

Data	Redazione	Verifica	Approvazione
27.04.2020	Dr. Aldo Atzori - Direttore Distretto Dr. Antonello Cuccuru – Direttore SPS Dr. Massimo Rossi – P.O. SPS CPSI AFD Rita Mei – Coord. SPS Dott.ssa Francesca Piras – Referente amministrativo U.S.C.A.	Dr. Aldo Atzori- Direttore Distretto Dr. Antonello Cuccuru – Direttore SPS	Dr. Ferdinando Angelantoni Direttore ASL CARBONIA

Valenza	Aziendale	P.O./Distretto	Dipartimento	Unità Operativa
Documentale	X			

Livello di diffusione	Portale aziendale	Lista di presa visione distribuzione	Riunioni
	X		

Storia del documento	Data	N Rev.	Tipo di revisione
	27/04/2020	0.0.	Prima emissione

Indice generale

1. SCOPO.....	3
2. CAMPO DI APPLICAZIONE e NORMATIVA DI RIFERIMENTO.....	4
3. MODALITA' OPERATIVA E AMBITI DI INTERVENTO.....	4
4. LOGISTICA U.S.C.A NELLA ASL CARBONIA.....	5
4.1. COMUNI DI COMPETENZA USCA.....	5
5. CONSULENZA SPECIALISTICA.....	6
6. ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO.....	7
6.1.2. Accesso indiretto:.....	7
7. SEGNALAZIONE.....	7
8. ATTIVAZIONE.....	8
8.1. CONTATTI.....	8
9. INIZIO TURNO.....	8
10. ACCESSO AL DOMICILIO.....	9
11. VESTIZIONE E SVESTIZIONE.....	10
12. RESTITUZIONE DELLE INFORMAZIONI.....	10
13. UTILIZZO DEI DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE.....	11
14. SANIFICAZIONE.....	13
15. UTILIZZO DEL SATURIMETRO.....	13
16. GESTIONE CLINICA DEI CASI.....	14
17. SERVIZIO ASSISTENZIALE DI TELEMEDICINA.....	14
18. RESPONSABILITA'.....	14
ALLEGATO 2 SCHEDA CONSUMO DPI.....	16

1. SCOPO

Garantire la presa in carico dei soggetti positivi o casi sospetti COVID-19 che necessitano di assistenza domiciliare

2. CAMPO DI APPLICAZIONE e NORMATIVA DI RIFERIMENTO

L'attuale situazione di diffusa emergenza anche nel nostro territorio e l'evolversi della situazione epidemiologica, impongono l'immediata assunzione di iniziative a carattere straordinario ed urgente al fine di riorganizzare l'assistenza sanitaria verso un modello capace di contenere la diffusione del contagio e nel contempo assurgere la funzione di filtro nel controllare l'afflusso improprio verso gli ospedali.

Il Decreto Legge N.14 del 09.03.2020 "Disposizioni urgenti per il potenziamento del Servizio Sanitario Nazionale" al Capo II – Potenziamento delle reti Assistenziali – art. 8, istituisce le "Unità Speciali di Continuità Assistenziale (USCA)", volte ad implementare la gestione dell'emergenza sanitaria per l'epidemia da COVID-19. Il Ministro della Salute con la circolare n° 7865 del 25/03/2020 ha emanato le "Le linee di indirizzo organizzative dei servizi ospedalieri e territoriali in corso di emergenza COVID-19", con azioni che sono state recepite dalla RAS attraverso la delibera n°17/10 del 01/04/2020, intitolata "Emergenza COVID-19. Riorganizzazione delle attività assistenziali ospedaliere e territoriali".

Inoltre, per quanto non specificato si rimanda a:

- Determinazione Direttore Generale Assessorato alla Sanità RAS n.197/7243 del 24/03/2020 : Preparazione e risposta all'eventuale emergenza derivante da casi di Covid-19 nel territorio regionale. Quinto Aggiornamento del documento operativo. 10 Allegati e tutti gli eventuali successivi aggiornamenti.
- Delibera del Commissario Straordinario ATS Sardegna n° 2016 del 02/04/2020: "Informazioni ed istruzioni operative per la protezione individuale e la prevenzione della trasmissione del SARS-CoV-2".

