

## DISPOSIZIONI EMERGENZA COVID-19

Data di aggiornamento: 3 giugno 2020

In relazione all'evolversi della situazione epidemiologica Covid-19 e delle ordinanze nazionali e regionali, si integrano e si modificano le disposizioni dell'8 maggio u.s.. Le principali variazioni apportate sono riportate in grassetto e riguardano sede e modalità del triage avanzato dei pazienti da ricoverare, sorveglianza sanitaria dei lavoratori.

**SI RAMMENTA DI RELAZIONARSI PER TEMPO CON LA DMP PER TUTTE LE ESIGENZE RELATIVE A COVID-19 (Visite ambulatoriali indifferibili in pazienti COVID+, tamponi pazienti o parenti, somministrazione terapie/ricovero indifferibile in casi COVID+, ecc..) al fine di concordare le corrette modalità di gestione.**

PROTEZIONE E SICUREZZA DEGLI OPERATORI		
Al fine di standardizzare l'utilizzo dei DPI, che comunque vanno usati in modo appropriato, sono stati individuati quattro livelli in relazione alle diverse situazioni che si possono presentare, rinviando alla responsabilità dei Direttori di Struttura e dei Coordinatori, che rivestono il ruolo di preposti, la verifica di corretta applicazione. La revisione del DVR e la documentazione scientifica sono disponibili nella Intranet aziendale.		
Livello utilizzo DPI/DM	DPI/DM	Aree/Attività
1	Mascherina chirurgica, guanti se a contatto diretto con pazienti	Personale amministrativo, CUP/Ufficio ricoveri, Personale di portineria, Personale sedi/aree senza accesso di pazienti (es. Temolo)
2	Mascherina chirurgica, guanti, cuffia, sovra camice (per punto prelievi camice idrorepellente), occhiali/visiera	Tutte le aree in cui ci sia presenza di pazienti ma non ci sia necessità di manovre e procedure invasive che espongono ad aerosol** e i pazienti portino la mascherina
3	Mascherina FFP2/FFP3, occhiali protettivi o a maschera (+eventuale visiera), guanti, cuffie, camice idrorepellente	Tutte le aree con pazienti con necessità di manovre e procedure invasive (es.; tampone) che espongono ad aerosol ** o ravvicinate con paziente impossibilitato/privo di mascherina chirurgica (es. trattamento radioterapico, iniezione tossina botulinica volto, igiene orale, ecc.)
4	Mascherina FFP2/FFP3, doppi guanti (non in sala operatoria), cuffia, occhiali protettivi o a maschera (+eventuale visiera), camice idrorepellente/impermeabile /tuta, calzari	Pazienti posti in area di isolamento o in altre aree con sospetto clinico/conferma Covid-19 e Sale operatorie compatibilmente con attività

**\*\* Esempi di manovre e procedure invasive che generano aerosol:** intubazione, estubazione, rianimazione cardiopolmonare, broncoscopia, tampone nasofaringeo, procedure correlate alla tracheotomia/tracheostomia, induzione espettorato, terapie in grado di generare nebulizzazione, NIV, CPAP, BIPAP, procedure endoscopiche, ecc...

Qualora si utilizzi un livello di protezione superiore lo stesso potrà essere mantenuto anche nel caso si debbano poi assistere pazienti in un setting che richiederebbe un livello inferiore.

Nello svolgimento dell'attività lavorativa vanno ridotti al massimo gli spostamenti non necessari tra le diverse aree utilizzando i percorsi previsti dalle specifiche procedure pubblicate sulla Intranet istituzionale; **in particolare va posta attenzione limitando il numero di medici che effettuano in contemporanea il giro visite.**

## **DISPOSIZIONI PER PAZIENTI AMBULATORIALI, ACCOMPAGNATORI, VISITATORI**

Via Celoria/Ponzio/Puecher/Clericetti

### **INGRESSO PAZIENTI, ACCOMPAGNATORI, VISITATORI**

Presso gli ingressi è presente una postazione per:

- ✓ rilascio di autocertificazione (assenza sintomi o contatti con Covid-19)
- ✓ indicazioni comportamentali
- ✓ sanificazione delle mani
- ✓ misurazione della temperatura corporea (senza registrazione del valore)
- ✓ distribuzione mascherina
- ✓ firma per l'ingresso nella lista degenti – **per i reparti dove è consentito l'accesso**– a disposizione del personale di portineria.

