
 <b>ATS</b> Sardegna Azienda Tutela Salute	<b>EMERGENZA COVID 19</b>  <b>ISTRUZIONI OPERATIVE PER LA</b>	ASSL Cagliari
Centro Sclerosi Multipla Direzione P.O.U. Cagliari S.O. Binaghi	<b>GESTIONE DELLE ATTIVITÀ DEL CENTRO</b> <b>REGIONALE PER LA DIAGNOSI E LA</b> <b>CURA DELLA SCLEROSI MULTIPLA</b>	Rev 0.0 Data: 12/05/2020

**EMERGENZA COVID 19**


**ISTRUZIONI OPERATIVE PER LA GESTIONE DELLE ATTIVITÀ DEL**  
**CENTRO REGIONALE PER LA DIAGNOSI E LA CURA DELLA**  
**SCLEROSI MULTIPLA**

 <b>ATS</b> Sardegna Azienda Tutela Salute	<b>EMERGENZA COVID 19</b>  <b>ISTRUZIONI OPERATIVE PER LA</b> <b>GESTIONE DELLE ATTIVITÀ DEL CENTRO</b> <b>REGIONALE PER LA DIAGNOSI E LA</b> <b>CURA DELLA SCLEROSI MULTIPLA</b>	ASSL Cagliari
		Rev 0.0 Data: 12/05/2020

<b>Gruppo di Lavoro</b>	<i>Nome</i>	<i>Cognome</i>	<i>Funzioni</i>
	<i>Eleonora</i>	<i>Cocco</i>	<i>Responsabile UOC Centro Sclerosi Multipla – Elaborazione e Verifica</i>
	<i>Cristina</i>	<i>Foscoloni</i>	<i>Referente Direzione POU Cagliari – S.O. Binaghi - Verifica</i>
	<i>Fabio</i>	<i>Medda</i>	<i>RSPP ASL Cagliari – Consulenza tecnica</i>
	<i>Ugo</i>	<i>Porcu</i>	<i>Direttore Programmazione e controllo ASL Cagliari - Raccolta documentale, riscontro coerenza e formattazione con disposizioni aziendali</i>
	<i>Francesco</i>	<i>Massa</i>	<i>Programmazione e controllo ASL Cagliari - Raccolta documentale, riscontro coerenza e formattazione con disposizioni aziendali</i>
	<i>Marcella</i>	<i>Loche</i>	<i>Programmazione e controllo ASL Cagliari - Raccolta documentale, riscontro coerenza e formattazione con disposizioni aziendali</i>
	<i>Francesca</i>	<i>Ibba</i>	<i>Direttore Servizio Professioni Sanitarie ASL Cagliari – Verifica formale e metodologica</i>
	<i>Nome</i>	<i>Cognome</i>	<i>Struttura</i>
<b>Approvazione</b>	<i>Sergio</i>	<i>Marraccini</i>	<i>Direttore Presidio Unico Ospedaliero ASL Cagliari</i>
	<i>Carlo</i>	<i>Murru</i>	<i>Direzione della ASL di Cagliari</i>


## STATO DELLE REVISIONI

N° REV.	DATA REV.	PAG.	MOTIVO REVISIONE
00	12.05.20	Tutte	Emissione

 <b>ATS</b> Sardegna Azienda Tutela Salute	<b>EMERGENZA COVID 19</b>  <b>ISTRUZIONI OPERATIVE PER LA</b> <b>GESTIONE DELLE ATTIVITÀ DEL CENTRO</b> <b>REGIONALE PER LA DIAGNOSI E LA</b> <b>CURA DELLA SCLEROSI MULTIPLA</b>	ASSL Cagliari
Centro Sclerosi Multipla Direzione P.O.U. Cagliari S.O. Binaghi		Rev 0.0 Data: 12/05/2020

## Sommario

1	PREMESSA.....	4
2	SCOPO.....	4
3	CAMPO DI APPLICAZIONE.....	4
4	LUOGO DI APPLICAZIONE.....	4
5	MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ.....	5
6	DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA' .....	6
6.1	LIMITAZIONE ACCESSO .....	6
6.2	POSTAZIONE PER TRIAGE.....	6
6.3	COMUNICAZIONI E AGGIORNAMENTO .....	6
6.4	ATTIVITÀ DI RICOVERO IN DAY HOSPITAL:.....	7
6.5	ATTIVITÀ AMBULATORIALE.....	8
6.6	CONSEGNA FARMACI E RILASCIO PIANI TERAPEUTICI.....	10
6.7	PROGRAMMAZIONE E MONITORAGGIO DELLE TERAPIE IMMUNOSOPPRESSIVE .....	10
6.8	SERVIZIO DI RIABILITAZIONE NEUROLOGICA.....	11
6.9	ATTIVITÀ LABORATORIO .....	12
6.10	INDICAZIONI PER LA GESTIONE PAZIENTI .....	12
7	MODELLO DI QUESTIONARIO.....	14
8	BIBLIOGRAFIA .....	15
9	DOCUMENTAZIONE AZIENDALE DI RIFERIMENTO.....	15
10	PIANTINA MONOBLOCCO PIANO SECONDO – STABILIMENTO BINAGHI – ASSL CAGLIARI.....	18

 <b>ATS</b> Sardegna Azienda Tutela Salute	<b>EMERGENZA COVID 19</b>  <b>ISTRUZIONI OPERATIVE PER LA</b> <b>GESTIONE DELLE ATTIVITÀ DEL CENTRO</b> <b>REGIONALE PER LA DIAGNOSI E LA</b> <b>CURA DELLA SCLEROSI MULTIPLA</b>	ASSL Cagliari
Centro Sclerosi Multipla Direzione P.O.U. Cagliari S.O. Binaghi		Rev 0.0 Data: 12/05/2020

## 1 PREMESSA

Il Centro Sclerosi Multipla è il punto di riferimento regionale per la gestione delle malattie infiammatorie del sistema nervoso centrale (sclerosi multipla, malattie dello spettro della neuromielite ottica) e delle malattie neuromuscolari.