Delibera del Commissario Straordinario ATS Sardegna n. 257 del 15.04.2020 "Istituzione delle Unità Speciali di Continuità Assistenziali".

3. MODALITA' OPERATIVA E AMBITI DI INTERVENTO

Le Unità Speciali di continuità assistenziale (U.S.C.A.) sono équipe costituite da Medici ed Infermieri che svolgono attività di centrale e visite domiciliari per i pazienti positivi o casi sospetti COVID+ sotto il coordinamento della Direzione del Distretto di Carbonia che si avvale della collaborazione del Servizio Professioni Sanitarie e di tutte le figure e i servizi coinvolti nella gestione del paziente sul territorio. Le loro funzioni sono principalmente rivolte alla presa in carico del paziente caso sospetto o confermato di Covid+ a domicilio, potenziando la sorveglianza sanitaria di questa tipologia di pazienti che si trovano in isolamento domiciliare. La sorveglianza sanitaria riguarda sia i pazienti dimessi dalle strutture ospedaliere o altre strutture ma anche coloro che non sono mai stati ricoverati, paucisintomatici, fragili e/o affetti da pluripatologie.

Gli ambiti di intervento delle U.S.C.A riguardano dunque tutti i pazienti con bisogni di assistenza compatibili con la permanenza al domicilio anche quelli di cui non è nota l'eventuale positività e che devono essere considerati come sospetti casi COVID, domiciliati nel territorio di competenza dell'USCA.

Le USCA sono attive tutti i giorni della settimana, compresi i festivi e prefestivi in orario 8.00 – 20.00.

4. LOGISTICA U.S.C.A NELLA ASSL CARBONIA.

Considerata la popolazione e l'estensione del territorio della ASSL Carbonia, tenuto conto dei dati epidemiologici attualmente conosciuti la Direzione di Area ha proposto l'attivazione di n.1 U.S.C.A. territoriale che avrà competenza sul territorio di tutti e tre i Distretti della ASSL Carbonia (Carbonia, Iglesias e Isole minori).

La sede del Servizio è ubicata in Iglesias via San Leonardo 1, Stabilimento Santa Barbara 1 Corpo di fabbrica staccato piano terra ex Studi medici Anestesia e Rianimazione.

4.1. COMUNI DI COMPETENZA USCA

Buggerru, Calasetta, CARBONIA, Carloforte, Domusnovas, Fluminimaggiore, Giba, Gonnese, Iglesias, Masainas, Musei, Narcao, Nuxis, Perdaxius, Piscinas, Portoscuso, San Giovanni Suergiu, Sant'Anna Arresi, Sant'Antioco, Santadi, Tratalias, Villamassargia, Villaperuccio

La competenza territoriale di questa U.S.C.A. potrà subire modifiche in base ad esigenze organizzative e/o alle mutate situazioni epidemiologiche del territorio della ASSL Carbonia.

L'U.S.C.A è composta da un'equipe costituita da Medici ed Infermieri che hanno dato disponibilità a seguito della manifestazione di interesse proposta dalla ASSL e ATS Sardegna

Nel turno antimeridiano saranno presenti contemporaneamente n.2 Medici ed 1 Infermiere mentre nel turno pomeridiano saranno operativi n.1 Medico e n.1 Infermiere.

La sede U.S.C.A. avrà a disposizione una dotazione autonoma di DPI secondo quanto disposto dal D.lgs 81/2008 e dalla normativa e indicazioni ministeriali in materia di Covid 19. Le quantità a disposizione saranno determinate dal fabbisogno e dal carico assistenziale.

Inoltre ogni U.S.C.A. sarà dotata di:

un mezzo di trasporto autonomo assegnato

un ricettario del SSN

farmaci e presidi medici disponibili e necessari all'attività erogata

un postazione pc collegata in rete

un smartphone

Saranno garantite altre dotazioni quali: termometri, saturimetri, contenitori per rifiuti biologici.

