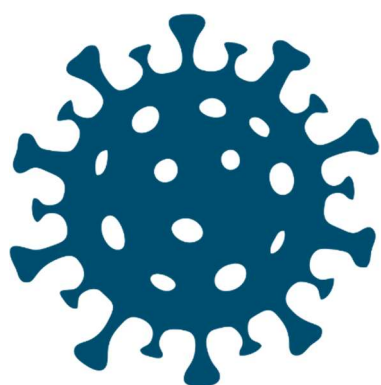




VADEMECUM COVID-19

Dedicato ai Medici di medicina generale della
provincia di Livorno

Aggiornato al 29 ottobre 2020

Una raccolta che subirà aggiornamenti in base alla modifica periodica
delle normative

UNA BREVE PREFAZIONE

In questo periodo di generale smarrimento provocato dalla pandemia da SARS-Covid19, in cui il comparto della Sanità è chiamato ad un grande sforzo organizzativo, alle problematiche cliniche di diagnosi e terapia si aggiunge, da parte dei medici del territorio in particolare e dei sanitari tutti in generale, la gestione dei percorsi burocratici e delle regole, resi complessi dal susseguirsi talvolta vorticoso di Decreti Ministeriali, Delibere Regionali e Normative Aziendali in cui è spesso difficile districarsi univocamente

Questo Vademecum che ho redatto prendendo anche spunto da altri simili (uno dei quali ottimo della Fimmg di Palermo) e anche grazie al supporto di vari colleghi di Livorno e l'incoraggiamento del nostro Ordine professionale, nasce nell'ottica di provare a sciogliere dubbi interpretativi e procedurali (“chi deve fare cosa, come e quando...”) e dare risposte sintetiche e chiare in conformità agli attuali riferimenti legislativi.

Bisogna ricordare che il contenimento della diffusione di SARS COV 2 si attua anche dando ai pazienti le corrette informazioni sulle procedure di isolamento, test diagnostici e comportamento sociale e che la diffusione di notizie errate graverebbe comunque il medico di responsabilità sul piano etico, professionale e medico legale.

Mi auguro di aver contribuito a portare un minimo di chiarezza con questa sorta di Bignami che comunque è da intendersi in continua evoluzione in relazione all'emanazione di nuovi provvedimenti normativi.

NB: Ricordo qui l'opportunità di accedere ai vari capitoli che possano interessare semplicemente cliccando sul titolo presente nel sommario iniziale

Buon lavoro a tutti

Massimo Angeletti

MMG e Coordinatore di AFT Livorno

Insieme e col contributo dei colleghi della FIMMG Livorno

Sommario

Sommario	2
DEFINIZIONI IMPORTANTI	5

NORME DI RIENTRO IN COMUNITÀ	6
CASI POSITIVI ASINTOMATICI	6
CASI POSITIVI SINTOMATICI	7
CASI POSITIVI A LUNGO TERMINE	7
CONTATTI STRETTI ASINTOMATICI	7
CHI POSSIAMO SEGNALARE AL DIP. DI SALUTE PUBBLICA E COME?.....	7
FLOW-CHART Riepilogativa a cura del PCM (11/10/2020)	8
CASI GIÀ NOTI ALLA SANITÀ PUBBLICA	8
SEGNALAZIONE DI CASI E FOCOLAI NELLE SCUOLE:.....	9
COSA FARE PER RICHIEDERE IL TAMPONE IN CASO SOSPETTO	9
Caso 1 richiesta tampone (paziente che può spostarsi da domicilio).....	9
Caso 2 richiesta tampone (paziente non deambulante).....	11
Caso richiesta tampone NON RESIDENTI	11
VISUALIZZARE RISPOSTA TAMPONE (CITTADINO)	11
VISIONARE IL RISULTATO DI TAMPONE e REFERTO (da SISPC).....	12
OBBLIGHI PER CHI ARRIVA IN TOSCANA	12
CERTIFICATO INPS:	12
Quarantena di contatti	13
Positività al tampone.....	14
Malattia conclamata.....	14
PAZIENTI FRAGILI.....	15
SOSPETTO DI INFEZIONE DA COVID DI MEDICO O OPERATORE SANITARIO	15
DUE ALGORITMI PER IL PROBLEMA RIAMMISSIONE A SCUOLA	15
Protocollo riammissione a scuola casi NON Codiv-19.....	15
Protocollo riammissione a scuola casi SOSPETTI Codiv-19	17
U.O.C. SANITÀ E IGIENE PUBBLICA, LIVORNO E PROVINCIA	19
UNITÀ OPERATIVE TERRITORIALI DI PREVENZIONE (SISP, Igiene Pubblica)	19
RECAPITI USCA LIVORNO E PROVINCIA.....	19
GESTIONE DEL TRIAGE TELEFONICO	20
DPI AMBULATORIO MMG E CA	21
VESTIZIONE E SVESTIZIONE	22
PIANI TERAPEUTICI.....	23
RICETTE E FARMACIE.....	23
RICETTA DEMATERIALIZZATA	23

PRESCRIZIONE FARMACI PER TERAPIE CRONICHE	24
RICHIESTE per VISITA SPECIALISTICA o DIAGNOSTICA STRUMENTALE o LABORATORIO	24
DISPONIBILITA' TELEFONICA dei MMG	24
RIFERIMENTI NORMATIVI.....	25
FONTI BOBLOGRAFICHE	26

DEFINIZIONI IMPORTANTI

CASO SOSPETTO

Nell'ambito dell'assistenza primaria o nel pronto soccorso ospedaliero, tutti i pazienti con sintomatologia di infezione respiratoria acuta devono essere considerati casi sospetti se in quell'area o nel Paese è stata segnalata trasmissione locale (come in Italia).

1. Una persona con **infezione respiratoria acuta** (insorgenza improvvisa di almeno uno tra i seguenti segni e sintomi: febbre, tosse e difficoltà respiratoria)
+ **senza un'altra eziologia** che spieghi pienamente la presentazione clinica
2. Una persona con una qualsiasi infezione respiratoria acuta che (vedi Ordinanza della RT n° 96 del 24/10/20) è stata a stretto contatto nelle 48 ore precedenti l'esordio dei sintomi, oppure, se è asintomatico, nelle 48 ore precedenti l'effettuazione del tampone
3. Una persona con **infezione respiratoria acuta grave** (febbre e almeno un segno/sintomo di malattia respiratoria – es. tosse, difficoltà respiratoria)
+ che **richieda il ricovero** ospedaliero (SARI)
+ **senza un'altra eziologia** che spieghi pienamente la presentazione clinica.

