

## **INDIRIZZI PER MEDICI DI MEDICINA GENERALE, PEDIATRI DI LIBERA SCELTA, MEDICI DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE**

In considerazione del ruolo centrale del MMG/PLS/MCA nel sistema sociosanitario e del suo compito di riferimento prioritario per i cittadini anche nell'emergenza Coronavirus, si ritiene utile declinare puntualmente le procedure che gli stessi devono seguire, al fine di assicurare un approccio uniforme al problema e un costante e coerente coordinamento con tutti i livelli erogativi e di sorveglianza.

Si raccomanda ai medici di famiglia di recepire le chiamate dei pazienti al fine di assicurare loro un costante riferimento sanitario.

Si sottolinea che il MMG/PLS non deve mai richiedere l'effettuazione del test di conferma per i propri assistiti in quanto l'effettuazione del tampone è riservata ai pazienti sintomatici in fase di ricovero ospedaliero.

Il MMG/PLS, sulla base della conoscenza clinica del paziente e della sua condizione familiare e sociale, nonché della sintomatologia riferita deciderà quando è sufficiente il monitoraggio telefonico, oppure quando è necessaria la visita ambulatoriale e quando la visita domiciliare.

Nel caso di visita ambulatoriale si raccomanda un accesso programmato, preferibilmente a fine giornata, che garantisca la non commistione con altri pazienti, e possibilmente senza accompagnatori.

Si ricorda l'importanza dell'areazione e della sanificazione quotidiana di tutti gli spazi e le attrezzature, in particolare i piani di lavoro e le attrezzature dello studio che devono essere risanate con ipoclorito di sodio 0,1%, dopo pulizia con un detergente neutro.

Si ricorda inoltre l'utilizzo dei DPI nel caso di visita di un paziente che presenta sintomi similinfluenzali o di un paziente COVID positivo.

Si ricorda infine che i pazienti COVID positivi devono indossare i DPI quando vengono in contatto con i propri familiari/care giver.

Vengono di seguito fornite indicazioni, declinate per le diverse condizioni del paziente.

<i>TIPOLOGIA</i>	<i>CONDIZIONE DEL PAZIENTE</i>
1	pazienti che presentano sintomatologia similinfluenzale senza evidenza di contatto con un caso
2	pazienti cronici e/o fragili non sintomatici
3	pazienti COVID positivi dimessi dall'ospedale al domicilio
4	pazienti COVID positivi asintomatici o paucisintomatici in isolamento domiciliare obbligatorio presso il proprio domicilio
5	contatti di caso asintomatici/paucisintomatici, a cui non viene effettuato il test o con test negativo, per i quali è disposto l'isolamento domiciliare fiduciario
6	pazienti non COVID dimessi dagli ospedali

**Si allega il volantino da utilizzare presso il proprio studio per fornire indicazioni agli assistiti.**

## **TIPOLOGIA 1: PAZIENTI CHE PRESENTANO SINTOMATOLOGIA SIMILINFLUENZALE SENZA EVIDENZA DI CONTATTO CON UN CASO**

Il MMG/PLS verifica le condizioni cliniche e respiratorie del paziente. Se la sintomatologia e le condizioni di salute sono compatibili con la permanenza a domicilio, il MMG/PLS considera a titolo precauzionale il paziente come un possibile paziente COVID positivo in isolamento domiciliare SENZA richiedere l'esecuzione del test di conferma.

Se il paziente riferisce di aver avuto nei 14 giorni precedenti la comparsa della sintomatologia un contatto stretto (faccia a faccia o nello stesso ambiente chiuso) con un paziente sicuramente COVID positivo, il MMG/PLS deve segnalarlo all'ATS, indicando anche il nominativo del caso e i recapiti, e proseguendo l'assistenza come contatto di caso.

Diversamente il paziente viene seguito raccomandando le normali misure di controllo per la diffusione dei virus respiratori.

In particolare il MMG/PLS si preoccupa di:

- informare/spiegare alle persone e ai loro familiari le misure igieniche da adottare;
- garantire la ricezione delle segnalazioni riguardanti l'insorgenza o l'aggravamento dei sintomi da parte dei soggetti, valutandone la gravità anche attraverso la visita domiciliare se ritenuta necessaria;
- assicurare la gestione della certificazione di astensione dall'attività lavorativa.

