



CAMPANIA : I DATI AL 02/06/2020

CAMPANIA

➤ POSITIVI TOTALI =	N°	4809	
➤ TAMPONI ESEGUITI =	N°	206834	
➤ RICOVERATI CON SINTOMI =	N°	236	
➤ RICOVERATI IN T.I. =	N°	6	
➤ IN ISOLAMENTO DOMICILIARE =	N°	647	
➤ ATTUALMENTE POSITIVI =	N°	890	
➤ GUARITI =	N°	3504	
➤ DECESSI =	N°	415	(75% > 65 anni) (56% M - 44 % F)



N° CASI /POPOLAZIONE RESIDENTE

- ▶ ASL AVELLINO = 114/100.000 ab.
- ▶ ASL NAPOLI 1 = 98
- ▶ ASL NAPOLI 2 = 83
- ▶ ASL BENEVENTO = 70
- ▶ ASL NAPOLI 3 = 60
- ▶ ASL SALERNO = 60
- ▶ ASL CASERTA = 46



ZONE ROSSE

- ▶ ARIANO IRPINO (AV) – 17.823 RESIDENTI –
- ▶ LAURO (AV)
- ▶ POLLA (SA)
- ▶ ATENA LUCANA (SA)
- ▶ CAGGIANO (SA)
- ▶ LETINO (CE)



PROTOCOLLO PER ASSISTENZA DOMICILIARE PAZIENTI COVID 19 - REGIONE CAMPANIA - 15/05/2020

FIGURE PROFESSIONALI E STRUTTURE COINVOLTE

- DIREZIONI STRATEGICHE
- UNITA' OPERATIVE CURE PRIMARIE
- MMG/PLS E COORDINATORI AFT (aggregazioni funzionali territoriali)
- UNITA' SPECIALI CONTINUITA' ASSISTENZIALE (USCA)
- DIREZIONI DISTRETTUALI E SPECIALISTI AMBULATORIALI
- DIPARTIMENTI DI PREVENZIONE- SEP/ UOPC
- DIPARTIMENTI FARMACEUTICI AA.SS.LL.
- SERVIZI INFORMATICI REGIONALI

FULCRO DI QUESTO PROTOCOLLO E' LA PIATTAFORMA e-COVID SINFONIA PER LA
SORVEGLIANZA ATTIVA

E-COVID SINFONIA -SCHEMA DI FUNZIONAMENTO

- ▶ **MMG:** Attraverso l'integrazione con l'Anagrafe Regionale la piattaforma assegna ciascun paziente al mmg di riferimento e questi sono visibili a tutti i mmg afferenti alla aft.
Azioni in piattaforma: compilano la scheda di triage e aggiornano le informazioni cliniche, richiedono visite specialistiche, se necessarie e registrano la terapia.
- ▶ **COORDINATORI AFT:** Azioni in piattaforma Ricevono le informazioni sui casi sospetti in carico ai mmg della aft, le notifiche dai servizi di epidemiologia e prevenzione dei casi sospetti da prendere in carico, inoltra alle usca le necessità di intervento.
- ▶ **USCA:** Azioni in piattaforma Sorvegliano e gestiscono i casi sospetti e i pazienti covid positivi, registrano le attività svolte sugli assistiti, registrano l'ingaggio di specialisti e provvedono all'eventuale ricovero in ospedale al peggiorare dei sintomi

LA PIATTAFORMA REGIONALE CONSENTE QUINDI DI:

- ▶ Supportare i MMG/PLS ad identificare la popolazione da coinvolgere nello screening
- ▶ Coinvolgere la popolazione selezionata tramite invio di sms
- ▶ Monitorare costantemente il cittadino domiciliato tramite fornitura di un kit che trasmette i dati alla centrale di monitoraggio e controllo.
- ▶ Indirizzare il cittadino ad una struttura ospedaliera o all'isolamento domiciliare.

Unitamente al sistema informativo è stato predisposto un **Centro Monitoraggio e Controllo Emergenza E-COVID** che rappresenta il punto di contatto tra cittadini, in quarantena asintomatici o paucisintomatici e gli operatori sanitari incaricati di monitorare il loro stato di salute

ESPERIENZE TERRITORIALI - ASL CASERTA

PERCORSI DI PRESA IN CARICO TERRITORIALI E GESTIONE
DOMICILIARE PAZIENTI COVID - ORGANI OPERATIVI

DI NUOVA COSTITUZIONE:

- TEAM COVID TERRITORIALI
- UNITA' SPECIALI CONTINUITA' ASSISTENZIALE (USCA)
- INFO POINT MEDICO TELEMATICO

GIA' COSTITUITI:

- SERVIZIO INFORMATICO
- SERVIZIO EPIDEMIOLOGIA E PREVENZIONE - SEP
- UNITA' OPERATIVE PREVENZIONE COLLETTIVA -UOPC
- SPECIALISTI AMBULATORIALI
- MMG