CASO PROBABILE

Soggetto con Test SARS-COV-2 dubbio o inconcludente

CASO CONFERMATO

Soggetto con Test SARS-COV-2 confermato

CONTATTO STRETTO

Il Centro europeo per la prevenzione e il controllo delle malattie definisce contatto stretto:

1. una persona che **vive nella stessa casa** di un caso di COVID-19;
2. una persona che ha avuto un **contatto fisico diretto** con un caso di COVID-19 (per esempio la stretta di mano);
3. una persona che ha avuto un **contatto diretto non protetto con le secrezioni** di un caso di COVID-19 (ad esempio toccare a mani nude fazzoletti di carta usati);
4. una persona che ha avuto un **contatto diretto** (faccia a faccia) con un caso di COVID-19, a distanza **minore di 2 metri** e di durata maggiore a **15 minuti**;
4. una persona che si è trovata in un ambiente chiuso (ad esempio aula, sala riunioni, sala d'attesa dell'ospedale) con un caso di COVID-19 per almeno 15 minuti, a distanza minore di 2 metri;
5. un operatore sanitario od altra **persona che fornisce assistenza diretta** ad un caso di COVID19 oppure personale di laboratorio **addetto alla manipolazione di campioni** di un caso di COVID-19 senza l'impiego dei DPI raccomandati o mediante l'utilizzo di DPI non idonei;

6. una persona che abbia viaggiato seduta in aereo nei due posti adiacenti, in qualsiasi direzione, di un caso di COVID-19, i compagni di viaggio o le persone addette all'assistenza e i membri dell'equipaggio addetti alla sezione dell'aereo dove il caso indice era seduto (qualora il caso indice abbia una sintomatologia grave od abbia effettuato spostamenti all'interno dell'aereo, determinando una maggiore esposizione dei passeggeri, considerare come contatti stretti tutti i passeggeri seduti nella stessa sezione dell'aereo o in tutto l'aereo).

Il collegamento epidemiologico (vedi Ordinanza della RT n° 96 del 24/10/20), può essere avvenuto entro un periodo di 48h prima dell'insorgenza della malattia del caso in esame oppure, se è asintomatico, nelle 48 ore precedenti l'effettuazione del tampone

ISOLAMENTO

L'isolamento dei casi di documentata infezione da SARS-CoV-2 si riferisce alla separazione delle persone infette dal resto della comunità per la durata del periodo di contagiosità, in ambiente e condizioni tali da prevenire la trasmissione dell'infezione. (secondo DPCM del 12/10/2020)

QUARANTENA

La quarantena, invece, si riferisce alla restrizione dei movimenti di persone sane per la durata del periodo di incubazione, ma che potrebbero essere state esposte ad un agente infettivo o ad una malattia contagiosa, con l'obiettivo di monitorare l'eventuale comparsa di sintomi e identificare tempestivamente nuovi casi. (secondo DPCM del 12/10/2020)

Importante: non si prevede quarantena né l'esecuzione di test diagnostici nei contatti stretti di contatti stretti di caso (ovvero non vi sia stato nessun contatto diretto con il caso confermato), a meno che il contatto stretto del caso non risulti successivamente positivo ad eventuali test diagnostici o nel caso in cui, in base al giudizio delle autorità sanitarie, si renda opportuno uno screening di comunità

NORME DI RIENTRO IN COMUNITÀ

(nuova valutazione secondo DPCM del 12/10/2020)

CASI POSITIVI ASINTOMATICI

Le persone asintomatiche risultate positive alla ricerca di SARS-CoV-2 possono rientrare in comunità dopo un periodo di isolamento di almeno 10 giorni dalla comparsa della positività, al termine del quale risulti eseguito un test molecolare con risultato negativo (10 giorni + test).

CASI POSITIVI SINTOMATICI

Le persone sintomatiche risultate positive alla ricerca di SARS-CoV-2 possono rientrare in comunità dopo un periodo di isolamento di almeno 10 giorni dalla comparsa dei sintomi (non considerando anosmia e ageusia/disgeusia che possono avere prolungata persistenza nel tempo) accompagnato da un test molecolare con riscontro negativo eseguito dopo almeno 3 giorni senza sintomi (10 giorni, di cui almeno 3 giorni senza sintomi + test).

CASI POSITIVI A LUNGO TERMINE

Le persone che, pur non presentando più sintomi, continuano a risultare positive al test molecolare per SARS-CoV-2, in caso di assenza di sintomatologia (fatta eccezione per ageusia/disgeusia e anosmia che possono perdurare per diverso tempo dopo la guarigione) da almeno una settimana, potranno interrompere l'isolamento dopo 21 giorni dalla comparsa dei sintomi. criterio modulabile dalle autorità sanitarie d'intesa con esperti clinici

CONTATTI STRETTI ASINTOMATICI

I contatti stretti di casi con infezione da SARS-CoV-2 confermati e identificati dalle autorità sanitarie, devono osservare:

- un periodo di quarantena di 14 giorni dall'ultima esposizione al caso; oppure
- un periodo di quarantena di 10 giorni dall'ultima esposizione con un test antigenico o molecolare negativo effettuato il decimo giorno.

CHI POSSIAMO SEGNALARE AL DIP. DI SALUTE PUBBLICA E COME?

1. **Contatto stretto ASINTOMATICO** con pazienti COVID positivo

2. **Caso Sospetto**

In entrambi i casi dopo triage telefonico compilare eventuale mail a:

ispn.li@uslnordovest.toscana.it per LIVORNO oppure a indirizzo email del dipartimento di prevenzione del distretto di appartenenza come da tabella presente più avanti

