

# **Epidemia da CoViD-19 [“SARS-CoV-2”]: Percorso con domiciliarizzazione del caso sospetto e confermato con sintomatologia lieve**

Già condiviso il 28 Febbraio 2020 con DIAR-EU, Coordinamento  
Infettivologi, Vigna, Orsi e Bistolfi

# Percorso caso sospetto/confermato: strategia generale

## **Pz a bassa complessità (no dispnea, saturazione normale attesa)\***

→ Pz a domicilio, seguito da team medico cont. ass./infermiere e telefonicamente dal MMG/PLS (2 chiamate/die).

## **Pz a media complessità (pz fragile, dispnea medio-lieve, non necessità di ricovero intensivo, tendenzialmente non evolutivo oppure dimesso da complessità più elevata)\***

→ Pz in SC malattie infettive

→ Pz centralizzato su struttura dedicata, qualora necessario

## **Pz ad elevata complessità con necessità di supporto intensivo**

→ Pz in UTI

\*definizione esemplificativa, non esaustiva

# Percorso caso sospetto/confermato

**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:**

- ◆ Che le ASL attivino un servizio di continuità assistenziale opportunamente dimensionato anche in orario feriale/diurno per esecuzione dei tamponi e assistenza casi sospetti/confermati a bassa complessità seguiti a domicilio.
- ◆ 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:**

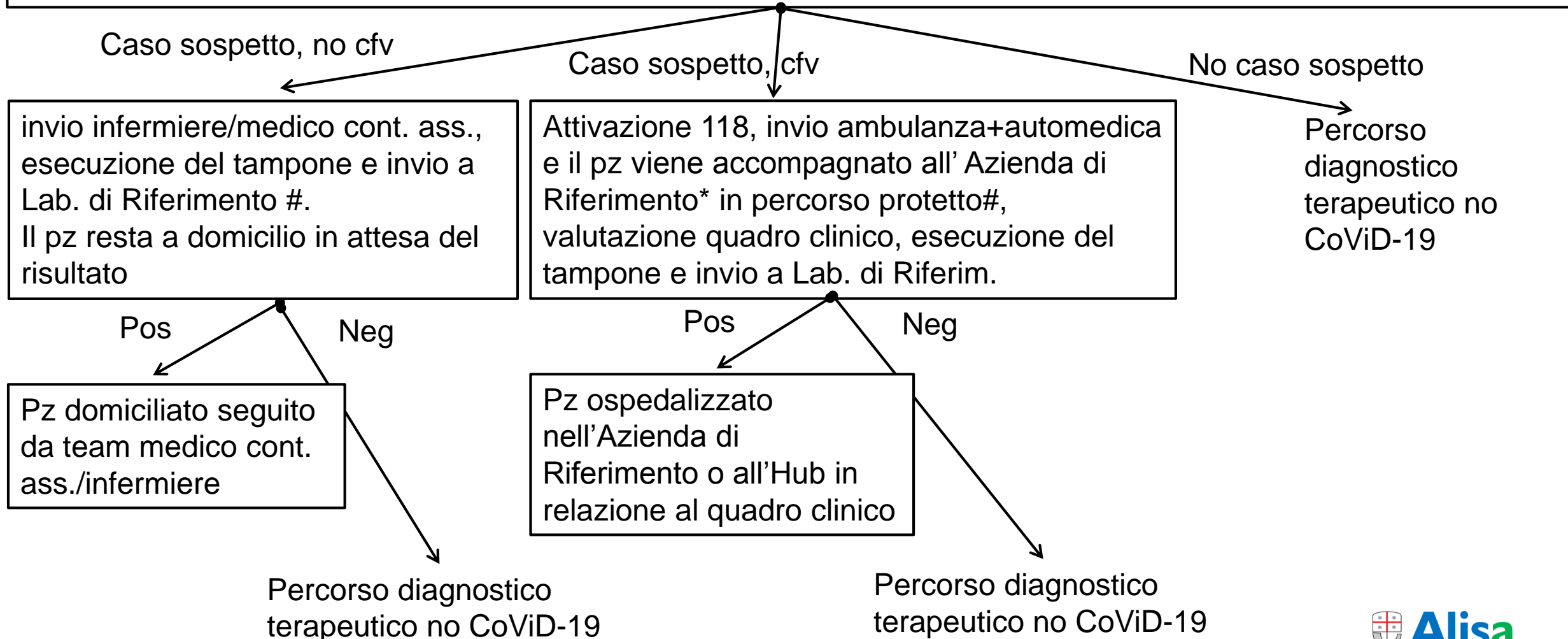
- ◆ Se caso domiciliare o autopresentazione studio MMG/PLS dall'Emergenza territoriale 118
- ◆ Se autopresentazione in PS dalla Direzione Sanitaria Aziendale
- ◆ Se paziente già ricoverato con diagnosi di broncopolmonite (definizione di caso sospetto B) dalla Direzione Sanitaria Aziendale

**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

## Caso domiciliare o chiamata, visita o autopresentazione studio MMG/PLS

→ chiamata 112 → intervista strutturata per la valutazione del pz da parte del 118#, definizione di caso sospetto e valutazione della compromissione funzioni vitali (cfv)?



# Percorso caso sospetto/confermato

## Autopresentazione in PS

triage, risponde alla definizione di caso sospetto e valutazione della compromissione funzioni vitali (cfv)?

Caso sospetto, cfv

Caso sospetto, no cfv

No caso sospetto

Attivazione 118, invio  
ambulanza+automedica e il  
pz viene accompagnato all'  
Azienda di Riferimento\* in  
percorso protetto#

Attivazione, se necessario del 118, invio  
al triage infettivologico presso struttura di  
riferimento definita per ogni Azienda in  
percorso protetto, valutazione quadro  
clinico#

Percorso diagnostico  
terapeutico no CoViD-19

Link con i protocolli Aziendali

Link con i protocolli Aziendali