

Servizio Sanitario Nazionale Regione Umbria



A Z I E N D A
O S P E D A L I E R A
S A N T A M A R I A
T E R N I

Servizio Prevenzione e Protezione

Responsabile: Dott.ssa Pina Menichini

E-Mail: p.menichini@aosp Terni.it

PEC: aosp Terni@postacert.umbria.it

Tel: 0744/205153

Cell: 3407753117

Protocollo 0000159 del 03/01/2022

Al Direttore Generale

Al Direttore Sanitario

Al Direttore Amministrativo

Alla DMPO / Direzione Sanitaria

Oggetto: Procedura “AGGIORNAMENTO SULLE MISURE DI QUARANTENA E ISOLAMENTO IN SEGUITO ALLA DIFFUSIONE A LIVELLO GLOBALE DELLA NUOVA VARIANTE VOC SARS-COV-2 OMICRON (B.1.1.529) PER I LAVORATORI DELL’AZIENDA OSPEDALIERA SANTA MARIA DI TERNI”. Trasmissione

Con la presente si trasmette in allegato la Procedura in oggetto elaborata dal Medico Competente Dr.ssa Ilenia Folletti e dalla Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione Dott.ssa Pina Menichini.

Si richiede di inviare il documento a tutti i soggetti che svolgono attività lavorativa o equiparata (es. tirocini, volontariato, etc...) o loro Coordinatori/Responsabili al fine della più ampia diffusione e conoscenza.

Il Medico Competente
Dr.ssa Ilenia Folletti

La Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione
Dott.ssa Pina Menichini



PROCEDURA: AGGIORNAMENTO SULLE MISURE DI QUARANTENA E ISOLAMENTO IN SEGUITO ALLA DIFFUSIONE A LIVELLO GLOBALE DELLA NUOVA VARIANTE VOC SARS-COV-2 OMICRON (B.1.1.529) PER I LAVORATORI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA SANTA MARIA DI TERNI. IN VIGORE DAL 03/01/2022

Considerate l'evoluzione della diffusione e la conseguente risposta a livello nazionale ed internazionale della nuova variante Omicron 1 2 3 4 , e delle ripercussioni nell'attività sanitaria dell'Azienda Ospedaliera Santa Maria di Terni, tenendo conto del DL N. 229 (Articolo 2 "Ulteriori disposizioni in materia di contenimento della diffusione del COVID-19") GU del 30 dicembre 2021, e del parere riportato nel Verbale n. 58 del CTS 29 dicembre 2021 si forniscono gli aggiornamenti sulle misure di quarantena e di isolamento raccomandate e che dovranno essere adottati a partire da oggi stesso.

Per tutti i lavoratori dell'Azienda Ospedaliera Santa Maria di Terni sono state disposte ed attuate le azioni preventive e protettive quali il piano anti-contagio, i DPI messi a disposizione, la formazione e l'addestramento del personale, l'aggiornamento del DVR con l'Addendum Aziendale e la vaccinazione anti SARS-CoV2, come previsto dalla normativa e dal D.Lgs. 81/08 e s.m.i.. Ciò fa sì che gli eventuali contatti dei lavoratori con casi positivi, in ambito lavorativo, debbano ritenersi a "**basso rischio**" (Tabella 1), tuttavia possono verificarsi occasionalmente contatti ad "**alto rischio**", sia in ambito lavorativo che extra-lavorativo, (Tabella1), per tali motivi si è provveduto ad elaborare la seguente procedura operativa per la gestione di quanto in oggetto. Si precisa che è in capo al **Responsabile/Coordinatore** la verifica dell'applicazione e corretta gestione della procedura per quanto di competenza come ad esempio reparto, luogo di lavoro, sede di lavoro, ditte esterne, etc...

Procedura

1 – OPERATORE SANITARIO o OPERATORE DI INTERESSE SANITARIO o OPERATORE NON SANITARIO POSITIVO

L'operatore sanitario o di interesse sanitario o l'operatore non sanitario che risulti positivo ad un test antigenico o molecolare per SARSCoV2 non deve lavorare, deve porsi in isolamento (Allegato 1) e deve comunicare tempestivamente la propria condizione alla sorveglianza sanitaria e al proprio responsabile/coordinatore (sorveglianza.sanitaria@aosp terni.it + indirizzo e-mail del responsabile). Deve inoltre compilare in ogni sua parte, firmare e inviare la scheda di sorveglianza (Allegato 2) alla e-mail medicina.lavoro@aosp terni.it . Deve darne comunicazione anche al proprio sanitario curante per avere la eventuale certificazione di infortunio COVID19 di competenza INAIL, si precisa che copia della certificazione INAIL va inviata tempestivamente all'Azienda Ospedaliera di Terni (aosp terni@postacert.umbria.it e r.ranchetti@aosp terni.it).

