

"SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE SICUREZZA INTERNA"

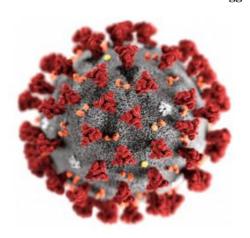
INFORMATIVA DEL RISCHIO INTERFERENZIALE

ai sensi dell'art. 26 del D.Lgs. 81/08 e smi e dell'Ordinanza del Presidente della Giunta Regionale Abruzzo n.3 del 9.3.2020

Emergenza Covid-19 in ambito lavorativo

AGGIORNAMENTO:

A SEGUITO DEL RAPPORTO ISS COVID-19 N. 2/2020 REV. - aggiornato al 28 marzo 2020



EMISSIONE	COLLABORAZIONE E PRESA VISIONE		CONSULTAZIONE PREVENTIVA E PRESA VISIONE
Datore Lavoro	RSPP	Medico Competente	RLS
F.F. Dott. Maurizio DI GIOSIA	Dott.ssa Paola SAVINI	Dott.ssa Natalina D'Eugenio (Teramo)	
		Dott. Roberto Bonon	
		(Atri, Giulianova e S. Omero)	
Firma	Firma	Firma	Firma

Data	Revisione	ID
06/04/2020	01	S40366/01







CODICE COMMESSA

INFORMATIVA DEL RISCHIO INTERFERENZIALE

ai sensi dell'art. 26 del D.Lgs. 81/08 e smi e dell'Ordinanza del Presidente della Giunta Regionale Abruzzo n.3 del 9.3.2020, aggiornamento a seguito del rapporto ISS COVID-19 N. 2/2020 REV. - aggiornato al 28 marzo 2020

S40366/01

SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE	Dott.ssa Paola SAVINI (RSPP)
	Dott.ssa Ersilia IPPOLITI (ASPP)
	Dott. Giovanni Andrea GRASSO (ASPP)
ESEGUITO PER "PROFESSIONAL SERVICE SRL"	
TECNICO 1	Luca TIBONI
TECNICO 2	Germano SORNELLI
TECNICO 3	Piercarmine PASQUALONE

INFORMATIVA DEL RISCHIO INTERFERENZIALE

ai sensi dell'art. 26 del D.Lgs. 81/08 e smi e dell'Ordinanza del Presidente della Giunta Regionale Abruzzo n.3 del 9.3.2020, aggiornamento a seguito del rapporto ISS COVID-19 N. 2/2020 REV. - aggiornato al 28 marzo 2020

Sommario

Premessa	
Normativa di riferimento	
DEFINIZIONE DEL VIRUS	
Informativa preliminare	
1	
Definizioni di Casi	Errore. Il segnalibro non è definito
Definizioni di Casi Misure di Prevenzione e Protezione	<u> </u>

INFORMATIVA DEL RISCHIO INTERFERENZIALE

ai sensi dell'art. 26 del D.Lgs. 81/08 e smi e dell'Ordinanza del Presidente della Giunta Regionale Abruzzo n.3 del 9.3.2020, aggiornamento a seguito del rapporto ISS COVID-19 N. 2/2020 REV. - aggiornato al 28 marzo 2020

Premessa

La sicurezza di un ambiente di lavoro è data dall'insieme delle condizioni relative all'incolumità degli utenti, alla difesa e alla prevenzione di danni in dipendenza di fattori accidentali.

All'avvio di rapporti con terzi per la fornitura di servizi o l'esecuzione di interventi nei luoghi di lavoro, il Datore di Lavoro committente, di concerto con i responsabili degli uffici interessati alle lavorazioni, deve preventivamente e formalmente rendere edotti tali terzi sui rischi presenti nei luoghi in cui questi si troveranno ad operare, sulle precauzioni da adottare, sui divieti da rispettare e sulle modalità di gestione di eventuali emergenze.

La presente Informativa dei rischi va ad integrare ed aggiornare il DUVRI redatto e vigente, ai sensi dell'art.26 del D.Lgs. 81/2008 e smi; in particolare l'aggiornamento è correlato all'evoluzione della improvvisa emergenza legata alla diffusione del virus SARS-CoV-2 (cosiddetto "coronavirus") causa della malattia Covid-19.