In caso l'utente fosse già dotato di mascherina con valvola verrà consegnata una mascherina da porre sopra o in sostituzione della stessa.

In caso di rilievo di  $T^{\circ} > 37,5$  o sintomatologia simil-influenzale in accompagnatori o visitati, la persona viene invitata a lasciare l'Istituto con l'indicazione di rivolgersi al proprio Medico di Medicina Generale.

Per i pazienti si utilizza la medesima modalità, sentito preventivamente il medico dell'ambulatorio di destinazione o del reparto di ricovero che, nel caso in cui si ritenga comunque necessario l'accesso, allerta la DMP per l'attivazione del percorso adeguato.

Tutti i pazienti che devono effettuare prestazioni di DH, MAC, pre-ricovero vengono indirizzati verso l'Area a Ciclo Diurno. Gli accompagnatori di questi pazienti NON possono accedere all'Area e vengono fatti accomodare nelle altre aree di attesa (atrio biblioteca, sala di attesa CUP).

### **Non è consentito l'accesso a visitatori di degenti in:**

- Area di isolamento, essendo l'ex reparto solventi interamente dedicato all'isolamento di casi sospetti/confermati Covid 19;
- Rianimazione
- **Neurologia: NON è consentito l'accesso ai visitatori tranne che per parenti/visitatori dotati di autorizzazione scritta del coordinatore infermieristico o suo delegato.**

I coordinatori infermieristici in dette aree attivano modalità di comunicazione, compresa videochiamata, coi familiari almeno quotidiana.

**IN CASO DI ECCESSIVO FLUSSO NELLE SALE DI ATTESA AMBULATORIALI, E' INIBITO L'ACCESSO AGLI ACCOMPAGNATORI se non per pazienti minori, disabili e non autosufficienti.**

**II RITIRO REFERTI VIENE SPOSTATO DA VIA PONZIO ALLA PORTINERIA DI VIA CELORIA per ridurre il flusso di persone nella sala di attesa antistante gli ambulatori.**

**DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE : LIVELLO 1**

## **DISPOSIZIONI PER ATTIVITA' AMBULATORIALI**

### **Via Ponzio/Celoria/Clericetti/Puecher**

Le attività ambulatoriali, ivi compresa libera professione, vengono riattivate con nuove prenotazioni **per tutti i codici di priorità** e sono state integrate dallo scorso 30 marzo dalle televisite, attuabili da tutte le Unità Operative secondo le procedure di cui al link <https://www.istituto-besta.it/televisita>.

Il CUP provvederà a contattare, con debito anticipo, i pz prenotati per verificare la volontà di conferma o di disdetta della prenotazione, consegnando gli esiti alle UUOO, che individueranno i pazienti cui proporre televisita/teleconsulto.

La DMP in raccordo con il CUP provvederà a concertare con le UUOO le modalità di gestione operativa.

**DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE : 2 – 3; LIVELLO 4 IN CASO DI PAZIENTI PROVENIENTI DA AREA ISOLAMENTO**

## **DISPOSIZIONI PER IL PRERICOVERO PAZIENTI NEUROCHIRURGIA - ADULTI**

### **PROCEDURA**

Il prericovero viene organizzato, dal lunedì al venerdì, secondo la programmazione che la Segreteria del Dipartimento di Neurochirurgia invia giornalmente al Coordinatore dell'Area a Ciclo Diurno.

