

# DIPARTIMENTO DI SCIENZE DELLA SANITÀ PUBBLICA E PEDIATRICHE

---

## DISPOSIZIONI RELATIVE AGLI INFORTUNI DEGLI STUDENTI DURANTE IL TIROCINIO NELLE SEDI DI TORINO E IVREA

Lo studente infortunato ha l'obbligo di seguire le seguenti procedure (al fine di attivare la procedura di sorveglianza Sanitaria e la risoluzione dell'infortunio):

### INFORTUNIO NON A RISCHIO BIOLOGICO

- a) informare il proprio responsabile (tutor clinico o coordinatore del CdL o responsabile del Servizio o Infermiere responsabile dell'U.O.)
- b) compilare la scheda dati infortunio **MOD A** o, in alternativa, **dichiarazione timbrata e firmata** dal Tutor o Coordinatore, o in alternativa **dichiarazione timbrata e firmata** dal Tutor o Coordinatore del CdL o Responsabile del Servizio ove è avvenuto l'incidente, attestante le esatte modalità dell'accaduto.
- c) Recarsi presso il più vicino **Pronto Soccorso** con **MOD A** o la dichiarazione timbrata e firmata del luogo ove è avvenuto l'incidente, attestante le esatte modalità dell'accaduto e tenere foglio di prognosi/dimissioni da conservare per gli uffici universitari.
- d) Presentarsi, personalmente o chi per esso (munito di delega) con il **MOD A** o in alternativa **dichiarazione timbrata e firmata** dal Tutor, foglio del Pronto Soccorso, eventuale denuncia INAIL, Codice Fiscale, documento di riconoscimento e Codice Fiscale presso:

per gli studenti della sede di **Torino e Ivrea**

- la segreteria del Dipartimento di Scienze della Sanità Pubblica e Pediatriche, Corso Galileo Galilei 22 Torino (Sig. Luigi Rossi, nel seguente orario: dal Lunedì al Venerdì dalle ore 9.00 alle ore 12.00 e dalle ore 13.00 alle ore 16.00 tel. 011-6705916 cell. 3382408524.
- In alternativa recarsi presso la segreteria del Dipartimento piazza Polonia 94 Sig. Salvatore Tobia tel. 011.313..... dal Lunedì al Venerdì dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_ e gradito preavviso).

per gli studenti della sede di **Asti**

- Lo studente deve obbligatoriamente, entro 24 ore dall'avvenuto infortunio (o il lunedì se l'infortunio avviene di sabato, domenica o festivo), seguire la procedura vigente presso l'ASL AT di Asti recandosi dalle Assistenti Sanitarie della Direzione Sanitaria, MUNITO di Codice Fiscale, Carta di Identità, Referto visita del Pronto Soccorso, relazione scritta con la dichiarazione di quanto è accaduto redatta dal Coordinatore Infermieristico o dall'Infermiere responsabile della S.O.C. per apertura pratica di Infortunio.

per gli studenti della sede di **Cuneo**

- Lo studente deve recarsi tempestivamente in segreteria didattica del Corso di Laurea per consegnare la modulistica relativa all'infortunio (denuncia dettagliata d'infortunio, verbale di Pronto Soccorso, eventuale modulo Inail.

## **INFORTUNIO A RISCHIO BIOLOGICO**

Al fine di attivare la procedura di sorveglianza Sanitaria e la risoluzione dell'infortunio, soltanto in caso di infortunio che comporti un rischio biologico, oltre alla procedura sopra indicata, deve essere compilata anche la Scheda Rilevazione Dati Operatore Infortunio e paziente fonte (**MOD B**)

Tutta la documentazione dovrà essere consegnata per l'attivazione della sorveglianza sanitaria del caso a:

per gli studenti della sede di **Torino e Ivrea**

- Medicina del Lavoro, Osp. Molinette Padiglione Azzurro ingresso principale dal Lunedì al Venerdì dalle ore 10.30 alle ore 13.30 tel. 011.6336060;
- Medico Competente, Osp. Maria Vittoria, via Medail 16, per i Distretti 4 e 5 e Casa Circondariale Lo Russo e Cotugno tel. 011.4393286/277;
- Medico Competente Osp. San Giovanni Bosco per i distretti 6 e 7 tel. 011.2402408/247;
- Medico Competente Ospedale di Ivrea, Sig.ra Francesca GIANFREDI dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle ore 15.30 tel. 0125.414257;

e inoltre alla

- Segreteria del Dipartimento di Scienze della Sanità Pubblica e Pediatriche, Corso Galileo Galilei 22 Torino (Sig. Luigi Rossi, nel seguente orario: dal Lunedì al Venerdì dalle ore 9.00 alle ore 12.00 e dalle ore 13.00 alle ore 16.00 tel. 011-6705916 cell. 3382408524. In alternativa recarsi presso la
- Segreteria del Dipartimento piazza Polonia 94 Sig. Salvatore Tobia tel. 011.313..... dal Lunedì al Venerdì dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_ e gradito preavviso).

