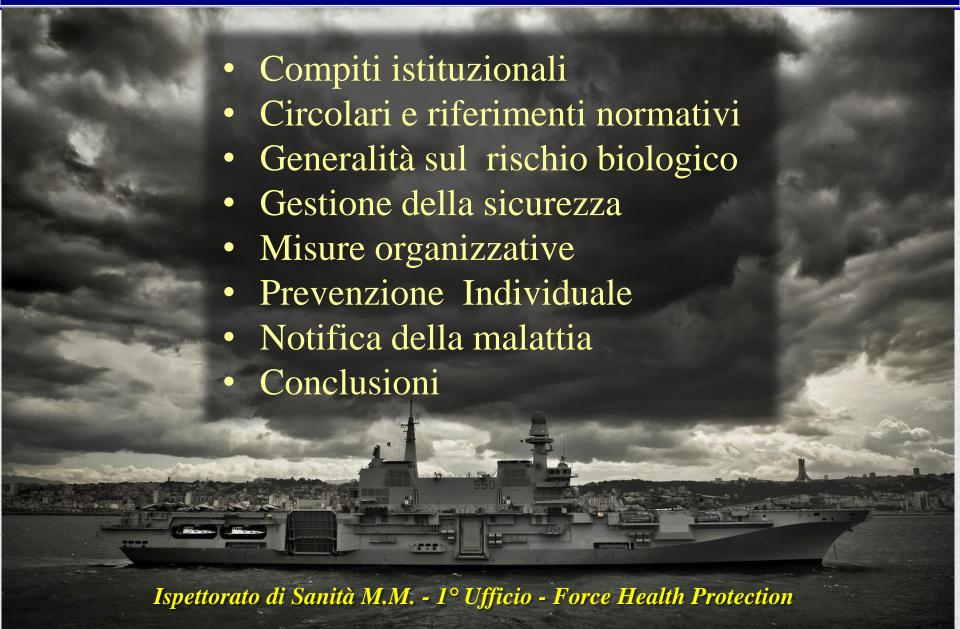


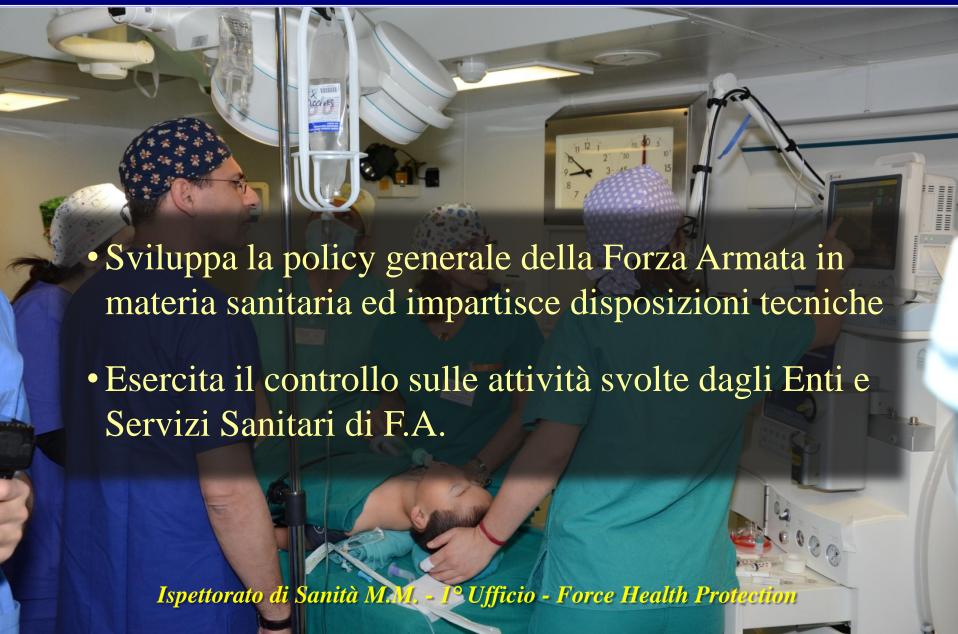
# **AGENDA**





# **COMPITI ISTITUZIONALI**





# CIRCOLARI E RIFERIMENTI NORMATIVI



#### L'Ispettorato di Sanità ha emanato:

- Direttiva "Prevenzione dei rischi per la salute connessi con le attività di controllo dei flussi migratori" ed. 2013
- Linee Guida per la prevenzione della trasmissione della Febbre Emorragica Ebola nel personale impegnato nelle attività di soccorso in mare e nelle attività operative in zone endemiche ed. 2014
- Linee Guida sui provvedimenti medico legali da adottate in relazione agli esiti dei controlli preventivi della Tubercolosi polmonare – ed. 2014

#### Riferimenti normativi:

- D. Lgs. 81/08 (TUS)
- Linee guida del Ministero della Salute su TBC e M. Emorragiche
- > Prevenzione della TBC negli operatori sanitari e soggetti equiparati 2013

# RISCHIO BIOLOGICO





# RISCHIO BIOLOGICO





#### ESPOSIZIONE AD AGENTI BIOLOGICI





Contatto diretto dell'agente infettivo con le cute e mucose, (respiratorie, apparato intestinale) contatto sessuale.

Via aerea attraverso le goccioline o droplets, tosse, starnuti.

Contatto con sangue o altri fluidi, saliva, vomito...

Oggetti contaminati con sangue o altri liquidi biologici.

Vettori quali mosche zanzare, zecche, topi....

