

AGGIORNAMENTO LINEE OPERATIVE REGIONE PUGLIA COVID-19

Il DPCM del 04/03/2020 ha inserito tra le Regioni o Provincie con focolaio (o zone gialle) oltre la Lombardia, il Veneto e l'Emilia Romagna, le **Provincie di Savona e Pesaro Urbino**.

In questo link, che conviene controllare giornalmente, è riportato l'aggiornamento delle zone rosse e gialle:

<http://www.regione.puglia.it/coronavirus-glossario#regioniconfocolaio>

Regolamentazione accesso ambulatorio di AP e CA

RP Direzione di Dipartimento Protocollo in Uscita r_puglia/AOO_005/PROT/28/02/2020/0000133

Come da indicazioni regionali L'accesso presso lo studio del MMG deve avvenire preferibilmente per appuntamento.

- ✓ Il pz con febbre e sintomatologia delle alte e basse vie respiratorie non deve accedere allo studio se non dopo un triage telefonico.
- ✓ L'accesso presso la sede di C. A. non è libero, ma successivo al triage telefonico o al citofono.

Per il triage utilizzare la scheda in allegato scaricabile al seguente link:

[http://www.regione.puglia.it/documents/10180/50138902/SCHEDA TRIAGE+02_03_2020.pdf/9eb570d8-d8db-4fda-87c0-4e70aec0206f](http://www.regione.puglia.it/documents/10180/50138902/SCHEDA_TRIAGE+02_03_2020.pdf/9eb570d8-d8db-4fda-87c0-4e70aec0206f)

Se il paziente con sintomatologia febbrile e/o respiratoria delle alte o basse vie **risponde al criterio epidemiologico**, procedere come dalle indicazioni regionali (flow chart) **senza** farlo accedere agli studi e/o ambulatori di CA.

La scheda di triage va inviata alla email del Dipartimento di Prevenzione (Tel: - esclusivamente ad uso dei medici – 3398750022): coronavirus.dipartimentosalute@regione.puglia.it

Le linee operative definite nelle Flow Chart regionali sono state aggiornate con le nuove province e sono reperibili al link:

<http://www.regione.puglia.it/documents/10180/50138902/wfcovid.pdf/277d7262-9b4f-4034-954e-942d8d5d1ccb>

Flow chart 1:

Paziente sintomatico*
Proveniente da zona rossa**
§Contatto stretto con caso probabile^ o
confermato di infezione da SARS-CoV-2

- ✓ **Notifica della scheda di triage al dipartimento**
coronavirus.dipartimentosalute@regione.puglia.it
- ✓ **Rilascio del certificato di malattia (pz sintomatico e quindi malato) senza effettuare visita** dovrà riportare nella certificazione di malattia “diagnosi riconducibile a misure precauzionali nell’attuale fase di emergenza (ad esempio, codice nosologico v29.0, quarantena obbligatoria o volontaria, isolamento volontario, sorveglianza attiva, etc.)” e il medico dovrà indicare nel campo editabile “in fase di verifica”.
- ✓ **Nello stesso campo va riportata una dicitura aggiuntiva con cui specifica:**
 - che essa e’ rilasciata “per documentati motivi derivanti dal provvedimento prot. n. _____ del _____” (facendo riferimento agli estremi che identificano l’informativa resa al Medico di medicina generale dall’operatore di Sanità Pubblica e/o dai servizi di Sanità Pubblica competenti per territorio);
 - oppure, in assenza di riferimenti specificamente identificativi dell’informativa (suo numero protocollo e data), che essa e’ rilasciata “per documentati motivi derivanti dall’informativa resa dall’operatore di sanita’ pubblica _____ e/o dai servizi di sanita’ pubblica competenti per territorio 1 ”e l’eventuale dicitura in attesa di
- ✓ **Non va rilasciata alcuna certificazione che attesti lo stato di buona salute ai pazienti asintomatici** provenienti da regioni a rischio

Flow chart 2:

**Paziente asintomatico
Proveniente da zona rossa***

- ✓ **Notifica della scheda di triage al dipartimento**
coronavirus.dipartimentosalute@regione.puglia.it