INFORMATIVA DEL RISCHIO INTERFERENZIALE

ai sensi dell'art. 26 del D.Lgs. 81/08 e smi e dell'Ordinanza del Presidente della Giunta Regionale Abruzzo n.3 del 9.3.2020, aggiornamento a seguito del rapporto ISS COVID-19 N. 2/2020 REV. - aggiornato al 28 marzo 2020

Normativa di riferimento

- Circolare del Ministero della Salute del 22.02.2020
- Direttiva della Presidenza del Consiglio dei Ministri nº 1/2020
- Circolare della Regione Abruzzo del 24.02.2020
- Ordinanza della Regione Abruzzo n° 1 del 26.02.2020
- Ordinanza della Regione Abruzzo n° 2 dell'8.03.2020
- Ordinanza della Regione Abruzzo n° 3 del 9.o 3.2020
- DPCM del 1° marzo 2020
- DPCM del 4 marzo 2020
- DPCM dell'8 marzo 2020
- DPCM del 9 marzo 2020
- DPCM del 11 marzo 2020
- Rapporto ISS COVID-19 n. 2/2020
- ORDINANZA DEL PRESIDENTE DELLA GIUNTA REGIONE ABRUZZO n. 12 del 22 marzo 2020)
- Rapporto ISS COVID-19 n. 2/2020 Rev., Versione del 28 marzo 2020
- Circolare del Ministero della Salute del 29.03.2020 (inviata via pec dalla Regione Abruzzo in data 31.03.2020)

INFORMATIVA DEL RISCHIO INTERFERENZIALE

ai sensi dell'art. 26 del D.Lgs. 81/08 e smi e dell'Ordinanza del Presidente della Giunta Regionale Abruzzo n.3 del 9.3.2020, aggiornamento a seguito del rapporto ISS COVID-19 N. 2/2020 REV. - aggiornato al 28 marzo 2020

DEFINIZIONE DEL VIRUS

Informativa preliminare

Fonte: Ministero della salute – www.salute.gov.it

I coronavirus (CoV) sono un'ampia famiglia di virus respiratori che possono causare malattie da lievi a moderate, dal comune raffreddore a sindromi respiratorie come la MERS (sindrome respiratoria mediorientale, Middle East respiratory syndrome) e la SARS (sindrome respiratoria acuta grave, Severe acute respiratory syndrome). Sono chiamati così per le punte a forma di corona che sono presenti sulla loro superficie.

I coronavirus sono comuni in molte specie animali (come i cammelli e i pipistrelli) ma in alcuni casi, se pur raramente, possono evolversi e infettare l'uomo per poi diffondersi nella popolazione. Un nuovo coronavirus è un nuovo ceppo di coronavirus che non è stato precedentemente mai identificato nell'uomo. In particolare quello denominato provvisoriamente all'inizio dell'epidemia 2019-nCoV, non è mai stato identificato prima di essere segnalato a Wuhan, Cina a dicembre 2019.

Nella prima metà del mese di febbraio l'International Committee on Taxonomy of Viruses (ICTV), che si occupa della designazione e della denominazione dei virus (ovvero specie, genere, famiglia, ecc.), ha assegnato al nuovo coronavirus il nome definitivo: "Sindrome respiratoria acuta grave coronavirus 2" (SARS-CoV-2). Ad indicare il nuovo nome sono stati un gruppo di esperti appositamente incaricati di studiare il nuovo ceppo di coronavirus. Secondo questo pool di scienziati il nuovo coronavirus è fratello di quello che ha provocato la Sars (SARS-CoVs), da qui il nome scelto di SARS-CoV-2.

Il nuovo nome del virus (SARS-Cov-2) sostituisce quello precedente (2019-nCoV). Sempre nella prima metà del mese di febbraio (precisamente l'11 febbraio) l'OMS ha annunciato che la malattia respiratoria causata dal nuovo coronavirus è stata chiamata COVID-19. La nuova sigla è la sintesi dei termini CO-rona VI-rus D-isease e dell'anno d'identificazione, 2019.

