


Sistema Socio Sanitario  Regione Lombardia ASST Spedali Civili	Procedura		P-SDA 111	
	Gestione della dimissione e post dimissione del paziente affetto da COVID19 clinicamente guarito e del paziente positivo a SARS-CoV2		Rev. 04	Pagina 1 di 8
			Data Rev: 11/05//2020	

MATRICE DELLE REVISIONI


INDICE DI REVISIONE	DATA AGGIORNAMENT	TIPO MODIFICA
00	26.03.2020	Prima emissione
01	30.03.2020	Precisate le tempistiche di effettuazione dei tamponi di controllo
02	10.04.2020	Inserite indicazioni più puntuali per l'organizzazione dei tamponi di controllo presso il p.o. di Gardone VT
03	17.04.2020	Inserite indicazioni per la gestione di una 3 ^a tipologia di pazienti (con tampone negativo) dimessi dal PS/tensostruttura
04	11.05.2020	Adeguamento indice a format aziendale e correzione codici prestazione da prescrivere
05		

GRIGLIA DI EMISSIONE

REDATTO DA:	DR.SSA SILVIA COLASANTI	Firma: 	Data: 11/05/2020
APPROVATO DA:	DIRETTORE SOCIO SANITARIO DR.SSA ANNAMARIA INDELICATO DIRETTORE SANITARIO Dr. CAMILLO ROSSI	Firma:  	Data: 11/05/2020
EMESSO DA:	RAQ DR. E.COMBERTI	Firma: 	Data: 11/05/2020

INDICE

1) SCOPO E GENERALITÀ.....	2
2) APPLICABILITÀ E RESPONSABILITÀ.....	2
3) DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ	2
4) TERMINI, DEFINIZIONI E ABBREVIAZIONI	7
5) DISTRIBUZIONE E ARCHIVIAZIONE	7
6) DOCUMENTI DI RIFERIMENTO E ALLEGATI.....	7

Sistema Socio Sanitario  Regione Lombardia ASST Spedali Civili	Procedura		P-SDA 111
	Gestione della dimissione e post dimissione del paziente affetto da COVID19 clinicamente guarito e del paziente positivo a SARS-CoV2		Rev. 04 Pagina 2 di 8
			Data Rev: 11/05//2020

1) SCOPO E GENERALITÀ

Scopo del presente documento è definire la modalità di gestione della dimissione e post dimissione del paziente affetto da COVID19 clinicamente guarito, in attesa degli esiti dei tamponi faringei per la dichiarazione di guarigione, e del paziente SARS-CoV2 positivo non ospedalizzato

2) APPLICABILITÀ E RESPONSABILITÀ

Applicabilità

Il presente documento si applica ad ogni dimissione di paziente COVID positivo clinicamente guarito e per la gestione dei tamponi di pazienti SARS-CoV2 positivo non ospedalizzati:

- dimessi al domicilio da ASST Spedali Civili con isolamento domiciliare obbligatorio
- pazienti, non ancora clinicamente guariti, inviati da ASST Spedali Civili alla Fond. Richiedei e da questi poi dimessi alla guarigione
- in carico all'Ente Erogatore ADI di ASST Spedali Civili.
- inseriti presso le strutture di accoglienza (es. Paolo VI)

Responsabilità

La Responsabilità della corretta applicazione è in capo ai coordinatori infermieristici e ai medici

- delle UU.OO. che dimettono i pazienti,
- dell'ambulatorio di malattie infettive del presidio Spedali Civili
- dei servizi ambulatoriali in cui è stato attivato un ambulatorio dedicato ai tamponi
- (presidi Pediatrico, di Gardone VT e di Montichiari)
- dei servizi territoriali coinvolti (UCAM e ADI)
- della Direzione Sanitaria della Fond. Richiedei.

3) DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ

3.1 Tipologia 1: pazienti affetti da COVID-19, clinicamente guariti e dimessi dalla ASST SPEDALI CIVILI per i quali è disposto l'ISOLAMENTO DOMICILIARE OBBLIGATORIO


Criteri di dimissione: si richiama in premessa la procedura "Gestione ospedaliera paziente COVID19" di Regione Lombardia del 1° marzo 2020 e si ricorda che i criteri di dimissibilità sono:

- a) paziente stabilmente apiretico;
- b) frequenza respiratoria < 22/minuto;
- c) miglioramento del quadro radiologico.

Riguardo al terzo criterio la valutazione della dimissibilità potrà essere basata a giudizio clinico sul parametro di saturazione di O2 in aria ambiente a riposo (>94% o >90% se in presenza di malattia polmonare cronica).

L'Unità Operativa che dimette:

- verifica, attraverso un colloquio, la disponibilità di una condizione abitativa compatibile (presenza di un locale dedicato, possibilmente servita da bagno dedicato) e di una rete familiare/sociale in grado di rispondere alle necessità di accudimento. • In caso di verifica

Sistema Socio Sanitario  Regione Lombardia ASST Spedali Civili	Procedura		P-SDA 111	
	Gestione della dimissione e post dimissione del paziente affetto da COVID19 clinicamente guarito e del paziente positivo a SARS-CoV2		Rev. 04	Pagina 3 di 8
			Data Rev: 11/05//2020	

positiva informa il paziente delle motivazioni dell'isolamento, gliene dà comunicazione attraverso il modello predisposto (**Allegato 1**), che deve essere firmato per ricevuta dall'interessato. L'originale del modulo viene trattenuto in cartella e una copia viene consegnata all'interessato (insieme alla lettera di dimissione).

- fornisce mascherina chirurgica per il rientro al domicilio e attiva il trasporto secondario se necessario
- per la programmazione dei tamponi di controllo si seguono i seguenti percorsi a seconda del Presidio di appartenenza:

Presidio Spedali Civili

L'U.O. dimettente specifica nella lettera di dimissione che indicativamente al 14° e al 16° giorno dovranno essere eseguiti i tamponi di controllo e che il paziente verrà contattato dal CUP aziendale per fissare l'appuntamento. •

Presidio Pediatrico

L'U.O. dimettente programma e comunica al paziente la data e l'ora di effettuazione dei tamponi di controllo (che vanno anche riportati sul cartellino di dimissione) previsti al 14° e 16° giorno post dimissione. La prenotazione è a cura del reparto dimettente direttamente con agenda dedicata (vedere Io-ACC-Q-02-05).


Presidio di Gardone

Al momento della dimissione del paziente, l'Ufficio Accettazione del Presidio si occupa della prenotazione dell'appuntamento per l'esecuzione dei "tamponi di controllo" previsti rispettivamente al 14mo e al 16mo giorno post-dimissione. L'esito del primo tampone di controllo viene trasmesso, mezzo mail, all'accettazione del Presidio e al diretto interessato. L'accettazione dovrà innanzitutto verificare che tutti i pazienti in lista all'appuntamento previsto per un determinato giorno si siano effettivamente presentati; successivamente provvede alla suddivisione degli esiti positivi da quelli negativi, ricevuti via mail, e procede come segue:

- se l'esito del I tampone risulta negativo → provvedere alla prenotazione del II tampone di controllo ad una distanza di 48/72 ore contattando il paziente e informandolo circa giorno e orario del nuovo appuntamento;
- se l'esito del I tampone risulta positivo → provvedere alla prenotazione del II appuntamento ad una distanza di 7 giorni, contattando il paziente e informandolo circa giorno e orario del nuovo appuntamento; a seguire i successivi controlli, fino ad avere due tamponi consecutivi negativi;
- se il I tampone risulta avere "bassa carica", risulta necessario comportarsi come se lo stesso fosse positivo e pertanto provvedere alla prenotazione del II tampone ad una distanza di 7 giorni.