- ✓ **Rilascio del certificato di malattia (pz asintomatico in isolamento) senza effettuare visita dovrà riportare nella certificazione di malattia “diagnosi riconducibile a misure precauzionali nell’attuale fase di emergenza (ad esempio, codice nosologico v29.0, quarantena obbligatoria o volontaria, isolamento volontario, sorveglianza attiva, etc.)” e il medico dovrà indicare nel campo editabile “in fase di verifica”.**
nello stesso campo va riportata una dicitura aggiuntiva con cui specifica:
 - che essa è rilasciata “per documentati motivi derivanti dal provvedimento prot. n. _____ del _____” (facendo riferimento agli estremi che identificano l’informativa resa al medico di medicina generale dall’operatore di sanità pubblica e/o dai servizi di sanità pubblica competenti per territorio);
 - oppure, in assenza di riferimenti specificamente identificativi dell’informativa (suo numero protocollo e data), che essa e’ rilasciata “per documentati motivi derivanti dall’informativa resa dall’operatore di sanita’ pubblica _____ e/o dai servizi di sanita’ pubblica competenti per territorio 1 ”e l’eventuale dicitura in attesa di

- ✓ Non va rilasciata alcuna certificazione che attesti lo stato di buona salute ai pazienti asintomatici provenienti da regioni a rischio

Flow chart 3:

**Paziente sintomatico
Proveniente da regioni con focolaio***

- ✓ **Triage;**
- ✓ **Notifica della scheda di triage al dipartimento**
coronavirus.dipartimentosalute@regione.puglia.it
- ✓ **Prescrivere cure domiciliari;**
- ✓ **Rilascio del certificato di malattia (pz sintomatico e quindi malato) senza effettuare visita dovrà riportare nella certificazione di malattia “diagnosi riconducibile a misure precauzionali nell’attuale fase di emergenza (ad esempio, codice nosologico v29.0, quarantena obbligatoria o volontaria, isolamento volontario, sorveglianza attiva, etc.)” e il medico dovrà indicare nel campo editabile “in fase di verifica”.**
Nello stesso campo va riportata una dicitura aggiuntiva con cui specifica:
 - che essa è rilasciata “per documentati motivi derivanti dal provvedimento prot. n. _____ del _____” (facendo riferimento agli estremi che identificano l’informativa resa al medico di medicina generale dall’operatore di sanità pubblica e/o dai servizi di sanità pubblica competenti per territorio);
 - oppure, in assenza di riferimenti specificamente identificativi dell’informativa (suo numero protocollo e data), che essa e’ rilasciata “per documentati motivi derivanti dall’informativa resa dall’operatore di sanità pubblica _____ e/o dai servizi di sanità pubblica competenti per territorio 1 ”e l’eventuale dicitura in attesa di
- ✓ **Non va rilasciata alcuna certificazione che attesti lo stato di buona salute ai pazienti asintomatici provenienti da regioni a rischio**

Flow chart 4:

**Paziente asintomatico
Proveniente da regioni con focolaio**

- ✓ **Invitare a registrarsi al link:**
<https://www.sanita.puglia.it/web/pugliasalute/autosegnalazione-coronavirus>
- ✓ **Invitarlo a comunicare la comparsa di sintomi entro 14 giorni dal ritorno in puglia**
- ✓ **Al momento nessuna indicazione normativa ad essere posto in isolamento e quindi non bisogna fare alcuna certificazione**

Flow chart 5: 118

**Paziente sintomatico da regioni
con focolaio e/o zona rossa**

- ✓ LA NOTIFICA AL DIPARTIMENTO E' COMPITO DI CHI RICEVE LA CHIAMATA

- ✓ LA CERTIFICAZIONE DI MALATTIA:
 - SE RICOVERO: COMPITO DELL'OSPEDALE;
 - SE SINTOMATOLOGIA NON RICHIEDE RICOVERO E' COMPITO DEL MMG/CA
PREVIA NOTIFICA DA PARTE DEL DIPARTIMENTO DELL'ISOLAMENTO;

Flow chart 5: MEZZI PROPRI AL PS

**Paziente che giunge con mezzo
proprio (esclusi codici rossi)**

- ✓ LA NOTIFICA AL DIPARTIMENTO E' COMPITO DI CHI INTERVIENE – PS

- ✓ SE SINTOMATOLOGIA NON RICHIEDE RICOVERO E' COMPITO DEL PS RILASCIARE
CERTIFICAZIONE PER ISOLAMENTO DOMICILIARE.



REGIONE
PUGLIA

DIPARTIMENTO DELLA SALUTE DEL BENESSERE SOCIALE E DELLO SPORT PER TUTTI

SCHEDA TRIAGE TELEFONICO COVID-19 REGIONE PUGLIA
MMG/PLS/CA/SCAP

Medico _____ Luogo _____ DATA _/ _/ _ ORA _

DATI PAZIENTE

Cognome

Nome

Data Nascita

Luogo Di Nascita

Residenza Via

N.