5. CONSULENZA SPECIALISTICA

Ogni U.S.C.A. sarà dotata di sistemi informativi che consentiranno l'attivazione della rete di consulenza specialistica per le diverse branche:

Specialità	Referente	Numero tel.	Mail	Note
Diabetologia	Dott. Giacomo Guaita			
Pneumologia				
Cardiologia				
Nefrologia	Dott. Raffaele Pistis			
Cure Palliative	Dott. Marhil Wesam			

Sarà cura delle singole Unità operative e dell'USCA attivare le sinergie necessarie e le modalità di comunicazione per la condivisione di informazioni e modalità di gestione dei singoli casi per la presa in carico.

6. ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO

6.1. Modalità di accesso.

6.1.1. Accesso diretto

Può richiedere l'attivazione dell'U.S.C.A. il MMG/PLS dell'assistito con sintomi per caso sospetto o con definizione diagnostica di Covid+ con quadro clinico compatibile con la permanenza a domicilio (basso livello assistenziale).

6.1.2. Accesso indiretto:

In questa tipologia l'intervento dell'U.S.C.A può essere richiesto anche da:

La Direzione del Distretto di riferimento dell'assistito anche attraverso le sue articolazioni organizzative (PUA/UVT- ADI)

Direzione del Servizio Igiene e Sanità Pubblica nelle sue articolazioni specifiche.

La Direzione Medica Presidio Ospedaliero attraverso il PUA/UVT distrettuale.

Nel caso dell'accesso indiretto dovrà essere comunque compilata la scheda di attivazione coinvolgendo il MMG/PLS dell'assistito.

7. SEGNALAZIONE

Avviene attraverso il contatto diretto per via telefonica o per via telematica ed è confermato dalla compilazione di una scheda di segnalazione (Allegato 1) da far pervenire alla U.S.C.A territorialmente competente.

I MMG/PLS, la Direzione del Distretto potranno contattare le U.S.C.A. anche per chiarimenti sui singoli casi, per inviare documentazione integrativa o tutte le volte in cui le informazioni siano necessarie per la corretta organizzazione del servizio.

8. ATTIVAZIONE

Una volta che i casi vengono segnalati all'U.S.C.A. le procedure organizzative di traduzione della segnalazione in eventuali interventi a domicilio o di presa in carico a distanza dei singoli casi è responsabilità degli operatori dell'U.S.C.A.

L'organizzazione complessiva delle attività verrà coordinata dalla Direzione del Distretto in collaborazione con la Direzione SPS. Le stesse direzioni saranno di continuo supporto e supervisione organizzative per tutte le richieste eventualmente provenienti dalle sedi e dai MMG.

In ogni caso le attività dell'U.S.C.A. non possono considerarsi sostitutive del Servizio di Emergenza e Urgenza, sempre attivabile qualora necessario anche senza la mediazione dell'U.S.C.A.

L'organizzazione consentirà una presa in carico graduale degli assistiti sia con servizi domiciliari e sia con servizi assistenziali di telemedicina, anche compatibilmente con le disponibilità dei DPI e dei mezzi a disposizione delle U.S.C.A.

I contatti delle U.S.C.A. devono essere utilizzati esclusivamente ai Medici e dalla Direzione ATS e del Distretto ma non devono essere divulgati ai cittadini, ai Sindaci e ad altri operatori esterni.

L'organizzazione del servizio sopra descritta potrà essere rivisitata sulla base delle nuove esigenze e/o criticità che dovessero emergere durante il proseguo delle attività.

8.1. CONTATTI

POSTAZIONE	TELEFONO	MAIL
Ex locali ambulatori medici adiacenti alla sala ex rianimazione P.O. S.Barbara Iglesias	0781/6682816	usca.asslcarbonia@atssardegna.it

9. INIZIO TURNO

- Gli operatori dovranno attestare la loro presenza sull'apposito registro foglio firme
- Abilitare il cellulare di servizio tenendolo acceso ed in carica per tutta la durata del servizio
- Accedere alla casella di posta elettronica della postazione USCA per la verifica delle richieste pervenute e della documentazione eventualmente ricevuta
- Organizzare la programmazione dell'attività giornaliera domiciliare e l'attività di centrale operativa.
- Predisporre l'organizzazione dei DPI necessari per gli interventi previsti e compilazione della scheda per lo scarico del consumato (ALLEGATO 2) da inviare alla Direzione del Distretto.
- Verificare il corretto smaltimento dei rifiuti e se sono disponibili tutti i materiali necessari per la gestione dei rifiuti, comunicando eventuali criticità alla Direzione.