## 2 SCOPO

Lo scopo del documento è duplice:


- definire linee di comportamento generali per la gestione delle attività cliniche NON PROCRASTINABILI durante tutto il periodo della Fase 1 dell'emergenza per COVID 19.
- gestire con modalità telefoniche/telematiche l'attività ambulatoriale programmata.

## 3 CAMPO DI APPLICAZIONE

Al fine di preservare le persone seguite e contestualmente tutelare il personale operante nella UOC, si è reso necessario adottare una serie di misure che definiscono modalità organizzative, cronologiche e preventive che consentono lo svolgimento delle attività ambulatoriali e di ricovero in Day Hospital NON PROCRASTINABILI in presenza di condizioni di massima sicurezza. Considerando la specifica "mission" del centro nella gestione della malattia cronica. Le attività programmate sono state per quanto possibile convertite in attività telematiche per mantenere la continuità terapeutica e assistenziale. Le persone con SM e malattie neuromuscolari sono delle categorie a maggior rischio di infezione da COVID-19 e di sue complicanze a causa della possibile disabilità neurologica e delle terapie effettuate (immunosoppressive).

## 4 LUOGO DI APPLICAZIONE


Unità Operativa Complessa: Neurologia: Centro Regionale per la diagnosi e la cura della Sclerosi Multipla. Presidio Ospedaliero Unico, Cagliari, Stabilimento Ospedaliero Binaghi.

 <b>ATS</b> Sardegna Azienda Tutela Salute	<b>EMERGENZA COVID 19</b>  <b>ISTRUZIONI OPERATIVE PER LA</b> <b>GESTIONE DELLE ATTIVITÀ DEL CENTRO</b> <b>REGIONALE PER LA DIAGNOSI E LA</b> <b>CURA DELLA SCLEROSI MULTIPLA</b>	ASSL Cagliari
Centro Sclerosi Multipla Direzione P.O.U. Cagliari S.O. Binaghi		Rev 0.0 Data: 12/05/2020

## 5 MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ

<div>Funzione</div> <div>Attività</div>	Direzione Sanitaria	Servizio Professioni Sanitarie	Farmacia Ospedaliera	Personale Sanitario Medico-Infermieristico-Tecnico	Coordinatore Unità Operativa	Responsabile Unità Operativa	Economato SS. Trinità
Approvazione Istruzione Operativa	R	R					
Divulgazione Istruzione Operativa	R	R		C	R		
Corretta Esecuzione Istruzione Operativa				R	R		
Fornitura Materiale DPI					R		R
Fornitura Antisettici Disinfettanti			R		R		
Revisione Istruzione Operativa	R	R		c	c	c	

R= Responsabile C= Coinvolto

 <b>ATS</b> Sardegna Azienda Tutela Salute	<b>EMERGENZA COVID 19</b>  <b>ISTRUZIONI OPERATIVE PER LA</b> <b>GESTIONE DELLE ATTIVITÀ DEL CENTRO</b> <b>REGIONALE PER LA DIAGNOSI E LA</b> <b>CURA DELLA SCLEROSI MULTIPLA</b>	ASSL Cagliari
Centro Sclerosi Multipla Direzione P.O.U. Cagliari S.O. Binaghi		Rev 0.0 Data: 12/05/2020

## 6 DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA'

### 6.1 LIMITAZIONE ACCESSO

L'accesso al Centro SM è limitato esclusivamente agli operatori del Centro e alle persone affette da sclerosi multipla, malattie infiammatorie del SNC e malattie demielinizzanti, neuropatie periferiche e malattie muscolari. Non è permesso l'accesso ad accompagnatori se non in casi eccezionali. Il controllo degli accessi viene effettuato tramite la chiusura della porta di ingresso al centro e l'utilizzo del citofono.

### 6.2 POSTAZIONE PER TRIAGE


È stata creata una postazione per il Triage per l'identificazione delle persone con sospetto COVID-19 e loro isolamento all'ingresso del reparto (**punto 1** della piantina). In tale postazione l'infermiere professionale (è individuato un infermiere per turno) munito di Dispositivi di protezione individuale (DPI) effettua triage e valutazione della temperatura corporea. L'utente nella postazione di triage firma l'autocertificazione. È stato individuato, in prossimità dell'area del triage e distante dalle aree adibite all'assistenza, un locale utile all'isolamento di un eventuale caso sospetto COVID-19 (**punto 2**).

### 6.3 COMUNICAZIONI E AGGIORNAMENTO

Le comunicazioni e l'invio di circolari e protocolli operativi al personale avviene in modalità telematica tramite utilizzo delle Email aziendali personali e tramite la chat WhatsApp del Centro in modo da raggiungere tutti gli operatori. I protocolli operativi sono inoltre disponibili in formato cartaceo nella medicheria del Day Hospital. Settimanalmente viene effettuato un e-meeting tramite applicazioni per la organizzazione e gestione di videoconferenze (ZOOM, TEAMS).

Gli stessi canali telematici sono utilizzati per l'aggiornamento e la condivisione di articoli scientifici.

