

C.RE.A Soc. Coop Sociale

Documento di analisi e gestione del rischio
da esposizione a COVID 19

CAP La Nostra Casa - Camaiore

Misure di contrasto e contenimento della diffusione del virus
COVID-19

<i>Procedura elaborata da</i>	<i>Prima emissione 09/03/2020</i>	<i>Revisione n. 4 04/02/2022</i>
<i>Francesco Guidi</i>		Rspg
<i>Francesca Messa</i>		MC
<i>Venera Nunziata Caruso</i>		Datore di lavoro

<i>Per condivisione con gli RLS</i>	
<i>Eva Canova</i>	RLS
<i>Chiara Morelli</i>	RLS
<i>Chiara Giorgi</i>	RLS

Alla luce dei continui sviluppi normativi si rende utile aggiornare la procedura relativa al rischio espositivo COVID 19 con dei punti di dettaglio. Il protocollo è redatto in ottemperanza, al documento tecnico-scientifico di riferimento costituito dal Rapporto ISS COVID-19, n.4/2020 rev. 2 del 24 agosto 2020 [Indicazioni ad interim per la prevenzione e il controllo dell'infezione da SARS-CoV-2 in strutture residenziali sociosanitarie e socioassistenziali](#), e "Scenari applicativi gestione del rischio COVID in RSA, RSD, CAP e SRCC" emessa in data 16/08/2021 da Asl Toscana Nordovest e la ordinanza RT n.6 del 03/02/2022.

SCOPO DELLA PROCEDURA

La presente procedura costituisce una sintetica guida alla gestione di aspetti legati all'epidemia da corona virus riprendendo quanto già citato nelle varie circolari e nei vari decreti emessi dal ministero della Salute. **Scopo di tale procedure è quello di fornire alcune indicazioni per la gestione di tale emergenza nonché integrare, data l'eccezionalità dell'evento, quanto già valutato all'interno del rischio biologico per gli aspetti correlati appunto a tale emergenza.**

INQUADRAMENTO GENERALE E SINTOMATOLOGIA

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).

I sintomi nell'uomo possono essere rappresentati febbre, tosse, difficoltà respiratorie. Nei casi più gravi, l'infezione può causare polmonite, sindrome respiratoria acuta grave.

Similmente ad altre malattie respiratorie, l'infezione da nuovo coronavirus può causare sintomi lievi come raffreddore, mal di gola, tosse e febbre, oppure sintomi più gravi quali polmonite e difficoltà respiratorie.

MODALITÀ DI TRASMISSIONE

I meccanismi di trasferimento del nuovo corona virus possono essere elencati nei seguenti:

- ✚ la saliva, tosse e starnuti;
- ✚ contatti diretti personali;
- ✚ attraverso le mani toccando ad esempio con le mani contaminate (non ancora lavate) bocca, naso o occhi

RISCHI PREVISTI

Il rischio legato all'esposizione a corona virus può causare patologie dell'apparato respiratorio da lievi (raffreddori, tosse ecc...) a gravi (Polmoniti).

DESCRIZIONE GENERALE DEL CONTESTO

La Comunità Alloggio Protetta "La Nostra Casa" si trova al primo piano dell'ex padiglione ospedaliero di Camaiole. Al piano si accede tramite scala ed ascensore.

I locali a servizio per lo svolgimento delle attività sono i seguenti:

- Ufficio direzione: locale arredato con scrivania, telefono/fax, arredo vario in legno;
- Camere utenti: sono presenti n. 8 camere, di cui 1 singola, 1 tripla e 7 doppie. Le camere sono arredate con letti, armadio comodini;
- Sala ricreativa n. 2, arredate con tavolo, sedie;
- Servizi igienici utenti;
- Servizi igienici del personale;
- Spogliatoio del personale;
- Sala mensa, arredata con tavoli e sedie;
- Cucina, arredo in legno, piastre elettriche, forno elettrico, forno microonde, frigorifero, lavello, lavastoviglie;
- Locale dispensa, presenti scaffalature dove collocate il materiale;
- Palestra, dove sono presenti le varie attrezzature utilizzate per l'attività di fisioterapia;
- Sgabuzzino;
- Stanza animazione, arredata con tavolo, divano, arredo vario;
- Infermeria, dove è presente un lettino, scrivania, pc, carrellino, armadietto medicinali, arredo vario;
- Ripostiglio, dove sono riposti i prodotti utilizzati per la pulizia degli ambienti di lavoro.