Ispettorato di Sanità M.M. - 1° Ufficio - Force Health Protection

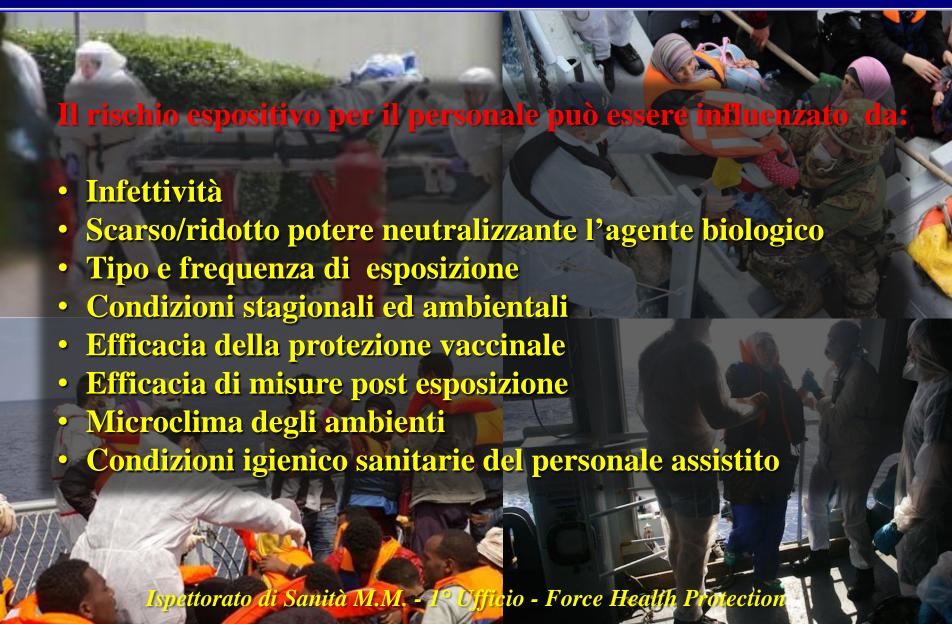
#### RISCHIO ESPOSIZIONE AD AGENTI BIOLOGICI IN AMBITO MM





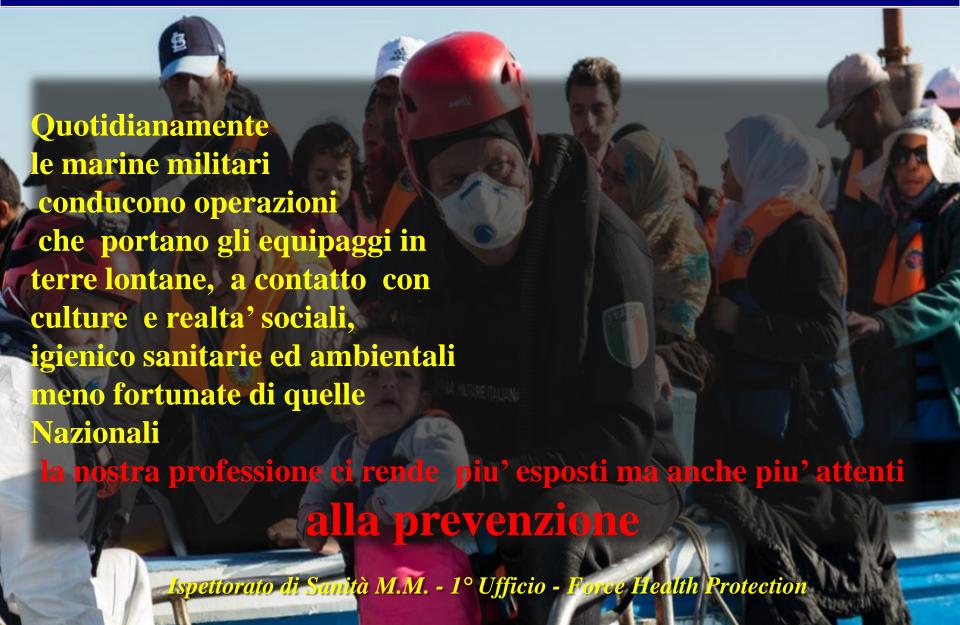
### RISCHIO ESPOSITIVO





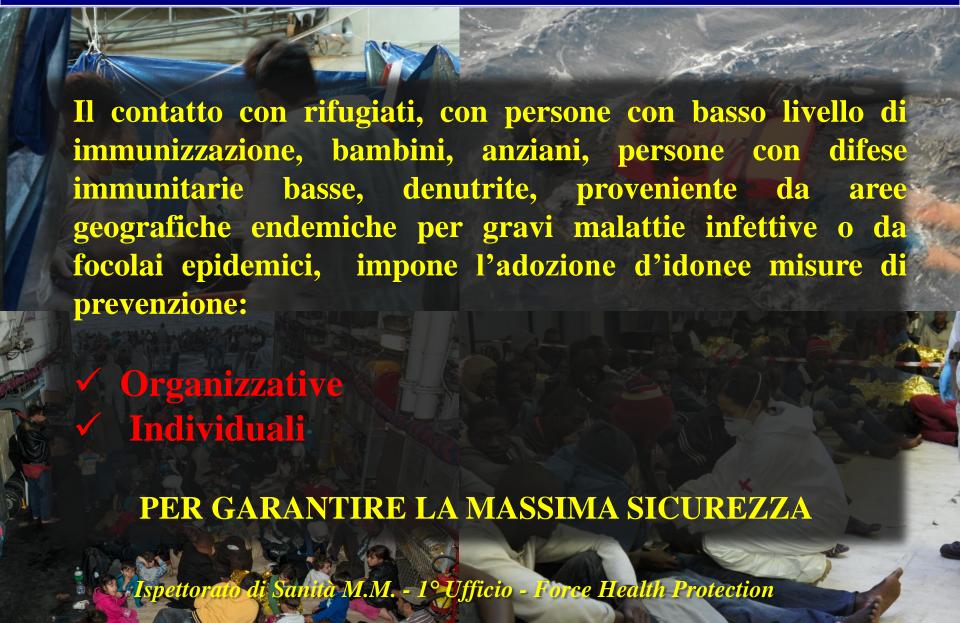
# RISCHIO BIOLOGICO - PREVENZIONE





### PRESUNZIONE DEL RISCHIO BIOLOGICO





# GESTIONE DELLA SICUREZZA





### **MISURE ORGANIZZATIVE**





- Informazione ed addestramento di tutto il personale nella missione OMN.
- Individuazione dell'area per misure di contumacia o isolamento. (percorso degli immigrati)
- Coordinamento con Enti Sanitari Civili.
- Risk assesment a cura degli organismi di Medical Intelligent
- Sorveglianza sindromica