A partire da oggi, sulla base delle nuove indicazioni normative citate in premessa, l'isolamento per gli operatori (operatore sanitario o di interesse sanitario e operatore non sanitario) contagiati che abbiano precedentemente ricevuto la dose booster, o che abbiano completato il ciclo vaccinale da meno di 120 giorni, può essere ridotto da 10 a 7 giorni, purché siano sempre stati asintomatici, o risultino asintomatici da almeno 3 giorni e alla condizione che, al termine di tale periodo, risulti



eseguito un test con risultato negativo. A tal fine l'operatore sanitario o di interesse sanitario e l'operatore non sanitario, deve:

- Se soddisfatte le condizioni di assenza di sintomi come indicato sopra, recarsi il 7° giorno presso le malattie infettive per eseguire il tampone antigenico di rientro
- Verificare tempestivamente il risultato del tampone
- Inviare la scheda di rientro (Allegato 3) compilata in tutte le sue parti e firmata, tramite e-mail alla sorveglianza sanitaria e al proprio responsabile/coordinatore (sorveglianza.sanitaria@aosp terni.it + indirizzo e-mail del responsabile + per il rientro al lavoro

2 – OPERATORE SANITARIO o OPERATORE DI INTERESSE SANITARIO CONTATTO AD ALTO RISCHIO (Tabella 1) DI CASO POSITIVO IN AMBITO LAVORATIVO, EXTRA-LAVORATIVO O CONVIVENTE

L'operatore sanitario o l'operatore di interesse sanitario in regola con le norme vigenti (che abbia ricevuto la dose booster, oppure abbia completato il ciclo vaccinale primario nei 120 giorni precedenti, oppure sia guarito da infezione da SARS-CoV-2 nei 120 giorni precedenti) che ha avuto un contatto ad **alto rischio** con un caso positivo di infezione da SARSCoV2 in ambito lavorativo o extra-lavorativo e/o convivente e che **si è isolato** dal caso (**norme per l'isolamento a domicilio, Allegato 1**), **deve continuare il lavoro**. Deve comunicare tempestivamente la propria condizione alla sorveglianza sanitaria e al proprio responsabile (sorveglianza.sanitaria@aosp terni.it + indirizzo e-mail del responsabile), deve compilare in ogni sua parte, firmare e inviare la scheda di sorveglianza (Allegato 2) alla e-mail medicina.lavoro@aosp terni.it ed effettuare la sorveglianza sanitaria eseguendo il TAMPONE ANTIGENICO (non molecolare) una volta al giorno per 5 giorni consecutivi dall'ultimo contatto. Si raccomanda di lavorare indossando i DPI ed in particolare mascherina FFP2 e protezione degli occhi (occhiali para-schizzi o scudo facciale), seguendo scrupolosamente le misure di prevenzione e protezione anti-contagio per SARSCoV2 ed evitando la vita sociale. Il **lavoratore dovrà verificare tempestivamente e giornalmente** l'esito del tampone di sorveglianza. Qualora il tampone risultasse positivo dovrà seguire le indicazioni riportate al punto 1.

3 - OPERATORE NON SANITARIO CONTATTO AD ALTO RISCHIO (Tabella 1) DI CASO POSITIVO IN AMBITO LAVORATIVO, EXTRA-LAVORATIVO O CONVIVENTE

L'operatore non sanitario, asintomatico, in regola con le norme vigenti (che abbia ricevuto la dose booster, oppure abbia completato il ciclo vaccinale primario nei 120 giorni precedenti, oppure sia guarito da infezione da SARS-CoV-2 nei 120 giorni precedenti) che ha avuto un contatto ad **alto rischio** con un caso positivo di infezione da SARSCoV2 in ambito lavorativo o extra-lavorativo e/o convivente, e che **si è isolato** dal caso (**norme per l'isolamento a domicilio, Allegato 1**), **deve continuare il lavoro**. Inoltre deve comunicare tempestivamente la propria condizione alla sorveglianza sanitaria e al proprio responsabile (sorveglianza.sanitaria@aosp terni.it + indirizzo e-mail del responsabile), deve compilare in ogni sua parte, firmare e inviare la scheda di sorveglianza (Allegato 2) alla e-mail medicina.lavoro@aosp terni.it. La Normativa sopra citata prevede che non si



faccia la quarantena e che si indossino dispositivi di protezione delle vie respiratorie di tipo FFP2, anche al di fuori del contesto lavorativo, per almeno 10 giorni dall'ultima esposizione al caso. Il periodo di Auto-sorveglianza (monitoraggio dei sintomi) termina al giorno 5 eseguendo nello stesso giorno il tampone antigenico di sorveglianza.

Il **lavoratore dovrà verificare tempestivamente** l'esito del tampone di sorveglianza. Qualora il tampone risultasse positivo dovrà seguire le indicazioni riportate al punto 1.

4 – LAVORATORE CON CONTATTO A BASSO RISCHIO (Tabella 1)

PER I LAVORATORI CONTATTO DI CASO POSITIVO A BASSO RISCHIO DI CONTAGIO DA SARSCoV2 COME DA TABELLA 1, qualora abbiano indossato sempre le mascherine FFP2 (COME PREVISTO DALLE MISURE DI PREVENZIONE MESSE IN ATTO DALL'AZIENDA OSPEDALIERA SANTA MARIA DI TERNI, NON È NECESSARIA LA QUARANTENA MA DOVRANNO ESSERE MANTENUTE LE COMUNI PRECAUZIONI IGIENICO-SANITARIE.

