

Il Direttore Sanitario Aziendale Dott. Salvatore Requirez

Viste per le parti coerenti le leggi n.196/2003 e il Regolamento (UE) 2016/679, recepito con D.lgs 10/8/2018, n.101 sulla privacy, nonché la L.403/98 su semplificazione amministrativa;

Visto il D. Lgs. 9 aprile 2008, n. 81 e s.m.i. "Attuazione dell'articolo 1 della Legge 3 agosto 2007, n. 123 in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro"

Visto il D.A. n. 01694/14 del 17 Ottobre 2014 "Adozione del Piano "Malattia da Virus Ebola – Implementazione della Sorveglianza e Case Management"

Vista la Circolare del Ministero della Salute – Direzione Generale della Prevenzione Sanitaria Ufficio 05 – Prevenzione delle malattie trasmissibili e profilassi internazionale del n. 1669 del 20.01.2020 avente in oggetto: "Nuovo Coronavirus – Giappone (ex Cina)"

Vista la Direttiva Regionale "Gestione caso sospetto di Polmonite da nuovo Coronavirus (2019 – nCoV)" Prot./Serv.4/n. 3257 del 29/01/2020 dell'Assessorato della Salute – Regione Siciliana – Dipartimento Regionale per le Attività Sanitarie e Osservatorio Epidemiologico (DASOE) Servizio 4 "Igiene Pubblica e Rischi Ambientali";

Vista l'**Ordinanza Contingibile e Urgente n. 7 del 20.03.2020** della Presidenza della Regione di cui all'**Art. 3 Misure aggiuntive di contenimento e di accertamento epidemiologico**"

Vista la Circolare del Ministero della Salute Direzione Generale della Prevenzione Sanitaria Ufficio 5 Prevenzione delle Malattie trasmissibili e Profilassi Internazionale di cui al prot. 0011715-03/04/2020-DGPRES-DGPRES-P Pandemia da Covid-19 aggiornamento delle indicazioni sui test diagnostici e sui criteri da adottare nella determinazione delle priorità di cui alla pag.4 e al capoverso "*operatori sanitari esposti a maggior rischio...*"

Visto la Procedura "**Sorveglianza Attiva del Personale Sanitario e non Sanitario in corso di emergenza Coronavirus**" di cui all'allegato A del presente atto di cui fa parte integrante e sostanziale

Dato Atto che il documento succitato è coerente con la Mission e le Politiche Aziendali relative al miglioramento della Qualità e della Sicurezza

Dato atto della regolarità della istruttoria della relativa pratica e della conformità della presente proposta alla normativa vigente che disciplina la materia trattata

PROPONE di

, per le motivazioni espresse in premessa che qui si intendono integralmente ripetute e trascritte,

Adottare la Procedura "**Sorveglianza Attiva del Personale Sanitario e non Sanitario in corso di emergenza Coronavirus**" di cui all'Allegato A al presente documento del quale fa parte integrante e sostanziale

Disporre che il presente atto venga notificato ai Direttori delle UU.OO. Aziendali nonché al Responsabile dell'U.O. Informatizzazione e Telecomunicazioni ed al Responsabile della UOS Gestione Qualità e Rischio Clinico, per le rispettive competenze;

Dare mandato ai Direttori delle UU.OO. coinvolte nel processo di curarne la diffusione e verificarne l'applicazione nella maniera più capillare ed efficace possibile

Munire il presente atto della immediata esecutività

Il Direttore Sanitario Aziendale
Dott. Salvatore Requirez

Responsabile della UOS Gestione Qualità e Rischio Clinico
Dott. Antonio Capodicasa

16 Apr
2020

Sul presente atto viene espresso

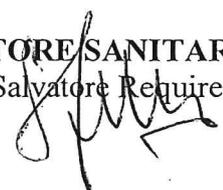
parere favorevole dal

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Francesco Paolo Tronca



parere favorevole dal

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Salvatore Requiezz



IL DIRETTORE GENERALE

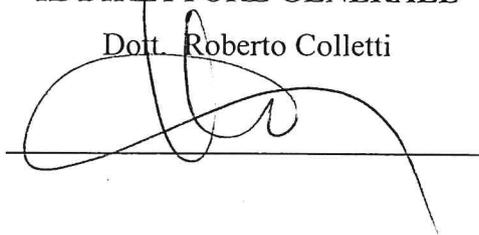
- vista la proposta di deliberazione che precede e che qui si intende riportata e trascritta;
- preso atto dei i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;
- ritenuto di condividerne il contenuto;
- assistito dal segretario verbalizzante,

