	S.S.N. REGIONE ABRUZZO ASL 2 LANCIANO VASTO CHIETI	Rev.0 07/04/2020	Pag. 1/6
	Istruzione Operativa Funzionamento Unità Speciali di Continuità Assistenziale (USCA)	IOSQA54	

INDICE

1.	PREMESSA E SCOPO	2
2.	CAMPO DI APPLICAZIONE	2
3.	RIFERIMENTI NORMATIVI	2
4.	DIAGRAMMA DI FLUSSO	3
5.	DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA'	4
6.	DOCUMENTAZIONE INTERNA	6

Gruppo di Lavoro (GdL)

Rosa Borgia - Area distrettuale 1

Maria Grazia Capitoli – UO GASBES

Ezio Casale - Presidente OMCEO di Chieti

Franca De Nicola - Area distrettuale 1

Fioravante Di Giovanni – NOD Sangro-Aventino

Arturo Di Girolamo - UO Qualità, accreditamento e risk management

Manola Rosato – NOD Lanciano

Michelina Tascione - Area distrettuale 3

Mauro Petrucci – MMG Chieti

Data	Descrizione	Redatto	Verificato	Approvato
07/04/2020	Rev.0	GdL	M.B. Di Sciascio 	T. Schael 

Dato il continuo evolversi della situazione epidemiologica, dell'aggiornamento delle conoscenze scientifiche, nonché della emanazione di nuove circolari da parte del Ministero della Salute e della Regione Abruzzo, si avvisa che tale documento sarà soggetto a frequenti revisioni.

Quanto definito nel presente documento rimane valido sino a nuova revisione e salvo diverse disposizioni e/o ulteriori misure adottate a livello nazionale e/o regionale.

I documenti del Sistema di Gestione per la Qualità sono stati elaborati cercando di tenere conto dei punti di vista di tutte le parti interessate e di conciliare ogni aspetto controverso, per rappresentare il reale stato dell'arte della materia ed il necessario grado di consenso.

Chiunque ritenesse, a seguito dell'applicazione della presente procedura, di poter fornire suggerimenti per il suo miglioramento o per un suo adeguamento allo stato dell'arte in evoluzione è pregato di inviare i propri contributi all'UOC Qualità, Accreditamento e Risk Management all'indirizzo: qualita@asl2abruzzo.it che li terrà in considerazione per l'eventuale revisione della stessa.

Il presente documento è una copia controllata informatica solo se acquisito dal sito www.asl2abruzzo.it utilizzando la piattaforma di consultazione documenti TaleteWeb. Ne è consentita la stampa solo a fini di consultazione personale. Il supporto cartaceo non costituisce copia controllata.

1. PREMESSA E SCOPO

Le Unità Speciali di Continuità Assistenziale (USCA) sono istituite presso le Aziende Sanitarie della Regione Abruzzo per la gestione dell'emergenza sanitaria per l'epidemia da COVID-19, al fine di consentire al medico di medicina generale o al pediatra di libera scelta o al medico di continuità assistenziale di garantire l'attività ordinaria, in ottemperanza a quanto previsto all'Articolo 8 del Decreto Legge 9 Marzo 2020 n.14 (GU n.62 del 09/03/2020).

Le USCA effettuano l'assistenza domiciliare a favore di pazienti affetti da COVID-19 che non necessitano di ricovero ospedaliero.

L'unità speciale è attiva sette giorni su sette, dalle ore 8.00 alle ore 20.00.

Il personale delle USCA è reclutato secondo le modalità descritte dal DL n.14/2020 e dall'ordinanza del presidente della giunta regionale n.11/2020.

Per quanto concerne i medici già titolari di incarico di continuità assistenziale a tempo indeterminato/determinato potranno far parte delle USCA solo se sospendono l'attività di continuità assistenziale.

L'organizzazione delle USCA è in carico ai Direttori delle relative aree distrettuali.

Lo scopo di questa Istruzione Operativa è quello di descrivere il funzionamento delle USCA della ASL 2 Abruzzo Lanciano Vasto Chieti

Questa Istruzione Operativa è stata stilata tenendo conto dei documenti ministeriali e delle raccomandazioni delle principali organizzazioni sanitarie nazionali ed internazionali sulla gestione della paziente con sospetta/accertata infezione da COVID-19. Per tutto quanto non direttamente esplicitato in questa procedura, si rimanda a quanto riportato nel documento aziendale "Procedura per la gestione della Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)" - PGSQA107, che si allega al presente documento.

