



## 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:**

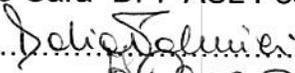
- 1) Lavoratori di entrambi i sessi, **maschi e femmine**;
- 2) Lavoratori **con e senza** occhiali da vista;
- 3) Il **lavoratore maschio** deve avere il **viso ben rasato** da barba e baffi e, in caso di **capelli lunghi**, deve provvedere a **raccoglierli** con un elastico;
- 4) Il **lavoratore femmina**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

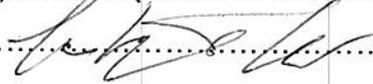
- 1) **Non avere gomme o caramelle nel cavo orale**;
- 2) **Esaminare con attenzione il dispositivo di protezione**, prima di indossarlo, per verificarne l'integrità;
- 3) **Fare attenzione al modo in cui vengono posizionate le fibbie di regolazione** della Semimaschera facciale, o della Maschera a pieno 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

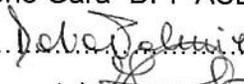
Nome e cognome	DPI testato	Marca DPI testati	Valutazione FIT TEST
Barbara Fiorile	<input type="checkbox"/> Maschera a pieno facciale (Sub-lotto 2.4.2) <input type="checkbox"/> Semimaschera facciale a doppio filtro (Sub-lotto 2.4.1)	<input type="checkbox"/> CHIRURMEDICA <input type="checkbox"/> SAMO-BIOMEDICA	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)

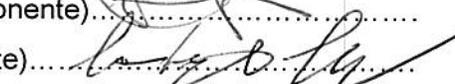
Valutazione FIT TEST = POSITIVA (si intende Prova di tenuta SUPERATA)

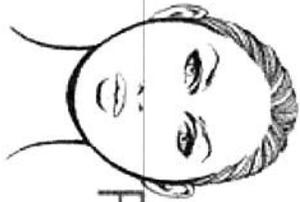
Pescara, 18/08/2016

La Commissione Tecnica di valutazione Gara "DPI" ASL Pescara

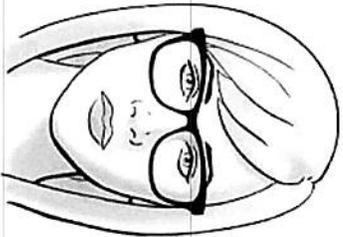
Dott.ssa Dalia Palmieri (Presidente).....

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

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



Forma del viso  
**ROTONDO**



Forma del viso  
**TRIANGOLARE**

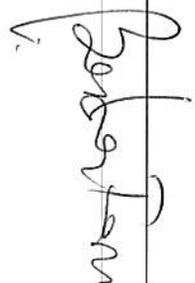


**QUADRATO**



**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 TENUITA 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 <sup>①</sup> SERIE 5000 BUS <input type="checkbox"/> Ditta 3M ..... <input type="checkbox"/> Ditta TAU Medica ..... <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)

  
 .....  
  
 .....  
  
 .....



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
18/8/2016	DI SCARFINO 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)

.....  
  
 .....  
  
 .....