

## **Aggiornamento Istruzioni Operative Covid 19 - ATTIVITA' DI PRESA IN CURA TERRITORIALE E SORVEGLIANZA DEI PAZIENTI COVID E SOSPETTI COVID DI CUI ALLA DGR XI/2986/2020**

- 1. Premessa**
- 2. Riorientamento dell'attività dei MMG/PLS**
- 3. Offerte Assistenziali Aggiuntive (USCA, ADI Covid)**
- 4. Sorveglianza e presa in cura dei pazienti Covid + e sospetti Covid al domicilio**
- 5. Il raccordo con l'attivazione dei servizi in area sociale**

## 1. PREMESSA

Nel rispetto del ruolo centrale del MMG, del PLS e del MCA nel sistema sociosanitario e del loro compito di riferimento prioritario per i cittadini, il presente documento fa seguito alle Istruzioni Operative Covid 19 trasmesse con nota n° 0016244/2020 e lo aggiorna, tenuto conto di quanto indicato dalla DGR XI/2986/2020 "Ulteriori determinazioni in ordine all'emergenza COVID – 19 – Area territoriale", contestualizzando le azioni in coerenza con le peculiarità territoriali ed organizzative.

## 2. RIORIENTAMENTO DELL'ATTIVITÀ DEI MMG/PLS

Nel confermare quanto precedentemente indicato in merito alla organizzazione del lavoro negli studi medici, il MMG/PLS riorienta la sua attività, riducendo le attività di apertura dello studio al minimo indispensabile (**solo su prenotazione e su sua valutazione di opportunità**) per potersi concentrare sulle attività telefoniche di sorveglianza attiva e passiva.

In particolare si suggerisce di mantenere **attività di studio esclusivamente su prenotazione e dopo triage telefonico**, riducendo orari e solo per pazienti non COVID, non sintomatici, non anziani/fragili.

Si suggerisce di effettuare visite domiciliari esclusivamente su pazienti senza sintomi febbrili/respiratori, prevalentemente fragili e cronici o su pazienti non COVID dimessi precocemente da Ospedale, che richiedano intervento.

Si suggerisce inoltre, per rispondere alle aumentate richieste di assistenza in ordine alla preoccupazione diffusa nella popolazione, di garantire una ampia disponibilità telefonica.

Si comunica infine che:

- per assolvere ai compiti di sorveglianza dei pazienti Covid positivi, dimessi e/o al domicilio e per i pazienti al domicilio con sintomatologia suggestiva per Covid 19 vengono di seguito indicate le modalità operative in essere nei due Distretti di ATS della Montagna. In particolare si richiede al MMG/PDF di farsi parte attiva nella segnalazione degli stessi e negli interventi di informazione e sorveglianza dei pazienti e contatti, come già delineato nelle Istruzioni Operative precedentemente diffuse;
- per contribuire a garantire una risposta alla domanda di cura al domicilio, sono state definite offerte assistenziali aggiuntive che, nel rispetto del ruolo del MMG di coordinamento della risposta ai bisogni del suo assistito, possono utilmente essere inserite in un percorso assistenziale (Unità Speciali di Continuità Assistenziale/ profilo ADI COVID)

### 3. OFFERTE ASSISTENZIALI AGGIUNTIVE (USCA, ADI COVID)

Le tipologie di offerta aggiuntive sotto **descritte sono attivabili dal MMG/PDF, punto di riferimento clinico per i propri assistiti**, per tutte le tipologie di pazienti Covid + o con sintomatologia suggestiva per Covid presenti al domicilio e in sorveglianza, a prescindere dal soggetto cui è in capo la sorveglianza. Resta intesa la consueta necessità di raccordo e collaborazione tra i diversi professionisti.

#### **Unità Speciali di Continuità Assistenziale:**

Per la effettuazione di visite al domicilio sono attive, per tutte le casistiche sotto indicate, le Unità Speciali di Continuità Assistenziale di

Sondrio, Bormio, Piamborno ed Edolo (USCA),

dalle ore 08:00 alle ore 18:00, di norma da lunedì a venerdì, organizzate in turni di 10 ore, generalmente con la presenza di 1 medico per turno.

