

# INDAGINE EPIDEMIOLOGICA FINALIZZATA ALL'INDIVIDUAZIONE DEGLI OPERATORI SANITARI CHE HANNO AVUTO CONTATTI A RISCHIO CON CASO COVID-19 POSITIVO.

Presentazione e premessa metodologica.

Gentile Collega,

la Sorveglianza Sanitaria Aziendale, nell'ambito della gestione dell'emergenza del COVID-19, promuove la compilazione del seguente questionario al fine di rilevare il livello di rischio di contagio da COVID-19 derivante dall'attività lavorativa svolta dagli operatori sanitari. La finalità di tale indagine è quella di salvaguardare la salute e la sicurezza degli operatori sanitari e fornire indicazioni utili al controllo dell'infezione.

La invitiamo pertanto a dedicare qualche minuto nel rispondere alle seguenti domande, scegliendo tra le due alternative SI/NO.

Dott. Michele Lacirignola  
Direttore  
Servizio Sorveglianza Sanitaria

Cognome

Data di nascita

Ospedale

Unità operativa/servizio

Telefono

Nome

Mansione

Distretto

Mail

Dispositivi di protezione (dpi/presidi) previsti durante il contatto con il collega.

- Mascherina Chirurgica
- Maschera FFP2
- Maschera FFP3
- Guanti
- Protezione facciale/occhiali protettivi
- Sovra Camice monouso (es. in TNT, idrorepellente, ecc..)
- Calzari
- Cuffia

## Informazioni relative al caso indice ( COVID-19 POSITIVO )

Cognome Nome

Data tampone positivo del caso indice

Il caso indice è/era un mio  
Collega

Codice fornito per questo caso indice  
(iniziale del cognome- iniziale  
del nome, data refertazione  
tampone)

## Questionario

1) Lei ha avuto un contatto diretto con il caso indice il giorno dell'esecuzione del tampone o il giorno dell'insorgenza di sintomi o a partire dai due giorni precedenti il riscontro di positività e/o l'insorgenza della sintomatologia del suddetto caso indice.

SI

NO

Se ha risposto **SI**, proceda nella compilazione. Se ha risposto **NO** la compilazione del questionario è conclusa.

2) Nel contatto diretto, Lei indossava i DPI respiratori (mascherina chirurgica o FFP2) e il caso indice COVID-19 POSITIVO indossava la mascherina chirurgica o FFP2?

SI

NO

3) Nel contatto diretto con il caso indice COVID-19 POSITIVO è stata mantenuta con lui la distanza di almeno un metro.

SI

NO

4) Il contatto diretto con il caso indice è durato **meno** di 15 minuti

SI

NO

5) il contatto diretto con il caso indice COVID-19 POSITIVO ha comportato l'essere andati in auto assieme (**senza utilizzo da parte dei viaggiatori di DPI respiratori, sopra camice, guanti, occhiali/visiera**) o la condivisione di pranzi/cene/pausa caffè/ o l'essere stato a casa sua?

SI

NO