INFORMATIVA DEL RISCHIO INTERFERENZIALE

ai sensi dell'art. 26 del D.Lgs. 81/08 e smi e dell'Ordinanza del Presidente della Giunta Regionale Abruzzo n.3 del 9.3.2020, aggiornamento a seguito del rapporto ISS COVID-19 N. 2/2020 REV. - aggiornato al 28 marzo 2020

Trasmissione

La trasmissione delle infezioni da coronavirus, incluso il SARS-CoV-2, avviene nella maggior parte dei casi attraverso goccioline - droplets (≥ 5µm di diametro) generate dal tratto respiratorio di un soggetto infetto soprattutto con la tosse o starnuti ed espulse a distanze brevi (< 1 metro). Tali goccioline non rimangono sospese nell'aria ma si possono depositare sulle mucose nasali od orali o sulle congiuntive di unsoggetto suscettibile soprattutto nel corso di contatti stretti tra persona e persona.

SARS-CoV-2 si può anche trasmettere per contatto diretto o indiretto con oggetti o superfici nelle immediate vicinanze di persone infette che siano contaminate da loro secrezioni (saliva, secrezioni nasali, espettorato), ad esempio attraverso le mani contaminate che toccano bocca, naso o occhi.

Studi su altri coronavirus, quali il virus della SARS e della MERS, suggeriscono che il tempo di sopravvivenza su superfici, in condizioni sperimentali, oscilli da 48 ore fino ad alcuni giorni (9 giorni) in dipendenza della matrice/materiale, della concentrazione, della temperatura e dell'umidità, anche se tale dato si riferisce alla possibilità di rilevazione di RNA del virus e non al suo isolamento in forma infettante. Dati sperimentali più recenti relativi alla persistenza del virus SARS-CoV-2, confermano la sua capacità di persistenza su plastica e acciaio inossidabile fino a 72 ore e su rame e cartone fino a 4 e 24 ore, rispettivamente, mostrando anche un decadimento esponenziale del titolo virale nel tempo.

La trasmissione per via aerogena (che avviene attraverso particelle di dimensioni < 5 µm che si possono propagare a distanza > 1 metro) non è documentata per i coronavirus incluso SARS- CoV-2, ad eccezione di specifiche procedure che possono generare aerosol (ad esempio, intubazione, tracheotomia, ventilazione forzata) e che avvengono soltanto in ambiente sanitario. Il ruolo marginale della trasmissione per via aerogena è anche riportato nel report relativo alla missione OMS in Cina per valutare la situazione dell'epidemia e le attuali evidenze derivanti da studi condotti in quel paese. Due studi recenti basati su campionamenti dell'aria nelle immediate vicinanze di pazienti affetti da COVID-19 con carica virale significativa nelle loro secrezioni respiratorie, non hanno dimostrato alcuna presenza del virus SARS-CoV-2. Un altro studio effettuato su voli di lunga distanza,

INFORMATIVA DEL RISCHIO INTERFERENZIALE

ai sensi dell'art. 26 del D.Lgs. 81/08 e smi e dell'Ordinanza del Presidente della Giunta Regionale Abruzzo n.3 del 9.3.2020, aggiornamento a seguito del rapporto ISS COVID-19 N. 2/2020 REV. - aggiornato al 28 marzo 2020

ha dimostrato che non c'è evidenza di trasmissione del virus a passeggeri seduti in prossimità di soggetti affetti da COVID-19. Uno studio sperimentale

recentemente pubblicato sul NEJM ha simulato condizioni di diffusione dei virus SARS-CoV-2 o SARS-CoV- 1 tramite aerosol (6). L'aerosol è stato generato con l'uso di un nebulizzatore three- jet Collison e immesso in un tamburo di Goldberg, utilizzando alta carica virale ed elevati volumi (10 ml). Questo sistema non riproduce le normali condizioni di tosse prodotta da un paziente affetto da COVID-19. Inoltre, sebbene l'esperimento dimostri la persistenza del virus nelle particelle di aerosol fino a 3 ore, non fornisce prove sostanzialmente nuove sulla trasmissione aerogena poiché quest'ultima era già nota come un'evenienza possibile durante procedure che generano aerosol. Infatti, l'OMS e altri importanti istituzioni tecniche che forniscono linee guida IPC per COVID-19 raccomandano precauzioni airborne per queste procedure.

