

Indice

1. SCOPO.....	3
2. CAMPO DI APPLICAZIONE	3
3. RESPONSABILITÀ	4
4. DOCUMENTI	5
5. CONTENUTO	6
5.1 CASO SOSPETTO	6
5.2 CASO PROBABILE.....	6
5.3 CASO CONFERMATO	6
6. RACCOMANDAZIONI GENERALI	7
7. MODALITÀ OPERATIVE	7
7.1 PERCORSO DEL “CASO SOSPETTO” DI INFEZIONE DA COVID-2019 PRESENTATOSI AL PRONTO SOCCORSO GENERALE DI SAVONA	7
7.2 PERCORSO DEL CASO SOSPETTO DI INFEZIONE DA COVID-2019 PRESENTATOSI ALL’AREA PEDIATRICA DEL PRONTO SOCCORSO DI SAVONA.....	8
7.3 PERCORSO DEL CASO SOSPETTO DI INFEZIONE DA COVID-2019 PRESENTATOSI AL P.S. OSTETRICO / GINECOLOGICO DI SAVONA.....	8
7.4 PERCORSO DEL “CASO SOSPETTO” DI INFEZIONE DA COVID-2019 PRESENTATOSI AL PUNTO DI PRIMO INTERVENTO DI CAIRO MONTENOTTE	9
7.5 PERCORSO DEL “CASO SOSPETTO” DI INFEZIONE DA COVID-2019 PRESENTATOSI AL PRONTO SOCCORSO GENERALE DI PIETRA LIGURE.....	9
7.6 PERCORSO DEL CASO SOSPETTO DI INFEZIONE DA COVID-2019 PRESENTATOSI ALL’AREA PEDIATRICA DEL PRONTO SOCCORSO DI PIETRA LIGURE	10
7.7 PERCORSO DEL CASO SOSPETTO DI INFEZIONE DA COVID-2019 PRESENTATOSI AL P.S. OSTETRICO / GINECOLOGICO DI PIETRA LIGURE	10
7.8 PERCORSO DEL “CASO SOSPETTO” DI INFEZIONE DA COVID-2019 PRESENTATOSI AL PUNTO DI PRIMO INTERVENTO DI ALBENGA.....	11
8. NOTIFICA DEI CASI	11
8.1 NOTIFICA CASI SOSPETTI	11
9. ALLEGATI.....	12

Redazione	Gruppo di Lavoro
Verifica	Dirigente Medico Referente AQR Presidio Ospedaliero Levante Direttore S.C. Pronto Soccorso e Medicina d’Urgenza P.O. Levante Direttore S.C. Pronto Soccorso e Medicina d’Urgenza P.O. Ponente Direttore S.C. Anestesia e Rianimazione P.O. Levante Direttore S.C. Anestesia e Rianimazione P.O. Ponente Direttore S.C. Malattia Infettive Direttore S.C. Malattie Infettive Osteo Articolari Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione Responsabile S.S.D. Emergenza intraospedaliera

Approvazione	Direttore Medico Presidi Ospedalieri
Data di applicazione	

1. SCOPO

Il Regolamento ha lo scopo di indicare le azioni da intraprendere, durante l'erogazione dell'assistenza ad un paziente che si autopresenti presso le strutture ospedaliere di ASL 2 SSRL e soddisfi i criteri, elencati nei paragrafi successivi, per essere definito "*caso sospetto*" per infezione da nuovo Coronavirus (COVID-2019), secondo le linee d'indirizzo dettate dal Ministero della Salute e dall'Azienda Ligure Sanitaria (A.Li.Sa.) vigenti in termini di sorveglianza, gestione e segnalazione, in base all'evolvere della situazione epidemiologica.

2. CAMPO DI APPLICAZIONE

Il presente regolamento si applica alle seguenti Strutture:

- 1) Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza Ospedale di Savona;
- 2) Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza Ospedale di Pietra Ligure;
- 3) Punto di Primo Intervento Ospedale di Cairo Montenotte;
- 4) Punto di Primo Intervento Ospedale di Albenga;
- 5) Servizio di 118;
- 6) Tutte le SS.CC. di ASL 2 SSRL eventualmente coinvolte nell'assistenza del paziente "*caso sospetto*" per COVID-2019.

