

*LA VALUTAZIONE DEL RISCHIO  
CONSEQUENTE ALLA PANDEMIA DA  
SARS-COV-2 (COVID19)*

***NAPLES SHIPPING WEEK***


***Napoli, 28 settembre – 03 ottobre 2020***




Dott. Stefano Buri  
QMS GROUP



# CORONAVIRUS



I principali rischi pandemici si concentrano nei luoghi di sosta o transito per consistenti masse di popolazione: aree pubbliche, aperte al pubblico o destinate a eventi a larga partecipazione, mezzi di trasporto e, ovviamente, luoghi di lavoro.



Alcuni coronavirus possono essere trasmessi da persona a persona, generalmente dopo un contatto stretto con un paziente infetto (ad esempio tra familiari o in ambiente sanitario)



# LA VALUTAZIONE RISCHI

I rischi che devono essere oggetto del *risk assesment* e dei conseguenti *piani di sicurezza* devono prendere in esame i soli rischi professionali e cioè i rischi per la SSL a cui è sottoposto un lavoratore nell'espletamento della sua attività lavorativa nella specifica mansione all'interno dell'organizzazione di bordo





# LA VALUTAZIONE RISCHI

Il rischio da COVID 19 è un rischio professionale?

Tale rischio determina un aumento dell'entità del rischio rispetto al resto della popolazione o ad altri lavoratori ?





# LA VALUTAZIONE RISCHI



ESEMPI DI TIPOLOGIE DI CONTATTO CON IL VIRUS:



lavoratori delle STRUTTURE SANITARIE come coloro che stanno studiando il virus (PRIMO CASO)



tutti gli altri lavoratori compresi i marittimi (SECONDO CASO)



# PRINCIPALI RIFERIMENTI DI NORME NAZIONALI

D. Lgs. 271 / 1999 - D. Lgs. 81 / 2008 - Linee Guida per una navigazione sicura - Circolare 09 SM della Capitaneria - Direttive operative per la redazione dei piani della sicurezza

Guide to Risk Assessment emanate dallo IACS e quello dell'ISM Code

Circolare IMO 4203 - Circolare IMO 4204

ICS Corona Virus Guidance

Decreto Ministeriale 25 Marzo 2020

DPCM 22 Marzo 2020

DPCM 8 Marzo 2020 Protocollo condiviso di regolamentazione per il contenimento della diffusione del COVID - 19 nel settore del trasporto e della logistica - Protocollo condiviso di regolazione delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus Covid-19 negli ambienti di lavoro

Circolare n. 15350 del 12 marzo 2020

D.P.C.M 11 Marzo 2020

D.P.C.M 10 Aprile 2020

D.P.C.M 11 Giugno 2020

D.P.C.M 07 Agosto 2020 - Allegato 17

D.P.C.M 07 Settembre 2020



# METODOLOGIA DI VALUTAZIONE INAIL

## METODOLOGIA DI VALUTAZIONE INTEGRATA

### ESPOSIZIONE

0 = probabilità bassa (es. lavoratore agricolo);

1 = probabilità medio-bassa;

2 = probabilità media;

3 = probabilità medio-alta;

4 = probabilità alta (es. operatore sanitario).



# METODOLOGIA DI VALUTAZIONE INAIL

## PROSSIMITÀ

0 = lavoro effettuato da solo per la quasi totalità del tempo;

1 = lavoro con altri ma non in prossimità (es. ufficio privato);

2 = lavoro con altri in spazi condivisi ma con adeguato distanziamento

(es. ufficio condiviso);

3 = lavoro che prevede compiti condivisi in prossimità con altri per parte non predominante del tempo (es. catena di montaggio);

4 = lavoro effettuato in stretta prossimità con altri per la maggior parte del tempo (es. studio dentistico).







# METODOLOGIA DI VALUTAZIONE INAIL

Il punteggio risultante da tale combinazione viene corretto con un fattore che tiene conto della terza scala:

