

**DELIBERAZIONE N. 95 DEL 18/03/2020**

OGGETTO: Azioni per la gestione dell'emergenza epidemica da COVID-19

### IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Su conforme proposta del Direttore della SC Gestione dei processi ospedalieri e dell'assistenza specialistica, ricerca, innovazione e HTA e del Direttore della SC Programmazione Sanitaria, epidemiologia e prevenzione;

VISTI i DECRETI DEL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI relativi a disposizioni attuative aggiuntive alle misure poste in essere con il Decreto Legge n.6 del 23 febbraio 2020 recante "Misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19", emanati in data:

- 11 marzo 2020;
- 09 marzo 2020;
- 08 marzo 2020;
- 04 marzo 2020;
- 01 marzo 2020;
- 25 febbraio 2020;
- 23 febbraio 2020;

VISTI:

- il DECRETO-LEGGE 17 marzo 2020, n.18 "Cura Italia" contenente misure volte al contenimento delle ricadute economico/sociali conseguenti all'epidemia da COVID-19 ed ulteriori indicazioni procedurali rivolte al Sistema Sanitario Nazionale al fine di agevolarne l'attività emergenziale in corso;
- il DECRETO-LEGGE 9 marzo 2020, n. 14 "Disposizioni urgenti per il potenziamento del Servizio sanitario nazionale in relazione all'emergenza COVID-19" che dà disposizioni per l'attuazione di misure straordinarie volte ad agevolare l'incremento del personale sanitario nonché a semplificare le procedure relative agli acquisti dei dispositivi medici;

- il DECRETO-LEGGE 23 febbraio 2020, n. 6 "Misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19";

VISTE le note circolari del Ministero della Salute:

- n. 7422 del 16 marzo 2020 "Trasmissione - Linee di indirizzo per la rimodulazione dell'attività programmata differibile in corso di emergenza da COVID-19" in cui si individuano e differenziano per trattamento le attività (ambulatoriali o di ricovero) non procrastinabili e quelle differibili;
- prot. DGDMF/15540/P del 13 marzo 2020 "Mascherine in TNT - Circolare informativa emergenza epidemiologica da COVID-19";
- n. 7922 del 09 marzo 2020 "COVID-19. Aggiornamento della definizione di caso" che fornisce un adeguamento alla definizione di caso in base alle più recenti evidenze scientifiche e fornisce altresì indicazioni circa la gestione dei dati inerenti la positività di casi COVID-19 confermati da laboratorio nonché dei decessi ad esso imputabili;
- n. 2627 del 1 Marzo 2020 "Incremento disponibilità posti letto del Servizio Sanitario Nazionale e ulteriori indicazioni relative alla gestione dell'emergenza COVID-19" che fornisce indicazioni del Comitato Tecnico-Scientifico (CTS) del Dipartimento della Protezione Civile relative alla necessità di incremento della disponibilità di posti letto di terapia intensiva e di isolamento con supporto ventilatorio;
- n. 5443 del 22 febbraio 2020 "COVID-19. Nuove indicazioni e chiarimenti" che fornisce ulteriori indicazioni e chiarimenti circa la definizione di caso sospetto/probabile/confermato, l'operatività da parte del personale sanitario nell'individuazione e nel trattamento dei casi, nell'utilizzo dei DPI, nell'applicazione delle misure preventive e infine circa la pulizia degli ambienti;
- n. 5257 del 20 febbraio 2020 "COVID-2019: indicazioni per la gestione degli atleti che provengono da aree affette" che individua il medico sportivo quale responsabile dei controlli sugli atleti;
- n. 3190 del 03 febbraio 2020 "Indicazioni per gli operatori dei servizi/esercizi a contatto con il pubblico" che fornisce le prime misure per il contenimento della situazione di rischio;

VISTE Le Leggi Regionali:

- n. 24 del 05.05.1994 "Sistema di Emergenza sanitaria";
- n. 41 del 07.12.2006 e ss.mm.ii. "Riordino del Servizio Sanitario Regionale";
- n. 17 del 29.07.2016 e ss.mm.ii., "Istituzione dell'Azienda Ligure Sanitaria della Regione Liguria (A.Li.Sa.) e indirizzi per il riordino delle disposizioni regionali in materia sanitaria e socio-sanitaria" che attribuisce ad A.Li.Sa. funzioni di programmazione sanitaria e sociosanitaria, coordinamento, indirizzo e governance delle Aziende sanitarie e degli Enti del servizio sanitario regionale;

VISTE ALTRESI' le D.G.R.:

- n. 222 del 17.03.2020 “Determinazioni in ordine all’emergenza epidemiologica da COVID-19 nei servizi sanitari e socio-sanitari afferenti all’Area territoriale delle Aziende Socio-sanitarie liguri e nei servizi sociali. Deliberazione A.Li.Sa. 90/2020”;
- n. 221 del 17.03.2020 “Indirizzi ad A.Li.Sa. per la gestione dell’emergenza epidemica da COVID-19” la quale dispone che A.Li.Sa. possa adottare ogni ulteriore procedura sanitaria e socio-sanitaria necessaria per il contenimento dell’emergenza derivante dal virus COVID-19, anche in deroga alla disciplina regionale vigente in materia;
- n. 173 del 06.03.2020 “Approvazione – Piano incrementale assistenziale per il coordinamento delle azioni con medicina territoriale – disposizioni impartite con Ordinanza Presidente G.R. n. 1/2020 – Misure contenimento e gestione emergenza epidemia da COVID-19” che approva il suddetto “Piano incrementale assistenziale per il coordinamento delle azioni con la medicina territoriale – Istituzione di gruppi Strutturati di Assistenza Territoriale (GSAT) dedicati all’emergenza epidemiologica da COVID-19” sottoscritto in data 5 marzo 2020 dal Direttore del Dipartimento Salute e Servizi Sociali e dal Commissario Straordinario di A.Li.Sa.;