Presidio di Montichiari

L'U.O. dimettente specifica nella lettera di dimissione che indicativamente al 14° e al 16° giorno dovranno essere eseguiti i tamponi di controllo e che il paziente verrà contattato dal Presidio per fissare l'appuntamento su agenda dedicata.

Sistema Socio Sanitario  Regione Lombardia ASST Spedali Civili	Procedura		P-SDA 111	
	Gestione della dimissione e post dimissione del paziente affetto da COVID19 clinicamente guarito e del paziente positivo a SARS-CoV2		Rev. 04	Pagina 4 di 8
			Data Rev: 11/05//2020	

N.B.:**IN FASE DI PRENOTAZIONE E' OBBLIGATORIO METTERE NEL CAMPO "EMAIL" DI ZANTE UN INDIRIZZO AL QUALE FAR RECAPITARE I REFERTI.**

- informa di recarsi all'appuntamento con mezzo proprio e con mascherina chirurgica di protezione
- informa il paziente della necessità di comunicare al proprio MMG eventuali cambiamenti delle condizioni di salute
- Agli assistiti inseriti presso il Centro Paolo VI, in isolamento obbligatorio post dimissione, sarà garantita l'esecuzione del tampone presso la medesima sede, a cura del personale della Rete Territoriale (segnalazione alla mail territorio.sitra@asstspedalicivili.it con almeno tre giorni lavorativi di anticipo). Per eseguire il tampone al Paolo VI è necessario fare una preaccettazione da parte della Accettazione Amministrativa del Servizio Prelievi esterni area Staufer; almeno 5 giorni prima dovrà pervenire via mail all'indirizzo segreteria.prelievi.civile@asstspedalicivili.it avente come oggetto "TAMPONI COVID 19 PAOLO VI" l'elenco dei nominativi come da **Allegato 2**.
 Il giorno prima dell'esecuzione del tampone l'autista aziendale preleverà allo sportello Consegna Referti al piano terra dell'Area Staufer (aperto dalle ore 8.00 alle 17.30) le etichette e i tamponi per il recapito al Paolo VI.
 I tamponi dovranno essere eseguiti entro le ore 10 del giorno programmato.
 Il giorno dell'esecuzione i tamponi verranno prelevati dall'autista aziendale e consegnati alla UO Virologia e Microbiologia.
- La Fond. Richiedei, invia l'elenco dei propri dimessi COVID all'indirizzo mail prenotazioni@cupbrescia.it per la successiva prenotazione. Il paziente sarà contattato dal CUP di ASST Spedali Civili.
- L'esecuzione a domicilio di tamponi naso-faringei di controllo è riservata agli assistiti residenti nel territorio dell'ASST Spedali Civili in condizioni di fragilità (anche sociale), di non autosufficienza e non trasportabilità, identificati dal Servizio Dimissione Protetta, e/o in carico all'ADI COVID. Per i dimessi la comunicazione avverrà tra servizio di Dimissione Protetta e le UCAM di riferimento.
 La coordinatrice dell'ADI COVID dovrà inviare l'elenco dei pazienti da sottoporre a tampone a 14/15 giorni dalla dimissione, tramite il modulo **all'Allegato 2** per la preaccettazione seguendo la stessa procedura già in uso per i prelievi ematici (P-SPE 14 Prelievi ADI).
 I tamponi dovranno essere direttamente consegnati al Laboratorio di Virologia e Microbiologia.
 Gli enti erogatori ADI/COVID non aziendali potranno consegnare i tamponi solo previo accordo formale con l'Azienda.

Sistema Socio Sanitario  Regione Lombardia ASST Spedali Civili	Procedura		P-SDA 111	
	Gestione della dimissione e post dimissione del paziente affetto da COVID19 clinicamente guarito e del paziente positivo a SARS-CoV2		Rev. 04	Pagina 5 di 8
			Data Rev: 11/05//2020	

N.B.