## AGGREGAZIONE

1.00 = presenza di terzi limitata o nulla

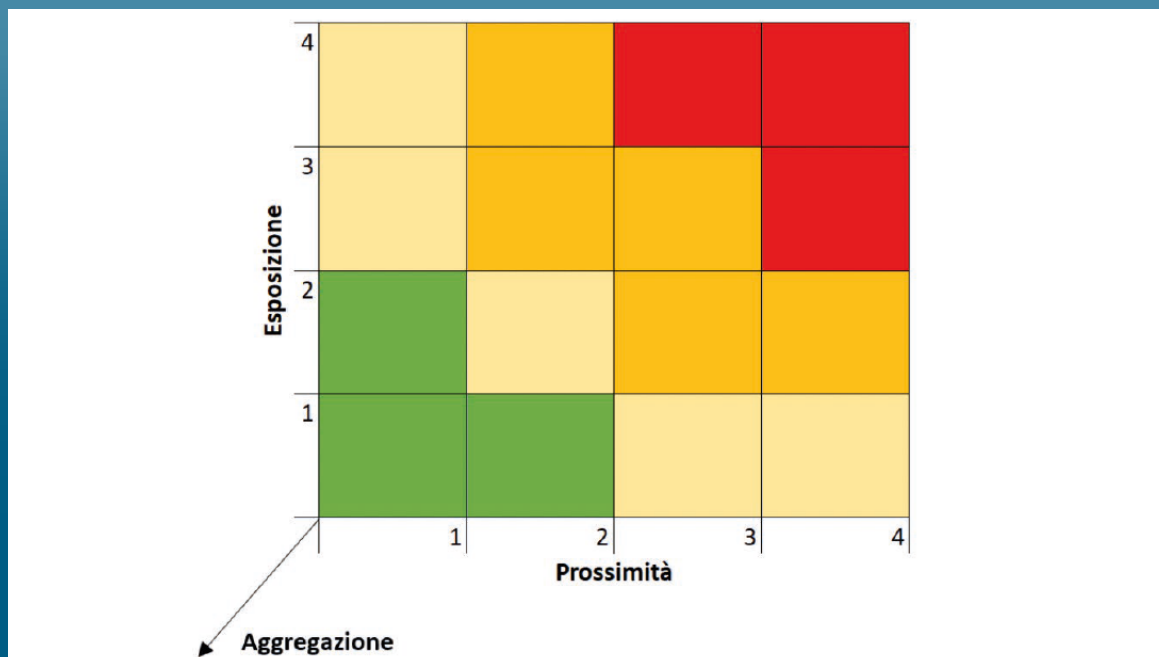
(es. settori manifatturiero, industria, uffici non aperti al pubblico);

1.15 (+15%) = presenza intrinseca di terzi ma controllabile organizzativamente (es. commercio al dettaglio, servizi alla persona, uffici aperti al pubblico, bar, ristoranti);

1.30 (+30%) = aggregazioni controllabili con procedure (es. sanità, scuole, carceri, forze armate, trasporti pubblici);

1.50 (+50%) = aggregazioni intrinseche controllabili con procedure in maniera molto limitata (es. spettacoli, manifestazioni di massa).

# METODOLOGIA DI VALUTAZIONE INAIL

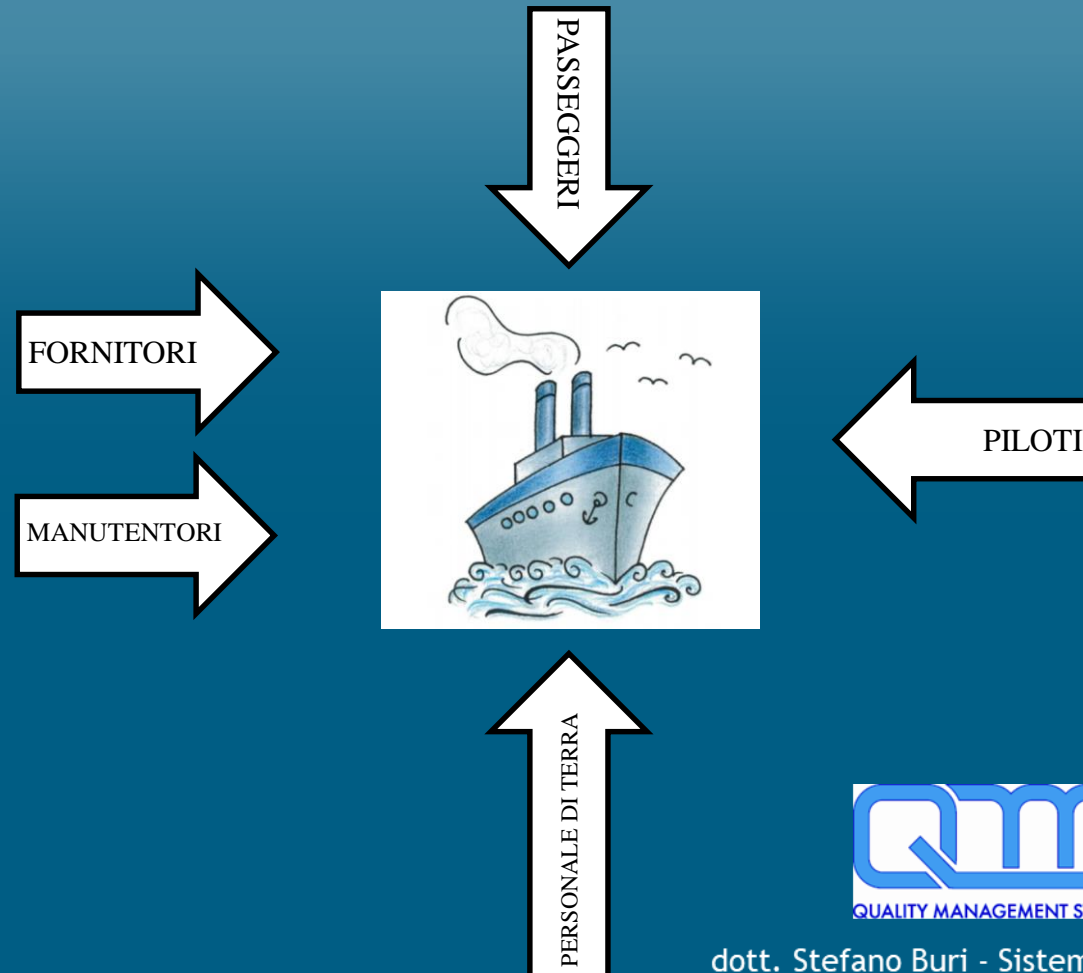


Matrice di rischio: verde = basso; giallo = medio-basso; arancio = medio-alto; rosso = alto