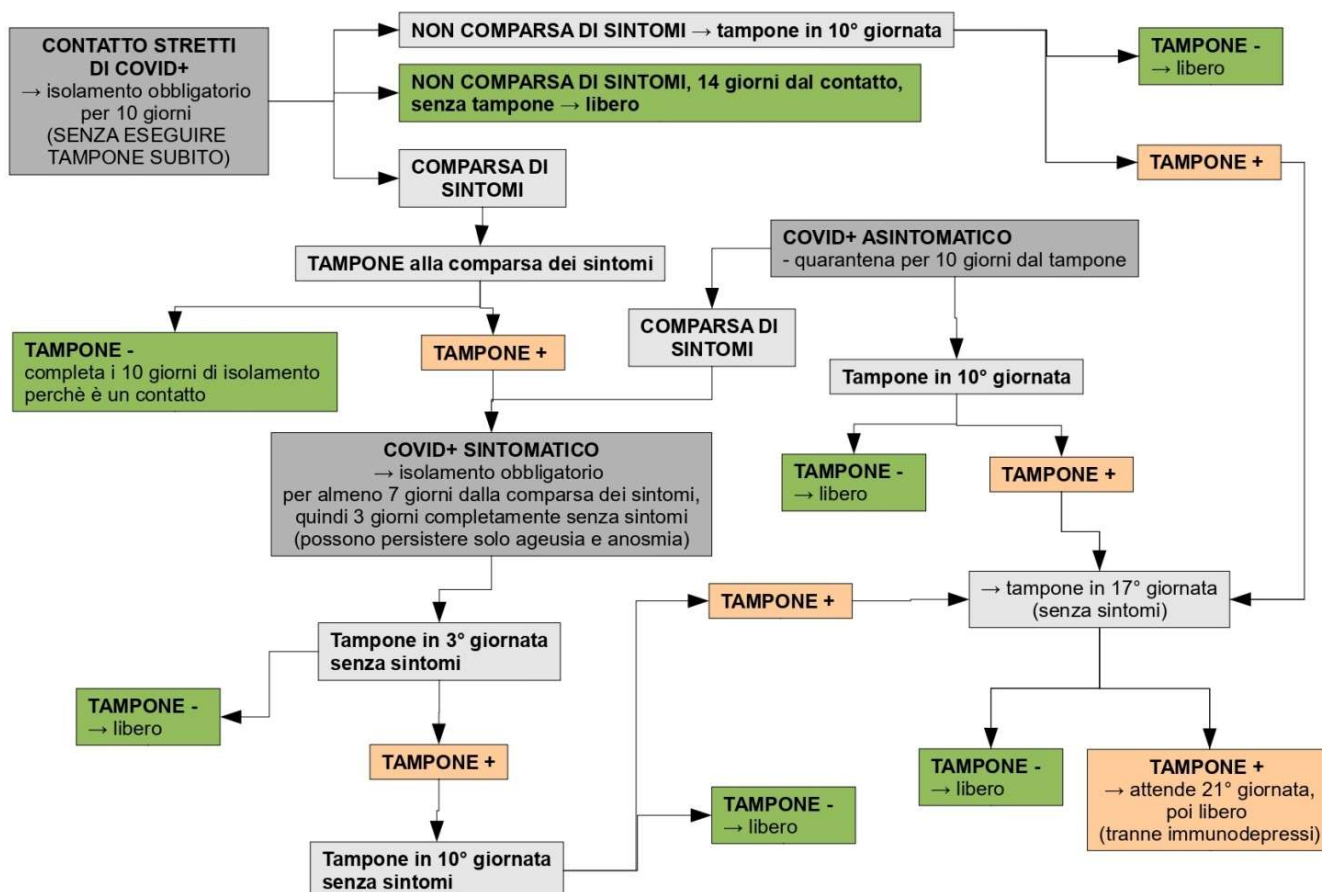
In caso di paziente SINTOMATICO o PAUCISINTOMATICO il MMG può richiedere autonomamente di effettuazione TAMPONE per Covid19 attraverso:



il **Drive trough locale** o attivando le **USCA** del distretto di appartenenza (come da descrizione presente più avanti)

Per questi casi è previsto **ISOLAMENTO OBBLIGATORIO PER 14 GIORNI** (stabilito dal SISP) o fino a esito del tampone.

FLOW-CHART Riepilogativa a cura del PCM (11/10/2020)



Comunicato stampa Dip. Protezione Civile, Presidenza Consiglio dei Ministri, 11/10/2020

CASI GIÀ NOTI ALLA SANITÀ PUBBLICA

Sono identificati i seguenti casi:

1. **Caso probabile:** Test SARS-COV-2 dubbio o inconcludente
2. **Caso confermato:** Test SARS-COV-2 confermato

SEGNALAZIONE DI CASI E FOCOLAI NELLE SCUOLE:

inviare mail a: ispn.li@uslnordovest.toscana.it per LIVORNO oppure a indirizzo email del dipartimento di prevenzione del distretto di appartenenza come da tabella presente più avanti.



COSA FARE PER RICHIEDERE IL TAMPONE IN CASO SOSPETTO

In caso di paziente SINTOMATICO o PAUCISINTOMATICO il MMG può richiedere autonomamente effettuazione del TAMPONE per Covid19 attraverso 2 opzioni (a seconda della tipologia di paziente):

Caso 1 richiesta tampone (paziente che può spostarsi da domicilio)

Nel caso di **paziente che possa spostarsi da casa** facendosi condurre in auto o recarsi autonomamente alla postazione ASL locale, attivando: il **Drive-Trough** (ipotesi più frequente)



Dal 20-10-2020 cambiano le modalità di accesso alla prenotazione dei tamponi, ovvero non si dovrà più generare l'invio della ricetta dematerializzata agli indirizzi di posta di prenotazione 'tamponeimedi.x@', ma solo effettuare la ricetta dematerializzata, specificando la tipologia di tampone naso-faringeo (molecolare normale o rapido).

8838 Coronavirus SARS-CoV-2 RNA genoma [TAMPONE NASOFARINGEO] T0 91.11.6

8839 Coronavirus SARS-CoV-2 RNA genoma [TAMPONE NASOFARINGEO] T1 91.11.6

8845 TEST RAPIDO ANTIGENE SARS-COV-2 [TAMPONE NASOFARINGEO] 91.16.7

L'NRE della ricetta dematerializzata prodotta, come nel caso della prescrizione di farmaci, potrà essere inviato all'utente per SMS utilizzando il percorso noto integrato nei nostri gestionali

Nel caso il cittadino sia sprovvisto di cellulare potrà ritirare direttamente la prescrizione su ricetta dematerializzata stampata

COSA DOVRA' FARE IL CITTADINO:



Entrare sul portale all'indirizzo:

<https://prenotatampone.sanita.toscana.it>
e seguire i semplici passaggi indicati

Registrare le seguenti informazioni:

- Codice Fiscale,
- Numero di Cellulare
- NRE della ricetta dematerializzata,

Selezionare il **Drive Thru** presso il quale eseguire il tampone:

(Il cittadino ha la possibilità di vedere tutti i drive presenti sul territorio Azienda Toscana nord ovest)

L'agenda della prenotazione ha una visibilità per le 24 h successive all'accesso sul portale.

Per i cittadini Under 18 il portale RT mostrerà inizialmente la disponibilità dei posti dedicati per l'esecuzione del tampone antigenico rapido. Laddove sul drive prescelto siano esauriti i posti disponibili il cittadino potrà prenotare sullo stesso drive o altro drive il tampone molecolare ormale.

ALTERNATIVE

Solo nel caso in cui il **cittadino sia sprovvisto di dotazione informatica**, potrà chiamare il numero 0585 498383 per procedere alla prenotazione telefonica munito di NRE con il supporto infermieristico.

Solo nel caso di **problematiche nella generazione della ricetta dematerializzata** sarà possibile inviare una normale mail agli indirizzi usati fino ad oggi.