RICHIAMATE le Deliberazioni A.Li.Sa.:

- n. 90 del 13.03.2020 “Determinazioni in ordine all’emergenza epidemiologica da COVID-19 nei servizi sanitari e socio-sanitari afferenti all’Area territoriale delle Aziende Socio-sanitarie liguri e nei servizi sociali”;
- n. 39 del 12.02.2020 “Interventi urgenti in relazione all'emergenza sanitaria derivante da agenti virali trasmissibili - Istituzione di una task force regionale per la prevenzione e la gestione dei casi di infezione da nuovo coronavirus (2019-nCoV)” che istituisce una apposita task force e approva le azioni di sorveglianza, controllo e gestione clinica individuate dagli esperti nel corso dei DIAR competenti;

VISTA l’Ordinanza n. 1/2020 del Presidente della Giunta Regionale “Misure in materia di contenimento e gestione dell’emergenza epidemiologica da COVID-19” che dà mandato alla task force formalizzata da A.Li.Sa. con la predetta Deliberazione di:

- svolgere attività di prevenzione e informazione al personale sanitario;
- provvedere al coordinamento delle azioni con la Medicina territoriale;
- provvedere al monitoraggio della avvenuta attivazione delle misure previste;
- effettuare il presidio dell’appropriatezza sanitaria della comunicazione istituzionale in materia di COVID-19;
- provvedere al governo dei percorsi di caso sospetto/probabile/confermato e della sorveglianza dei contatti;
- provvedere al monitoraggio della capacità di risposta attuale, con la predisposizione di eventuali piani incrementali;
- provvedere alla regolamentazione degli accessi per i visitatori alle aree di degenza negli ospedali, nelle RSA e comunque in tutte le unità di offerta socio-sanitaria;

VISTE le Ordinanze n. 2/2020, n.3/2020 e n. 4/2020 del Presidente della Giunta Regionale aventi anch’esse oggetto “Misure in materia di contenimento e gestione dell’emergenza epidemiologica da COVID-19”, la n.5/2020 “Proroga termini per operazioni di accertamento gestioni rifiuti svolte nell’anno 2019”, la n. 6/2020 “Programmazione dei servizi di trasporto pubblico locale in relazione agli interventi sanitari necessari per

contenere l'emergenza Covid-2019 sulla base delle effettive esigenze e al solo fine di assicurare i servizi minimi emergenziali ai sensi del D.p.c.m. dell'11 marzo 2020" e la n. 7/2020 "Misure in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da Covid-19" con cui, in ragione dell'emergenza in corso e della difficoltà riscontrata nel reperimento dei DPI necessari al personale sanitario, si dispone che tutte le scorte dei suddetti DPI presenti nei magazzini delle farmacie di comunità del territorio ligure, vengano messi a disposizione delle strutture ospedaliere e sociosanitarie regionali;

**RICHIAMATE** le note di A.Li.Sa.:

- prot. n. 6708 del 13 marzo 2020 indirizzata a tutti i Direttori delle Aziende Socio Sanitarie Liguri, "Emergenza sanitaria COVID -19" per la sottoscrizione di contratti, anche temporanei, che accolgano pazienti COVID positivi - che non necessitino di ospedalizzazione;
- prot. n. 6631 del 13 marzo 2020 indirizzata a tutti i Direttori generali, sanitari, sociosanitari e Commissari straordinari delle Aziende Socio Sanitarie Liguri, a Liguria Digitale ed alle rappresentanze sindacali "Prenotazioni prestazioni ambulatoriali indifferibili nell'ambito della gestione dell'emergenza epidemia COVID-19" che fornisce indicazioni operative ai MMG;
- prot. n. 6661 del 13 marzo 2020 indirizzata ai Direttori di aziende socio sanitarie, agli IRCCS e agli Enti del SSR e Federfarma "Emergenza COVID 19 e Assistenza farmaceutica a pazienti fuori regione" con cui si forniscono indicazioni operative circa l'utilizzo di farmaci per pazienti residenti fuori regione;
- prot. n. 6474 del 12 marzo 2020 indirizzata a Federfarma ed Assorform "Sospensione prenotazioni CUP" con cui viene comunicata la momentanea sospensione del servizio di prenotazione di visite specialistiche attraverso il CUP;
- prot. n. 6421 del 12 marzo 2020 indirizzata ai Direttori di aziende socio sanitarie, agli IRCCS e agli Enti del SSR "Remdesivir per uso compassionevole nel trattamento di COVID-19" che fornisce informazioni volte all'utilizzo del predetto farmaco;
- prot. n. 6271 del 10 marzo 2020 indirizzata alle Aziende Sanitarie ad oggetto "Ricognizione dei dispositivi di protezione individuale (DPI) e delle attrezzature attualmente disponibili, del fabbisogno e del quantitativo acquisito";
- prot. n. 6173 del 10 marzo 2020 indirizzata ai Direttori della prevenzione delle 5 ASL ad oggetto "Emergenza coronavirus: indicazioni operative nell'ambito dell'attività di sanità pubblica veterinaria e sicurezza alimentare";
- prot. n. 5659 e n. 5660 del 5 marzo 2020 indirizzate a Federfarma, all'Ordine dei farmacisti e ai Direttori delle Aziende Sanitarie ad oggetto "Specifiche per la produzione galenica di gel e/o soluzioni cutanee adatte alla disinfezione delle mani";
- prot. n. 5429 del 4 marzo 2020 indirizzata ai Direttori generali delle aziende socio sanitarie, agli IRCCS e agli Enti del SSR ad oggetto "Emergenza coronavirus – fornitura maschere di protezione DPI da Protezione Civile";
- prot. n. 4465 del 25 febbraio 2020 e prot. n. 4583 del 26 febbraio 2020 con le quali si inviano le indicazioni prescrittive per la definizione di caso sospetto/probabile/confermato e i relativi percorsi di presa in carico (Allegato 1, parte integrante del presente provvedimento);