L'inserimento dei dati anagrafici/amministrativi per procedere al prericovero avviene presso l'Ufficio Ricoveri.

L'abituale protocollo del prericovero è integrato con:

- rilevazione temperatura,
- saturazione O2 in aria ambiente,
- prelievo (oltre agli abituali esami: emocromo con formula e PCR in urgenza)
- anamnesi specifica per rischio COVID (in allegato guida degli elementi da valutare)
- RX torace (solo se richiesto dal medico; in tal caso deve essere esplicitato, in campo note sulla

prescrizione, se si ritiene che il paziente sia sospetto per COVID-19).

Se in fase di prericovero si riscontrassero pazienti per i quali viene posto il sospetto clinico di COVID-19, il paziente, dopo effettuazione del tampone, viene inviato a domicilio con referto ed esiti degli esami e con indicazione di contattare il Medico di Medicina Generale per le valutazioni del caso. Nel referto viene indicata la necessità di informare l'Istituto relativamente a variazioni dello stato di salute, in particolare alla eventuale comparsa di sintomatologia respiratoria o febbre.

Per tutti i pazienti non ritenuti sospetti per COVID-19 deve essere fornita indicazione di mantenere isolamento domiciliare fino al ricovero che avverrà possibilmente non prima di 14 giorni. I pazienti sono tenuti a comunicare telefonicamente se comparsa di sintomatologia respiratoria o febbre.

#### **DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE: LIVELLO 2-3**

### **DISPOSIZIONI PER IL RICOVERO PAZIENTI – ADULTI**

In relazione all'evoluzione epidemiologica viene modificato il percorso di accesso al ricovero, prevedendo un accesso per tutti i pazienti per l'esecuzione del tampone. Resta fermo che il contatto telefonico per conferma data ricovero presuppone un'anamnesi accurata, svolta quindi da personale sanitario.

#### **PROCEDURA**

Per pazienti trasferiti da altra struttura sanitaria va acquisito esito del tampone effettuato non oltre le 48 ore precedenti e comunque una dichiarazione di non sospetto clinico di COVID-19 e possibilità di trasferimento presso ospedale non-Covid.

#### **Per i pazienti da ricoverare**

- **In area neurochirurgica: viene programmato il triage avanzato con esecuzione di tampone tendenzialmente 2 giorni (massimo 3 giorni) prima del ricovero in area a ciclo diurno con rientro al domicilio e indicazioni di isolamento domiciliare; in caso di tampone negativo il ricovero avviene con le normali procedure in reparto.**
- **In area neurologica: i pazienti effettuano presso l'ambulatorio adiacente alle degenze del 1° piano la fase di triage avanzato con esecuzione di tampone.**

Il triage avanzato prevede:

- o rilevazione temperatura, saturazione O2 in aria ambiente, prelievo (emocromo con formula e PCR inviati in urgenza) unitamente agli altri esami specifici previsti per ciascun paziente;
- o tampone nasofaringeo che deve essere effettuato e inviato al laboratorio entro le ore 10,00
- o anamnesi specifica per rischio COVID (in allegato guida degli elementi da valutare)
- o **RX torace (solo se richiesto dal medico; in tal caso deve essere esplicitato, in campo note sulla prescrizione, se si ritiene che il paziente sia sospetto per COVID-19).**

**Per i pazienti neurologici sino ad esito del tampone il paziente deve rimanere all'interno della camera, indossare mascherina chirurgica; per spostamenti, ad esempio per RX torace, deve essere chiamato dal relativo servizio e accompagnato. Prima di uscire dalla stanza, prima e dopo l'accesso alle diagnostiche il paziente sarà invitato all'igiene delle mani. Si rammenta che le procedure diagnostiche inerenti il ricovero sono comunque svolte anche prima dell'esito del tampone, purché definite con il Servizio e svolte coi dovuti DPI.**