Al fine della più ampia conoscenza si allega alla presente la circolare del Ministero della Salute n°0060136-30/12/2021 (Allegato 4) e la nota Regionale del 3/01/2022 (Allegato 5)

Tabella 1. Classificazione del contatto in base al livello di esposizione

Esposizione ad alto rischio (contatto stretto)	Esposizione a basso rischio
Una persona: • che si è trovata faccia a faccia con un caso di Covid-19 a una distanza inferiore a due metri per più di 15 minuti; • che ha avuto un contatto fisico con un caso di Covid-19; • che ha avuto un contatto diretto non protetto con le secrezioni infettive di un caso di Covid-19 (ad esempio, le ha tossito addosso); • che ha condiviso un ambiente chiuso (per esempio abitazione, aula scolastica, sala riunioni, sala d'attesa ospedaliera e così via) con un caso di Covid-19 per più di 15 minuti; • che in un aeromobile era seduta ad una distanza massima di due posti (in qualsiasi direzione) a quello occupato dal caso di Covid-19, nonché i compagni di viaggio o le persone che prestavano assistenza e i membri dell'equipaggio che prestavano servizio nella sezione dell'aeromobile in cui sedeva il caso indice [23] (se la gravità dei sintomi o gli spostamenti del caso indicano una maggiore esposizione, i passeggeri dell'intera sezione o tutti i passeggeri dell'aeromobile possono essere considerati contatti stretti); • un operatore sanitario o un'altra persona che fornisce assistenza a un caso di Covid-19, oppure tecnici di laboratorio che trattano campioni ottenuti da un caso di Covid-19, senza indossare i dispositivi di protezione individuale raccomandati o qualora tali dispositivi siano stati compromessi [24].	Una persona: • che si è trovata faccia a faccia con un caso di Covid-19 a una distanza inferiore a due metri per meno di 15 minuti; • che ha condiviso un ambiente chiuso con un caso di Covid-19 per meno di 15 minuti; • che viaggia insieme a un caso di Covid-19 con qualsiasi mezzo di trasporto*; • un operatore sanitario o un'altra persona che fornisce assistenza a un caso di Covid-19, oppure tecnici di laboratorio che trattano campioni ottenuti da un caso di Covid-19, indossando i dispositivi di protezione individuale raccomandati [24].

* Eccetto il caso in cui la persona fosse seduta in un aeromobile in un posto specificato alla voce pertinente nella colonna di sinistra.

Public health management people in contact with COVID19 cases, ECDC

COVID-19

Raccomandazioni per le persone in isolamento domiciliare e per i familiari che li assistono



1. La persona con sospetta o accertata infezione COVID-19 deve stare lontana dagli altri familiari, se possibile, in una stanza singola ben ventilata e non deve ricevere visite.
2. Chi l'assiste deve essere in buona salute e non avere malattie che lo mettano a rischio se contagiato.
3. I membri della famiglia devono soggiornare in altre stanze o, se non è possibile, mantenere una distanza di almeno 1 metro dalla persona malata e dormire in un letto diverso.
4. Chi assiste il malato deve indossare una mascherina chirurgica accuratamente posizionata sul viso quando si trova nella stessa stanza. Se la maschera è bagnata o sporca per secrezioni è necessario sostituirla immediatamente e lavarsi le mani dopo averla rimossa.
5. Le mani vanno accuratamente lavate con acqua e sapone o con una soluzione idroalcolica dopo ogni contatto con il malato o con il suo ambiente circostante, prima e dopo aver preparato il cibo, prima di mangiare, dopo aver usato il bagno e ogni volta che le mani appaiono sporche.
6. Le mani vanno asciugate utilizzando asciugamani di carta usa e getta. Se ciò non è possibile, utilizzare asciugamani riservati e sostituirli quando sono bagnati.
7. Chi assiste il malato deve coprire la bocca e il naso quando tossisce o starnutisce utilizzando fazzoletti possibilmente monouso o il gomito piegato, quindi deve lavarsi le mani.
8. Se non si utilizzano fazzoletti monouso, lavare i fazzoletti in tessuto utilizzando sapone o normale detergente con acqua.
9. Evitare il contatto diretto con i fluidi corporei, in particolare le secrezioni orali o respiratorie, feci e urine utilizzando guanti monouso.
10. L'allattamento al seno è consentito, purché la madre indossi una mascherina e adotti tutte le norme di igiene delle mani già descritte.
11. Utilizzare contenitori con apertura a pedale dotati di doppio sacchetto, posizionati all'interno della stanza del malato, per gettare guanti, fazzoletti, maschere e altri rifiuti.
12. Nel caso di isolamento domiciliare va sospesa la raccolta differenziata per evitare l'accumulo di materiali potenzialmente pericolosi che vanno invece eliminati nel bidone dell'indifferenziata.
13. Mettere la biancheria contaminata in un sacchetto dedicato alla biancheria sporca indossando i guanti. Non agitare la biancheria sporca ed evitare il contatto diretto con pelle e indumenti.
14. Evitare di condividere con il malato spazzolini da denti, sigarette, utensili da cucina, asciugamani, biancheria da letto, ecc.
15. Pulire e disinfettare quotidianamente le superfici come comodini, reti e altri mobili della camera da letto del malato, servizi igienici e superfici dei bagni con un normale disinfettante domestico, o con prodotti a base di cloro (candeggina) alla concentrazione di 0,5% di cloro attivo oppure con alcol 70%, indossando i guanti e indumenti protettivi (es. un grembiule di plastica).
16. Utilizzare la mascherina quando si cambiano le lenzuola del letto del malato.
17. Lavare vestiti, lenzuola, asciugamani, ecc. del malato in lavatrice a 60-90°C usando un normale detersivo oppure a mano con un normale detersivo e acqua, e asciugarli accuratamente.
18. Se un membro della famiglia mostra i primi sintomi di un'infezione respiratoria acuta (febbre, tosse, mal di gola e difficoltà respiratorie), contattare il medico curante, la guardia medica o i numeri regionali.
19. Evitare il trasporto pubblico per raggiungere la struttura sanitaria designata; chiamare un'ambulanza o trasportare il malato in un'auto privata e, se possibile, aprire i finestrini del veicolo.
20. La persona malata dovrebbe indossare una mascherina chirurgica per recarsi nella struttura sanitaria e mantenere la distanza di almeno 1 metro dalle altre persone.
21. Qualsiasi superficie contaminata da secrezioni respiratorie o fluidi corporei durante il trasporto deve essere pulita e disinfettata usando un normale disinfettante domestico con prodotti a base di cloro (candeggina) alla concentrazione di 0,5% di cloro attivo oppure con alcol 70%.

