio 1997 "Approvazione dell'atto di indirizzo e coordinamento alle regioni e alle province autonome di Trento e di Bolzano, in materia di requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi minimi per l'esercizio delle attività sanitarie da parte delle strutture pubbliche e private" Pubblicato nella Gazzetta Ufficiale 20 febbraio 1997, n. 42, S.O.

Requisiti minimi strutturali e tecnologici I locali e gli spazi devono essere correlati alla tipologia e al volume delle prestazioni erogate ed essere privi di barriere architettoniche. La dotazione minima degli ambienti deve essere la seguente:


- Spazi per attesa, accettazione e attività amministrativa non inferiore a mq. 16;
- Locale per l'esecuzione delle prestazioni, con superficie non inferiore a mq. 12, dotato di separata area per spogliarsi per garantire la privacy dell'utente;
- Spazio o armadi per: deposito di materiale pulito; deposito di materiale sporco; deposito di materiale d'uso, attrezzature e presidi medico-chirurgici in relazione alla specificità dell'attività svolta;
- Servizio igienico per gli utenti, accessibile anche a portatori di handicap;
- Servizio igienico per il personale;
- Carrello per l'emergenza, con pallone Ambu e presidi farmacologici adeguati alle tipologie d'intervento.

Requisiti minimi organizzativi E' obbligatoria la presenza di un medico durante lo svolgimento delle attività sanitarie; deve essere indicato il responsabile sanitario. Tutti i materiali, farmaci e presidi soggetti a scadenza devono recare in evidenza il limite temporale di utilizzo. Deve essere tenuto un sistema di archiviazione delle prestazioni effettuate, avendo cura di indicare le generalità dell'utente ai quali sono praticate. La conservazione delle registrazioni e delle copie dei referti deve essere effettuata secondo modalità e tempi sanciti dalla normativa vigente.

	<b>Sede legale:</b> Via Venezia,6 15121 Alessandria Partita IVA n. 02190140067	DIREZIONE GENERALE
		DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI Elaborato ai sensi dell'art. 17, c. 1 del D.Lgs. n° 81/2008 Rielaborazione n° 7 / 2020

## 5 MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE (RIEPILOGO SCHEMATICO)


N°	TIPO DI MISURA	RUOLO CHE DEVE PROVVEDERE ALL'ATTUAZIONE DELLA MISURA A FIANCO RIPORTATA
1	<b>INFORMAZIONE, FORMAZIONE DEI LAVORATORI</b> (Art. 18, c. 1, let. l del D.Lgs. n° 81/2008): <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ In generale secondo quanto stabilito dal programma di informazione e formazione aziendale. In particolare si ricorda l'addestramento circa l'uso dei DPI</li> <li>➤ Specifica: il riferimento è ai contenuti del presente documento</li> <li>➤ Apposizione (e mantenimento) nel luogo di lavoro, in posizione ben visibile di cartelli su cui sono riportate le procedure da seguire in caso di: <ul style="list-style-type: none"> <li>= infortunio (Allegato 1);</li> <li>= incidente (Allegato 2).</li> </ul> (Art. 278, c. 4 del D.Lgs. n° 81/2008) </li> </ul>	<p> <b>☞ Datori di Lavoro delegati:</b>  - Direttore della S.C. Direzione Sanitaria P.O. Novi L.  <b>☞ Dirigente di:</b>  = PP.OO.    <i>Anche tramite la collaborazione del Dirigente della S.S.A. Comunicazione - URP – Formazione</i>    <b>☞ Preposto:</b>  = PP.OO. </p>
2	<b>ORGANIZZAZIONE DEL LAVORO</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Applicazione delle: <ul style="list-style-type: none"> <li>- misure esposte nel presente documento</li> <li>- procedure da seguire in caso di infortunio o incidente allegate al presente documento</li> </ul> </li> </ul>	<p> <b>☞ Datore di Lavoro delegato di cui al punto 1</b>  <b>☞ Dirigente di cui al punto 1</b>  <b>☞ Preposto di cui al punto 1</b>  <b>☞ Lavoratori</b> </p>
3	<b>DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Fornitura ai Lavoratori dei previsti dispositivi come da Indicazioni ad interim per un utilizzo razionale delle protezioni per infezione da SARS-CoV-2 nelle attività sanitarie e sociosanitarie (assistenza a soggetti affetti da COVID-19) nell'attuale scenario emergenziale SARS-CoV-2 Gruppo di Lavoro ISS Prevenzione e Controllo delle Infezioni</li> </ul>	<p> <b>☞ Datore di Lavoro delegato di cui al punto 1</b> </p>
4	<b>SORVEGLIANZA SANITARIA</b>	<p> <b>☞ Medico competente</b> </p>
5	<b>AMBIENTI DI LAVORO</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Requisiti costruttivi specifici</li> </ul>	<p> <b>☞ Utilizzo:</b> tutte le figure relative alle SS.CC./S. in oggetto  <b>☞ Manutenzione tecnica:</b>  Datore di Lavoro delegato e Dirigente S.C. Tecnico, Tecnologie Biomediche e ITC tramite:  - Lavoratori dell'ASL AL  - Appaltatori  <b>☞ Pulizia e decontaminazione:</b>  Come da Indicazioni per la sanificazione degli ambienti interni per prevenire la trasmissione di SARS-COV 2  Gruppo di Lavoro ISS Prevenzione e Controllo delle Infezioni S.C. Economato Logistica Approvv. Patrimonio  <i>tramite Appaltatore</i> </p>

