
	Direttore Sanitario	<b>Codice</b>	<b>Revisione</b>	<b>Pagina</b>
	Istruzione Operativa Disposizioni generali emergenza Coronavirus 2019-nCoV	<b>IO.DS.02</b>	1	1 di 9

## Disposizioni generali emergenza Coronavirus 2019-nCoV

Data	Redazione	Verifica	Approvazione
03/02/2020	Referente del Gruppo di Redazione  Direttore f.f. SOC Coordinamento maxi emergenze ed eventi di carattere straordinario Federico Gelli	<b>Processo</b> Direttore f.f. SOC Coordinamento maxi emergenze ed eventi di carattere straordinario Federico Gelli  <b>SGQ</b> Direttore SOSD Governance Clinico Assistenziale Mauro Romilio	Direttore Sanitario Emanuele Gori

**Gruppo di redazione:** Unità di Crisi Azienda USL Toscana Centro

**Parole chiave:** coronavirus, infetto.

	Direttore Sanitario	<b>Codice</b>	<b>Revisione</b>	<b>Pagina</b>
	Istruzione Operativa Disposizioni generali emergenza Coronavirus 2019-nCoV	<b>IO.DS.02</b>	1	2 di 9

## Indice

1. Premessa .....	2
2. Scopo/ Obiettivi .....	2
3. Campo di applicazione .....	3
4. Responsabilità e descrizione delle attività.....	3
5.1 Definizione di caso per la segnalazione .....	3
5.2 Disposizioni per la gestione dei contatti stretti .....	4
5.2.1 Raccomandazioni in caso di isolamento fiduciario .....	4
5.3 Indicazioni per la medicina generale .....	4
5.4 Disposizioni per centrali operative 118 ed emergenza sanitaria territoriale .....	4
5.4.1 Modalità di gestione del caso sospetto per centrali operative 118 ed emergenza sanitaria territoriale.....	5
5.5 Disposizioni inerenti il ricovero ospedaliero.....	5
5.6 Indicazioni per la gestione dell'emergenza nella popolazione scolastica .....	6
5.7 Disposizioni per l'uso dei dispositivi di protezione individuale in emergenza sanitaria territoriale e pronto soccorso .....	6
6. Interpretariato telefonico – numeri da chiamare .....	7
7. Diffusione/conservazione/consultazione/archiviazione .....	7
8. Monitoraggio e controllo .....	7
9. Revisione.....	7
10. Allegati.....	8
11. Riferimenti.....	8
12. Indice revisioni.....	8
13. Lista di diffusione .....	8

### 1. Premessa


Il 31 dicembre 2019 la Commissione Sanitaria Municipale di Wuhan (Cina) ha segnalato all'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) un cluster di casi di polmonite ad eziologia ignota nella città di Wuhan, nella provincia cinese di Hubei. La maggior parte dei casi aveva un legame epidemiologico con il mercato di Huanan Seafood, nel sud della Cina, un mercato all'ingrosso di frutti di mare e animali vivi.

I sintomi più comuni consistono in febbre, tosse secca, mal di gola, difficoltà respiratorie: gli esami radiologici del torace evidenziano lesioni infiltrative bilaterali diffuse. Le informazioni attualmente disponibili suggeriscono che il virus possa causare sia una forma lieve, simil-influenzale, che una forma più grave di malattia. Una forma inizialmente lieve può progredire in una forma grave, soprattutto in persone con condizioni cliniche croniche pre-esistenti, quali ipertensione, e altri problemi cardiovascolari, diabete, patologie epatiche e altre patologie respiratorie; anche le persone anziane potrebbero essere più suscettibili alle forme gravi.

Il 9 gennaio 2020, le Autorità Cinesi hanno riferito che è stato identificato un nuovo coronavirus (2019-nCoV) come agente causale ed è stata resa pubblica la sequenza genomica.

### 2. Scopo/ Obiettivi

Il presente documento ha lo scopo di definire la gestione del sospetto caso di infezione e del paziente infetto 2019-nCoV.

	Direttore Sanitario	<b>Codice</b>	<b>Revisione</b>	<b>Pagina</b>
	Istruzione Operativa Disposizioni generali emergenza Coronavirus 2019-nCoV	<b>IO.DS.02</b>	1	3 di 9

### 3. Campo di applicazione

Il presente documento è applicato da tutto il personale dell'Azienda USL Toscana Centro.

### 4. Responsabilità e descrizione delle attività

Descrizione e responsabilità delle varie modalità operative.