Province	ZONA	E-MAIL
LIVORNO	Livornese, Bassa val di Cecina , Val di Cornia, Elba	tamponimedicili@uslnordovest.toscana.it

PISA	Pisana, Valdera, Alta Val di Cecina	tamponimedici.pi@uslnordovest.toscana.it
LUCCA	Piana di Lucca, Valle del Serchio	tamponimedici.lu@uslnordovest.toscana.it
LUCCA	Versilia	tamponimedici.ve@uslnordovest.toscana.it
Massa Carrara	Lunigiana, Apuane	tamponimedici.ms@uslnordovest.toscana.it

Caso 2 richiesta tampone (paziente non deambulante)

Nel caso di paziente **che non possa allontanarsi dalla propria residenza** per condizioni contingenti o cliniche pregresse o a causa di sintomatologia Covid importante, attivando:
le **USCA** del distretto di appartenenza come da tabella riportata nelle prossime pagine.



Il MMG contatterà il Dipartimento di Prevenzione in caso di sintomatologia che non richieda ricovero o il **112/118** in caso di **aggravamento della sintomatologia che richieda ospedalizzazione**.

Caso richiesta tampone NON RESIDENTI

Contatto diretto con Dipartimento di prevenzione in caso di sintomatologia lieve o con il **112/118** in caso di sintomi gravi

VISUALIZZARE RISPOSTA TAMPONE (CITTADINO)

Il cittadino ha la possibilità di visualizzare il referto del tampone direttamente sul fascicolo sanitario elettronico e/o sul portale regionale consultazione referti:

<https://referticovid.sanita.toscana.it>

In caso di mancato referto dopo 48h, il cittadino potrà chiamare il numero 0585 498383 per ricevere supporto.

VISIONARE IL RISULTATO DI TAMPONE e REFERTO (da SISPC)

DA PARTE DEL MEDICO

Da SISPC con Tessera operatore inserita si accede alla sezione dell'IGIENE PUBBLICA e NUTRIZIONE e da questa alla voce REFERTI. Come anche si può visionare l'elenco dei CASI e dei CONTATTI avvenuti tra i propri assistiti alle apposite voci, sempre dal menù "ATTIVITÀ SANITARIA"



Novità: possibile dalla fine di Settembre 2020, visionare, scaricare e stampare i documenti di ISOLAMENTO (per i CASI) e di QUARANTENA (per i CONTATTI) cliccando sul nominativo del paziente con il tasto DX del mouse e scegliendo l'opzione REFERTI sul menù a tendina che si apre.

Questo permetterà il download del documento in pdf ed eventualmente il suo salvataggio e la sua stampa

NON RESIDENTI

Contatto diretto con Dipartimento di prevenzione in caso di sintomatologia lieve o con il 112/118 in caso di sintomi gravi

OBBLIGHI PER CHI ARRIVA IN TOSCANA

Per l'aggiornamento sulla prescrizione della quarantena in relazione al paese di origine e l'opportuna comunicazione al dipartimento di prevenzione consultare: <http://www.salute.gov.it/viaggiatori>

Oppure in caso di provenienza da Paesi a rischio, denunciare il proprio ingresso dal SISPC alla voce "segnalazioni ingresso in Italia" che corrisponde al link :

https://www.prevenzionecollettiva.toscana.it/welcome/pages/segnalazione_estero.html

CERTIFICATO INPS:

Nel seguente capitolo tratteremo la compilazione di certificati per:

- quarantena di contatti
- positività al tampone
- per malattia conclamata



Quarantena di contatti

Contatti stretti asintomatici con casi confermati covid-19 ma esclusivamente a seguito di ricevimento di disposizione da parte del sisp locale

Si applica per i pazienti con disposizione di isolamento fiduciario **solo dopo** aver ricevuto **provvedimento** di quarantena o isolamento obbligatorio da parte dell'operatore di Sanità pubblica (in assenza di questo l'assenza da lavoro non sarà indennizzata dall'INPS come da circolare INPS n. 2584 del 24/06/2020)

COSA DEVE RIPORTARE IL CERTIFICATO

1. DIAGNOSI riconducibili a misure precauzionali nell'attuale fase di emergenza
3. IN PRATICA sul certificato devono comparire:
 - Data inizio e fine della quarantena,
 - Estremi del provvedimento di quarantena:
 - o numero di protocollo e data della disposizione di isolamento o
 - o riferimenti dell'operatore di sanità pubblica contattato telefonicamente o a mezzo pec;
 - eventualmente la dicitura "misure di prevenzione diffusione malattia contagiosa-contatto telefonico*-inviata notifica al DIP aziendale competente per territorio"

NB: Si suggerisce di NON utilizzare, nel campo diagnosi, sigle (tipo v29, V07 ecc) che in realtà dovrebbero essere di sola spettanza interna dell'INPS.

NB: alla fine dei 14 giorni della QUARANTENA NON deve essere fatto alcun certificato di guarigione dato che l'assistito non è stato mai ammalato. Al più deve essere l'assistito ad esibire al suo datore di lavoro le auto denunce che ha fatto al Comune e alla ASL.

RIFERIMENTI NORMATIVI RELATIVI ALL'EQUIPARAZIONE DELLA QUARANTENA A MALATTIA

Ai sensi del **DECRETO-LEGGE 17 marzo 2020, n. 18. Pubblicato in GURI il 17 Marzo 2020**, nel caso contatti stretti con casi confermati COVID-19 ai sensi o di soggetti rientrati in Sicilia il medico redige il certificato INPS di malattia con gli estremi del provvedimento che ha dato origine alla quarantena con sorveglianza attiva o alla permanenza domiciliare fiduciaria con sorveglianza attiva, sono validi i certificati trasmessi prima dell'entrata in vigore della presente disposizione, anche in assenza del provvedimento da parte dell'operatore di sanità pubblica.

Così come da nota del **Dipartimento delle Cure Primarie n° 443 del 11/3/2020 e n°453 del 12/03/2020** la comunicazione del provvedimento da parte dell'operatore di sanità pubblica potrà avvenire o per via email o per telefono, il certificato dovrà recare data inizio e fine della quarantena e la dicitura "misure di prevenzione diffusione malattia contagiosa-contatto telefonico-inviata notifica al DIP aziendale competente per territorio", nonché gli estremi del

provvedimento (numero di protocollo e data, o riferimenti dell'operatore di sanità pubblica con cui si è interloquito telefonicamente).