 <b>ASL</b> REGIONE PIEMONTE	<b>Sede legale:</b> Via Venezia,6 15121 Alessandria Partita IVA n. 02190140067	DIREZIONE GENERALE
		DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI <i>Elaborato ai sensi dell'art. 17, c. 1 del D.Lgs. n° 81/2008</i> Rielaborazione n° 7 / 2020

## **6 PROGRAMMA DELLE MISURE RITENUTE OPPORTUNE PER GARANTIRE IL MIGLIORAMENTO NEL TEMPO DEI LIVELLI DI SICUREZZA**

*Al momento nessuna*



	<b>Sede legale:</b> Via Venezia,6 15121 Alessandria Partita IVA n. 02190140067	DIREZIONE GENERALE
		DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI Elaborato ai sensi dell'art. 17, c. 1 del D.Lgs. n° 81/2008 Rielaborazione n° 7 / 2020

## ALLEGATO 1

### **Procedura da seguire in caso di INFORTUNIO DA AGENTE BIOLOGICO (COMPRESO IL SARS-COV-2)**

#### ↳ **Definizione**

Un infortunio biologico si verifica in ogni contatto con sangue o altro materiale biologico, derivato da puntura o ferita con aghi o altri oggetti taglienti, nonché da spruzzi o spandimenti su mucose o cute non integra, secondo le seguenti modalità di esposizione:

- *ferita o puntura con ago o tagliente contaminato;*
- *contaminazione di mucose (congiuntivale, nasale, orale);*
- *contaminazione di cute lesa (abrasioni, screpolature, dermatiti, ferite aperte, ecc...).*

#### ↳ **Procedura da seguire**


- **Trattare la parte esposta**
  - Esposizione parenterale (punture/tagli):
    - = far sanguinare la ferita per qualche istante (**NON** portare la parte lesa alla bocca);
    - = lavare abbondantemente la ferita per circa 10 minuti con acqua corrente e detergente e/o con antisettico.
  - Esposizione di cute non integra:
    - = lavare abbondantemente con acqua corrente e detergente antisettico (se disponibile);
    - = disinfettare con antisettico (come sopra).
  - Esposizione mucosa (congiuntive, mucosa orale, nasale):
    - = lavare abbondantemente con acqua corrente, soluzione fisiologica sterile o acqua sterile per 10-15 minuti (uso anche del lavaocchi se del caso);
    - = non utilizzare detergenti o antisettici.
- **Segnalare immediatamente l'infortunio rivolgendosi (nell'ordine) alle seguenti figure (o loro sostituti presenti sul posto):**
  - Preposto:  
Individuato dal Datore di Lavoro Delegato relativo al P.O. interessato
    - oppure Dirigente Individuato dal Datore di Lavoro Delegato relativo al P.O. interessato

*(in caso di necessità, la segnalazione può essere fatta anche tramite un altro Lavoratore presente; diversamente se si è soli sul posto di lavoro, si può rinviare la stessa ad un momento posteriore all'accesso al pronto soccorso, ma comunque appena materialmente possibile)*
- **Accesso al Pronto Soccorso**  
L'infortunato deve recarsi al più vicino punto di Pronto Soccorso per ricevere l'idoneo trattamento che si conclude con la consegna del Certificato medico d'infortunio al Lavoratore stesso.
- **Altri adempimenti amministrativi**  
Sono stabiliti dalla S.C. Personale e Sviluppo Risorse Umane e sono reperibili sul sito internet aziendale.

NOTA: Ai sensi dell'art. 278, c. 4 del D.Lgs. n° 81/2008 questa procedura deve essere esposta nel luogo di lavoro in posizione ben visibile.





