REGIONE ABRUZZO

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TERAMO

Circ.ne Ragusa 1, 64100 Teramo C.F. 00115590671

Direttore Generale ff: dott. Maurizio Di Giosia

Deliberazione n° 0 6 8 6 del 05 MAG 2020

Direzione Generale

OGGETTO: EMERGENZA COVID 19 - PROCEDURE OPD'ATTO.	ERATIVE DIPARTIMENTO MEDICO. PRESA
PARERE DEL DIRETTORE AN	MMINISTRATIVO
favorevole non favorevole (con motivazioni allegate al presente RAMO) Data 5 5 6 6	Firma
PARERE DEL DIRETTORE	SANITARIO
favorevole non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto) TERAMO	
Data 05.05.2020	Firma II Direttore Sanitario: (Dott.ssa Maria Mattucci)

REGIONE ABRUZZO AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TERAMO

Circ.ne Ragusa 1, 64100 Teramo C.F. 00115590671

Direttore Generale ff: dott. Maurizio Di Giosia

IL DIRETTORE GENERALE

VISTO il decreto legge 23.02.2020, n.6 recante "Misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID -19", convertito in legge, con modificazioni, dall' art. 1, comma 1, L. 5 marzo 2020, n. 13;

VISTE:

- l'Ordinanza del Presidente della Giunta della Regione Abruzzo n.3 del 09.03.2020, con la quale è stata, tra l'altro, demandata alle Direzioni Generali delle Aziende Sanitarie l'istituzione di unità di crisi per la sorveglianza, la prevenzione e il trattamento delle infezioni da SARS- COv 2;
- le proprie delibere n.401 dell'11.03.2020, n. 485 del 24.03.2020, n. 575 del 10.04.2020, con le quali è stata formalmente istituita e successivamente integrata l'Unità di Crisi Aziendale per l'assolvimento dei compiti ed attività ad essa demandati;

VISTI i verbali delle riunioni dell'Unità di Crisi Aziendale del 01 e 09 aprile 2020;

ATTESO che

- in data 22 aprile u.s., il Direttore ff del Coordinamento dell'Assistenza Ospedaliera ha trasmesso a seguito d'istruttoria congiunta con il Direttore del Dipartimento Medico, giusta verbale dell'Unità di Crisi Aziendale del 01.04.2020 le procedure del Dipartimento;
- in data 30 aprile u.s., il Direttore ff del Coordinamento dell'Assistenza Ospedaliera ha trasmesso le procedure revisionate, sulla scorta delle osservazioni formulate dal Direttore sanitario, dal Direttore del Dipartimento medico;

RITENUTO, pertanto di:

- prendere atto delle procedure operative del Dipartimento Medico, di cui al testo allegato al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale dello stesso;
- trasmettere il presente provvedimento a tutti i soggetti interessati;
- rendere il presente provvedimento immediatamente esecutivo stante l'urgenza di provvedere

VISTO il Decreto legislativo 30 dicembre 1992, n.502 e s.m.ed int.;

PROPONE

per le motivazioni di cui in narrativa che qui s'intendono integralmente riportate:

- di PRENDERE ATTO delle procedure del Dipartimento Medico, così come trasmesse da Direttore ff del Coordinamento dell'Assistenza Ospedaliera e di cui al testo allegato al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale dello stesso;
- 2) di TRASMETTERE il presente provvedimento a tutti i soggetti interessati;

 di RENDERE il presente provvedimento immediatamente esecutivo per le ragioni espresse in premessa.

IL DIRETTORE GENERALE

Preso atto:

- che la Direzione proponente il presente provvedimento, sottoscrivendolo, ha attestato che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, è, nella forma e nella sostanza, legittimo ed utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della legge 20/94 e successive modifiche;
- che il Direttore Amministrativo ed il Direttore Sanitario hanno espresso formalmente parere favorevole

DELIBERA

di approvare e far propria la proposta di cui trattasi che qui si intende integralmente riportata;

IL DIRETTORE GENERALE ff Dott, Maurizio Di Giosia

UOC proponente	U.O.C. Attività Economiche e Finanziarie
Spesa anno Sottoconto	Prenotazione n
Fonte di Finanziamento	Prenotazione n
Referente U.O.C. proponente	Prenotazione n del. Max. n°/ del _
Utilizzo prenotazione: O S Data:	
Dirigente	Settore: Data: Il Contabile

Gli allegati al presente provvedimento constano di complessive pagine:_____

DIPARTIMENTO MEDICO

Direttore f.f.: dott. Bruno Roggiunti e-mail: <u>bruno roggiuntos a steramo...t</u>

Segreteria: dott.ssa Katia Catelli Telefono: 085 8707368

e-mail: dipartimento...redico@asiteranin,it

Sede: Presidio Ospedaliero di Atri - piazza Alessandrini - 64032 ATRI (TE) -

PEC U.O.C.: direction - apatric@per_initeriamout



Dott. Romualdi Pietro Direzione Medica e Gestione Complessiva ASL Teramo

Atri, 29.04.2020

Gent.mo.

come da richiesta della Direzione Sanitaria Aziendale ho verificato i percorsi e le procedure di tutte le Unità Operative afferenti al Dipartimento Medico sia quelle individuate come non Covid che quelle Covid, delle prime ho acquisito la documentazione mentre quelle individuate come Covid seguono i percorsi e le procedure stabiliti dalla Direzione Sanitaria del Presidio di riferimento e deliberati dalla Direzione Generale (Delibera ASL Teramo n. 0538 del 31.03.2020).

Invio quanto segue:

1. PO di S. Omero:

- UOC di Medicina Interna
- UOS di Diabetologia

2. P.O. di Giulianova:

- UOC di Medicina Interna e Lungodegenza
- UOS di Epatologia e Fisiopatologia della Nutrizione
- UOS di Diabetologia
- UOS di Geriatria
- UOS di Reumatologia
- UOS di Terapia Emodepurativa

3. P.O. di Teramo:

- UOC di Medicina Interna + Day Hospital
- UOC di Nefrologia
- UOC di Neurologia
- UOC di Allergologia e Immunologia Clinica
- UOC di Gastroenterologia
- UOSD di MFR
- UOS di Dermatologia

- UOS di Diabetologia
- UOS di Terapia Emodepurativa
- UOS Stroke-unit

4. P.O. di Atri (individuato come Ospedale Covid):

- UOC di Medicina Interna
- UOS di Lungodegenza
- UOC di Endocrinologia
- UOS di Diabetologia
- UOS di Terapia Emodepurativa
- Servizio di Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva afferente all'UOC di Gastroenterologia

di questi non invio i percorsi e le procedure in quanto regolati dalla delibera ASL Teramo n. 0538 del 31.03.2020, allego solo il percorso del' UOSD MFR per l'accesso e la gestione dei pazienti non Covid.

L'UOC di Pneumologia del P.O. di Teramo è attualmente chiusa ed il personale sanitario è stato integrato con quello dell'UOSD di Malattie Infettive individuato come reparto Covid del PO di Teramo per cui seguono percorsi e procedure Aziendali specifiche per la gestione dei pazienti Covid.

Distinti Saluti

Dipartimento Medico Dott. Bruno Raggiunti AUSL 4
TERAMO

REGIONE ABRUZZO Azienda Sanitaria Locale – Teramo PO "G Mazzini" Teramo UOC Nefrologia e Dialisi

Direttore Dott. Luigi Amoroso

Responsabile U.O.S. Terapia Emodepurativa Dott.sa Rosella Malandra

Si riportano le procedure messe in atto dal personale infermieristico del Centro dialisi del PO di Teramo e del PO di Giulianova finalizzate al contenimento della pandemia COVID tra i pazienti sottoposti a trattamento emodialitico periodico: Dalle prime settimane di Marzo, che coincide all'aumento dei casi di contagi conosciuti, abbiamo implementato l'utilizzo dei DPI, dal 16 Marzo abbiamo accolto nel Centro Dialisi di entrambi i PO i pazienti dializzati presso il PO di Atri con l'apertura di un turno serale. Alla luce dell'aumento dei pazienti trattati è aumentata la vigilanza sul corretto utilizzo dei DPI e sull'approvvigionamento di dispositivi aggiuntivi

- All'inizio del turno lavorativo, il personale prima di accedere alle sale dialisi, indossano i copri-scarpe, camici monouso e/o idrorepellenti, visiere e/o occhiali di protezione monouso, copricapo e guanti monouso. Due infermieri sono stati addetti al pre-triage del paziente con misurazione della TC, raccolta di una breve anamnesi, saturazione O2 e accurato lavaggio delle mani e del braccio della Fistola A/V del paziente con gel alcolico. E' stata altresì fornita al paziente ad ogni accesso la mascherina chirurgica.
- Si rinnova l'importanza del rispetto dei percorsi sporco/pulito come stabilito dal Rapporto
 ISS COVID-19 n°2/2020 e successivi aggiornamenti emanati dalla ASL di Teramo.
- Non è stato permesso a nessun accompagnatore del paziente emodializzato di accedere in reparto. La mobilizzazione del paziente è stata effettuata esclusivamente dal personale infermieristico ed ausiliario dei reparti;
- Tutto il personale in servizio è stato invitato al cambio giornaliero della divisa ordinaria e al rispetto delle distanze, nonché ad evitare gli assembramenti.

Si precisa inoltre che c/o il PO di Teramo è stata istituita una sala diali contumaciale ubicata al 1° piano del 1 Lotto finalizzata al trattamento dei pz in attesa di tampone. Tale ambiente è provvisto di percorso sporco/pulito per paziente e personale sanitario. Ad ogni fine trattamento viene fatta una sanificazione ambientale.



REGIONE ABRUZZO
Azienda Sanitaria Locale – Teramo
PO "G Mazzini" Teramo
UOC Nefrologia e Dialisi
Direttore Dott. Luigi Amoroso

Responsabile U.O.S. Terapia Emodepurativa Dott.sa Rosella Malandra

Tutto il personale sanitario del PO di Teramo e Giulianova è stato sottoposto a screening mediante tampone naso-faringeo. Sono stati altresì testati tutti i pazienti emodializzati afferenti al Centro Dialisi di Teramo mentre i pazienti di Giulianova hanno attualmente in corso l'effettuazione dei tamponi.

Teramo 29.04.2020

A.S.L. 4 - TERAMO C. NEFROLOGIA e Dialisi

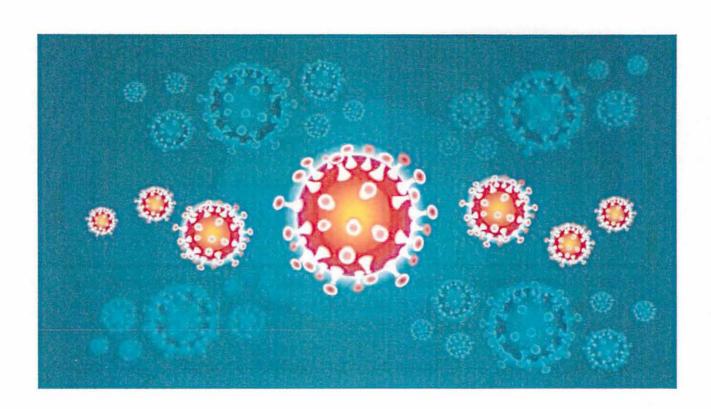
MAMOROSO



PROCEDURE OPERATIVE PER I RICOVERI IN MEDICINA INTERNA GERIATRIA E LUNGODEGENZA

P.O. GIULIANOVA

- EMERGENZA COVID19 -



PRE-TRIAGE

In prossimità del PO sono stati allestiti due punti pre-triage.

Pazienti che arriveranno *con i propri mezzi al PS* saranno indirizzati presso la tenda saranno sottoposti al rilievo della temperatura e a valutazione anamnestica.



Il paziente con rilievo febbrile e anamnesi clinico-epidemiologica positiva viene indirizzato verso il percorso COVID-19



Tutti gli altri pazienti vengono indirizzati presso il triage normale del PS

Percorso non COVID-19

Pazienti *che giungono con mezzi di soccorso 118* sono sottoposti alle medesime valutazioni prima di sbarcare, in caso sopetto vengono presi in carico dalla tenda Pre-triage.

PERCORSO PER PAZIENTI NON COVID-19 CHE NECESSITANO DI RICOVERO IN MEDICINA

Pazienti che necessitano trattamenti urgenti in assenza di sintomatologia COVID

- trattamenti endoscopici urgenti
- esami strumentali urgenti (ecocardio, Angio-TC, ecodoppler ecc)

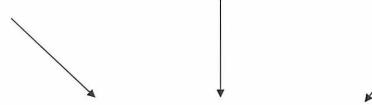
Pazienti con patologia respiratoria NON immediatamente COVID associata

- dispnea da Scompenso Cardiaco
- dispnea di ndd
- Sospetta Ab-ingestis

TUTTI gli altri pazienti che accedono in PS con qualsiasi sintomi NON-COVID associati

Procedura da effettuarsi con adeguata protezione per gli operatori. Successivo ricovero previo TAMPONE (PS)

- TAMPONE per SARS-COVID 19 (PS)
- TC Torace (PS)
- Ossimetria e misurazione della temperatura se non eseguito nel pre-Triage
- **TAMPONE** per SARS-COVID 19
- RX Torace/TC Torace (PS)
- Ossimetria e misurazione della temperatura se non eseguito nel pre-Triage



Contatto telefonico con il Medico di Guardia per il ricovero in Medicina

PERCORSO PER PAZIENTI CHE SI RICOVERANO IN MEDICINA

- ✓ Tutti i nuovi ingressi verranno ricoverati in stanze filtro appositamente preposte contrassegnate da un CARTELLINO ROSSO
- ✓ I pazienti dovranno indossare mascherina chirurgica e guanti monouso
- ✓ Verranno sottoposti a lavaggio delle mani con detergenti idonei
- ✓ Gestione da parte del personale sanitario con DPI idonei (DVR 03-04-20 allegato)

NOTA: Per ridurre il consumo improprio ed eccessivo di DPI è opportuno che gli operatori evitino di entrare nella stanza se ciò non è necessario a fini assistenziali. È anche opportuno considerare di raggruppare le attività e pianificare le attività assistenziali al letto del paziente per minimizzare il numero di ingressi nella stanza (ad esempio, controllo dei segni vitali durante la somministrazione di farmaci oppure distribuzione del cibo ad opera di un operatore sanitario che deve eseguire altri atti assistenziali) rivedendo l'organizzazione del lavoro.