PROCEDURE DI IGIENE GENERALE

Si elencano di seguito i comportamenti e misure di igiene generale, da adottarsi nei luoghi di lavoro, al fine di prevenire eventuali contaminazioni:

- I lavoratori si recheranno sul luogo di lavoro cercando di privilegiare, nei limiti delle possibilità, mobilità individuale in modo da minimizzare contatti trasversali con altre persone; gli operatori utilizzeranno mezzi propri o mezzi pubblici per raggiungere il luogo di lavoro avendo cura di attenersi alle buone pratiche per l'utilizzo degli stessi
- Provvedere al lavaggio ripetuto delle mani con acqua e sapone o soluzioni alcoliche
- Operare una periodica ventilazione e areazione degli ambienti
- Non toccare occhi bocca e naso con le mani, nel caso provvedere al lavaggio successivo
- Coprire bocca e naso durante gli starnuti con fazzoletti monouso e smaltirli regolarmente
- Evitare abbracci e strette di mano;

- Mantenimento di una distanza interpersonale di almeno un metro;
- Non utilizzare promiscuamente bicchieri o recipienti ad uso alimentare
- Le attività di animazione risultano essere rimodulate, favorendo la realizzazione di attività tra loro distanziate e provvedendo alla frequente e continuativa detersione delle mani con acqua e sapone o soluzione alcolica
- Le visite di familiari sono regolamentate dalle ordinanze regionali in materia e specifica procedura operativa (*Rif. Procedura per l'accesso di familiari e visitatori del 28/05/2021 e successive modifiche ed integrazioni*)

OBBLIGHI GENERALI

Per lo spostamento dal proprio domicilio al posto di lavoro e viceversa, sui mezzi pubblici è fatto obbligo di usare la mascherina ed è raccomandato l'uso di guanti protettivi monouso o la pulizia/sanificazione delle mani prima e dopo l'utilizzo degli stessi. Ove possibile, è consigliato anche l'uso dei mezzi della mobilità sostenibile individuale o di coppia (bicicletta e mezzi elettrici).

In base ai protocolli e alle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus Covid-19 ai lavoratori saranno fornite **mascherine chirurgiche,FFP2 camici monouso / tute monouso e guanti monouso, cuffie,sovrascarpe**. **L'utilizzo dei dpi nelle varie situazioni lavorative è specificato nella sezione apposita dei DPI.**

In presenza di febbre, e comunque quando la temperatura corporea supera 37,5°, o di altri sintomi influenzali suggestivi di COVID-19, è fatto divieto di recarsi sul posto di lavoro ed è obbligatorio rimanere al proprio domicilio.

Anche in assenza di sintomi, l'accesso è precluso a chi, negli ultimi 14 giorni, abbia avuto contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19 o provenga da zone a rischio secondo le indicazioni dell'OMS.

È fatto obbligo di informare tempestivamente e responsabilmente il datore di lavoro della presenza di qualsiasi sintomo influenzale durante l'espletamento della prestazione lavorativa, avendo cura di rimanere ad adeguata distanza dalle persone presenti e/o lasciando cautelativamente l'abitazione, secondo le indicazioni dell'Autorità sanitaria.

La ripresa dell'attività lavorativa di soggetti già risultati positivi all'infezione da COVID 19 dovrà essere preceduta da una preventiva comunicazione al datore di lavoro avente ad oggetto la certificazione medica da cui risulti la "avvenuta negativizzazione" del tampone secondo le modalità previste e rilasciata dal dipartimento di prevenzione territoriale di competenza.

PROCEDURE DI ACCESSO /USCITA E SORVEGLIANZA PER OPERATORI IN SERVIZIO

Accesso alla struttura

L'accesso in servizio avverrà in modo scaglionato per non più di n.2 operatori per volta, rispettando sempre la distanza di riferimento del metro. E' istituita una postazione di check point presso l'atrio di accesso della struttura al piano quarto ove, all'atto dell'entrata in turno i lavoratori rilevano autonomamente la propria temperatura corporea tramite termometro a infrarossi e compilano l'apposito modulo "Monitoraggio sanitario operatori"

Qualora la temperatura raggiunga o superi i 37.5 C non sarà consentito l'accesso ai luoghi di lavoro. Per maggior accuratezza è necessario ripetere la misurazione qualora il primo risultato sia compreso tra 37,2° e 37,8°.