DELIBERA

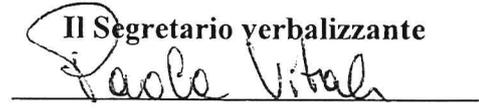
di approvare la superiore proposta, che qui s'intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata dal Dirigente Responsabile della struttura proponente

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Roberto Colletti



Il Segretario verbalizzante



Augusto A

 <p>Civico Di Cristina Benfratelli Azienda di Rilevo Nazionale ad Alta Specializzazione</p>	<p>SORVEGLIANZA ATTIVA DEL PERSONALE SANITARIO E NON SANITARIO IN CORSO DI EMERGENZA CORONAVIRUS</p>	<p>Rev. 0/0 Del 15/04/2020 Pag. 1 di 13</p>
--	---	---

000407

Premessa.....2

1.Scopo/Obiettivi.....2

 1.1. Scopo.....2

 1.2. Obiettivi.....2

2.Campo di applicazione.....3

3.Modifiche alle revisioni precedenti.....3

4.Definizioni.....3

5. Descrizione delle attività e Il Diagramma di flusso.....3-5

6.Riferimenti e Allegati.....6

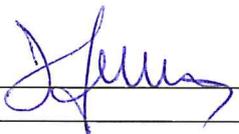
 6.1. Riferimenti.....6

 6.2. Allegati.....6

7.Indicatori/Parametri di controllo.....6

8.Lista di Distribuzione.....6

Allegati.....7-13

<p>Verifica: UOS Gestione Qualità e Rischio Clinico: Dott. Antonio Capodicasa </p>
<p>Approvazione: Direttore Sanitario Aziendale: Dott. Salvatore Requirez </p>

 <p>Civico Di Cristina Benfratelli Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione</p>	<p align="center">SORVEGLIANZA ATTIVA DEL PERSONALE SANITARIO E NON SANITARIO IN CORSO DI EMERGENZA CORONAVIRUS</p>	<p align="center">Rev. Del 15/04/2020 Pag. 2 di 13</p>
---	--	--

Premessa

In data 20 marzo la Presidenza della Regione, ha emanato con l'Ordinanza n. 7 la disposizione che obbliga tutto il personale sanitario a sottoporsi a tampone rinofaringeo al fine di individuare soggetti positivi all'infezione da Covid.

L'Ordinanza ha stabilito delle priorità individuando preliminarmente quei soggetti che lavorano a maggiore contatto con i pazienti covid positivi e segnatamente:

- a) Personale ospedaliero coinvolto nell'emergenza Covid-19;
- b) Personale dell'emergenza sanitaria (ivi compresi tutti gli operatori della Seus S.C.p.A.);
- c) Medici di Medicina Generale, Pediatri di Libera Scelta e personale dei Presidi di Continuità Assistenziale;
- d) Direzioni Strategiche Aziendali.

Constatato che il progressivo aumento del numero dei tamponi afferenti al Laboratorio di riferimento regionale dell'AOUP Policlinico P. Giaccone già determinava uno scalare allungamento dei tempi di gestione dei risultati, considerata la necessità di avere in tempi rapidi l'esito dei tamponi, l'ARNAS ha individuato nella propria U.O. Microbiologia, il laboratorio di riferimento aziendale per processare i tamponi da effettuare al personale come da ordinanza succitata.

Si è proceduto quindi alle modifiche tecniche e strutturali necessarie nella U.O. Microbiologia per consentire al personale della stessa l'esecuzione in sicurezza delle procedure correlate all'analisi dei tamponi.

