



ASSOCIAZIONE ITALIANA ODONTOIATRI

Italian Dental Association

Studio Dr:

VERBALE RIUNIONE DEI DIPENDENTI DELLO STUDIO:

In data

i dipendenti dello studio del Dott.

si sono riuniti.

Gli argomenti trattati sono stati:

1. situazione infezione da coronavirus: informazioni, istruzioni, consegna di documenti e ordine di servizio;
2. rivalutazione della situazione rischio biologico dello studio;
3. assenza, presenza di infortuni mancati, discussione sulla loro prevenzione;
4. rivalutazione sull'uso dei DPI;
5. aggiornamento del DVR

Conclusioni:

Data \_\_\_\_\_

Il Datore di Lavoro \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

L'RSPP \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

L'RLS \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il Medico Competente(ove nominato) \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Dipendenti

\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**AIO**  
Associazione  
Italiana  
Odontoiatri

Via Valdieri, 32  
10138 Torino

T +39 011 4343824  
F +39 011 4301932

www.aio.it  
segreteria@aio.it

Studio Dr:

## ALLEGATO AL DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI (DVR) AGGIORNAMENTO DEL RISCHIO BIOLOGICO DERIVANTE DAL NUOVO CORONAVIRUS SARS-CoV-2

Il rischio biologico costituisce di per sé un rischio intrinseco all'attività dello studio odontoiatrico al quale il lavoratore può trovarsi esposto. Tale rischio è determinato da diversi tipi di agenti biologici che possono risultare potenziali portatori delle più svariate patologie infettive.

Il D.Lgs. 81/08 al Titolo X tratta l'esposizione ad agenti biologici: tali norme si applicano a tutte le attività lavorative nelle quali vi è rischio di esposizione ad agenti biologici, compresi gli studi odontoiatrici.

Il DVR già presente prevede una valutazione degli agenti biologici e una conseguente minimizzazione dello stesso attraverso l'utilizzo di appositi dispositivi di protezione individuale (DPI), quali guanti, mascherine, visiere, occhiali, indumenti dati in dotazione ai lavoratori esposti a tale rischio.

Vengono inoltre già attuate un insieme di disposizioni che hanno come obiettivo la prevenzione, il controllo e la riduzione della trasmissione delle infezioni in ambiente sanitario, sia da fonti note che da fonti ignote.

Sono costantemente messe in atto dal personale sanitario tutte le procedure di decontaminazione, disinfezione e sterilizzazione volte ad inattivare, distruggere o rimuovere microrganismi patogeni da qualsiasi superficie o strumento che provenga o possa venire a contatto con il paziente.

### **Caratteristiche di SARS-CoV-2**

I coronavirus (CoV) sono un genere di virus a RNA che possono causare diverse malattie nell'uomo, principalmente infezioni del tratto respiratorio superiore e del tratto gastrointestinale. La gravità di queste condizioni è molto variabile, dal momento che i coronavirus sono responsabili sia di una buona parte delle comuni sindromi da raffreddamento sia di sindromi respiratorie gravi come la SARS (sindrome respiratoria acuta grave, Severe Acute Respiratory Syndrome) e la MERS (sindrome respiratoria mediorientale, Middle East Respiratory Syndrome). Il meccanismo principale di trasmissione del SARS-CoV-2 è quello per via aerea attraverso il contatto con i casi sintomatici, è possibile, pur molto meno frequente, la possibilità di trasmissione da un soggetto infetto ma asintomatico. I sintomi di presentazione sono aspecifici, essendo simili a quelli di una sindrome influenzale. Il virus causa una polmonite, con un quadro radiologico sovrapponibile a quello di altre polmoniti virali.

**AIO**  
Associazione  
Italiana  
Odontoiatri

Via Valdieri, 32  
10138 Torino

T +39 011 4343824  
F +39 011 4301932

www.aio.it  
segreteria@aio.it



ASSOCIAZIONE ITALIANA ODONTOIATRI

Italian Dental Association

Le modalità di trasmissione interumana dei coronavirus sono:

- per via aerea, attraverso la saliva e l'aerosol delle secrezioni delle vie aeree superiori veicolati da tosse e/o starnuti;
- per contatto diretto ravvicinato, con la stretta di mano e toccando con le mani contaminate le mucose di bocca, naso e occhi;
- per via oro-fecale.

Il periodo di incubazione è stimato fra i 2 e i 14 giorni, con una media di 5 giorni.