- prot. n. 2943 del 10 febbraio 2020 "Trasmissione comunicazioni del Ministero della Salute" con la quale si trasmette alle aziende socio sanitarie, agli IRCCS e agli Enti del SSR la nota circolare del Ministero della Salute n. 3190 del 03 febbraio 2020 "Indicazioni per gli operatori dei servizi/esercizi a contatto con il pubblico" che fornisce le prime misure per il contenimento della situazione di rischio;

VISTE le Linee Guida dell'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) "Rational use of personal protective equipment for coronavirus disease 2019 (COVID-19)" del 27 febbraio 2020 che forniscono indicazioni sulle misure di contenimento del contagio con particolare riferimento al più efficace utilizzo dei DPI;

VISTA la nota AIFA prot. A.Li.Sa. n. 6425 del 12 marzo 2020, indirizzata, fra gli altri, ai Servizi farmaceutici regionali, ad oggetto "Linee di attività AIFA in relazione all'emergenza COVID-19 e costituzione - Unità di crisi coronavirus AIFA - (UCC AIFA)" che dettaglia le attività in essere della precitata Unità di crisi e fornisce un quadro della disponibilità dei farmaci attualmente in uso per il contrasto all'emergenza COVID-19;

VISTI i documenti tecnici di A.Li.Sa.:

- a. "Indicazioni prescrittive per la definizione di caso sospetto/probabile/confermato e i relativi percorsi di presa in carico" (Allegato 1, parte integrante del presente provvedimento);
- b. prot. n. 5668 del 5 Marzo 2020 "Azioni prioritarie urgenti e a breve termine previste dal piano incrementale di risposta all'epidemia da COVID-19. Update 5 Marzo 2020" che individua sia le azioni prioritarie urgenti, in funzione della complessità interventistica, sia la disponibilità di posti letto;
- c. "Emergenza COVID-19. Indicazioni all'impiego DPI in strutture sanitarie." che fornisce indicazioni sul corretto uso dei DPI da parte del personale sanitario in funzione del grado di rischio e della tipologia di esposizione (Allegato 2, parte integrante del presente provvedimento);
- d. "Indicazioni su malattie rare – donazioni/trasfusioni sangue - trapianti" che fornisce informazioni specifiche relative ad i suddetti argomenti nonché i contatti disponibili (Allegato 3, parte integrante del presente provvedimento);

EVIDENZIATO CHE gli approvvigionamenti di dispositivi medici e di protezione individuale, necessari a fronteggiare l'emergenza, dovrebbero essere garantiti dalla Protezione civile; all'interno di tale attività, la Centrale d'Acquisto Regionale (CRA) di A.Li.Sa. è il riferimento organizzativo per la regione Liguria. Esercita un'azione di coordinamento degli acquisti dei prodotti che, a causa problematiche di mercato, la Protezione Civile non riesce sempre a fornire, sia tramite procedure di A.Li.Sa stessa sia tramite procedure delle singole Aziende. L' IRCCS Ospedale Policlinico San Martino mette a disposizione la sua struttura per garantire la gestione del magazzino per le forniture centralizzate, sia derivanti dalla protezione civile sia dalla CRA;

CONSIDERATO CHE:

- sono in atto tutte le misure di somministrazione farmacologica per il contrasto dell'epidemia da COVID-19, in recepimento delle indicazioni AIFA in materia;
- sono state messe a disposizione da parte dei volontari del soccorso nove ambulanze disponibili H24 dedicate ai pazienti COVID positivi con personale volontario all'uopo formato;
- è stata implementata fino ad ulteriori 4 postazioni la centrale 118 di Genova;
- sono stati potenziati i punti di triage e strutture sanitarie anche con l'installazione di tende;
  
- sono stati prorogati tutti i Piani terapeutici, compresi i piani terapeutici di pazienti affetti da Malattie Rare (All. 7 DPCM 12 gennaio 2017), fino al 30 Giugno 2020, in accordo con le misure transitorie fornite da AIFA in data 12 Marzo 2020 e secondo quanto deliberato da A.Li.Sa con Delibera nr 90 del 13.03.2020;

RILEVATO CHE è stato attivato da Regione Liguria il conto corrente "Regione Liguria – Raccolta Fondi a Sostegno Emergenza Coronavirus" sul quale poter fare donazioni in relazione all'emergenza COVID-19 apponendo la causale "REGIONE LIGURIA – SOSTEGNO EMERGENZA CORONAVIRUS" sul seguente IBAN:

IT 36 F 06175 01406 000002857680;

RILEVATO ALTRESI' che Regione Liguria:

- ha attivato il numero verde 800 593 235 al quale le persone anziane e fragili possono rivolgersi per ricevere a casa la spesa e i farmaci;
- ha attivato il numero verde 800 93 88 83 al quale le persone possono rivolgersi per informazioni su coronavirus da lunedì a venerdì dalle 9 alle 16 ed il sabato dalle 9 alle 12;

DATO ATTO che il Centro Nazionale Sangue afferente all'Istituto Superiore di Sanità ha comunicato in data 10 marzo 2020 – attraverso un comunicato stampa - che la raccolta di sangue continua anche dopo le misure adottate dal governo per ridurre la diffusione del nuovo coronavirus, e la donazione del sangue e degli emocomponenti può essere considerata inclusa tra le "situazioni di necessità" di cui al D.P.C.M. secondo le modalità per donare in sicurezza descritte sul sito del Centro Nazionale sangue;

CONSIDERATO CHE l'Organizzazione Mondiale della Sanità ha dichiarato in data 11.03.2020 lo stato di pandemia da COVID-19;

RITENUTA, in funzione e in ragione dell'attuale stato emergenziale e dell'esigenza di intervenire senza alcuna dilazione temporale, la necessità di dover impartire successivamente, anche direttamente e per le vie brevi, ulteriori direttive e indirizzi operativi alle aziende socio sanitarie, agli IRCCS e agli Enti del SSR in funzione del contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica COVID-19;

ACQUISITO il parere favorevole del Direttore Sanitario, del Direttore Amministrativo e del Direttore Socio Sanitario formulato ai sensi del D.Lgs. 30 dicembre 1992, n. 502 e ss.mm.ii.