In Caso di Tampone positivo

- 1. Segnalazione del caso alla direzione sanitaria;
- 2. Trasferimento del paziente in Reparto COVID-19 dedicato;
- 3. Smaltimento dei materiali contaminati, della teleria lavabile e divise secondo normative;
- 4. Lasciare la stanza con la porta chiusa almeno un'ora prima di sanificare;
- 5. Sanificazione della stanza secondo organizzazione aziendale interna
- 7. Mantenere un registro di tutto il personale entrato in contatto con il caso COVID-19 confermato, probabile o sospetto;
- 8. Se un membro del personale ritiene di essersi contaminato (esempio per compromissione del DPI o per essersi inavvertitamente toccato il volto), segnalarlo all'autorità superiore e seguire i protocolli del caso;
- 9. Se comparsa di sintomi seguire le direttive aziendali.
- 10. Esecuzione del tampone per tutti i pazienti entrati in contatto con il caso positivo

In Caso di Tampone negativo

- 1. Il paziente verrà trasferito in sala di degenza ordinaria PREVIA rivalutazione clinica;
- 2. Mantenere, se possibile, le degenze ordinarie nei reparti separati di medicina uomini e donne, salvo disponibilità di posto letto e a discrezione del Medico di guardia.
- 3. il personale indosserà DPI standard.

Aree di Degenza

Contesto di lavoro	Destinatari dell'indicazione (operatori/pazienti)	Attività	Tipo di DPI o misure di protezione
	Operatori sanitari	Assistenza diretta a pazienti COVID-19	Macherina chirurgica o FFP2 in specifici contesti assistenziali ² Visiera e/o occhiali di protezione Camice idopellente e/o Grembiule monouso e/o Camice Guanti Calzari e/o Copriscarpe Cuffia/Copricapo
	(Si raccomanda riduzione al minimo del numero di operatori esposti; formazione e addestramento	Procedure o setting a rischio di generazione di aerosol ³	FFP3 o FFP2 Camice idopellente e/o Grembiule monouso e/o Camice Visiera e/o occhiali di protezione Guanti Calzari e/o Copriscarpe Cuffia/Copricapo
(Si raccomar riduzione al mini del numero di add	specifici)	Esecuzione tampone oro e rinofaringeo (stessi DPI anche per tamponi effettuati in comunità)	 FFP2 o mascherina chirurgica se non disponibile Camice idopellente e/o Grembiule monouso e/o Camice Visiera e/o occhiali di protezione Guanti Calzari e/o Copriscarpe Cuffia/Copricapo
	riduzione al minimo del numero di addetti esposti; formazione e addestramento	Accesso in stanze dei pazienti COVID-19	Mascherina chirurgica Camice idopellente e/o Grembiule monouso e/o Camice Guanti spessi Occhiali di protezione (se vi è rischio di schizzi di materiale organico o sostanze chimiche) Stivali o scarpe da lavoro chiuse Cuffia/Copricapo

¹ in UTI l'operatore che passa da un paziente ad un altro effettuando procedure differenziate dovrebbe indossare sempre FFP2/FFP3, per un minor consumo di dispositivi o FFP3 o Powered Air Purifyng Respirator (PAPR) o sistemi equivalenti

² In contesti assistenziali ove vengono concentrati numerosi pazienti COVID-19, se sottoposti a CPAP/NIV, è necessario il ricorso a FFP2. Anche laddove non sia praticata CPAP/NIV è comunque preferibile, ove disponibili, il ricorso a filtranti facciali in base a una appropriata valutazione del rischio che tenga conto anche del significativo incremento del tempo di esposizione, effettuata a livello della struttura dal datore di lavoro con la collaborazione del responsabile del servizio di prevenzione e protezione e del medico competente

³Ad esempio rianimazione cardiopolmonare, intubazione, estubazione, broncoscopia, induzione di espettorato, terapie in grado di generare nebulizzazione, NIV, BiPAP, CPAP, tampone nasofaringeo.

	Visitatori (necessario limitare l'accesso) [†]	Accesso in stanze dei pazienti COVID- 19. qualora eccezionalmente permesso	Mascherina chirurgicaCamice monousoGuanti
Altre aree di transito e trasporto interno dei pazienti (ad esempio reparti, corridoi)	Tutti gli operatori inclusi gli operatori sanitari	Nessuna attività che comporti contatto con pazienti COVID- 19.	 Non sono necessari DPI⁵ nel rispetto delle misure di distanziamento Indossare mascherina chirurgica e guanti monouso solo in caso di trasporti prolungati (tempo superiore a 15 minuti)
Aree di degenza senza pazienti COVID accertati o sospetti, incluse unità di lungodegenza. Day Hospital, Day Services	Operatori sanitari	Contatto diretto con pazienti non sospetti COVID- 19	DPI previsti per l'ordinario svolgimento della propria attività, come indicati nei rischi della mansione

⁴ I visitatori al momento della redazione di questo documento non sono consentiti in base alla circolare del Ministero della Salute del 24/2/2020. Se i visitatori devono entrare nella stanza di un paziente con COVID-19, devono ricevere istruzioni chiare su come indossare e rimuovere i DPI e sull'igiene delle mani da effettuare prima di indossare e dopo aver rimosso i DPI; questo dovrebbe essere supervisionato da un operatore sanitario.

⁵ In alcuni ambiti assistenziali sanitari, si valuti la possibilità di uso della mascherina chirurgica come presidio utilizzare all'interno dell'ospedale tout court per tutti i sanitari al fine di ridurre la trasmissione da eventuali operatori sanitari infetti.

REGOLE GENERALI PER IL PERSONALE AFFERENTE AL REPARTO DI MEDICINA

Personale sanitario (Medici, Infermieri, OSS, ditta pulizie)

- a) Sarà garantito l'accesso in Reparto esclusivamente al personale in turno;
- b) Praticare l'igiene delle mani con soluzione idroalcolica;
- c) Applicare mascherina in dotazione e cuffia;
- d) Prendere successivamente servizio in Reparto.
- f) di sottoporre tutto il predetto personale sia in attesa di tampone o con tampone negativo ad ogni inizio del turno lavorativo , a procedure di controllo (misurazione della temperatura corporea mediante termo scanner e breve intervista su eventuale presenza di sintomi clinici). In presenza di temperature superiori a 37,5 ° C o di sintomatologia suggestiva, gli operatori non potranno prendere servizio e saranno sottoposti a sorveglianza sanitaria.

Pazienti già degenti:

a) Misurazione temperatura con termometro elettronico quotidiana e valutazione clinica.

Familiari:

Le visite sono sospese salvo in casi particolari (minori, disabili etc) valutati dal medico di guardia, in tali casi potrà essere ammesso in reparto solo se indossa i DPI (mascherina e guanti) e sempre dopo aver effettuato il triage esterno al presidio ospedaliero. La comunicazione telefonica è garantita (salvo urgenze di reparto).



Direttore UOC Endocrinologia / Diabetologia Atri Dott.r Raggiunti Bruno.

Dipartimento Medicina nterna e specialità Mediche Direttore: Dott.r Raggiunti Bruno.

> U.O.S di Diabetologia PO Giulianova.

Dirigente Medico Responsabile

dott. De Berardinis S. Tel. 0858020439

Medici

Dott.ssa Amina Di Gennaro Tel. 0858020419

Dietista

Dott.ssa D'Angelo Gilda Tel. 0858020315

Infermieri

Splendiani Marina Angelozzi Nadia Lupidii Susanna Cengarle Sandrine Oggetto: Procedure operative Diabetologia PO Giulianova...

In relazione alla situazione determinatasi a seguito della pandemia in atto, come da disposizioni Nazionale e Aziendale, tutte le visite diabetologiche, ambulatoriali programmate sono state sospese. Questa UO garantisce, come da OPGR n 44 del 20-04-2020 prestazioni ir classe di priorità B (Breve), in aggiunta alle prestazioni mai sospese della classe di priorità U (Urgente).

Vengono effettuate regolarmente consulenze per i reparti e PS . Eco color doppler a carattere di Urgenza.

Avendo la cartella clinica informatizzata, si eseguono visite di telemedicina, garantendo la continuità assistenziale con consulenze telefoniche, rinnovi piani terapeutici per farmaci e presidi (inviando il cartaceo via mail).

Tutti i pazienti che accedono alla nostra UO per qualsiasi tipo di , prestazione , devono passare attraverso il filtro del pre-triage .All'atto della visita , l'utente deve essere munito di guanti e mascherina , così come tutto il team diabetologico di questa UO. Disinfettanti come alcool denaturato e Amuchina vengono usati dopo ogni visita per pulizia tavoli ed altro.

Giulianova 28-04-2020

Cordialità

Dott.r De Berardinis S.



ASL TERAMO

U.O.S. di Diabetologica, Via Gramsci - 64021 Giulianova • Tel 085-8020438 – 0858020385 Fax 085-8020426 – e-mail silvestro deberardinis@aslteramo.it

Il Dottor Silvestro De Berardinis

ASL TERAMO

U.O.S. di Diabetologica, Via Gramsci - 64021 Giulianova • Tel. 085-8020438 – 0858020385 Fax 085-8020426 – e-mail silvestro.deberardinis@aslteramo.it



UO S Epatologia CRR Fisiopatologia della Nutrizione Responsabile Dott.ssa M.G. Nespoli

PROCEDURE PER GESTIONE E CONTENIMENTO DELLA DIFFUSIONE DEL CONTAGIO COVID-19.

In considerazione delle disposizioni Aziendali, del DPCM datate 08/03/2020, dell'ordinanza n°3 del 09/03/2020 della Regione Abruzzo relative all'emergenza sanitaria causata da SARS-CoV2, e con l'obiettivo di gestire e contenere la diffusione del contagio, presso UO Epatologia CRR-F.N. sono adottate le seguenti misure.

Gestione ricoveri DH, SDAC:

- 1) Pre-Triage dove viene rilevata la temperatura e dati anamnestici relativi alla provenienza e ai contatti attivato nello spazio antistante il padiglione ovest del presidio
- 2) Acquisizione dell'autorizzazione all'accesso rilasciato dal pre-triage
- 3) I pazienti autosufficienti devono accedere senza accompagnatore, oppure 1 solo accompagnatore in caso di necessità
- 4) Pazienti e accompagnatori devono essere muniti di mascherina e guanti
- 5) Prima della sistemazione nella stanza di degenza si procede alla disinfezione delle mani ed eventuale sostituzione dei guanti
- 6) I pazienti o parenti devono sostare nella sala d'attesa, per il minor tempo possibile, mantenendo la distanza minima di 1 metro
- 7) Nelle stanze di degenza i letti sono disposti a distanza minima di 1 metro
- 8) A tutti i Pz. viene ricontrollata la temperatura
- 9) Accesso ambulatoriale solo per visite in classe di priorità U

DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE

Per l'utilizzo dei DPI da parte del personale sanitario vengono seguite le disposizioni Aziendali, tenendo conto di quanto indicato dall'OMS nel documento del 27/02/2020, nel DPCM del 01/03/2020, nel DVR Aziendale del 24/03/2020.

Si fa riferimento alla seguente tabella:

Viale Gramsci , 1 – 64021 Giulianova – Tei , 085 /8020399 – Fax 085 /8020222 – C.F. 00115590671 P.E.C.



Contesto di lavoro	Destinatari dell'indicazione (operatori/pazienti)	Attività	Tipo di DPI o misure di protezione
	Operatori sanitari	I same obientivo di pazienti con sintonii respiratori	Muscherina chrurgica Camice Otembrile monoism Occlitali existera di protezione Catanti Uffia Copricapo Calcati o Copriscarpe
	Operatori sanitari	Esane obientvo di pazienti senza sintonii respiratori	1 OP1 previsti per l'ordinario svolgimento della propria mansione con maggiore rischio
Ambulatori	Pazienti con sintomi respiratori	Qualsusi	Mascherina chirurgica se tollerata
	Pazienti senza sintoni respiratori	Qualsiasi	Non sono necessari DPI
	Operatori addetti alle pulizie	Dopo l'attività di visita di pazienti con sintorni respiratori. Arcare gli ambienti dopo l'uscita del paziente e prima di un nuovo ingresso.	Mascherina chrurgica Camice Grembtole monouso Guanti spessi Occhiali di protezione (se svi e rischio di schizzi di materiale organico o sostanze chimiche) Stivali o scarpe da lavoro chiuse Cuffia Copricapo

L'infermiere addetto al DH/SDAC (che esegue prelievi ematici, somministrazioni di terapie e.v, emotrasfusioni) utilizza i dispositivi specifici come previsto dal regolamento aziendale.

In caso di paziente sospetto o sintomatico (sfuggito al controllo triage)il paziente verrà isolato ed inviato al percorso SOSPETTO COVID-19.