	<b>Sede legale:</b> Via Venezia,6 15121 Alessandria Partita IVA n. 02190140067	DIREZIONE GENERALE
		DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI Elaborato ai sensi dell'art. 17, c. 1 del D.Lgs. n° 81/2008 Rielaborazione n° 7 / 2020

## ALLEGATO 2

# **Procedura da seguire in caso di INCIDENTE CHE PUÒ PROVOCARE LA DISPERSIONE NELL'AMBIENTE DELL'A- GENTE BIOLOGICO SARS-COV-2**

### ↪ Lavoratori tutti

- Abbandonare immediatamente la zona interessata provvedendo a chiudere le porte;
- Mantenere chiuse le porte per almeno 30 minuti, al fine di permettere all'aerosol di depositarsi;
- Consentire l'accesso soltanto ai Lavoratori addetti ai necessari interventi, con l'obbligo di usare gli idonei Dispositivi di Protezione Individuale (DPI) e cioè:
  - = *INTERVENTO PRINCIPALE: assorbire il versamento e disinfettare appena possibile l'area con soluzione acquosa di ipoclorito di sodio, alcool isopropilico al 70% (o altra soluzione efficace).*
  - = *DPI: schermo facciale, maschera filtrante FFP2, cuffia, guanti, copri calzari, tuta idrorepellente.*
- Segnalare immediatamente qualsiasi incidente relativo all'uso di agenti biologici rivolgendosi (nell'ordine) alle seguenti figure (o loro sostituti presenti sul posto):
- Preposto: Individuato dal Datore di Lavoro Delegato relativo al P.O. interessato
- oppure Dirigente Individuato dal Datore di Lavoro Delegato relativo al P.O. interessato

*(in caso di necessità, la segnalazione può essere fatta anche tramite un altro Lavoratore presente; diversamente se si è soli sul posto di lavoro, si può rinviare la stessa ad un momento posteriore all'accesso al pronto soccorso, ma comunque appena materialmente possibile)*

### ↪ Preposto

- In generale svolgere i propri doveri (art. 20 del D.Lgs. n° 81/08) con riferimento alla specifica realtà;
- Provvedere a informare il Dirigente di quanto riferito nell'art 277, c. 2 del D.Lgs. n° 81/2008 e s.m.i. e cioè:
  - = *dell'evento,*
  - = *delle cause che lo hanno determinato;*
  - = *delle misure che si intendono adottare, o che si sono già adottate, per porre rimedio alla situazione creatasi.*
- Registrare i dati di cui al punto appena precedente aggiornandoli all'occorrenza.

### ↪ Dirigente


- In generale svolgere i propri doveri (art. 18 del D.Lgs. n° 81/08) con riferimento alla specifica realtà;
- Qualora informato direttamente dai Lavoratori, svolgere anche i compiti attribuiti al Preposto;
- Provvedere a informare il Datore di Lavoro delegato (Direttore della SC DIREZIONE SANITARIA PRESIDIO OSPEDALIERO NOVI) circa gli stessi dati prima citati sull'evento

### ↪ Datore di Lavoro delegato (eventualmente anche tramite l'ausilio di collaboratori)

- Qualora informato direttamente dai Lavoratori, svolgere anche i compiti attribuiti al Preposto e al Dirigente;
  - Informare al più presto:
    - ⊕ l'Organo di vigilanza territorialmente competente (ASL di Asti, S.C. S.Pre.S.A.L.);
    - ⊕ i Lavoratori interessati;
    - ⊕ i Rappresentanti dei Lavoratori per la Sicurezza;
- circa l'evento, le cause che lo hanno determinato e le misure che si intende adottare, o che si sono già adottate, per porre rimedio alla situazione creatasi.

NOTA: Ai sensi dell'art. 278, c. 4 del D.Lgs. n° 81/2008 questa procedura deve essere esposta nel luogo di lavoro in posizione ben visibile.



	<b>Sede legale:</b> Via Venezia,6 15121 Alessandria Partita IVA n. 02190140067	DIREZIONE GENERALE
		DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI Elaborato ai sensi dell'art. 17, c. 1 del D.Lgs. n° 81/2008 Rielaborazione n° 7 / 2020

### ALLEGATO 3

Estratto del documento:

PROCEDURA OPERATIVA AZIENDALE - PO DSRI ASL AL 009 - Gestione COVID-19: indicazioni operative casi sospetti presso reparti di degenza

## **7.9 Trattamento dispositivi medici e apparecchiature**

Trattare i dispositivi medici e le apparecchiature utilizzate come segue:


- Indossare i seguenti DPI: camice impermeabile, guanti, visiera protettiva o mascherina chirurgica + occhiali protettivi;
- eliminare tutti i dispositivi medici monouso;
- procedere ad accurata disinfezione dei dispositivi pluriuso e delle apparecchiature con **Cloro 5000 ppm** (Sterix 2000 200 cc in 1 litro d'acqua) o **Alcool etilico 70%** (Farmecol) utilizzando panni monouso e lasciando asciugare il prodotto per garantire il tempo di contatto sufficiente.

