Valutazione del rischio e gestione dell'esposizione degli operatori sanitari:

Questionario per la valutazione del rischio di esposizione al virus COVID-19 per operatori sanitari

(da Istituto Nazionale Malattie Infettive Lazzaro Spallanzani)

Le evidenze ad oggi disponibili suggeriscono che il virus che causa COVID-19 viene trasmesso tra le persone attraverso il contatto ravvicinato per esposizione a goccioline ("droplets") emesse con la tosse o gli starnuti.

Le persone maggiormente a rischio di contrarre la malattia sono quelle che sono in contatto o che si occupano di pazienti con COVID-19. Questo inevitabilmente **pone gli operatori sanitari ad alto rischio di infezione**.

E' quindi fondamentale garantire la sicurezza degli operatori sanitari.

Questo questionario è stato messo punto a partire da quello predisposto dall'Organizzazione Mondiale della Sanità (l'OMS) per la valutazione del rischio per gli operatori sanitari che hanno avuto contatti con pazienti COVID 19 confermati e fornisce raccomandazioni per la loro gestione

(WHO/2019-nCov/HCW_risk_assessment/2020.2).

Gli obiettivi del questionario sono:

1. Categorizzare il rischio di ciascun operatore a seguito dell'esposizione a un paziente COVID-19 (Parte 1: valutazione del rischio di esposizione al virus COVID-19 per gli operatori sanitari);

2. Informare la gestione degli operatori sanitari esposti in base al loro rischio (Parte 2: Gestione degli operatori sanitari esposti al virus COVID-19).

Parte 1

Valutazione del rischio di esposizione al virus COVID-19

1	Parte generale	
1.1	Intervistatore (nome, cognome)	
1.2	Data intervista	|__|__| / |__|__|/ |__|__|
1.3	Telefono intervistatore	
1.4	L'operatore riferisce una storia di convivenza in ambiente domestico o in un corso (specializzando) con un paziente confermato COVID-19?	No |__| Si |__|
1.5	L'operatore riferisce di aver viaggiato, con qualsiasi mezzo di trasporto, nelle strette vicinanze con un paziente confermato COVID-19?	No |__| Si |__|

Se l'operatore ha risposto Sì, alle domande 1.4 e 1.5 l'esposizione a COVID-19 è di comunità e come tale va trattata.

La parte seconda del questionario fa riferimento alla gestione degli operatori esposti in ambiente sanitario

2	**Informazioni sull'operatore sanitario**	
2.1	Cognome	
2.2	Nome	
2.3	Data nascita	|__|__| / |__|__|/ |__|__|
2.4	Sesso	M |__| F|__|
2.5	Comune di residenza	
2.6	Indirizzo di residenza	
2.7	Telefono	
2.8	Tipologia di operatore sanitario	❑ Medico ❑ Infermiera (o equivalente) ❑ Tecnico di radiologia / raggi X. ❑ Oftalmologo ❑ Fisioterapista ❑ Terapista respiratorio ❑ Nutrizionista / dietista ❑ Ostetrica ❑ Farmacista ❑ Tecnico o distributore di farmacia ❑ Personale di laboratorio ❑ Addetto all'ammissione / accoglienza ❑ Trasportatore paziente ❑ Personale addetto alla ristorazione ❑ Personale addetto alle pulizie ❑ Altro (specificare):
2.9	Reparto ospedaliero (solo per personale ospedaliero)	Seleziona tutte le risposte pertinenti:
		□ Emergenza □ Unità medica □ Unità di terapia intensiva □ Servizi di pulizia □ Laboratorio □ Farmacia □ Ambulatoriale □ Altro, specificare:

3	Modalità del contatto dell'operatore sanitario con il paziente COVID-19	
3.1	Data della prima esposizione dell'operatore sanitario con paziente confermato COVID-19	|__|__| / |__|__|/ |__|__| □ non so
3.2	Nome Struttura Sanitaria che assiste il paziente COVID-19	
3.3	Comune	
3.4	Indirizzo	
3.5	Tipologia	□ Ospedale □ Assistenza domiciliare □ Altra residenza □ Altro (specificare):
3.6	Numero approssimativo di pazienti COVID-19 nella struttura	
		□ non so