In relazione ai punti a) e b) della suddetta ordinanza è apparso pertanto necessario regolamentare tempi e modalità di effettuazione dell'indagine, al fine di raggiungere la massima efficacia ed efficienza per lo scopo che si prefigge: l'obiettivo di diminuire al massimo la possibilità di contagio intraospedaliero dell'infezione da Covid in coerenza anche con il documento del MdS ove si raccomanda di riservare l'accertamento tramite Tampone Oro-Faringeo a *“operatori sanitari esposti a maggior rischio (compreso il personale dei servizi di soccorso ed emergenza, il personale ausiliario e i tecnici verificatori), per tutelare gli operatori sanitari e ridurre il rischio di trasmissione nosocomiale;”*

1. Scopo/Obiettivi

Scopo

Ottemperare a quanto previsto dalla normativa nazionale e regionale in tema di prevenzione della diffusione del contagio da Covid diminuendo al massimo la possibilità di contagio intraospedaliero

Obiettivi

Effettuare a partire da gruppi selezionati un controllo capillare dei dipendenti, ai fini della tutela della salute del personale e della riduzione del rischio di trasmissione nosocomiale, tenendo conto della concomitante necessità di esami di altra provenienza da riportare alla capacità di esame del laboratorio interno

 <p>Civico Di Cristina Benfratelli Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione</p>	SORVEGLIANZA ATTIVA DEL PERSONALE SANITARIO E NON SANITARIO IN CORSO DI EMERGENZA CORONAVIRUS	Rev. Del 15/04/2020 Pag. 3 di 13
---	--	--

2. Campo di Applicazione

Operatori che saranno sottoposti a tampone:

- Personale ospedaliero coinvolto nell'emergenza Covid-19 secondo gruppi individuati per priorità
- Operatori venuti a "contatto stretto" all'interno dell'A.O. con pazienti covid+;
- Operatori, contatti di casi Covid-19, con rischio basso, medio o alto dei reparti NON COVID;
- Operatori, contatti di casi Covid-19, con rischio medio o alto dei reparti COVID;
(questa tipologia di attività viene definita SORVEGLIANZA CONTATTI v. Modulo 1/SS)
- Operatori al rientro dopo periodo di isolamento o quarantena
- Operatori neoassunti;
- Operatori delle U.O. Sanitarie
- Direzioni Strategiche Aziendali.

3. Modifiche alle Revisioni Precedenti

Non ci sono precedenti stesure

4. Definizioni

MC: Medico Competente

5. Descrizione delle Attività

Individuati i dipendenti da sottoporre a tamponi, gli stessi saranno effettuati, a partire da tutto il personale afferente alle UU.OO. individuate dalla Direzione come **Gruppo A** di seguito elencate:

Presidio	Unità Operativa
CIVICO	MCAU
CIVICO	UTIR
CIVICO	ANESTESIA E RIANIMAZIONE
CIVICO	MALATTIE INFETTIVE CIVICO
CIVICO	MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA
CIVICO	MEDICINA GENERALE
CIVICO	MEDICINA INTERNA AD IND. GERIATR. RIAB.
CIVICO	PNEUMOLOGIA
CIVICO	ENDOSCOPIA BRONCHIALE
CIVICO	RADIOLOGIA DIAGNOSTICA
CIVICO	OTORINOLARINGOIATRIA
CIVICO	GASTROENTEROLOGIA CON ENDOSCOPIA DIGESTIVA
CIVICO	UTIC
CIVICO	AUTOPARCO
CIVICO	C.LE 118 riferito al personale impegnato in attività di soccorso ed emergenza
G. DI CRISTINA	MCAU
G. DI CRISTINA	MALATTIE INFETTIVE PEDIATRICHE
G. DI CRISTINA	ANESTESIA E RIANIMAZIONE PEDIATRICA
G. DI CRISTINA	RADIOLOGIA PEDIATRICA

È previsto l'allargamento progressivo a tutto il personale in atto presente in Azienda

 <p>Civico Di Cristina Benfratelli Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione</p>	<p>SORVEGLIANZA ATTIVA DEL PERSONALE SANITARIO E NON SANITARIO IN CORSO DI EMERGENZA CORONAVIRUS</p>	<p>Rev. Del 15/04/2020 Pag. 4 di 13</p>
---	---	--

I Direttori delle UU.OO. di cui al Gruppo A comunicheranno al Medico Competente gli elenchi del personale a loro afferente compilando il **Modello 1** in allegato a pag. 8, identificando il personale attraverso i consueti dati anagrafici *nome, cognome, data di nascita* ed in aggiunta *residenza, domicilio, contatto telefonico preferibilmente cellulare, indirizzo email, UO di appartenenza e numero di badge*.

I Direttori delle UU.OO. in elenco, in accordo con la disponibilità della UO Microbiologia, invieranno dal Lunedì al Venerdì il numero di tamponi concordati del personale in servizio presso la stessa U.O. distinguendolo per qualifica professionale.