Le persone che assistono il paziente, devono osservare le misure di igiene personale raccomandate, anche per il lavaggio della biancheria del paziente (in lavatrice a 60° con comune detersivo).

È sempre utile raccomandare corretta igiene e sanificazione delle superfici dei locali utilizzati dal paziente, comprese le suppellettili che devono essere prima pulite e sanificate con prodotti detergenti e successivamente disinfettate (con amuchina 0.5% o alcol) frequentemente (almeno una volta al giorno).

I rifiuti generati dal paziente o dall'assistenza prestata devono essere smaltiti in sacchetto di plastica chiuso, temporaneamente riposto in contenitore chiuso, indi smaltito nel rispetto delle modalità previste per i rifiuti domestici.

Compito del MMG/PLS è il monitoraggio delle condizioni di salute del paziente e, nel caso di un peggioramento delle condizioni cliniche e respiratorie, il MMG/PLS si assicura che il paziente si rivolga al 112 per il trasporto in ospedale.

## **TIPOLOGIA 2: PAZIENTI CRONICO E/O FRAGILE NON SINTOMATICO**

Tali pazienti sono particolarmente a rischio nel caso in cui si infettino con Coronavirus, pertanto il MMG/PLS, sulla base della conoscenza dei propri assistiti e in particolare i pazienti aderenti al percorso di Presa in Carico, o degli specifici elenchi già forniti dalla ATS (ad esempio in occasione della campagna antinfluenzale), o di altri eventualmente prodotti ad hoc:

- effettua un monitoraggio telefonico/ambulatoriale/domiciliare delle condizioni di salute del paziente;
- istruisce il paziente e/o i caregiver sul corretto comportamento da tenere in questa fase, in particolare:
  - non uscire di casa se non per esigenze indifferibili;
  - rivolgersi all'ambulatorio del MMG/PLS solo dopo aver concordato con il medico tempi e modi per l'accesso;
  - osservare scrupolosamente le norme igieniche e lavarsi spesso le mani;
  - informare il MMG/PLS dell'insorgenza di sintomatologia;
  - evitare di recarsi Pronto Soccorso, senza aver preventivamente contattato il medico;
  - rivolgersi al servizio di Continuità Assistenziale negli orari previsti;
- restituire alle ATS, qualora queste lo richiedano, recapiti del paziente per operazioni di sorveglianza attiva e/o supporto sociale da attivare per il tramite della Prefettura.

### **TIPOLOGIA 3: PAZIENTI COVID POSITIVI DIMESSI DALL'OSPEDALE AL DOMICILIO**

Si ricorda che per i soggetti COVID-19 l'isolamento domiciliare è obbligatorio ed è disposto dall'ATS in accordo con la struttura dimettente.

Una volta che il paziente dimesso è al domicilio, il MMG/PLS

- monitora le condizioni di salute del paziente;
- se necessario, attiva profili ADI e/o ADI COVID (di prossima attivazione);
- rinforza le indicazioni per il corretto svolgimento dell'isolamento domiciliare obbligatorio e per la protezione dei familiari;
- mantiene costante raccordo con l'ATS per le attività di sorveglianza attiva;
- qualora il MMG/PLS ritenga le condizioni abitative e/o sociali incompatibili con la permanenza al domicilio informa l'ATS per la collocazione in una struttura dedicata.

Le modalità, i tempi e l'esecuzione del tampone per la verifica della guarigione da COVID non sono di competenza del MMG/PLS.

Adempimenti di certificazione previsti dalla *circolare INPS. HERMES. 25 febbraio 2020.0000716 del 25 febbraio 2020*: i MMG, MCA all'atto della compilazione dei certificati di malattia dei soggetti interessati, appongono chiaramente in DIAGNOSI se si tratta di QUARANTENA, ISOLAMENTO FIDUCIARIO, FEBBRE CON SOSPETTO di CORONA VIRUS, o in alternativa appongono il codice V29.0 corrispondente a quarantena obbligatoria o volontaria, sorveglianza attiva, etc ...