4	**Operazioni eseguite dall'operatore sanitario con il paziente COVID-19**	
4.1	Ha fornito assistenza diretta a un paziente confermato COVID-19?	no |__| si |__|
4.2	Ha avuto un contatto diretto (entro 1 metro) con un paziente confermato COVID-19	no |__| si |__|
4.3	Era presente durante procedure che generano aerosol eseguite sul paziente? Vedi sotto per esempi	no |__| si |__|
4.4	In caso affermativo, che tipo di procedura?	□ intubazione tracheale □ Trattamento del nebulizzatore □ Aspirazione delle vie aeree □ Raccolta di espettorato □ Tracheotomia □ Broncoscopia □ Rianimazione cardiopolmonare (CPR) □ Altro (specificare):
4.5	Ha avuto un contatto diretto con l'ambiente in cui Il paziente COVID-19 confermato è stato assistito? Per esempio. letto, biancheria, attrezzatura medica, bagno etc	no |__| si |__|
4.6	E' stato coinvolto in assistenza sanitaria (anche volontariato) in un'altra struttura durante il periodo sopra indicato?	❑ Altra struttura sanitaria (pubblica o privata) ❑ Ambulanza ❑ Assistenza domiciliare ❑ No, nessuna

L'operatore sanitario che risponde "Sì" a una qualsiasi delle domande della sezione 4 deve essere considerato ESPOSTO al virus COVID-19

5	**Uso dei Dispositivi di Protezione Individuale durante le attività sanitaria**	
per le seguenti domande, è necessario quantificare la frequenza di uso dei DPI, come raccomandato: "Sempre, come raccomandato" significa più del 95% delle volte; "Il più delle volte" significa il 50% o più, ma non il 100%; "Occasionalmente" significa dal 20% a meno del 50% e "Raramente" significa meno del 20%		
5.1	Durante l'interazione sanitaria con un paziente COVID-19, ha indossato dispositivi di protezione individuale (DPI)?	no |__| si |__|
5.2	In caso affermativo, per ciascuno dei DPI di seguito indicati, indicare la frequenza con cui lo hai utilizzato:	
5.2.1	Guanti monouso	❑ Sempre, come raccomandato ❑ Il più delle volte ❑ Occasionalmente ❑ Raramente
5.2.2	Mascherina chirurgica	❑ Sempre, come raccomandato ❑ Il più delle volte ❑ Occasionalmente ❑ Raramente
5.2.3	Occhiali/occhiali a maschera/ occhiali di protezione/ occhiale a mascherina/visiera	❑ Sempre, come raccomandato ❑ Il più delle volte ❑ Occasionalmente ❑ Raramente
5.2.4	Camice monouso	❑ Sempre, come raccomandato ❑ Il più delle volte ❑ Occasionalmente ❑ Raramente
5.3	Durante l'interazione sanitaria con il paziente COVID-19 ha rimosso e sostituito i DPI secondo protocollo?	❑ Sempre, come raccomandato ❑ Il più delle volte ❑ Occasionalmente ❑ Raramente
5.4	Durante l'interazione sanitaria con il paziente COVID-19 ha praticato l'igiene delle mani prima e dopo aver toccato il paziente COVID-19 (sia se indossava i guanti sia se non li indossava)?	❑ Sempre, come raccomandato ❑ Il più delle volte ❑ Occasionalmente ❑ Raramente