Vi sono alcune evidenze che l'infezione da SARS-CoV-2 può manifestarsi con sintomi intestinali e che il virus possa essere presente nelle feci. Il rapporto dell'OMS sulla Cina indica che l'RNA virale è stato rilevato nelle feci nel 30% dei casi entro pochi giorni dall'esordio dei sintomi e in alcuni casi è stato possibile ottenere anche il virus vitale in coltura. Altre pubblicazioni hanno riportato che la diarrea si presentava nel 2-10% dei casi di malattia confermata COVID-19 e due studi hanno rilevato RNA virale nelle feci di pazienti COVID-19. Tuttavia, ad oggi solo uno studio ha dimostrato la presenza di virus vitale in un singolo campione di feci.

I dati attualmente disponibili non supportano quindi la trasmissione per via aerea di SARS-CoV-2, fatta eccezione per i possibili rischi attraverso procedure che generano aerosol se eseguite in un ambiente inadeguato (non in stanza di isolamento con pressione negativa) e / o in caso di utilizzo di dispositivi di protezione individuali (DPI) inadeguati. È probabile per contro che la trasmissione attraverso il contatto con superfici contaminate, in particolare nelle immediate vicinanze di un paziente COVID-19, abbia un ruolo, mentre quello via aerosol rimane ancora una ipotesi solo sperimentale. Non sono stati dimostrati casi di trasmissione fecale-orale del virus SARS-CoV-2.



ai sensi dell'art. 26 del D.Lgs. 81/08 e smi e dell'Ordinanza del Presidente della Giunta Regionale Abruzzo n.3 del 9.3.2020, aggiornamento a seguito del rapporto ISS COVID-19 N. 2/2020 REV. - aggiornato al 28 marzo 2020

Tuttavia, in considerazione delle conoscenze in via di continuo aggiornamento, non è possibile ad oggi escludere definitivamente la possibilità di generazione di aerosol nel caso COVID-19 con sintomi respiratori, come anche riportato da alcuni organismi istituzionali quali CDC ed ECDC. Per questo motivo la procedura del tampone respiratorio è stata inserita tra quelle a rischio di generare aerosol. (CDC, March 19, 2020).

Pertanto, per un principio di precauzione, CDC ed ECDC, in situazioni di scenario epidemiologico non emergenziale che preveda la sufficiente disponibilità di DPI, raccomandano l'uso di filtranti facciali DPI in tutte le pratiche di tipo assistenziale diretto in pazienti COVID-19, con priorità nei confronti di operatori sanitari a più elevato rischio poiché impegnati in procedure assistenziali a rischio di generazione aerosol.

Altri paesi come Australia, Canada, Hong Kong e Regno Unito, riportano che la modalità predominante di trasmissione è da droplet e contatto e indicano di usare protezioni per malattie trasmesse per via aerea solo per le procedure generanti aerosol. Recentemente OMS ha ribadito che, le nuove evidenze fornite dal lavoro pubblicato su NEJM non modificano le conoscenze sulla trasmissione naturale del virus, e pertanto mantiene le stesse indicazioni nel contesto della trasmissione da droplet e da contatto, dell'uso delle mascherine chirurgiche per l'assistenza sanitaria ai pazienti con COVID-19 e i respiratori facciali per le procedure e i setting a rischio di generazione aerosol.

INFORMATIVA DEL RISCHIO INTERFERENZIALE

ai sensi dell'art. 26 del D.Lgs. 81/08 e smi e dell'Ordinanza del Presidente della Giunta Regionale Abruzzo n.3 del 9.3.2020, aggiornamento a seguito del rapporto ISS COVID-19 N. 2/2020 REV. - aggiornato al 28 marzo 2020

Prevenzione

È possibile ridurre il rischio di infezione, proteggendo se stessi e gli altri, seguendo alcuni accorgimenti:

Proteggi te stesso

- Lavati spesso le mani con acqua e sapone o con soluzione alcolica (dopo aver tossito/starnutito, dopo aver assistito un malato, prima durante e dopo la preparazione di cibo, prima di mangiare, dopo essere andati in bagno, dopo aver toccato animali o le loro deiezioni o più in generale quando le mani sono sporche in qualunque modo).
- Non è raccomandato l'utilizzo generalizzato di mascherine chirurgiche in assenza di sintomi.