Accesso agli spogliatoi

L'accesso ai locali cambio sarà consentito unicamente a massimo 2 persone per volta rispettando sempre il distanziamento sociale di un metro. Ove non possibile, l'accesso avverrà singolarmente.

Vestizione

Devono essere garantiti tutti gli indumenti previsti, guanti, mascherine chirurgiche, indossati e utilizzati secondo le procedure in essere.

Modalità di lavoro

L'operatore lavora cercando di mantenere la distanza di almeno un metro dai colleghi e comunque indossando sempre la mascherina chirurgica.

Eventuale pausa/consumazione pasti

L'operatore deve evitare assembramenti intorno a macchinetta caffè/distributori bevande.

Al momento del pasto, se previsto, l'operatore, dopo essersi tolto mascherina, secondo opportuna procedura, e i guanti ed essersi lavato accuratamente le mani, deve consumare i pasti isolato dagli altri colleghi e usando possibilmente stoviglie monouso o facilmente lavabili, la postazione in cui ha consumato il pasto deve essere disinfettata e arieggiata. Dopo aver consumato il pasto l'operatore deve indossare una mascherina chirurgica nuova.

Svestizione

L'operatore procederà alla svestizione con le cautele previste secondo le procedure in essere e getterà tutti gli indumenti/dpi monouso apposito bidone.

Uscita

L'uscita al termine del turno di lavoro avverrà sempre scaglionata, rispettando la distanza di sicurezza del metro a gruppi non più di due persone per volta, se possibile potranno essere utilizzate le diverse vie di uscita di cui la struttura è provvista.

PULIZIA E SANIFICAZIONE DEI LOCALI

La pulizia di tutti gli ambienti e la disinfezione di superfici e bagni sarà quindi quotidiana e registrata regolarmente. La pulizia viene effettuata tre volte al giorno.

E' definita apposita istruzione di lavoro per le operazioni di pulizia.

Le operazioni di pulizia comprendono interventi di pulizia a secco ed a umido utilizzando idonei detergenti e disinfettanti.

L'igiene degli ambienti risulta di particolare importanza in quanto comuni detergenti a base di ipoclorito di sodio (0,5%, vedi ad esempio Antisapril, Extraclor, Clorogel), alcool (etanolo 70%) o altri detergenti ad azione virucida (Multigienic e Lactic della Sutter) inattivano il virus dopo opportuno trattamento delle superfici. In particolare le superfici toccate frequentemente, le aree comuni ed i servizi igienici andranno puliti con acqua e detergenti e disinfettati con ipoclorito di sodio allo 0,5%.

Importante la disinfezione di tutti gli interruttori, maniglie, porte, telecomandi, pulsanti di ogni tipo e supporti analoghi. Disinfezione con alcool etilico 70% per dispositivi di cura e attrezzature riutilizzabili es. termometri e stetoscopi.

I locali andranno areati frequentemente.

Gli impianti di climatizzazione sono sottoposti alla manutenzione prevista dal costruttore, realizzata da ditta specializzata.

MODALITÀ DI ACCESSO DEI FORNITORI E MANUTENTORI

Al fine di minimizzare l'accesso di soggetti dall'esterno è predisposta un apposita area in prossimità della porta di accesso dell'atrio al piano terreno alla struttura ove avverrà il deposito del materiale fornito che sarà poi portato nei punti di utilizzo o di stoccaggio da parte degli operatori in servizio.

Qualora per casi eccezionali il fornitore abbia necessità di accedere agli ambienti, si provvederà a far transitare in aree sgombre da ospiti, rispettando il distanziamento interpersonale, curando poi la successiva sanificazione delle aree attraversate. Tutti i fornitori saranno sottoposti alla procedura di check point e dovranno indossare i dispositivi di protezione delle vie respiratorie (Mascherina chirurgica).

Qualora fosse necessario l'accesso di soggetti esterni per operazioni di piccole manutenzioni, si procederà con le medesime operazioni di controllo applicate per i fornitori (compresa la rilevazione della temperatura corporea).

In base al decreto legge 10/09/2021 n 122 si prevede un'estensione dell'obbligo vaccinale per i soggetti che svolgono attività lavorative all'interno delle predette strutture anche sulla base di contratti esterni.