5.5	Durante l'interazione sanitaria con il paziente COVID-19 ha eseguito l'igiene delle mani prima e dopo ogni procedura (ad es. durante l'inserimento di un catetere vascolare periferico, urinario catetere, intubazione, etc.)?	❑ Sempre, come raccomandato ❑ Il più delle volte ❑ Occasionalmente ❑ Raramente
5.6	Durante l'interazione sanitaria con il paziente COVID-19 ha eseguito l'igiene delle mani dopo l'esposizione a fluidi corporei?	❑ Sempre, come raccomandato ❑ Il più delle volte ❑ Occasionalmente ❑ Raramente
5.7	Durante l'interazione sanitaria con il paziente COVID-19 ha eseguito l'igiene delle mani dopo aver toccato l'ambiente circostante del paziente (letto, maniglia porta, etc.), indipendentemente dal fatto che indossasse i guanti?	❑ Sempre, come raccomandato ❑ Il più delle volte ❑ Occasionalmente ❑ Raramente

5.8	Durante l'interazione di assistenza sanitaria con il paziente COVID-19 le superfici sono state decontaminate frequentemente (almeno tre volte al giorno)?	❑ Sempre, come raccomandato ❑ Il più delle volte ❑ Occasionalmente ❑ Raramente

6	**Uso dei Dispositivi di Protezione Individuale durante l'esecuzione di procedure che generano aerosol (ad es. intubazione tracheale, trattamento con nebulizzatore, aperto aspirazione delle vie aeree, raccolta dell'espettorato, tracheotomia, broncoscopia, rianimazione cardiopolmonare (RCP), etc.)**	
per le seguenti domande, è necessario quantificare la frequenza di uso dei DPI, come raccomandato: "Sempre, come raccomandato" significa più del 95% delle volte; "Il più delle volte" significa il 50% o più, ma non il 100%; "Occasionalmente" significa dal 20% a meno del 50% e "Raramente" significa meno del 20%		
6.1	Durante procedure sul paziente COVID che generano aerosol, ha indossato dispositivi di protezione individuale (DPI)?	no |__| si |__|
6.2	In caso affermativo, per ciascuno dei DPI di seguito indicati, indicare la frequenza con cui lo hai utilizzato:	
6.2.1	Guanti monouso	❑ Sempre, come raccomandato ❑ Il più delle volte ❑ Occasionalmente ❑ Raramente

6.2.2	Mascherina chirurgica	❑ Sempre, come raccomandato ❑ Il più delle volte ❑ Occasionalmente ❑ Raramente
6.2.3	Occhiali/occhiali a maschera/ occhiali di protezione/ occhiale a mascherina/visiera	❑ Sempre, come raccomandato ❑ Il più delle volte ❑ Occasionalmente ❑ Raramente
6.2.4	Camice monouso	❑ Sempre, come raccomandato ❑ Il più delle volte ❑ Occasionalmente ❑ Raramente

6.3	Durante le procedure sul paziente COVID-19 che generano aerosol ha rimosso e sostituito i DPI secondo protocollo?	❑ Sempre, come raccomandato ❑ Il più delle volte ❑ Occasionalmente ❑ Raramente
6.4	Durante le procedure sul paziente COVID-19 che generano aerosol ha l'igiene delle mani prima e dopo aver toccato il paziente COVID-19 (sia se indossava i guanti sia se non li indossava)?	❑ Sempre, come raccomandato ❑ Il più delle volte ❑ Occasionalmente ❑ Raramente
6.5	Durante le procedure sul paziente COVID-19 che generano aerosol ha eseguito l'igiene delle mani prima e dopo ogni procedura (ad es. durante l'inserimento di un catetere vascolare periferico, urinario catetere, intubazione, etc.)?	❑ Sempre, come raccomandato ❑ Il più delle volte ❑ Occasionalmente ❑ Raramente
6.6	Durante le procedure sul paziente COVID-19 che generano aerosol ha eseguito l'igiene delle mani dopo l'esposizione a fluidi corporei?	❑ Sempre, come raccomandato ❑ Il più delle volte ❑ Occasionalmente ❑ Raramente
6.7	Durante le procedure sul paziente COVID-19 che generano aerosol ha eseguito l'igiene delle mani dopo aver toccato l'ambiente circostante del paziente (letto, maniglia porta, etc.), indipendentemente dal fatto che indossasse i guanti?	❑ Sempre, come raccomandato ❑ Il più delle volte ❑ Occasionalmente ❑ Raramente
6.8	Durante le procedure sul paziente COVID-19 che generano aerosol le superfici sono state decontaminate frequentemente (almeno tre volte al giorno)?	❑ Sempre, come raccomandato ❑ Il più delle volte ❑ Occasionalmente ❑ Raramente