- ▶ **TEAM COVID TERRITORIALI**: sono gruppi operativi sovradistrettuali che raggruppano distretti contigui e sono costituiti da specialisti di varie branche (cardiologi, pneumologi, anestesisti, psicologi) e infermieri in staff con medici igienisti.
- ▶ **USCA** : Le Unità Speciali di Continuità Assistenziale hanno integrato e supportato l'azione del team covid territoriale soprattutto nella risposta a situazioni emergenziali
- ▶ **INFO POINT MEDICO TELEMATICO**: gestito da un medico con personale amministrativo che attraverso chiamate, videochiamate, e-mail smista agli organi dell'apparato le segnalazioni dei cittadini.
- ▶ **GRUPPO INFORMATICO**: alimenta quotidianamente la piattaforma Covid dando una dinamica evoluzione del quadro clinico del paziente. Vengono scaricati sulla piattaforma anche i referti dei nuovi positivi direttamente dal laboratorio di riferimento per una loro tempestiva presa in carico.
- ▶ **SEP/UOPC**: nell'ambito della costante sorveglianza dei contatti segnalano al team i casi sospetti alla comparsa della sintomatologia.
- ▶ **MMG**: segnalano al team gli assistiti con sintomatologia sospetta condividendone la gestione.

I "CASELLI" DELLA ASL NAPOLI 2 NORD

- ▶ POSTAZIONI MOBILI ISTITUITE PRESSO I PP.OO. DI GIUGLIANO, POZZUOLI E ISCHIA CON LA SUPERVISIONE ORGANIZZATIVA DELLE DIREZIONI MEDICHE DI PRESIDIO PER L'ESECUZIONE DEI TAMPONI NASOFARINGEI
- ▶ **DIREZIONI MEDICHE DI PRESIDIO**: Provvedono a mettere a disposizione locali per vestizione e svestizione, raccolta rifiuti speciali, sanificazione delle aree interessate.
- ▶ **MMG**: Dopo triage telefonico con i pazienti sintomatici, paucisintomatici o contatti stretti di casi confermati compila scheda relativa inviando la stessa alle unità territoriali covid
- ▶ **UNITA' TERRITORIALI COVID**: Seleziona i pazienti da sottoporre a test, quelli che per le loro condizioni cliniche possono recarsi con propri mezzi alla postazione mobile di riferimento saranno testati nel loro automezzo con appuntamenti cadenzati (15 min.) 7 giorni su 7.

ASL BENEVENTO: Dati e Attività USCA (inizio attività 11 aprile 2020)

- ▶ 150 pazienti positivi paucisintomatici e asintomatici
- ▶ 150 visite a domicilio
- ▶ 540 contatti telefonici
- ▶ 675 TNF eseguiti
- ▶ Gestione domiciliare pazienti affetti da Covid 19
- ▶ Gestione domiciliare contatti
- ▶ Esecuzione tamponi in Comunità chiuse ed eventuale valutazione clinica ospiti
- ▶ Aggiornamento cartelle cliniche, aggiornamento registro carico e scarico farmaci, report accessi

ASL BENEVENTO: Attività USCA

- ▶ Briefing quotidiano con il coordinatore presso il SEP: pianificazione visite a domicilio, sorveglianza e terapie, aggiornamento su nuovi positivi e guarigioni
- ▶ Triage telefonico dei pazienti da visitare
- ▶ Visita domiciliare: anamnesi, EO, TC, PA, saturazione ossigeno, eventuale test del cammino
- ▶ Aggiornamento cartella clinica
- ▶ Contatto telefonico con il MMG per aggiornamento situazione pazienti

COVID 19 L'ESPERIENZA DELLA ASL NAPOLI 3 SUD

- ▶ AFFIANCATO ALLE ATTIVITA' DELLE USCA SI E' ASSOCIATO UN PROGRAMMA DI TELEASSISTENZA E TELEMEDICINA CHE HA CONSENTITO DI POTENZIARE IL RAPPORTO OSPEDALE-TERRITORIO
- ▶ NELLO SPECIFICO SONO STATI FORNITI AI PAZIENTI KIT DI TELEMONITORAGGIO (pulsossimetro, derivazioni ecg, misuratore di FC, dotati di smartphone con sim oltre al materiale informativo per l'immediato utilizzo del dispositivo) AI PAZIENTI DOMICILIARIZZATI PER GARANTIRNE LA SORVEGLIANZA SANITARIA DA PARTE DI SPECIALISTI PNEUMOLOGI, CARDIOLOGI ED INTERNISTI DEL DISTRETTO.
- ▶ ATTRAVERSO LA TELEMEDICINA SI E' ATTIVATO IL PROGETTO "SOSTEGNO OLTRE LE DISTANZE" OSSIA L'ATTIVAZIONE DI UN SUPPORTO PSICOLOGICO SIA AI RICOVERATI NEL COVID HOSPITAL DI BOSCOTRECASE CHE PER I LORO FAMILIARI A CURA DI UNA SQUADRA DI ASSISTENTI SOCIALI IN RETE CON I SERVIZI SOCIALI DEGLI ENTI LOCALI COMPETENTI PER TERRITORIO.