È inoltre favorita la partecipazione a gruppi di lavoro nazionali e internazionali riguardo la gestione del COVID nelle malattie seguite presso il Centro (malattie demielinizzanti e neuromuscolari) oltre che l'aggiornamento tramite webinar e FAD online.

 <b>ATS</b> Sardegna Azienda Tutela Salute	<b>EMERGENZA COVID 19</b>  <b>ISTRUZIONI OPERATIVE PER LA</b> <b>GESTIONE DELLE ATTIVITÀ DEL CENTRO</b> <b>REGIONALE PER LA DIAGNOSI E LA</b> <b>CURA DELLA SCLEROSI MULTIPLA</b>	ASSL Cagliari
Centro Sclerosi Multipla Direzione P.O.U. Cagliari S.O. Binaghi		Rev 0.0 Data: 12/05/2020

#### 6.4 ATTIVITÀ DI RICOVERO IN DAY HOSPITAL:


I ricoveri in **Day Hospital diagnostici** sono stati sospesi. Sono state contattate telefonicamente le persone con DH programmati nei mesi di Marzo e Aprile 2020 (eventualmente prorogabili). È stato creato un file Excel in cui sono stati indicati i nominativi dei soggetti in attesa di ricovero diagnostico e le prestazioni da effettuare.

**Day Hospital terapeutici:** Sono mantenuti i DH terapeutici per le terapie urgenti e non procrastinabili. Le persone che accedono al DH terapeutico vengono contattate dal personale infermieristico la giornata precedente l'appuntamento e viene effettuato un primo triage telefonico per COVID-19. Quando presenti degli elementi di dubbio o di sospetto l'infermiere si confronta con il medico, la terapia viene rimandata e si suggerisce alla persona di contattare il medico di medicina generale. Gli appuntamenti vengono scaglionati nel corso della giornata in modo da evitare sovraffollamento e sovrapposizioni. Le persone vengono sottoposte a triage in presenza e firmano l'autocertificazione. I pazienti accedono con la mascherina chirurgica o filtrante viene fornita una mascherina chirurgica alle persone che indossano mascherine non idonee (fatte a mano o mascherine con valvola). Le terapie vengono effettuate da un operatore per turno.

In particolare, viene praticata la **terapia della fase acuta** (ricadute) con cortisone in alta dose (metilprednisolone 1gr, ev) in presenza di ricadute cliniche di importante entità (incremento del punteggio EDSS superiore a 2 punti). Quando possibile è prescritta la terapia con cortisone domiciliare in alta dose per via orale (off label) in modo da limitare gli accessi (Liu S, et al 2017; Horta-Hernández AM et al 2019; La Page et al 2015).

I ricoveri in DH per **terapie modificanti il decorso** di seconda linea sono:

- Sospeso l'inizio di terapie con *tingolimod (Gilenya)* a causa della necessità di monitoraggio cardiologico e seppur rara necessità di monitoraggio delle 24/48 ore (reparto di appoggio Medicina SS Trinità).
- Le terapie con *Ab monoclonali antiCD20 (rituximab o Ocrelizumab)* sono completati i primi cicli se la terapia è già iniziata. Vengono iniziate le terapie con Ocrelizumab in soggetti con SM aggressiva (ricadute e quadro RM particolarmente attivo) ad alto rischio di recidive e di disabilità

 <b>ATS</b> Sardegna Azienda Tutela Salute	<b>EMERGENZA COVID 19</b>  <b>ISTRUZIONI OPERATIVE PER LA</b> <b>GESTIONE DELLE ATTIVITÀ DEL CENTRO</b> <b>REGIONALE PER LA DIAGNOSI E LA</b> <b>CURA DELLA SCLEROSI MULTIPLA</b>	ASSL Cagliari
Centro Sclerosi Multipla Direzione P.O.U. Cagliari S.O. Binaghi		Rev 0.0 Data: 12/05/2020


nel breve/lungo termine. Quando è necessario iniziare una seconda linea, quando possibile (quadro clinico e assenza di controindicazioni) viene proposta terapia alternativa con Natalizumab (Tysabri).

- Il secondo ciclo della terapia con l'Ab monoclonale *anti CD52 (Lemtrada)* viene posticipata per l'elevato rischio infettivo.
- La terapia con *Natalizumab (Tysabry)* viene iniziata in persone con malattia attiva e negative al virus JC. Non è possibile sospendere la terapia con Tysabri per l'elevato rischio di riattivazione della malattia (>50%) e di eventuale Rebound (10%). Si prosegue quindi con la somministrazione della terapia con Natalizumab incrementando la distanza delle somministrazioni da 4 alle 6 settimane (extended dose) quando il quadro clinico e di RM lo rende possibile in modo da limitare gli accessi al Centro (Zhovtis Ryerson L et al 2016; Clerico M et al 2020). A causa dell'elevato rischio di Leucoencefalopatia multifocale progressiva con la terapia con il Tysabri la terapia viene effettuata dopo l'esecuzione della RM encefalo trimestrale in accordo con il servizio di radiologia del presidio. Le terapie vengono programmate sulla base anche degli appuntamenti RM.
- La terapia con *Immunoglobuline endovena* nei soggetti affetti da neuropatia infiammatoria cronica demielinizzante viene effettuata mensilmente per il rischio di peggioramenti del quadro clinico dovuti al ritardo nella somministrazione.
- La terapia con il farmaco *Myozyme* per la malattia di Pompe viene proseguita per il rischio di aggravamento.
- La terapia intratecale con *Spinraza* nelle persone adulte con atrofia muscolare spinale è posticipata entro massimo 2 mesi dalla data prevista sulla base delle condizioni cliniche.