Il quadro dell'infezione da SARS-CoV-2 è quello della polmonite virale acuta. I sintomi d'esordio dell'infezione da SARS-CoV-2 sono piuttosto aspecifici e si presentano nel 90% dei casi in forma sindromica:

- iperpiressia (>90% dei casi) anche elevata, sopra i 39°C
- tosse in genere secca (45-80% dei casi), più raramente produttiva (28% dei casi)
- malessere (44-80% dei casi)
- dispnea (20-50% dei casi) entro una mediana di 8 giorni
- faringodinia (5% dei casi)
- cefalea (3-20% dei casi)
- mialgie (11-23% dei casi).

### **Dove informarsi**

Informazioni aggiornate possono essere reperite dai siti Istituzionali deputati.

In particolare si rimanda a siti che spesso offrono sezioni differenziate per gli operatori sanitari e per la popolazione generale:

- Ministero della Salute

<http://www.salute.gov.it/portale/nuovocoronavirus/homeNuovoCoronavirus.jsp>

- EpiCentro, dell'Istituto Superiore di Sanità

<https://www.epicentro.iss.it/coronavirus/2019-nCoV>

- OMS <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019> e

Regione europea dell'OMS <http://www.euro.who.int/en/health-topics/emergencies/novelcoronavirus-2019-ncov>

- European Center for Disease Control (ECDC)

<https://www.ecdc.europa.eu/en/novelcoronavirus-china>

- Centers for Disease Control (CDC), statunitense

<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov>

- Center for Health Security della John Hopkins University, con aggiornamenti quotidiani ricevibili sul cellulare

<http://www.centerforhealthsecurity.org/resources/2019-nCoV/index.html>

**AIO**  
Associazione  
Italiana  
Odontoiatri

Via Valdieri, 32  
10138 Torino

T +39 011 4343824  
F +39 011 4301932

[www.aio.it](http://www.aio.it)  
[segreteria@aio.it](mailto:segreteria@aio.it)



ASSOCIAZIONE ITALIANA ODONTOIATRI

Italian Dental Association

Un altro importante contributo per la conoscenza e l'aggiornamento della comunità scientifica proviene dalle riviste mediche che stanno mettendo a disposizione gratuitamente e in tempo reale gli articoli integrali, che riguardano l'epidemia da 2019- nCov:

- British Medical Journal <https://www.bmj.com/coronavirus>
- Lancet <https://www.thelancet.com/coronavirus>
- JAMA <https://jamanetwork.com/journals/jama/pages/coronavirus-alert>
- New England Journal of Medicine <https://www.nejm.org/coronavirus>

Si segnala inoltre la sezione dedicata del portale multilingue del Global Health Network <https://coronavi-rus.tghn.org/>.

### **Premesse generali**

❖ l'epidemia di Coronavirus porta alla esposizione del rischio tutta la popolazione e non solo i lavoratori, è un rischio generico e generalizzato, il lavoratore può contagiarsi in ogni ambiente, tale conclusione porta alla considerazione che non è rischio specifico e non è campo esclusivo della Medicina del Lavoro e dell'ambiente lavorativo.

❖ il Coronavirus appartiene nel Titolo X della 81/08 al gruppo 2

❖ Per le caratteristiche intrinseche del virus e la modalità di trasmissione dello stesso (presenza di casi asintomatici contagiosi) non è possibile azzerare a prescindere il rischio di trasmissione durante le normali attività di vita quotidiana, indipendentemente dall'attività lavorativa svolta.

### **Premesse specifiche dell'ambito odontoiatrico**

❖ I pazienti ed i lavoratori sospetti positivi a SARS-CoV-2 sono generalmente inseriti in protocolli di gestione ed isolamento da parte delle autorità sanitarie che impediscono la loro presenza in studi odontoiatrici

❖ In ambito odontoiatrico, ai fini del controllo dell'infezione COVID-19 la misura preventiva fondamentale risiede nel filtro dei pazienti che si presentano agli ambulatori

❖ ad ogni modo bisogna distinguere tra lavoratori generici e lavoratori in ambiente sanitario

❖ negli studi odontoiatrici inoltre deve essere fatta distinzione tra dipendenti amministrativi e Assistenti alla poltrona che coadiuvano l'attività clinica

**AIO**

Associazione  
Italiana  
Odontoiatri

Via Valdieri, 32  
10138 Torino

T +39 011 4343824  
F +39 011 4301932

[www.aio.it](http://www.aio.it)  
[segreteria@aio.it](mailto:segreteria@aio.it)



ASSOCIAZIONE ITALIANA ODONTOIATRI

Italian Dental Association

❖ per quanto riguarda le norme di profilassi valide per lo studio dentistico ci si riferisce alle recenti normative Ministeriali recentemente pubblicate e alle norme già adottate in ogni studio dentistico (vedi ordini di servizio)

❖ norme principali sono :

➤ pazienti su appuntamento evitando la presenza di più persone in sala di attesa ovvero controllando e garantendo la distanza minima di sicurezza di 1,5m tra i presenti.