2. CAMPO DI APPLICAZIONE

Questa istruzione operativa si applica alle USCA della Asl Lanciano Vasto Chieti.

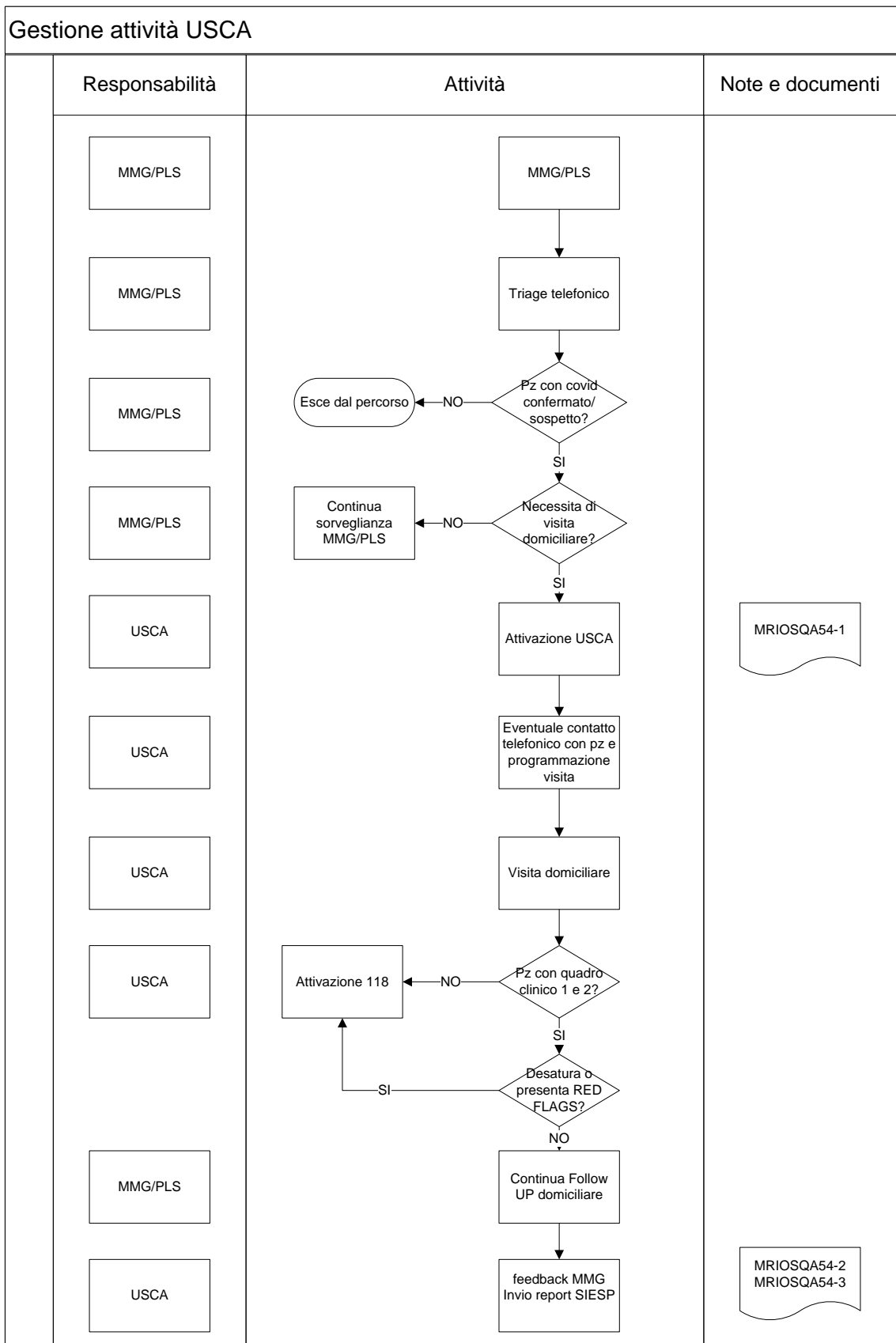
Nella Asl sono state istituite le seguenti USCA:

Area distrettuale 1	N° 3 unità
Area distrettuale 2	N° 2 unità
Area distrettuale 3	N° 2 unità

3. RIFERIMENTI NORMATIVI

- Decreto Legge n. 14 del 09/03/2020
- Ordinanza del Presidente della Giunta Regionale Abruzzo n. 11 del 20/03/2020
- Deliberazione ASL 2 Abruzzo n. 276 del 26/03/2020

4. DIAGRAMMA DI FLUSSO



5. DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA'

Attivazione USCA

L'attivazione del medico USCA avviene direttamente da parte del medico di medicina generale (MMG) o del pediatra di libera scelta (PLS) dopo che questi abbiano fatto attività di triage telefonico ai pazienti, indicandone il nominativo e gli indirizzi al medico USCA al fine di evitare che i pazienti con sintomatologia, secondo quanto indicato nella tabella sotto riportata e con conferma o forte sospetto di COVID-19 si rechino presso gli ambulatori degli MMG/PLS o nei Pronto Soccorso.