Come previsto dalla nota **INPS.HERMES.25/02/2020.0000716**, occorrerà riportare nel certificato di malattia diagnosi riconducibili a misure precauzionali nell'attuale fase di emergenza (ad esempio, codice nosologico V29.0, quarantena obbligatoria o volontaria, isolamento volontario, sorveglianza attiva, etc)

Come da messaggio **INPS n. 2584 del 24/06/2020** "qualora al momento del rilascio del certificato, il medico non disponga delle informazioni relative al provvedimento, queste verranno acquisite direttamente dal lavoratore interessato presso l'operatore di sanità pubblica e comunicate successivamente all'Inps... In attesa dell'integrazione da parte del lavoratore, il certificato pervenuto all'Istituto verrà considerato sospeso,"

Positività al tampone

Paziente ASINTOMATICO ma risultato positivo al TAMPONE

COSA DEVE RIPORTARE IL CERTIFICATO:

1. Alla voce DIAGNOSI: descrizione del caso con gli estremi del provvedimento di ISOLAMENTO disposto dal SISP

NB ATTENZIONE: in questo caso il paziente è gestito ed in carico al SISP locale che provvederà al monitoraggio e all'effettuazione dei tamponi (2) per determinare la guarigione. Il MMG o chi per lui redigerà soltanto, in prossimità della fine della quarantena, un certificato da inviare per mail al SISP, che dichiari l'informazione anamnestica di assenza di sintomi (non di guarigione clinica!)

Malattia conclamata

Paziente sintomatico covid positivo

COSA DEVE RIPORTARE IL CERTIFICATO:

Alla voce DIAGNOSI descrizione riconducibile alla malattia/sintomatologia in atto secondo le usuali modalità, il medico dovrebbe dimostrare che la malattia è accertata (tampone positivo)

***specificare contatto telefonico nel caso non si sia provveduto ad effettuare visita clinica al domicilio in mancanza di DPI**

Si ricorda che in attesa del provvedimento del dipartimento di salute pubblica occorre indicare al paziente l'isolamento e che i soggetti in quarantena non possono allontanarsi dal domicilio per recarsi dal medico ma possono ricevere visita medica.

PAZIENTI FRAGILI

La normativa di allontanamento dal lavoro per protezione dal Covid dei pazienti cosiddetti fragili è scaduta e non più rinnovata il 31/07/2020 (visto che nel Decreto Proroga 30 luglio 2020, n. 83 non si fa menzione di prolungamenti oltre tale data per dette categorie interessate in precedenza dalla tutela).

Esiste normativa riguardante il personale scolastico ma l'astensione/allontanamento/modifica dell'attività lavorativa di soggetti giudicati a rischio non riguarda il MMG bensì la Medicina, Legale e/o il Medico Competente e/o l'INAIL.



SOSPETTO DI INFEZIONE DA COVID DI MEDICO O OPERATORE SANITARIO

Effettua la **segnalazione al Dipartimento di prevenzione** e eventualmente contatta INAIL locale descrivendo la questione e lo scambio di email che c'è stato con il Dipartimento di prevenzione.

La "malattia" dall'INAIL viene inquadrata come **infortunio sul lavoro** anche ove fosse realizzato in itinere.

Il certificato INAIL per COVID del personale sanitario viene redatto dal medico pubblico che ha fatto diagnosi certa (tampone positivo) e parte da quella data.

L'INPS qualche tempo addietro, prima dell'epidemia COVID, ha precisato che è un **abuso amministrativo** far pagare all'Istituto assenze dovute ad infortunio sul lavoro.

Al personale sanitario non si applica l'isolamento obbligatorio, ma questo viene sottoposto a sorveglianza attiva. I medesimi operatori sospendono l'attività nel caso di sintomatologia respiratoria o esito positivo per COVID-19

DUE ALGORITMI PER IL PROBLEMA RIAMMISSIONE A SCUOLA

Protocollo riammissione a scuola casi **NON** Codiv-19

(da Dott. Marco Brondi FIMMG Livorno)

ASSENZA GENERICA



Se l'alunno rientra dopo un 'assenza **fino a 3 giorni** (per nidi e le scuole materne) o **fino a 5 giorni** (per elementari, medie e superiori), senza conteggiare i giorni festivi finali e iniziali dell'assenza, non è necessario il certificato medico e la riammissione avviene senza la presentazione di alcun tipo di documento. (DM n. 80 del 03/08/2020; art.42 del DPR 1518/1967; Int. Reg toscana e ODM 08/01/15).

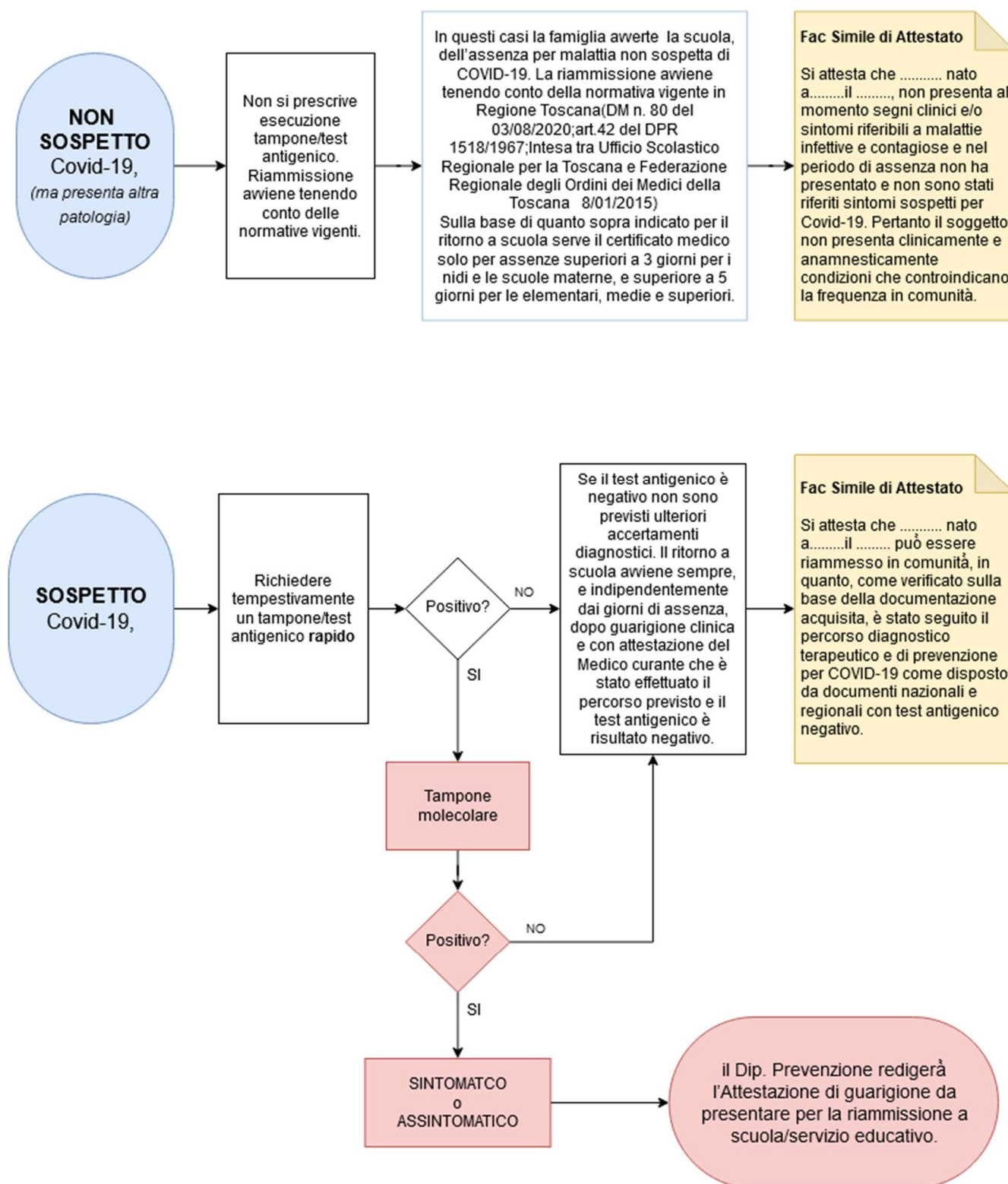
ASSENZA PER VACANZA O PROBLEMI FAMIGLIARI