3. RESPONSABILITÀ

Funzione	Processo		Sistema Qualità			
	Responsabilità Decisionali	Responsabilità Operative	Redazione	Verifica	Approvazione	Verifica attuazione
Direttore S.C. Direzione Medica dei Presidi Ospedalieri					x	
Dirigenti Medici S.C. Direzione Medica dei Presidi Ospedalieri			x			x
Infermiera ICI S.C. Direzione Medica dei Presidi Ospedalieri			x			x
Direttori SS.CC. Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza	x	x		x		
Coord. Inf. SS.CC. Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza	x	x				
Personale Assistenziale e di Supporto SS.CC. Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza		x				
Direttore S.C. Servizio 118	x	x		x		
Coord. Inf. S.C. Servizio 118	x	x				
Personale Infermieristico S.C. 118		x				
Direttori SS.CC. Radiologia	x	x				
Coord. Tecnici SS.CC. Radiologia	x	x				
Personale Assistenziale, Tecnico e di Supporto SS.CC. Radiologia		x				
Direttori SS.CC. Anestesia e Rianimazione	x	x		x		
Coord. Inf. SS.CC. Anestesia e Rianimazione	x	x				
Personale Assistenziale e di Supporto SS.CC. Anestesia e Rianimazione		x				
Direttori SS.CC. Malattie Infettive	x	x		x		
Personale Assistenziale e di Supporto S.C. Malattie Infettive		x				
Direttori SS.CC. Ostetricia e Ginecologia	x	x				
Coord. Infermieristico e Coord. Ostetrico SS.CC. Ostetricia e Ginecologia	x	x				
Personale Assistenziale e di Supporto SS.CC. Ostetricia e Ginecologia		x				
Personale Tecnico - Autista		x				
R.S.P.P.	x	x		x		
Responsabile SSD Emergenza Intraospedaliera	x	x		x		

4. DOCUMENTI

- ✓ Ministero della Salute, Direzione Generale della Prevenzione Sanitaria, Circolare Prot. N° 0001997-22/01/2020-DGPRES-DGPRES-P del 22 gennaio 2020 All. 3 “Polmonite da nuovo coronavirus (2019-nCoV) in Cina”.
- ✓ Ministero della Salute, Direzione Generale della Prevenzione Sanitaria, Aggiornamento Circolare polmonite 2019-nCoV Prot.N° 0002302-27/01/2020-DGPRES-DGPRES-P All. 1 (A01) del 27/01/2020 “Definizione di caso per la segnalazione”.
- ✓ Ministero della Salute, Direzione Generale della Prevenzione Sanitaria, Aggiornamento Circolare polmonite 2019-nCoV Prot.N° 0002302-27/01/2020-DGPRES-DGPRES-P All. 2 (A02) del 27/01/2020 “Diagnostica di Laboratorio”.
- ✓ ECDC, Rapid Risk Assessment, Cluster of pneumonia cases caused by a novel coronavirus, Wuhan, Cina, 17 January 2020.
- ✓ Jane D. Siegel, MD; Emily Rhinehart, RN MPH CIC; Marguerite Jackson, PhD; Linda Chiarello, RN MS; the Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee - Center for Disease Control, Guideline for isolation Precautions: Preventing Transmission of Infectious Agents in Healthcare Settings, June 2007.
- ✓ WHO - Guidelines on Hand Hygiene in Health Care, April 2009.
- ✓ William A. Rutala, Ph.D., M.P.H.1,2, David J. Weber, M.D., M.P.H.1,2, and the Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee (HICPAC), Guideline for Disinfection and Sterilization in Healthcare Facilities, 2008
- ✓ Circolare n. 3 dell’8 Maggio 2003 “Raccomandazioni per la sicurezza del trasporto di materiali infettivi e di campioni diagnostici”;
- ✓ Deliberazione A.Li.Sa. n. 39 del 12/02/2020 “Interventi urgenti in relazione all’emergenza sanitaria derivante da agenti virali trasmissibili – Istituzione di una task force regionale per la prevenzione e la gestione dei casi di infezione da nuovo coronavirus (2019-nCov)
- ✓ Regolamento aziendale trasferimenti intraospedalieri reperibile sul sito intranet all’indirizzo <https://intranet.asl2.liguria.it/index.php/ospedali/trasferimenti-interospedalieri/>
- ✓ PQA 05 UGR “Procedura Gestione Campioni Biologici”
- ✓ ISS e Ministero della Salute “*decalogo sul coronavirus*” reperibile all’indirizzo <https://www.iss.it/?p=5108>

5. CONTENUTO

La definizione di caso si basa sulle informazioni attualmente disponibili e può essere revisionata in base all'evoluzione della situazione epidemiologica e delle conoscenze scientifiche disponibili **COME DA ALL 01 CIRCOLARE MINISTERIALE 0002302-27/01/2020-DGPRES-DGPRES-P.**

5.1 CASO SOSPETTO

Sono definiti "Caso Sospetto" quei casi caratterizzati dalla coesistenza di sintomatologia clinica e link epidemiologico, come esemplificato nella (tabella 1).