per gli studenti della sede di **Asti**

- Lo studente deve obbligatoriamente, entro 24 ore dall'avvenuto infortunio (o il lunedì se l'infortunio avviene di sabato, domenica o festivo), seguire la procedura vigente presso l'ASL AT di Asti recandosi dalle Assistenti Sanitarie della Direzione Sanitaria, MUNITO di Codice Fiscale, Carta di Identità, Referto visita del Pronto Soccorso, relazione scritta con la dichiarazione di quanto è accaduto redatta dal Coordinatore Infermieristico o dall'Infermiere responsabile della S.O.C. per apertura pratica di Infortunio.

per gli studenti della sede di **Cuneo**

- Lo studente deve recarsi tempestivamente in segreteria didattica del Corso di Laurea per consegnare la modulistica relativa all'infortunio (denuncia dettagliata d'infortunio, verbale di Pronto Soccorso, eventuale modulo Inail.

**\* La scheda contiene i dati relativi alla sierologia per HBV, HCV, HIV del paziente fonte richiesti in regime d'urgenza se non già disponibili. Si rammenta che la determinazione della sierologia per HIV al paziente fonte richiede il consenso informato.**

---

 SCHEDA DATI INFORTUNIO
 

---

**Il/la sottoscritto/a (responsabile del servizio o sostituto):**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_

## DICHARA

di aver assistito

di essere stato informato dall'interessato

dell'infortunio avvenuto in data |\_\_|\_\_|\_\_\_\_| alle ore \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

<b>DATI DELL'INFORTUNATO E MODALITÀ DELL'INCIDENTE</b>
--

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita |\_\_|\_\_|\_\_\_\_|

Qualifica \_\_\_\_\_

Se non strutturato specificare l'Ente di appartenenza \_\_\_\_\_

Breve descrizione dell'accaduto (es. puntura dopo prelievo durante eliminazione dell'ago; schizzo da liquido biologico...) \_\_\_\_\_

Eventuale dispositivo responsabile della lesione (es. ago a farfalla) \_\_\_\_\_

Sede della lesione (es. indice della mano destra) \_\_\_\_\_

Utilizzo di Dispositivi di Protezione (es. guanti, visiera):

sì  no  non so

La manovra eseguita prevede delle procedure codificate?

sì  no  non so

Data |\_\_|\_\_|\_\_\_\_|

**Firma dell'Infortunato**

**Timbro e Firma del Dichiarante**

**SCHEDA RILEVAZIONE DATI  
OPERATORE INFORTUNATO E PAZIENTE FONTE**

**P A R T E 1 - D a t i o p e r a t o r e i n f o r t u n a t o**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
 Sesso M  F   
 Reparto \_\_\_\_\_  
 Sede \_\_\_\_\_  
 Data infortunio \_\_\_\_\_  
 Firma dell'infortunato per l'accettazione dei prelievi previsti dal protocollo  
 \_\_\_\_\_

P a z i e n t e / F o n t e i d e n t i f i c a b i l e :

**si (compilare Parte 2)**  **no**

**P A R T E 2 - D a t i p a z i e n t e / f o n t e** (assicurare il massimo riserbo)

n° Codice Fiscale / Tessera sanitaria \_\_\_\_\_  
 † Ricoverato il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
 † Presentatosi c/o il Servizio/Ambulatorio di \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
 Quadro sierologico al momento dell'incidente:  
 (Qualora mancassero alcuni degli accertamenti ematici, previo consenso informato, richiederli immediatamente)

Anti-HIV: † positivo	Anti-HCV: † positivo	HBsAg: † positivo	Transaminasi: † normali
† negativo	† negativo	† negativo	† aumentate
† richiesto	† richiesto	† richiesto	† richieste
† rifiutato			

Appartenenza a categorie a rischio per HIV:

† tossico-dipendente	† partner di soggetto HIV+
† partner di sospetto HIV+	† politrasfuso (prima 1986)

Data compilazione \_\_\_\_\_  
 Firma e timbro del medico \_\_\_\_\_

<b>MODALITÀ DA SEGUIRE IN CASO DI GRAVIDANZA, DERMATITE CORRELABILE ALL'USO DI GUANTI, Contatto TBC</b>
---

## **GRAVIDANZA**

Dal momento della comunicazione dello stato di gravidanza la studentessa dovrà presentarsi presso la Medicina del Lavoro o il Medico Competente di appartenenza.