➤ rimuovere dalle sale d'aspetto tutti gli oggetti potenzialmente contaminanti, quali: riviste e giocattoli a disposizione dei pazienti.

➤ Areazione frequente e prolungata degli ambienti

➤ Disponibilità per i pazienti ed i lavoratori di gel igienizzanti ovvero sapone al lavandino e istruzioni sul corretto lavaggio delle mani ed invitarli ad igienizzazione

➤ igiene delle superfici (alcool- ipoclorito di sodio vedi ODS). Una corretta disinfezione delle superfici (ripiani, maniglie, oggetti) unita alla corretta sterilizzazione degli strumenti ed alla corretta areazione dei locali è sufficiente ad abbattere la carica virale anche in presenza di pazienti affetti da SARS-CoV-2

• ➤ informarsi anche preventivamente per via telefonica sullo stato di salute degli stessi e rinviare l'appuntamento se questi presentano i sintomi descritti dalle normative Ministeriali di caso sospetto come da Triage allegato :

• ➤ Soggetto con infezione respiratoria acuta (insorgenza improvvisa di almeno uno dei seguenti sintomi: febbre, tosse, dispnea, diarrea) che ha richiesto o meno il ricovero in ospedale e nei 14 giorni precedenti l'insorgenza della sintomatologia, ha soddisfatto almeno una delle seguenti condizioni:

- contatto stretto con un caso probabile o confermato di infezione da SARS-CoV-2

- ha lavorato o ha frequentato una struttura sanitaria dove sono stati ricoverati pazienti con infezione da SARS-CoV-2.

❖ per quanto riguarda l'uso dei dispositivi di protezione facciali si rimanda al decreto legge marzo 2020 , n. 9 art 34 comma 3 : In relazione all'emergenza di cui al presente decreto, in coerenza con le linee guida dell'Organizzazione Mondiale della Sanità e in conformità alle attuali evidenze scientifiche, è consentito fare ricorso alle mascherine chirurgiche, quale dispositivo idoneo a proteggere gli operatori sanitari; e al rapporto "Indicazioni ad interim per un utilizzo razionale delle protezioni per infezione da SARS-CoV-2 nelle attività sanitarie e socio-sanitarie (assistenza a soggetti affetti da COVID-19) nell'attuale scenario emergenziale SARS-Cov-2" del Gruppo di Lavoro ISS Prevenzione e controllo delle Infezioni.

❖ La presenza di DPI Facciali filtranti (FFP2 o FFP3) non è necessaria per la normale attività lavorativa anche in relazione alle controindicazioni relative alla riduzione della capacità respiratoria del lavoratore qualora la indossi in modo continuativo per un periodo prolungato come richiederebbe l'attività odontoiatrica. Può essere utile dotarsene nel caso di gestione di un paziente

AIO  
Associazione  
Italiana  
Odontoiatri

Via Valdieri, 32  
10138 Torino

T +39 011 4343824  
F +39 011 4301932

www.aio.it  
segreteria@aio.it



ASSOCIAZIONE ITALIANA ODONTOIATRI

Italian Dental Association

sospetto presente in studio, qualora siano fallite le precedenti misure di prevenzione del contatto. Successivamente gli ambienti andranno sanificati.

- ❖ gli altri dispositivi di protezione sono già in uso dai lavoratori dello studio dentistico e rientrano nella consueta gestione dei rischi
- ❖ l'addetta alla segreteria seguirà le istruzioni di uso comune alla popolazione dettate dal Ministero della Salute (in particolare uso di protezione facciale e igiene mani)
- ❖ la assistente ed i lavoratori delle aree operative useranno i DPI già dati in dotazione dal Datore di Lavoro vedi ODS

### Conclusioni

In conclusione il rischio con le precauzioni descritte potrebbe essere considerato residuale e corrisponderebbe a quello della popolazione. Nelle precauzioni necessita una corretta analisi dell'anamnesi nel rispetto dei criteri epidemiologico e clinico.