Comune

Prov.

Tel./Cell.

Numero dei conviventi

Dati interlocutore telefonico se diverso dal paziente

**VALUTAZIONE EPIDEMIOLOGICA DI PAZIENTE SINTOMATICO
PER INFEZIONE VIE RESPIRATORIE**

SOGGIORNO IN PAESE/LOCALITÀ A RISCHIO:

nel mondo:

<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/situation-reports/>

in Italia:

<http://www.salute.gov.it/portale/nuovocoronavirus/dettaglioFaqNuovoCoronavirus.jsp?lingua=italiano&id=228>

SI NO NON NOTO

SE SI SPECIFICARE

PAESE _____

DATA DI PARTENZA DALLA ZONA A RISCHIO _ / _ / _

ESPOSIZIONE A CASI ACCERTATI DI COVID-19 (vivi o deceduti)

SI NO

ESPOSIZIONE A CASI SOSPETTI O AD ALTO RISCHIO DI COVID-19 (CASI PROBABILI)*

SI NO

CONTATTI CON PERSONE RIENTRATE DA PAESE/LOCALITÀ A RISCHIO

SI NO

CONTATTI CON FAMILIARI DI CASI SOSPETTI DI COVID-19

SI NO

SE SÌ (AD ALMENO UNO DEI PRECEDENTI), PROCEDERE A VALUTAZIONE ULTERIORE

TRIAGE TELEFONICO PAZIENTE FEBBRILE

DATA DI COMPARSA DEI SINTOMI: ___ / ___ / ___

FEBBRE SÌ _____ °C NO

Valutare la presenza di:

- A. ALTERAZIONE DELLO STATO DI COSCIENZA
- B. DISPNEA con o senza TOSSE E/O DIFFICOLTA' RESPIRATORIE

NEL CASO DI PRESENZA DI CRITERIO EPIDEMIOLOGICO DI CUI ALLA PAGINA PRECEDENTE E LE CONDIZIONI A) E/O B), ALLERTARE IL 118 PER TRASPORTO DEDICATO ALLA U.O. MALATTIE INFETTIVE PIÙ VICINA

Nel caso di presenza criterio epidemiologico di cui alla pagina precedente e febbre e NON SUSSISTANO LE CONDIZIONI A) e/o B), o SE ASINTOMATICO, SI PROCEDE COME SEGUE:

Ulteriori valutazioni delle condizioni di rischio (ad es. patologie croniche, gravidanza), assistenza da parte di caregiver, etc

- Raccomandare al paziente isolamento domiciliare, uso di mascherine chirurgiche e guanti, lavaggio frequente delle mani, areazione frequente degli ambienti
- Contattare il Dipartimento di Prevenzione di competenza

ASL BARI	sorveglianza.coronavirus@asl.bari.it	339-8750022
ASL BRINDISI	sorveglianza.coronavirus@asl.brindisi.it	338-5747395
ASL BT	direzione.siso@asibat.it	324-8624499 0883-299502
ASL FOGGIA	covid19.info@asifo.it	0881-884018
ASL LECCE	protocollo.sisnord@ausl.le.it	328-0068490
ASL TARANTO	diprevta.coronavirus@gmail.com	333-6166842

***DEFINIZIONI**

- **CASO SOSPETTO**
 - Persona con infezione respiratoria acuta (insorgenza improvvisa di almeno uno tra febbre, tosse, dispnea)
E
 - nei 14 giorni precedenti l'insorgenza dei sintomi, almeno uno tra:
 - Storia di viaggi o residenza in Cina
 - Contatto stretto con un caso probabile o confermato di infezione da SARS-CoV-2
 - Lavoro in/frequenza di una struttura sanitaria dove sono stati ricoverati pazienti con COVID-19
- **CASO PROBABILE**
 - Caso sospetto con risultato di laboratorio dubbio per SARS-CoV-2 o positivo a test pan-coronavirus (generico per tutti i coronavirus)
- **CASO CONFERMATO**
 - Caso sospetto con conferma presso un laboratorio di riferimento nazionale (Istituto Superiore di Sanità)
- **CONTATTO STRETTO**
 - Operatore sanitario che ha assistito un caso sospetto o confermato
 - Laborantista addetto al trattamento di campioni
 - Convivente di caso confermato o sospetto
 - Viaggio in aereo (stessa fila ±2), membri dell'equipaggio, compagni di viaggio di caso sospetto o confermato
 - Il collegamento epidemiologico può essere avvenuto entro un periodo di 14 giorni prima o dopo la manifestazione della malattia nel caso in esame