## **7.10 Disinfezione ambientale**

Procedere come segue:

- informare il responsabile di cantiere della Ditta di pulizia che invierà operatori formati circa le precauzioni da adottarsi e le corrette modalità di esecuzione delle procedure di disinfezione;
- non introdurre nella camera di isolamento il carrello per le pulizie;
- gli operatori addetti alla pulizia dovranno indossare DPI forniti dalla loro ditta;
- procedere ad una accurata pulizia e **disinfezione ambientale con prodotti a base di cloro a 1000 ppm** in tutti gli ambienti, compresi i servizi igienici; porre particolare attenzione alle superfici più frequentemente toccate (maniglie, interruttori, ecc...);
- eliminare i panni utilizzati nel contenitore per rifiuti a rischio infettivo dedicato al caso sospetto;
- disinfettare con cloro 5000 ppm i secchi e tutta l'attrezzatura non monouso;
- rimuovere i DPI e smaltirli nel contenitore per rifiuti a rischio infettivo dedicato al caso sospetto.



	<b>Sede legale:</b> Via Venezia,6 15121 Alessandria Partita IVA n. 02190140067	DIREZIONE GENERALE
		DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI Elaborato ai sensi dell'art. 17, c. 1 del D.Lgs. n° 81/2008 Rielaborazione n° 7 / 2020

## ALLEGATO 4

### **DPI e dispositivi medici indicati per la prevenzione del contagio da SARS-CoV-2 per contesto lavorativo e destinatari dell'indicazione**


#### VARCHI

CONTESTO DI LAVORO	DESTINATARI DELL'INDICAZIONE (OPERATORI/PAZIENTI)	ATTIVITÀ	TIPOLOGIA DI DPI O MISURE DI PROTEZIONE
Ingressi contingentati presidi ospedalieri e distrettuali	Operatori sanitari/ volontari	Misurazione temperatura e indicazioni ad utenza	<ul style="list-style-type: none"> <li>• FFP2</li> <li>Mantenimento di almeno un metro di distanza dall'utenza</li> </ul>

#### AMBULATORI E AREE DIAGNOSTICHE OSPEDALIERI E TERRITORIALI


CONTESTO DI LAVORO	DESTINATARI DELL'INDICAZIONE (OPERATORI/PAZIENTI)	ATTIVITÀ	TIPOLOGIA DI DPI O MISURE DI PROTEZIONE
Ambulatori	Operatori sanitari	Esame obiettivo di pazienti con sintomi respiratori	<ul style="list-style-type: none"> <li>• FFP2</li> <li>• Camice</li> <li>• Guanti</li> <li>• Occhiali di protezione/occhiale a mascherina/visiera</li> </ul>
	Operatori sanitari	Esame obiettivo di pazienti senza sintomi respiratori	<ul style="list-style-type: none"> <li>• DPI previsti per l'ordinario svolgimento della propria mansione con maggiore rischio</li> <li>• FFP2</li> </ul>
	Pazienti senza e con sintomi respiratori	Qualsiasi	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mascherina chirurgica se tollerata</li> </ul>
	Operatori addetti alle pulizie	Dopo l'attività di visita di pazienti con sintomi respiratori, areare gli ambienti dopo l'uscita del paziente e prima di un nuovo ingresso	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mascherina chirurgica</li> <li>• Camice / grembiule monouso</li> <li>• Guanti spessi</li> <li>• Occhiali di protezione (se presente rischio di schizzi di materiale organico o sostanze chimiche)</li> <li>• Stivali o scarpe da lavoro chiuse</li> </ul>

*continua*


	<b>Sede legale:</b> Via Venezia,6 15121 Alessandria Partita IVA n. 02190140067	DIREZIONE GENERALE
		DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI Elaborato ai sensi dell'art. 17, c. 1 del D.Lgs. n° 81/2008 Rielaborazione n° 7 / 2020