per le studentesse della sede di **Torino e Ivrea**

- S.C. Medicina del Lavoro Ospedale Molinette dal lunedì al venerdì, preferibilmente previo accordo telefonico (tel. 011.6336061);
- SosD Medico competente presidio ospedaliero Maria Vittoria via Medail 16 Torino 2° piano (tel. 011.4393286/277);
- S.C. Medicina del Lavoro del Presidio Ospedaliero di Ivrea, Medico Competente Dr.ssa Maria Teresa LUBRANO te. 0125.424257 preferibilmente previo accordo telefonico.

per gli studenti della sede di **Asti**

- Lo studente deve obbligatoriamente, entro 24 ore dall'avvenuto infortunio (o il lunedì se l'infortunio avviene di sabato, domenica o festivo), seguire la procedura vigente presso l'ASL AT di Asti recandosi dalle Assistenti Sanitarie della Direzione Sanitaria, MUNITO di Codice Fiscale, Carta di Identità, Referto visita del Pronto Soccorso, relazione scritta con la dichiarazione di quanto è accaduto redatta dal Coordinatore Infermieristico o dall'Infermiere responsabile della S.O.C. per apertura pratica di Infortunio.

per gli studenti della sede di **Cuneo**

- Lo studente deve recarsi tempestivamente in segreteria didattica del Corso di Laurea per consegnare la modulistica relativa all'infortunio (denuncia dettagliata d'infortunio, verbale di Pronto Soccorso, eventuale modulo Inail).

per l'attivazione delle procedure di allontanamento dall'attività didattica di tirocinio.

Si ricorda che, per la riammissione al tirocinio, è necessario effettuare una nuova visita medica presso la Medicina del Lavoro o il Medico Competente di appartenenza.

## **DERMATITE CORRELABILE ALL'USO DI GUANTI**

In presenza di sospetta dermatite da contatto, lo studente deve **obbligatoriamente, entro 24 ore dall'avvenuta segnalazione di infortunio** (o il lunedì se l'infortunio avviene il sabato o la domenica o festivo), presentarsi presso la Medicina del Lavoro o il Medico Competente di appartenenza. **MUNITO** di Codice Fiscale, Carta d'Identità, Libretto Sanitario, relazione del Tutor responsabile di anno in corso e di sede di tirocinio.

Il referto che certifica l'allergia dovrà essere presentato alla Struttura Complessa della sede di tirocinio almeno una settimana prima dell'inizio del tirocio stesso per rendere possibile l'ordine dei guanti specifici per lo studente

per gli studenti della sede di **Torino e Ivrea**

- S.C. Medicina del Lavoro Ospedale Molinette Padiglione Azzurro ingresso principale, dal lunedì al venerdì dalle ore 10.00 alle ore 11.00 preferibilmente previo accordo telefonico (Tel. 011/633.6061)

- SosD Medico Competente, Osp. Maria Vittoria, via Medail 16, per i Distretti 4 e 5 e Casa Circondariale Lo Russo e Cotugno tel. 011.4393286/277;
- SosD Medico Competente Osp. San Giovanni Bosco per i distretti 6 e 7 tel. 011.2402408/247;
- Medico Competente Ospedale di Ivrea, Sig.ra Francesca GIANFREDI dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle ore 15.30 tel. 0125.4142579.

per gli studenti della sede di **Asti**

- Lo studente deve obbligatoriamente, entro 24 ore dall'avvenuto infortunio (o il lunedì se l'infortunio avviene di sabato, domenica o festivo), seguire la procedura vigente presso l'ASL AT di Asti recandosi dalle Assistenti Sanitarie della Direzione Sanitaria, MUNITO di Codice Fiscale, Carta di Identità, Referto visita del Pronto Soccorso, relazione scritta con la dichiarazione di quanto è accaduto redatta dal Coordinatore Infermieristico o dall'Infermiere responsabile della S.O.C. per apertura pratica di Infortunio.

per gli studenti della sede di **Cuneo**

- Lo studente deve recarsi tempestivamente in segreteria didattica del Corso di Laurea per consegnare la modulistica relativa all'infortunio (denuncia dettagliata d'infortunio, verbale di Pronto Soccorso, eventuale modulo Inail.

per la programmazione delle visite mediche necessarie e il rilascio dell'autorizzazione alla eventuale fornitura dei necessari presidi di protezione.