MODALITÀ DI ACCESSO DEI FAMILIARI VISITATORI

L'accesso dall'esterno può essere ridotto o sospeso in linea con le indicazioni nazionali e regionali adottate per fronteggiare i rischi del contagio pandemico. laddove richiesto sono previsti specifici protocolli per l'accesso di familiari e parenti presso le sedi.

DEFINIZIONI IMPORTANTI PER OPERATORI SANITARI

Si richiama l'attenzione circa l'esposizione a casi sospetti, come riportato dalle circolari ministeriali. Per la definizione di **caso sospetto** si intende:

1. Una persona con infezione respiratoria acuta (insorgenza improvvisa di almeno uno tra i seguenti segni e sintomi: febbre, tosse e difficoltà respiratoria)
e
senza un'altra eziologia che spieghi pienamente la presentazione clinica
e
storia di viaggi o residenza in un Paese/area in cui è segnalata trasmissione locale durante i 14 giorni precedenti l'insorgenza dei sintomi;

oppure
2. Una persona con una qualsiasi infezione respiratoria acuta
e che è stata a stretto contatto con un caso probabile o confermato di COVID-19 nei 14 giorni precedenti l'insorgenza dei sintomi;

oppure
3. Una persona con infezione respiratoria acuta grave (febbre e almeno un segno/sintomo di malattia respiratoria – es. tosse, difficoltà respiratoria)
e
che richieda il ricovero ospedaliero (SARI)
e
senza un'altra eziologia che spieghi pienamente la presentazione clinica.

In relazione a quanto riportato al punto 2 , per stretto contatto si intende:

- una persona che vive nella stessa casa di un caso COVID-19;

- una persona che ha avuto un contatto fisico diretto con un caso COVID-19 (per esempio la stretta di mano);
- una persona che ha avuto un contatto diretto non protetto con le secrezioni di un caso COVID19 (ad esempio toccare a mani nude fazzoletti di carta usati);
- una persona che ha avuto un contatto diretto (faccia a faccia) con un caso COVID-19, a distanza minore di 2 metri e di almeno 15 minuti;
- una persona che si è trovata in un ambiente chiuso (ad esempio aula, sala riunioni, sala d'attesa dell'ospedale) con un caso COVID-19 in assenza di DPI idonei;
- un operatore sanitario o altra persona che fornisce assistenza diretta ad un caso COVID-19 oppure personale di laboratorio addetto alla manipolazione di campioni di un caso COVID-19 senza l'impiego dei DPI raccomandati o mediante l'utilizzo di DPI non idonei;

DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE

Sono disponibili mascherine chirurgiche, FFP2, guanti mono uso, camici monouso, tute monouso occhiali / visiere, cuffie, sovrascarpe. Nelle varie situazioni di cura ed assistenza all'ospite ipotizzabili all'interno della struttura sono da utilizzarsi i dpi riportati nelle tabelle successive

Attività di socializzazione, supporto, somministrazione vitto in condizioni ordinarie

Mascherina chirurgica
Guanti monouso

In caso di necessità (es. in particolari casi di somministrazione del vitto) si aggiungono:
Grembiule monouso
Occhiale / Visiera (se necessario per protezione da emissione di saliva, emissione di cibo)

Attività di igiene della persona in condizioni ordinarie

Mascherina chirurgica
Guanti monouso

In caso di necessità (es. bagno assistito) si aggiungono:
Camice monouso idrorepellente (classe 1)
Occhiale / Visiera
Cuffia
Sovrascarpe

Assistenza a casi sospetti o isolamento precauzionale

L'assistenza è erogata con:

FFP2
Camice monouso idrorepellente (classe 1)
Guanti monouso
Occhiale / Visiera

Cuffia
Sovrascarpe

Assistenza in seguito a rientro da ricovero ospedaliero

L'assistenza è erogata con i DPI come da condizioni ordinarie con:

Mascherina chirurgica

Guanti monouso

Per necessità specifiche si aggiungono:

Camice monouso idrorepellente (classe 1)

Occhiale / Visiera

Cuffia

Sovrascarpe

Al rientro da ricovero ospedaliero è necessario che l'utente abbia avuto dall'ospedale l'esito di tampone negativo

Nota: A discrezione della Direzione della coop.va e del Coordinamento Infermieristico, in accordo con il Coordinatore della sede, anche in caso di condizioni ordinarie ma di un contesto territoriale a rischio epidemiologico la mascherina chirurgica può essere sostituita con la FFP2.