## 6.5 ATTIVITÀ AMBULATORIALE

Vengono effettuate in presenza (dopo triage) esclusivamente le visite neurologiche (prime visite o controlli) con priorità urgente (U) o breve (B). Le persone che contattano il centro con problematiche definite urgenti vengono valutate prima telefonicamente dal neurologo e vengono valutate in presenza solo in caso non sia possibile gestire la situazione a distanza. Le persone con appuntamenti per prime visite neurologiche (89.13) programmate (P) e priorità differibile (D) vengono chiamate telefonicamente e il nominativo segnato in apposito file Excel assieme a dati della impegnativa in modo da riprogrammare le visite alla ripresa delle attività ordinarie. Le



 <b>ATS</b> Sardegna Azienda Tutela Salute	<b>EMERGENZA COVID 19</b>  <b>ISTRUZIONI OPERATIVE PER LA</b> <b>GESTIONE DELLE ATTIVITÀ DEL CENTRO</b> <b>REGIONALE PER LA DIAGNOSI E LA</b> <b>CURA DELLA SCLEROSI MULTIPLA</b>	ASSL Cagliari
Centro Sclerosi Multipla Direzione P.O.U. Cagliari S.O. Binaghi		Rev 0.0 Data: 12/05/2020

consulenze non urgenti vengono segnate assieme alle visite da riprogrammare. Sono sospese le attività senza priorità U o B del servizio di neurofisiologia (elettromiografia, potenziali evocati multimodali, elettroencefalografia). Le persone con appuntamenti (CUP) vengono chiamate e avvertite della sospensione delle attività e segnate in un file apposito in modo da riprogrammare la prestazione al momento della riapertura delle attività ordinarie.


Vengono temporaneamente sospese le comunicazioni diagnostiche, e le consegne di farmaco urgenti.

*Le visite neurologiche di controllo (89.01)* delle persone seguite presso il centro vengono svolte in modalità telematica (*ambulatorio neurologico virtuale*) utilizzando l'applicazione Skype. Quando questo non è possibile viene utilizzato il telefono. Pazienti e neurologi condividono referti ed esami via email o tramite la applicazione utilizzata. Le impegnative per visite, esami, RM, farmaci e il piano terapeutico vengono inviate all'email personale della persona seguita in momento successivo alla visita assieme al piano terapeutico quando necessario.

In preparazione della visita le persone vengono contattate la settimana prima via e-mail o via telefono dal personale infermieristico del Centro. Questo permette di informare sulla modalità di esecuzione della visita e vengono inviate delle scale autosomministrate di valutazione di diversi sintomi (a complemento della visita neurologica nelle parti in cui non è possibile svolgere in modalità telematica) da discutere con il neurologo durante la visita telematica.

Solo in caso di necessità urgenti e non gestibili a distanza la visita telematica viene trasformata in visita urgente in presenza. Un solo neurologo per turno munito di DPI effettua le visite in presenza. Anche in questo caso gli utenti vengono sottoposti a triage e accedono con la mascherina chirurgica o filtrante (viene fornita una mascherina chirurgica alle persone che indossano mascherine non idonee).

*Ambulatorio infermieristico virtuale* Il personale infermieristico effettua l'ambulatorio virtuale per la gestione infermieristica dei sintomi, delle terapie e degli effetti collaterali dei farmaci tramite l'utilizzo delle applicazioni utilizzate per le visite neurologiche virtuali (prevalentemente Skype) e per via telefonica.

 <b>ATS</b> Sardegna Azienda Tutela Salute	<b>EMERGENZA COVID 19</b>  <b>ISTRUZIONI OPERATIVE PER LA</b> <b>GESTIONE DELLE ATTIVITÀ DEL CENTRO</b> <b>REGIONALE PER LA DIAGNOSI E LA</b> <b>CURA DELLA SCLEROSI MULTIPLA</b>	ASSL Cagliari
Centro Sclerosi Multipla Direzione P.O.U. Cagliari S.O. Binaghi		Rev 0.0 Data: 12/05/2020

## 6.6 CONSEGNA FARMACI E RILASCIO PIANI TERAPEUTICI

La consegna del farmaco *Sativex (Nabiximol)* avviene ancora presso il Centro SM. Dopo accordi con la responsabile del Dipartimento del Farmaco di ATS Sardegna si consegnano due scatole di farmaco alle persone in trattamento. Il personale infermieristico controlla le date in cui le persone hanno ritirato il farmaco e sulla base dei ritiri degli ultimi mesi chiama le persone in trattamento concordando il giorno e l'orario del ritiro del farmaco in modo da limitare gli accessi ed evitare il rischio di affollamento.

Il rilascio del *piano terapeutico* per i farmaci modificanti il decorso domiciliari su richiesta (telefonica o via email) delle persone affette da SM avviene dopo controllo della cartella clinica e degli esami e inviato via email personale del paziente che ha richiesto il piano o direttamente alla farmacia territoriale di riferimento della persona. I piani terapeutici in scadenza a Marzo e Aprile 2020 sono prorogati con nota AIFA dell'11 Marzo 2020 e quelli di Maggio 2020 con nota del 6 Aprile 2020 ma quando possibile si provvede all'invio dei nuovi piani con scadenze di 6 mesi/12 mesi.