#### 5.1 Definizione di caso per la segnalazione

La definizione di caso si basa sulle informazioni attualmente disponibili e può essere rivista in base all'evoluzione della situazione epidemiologica e delle conoscenze scientifiche disponibili.

#### CASO SOSPETTO

**A-** Una persona con infezione respiratoria acuta grave – SARI – (febbre, tosse, e che ha richiesto ricovero in ospedale), **E** senza un'altra eziologia che spieghi pienamente la presentazione clinica **E** almeno una delle seguenti condizioni:

- ✓ storia di viaggi o residenza in aree a rischio della Cina, nei 14 gg precedenti l'insorgenza della sintomatologia; **oppure**
- ✓ il paziente è un operatore sanitario che ha lavorato in un ambiente dove si stanno curando pazienti con infezioni respiratorie acute gravi ad eziologia sconosciuta.

**B-** Una persona con malattia respiratoria acuta e almeno una delle seguenti condizioni:

- ✓ *contatto stretto\** con un caso probabile o confermato di infezione da nCoV nei 14 gg precedenti l'insorgenza della sintomatologia; **oppure**
- ✓ ha visitato o lavorato in un mercato di animali vivi a Wuhan, provincia di Hubei, Cina, nei 14 gg precedenti l'insorgenza della sintomatologia; **oppure**
- ✓ ha lavorato o frequentato una struttura sanitaria nei 14 gg precedenti l'insorgenza della sintomatologia dove sono stati ricoverati pazienti con infezioni nosocomiali dal 2019-nCoV

\*Contatto stretto è definito:

- esposizione associata all'assistenza sanitaria, compresa la fornitura di cure dirette ai pazienti 2019-nCoV o permanenza nello stesso ambiente di pazienti confermati 2019-nCoV
- viaggio a contatto con un paziente 2019-nCoV in qualsiasi tipo di trasporto
- coabitazione con un paziente 2019-nCoV


il legame epidemiologico deve essere avvenuto entro un periodo di 14 giorni

#### CASO PROBABILE

Un caso sospetto il cui risultato del test per 2019-nCoV è dubbio utilizzando protocolli specifici di real time PCR per 2019-nCoV o è positivo utilizzando un test PAN-Corona Virus.

#### CASO CONFERMATO

Una persona con conferma di laboratorio effettuata presso il Laboratorio di riferimento dell'Istituto Superiore di Sanità per infezione da 2019-nCoV, indipendentemente dai segni e dai sintomi clinici.

	Direttore Sanitario	<b>Codice</b>	<b>Revisione</b>	<b>Pagina</b>
	Istruzione Operativa Disposizioni generali emergenza Coronavirus 2019-nCoV	<b>IO.DS.02</b>	1	4 di 9

La scheda di segnalazione (**Scheda 4**) deve essere immediatamente trasmessa alla direzione sanitaria di presidio per l'inoltro alla U.F. Igiene Pubblica e Nutrizione di riferimento, che curerà i flussi previsti, compreso l'inserimento nella piattaforma ISS (Istituto Superiore di Sanità).

## 5.2 Disposizioni per la gestione dei contatti stretti

In seguito all'indagine epidemiologica compiuta dall' U.F. Igiene Pubblica e Nutrizione di riferimento sui pazienti risultati positivi al test, la gestione dei contatti stretti, così come definiti al punto 5.1, prevede la sorveglianza attiva attraverso contatto quotidiano (anche telefonico) da parte dell' U.F. Igiene Pubblica e Nutrizione per 2 volte al giorno e il mantenimento dello stato di isolamento a domicilio.

In caso di qualsiasi patologia insorgente e inaspettata, è necessario attivare il 118.

La sorveglianza cessa dopo 14 giorni di isolamento domiciliare o a seguito di ospedalizzazione.