Assistenza a casi conclamati di Covid-19 (gestione "bolla")

Si utilizzano sempre:

FFP2

Tuta integrale impermeabile monouso

Guanti Monouso

Occhiale / Visiera

Cuffie

Sovrascarpe

IMPIEGO DELLE CERTIFICAZIONI VERDI

Ai sensi del Decreto Legge 21/09/2021 n.127, come modificato dalla legge 165/2021 saranno svolte le dovute verifiche al fine di controllare la certificazione verde (Cd Green pass) del personale in servizio, in funzione delle modalità previste dalle suddette normative. Anche eventuali appartenenti a ditte esterne che accederanno ai locali aziendali saranno sottoposti al controllo del green pass.

Ai sensi del , D.l. 44 del 1° aprile 2021, "la vaccinazione gratuita per la prevenzione dell'infezione da SARS-CoV-2 costituisce requisito essenziale per l'esercizio delle professioni sanitarie e gli operatori di interesse sanitario"

GESTIONE INTERNA DI CASI

Si indicano di seguito le procedure di vestizione e di svestizione da seguire per operatori che facciano accesso alla stanza di pazienti Covid 19 positivi.

Gli operatori dovranno essere contingentati il più possibile come numero e nell'organizzazione dei turni. Se possibile si consiglia la predisposizione di una zona filtro temporanea ove avverrà la vestizione e rimozione dei DPI

Procedura di vestizione dei DPI

- TOGLIERE OGNI OGGETTO PERSONALE.
- IGIENIZZARE LE MANI CON ACQUA E SAPONE O SOLUZIONE ALCOLICA;
- CONTROLLARE L'INTEGRITÀ DEI DISPOSITIVI;
- INDOSSARE UN PRIMO PAIO DI GUANTI;
- INDOSSARE SOPRA LA DIVISA IL CAMICE MONOUSO;
- INDOSSARE IDONEO FILTRANTE FACCIALE;
- INDOSSARE GLI OCCHIALI DI PROTEZIONE;
- INDOSSARE SECONDO PAIO DI GUANTI.

Procedura di rimozione dei DPI

Evitare qualsiasi contatto tra i DPI potenzialmente contaminati e il viso, le mucose o la cute; i DPI monouso vanno smaltiti nell'apposito contenitore nell'area cambio predisposta; decontaminare i DPI riutilizzabili, come occhiali/visiere.

Rimuovere in sequenza:

- CAMICE MONOUSO E SMALTIRLO NEL CONTENITORE;
- PRIMO PAIO DI GUANTI E SMALTIRLO NEL CONTENITORE;
- RIMUOVERE GLI OCCHIALI E SANIFICARLI;
- RIMUOVERE LA MASCHERAFFP2 MANEGGIANDOLA DALLA PARTE POSTERIORE E SMALTIRLA NEL CONTENITORE;
- RIMUOVERE IL SECONDO PAIO DI GUANTI;
- IGIENIZZARE LE MANI CON SOLUZIONI ALCOLICA O CON ACQUA E SAPONE.

Il seguente link riporta un video esplicativo nel quale sono riportati chiaramente i passi da seguire

https://youtu.be/d76e_3diYAE

AREA ISOLAMENTO COVID

La struttura CAP "La Nostra Casa" non dispone di percorsi separati Covid-19 da NO Covid-19. Oltre alle misure generali di prevenzione e protezione (individuazione del referente ICA, uso di DPI, igienizzazione e sanificazione degli ambienti, punto di accesso) la Cap dispone in caso di nuovo inserimento oppure di rientro da ricovero ospedaliero, che prevede un referto con risultato negativo del tampone nasofaringeo e, comunque, l'isolamento precauzionale dell'utente per 10 giorni in stanza con bagno dedicato.

Qualora il MMG in collaborazione, con il personale infermieristico della struttura, individui un caso sospetto tra gli ospiti residenti, segnalerà tempestivamente il caso all'USCA.

L'ospite in attesa del tampone faringeo, verrà isolato in una camera con bagno dedicata, dove potrà accedere un solo operatore per turno corredato di DPI previsti.

In caso di positività l'ospite verrà trasferito in ambiente ospedaliero e gli ambienti dove ha soggiornato saranno sanificati in base alle indicazioni ministeriali.