Si precisa che compatibilmente con le risorse professionali disponibili si stima di poter garantire fino a 10 accessi domiciliari/die per ciascun medico in turno.

Il medico dell' USCA effettua visite domiciliari su richiesta del MMG/PDF, finalizzate alla periodica valutazione delle condizioni cliniche dei pazienti. Può proporre al MMG/PDF l'attivazione di offerte aggiuntive di cura, quali ad esempio ADI, ADI COVID, supporto palliativo (CP –DOM) etc.

Per la richiesta di visite domiciliari all' USCA il MMG utilizza i seguenti indirizzi mail:

[usca.sondrio@ats-montagna.it](mailto:usca.sondrio@ats-montagna.it) cell. 334 6641560

[usca.bormio@ats-montagna.it](mailto:usca.bormio@ats-montagna.it) cell. 334 6641572

[usca.edolo@ats-montagna.it](mailto:usca.edolo@ats-montagna.it) cell. 334 6068251

[usca.piamborno@ats-montagna.it](mailto:usca.piamborno@ats-montagna.it) cell. 335 7674101

L'attivazione avviene mediante la compilazione di specifica scheda di segnalazione, da far pervenire alla USCA territorialmente competenze via mail, contenente i dati anagrafici e clinici del paziente (allegato1).

E' utile precisare che la ricezione della richiesta non si traduce in un intervento immediato a domicilio: l'intervento dei Medici delle USCA sarà organizzato ottimizzando la distribuzione territoriale delle richieste; per la sede di SONDRIO, in particolare, a causa della vastità del territorio, l'attività domiciliare verrà coordinata direttamente da ATS., mentre per le sedi di Edolo e Piamborno l'attività domiciliare verrà coordinata dalle singole Usca, con la supervisione/supporto di ATS.

## **Profilo ADI COVID:**

Il profilo ADI COVID è un profilo di cure domiciliari destinato ai pazienti COVID positivi o a pazienti sintomatici sospetti COVID positivi che necessitano di osservazione e assistenza a bassa intensità.

E' rivolto ad assistiti residenti o domiciliati sul territorio dell'ATS, che necessitano di osservazione e assistenza a bassa intensità e si trovino in una situazione di fragilità/non autosufficienza, anche parziale, e richiedono interventi di supervisione e monitoraggio che garantiscano loro il rientro in sicurezza a domicilio, dopo ricovero ospedaliero, o il mantenimento a domicilio. Devono presentare stabilità clinica, assenza di gravi compromissioni sociali, condizioni abitative che permettano una corretta e sicura assistenza, e una rete familiare di supporto con care giver principale in grado di gestire, previo adeguato addestramento, la gestione dell'isolamento e prevenzione al contagio.

L'Erogatore accreditato garantisce :

- primo accesso dell'infermiere entro 24 ore dalla segnalazione per valutazione dell'assistito, valutazione socio-abitativa, verifica delle conoscenze e integrazioni delle informazioni in merito alle modalità di trasmissione dell'infezione. In caso di situazione incompatibili con il corretto svolgimento dell'isolamento domiciliare, procede alla segnalazione al MMG che può proporre soluzioni alternative di isolamento extra domiciliare, d'intesa con ATS e ASST.
- informazione sulle modalità di esecuzione delle misure di isolamento e in particolare utilizzo esclusivo locali (stanza e bagno se disponibili) e delle norme igieniche da attuare
- informazione all'assistito e care giver in merito all'esigenza di rilevare la temperatura e gli eventuali sintomi e contestuale presentazione scheda di monitoraggio
- informazione in merito ai contatti da attivare in caso di comparsa di sintomi (MMG/PdF/MCA, e alle modalità/situazioni in cui attivare il 112, di concerto con il proprio MMG/PLS
- consegna di mascherine chirurgiche per l'assistito e care giver (1 a testa al giorno per i giorni di isolamento previsti)
- sorveglianza attiva di tipo sanitario e follow up
- programmazione/effettuazione contatti telefonici a frequenza quotidiana o plurisettimanale, a seconda della situazione del paziente
- reperibilità telefonica per ricevere chiamate dal paziente/care giver (almeno 12 ore, preferibilmente dalle ore 8 alle 20)