**Per gli accompagnatori autorizzati alla permanenza continua per l'assistenza a pazienti, verrà eseguito tampone nasofaringeo e a giudizio del medico ulteriori accertamenti.**

**DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE: LIVELLO 2-3 ; IN AREA DI ISOLAMENTO: LIVELLO 4**

**PROCEDURA CONSEGUENTE ALL'ESITO DEL TRIAGE AVANZATO**

**Nel caso di sospetto clinico COVID-19 ovvero di esito positivo del tampone viene valutato il rinvio del ricovero per i pazienti neurochirurgici o a domicilio per quelli neurologici**, con indicazione di contattare il Medico di Medicina Generale per le valutazioni del caso. La lettera di dimissione sarà accompagnata dal certificato ([PR DIM COVID-19](#))

Per i pazienti con sospetto/tampone covid-19 per i quali non sia possibile differire il ricovero, questo dovrà essere effettuato nelle stanze di isolamento (Area Solvenza), in attesa dell'esito del tampone.

Per i pazienti per i quali viene posto il sospetto clinico di Covid-19, viene attivato il ricovero in Area Solventi sino ad esito del tampone.

Gli operatori indossano DPI Livello 4. Di conseguenza l'effettuazione di RX torace ed eventuali altri esami radiologici vengono effettuati con le medesime precauzioni previste per i pazienti in isolamento e quindi DPI Livello 4.

Per i percorsi si fa riferimento alla specifica istruzione operativa ([IO TRP COVID-19](#)).

**DISPOSIZIONI PER PAZIENTI DELL'AREA PEDIATRICA**

In relazione all'evoluzione epidemiologica viene modificato il percorso di accesso al ricovero, per tutti i pazienti, introducendo un triage avanzato; resta fermo che il contatto telefonico per conferma data ricovero presuppone un'anamnesi accurata, svolta quindi da personale sanitario.

**PAZIENTI DA RICOVERARE**

Viene adottata specifica procedura che prevede le seguenti fasi:

- 1) Ingresso da Via Ponzio 32
- 2) Effettuazione TRIAGE AVANZATO presso il reparto, sistemazione in camera singola con uso dedicato di un bagno
- 3) Al paziente e genitore viene
  - a. consegnata mascherina chirurgica
  - b. rilevata temperatura e saturazione
  - c. effettuata anamnesi mirata
  - d. effettuato prelievo per: emocromo, PCR (urgenti) + esami ematochimici programmati per il paziente
  - e. effettuato tampone naso faringeo ([IO TNF COVID-19](#))
- 4) Il paziente e il genitore attendono risultato esami ematochimici urgenti
- 5) Se non sono presenti segni di infezione ed esami ematici nella norma, il genitore (con mascherina chirurgica) può procedere all'accettazione amministrativa presso Ufficio Ricoveri
- 6) Si avviano le procedure diagnostiche e terapeutiche programmate salvo il caso in cui sia richiesta

la negatività del tampone per procedere (esempio RM in anestesia)

- 7) Se si riscontrano segni clinici od ematochimici di infezione, o ad esito positivo del tampone, il medico valuta se inviare il paziente ed il genitore al domicilio, consegnando referto della visita ed esami, invitando a contattare il MMG o Pediatra di libera scelta di riferimento.

Per pazienti trasferiti da altra struttura sanitaria va acquisito l'esito del tampone effettuato non oltre le 48 ore precedenti e comunque una dichiarazione di non sospetto clinico di COVID-19 e possibilità di trasferimento presso ospedale non-Covid.