FORMAZIONE ED INFORMAZIONE DEL PERSONALE

Gli operatori risultano edotti in materia di misure di prevenzione e igiene e comportamentali da tenersi al fine di prevenire eventuali infezioni da covid. Nel dettaglio poi il personale infermieristico ha sostenuto un corso specifico con modalità di formazione a distanza: *"Emergenza sanitaria da nuovo coronavirus Sars Cov 2: preparazione e contrasto"* a cura dall'ISS, i cui contenuti risultano poi condivisi.

Particolare dettaglio è stato posto sulle procedure di vestizione e svestizione in caso di sospetto o confermato infetto presentato (Fonte ISS ed Istituto Nazionale per le Malattie Infettive Lazzaro Spallanzani e Link :

<https://www.epicentro.iss.it/coronavirus/sars-cov-2-ipc-video-vestizione-svestizione>

A corredo di tutto ciò le linee guida vengono condivise dall'infermiere referente con l'èquipe del servizio ad ogni aggiornamento successivo.

CURA DELL'IGIENE PERSONALE DEGLI OSPITI

Pulizia ed igiene personale degli ospiti potrebbero essere una fonte di rischio di agenti biologici. Le attività, pur svolte con gli idonei DPI, possono comportare infatti accidentali contatti dell'operatore con agenti patogeni presenti nei liquidi biologici, nelle feci, nell'escreato e sulla cute.

SORVEGLIANZA SANITARIA

La sorveglianza sanitaria è regolarmente svolta.

Eventuali riammissioni in servizio dopo un eventuale assenza per malattia dovuta a Covid -19 saranno gestite in ottemperanza alle previsioni della circolare del Ministero della Salute 12/04/2021 - *Indicazioni per la riammissione in servizio dei lavoratori dopo assenza per malattia Covid-19 correlata*

Focalizzando l'attenzione sulla fase del rientro lavorativo in azienda, è essenziale anche richiamare la responsabilità personale di ogni lavoratore secondo quanto previsto dall'art. 20 comma 1 del D.lgs. 81/2008 e s.m.i. "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.” Nel rispetto dell’autonomia organizzativa di ciascun datore di lavoro, nel massimo rispetto possibile delle vigenti norme sulla privacy, il lavoratore dà comunicazione al datore di lavoro, direttamente o indirettamente per il tramite del medico competente, della variazione del proprio stato di salute legato all’infezione da SARS-CoV 2 quale contatto con caso sospetto, inizio quarantena o isolamento domiciliare fiduciario, riscontro di positività al tampone.

I lavoratori vanno comunque - attraverso adeguata informativa - sensibilizzati a rappresentare al medico competente l’eventuale sussistenza di patologie (a solo titolo esemplificativo, malattie cardiovascolari, respiratorie, metaboliche), attraverso la richiesta di visita medica di cui all’art. 41 c. 1 lett. c. (c.d. visita a richiesta del lavoratore), corredata da documentazione medica relativa alla patologia diagnosticata, a supporto della valutazione del medico competente.

Il medico competente durante la sorveglianza sanitaria identifica soggetti con particolari situazioni di fragilità e valuta il reinserimento di soggetti con pregressa infezione da Covid 19.

Inoltre il medico competente, per quei lavoratori che sono stati affetti da COVID-19 per il quale è stato necessario un ricovero ospedaliero, previa presentazione di certificazione di avvenuta negativizzazione secondo le modalità previste rilasciata dal Dipartimento di prevenzione territoriale di competenza, effettua la visita medica prevista dall’art.41, c. 2 *lett. e-ter* del D.lgs. 81/08 e s.m.i (quella precedente alla ripresa del lavoro a seguito di assenza per motivi di salute di durata superiore ai sessanta giorni continuativi), al fine di verificare l’idoneità alla mansione - anche per valutare profili specifici di rischio.

Per i tutti i lavoratori resta comunque sempre valida la facoltà di richiedere visita medica straordinaria come previsto dall’art. 41 c. 2 lettera c. del DLgs 81/08.

È redatto uno specifico protocollo sanitario.

GESTIONE DEI RIFIUTI

In ottemperanza al recepimento dell’ordinanza RT n. 21 del 01/04/2020 ed all’ordinanza RT 03 del 11/01/2022 la Gestione dei rifiuti classificati EER 18.01.03* di cui all’**allegato 1** del Decreto Del Presidente della Repubblica 15 Luglio 2003, n. 254 “Regolamento recante disciplina della gestione dei **rifiuti sanitari**, sarà svolta facendo ricorso a ditte specializzate.