Tabella 1: definizione di caso sospetto

SINTOMI/SEGNI CLINICI		LINK EPIDEMIOLOGICO
Il paziente presenta: Infezione respiratoria acuta grave (SARI) ossia: ❖ febbre ≥ 38°C <i>E almeno un sintomo tra</i> ✓ tosse ✓ dispnea ✓ affaticamento respiratorio <i>Che ha richiesto il ricovero in ospedale</i> <u>Senza altra eziologia</u> che spieghi pienamente la presentazione clinica	+	✓ Il paziente ha una storia di viaggi o residenza in aree a rischio della Cina (https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/situation-reports/), nei 14 giorni precedenti l'insorgenza della sintomatologia; oppure ✓ Il paziente è un operatore sanitario che ha lavorato in un ambiente dove si stanno curando pazienti con infezioni respiratorie acute gravi ad eziologia sconosciuta
OPPURE, IN ALTERNATIVA		
Il paziente presenta: <u>Malattia Respiratoria Acuta</u>	+	Almeno una delle seguenti condizioni ✓ CONTATTO STRETTO* con un caso probabile o confermato di infezione da COVID-2019 nei 14 giorni precedenti l'insorgenza della sintomatologia; OPPURE ✓ ha visitato o ha lavorato in un mercato di animali vivi a Wuhan , provincia di Hubei, Cina, nei 14 giorni precedenti l'insorgenza della sintomatologia; OPPURE ✓ ha lavorato o frequentato una struttura sanitaria nei 14 giorni precedenti l'insorgenza della sintomatologia dove sono stati ricoverati pazienti con infezioni nosocomiali da COVID-2019.
*CONTATTO STRETTO: <ul style="list-style-type: none"> • Esposizione associata all'assistenza sanitaria, compresa la fornitura di cure dirette ai pazienti con infezione da COVID-2019; • Permanenza nello stesso ambiente di pazienti confermati con COVID-2019; • Viaggio insieme ad un paziente COVID-2019 in qualsiasi tipo di trasporto; • Coabitazione con un paziente COVID-2019. 		

5.2 CASO PROBABILE

Un caso sospetto il cui risultato del test per COVID-2019 è dubbio utilizzando protocolli specifici di Real Time PCR per COVID-2019 o è positivo utilizzando un test pan-coronavirus.

5.3 CASO CONFERMATO

Una persona con conferma di laboratorio effettuata presso il laboratorio di riferimento dell'Istituto Superiore di Sanità per infezione da COVID-2019, indipendentemente dai segni e dai sintomi clinici.

N.B: i medici dovrebbero prestare attenzione anche alla possibilità di presentazioni atipiche in pazienti immunocompromessi <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/situation-reports/>

6. RACCOMANDAZIONI GENERALI

- 1) Utilizzare materiale monouso;
- 2) Se possibile evitare procedure che generino aerosol;
- 3) Il numero di operatori sanitari, di familiari e di visitatori ad un caso sospetto deve essere ridotto, e deve essere registrato. Il personale sanitario che accudisce tali casi dovrebbe, ove possibile, essere dedicato esclusivamente a questi pazienti per ridurre il rischio di trasmissione.
- 4) Se necessario effettuare esami radiologici, utilizzare lo strumento portatile senza spostare il paziente. Se questo non fosse possibile, il paziente non deve attendere di effettuare l'esame in una sala d'attesa né fare percorsi condivisi con altri pazienti ed essere subito trasferito nel locale d'isolamento. Il personale afferente alla S.C Radiologia deve adottare le medesime precauzioni del personale della S.C. Pronto Soccorso;
- 5) Il locale d'isolamento, eventualmente il locale di radiologia e/o altri locali in cui il paziente ha stazionato, ed eventuali impianti elevatori utilizzati per il trasporto del caso sospetto, successivamente all'utilizzo devono essere immediatamente interdetti e devono essere sanificati e disinfettati con prodotti a base di ipoclorito di sodio o altro disinfettante. Lo stesso trattamento deve essere attuato per i mezzi di soccorso utilizzati per il trasferimento del "caso sospetto".

Per quanto riguarda gli strumenti, la disinfezione deve essere praticata con alcool etilico al 70%.