- eventuali consulenze mediche domiciliari
- raccordo con MMG e strutture dimettenti
- raccordo con ATS per le attività di sorveglianza attiva
- effettuazione di prelievi, ove necessari
- effettuazione del tampone nasofaringeo su disposizione del MMG e per verifica di guarigione (due tamponi negativi a distanza di 24 ore) per i pazienti COVID
- in caso di paziente preso in carico che necessita di monitoraggio della saturimetria quotidiano o plurisettimanale, l'erogatore deve garantire la misurazione al domicilio e raccordarsi con il MMG/PLS o struttura dimettente per decidere circa la prosecuzione del monitoraggio o l'invio in ospedale.
- per i pazienti che necessitano di ossigenoterapia, l'erogatore deve garantire anche la corretta istruzione all'uso dell'ossigeno terapia.
- per i pazienti dimessi dagli ospedali che necessitano di ginnastica respiratorio, l'erogatore deve garantire anche la corretta formazione in proposito onde evitare il rischio di contagio.

Devono sempre essere garantiti almeno due accessi dell'infermiere, uno all'inizio e uno alla fine della presa in carico, con possibilità di incremento nei casi di assistiti/caregiver che richiedono un maggior rinforzo e controllo delle modalità di gestione dell'isolamento (da documentare nel diario assistenziale). La durata della presa in carico è di norma di 15 giorni, eventualmente prolungabile da parte del soggetto che ha attivato il profilo, previa verifica con ATS/ASST. In presenza di altre fragilità va effettuata la valutazione multidimensionale e attivato il profilo assistenziale coerente con le prestazioni e gli accessi previsti dall'ADI ordinaria.

**IL MMG/PDF richiede l'attivazione alla Direzione Sociosanitaria dell' ATS** tramite le e mai sotto riportate, allegando:

- Impegnativa SSN in cui sia specificato "attivazione profilo ADI COVID"
- Modulo di richiesta compilato in ogni sua parte (vedi all. 1)

**Distretto Valtellina e Alto Lario:**

telefono 0342-555759; e mail: [adicovid.val@ats-montagna.it](mailto:adicovid.val@ats-montagna.it)

**Distretto Vallecamonica:**

telefono 0364-32921; email : [adicovid.vcs@ats-montagna.it](mailto:adicovid.vcs@ats-montagna.it)

## L' ATS

- verifica la presenza di un profilo ADI già in corso
- invia attivazione del profilo ADI COVID all'ente gestore

## L'Ente Gestore

- provvede alla Presa in Carico con accesso domiciliare entro le 24 ore e ne dà comunicazione ad ATS e MMG/PDF
- eroga le prestazioni come da DGR compreso l'effettuazione dei tamponi nei casi indicati
- comunica ad ATS e al MMG/PDF la chiusura o l'eventuale necessità di prosecuzione del profilo

## Elenco degli Enti Gestori ADI COVID

DISTRETTO DI APPARTENENZA	DENOMINAZIONE ENTE GESTORE	DENOMINAZIONE U.D.O.
VALTELLINA E ALTO LARIO	LINDE MEDICALE SRL	LINDE MEDICALE
VALTELLINA E ALTO LARIO	FONDAZIONE CASA DI RIPOSO "AMBROSETTI PARAVICINI" ONLUS	FOND. AMBROSETTI PARAV. ADI ORDINARIA
VALTELLINA E ALTO LARIO	L'ARCA SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE	L'ARCA ADI ORDINARIA
VALTELLINA E ALTO LARIO	FORME SOCIETA' COOPERATIVA	ARDESIA SOC COOP SOCIALE ADI ORDINARIA
VALTELLINA E ALTO LARIO	GRANDANGOLO COOPERATIVA SOCIALE	ADI GRANELLO ADI INSIEME
VALCAMONICA	STUDIO INFERMIERISTICO CAMUNO ASSOCIATO SRL	ADI STUDIO INFERMIERISTICO CAMUNO
VALCAMONICA	FONDAZIONE SANTA MARIA DELLA NEVE ONLUS	FONDAZIONE ONLUS S.TA MARIA DELLA NEVE ADI ORD.
VALCAMONICA	SOCIETA' COOPERATIVA COMIS ONLUS	ADICOM
VALCAMONICA	RESIDENZA ANGELO MAJ FONDAZIONE ONUS	ANGELO MAI ADI ORDINARIA
VALCAMONICA	NUOVI ORIZZONTI - MARGHERITA	NUOVI ORIZZONTI-MARGHERITA SOC. COOP-ADI ORDIN.
VALCAMONICA	LA SALUTE IN VALLE SOC. COOPERATIVA SOCIALE	LA SALUTE IN VALLE
VALCAMONICA	CAMEDI SRL	ADIMED ADI ORDINARIA