10. ACCESSO AL DOMICILIO

Le U.S.C.A. dovranno organizzare le attività domiciliari con criteri di efficacia ed efficienza condivisi con la Direzione distrettuale e SPS seguendo le seguenti indicazioni:

Prima di accedere al domicilio del paziente gli operatori che dovranno eseguire visite domiciliari dovranno indossare i DPI adeguati così come da disposizioni nella procedura del Servizio di Prevenzione e Protezione aziendale e da quanto indicato nel corso di formazione.

La vestizione potrà avvenire direttamente nei locali in cui è allocata la U.S.C.A. oppure nelle vicinanze del domicilio del paziente secondo i criteri e le procedure condivise.

10.1. EFFETTUAZIONE DELLA VISITA

Il Medico U.S.C.A, coadiuvato dall'infermiere, effettua la visita domiciliare del paziente e compila la specifica scheda (Allegato 3). A conclusione dell'intervento, il medico U.S.C.A. lascia il domicilio del paziente senza la necessità di attivare altri servizi oppure:

Prescrivere le terapie condividendo gli aspetti terapeutici con il MMg/PLS e/o la rete dei Medici Specialisti (Diabetologo, Pneumologo, Cardiologo, ecc.) attivando, quando necessario, i servizi di Emergenza e Urgenza 118.

11. VESTIZIONE E SVESTIZIONE

La vestizione avviene nella stanza di vestizione della sede alla prima visita e/o in prossimità del domicilio dell'assistito per le visite successive. La vestizione/svestizione avviene secondo procedura indicata dai documenti aziendali e dal corso di formazione specifico.

La svestizione avviene in ogni caso prima che il medico e l'infermiere accedano all'automobile. Questa procedura può avvenire direttamente o in prossimità o a domicilio del paziente.

VESTIZIONE OPERATORE

- Togliere monili o altro oggetto personale.
- Effettuare l'igiene delle mani con acqua e sapone o in alternativa con soluzione alcolica.
- Indossare il primo paio di guanti.
- Indossare il camice.
- Raccogliere i capelli e indossare la cuffia.
- Indossare la mascherina FFP2/FFP3.
- Indossare gli occhiali o schermo facciale (visiera).
- Indossare un secondo paio di guanti.

SVESTIZIONE OPERATORE

Al termine della procedura evitare qualsiasi contatto tra i DPI potenzialmente contaminato e mucose o cute.

- Rimuovere il camice.
- Sfilare il primo paio di guanti.
- Rimuovere gli occhiali/visiera

- Rimuovere la mascherina facendo attenzione a non toccarla nella parte anteriore ma maneggiarla posteriormente prendendo l'elastico tra le dita e facendo scorrere verso la parte superiore della testa.
- Rimuovere il secondo paio di guanti.
- Detergere le mani con acqua e sapone o in alternativa con soluzione alcolica

12. RESTITUZIONE DELLE INFORMAZIONI

I Medici U.S.C.A. avranno cura di mantenere i contatti e condividere le informazioni con i MMG/PLS di ogni singolo paziente al fine di garantire la continuità assistenziale.

13. UTILIZZO DEI DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE

In In conformità a quanto indicato nel DPCM 2020 art. 3 comma 1 lettera a) e nel Decreto Legge 2 marzo 2020 n. 9 Misure Urgenti di sostegno per famiglie, lavoratori e imprese connesse all'emergenza epidemiologica da Covid 19 – art. 34 comma 3 e succes...omissis...

Le più efficaci misure di prevenzione di comunità includono:

Sanificare frequentemente le mani con soluzioni alcoliche se le mani non sono visibilmente sporche o far procedere con lavaggio con acqua e sapone se le mani sono sporche;

Evitare di toccare occhi, naso e bocca

Tossire o starnutire coprendosi con il braccio piegato o un fazzoletto, che poi deve essere immediatamente eliminato;

Indossare la mascherina chirurgica nel caso in cui si abbiano sintomi respiratori e lavare le mani dopo aver eliminato la mascherina:

Mantenersi a distanza non inferiore ad un metro da persone con sintomi respiratori.