Per i dispositivi elettromedicali, prima di procedere alla loro detersione e sanificazione, è necessario consultarne le schede tecniche per valutare la compatibilità con i prodotti utilizzati per le suddette attività (le schede tecniche dei dispositivi elettromedicali, qualora non presenti presso la struttura coinvolta, possono essere reperite presso la S.C. Ingegneria Clinica).

Tutte le operazioni di sanificazione e disinfezione devono essere svolte da personale dotato di appositi D.P.I.

- 6) Tutti i rifiuti generati nella gestione del "caso sospetto" devono essere smaltiti come rifiuti sanitari speciali pericolosi a rischio biologico secondo la PQA 146 " Gestione e smaltimento rifiuti ospedalieri".
- 7) L'identificazione di un paziente "caso sospetto" per COVID-2019 presso le strutture ospedaliere deve essere **immediatamente** comunicata per via telefonica al Dirigente Medico reperibile della S.C. Direzione Medica dei Presidi Ospedalieri.

7. MODALITÀ OPERATIVE

Agli operatori sanitari si raccomanda di adottare e rinforzare:

- le **precauzioni standard** per il controllo delle infezioni nella gestione di tutti i pazienti;
- le **precauzioni aggiuntive** per prevenire la trasmissione per via aerea e per contatto nella gestione dei casi sospetti, caratterizzati dalla coesistenza di sintomatologia clinica e link epidemiologico (**Tabella 1: definizione di caso sospetto**), probabili e confermati di infezione da COVID-2019.

7.1 PERCORSO DEL "CASO SOSPETTO" DI INFEZIONE DA COVID-2019 PRESENTATOSI AL PRONTO SOCCORSO GENERALE DI SAVONA

Di fronte ad un paziente che si autopresenti presso il Pronto Soccorso e presenti i criteri clinici ed epidemiologici esplicitati nella **tabella 1**,

L'INFERMIERE DEL PRONTO SOCCORSO GENERALE:

- a) fa indossare **immediatamente** al paziente una mascherina chirurgica;
- b) indossa filtrante facciale almeno FFP2, guanti monouso, camici a manica lunga non sterili certificati D.P.I./ tuta Tyvek, occhiali protettivi/visiera facciale, come da Circolare Ministeriale;
- c) accompagna il paziente presso il locale di isolamento identificato *con* * sulla planimetria allegata (**allegato a**) che **non deve essere riutilizzato fino a quando non siano terminati gli interventi di risanamento utilizzando ipoclorito di sodio o altro disinfettante idoneo**, così come qualsiasi altro locale in cui ha stazionato il paziente;

- d) avverte il Medico della S.C. Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza che dovrà approcciarsi, come tutti gli operatori sanitari coinvolti nell'assistenza al paziente, indossando indossa filtrante facciale almeno FFP2, guanti monouso, camici a manica lunga non sterili certificati D.P.I./ tuta Tyvek, occhiali protettivi/visiera facciale;

IL DIRIGENTE MEDICO DELLA S.C. PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA:

- 1) in caso il **paziente** soddisfi i criteri di "**caso sospetto**", contatta:
- ✓ se adulto (≥ 14 anni), la S.C. Malattie Infettive dell' Ospedale Policlinico San Martino, n. tel. S.C. Malattie Infettive **cell. 3351812064**;
 - ✓ se < 14 anni, la S.C. Malattie Infettive dell'Ospedale Gaslini **tel. 010 3760873**;
 - ✓ il Servizio 118, al **numero interno 019 810158**, che fornirà il mezzo adeguato al trasferimento del paziente.
- 2) ne dispone il trasferimento secondo il percorso indicato nella planimetria allegata alla presente istruzione (**allegato a: percorso rosso**), facendolo accompagnare dal personale sanitario munito di opportuni D.P.I.

7.2 PERCORSO DEL CASO SOSPETTO DI INFEZIONE DA COVID-2019 PRESENTATOSI ALL'AREA PEDIATRICA DEL PRONTO SOCCORSO DI SAVONA

Di fronte ad un paziente che presenti i criteri clinici ed epidemiologici esplicitati nella **tabella 1**, che si presenti presso l'area pediatrica del Pronto Soccorso di Savona identificato con [^] *sulla planimetria allegata (allegato a)*,

L'INFERMIERE DELL'AREA PEDIATRICA DEL PRONTO SOCCORSO:

- a. fa indossare immediatamente al paziente una mascherina chirurgica;
- b. indossa filtrante facciale almeno FFP2, guanti monouso, camici a manica lunga non sterili certificati D.P.I./ tuta Tyvek, occhiali protettivi/visiera facciale, come da Circolare Ministeriale;
- c. accompagna il paziente presso il **locale di isolamento del Pronto Soccorso Generale** identificato nello "**Studio Medico Referente Triage**" (**allegato a: percorso verde**). **Detto locale**, evidenziato con * sulla planimetria allegata (**allegato a**), **non deve essere riutilizzato fino a quando non siano terminati gli interventi di risanamento utilizzando ipoclorito di sodio o altro disinfettante**, così come qualsiasi altro locale in cui ha stazionato il paziente;
- d. avverte il Medico dell'Area Pediatrica del PS che dovrà approcciarsi, come tutti gli operatori sanitari coinvolti nell'assistenza al paziente, indossando filtrante facciale almeno FFP2, guanti monouso, camici a manica lunga non sterili certificati D.P.I./ tuta Tyvek, occhiali protettivi/visiera facciale;

IL DIRIGENTE MEDICO DELLA S.C. PEDIATRIA E NEONATOLOGIA

- 1) in caso il **paziente** soddisfi i criteri di "**caso sospetto**" **contatta**:
- ✓ la S.C. Malattie Infettive dell'Ospedale Gaslini **tel. 010 3760873**;
 - ✓ il Servizio 118, al **numero interno 019 810158**, che fornirà il mezzo adeguato al trasferimento del paziente;
- 2) ne dispone il trasferimento secondo il percorso indicato nella planimetria allegata alla presente istruzione (**allegato a: percorso rosso**), facendolo accompagnare dal personale sanitario munito di opportuni D.P.I.

7.3 PERCORSO DEL CASO SOSPETTO DI INFEZIONE DA COVID-2019 PRESENTATOSI AL P.S. OSTETRICO / GINECOLOGICO DI SAVONA

Di fronte ad una paziente che si presenti al Pronto Soccorso Ostetrico – Ginecologico dell'Ospedale di Savona con i criteri clinici ed epidemiologici esplicitati nella **tabella 1**,

L'INFERMIERE DEL PRONTO SOCCORSO OSTETRICO-GINECOLOGICO:

- a. fa indossare immediatamente al paziente una mascherina chirurgica;
- b. indossa filtrante facciale almeno FFP2, guanti monouso, camici a manica lunga non sterili certificati D.P.I./ tuta Tyvek, occhiali protettivi/visiera facciale, come da Circolare Ministeriale;
- c. accompagna il paziente presso il **locale di isolamento**. **Detto locale**, evidenziato con * sulla planimetria allegata (**allegato b**), **non deve essere riutilizzato fino a quando non siano terminati gli interventi di risanamento utilizzando ipoclorito di sodio o altro disinfettante**, così come qualsiasi altro locale in cui ha stazionato il paziente;

- d. avverte il Medico del Pronto Soccorso Ostetrico/Ginecologico che dovrà approcciarsi, come tutti gli operatori sanitari coinvolti nell'assistenza al paziente, indossando filtrante facciale almeno FFP2, guanti monouso, camici a manica lunga non sterili certificati D.P.I./ tuta Tyvek, occhiali protettivi/visiera facciale;

IL DIRIGENTE MEDICO DELLA S.C. OSTETRICIA E GINECOLOGIA,

- 1) in caso il paziente soddisfi i criteri di "caso sospetto", contatta:
 - ✓ se adulto (≥ 14 anni), la S.C. Malattie Infettive dell' Ospedale Policlinico San Martino **n° cell. 335 1812064**;
 - ✓ se < 14 anni, la S.C. Malattie Infettive dell'Ospedale Gaslini **tel. 010 3760873**;
 - ✓ il Servizio 118, al **numero interno 019 810158**, che fornirà il mezzo adeguato per il trasferimento del paziente;
- 2) ne dispone il trasferimento secondo il percorso indicato nella planimetria allegata alla presente istruzione (**allegato b: percorso rosso**), facendolo accompagnare dal personale sanitario munito di opportuni D.P.I.

7.4 PERCORSO DEL "CASO SOSPETTO" DI INFEZIONE DA COVID-2019 PRESENTATOSI AL PUNTO DI PRIMO INTERVENTO DI CAIRO MONTENOTTE

Di fronte ad un paziente che presenti i criteri clinici ed epidemiologici esplicitati nella **tabella 1**,

L'INFERMIERE DEL PUNTO DI PRIMO INTERVENTO DI CAIRO MONTENOTTE:

- a) fa indossare immediatamente al paziente una mascherina chirurgica;
- b) indossa filtrante facciale almeno FFP2, guanti monouso, camici a manica lunga non sterili certificati D.P.I./ tuta Tyvek, occhiali protettivi/visiera facciale, come da Circolare Ministeriale;
- c) accompagna il paziente presso il locale di isolamento identificato con * *sulla planimetria allegata (allegato c) che non deve essere riutilizzato fino a quando non siano terminati gli interventi di risanamento utilizzando ipoclorito di sodio o altro disinfettante idoneo*, così come qualsiasi altro locale in cui ha stazionato il paziente;
- d) avverte il Medico d'Urgenza del Punto di Primo Intervento che dovrà approcciarsi, come tutti gli operatori sanitari coinvolti nell'assistenza al paziente, indossando filtrante facciale almeno FFP2, guanti monouso, camici a manica lunga non sterili certificati D.P.I./ tuta Tyvek, occhiali protettivi/visiera facciale.

IL DIRIGENTE MEDICO DEL PUNTO DI PRIMO INTERVENTO DI CAIRO:

- 1) in caso il **paziente** soddisfi i criteri di "caso sospetto", contatta:
 - ✓ se adulto (≥ 14 anni), la S.C. Malattie Infettive dell' Ospedale Policlinico San Martino, n. tel. S.C. Malattie Infettive **cell. 3351812064**;
 - ✓ se < 14 anni, la S.C. Malattie Infettive dell'Ospedale Gaslini **tel. 010 3760873**;
 - ✓ il Servizio 118, al **numero interno 019 810158**, che fornirà il mezzo adeguato al trasferimento del paziente.
- 2) ne dispone il trasferimento secondo il percorso indicato nella planimetria allegata alla presente istruzione (**allegato c: percorso rosso**), facendolo accompagnare dal personale sanitario munito di opportuni D.P.I.

7.5 PERCORSO DEL "CASO SOSPETTO" DI INFEZIONE DA COVID-2019 PRESENTATOSI AL PRONTO SOCCORSO GENERALE DI PIETRA LIGURE

Di fronte ad un paziente che si autopresenti presso il Pronto Soccorso e presenti i criteri clinici ed epidemiologici esplicitati nella **tabella 1**,

L'INFERMIERE DEL PRONTO SOCCORSO GENERALE:

- a. fa indossare immediatamente al paziente una mascherina chirurgica;
- b. indossa filtrante facciale almeno FFP2, guanti monouso, camici a manica lunga non sterili certificati D.P.I./ tuta Tyvek, occhiali protettivi/visiera facciale, come da Circolare Ministeriale;
- c. accompagna il paziente presso il locale di isolamento identificato con * *sulla planimetria allegata (allegato d) che non deve essere riutilizzato fino a quando non siano terminati gli interventi di risanamento utilizzando ipoclorito di sodio o altro disinfettante idoneo*, così come qualsiasi altro locale in cui ha stazionato il paziente;
- d. avverte il Medico d'Urgenza che dovrà approcciarsi, come tutti gli operatori sanitari coinvolti nell'assistenza al paziente, indossando filtrante facciale almeno FFP2, guanti monouso, camici a manica lunga non sterili certificati D.P.I./ tuta Tyvek, occhiali protettivi/visiera facciale;

IL DIRIGENTE MEDICO DELLA S.C. PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA:

- 1) in caso il **paziente** soddisfi i criteri di “**caso sospetto**”, contatta:
 - ✓ se adulto (≥ 14 anni), la S.C. Malattie Infettive dell' Ospedale Policlinico San Martino, n. tel. S.C. Malattie Infettive **cell. 3351812064**;
 - ✓ se < 14 anni, la S.C. Malattie Infettive dell'Ospedale Gaslini **tel. 010 3760873**;
 - ✓ il Servizio 118, al **numero interno 019 810158**, che fornirà il mezzo adeguato al trasferimento del paziente.
- 2) ne dispone il trasferimento secondo il percorso indicato nella planimetria allegata alla presente istruzione (**allegato d: percorso rosso**), facendolo accompagnare dal personale sanitario munito di opportuni D.P.I.