## 6.7 PROGRAMMAZIONE E MONITORAGGIO DELLE TERAPIE IMMUNOSOPPRESSIVE

Il personale infermieristico si occupa di *programmare* le terapie infusionali non rimandabili in modo da limitare l'accesso, calcolare correttamente i tempi per l'utilizzo delle stanze per le infusioni e le poltrone. I pazienti vengono invitati a presentarsi presso il centro muniti di mascherina senza valvola. Viene effettuato triage telefonico il giorno dell'accesso e nuovamente in presenza il giorno della infusione prima di far accedere il soggetto agli ambulatori e alle sale infusione. Le poltrone vengono disinfettare dopo ogni terapia.

Il *monitoraggio* delle persone con SM in trattamento con i farmaci immunosoppressori specifici (terapie di seconda linea) avviene come segue:

**Alemtuzumab (Lemtrada)** (Anticorpo monoclonale anti CD52). Il farmaco viene somministrato per 5 giorni consecutivi il primo anno e per 3 giorni consecutivi il secondo anno. L'effetto sulla malattia dura in media 3 anni dopo il secondo ciclo (secondo anno) e gli effetti della immunosoppressione possono perdurare per anni.

Le persone trattate con Lemtrada devono praticare, secondo indicazione AIFA, un monitoraggio mensile ematico e delle urine per i 48 mesi successivi alla terapia a causa della possibile

 <b>ATS</b> Sardegna Azienda Tutela Salute	<b>EMERGENZA COVID 19</b>  <b>ISTRUZIONI OPERATIVE PER LA</b> <b>GESTIONE DELLE ATTIVITÀ DEL CENTRO</b> <b>REGIONALE PER LA DIAGNOSI E LA</b> <b>CURA DELLA SCLEROSI MULTIPLA</b>	ASSL Cagliari
Centro Sclerosi Multipla Direzione P.O.U. Cagliari S.O. Binaghi		Rev 0.0 Data: 12/05/2020

insorgenza di eventi avversi gravi quali trombocitopenia autoimmune (3%), nefropatia autoimmune (0.3%), ipertiroidismo/ipotiroidismo autoimmune (>30%).

Le persone trattate con Lemtrada vengono contattate per assicurarsi delle condizioni di salute attuale e sulla esecuzione puntuale degli esami del sangue. Si ricorda ai pazienti di inviare gli esami al neurologo di riferimento e all'email del centro [lemtradacagliari@gmail.com](mailto:lemtradacagliari@gmail.com). In caso di sintomi sospetti di COVID-19 o eventi avversi da Lemtrada viene informato il neurologo di riferimento.

**Ocrelizumab (Ocrevus)/Rituximab** (Ab monoclonale anti CD20) Il farmaco viene somministrato con due infusioni a distanza di 15 giorni per il primo ciclo e successivamente ogni sei mesi in singola infusione. Il farmaco ha una azione immunosoppressiva e può favorire le infezioni. I cicli successivi al primo vengono ritardati nel periodo della emergenza COVID-19 se i livelli di Linfociti CD19 sono azzerati. I pazienti in cui è stata posticipata la terapia vengono contattati settimanalmente per valutare le condizioni generali e neurologiche e viene rivalutata la possibilità di posticipare la terapia.


**Fingolimod (Gilenya)** (Inibitore sfingosina 1 fosfato) Il farmaco è somministrato per via orale quotidianamente ed è associato ad un aumentato rischio infettivo. Determinando una pseudo-linfopenia i pazienti devono effettuare esami ematici periodici. Il personale contatta le persone in trattamento con Fingolimod per valutare le condizioni cliniche e il monitoraggio ematico.

**Altre terapie (Tecfidera, Aubagio, interferoni, glatiramer)** la gestione avviene tramite ambulatori (neurologico e infermieristico) programmati o su richiesta delle persone che ne hanno la necessità.

## 6.8 SERVIZIO DI RIABILITAZIONE NEUROLOGICA

Le valutazioni fisiatriche in presenza vengono sostituite per quanto possibile da visite per via telematica (con le stesse modalità delle visite neurologiche) e telefonica. Per ridurre le difficoltà legate all'esame fisico diretto alcune funzioni (spasticità, fatica, disturbi sfinteriali, equilibrio etc.) vengono valutate tramite scale di valutazione autosomministrate validate sempre per via telematica.

L'attività fisioterapica in presenza è sospesa e viene effettuata in modalità telematica per le persone che riescono a utilizzare gli strumenti informatici e quando le condizioni cliniche lo permettono. La seduta di fisioterapia viene semplificata e le attività vengono spiegate e mostrate

 <b>ATS</b> Sardegna Azienda Tutela Salute	<b>EMERGENZA COVID 19</b>  <b>ISTRUZIONI OPERATIVE PER LA</b> <b>GESTIONE DELLE ATTIVITÀ DEL CENTRO</b>	ASSL Cagliari
Centro Sclerosi Multipla Direzione P.O.U. Cagliari S.O. Binaghi	<b>REGIONALE PER LA DIAGNOSI E LA</b> <b>CURA DELLA SCLEROSI MULTIPLA</b>	Rev 0.0 Data: 12/05/2020

dal terapeuta della riabilitazione al paziente. L'esecuzione degli esercizi viene monitorata visivamente dal terapeuta che corregge gli eventuali errori e fornisce consigli utili al soggetto per l'esecuzione del movimento in maniera corretta.

## 6.9 ATTIVITÀ LABORATORIO

Il laboratorio del Centro SM è l'unico in Sardegna ad eseguire la diagnostica laboratoristica in ambito neurologico di conseguenza le attività proseguono in relazione ai campioni inviati dai diversi reparti di (neurologia, neuropsichiatria infantile e medicina).

