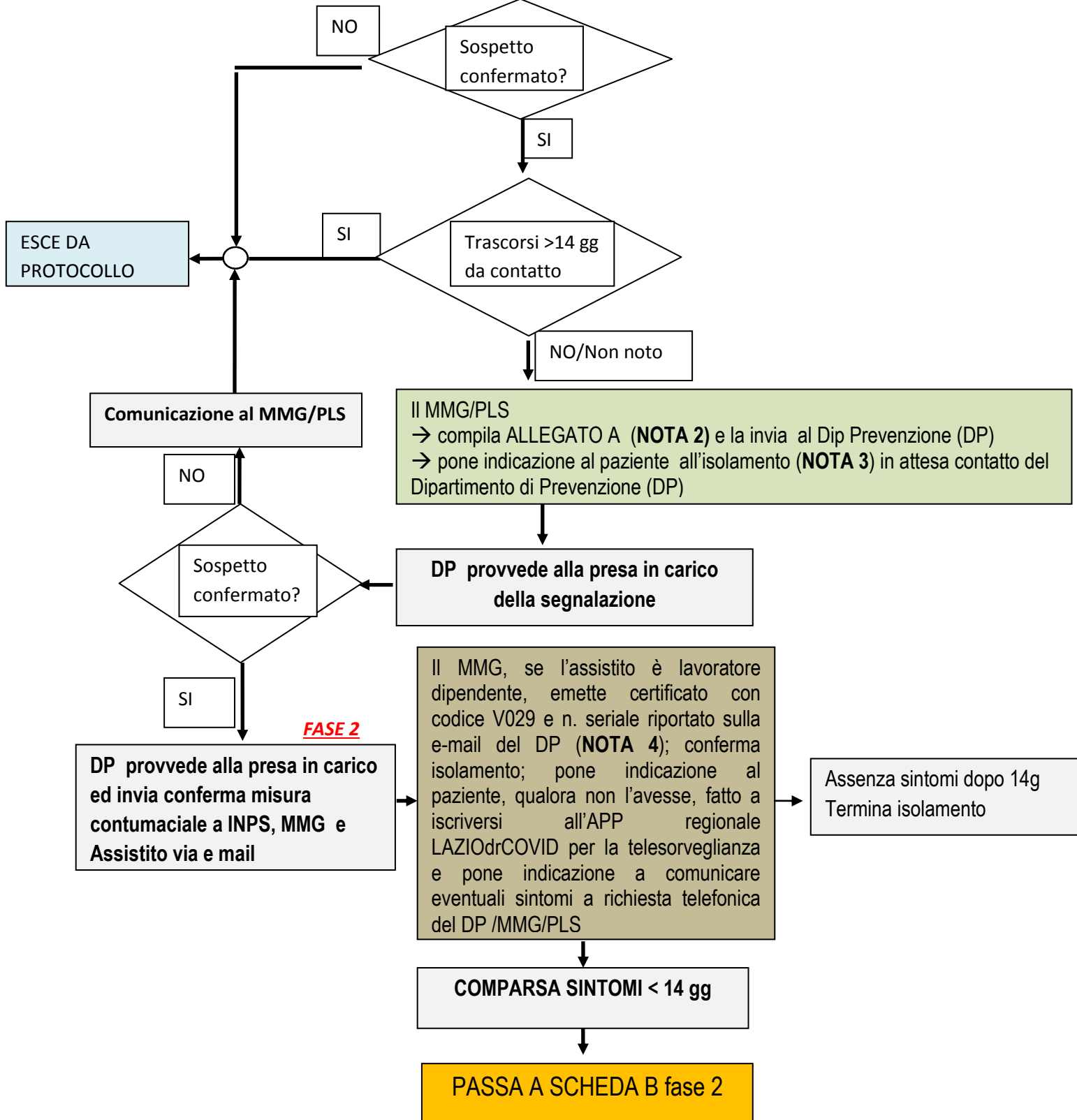


SCHEDA A ACCESSO CITTADINO ASINTOMATICO

cittadino asintomatico che riferisce al Medico di Medicina Generale (MMG) o Pediatra di Libera Scelta (PLS) di essere stato a stretto contatto con un caso noto di COVID 19

MMG/PLS provvede a effettuare triage telefonico per valutare la consistenza del sospetto (NOTA 1)

FASE 1



NOTE

NOTA 1 FASE 1 SCHEDA A) qualora un-cittadino asintomatico che abbia avuto un contatto con sospetto caso positivo si rivolga al MMG/PLS questi provvede ad effettuare TRIAGE TELEFONICO ponendo iniziali domande volte alla verifica/conferma dell'avvenuto a) reale contatto con un caso b) effettivamente positivo. Questo passaggio è molto importante in quanto permette al MMG/PLS di validare il sospetto necessario per l'indicazione alla contumacia

- **STEP 1 → Il MMG/PLS deve prima provvedere a indagare la consistenza della positività del caso**

1. SI NO La positività del caso è stata accertata tramite tampone?
2. Dove è stato effettuato il tampone?
3. Quando è stato effettuato?
4. SI NO La persona con cui si è avuto il contatto presentava sintomi quale febbre e/o affanno nel momento del contatto?
5. SI NO Il contatto con il sospetto/confermato persona COVID19 è avvenuto tra i 2 giorni prima della comparsa dei sintomi e i 14 giorni dopo?
6. SI NO E' o È STATA ricoverata?
7. Dove.....
8. Quando?
9. Quando è avvenuto il contatto.....
10. Per quanto tempo