7.6 PERCORSO DEL CASO SOSPETTO DI INFEZIONE DA COVID-2019 PRESENTATOSI ALL'AREA PEDIATRICA DEL PRONTO SOCCORSO DI PIETRA LIGURE

Di fronte ad un paziente che presenti i criteri clinici ed epidemiologici esplicitati nella **tabella 1**, che si presenti presso l'area pediatrica del Pronto Soccorso di Pietra Ligure,

L'INFERMIERE DELL'AREA PEDIATRICA DEL PRONTO SOCCORSO:

- a. fa indossare immediatamente al paziente una mascherina chirurgica;
- b. indossa filtrante facciale almeno FFP2, guanti monouso, camici a manica lunga non sterili certificati D.P.I./ tuta Tyvek, occhiali protettivi/visiera facciale, come da Circolare Ministeriale;
- c. accompagna il paziente presso il **locale di isolamento dell'area Pediatrica del Pronto Soccorso** identificato identificato con * *sulla planimetria allegata (allegato e)*. **Detto locale non deve essere riutilizzato fino a quando non siano terminati gli interventi di risanamento utilizzando ipoclorito di sodio o altro disinfettante**, così come qualsiasi altro locale in cui ha stazionato il paziente;
- d. avverte il Medico dell'Area Pediatrica del PS che dovrà avvicinarsi, come tutti gli operatori sanitari coinvolti nell'assistenza al paziente, indossando filtrante facciale almeno FFP2, guanti monouso, camici a manica lunga non sterili certificati D.P.I./ tuta Tyvek, occhiali protettivi/visiera facciale;

IL DIRIGENTE MEDICO DELLA S.C. PEDIATRIA E NEONATOLOGIA

- 1) in caso il **paziente** soddisfi i criteri di “**caso sospetto**” contatta:
 - ✓ la S.C. Malattie Infettive dell'Ospedale Gaslini **tel. 010 3760873**;
 - ✓ il Servizio 118, al **numero interno 019 810158**, che fornirà il mezzo adeguato al trasferimento del paziente;
- 2) ne dispone il trasferimento secondo il percorso indicato nella planimetria allegata alla presente istruzione (**allegato e: percorso rosso**), facendolo accompagnare dal personale sanitario munito di opportuni D.P.I.

7.7 PERCORSO DEL CASO SOSPETTO DI INFEZIONE DA COVID-2019 PRESENTATOSI AL P.S. OSTETRICO / GINECOLOGICO DI PIETRA LIGURE

Di fronte ad una paziente che si presenti al Pronto Soccorso Ostetrico – Ginecologico dell'Ospedale di Savona con i criteri clinici ed epidemiologici esplicitati nella **tabella 1**,

L'INFERMIERE DEL PRONTO SOCCORSO OSTETRICO-GINECOLOGICO:

- a. fa indossare immediatamente al paziente una mascherina chirurgica;
- b. indossa filtrante facciale almeno FFP2, guanti monouso, camici a manica lunga non sterili certificati D.P.I./ tuta Tyvek, occhiali protettivi/visiera facciale, come da Circolare Ministeriale;
- c. accompagna il paziente presso il **locale di isolamento del PS Ostetrico-Ginecologico** identificato con * *sulla planimetria allegata (allegato f)*. **Detto locale non deve essere riutilizzato fino a quando non siano terminati gli interventi di risanamento utilizzando ipoclorito di sodio o altro disinfettante**, così come qualsiasi altro locale in cui ha stazionato il paziente;
- d. avverte il Medico del Pronto Soccorso Ostetrico/Ginecologico che dovrà avvicinarsi, come tutti gli operatori sanitari coinvolti nell'assistenza al paziente, indossando filtrante facciale almeno FFP2, guanti monouso, camici a manica lunga non sterili certificati D.P.I./ tuta Tyvek, occhiali protettivi/visiera facciale, come da Circolare Ministeriale;

IL DIRIGENTE MEDICO DELLA S.C. OSTETRICIA E GINECOLOGIA,

- 1) in caso il paziente soddisfi i criteri di “caso sospetto”, contatta:
 - ✓ se adulto (≥ 14 anni), la S.C. Malattie Infettive dell’ Ospedale Policlinico San Martino **n° cell. 335 1812064**;
 - ✓ se < 14 anni, la S.C. Malattie Infettive dell’Ospedale Gaslini **tel. 010 3760873**;
 - ✓ il Servizio 118, al **numero interno 019 810158**, che fornirà il mezzo adeguato per il trasferimento del paziente;
- 2) ne dispone il trasferimento secondo il percorso indicato nella planimetria allegata alla presente istruzione (**allegato f: percorso rosso**), facendolo accompagnare dal personale sanitario munito di opportuni D.P.I.