### Bibliografia e Riferimenti normativi

- Decreto legge n 9 del 2 marzo 2020 (in particolare Art. 34 comma 3)
- “Indicazioni ad interim per un utilizzo razionale delle protezioni per infezione da SARS-CoV-2 nelle attività sanitarie e socio-sanitarie (assistenza a soggetti affetti da COVID-19) nell’attuale scenario emergenziale SARS-Cov-2” del Gruppo di Lavoro ISS Prevenzione e controllo delle Infezioni.
- DPCM 11 Marzo 2020 “Ulteriori disposizioni attuative del decreto-legge 23 febbraio 2020, n.6(omissis)”
- Garante della Privacy comunicazione del 2 marzo 2020 “Coronavirus: Garante Privacy, no a iniziative “fai da te” nella raccolta dei dati”
- Traduzione in italiano documento OMS “Uso razionale dei dispositivi di protezione individuale per la malattia da coronavirus 2019 (COVID-19)” del 27 Febbraio 2020
- FAD FNOMCeO COVID-19, la malattia da nuovo coronavirus -III edizione (27-02-2020)
- Linee guida ANDI-AIO-CAO
- Linee guida Istituto Superiore della Sanità rivolte alla popolazione “Nuovo Coronavirus - 10 comportamenti da seguire”
- Xian Peng, Xin Xu, Yuqing Li, Lei Cheng, Xuedong Zhou and Biao Ren - Transmission routes of 2019-nCoV and controls in dental practice - International Journal of Oral Science (2020)12:9

AIO  
Associazione  
Italiana  
Odontoiatri

Via Valdieri, 32  
10138 Torino

T +39 011 4343824  
F +39 011 4301932

www.aio.it  
segreteria@aio.it



ASSOCIAZIONE ITALIANA ODONTOIATRI

Italian Dental Association

- Ong SWX, Tan YK, Chia PY, et al. - Air, Surface Environmental, and Personal Protective Equipment Contamination by Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2 (SARS-CoV-2) From a Symptomatic Patient. - JAMA. Published online March 04, 2020. doi:10.1001/jama.2020.3227
- Kampf, Todt, Pfänder, Steinmann - Persistence of coronaviruses on inanimate surfaces and their inactivation with biocidal agents - Journal of Hospital Infection 104 (2020) 246e251
- Triage telefonico FROMCeO Lombardia componente Odontoiatria

Data\_\_\_\_\_

Il Datore di Lavoro\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_

L'RSPP\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_

L'RLS\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_

Il Medico Competente(ove nominato)\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_

Dipendenti  
(opzionale)\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_

**AIO**  
Associazione  
Italiana  
Odontoiatri

Via Valdieri, 32  
10138 Torino

T +39 011 4343824  
F +39 011 4301932

www.aio.it  
segreteria@aio.it



## Come frizionare le mani con la soluzione alcolica?

**USA LA SOLUZIONE ALCOLICA PER L'IGIENE DELLE MANI!  
LAVALE CON ACQUA E SAPONE SOLTANTO SE VISIBILMENTE SPORCHE!**

 Durata dell'intera procedura: **20-30 secondi**



**WORLD ALLIANCE**  
**PATIENT SAFETY**

WHO acknowledges the Hôpital Universitaire de Genève (HUG), in particular the members of the Infection Control Programme, for their active participation in developing this material.  
October 2006, version 1.



All reasonable precautions have been taken by the World Health Organization to verify the information contained in this document. However, the published material is being distributed without warranty of any kind, either expressed or implied. The responsibility for the interpretation and use of the material lies with the reader. In no event shall the World Health Organization be liable for damages arising from its use.

AIO  
Associazione  
Italiana  
Odontoiatri

Via Valdieri, 32  
10138 Torino

T +39 011 4343824  
F +39 011 4301932

www.aio.it  
segreteria@aio.it

## Come lavarsi le mani con acqua e sapone?

**LAVA LE MANI CON ACQUA E SAPONE, SOLTANTO SE VISIBILMENTE SPORCHE! ALTRIMENTI, SCEGLI LA SOLUZIONE ALCOLICA!**

 Durata dell'intera procedura: **40-60 secondi**



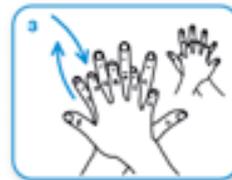
0 Bagna le mani con l'acqua



1 applica una quantità di sapone sufficiente per coprire tutta la superficie delle mani



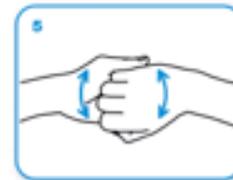
2 friziona le mani palmo contro palmo



3 il palmo destro sopra il dorso sinistro intrecciando le dita tra loro e viceversa



4 palmo contro palmo intrecciando le dita tra loro



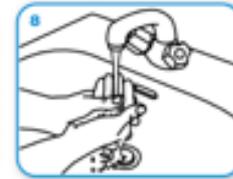
5 dorso delle dita contro il palmo opposto tenendo le dita strette tra loro



6 frizione rotazionale del pollice sinistro stretto nel palmo destro e viceversa



7 frizione rotazionale, in avanti ed indietro con le dita della mano destra strette tra loro nel palmo sinistro e viceversa



8 Risciacqua le mani con l'acqua



9 asciuga accuratamente con una salvietta monouso



10 usa la salvietta per chiudere il rubinetto



11 ...una volta asciutte, le tue mani sono sicure.