Proteggi gli altri

Se hai una qualsiasi infezione respiratoria copri naso e bocca quando tossisci e/o starnutisci (gomito interno/fazzoletto);

Se hai usato un fazzoletto buttalo dopo l'uso;

Lavati le mani dopo aver tossito/starnutito.

L'Organizzazione Mondiale della Sanità raccomanda di indossare una mascherina solo se sospetti di aver contratto il nuovo coronavirus e presenti sintomi quali tosse o starnuti o se ti prendi cura di una persona con sospetta infezione da nuovo coronavirus. In tal caso contatta il numero gratuito 1500 istituito dal Ministero della salute.

INFORMATIVA DEL RISCHIO INTERFERENZIALE

ai sensi dell'art. 26 del D.Lgs. 81/08 e smi e dell'Ordinanza del Presidente della Giunta Regionale Abruzzo n.3 del 9.3.2020, aggiornamento a seguito del rapporto ISS COVID-19 N. 2/2020 REV. - aggiornato al 28 marzo 2020

Misure di Prevenzione e Protezione da infezione da SARS-CoV-2

Il coronavirus rappresenta un nuovo rischio biologico

Tra le misure da adottare rientrano, certamente, quelle indicate dal Ministero della Salute nella nota n. 1141/2020, e del Rapporto ISS COVID-19 n. 2/2020 Rev., Versione del 28 marzo 2020.

Le misure generali di prevenzione e mitigazione del rischio sono fattori di protezione "chiave" sia nei contesti sanitari sia di comunità e vengono di seguito riportate:

- praticare frequentemente l'igiene delle mani con acqua e sapone o, se questi non sono disponibili, con soluzioni/gel a base alcolica. In ambito sanitario è raccomandato l'uso preferenziale di
- soluzioni/gel a base alcolica, in modo da consentire l'igiene delle mani al letto del paziente in tutti i momenti raccomandati (prima e dopo il contatto, prima di manovre asettiche, dopo il contatto con liquidi biologici, dopo il contatto con le superfici in vicinanza del paziente);
- evitare di toccare gli occhi, il naso e la bocca con le mani;
- tossire o starnutire all'interno del gomito con il braccio piegato o di un fazzoletto, preferibilmente monouso, che poi deve essere immediatamente eliminato:
- indossare la mascherina chirurgica nel caso in cui si abbiano sintomi respiratori ed eseguire l'igiene delle mani dopo avere rimosso ed eliminato la mascherina;
- evitare contatti ravvicinati mantenendo la distanza di almeno un metro dalle altre persone, in particolare con quelle con sintomi respiratori.

Tali precauzioni includono l'utilizzo corretto dei DPI e adeguata sensibilizzazione e addestramento alle modalità relative al loro uso, alla vestizione, svestizione ed eliminazione, tenendo presente che alla luce delle attuali conoscenze, le principali modalità di trasmissione del SARS-CoV-2 sono attraverso droplet e per contatto, a eccezione di specifiche manovre e procedure a rischio di generare aerosol.

È quindi sempre particolarmente importante praticare l'igiene delle mani per prevenire la trasmissione da contatto, soprattutto in relazione con l'utilizzo corretto dei DPI. lavarsi frequentemente le mani.

Il DUVRI diventa lo strumento per cercare di contenere la trasmissione riguardo l'emergenza coronavirus in azienda. La principale criticità che deve essere affrontata ricade si sul datore di lavoro ma soprattutto nei comportamenti da tenere da ogni singola persona / lavoratore.

INFORMATIVA DEL RISCHIO INTERFERENZIALE

ai sensi dell'art. 26 del D.Lgs. 81/08 e smi e dell'Ordinanza del Presidente della Giunta Regionale Abruzzo n.3 del 9.3.2020, aggiornamento a seguito del rapporto ISS COVID-19 N. 2/2020 REV. - aggiornato al 28 marzo 2020

Nell'aggiornamento del DUVRI, si vogliono individuare le misure di prevenzione, rivolte a contenere/eliminare il contagio del virus tra i lavoratori delle diverse aziende.

Tale documento è stato rielaborato tenendo in considerazione il Rapporto ISS COVID-19 n. 2/2020 Rev., Versione del 28 marzo 2020.