### 5.2.1 Raccomandazioni in caso di isolamento fiduciario

Qualora il contatto stretto è posto in isolamento domiciliare, il Dipartimento di Prevenzione in collaborazione con la Medicina Generale provvede a:

- fornire adeguate indicazioni al paziente e ai famigliari circa le precauzioni da adottare per prevenire la trasmissione del virus
- fornire indicazioni circa la necessità di misurare quotidianamente la temperatura corporea e provvedere se necessario all'attivazione del medico di famiglia
- concordare le modalità per l'attivazione degli eventuali percorsi per la presa in carico assistenziale ai fini della gestione clinica del caso
- definire il termine conclusivo dell'isolamento

## 5.3 Indicazioni per la medicina generale

Il medico di medicina generale nel valutare soggetti positivi al criterio epidemiologico, tiene conto delle seguenti condizioni:


- ASSENZA DI SINTOMI O SINTOMI LIEVI A CARICO DELLE VIE RESPIRATORIE SUPERIORI (presenza di tosse, lieve stato febbrile) - in questo caso monitoraggio domiciliare autogestito (vedi scheda 3)
- SINTOMI GRAVI (infezione respiratoria acuta grave SARI, con febbre, tosse, faringodinia) – in questo caso attivare 118 per ricovero ospedaliero (5.1" caso sospetto A)

In caso di isolamento domiciliare fiduciario rivolto ai contatti stretti, il medico di medicina generale collabora con U.F. Igiene Pubblica e Nutrizione al monitoraggio delle condizioni cliniche dei medesimi (vedi 5.2.1).

## 5.4 Disposizioni per centrali operative 118 ed emergenza sanitaria territoriale

Compito dell'Infermiere della Centrale Operativa 118 nel momento della somministrazione delle domande filtro previste dalle Card del Dispatch Regionale è quello di identificare un "Caso Sospetto" per cui, oltre le domande specifiche della Card dovrà porre massima attenzione a quelle che sono le caratteristiche di un Caso Sospetto e cioè:

**1-** Una persona con Infezione respiratoria acuta grave – SARI - (febbre, tosse e che ha richiesto il ricovero in ospedale), **E** senza un'altra eziologia che spieghi pienamente la presentazione clinica **E** almeno una delle seguenti condizioni:

	Direttore Sanitario	<b>Codice</b>	<b>Revisione</b>	<b>Pagina</b>
	Istruzione Operativa Disposizioni generali emergenza Coronavirus 2019-nCoV	<b>IO.DS.02</b>	1	5 di 9

- ✓ storia di viaggi o residenza in aree a rischio (<https://www.who.int/westernpacific/emergencies/novel-coronavirus>), nei 14 giorni precedenti l'insorgenza della sintomatologia; **oppure**
- ✓ il paziente è un operatore sanitario che ha lavorato in un ambiente dove si stanno curando pazienti con infezioni respiratorie acute gravi ad eziologia sconosciuta.

**2-** Una persona con malattia respiratoria acuta **E** almeno una delle seguenti condizioni: contatto stretto con un caso probabile o confermato di infezione da 2019nCoV nei 14 giorni precedenti l'insorgenza della sintomatologia; **oppure**

- ✓ ha visitato o ha lavorato in un mercato di animali vivi a Wuhan, provincia di Hubei, Cina, nei 14 giorni precedenti l'insorgenza della sintomatologia; **oppure**
- ✓ ha lavorato o frequentato una struttura sanitaria nei 14 giorni precedenti l'insorgenza della sintomatologia dove sono stati ricoverati pazienti con infezioni nosocomiali da 2019-nCoV
- ✓ l'infermiere deve ricevere conferma dell'appropriatezza dell'invio dal medico della centrale 118, il quale si può avvalere della consulenza del personale ospedaliero

#### **5.4.1 Modalità di gestione del caso sospetto per centrali operative 118 ed emergenza sanitaria territoriale**

Una volta individuato un caso sospetto si dovrà inviare, di norma, un mezzo medicalizzato per la successiva valutazione clinica e conferma del caso sospetto; contemporaneamente si dovrà allertare il Team Maxiemergenze aziendale, come previsto dalla Delibera del Direttore Generale n° 68/2019. In caso di ricovero lo stesso deve essere trasportato sempre in un Presidio, quello più prossimo all'evento, con un Reparto di Malattie Infettive.

Si ricorda che gli ospedali di Empoli, Fucecchio, San Miniato, Santa Maria Nuova, Pescia, San Marcello Pistoiese, Figline val d'Arno, San Giovanni di Dio (Torregalli) e Borgo San Lorenzo non hanno posti letto dedicati di Malattie Infettive. In caso di autopresentazione in tali ospedali si rende necessario il trasferimento nel presidio più vicino dotato di posti letto di Malattie infettive

**Prima di procedere al ricovero si dovrà sempre allertare il Pronto Soccorso e/o la Direzione Sanitaria di Presidio.**


Nel caso in cui il paziente venga avviato al Pronto Soccorso si dovrà procedere all'isolamento rispetto agli altri pazienti.