Se il paziente è già in carico ADI ordinaria, o se il paziente manifesta necessità anche di ADI ordinaria, il profilo ADI COVID si integra con le attività di ADI ordinaria. Il percorso di attivazione dell'ADI ordinaria mantiene le attuali modalità, attraverso la ASST.

## 4. SORVEGLIANZA E PRESA IN CURA DEI PAZIENTI COVID E SOSPETTI COVID AL DOMICILIO

### 4.A DISTRETTO VALTELLINA E ALTO LARIO

#### 1. Pazienti COVID + dimessi al domicilio da ASST Valtellina e Alto Lario (reparti e OBI)

La **sorveglianza telefonica** è garantita dalla ASST Valtellina Alto Lario che organizza anche l'effettuazione del tampone secondo le seguenti modalità:

- **per le persone autonome:** la persona, al termine del periodo di quarantena (di norma dopo 14 giorni di clinica silente), si reca presso l'ambulatorio per la effettuazione del tampone, nella sede, ora e giorno comunicati da ASST; l' ASST, effettuato il tampone ed acquisito il referto, lo comunica ad ATS che provvede a gestire "il caso", con tutti gli adempimenti conseguenti (comunicazione al paziente ed al MMG);
- **per le persone non autonome:** l'ASST attiva un profilo prestazionale ADI per l'esecuzione del tampone attraverso uno degli enti gestori aderenti al profilo ADI COVID comunicati da ATS; l'ente gestore, effettuato il tampone al domicilio della persona, provvede a consegnarlo presso il laboratorio indicato da ASST; ASST acquisito il referto, lo comunica ad ATS della Montagna che provvede a gestire "il caso", con tutti gli adempimenti conseguenti (comunicazione al paziente ed al MMG);

La ASST garantisce alla persona e al caregiver le mascherine chirurgiche necessarie.

#### 2. Pazienti COVID + dimessi al domicilio dall'Ospedale di Gravedona (reparti e OBI)

La **sorveglianza telefonica** è garantita dalla ATS della Montagna attraverso il Dipartimento di Prevenzione che organizza anche l'effettuazione del tampone (di norma dopo 14 giorni di clinica silente), secondo le seguenti modalità:

- **per le persone autonome:** la persona si reca presso l'ambulatorio per la effettuazione del tampone, nella sede, ora e giorno comunicati da ASST; l' ASST effettuato il tampone ed acquisito il referto, lo comunica ad ATS che provvede a gestire "il caso", con tutti gli adempimenti conseguenti (comunicazione al paziente ed al MMG);
- **per le persone non autonome:** il Dipartimento di Prevenzione chiede al Dipartimento PIPSS l'attivazione attraverso l' ASST di un profilo prestazione ADI per l'esecuzione del tampone al domicilio attraverso uno degli enti gestori aderenti al profilo ADI COVID; l'ente gestore, effettuato il tampone al domicilio della persona, provvede a consegnarlo presso il laboratorio indicato da ASST; ASST acquisito il referto, lo comunica ad ATS della Montagna che provvede a chiudere "il caso", con tutti gli adempimenti conseguenti (comunicazione al paziente ed al MMG);

L'ospedale fornisce alla persona e al caregiver le mascherine chirurgiche necessarie.