L'ambulatorio o il servizio che effettua i tamponi deve riscontrare sempre l'esito al paziente; in caso di positività di uno dei tamponi, l'ambulatorio o il servizio dovrà riprogrammare il successivo controllo.

Per i **Pazienti NON residenti/NON domiciliati nel territorio di ASST Spedali Civili**, l'effettuazione dei tamponi sui soggetti in questione viene svolto da parte della ASST in cui il paziente ha la residenza/domicilio, come da accordi intercorsi con la ASST stessa.

Gli esiti di tutti i tamponi, compresi quelli effettuati dalle strutture esterne alla ASST Spedali Civili, devono essere riportati nel format per ATS (**Allegato 3**):

TRASMISSIONE DEI DATI AD ATS

La Direzione Sanitaria Aziendale garantisce l'invio ad ATS dei dati dei pazienti positivi (nome, cognome, data di nascita, residenza, recapito telefonico), dimessi e deceduti entro le ore 10 di ogni giorno all'indirizzo covid19@ats-brescia.it secondo il format (allegato 3):

- a) pazienti positivi (ricoverati e inviati al domicilio)
- b) pazienti dimessi
- c) pazienti deceduti
- d) pazienti con tampone di controllo


3.2 Tipologia 2: pazienti affetti da COVID-19 non ricoverati, asintomatici o paucisintomatici e comunque compatibili con la permanenza al domicilio per il periodo di quarantena per i quali è disposto l'ISOLAMENTO DOMICILIARE OBBLIGATORIO

La procedura è analoga a quella della tipologia 1 e fa riferimento ai casi COVID19 positivi che non vengono ricoverati, in quanto asintomatici o paucisintomatici, a seguito di dimissione dal Pronto Soccorso o da un'osservazione breve in tensostruttura dell'ASST Spedali Civili ove hanno eseguito il primo tampone.

La notifica viene effettuata ad ATS attraverso l'utilizzo dei medesimi flussi entro le ore 10 (**Allegato 3**).

Il paziente viene posto in isolamento domiciliare obbligatorio secondo le medesime modalità della tipologia 1 e utilizzando medesimo modulo (**Allegato 1**).

Il medico del pronto soccorso o della tensostruttura redige impegnativa utilizzando il codice esenzione P01 e il codice SISS 0091121 - "VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS" con il codice SISS 0091493 - "Prelievo Microbiologico", indicando nel campo note "RICERCA CORONAVIRUS COVID 19". Per il percorso di prenotazione dei pazienti dimessi dai Pronto Soccorso dei tre Presidi dell'ASST Spedali Civili vale quanto descritto al punto 3 (Tipologia 1).

Sistema Socio Sanitario  Regione Lombardia ASST Spedali Civili	Procedura		P-SDA 111	
	Gestione della dimissione e post dimissione del paziente affetto da COVID19 clinicamente guarito e del paziente positivo a SARS-CoV2		Rev. 04	Pagina 6 di 8
			Data Rev: 11/05//2020	

N.B.

L'ambulatorio o il servizio che effettua i tamponi deve riscontrare sempre l'esito al paziente; in caso di positività di uno dei tamponi, l'ambulatorio o il servizio dovrà riprogrammare il successivo controllo.

Nel caso in cui, dopo la dimissione, il paziente presentasse ricomparsa dei sintomi COVID correlati, il medico curante dovrà comunicare all'indirizzo mail prenotazioni@cupbrescia.it di annullare l'appuntamento già fissato e successivamente comunicare la nuova data presunta di esecuzione del tampone.

Si precisa che questa indicazione è valevole per tutti i presidi ospedalieri aziendali. Il CUP aziendale si fa carico della gestione di queste nuove prenotazioni nelle agende dei singoli presidi ospedalieri


3.3 Tipologia 3: Paziente affetto da COVID19 con tampone nasofaringeo NEGATIVO (criterio diagnostico clinico-radiologico).