## DELIBERA

Per le motivazioni indicate in premessa, qui integralmente richiamate, di:

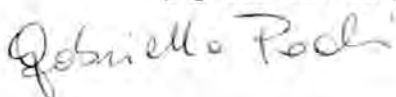
1. individuare i documenti tecnici di ALISA di seguito dettagliati, parte integrante del presente provvedimento. Tali documenti rappresentano lo stato di partenza e contengono gli elementi di riferimento - in divenire, per quanto di seguito:
  - a. "Indicazioni prescrittive per la definizione di caso sospetto/probabile/confermato e i relativi percorsi di presa in carico" (Allegato 1);
  - b. prot. n. 5668 del 5 Marzo 2020 "Azioni prioritarie urgenti e a breve termine previste dal piano incrementale di risposta all'epidemia da COVID-19. Update 5 Marzo 2020" che individua sia le azioni prioritarie urgenti, in funzione della complessità interventistica, sia la disponibilità di posti letto – contenute nella D.G.R. n. 173 del 06.03.2020 "Approvazione – Piano incrementale assistenziale per il coordinamento delle azioni con medicina territoriale – disposizioni impartite con Ordinanza Presidente G.R. n. 1/2020 – Misure contenimento e gestione emergenza epidemia da COVID-19";
  - c. "Emergenza COVID-19. Indicazioni all'impiego DPI in strutture sanitarie." che fornisce indicazioni sul corretto uso dei DPI da parte del personale sanitario in funzione del grado di rischio e della tipologia di esposizione (Allegato 2);
  - d. "Indicazioni su malattie rare – donazioni/trasfusioni sangue - trapianti" (Allegato 3);
2. raccomandare alle direzioni sanitarie delle aziende socio sanitarie, agli IRCCS e agli Enti del SSR in funzione del contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica COVID-19, di:
  - a. mantenere un alto livello di sorveglianza circa la corretta gestione di pazienti Covid positivi nei reparti in tutte le fasi del processo di cura;
  - b. applicare la migliore razionalizzazione possibile, in funzione del livello di sicurezza richiesto, nella gestione dei DPI, anche in ragione della ben nota limitatezza delle disponibilità degli stessi;
3. riservarsi l'adozione di ulteriori direttive e indirizzi operativi - direttamente e immediatamente efficaci - alle aziende socio sanitarie agli IRCCS e agli Enti del SSR, ad integrazione e precisazione di quanto deliberato con il presente provvedimento;
4. dare atto che le direttive e gli indirizzi di cui al punto precedente, qualora impartiti direttamente e per le vie brevi, saranno formalmente sistematizzati con l'approvazione di appositi documenti tecnici non appena le condizioni della pandemia lo renderanno possibile;
5. disporre la pubblicazione del presente provvedimento nel proprio albo pretorio on line;
6. dare atto che il presente provvedimento è composto di n. 8 pagine e di n. 3 allegati di complessive n. 13 pagine;

Avverso il presente provvedimento è possibile proporre ricorso giurisdizionale al TAR, entro 60 giorni o, alternativamente, ricorso amministrativo straordinario al Presidente della Repubblica, entro 120 giorni dalla comunicazione dello stesso.

### I PROPONENTI

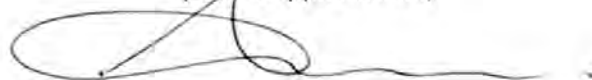
Direttore SC Gestione dei processi ospedalieri e  
dell'assistenza specialistica, ricerca, innovazione e HTA

(Ing. Gabriella Paoli)



Direttore SC Programmazione Sanitaria,  
epidemiologia e prevenzione

(dott. Filippo Analdi)



Parere favorevole formulato ai sensi del D.Lgs. n. 502/92 e ss.mm.ii.

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

(Dott.ssa Laura Lassalaz)



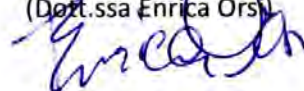
**IL DIRETTORE SANITARIO**

(Dott. Sergio Vigna)



**IL DIRETTORE SOCIOSANITARIO**

(Dott.ssa Enrica Orsi)



**II COMMISSARIO STRAORDINARIO**

(Dott. G. Walter Locatelli)





AUGGATO 1)  
ALLA DELIBERAZIONE N. 95  
DEL 18/03/2020

Simpo PDF Merge and Split Unregistered Version - <http://www.simpopdf.com>

# **Epidemia da CoViD-19 [“SARS-CoV-2”]: Indicazioni di definizione di caso sospetto/confermato e percorsi**

Update 25 Febbraio 2020

“Copyright © 2020– A.Li.Sa. – vietata la copia, la riproduzione e la diffusione con ogni mezzo senza il consenso scritto dell'autore”.