7	**Incidenti con materiali biologici**	
7.1	Durante l'interazione di assistenza sanitaria con un paziente COVID-19, ha avuto qualsiasi tipo di incidente con fluidi corporei / secrezioni respiratorie? Vedi sotto per esempi	no |__| si |__|
7.2	In caso affermativo, che tipo di incidente	❑ Schizzo di secrezioni fluide / respiratorie biologiche nella mucosa degli occhi ❑ Schizzo di secrezioni fluide / respiratorie biologiche nella mucosa della bocca / naso
		❑ Schizzo di secrezioni fluide / respiratorie biologiche su pelle non intatta ❑ Puntura / incidente acuto con qualsiasi materiale contaminato con secrezioni biologiche/ fluidi respiratori

- **Alto rischio di infezione da virus COVID-19**
  - L'Operatore non ha risposto "Sempre, come raccomandato" alle domande:
    5-2-1- 5.8, 6.2.1 – 6.8
    Oppure
    ha risposto "Sì" alla 7.1
- **Basso rischio di infezione da virus COVID-19**

Parte 2: Gestione degli esposti al virus COVID-19
La gestione degli operatori sanitari esposti a COVID-19 varia a seconda della categorizzazione del rischio,
come sopra indicato.

Raccomandazioni per gli operatori ad alto rischio di infezione:

- Essere testato per COVID-19 e seguire le indicazioni del Documento "Indicazioni per la sorveglianza degli operatori sanitari" seconda versione 23 marzo 2020.

Le strutture sanitarie dovrebbero:

- Fornire sostegno psicosociale al personale sanitario durante la quarantena, o per tutta la durata della malattia se il personale sanitario risultasse essere positivo a COVID-19;
- Rivedere il piano di formazione di tutti gli operatori circa l'utilizzo dei DPI, compresi gli operatori sanitari ad alto rischio di infezione che rientrino in servizio dopo il periodo di quarantena di 14 giorni.

Raccomandazioni per gli operatori sanitari a basso rischio per COVID-19:

- Autocontrollo giornaliero della temperatura e dei sintomi respiratori per 14 giorni dopo l'ultimo giorno di esposizione al COVID-19. Gli operatori sanitari dovrebbero chiamare la struttura sanitaria se sviluppano sintomi suggestivi di COVID-19;
- Rafforzare le precauzioni in caso di operazioni di assistenza sanitaria a pazienti con patologie respiratorie acute, in particolare per quelle che generano aerosol; precauzioni standard per tutti gli altri pazienti (1);
- Rafforzare l'uso razionale, corretto e coerente dei Dispositivi di Protezione Individuale (2);
- Applicare "*My 5 Moments for Hand Hygiene*" dell'OMS prima di toccare un paziente, prima di qualsiasi procedura pulita o asettica, dopo esposizione al fluido corporeo, dopo aver toccato un paziente (3);

Referenze

1. WHO Infection prevention and control during health care when novel coronavirus (nCoV) infection is suspected: Interim guidance 25 January 2020 (https://www.who.int/publications-detail/infection-prevention-and-control-during-health-care-whennovel-coronavirus-(ncov)-infection-is-suspected-20200125).
2. WHO Infection prevention and control during health care when novel coronavirus (nCoV) infection is suspected: Interim guidance 25 January 2020 (https://www.who.int/publications-detail/infection-prevention-and-control-during-health-care-whennovel-coronavirus-(ncov)-infection-is-suspected-20200125).
3. WHO guidelines on hand hygiene in health care: first global patient safety challenge – clean care is safer care. Geneva: World Health Organization; 2009 (https://apps.who.int/iris/handle/10665/44102).