- **STEP 2→ verificata la consistenza del sospetto il MMG provvede alla verifica dello stretto contatto e cioè alla presenza di almeno uno dei seguenti criteri**

- a) SI NO una persona che vive nella stessa casa di un caso di COVID-19 oppure una persona che ha avuto un contatto fisico diretto con un caso di COVID-19 (per esempio la stretta di mano);
- b) SI NO una persona che ha avuto un contatto diretto non protetto con le secrezioni di un caso di COVID-19 (ad esempio toccare a mani nude fazzoletti di carta usati);
- c) SI NO una persona che ha avuto un contatto diretto (faccia a faccia con un caso di COVID-19, a distanza minore di 2 metri e di durata maggiore a 15 minuti);
- d) SI NO una persona che si è trovata in un ambiente chiuso (ad esempio aula, sala riunioni, sala d'attesa dell'ospedale) con un caso di COVID-19 per almeno 15 minuti, a distanza minore di 2 metri;
- e) SI NO un operatore sanitario o altra persona che fornisce assistenza diretta a un caso di COVID19 oppure personale di laboratorio addetto alla manipolazione di campioni di un caso di COVID-19 senza l'impiego dei DPI raccomandati (dispositivi di protezione individuale) o mediante l'utilizzo di DPI non idonei;
- f) SI NO una persona che abbia viaggiato seduta in aereo nei due posti adiacenti, in qualsiasi direzione, di un caso di COVID-19, i compagni di viaggio o le persone addette

all'assistenza e i membri dell'equipaggio addetti alla sezione dell'aereo dove il caso indice era seduto (qualora il caso indice abbia una sintomatologia grave o abbia effettuato spostamenti all'interno dell'aereo, determinando una maggiore esposizione dei passeggeri, considerare come contatti stretti tutti i passeggeri seduti nella stessa sezione dell'aereo o in tutto l'aereo). Il collegamento epidemiologico può essere avvenuto entro un periodo di 14 giorni prima dell'insorgenza della malattia nel caso in esame.

NOTA 2 FASE 1 SCHEDA A In caso di sospetto confermato di contatto con caso positivo/sospetto Il MMG/PLS provvede alla compilazione del ALLEGATO A (in allegato al presente schema) specificando se l'assistito è lavoratore dipendente e **invia al seguente indirizzo e mail:** segnalazionecovid@ausl.latina.it

NOTA 3 FASE 1 SCHEDA A) indicazioni e comportamenti per l'isolamento del cittadino

- a) Mantenimento dello stato di isolamento per 14 giorni
- b) Divieto di contatti sociali,
- c) Divieto di spostamento,
- d) Obbligo di rimanere raggiungibile per le attività di sorveglianza

In caso di comparsa di sintomi la persona sorvegliata deve :

- a) Avvertire il MMG o PLS e il DP
- b) Indossare la mascherina e allontanarsi dagli altri conviventi
- c) Rimanere nella sua stanza chiusa garantendo adeguata ventilazione naturale in attesa della valutazione clinica successiva da parte del DP

NOTA 4 FASE 2 SCHEDA A) Il Dipartimento di Prevenzione, contattato l'assistito telefonicamente al fine di acquisire le informazioni necessarie, provvede alla validazione o meno della segnalazione inviata dal MMG/PLS.

La relativa comunicazione viene trasmessa via e-mail all'interessato (se presente sulla scheda A tale dato), all'INPS (se necessario) e al MMG indicando nella comunicazione il numero di codice progressivo. Tale codice, qualora necessaria la compilazione del certificato INPS, dovrà essere riportato nel certificato medico insieme al codice V 029 ed alla durata della contumacia

ALLEGATO SCHEDE A da inviare a segnalazionecovid@ausl.latina.it

N.B. l'email per essere correttamente processata deve avere **obbligatoriamente** il seguente OGGETTO: distretto del medico (D1 ovvero D2,D3,D4,D5)-Cognome e Nome della persona-dr.+ Cognome e Nome del medico inviante.

Esempio: D1-RossiMario-dr.Garibaldi Enrico

D2-D'AlbertelliMariaGiuseppa-dr.RossiMariaRosaria

D3-DiNormaAgapio-dr.VitellozziFrancescoMaria

DATI DEL MMG/PLS	
COGNOME	
NOME	
DISTRETTO	
TEL	
E MAIL	

DATI DELL'ASSISTITO	
Cognome	
Nome	
Data di nascita 00/00/0000	
Luogo di nascita Comune e sigla prov.	
Codice fiscale	
Residenza Comune via e n. civico.	
Domicilio (<i>se diverso</i>) Comune via e n. civico.	
Cellulare	
Indirizzo email	
Lavoratore dipendente ^	SI NO
DATI del Contatto Covid POSITIVO	Cognome e Nome del contatto _____ tel. _____ tipo esposizione _____ Data ultima esposizione dell'assistito al contatto ___/___/___
In isolamento domiciliare	Dal giorno ___/___/___
NOTE	

^ eliminare la voce che non ricorre. L'indicazione serve per procedere all'invio della comunicazione all'INPS. In caso di mancata indicazione non si procederà all'invio

COMPILARE TUTTI I CAMPI – RIEMPIRE IL MODULO AL COMPUTER AL FINE DI PERMETTERE IL COPIA/INCOLLA DEI DATI