# Circolare Min. 5443 del 22/2/2020 e successive implementazioni

## Definizione di caso

PDF created by Screenshot & Conversion - <http://www.simpopdf.com>

### Caso sospetto

**A.** Un paziente con infezione respiratoria acuta (insorgenza improvvisa di almeno uno dei seguenti sintomi: febbre, tosse, dispnea) che ha richiesto o meno il ricovero in ospedale

**E**

nei 14 giorni precedenti l'insorgenza della sintomatologia, ha soddisfatto almeno una delle seguenti condizioni:

- ◆ storia di viaggi o residenza in **Cina+Korea+Giappone+Iran+Aree Rossa Italiane** (da ordinanze Min Sal/Regione); oppure
  - ◆ contatto stretto con un caso probabile o confermato di infezione da SARS-CoV-2; oppure
  - ◆ ha lavorato o ha frequentato una struttura sanitaria dove sono stati ricoverati pazienti con infezione da SARS-CoV-2.
- Si sottolinea che la positività riscontrata per i comuni patogeni respiratori potrebbe non escludere la coinfezione da SARS-CoV-2 e pertanto i campioni vanno comunque testati per questo virus.

**B.** Un paziente ricoverato con diagnosi di broncopolmonite (con qualunque pattern radiologico) che non ha risposto ad adeguata terapia antibiotica e ha eseguito i test per virus e batteri per rilevamento dei comuni agenti etiologici con esito negativo, previa consulenza infettivologica.

# **Circolare Min. 5443 del 22/2/2020 e successive implementazioni**

## **Definizione di caso**

Scoperto il 17/02/2020 e depositato in Alisa il 22/02/2020 - Versione - <http://www.simpopdf.com>

### **Caso probabile**

Un caso sospetto il cui risultato del test per SARS-CoV-2 è dubbio o inconcludente utilizzando protocolli specifici di Real Time PCR per SARS-CoV-2 presso i Laboratori di Riferimento Regionali individuati o è positivo utilizzando un test pan-coronavirus.

### **Caso confermato**

Un caso con una conferma di laboratorio effettuata presso il laboratorio di riferimento dell'Istituto Superiore di Sanità per infezione da SARS-CoV-2, indipendentemente dai segni e dai sintomi clinici.

"Copyright © 2020– A.I.Sa. – vietata la copia, la riproduzione e la diffusione con ogni mezzo senza il consenso scritto dell'autore".

## **Percorso caso sospetto/confermato**

Simpo PDF Merge and Split Unregistered Version - <http://www.simpopdf.com>

**Il percorso di seguito riportato è applicato in considerazione dell'attuale quadro epidemiologico e della contingente capacità di risposta delle strutture sanitarie.**

**In considerazione del percorso di seguito riportato è necessario che:**

- ◆ Le strutture di malattie infettive che effettuano il triage infettivologico di ogni Azienda siano in grado di ricevere e garantire la presenza in sicurezza almeno di 8 pazienti nell'intervallo di tempo tra esecuzione del tampone e risultato
- ◆ Gli step contrassegnati da # necessitano di procedura aziendale

**Ogni caso sospetto sarà tempestivamente comunicato a direzione ALiSa con form allegato (slide 7) da:**

- ◆ Se caso domiciliare o autopresentazione studio MMG/PLS dall'Emergenza territoriale 118
- ◆ Se autopresentazione in PS dalla Direzione Sanitaria Aziendale
- ◆ Se paziente già ricoverato con diagnosi di broncopolmonite (definizione di caso sospetto B) dalla Direzione Sanitaria Aziendale

**L'esecuzione di tampone per diagnosi di SARS-CoV-2 anche al di fuori dei percorsi sottoriportati sarà tempestivamente comunicata a direzione ALiSa con le modalità soprariportate**

# Percorso caso sospetto/confermato adulto

Simpo PDF Merge and Split Unregistered Version - <http://www.simpopdf.com>

**Caso domiciliare o chiamata, visita o autoperseguimento studio MMG/PLS**  
→ chiamata 112 → triage 118#, risponde alla definizione di caso sospetto?

Si / No

invio ambulanza+automedica e se risponde alla definizione di caso sospetto# il pz viene accompagnato al triage infettivologico di ogni Azienda\* in percorso protetto, valutazione quadro clinico#

Percorso diagnostico terapeutico no CoViD-19

No critico / Critico, se trasportabile

Esecuzione del tampone e invio a Lab. di Riferimento

Invio del pz a HSM, dove esecuzione del tampone e invio a Lab. di Riferimento

Pos / Neg

PDTA presso SC Mal. Inf. di ogni Azienda

Percorso diagnostico terapeutico no CoViD-19

\*per residenti ASL3 e ASL4, si faccia riferimento a HSM; il percorso del Galliera in definizione