A cura del Gruppo ISS "Comunicazione Nuovo Coronavirus"

Fonte OMS e ISS • 10 marzo 2020 (revisione n. 1 del 12 marzo 2020)

SCHEDA PER LA SORVEGLIANZA DELL'INFEZIONE da SARSCOV2 Datore di Lavoro _____ **Allegato 2**

Lavoratore _____ Data di nascita _____

 Reparto di lavoro _____ Mansione _____ Caso positivo ☐ Contatto di Caso positivo ☐

Numero di telefono _____

FONTE Covid ☐ nota		☐ lavoratore dell'Azienda Ospedaliera ☐ paziente ☐ familiare ☐ contatto esterno ☐ non nota						
Cognome e nome del caso Positivo/fonte Covid _____ _____ Data del tampone positivo _____ gg/mm/aa		Data dell'ultimo contatto stretto* con il caso positivo _____ gg/mm/aa Distanza oltre 1 m si ☐ no ☐ Indicare DPI utilizzati: ☐ Mascherina chirurgica ☐ Ffp2 ☐ Ffp3 ☐ Guanti ☐ Occhiali		Descrizione dettagliata della Modalità del contatto (es. luogo, attività, utilizzo DPI per le vie respiratorie e per gli occhi)	Altre informazioni ritenute importanti	Data di insorgenza e descrizione di eventuale sintomatologia	Data del tampone positivo	Indicare di seguito eventuali contatti stretti in ambito lavorativo

Data _____

Firma del lavoratore _____

Compilare anche la pagina successiva



Barrare una o più tra le seguenti modalità di avvenuto contatto stretto con il caso positivo (FONTE COVID) Allegato 2

Tabella 1. Classificazione del contatto in base al livello di esposizione

Esposizione ad alto rischio (contatto stretto)		Esposizione a basso rischio
Una persona: ☐ che si è trovata faccia a faccia con un caso di Covid-19 a una distanza inferiore a due metri per più di 15 minuti; ☐ che ha avuto un contatto fisico con un caso di Covid-19; ☐ che ha avuto un contatto diretto non protetto con le secrezioni infettive di un caso di Covid-19 (ad esempio, le ha tossito addosso); ☐ che ha condiviso un ambiente chiuso (per esempio abitazione, aula scolastica, sala riunioni, sala d'attesa ospedaliera e così via) con un caso di Covid-19 per più di 15 minuti; ☐ che in un aeromobile era seduta ad una distanza massima di due posti (in qualsiasi direzione) a quello occupato dal caso di Covid-19, nonché i compagni di viaggio o le persone che prestavano assistenza e i membri dell'equipaggio che prestavano servizio nella sezione dell'aeromobile in cui sedeva il caso indice [23] (se la gravità dei sintomi o gli spostamenti del caso indicano una maggiore esposizione, i passeggeri dell'intera sezione o tutti i passeggeri dell'aeromobile possono essere considerati contatti stretti); ☐ un operatore sanitario o un'altra persona che fornisce assistenza a un caso di Covid-19, oppure tecnici di laboratorio che trattano campioni ottenuti da un caso di Covid-19, senza indossare i dispositivi di protezione individuale raccomandati o qualora tali dispositivi siano stati compromessi [24].		Una persona: ☐ che si è trovata faccia a faccia con un caso di Covid-19 a una distanza inferiore a due metri per meno di 15 minuti; ☐ che ha condiviso un ambiente chiuso con un caso di Covid-19 per meno di 15 minuti; ☐ che viaggia insieme a un caso di Covid-19 con qualsiasi mezzo di trasporto*; ☐ un operatore sanitario o un'altra persona che fornisce assistenza a un caso di Covid-19, oppure tecnici di laboratorio che trattano campioni ottenuti da un caso di Covid-19, indossando i dispositivi di protezione individuale raccomandati [24].

* Eccetto il caso in cui la persona fosse seduta in un aeromobile in un posto specificato alla voce pertinente nella colonna di sinistra.

Allegato 3

Scheda di rientro AL LAVORO dopo isolamento per infezione da SARSCOV2 in soggetti contagiati che abbiano precedentemente ricevuto la dose booster, o che abbiano completato il ciclo vaccinale da meno di 120 giorni, per cui l'isolamento può essere ridotto da 10 a 7 giorni.