# I 5 momenti fondamentali per L'IGIENE DELLE MANI



<b>1</b> PRIMA DEL CONTATTO CON IL PAZIENTE	<b>QUANDO?</b> Effettua l'igiene delle mani prima di toccare un paziente mentre ti avvicini. <b>PERCHÉ?</b> Per proteggere il paziente nei confronti di germi patogeni presenti sulle tue mani.
<b>2</b> PRIMA DI UNA MANOVRA ASETTICA	<b>QUANDO?</b> Effettua l'igiene delle mani immediatamente prima di qualsiasi manovra asettica. <b>PERCHÉ?</b> Per proteggere il paziente nei confronti di germi patogeni, inclusi quelli appartenenti al paziente stesso.
<b>3</b> DOPO ESPOSIZIONE AD UN LIQUIDO BIOLOGICO	<b>QUANDO?</b> Effettua l'igiene delle mani immediatamente dopo esposizione ad un liquido biologico (e dopo aver rimosso i guanti). <b>PERCHÉ?</b> Per proteggere te stesso e l'ambiente sanitario nei confronti di germi patogeni.
<b>4</b> DOPO IL CONTATTO CON IL PAZIENTE	<b>QUANDO?</b> Effettua l'igiene delle mani dopo aver toccato un paziente e nelle immediate vicinanze del paziente uscendo dalla stanza. <b>PERCHÉ?</b> Per proteggere te stesso e l'ambiente sanitario nei confronti di germi patogeni.
<b>5</b> DOPO IL CONTATTO CON CIÒ CHE STA ATTORNO AL PAZIENTE	<b>QUANDO?</b> Effettua l'igiene delle mani uscendo dalla stanza dopo aver toccato qualsiasi oggetto o mobile nelle immediate vicinanze di un paziente - anche in assenza di un contatto diretto con il paziente. <b>PERCHÉ?</b> Per proteggere te stesso e l'ambiente sanitario nei confronti di germi patogeni.



ASSOCIAZIONE ITALIANA ODONTOIATRI

Italian Dental Association

STUDIO DENTISTICO:

ORDINE DI SERVIZIO N.

A: Tutto il personale

Da: Il medico titolare

**Oggetto: CC Coronavirus**

ISTRUZIONI:

Fino a cessato allarme Coronavirus e fatte salve ulteriori indicazioni degli organi competenti:

1. seguire le istruzioni del Ministero della Salute indicate nei dieci punti in allegato;
2. utilizzare i DPI come da istruzioni;
3. in caso di sintomi personali dubbi, prima dell'ingresso nello studio, chiedere istruzioni al Datore di lavoro o al Medico competente, se nominato;
4. suggerire al paziente il lavaggio delle mani con il prodotto disinfettante messo a disposizione dallo studio;
5. procedere come di consueto alla disinfezione degli studi e copertura delle superfici di contatto clinico tra un paziente e l'altro
6. areare l'ambiente tra un paziente e l'altro e frequentemente anche la sala d'attesa ed evitarne l'affollamento

Data \_\_\_\_\_

Il Datore di Lavoro \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

L'RSPP \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

L'RLS \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il Medico Competente (ove nominato) \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Dipendenti  
(opzionale) \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**AIO**  
Associazione  
Italiana  
Odontoiatri

Via Valdieri, 32  
10138 Torino

T +39 011 4343824  
F +39 011 4301932

www.aio.it  
segreteria@aio.it

STUDIO DENTISTICO:

ORDINE DI SERVIZIO N.

A: Tutto il personale

Da: Il medico titolare

### **OGGETTO: GESTIONE DI UN CASO SOSPETTO SARS-CoV-2 IN STUDIO**

Nel caso si presenti in studio un paziente che presenti i seguenti criteri di sospetto per SARSCoV-2:

Una persona con infezione respiratoria acuta (insorgenza improvvisa di almeno uno dei seguenti sintomi:

febbre, tosse, dispnea, diarrea) che ha richiesto o meno il ricovero in ospedale e nei 14 giorni precedenti l'insorgenza della sintomatologia, ha soddisfatto almeno una delle seguenti condizioni:

- storia di viaggi o residenza in Cina o nelle zone focolaio (zone rosse)

oppure

- contatto stretto con un caso probabile o confermato di infezione da SARS-CoV-2

oppure

- ha lavorato o ha frequentato una struttura sanitaria dove sono stati ricoverati pazienti con infezione da SARS-CoV-2.