Eventuali tamponi in urgenza da effettuare sui pazienti si aggiungeranno alle quote programmate.

I dipendenti effettueranno il tampone presso le UU.OO. di appartenenza in aree temporaneamente dedicate.

L'accesso alle aree di esecuzione dei tamponi sarà gestito in osservanza alle regole di distanziamento previste dalla normativa vigente.

Il tampone andrà effettuato dal personale della U.O. utilizzando i DPI previsti per i contatti con i pazienti Covid.

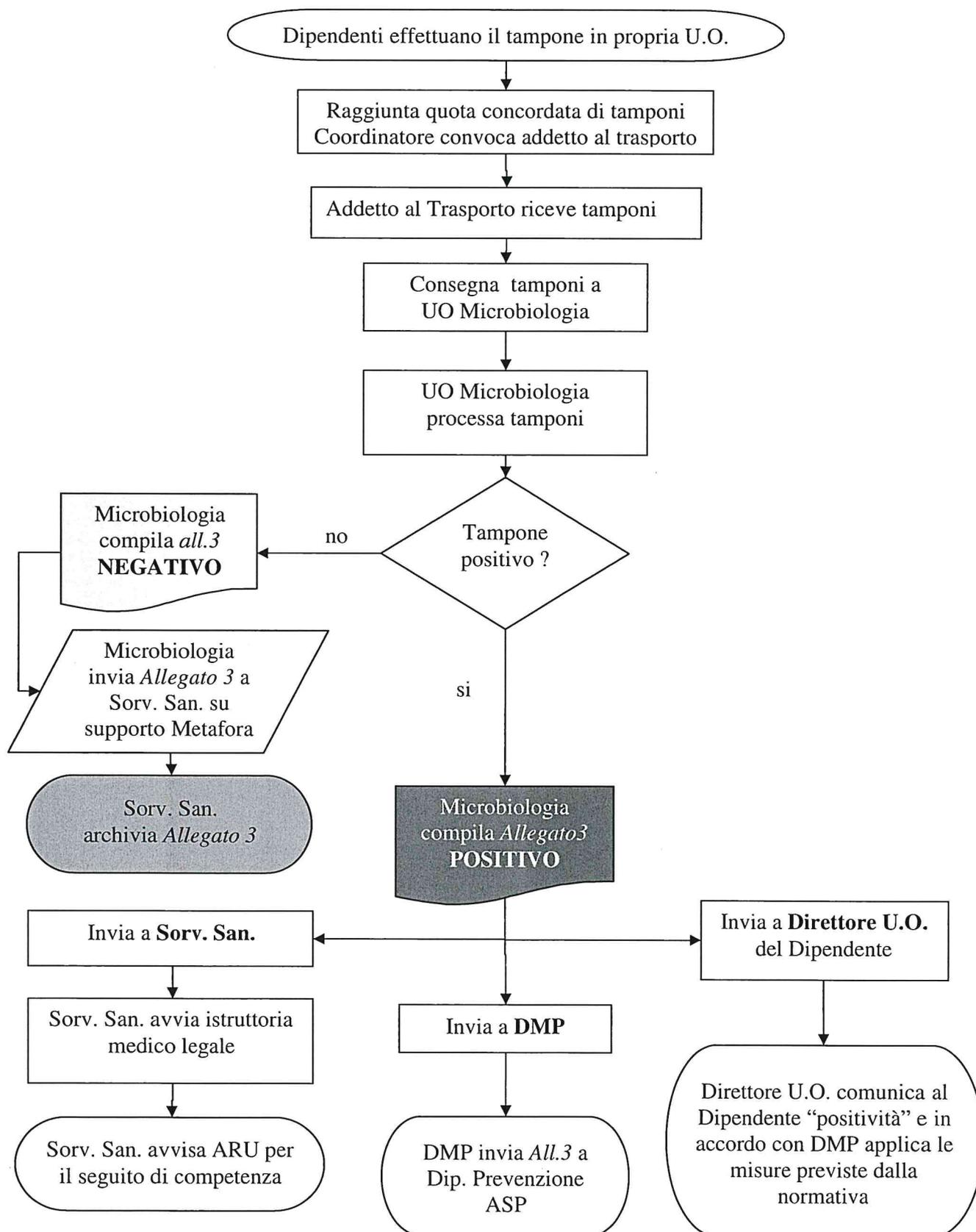
Prima di eseguire il tampone il dipendente fornirà i propri dati anagrafici, compreso il numero di cellulare e di posta elettronica nonché il numero del badge secondo il modello di cui all'allegato 2 (Modello 1/SS a pag. 9-10)

Tutte le attività sopraindicate saranno coadiuvate da un secondo operatore che assisterà il primo operatore nelle procedure di preparazione ed esecuzione del tampone.