Giulianova li, 21 Aprile 2020

Dott.ssa Maria (

12

Dott Luigino De Berardis

Contesto di Invere	Doglinstari dell'indicezione (operatori/pazionti)	Attivita	Tipologia di DPI o misure di protezione
	Aminulatori oppedalleri e del	territorio nel conteste di	COVID-10
	Ciperitoit wanituri	finning eldettive et guzlenti eur etistorel respiratori	Muschantes militagine Assaulten visit 13** Gentlen
	Operators sanitars	Fisama obietliwo di padenti sonza sintomi mapiratori	1 OP: previsit per l'adisego svolginitate della proprie mansione con meggiore rischio.
	Imolela neo Breitadi hotawaren	Christelmai	Mascherina ontrugios so follerata
	t 'estanti umizet mittititi	Qualitant	Non sano necesarii DPI
	Opporates i neidatti allo pululu	Dopo l'attivité di visite di podonti con sintemi respiratori. Arcare gli ambienti dopo l'usulte del pazionto o prime di un nuovo irrgrasso.	Meschotina chirungida Carricos / germinide monouso Guenti apsent Cochieli di protesione (se presente racchio di schizzi di motoriale regardo o sestema chimicis) (dipeti o scarpe de

¹⁶ In contesti acaleteraziali sut territorio over vengono assistiti nutrerosi pairienti CCVID-19, può ossere preso tri considerazione il iriorne e PIPPP, in base a una appropriate valutazione delirothio che tenga auche conto dei significativo incremento del tempo di segusizione, effettuate a livelto della struttura del decer di levorro con la collaborazione del responsabile del servizio di prevenzione e protezione e del medio competente.

- -

Il Medico e l'infermiere addetti utilizzeranno i dispositivi specifici come previsto dal regolamento aziendale.

In caso di paziente sospetto o sintomatico (sfuggito al controllo pre-triage) il paziente verrà isolato ed inviato al percorso sospetto Covid -19.

Cordiali saluti

Giulianova, li 28 Aprile 2020

Dott, Luigino de Berardis

Dott. Maurizio Cincis

Dott. Ventura Cesta

New und form

MEDICINA GENERALE 67 - 26 - 2127

Boff Maurizin Cincis

1 %.

nREGIONE ABRUZZO

AZIENDA U.S.L. TERAMO

S LERANO

106

Presidio Ospedaliero di Giulianova Divisione U.O.C. di Medicina Generale Direttore Dott. Luigino De Berardis

OGGETTO: procedura per gestione e contenimento della diffusione del contagio COVID - 19.

In considerazione delle disposizioni Aziendali, del DPCM datate 08/03/2020, e dell'ordinanza n° 3 del 09/03/2020 della regione Abruzzo relative all'emergenza sanitaria causata da SARS – CoV2, e con l'obiettivo di gestire e contenere la diffusione del contagio, presso la U.O.C. di Medicina di Giulianova sono adottate le seguenti misure.

Gestione ambulatori di Medicina Interna, Reumatologia e Geriatria presso il P.O. di

Gestione ambulatori di Medicina Interna, Reumatologia e Geriatria presso il P.O. di Giulianova:

- 1) Pre-Triage dove viene rilavata la temperatura e dati anamnestici relativi alla provenienza ed ai contatti attivato nello spazio antistante il Padiglione Ovest del presidio.
- 2) Acquisizione dell'autorizzazione all'accesso rilasciato dal pre-triage
- 3) I pazienti autosufficienti devono accedere senza accompagnatore, oppure con un solo accompagnatore in caso di necessità
- 4) Pazienti ed accompagnatori devono essere muniti di mascherina e guanti
- 5) Prima di entrare in Ambulatorio si procede alla disinfezione delle mani ed eventuale sostituzione dei guanti
- 6) I pazienti o i parenti devono sostare nella sala di attesa, per il minor tempo possibile, mantenendo la distanza minima di un metro
- 7) A tutti i pazienti viene ricontrollata la temperatura
- 8) Accesso ambulatoriale solo per visite in classe di priorità U oppure B.

Dispositivi di protezione individuale

1 %

Per l'utilizzo dei DPI da parte del personale sanitario vengono seguite la disposizioni Aziendali, tenedo conto di quanto indicato dell'OMS nel documento del 27/02/2020, nel DPCM del 01/03/2020, nel DVR Aziendale del 24/03/2020. Si fa riferimento alla seguente tabella :



REGIONE ABRUZZO Azienda Sanitaria Locale - Teramo U.O.C. di Nefrologia e Dialisi P.O." G.Mazzini" Teramo

Direttore Dott. Luigi Amoroso

Al Dipartimento Medico ASL T E R A M O

Si riportano le misure messe in atto dalla UOS di Terapia Emodepurativa del PO "Maria SS dello Splendore" di Giulianova al fine di contrastare la diffusione del COVID-19 nei pazienti in trattamento emodialitico periodico:

- Prima dell'ingresso in reparto, i pazienti vengono fatti sostare nelle aree antistanti l'ingresso mantenendo la distanza di almeno 1 metro l'uno dall'altro;
- 2) Vengono fatti entrare uno alla volta in reparto dove due infermieri controllano la temperatura corporea (mediante misurazione termometro auricolare) ed effettuano una breve anamnesi sullo stato di saluto dall'ultimo turno di dialisi. A nessun accompagnatore è permesso l'ingresso in reparto; la movimentazione del paziente è effettuata esclusivamente dal personale infermieristico ed OSS della Nefrologia e Dialisi.
 - a. In caso di iperpiressia o riferiti sintomi clinici (tosse, affanno, diarrea, cefalea, mal di gola), viene immediatamente avvisato il medico che effettuerà una visita clinica in un ambulatorio dedicato (successivamente sanificato). In caso di conferma del quadro clinico sovradescritto, previo avviso, il paziente viene inviato c/o il pretriage del PS ove effettua il tampone naso-faringeo. Nel caso di forte sospetto di malattia da Coronavirus, viene inviato c/o il PO di Atri dove l'UOS di Terapia Emodepurativa è stata dedicata ai pazienti COVID positivi.
- 3) In caso di benessere al paziente viene posizionata mascherina chirurgica, ed accompagnato (2 alla volta) nello spogliatoio per cambiarsi. Successivamente si procede al lavaggio e alla disinfezione con sostanze contenenti alcool dell'arto ove è presente la Fistola artero-venosa ed il lavaggio delle mani sempre in presenza del personale infermieristico;
- Nel corso di tutta la durata della seduta emodialitica il paziente indossa la mascherina chirurgica e tra una postazione tecnica dialitica ed un'altra vi è più di 1 metro di distanza;
- Al termine della seduta emodialitica il paziente viene riportato nello spogliatoio (2 pz per ogni spogliatoio) per cambiarsi;
- Nuovamente si procede al lavaggio dell'arto e delle mani. Il paziente viene quindi accompagnato fuori dal reparto.

Il Responsabile dell'UOS

Dr.ssa Lorella Stacchiotti

Giulianova 28.04.2020



UOS DIABETOLOGIA P.O. DI SANT'OMERO

Tel. 0861 | 888304 - Tax: 0861 | 888570

Responsabile Dott.ssa Rossella Romano

Al Dort.Bruno Raggiunti

Direttore UOC Endocrinologia e Diabetologia Atri

Oggetto: Procedure operative Diabetologia P.O. S.Omero

Come da disposizioni Nazionali e Aziendali, sono sospese le visite ambulatoriali programmate e vengono garantite esclusivamente quelle in classe di priorità U (urgente) e le prestazioni individuate dal diabetologo come indispensabili, comprese quelle delle donne in gravidanza.

Vengono effettuate regolarmente le consulenze per i reparti e per il PS.

Grazie alla cartella clinica dei pazienti informatizzata sono state e vengono eseguite numerose visite di telemedicina con le modalità attualmente disposte dal OPGR del 10/4/2020 n 34. In questo modo si garantisce la continuità assistenziale e si informano i pz anche delle proroghe dei PT per i farmaci e della scadenza delle patenti, in modo da riprogrammare opportunamente le visite, quando possibile. Nello specifico tutti i pz delle liste programmare vengono contattati telefonicamente.

In alcuni casi vengono compilati PT per farmaci e materiale di consumo e inviati quando possibile via mail oppure consegnati a familiari o al paziente stesso con le modalità di accesso previste.

Su indicazione del Direttore di Presidio Dott. Di Falco, dal 23/3 tutti i pz che accedono al presidio ospedaliero per qualstasi upo di prestazione compresa quella ambulatoriale, anche se muniti di richiesta per visita urgente, devono passare attraverso il filtro del pre triage.

In questa UOS sono disponibili i seguenti DPI: mascherine chirurgiche, guanti di protezione, occhiali di protezione. Disinfettanti: alcool etilico denaturato, Amuchina, Dermosept, Ecolab.

Cordiali saluti

S.Omero 14/4/2020

Dott.ska Moskella Romano



P.O. "Val Vibrata"

PROCEDURE OPERATIVE PER I RICOVERI IN MEDICINA INTERNA - EMERGENZA COVID19 -

Attività di pre-triage gestita dalla UOSD di PS.

PRE-TRIAGE

Il paziente con rilievo febbrile e anamnesi clinicoepidemiologica positiva viene indirizzato verso il strutture COVID-19 Tutti gli altri pazienti vengono indirizzati presso il triage normale del PS

Percorso non COVID-19

A.S.L.-TERAMO
P.O. "AN VARIOUS - SANCOMORO
P.O. "AN VARIOUS - MEDICINA
U.O.C. MEDICINA
U.O.C. MEDICINA
Direttore: Data Allonso SCHIAVO
Direttore: Data Allonso

PERCORSO PER PAZIENTI NON COVID-19 CHE NECESSITANO DI RICOVERO IN MEDICINA

Pazienti che necessitano trattamenti urgenti in assenza di sintomatologia COVID

- trattamenti endoscopici urgenti
- esami strumentali urgenti (ecocardio, Angio-TC, ecodoppler ecc)

Pazienti con patologia respiratoria NON immediatamente COVID associata

- dispnea da Scompenso Cardiaco
- dispnea di ndd
- Sospetta Ab-ingestis

TUTTI gli altri pazienti che accedono in PS con qualsiasi sintomi NON-COVID associati

Procedura da effettuarsi con adeguata protezione per gli operatori. Successivo ricovero previo TAMPONE (in PS)

- TAMPONE per SARS-COVID 19 (in PS)
- TC Torace (in PS)
- Ossimetria e misurazione della temperatura se non eseguito nel **pre-Triage**
- TAMPONE per SARS-COVID 19 (in PS)
- RX Torace/TC Torace (in PS)
- Ossimetria e misurazione della temperatura se non eseguito nel **pre-Triage**





Contatto telefonico con il Medico di Guardia per il ricovero in Medicina

Pag. 2 a 6



PERCORSO PER PAZIENTI CHE SI RICOVERANO IN MEDICINA (garantito con i limiti logistici strutturali)

- ✓ Tutti i nuovi ingressi verranno ricoverati in stanze filtro appositamente preposte contrassegnate da un CARTELLINO che contrassegna la presenza di paziente in attesa di tampone
- ✓ I pazienti dovranno indossare mascherina chirurgica e guanti monouso
- √ Verranno sottoposti a lavaggio delle mani con detergenti idonei
- ✓ Gestione da parte del personale sanitario con DPI idonei (DVR 03-04-20 allegato)

NOTA: Per ridurre il consumo improprio ed eccessivo di DPI è opportuno che gli operatori evitino di entrare nella stanza se ciò non è necessario a fini assistenziali. È anche opportuno considerare di raggruppare le attività e pianificare le attività assistenziali al letto del paziente per minimizzare il numero di ingressi nella stanza (ad esempio, controllo dei segni vitali durante la somministrazione di farmaci oppure distribuzione del cibo ad opera di un operatore sanitario che deve eseguire altri atti assistenziali) rivedendo l'organizzazione del lavoro.

In Caso di Tampone positivo

- 1. Segnalazione del caso alla direzione sanitaria;
- 2. Trasferimento del paziente in Reparto COVID-19 dedicato;
- 3. Smaltimento dei materiali contaminati, della teleria lavabile e divise secondo normative;
- 4. Lasciare la stanza con la porta chiusa almeno un'ora prima di sanificare;
- 5. Sanificazione della stanza secondo organizzazione aziendale interna
- 7. Mantenere un registro di tutto il personale entrato in contatto con il caso COVID-19 confermato, probabile o sospetto;
- 8. Se un membro del personale ritiene di essersi contaminato (esempio per compromissione del DPI o per essersi inavvertitamente toccato il volto), segnalarlo all'autorità superiore e seguire i protocolli del caso;
- 9. Se comparsa di sintomi seguire le direttive aziendali.
- 10. Esecuzione del tampone per tutti i pazienti entrati in contatto con il caso positivo



In Caso di Tampone negativo

- 1. Il paziente verrà trasferito in sala di degenza ordinaria PREVIA rivalutazione clinica;
- 2. Mantenere, se possibile, le degenze ordinarie nei reparti separati di medicina uomini e donne, salvo disponibilità di posto letto e a discrezione del Medico di guardia.
- 3. il personale indosserà DPI standard.

Aree di Degenza

Contesto di lavoro	Destinatari dell'indicazione (operatori/pazienti)	Attività	Tipo di DPI o misure di protezione
	Operatori sanitari	Assistenza diretta a pazienti COVID-19	Macherina chirurgica o FFP2 in specifici contesti assistenziali ² Visiera e/o occhiali di protezione Camice idopellente e/o Grembiule monouso e/o Camice Guanti Calzari e/o Copriscarpe Cuffia/Copricapo
(Si raccomanda riduzione al minimo del numero di operatori esposti; formazione e addestramento specifici) Stanza di pazienti COVID-19 ¹	Procedure o setting a rischio di generazione di aerosol ³	FFP3 o FFP2 Camice idopellente e/o Grembiule monouso e/o Camice Visiera e/o occhiali di protezione Guanti Calzari e/o Copriscarpe Cuffia/Copricapo	
	Esecuzione tampone oro e rinofaringeo (stessi DPI anche per tamponi effettuati in comunità)	FFP2 o mascherina chirurgica se non disponibile Camice idopellente e/o Grembiule monouso e/o Camice Visiera e/o occhiali di protezione Guanti Calzari e/o Copriscarpe Cuffia/Copricapo	
	Addetti alle pulizie (Si raccomanda riduzione al minimo del numero di addetti esposti; formazione e addestramento specifici)	Accesso in stanze dei pazienti COVID-19	 Mascherina chirurgica Camice idopellente e/o Grembiule monouso e/o Camice Guanti spessi Occhiali di protezione (se vi è rischio di schizzi di materiale organico o sostanze chimiche) Stivali o scarpe da lavoro chiuse Cuffia/Copricapo



	Visitatori (necessario limitare l'accesso) ⁴	Accesso in stanze dei pazienti COVID- 19, qualora eccezionalmente permesso	Mascherina chirurgicaCamice monousoGuanti
Altre aree di transito e trasporto interno dei pazienti (ad esempio reparti. corridoi)	Tutti gli operatori inclusi gli operatori sanitari	Nessuna attività che comporti contatto con pazienti COVID- 19.	 Non sono necessari DPI nel rispetto delle misure di distanziamento Indossare mascherina chirurgica e guanti monouso solo in caso di trasporti prolungati (tempo superiore a 15 minuti)
Aree di degenza senza pazienti COVID accertati o sospetti, incluse unità di lungodegenza, Day Hospital, Day Services	Operatori sanitari	Contatto diretto con pazienti non sospetti COVID- 19	DPI previsti per l'ordinario svolgimento della propria attività, come indicati nei rischi della mansione

⁴ I visitatori al momento della redazione di questo documento non sono consentiti in base alla circolare del Ministero della Salute del 24/2/2020. Se i visitatori devono entrare nella stanza di un paziente con COVID-19, devono ricevere istruzioni chiare su come indossare e rimuovere i DPI e sull'igiene delle mani da effettuare prima di indossare e dopo aver rimosso i DPI; questo dovrebbe essere supervisionato da un operatore sanitario.