È favorito l'aggiornamento tramite webinar e FAD online sulle tematiche di neurogenetica, neuroimmunologia e neurochimica e sul virus COVID-19. Vengono condivise in modalità telematica pubblicazioni scientifiche sulle tematiche suddette.

## 6.10 INDICAZIONI PER LA GESTIONE PAZIENTI


Assicurare che presso i punti/sale d'attesa siano presenti i disinfettanti per le mani, e siano ben visibili i cartelli con i 10 comportamenti da seguire dettati dal Ministero della Salute.

Informare anche attraverso post e brochure eventuali accompagnatori sulla necessità di allontanarsi dal Presidio, fatta eccezione per le persone che necessitano di un accompagnatore.

Riorganizzare l'attività ambulatoriale tenendo in considerazione due tipologie di pazienti: pazienti cronici gravi già in carico al servizio e pazienti con richiesta di visita urgente.

PAZIENTI CRONICI. Il Medico e/o l'Infermiere del Servizio provvede alla chiamata telefonica dei pazienti cronici gravi - già in carico al servizio - per valutare le condizioni generali del paziente, la corretta assunzione della terapia e la eventuale necessità di visita di controllo ambulatoriale. In caso di necessità di controllo specialistico ambulatoriale, questo sarà proposto al paziente avendo cura di fissare un appuntamento con le cautele necessarie: evitare assembramenti nei punti/sale d'attesa, mantenere la distanza di sicurezza ed a garantire le priorità rispetto alle visite urgenti.

Sia i pazienti pervenuti dopo contatto telefonico che quelli con richiesta di visita urgente da parte del medico di base vengono accolti nell'area del pre-triage (**punto 1**) da un infermiere professionale che all'atto della accettazione compilerà il **modulo di autocertificazione** sottoscritto

 <b>ATS</b> Sardegna Azienda Tutela Salute	<b>EMERGENZA COVID 19</b>  <b>ISTRUZIONI OPERATIVE PER LA</b> <b>GESTIONE DELLE ATTIVITÀ DEL CENTRO</b> <b>REGIONALE PER LA DIAGNOSI E LA</b> <b>CURA DELLA SCLEROSI MULTIPLA</b>	ASSL Cagliari
Centro Sclerosi Multipla Direzione P.O.U. Cagliari S.O. Binaghi		Rev 0.0 Data: 12/05/2020


dal paziente (modello di questionario/autocertificazione allegato) in modo tale da identificare tempestivamente i casi sospetti. Se dalla compilazione del modello ***non si evince alcun elemento che riconduca ad infezione da Covid 19***, la prestazione sarà regolarmente eseguita.

Nei PAZIENTI SINTOMATICI sarà cura del medico specialista del servizio rivalutare accuratamente l'anamnesi per intercettare i pazienti che, pur presentando sintomi analoghi ad una infezione da Corona Virus, sono in realtà in fase acuta per altro tipo di patologia o in fase di riacutizzazione di patologia cronica. In tal caso la prestazione sarà regolarmente eseguita con l'uso dei DPI.

Il Paziente che a seguito di Pre-triage risulti **caso sospetto** da infezione da corona virus, sarà valutato a cura del medico del servizio coinvolto al fine di stabilire:

- Il rientro al domicilio con indicazione di avvisare immediatamente il MMG
- Invio in centro Covid 19 per il tramite del servizio di emergenza 118 .

In questi casi il paziente viene isolato nella stanza dedicata (punto 2) per la sosta temporanea del caso sospetto in attesa dell'arrivo del 118 o semplicemente di un accompagnatore nel caso in cui il paziente non possa lasciare il Presidio autonomamente. In tale particolare circostanza è opportuno accertarsi che il paziente continuativamente indossi la mascherina chirurgica. Tutti gli spostamenti necessari alla gestione del caso sospetto devono essere effettuati presidiando i percorsi con la chiusura degli accessi ed evitando il transito ad altri pazienti e operatori, fino a completa sanificazione. Un operatore identificato dal Responsabile del Servizio provvederà al ricambio d'aria e alla chiamata della ditta esterna (tel 2811) per le operazioni di sanificazione ambientale. L'operatore dedicato al pre-triage che accompagna il caso sospetto deve effettuare la svestizione dei DPI utilizzati, secondo le procedure aziendali. Tale procedura si svolge nell'area arancione dedicata alla Svestizione (**punto 3**) che consente il passaggio a senso unico dagli ambienti inquinati direttamente all'esterno sulla terrazza da cui l'operatore può poi accedere alle zone pulite della U.O. I locali verranno sanificati tutte le volte che si renderà necessario, e comunque non meno di due volte al giorno. Tutti i materiali utilizzati saranno riposti negli appositi contenitori per rifiuti ospedalieri trattati, smaltiti e allontanati seconda la procedura in uso.