### 3. Pazienti COVID + presenti al proprio domicilio che non sono stati ricoverati

La **sorveglianza telefonica** è garantita dalla ATS della Montagna attraverso il Dipartimento di Prevenzione che organizza anche l'effettuazione del tampone (di norma dopo 14 giorni di clinica silente), secondo le seguenti modalità:

- **per le persone autonome:** la persona si reca presso l'ambulatorio per la effettuazione del tampone, nella sede, ora e giorno comunicati da ASST; l' ASST effettuato il tampone ed acquisito il referto, lo comunica ad ATS della Montagna che provvede a gestire "il caso", con tutti gli adempimenti conseguenti (comunicazione al paziente ed al MMG).
- **per le persone non autonome:** il Dipartimento di Prevenzione chiede al Dipartimento PIPSS l'attivazione attraverso la ASST di un profilo prestazione ADI per l'esecuzione del tampone al domicilio attraverso uno degli enti gestori aderenti al profilo ADI COVID; l'ente gestore, effettuato il tampone al domicilio della persona, provvede a consegnarlo presso il laboratorio indicato da ASST; ASST acquisito il referto, lo comunica ad ATS della Montagna che provvede a chiudere "il caso", con tutti gli adempimenti conseguenti (comunicazione al paziente ed al MMG).

### 4. Pazienti al domicilio con sintomatologia suggestiva di Covid 19, senza conferma virologica

Il Medico provvede tempestivamente **a segnalare il caso sospetto in MAINF** (a tale proposito è stata aggiunta la patologia "coronavirus 2019-nCOV"). Nella segnalazione è necessario inserire il numero di telefono del paziente e la descrizione dei sintomi.

Il medico comunica al paziente la necessità di ISOLAMENTO DOMICILIARE FIDUCIARIO.

La **sorveglianza telefonica, in questo caso, è in capo al Medico** che provvede a :

- informare il paziente e i familiari circa le misure igieniche da adottare;
- monitorare le condizioni di salute del paziente, invitandolo in particolare a controllare (due volte al giorno) temperatura corporea e frequenza respiratoria
- garantire la ricezione delle segnalazioni riguardanti l'aggravamento di sintomi, valutandone la gravità.



## 4.B DISTRETTO DELLA VALCAMONICA

### 1. Pazienti COVID + dimessi al domicilio da ASST Vallecamonica (reparti e OBI)

La **sorveglianza telefonica** è garantita dalla ASST Valcamonica che organizza anche organizza l'effettuazione del tampone (di norma dopo 14 gg di clinica silente) secondo le seguenti modalità:

- **per le persone autonome:** la persona si reca presso l'ambulatorio dell'ospedale di Esine per l'effettuazione del tampone; la ASST effettuato il referto, lo comunica alla ATS e al MMG;
- **per le persone non autonome:** la ASST organizza l'esecuzione del tampone al domicilio; l'Ente, effettuato il tampone al domicilio della persona, provvede a consegnarlo presso l'ambulatorio indicato da ASST; la ASST trasmette l'esito del referto all'ATS e al MMG;

### 2. Pazienti COVID + presenti al domicilio che non sono stati ricoverati

La **sorveglianza telefonica** è garantita da ATS della Montagna attraverso il Dipartimento di Prevenzione che organizza anche l'effettuazione del tampone (di norma dopo 14 giorni di clinica silente), secondo le seguenti modalità:

- **per le persone autonome:** la persona si reca presso l'ambulatorio di ASST per la effettuazione del tampone, nella sede, ora e giorno comunicati da ATS; la ASST effettuato il tampone ed acquisito il referto, lo comunica ad ATS della Montagna che provvede a gestire "il caso", con tutti gli adempimenti conseguenti (comunicazione al paziente ed al MMG);
- **per le persone non autonome:** il Dipartimento di Prevenzione chiede al Dipartimento PIPSS l'attivazione attraverso la ASST di un profilo prestazione ADI per l'esecuzione del tampone al domicilio attraverso uno degli enti gestori aderenti al profilo ADI COVID; l'ente gestore, effettuato il tampone al domicilio della persona, provvede a consegnarlo presso il laboratorio indicato da ASST; ASST acquisito il referto, lo comunica ad ATS della Montagna che provvede a chiudere "il caso", con tutti gli adempimenti conseguenti (comunicazione al paziente ed al MMG).