Sono inoltre necessarie precauzioni aggiuntive per gli operatori sanitari al fine di preservare se stessi e prevenire la trasmissione del virus in ambito sanitario e socio-sanitario. Tali precauzioni includono l'uso corretto dei Dispositivi di Protezione Individuale (DPI) e l'accurata ed adeguata sensibilizzazione, addestramento e formazione per le modalità di utilizzo e l'eliminazione degli stessi.

Per tutte le informazioni e procedure che riguardano il corretto uso dei DPI si invita a consultare i documenti presso il sito web dell'Istituto Superiore di Sanità che ha una sezione specifica per il Covid-19 www.iss.it

I DPI vanno indossati subito prima di accedere all'abitazione del paziente seguendo il Video esempio a cura di Epicentro – Istituto Superiore di Sanità (ISS) (da prendere come riferimento con i dovuti adattamenti):<https://www.epicentro.iss.it/coronavirus/sars-cov-2-ipc-video-vestizione-svestizione>

Le USCA saranno dotate di tutti i DPI e del materiale da utilizzare durante l'attività.

Su richiesta del Distretto, il Magazzino Economale provvederà a rifornire ogni sede di kit DPI come di seguito riportato:

- Mascherine chirurgiche
- Camici monouso
- Guanti
- Occhiali di protezione /occhiali a mascherina/visiera
- Mascherine FFP2/FFP3
- Tuta e camici a maniche lunghe impermeabili
- Soprascarpe
- [Cuffie](#)

Su richiesta del Distretto, il Servizio Farmaceutico provvederà a rifornire ogni sede del materiale di sanificazione ad uso personale come di seguito riportato:

gel alcolico, amuchina, panni monouso, spray sanificante.

Il Servizio Farmaceutico, inoltre, provvederà a rifornire le USCA di sfigmomanometro, saturimetro, termometro timpanico, altro materiale per esecuzione dei test diagnostici e farmaci necessari per lo svolgimento dell'attività (vedi prontuario Guardia Medica).

Ulteriore materiale necessario sarà acquisito tramite Cassa Economale (es. cellophane)

Le USCA saranno dotate di ricettario del SSN da utilizzare esclusivamente per la gestione dei pazienti acuti.

E' importante precisare che i **DPI** che vengono utilizzati per le visite domiciliari sono:

- **Maschere FFP2**
- **Copricapo**
- **Calzari**
- **Camici**
- **Guanti**

Sono DPI usa e getta e vanno sostituiti dopo ogni visita.

Mentre le **visiere** e gli **occhialini** devono essere lavati, possibilmente con soluzione a base di ipoclorito di sodio o disinfettante clorato, e riutilizzati.

I Dispositivi di cura quali, termometri, stetoscopi, ecc. devono essere disinfettati con alcool etilico al 70% e riutilizzati.

Tutti i rifiuti generati devono essere smaltiti in sacchetto di plastica chiuso che verrà riposto temporaneamente in un contenitore chiuso (Alibox) , indi smaltito nei contenitori adeguati, secondo le indicazioni contenute nel documento valutazione dei rischi (DVR a cura del servizio Prevenzione e Protezione ASRL Carbonia).

Per quanto riguarda i rifiuti domestici questi devono essere smaltiti secondo le disposizioni emanate dai singoli Comuni.

14. SANIFICAZIONE

Per quanto riguarda la sanificazione dell'auto verrà effettuata secondo secondo le indicazioni contenute nel documento valutazione dei rischi (DVR a cura del servizio Prevenzione e Protezione ASRL Carbonia).

La sanificazione e la disinfezione dei locali e degli arredi verrà effettuata 2 volte al giorno a fine turno dagli Operatori Economici aggiudicatari delle gare già in essere.

Sarà cura della Direzione aziendale identificare procedure e strumenti per l'adeguata sanificazione dei locali, dei mezzi e dei presidi utilizzati dall'U.S.C.A.