⁵ In alcuni ambiti assistenziali sanitari, si valuti la possibilità di uso della mascherina chirurgica come presidio utilizzare all'interno dell'ospedale tout court per tutti i sanitari al fine di ridurre la trasmissione da eventuali operatori sanitari infetti.

REGOLE GENERALI PER IL PERSONALE AFFERENTE AL REPARTO DI MEDICINA

Personale sanitario (Medici, Infermieri, OSS, ditta pulizie)

- a) Sarà garantito l'accesso in Reparto esclusivamente al personale in turno;
- b) Praticare l'igiene delle mani con soluzione idroalcolica;
- c) Applicare mascherina in dotazione e cuffia;
- d) Prendere successivamente servizio in Reparto.
- e) attento monitoraggio a tutto il personale prima di ogni turno sulla comparsa di eventuali segni o sintomi riferibili a infezione da coronavirus.

Pazienti già degenti:

a) Misurazione temperatura con termometro elettronico quotidiana e valutazione clinica.

Familiari:

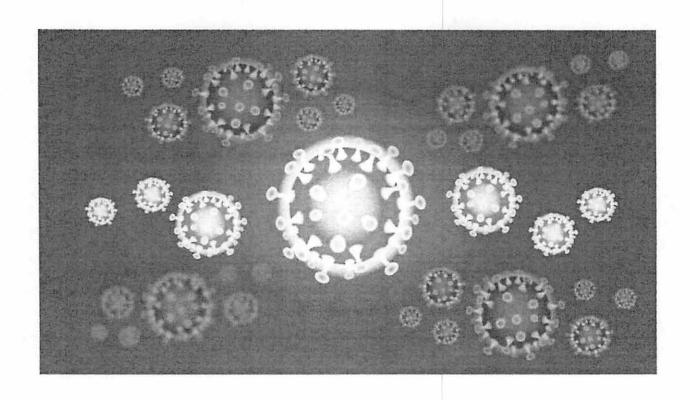
Le visite sono sospese salvo in casi particolari (minori, disabili etc) valutati dal medico di guardia, in tali casi potrà essere ammesso in reparto solo se indossa i DPI (mascherina e guanti) e sempre dopo aver effettuato il triage esterno al presidio ospedaliero. La comunicazione telefonica è garantita (salvo urgenze di reparto).

A.S.L.-TERAMO
P.O. VANVERTHE SMICHTAN
P.O. VANVERTHE SMICHTAN
U.O.C. MEDITES
CHIAVO
Direttoric: Duil. Allonso SchiaVO

Pag. 6 a 6



PROCEDURE OPERATIVE PER I RICOVERI IN MEDICINA INTERNA - EMERGENZA COVID19 -



PRE-TRIAGE

In prossimità del PO sono stati allestiti due punti pre-triage.

Pazienti che arriveranno *con i propri mezzi al PS* saranno indirizzati presso la tenda saranno sottoposti al rilievo della temperatura e a valutazione anamnestica.



Il paziente con rilievo febbrile e anamnesi clinicoepidemiologica positiva viene indirizzato verso il percorso COVID-19



Tutti gli altri pazienti vengono indirizzati presso il triage normale del PS

Percorso non COVID-19

Pazienti *che giungono con mezzi di soccorso 118* sono sottoposti alle medesime valutazioni prima di sbarcare, in caso sopetto vengono presi in carico dalla tenda Pre-triage.

PERCORSO PER PAZIENTI NON COVID-19 CHE NECESSITANO DI RICOVERO IN MEDICINA

Pazienti che necessitano trattamenti urgenti in assenza di sintomatologia COVID

- trattamenti endoscopici urgenti
- esami strumentali urgenti (ecocardio, Angio-TC, ecodoppler ecc)

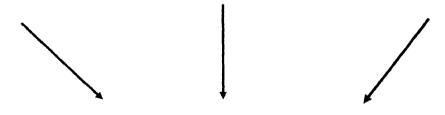
Pazienti con patologia respiratoria NON immediatamente COVID associata

- dispnea da Scompenso Cardiaco
- dispnea di ndd
- Sospetta Ab-ingestis

TUTTI gli altri pazienti che accedono in PS con qualsiasi sintomi NON-COVID associati

Procedura da effettuarsi con adeguata protezione per gli operatori. Successivo ricovero previo TAMPONE (in PS)

- TAMPONE per SARS-COVID 19 (in PS)
- TC Torace (in PS)
- Ossimetria e misurazione della temperatura se non eseguito nel **pre-Triage**
- TAMPONE per SARS-COVID 19 (in PS)
- RX Torace/TC Torace (in PS)
- Ossimetria e misurazione della temperatura se non eseguito nel pre-Triage



Contatto telefonico con il Medico di Guardia per il ricovero in Medicina

PERCORSO PER PAZIENTI CHE SI RICOVERANO IN MEDICINA

- ✓ Tutti i nuovi ingressi verranno ricoverati in stanze filtro appositamente preposte contrassegnate da un CARTELLINO ROSSO
- ✓ I pazienti dovranno indossare mascherina chirurgica e guanti monouso
- ✓ Verranno sottoposti a lavaggio delle mani con detergenti idonei
- ✓ Gestione da parte del personale sanitario con DPI idonei (DVR 03-04-20 allegato)

NOTA: Per ridurre il consumo improprio ed eccessivo di DPI è opportuno che gli operatori evitino di entrare nella stanza se ciò non è necessario a fini assistenziali. È anche opportuno considerare di raggruppare le attività e pianificare le attività assistenziali al letto del paziente per minimizzare il numero di ingressi nella stanza (ad esempio, controllo dei segni vitali durante la somministrazione di farmaci oppure distribuzione del cibo ad opera di un operatore sanitario che deve eseguire altri atti assistenziali) rivedendo l'organizzazione del lavoro.

In Caso di Tampone positivo

- 1. Segnalazione del caso alla direzione sanitaria;
- 2. Trasferimento del paziente in Reparto COVID-19 dedicato;
- 3. Smaltimento dei materiali contaminati, della teleria lavabile e divise secondo normative;
- 4. Lasciare la stanza con la porta chiusa almeno un'ora prima di sanificare;
- 5. Sanificazione della stanza secondo organizzazione aziendale interna
- 7. Mantenere un registro di tutto il personale entrato in contatto con il caso COVID-19 confermato, probabile o sospetto;
- 8. Se un membro del personale ritiene di essersi contaminato (esempio per compromissione del DPI o per essersi inavvertitamente toccato il volto), segnalarlo all'autorità superiore e seguire i protocolli del caso:
- 9. Se comparsa di sintomi seguire le direttive aziendali.
- 10. Esecuzione del tampone per tutti i pazienti entrati in contatto con il caso positivo

In Caso di Tampone negativo

- 1. Il paziente verrà trasferito in sala di degenza ordinaria PREVIA rivalutazione clinica:
- 2. Mantenere, se possibile, le degenze ordinarie nei reparti separati di medicina uomini e donne, salvo disponibilità di posto letto e a discrezione del Medico di guardia.
- 3. il personale indosserà DPI standard.

Aree di Degenza

Contesto di Iavoro	Destinatari dell'indicazione (operatori/pazienti)	Attività	Tipo di DPI o misure di protezione
Operatori sanitari (Si raccomanda riduzione al minimo del numero di operatori esposti: formazione e addestramento specifici) Stanza di pazienti COVID-19i Addetti alle pulizie (Si raccomanda riduzione al minimo del numero di addetti	Operatori sanitari	Assistenza diretta a pazienti COVID-19	 Macherina chirurgica o FFP2 in specifici contesti assistenziali² Visiera e o occhiali di protezione Camice idopellente e o Grembiule monouso e o Camice Guanti Calzari e o Copriscarpe Cuffia Copricapo
	riduzione al minimo del numero di operatori esposti: formazione e addestramento	Procedure o setting a rischio di generazione di aerosol	 FFP3 o FFP2 Camice idopellente e/o Grembiule monouso e/o Camice Visiera e/o occhiali di protezione Guanti Calzari e/o Copriscarpe Cuffia/Copricapo
	specifici)	Esecuzione tampone oro e rinofaringeo (stessi DPI anche per tamponi effettuati in comunità)	 FFP2 o mascherina chirurgica se non disponibile Camice idopellente e/o Grenbiule monouso e/o Camice Visiera e/o occhiali di protezione Guanti Calzari e/o Copriscarpe Cuffia/Copricapo
	Accesso in stanze dei pazienti COVID-19	 Mascherina chirurgica Camice idopellente e/o Grembiule monouso e/o Camice Guanti spessi Occhiali di protezione (se vi è rischio di schizzi di materiale organico o sostanze chimiche) Stivali o scarpe da lavoro chiuse Cuffia Copricapo 	

¹ in UTI l'operatore che passa da un paziente ad un altro effettuando procedure differenziate dovrebbe indossare sempre FFP2 FFP3, per un minor consumo di dispositivi o FFP3 o Powered Air Purifyng Respirator (PAPR) o sistemi equivalenti

² In contesti assistenziali ove vengono concentrati numerosi pazienti COVID-19, se sottoposti a CPAP/NIV, è necessario il ricorso a FFP2. Anche laddove non sia praticata CPAP/NIV è comunque preferibile, ove disponibili, il ricorso a filtranti facciali in base a una appropriata valutazione del rischio che tenga conto anche del significativo incremento del tempo di esposizione, effettuata a livello della struttura dal datore di lavoro con la collaborazione del responsabile del servizio di prevenzione e protezione e del medico competente

⁴Ad esempio rianimazione cardiopolmonare, intubazione, estubazione, broncoscopia, induzione di espettorato, terapie in grado di generare nebulizzazione, NIV, BiPAP, CPAP, tampone nasofaringeo.

	Visitatori (necessario limitare l'accesso) ¹	Accesso in stanze dei pazienti COVID- 19, qualora eccezionalmente permesso	Mascherina chirurgicaCamice monousoGuanti
Altre aree di transito e trasporto interno dei pazienti (ad esempio reparti, corridoi)	Tutti gli operatori inclusi gli operatori sanitari	Nessuna attività che comporti contatto con pazienti COVID- 19.	 Non sono necessari DPI nel rispetto delle misure di distanziamento Indossare mascherina chirurgica e guanti monouso solo in caso di trasporti prolungati (tempo superiore a 15 minuti)
Aree di degenza senza pazienti COVID accertati o sospetti, incluse unità di lungodegenza, Day Hospital, Day Services	Operatori sanitari	Contatto diretto con pazienti non sospetti COVID- 19	DPI previsti per l'ordinario svolgimento della propria attività, come indicati nei rischi della mansione

⁴I visitatori al momento della redazione di questo documento non sono consentiti in base alla circolare del Ministero della Salute del 24/2/2020. Se i visitatori devono entrare nella stanza di un paziente con COVID-19, devono ricevere istruzioni chiare su come indossare e rimuovere i DPI e sull'igiene delle mani da effettuare prima di indossare e dopo aver rimosso i DPI: questo dovrebbe essere supervisionato da un operatore sanitario.

⁵ In alcuni ambiti assistenziali sanitari, si valuti la possibilità di uso della mascherina chirurgica come presidio utilizzare all'interno dell'ospedale tout court per tutti i sanitari al fine di ridurre la trasmissione da eventuali operatori sanitari infetti.

REGOLE GENERALI PER IL PERSONALE AFFERENTE AL REPARTO DI MEDICINA

Personale sanitario (Medici, Infermieri, OSS, ditta pulizie)

- a) Sarà garantito l'accesso in Reparto esclusivamente al personale in turno;
- b) Praticare l'igiene delle mani con soluzione idroalcolica;
- c) Applicare mascherina in dotazione e cuffia;
- d) Prendere successivamente servizio in Reparto.

Pazienti già degenti:

a) Misurazione temperatura con termometro elettronico quotidiana e valutazione clinica.

Familiari:

Le visite sono sospese salvo in casi particolari (minori, disabili etc) valutati dal medico di guardia, in tali casi potrà essere ammesso in reparto solo se indossa i DPI (mascherina e guanti) e sempre dopo aver effettuato il triage esterno al presidio ospedaliero. La comunicazione telefonica è garantita (salvo urgenze di reparto).

