



VADEMECUM
ATTIVITA' AMBULATORIALE nell'emergenza COVID19
ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI ED ODONTOIATRI
DELLA PROVINCIA DI SAVONA



Aspetti generali

Queste raccomandazioni vogliono essere uno strumento per i colleghi al fine di una valida prevenzione nella diffusione del Covid19 coniugandola con questa nuova fase di ripresa delle attività ambulatoriali convenzionate o libero professionali.

Il vademecum si ispira a vari documenti prodotti in questo periodo da strutture governative, OMS, ISS e da società scientifiche od organismi sindacali. Si è cercato di mantenere delle linee guida generiche mentre per specifiche condizioni lavorative si rimanda ad ulteriori precisazioni da parte delle società scientifiche proprie ad ogni specialità.

Argomenti:

- **Organizzazione degli spazi di lavoro**
- **Programmazione della visita**
- **Esecuzione della visita**

ORGANIZZAZIONE DEGLI SPAZI DI LAVORO

Ingresso:

- organizzare uno spazio con dispenser detergenti mani, guanti, mascherine (da utilizzare all'accesso del paziente).

Sale di attesa:

- organizzare gli spazi al fine di far rispettare una distanza interpersonale di almeno 1 mt, preferibile 1.5 mt, circa 2 mq a persona;
- eliminare riviste, libri, giocattoli per bambini;
- evitare per quanto possibile l'eccessiva presenza di pazienti nelle sale di attesa dando orari di prenotazione e chiedendone il rispetto;
- chiedere ai pazienti di recarsi alla visita da soli senza accompagnatori a meno che sia indispensabile per non autosufficienza o minori;
- utile predisporre un cartello sulle adozioni delle necessarie misure di sicurezza e richiedere ai pazienti di adeguarsi.

Bagni:

- utilizzare sempre materiale monouso;
- mettere a disposizione detergenti o saponi con azione disinfettante.

Reception:

- sul bancone della reception, ove possibile, posizionare schermi protettivi trasparenti;
- il personale adibito alle sole attività di segreteria deve indossare apposite mascherine chirurgiche e provvedere alla disinfezione delle mani con appositi prodotti. Preferibile l'utilizzo di guanti monouso.

Sale visita:

- Organizzare gli ambulatori per una facile disinfezione (eliminare soprammobili, sgomberare la scrivania da oggetti non indispensabili, ecc);
- dotarsi di teli di carta monouso per lettini o sedie se non sanificabili.

Portare sempre la mascherina se vi è più di una persona nello stesso locale e non si può rispettare la distanza interpersonale di almeno 1 metro.

PROGRAMMAZIONE VISITA

Organizzazione delle visite

- preferibile visitare i pazienti su appuntamento
- prevedere dei tempi che consentano la disinfezione del punto visita tra un paziente e l'altro

Triage telefonico

Il triage telefonico serve a valutare la presenza di sintomi che possano essere correlati ad un'infezione di COVID- 19:

- al momento della prenotazione della visita da parte del paziente informarsi sul motivo della visita ed escludere la presenza di sintomi riconducibili al covid19 ((febbre superiore a 37°, tosse, segni di raffreddore, difficoltà respiratoria, diarrea, alterazioni del gusto ed olfatto, congiuntivite), rassicurandolo che si tratta di semplici domande rivolte a tutti i soggetti che richiedono prestazioni sanitarie;
- consigliabile ricontattare il paziente prima dell'appuntamento (preferibilmente il giorno antecedente) per un nuovo triage;
- è a scelta del Medico o della struttura ambulatoriale riportare su un modulo scritto il triage telefonico effettuato (presente nell'allegato), non è comunque indispensabile, anche perché non sottoscritto dal paziente. Questo allegato può servirvi quale traccia alle domande da effettuare;
- se dal triage dovessero esserci dei casi sospetti per covid19 si inviterà a contattare il medico di medicina generale o il 112;
- invitare il paziente a recarsi alla visita munito di mascherina chirurgica e guanti;
- invitare a venire da solo Con accompagnatore se non autosufficienti o bambini;
- invitare a giungere nell'orario prestabilito;
- in caso di sintomi sospetti riconducibili a COVID-19, la scelta di confermare o procrastinare l'appuntamento è in capo esclusivamente al personale medico-odontoiatrico, nel rispetto delle indicazioni degli organi competenti.

ESECUZIONE DELLA VISITA

Accesso del paziente alla struttura

Accolto il paziente, con o senza accompagnatore, si procede a:

- far igienizzare le suole delle scarpe appoggiandole su un apposito panno imbevuto di soluzione disinfettante posto sulla soglia dell'area di accoglienza,
- far indossare la mascherina chirurgica se in possesso del paziente. Se sprovvisto ne viene fornita una. Se il paziente si presenta con una mascherina DP2 o 3 con valvola è indispensabile consegnare una mascherina chirurgica da sovrapporre,
- far igienizzare le mani o i guanti, se ne è dotato, con l'apposito gel alcolico. Se sprovvisto di guanti sono consegnati guanti di nitrile o lattice se allergia,
- se il paziente o l'accompagnatore non vogliono eseguire uno degli item proposti a criticità viene valutata dal medico o odontoiatra per l'eventuale sospensione della visita.

