



FIT TEST:

Prova di tenuta e validazione dei DPI per la protezione delle vie respiratorie

PREMESSA

La valutazione del livello di protezione non è l'unico criterio di scelta del DPI.

Il D.L.gs. 81/2008 - Testo Unico sulla Salute e Sicurezza nei Luoghi di Lavoro sancisce infatti che i DPI oltre ad "essere adeguati ai rischi da prevenire" art 76 comma 2 punto a, devono "tenere conto delle esigenze ergonomiche o di salute del lavoratore" art 76 comma 2 punto c, e "poter essere adatti all'utilizzatore secondo le sue necessità" art 76 comma 2 punto. Il decreto afferma, pertanto, che **non esiste un DPI valido per tutti i lavoratori e che il livello di protezione non è l'unico criterio che deve guidare alla scelta dei DPI.**

Nello specifico, **per validare i DPI delle vie respiratorie** uno strumento utile è rappresentato dalla **prova di tenuta (Fit-test), qualitativa o quantitativa**, in grado di dimostrare oggettivamente che il dispositivo **ha una tenuta corretta sul viso del lavoratore** ovvero è idoneo a proteggerlo.

PROCEDURA PER L'ESECUZIONE DEL FIT TEST QUALITATIVO

I passaggi richiesti dalla prova di tenuta, la cui durata media per ogni lavoratore è pari a **10 minuti circa**, sono i seguenti:

1. **far indossare all'Operatore la Semimaschera facciale, o la Maschera a pieno facciale**, favorendone l'adesione al viso con entrambe le mani. Farla assicurare adeguatamente al volto stringendone le relative fibbie di regolazione e facendo fare una profonda inspirazione;
2. **posizionare un campione di filtri di protezione** in corrispondenza dei rispettivi innesti;
3. **far indossare il copricapo**;
4. **nebulizzare** (20-25 volte circa), all'interno del copricapo, un aerosol di sostanza non pericolosa (saccarina concentrata), dal sapore dolce, al fine di valutare se il lavoratore ha percepito, o meno, attraverso l'olfatto e/o il gusto, la sostanza nebulizzata;
5. **chiedere al lavoratore di effettuare alcuni movimenti con il capo** (sollevare e abbassare la testa, girarla a destra e a sinistra), **di parlare**, di effettuare **atti respiratori di diversa intensità**;
6. **chiedere al lavoratore se percepisce sapori e/o odori e di che tipo** (facendo gesti di ok o no con la mano);
7. **rimuovere il cappuccio e il DPI.**

Se il lavoratore **NON PERCEPISCE NÉ L'ODORE, NÉ IL SAPORE**, della sostanza nebulizzata, allora **l'esito della prova** è da ritenersi **POSITIVAMENTE SUPERATA**.

Ciò significa che il respiratore indossato si adatta alla conformazione del viso del lavoratore, che è stato indossato correttamente ed è pertanto idoneo a proteggerlo.

In caso contrario, il DPI indossato **NON HA SUPERATO LA PROVA DI TENUTA**.



**CRITERI DI SCELTA DELLA POPOLAZIONE DI LAVORATORI DA SOTTOPORRE AL
FIT-TEST QUALITATIVO:**

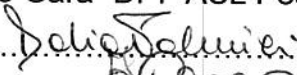
- 1) Lavoratori di entrambi i sessi, **maschi e femmine**;
- 2) Lavoratori **con e senza** occhiali da vista;
- 3) Il **lavoratore maschio** deve avere il **viso ben rasato** da barba e baffi e, in caso di **capelli lunghi**, deve provvedere a **raccoglierli** con un elastico;
- 4) Il **lavoratore femmina** **NON deve indossare orecchini** e, in caso di **capelli lunghi**, deve provvedere a **raccoglierli** con un elastico.

ATTENZIONI DA PORRE PRIMA DELL'EFFETTUAZIONE DEL TEST:

- 1) **Non avere gomme o caramelle nel cavo orale**;
- 2) **Esaminare con attenzione il dispositivo di protezione**, prima di indossarlo, per verificarne l'integrità;
- 3) **Fare attenzione al modo in cui vengono posizionate le fibbie di regolazione** della Semimaschera facciale, o della Maschera a pieno facciale, **evitando** che queste siano **piegate o ritorte**;
- 4) **Assicurare una buona aderenza della bardatura al volto.**

Pescara, 18/08/2016

La Commissione Tecnica di valutazione Gara "DPI" ASL Pescara

Dott.ssa Dalia Palmieri (Presidente)..... 

Dott.ssa Francesca Gasbarri (Componente)..... 

Dott. Sergio Santangelo (Componente)..... 