Conclusa la quota di tamponi prevista il Coordinatore chiamerà la squadra di trasporto che conferirà secondo le regole previste per il trasporto dei Tamponi gli stessi alla U.O. Microbiologia attraverso le scale di accesso alla U.O. suddetta

In caso di esito positivo del tampone, il risultato sarà tempestivamente comunicato attraverso la trasmissione dell'"Allegato 3" (allegato 3 a pag. 11-13) al:

1. Medico Competente che gestirà istruzione del seguito medico legale ed avviserà l'ARU per il seguito di competenza
2. Direzione Medica di Presidio che trasmetterà al Dipartimento Prevenzione dell'ASP l'"allegato 3"
3. Direttore della UO quest'ultimo delegato a comunicare tempestivamente al dipendente la positività ed, in accordo con DMP, applicherà le misure ed ogni altra comunicazione previste dalla normativa vigente



 <p>Civico Di Cristina Benfratelli Azienda di Rilevo Nazionale ad Alta Specializzazione</p>	<p>SORVEGLIANZA ATTIVA DEL PERSONALE SANITARIO E NON SANITARIO IN CORSO DI EMERGENZA CORONAVIRUS</p>	<p>Rev. Del 15/04/2020 Pag. 6 di 13</p>
--	---	--

6. Riferimenti e Allegati

6.1 Riferimenti

Ordinanza n. 7/20 marzo della Presidenza della Regione

Ministero della Salute DIREZIONE GENERALE DELLA PREVENZIONE SANITARIA UFFICIO 5
PREVENZIONE DELLE MALATTIE TRASMISSIBILI E PROFILASSI INTERNAZIONALE 0011715-
03/04/2020-DGPRES-DGPRES-P

6.2 Allegati da pag. 7

Allegato 1: Modulo comunicazione operatori sanitari da sottoporre a TEST Covid-19 a U.O. SORV SAN

Allegato 2: "Modello 1/SS" (a pagg. 9-10)

Allegato 3: "Allegato 3" per la segnalazione ad ASP di soggetto Covid Positivo" (a pagg. 11-13)

7. Indicatori/Parametri di Controllo

Numero di personale sottoposto a tampone /numero totale di persone da sottoporre a tampone =
valore atteso 100%

8. Lista di Distribuzione

Alle UU.OO. dell'ARNAS Civico

 <p>Civico Di Cristina Benfratelli Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione</p>	<p>SORVEGLIANZA ATTIVA DEL PERSONALE SANITARIO E NON SANITARIO IN CORSO DI EMERGENZA CORONAVIRUS</p>	<p>Rev. Del 15/04/2020 Pag. 7 di 13</p>
---	---	---

ALLEGATI

Allegato 1: Modulo comunicazione operatori sanitari da sottoporre a TEST Covid-19 a U.O. SORVSAN

Allegato 2: "Modello 1/SS" (a pagg. 9-10)

Allegato 3: "*Allegato 3*" per la segnalazione ad ASP di soggetto Covid Positivo" (a pagg. 11-13)



Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

**SORVEGLIANZA ATTIVA
DEL PERSONALE SANITARIO
E NON SANITARIO
IN CORSO DI
EMERGENZA CORONAVIRUS**

Rev.
Del 15/04/2020
Pag. 9 di 13

“Modello 01/ss” pag.1/2



Civico Di Cristina Benfratelli

MODULO SEGNALAZIONE OPERATORI SANITARI ESPOSTI A CASO DI INFEZIONE RESPIRATORIA DA CORONAVIRUS

Palermo li ___/___/___

Modulo 01/SS

Al Direttore U.O. Sorveglianza Sanitaria
Dr. M. Crema
sorvsan@arnascivico.it
fax: 62819

In data ___/___/___ abbiamo ricevuto notizia di una possibile esposizione di personale ad un caso di INFEZIONE RESPIRATORIA DA CORONAVIRUS.