#### **5.5 Disposizioni inerenti il ricovero ospedaliero**

Gli ospedali con malattie infettive sono tenuti a mantenere libero un posto letto all'interno di tali reparti, al fine di garantire eventuale ricovero diretto in urgenza.

In caso di ulteriori ricoveri, verranno progressivamente occupati tutti i posti letto di malattie infettive a disposizione (ad eccezione di presenze di pazienti con infezione tubercolare in fase attiva).

Successivamente, i pazienti verranno collocati nelle aree di emergenza-urgenza, prima in stanze dotate di pressione negativa, poi in stanze singole.

	Direttore Sanitario	<b>Codice</b>	<b>Revisione</b>	<b>Pagina</b>
	Istruzione Operativa Disposizioni generali emergenza Coronavirus 2019-nCoV	<b>IO.DS.02</b>	1	6 di 9

## 5.6 Indicazioni per la gestione dell'emergenza nella popolazione scolastica

Per gli **studenti universitari o corsi equivalenti**, rientrati dalle zone a rischio nelle ultime 2 settimane, si raccomanda:

in assenza di sintomi:

1. lavarsi le mani
2. coprire le vie aeree quando si tossisce e starnutisce
3. gettare i fazzolettini di carta dopo l'uso
4. igienizzare le superfici
5. evitare contatti stretti con persone con sintomi influenzali
6. monitoraggio domiciliare autogestito

in presenza di sintomi (tosse, febbre, difficoltà respiratorie):

1. attivare il 118
2. proteggere le vie aeree con mascherina
3. evitare contatti stretti

Per gli **studenti e bambini** rientrati dalle zone a rischio nelle ultime 2 settimane, si raccomanda:

in assenza di sintomi:

1. lavarsi le mani
2. coprire le vie aeree quando si tossisce e starnutisce
3. gettare i fazzolettini di carta dopo l'uso
4. igienizzare le superfici
5. evitare contatti stretti con persone con sintomi influenzali
6. monitoraggio domiciliare autogestito

in presenza di sintomi (tosse, febbre, difficoltà respiratorie):

1. attivare il 118
2. proteggere le vie aeree con mascherina
3. evitare contatti stretti

sorveglianza e prevenzione di comportamenti che possono favorire la contaminazione tramite il contatto con oggetti (giocattoli, matite etc) e secrezione delle vie aeree.


## 5.7 Disposizioni per l'uso dei dispositivi di protezione individuale in emergenza sanitaria territoriale e pronto soccorso

### PAZIENTE

Il paziente **DEVE** indossare una mascherina chirurgica, se tollerata.

### OPERATORI SANITARI DELL'ASL TOSCANA CENTRO E DELLE AA.VV./C.R.I.

Detto personale oltre ad adottare le misure standard di bio-sicurezza, deve applicare le precauzioni per prevenire la trasmissione per via aerea e per contatto. In particolare indossare:

	Direttore Sanitario	<b>Codice</b>	<b>Revisione</b>	<b>Pagina</b>
	Istruzione Operativa Disposizioni generali emergenza Coronavirus 2019-nCoV	<b>IO.DS.02</b>	1	7 di 9

- ✓ **Mascherina FFP2 o FFP3**
- ✓ **Visiera protettiva o occhiale di protezione a maschera**
- ✓ **Camice DPI monouso non sterile a maniche lunghe impermeabile**
- ✓ **Guanti in vinile o nitrile monouso.**

## **AMBULANZE**

Nel caso di trasporto del paziente con ambulanza si dovrà limitare la presenza di personale nel vano sanitario alle strette necessità operative, inoltre, al termine del servizio, il mezzo di soccorso dovrà essere sottoposto alle seguenti procedure:

- ✓ **Aereare il Mezzo di Soccorso.**
- ✓ **Disinfettare gli strumenti con alcol Etilico 70%.**
- ✓ **Usare acqua, detergente comune e Sodio Ipoclorito o altro disinfettante, per la pulizia degli ambienti e delle superfici.**

## **6. Interpretariato telefonico – numeri da chiamare**

In caso di pazienti che non parlano la lingua italiana è possibile attivare il Servizio di Interpretariato telefonico, **attivo 24 ore su 24**, utilizzando qualsiasi telefono aziendale fisso, cellulare o cordless con funzione Vivavoce.

Per contattare il **Mediatore Cinese comporre 02-25550503**

Per contattare il **Mediatore Inglese comporre 02-25550508**

Nei presidi dove è già presente una postazione fissa di mediazione linguistica culturale rimangono invariate le normali procedure di attivazione.