Le assenze per vacanze o problemi familiari devono essere preventivamente comunicate, in tal caso il rientro in comunità non necessita di alcuna certificazione. Resta inteso, che in assenza di comunicazione preventiva, la riammissione avviene con il certificato medico se l'assenza è superiore a 3 giorni per i nidi e le scuole materne e superiore a 5 giorni per le elementari, medie e superiori.

Protocollo riammissione a scuola casi **SOSPETTI** Codiv-19

(da Dott. Marco Brondi FIMMG Livorno)



(da Rapporto ISS COVID 58 Scuole_21_8_2020)



U.O.C. SANITÀ E IGIENE PUBBLICA, LIVORNO E PROVINCIA

Sedi SISP ex ASL 6: Livorno, Cecina, Piombino, Portoferraio

Per COMUNICAZIONI o SEGNALAZIONE di CASO SOSPETTO inviare email a:

Livorno	ispn.li@uslnordovest.toscana.it
Cecina	ispn.bvc@uslnordovest.toscana.it
Piombino	ispn.vdc@uslnordovest.toscana.it
Elba	ispn.elba@uslnordovest.toscana.it

UNITÀ OPERATIVE TERRITORIALI DI PREVENZIONE (SISP, Igiene Pubblica)

U.O.	SEDE	E-MAIL	Telefono
LIVORNO	Borgo S Jacopo 59	ispn.li@uslnordovest.toscana.it	0586 223577
CECINA	Via Montanara (Osp Cecina)	ispn.bvc@uslnordovest.toscana.it	0586 614454
PIOMBINO	Via Forlanini 26	ispn.vdc@uslnordovest.toscana.it	0565 67550
ELBA	Largo Turchiana Portoferraio	ispn.elba@uslnordovest.toscana.it	0565 926812 0565 926818

RECAPITI USCA LIVORNO E PROVINCIA

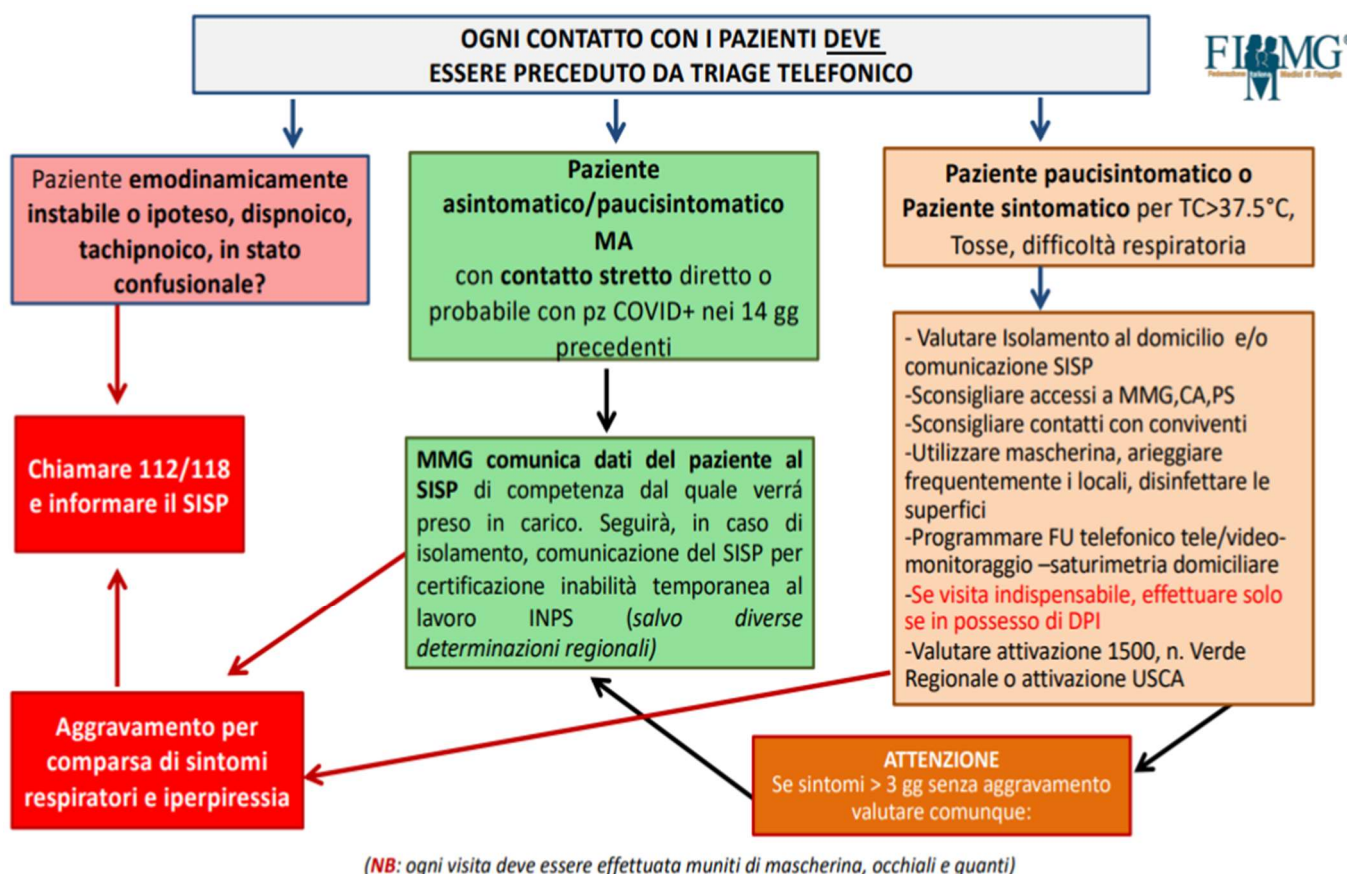
Lista aggiornata (al 28 Settembre 2020) dei numeri di telefono dei medici USCA delle sedi di Livorno, Rosignano, Piombino e Isola d'Elba