In questa situazione emergenziale il Datore di Lavoro Committente informa le Ditte esterne delle seguenti misure di prevenzione e protezione per ridurre il rischio di contagio all'interno dei luoghi di lavoro.

Durante le varie attività effettuate dai lavoratori di altre ditte, gli stessi dovranno rispettate le distanze minime di sicurezza di almeno 1 metro ove possibile; il Datore di Lavoro delle ditte esterne dovrà provvedere alla rivalutazione dei rischi aziendali delle proprie attività lavorative ed assicurare al personale adeguati dispositivi di protezione individuale da indossare in relazione all'emergenza COVID-19.

Il personale di ditte esterne dovrà attenersi scrupolosamente alle indicazioni e restrizioni fornite dal Datore di Lavoro Committente.

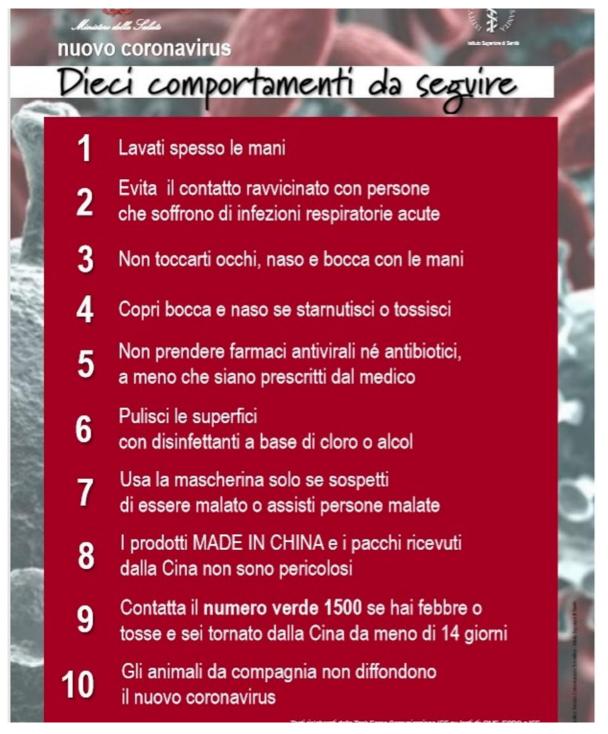
Inoltre nel caso un vostro lavoratore manifesti sintomi quali febbre, tosse, difficoltà respiratorie, è necessario comunicarlo immediatamente al Datore di Lavoro Committente.



ai sensi dell'art. 26 del D.Lgs. 81/08 e smi e dell'Ordinanza del Presidente della Giunta Regionale Abruzzo n.3 del 9.3.2020, aggiornamento a seguito del rapporto ISS COVID-19 N. 2/2020 REV. - aggiornato al 28 marzo 2020

Nelle pagine seguenti sono riportati gli altri comportamenti che le ditte esterne dovranno seguire.

Di seguito il decalogo dei comportamenti da eseguire





ai sensi dell'art. 26 del D.Lgs. 81/08 e smi e dell'Ordinanza del Presidente della Giunta Regionale Abruzzo n.3 del 9.3.2020, aggiornamento a seguito del rapporto ISS COVID-19 N. 2/2020 REV. - aggiornato al 28 marzo 2020

Di seguito il Vademecum cosa fare in caso di dubbi

NUOVO CORONAVIRUS: IL VADEMECUM

COSA FARE IN CASO DI DUBBI

- 1. Quali sono i sintomi a cui devo fare attenzione? Febbre e sintomi simil-influenzali come tosse, mal di gola, respiro corto, dolore ai muscoli, stanchezza sono segnali di una possibile infezione da nuovo coronavirus.
- 2. Ho febbre e/o sintomi influenzali, cosa devo fare? Resta in casa e chiama il medico di famiglia, il pediatra o la guardia medica.
- 3. Dopo quanto tempo devo chiamare il medico? Subito. Se ritieni di essere contagiato, chiama appena avverti i sintomi di infezione respiratoria, spiegando i sintomi e i contatti a rischio.
- 4. Non riesco a contattare il mio medico di famiglia, cosa devo fare? Chiama uno dei numeri di emergenza indicati sul sito www.salute.gov.it/nuovocoronavirus
- 5. Posso andare direttamente al pronto soccorso o dal mio medico di famiglia?