Si attuano le seguenti procedure:

- Non fare uscire o entrare nessuno nel locale

- Indossare i DPI:

- Occhiali protettivi o schermo facciale

- Guanti in lattice o nitrile, meglio doppi

- Camicie monouso a manica lunga (se disponibile)

- Copricapo

- Possono essere indossate, qualora disponibili FFP2 (le FFP3 possono essere comunque indicate) per la sola gestione dell'emergenza

- Distribuire ai presenti (sia al sospetto che al non sospetto) mascherine chirurgiche

- Contattare il numero unico Regionale



ASSOCIAZIONE ITALIANA ODONTOIATRI

Italian Dental Association

oppure il 1500

oppure il 112

- Seguire le istruzioni fornite dagli operatori contattati

Al termine dell'emergenza si provvede alla sanificazione degli ambienti di tutto lo studio indossando appropriati DPI:

- Areazione prolungata dei locali

- Disinfezione con prodotti idonei (alcol 65% oppure ipoclorito 0,1%) di tutte le superfici comprese porte, maniglie, finestre, sedie, ripiani, pavimenti, oggetti.

- Si provvede alla disinfezione dei DPI non monouso utilizzati

- Si buttano i panni utilizzati (meglio se monouso), I DPI monouso nei rifiuti speciali

Data\_\_\_\_\_

Il Datore di Lavoro\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_

L'RSPP\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_

L'RLS\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_

Il Medico Competente (ove nominato)\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_

Dipendenti

(opzionale)\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_

**AIO**  
Associazione  
Italiana  
Odontoiatri

Via Valdieri, 32  
10138 Torino

T +39 011 4343824  
F +39 011 4301932

www.aio.it  
segreteria@aio.it

## Utilizzo di DPI in relazione a SARS-CoV-2 e Marcature EN

### Premessa:

Il vero concetto per lo studio dentistico è la prevenzione del contatto (anamnesi, gestione dell'agenda e della sala d'attesa, areazione dei locali ecc...) per evitare che pazienti sospetti arrivino in studio. I casi sospetti positivi sono inoltre gestiti indipendentemente da noi e difficilmente ci troveremo casi che possiamo definire sospetti in studio prima che siano individuati da ospedali o centri di riferimento. Il virus si trasmette per effetto Droplet, non per via aerea (non rimane in sospensione, ma cade).

### Quindi:

Prima di tutto applicare procedure corrette (disinfezione delle superfici, areazione dei locali, non affollamento, soluzione igienizzante in sala d'attesa o invito a lavarsi le mani adeguatamente prima di accedere all'area operativa). Utilizzare correttamente i DPI, soprattutto il togli-metti

### Comportamento durante la seduta

- Rispettare i comportamenti abituali sull'igiene delle mani (lavare le mani prima e dopo l'uso dei guanti).
- Il lavaggio delle mani può essere effettuato con acqua e sapone per almeno 20 secondi, oppure con una soluzione idroalcolica a base di alcool con almeno il 60% di alcol.
- Evitare di toccare gli occhi, il naso e la bocca con le mani non lavate o con i guanti.
- Indossare i dispositivi di protezione di seguito elencati
- Durante l'uso dei dispositivi:
  - tenere conto che dal momento in cui i dispositivi vengono indossati e si inizia a lavorare sul paziente, devono essere considerati potenzialmente contaminati.
  - Nel togliere i dispositivi tenere conto che devono essere considerati potenzialmente contaminati.

### DPI da utilizzare

#### **Guanti in lattice (o nitrile o simili) EN 374 - EN 420**

**Mascherina chirurgica** - marcatura (come dispositivo medico, non come DPI) CE UNI-EN 14683:2005 (la marcatura in fase emergenziale potrebbe non essere presente, ma devono essere paragonabili, come indicato nel Decreto legislativo 9 del 2 marzo 2020) dal FAD Fnomceo: Le mascherine chirurgiche sono veri e propri dispositivi di protezione individuale e sono disponibili in 4 tipi: I, IR, II e IIR, con protezione crescente a seconda degli strati filtranti e della conseguente filtrazione batterica, che arriva al 98% per il tipo IIR, che resiste anche agli spruzzi. Proteggono da schizzi e da particelle visibili di secrezioni respiratorie e nasali, ma