CONTESTO DI LAVORO	DESTINATARI DELL'INDICAZIONE (OPERATORI/PAZIENTI)	ATTIVITÀ	TIPOLOGIA DI DPI O MISURE DI PROTEZIONE
<b>Area ambulatoriale interventistica (spirometria, eco TEE, broncosopia, gastroscopia, prestazioni ORL e odontoiatriche, sedute di logopedia)</b>	Operatori sanitari	Assistenza diretta a pazienti in assenza di tampone o confermati Covid-19	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mascherina FFP3</li> <li>• Camice o tuta DPI</li> <li>• Guanti</li> <li>• Occhiali di protezione/occhiale a mascherina/visiera</li> <li>• Calzari copricapo</li> </ul>
	Pazienti	Qualsiasi	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mascherina chirurgica in attesa della prestazione</li> </ul>
<b>Area diagnostica</b>	Personale Sanitario	Assistenza diretta a pazienti in assenza di tampone o confermati Covid-19	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mascherina FFP2</li> <li>• Camice DPI</li> <li>• Guanti</li> <li>• Occhiali di protezione/occhiale a mascherina/visiera</li> </ul>
	Pazienti	Qualsiasi	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mascherina chirurgica</li> </ul>
<b>Laboratorio Locale o di riferimento regionale e nazionale ISS</b>	Tecnici di laboratorio (si raccomanda riduzione al minimo del numero di operatori esposti; formazione e addestramento specifici)	Manipolazione di campioni respiratori	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Laboratorio BSL di classe 3 (coltura per isolamento del virus) con procedure e DPI conseguenti</li> <li>• Laboratorio BSL di classe 2 (diagnostica con tecniche di biologia molecolare) con procedure e DPI conseguenti</li> </ul>
<b>Sale d'attesa</b>	Pazienti con sintomi respiratori	Qualsiasi	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mascherina chirurgica se tollerata</li> <li>• Isolare immediatamente il paziente in area dedicata o comunque separata dagli altri; se tale soluzione non è adottabile assicurare la distanza di almeno 1 metro dagli altri pazienti</li> </ul>
	Pazienti senza sintomi respiratori	Qualsiasi	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mascherina chirurgica</li> <li>• Distanza di almeno 1 metro</li> </ul>

*continua*

	<b>Sede legale:</b> Via Venezia,6 15121 Alessandria Partita IVA n. 02190140067	DIREZIONE GENERALE
		DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI Elaborato ai sensi dell'art. 17, c. 1 del D.Lgs. n° 81/2008 Rielaborazione n° 7 / 2020

CONTESTO DI LAVORO	DESTINATARI DELL'INDICAZIONE (OPERATORI/PAZIENTI)	ATTIVITÀ	TIPOLOGIA DI DPI O MISURE DI PROTEZIONE
Aree amministrative	Tutti gli operatori amministrativi	Attività amministrative back-office (senza contatto con pazienti) o front-office con vetrata chiusa	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mascherina Chirurgica</li> </ul>
		Attività amministrative front-office (con contatti utenti)	<ul style="list-style-type: none"> <li>FFP2</li> <li>Mantenere la distanza di almeno un metro</li> </ul>
Accettazione utenti all'interno delle aree diagnostiche	Operatori sanitari	Screening preliminare	<ul style="list-style-type: none"> <li>FFP2</li> </ul>
	Pazienti	Qualsiasi	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mantenere la distanza di almeno 1 metro</li> <li>Mascherina chirurgica se tollerata</li> </ul>
	Accompagnatori	Accesso senza prestare cure o assistenza diretta	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mascherina chirurgica</li> </ul>

	<b>Sede legale:</b> Via Venezia,6 15121 Alessandria Partita IVA n. 02190140067	DIREZIONE GENERALE
		DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI Elaborato ai sensi dell'art. 17, c. 1 del D.Lgs. n° 81/2008 Rielaborazione n° 7 / 2020