Sede	Nome	Cognome	Cellulare	Telefono
Piombino	Francesco	Pecchia	3336110206	056567616
Piombino	Sara	Occhineri	3336110208	056567616
Piombino	Silvia	Perossini	3336110022	056567616
Isola d'Elba	Michael	Trobaugh	3336110071	
Isola d'Elba	Marco	Puca	3336110113	
Rosignano	Maurizio	Lani	3398935505	
Rosignano	Jacopo	Orofino	3336110117	
Rosignano	Alessandra	Bionda	3336110131	
Rosignano	Alberto	Marino	3336110131	
Rosignano	Giovanna	Capoccello	3336110131	
Livorno	Filippo	Masi	3336110095	
Livorno	Gianluca	Marcaccini	3336110093	

Livorno	Giulio	Cassano	3336110124	
Livorno	Giulia	Mori Ubaldini	3336110119	
Livorno	Giulia	Gialluca	3341170776	
Livorno	Francesco	Scheveger	3341170783	
Livorno	David	Ristori	3515398335	

Per quanto riguarda i turni giornalieri **per LIVORNO** si possono trovare aggiornati sempre in tempo reale a questo link: [Calendario perenne USCA per Livorno](#)

GESTIONE DEL TRIAGE TELEFONICO



DPI AMBULATORIO MMG E CA

Ambulatori ospedalieri e del territorio nel contesto di COVID-19			
Ambulatori	Operatori sanitari	Esame obiettivo di pazienti con sintomi respiratori	Mascherina chirurgica Camice / grembiule monouso Guanti Occhiali di protezione/occhiale a mascherina/visiera
	Operatori sanitari	Esame obiettivo di pazienti senza sintomi respiratori	I DPI previsti per l'ordinario svolgimento della propria mansione con maggiore rischio.
	Pazienti con sintomi respiratori	Qualsiasi	Mascherina chirurgica se tollerata
	Pazienti senza sintomi respiratori	Qualsiasi	Non sono necessari DPI
	Operatori addetti alle pulizie	Dopo l'attività di visita di pazienti con sintomi respiratori. Areare gli ambienti dopo l'uscita del paziente e prima di un nuovo ingresso.	Mascherina chirurgica Camice / grembiule monouso Guanti spessi Occhiali di protezione (se presente rischio di schizzi di materiale organico o sostanze chimiche) Stivali o scarpe da lavoro chiuse
Sale d'attesa	Pazienti con sintomi respiratori	Qualsiasi	Mascherina chirurgica se tollerata Isolare immediatamente il paziente in area dedicata o comunque separata dagli altri; se tale soluzione non è adottabile assicurare la distanza di almeno 1 metro dagli altri pazienti
	Pazienti senza sintomi respiratori	Qualsiasi	Non sono necessari DPI. Distanza di almeno 1 metro

Oltre a utilizzare il DPI adeguato, è necessario effettuare sempre l'igiene delle mani e l'igiene respiratoria.

Il DPI non riutilizzabile dopo l'uso deve essere smaltito in un contenitore per rifiuti appropriato e deve essere effettuata l'igiene delle mani prima di indossare e dopo aver rimosso i DPI.

- Mascherine e guanti non possono essere riutilizzati e devono essere smaltiti correttamente.
- La mascherina deve essere comunque sostituita immediatamente se danneggiata, contaminata o umida.
- In tutti gli scenari è possibile usare un grembiule monouso in assenza di camice monouso.
- La maschera chirurgica deve coprire bene il naso, la bocca e il mento. La maschera deve essere cambiata se diviene umida, si danneggia o si sporca.

VESTIZIONE E SVESTIZIONE

È fondamentale evitare qualsiasi contatto tra i DPI potenzialmente contaminati e il viso, le mucose o la cute. È importante che i DPI monouso siano smaltiti nell'apposito contenitore nell'area di svestizione.

Tabella 4. Sequenza di azioni di vestizione e svestizione per il personale sanitario in caso di contatto con caso sospetto o confermato di COVID-19 (15).

Procedura di vestizione	Procedura di svestizione
1. Togliere ogni monile e oggetto personale; 2. praticare l'igiene delle mani con acqua e sapone o soluzione alcolica; 3. controllare l'integrità dei dispositivi; non utilizzare dispositivi non integri; 4. indossare un primo paio di guanti; 5. indossare sopra la divisa il camice monouso; 6. indossare la maschera FFP2/3 7. indossare gli occhiali di protezione; 8. indossare un secondo paio di guanti.	1. Rimuovere il camice monouso e smaltirlo nel contenitore; 2. rimuovere il primo paio di guanti e smaltirlo nel contenitore; 3. rimuovere gli occhiali e sanificarli; 4. rimuovere la maschera FFP2/3 maneggiandola dalla parte posteriore e smaltirla nel contenitore; 5. rimuovere il secondo paio di guanti; 6. praticare l'igiene delle mani con soluzioni alcolica o con acqua e sapone.

Video Tutorial corretto uso mascherina: https://youtu.be/lrvFrH_npQI

Video Tutorial Vestizione e Svestizione: <https://www.simeu.it/w/articoli/leggiArticolo/3980/leggi>

Video Tutorial corretta procedura rimozione guanti: <https://youtu.be/ATU383lIfT8>

NB: in caso di visita domiciliare debitamente provvisti di DPI è opportuno non portare la borsa medica ma portare gli strumenti ed eventuali fiale per terapia in buste separate in cui poi riporli per successiva sanificazione

Portare inoltre sacchetti dove riporre i DPI usati per successivo smaltimento

PIANI TERAPEUTICI

Cartacei non Scaduti o Scaduti o da modificare ☐ Secondo disposizioni AIFA del 01/09/2020

- di ricorrere per quanto possibile, a modalità di monitoraggio e rinnovo del PT AIFA a distanza, anche attraverso l'acquisizione in formato elettronico di documentazione sanitaria, o consultazione telefonica del paziente, o del suo caregiver;
- di estendere la validità dei piani terapeutici AIFA, eccezionalmente, per i casi in cui, per criticità locali legate alla pandemia, non sia ancora possibile seguire i percorsi di ordinario monitoraggio delle terapie soggette a PT.