I pazienti dimessi dal Pronto soccorso/Tensostruttura e reparti di degenza affetti da COVID19 con tampone nasofaringeo NEGATIVO (criterio diagnostico clinico radiologico), **per i quali è disposto l'ISOLAMENTO DOMICILIARE OBBLIGATORIO** attraverso il modello predisposto, dovranno essere segnalati al Centro Unico di Prenotazione aziendale (CUP) e all'Ufficio di specialistica Aziendale per la programmazione dei tamponi nasofaringei di controllo, secondo le seguenti modalità:

1. Compilazione del file apposito con i dati del paziente nel quale è fondamentale indicare un numero di telefono sempre raggiungibile dell'assistito (**Allegato1**)
2. Invio giornaliero del file compilato (entro le ore 10.00 del giorno successivo), all'indirizzo di posta elettronica: prenotazioni@cupbrescia.it (oggetto: RICHIESTA PRENOTAZIONE TAMPONI)

Nella lettera/verbale di dimissione verrà specificato che, indicativamente, al 14mo e al 16mo giorno dovranno essere eseguiti i tamponi nasofaringei di controllo e che il paziente verrà contattato dal CUP aziendale per fissare l'appuntamento.

Solo per i pazienti dimessi da PS/Tensostruttura, il medico dimettente dovrà redigere una impegnativa, utilizzando il codice esenzione P01 e il codice SISS 0091121 - "VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS" con SISS 0091493 - "Prelievo Microbiologico", indicando nel campo note "RICERCA CORONAVIRUS COVID 19.

Sistema Socio Sanitario  Regione Lombardia ASST Spedali Civili	Procedura		P-SDA 111	
	Gestione della dimissione e post dimissione del paziente affetto da COVID19 clinicamente guarito e del paziente positivo a SARS-CoV2		Rev. 04	Pagina 7 di 8
			Data Rev: 11/05//2020	

4) TERMINI, DEFINIZIONI E ABBREVIAZIONI

ASST: Azienda Socio Sanitaria Territoriale

ATS: Agenzia Tutela della Salute

MMG: Medico Medicina Generale

P: Procedura

SDA: Sistema Documentale Aziendale

CUP Centro Unico di Prenotazione

SISS: Sistema Informativo Socio Sanitario

PS: Pronto Soccorso

5) DISTRIBUZIONE E ARCHIVIAZIONE

La comunicazione della pubblicazione della presente P-SDA è diffusa a tutti i Direttori di UO e di Dipartimento, ai coordinatori di UO e agli RQL di UO e di Dipartimento. Il documento cartaceo originale è conservato presso l'UO Qualità Aziendale.

Il documento in formato elettronico è consultabile sul sito INTRANET> Uffici e servizi amministrativi > UO Qualità Aziendale > Sistema Documentale Aziendale (SDA).

6) DOCUMENTI DI RIFERIMENTO E ALLEGATI

Allegato 1 Dichiarazione permanenza domiciliare obbligatoria

Allegato 2 Richiesta tamponi Covid19 di controllo

Allegato 3 flusso COVID19_ATS

Allegato 4 Percorso flussi

**Procedura****Gestione della dimissione e post dimissione del paziente affetto da COVID19 clinicamente guarito e del paziente positivo a SARS-CoV2****P-SDA 111**

Rev. 04 Pagina 8 di 8

Data Rev: 11/05//2020

SCHEMA INFORMATIVA PER L'ISOLAMENTO DOMICILIARE

COVID-19
Raccomandazioni per le persone in isolamento domiciliare e per i familiari che li assistono