**AREA DI DEGENZA**


CONTESTO DI LAVORO	DESTINATARI DELL'INDICAZIONE (OPERATORI/PAZIENTI)	ATTIVITA'	TIPOLOGIA DI DPI O MISURE DI PROTEZIONE
Assistenza a pazienti <u>sospetti</u> o <u>confermati</u> Covid - 19	Operatori sanitari (si raccomanda riduzione al minimo del numero di operatori esposti; formazione e addestramento specifici)	Assistenza diretta a pazienti	<ul style="list-style-type: none"> <li>• FFP2</li> <li>• Camice DPI</li> <li>• Guanti</li> <li>• Occhiali di protezione/occhiale a mascherina/visiera</li> <li>• Calzari o sovrascarpe</li> <li>• Copricapo</li> </ul>
		Procedure o setting a rischio di generazione di aerosol <sup>(1)</sup>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• FFP3</li> <li>• Camice DPI</li> <li>• Guanti</li> <li>• Occhiali di protezione/occhiale a mascherina/visiera</li> <li>• Calzari o sovrascarpe</li> <li>• Copricapo</li> </ul>
		Esecuzione tampone rinofaringeo (stessi DPI anche per tamponi effettuati in comunità)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mascherina FFP2</li> <li>• Camice DPI</li> <li>• Occhiali di protezione (occhiale a mascherina/visiera)</li> <li>• Guanti</li> <li>• Calzari o sovrascarpe</li> <li>• Copricapo</li> </ul>
	Addetti alle pulizie (si raccomanda riduzione al minimo del numero di addetti esposti; formazione e addestramento specifici)	Accesso in stanze dei pazienti	<ul style="list-style-type: none"> <li>• FFP2</li> <li>• Camice /grembiule monouso</li> <li>• Guanti spessi</li> <li>• Occhiali di protezione (se presente rischio di schizzi di materiale organico o sostanze chimiche)</li> <li>• Stivali o scarpe da lavoro chiuse</li> </ul>
	Visitatori (necessario limitare l'accesso)	Accesso in stanze dei pazienti, qualora eccezionalmente permesso	<ul style="list-style-type: none"> <li>• FFP2</li> <li>• Camice monouso</li> <li>• Guanti</li> </ul>
	Paziente	Qualsiasi	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mascherina chirurgica se tollerata</li> </ul>

*continua*

- (1) Es: rianimazione cardiopolmonare, intubazione ed estubazione con relative procedure come ventilazione manuale e aspirazione aperta del tratto respiratorio, broncoscopia, induzione di espettorato, terapie in grado di generare nebulizzazione, NIV, BiPAP, CPAP, ventilazione ad alta frequenza oscillatoria, ossigenazione nasale ad alto flusso, tampone orofaringeo, procedure correlate a tracheotomia/tracheostomia, logopedia.


Novembre 2020: Per la data certa (art. 28, c. 2 D.Lgs. n° 81/2008 )  
 occorre riferirsi a quella della delibera di adozione del presente documento



	<b>Sede legale:</b> Via Venezia,6 15121 Alessandria Partita IVA n. 02190140067	DIREZIONE GENERALE
		DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI Elaborato ai sensi dell'art. 17, c. 1 del D.Lgs. n° 81/2008 Rielaborazione n° 7 / 2020


CONTESTO DI LAVORO	DESTINATARI DELL'INDICAZIONE (OPERATORI/PAZIENTI)	ATTIVITÀ	TIPOLOGIA DI DPI O MISURE DI PROTEZIONE
<b>Aree di transito</b> (es. corridoi, spogliatoi, aree ristoro)	Tutti gli operatori	Nessuna attività che comporti contatto con pazienti COVID-19	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mascherina Chirurgica</li> </ul>
<b>Aree di degenza senza pazienti COVID-19 accertati o sospetti, incluse unità di lungodegenza, Day Hospital, Day Services</b>	Operatori sanitari	Contatto diretto con pazienti non sospetti COVID-19	<ul style="list-style-type: none"> <li>FFP2</li> <li>DPI previsti per l'ordinario svolgimento della propria attività</li> </ul>
<b>Triage (in ambito ospedaliero per accettazione utenti)</b>	Operatori sanitari (si raccomanda riduzione al minimo del numero di esposti; formazione e addestramento specifici)	Screening preliminare che non comporta il contatto diretto (es. presenza di vetrata chiusa)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mascherina chirurgica</li> </ul>
		Screening preliminare con contatto diretto paziente	<ul style="list-style-type: none"> <li>FFP2</li> <li>Camice DPI</li> <li>Guanti monouso</li> <li>Occhiali /visiera protettivi</li> </ul>
	Pazienti con sintomi respiratori	Qualsiasi	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mantenere una distanza dall'operatore di almeno 1 metro (in assenza di vetrata e interfono)</li> <li>Mascherina chirurgica se tollerata dal paziente</li> <li>Isolamento in stanza singola con porta chiusa e adeguata ventilazione se possibile; alternativamente, collocazione in area separata sempre a distanza di almeno 1 metro da terzi</li> </ul>
	Pazienti senza sintomi respiratori	Qualsiasi	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mascherina Chirurgica</li> <li>Mantenere una distanza dagli altri pazienti almeno di 1 m</li> </ul>
<b>Aree amministrative presso degenze</b>	Tutti gli operatori	Attività amministrative che non comportano contatto con pazienti	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mascherina chirurgica</li> <li>Mantenere una distanza dagli utenti di almeno 1 metro</li> </ul>

Novembre 2020: Per la data certa (art. 28, c. 2 D.Lgs. n° 81/2008 )  
occorre riferirsi a quella della delibera di adozione del presente documento