Pag. 7 a 7

A.S.L. //TERAMO Direttore U.O.C Medicina Interna Dr. Francesco DELLE MONACHE AUSL 4
TERAMO

if meglio é nel tua territorio

REGIONE ABRUZZO

Azienda Sanitaria Locale – Teramo
PO "G Mazzini" Teramo
UOC Nefrologia e Dialisi

Direttore Dott. Luigi Amoroso

Responsabile U.O.S. Terapia Emodepurativa Dott.sa Rosella Malandra

Si riportano le procedure messe in atto dal personale infermieristico del Centro dialisi del PO di Teramo e del PO di Giulianova finalizzate al contenimento della pandemia COVID tra i pazienti sottoposti a trattamento emodialitico periodico: Dalle prime settimane di Marzo, che coincide all'aumento dei casi di contagi conosciuti, abbiamo implementato l'utilizzo dei DPI, dal 16 Marzo abbiamo accolto nel Centro Dialisi di entrambi i PO i pazienti dializzati presso il PO di Atri con l'apertura di un turno serale. Alla luce dell'aumento dei pazienti trattati è aumentata la vigilanza sul

corretto utilizzo dei DPI e sull'approvvigionamento di dispositivi aggiuntivi

- All'inizio del turno lavorativo, il personale prima di accedere alle sale dialisi, indossano i copri-scarpe, camici monouso e/o idrorepellenti, visiere e/o occhiali di protezione monouso, copricapo e guanti monouso. Due infermieri sono stati addetti al pre-triage del paziente con misurazione della TC, raccolta di una breve anamnesi, saturazione O2 e accurato lavaggio delle mani e del braccio della Fistola A/V del paziente con gel alcolico. E' stata altresì fornita al paziente ad ogni accesso la mascherina chirurgica.
- Si rinnova l'importanza del rispetto dei percorsi sporco/pulito come stabilito dal Rapporto ISS COVID-19 n°2/2020 e successivi aggiornamenti emanati dalla ASL di Teramo.
- Non è stato permesso a nessun accompagnatore del paziente emodializzato di accedere in reparto. La mobilizzazione del paziente è stata effettuata esclusivamente dal personale infermieristico ed ausiliario dei reparti;
- Tutto il personale in servizio è stato invitato al cambio giornaliero della divisa ordinaria e al rispetto delle distanze, nonché ad evitare gli assembramenti.

Si precisa inoltre che c/o il PO di Teramo è stata istituita una sala diali contumaciale ubicata al 1° piano del 1 Lotto finalizzata al trattamento dei pz in attesa di tampone. Tale ambiente è provvisto di percorso sporco/pulito per paziente e personale sanitario. Ad ogni fine trattamento viene fatta una sanificazione ambientale.



REGIONE ABRUZZO

Azienda Sanitaria Locale – Teramo
PO "G Mazzini" Teramo
UOC Nefrologia e Dialisi
Direttore Dott. Luigi Amoroso

Responsabile U.O.S. Terapia Emodepurativa Dott.sa Rosella Malandra

Tutto il personale sanitario del PO di Teramo e Giulianova è stato sottoposto a screening mediante tampone naso-faringeo. Sono stati altresì testati tutti i pazienti emodializzati afferenti al Centro Dialisi di Teramo mentre i pazienti di Giulianova hanno attualmente in corso l'effettuazione dei tamponi.

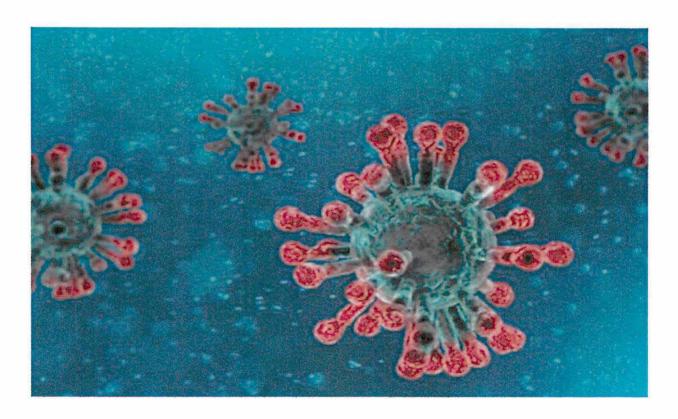
Teramo 29.04.2020

C. NEFROLOGIA e Dialisi



PROCEDURE OPERATIVE PER ACCESSO AMBULATORIO E DH ALLERGOLOGIA E IMMUNOLOGIA CLINICA

- EMERGENZA COVID19 -



ACCESSO DEI PAZIENTI IN DH/SDAC ALLERGOLOGICO E IMMUNOLOGICO

Triage Telefonico con il Medico Ambulatoriale per valutazione necessità ed urgenza di accesso alla prestazione

-

I pazienti che necessitano di accesso al DH verranno contattati per eseguire il TAMPONE presso il V piano I lotto in stanza



Dopo comunicazione di TAMPONE NEGATIVO accesso in DH secondo Step successivo

PRE-TRIAGE INGRESSO OSPEDALE PER I PAZIENTI COVID NEGATIVI CHE ACCEDONO AL DH

In prossimità del PO sono stati allestiti due punti pre-triage (INGRESSO II Lotto e ingresso PS)



Tutti i pazienti che accedono in Ospedale per le cure ambulatoriali o DH dovranno passare al Pre-Triage dove verranno sottoposti a:

- Misurazione temperatura corporea
- Rivelazione ossimetria
- Anamnesi clinico/epidemiologica



Accesso Ambulatorio/DH del paziente <u>DA SOLO</u> o con un accompagnatore se necessario dopo Pre-TRIAGE di entrambi con:

- Mascherina chirurgica
- Lavaggio mani con detergenti appositi e successivi Guanti

ACCESSO PAZIENTI IN DH ALLERGOLOGICO E IMMUNOLOGICO

Chi può accedere al DH Immunologico e Allergologico?

- ✓ Pazienti che devono eseguire Trattamenti Immunoterapici (desensibilizzazioni a farmaci, profilassi per allergie a mezzi di contrasto TAC/risonanza urgenti, ecc.)
- ✓ Pazienti che necessitano terapie di supporto improcrastinabili (trasfusione emoderivati, prostanoidi e altri atti su valutazione del Medico responsabile)
- ✓ Pazienti in terapia con farmaci biologici, immunosoppressori e immunomodulanti per patologie immunologiche e allergologiche per cui non esistono forme alternative di somministrazione e non è possibile soprassedere alla terapia
- √ Visite allergologiche e immunologiche urgenti sulla base della valutazione telefonica

Per tutti gli altri pazienti

- ✓ In accordo al Medico specialista passaggio della terapia EV ad altre modalità di somministrazione (s.c. e/o per os), ove ritenuto possibile (es. biologici, terapia marziale..)
- ✓ La visita sarà effettuata non appena dichiarata chiusa la fase di Emergenza COVID-19

REGOLE GENERALI PER IL PERSONALE DELLA UOC ALLERGOLOGIA E IMMUNOLOGIA CLINICA

Personale sanitario (Medici, Infermieri, OSS, ditta pulizie)

- a) Sarà garantito l'accesso in Reparto esclusivamente al personale in turno;
- b) Praticare l'igiene delle mani con soluzione idroalcolica;
- c) Applicare mascherina in dotazione e indossare i guanti;
- d) Assicurare che i pazienti che accedono alla struttura indossino guanti e mascherina e ci sia un adeguato distanziamento;
- e) Attento monitoraggio a tutto il personale prima di ogni turno sulla comparsa di eventuali segni o sintomi riferibili a infezione da coronavirus.

Nelle stanze dove si effettuano terapie e prestazioni su pazienti immunodepressi

- a) Se possibile, un paziente per stanza
- b) Comunque per tutti i pazienti non più di due/tre per stanza con adeguato distanziamento.

Familiari:

Agli accompagnatori non è consentito l'accesso in reparto.

Prof.ssa Lia Ginaldi

Minzi



REGIONE ABRUZZO Azienda Sanitaria Locale - Teramo U.O.C. di Nefrologia e Dialisi P.O." G.Mazzini" Teramo Direttore Dott. Luigi Amoroso

Alla Direzione Sanitaria PO T E R A M O Teramo 14.04.2020

Al Dipartimento Medico ASL T E R A M O

Ad Integrazione di quanto già inviato in data 23.03..2020 riepilogo le misure messe in atto dalla UOC di Nefrologia e Dialisi ASL Teramo al fine di contrastare la diffusione del COVID-19.

1) Pazienti in trattamento emodialitco:

- 2) Prima dell'ingresso in reparto, i pazienti vengono fatti sostare nelle aree antistanti l'ingresso mantenendo la distanza di almeno 1 metro l'uno dall'altro;
- 3) Vengono fatti entrare uno alla volta in reparto dove due infermieri controllano la temperatura corporea (mediante misurazione termometro auricolare) ed effettuano una breve anamnesi sullo stato di saluto dall'ultimo turno di dialisi. A nessun accompagnatore è permesso l'ingresso in reparto; la movimentazione del paziente è effettuata esclusivamente dal personale infermieristico ed OSS della Nefrologia e Dialisi.
 - a. In caso di iperpiressia o riferiti sintomi clinici (tosse, affanno, diarrea, cefalea, mal di gola), viene immediatamente avvisato il medico che effettuerà una visita clinica in un ambulatorio dedicato (successivamente sanificato). In caso di conferma del quadro clinico sovradescritto, previo avviso, il paziente viene inviato c/o il pretriage del PS ove effettua il tampone naso-faringeo. Nel caso di forte sospetto di malattia da Coronavirus, viene inviato c/o il PO di Atri dove l'UOS di Terapia Emodepurativa è stata dedicata ai pazienti COVID positivi. Qualora il paziente dovesse dializzare per la prima volta c/o il nostro centro del PO di Teramo o i sintomi clinici presentati non lasciano sospettare la presenza di malattia da Coronavirus, il trattamento emodialitico viene effettuato c/o una stanza al 2° piano Lotto 1 1° piano (Ginecologia) che presenta percorsi dedicati ai sospetti COVID in attesa di ricevere il risultato del tampone. Qualora esso risulta negativo il paziente verrà successivamente dializzato nel Reparto di Dialisi nel 2° lotto;

- 4) In caso di benessere al paziente viene posizionata mascherina chirurgica, ed accompagnato (2 alla volta) nello spogliatoio per cambiarsi. Successivamente si procede al lavaggio e alla disinfezione con sostanze contenenti alcool dell'arto ove è presente la Fistola artero-venosa ed il lavaggio delle mani sempre in presenza del personale infermieristico;
- Nel corso di tutta la durata della seduta emodialitica il paziente indossa la mascherina chirurgica e tra una postazione tecnica dialitica ed un'altra vi è più di 1 metro di distanza;
- 6) Al termine della seduta emodialitica il paziente viene riportato nello spogliatoio (2 pz per ogni spogliatoio) per cambiarsi;
- 7) Nuovamente si procede al lavaggio dell'arto e delle mani. Il paziente viene quindi accompagnato fuori dal reparto;
- 8) Si dall'inizio dell'emergenza COVID ai pazienti è stata fornita una informativa nella quale oltre ad essere riportate le precauzioni da adottare nel Centro Dialisi, sono altresi' ricordate le misure igienico-sanitarie da seguire a domicilio come da direttiva ministeriale ed i numeri telefonici messi a disposizione dalla Regione Abruzzo.

2) Pazienti ricoverati in Nefrologia:

- 1) Ogni paziente necessitante ricovero in ambiente Nefrologico transita nel PS dell'Ospedale;
- 2) In tale ambiente viene effettuato tampone naso-faringeo per ricerca di COVID;
- Successivamente viene ricoverato, da solo, in una stanza di degenza provvista di bagno ad uso personale;

Rimanendo a disposizione per ogni chiarimento invio cordiali saluti.



REGIONE ABRUZZO



Presidio Ospedaliero - Teramo

Unità Operativa Complessa di Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva Telef. 0861/429407 Fax 0861429406

PROTOCOLLO COVID ENDOSCOPIA DIGESTIVA

ESAME ENDOSCOPICO	COVID POSITIVO*	SOSPETTO COVID**	NO COVID IN ATTESA***	COVID NEGATIVO****			
	Emergenza°						
	Procedura endoscopica da effettuarsi con adeguata protezione per gli operatori": sala operatoria Covid dedicata. Paziente inviato al reparto Covid.	Procedura endoscopica da effettuarsi con adeguata protezione per gli operatori#: sala operatoria Covid dedicata. Paziente inviato al reparto dedicato.	Procedura endoscopica da effettuarsi con adeguata protezione per gli operatori#: sala operatoria Covid dedicata. Paziente inviato al reparto dedicato.	Procedura endoscopica da effettuarsi in sala non Covid dedicata.			
EGDS		Urgenza differibil	e a 72 ore°°				
	Procedura endoscopica da effettuarsi con adeguata protezione per gli operatori [#] : sala operatoria Covid dedicata. Paziente Inviato al reparto Covid.	Attesa del tampone da effettuare (in urgenza) al Pronto Soccorso/reparto di accettazione con rivalutazione stretta del paziente/ ricovero in reparto dedicato.	Attesa del tampone da effettuare (in urgenza) al Pronto Soccorso/reparto di accettazione con rivalutazione stretta del paziente/ ricovero in reparto dedicato.	Procedura endoscopica da effettuarsi in sala non Covid dedicata.			
	Emergenza°						
COLONSCOPIA	Procedura endoscopica da effettuarsi con adeguata protezione per gli operatori [#] : sala operatoria Covid dedicata. Paziente inviato al reparto Covid.	Procedura endoscopica da effettuarsi con adeguata protezione per gli operatori#: sala operatoria Covid dedicata. Paziente inviato al reparto dedicato.	Procedura endoscopica da effettuarsi con adeguata protezione per gli operatori [#] : sala operatoria Covid dedicata. Paziente inviato al reparto dedicato.	Procedura endoscopica da effettuarsi in sala non Covid dedicata.			