#### **TIPOLOGIA 4: PAZIENTI COVID POSITIVI ASINTOMATICI O PAUCISINTOMATICI IN ISOLAMENTO DOMICILIARE OBBLIGATORIO PRESSO IL PROPRIO DOMICILIO**

Si ricorda che per i soggetti COVID-19 l'isolamento domiciliare è obbligatorio ed è disposto dall'ATS.

##### **Il MMG/PLS**

- monitora le condizioni di salute del paziente;
- se necessario, attiva profili ADI COVID (di prossima attivazione);
- rinforza le indicazioni per il corretto svolgimento dell'isolamento domiciliare obbligatorio e per la protezione dei familiari;
- mantiene costante raccordo con l'ATS per le attività di sorveglianza attiva;
- qualora il MMG/PLS ritenga le condizioni abitative e/o sociali incompatibili con la permanenza al domicilio informa l'ATS per la collocazione in una struttura dedicata.

Le modalità, i tempi e l'esecuzione del tampone per la verifica della guarigione da COVID non sono di competenza del MMG/PLS.

Adempimenti di certificazione previsti dalla *circolare INPS. HERMES. 25 febbraio 2020.0000716 del 25 febbraio 2020*: i MMG, MCA all'atto della compilazione dei certificati di malattia dei soggetti interessati, appongono chiaramente in DIAGNOSI se si tratta di QUARANTENA, ISOLAMENTO FIDUCIARIO, FEBBRE CON SOSPETTO di CORONA VIRUS, o in alternativa appongono il codice V29.0 corrispondente a quarantena obbligatoria o volontaria, sorveglianza attiva, etc ...

## **TIPOLOGIA 5: CONTATTI DI CASO ASINTOMATICI/PAUCISINTOMATICI, A CUI NON VIENE EFFETTUATO IL TEST O CON TEST NEGATIVO, PER I QUALI È DISPOSTO L'ISOLAMENTO DOMICILIARE FIDUCIARIO**

Tale modalità è valida per

- contatti di caso asintomatici/paucisintomatici, a cui NON viene effettuato il test;
- contatti paucisintomatici con test negativo.

Il MMG/PLS

- monitora le condizioni di salute del paziente;
- se necessario, attiva profili ADI COVID (di prossima attivazione);
- rinforza le indicazioni per il corretto svolgimento dell'isolamento domiciliare obbligatorio e per la protezione dei famigliari;
- mantiene costante raccordo con l'ATS per le attività di sorveglianza attiva;
- qualora il MMG/PLS ritenga le condizioni abitative e/o sociali incompatibili con la permanenza al domicilio informa l'ATS per la collocazione in una struttura dedicata.

Qualora allo scadere del periodo di isolamento il paziente presenti dei sintomi, il MMG comunica all'ATS tale situazione per valutare il proseguimento del periodo di isolamento fiduciario.

Allo scadere del periodo di isolamento indicato al momento del primo colloquio telefonico dall'ATS (di norma 14 giorni dall'ultimo contatto con il caso), in caso di assenza di sintomi si conclude l'isolamento.

## **TIPOLOGIA 6: PAZIENTI NON COVID DIMESSI DALL'OSPEDALE**

L'attuale situazione negli ospedali e l'esigenza di poter disporre di posti letto in numero sempre maggiore da dedicare agli acuti, porterà ad una più rapida dimissione dei pazienti che sono nelle condizioni cliniche tali da poter essere dimessi.

Per questo è stata istituita una Centrale Unica Regionale Dimissione Post Ospedaliera per individuare il percorso post dimissione più appropriato per le condizioni, cliniche, sociali ed infettivologiche del paziente con particolare attenzione alle strutture di destinazione.

Dato che alcuni pazienti dimessi non COVID rientreranno al domicilio, è indispensabile che il MMG/PLS segua con particolare attenzione le condizioni di salute di questi pazienti evidenziando la comparsa di eventuale instabilità clinica.

Si ricorda che il MMG/PLS può attivare il servizio ADI al fine di assicurare un'assistenza appropriata infermieristica e sociosanitaria al paziente.