50	TRASPORTO MARITTIMO E PER VIE D'ACQUA	3**	MEDIO-BASSO
----	---------------------------------------	-----	-------------

\*\* classe 4 per le navi da crociera

# GESTIONE INTERAZIONI ESTERNI/INTERNI





**MISURE DI CONTENIMENTO DEL CONTAGIO A BORDO**

**MISURE DI PREVENZIONE**

**MISURE DI PROTEZIONE**





## MISURE DI CONTENIMENTO DEL CONTAGIO A BORDO



### INFORMAZIONE e FORMAZIONE

Segnaletica aggiuntiva (info ministeriali, mantenere la distanza, lavarsi le mani, indossare la mascherina, ecc.)



Formazione del personale di bordo



**Diffusione delle modalità comportamentali mediante annunci a mezzo impianto interfonico e/o video**



## MISURE DI CONTENIMENTO DEL CONTAGIO A BORDO

Per i lavoratori marittimi, il documento INAIL «Per una Navigazione Sicura», afferma che la prevenzione dei rischi infettivi si basa essenzialmente su:

- curare bene l'igiene personale (doccia/bagno);
- sostituire la biancheria personale;
- lavarsi spesso le mani con acqua e sapone per almeno 20 secondi;
- coprirsi naso e bocca con un fazzoletto di carta quando si tossisce o starnutisce e poi buttarlo nel cestino;
- non scambiare gli oggetti o il cibo con gli altri componenti dell'equipaggio (penne, bicchiere, posate, merende etc);
- non toccarsi gli occhi, naso e la bocca con le mani non lavate (il virus dell'influenza passa da lì);
- rapporti sessuali protetti





## MISURE DI CONTENIMENTO DEL CONTAGIO A BORDO

Lavarsi le mani e/o disinfettarle con gel alcolico ogni volta che:

- si è avuto un contatto con superfici/oggetti ad uso promiscuo
- si sono utilizzati i wc
- si consumano i pasti



## PULIZIA E SANIFICAZIONE



AUMENTARE LA FREQUENZA DELLA PULIZIA DEGLI AMBIENTI COMUNI O ESCLUSIVI PER L'EQUIPAGGIO



SANIFICAZIONE DEGLI IMPIANTI HVAC (Heating, Ventilation and Air Conditioning), NEL RISPETTO DELLE PRESCRIZIONI NAZIONALI ED INTERNAZIONALI

CORRETTA GESTIONE DEL SERVIZIO LAVANDERIA



CORRETTA GESTIONE DEI RIFIUTI BIOLOGICI








## PULIZIA E SANIFICAZIONE



Alcuni esempi:



Rotazione numerica delle cabine utilizzate



Garantire il ricambio d'aria del 100% impostando gli impianti di ventilazione e condizionamento in tal modo



Pulizia con sanificazione giornaliera delle aree della nave con **disinfettanti certificati** come presidi medico-ospedalieri e/o prodotti a base di alcol e cloro.

# UTILIZZO DI DPI

- MASCHERINE



- GUANTI




- TUTE MONOUSO




A decorative arrangement of white squares of various sizes on a blue background, located in the top left and top center of the slide.

## MEDICO DI BORDO UFFICIALE ADDETTO ALL'INFERMERIA

A single white square on a blue background, located to the left of the first text block.

Istituire un Centro Medico ben attrezzato, con sufficiente ed idonea ventilazione, supervisionato da un medico di bordo e da altro personale medico.

A single white square on a blue background, located to the left of the second text block.

Ospiti o personale di equipaggio che manifestino sintomi influenzali dovranno rimanere sempre nella propria cabina.



# GESTIONE DI UN CASO SOSPETTO A BORDO O DI UN PASSEGGERO INOTTEMPERANTE

Quando una persona mostra i sintomi riconducibili ad infezione da COVID-19, la stessa deve essere segnalata immediatamente e si deve attivare il piano di gestione dell'epidemia.

La persona deve essere isolata nella propria cabina, nell'ospedale della nave o nelle cabine appositamente riservate in attesa di ulteriori accertamenti.

Deve essere istituito un protocollo rigoroso per i pasti, il contatto con altre persone e si dovrà garantire l'accesso a una toilette separata.

Il Comandante o il personale medico di bordo possono consultare, per la gestione del caso, il Centro Internazionale Radio Medico (CIRM) (in navigazione o in porto estero) e l'USMAF locale (in porto in Italia).

GRAZIE PER L'ATTENZIONE



Dott. Stefano Buri  
Via Conte Carlo di Castelmola, 14  
80133 Napoli  
Tel. 08118752511  
Email: [info@qmsgroup.it](mailto:info@qmsgroup.it)