REGIONE ABRUZZO



Presidio Ospedaliero - Teramo

Unità Operativa Complessa di Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva Telef. 0861/429407 Fax 0861429406

		Urgenza differibile a 72 ore						
	Procedura endoscopica da effettuarsi con adeguata protezione per gli operatori*: sala operatoria Covid dedicata. Paziente inviato al reparto Covid.	Attesa del tampone da effettuare (in urgenza) al Pronto Soccorso/reparto di accettazione con rivalutazione stretta del paziente/ ricovero in reparto dedicato.	Attesa del tampone da effettuare (in urgenza) al Pronto Soccorso/reparto di accettazione con rivalutazione stretta del paziente/ricovero in reparto dedicato.	Procedura endoscopica da effettuarsi in sala non Covid dedicata.				
		Emergenzo°						
	Procedura endoscopica da effettuarsi con adeguata protezione per gli operatori*: sala operatoria Covid dedicata. Paziente inviato al reparto Covid.	Procedura endoscopica da effettuarsi con adeguata protezione per gli operatori*: sala operatoria Covid dedicata. Paziente inviato al reparto dedicato.	Procedura endoscopica da effettuarsi con adeguata protezione per gli operatori#: sala operatoria Covid dedicata. Paziente inviato al reparto dedicato.	Procedura endoscopica da effettuarsi in sala non Covid dedicata.				
ERCP		Urgenza differibile a 72 ore						
•	Procedura endoscopica da effettuarsi con adeguata protezione per gli operatori#: sala operatoria Covid dedicata. Paziente inviato al reparto Covid.	Attesa del tampone da effettuare (in urgenza) al Pronto Soccorso/reparto di accettazione con rivalutazione stretta del paziente/ ricovero in reparto dedicato.	Attesa del tampone da effettuare (in urgenza) al Pronto Soccorso/reparto di accettazione con rivalutazione stretta del paziente/ricovero in reparto dedicato.	Procedura endoscopica da effettuarsi in sala non Covid dedicata.				



REGIONE ABRUZZO



Presidio Ospedaliero - Teramo

Unità Operativa Complessa di Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva Telef. 0861/429407 Fax 0861429406

- # Mascherina FFP2 o FFP3 in specifici contesti assistenziali, Visiera e/o occhiali di protezione,

 Camice idrorepellente e/o grembiule monouso e/o camice, Guanti, Calzari e/o copriscarpe,

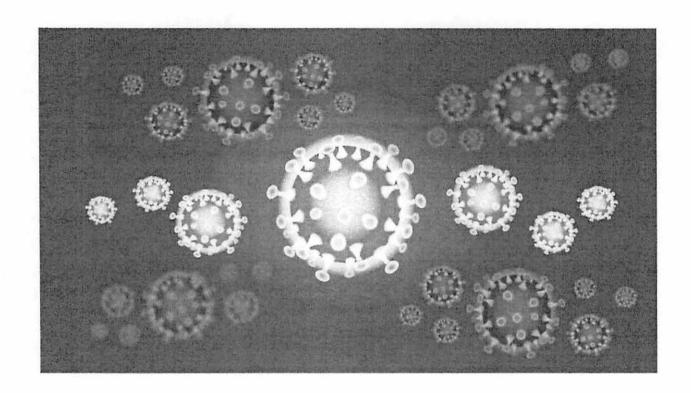
 Cuffia/copricapo
- Emergenza: paziente da sottoporre a trattamento endoscopico entro 12 ore dall'accesso in ospedale
 come da linee guida della Società Italiana di Gastroenterologia ed Endoscopia digestiva
- " Urgenza differibile: valida anche per pazienti esterni con classe di priorità "U" sull'impegnativa del Medico di Medicina Generale.
- * Paziente con tampone positivo
- ** Paziente con sintomatologia clinica sospetta per Covid ma non è stato sottoposto a tampone
- *** Paziente in assenza di sintomatologia clinica sospetta per Covid in attesa del risultato del tampone
- ****Paziente con risultato negativo per tampone Covid

Dott. Carmelo Barbera

AUSL 4 TERAMO
U.O.C. GASTROÉNTEROLOGIA
ENDOSCOPIA DIGESTIVA
67 - 58 - 1495
DIRETTORE F.F Dr. Carmelo Barbera



PROCEDURE OPERATIVE PER I RICOVERI IN MEDICINA INTERNA - EMERGENZA COVID19 -



PRE-TRIAGE

In prossimità del PO sono stati allestiti due punti pre-triage.

Pazienti che arriveranno *con i propri mezzi al PS* saranno indirizzati presso la tenda saranno sottoposti al rilievo della temperatura e a valutazione anamnestica.



Il paziente con rilievo febbrile e anamnesi clinicoepidemiologica positiva viene indirizzato verso il percorso COVID-19



Tutti gli altri pazienti vengono indirizzati presso il triage normale del PS

Percorso non COVID-19

Pazienti *che giungono con mezzi di soccorso 118* sono sottoposti alle medesime valutazioni prima di sbarcare, in caso sopetto vengono presi in carico dalla tenda Pre-triage.

PERCORSO PER PAZIENTI NON COVID-19 CHE NECESSITANO DI RICOVERO IN MEDICINA

Pazienti che necessitano trattamenti urgenti in assenza di sintomatologia COVID

- trattamenti endoscopici urgenti
- esami strumentali urgenti (ecocardio, Angio-TC, ecodoppler ecc)

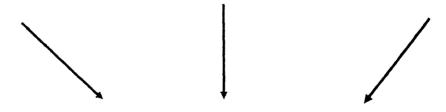
Pazienti con patologia respiratoria NON immediatamente COVID associata

- dispnea da Scompenso Cardiaco
- dispnea di ndd
- Sospetta Ab-ingestis

TUTTI gli altri pazienti che accedono in PS con qualsiasi sintomi NON-COVID associati

Procedura da effettuarsi con adeguata protezione per gli operatori. Successivo ricovero previo TAMPONE (in PS)

- TAMPONE per SARS-COVID 19 (in PS)
- TC Torace (in PS)
- Ossimetria e misurazione della temperatura se non eseguito nel **pre-Triage**
- TAMPONE per SARS-COVID 19 (in PS)
- RX Torace/TC Torace (in PS)
- Ossimetria e misurazione della temperatura se non eseguito nel **pre-Triage**



Contatto telefonico con il Medico di Guardia per il ricovero in Medicina

PERCORSO PER PAZIENTI CHE SI RICOVERANO IN MEDICINA

- ✓ Tutti i nuovi ingressi verranno ricoverati in stanze filtro appositamente preposte contrassegnate da un CARTELLINO ROSSO
- ✓ I pazienti dovranno indossare mascherina chirurgica e guanti monouso
- ✓ Verranno sottoposti a lavaggio delle mani con detergenti idonei
- ✓ Gestione da parte del personale sanitario con DPI idonei (DVR 03-04-20 allegato)

NOTA: Per ridurre il consumo improprio ed eccessivo di DPI è opportuno che gli operatori evitino di entrare nella stanza se ciò non è necessario a fini assistenziali. È anche opportuno considerare di raggruppare le attività e pianificare le attività assistenziali al letto del paziente per minimizzare il numero di ingressi nella stanza (ad esempio, controllo dei segni vitali durante la somministrazione di farmaci oppure distribuzione del cibo ad opera di un operatore sanitario che deve eseguire altri atti assistenziali) rivedendo l'organizzazione del lavoro.

In Caso di Tampone positivo

- 1. Segnalazione del caso alla direzione sanitaria;
- 2. Trasferimento del paziente in Reparto COVID-19 dedicato;
- 3. Smaltimento dei materiali contaminati, della teleria lavabile e divise secondo normative;
- 4. Lasciare la stanza con la porta chiusa almeno un'ora prima di sanificare;
- 5. Sanificazione della stanza secondo organizzazione aziendale interna
- 7. Mantenere un registro di tutto il personale entrato in contatto con il caso COVID-19 confermato, probabile o sospetto;
- 8. Se un membro del personale ritiene di essersi contaminato (esempio per compromissione del DPI o per essersi inavvertitamente toccato il volto), segnalarlo all'autorità superiore e seguire i protocolli del caso:
- 9. Se comparsa di sintomi seguire le direttive aziendali.
- 10. Esecuzione del tampone per tutti i pazienti entrati in contatto con il caso positivo

In Caso di Tampone negativo

- 1. Il paziente verrà trasferito in sala di degenza ordinaria PREVIA rivalutazione clinica:
- 2. Mantenere, se possibile, le degenze ordinarie nei reparti separati di medicina uomini e donne. salvo disponibilità di posto letto e a discrezione del Medico di guardia.
- 3. il personale indosserà DPI standard.

Aree di Degenza

Contesto di lavoro	Destinatari dell'indicazione (operatori/pazienti)	Attività	Tipo di DPI o misure di protezione
Stanza di pazienti COVID-19 ¹	Operatori sanitari	Assistenza diretta a pazienti COVID-19	Macherina chirurgica o FFP2 in specifici contesti assistenziali ² Visiera e/o occhiali di protezione Camice idopellente e/o Grembiule monouso e/o Camice Guanti Calzari e/o Copriscarpe Cuffia/Copricapo
	(Si raccomanda riduzione al minimo del numero di operatori esposti; formazione e addestramento specifici)	Procedure o setting a rischio di generazione di aerosol ³	 FFP3 o FFP2 Camice idopellente e/o Grembiule monouso e/o Camice Visiera e/o occhiali di protezione Guanti Calzari e/o Copriscarpe Cuffia/Copricapo
		Esecuzione tampone oro e rinofaringeo (stessi DPI anche per tamponi effettuati in comunità)	FFP2 o mascherina chirurgica se non disponibile Camice idopellente e/o Grembiule monouso e/o Camice Visiera e/o occhiali di protezione
	Addetti alle pulizie (Si raccomanda riduzione al minimo del numero di addetti esposti: formazione e addestramento specifici)	Accesso in stanze dei pazienti COVID-19	 Mascherina chirurgica Camice idopellente e/o Grembiule monouso e/o Camice Guanti spessi Occhiali di protezione (se vi è rischio di schizzi di materiale organico o sostanze chimiche) Stivali o scarpe da lavoro chiuse Cuffia/Copricapo

¹ in UTI l'operatore che passa da un paziente ad un altro effettuando procedure differenziate dovrebbe indossare sempre FFP2/FFP3, per un minor consumo di dispositivi o FFP3 o Powered Air Purifyng Respirator (PAPR) o sistemi equivalenti

² In contesti assistenziali ove vengono concentrati numerosi pazienti COVID-19, se sottoposti a CPAP/NIV, è necessario il ricorso a FFP2. Anche laddove non sia praticata CPAP/NIV è comunque preferibile, ove disponibili, il ricorso a filtranti facciali in base a una appropriata valutazione del rischio che tenga conto anche del significativo incremento del tempo di esposizione, effettuata a livello della struttura dal datore di lavoro con la collaborazione del responsabile del servizio di prevenzione e protezione e del medico competente

^{&#}x27;Ad esempio rianimazione cardiopolmonare, intubazione, estubazione, broncoscopia, induzione di espettorato, terapie in grado di generare nebulizzazione, NIV, BiPAP, CPAP, tampone nasofaringeo.

	Visitatori (necessario limitare l'accesso) ¹	Accesso in stanze dei pazienti COVID- 19, qualora eccezionalmente permesso	 Mascherina chirurgica Camice monouso Guanti
Altre aree di transito e trasporto interno dei pazienti (ad esempio reparti. corridoi)	Tutti gli operatori inclusi gli operatori sanitari	Nessuna attività che comporti contatto con pazienti COVID- 19.	 Non sono necessari DPI nel rispetto delle misure di distanziamento Indossare mascherina chirurgica e guanti monouso solo in caso di trasporti prolungati (tempo superiore a 15 minuti)
Aree di degenza senza pazienti COVID accertati o sospetti, incluse unità di lungodegenza, Day Hospital, Day Services	Operatori sanitari	Contatto diretto con pazienti non sospetti COVID- 19	DPI previsti per l'ordinario svolgimento della propria attività, come indicati nei rischi della mansione

⁴ I visitatori al momento della redazione di questo documento non sono consentiti in base alla circolare del Ministero della Salute del 24/2/2020. Se i visitatori devono entrare nella stanza di un paziente con COVID-19, devono ricevere istruzioni chiare su come indossare e rimuovere i DPI e sull'igiene delle mani da effettuare prima di indossare e dopo aver rimosso i DPI: questo dovrebbe essere supervisionato da un operatore sanitario.

In alcuni ambiti assistenziali sanitari, si valuti la possibilità di uso della mascherina chirurgica come presidio utilizzare all'interno dell'ospedale tout court per tutti i sanitari al fine di ridurre la trasmissione da eventuali operatori sanitari infetti.

REGOLE GENERALI PER IL PERSONALE AFFERENTE AL REPARTO DI MEDICINA

Personale sanitario (Medici, Infermieri, OSS, ditta pulizie)

- a) Sarà garantito l'accesso in Reparto esclusivamente al personale in turno;
- b) Praticare l'igiene delle mani con soluzione idroalcolica;
- c) Applicare mascherina in dotazione e cuffia;
- d) Prendere successivamente servizio in Reparto.

Pazienti già degenti:

a) Misurazione temperatura con termometro elettronico quotidiana e valutazione clinica.

Familiari:

Le visite sono sospese salvo in casi particolari (minori, disabili etc) valutati dal medico di guardia, in tali casi potrà essere ammesso in reparto solo se indossa i DPI (mascherina e guanti) e sempre dopo aver effettuato il triage esterno al presidio ospedaliero. La comunicazione telefonica è garantita (salvo urgenze di reparto).

29/94/20

Direttore U.O.C Medicina Interna Dr. Francesco DELLE MONACHE



Al Direttore Dipartimento Medico

Al Direttore Pronto Soccorso PO Teramo

PO "G. Mazzini" Teramo

U.O.C. di Neurologia

Direttore: Dr. Maurizio Assetta

Tel. 0861 429595 Fax. 0861 429598

U.O.S. Stroke Unit

Responsabile: Dr. Gabriele Manente

Tel. 0861 429595/593

Neurofisiologia Clinica 0861 429592 E.M.G. 0861 429706 E.E.G.