FIT TEST:

Prova di tenuta e validazione dei DPI per la protezione delle vie respiratorie

RISULTATI DELLA PROVA EFFETTUATA IN DATA 18/08/2016

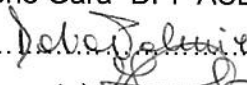
Nome e cognome	DPI testato	Marca DPI testati	Valutazione FIT TEST
Barbara Fiorile	<input type="checkbox"/> Maschera a pieno facciale (Sub-lotto 2.4.2) <input type="checkbox"/> Semimaschera facciale a doppio filtro (Sub-lotto 2.4.1)	<input type="checkbox"/> CHIRURMEDICA <input type="checkbox"/> SAMO-BIOMEDICA	NEGATIVA
Lorena Calchi	<input type="checkbox"/> Maschera a pieno facciale (Sub-lotto 2.4.2) <input type="checkbox"/> Semimaschera facciale a doppio filtro (Sub-lotto 2.4.1)	<input type="checkbox"/> CHIRURMEDICA <input type="checkbox"/> TAU Medica	POSITIVA
Simona Travaglini	<input type="checkbox"/> Maschera a pieno facciale (Sub-lotto 2.4.2) <input type="checkbox"/> Semimaschera facciale a doppio filtro (Sub-lotto 2.4.1)	<input type="checkbox"/> CHIRURMEDICA <input type="checkbox"/> TAU Medica <input type="checkbox"/> SAMO-BIOMEDICA	POSITIVA
Di Sigismondo Enrico	<input type="checkbox"/> Maschera a pieno facciale (Sub-lotto 2.4.2) <input type="checkbox"/> Semimaschera facciale a doppio filtro (Sub-lotto 2.4.1)	<input type="checkbox"/> 3M <input type="checkbox"/> TAU Medica	POSITIVA


LEGENDA: Valutazione FIT TEST = NEGATIVA (si intende Prova di tenuta NON superata)

Valutazione FIT TEST = POSITIVA (si intende Prova di tenuta SUPERATA)

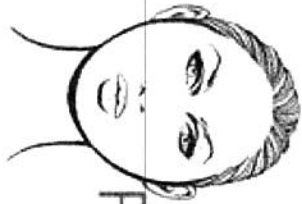
Pescara, 18/08/2016

La Commissione Tecnica di valutazione Gara "DPI" ASL Pescara

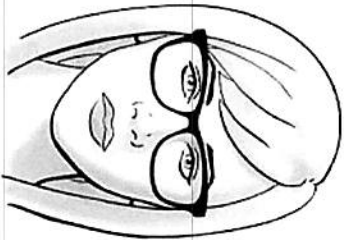
Dott.ssa Dalia Palmieri (Presidente).....

Dott.ssa Francesca Gasbarri (Componente).....

Dott. Sergio Santangelo (Componente).....



Forma del viso
ROTONDO



Forma del viso
TRIANGOLARE

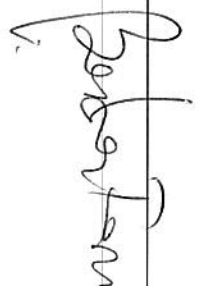


QUADRATO



OVALE

Scheda di valutazione del FIT-TEST per ciascun lavoratore

Data di esecuzione del Test	Nome e cognome del lavoratore	Profilo professionale	Fisionomia del viso	DPI testato (tipologia)	Modello e marca dei DPI testati	PROVA DI TENUTA SUPERATA	Firma del lavoratore
18/08/2016	BARBARA FIORELLI	<input checked="" type="checkbox"/> Infermiere <input type="checkbox"/> Medico <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Ovale <input type="checkbox"/> Rotonda <input type="checkbox"/> Quadrata <input type="checkbox"/> Triangolare <input type="checkbox"/> Naso piccolo <input type="checkbox"/> Naso grande <input type="checkbox"/> Naso regolare	<input checked="" type="checkbox"/> Semimaschera facciale a doppio filtro (Sub-lotto 2.4.1) <input type="checkbox"/> Maschera a pieno facciale (Sub-lotto 2.4.2)	<input checked="" type="checkbox"/> Ditta Chirurmedica ^① SERIE 5000 BUS <input type="checkbox"/> Ditta 3M <input type="checkbox"/> Ditta TAU Medica <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Ditta SAMOBIOMEDICA SERIE 1000	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	

N.B. Il modello indossato, di Taglia H, unica presente data dalla Ditta, non si è dimostrata adatta al VISO dell'Operatrice sanitaria e non ha superato il FIT TEST.
 Pescara, 18/08/2016

La Commissione Tecnica di valutazione Gara "DPI" ASL Pescara


Dott.ssa Dalila Palmieri (Presidente)

Dott.ssa Francesca Gasbarri (Componente)

Dott. Sergio Santangelo (Componente)