Pos / Neg

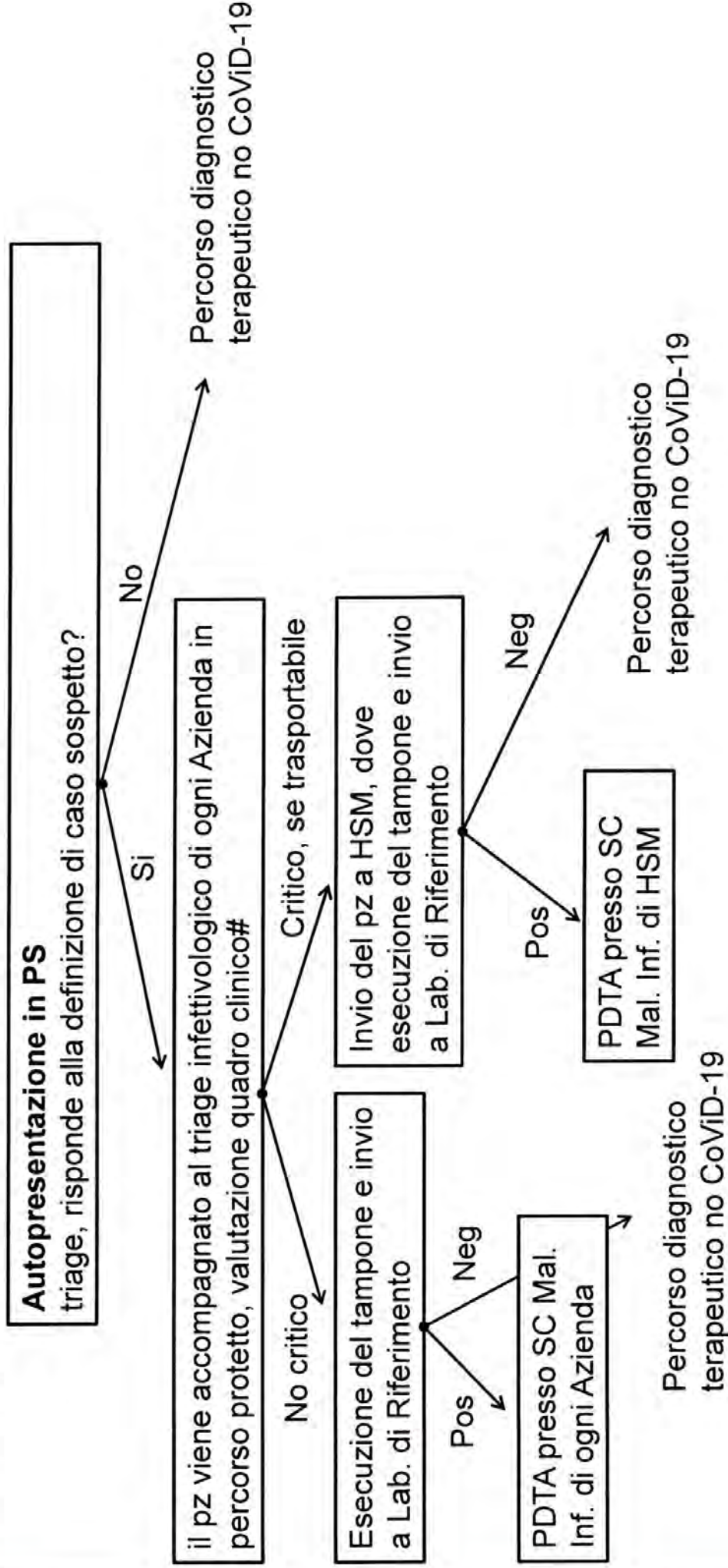
PDTA presso SC Mal. Inf. di HSM

Percorso diagnostico terapeutico no CoViD-19



# Percorso caso sospetto/confermato

Simple PDF Merge and Split Unregistered Version - <http://www.simplepdf.com>



Stampo PDF Merge and Split Unregistered Version - <http://www.sipso.com/>  
**Circolare Min. 5443 del 22/2/2020**

## **Notifica dei casi**

Le Regioni trasmettono giornalmente, entro le ore 11 e le ore 17 di ogni giorno (inclusi i festivi) al Ministero della Salute (all'indirizzo [malinf@sanita.it](mailto:malinf@sanita.it)).

## **Segnalazione dei casi [da precedenti circolari]**

- ◆ **QUANDO:** entro 24 ore dalla rilevazione (cfr. Regolamento Sanitario Internazionale)
- ◆ **A CHI:** alla ASL del territorio di competenza e alla SC Prevenzione di A.Li.Sa. ([prevenzione.alisa@regione.liguria.it](mailto:prevenzione.alisa@regione.liguria.it)). Copia della scheda deve essere inviata a [malinf@sanita.it](mailto:malinf@sanita.it) ed a [sorveglianza.influenza@iss.it](mailto:sorveglianza.influenza@iss.it)
- ◆ **COSA:** oltre alle informazioni contenute nella scheda di notifica, devono essere raccolte anche le seguenti informazioni:
  - data di partenza del caso sospetto da Cina o da altre zone infette secondo gli aggiornamenti epidemiologici più recenti;
  - volo di ritorno in Italia (o compagnia aerea e itinerario) e aeroporto arrivo;
  - contatto telefonico del paziente o del medico curante.

## **Emergenza COVID-19. Indicazioni all'impiego DPI in strutture sanitarie.**

L'adozione dei DPI è dipendente dalla valutazione del rischio residuo (superiore alle normali precauzioni standard) di ogni azienda. Il presente documento costituisce quindi un'indicazione generale e si rifà ai contenuti della Circolare Ministeriale "COVID-19. Nuove indicazioni e chiarimenti" e al documento tecnico dell'Organizzazione Mondiale della Sanità, "Rational use of personal protective equipment for coronavirus disease 2019 (COVID-19), Interim guidance 27 February 2020".

Ogni azienda dovrà valutare all'interno delle singole attività il rischio di esposizione anche in funzione degli elementi organizzativi e strutturali, quali ad esempio le caratteristiche dei locali di triage, la possibilità di garantire un adeguato distanziamento e la presenza di eventuali elementi separatori (vetri, ecc.).

Di seguito si riporta sinotticamente l'indicazione all'impiego dei DPI in relazione al rischio e alla tipologia di esposizione.