#### **DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE : LIVELLO 2-3**

#### **PAZIENTI IN DAY SERVICE O IN TRATTAMENTO IN MAC-TRIAL**

##### **PROCEDURA**

Viene adottata specifica procedura che prevede:

- 1) Ingresso da Via Ponzio 32
- 2) Effettuazione TRIAGE D'INGRESSO e consegna impegnative
- 3) Al paziente e genitore viene:
  - a. consegnata mascherina chirurgica
  - b. rilevate temperatura e saturazione
  - c. effettuati esami ematochimici programmati per il paziente
- 4) Se non si riscontrano segni di infezione, si dà avvio alle procedure diagnostiche e terapeutiche programmate

#### **DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE: LIVELLO 2-3**

### **DISPOSIZIONI AREE DI DEGENZA**

Con la finalità di **commisurare le disposizioni al livello di rischio epidemiologico con la graduale ripresa delle attività assistenziali**, vengono adottate le seguenti misure:

- La programmazione dei ricoveri viene gestita in ottica dipartimentale, condividendo con le UUOO i criteri di priorità;
- la disposizione delle aree viene così definita:
  - Degenze Neuropsichiatria Infantile (Area Pediatria 1° piano e 2° piano): **le camere vengono utilizzate con un paziente per camera**
  - Degenze Neurologia (Neurologia A 1° piano, Neurologia B 2 piano): **le camere vengono utilizzate con un massimo di due pazienti per camera, con tampone negativo, purché senza necessità di assistenza continua da parte del caregiver**
  - Degenze Neurochirurgia (Neurochirurgia A-B-C, Neurologia C): **le camere vengono utilizzate con un paziente per camera (due in caso di stanza a 3 o 4 letti)**
  - Terapia intensiva: sono disponibili 7 pl + eventuali 5 pl attivabili in NCH C
  - Area isolamento casi sospetti: Area Solventi 1° piano; 2 box singoli in Rianimazione

In caso fosse necessario posizionare due pazienti per camera dovranno essere negativi al tampone.

La sanificazione e disinfezione dei bagni comuni è incrementata a sei volte al giorno.

I visitatori possono sostare nelle camere per il tempo previsto e non possono sostare nei corridoi e sale attese.

**Per l'attività di ricovero in Libera Professione potranno essere utilizzate le camere con bagno presenti nelle diverse aree di degenza, nel rispetto dei codici di priorità delle liste di attesa.**

**DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE : LIVELLO 2-3**

**DISPOSIZIONI PER AREA DI ISOLAMENTO**

(AREA SOLVENTI)

Viene destinata l'intera Area Solvenza a:

- pazienti che al triage avanzato per il ricovero risultano sospetti ma non fosse procrastinabile il ricovero
- pazienti degenti che durante il ricovero manifestino sintomi/segni per i quali il medico ponga diagnosi di caso sospetto.

In Terapia Intensiva sono altresì presenti due camere di isolamento che vengono destinate e mantenute a disposizione di eventuali pazienti COVID-19, che necessino di cure intensive.

All'area accedono:

- Infermieri/OSS per l'intero turno
- Medici per visita/procedure pazienti
- Personale per pulizie/manutenzione

**DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE: LIVELLO 4**

La vestizione è effettuata ad ogni accesso all'area e, in caso di pazienti sospetti non ancora confermati (che verranno identificati all'esterno della camera), ad ogni accesso a dette camere.

A fronte di casi sospetti insorti in corso di ricovero:

- viene effettuato il tampone naso-faringeo (all'interno dell'area di isolamento)
- viene richiesta la consulenza infettivologica per eventuale prescrizione trattamento (in tal caso Farmacia si attiva per approvvigionamento da Ospedale Sacco)
- la Direzione Medica di Presidio verifica la necessità e le modalità per trasferimento a struttura COVID-19 per i casi confermati.