ASSOCIAZIONE ITALIANA ODONTOIATRI

Italian Dental Association

non dall'aerosol virale vero e proprio e andrebbero comunque sostituite terapia su paziente. Bisogna lavarsi le mani prima di indossarle e prima e dopo esserle tolte e assicurarsi che coprano bene naso e bocca, anche se comunque lasciano sempre spazi laterali liberi, che ne diminuiscono l'efficacia. Dall'Art 34 comma 3 del Decreto Legge n 9 del 2 marzo 2020: In relazione all'emergenza di cui al presente decreto, in coerenza con le linee guida dell'Organizzazione Mondiale della Sanità e in conformità alle attuali evidenze scientifiche, è consentito fare ricorso alle mascherine chirurgiche, quale dispositivo idoneo a proteggere gli operatori sanitari; sono utilizzabili anche mascherine prive del marchio CE previa valutazione da parte dell'Istituto Superiore di Sanità. Conferma anche l'articolo: Transmission routes of 2019- nCoV and controls in dental practice - International Journal of Oral Science (2020)12:9

**Occhiali protettivi (non da vista)** - DPI di II categoria - oppure Visiere -DPI III categoria marchiatura UNI-EN-166

Può essere utile, ma non è indicato un sovra-camice monouso -DPI III categoria marchiatura EN 340 - EN 14126:2006. In alternativa lavarsi bene o igienizzarsi gli avambracci tra un paziente e l'altro

È utile l'utilizzo di un copricapo EN 340 se classificato come DPI, ma può avere anche il codice come dispositivo medico

Le FFP2 sono utilizzabili, ma:

- vanno cambiate comunque frequentemente
- Riducono la capacità respiratoria

Perciò sono da utilizzare, insieme ai camici monouso ed agli occhiali nella remota eventualità si presenti un paziente sospetto positivo al Coronavirus. Non per curarlo, ma per consegnare ai presenti le mascherine chirurgiche, chiamare il 1500, 112 o numero regionale e attendere le indicazioni. Le stesse FFP sarebbero da usare per la successiva operazione di decontaminazione dello studio (vedi Ordine di servizio)

La sequenza di svestizione è illustrata di seguito.

Smaltimento del monouso e Sanificazione dei prodotti non monouso

Materiale non monouso (visiere/occhialini):

- pulire con un detergente neutro;
- disinfettare con un panno con alcol etilico a 65°, oppure soluzioni allo 0,1% di ipoclorito di sodio oppure immergere in acido peracetico.

Tutto il materiale monouso deve essere gettato nel contenitore per rifiuti a rischio infettivo.

Data \_\_\_\_\_

Il Datore di Lavoro \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**AIO**  
Associazione  
Italiana  
Odontoiatri

Via Valdieri, 32  
10138 Torino

T +39 011 4343824  
F +39 011 4301932

www.aio.it  
segreteria@aio.it



ASSOCIAZIONE ITALIANA ODONTOIATRI

Italian Dental Association

L'RSPP \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

L'RLS \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il Medico Competente (ove nominato) \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Dipendenti

(opzionale) \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**AIO**  
Associazione  
Italiana  
Odontoiatri

Via Valdieri, 32  
10138 Torino

T +39 011 4343824  
F +39 011 4301932

www.aio.it  
segreteria@aio.it

## Procedura vestizione

1. raccogliere i capelli e togliere tutti i monili
2. lavare le mani con disinfettante idroalcolico per almeno 20 secondi
3. mettere il primo paio di guanti
4. indossare il camice monouso
5. indossare i copri calzari se lo riteniamo necessario in base alla terapia applicata
6. indossare la cuffia per la protezione del capo
7. indossare la mascherina FFP2/FFP3
8. indossare le protezioni per gli occhi
9. inserire un secondo paio di guanti che vanno a coprire il polsino del camice monouso



AIO  
Associazione  
Italiana  
Odontoiatri

Via Valdieri, 32  
10138 Torino

T +39 011 4343824  
F +39 011 4301932

www.aio.it  
segreteria@aio.it

### Procedura svestizione

- 1) Togliere il camice monouso
- 2) Togliere il secondo paio di guanti
- 3) Lavare il primo paio di guanti con soluzione idroalcolica per almeno 20 secondi
- 4) Togliere le protezioni oculari afferrandole dalla parte posteriore che è meno contaminata avendo l'accortezza di non sfilare il copricapo
- 5) Togliere la mascherina
- 6) Togliere il copricapo prendendolo nel centro e sfilandolo verso l'alto
- 7) Togliere i calzari se li abbiamo utilizzati
- 8) Togliere il primo paio di guanti
- 9) Lavare le mani con soluzione idroalcolica per almeno 20 secondi

n.b. a mano a mano che vengono tolti i dispositivi monouso vanno gettati nel contenitore dei rifiuti speciali