<https://www.aifa.gov.it/web/guest/-/estensione-di-validita-dei-piani-terapeutici-aifa-in-tema-di-contenimento-e-gestione-dell-emergenza-epidemiologica-da-covid-19>

RICETTE E FARMACIE

Non si possono inviare ricette direttamente in farmacia, né consegnarle a fattorini di farmacia. Chi si mette fuori da questo ambito rischia una eventuale procedimento penale.

RICETTA DEMATERIALIZZATA

Inviare all'assistito il Numero di Ricetta Elettronica (**NRE**) al numero di **telefono mobile** fornito o comunicarlo **telefonicamente** o come allegato **email**. Dal 26 marzo 2020 è possibile prescrivere in modalità dematerializzata anche i farmaci classificati in PHT e classificati in DPC. Si ricorda che al momento la dematerializzazione è esclusa solo per alcuni (pochissimi) farmaci.

Il farmacista erogherà il farmaco dopo acquisizione dell'NRE e della Tessera Sanitaria.

PRESCRIZIONE FARMACI PER TERAPIE CRONICHE

È possibile effettuare multi prescrizioni che vanno oltre i 60 giorni al fine di mantenere a casa le persone

RICHIESTE per VISITA SPECIALISTICA o DIAGNOSTICA STRUMENTALE o LABORATORIO

Non Procrastinabile: Priorità Urgente e Breve, Motivando adeguatamente la necessità di valutazione. Si ricorda che il CONTATTO DIRETTO (telefonico o per mail) con il reparto o con il collega specialista deve limitarsi, come da disposizioni ASL, ESCLUSIVAMENTE ai casi con PRIORITA' U (URGENTE) e non altri

Procrastinabile: Priorità Differita e Programmata

Per **Richieste di Esami Ematochimici A DOMICILIO** occorre indirizzare la ricetta dematerializzata, col sistema di invio per mail previsto per questo periodo di emergenza, all'indirizzo:

- su LIVORNO CITTA': prelievidomiciliarilivorno@uslnordovest.toscana.it
- su CECINA e Dintorni : aft7@uslnordovest.toscana.it
- su ROSIGNANO e Dintorni : aft6@uslnordovest.toscana.it
- su altre Zone della provincia le modalità di richiesta sono rimaste invariate

DISPONIBILITA' TELEFONICA dei MMG

Si invitano i colleghi a dare la massima disponibilità telefonica 8-20 ai propri assistiti; un consiglio, anche telefonico, del medico di Famiglia può prevenire e risolvere diverse situazioni ritenute o percepite come complesse, suggerire percorsi e comportamenti adeguati o comunque disinnescare ansie e timori, frequenti soprattutto in questo periodo.

RIFERIMENTI NORMATIVI

1. ALL'ARTICOLO 1, COMMA 2, LETTERA H) E I), DEL DECRETO-LEGGE 23 FEBBRAIO 2020, N.6
 - a) applicazione della misura della quarantena con sorveglianza attiva agli individui che hanno avuto contatti stretti con casi confermati di malattia infettiva diffusiva;
 - b) previsione dell'obbligo da parte degli individui che hanno fatto ingresso in Italia da zone a rischio epidemiologico, come identificate dall'Organizzazione mondiale della sanità, di comunicare tale circostanza al Dipartimento di prevenzione dell'azienda sanitaria competente per territorio, che provvede a comunicarlo all'autorità sanitaria competente per l'adozione della misura di permanenza domiciliare fiduciaria con sorveglianza attiva;

4. ART.7 DEL DECRETO-LEGGE 9 MARZO 2020, N.14

Sorveglianza sanitaria

La disposizione di cui all'articolo 1, comma 2, lettera h), del decreto-legge 23 febbraio 2020, n. 6, non si applica agli operatori sanitari e a quelli dei servizi pubblici essenziali che vengono sottoposti a sorveglianza. I medesimi operatori sospendono l'attività nel caso di sintomatologia respiratoria o esito positivo per COVID-19.

5. Definizione di Contatto Stretto – Allegato 2 Circolare Ministero della Salute OGGETTO: COVID-19. Aggiornamento della definizione di caso del 09/03/2020
6. Messaggio INPS HERMES 25/02/2020.0000716
7. DECRETO-LEGGE 17 marzo 2020, n. 18. Oggetto: Misure di potenziamento del Servizio sanitario nazionale e di sostegno economico per famiglie, lavoratori e imprese connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19. (20G00034) Art. 26 (Misure urgenti per la tutela del periodo di sorveglianza attiva dei lavoratori del settore privato).
8. Circolare Ministero della Salute Prot n° 7988 del 9 Marzo 2020 con Oggetto: COVID-19. e Integrazione Regione Sicilia Prot n°9353 del 12 Marzo 2020
9. Rapporto ISS COVID-19 • n. 2/2020 del 14 Marzo 2020 Indicazioni ad interim per un utilizzo razionale delle protezioni per infezione da sars-cov-2 nelle attività sanitarie e sociosanitarie (assistenza a soggetti affetti da covid-19) nell'attuale scenario emergenziale sars-cov-2
10. Circolare Ministero della Salute del 22 Febbraio 2020
11. Proroga esenzioni D.A. della Salute n.551/2020
12. Comunicazione ASP prot n° 449 del 11/03/2020 avente Oggetto: Attività di rilascio ticket sanitari per patologie croniche e malattie rare
13. Dipartimento del Farmaco Prot n° 9962 del 26/02/2020 Emergenza Sanitaria per Coronavirus: prescrizione farmaci
14. Ministero della Salute nota n° 7422 del 16/03/2020 Oggetto: Trasmissione linee di indirizzo per la rimodulazione dell'attività programmata differibile in corso di emergenza COVID-19 condivise ed approvate dal Comitato Tecnico Scientifico della Protezione Civile
15. Circolare-Ministero-Salute-24-settembre-2020-Prot n -30847.pdf

16. Rapporto ISS COVID 58_Scuole_21_8_2020.pdf
17. Delibera_n.1256_del_15-09-2020-2.pdf
18. ALLEGATO A Delibera_n.1256_del_15-09-2020-2.pdf

FONTI BIBLIOGRAFICHE

Il presente documento è stato redatto anche in considerazione delle seguenti fonti:

- Circolare INPS n°116 del 02/10/2020 - (*congedo genitori per quarantena alunni*)
- Lettera Azienda USL Toscana Nord Ovest ai MMG E PDL per tamponi dal 20/10/2020 - (*Prot: 2020/0304700/GEN/ - Azienda USL Toscana Nord Ovest 16 ottobre 2020*)
- DPCM Quarantena 12 ottobre 2020
- Allegato 1 - DPCM del 12 ottobre 2020 76597_1 - (Trasmissione documento “Prevenzione e risposta a Covid-19: evoluzione della strategia e pianificazione nella fase di transizione per il periodo autunno-invernale”).)

A cura di:

Dr Massimo Angeletti

Coordinatore di AFT3 Livorno