Dal momento in cui viene posto il sospetto, gli operatori indossano i DPI previsti per l'area di isolamento. Il trasporto all'area di isolamento per pazienti in accettazione al triage avanzato o già ricoverati, pazienti per i quali viene posto il sospetto, avviene apponendo la mascherina chirurgica al paziente e utilizzando il percorso di cui alle istruzioni operative disponibile in Intranet:

- Istruzione operativa per esecuzione rx per pazienti covid-19/sospetti ricoverati in isolamento area solventi/dh cod.: [IO RX-IS COVID-19](#)
- istruzione operativa per il trasporto alle diagnostiche radiologiche di pazienti covid-19/sospetti cod.: [IO TRP COVID-19](#)
- istruzione operativa per esecuzione tc/rm per pazienti covid-19/sospetti ricoverati in isolamento rianimazione/area solventi/dh cod.: [IO TC/RM-IS COVID-19](#)

## DISPOSIZIONI PER LE DIMISSIONI

Per le dimissioni è stato messo a punto un modulo di accompagnamento alla lettera di dimissione, nella quale è necessario indicare le misure previste per ciascun paziente dimesso (vedi I.O. COD.: [PR DIM COVID-19](#))

L'originale del modulo deve essere conservato in Cartella Clinica, copia di tale modulo deve consegnato al paziente e ulteriore copia inviata alla Direzione Medica di Presidio.

Per i decessi non è prevista alcuna precauzione specifica rispetto alla procedura in essere. Qualora il decesso sia di un paziente per il quale non sia possibile escludere l'infezione da COVID-19, dovrà essere indicato nel modulo "richiesta di trasporto di cadavere al Civico Obitorio", che è stato aggiornato a tal fine ed è disponibile nella Intranet aziendale ([Mod 02](#)).

## TUTELA E SORVEGLIANZA PER IL PERSONALE SANITARIO

Viene effettuata la misurazione della temperatura corporea in tutto il personale ad inizio turno, secondo le seguenti modalità:

- personale operante presso aree di degenza, ambulatoriali e servizi: viene effettuata presso l'area di lavoro con compilazione di elenco (nominativo, ora e data di ingresso senza indicazione della temperatura segnalata);
- personale operante presso sedi ove non vi sia presenza di pazienti: viene effettuata presso l'area di lavoro con compilazione del succitato elenco;
- altro personale dell'Istituto operante presso via Celoria: agli ingressi con le medesime modalità.

In caso di rilievo di temperatura superiore a 37,5, l'operatore viene fatto sostare in area separata con mascherina chirurgica. Viene successivamente allertata la Direzione Medica di Presidio (o neurologo di guardia) per i successivi provvedimenti.

**Si raccomanda di segnalare alla Direzione Medica di Presidio eventuali casi sospetti o accertati in conviventi.**

Si ribadiscono le norme già indicate (utilizzo di mascherina chirurgica durante l'intera durata del servizio, guanti nei contatti coi pazienti e comunque dei Dispositivi di Protezione Individuale sopra specificati) e in particolare di NON presentarsi in servizio se affetti da qualsivoglia sintomatologia e malessere, adottando tutte le misure previste per i cittadini e informando il proprio Medico di Medicina Generale.

L'assenza dal servizio, oltre che comunicata secondo gli abituali canali, verrà segnalata anche alla Direzione Medica di Presidio, tramite mail ([direzione.medica@istituto-besta.it](mailto:direzione.medica@istituto-besta.it)) per l'adozione degli opportuni provvedimenti, anche relativi al rientro in servizio. In particolare per i lavoratori con sintomatologia simil-COVID è attiva un'équipe per effettuazione tampone a domicilio (istruzione operativa per esecuzione di tamponi al domicilio dei dipendenti cod.: [IO TMP COVID-19](#))

Per eventuali richieste informative è comunque possibile chiamare il numero 3486560002 dalle 8,00 alle 20,00.

Si ricorda che non sono previste misure precauzionali o di isolamento per coloro che hanno avuto contatto con contatti stretti di casi COVID-19.



Il rientro in servizio per tutte le persone che si siano assentate dal lavoro per motivi di salute correlabili al COVID-19, derivante o meno da un contatto stretto, è valutato dalla Direzione Medica di Presidio, anche per quanto riguarda l'effettuazione di eventuali accertamenti preventivi che comunque saranno effettuati non prima di sette giorni dalla fine dei sintomi.