Il MMG/PLS DEVE:

- telefonare al Medico dell'USCA di riferimento per concordare la valutazione domiciliare
- inviare la scheda di attivazione (MRIOSQA54-01) tramite mail all'indirizzo mail dell'USCA di riferimento.

Quando attivare le USCA

Le USCA devono essere attivate dal MMG/PLS/CA soltanto nel caso sia necessaria una valutazione medica a domicilio.

1	Paziente positivo asintomatico	Nessun intervento, sorveglianza sanitaria ed eventuale contatto telefonico con il MMG
2	Paziente positivo con sintomi respiratori lievi (febbre > 37,5 °C; tosse e sintomi da raffreddamento, senza dispnea)	Contatto telefonico quotidiano del MMG e valutazione caso per caso in relazione ad età del paziente e comorbidità note
3	Paziente positivo con sintomi respiratori lievi ma con età > 70 anni e/o presenza di comorbidità o rischio di aumentata mortalità (febbre > 37,5 °C; tosse da lieve a moderata o incremento progressivo della tosse)	Attivazione Unità Speciali di Continuità Assistenziale
4	Pazienti affetti da COVID-19 che non necessitano di ricovero ospedaliero o dimessi con patologia COVID-19 diagnosticata e con sintomatologia come da punto 3	Attivazione Unità Speciali di Continuità Assistenziale
5	Paziente con sintomi respiratori anche modesti ma febbre che perdura oltre 4° giorno o presenza di dispnea con positività o fondato sospetto di COVID 19	Attivazione Unità Speciali di Continuità Assistenziale
6	Paziente con sintomi severi (ARDS o insufficienza respiratoria globale, scompenso emodinamico, insufficienza multiorgano)	118

Visite Domiciliari USCA

Il medico USCA una volta ricevuta la richiesta da parte dell'MMG/PLS potrà, prima di effettuare l'intervento, contattare telefonicamente il paziente da visitare per verificarne le condizioni di salute e programmare l'intervento. Spetterà al medico USCA decidere, in base alle richieste ricevute e a quelle eventualmente rimaste inevase nei giorni precedenti, con quale priorità effettuare le visite.

I parametri da registrare sono:

- Temperatura corporea e rapida valutazione clinica (alterazione o meno dello stato mentale) obiettività riscontrata all'auscultazione del torace; capacità di alimentarsi ed idratarsi in modo autonomo e sufficientemente adeguato;
- FR e SO₂ al pulsiossimetro, in aria ambiente, a riposo e se possibile, walking test per 6 minuti (far camminare il paziente nella camera);
- FC e PA, chiedere al paziente se riesce ad urinare come al solito.

Quadri Clinici per valutazione indicazione gestione domiciliare

QUADRO 1.

- ✓ febbre assente/presente
- ✓ sintomi respiratori presenti
- ✓ ipossia basale non presente
- ✓ Rx torace: negativa (se disponibile)
- ✓ altri sintomi (ageusia, anosmia, gastrointestinali) presenti

QUADRO 2.

- ✓ febbre assente/presente
- ✓ sintomi respiratori non necessariamente presenti
- ✓ ipossia basale non presente
- ✓ Rx torace: positiva (se disponibile)
- ✓ altri sintomi (ageusia, anosmia, gastrointestinali) presenti

A tutti i pazienti, in cui è possibile, va effettuato il walking test per 6 minuti, se il paziente mantiene una SO₂ >95% in aria ambiente può essere mantenuto in osservazione domiciliare

In presenza di desaturazione dopo walking test (SO₂ ≤ 95%) e/o in presenza di RED FLAG va considerato il ricovero ospedaliero mediante attivazione del sistema 118 così come per i quadri clinici più gravi dei precedenti.