### 3. Pazienti con sintomatologia suggestiva per Covid, senza conferma virologica

Il Medico provvede tempestivamente **a segnalare il caso sospetto in MAINF** (a tale proposito è stata aggiunta la patologia "coronavirus 2019-nCOV"). Nella segnalazione è necessario inserire il numero di telefono del paziente e la descrizione dei sintomi.

Il medico comunica al paziente la necessità di ISOLAMENTO DOMICILIARE FIDUCIARIO.

La **sorveglianza telefonica, in questo caso, è in capo al Medico** che provvede a :

- informare il paziente e i familiari circa le misure igieniche da adottare;
- monitorare le condizioni di salute del paziente, invitandolo in particolare a controllare (due volte al giorno) temperatura corporea e frequenza respiratoria anche attraverso la richiesta ad ATS della Montagna di attivazione del profilo ADI COVID;
- garantire la ricezione delle segnalazioni riguardanti l'aggravamento di sintomi, valutandone la gravità.

## 5. IL RACCORDO CON L'ATTIVAZIONE DEI SERVIZI IN AREA SOCIALE

Si forniscono di seguito i contatti utili al raccordo degli interventi sociosanitari domiciliari con quelli sociali di competenza degli enti locali.

### **DISTRETTO VALLECAMONICA**

#### **ATS:**

dr.ssa Brunella Agnes tel.

dott.sa Pini Giacinta tel. 0364/329432; email : g.pini@ats-montagna.it

**A.T.S.P. Azienda Territoriale per i Servizi alla Persona:** tel. 0364 22693

### **DISTRETTO VALTELLINA E ALTO LARIO**

#### **ATS:**

dr.ssa Monica Giovannoni tel. 0342 555831 email m.giovannoni@ats-montagna.it

dott.sa Daniela Prandi tel. 334-6068249 e mail d.prandi@ats-montagna.it

**Ufficio di Piano di Bormio:** Responsabile Attilia Galli tel. 348 4495311

**Ufficio di Piano di Dongo:** Assistente Sociale Karis Nonini 334 3612497

**Ufficio di Piano di Chiavenna:** Responsabile Giuseppina Matteoli tel.0343 37646

**Ufficio di Piano di Morbegno:** Responsabile Mirosa Oreggioni tel. 0342-610609

**Ufficio di Piano di Sondrio:** Responsabile Luca Verri tel. 320-4367050

**Ufficio di Piano di Tirano:** Responsabile Cinzia Deriu tel. 0342 708550

Allegato 1

**UNITÀ SPECIALE DI CONTINUITÀ ASSISTENZIALE (U.S.C.A.)  
SCHEDA DI SEGNALAZIONE MAP/PDF/MCA**

**MEDICO SEGNALANTE**

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

**PAZIENTE**

Cognome e nome \_\_\_\_\_ Età \_\_\_\_\_

Indirizzo (via e n°, comune) \_\_\_\_\_

Telefono di riferimento \_\_\_\_\_

Anamnesi patologica \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Terapie farmacologiche \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data esordio sintomi COVID-19 \_\_\_\_\_

Febbre  Tosse  Dispnea  Anosmia  Ageusia  Inappetenza

Astenia  Sintomi G-I  Altro [Fare clic qui per immettere testo.](#)

Ultima % Sat. O<sub>2</sub> \_\_\_\_\_

Note cliniche \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Post dimissione  Mai ricoverato  Non ospedalizzabile

Data inizio quarantena \_\_\_\_\_

Tampone: positivo  negativo  non eseguito

Data tampone (se eseguito) \_\_\_\_\_

Terapie effettuate \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Altro (presenza caregiver/ situazione abitativa..) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Allegato 2

**MODULO RICHIESTA PROFILO ADICOVID  
(DGR IX/ 2986/2020)**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ N. DI TELEFONO \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

FAMILIARE DI RIFERIMENTO \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

pz. COVID POSITIVO al domicilio

pz. CON SINTOMATOLOGIA INFLUENZALE a cui non è stato effettuato il tampone

Comorbilità \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Richiedente

Dr. \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_