 <b>ATS Sardegna</b> Azienda Tutela Salute	<b>EMERGENZA COVID 19</b> <b>ISTRUZIONI OPERATIVE PER LA</b> <b>GESTIONE DELLE ATTIVITÀ DEL CENTRO</b>	ASSL Cagliari
Centro Sclerosi Multipla Direzione P.O.U. Cagliari S.O. Binaghi	<b>REGIONALE PER LA DIAGNOSI E LA</b> <b>CURA DELLA SCLEROSI MULTIPLA</b>	Rev 0.0 Data: 12/05/2020

## 7 MODELLO DI QUESTIONARIO

### QUESTIONARIO/AUTOCERTIFICAZIONE (EMERGENZA COVID-19)

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

In questo momento ha **tosse** (o negli ultimi 20 giorni)? ☐SI☐NO

In questo momento ha **febbre** (o negli ultimi 20 giorni)? ☐SI☐NO

Sta **respirando** bene (o negli ultimi 20 giorni)? ☐SI☐NO

1. Ha avuto **temperatura** oltre i 37,5° C (ora o negli ultimi 20 giorni)? ☐SI☐NO
  - a. Quanti giorni fa? \_\_\_\_\_
  - b. Accompagnata da tosse? ☐SI☐NO
  - c. Come era la tosse?


con catarro	stizzosa	secca
-------------	----------	-------

1. Ha avuto **difficoltà respiratorie** (ora o negli ultimi 20 giorni)? ☐SI☐NO
2. Ha avuto **diarrea** (ora o negli ultimi 20 giorni)? ☐SI☐NO
3. Ha avuto **congiuntivite** (ora o negli ultimi 20 giorni)? ☐SI☐NO
4. Ha avuto riduzione del senso del **gusto** (ora o negli ultimi 20 giorni)? ☐SI☐NO
5. Ha avuto riduzione/perdita della percezione degli **odori** (ora o negli ultimi 20 giorni)? ☐SI☐NO
6. Le è capitato di avere **debolezza** in questi giorni (ora o negli ultimi 20 giorni)? ☐SI☐NO
7. Sta **lavorando** fuori dal domicilio? ☐SI☐NO
8. Le **persone** che vivono con lei lavorano fuori dal domicilio? ☐SI☐NO
9. Qualcuna delle **persone che vive** con lei negli ultimi 20 giorni ha presentato qualcuno dei sintomi descritti sopra (tosse, febbre, difficoltà respiratorie, congiuntivite, riduzione del gusto e/o dell'olfatto) o è risultato positivo al tampone per COVID-19? ☐SI☐NO
10. Ha **incontrato** persone negli ultimi 20 giorni che presentavano qualcuno dei sintomi descritti sopra o è risultato positivo al tampone per COVID-19? ☐SI☐NO
11. Ha **viaggiato** fuori dalla Sardegna nell'ultimo mese? ☐SI☐NO
12. Dove? \_\_\_\_\_
13. Ha incontrato **familiari** o conoscenti rientrati in Sardegna da viaggi in Italia o all'estero negli ultimi 20 giorni? ☐SI☐NO
14. Da **dove**?

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità che le suddette affermazioni sono vere

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

 <b>ATS Sardegna</b> Azienda Tutela Salute	<b>EMERGENZA COVID 19</b>  <b>ISTRUZIONI OPERATIVE PER LA</b> <b>GESTIONE DELLE ATTIVITÀ DEL CENTRO</b> <b>REGIONALE PER LA DIAGNOSI E LA</b> <b>CURA DELLA SCLEROSI MULTIPLA</b>	ASSL Cagliari
Centro Sclerosi Multipla Direzione P.O.U. Cagliari S.O. Binaghi		Rev 0.0 Data: 12/05/2020


## 8 BIBLIOGRAFIA

1. Circolare Ministero della Salute n. 0005443 del 22.02.2020.  
Oggetto: COVID-2019 Nuove indicazioni e chiarimenti
2. Circolare Ministero della Salute n. 0006337 del 27.02.2020  
Oggetto: Documento relativo ai criteri per sottoporre soggetti clinicamente asintomatici alla ricerca d'infezione da SARS-Co V-2 attraverso tampone rino-faringeo e test diagnostico
3. RAS Direzione Generale della Sanità prot. N. 6915 del 23.03.2020  
Oggetto: Preparazione e risposta all'eventuale emergenza derivante da casi di Covid-19 nel territorio regionale. Quinto aggiornamento del documento operativo e allegati relativi al Documento Operativo Covid-19.
4. Circolare Ministero della Salute n. 0007865 del 25.03.2020  
Oggetto: Aggiornamento delle linee di indirizzo organizzative dei servizi ospedalieri e territoriali in corso di emergenza COVID 19
5. Rapporto ISS COVID-19 n. 2/2020 Rev. Aggiornato al 28.03.2020  
Indicazioni ad interim per un utilizzo razionale delle protezioni per infezione da SARS-COV-2 nelle attività sanitarie (assistenza soggetti affetti da covid-19) nell'attuale scenario emergenziale SARS-Cov-2) Gruppo di Lavoro ISS Prevenzione e Controllo delle Infezioni.
6. Raccomandazioni globali sul COVID-19 per le persone con SMDocumento elaborato da Multiple sclerosis International Foundation (MSIF) e integrato dal gruppo di lavoro dell'AIMS e SIN  
[https://www.aims.it/sites/default/files/Consigli%20per%20le%20persone%20con%20SM\\_Documento%20MSIF%20integrato%20dal%20gruppo%20AIMS\\_SIN\\_FINALE\\_0.pdf](https://www.aims.it/sites/default/files/Consigli%20per%20le%20persone%20con%20SM_Documento%20MSIF%20integrato%20dal%20gruppo%20AIMS_SIN_FINALE_0.pdf)
7. European Academy of Neurology panel: Immunotherapy for patients with neuroimmunological disorders during the COVID-19 pandemic  
<https://www.ean.org/ean/eancore-covid-19>

## 9 DOCUMENTAZIONE AZIENDALE DI RIFERIMENTO


1. Procedura PR203 – Direzione Sanitaria Dipartimento delle Attività dei Presidi Ospedalieri (DAP) - intranet aziendale, sezione COVID19;
2. Informazioni ed istruzioni operative per la protezione individuale e la prevenzione della trasmissione del sars-cov-2 - SC Qualità, Appropriatezza, Clinical Governance e Risk Management e SC Servizio Protezione e Prevenzione - Deliberazione del Commissario Straordinario n. 216 del 02/04/2020;