Triage in ambulatorio

Dopo l'accesso il paziente viene sottoposto ad un ulteriore triage rispetto a quello telefonico (allegati):

- controllo della temperatura corporea mediante termometro senza contatto;
- chiedere nuovamente al paziente se vi siano sintomi ed i segni sospetti per infezione respiratoria acuta (febbre superiore a 37°, tosse, segni di raffreddore, difficoltà respiratoria, diarrea, alterazioni del gusto ed olfatto, congiuntivite) o se ha avuto contatti con pazienti noti come casi COVID negli ultimi 14 giorni; dichiarazione da far sottoscrivere al paziente (data e firma);
- ridurre, per quanto possibile, l'ingresso ad accompagnatori che, ove presenti, devono essere anch'essi sottoposti al triage;
- evitare strette di mano o contatti fisici;
- informare il paziente sulle necessarie cautele e le misure adottate per ridurre al minimo il rischio di contrarre il Covid19 quali deambulare negli spazi di attesa o toccare suppellettili.
- in caso di sintomi sospetti riconducibili a COVID-19, la scelta di confermare o procrastinare l'appuntamento è in capo esclusivamente al personale medico-odontoiatrico, nel rispetto delle indicazioni degli organi competenti. Si inviterà il paziente a contattare il medico di medicina generale o il 112.

Fase della visita

L'operatore deve lavare le mani prima e dopo di ogni visita e indossare gli opportuni dispositivi di protezione individuale (DPI) per le vie respiratorie, gli occhi e le mucose (criterio di prossimità operatore-paziente):

- mascherina FFP2, guanti, occhiali protettivi;
- se a contatto con le vie aeree mascherina FFP2, guanti, occhiali o mascherina protettiva, cuffia, camice in materiale di cellulosa o specifiche divise da lavoro
- durante l'esecuzione di procedure che possono determinare aerosol, schizzi di sangue o di altri liquidi biologici (es. saliva), bisogna indossare i corretti DPI (visiere/schermi, occhiali protettivi, filtranti facciali FFP3, cuffia, camice idrorepellente, guanti, calzari) per proteggere l'operatore dal rischio di contaminazione.

Al paziente è mantenuta sempre la mascherina riducendone al minimo indispensabile il suo spostamento (solo per permettere la visita delle vie aereo-digestive superiori).

Eseguita la prestazione sanitaria, date le dovute spiegazioni al paziente e rilasciato il referto dell'esito, il paziente è accompagnato verso l'uscita.

In tutte queste fasi di movimentazioni dei pazienti da evitare il rischio di assembramenti o incroci tra pazienti.

Concluso l'iter di visita ed uscito il paziente si provvede alla sanificazione dell'ambulatorio in base all'entità dei contatti.

A conclusione della giornata si procede ad una sanificazione dell'area di lavoro.

Si rimanda per la sanificazione ambientale, la gestione della sicurezza lavorativa e responsabilità dei dipendenti a specifiche linee guida o norme in materia.

Si raccomanda l'uso di quanto contenuto nel vademecum fino alla fine della fase di emergenza.

Queste procedure saranno oggetto di eventuali revisioni periodiche in base alla pubblicazione di nuove norme, disposizioni o per suggerimenti da parte dei colleghi.

QUESTIONARIO TRIAGE TELEFONICO O DA REMOTO

Sig. _____

Appuntamento per il _____ ore _____

- | | | |
|--|----|----|
| 1. Al momento è affetto, o sospetta di essere affetto da COVID-19? | SI | NO |
| 2. Se sì, è stato dichiarato guarito clinicamente o con tampone? | SI | NO |
| 3. Ha avuto contatti stretti con soggetti COVID19 positivi nelle ultime tre settimane? | SI | NO |
| 4. Ha avuto contatti con pazienti in quarantena, sia autoimposta, che stabilita dalle autorità sanitarie nelle ultime 4 settimane? | SI | NO |
| 5. Ha avuto contatti stretti con pazienti COVID19 in ambito professionale? | SI | NO |
| 6. Ha o ha avuto negli ultimi tre mesi qualcuno di questi sintomi: | | |
| - Febbre | SI | NO |
| - Tosse | SI | NO |
| - Difficoltà respiratoria | SI | NO |
| - Congiuntivite | SI | NO |
| - Diarrea | SI | NO |
| - Raffreddore | SI | NO |
| - Mal di gola | SI | NO |
| - Alterazione del gusto | SI | NO |
| - Alterazione dell'olfatto | SI | NO |
| - Spossatezza/malessere | SI | NO |
| - Cefalea | SI | NO |
| - Eruzioni cutanee (bambini, adolescenti) | SI | NO |
| - Dolori muscolari diffusi | SI | NO |
| CONFERMA APPUNTAMENTO
(o sospensione per rivalutazione medica) | SI | NO |

QUESTIONARIO TRIAGE IN STUDIO/AMBULATORIO

Sig. _____

- | | | |
|--|----|----|
| 1. Al momento è affetto, o sospetta di essere affetto da COVID-19? | SI | NO |
| 2. Se sì, è stato dichiarato guarito clinicamente o con tampone? | SI | NO |
| 3. Ha avuto contatti stretti con soggetti COVID19 positivi nelle ultime tre settimane? | SI | NO |
| 4. Ha avuto contatti con pazienti in quarantena, sia autoimposta, che stabilita dalle autorità sanitarie nelle ultime 4 settimane? | SI | NO |
| 5. Ha avuto contatti stretti con pazienti COVID19 in ambito professionale? | SI | NO |
| 6. Ha o ha avuto negli ultimi tre mesi qualcuno di questi sintomi: | | |
| - Febbre | SI | NO |
| - Tosse | SI | NO |
| - Difficoltà respiratoria | SI | NO |
| - Congiuntivite | SI | NO |
| - Diarrea | SI | NO |
| - Raffreddore | SI | NO |
| - Mal di gola | SI | NO |
| - Alterazione del gusto | SI | NO |
| - Alterazione dell'olfatto | SI | NO |
| - Spossatezza/malessere | SI | NO |
| - Cefalea | SI | NO |
| - Eruzioni cutanee (bambini, adolescenti) | SI | NO |
| - Dolori muscolari diffusi | SI | NO |

Data _____

Firma (paziente) _____