LAVORATORE _____ DATA DI NASCITA _____

DATA DEL TAMPONE POSITIVO _____

DICHIARO CHE:

☐ SONO STATO SEMPRE ASINTOMATICO

☐ SONO ASINTOMATICO DA ALMENO 3 GIORNI, A FAR DATA DA _____

☐ HO ESEGUITO IL TAMPONE ANTIGENICO DI SORVEGLIANZA PRESSO LE MALATTIE INFETTIVE AL GIORNO N° _____

IN DATA _____ CON ESITO _____

INVIATA CERTIFICAZIONE INAIL SI ☐ NO ☐

FIRMA DEL LAVORATORE _____ DATA _____

- **Inviare la scheda di rientro (Allegato 3) compilata in tutte le sue parti e firmata alla sorveglianza sanitaria e al proprio responsabile/coordinatore (sorveglianza.sanitaria@aosp Terni.it + indirizzo e-mail del responsabile) per il rientro al lavoro**



Ministero della Salute

DIREZIONE GENERALE DELLA PREVENZIONE SANITARIA

A

Ufficio di Gabinetto
Sede

Protezione Civile

Coordinamento.emergenza@protezionecivile.it
protezionecivile@pec.governo.it

COMMISSARIO STRAORDINARIO PER
L'EMERGENZA COVID 19
commissarioemergenzacovid19@pec.governo.it

DGSAF: sanita.animale@sanita.it

DGISAN: segreteriaadgsan@sanita.it

Direzione Generale Programmazione Sanitaria
DGPROGS
SEDE

U.S.M.A.F. – S.A.S.N. Uffici di Sanità Marittima,
Aerea e di Frontiera
LORO SEDI

Assessorati alla Sanità Regioni Statuto Ordinario e
Speciale
LORO SEDI

Assessorati alla Sanità Province Autonome Trento e
Bolzano
LORO SEDI

Associazione Nazionale Comuni Italiani (ANCI)
anci@pec.anci.it

Regione Veneto – Assessorato alla sanità
Direzione Regionale Prevenzione
Coordinamento Interregionale della Prevenzione
francesca.russo@regione.veneto.it
coordinamentointerregionaleprevenzione@regione.veneto.it

FNOVI: info@fnovi.it

ANMVI: info@anmvi.it

II.ZZ.SS.

Ministero Economia e Finanze
mef@pec.mef.gov.it

Ministero Sviluppo Economico
gabinetto@pec.mise.gov.it

Ministero Infrastrutture e
Trasporti
ufficio.gabinetto@pec.mit.gov.it

Ministero Del Lavoro e Politiche Sociali
segreteriaministro@pec.lavoro.gov.it

Ministero dei Beni e Delle Attività Culturali e del
Turismo
mbac-udcm@mailcert.beniculturali.it

Ministero degli Affari Esteri e della Cooperazione
Internazionale
gabinetto.ministro@cert.esteri.it

Ministero della Difesa Ispettorato Generale della Sanità
Militare
stamadifesa@postacert.difesa.it

Ministero dell'Istruzione
uffgabinetto@postacert.istruzione.it

Ministero dell'Università e della Ricerca
uffgabinetto@postacert.istruzione.it

Ministero dell'Interno
gabinetto.ministro@pec.interno.it

Ministero della Giustizia
capo.gabinetto@giustiziacerit.it

Dipartimento dell'Amministrazione Penitenziaria
Direzione Generale dei Detenuti e del Trattamento
Ministero Della Giustizia
prot.dgdt.dap@giustiziacerit.it
gabinetto.ministro@giustiziacerit.it

Ministero dello Sviluppo Economico
gabinetto@pec.mise.gov.it

Ministero delle Politiche Agricole, Alimentari e Forestali
ministro@pec.politicheagricole.gov.it

Ministero dell'Ambiente e della Tutela del Territorio e del Mare
segreteria.ministro@pec.minambiente.it

Presidenza Consiglio dei Ministri - Dipartimento per gli Affari Regionali e le Autonomie
affariregionali@pec.governo.it

Ufficio Nazionale per la Pastorale della Salute
Conferenza Episcopale Italiana
salute@chiesacattolica.it

Don Massimo Angelelli
Direttore Ufficio Nazionale per la Pastorale della Salute
m.angelelli@chiesacattolica.it

Federazione Nazionale Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri
segreteria@pec.fnomceo.it

FNOPI Federazione Nazionale Ordini Professioni Infermieristiche
federazione@cert.fnopi.it
FNOPO Federazione Nazionale degli Ordini della Professione di Ostetrica
presidenza@pec.fnopo.it

FOFI Federazione Ordini Farmacisti Italiani
posta@pec.fofi.it

Direzione generale dei dispositivi medici e del servizio farmaceutico DGDMF
SEDE

Federazione Nazionale Ordini dei TSRM e delle Professioni Sanitarie Tecniche, della Riabilitazione e della Prevenzione federazione@pec.tsrm.org

Azienda Ospedaliera - Polo Universitario Ospedale Luigi Sacco
protocollo.generale@pec.asst-fbf-sacco.it

Comando Carabinieri Tutela della Salute – NAS
srm20400@pec.carabinieri.it

Istituto Superiore di Sanità
protocollo.centrale@pec.iss.it

Istituto Nazionale per le Malattie Infettive – IRCCS “Lazzaro Spallanzani”
direzionegenerale@pec.inmi.it