 <b>Sede legale:</b> Via Venezia,6 15121 Alessandria Partita IVA n. 02190140067	DIREZIONE GENERALE
	DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI Elaborato ai sensi dell'art. 17, c. 1 del D.Lgs. n° 81/2008 Rielaborazione n° 7 / 2020


**BLOCCO OPERATORIO**

CONTESTO DI LAVORO	DESTINATARI DELL'INDICAZIONE (OPERATORI/PAZIENTI)	ATTIVITÀ	TIPOLOGIA DI DPI O MISURE DI PROTEZIONE
SALA OPERATORIA	Personale di Sala	Assistenza diretta a pazienti in attesa di tampone o confermati Covid-19	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mascherina FFP2</li> <li>Camice DPI (o DM per equipe chirurgica)</li> <li>Guanti</li> <li>Occhiali di protezione/occhiale a mascherina/visiera</li> <li>Calzari copricapo</li> </ul>
		Assistenza diretta a pazienti con tampone negativo	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mascherina FFP2</li> <li>DPI previsti per l'ordinario svolgimento della propria mansione con maggiore rischio</li> </ul>
	Anestesista/ Nurse di anestesia	Assistenza diretta a pazienti in attesa di tampone o confermati Covid-19	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mascherina FFP3</li> <li>Camice DPI</li> <li>Guanti</li> <li>Occhiali di protezione/occhiale a mascherina/visiera</li> <li>Calzari</li> <li>Copricapo</li> </ul>
		Assistenza diretta a pazienti con tampone negativo	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mascherina FFP2</li> <li>DPI previsti per l'ordinario svolgimento della propria mansione con maggiore rischio</li> </ul>
	Pazienti	Qualsiasi	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mascherina chirurgica in attesa della prestazione</li> </ul>

 <b>Sede legale:</b> Via Venezia,6 15121 Alessandria Partita IVA n. 02190140067	DIREZIONE GENERALE
	DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI Elaborato ai sensi dell'art. 17, c. 1 del D.Lgs. n° 81/2008 Rielaborazione n° 7 / 2020

### ASSISTENZA DOMICILIARE


<b>Assistenza a domicilio</b>	Operatori sanitari	Assistenza diretta al domicilio di pazienti COVID-19	<ul style="list-style-type: none"> <li>• FFP2</li> <li>• Camice o tuta DPI -</li> <li>• Guanti</li> <li>• Occhiali di protezione/occhiale a mascherina/visiera</li> <li>• Sovrascarpe</li> <li>• Copricapo</li> </ul>
		Assistenza diretta al domicilio di pazienti	<ul style="list-style-type: none"> <li>• FFP2</li> <li>• Camice monouso</li> <li>• Guanti</li> <li>• DPI previsti per l'ordinario svolgimento della propria mansione con maggiore rischio</li> </ul>
	Pazienti	Caso sospetto con sintomi respiratori – paziente COVID-19	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mascherina chirurgica se tollerata dal paziente durante l'accesso dell'operatore sanitario</li> </ul>

	<b>Sede legale:</b> Via Venezia,6 15121 Alessandria Partita IVA n. 02190140067	DIREZIONE GENERALE
		DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI Elaborato ai sensi dell'art. 17, c. 1 del D.Lgs. n° 81/2008 Rielaborazione n° 7 / 2020

### AMBULANZA E MEZZI DI TRASPORTO

CONTESTO DI LAVORO	DESTINATARI DELL'INDICAZIONE (OPERATORI/PAZIENTI)	ATTIVITA'	TIPOLOGIA DI DPI O MISURE DI PROTEZIONE
<b>Ambulanza o mezzi di trasporto</b>	Operatori sanitari	Trasporto con permanenza con il sospetto caso COVID-19	<ul style="list-style-type: none"> <li>• FFP2</li> <li>• Camice DPI</li> <li>• Guanti</li> <li>• Occhiali di protezione/occhiale a mascherina/visiera</li> </ul>
	Addetti alla guida	Solo guida del mezzo con sospetto o confermato caso di COVID-19 a bordo e separazione del posto di guida da quello del paziente senza circuiti di ricircolo dell'aria tra i due compartimenti del mezzo	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mantenere la distanza di almeno 1 metro</li> <li>• Mascherina Chirurgica</li> </ul>
		Assistenza per carico e scarico del paziente sospetto o confermato per COVID-19	<ul style="list-style-type: none"> <li>• FFP2</li> <li>• Camice DPI</li> <li>• Guanti</li> <li>• Occhiali di protezione/occhiale a mascherina/visiera</li> </ul>
		Nessun contatto diretto con paziente sospetto per COVID-19 ma senza separazione del posto di guida da quello del paziente	<ul style="list-style-type: none"> <li>• FFP2</li> </ul>
	Addetti alle pulizie delle autoambulanze	Pulizie dopo e durante il trasporto dei pazienti con sospetta infezione da COVID-19 alla struttura sanitaria di riferimento	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mascherina chirurgica (alla fine del trasporto del paziente, nel caso in cui sia possibile areare il mezzo; in caso contrario FFP2)</li> <li>• Camice monouso</li> <li>• Guanti spessi</li> <li>• Occhiali di protezione (se presente rischio di schizzi di materiale organico o sostanze chimiche)</li> <li>• Stivali o scarpe da lavoro chiuse</li> </ul>
	Paziente con sospetta infezione da COVID-19	Trasporto alla struttura sanitaria di riferimento	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mascherina chirurgica se tollerata</li> </ul>