#### MISURE PREVENTIVE INDIVIDUALI



Premessa fondamentale è che tutto il personale della M.M., in particolare quello impiegato nelle attività operative, deve essere in regola con gli accertamenti sanitari previsti dalla pubblicazione SMM/IS 150 ed. 2014 e con le vaccinazioni (art. 279 D.Lgs. 81/08) indicate nella Direttiva Tecnica per l'applicazione del D.M. 31 marzo 2003.

Vaccinoprofilassi e Intradermoreazione di Mantoux

Si richiama l'obbligo del militare ad informare i diretti superiori sulle condizioni psico-fisiche ai fini dell' idoneità al servizio M.M. art.748 T.U.O.M.

Ispettorato di Sanità M.M. - 1° Ufficio - Force Health Protection

# MISURE PREVENTIVE INDIVIDUALI



#### PROTOCOLLO NR. 1

Personale del servizio volontario e permanente in servizio presso E/D/R con prontezza operativa superiore a 10 giorni

- Antimeningococcica
- Antiepatite A+B
- Morbillo Parotite Rosolia
- Antivaricella
- Tetano/difterite/polio
- Antinfluenzale relativamente alla stagione ed alla direttive del M. Salute
- Antitifica
- Intradermoreazione secondo MANTOUX

Per tutte le vaccinazioni attenersi alle indicazioni e limiti della DV come prime dosi o richiami in base all'anamnesi vaccinale

#### MISURE PREVENTIVE INDIVIDUALI



#### Dispositivi di Protezione Individuale

I DPI vanno indossati in ogni fase delle attività: boarding, recupero, prima accoglienza, triage, assistenza a bordo (sanitaria e voluttuaria), identificazione, sbarco.

Devono essere commisurati in base alla valutazione del rischio di cui è responsabile il datore di lavoro che si avvale della competenza tecnica del personale sanitario, e del medico competente.

Il loro corretto utilizzo consente di abbattere notevolmente il rischio di trasmissione degli agenti microbici.