Centro Internazionale Radio Medico (CIRM)
fondazionecirm@pec.it

Istituto Nazionale per la promozione della salute delle popolazioni migranti e per il contrasto delle malattie della povertà (INMP)

inmp@pec.inmp.it

Federazione delle Società Medico-Scientifiche Italiane (FISM)
fism.pec@legalmail.it

Confartigianato
presidenza@confartigianato.it

Centro Nazionale Sangue
cns@pec.iss.it

Centro Nazionale Trapianti
cnt@pec.iss.it

CONFCOMMERCIO
confcommercio@confcommercio.it

Ente Nazionale per l'Aviazione Civile - ENAC
protocollo@pec.enac.gov.it

TRENITALIA
dplh@cert.trenitalia.it

ITALO - Nuovo Trasporto Viaggiatori SpA
italo@pec.ntvspa.it

Rete Ferroviaria Italiana S.p.A.
Direzione Risorse Umane e Organizzazione
Direzione Sanità
rfi-dpo.sanita@pec.rfi.it

SIMIT – Società Italiana di Malattie Infettive e Tropicali
segreteria@simit.org

Società Italiana di Medicina e Sanità Penitenziaria (Simspe-onlus)
Via Santa Maria della Grotticella 65/B
01100 Viterbo

Ordine Nazionale dei Biologi
protocollo@peconb.it

ANTEV Associazione Nazionale Tecnici Verificatori - PRESIDENTE presidente@antev.net

Società Italiana di Anestesia Analgesia Rianimazione e Terapia Intensiva
siaarti@pec.it

Agenzia nazionale per i servizi sanitari regionali
AGENAS
agenas@pec.agenas.it

Federazione Nazionale degli Ordini dei CHIMICI e dei FISICI
segreteria@pec.chimici.it

Dipartimento Per Le Politiche Della Famiglia ROMA
segredipfamiglia@pec.governo.it

FIASO Federazione Italiana Aziende Sanitarie e Ospedaliere info@fiaso.it

OGGETTO: Aggiornamento sulle misure di quarantena e isolamento in seguito alla diffusione a livello globale della nuova variante VOC SARS-CoV-2 Omicron (B.1.1.529).

Tenendo conto del DL N. 229 (Articolo 3 “Ulteriori disposizioni in materia di contenimento della diffusione del COVID-19”) GU di oggi 30 dicembre 2021, e facendo seguito al parere riportato nel Verbale n. 58 del CTS 29 dicembre 2021, nonché ai precedenti documenti in merito:

- Circolare n. 36254 del 11/08/2021 “Aggiornamento sulle misure di quarantena e di isolamento raccomandate alla luce della circolazione delle nuove varianti SARS-CoV-2 in Italia ed in particolare della diffusione della variante Delta (lignaggio B.1.617.2)”,
- Nota protocollata n. 54258 del 26/11/2021 “Diffusione nuova variante VOC B.1.1.529 (Omicron)”, e
- Circolare n. 55819 del 03/12/2021 “Stima della prevalenza delle varianti VOC (*Variant Of Concern*) in Italia: beta, gamma, delta, omicron e altre varianti di SARS-CoV-2”,

e considerate l’evoluzione della diffusione e la conseguente risposta a livello nazionale ed internazionale della nuova variante Omicron ^{1 2 3 4}, si forniscono gli aggiornamenti sulle misure di quarantena e di isolamento raccomandate.

Premessa

I primi dati sull’efficacia dei vaccini nei confronti della variante Omicron suggeriscono che la stessa sarebbe in grado di ridurre l’efficacia dei vaccini nei confronti dell’infezione, della trasmissione, e della malattia sintomatica, soprattutto in chi ha completato il ciclo di due dosi da più di 120 giorni. La terza dose riporterebbe tuttavia l’efficacia dei vaccini a livelli comparabili a quelli contro la variante Delta conferendo una buona protezione nei confronti della malattia grave ^{5 6}.

Per tali ragioni è opportuno promuovere la somministrazione della terza dose di richiamo (“booster”) e differenziare le misure previste per la durata ed il termine della quarantena sia in base al tempo trascorso dal completamento del ciclo vaccinale primario che alla somministrazione della dose “booster”.

¹ <https://www.gisaid.org/hcov19-variants/>

² <https://www.ecdc.europa.eu/en/news-events/epidemiological-update-omicron-data-16-december>

³ [https://www.who.int/publications/m/item/enhancing-readiness-for-omicron-\(b.1.1.529\)-technical-brief-and-priority-actions-for-member-states](https://www.who.int/publications/m/item/enhancing-readiness-for-omicron-(b.1.1.529)-technical-brief-and-priority-actions-for-member-states)

⁴ <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/covid-19-threat-assessment-spread-omicron-first-update>

⁵ Effectiveness of COVID-19 vaccines against the Omicron (B.1.1.529) variant of concern. Andrews N, Stowe J, Kirsebom F et al. medRxiv 2021.12.14.21267615; doi: <https://doi.org/10.1101/2021.12.14.21267615>

⁶ Billy J Gardner, A. Marm Kilpatrick, Estimates of reduced vaccine effectiveness against hospitalization, infection, transmission and symptomatic disease of a new SARSCoV-2 variant, Omicron (B.1.1.529), using neutralizing antibody titers. medRxiv, dec. 12, 2021.