Ambulatorio Cefalee e malattie Cerebrovascolari 0861 429891

Ambulatorio Disturbi Cognitivi 0861 429891

Ambulatorio Sclerosi Multipla 0861 429398

Trattamento con Tossina Botulinica 0861 429398

Coordinatore Infermieristico 0861 429594

Oggetto: aggiornamenti percorso stroke nell'emergenza Covid

Per quanto riguarda il paziente Covid o sospetto tale confermo quanto già contenuto nel documento redatto il 28-3-2020, a sua volta recepito ed adottato dalla Direzione Strategica Aziendale con apposita delibera.

Puntualizzo tuttavia quanto segue:

- la Tac esterna, ora disponibile, non è utilizzabile per il paziente Covid (noto o sospetto) che accede per sospetto ictus in quanto non è ivi somministrabile il mdc per motivi di sicurezza.
- alla Tac cranio va aggiunta la Tac torace.
- il paziente per cui si pone indicazione alla trombolisi meccanica andrà necessariamente intubato e sedato dal Rianimatore.

Per quanto riguarda invece il paziente con sospetto no Covid si conferma quanto contenuto nel percorso Stroke aziendale.

Puntualizzo tuttavia le seguenti temporanee modifiche:

- il ricovero in Stroke Unit per l'eventuale trombolisi sistemica o dopo la trombolisi meccanica sarà in stanza singola "filtro" (ne sono state attrezzate 3) per il tempo strettamente necessario all'arrivo dell'esito del tampone per Covid 19.
- se l'esito del tampone è negativo seguirà degenza nei restanti 3 letti monitorizzati della Stroke Unit oppure, se viene meno la necessità di monitorizzazione, nei letti di degenza ordinari della Neurologia il cui numero complessivo passa necessariamente da 12 a 9.
- se l'esito del tampone per Covid 19 è positivo il paziente andrà trasferito in ambiente Covid e seguirà procedura di sanificazione ambientale nonché quant'altro di competenza dal servizio di prevenzione/sicurezza di Presidio gestito dal medico competente.

Per quanto riguarda i DPI da utilizzare sono quelli previsti dall'ultimo DVR aziendale.

Teramo 27-4-2020

AZIENDA SANITARIA LOCALE

TERAMO



DIPARTIMENTO MEDICO
U.O.S. DERMATOLOGIA
P.O. TERAMO
Responsabile: *Dr.ssa Patrizia Nespoli*Tel. 0861 429734/9

Teramo, li 17.04.2020

Oggetto: Istruzione Operativa per attività ambulatorio di Dermatologia Emergenza COVID-19

In prossimità del P.O. di Teramo sono stati allestiti due punti di Pre-Triage.

Accesso Ambulatorio Dermatologico del paziente <u>DA SOLO</u> o con un accompagnatore se necessario, dopo Pre-TRIAGE di entrambi con:

- Mascherina chirurgica
- Lavaggio mani con detergenti appositi e uso di guanti

PAZIENTI CHE NECESSITANO DI VISITA DERMATOLOGICA

I pazienti muniti di richiesta di visita dermatologica urgente saranno indirizzati al Pre-Triage e sottoposti al rilievo della temperatura, dell'ossimetria e a valutazione anamnestica.

Il paziente con rilievo febbrile e anamnesi clinico-epidemiologica positiva viene inviato al percorso COVID-19.

Tutti gli altri pazienti possono accedere alla prestazione richiesta.

- PAZIENTI CHE NECESSITANO DI ASPORTAZIONE CHIRURGICA

Le asportazioni chirurgiche verranno limitate alle solo lesioni ad alto rischio di evoluzione neoplastica, pertanto i pazienti verranno sottoposti a visita di controllo, dopo essere stati valutati al Pre-triage.

In caso di conferma di urgenza della asportazione chirurgica, viene programmata l'esecuzione del tampone. In caso di referto negativo la prestazione verrà effettuata presso l'ambulatorio chirurgico della Dermatologia, come da autorizzazione del Direttore della UOC Medicina in data 09.04.2020.

A.S.L. TERAMO
Direttore U.O Medisina Interna
Dr. Francesco DELE MONACHE
67 - 26 - 2131

Il Dirigente Medico Responsabile

Dr.ssa Patrizia Nespoli

U.O.C. Endocrinologia/Diabetologia Atri Direttore Dott. Bruno Raggiunti U.O.S. DIABETOLOGIA P.O. Teramo Responsabile Dott. Ennio Lattanzi Piazza Italia n.1, 64100 Teramo. Tel. 0861429410 Fax 0861429422



Prot

All. n.

Teramo 28/04/2020

Al Dott. Bruno Raggiunti Direttore UOC Endocrinologia/Diabetologia Atri

Oggetto: procedure operative Diabetologia P.O. Teramo

Attualmente in Diabetologia a seguito di disposizioni Nazionali/Regionali/Aziendali sono sospese le visite ambulatoriali programmate e vengono garantite esclusivamente quelle in classe di priorità U (urgente), B (breve) e le prestazioni individuate come indispensabili dal Diabetologo.

Vengono garantite le consulenze per i Reparti del Mazzini, del PS e le dimissioni protette

Grazie alla cartella clinica informatizzata dei Pazienti sono state e vengono eseguite numerose visite di telemedicina con le modalità attualmente disposte dall' OPGR del 10/04/2020 n. 34. In tal modo, si garantisce la continuità assistenziale: i Pz delle liste programmate vengono contattati telefonicamente informandoli che possono sempre chiamare questo Servizio per qualunque esigenza clinico/amministrativa, in attesa della possibilità di riprenotare le visite ambulatoriali programmate.

Vengono compilati PT per farmaci e materiale di consumo ed inviati, quando possibile, alla mail indicata dall'Utente o a quella del proprio Medico di Medicina Generale, oppure consegnati a familiari o al Paziente stesso con le modalità di accesso al P.O. previste.

Tutte le Persone/Pazienti che accedono al Presidio ospedaliero, per qualsiasi tipo di prestazione, compresa quella ambulatoriale, devono passare per il filtro del pre-triage.

All'ingresso presso il Servizio l'Utente proveniente dal pre-triage trova dispenser con igienizzante e gli vengono forniti guanti monouso, se non già indossati.

Le postazioni infermieristiche sono dotate di barriera in plexiglass

In questa UOS sono attualmente disponibili i seguenti DPI: cuffie copricapo; camici monouso; mascherine chirurgiche, FFP2,; occhiali di protezione; guanti di protezione monouso in nitrile.

Con osservanza

Dott. Ennio Cattan Amo

Dott. Ennio Lartan Amo

Dr. Ennio Lartanzi

Circ.ne Ragusa . 1 – 64100 Teramo – Tel . 0861 /420204-203 – Fax . 0861 / 241213 – C.F. 00115590671

P.E. C. asileramo@raccomandata.eu

www.asiteramo.it

Proposta di percorso diagnostico-terapeutico per pazienti COVID o potenziali tali con sospetto ictus ischemico potenzialmente trattabile

Quanto di seguito a revisione del precedente e da ritenere valido ed eventualmente da aggiornare fino a prossima disponibilità della Tac mobile per il PO di Teramo.

I contenuti del presente percorso sono stati condivisi con i Responsabili del Pronto Soccorso e della Radiologia del PO di Teramo.

Si prendono in esame i soli casi di pazienti con esordio dei sintomi neurologici entro massimo quattro ore, da valutare all'atto dell'accesso del 118.

Per l'esecuzione di tutto quanto già previsto nel protocollo stroke vigente il paziente è centralizzato al PO di Teramo (con l'abituale preallertamento) quindi accolto negli ambienti COVID del PS.

Seguirà Tac ed eventuale angio-Tac con rientro negli ambienti dedicati del PS dove il paziente sarà eventualmente sottoposto a trombolisi sistemica a carico della Neurologia-Stroke Unit.

In Radiologia seguirà procedura di sanificazione dei locali con interdizione degli stessi all'utenza ed agli operatori e ricollocazione di eventuali urgenze presso altri PPOO aziendali per il periodo strettamente necessario alla sanificazione (se il paziente è COVID sarà inviato presso il PO di Atri).

In caso di indicazione alla trombolisi meccanica (diretta o in modalità combinata), previa valutazione rianimatoria, il paziente è trasferito tramite 118 presso la sala angiografica con utilizzo dell'accesso esterno.

Dopo la procedura seguirà sanificazione degli ambienti della sala angiografica ed eventuali contingenti urgenze potrebbero essere eseguite nei locali dell'Emodinamica.

Il successivo ricovero sarà in area COVID con competenze da valutarè in base al quadro clinico.

L'eventuale fornitura di apparecchiatura per la monitorizzazione sarà a carico della Neurologia-Stroke Unit.

Teramo 28-3-2020



REGIONE ABRUZZO

Azienda Sanitaria Locale – Teramo
PO "G Mazzini" Teramo
UOC Nefrologia e Dialisi
Direttore Dott. Luigi Amoroso

Responsabile U.O.S. Terapia Emodepurativa Dott.sa Rosella Malandra

INFORMATIVA AGLI UTENTI E FAMILIARI CHE AFFERISCONO ALL'U.O.C. DI NEFROLOGIA E DIALISI

L'emergenza sanitaria causata dalla diffusione del Coronavirus sta investendo tutta la popolazione, ancor di più chi è già debilitato da altre patologie; pertanto in questi giorni siamo tutti invitati ad osservare rigorosamente quanto consigliato dalle autorità, in particolare evitare i contatti con altre persone, a qualsiasi titolo e lavarsi spessissimo le mani.

Gli operatori sanitari del Centro rimangono in prima linea per rispondere alle vostre domande.

Qui di seguito illustriamo le misure di prevenzione adottate nel Centro Nefro-Dialisi di Teramo, e i suggerimenti della Presidenza del Consiglio dei Ministri ritenuti doverosi e obbligatori nella fase che stiamo vivendo essendo mirati proprio a contrastare il diffondersi del Covid-19.

1. PRECAUZIONI DA ADOTTARE NEL CENTRO

- Evitare di sostare negli spazi comuni e qualora necessario, porsi ad almeno 1 metro di distanza dagli altri (soprattutto nella sala d'attesa e nello spogliatoio).
- L'ingresso negli spogliatoi è regolamentato dal personale sanitario, non più di due pazienti per volta (1 maschio, 1 femmina)
- All'ingresso il personale sottoporrà il paziente ad una breve anamnesi clinica, alla misurazione della temperatura corporea e a far indossare la mascherina chirurgica.
- Indossare sempre la tuta o il pigiama che va utilizzato solo per la seduta emodialitica, e deve essere igienizzato ad ogni ritorno al domicilio.
- Sostituire le pantofole per entrare in sala Dialisi.
- Lavarsi accuratamente le mani nello spogliatoio, con particolare attenzione al braccio portatore di fistola.
- Distribuire sulle mani il disinfettante alcolico all'uscita dagli spogliatoi .
- E' vietato portare dal domicilio qualsiasi tipologia di alimenti e bevande nella sala Dialisi.
 IMPORTANTE: in presenza di sindrome da raffreddamento, febbre e/o tosse, contattare il proprio medico curante prima di recarsi presso il Centro Dialisi, se necessario si può ricorrere



REGIONE ABRUZZO
Azienda Sanitaria Locale – Teramo
PO "G Mazzini" Teramo
UOC Nefrologia e Dialisi
Direttore Dott. Luigi Amoroso

Responsabile U.O.S. Terapia Emodepurativa Dott.sa Rosella Malandra

al Numero Telefonico messo a disposizione dalla Regione Abruzzo, per Teramo 800090147; solo in casi di estrema necessità è possibile contattare il 112 o 118

2. MISURE IGIENICO-SANITARIE SUGGERITE DAL PRESIDENTE CONSIGLI DEI MINISTRI:

(Valido per tutta la popolazione)

- Lavarsi spesso le mani;
- Evitare il contatto ravvicinato con persone che soffrono di infezioni respiratorie acute;
- Evitare abbracci e strette di mano;
- Mantenimento, nei contatti sociali, di una distanza interpersonale di almeno un metro;
- Igiene respiratoria (starnutire e/o tossire in un fazzoletto evitando il contatto delle mani con le secrezioni respiratorie);
- Evitare l'uso promiscuo di bottiglie e bicchieri;
- Non toccarsi occhi, naso e bocca con le mani;
- Non prendere farmaci antivirali e antibiotici, a meno che siano prescritti dal medico;
- Pulire le superfici con disinfettanti a base di cloro o alcol;
- Indossare la mascherina solo se si sospetta di essere malati o se si assiste una persona malata.

Teramo, lì 20/03/2020

Il Direttore UOC Nefrologia e Dialisi

La Coordinatrice Infermieristica

Dott. Luigi Amoroso

Sig.ra Milva Di Giovanni



U.O.S.D. Medicina fisica e riabilitativa PO di Teramo

Al Direttore Dipartimento Discipline mediche

Dr. B. Raggiunti

Oggetto: emergenza Covid 19 predisposizione percorsi e modalità per l'erogazione delle attività di riabilitazione presso UOSD MFR Aziendali Sedi PO Teramo e PO Sant'Omero.

Facendo seguito a quanto richiesto , al fine di riprogrammare le attività riabilitative sulla base della valutazione del rapporto rischio/ beneficio e garantendo la riduzione dei flussi di pazienti all'interno degli ambulatori di riabilitazione come disposto dalla Ordinanza n 37 della Regione Abruzzo e in linea con le raccomandazioni fornite dalla Regione con ordinanza 44 del 20.04.2020, riguardante la ripresa delle attività ambulatoriali; si propone per le UO di Teramo e Sant'Omero la seguente organizzazione per la ripresa graduale delle attività e si suggeriscono le seguenti indicazioni.