Novembre 2020: Per la data certa (art. 28, c. 2 D.Lgs. n° 81/2008 )  
occorre riferirsi a quella della delibera di adozione del presente documento

 <b>Sede legale:</b> Via Venezia,6 15121 Alessandria Partita IVA n. 02190140067	DIREZIONE GENERALE
	DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI Elaborato ai sensi dell'art. 17, c. 1 del D.Lgs. n° 81/2008 Rielaborazione n° 7 / 2020

**ALTRO**

<i>CONTESTO DI LAVORO</i>	<i>DESTINATARI DELL'INDICAZIONE (OPERATORI/PAZIENTI)</i>	<i>ATTIVITÀ</i>	<i>TIPOLOGIA DI DPI O MISURE DI PROTEZIONE</i>
Area di attività sanitaria senza presenza di pazienti (es. laboratori di diagnostica ad esclusione BSL 2 e 3, centrale di sterilizzazione, etc)	Operatori sanitari	Tutte le attività	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mascherina Chirurgica</li> <li>• DPI previsti per l'ordinario svolgimento della propria mansione con maggiore rischio</li> </ul>
<b>Tutti i contesti di lavoro</b>	Operatori sanitari ed amministrativi contatti di un caso, in attesa di tampone	Tutte le attività	<ul style="list-style-type: none"> <li>• FFP2</li> <li>• DPI previsti per l'ordinario svolgimento della propria mansione con maggiore rischio</li> </ul>



## Scheda di valutazione rischio contatto COVID-19

Reparto \_\_\_\_\_ Generalità del caso: \_\_\_\_\_

Data ultimo contatto \_\_\_\_\_

Lavoratore: Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Data nascita: \_\_\_\_\_ luogo nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Medico Curante: \_\_\_\_\_

Esposizione a caso COVID:  certo  sospetto  ambiente chiuso  ambiente aperto

Attività svolta sul paziente:  procedure standard di assistenza e cura  procedure generanti aerosol  
 Altre attività/situazioni o contatti con altro operatore sanitario: \_\_\_\_\_

Distanza:  < 1 metro  > 1 metro Tempo:  < 15 minuti  > 15 minuti

Sintomi dell'operatore:  tosse  febbre  dispnea  rinorrea  faringodinia  diarrea  iposmia  ipogeusia

### In qualità di operatore sanitario dichiaro di avere indossato i seguenti DPI:

Mascherina chirurgica  FFP2/FFP3  Occhiali/visiera  Camice a maniche lunghe TNT  Guanti n° 1 2

Rottura/danneggiamento DPI  Nessun DPI  Camice a maniche lunghe in Tyvek

DPI paziente:  Maschera chirurgica  FFP2/FFP3

Firma dell'operatore sanitario: \_\_\_\_\_

Per conferma del Coordinatore: \_\_\_\_\_

### **Attribuzione categoria di rischio ( a cura del MC):**

- Rischio Basso: nessun provvedimento, prosegue attività lavorativa con DPI previsti per la mansione;
- Rischio Medio: sorveglianza COVID straordinaria, a partire dalle 72 ore successive al contatto, tampone, prosegue attività lavorative con DPI previsti per la mansione, si raccomanda isolamento domiciliare per 14 giorni come previsto dal Ministero della Salute;
- Rischio Alto: operatore sintomatico, esecuzione tampone subito, allontanamento dal lavoro;

Data Ultimo tampone: \_\_\_\_\_

Provvedimenti del MC:

- Tampone per contatto stretto: data \_\_\_\_\_
- Tampone per screening in scadenza: \_\_\_\_\_
- Nessuno provvedimento, prosegue il lavoro con DPI previsti per la mansione

Data \_\_\_\_\_

Il Medico Competente