7.8 PERCORSO DEL “CASO SOSPETTO” DI INFEZIONE DA COVID-2019 PRESENTATOSI AL PUNTO DI PRIMO INTERVENTO DI ALBENGA

Di fronte ad un paziente che presenti i criteri clinici ed epidemiologici esplicitati nella **tabella 1**,

L’INFERMIERE DEL PUNTO DI PRIMO INTERVENTO DI ALBENGA:

- a. fa indossare immediatamente al paziente una mascherina chirurgica;
- b. indossa filtrante facciale almeno FFP2, guanti monouso, camici a manica lunga non sterili certificati D.P.I./ tuta Tyvek, occhiali protettivi/visiera facciale, come da Circolare Ministeriale;
- c. accompagna il paziente presso il locale di isolamento identificato *con * sulla planimetria allegata (allegato g) che non deve essere riutilizzato fino a quando non siano terminati gli interventi di risanamento utilizzando ipoclorito di sodio o altro disinfettante idoneo*, così come qualsiasi altro locale in cui ha stazionato il paziente;
- d. avverte il Medico d’Urgenza del Punto di Primo Intervento che dovrà approcciarsi, come tutti gli operatori sanitari coinvolti nell’assistenza al paziente, indossando indossa filtrante facciale almeno FFP2, guanti monouso, camici a manica lunga non sterili certificati D.P.I./ tuta Tyvek, occhiali protettivi/visiera facciale;

IL DIRIGENTE MEDICO DEL PUNTO DI PRIMO INTERVENTO DI ALBENGA:

- 1) in caso il **paziente** soddisfi i criteri di “caso sospetto”, contatta:
 - ✓ se adulto (≥ 14 anni), la S.C. Malattie Infettive dell’ Ospedale Policlinico San Martino, n. tel. S.C. Malattie Infettive **cell. 3351812064**;
 - ✓ se < 14 anni, la S.C. Malattie Infettive dell’Ospedale Gaslini **tel. 010 3760873**;
 - ✓ il Servizio 118, al **numero interno 019 810158**, che fornirà il mezzo adeguato al trasferimento del paziente.
- 2) ne dispone il trasferimento secondo il percorso indicato nella planimetria allegata alla presente istruzione (**allegato g: percorso rosso**), facendolo accompagnare dal personale sanitario munito di opportuni D.P.I.

8. NOTIFICA DEI CASI

8.1 NOTIFICA CASI SOSPETTI

Tutti i “**casì sospetti**” che corrispondono alla definizione sopra riportata, secondo quanto stabilito dal regolamento Sanitario Nazionale Internazionale, devono essere notificati **entro 24 ore dalla rilevazione**, dal medico che ha preso in cura il paziente, compilando la “*Scheda Per La Notifica di casi Da Virus Respiratori Stagione 2019-2020*” (**allegato h al presente Regolamento**).

Oltre alle informazioni contenute nella scheda di notifica, devono essere raccolte anche le seguenti informazioni:

- data di partenza del caso sospetto da Wuhan o da altre zone infette secondo gli aggiornamenti epidemiologici più recenti;
- volo di ritorno in Italia (o compagnia aerea e itinerario) e aeroporto arrivo;
- contatto telefonico del paziente o del medico curante.

La “*Scheda Per La Notifica di casi Da Virus Respiratori Stagione 2019-2020*” deve essere inviata alla S.C. Direzione Medica utilizzando i seguenti indirizzi e-mail dirsan.pietra@asl2.liguria.it o dirsan.sv@asl2.liguria.it, a seconda dell’Ospedale di afferenza del paziente. La notifica deve essere sempre preceduta da telefonata informativa al Dirigente Medico reperibile della S.C. Direzione Medica dei Presidi Ospedalieri competente.

La S.C. Direzione Medica provvederà a sua volta ad inoltrare la segnalazione alla **S.C. Igiene e Sanità Pubblica**

territorialmente competente sulla base della residenza del caso sospetto E ai seguenti indirizzi e - mail:

- ✓ [protocollo@pec.alisa.liguria.it;](mailto:protocollo@pec.alisa.liguria.it)
- ✓ [prevenzione.alisa@regione.liguria.it;](mailto:prevenzione.alisa@regione.liguria.it)
- ✓ malinf@sanità.it
- ✓ sorveglianza.influenza@iss.it

9. ALLEGATI

- **Allegato a:** Pronto Soccorso Generale e Area Pediatrica del Pronto Soccorso di Savona;
- **Allegato b:** Pronto Soccorso Ostetrico-Ginecologico di Savona;
- **Allegato c:** Punto di Primo Intervento di Cairo
- **Allegato d:** Pronto Soccorso Generale di Pietra Ligure;
- **Allegato e:** Area Pediatrica Pronto Soccorso di Pietra Ligure;
- **Allegato f:** Pronto Soccorso Ostetrico-Ginecologico di Pietra Ligure;
- **Allegato g:** Punto di Primo Intervento di Albenga
- **Allegato h:** scheda per la notifica di casi da virus respiratori -Stagione 2019-2020