Processare le richieste dei pazienti identificando la non differibilità di valutazione/trattamento IN PRESENZA o la possibilità di erogare le prestazioni in forma di consulenza/trattamento A DISTANZA condividendo con il paziente la scelta anche riguardo alla necessità di contrastare, attraverso la riduzione degli spostamenti, la diffusione di SARS-CoV-2; L'accesso ai trattamenti riabilitativi all'interno del servizio avverrà sulla base di teleconsulto telefonico da pare del medico fisiatra che valuterà l'indifferibilità del trattamento e la presenza di elementi clinico/epidemiologici di pazienti paucisintomatici potenzialmente infetti redigendo apposito referto (modello da costruire). Sarà compito della Direzione aziendale l'inserimento della prestazione e le modalità della remunerazione di tale attività.

nell'articolare i percorsi riabilitativi dopo valutazione fisiatrica (triage telefonico di prevalutazione a distanza o valutazione in presenza attraverso visita fisiatrica) utilizzare:

la modalità in PRESENZA (già di fatto utilizzata) garantendo primariamente la presa in carico delle persone con esiti recenti di patologie acute disabilitanti, in cui i trattamenti riabilitativi siano necessari per ridurre o emendare deficit funzionali che, se non trattati porterebbero una condizione di disabilità protratta o permanente e/o deterioramento delle capacità funzionali a titolo di esempio esiti recenti di interventi chirurgici, nei traumi e la fase immediatamente post acuta di patologie invalidanti neurologiche, cardiorespiratorie, oncologiche, viscerali (infarto, ictus, ecc);

la modalità A DISTANZA (teleassistenza e/o teleconsulto) per le condizioni croniche disabilitanti ad andamento cronico, con o senza riacutizzazioni che non hanno presentato un recente evento acuto disabilitante come, a titolo di esempio, prevalutazioni delle condizioni del paziente, monitoraggio e modifica di percorsi avviati in presenza con esercizi che possono essere autogestiti dal paziente o dal care-giver, assistenza protesica:

Al fine di garantire le raccomandazioni previste dalle recenti disposizioni regionali ed indicazioni aziendali e tese ad evitare l'affoliamento degli spazi e il rispetto del distanziamento sociale tra il personale occorre

Una regolamentazione di afflusso al servizio (già attuata):

Effettuazione del pre triage presso il PS ed accesso nell'area di attesa mantenendo le distanze di sicurezza previste;

Vietare l'ingresso agli accompagnatori, salvo specifiche indicazioni a favore dei minori e dei disabili non autosufficienti;

Obbligo per i pazienti e accompagnatori, per accedere a qualsiasi tipo di prestazione di indossare una mascherina chirurgica;

obbligo dell'igiene delle mani in ingresso ed in uscita;

Non anticipare l'arrivo rispetto all'appuntamento mantenendo il distanziamento nel corso dell'attesa;

in relazione alle limitazioni delle possibilità di spostamento delle persone fisiche all'interno di tutto il territorio nazionale, previste dagli artt. 1 e 2 del decreto legge 25 marzo 2020, n.19 e dalle ordinanze ; verificare la provenienza del paziente (ad esempio zona rossa) e se nella autodichiarazione che lo spostamento sia determinato da motivi di salute e per la specifica seduta di fisioterapia.

Organizzazione attività lavorativa

Compito del coordinatore e/o di suo delegato garantire .

organizzazione dell'attività riabilitativa all'interno di spazi dedicati | Box di fisioterapia) opportunamente distanziati nella quale verranno collocati il lettino (con carta monouso) e le apparecchiature elettromedicali necessarie al trattamento .

organizzare le modalità di trattamento evitando, nei limiti del possibile, la rotazione dei terapisti garantendo la continuità terapeutica del fisioterapista/ paziente per tutta la durata del trattamento:

Organizzare le norme di sanificazione ambientale con periodicità relativa alle caratteristiche dell'ambiente di lavoro

Il terapista dovrà :

Utilizzare in maniera ragionata ed appropriata i dispositivi di protezione e controllare che l'utente ne faccia uso , come da indicazioni dell'Istituto Superiore di Sanità e dalle disposizioni aziendali

mascherina chirurgica indossata sia dal paziente che dal fisioterapista al fine di garantire la protezione reciproca in tutte le situazioni di impossibilità di mantenere la distanza di 1 metro (es tecniche di terapia manuale, linfodrenaggio)

riservare l'utilizzo di maschere FFP2/FFP3 (senza valvola) e occhiali/visiera e camice idrorepellente/tuta alle manovre in prossimità del volto e/o che possano generare aereosol (es. tosse assistita, es trattamento logopedico) e nelle situazioni in cui il paziente non possa portare mascherina chirurgica o siano previste strategie di trattamento che necessitino di agire senza mascherina al paziente (es. trattamento dell'ATM,;

le mascherine generiche, attualmente in distribuzione per la popolazione, possono essere adottate dal paziente in seduta solo se non è previsto contatto ravvicinato inferiore ad un metro (es. soli esercizi supervisionati, aspetti educativi),

attuare le norme OMS sulla detersione delle mani di fisioterapista e paziente, con la richiesta di detersione con soluzione idroalcolica delle mani al paziente all'inizio e al termine della seduta in presenza e utilizzo di guanti monouso.

attuazione delle norme di detersione degli oggetti tra un paziente e il successivo

Durata della prestazione

Il trattamento riabilitativo durerà circa un ora polché in esso viene incluso il tempo necessario da parte del fisioterapista di altre attività quali il cambio del lenzuolino, la pulizia dei macchinari e delle superfici utilizzate.

Tempo di apertura del servizio

Al fine dell'applicabilità di quanto sopra detto, come da indicazione del CREA con il verbale di Incontro del 20.04.2020 per garantire un adeguato intervallo temporale tra una prestazione e la successiva è necessario una flessibilità di apertura dell'orario di servizio nell' arco temporale 8.00 -20.00. Per cui i terapisti svolgerebbero la propria attività lavorativa, articolata su due turni giornalleri 8.00 -14.00 e 14.00-20.20.

Sperando di esserle stato utile

Cordiali saluti

Il Dirigente medico Dr Isidoro Pesare

A.S.L. 4 - TERAMO J.O.S.D. Med. Fis. e Riab. Aziendale

67 - 56 - 1523 Dirigente Medico Dr. Isidoro Pesare



Spett : Direzione Sanitaria Po di Atri Dott M.Iommarini

Spett Capo Dipartimento Dott B. Raggiunti

Spett. Dott G.M.Pace

Dott Ceci Anna

Dott, E. Marini

Si comunica procedura interna adottata presso il servizio di MFR PO di Atri per i pazienti esterni non COVID urgenti

- Vengono accettai solo i pazienti che debbono effettuare un trattamento urgente e non differibile e che se differito potrebbero avere danni permanenti (esiti di patologie traumatiche o chirurgiche nell'immediato posta acuto, patologie neoplastiche sottoposte a trattamenti chirurgici, patologie neurologiche nell'immediato post acuto, patologie respiratorie /covid, come da percorso verde della proceduta) e come da delibera OPGR n 44 del 20/4/20 ASL di Teramo
- 2. I pazienti contattati telefonicamente o in presenza (esempio dopo visita fisiatrica), vengono: sottoposti a scheda di triage, Scheda proposta dalla società di medicina fisica e Riabilitazione (SIMFER); istruiti a presentarsi dall'accesso posteriore, muniti di mascherina e di guanti e di recersi solo se TC inferiore a 37 gradi
- 3. All' ingresso in ambulatorio, il personale rileva la Tc per ogni accesso.
- 4. Il personale addetto è munito di mascherina e guanti ed è istruito al cambio dei guanti per ogni paziente (si eviteranno le rotazioni sullo stesso paziente)
- 5. Il trattamento avverrà in modalità singola in spazi dedicati.

In attesa di Vostra condivisione e/o integrazione

Cordiali Saluti

Giuseppina Franzone

Atri22/4/20 Cm Laur



AUSL 4 TERAMO-P.O. AT BI LIO. MEDICINA FISICA ERMANITAZIONE 67 - 56 - 1516 Dr. 553 Cluseppine Prancone

Allegato 3

(Logo Struttura/Ambulatorio)

TRIAGE AI FINI DE	L CO		NTO DEL F VID19	RISCH	IIO DI D	IFFUSIONE
COGNOME	NOME	NOME				
DATA DI NASCITA	DATA DI NASCITA					
RESIDENZA			COMUNE			
DOMICILIO (se diverso da residenza)			COMUNE			
NUMERO CONVIVENTI		RECAPITI T	ELEFONICI			
DATI INTERLOCUTORE (in	caso di d	contatto con altr	a figura giuridica	avente	diritto):	
O TRIAGE TELEFON	ICO					
O TRIAGE IN PRESE						
		SIN'	ГОМІ			
Presenta o ha presentato	negli	ultimi 14 gior	ni insorgenza	improv	vvisa di <u>u</u>	no dei seguenti
sintomi: Febbre	sì O	no O	Dispnea	sì O	no O	
Affaticamento			Espettorato			
Tosse secca			Disgeusia			
Mal di gola			Anosmia	sì O	no O	
Mal di testa		no O	Mio/artralgia		no O	
Diarrea	sì O	no O	Vomito	sì O	no O	
Dianea	11	NDAGINE EPI	DEMIOLOGIC	A	110 0	
Negli ultimi 14 giorni	S	ituazioni a rischio di i	nfezione da SAR-CoV	-2		*****
✓ ha avuto familiari o pers	one cor	ntatti etratti (i m nor almon	0 15 mir	o oonaa di	nnaniti di ali
protezione) confermati			i iii. pei aiiiieii	0 13 11111	i senza ui	
✓ ha avuto familiari o pers			netti/probabili	ner COV	/ID-10	sì O no O sì O no O
✓ ha avuto familiari o pers	one cor	ntatti stretti cor	esperienza de	ocument	tata di cint	omi suggestivi di
COVID 19 (vedi sopra)	0110 001	nan saca co	r ospononza ac	Carrierii	iata ui Siiit	sì O no O
Dichiara di essere stato	ositivo	al COVID-19	7	sì O n	uando?	
tampone mai eseguito O				0, 0 4,	uanao:	110 0
Dichiara di essere guarit	o da CC	VID?		sì O* c	quando?	no O
* Si allega certificazione d						
Dichiara di trovarsi nello	stato d	i quarantena	obbligatoria?	sì O da	a quando?	no O:
Con la sottoscrizione del preser dichiarazioni errate, incomplete, i salva l'ipotesi di un reato più grav	alse o ret	icenti, anche teni	uto conto di quanti	rile e pen o disposto	ale derivani o dagli artico	te da eventuali bli 650 c.p. fatta
Il sottoscritto/ (o figura giuridica avente diritto) conferma quanto sopra dichiarato,						
data						
data						
data		Popers	tore sanitario			
		ropera	LUIE Sailllaill			

Della suestesa deliberazione viene iniziata la pubblicazione il giorno 05 MAG 2020con prot. n. 1554.70 all'Albo informatico della ASL per rimanervi 15 giorni consecutivi ai sensi della d.lgs n. 267/2000 et ele ATA 28/1992. Firma L'Addetto alla pubblica	La suestesa deliberazione diverrà esecutiva a far data dalquindicesimo giorno successivo alla pubblicazione. La suestesa deliberazione è stata dichiarata "immediatamente eseguibile".
La trasmissione al Collegio Sindacale è assolta mediante pubblicazione sull'Albo	Aziendale.

Coordinamenti/Dipartimenti e Distretti		Unità Operative		Staff		
Coordinamento Staff di Direzione		Segreteria Generale e Affari Legali		UOC Controllo di gestione		
Dipartimento Amministrativo	□C □E	Acquisizione Beni e Servizi	□E □C	UOC Formazione, Qualità e Comunicazione Strategica	□E □C	
Dipartimento Tecnico-Logistico	□E □C	Attività Economiche e finanziarie	□E □C	UOSD Ufficio Relazioni con il Pubblico	□E □C	
Dipartimento Assistenza Territoriale	□E □C	Gestione del Personale	□E □C	UOSD Servizio Prevenzione e Protezione Sicurezza Interna	□E □C	
Coordinamento Assistenza Ospedaliera	□E □C	Attività Amministrative Assistenza Territoriale e Distrettuale	□E □C	UOSD CUP Aziendale e monitoraggio Liste di attesa		
Dipartimento Emergenza Urgenza	□E □C	Patrimonio, Lavori e manutenzioni	□E □C		□E □C	
Dipartimento Cardio-Toraco- Vascolare	□E □C	Sistemi Informativi	□E □C		□E □C	
Dipartimento Chirurgico	□E □C	Attività amm.ve Dipartimenti Prevenzione e Salute Mentale	□E □C			
Dipartimento Salute Mentale	□E □C	Attività amm.ve dei Presidi Ospedalieri	□E □C		□E □C	
Dipartimento Oncologico	□E □C	Direzione medica e gestione complessiva del PO di Teramo	□E □C		□E □C	
Dipartimento Medico	□E □C	Direzione medica e Gestione complessiva PO di Atri	□E □C		□E □C	
Dipartimento dei Servizi	□E □C	Direzione medica e Gestione complessiva PO di Giulianova	□E □C	altre Funzioni di Staff		
Dipartimento di Prevenzione	□E □C	Direzione medica e Gestione complessiva PO di Sant'Omero	□E □C	Comitato Unico di Garanzia	□E □C	
Dipartimento Materno-Infantile	□E □C	Area Distrettuale Adriatico	□E □C	Resp.le Prevenzione Corruzione e Trasparenza	□E □C	
Distretto di	□E □C	Area Distrettuale Gran Sasso - Laga	□E □C	Internal Audit	□E □C	
	□E □C	Servizio Farmaceutico Territoriale	□E □C	Organismo indipendente di valutazione	□E □C	
	□E □C	Medicina Penitenziaria	□E □C	Ufficio Procedimenti Disciplinari	□E □C	
	□E □C	Servizio Dipendenze Patologiche	□E □C	Gestione del Rischio	□E □C	
	□E □C	Farmacia Ospedaliera di	□E □C	Relazioni Sindacali	□E □C	
	□E □C	U.O. di	□E □C			
	□E □C		□E □C			