Nell'Intranet Aziendale è disponibile l'istruzione operativa relativa alla gestione degli operatori che vengono individuati come contatti stretti di caso COVID-19, sia in ambito lavorativo, sia fuori dal luogo di lavoro (Procedura di controllo per operatori sanitari identificati come contatti stretti di caso confermato cod.: [PR COS COVID-19](#))

Si procederà ad aggiornare la cartellonistica e i video alle presenti disposizioni e al materiale informativo predisposto da Regione Lombardia che si trova esposto in Istituto.

Nell'intranet Aziendale è stata predisposta una sezione dedicata all'emergenza COVID-19, all'interno della quale sono raggruppate tutte le procedure, istruzioni operative, modulistica, normativa, informativa sulla sicurezza dei lavoratori, video di addestramento all'utilizzo dei DPI, ecc, costantemente aggiornata.

Si raccomanda a tutti gli operatori di partecipare ai corsi FAD, sia relativi al COVID-19 che alla sicurezza e tutela del lavoratore, già diffusi dall'Ufficio Formazione, cui ci si può comunque rivolgere per ulteriori chiarimenti.

Per l'accesso al Servizio Mensa (vedi in Intranet Manuale di gestione delle prenotazioni per l'accesso al locale mensa aziendale e la prenotazione dei "cestini" mensa), per le disposizioni riguardanti lo Smart-working e ogni altra indicazione relativa alla presenza in servizio, si rimanda alle specifiche disposizioni già emanate e pubblicate nella intranet aziendale.

Si raccomanda la scrupolosa osservanza delle presenti disposizioni da parte di tutto il personale, affidando ai responsabili di struttura/coordinatori il ruolo di vigilanza sulla loro applicazione.

È altrettanto necessario che venga costantemente monitorata la propria casella di posta elettronica aziendale in quanto potrebbero essere diffuse informazioni anche urgenti.

Il Direttore Sanitario  
Dott.ssa Anna Pavan

Il Direttore Generale  
Dott.ssa Paola Lattuada

#### **RIFERIMENTI TELEFONICI**

**Direzione Medica di Presidio - 02/23942392 - Dr. Luigi Fonte \*3449**

**SITRA – 02/23942336 - Dr.ssa Clara Moreschi \*3406**

**Numero dedicato per contatti stretti Covid-19 : 3486560002**

## **GUIDA PER TRIAGE AVANZATO – EMERGENZA COVID-19**

**Verificare nell'arco degli ultimi 15 giorni i seguenti elementi, riportando in anamnesi quelli significativi**

## **VALUTAZIONE ANAMNESTICA**

### **Stile e condizioni di vita in ambito familiare:**

- Composizione nucleo familiare/convivenza
- Presenza nel nucleo familiare di persone che lavorano (in ambienti sanitario o meno) o che sono state poste in isolamento fiduciario o che sono venute a contatto con casi sospetti/confermati
- Possibilità di isolamento in ambito familiare ed eventuale isolamento attuato e per quanti giorni
- Contatti con l'esterno diretti (esce per spesa o altre necessità) o indiretti (persone che si sono recate al domicilio per cure, visita, ecc...)

## **VALUTAZIONE SINTOMATOLOGIA**

### **Sintomi simil-covid 19:**

- Febbre
- Tosse secca
- Astenia
- Faringodinia
- Dolore addominale
- Diarrea
- Congiuntivite
- Rinorrea
- Disgeusia
- Anosmia
- Dolori muscolari

**Sintomatologia neurologica** se di recente insorgenza e associata ad almeno uno dei sintomi precedenti e/o ad anamnesi personale compatibile con un maggior rischio COVID-19:

- Vertigini
- Disturbi dell'equilibrio
- Cefalea
- Disturbi della coscienza
- Crisi epilettiche
- Disturbi visivi
- Nevralgia