1. Quarantena e sue modalità alternative

La quarantena dovrà essere applicata alle categorie e nelle modalità di seguito riportate:

Contatti stretti (ad ALTO RISCHIO)

- 1) Soggetti **non vaccinati o che non abbiano completato il ciclo vaccinale primario** (i.e. abbiano ricevuto una sola dose di vaccino delle due previste) **o che abbiano completato il ciclo vaccinale primario da meno di 14 giorni**: rimane inalterata l'attuale misura della **quarantena** prevista nella durata di **10** giorni dall'ultima esposizione al caso, al termine del quale periodo risulti eseguito un **test molecolare o antigenico con risultato negativo**;
- 2) Soggetti **che abbiano completato il ciclo vaccinale primario da più di 120 giorni, e che abbiano tuttora in corso di validità il green pass, se asintomatici**: la quarantena ha durata di **5** giorni, purché al termine di tale periodo risulti eseguito un **test molecolare o antigenico con risultato negativo**;

3) Soggetti **asintomatici che:**

- **abbiano ricevuto la dose booster, oppure**
- **abbiano completato il ciclo vaccinale primario nei 120 giorni precedenti, oppure**
- **siano guariti da infezione da SARS-CoV-2 nei 120 giorni precedenti,**

non si applica la quarantena ed è fatto obbligo di indossare dispositivi di protezione delle vie respiratorie di tipo FFP2 per almeno 10 giorni dall'ultima esposizione al caso. Il periodo di Auto-sorveglianza termina al giorno 5.

E' prevista l'effettuazione di un test antigenico rapido o molecolare per la rilevazione dell'antigene Sars-Cov-2 alla prima comparsa dei sintomi e, se ancora sintomatici, al quinto giorno successivo alla data dell'ultimo contatto stretto con soggetti confermati positivi al Covid 19.

- 4) Gli **operatori sanitari** devono eseguire **tamponi su base giornaliera fino al quinto giorno** dall'ultimo contatto con un soggetto contagiato.

Per i **contatti a BASSO RISCHIO**⁷, **qualora abbiano indossato sempre le mascherine chirurgiche o FFP2**, non è necessaria quarantena ma dovranno essere mantenute le comuni

⁷ Per contatto a basso rischio, come da indicazioni ECDC, si intende una persona che ha avuto una o più delle seguenti esposizioni:

- una persona che ha avuto un contatto diretto (faccia a faccia) con un caso COVID-19, ad una distanza inferiore ai 2 metri e per meno di 15 minuti;
- una persona che si è trovata in un ambiente chiuso (ad esempio aula, sala riunioni, sala d'attesa dell'ospedale) o che ha viaggiato con un caso COVID-19 per meno di 15 minuti;
- tutti i passeggeri e l'equipaggio di un volo in cui era presente un caso COVID-19, ad eccezione dei passeggeri seduti entro due posti in qualsiasi direzione rispetto al caso COVID-19, dei compagni di viaggio e del personale addetto alla sezione dell'aereo/treno dove il caso indice era seduto che restano classificati contatti ad alto rischio;
- 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, provvisto di DPI raccomandati.

precauzioni igienico-sanitarie. Se non è stato possibile garantire l'uso della mascherina, tali contatti dovranno sottostare a sorveglianza passiva.

2. Isolamento

Quanto ai soggetti contagiati che abbiano precedentemente ricevuto la dose booster, o che abbiano completato il ciclo vaccinale da meno di 120 giorni, l'isolamento può essere ridotto da **10 a 7 giorni**, purché i medesimi siano sempre stati asintomatici, o risultino asintomatici da almeno 3 giorni e alla condizione che, al termine di tale periodo, risulti eseguito un **test molecolare o antigenico con risultato negativo**.

Il DIRETTORE GENERALE

**f.to* Dott. Giovanni Rezza

Il Direttore dell'Ufficio 05
Dott. Francesco Maraglino

Referenti/Responsabili del procedimento:

Anna Caraglia
Alessia D'Alisera
Federica Ferraro
Alessia Mammone
Monica Sane Schepisi

**“firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3, comma 2, del d. Lgs. N. 39/1993”*

Perugia, 03/01/2022

***Ai Direttori Generali
Ai Direttori Amministrativi
Ai Direttori Sanitari
Ai Direttori DIP
Ai Responsabili ISP
Ai Direttori di Distretto
Ai Responsabili dei Laboratori Analisi
Usl Umbria 1 e Usl Umbria 2***

***Ai MMG e PLS
Alle Associazioni rappresentanti i Laboratori privati (FEDERLAP, ANISAP,
OSAP)
Alle Associazioni delle Farmacie (FEDERFARMA, ASSOFARM)***

***e p.c.
Assessore Luca Coletto
Direttore regionale Salute e Welfare
Dott. Massimo Braganti***

OGGETTO: GESTIONE DEI CASI COVID-19 E DEI CONTATTI DI CASO

Con l'entrata in vigore del Decreto n. 229 del 30 dicembre 2021 e la successiva Circolare del Ministero della Salute del 30.12.2021 sono state aggiornate le misure di quarantena e isolamento in seguito alla diffusione a livello globale della nuova variante VOC SARS-CoV-2 Omicron (B.1.1.529).