 <b>ATS Sardegna</b> Azienda Tutela Salute	<b>EMERGENZA COVID 19</b>  <b>ISTRUZIONI OPERATIVE PER LA</b> <b>GESTIONE DELLE ATTIVITÀ DEL CENTRO</b> <b>REGIONALE PER LA DIAGNOSI E LA</b> <b>CURA DELLA SCLEROSI MULTIPLA</b>	ASSL Cagliari
Centro Sclerosi Multipla Direzione P.O.U. Cagliari S.O. Binaghi		Rev 0.0 Data: 12/05/2020

3. Indicazione operativa: casi sospetti di covid-19 nel reparto di degenza - SC Qualità, Appropriatelyzza, Clinical Governance e Risk Management e SC Servizio Protezione e Prevenzione - Deliberazione del Commissario Straordinario n. 215 del 02/04/2020;
4. Protocollo coronavirus nei centri dialisi pubblici e privati - Commissione ATS per la Nefrologia e la Dialisi - [https://www.atssardegna.it/documenti/12\\_134\\_20200312155606.pdf](https://www.atssardegna.it/documenti/12_134_20200312155606.pdf)
5. Gestione dei pazienti con infezione respiratoria da sospetto SARS-CoV-2 e dei casi CoVID-19 paucisintomatici nelle Strutture Socio-Assistenziali - Deliberazione del Commissario Straordinario n. 214 del 02/04/2020;
6. Epidemia SARS-CoV-2: interventi di prevenzione e gestione dei casi asintomatici e paucisintomatici nelle strutture sociosanitarie e socio assistenziali. Integrazione e revisione della Deliberazione 214/2020 - Deliberazione del Commissario Straordinario n.263 del 17/04/2020
7. Percorso delle pazienti gravide con sospetta e /o confermata diagnosi di covid-19 - Deliberazione del Commissario Straordinario n. 231 del 08/04/2020;
8. Recepimento Rapporti ISS COVID -19 nn. 6,10,11/2020 rispettivamente, "Procedura per l'esecuzione di riscontri diagnostici in pazienti deceduti con infezione da SARS-CoV-2", "Indicazioni ad interim su acqua e servizi igienici in relazione alla diffusione del virus SARS-CoV-2" e "Raccomandazioni per il corretto prelievo, conservazione e analisi sul tampone oro/nasofaringeo per la diagnosi di COVID-19"- Deliberazioni del Commissario Straordinario nn. 259, 260 e 261 del 16/04/2020;
9. Istituzione ed Attivazione Unità Regionali di dimissione post ospedaliera per le Aree Nord Sardegna e Sud Sardegna - Deliberazione del Commissario Straordinario n. 256 del 10/04/2020;
10. Istituzione delle Unità Speciali di Continuità Assistenziale (USCA) e riorganizzazione delle Cure Primarie - Deliberazione del Commissario Straordinario n. 257 del 15/04/2020;
11. Recepimento Rapporto ISS COVID -19 n.3/2020 Indicazioni ad interim per la gestione dei rifiuti urbani in relazione alla trasmissione dell'infezione da virus SARS-CoV-2 - Deliberazione del Commissario Straordinario n. 253 del 10/04/2020;
12. Recepimento "Rapporto ISS COVID -19 n.5/2020 Indicazioni ad interim per la prevenzione e gestione degli ambienti indoor in relazione alla trasmissione dell'infezione da virus SARS-CoV-2 - Deliberazione del Commissario Straordinario n. 239 del 08/04/2020;
13. Recepimento Rapporto ISS COVID-19 n. 8 del 30.03.2020, Indicazioni ad interim per un appropriato sostegno delle persone nello spettro autistico nell'attuale scenario emergenziale SARS-CoV-2, Versione del 30 marzo 2020 - Deliberazione del Commissario Straordinario n. 238 del 08/04/2020.



 <b>ATS</b> Sardegna Azienda Tutela Salute	<b>EMERGENZA COVID 19</b>  <b>ISTRUZIONI OPERATIVE PER LA</b> <b>GESTIONE DELLE ATTIVITÀ DEL CENTRO</b> <b>REGIONALE PER LA DIAGNOSI E LA</b> <b>CURA DELLA SCLEROSI MULTIPLA</b>	ASSL Cagliari
Centro Sclerosi Multipla Direzione P.O.U. Cagliari S.O. Binaghi		Rev 0.0 Data: 12/05/2020

14. Adozione del Piano di attivazione modulata e progressiva dei posti letto di terapia intensiva, semintensiva e degenza ordinaria emergenza per l'assistenza ai pazienti affetti da malattia COVID -19 - Deliberazione del Commissario Straordinario n.276 del 28/04/2020.

 <b>ATSSardegna</b> Azienda Tutela Salute	<b>EMERGENZA COVID 19</b>  <b>ISTRUZIONI OPERATIVE PER LA</b> <b>GESTIONE DELLE ATTIVITÀ DEL CENTRO</b> <b>REGIONALE PER LA DIAGNOSI E LA</b> <b>CURA DELLA SCLEROSI MULTIPLA</b>	ASSL Cagliari
Centro Sclerosi Multipla Direzione P.O.U. Cagliari S.O. Binaghi		Rev 0.0 Data: 12/05/2020

## 10 PIANTINA MONOBLOCCO PIANO SECONDO – STABILIMENTO BINAGHI – ASSL CAGLIARI