15. UTILIZZO DEL SATURIMETRO

Esecuzione Saturimetria

Effettuare il test in penombra

Tenere il dito fermo durante la misurazione

Infilare il ditale sul polpastrello del dito indice e premere il pulsante di avvio

Attendere qualche secondo, leggere il numero indicato con la sigla SpO2 e scriverlo su un pezzo di carta

Ripetere questa procedura sul dito indice e sul medio di entrambe le mani (4 misurazioni) Dei 4 valori scartare il più basso (es. 95, 97, 94, 98: eliminare il 94), sommare i tre rimanenti (es. 95 + 97 + 98 = 290) dividere il risultato per 3 (es. 290 : 3 = 96,7)

Il valore ottenuto da questa operazione è il valore di saturazione (es. 96,7).

Da integrare sulla base delle raccomandazioni e della classificazione per le insufficienze respiratorie.

16. GESTIONE CLINICA DEI CASI

Sarà coerente con il protocollo operativo a cura della Direzione ATS

17. SERVIZIO ASSISTENZIALE DI TELEMEDICINA

Nell'ambito della programmazione delle attività dell'USCA, al fine di aumentare le possibilità di assistenza a domicilio per le persone affette o casi sospetti di Covid-19, è possibile attivare servizi di telemedicina attraverso l'utilizzo delle tecnologie digitali e di telecomunicazione disponibili.

A tal proposito i Medici e gli Infermieri dell'USCA troveranno tutte le indicazioni operative sul rapporto dell'Istituto Superiore di Sanità (ISS) Rapporto ISS COVID n.12/2020 all'indirizzo www.iss.it

18. RESPONSABILITA'

Direzione di Area Socio Sanitaria Locale e Direzione Distretto Carbonia

Attivano e coordinano un tavolo permanente dell'emergenza COVID-19 nella propria area con le direzioni di distretto e la direzione delle professioni sanitarie. Si raccorda con la Direzione Sanitaria ATS, con l'ULC di riferimento e con la Direzione del POU. La Direzione del Distretto di Carbonia ha individuato un referente amministrativo per le procedure di attivazione e la gestione ordinaria del centro di costo U.S.C.A.

Direzione Professioni Sanitarie

D'intesa con la Direzione di Distretto individua il personale infermieristico dell'USCA garantendo le sostituzioni in caso di assenza dei titolari e predisponde le schede di rilevazione per quanto attiene i profili professionali di riferimento,

Formazione

L'Azienda predisporrà un corso di formazione intensivo specifico effettuato in collaborazione con il Servizio Prevenzione e Protezione Aziendale, rivolta a tutti gli operatori coinvolti nelle USCA e nei Distretti, per il corretto utilizzo dei dispositivi di protezione individuale.

ALLEGATI:

ALLEGATO 1: SCHEDE DI SEGNALAZIONE

ALLEGATO 2: SCHEDE CONSUMO DPI

ALLEGATO 3: SCHEDE VISITA e PRESTAZIONI EFFETTUATE

ALLEGATO 1: SCHEDA DI SEGNALAZIONE

Cognome	Nome
Data di nascita	
Indirizzo completo	
Riferimenti telefonici	
<ul style="list-style-type: none">● Attivazione USCA per soggetto sospetto● Attivazione USCA per soggetto positivo	
Anamnesi <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
Quadro clinico attuale <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
Prescrizioni <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
Data	Medico Richiedente

ALLEGATO 2 SCHEDA CONSUMO DPI

Sede U.S.C.A. _____

Data _____

Dispositivi di protezione	In giacenza	Note
Cuffia		
Maschera filtrante FFP2/FFP3		
Mascherine chirurgiche		
Camici idrorepellenti		
Camici visitatore		
Calzari copriscarpa		
Calzari idrorepellenti		
Gel mani ml.100		
Contenitori trasporto rifiuti		
Sacchetti rifiuti		
Occhiali protettivi		
Guanti		

Il Medico U.S.C.A.