No. Se accedi al pronto soccorso o vai in un ambulatorio senza prima averlo concordato con il medico potresti contagiare altre persone.

6. Come posso proteggere i miei familiari?

Segui sempre i comportamenti di igiene personale (lavati regolarmente le mani con acqua e sapone o usa un gel a base alcolica) e mantieni pulito l'ambiente. Se pensi di essere infetto indossa una mascherina chirurgica, resta a distanza dai tuoi familiari e disinfetta spesso gli oggetti di uso comune.

7. Dove posso fare il test?

I test vengono eseguiti unicamente in laboratori del Servizio Sanitario Nazionale selezionati. Se il tuo medico ritiene che sia necessario un test ti fornirà indicazioni su come procedere.

8. Dove trovo altre informazioni attendibili?
Segui solo le indicazioni specifiche e aggiornate dei siti web ufficiali, delle autorità locali e della Protezione Civile.

9 marzo 2020







salute.gov.it/nuovocoronavirus



ai sensi dell'art. 26 del D.Lgs. 81/08 e smi e dell'Ordinanza del Presidente della Giunta Regionale Abruzzo n.3 del 9.3.2020, aggiornamento a seguito del rapporto ISS COVID-19 N. 2/2020 REV. - aggiornato al 28 marzo 2020

Di seguito l'immagine per comprendere l'importanza di lavarsi le mani.





ai sensi dell'art. 26 del D.Lgs. 81/08 e smi e dell'Ordinanza del Presidente della Giunta Regionale Abruzzo n.3 del 9.3.2020, aggiornamento a seguito del rapporto ISS COVID-19 N. 2/2020 REV. - aggiornato al 28 marzo 2020

Come indicato dal Ministero della Salute le protezioni delle vie respiratorie vanno indossate:

- Se hai sintomi di malattie respiratorie, come tosse e difficoltà respiratorie;
- Se stai prestando assistenza a persone con sintomi di malattie respiratori;
- Se sei un operatore sanitario e assisti persone con sintomi di malattie respiratorie.

L'utilizzo di mascherine e filtri facciali non è necessario per la popolazione generale in assenza di sintomi di malattie respiratorie.



INFORMATIVA DEL RISCHIO INTERFERENZIALE

ai sensi dell'art. 26 del D.Lgs. 81/08 e smi e dell'Ordinanza del Presidente della Giunta Regionale Abruzzo n.3 del 9.3.2020, aggiornamento a seguito del rapporto ISS COVID-19 N. 2/2020 REV. - aggiornato al 28 marzo 2020

Numeri di telefono

La Protezione Civile invita a recarsi nel pronto soccorso o nelle strutture sanitarie e a chiamare i numeri di emergenza soltanto se strettamente necessario.

Le Regioni hanno attivato numeri verdi dedicati alle popolazioni dei territori dove si sono verificati i casi di COVID-19 per rispondere alle richieste di informazioni e sulle misure urgenti per il contenimento del contagio.

Medici di famiglia e Pediatri di libera scelta, inoltre, invitano a non recarsi presso gli studi e gli ambulatori in caso di sintomi respiratori (raffreddore, tosse, febbre), ma a contattarli telefonicamente.

Contattare il 112 oppure il 118, non per informazioni, ma soltanto in caso di necessità.

E' attivo il numero di pubblica utilità 1500 del Ministero della Salute.

Numeri verdi istituiti dalle regioni sul Nuovo Coronavirus:

Abruzzo:

ASL 1 – Avezzano – Sulmona – L'Aquila: 118

ASL 2 - Lanciano - Vasto - Chieti: 800 860 146

ASL 3 - Pescara: 333.6162872

ASL 4 - Teramo: 800 090147

• Emilia-Romagna: 800 033 033

Lazio: 800 11 88 00

Marche: 800 93 66 77

• Toscana: 800 55 60 60

Umbria: 800 63 63 63

INFORMATIVA DEL RISCHIO INTERFERENZIALE

ai sensi dell'art. 26 del D.Lgs. 81/08 e smi e dell'Ordinanza del Presidente della Giunta Regionale Abruzzo n.3 del 9.3.2020, aggiornamento a seguito del rapporto ISS COVID-19 N. 2/2020 REV. - aggiornato al 28 marzo 2020

Procedura per l'igiene delle mani

Il lavaggio delle mani è una misura semplice ma fondamentale per la prevenzione e Protezione dal rischio biologico. Le mani sono uno dei veicoli principali di trasferimento di patogeni da un campione all'operatore oppure da un operatore all'altro e/o all'ambiente.