### **Rischio BASSO COVID-19**

Tutte le attività di ricerca, amministrative, sanitarie non esposte a COVID-19

- ◆ consuete misure di prevenzione e protezione (no DPI specifici per COVID-19)

Visita ambulatoriale o PRE-TRIAGE/TRIAGE c/o PS e PS ostetrico di paziente senza sintomi respiratori

- ◆ DPI previsti per l'ordinario svolgimento della propria mansione

Sala d'attesa, pazienti senza sintomi respiratori

- ◆ Nessun DPI

Sala d'attesa, pazienti con sintomi respiratori

- ◆ Far indossare al paziente mascherina chirurgica, trasferire immediatamente il pz in una stanza isolata o in un'area separata lontana dagli altri; se non fattibile assicurare una distanza pari a almeno 2 metri dagli altri pazienti

### **Rischio MEDIO COVID-19**

Attività di PRE-TRIAGE/TRIAGE c/o PS e PS ostetrico di paziente con sintomi respiratori

Visita medica di paziente con sintomi respiratori

Sanificazione/operazioni di pulizia/ ripristino degli ambienti sanitari e non sanitari di paziente COVID-19

- ◆ sovracamice monouso a manica lunga



- ◆ respiratori FFP2
- ◆ occhiali protettivi o visiera
- ◆ guanti non sterili
- ◆ calzature sanitarie
- ◆ igiene delle mani accurata ad ogni contatto

## Rischio ALTO COVID-19

**Gestione di CASO SOSPETTO** (aree alto contenimento; stanze ex SARS/Ebola e/locali dedicati c/o triage e PS), comprese l'esecuzione di tamponi nasale/faringeo e il trasporto interno del paziente.

**Gestione di CASO CONFERMATO POSITIVO** (stanza del paziente, assistenza diretta del paziente):

- ◆ sovracamice impermeabile a maniche lunghe non sterile o in TNT sterile o in goretex sterile
- ◆ respiratori FFP2
- ◆ visiera e/o occhiali protettivi
- ◆ doppi guanti non sterili
- ◆ calzature sanitarie
- ◆ igiene delle mani accurata ad ogni contatto

**Gestione di CASO SOSPETTO/CONFERMATO:** esecuzione di **operazioni INVASIVE** e procedure che generano AEROSOL (manovre invasive sull'albero respiratorio, broncoscopia, intubazione, aspirazione, etc.)

- ◆ sovracamice impermeabile a maniche lunghe non sterile o in TNT sterile o in goretex sterile
- ◆ respiratori FFP3
- ◆ visiera e/o occhiali protettivi
- ◆ doppi guanti sterili per operatore che esegue la manovra
- ◆ doppi guanti non sterili secondo procedura specifica per assistente
- ◆ calzature sanitarie
- ◆ calzari sovrascarpe
- ◆ igiene delle mani accurata ad ogni contatto

**INDICAZIONI SU MALATTIE RARE – DONAZIONI/TRASFUSIONI SANGUE - TRAPIANTI****RETE REGIONALE MALATTIE RARE**

Sono attivi i servizi di informazioni per le Malattie Rare regionale e nazionale, al fine di orientare e supportare:

- pazienti adulti, bambini e familiari, medici medicina generale e pediatri libera scelta verso i presidi di diagnosi e cura della Rete regionale e nazionale malattie rare e le Associazioni dei pazienti
- gli specialisti verso le procedure inerenti l'utilizzo del Registro Nazionale Malattie Rare dell'Istituto Superiore Sanità

**Piani Terapeutici Malattie Rare (pazienti con patologie rare All. 7 DPCM 12 gennaio 2017)**

La Deliberazione A.Li.Sa. n. 90 del 13.03.2020 "Determinazioni in ordine all'emergenza epidemiologica da COVID-19 nei servizi sanitari e sociosanitari afferenti all'Area territoriale delle Aziende Sociosanitarie Liguri e nei servizi sociali", definisce le modalità per la proroga dei Piani terapeutici.

I Piani terapeutici per le Malattie Rare (PT) in scadenza sono pertanto prorogati automaticamente sino al 30.06.2020, salvo modifiche cliniche che richiedono un contatto con gli Specialisti delle Unità operative di riferimento presso i Presidi accreditati per la diagnosi e cura di malattie rare o gruppi di malattie rare in Regione Liguria (Deliberazione A.Li.Sa. n. 375 del 11.12.2019)

**Programma Screening Neonatale Esteso (SNE)**

In considerazione delle ultime evoluzioni legate all'emergenza in atto che hanno portato alla chiusura di alcuni Punti Nascita liguri sono state predisposte procedure per organizzare i prelievi/accertamenti necessari da effettuare presso il *Centro Regionale di Riferimento per gli Screening Neonatali e la diagnosi delle malattie metaboliche e Laboratorio per lo Studio degli Errori Congeniti del Metabolismo dell'Università-Istituto Giannina Gaslini (LABSIEM)*, valide sino a cessata emergenza.

**Contatti utili MALATTIE RARE:**

- Sportello Regionale delle Malattie Rare  
tel 010 56362937 - 010 56362113 (dalle 9 alle 13.00)  
email [sportelloregionalemr@gaslini.org](mailto:sportelloregionalemr@gaslini.org)
- Coordinamento Tecnico Scientifico Regionale Malattie Rare  
tel 010 548.8532/010 548.4688

email [malattierare@regione.liguria.it](mailto:malattierare@regione.liguria.it)

- Telefono Verde Malattie Rare Istituto Superiore Sanità 800896949 dal lunedì al venerdì dalle ore 9,00 alle ore 13,00; [facebook.com/TelefonoVerdeMalattieRare](https://www.facebook.com/TelefonoVerdeMalattieRare)
- Portale Interistituzionale sulle Malattie Rare (Ministero Salute e il Centro Nazionale Malattie Rare ISS) [www.malattierare.gov.it](http://www.malattierare.gov.it)

### **DONAZIONI/TRASFUSIONI SANGUE**

Ad oggi il rischio di trasmissione trasfusionale di SARS-CoV-2 non è documentato, per questo motivo non bisogna smettere di donare. La donazione di sangue ed emocomponenti è un Livello Essenziale di Assistenza ed è fondamentale per garantire il supporto trasfusionale a oltre 1.800 pazienti al giorno su tutto il territorio nazionale.