Inviando l'elenco del personale (nome - cognome - data di nascita - qualifica) che risulta essere stato esposto, specificando per ognuno se si sia trattato di:

- Contatto a basso rischio:** chiunque abbia prestato assistenza al caso o abbia manipolato campioni biologici, dotato dei DPI indicati, e senza che si verificassero incidenti o episodi discordanti con le procedure indicate;
- Contatto a medio rischio:** chiunque abbia prestato assistenza al caso o abbia manipolato campioni biologici, non dotato dei DPI indicati (DPI di livello inferiore, o rottura o danneggiamento di DPI), oppure in caso di mancato rispetto delle procedure indicate, *senza esposizione diretta ai materiali biologici del paziente* (secrezioni respiratorie, altro);
- Contatto ad alto rischio:** chiunque abbia prestato assistenza al caso o abbia manipolato campioni biologici, durante le quali si sia verificata un'*esposizione diretta di cute o mucose a materiali biologici del paziente*, ad esempio a secrezioni respiratorie, feci, urine, sangue, vomito; punture o altre ferite penetranti con materiale potenzialmente contaminato, manipolazione o ricomposizione della salma senza adeguata protezione.

Ringraziando per la gentile collaborazione, porgiamo i più cordiali saluti.

Il Direttore UOC

Dott. _____

Palermo li ___/___/___



Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda di Rilevo Nazionale ad Alta Specializzazione

**SORVEGLIANZA ATTIVA
DEL PERSONALE SANITARIO
E NON SANITARIO
IN CORSO DI
EMERGENZA CORONAVIRUS**

Rev.
Del 15/04/2020
Pag. 13 di 13

“Allegato 3” pag.3/3

Se sì, specificare dove: _____

data esposizione: |__|/|__|/|__|

Esito e Follow-up

Esito: Guarigione |__| Data: |_____|
Decesso |__| Data: |_____|
Presenza esiti |__| Specificare _____

Si sottolinea l'importanza di effettuare, al momento del ricovero, i test di laboratorio per l'identificazione dei virus influenzali, inclusa la sottotipizzazione per A(H1N1)pdm09 e A(H3N2), per tutti i pazienti con SARI e con ARDS (secondo le definizioni sopra riportate).

Per i casi con conferma di laboratorio per influenza si raccomanda di far pervenire il campione biologico al Centro Nazionale Influenza (NIC) presso l'ISS, previa comunicazione tramite flulab@iss.it, se da soggetti con età <65 anni e non aventi patologie croniche favorevoli le complicanze. In caso di virus di tipo A non sottotipizzabile come A(H1N1)pdm09 o A(H3N2) e appartenente ad altro sottotipo (es. H5, H7, H9, H1N1v, H3N2v) e in caso di 2019-nCoV, si raccomanda di contattare tempestivamente e far pervenire al NIC il campione biologico.

PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente deliberazione, per gli effetti dell'art. 53 comma 2 L.R. n°30 del 03/11/1993, in copia conforme all'originale è stata pubblicata in formato digitale all'Albo Informatico dell'A.R.N.A.S. a decorrere dal giorno 19 APR. 2020 e che, nei 15 giorni consecutivi successivi:

- Non sono pervenute opposizioni
 Sono pervenute opposizioni da _____

Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi
Dott.ssa Paola Vitale

-
-
- Delibera non soggetta al controllo ai sensi dell'art. 28 comma, 5 della L.R. n. 2 del 26 marzo 2002 e divenuta

ESECUTIVA

- Per decorrenza del termine di cui alla L.R. n. 30/93 art. 53 comma 6.
 Delibera non soggetta al controllo e, ai sensi della L.R. 30/93 art. 53 comma 7,

IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA

Estremi riscontro tutorio

Delibera soggetta a controllo

Inviata all'Assessorato Sanità il _____ Prot. n. _____

Si attesta che l'Assessorato Reg. Sanità, esaminata la presente deliberazione

ha pronunciato l'approvazione con atto n. _____ del _____ come da allegato

ha pronunciato l'annullamento con atto n. _____ del _____ come da allegato

Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi
Dott.ssa Paola Vitale

Notificata al Collegio Sindacale il _____ Prot. n. _____

Notificata in Archivio il _____ Prot. n. _____

Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi
Dott.ssa Paola Vitale

Altre annotazioni