In questo momento, data l'elevata incidenza e le numerose richieste di test diagnostici e la revisione dei tempi di isolamento /quarantena dettati dalla Circolare, d'accordo con la Direzione regionale Salute e Welfare, si stabilisce che le nuove regole si applicano anche ai casi/contatti presi in carico prima del 30.12.2021.

1. Caso positivo già preso in carico dal SSR

Se ha già ricevuto un appuntamento per un tampone "di uscita" presso un Drive Trough oltre i tempi previsti dalla Circolare (7 o 10 giorni, vedi tabella sottostante), può mantenere tale appuntamento o, in alternativa, effettuare il test antigenico rapido a cura del MMG/PLS o presso una Farmacia aderente o una Struttura privata accreditata e abilitata aderente, esibendo la disposizione dell'ISP o il referto del test antigenico o molecolare positivo. Nel caso di positività del primo test di controllo, il secondo test può essere effettuato solo dopo 7 giorni dal primo.

2. Caso positivo non ancora preso in carico dal SSR

Se non riceve un appuntamento in tempo utile, può effettuare il test antigenico rapido di uscita (7 o 10 giorni, vedi tabella sottostante), a cura del MMG/PLS o presso una Farmacia aderente o una Struttura privata accreditata e abilitata aderente, esibendo il referto del test antigenico o molecolare positivo. Nel caso di positività del primo test di controllo, il secondo test può essere effettuato solo dopo 7 giorni dal primo.

3. Contatto stretto già preso in carico dal SSR

Se non riceve un appuntamento in tempo utile, può effettuare il test antigenico rapido di uscita a cura del MMG/PLS o presso una Farmacia aderente o una Struttura privata accreditata e abilitata aderente, esibendo la disposizione dell'ISP.

In virtù di tale disposizione:

- i MMG/PLS, nelle more dell'aggiornamento dell'Accordo già sottoscritto, possono effettuare i test antigenici come stabilito da tale disposizione;
- le Farmacie e le Strutture private accreditate e abilitate, nelle more dell'aggiornamento dei protocolli/convenzioni, sono autorizzati a prendere in carico i soggetti appartenenti alle 3 casistiche avendo cura di verificare la condizione di caso o contatto e le relative tempistiche.

Questa circolare sostituisce tutte le precedenti disposizioni date per la quarantena e l'isolamento; resta valido che i lungamente positivi asintomatici vengono riammessi in collettività al 21° giorno senza necessità di test.

Restano valide le regole già vigenti per le richieste di test presso le farmacie e le strutture private per finalità personali, i cui costi sono a carico del cittadino.

Di seguito si riportano le disposizioni per i contatti e per i casi previste dalla Circolare del Ministero della salute del 30.12.2021.

CASO COVID-19 (TEST ANTIGENICO O MOLECOLARE POSITIVO):

Il soggetto che si trova in isolamento a seguito di un test antigenico o molecolare positivo (effettuato presso un punto ASL, MMG, PLS, Farmacie, Strutture private) riceve la disposizione di contumacia e la prenotazione di un tampone presso un Drive Trough della ASL.

I casi ancora sintomatici sono sottoposti a sorveglianza e potranno effettuare il tampone di controllo solo dopo almeno 3 giorni dalla scomparsa dei sintomi.

TIPOLOGIA DI CASO	TIPOLOGIA DI PROVVEDIMENTO	FINE DEL PROVVEDIMENTO	DOVE
VACCINATO - con dose BOOSTER - con ciclo vaccinale primario da meno di 120 giorni	7 giorni contumacia	Test ANTIGENICO o MOLECOLARE NEGATIVO se ASINTOMATICO DA ALMENO TRE GIORNI	Con prenotazione effettuata dalla ASL presso i Drive Trough, oppure test antigenico presso il MMG/PLS, una Farmacia aderente o una Struttura privata accreditata e abilitata aderente.
TUTTI GLI ALTRI	10 giorni contumacia		

CONTATTO STRETTO DI CASO COVID-19

In caso di **comparsa dei sintomi**, va contattato il MMG e il PLS.

In caso di **assenza di sintomi**, si applicano le seguenti indicazioni:

TIPOLOGIA DI CONTATTO	TIPOLOGIA DI PROVVEDIMENTO	FINE DEL PROVVEDIMENTO	DOVE
VACCINATO - con dose BOOSTER - con ciclo vaccinale primario da meno di 120 giorni - guarito da infezione SARS CoV 2 nei 120 giorni precedenti	Nessuna quarantena 5 giorni auto-sorveglianza + FFP2 per 10 giorni	/	/
VACCINATO - con ciclo vaccinale completato da più di 120 giorni (con green pass valido)	5 giorni isolamento	Test ANTIGENICO o MOLECOLARE NEGATIVO	Con prenotazione effettuata dalla ASL presso i Drive Trough, oppure test antigenico presso il MMG/PLS, una Farmacia aderente o una Struttura privata accreditata e abilitata aderente.
NON VACCINATO oppure VACCINATO con ciclo vaccinale primario non completo o che abbia completato il ciclo vaccinale primario da meno di 14 giorni	10 giorni isolamento		

Cordiali saluti.

Dr. Massimo D'Angelo
 Commissario Emergenza COVID

Firmato digitalmente da: Massimo D'Angelo
 Data: 03/01/2022 14:56:57