1. La persona con sospetta o accertata infezione COVID-19 deve stare lontana dagli altri familiari, se possibile, in una stanza singola ben ventilata e non deve ricevere visite.
2. Chi l'assiste deve essere in buona salute e non avere malattie che lo mettano a rischio se contagiato.
3. I membri della famiglia devono soggiornare in altre stanze o, se non è possibile, mantenere una distanza di almeno 1 metro dalla persona malata e dormire in un letto diverso.
4. Chi assiste il malato deve indossare una mascherina chirurgica accuratamente posizionata sul viso quando si trova nella stessa stanza. Se la maschera è bagnata o sporca per secrezioni è necessario sostituirla immediatamente e lavarsi le mani dopo averla rimossa.
5. Le mani vanno accuratamente lavate con acqua e sapone o con una soluzione idroalcolica dopo ogni contatto con il malato o con il suo ambiente circostante, prima e dopo aver preparato il cibo, prima di mangiare, dopo aver usato il bagno e ogni volta che le mani appaiono sporche.
6. Le mani vanno asciugate utilizzando asciugamani di carta usa e getta. Se ciò non è possibile, utilizzare asciugamani riservati e sostituirli quando sono bagnati.
7. Chi assiste il malato deve coprire la bocca e il naso quando tossisce o starnutisce utilizzando fazzoletti possibilmente monouso o il gomito piegato, quindi deve lavarsi le mani.
8. Se non si utilizzano fazzoletti monouso, lavare i fazzoletti in tessuto utilizzando sapone o normale detergente con acqua.
9. Evitare il contatto diretto con i fluidi corporei, in particolare le secrezioni orali o respiratorie, feci e urine utilizzando guanti monouso.
10. Utilizzare contenitori con apertura a pedale dotati di doppio sacchetto, posizionati all'interno della stanza del malato, per gettare guanti, fazzoletti, maschere e altri rifiuti.
11. Nel caso di isolamento domiciliare va sospesa la raccolta differenziata per evitare l'accumulo di materiali potenzialmente pericolosi che vanno invece eliminati nel bidone dell'indifferenziata.
12. Mettere la biancheria contaminata in un sacchetto dedicato alla biancheria sporca indossando i guanti. Non agitare la biancheria sporca ed evitare il contatto diretto con pelle e indumenti.
13. Evitare di condividere con il malato spazzolini da denti, sigarette, utensili da cucina, asciugamani, biancheria da letto, ecc.
14. Pulire e disinfettare quotidianamente le superfici come comodini, reti e altri mobili della camera da letto del malato, servizi igienici e superfici dei bagni con un normale disinfettante domestico, o con prodotti a base di cloro (candeggina) alla concentrazione di 0,5% di cloro attivo oppure con alcol 70%, indossando i guanti e indumenti protettivi (es. un grembiule di plastica).
15. Utilizzare la mascherina quando si cambiano le lenzuola del letto del malato.
16. Lavare vestiti, lenzuola, asciugamani, ecc. del malato in lavatrice a 60-90°C usando un normale detersivo oppure a mano con un normale detersivo e acqua, e asciugarli accuratamente.
17. Se un membro della famiglia mostra i primi sintomi di un'infezione respiratoria acuta (febbre, tosse, mal di gola e difficoltà respiratorie), contattare il medico curante, la guardia medica o i numeri regionali.
18. Evitare il trasporto pubblico per raggiungere la struttura sanitaria designata; chiamare un'ambulanza o trasportare il malato in un'auto privata e, se possibile, aprire i finestrini del veicolo.
19. La persona malata dovrebbe indossare una mascherina chirurgica per recarsi nella struttura sanitaria e mantenere la distanza di almeno 1 metro dalle altre persone.
20. Qualsiasi superficie contaminata da secrezioni respiratorie o fluidi corporei durante il trasporto deve essere pulita e disinfettata usando un normale disinfettante domestico con prodotti a base di cloro (candeggina) alla concentrazione di 0,5% di cloro attivo oppure con alcol 70%.

A cura del Gruppo ISS "Comunicazione Nuovo Coronavirus"
Fonte OMS e ISS • 10 marzo 2020