Per quanto concerne invece i rifiuti urbani, si provvederà alla normale raccolta differenziata mediante quanto previsto dell’ente gestore, con le modalità all’uopo definite.

MISURE DI EMERGENZA

Per i contatti con gli enti preposti sono attivi i seguenti numeri di pubblica utilità

Numero verde regionale	800 55 60 60
Numero verde ministero	1500

- Qualora dovessero tra l'utenza o gli assistiti presentarsi sintomatologie sospette (Rif. Febbre, tosse, difficoltà respiratorie) che dovessero richiedere un intervento di soccorsi esterni segnalare sempre al 118 tale problematica al fine di seguire l'iter predisposto dall'azienda sanitaria per l' eventuale ricovero e trasferimento del paziente nelle migliori condizioni di sicurezza.
- Qualora un operatore mostrasse sintomi quali tosse, raffreddore o febbre dopo aver fornito assistenza, segnalarlo alla direzione aziendale per mettere in atto le misure previste dalla pubblica sanità.

AGGIORNAMENTI

In considerazione del quadro in continua evoluzione del fenomeno, la situazione aggiornata del suo andamento nonché eventuali atti normativi e circolari ad essi correlati sono disponibili presso:

IL PORTALE DEDICATO DEL MINISTERO DELLA SALUTE:

<http://www.salute.gov.it/nuovocoronavirus>

ED IL PORTALE DEDICATO DELLA REGIONE TOSCANA ALL' INDIRIZZO:

<https://www.regione.toscana.it/-/coronavirus>

RIFERIMENTI NORMATIVI

- Allegato A Delibera R.T. 1130 del 03.08.2020_Linee di indirizzo regionali per la gestione delle strutture residenziali sociosanitarie nel graduale superamento nell'emergenza COVID-19
- ISS COVID-19 n. 4/2020 Rev. 2 – Indicazioni ad interim per la prevenzione e il controllo dell'infezione da SARS-CoV-2 in strutture residenziali sociosanitarie e socioassistenziali. Versione del 24 agosto 2020
- USL Nordovest – Scenari applicativi gestione rischio COVID strutture sociosanitarie_rev. 02 del 16.08.2021
- Regione Toscana, Ordinanza n. 47/2021 del 19.05.21 "Modalità di accesso/uscita di ospiti e visitatori presso le strutture residenziali della rete territoriale toscana" Allegato 1

- Regione Toscana, Ordinanza n. 68/2021 del 30.12.21 "Modifica delle disposizioni dell'Ordinanza n. 52 del 19 maggio 2021 in attuazione della regolamentazione dell'accesso alle strutture residenziali, socio-assistenziali, socio-sanitarie e hospice prevista dall'art. 7 del DL 24 dicembre 2021 n. 221" Ordinanza_68
- Regione Toscana, Ordinanza n. 06/2022 del 03.02.2022 "Adozione delle misure necessarie a prevenire possibili trasmissioni di infezione ed il contenimento sul territorio regionale della diffusione del virus COVID-19 in materia di igiene e sanità pubblica per le RSA, RSD o altra struttura socio-sanitaria. Revoca dell'Ordinanza n. 93 del 15 ottobre 2020". Ordinanza_06.2022 e Allegato-01 (Linee di indirizzo regionali per la gestione delle strutture residenziali sociosanitarie nel periodo di proroga dello stato di emergenza epidemiologica da Covid 19)
- Ordinanza 3 del 11 gennaio 2022 - Ordinanza ai sensi dell'art. 191 del decreto legislativo n. 152/2006 in materia di rifiuti urbani domestici e delle Strutture socio-sanitarie - Misure in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da Covid-19
- D.l. 44 del 1° aprile 2021 (Obbligo vaccinale operatori sanitari)
- Decreto legge 10/09/2021 n 122 (Obbligo vaccinale lavoratori indotto)
- Decreto legge del 24 dicembre 2021 (Requisiti per visite familiari /caregiver strutture residenziali)

Viareggio, lì 04/02/2022

Firmato a distanza

IL RSPP
Guidi Francesco

IL medico competente
Dott.ssa Francesca Messa

Il datore di lavoro
Venera Nunziata Caruso

Eva Canova

Gli RLS
Chiara Morelli

Chiara Giorgi