" data-bbox="145 357 250 604"/>

Scheda di valutazione del FIT-TEST per ciascun lavoratore

Data di esecuzione del Test	Nome e cognome del lavoratore	Profilo professionale	Fisionomia del viso	DPI testato (tipologia)	Modello e marca dei DPI testati	PROVA DI TENUTA SUPERATA	Firma del lavoratore
18.08.16	Belva Cacci	<input checked="" type="checkbox"/> Infermiere <input type="checkbox"/> Medico <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ovale <input checked="" type="checkbox"/> Rotonda <input type="checkbox"/> Quadrata <input type="checkbox"/> Triangolare <input checked="" type="checkbox"/> Naso piccolo <input type="checkbox"/> Naso grande <input type="checkbox"/> Naso regolare	<input checked="" type="checkbox"/> Semimaschera facciale a doppio filtro (Sub-lotto 2.4.1) <input checked="" type="checkbox"/> Maschera a pieno facciale (Sub-lotto 2.4.2)	<input checked="" type="checkbox"/> Ditta Chirurmedica SERIE 5000 BIS <input type="checkbox"/> Ditta 3M <input checked="" type="checkbox"/> Ditta TAU Medica SERIE 9002 TAGLIAH SERIE 7000 TRIGUAH Ditta SAMOBIMEDICA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	N.B. LA MASCHERA BELVA BITTA TAU È PIÙ COMFORTABILE E PPRONCIABILE. CARTA USIUA RI USERO.

Pescara, 18/08/2016

La Commissione Tecnica di valutazione Gara "DPI" ASL Pescara

Dott.ssa Dalia Palmieri (Presidente)

Dott.ssa Francesca Gasbarri (Componente)

Dott. Sergio Santangelo (Componente)





Scheda di valutazione del FIT-TEST per ciascun lavoratore

Data di esecuzione del Test	Nome e cognome del lavoratore	Profilo professionale	Fisionomia del viso	DPI testato (tipologia)	Modello e marca dei DPI testati	PROVA DI TENUTA SUPERATA	Firma del lavoratore
18/08/2016	SIRONA TRAVAGLINI	<input checked="" type="checkbox"/> Infermiere <input type="checkbox"/> Medico <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ovale <input type="checkbox"/> Rotonda <input type="checkbox"/> Quadrata <input checked="" type="checkbox"/> Triangolare <input type="checkbox"/> Naso piccolo <input type="checkbox"/> Naso grande <input type="checkbox"/> Naso regolare	<input checked="" type="checkbox"/> Semimaschera facciale a doppio filtro (Sub-lotto 2.4.1) <input checked="" type="checkbox"/> Maschera a pieno facciale (Sub-lotto 2.4.2)	<input checked="" type="checkbox"/> Ditta Chirurmedica ..SERIE 5000...BLS <input type="checkbox"/> Ditta 3M <input checked="" type="checkbox"/> Ditta TAU Medica SERIE 9002 TAGLIA M <input checked="" type="checkbox"/> Ditta SAMOBIOMEDICA ..SERIE 7000.....	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Travaglini Sirona N.B. Ho mediet� di dette (Ritardier) e provoca una demissione di epinephrine. Difficile metterla rimozione

Pescara, 18/08/2016

La Commissione Tecnica di valutazione Gara "DPI" ASL Pescara

Dott.ssa Dalia Palmieri (Presidente)

Dott.ssa Francesca Gasbarri (Componente)

Dott. Sergio Santangelo (Componente)

.....



Scheda di valutazione del FIT-TEST per ciascun lavoratore

Data di esecuzione del Test	Nome e cognome del lavoratore	Profilo professionale	Fisionomia del viso	DPI testato (tipologia)	Modello e marca dei DPI testati	PROVA DI TENUTA SUPERATA	Firma del lavoratore
18/8/2016	DI SCARFANO ENRIG	<input checked="" type="checkbox"/> Infermiere <input type="checkbox"/> Medico <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Ovale <input type="checkbox"/> Rotonda <input type="checkbox"/> Quadrata <input type="checkbox"/> Triangolare <input type="checkbox"/> Naso piccolo <input type="checkbox"/> Naso grande <input checked="" type="checkbox"/> Naso regolare	<input checked="" type="checkbox"/> Semimaschera facciale a doppio filtro (Sub-lotto 2.4.1) <input checked="" type="checkbox"/> Maschera a pieno facciale (Sub-lotto 2.4.2)	<input type="checkbox"/> Ditta Chirurmedica <input checked="" type="checkbox"/> Ditta 3M SERIE 6500 <input checked="" type="checkbox"/> Ditta TAU Medica SERIE 9002 TAGLIA H <input type="checkbox"/> Ditta SAMOBIONMEDICA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	 N.B.: LA BASCINA T MEDICA RESULT CONTIPIVOLU AL VRSO

Pescara, 18/08/2016

La Commissione Tecnica di valutazione Gara "DPI" ASL Pescara

Dott.ssa Dalia Palmieri (Presidente)

Dott.ssa Francesca Gasbarri (Componente)

Dott. Sergio Santangelo (Componente)

.....