Il personale deve sempre accuratamente lavarsi le mani

Ispettorato di Sanità M.M. - 1º Ufficio - Force Health Protection

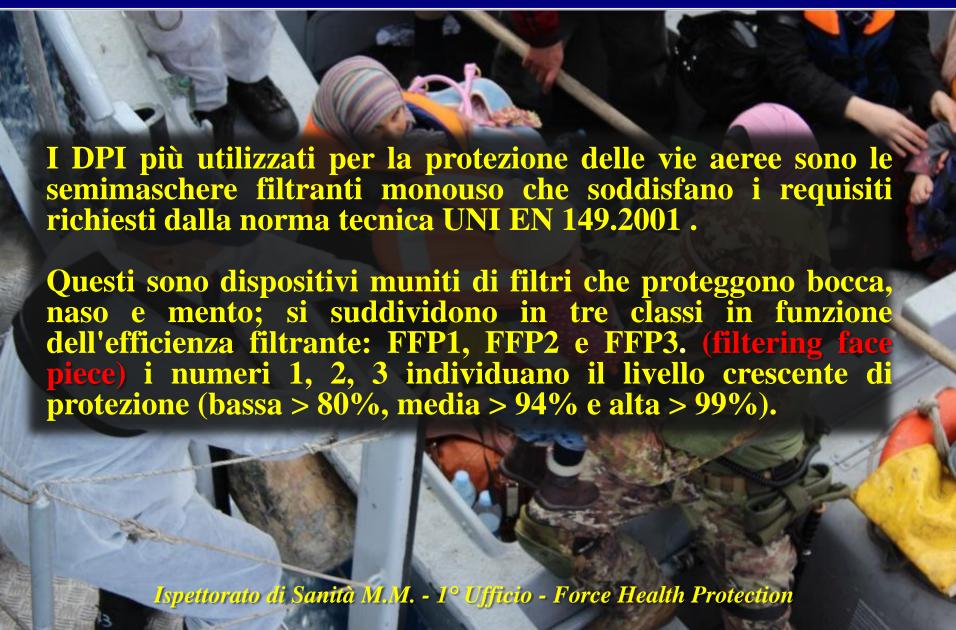
# MISURE PREVENTIVE INDIVIDUALI - DPI





#### MISURE PREVENTIVE INDIVIDUALI - DPI





### IMPORTANTI RACCOMANDAZIONI







# Protetti per proteggere

INDOSSA I DPI CORRETTAMENTE IN OGNI FASE DELLE ATTIVITÀ

LAVA ACCURATAMENTE LE MANI AL TERMINE DELLE OPERAZIONI

IN CASO DI MALESSERE SOSPETTO E PER ULTERIORI INFORMAZIONI
CONSULTA IL TUO MEDICO DI BORDO

RIVOLGITI AL PERSONALE SANITARIO PER LA VALUTAZIONE DELLA COPERTURA VACCINALE SPECIFICA

- L'utilizzo dei DPI consente di abbattere notevolmente il rischio di trasmissione degli agenti microbici.
- Il livello di protezione richiesto viene determinato in rapporto al rischio di Infezione.
- Indossare i DPI è un obbligo per ciascun operatore a rischio.

L'utilizzo dei DPI e l'adozione di appropriati comportamenti vi renderà liberi di fare il vostro lavoro, garantendo la vostra incolumità e quella di chi vi sta vicino. Con tutta l'umanità possibile!

#### LA TUBERCOLOSI: PREVENZIONE



#### MISURE DI PREVENZIONE PRE ESPOSIZIONE

Rischio per personale di soccorso: basso Contatto pericoloso: personale sprovvisto dei DPI.

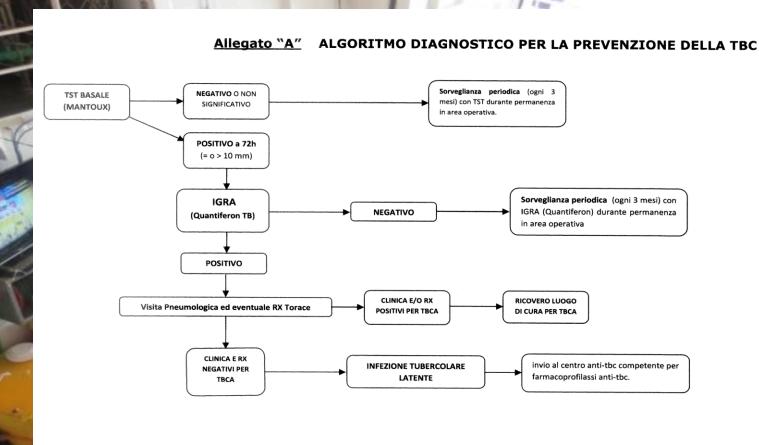
Il test diagnostico con valore di screening è la Mantoux per il personale sanitario a rischio trasmissione (test IGRA x conferma positività)

Vaccinazione non efficace ai fini della prevenzione

Linee Guida «Prevenzione della TBC negli operatori sanitari e soggetti ad essi equiparati» del MINSAL

Ispettorate di Santta M.M. - 1° Ufficio - Force Health Protection

# TUBERCOLOSI – MISURE POST ESPOSIZIONE MARINA MILITARE



#### SORVEGLIANZA SANITARIA PERSONALE A RISCHIO



La sorveglianza sanitaria come prevista dal D.Lgs 81/08 è da attuare per il personale esposto ad un rischio specifico secondo il Documento di Valutazione dei Rischi.