SEGNALI D'ALLARME – RED FLAG

- Ipoperfusione cutanea senza ipotensione
- Anamnesi + per Angina stabile o instabile, cardiopatia ischemica e/o recente bypass
- BPCO severa e/o paz in ossigenoterapia
- Immunodeficit severo primitivo o acquisito
- Patologia oncologica grave in atto
- Alterazione del sensorio
- Sincope o presincope
- Nuova insorgenza di fibrillazione atriale
- Progressione rapida di alterazioni ecografiche polmonari: (se disponibile strumentazione)
 - o Estensione ai campi anteriori e apicali della sindrome interstiziale
 - o Riduzione aree di risparmio e aumento aree di edema lesionale interstiziale
 - o Aumento linee B: passaggio da linee B non confluenti a linee B confluenti
 - o White lung (da correlare all'anamnesi e alla clinica)
 - o Disfunzione ventricolare destra e/o sinistra con passaggio da pattern ipercinetico con vena
 - o cava piccola a vena cava fissa e depressione della funzione sistolica

Istruzione Operativa Funzionamento Unità Speciali di Continuità Assistenziale (USCA)	Rev. 0 07/04/2020	IOSQA54	Pag. 5/6
---	-------------------	---------	----------

Il medico USCA, in base al quadro clinico evidenziato, potrà disporre, previa consultazione con il MMG/PLS, il monitoraggio clinico e la permanenza al domicilio con supporto terapeutico o ricovero in caso di necessità di ulteriore approfondimento diagnostico o di condizioni cliniche critiche con attivazione del 118 e comunicazione al Dipartimento di Prevenzione della ASL.

Il Medico USCA dovrà compilare per ogni visita la scheda (MRIOSQA54-02), e trasmetterla al MMG/PLS che hanno fatto richiesta di visita domiciliare, in cui sia riportato l'esito della stessa e relative eventuali valutazioni.

Il medico USCA è tenuto a compilare, a fine turno, un report quotidiano (MRIOSQA54-03) sulle attività domiciliari svolte, da inviare al Servizio Igiene e Sanità Pubblica (SIESP) al seguente indirizzo e-mail:

siesp.chieti@asl2abruzzo.it

Fax 0871.357483

I medici dell'USCA, per lo svolgimento delle specifiche attività, devono essere dotati di ricettario del Servizio Sanitario Nazionale che dovrà essere utilizzato esclusivamente per la gestione dei pazienti da trattare ai sensi dell'art. 8 D.L. 14/2020.

Non rientra fra i compiti del medico USCA redigere alcun atto certificativo che deve rimanere in capo al MMG e PLS, opportunamente informati.

Locali e dotazioni dei medici

La Asl Lanciano Vasto Chieti ha individuato i locali preposti ad accogliere le USCA, con ambiente dedicato alla vestizione/svestizione e altro ambiente da utilizzarsi come ufficio per attività di documentazione-postazione per comunicazione informatica e per lo stazionamento.

Gli ambienti sono dotati di collegamento telefonico (cellulare aziendale) e postazione informatica con numero conosciuto solo dagli MMG/PLS dell'ambito territoriale in cui opera l'USCA e possibilità di comunicare con i Servizi di Pronto Soccorso, Servizi Prevenzione e Igiene, Infettivologia, ecc..

Gli ambienti non sono accessibili al pubblico.

La ASL fornisce ai medici e al personale delle USCA, adeguatamente formati circa le procedure di vestizione/svestizione, i dispositivi di protezione Individuale (DPI) previsti dall' Allegato 6 della PGSQA107.

In Assenza di adeguati DPI il medico dell'USCA comunicherà all'azienda la non operatività e non potrà effettuare attività clinica. Informerà altresì i MMG/PLS che l'attività clinica è sospesa in attesa di ricevere i DPI necessari.

Le sedi USCA sono dotate dei sistemi di smaltimento di tali rifiuti (trattati come materiale infetto categoria B), e è garantita la pulizia e sanificazione degli ambienti.

La ASL fornisce alle USCA un'auto aziendale con autista e attrezzatura diagnostica (saturimetro, termometro a distanza, misuratore di P.A., farmaci di urgenza, ed ogni altro presidio medico necessario per gli interventi) che verrà sanificata periodicamente.

6. DOCUMENTAZIONE INTERNA

- MRIOSQA54-1 Scheda di attivazione USCA
- MRIOSQA54-02 Scheda visita domiciliare USCA
- MRIOSQA54-03 Modulo riepilogativo visite giornaliere USCA
- Procedura "Procedura per la gestione della Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)" PGSQA107

Istruzione Operativa Funzionamento Unità Speciali di Continuità Assistenziale (USCA)	Rev. 0 07/04/2020	IOSQA54	Pag. 6/6
---	-------------------	---------	----------