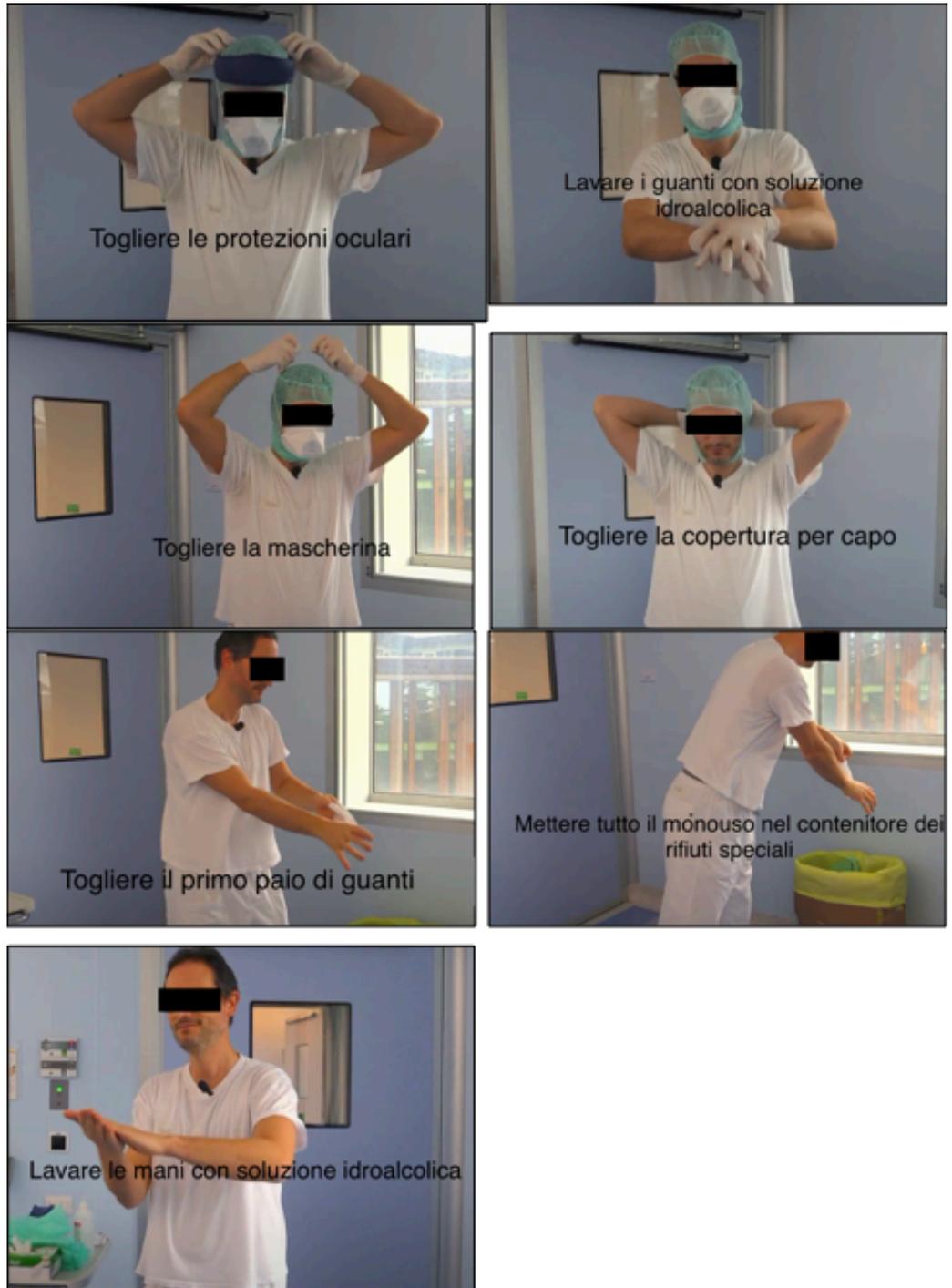


AIO  
Associazione  
Italiana  
Odontoiatri

Via Valdieri, 32  
10138 Torino

T +39 011 4343824  
F +39 011 4301932

www.aio.it  
segreteria@aio.it



AIO  
Associazione  
Italiana  
Odontoiatri

Via Valdieri, 32  
10138 Torino

T +39 011 4343824  
F +39 011 4301932

www.aio.it  
segreteria@aio.it