La sorveglianza dal punto di vista del percorso clinico-terapeutico e della prevenzione primaria/secondaria prevede:

- la riesecuzione del test di Mantoux (eventualmente IGRA se c'è precedente positività) secondo una calendario schedulato;
- la chemioprofilassi anti-TBC per il personale eleggibile secondo le Linee guida del Ministero della Salute.

Ispettorato di Sanità M.M. - 18 Ufficio - Force Flealth Protection

#### **NOTIFICA DELLA MALATTIA**



Il sistema di notifica prevede essenzialmente due percorsi:

- 1. Percorso tradizionale: basato sul sistema nazionale di notifica (D.M. 15.12.1990 del Ministero della Salute per malattie di interesse collettivo), rielaborato da IGESAN. Nella filiera informativa ci sono: ASL, IGESAN, MARISPESAN, servizio sanitario del Comando di appartenenza del malato.
- 2. Sorveglianza sindromica: in accordo col MINSAL è stata approntata una scheda contenente segni e sintomi di allerta per malattie infettive di interesse per la comunità militare e civile. Nella filiera informativa c'è la COAN di CINCNAV e, successivamente, gli organi preposti del MINSAL (es. USMAF, Spallanzani, Sacco, ecc.) per le successive azioni di sanità pubblica.

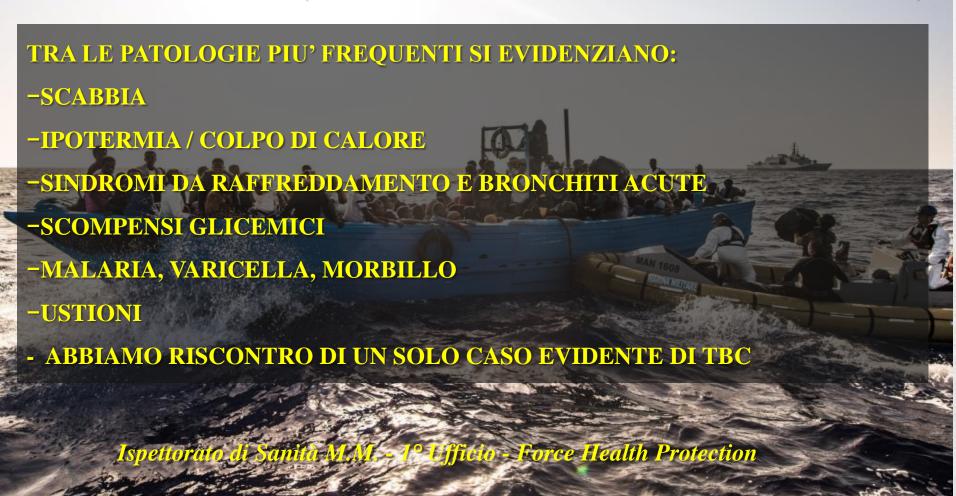


# ANALISI DEL RISCHIO BIOLOGICO



#### LE CONDIZIONI DI SALUTE DEI MIGRANTI:

FONTE MINISTERO SALUTE (DATI RACCOLTI DAL 10 AGOSTO 2013 AL 24 GIUGNO 2014)



#### **CONCLUSIONI**



Attraverso l'applicazione scrupolosa dei punti cardine che abbiamo descritto, si può controllare il rischio biologico per il personale della Marina Militare.

Vaccinoprofilassi
Dispositivi di protezione individuale
Personale dedicato esclusivamente per assistenza
Corretta mentalità del soccorso
Informazione capillare

MARINA MILIA ISpettorato di Sanità M.M. - 1° Ufficio - Force Health Protection



# UN PICCOLO SORRISO A BORDO.....



la Repubblica PALERIVIO it

Adottata dai marinai la bimba migrante nata a bordo della nave Euro