Allegato 3 SCHEDA VISITA

Indirizzo mail: usca.asslcarbonia@atssardegna.it - Cellulare di riferimento:

TIPOLOGIA DI ATTIVAZIONE

Seleziona la tipologia

- Per prima attivazione
- Per successiva attivazione

COMPILATA ATTRAVERSO IL TRIAGE TELEFONICO IN DATA

scrivere la data

Giorno/Mese/Anno

/ _ / _ / _ _ /

DAL MEDICO

Seleziona la categoria medico

- Medico di Medicina Generale
- Medico di Continuità Assistenziale
- Pediatra di Libera Scelta

Medico proponente Scrivere il cognome e nome del medico proponente

Recapito telefonico di riferimento del Medico Proponente telefono del Medico Proponente

Posta elettronica di riferimento del Medico Proponente Indirizzo mail che il medico USCA dovrà utilizzare per inviare l'esito della visita se non disponibile indirizzo: _____

DATI ANAGRAFICI

Cognome - Nome scrivere il cognome e il nome del paziente

Nato/a a scrivere il luogo di nascita del paziente

Il scrivere la data di nascita del paziente

Giorno/Mese/Anno

/ / /

Sesso Selezionare il sesso del paziente

Maschio

Femmina

Residenza/Domicilio in scrivere la località di residenza o domicilio del paziente

Via scrivere l'indirizzo, specificando anche il n. civico, del paziente

Recapito telefonico telefono del paziente

Seguito dal Medico di Medicina Generale scrivere il cognome e il nome del Medico di Medicina Generale (MMG)

CONTATTI

Contattato / Preso in carico

Già contattato DSP (Dipartimento di Sanità Pubblica)

Già preso in carico dal DSP

CRITERI CLINICI DI ATTIVAZIONE

Sintomatologia

Al triage telefonico Paziente con sintomi respiratori lievi e/o diarrea e febbre > 37,5° che perdura oltre 4 giorni, non sensibile alla terapia farmacologica (vedi sezione SINTOMI e sezione ACCERTAMENTI)

Al triage telefonico Paziente con sintomi respiratori moderati (es: lieve dispnea) e febbre > 37,5°(vedi sezione SINTOMI e sezione ACCERTAMENTI)

Paziente già in contatto telefonico col MMG con sintomi lievi o moderati (sintomi respiratori lievi o moderati e/o diarrea e febbre > 37,5 °C) divenuto positivo (vedi sezione SINTOMI e sezione ACCERTAMENTI e sezione TAMPONE per SARS-CoV-2)

Paziente positivo dimesso

Nel caso di "Paziente positivo dimesso"

Senza sintomi specifici

Con sintomi specifici (vedi sezione SINTOMI)

Con polmonite interstiziale

Con necessità di terapia alla dimissione (vedi sezione TERAPIA)

DATA DI DIMISSIONI scrivere la data

Giorno/Mese/Anno

/ _ / _ / _ _ /

SINTOMI

RILEVAZIONE SINTOMI ALLA DATA DI ESORDIO Selezionare una data Giorno/Mese/Anno

RILEVAZIONE SINTOMI ALLA DATA DI SUCCESSIVA ATTIVAZIONE scrivere la data

Giorno/Mese/Anno

/ _ / _ / _ _ /

Seleziona i sintomi (possibili più risposte)

Febbre

Tosse

Anoressia

Astenia

- Espettorazione
- Faringodinia
- Dispnea lieve
- Mialgie e/o Artralgie
- Cefalea
- Brivido
- Rinorrea
- Nausea e/o Vomito
- Diarrea
- Congiuntivite
- Anosmia e/o Ageusia

ACCERTAMENTI

Seleziona gli accertamenti (possibili più risposte)

- Rx Torace
- TC Torace HR (HRTC)
- Polmonite interstiziale
- Altro
- Eventuali note
- caratteri ancora disponibili

TAMPONE PER SARS-CoV-2

- Tampone
- Non richiesto
- Richiesto al SISP
- Non eseguito
- Eseguito

In caso di "Tampone richiesto al SISP" indicare la data

Giorno/Mese/Anno

In caso di "Tampone eseguito" indicare la data

Giorno/Mese/Anno

/_/_/_/_/

In caso di "Tampone eseguito"

Negativo

Positivo

In attesa di risposta

Eventuali terapie

caratteri ancora disponibili

Altre note

caratteri ancora disponibili