Si può donare in totale sicurezza; al fine di ridurre l'assembramento nelle sale di attesa, i donatori possono prenotare la donazione contattando i Servizi trasfusionali della regione o le Associazioni di volontariato così come per qualsiasi dubbio o chiarimento.

Il personale addetto alla raccolta sangue, attraverso un triage telefonico, svolge un'accurata valutazione anamnestica per intercettare i profili a rischio, fornire adeguata informazione e per evitare accessi alla donazione in presenza di sintomi.

A ciascun donatore viene rilasciata una certificazione per giustificare e motivare lo spostamento nel territorio in caso di controllo da parte delle autorità competenti.

#### Contatti utili DONAZIONI/TRASFUSIONI SANGUE:

- Asl1  
UDR Fissa P.O. Imperia: tel. 0183 537 290 - Da lunedì a sabato, dalle 7.30 alle 11
- Asl2  
UDR SIT P.O. Ospedale San Paolo (SV)  
e-mail: [trasfusionale.sv@asl2.liguria.it](mailto:trasfusionale.sv@asl2.liguria.it) - Da lunedì a sabato, dalle 7.30 alle 11  
UDR SIT P.O. Santa Corona (SV)  
e-mail: [trasfusionale.pietra@asl2.liguria.it](mailto:trasfusionale.pietra@asl2.liguria.it) - Da lunedì a sabato, dalle 8 alle 11
- Asl3  
SIMT Ospedale Villa Scassi: tel. 010 849 2265 - Dal lunedì al sabato, dalle 8 alle 12  
SIMT Ospedale Padre Antero Micone: tel. 010 849 8222 - Da lunedì a venerdì, dalle 8 alle 11

Articolazione Organizzativa UDR Voltri: tel 010 849 9827 - Da lunedì a venerdì, dalle 8 alle 11

- Asl4  
SC Trasfusionale Asl 4, Lavagna: tel. 0185 308 441 - Da lunedì al sabato, dalle 8 alle 11
- Asl5  
UDR SIT P.O. Ospedale S. Andrea (SP): tel. 0187 533 249 - 0187 534 218 - Dal lunedì al sabato, dalle 8 alle 11.30  
UDR Sarzana: tel. 0187 604 864 - Lunedì, mercoledì, venerdì, dalle 7.30 alle 11.30  
UDR SIT P.O. San Nicolò, Levanto (SP): tel. 0187 533 249 - Dalle 7.30 alle 11.30, 2 giorni al mese (giovedì).
- Ospedali area metropolitana  
SIMT IRCCS Ospedale Policlinico San Martino: tel. 010 555 2798 - Tutti i giorni dalle 7.30 alle 13.30  
SIMT IRCCS Istituto G. Gaslini: tel. 010 5636 3485 - 3486 - Da lunedì al sabato, dalle 8 alle 11  
SIMT Ospedale Galliera: tel. 010 563 4410 - Da lunedì a sabato, dalle 7.30 alle 10.30.

## TRAPIANTI

In questo momento di emergenza l'attività di donazione e trapianto di organi e tessuti nel nostro Paese continua. Il trapianto rientra nei Livelli Essenziali di Assistenza e, per le caratteristiche stesse connesse all'imprevedibilità della disponibilità del donatore è, di per sé, sempre urgente. E' un'attività che deve essere mantenuta e che deve garantire le massime condizioni di sicurezza possibili anche in questa situazione straordinaria.

Il CNT ha disposto sin da subito, a tutela dei pazienti in attesa di trapianto, le misure di prevenzione della trasmissione dell'infezione da COVID-19: tutte le informazioni sono disponibili sul sito [www.trapianti.salute.gov.it](http://www.trapianti.salute.gov.it). Sono organizzati sistematici incontri in videoconferenza con tutti i componenti della Consulta tecnica per i trapianti e i Centri Regionali Trapianti al fine di avere in tempo reale informazioni e aggiornamenti da tutto il territorio nazionale. È, inoltre, attivo un canale diretto con il Ministero della Salute volto a garantire sia il lavoro degli operatori della rete, sia il diritto alla cura per i pazienti in attesa di trapianto.

*Il Centro nazionale trapianti invita i pazienti trapiantati e in trattamento con immunosoppressori a rispettare rigorosamente le indicazioni del DPCM 11 marzo che ha chiesto a tutti i cittadini di rimanere nelle proprie case e di uscire solo in casi di stretta necessità.*

Qualunque aggiornamento sarà tempestivamente pubblicato sul sito [www.trapianti.salute.gov.it](http://www.trapianti.salute.gov.it).

### Contatti utili TRAPIANTI:

- Tutti gli uffici del CNT sono al lavoro in modalità smart working.

### Segreteria CNT



Sistema Sanitario Regione Liguria

---

tel. 366 6661868 - 366 9036906 - 3408604803 - Da lunedì al venerdì dalle 9 alle 17

email [cnt@iss.it](mailto:cnt@iss.it)

Centrale operativa di coordinamento nazionale - 24 ore su 24, 7 giorni su 7

email [infocnt@iss.it](mailto:infocnt@iss.it)

- Centro Regionale Trapianti - Ospedale Policlinico San Martino  
Direttore: Dott. Andrea Gianelli Castiglione  
U.O.S. Medicina Legale – Coordinamento Trapianti - Padiglione 13, II piano  
tel. 010 5554853-51-52-54; 010 352908; fax 010 5556844  
email [crtliguria@hsanmartino.it](mailto:crtliguria@hsanmartino.it)

Si segnala inoltre il numero verde **800.822.515** attivato dalla Fondazione italiana del rene (Fir), in collaborazione con la Società italiana di nefrologia (Sin) per rispondere alle domande e ai dubbi dei pazienti nefropatici sull'emergenza coronavirus.