### **CONTATTO TBC (da controllare bene)**

In caso di effettivo contatto con un caso di TBC bacillifera, lo studente deve **obbligatoriamente, entro 24 ore dall'avvenuta segnalazione di infortunio** (o il lunedì se l'infortunio avviene il sabato o la domenica o festivo), **MUNITO** di Codice Fiscale, Carta d'Identità, Libretto Sanitario, relazione del Tutor responsabile di anno in corso e di sede di tirocinio, documentazione rilasciata dal Pronto Soccorso, copia denuncia di malattia infettiva redatta dal competente servizio dell'ASL di tirocinio).

Per l'attivazione della sorveglianza sanitaria occorre recarsi presso la SosD Medico Competente del presidio ospedaliero in cui è avvenuto il contatto.

Nel caso di effettivo contatto durante il tirocinio presso una sede distrettuale si deve fare riferimento a:

per gli studenti della sede di **Torino e Ivrea**

- S.C. Medicina del Lavoro Ospedale Molinette Padiglione Azzurro ingresso principale, dal lunedì al venerdì dalle ore 10.00 alle ore 11.00 preferibilmente previo accordo telefonico (Tel. 011/633.6061)
- SosD Medico Competente, Osp. Maria Vittoria, via Medail 16, per i Distretti 4 e 5 e Casa Circondariale Lo Russo e Cotugno tel. 011.4393286/277;
- SosD Medico Competente Osp. San Giovanni Bosco per i distretti 6 e 7 tel. 011.2402408/247;
- Medico Competente Ospedale di Ivrea, Sig.ra Francesca GIANFREDI dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle ore 15.30 tel. 0125.4142579.

per gli studenti della sede di **Asti**

- Lo studente deve obbligatoriamente, entro 24 ore dall'avvenuto infortunio (o il lunedì se l'infortunio avviene di sabato, domenica o festivo), seguire la procedura vigente presso l'ASL AT di Asti recandosi dalle Assistenti Sanitarie della Direzione Sanitaria, MUNITO di Codice Fiscale, Carta di Identità, Referto visita del Pronto Soccorso, relazione scritta con la dichiarazione di quanto è accaduto redatta dal Coordinatore Infermieristico o dall'Infermiere responsabile della S.O.C. per apertura pratica di Infortunio.

per gli studenti della sede di **Cuneo**

- Lo studente deve recarsi tempestivamente in segreteria didattica del Corso di Laurea per consegnare la modulistica relativa all'infortunio (denuncia dettagliata d'infortunio, verbale di Pronto Soccorso, eventuale modulo Inail).

Si ricorda che è importante che il Tutor della sede di tirocinio o il Coordinatore Infermieristico dell'U.O., o altro infermiere delegato, provveda a fornire allo studente fotocopia della denuncia relativa al caso TBC rilevato.

## VACCINAZIONI

### EPATITE B

I soggetti risultanti non immuni per HBV sono invitati ad eseguire la vaccinazione ovvero dose di richiamo presso la Medicina del Lavoro o il Medico Competente di appartenenza.

per gli studenti della sede di **Torino e Ivrea**

- S.C. Medicina del Lavoro Ospedale Molinette, il Mercoledì dalle ore 10.30 alle ore 12.00.
- SosD Medico Competente, Osp. Maria Vittoria, via Medail 16 tel. 011.4393286/277;
- Medico Competente Ospedale di Ivrea, Sig.ra Francesca GIANFREDI dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle ore 15.30 tel. 0125.414257.

per gli studenti della sede di **Asti**

- Recarsi dalle Assistenti Sanitarie della Direzione Sanitaria.

per gli studenti della sede di **Cuneo**

- Recarsi tempestivamente in segreteria didattica del Corso di Laurea.

E' necessario presentarsi muniti della copia degli esami sierologici eseguiti in occasione della visita medica presso la S.C. Medicina del Lavoro e dell'eventuale tesserino vaccinale. Gli esami non devono essere anteriori a tre mesi.

### MORBILLO – VARICELLA – ROSOLIA

Ai soggetti risultanti non immuni è consigliata la vaccinazione da eseguirsi pressola

per gli studenti della sede di **Torino e Ivrea**

- S.C. Medicina del Lavoro Ospedale Molinette, il Mercoledì dalle ore 10.30 alle ore 12.00.
- SosD Medico Competente, Osp. Maria Vittoria, via Medail 16 tel. 011.4393286/277;
- Medico Competente Ospedale di Ivrea, Sig.ra Francesca GIANFREDI dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle ore 15.30 tel. 0125.414257.

per gli studenti della sede di **Asti**

- Recarsi dalle Assistenti Sanitarie della Direzione Sanitaria.

per gli studenti della sede di **Cuneo**

- Recarsi in segreteria didattica del Corso di Laurea.