Gli operatori possono raccogliere germi sulle loro mani per contatto con la cute integra, con i campioni biologici, con le attrezzature o le superfici di lavoro. Le mani sono, inoltre, di per sé un'importante fonte di contaminazione di microrganismi (flora batterica transitoria e flora batterica residente della cute).

Una corretta igiene delle mani serve quindi a rimuovere ed eliminare rapidamente dalle mani eventuali agenti biologici disseminati che da qui potrebbero facilmente essere introdotti nell'organismo, e a bloccare una eventuale catena di trasmissione degli agenti biologici stessi.





ai sensi dell'art. 26 del D.Lgs. 81/08 e smi e dell'Ordinanza del Presidente della Giunta Regionale Abruzzo n.3 del 9.3.2020, aggiornamento a seguito del rapporto ISS COVID-19 N. 2/2020 REV. - aggiornato al 28 marzo 2020

Per quanto riguarda il lavaggio delle mani, va tenuto presente che esso va applicato:

- Dopo ogni attività di lavoro con potenziale esposizione al rischio biologico;
- Dopo aver tolto i guanti e altri DPI o indumenti protettivi;
- Nel caso di contaminazione o sospetta tale con materiali a rischio (ad es. fluidi biologici, campioni ambientali di suolo, acqua, campioni alimentari di origine animale, rifiuti, animali);
- Dopo l'effettuazione di manovre invasive su pazienti umani o animali nelle attività sperimentali;
- Dopo attività generiche come aver starnutito, soffiato il naso, usato i servizi igienici, aver adoperato mezzi pubblici;
- Prima di lasciare l'area di lavoro o il laboratorio;
- Prima di mangiare, bere, applicare cosmetici o lenti a contatto, assumere farmaci.

Inoltre si ricorda che:

• L'uso dei guanti non sostituisce l'igiene delle mani.

Come eseguire il lavaggio delle mani:

- Utilizzare sapone liquido e acqua corrente, preferibilmente calda;
- Applicare il sapone su entrambi i palmi delle mani e strofina sul dorso, tra le dita e nello spazio al di sotto delle unghie, per almeno 15-20 secondi;
- Risciacquare abbondantemente con acqua corrente;
- Asciugare le mani possibilmente con carta usa e getta, asciugamani monouso o con un dispositivo ad aria calda;
- Non toccare rubinetti o maniglie con le mani appena lavate. Per chiudere il rubinetto, se non presente un meccanismo a pedale, usa una salviettina pulita, meglio se monouso.

Durata totale della procedura: circa 40-60 secondi.

In assenza di servizi igienici e della disponibilità di acqua corrente, utilizzare gel igienizzante per mani pronto all'uso (con movimenti analoghi al lavaggio mani con acqua e sapone: applicarlo sul palmo di una mano e, strofinando le mani, frizionare e distribuirlo sulla superficie di entrambe le mani, lasciando agire per circa 10-15



ai sensi dell'art. 26 del D.Lgs. 81/08 e smi e dell'Ordinanza del Presidente della Giunta Regionale Abruzzo n.3 del 9.3.2020, aggiornamento a seguito del rapporto ISS COVID-19 N. 2/2020 REV. - aggiornato al 28 marzo 2020

secondi, finché non si asciuga. Seguire le istruzioni del fabbricante circa la quantità di prodotto da usare ed il tempo di azione).

La corretta applicazione di misure preventive, quali l'igiene delle mani, può ridurre il Rischio di infezione. La circolare raccomanda pertanto di posizionare appositi distributori di gel alcolici con una concentrazione di alcol al 60-85%, nei luoghi affollati (ad esempio: aeroporti, stazioni ferroviarie, porti, metropolitane, scuole, centri commerciali, mercati, centri congressuali). Misure preventive quali l'igiene delle mani, l'igiene respiratoria e il distanziamento sociale, devono essere pubblicizzate tramite appositi materiali informativi esposti nelle summenzionate strutture.