## **7. Diffusione/conservazione/consultazione/archiviazione**

La Segreteria del Direttore Sanitario:


- conserva il frontespizio firmato con il pdf copia conforme all'originale del presente documento
- invia per email il documento e comunica ai destinatari indicati nella lista di diffusione, (i quali con "modalità a cascata" diffondano agli operatori coinvolti) che il documento è consultabile sulla Repository "Gestione documenti", del Sito Intranet Aziendale, conservando l'email.

## **8. Monitoraggio e controllo**

Il presente documento è monitorato dalla Unità di Crisi Maxiemergenze Azienda Toscana Centro.

## **9. Revisione**

La revisione si effettua su motivazioni sostanziali, e comunque si consiglia ogni tre anni.

	Direttore Sanitario	<b>Codice</b>	<b>Revisione</b>	<b>Pagina</b>
	Istruzione Operativa Disposizioni generali emergenza Coronavirus 2019-nCoV	<b>IO.DS.02</b>	1	8 di 9

## 10. Allegati

Scheda 1: Flow Chart " Gestione del caso sospetto di infezione da 2019nCoV da parte del personale sanitario in ospedale"

Scheda 2 : " Monitoraggio autogestito a domicilio"

Scheda 3 : Da consegnare agli utenti per il monitoraggio autogestito domiciliare (versioni ITA/ENG/CHINA)

Scheda 4 : "Scheda per la notifica di casi da virus respiratori"

## 11. Riferimenti

- Circolare del Ministero della Salute 27/01/2020 oggetto: polmonite da nuovo coronavirus (2019 nCoV) in Cina.
- Circolare del Ministero della Salute 31/01/2020 oggetto: Potenziali casi di coronavirus (2019 nCoV) e relativa gestione.
- Circolare del Ministero della Salute 01/02/2020 oggetto: indicazioni per la gestione degli studenti e dei docenti di ritorno o in partenza verso aree affette della Cina.
- DOC.STDG.01, Regolamento di prevenzione, protezione, salute e sicurezza aziendale.
- DOC.STDG.03, Gestione del Comitato tecnico scientifico per la formazione in materia di Salute e Sicurezza sui luoghi di lavoro dell'Azienda USL Toscana Centro.


## 12. Indice revisioni

Revisione n°	Data emissione	Tipo modifica	Titolo
0	28/01/2020	PRIMA EMISSIONE	
1	03/02/2020	SECONDA EMISSIONE	Disposizioni generali emergenza Coronavirus 2019-nCoV

## 13. Lista di diffusione

- Direttore Generale
- Direttore Sanitario
- Direttore Staff Direzione Sanitaria
- Direttore SOC Coordinamento maxi emergenze ed eventi di carattere straordinario
- Direttore Dipartimento interaziendale SIOR
- Direttore Dipartimento di Medicina Generale
- Direttore Staff Direttore Generale
- Direttore Direzione Sanitaria
- Direttore Dipartimento Rete Ospedaliera
- Direttore Dipartimento delle specialistiche mediche
- Direttore Dipartimento delle specialistiche chirurgiche
- Direttore Dipartimento emergenza e area critica
- Direttore Dipartimento Materno infantile
- Direttore Dipartimento Oncologico



	Direttore Sanitario	<b>Codice</b>	<b>Revisione</b>	<b>Pagina</b>
	Istruzione Operativa Disposizioni generali emergenza Coronavirus 2019-nCoV	<b>IO.DS.02</b>	1	9 di 9

- Direttore Dipartimento di Medicina Fisica e Riabilitazione
- Direttore Dipartimento di Medicina di Laboratorio
- Direttore Dipartimento Diagnostica per immagini
- Direttore Dipartimento del Farmaco
- Direttore Dipartimento Assistenza Infermieristica e Ostetrica
- Direttore Dipartimento dei servizi tecnico sanitari
- Direttore Dipartimento Rete Sanitaria Territoriale
- Direttore Dipartimento salute mentale e dipendenza
- Direttore Dipartimento della Prevenzione
- Direttore Dipartimento Servizio Sociale
- Direttore Amministrativo
- Direttore Dipartimento Risorse Umane
- Direttore Dipartimento Amministrazione, Pianificazione e controllo di gestione
- Direttore Dipartimento Area Tecnica
- Direttore Dipartimento del Decentramento
- A tutta l'Azienda USL Toscana Centro.

Copia conforme all'originale