

Criteria di appropriatezza per utilizzo test			
Categoria paziente	Indicazione	Tampone	Note
CONTATTO TELEFONICO CON OPERATORE SANITARIO			
1	Asintomatico Non contatti No da zona rossa	Non fare nulla	NO Niente, non arriva al 118
2	Asintomatico (1), contatto con Pos o da Zona Rossa	Restrizione domiciliare secondo indicazioni ATS per 14 gg dal contatto (o dalla Telefonata se Zona rossa)	NO Avvisare MMG (e ATS)
3	Sintomatico vie aeree superiori, non fattori rischio (3)		NO Nessuna ulteriore azione Contattare MMG (4)
4	Sintomatico (2), contatto con caso accertato* o Zona rossa	Contattare mal. Infettive h24 per concordare modalità accesso Tel: 035-2678346 o 035-2678507 Se Ambulanza: protezione operatori mascherina FFP2	SI Tampone h24 Valutazione Clinica: • Eventuale ricovero oppure • Invio a domicilio (14 gg contumacia da contatto(4)) (informare ATS)
5	Operatore sanitario asintomatico	Lavora	NO
5/bis	Operatore sanitario asintomatico con contatto stretto	Lavora	NO Durante tutto il turno di lavoro utilizzo mascherina chirurgica
6	Operatore sanitario sintomatico (2) (almeno 1 dei 2 sintomi)	Resta a domicilio	NO Chiama MMG o numero verde
PAZIENTE IN PS			
7	Quadro clinico suggestivo di infezione vie respiratorie (2)	<ul style="list-style-type: none"> • Triage sanitario standard (3) • Protezione operatore: mascherina FFP2 	SI se ricoverato NO se dimissibile Ricovero: <ul style="list-style-type: none"> • Se in Attesa: ISOLATO • SE POS: Unità dedicata • SE NEG : qualunque Unità
8	Sintomatico(2), contatto con caso accertato(1) o da Zona Rossa	SI protezione operatori <ul style="list-style-type: none"> • Malattie Infettive h24 Tel: 035-2678346 o 035-2678507 • o ICU in base a condizioni cliniche 	SI Tampone h24 Valutazione Clinica: <ul style="list-style-type: none"> • Eventuale ricovero oppure • Invio a domicilio (14 gg contumacia da contatto(4)(*)) (informare ATS)
PAZIENTE AMBULATORIALE O MAC O UTENTE EST.			
9	Tutti coloro che accedono alla struttura con sintomi respiratori* o Immunodepressi	Utilizzo mascherina chirurgica Lavaggio mani	NO Definiti sede e numero di punti di accesso Procedura di "triage pazienti"
OPERATORI NON COINVOLTI CON COVID-19			
10	Operatori non coinvolti nell'assistenza diretta di casi sospetti o confermati di COVID-19	Nessun presidio	NO Ricollegare al punto 9

LEGENDA

1. Verificare se possibile la reale positività del contatto riferito da chi chiama
2. Febbre 37,5C ± sintomi respiratori (mal di gola, rinorrea, difficoltà respiratoria)
3. Anamnesi approfondita su provenienza e possibili contatti e condizione clinica
4. salvo diversa disposizione della Autorità Competente

***DISPOSIZIONI PER GESTIONE CONTUMACIA A DOMICILIO**

Durante questo periodo il contatto:

- Dovrà soggiornare anche nella stessa abitazione ma separatamente dal proprio nucleo familiare,
- Avere a disposizione ad uso esclusivo almeno una stanza ed un bagno;
- Limitare allo stretto indispensabile il passaggio nei locali comuni, che comunque dovrà avvenire indossando guanti e mascherina chirurgica che verranno forniti da ATS

Ogni giorno la persona dovrà effettuare la **misurazione della temperatura due volte al giorno**, agli stessi orari (preferibilmente prima dei pasti), annotarla e comunicarla all'operatore della ATS telefonicamente, al quale segnalerà anche l'insorgenza di sintomi respiratori (tosse, dispnea..).

Il MMG di riferimento deve essere avvisato della quarantena del suo assistito.

Nel corso della sorveglianza si possono verificare le seguenti condizioni:

- il soggetto rimane asintomatico resta al domicilio;
- il soggetto diventa paucisintomatico (*flogosi delle vie aeree superiori e temperatura inferiore a 37,5° C in assenza di dispnea*): si effettua tampone (modalità da concordare con ASST) e si procede in relazione all'esito dell'esame e al quadro clinico;
- il soggetto diviene sintomatico (*temperatura > 37,5° C con difficoltà respiratoria*): viene organizzato (ATS/MMG con 112) accesso al pronto soccorso PREVIO CONTATTO TELEFONICO CON riferimento di malattie infettive (.Tel: 035-2678346 o 035-2678507)