LA SMART PMA - L'AORN MOSCATI - AV

LA SOSPENSIONE DELLE ATTIVITA' AMBULATORIALI E DEI TRATTAMENTI DI PROCREAZIONE MEDICALMENTE ASSISTITA HA DETERMINATO UN IMPORTANTE DISAGIO PER LE COPPIE IN CURA E PER CHI ERA IN LISTA DI ATTESA.

SU PROPOSTA DELLA U.O. DI FISIOPATOLOGIA DELLA RIPRODUZIONE DELL'AO MOSCATI SI E' COSTITUITO UN NETWORK TRA ALCUNI DEI PIU' GRANDI CENTRI PUBBLICI DI PMA ITALIANI (Policlinico San Martino e Ospedale Evangelico Internazionale di Genova, Ospedale Niguarda Milano, Ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo, Policlinico Sant'Orsola Bologna, Ospedale Sandro Pertini Roma e L'Ospedale di Conversano Bari) PER EFFETTUARE CONSULTAZIONI A DISTANZA.

IL PROGETTO SI CHIAMA "SMART PMA" E PARTE DA ALCUNI PRESUPPOSTI:

- LE PRESTAZIONI DI PMA SONO EROGATE DA POCHI CENTRI CENSITI IN UN REGISTRO NAZIONALE CON SEVERI CONTROLLI DELL'ISS E OBBLIGO DI RENDICONTAZIONE ED ESITI
- LA FASCIA GENERAZIONALE A CUI SI RIVOLGE LA PMA HA GRANDE DIMESTICHEZZA CON L'UTILIZZO DI MEZZI INFORMATICI

- ▶ I pazienti prenotati per le consultazioni ambulatoriali non urgenti e che non prevedono l'esecuzione di indagini cliniche dirette, saranno contattati ed invitati, ove possibile, a trasmettere l'esito degli esami prescritti, se trattasi di visita di follow up o controllo, via mail il contatto diretto con i sanitari avverrà secondo quanto descritto successivamente.
-
-

- ▶ Se trattasi di pazienti prenotati per la prima consultazione, sarà attivato un sistema sperimentale di consultazione via SKYPE seguendo la procedura seguente:

- ▶ Contatto telefonico

Informativa - disponibilità

Informativa - non disponibilità (riprogrammare).

Disponibilità di controllo e follow up:

- ▶ Richiesta di invio tramite mail dei documenti di riconoscimento e tessere sanitarie e contatto skype. Dopo aver ricevuto tale documentazione si provvederà a compilare la scheda anagrafica "FERTILAB" e ad acquisire il consenso al trattamento dei dati personali (GDPR 2016/679) mediante l'invio di una richiesta che dovrà essere sottoscritta e reinviata via mail.
- ▶ Alla ricezione del modulo "PRIVACY" verranno inoltrati i questionari da compilare e inviare via mail e fornite le istruzioni per il pagamento "a distanza" della prestazione.
- ▶ Raccolta tutta la documentazione saranno comunicati alla coppia il giorno e l'ora in cui saranno contattati via SKYPE. E' necessario che la coppia, al momento della videochiamata sia in possesso del documento di identità, per un riconoscimento visivo, tessera sanitaria ed eventuali esami effettuati.

ARIANO IRPINO: LO SCREENING SIEROLOGICO

- N° DI POSITIVI: **219** (su 548 positivi provincia avellino)
 - N° DI DECESSI : **25**
-
- N° RESIDENTI: **17.823**
 - N° TEST SIEROLOGICI EFFETTUATI: **13.444**
 - N° DI POSITIVI SIEROLOGICO: **650** (Prevalenza 4,83%)
 - N° DI POSITIVI AL TAMPONE: **60** (9,23%)

E' IN CORSO IL "CONTACT TRACING" DI QUESTI 60 POSITIVI

PROSPETTIVE

- ▶ E' NECESSARIO POTENZIARE LA MEDICINA TERRITORIALE (Dipartimenti di Prevenzione e Distretti Sanitari)
- ▶ ATTIVARE APPIENO LE STRUTTURE TERRITORIALI GIA' PREVISTE DA UN DECRETO REGIONALE (Aggregazioni funzionali territoriali-Aft e le Unità Complesse di Cure Primarie - UCCP)
- ▶ ATTIVARE I DH POST-COVID (già attivo nella Asl Salerno) per valutare almeno un mese dalla dimissione il quadro clinico, l'imaging, il profilo sierologico e la valutazione respiratoria
- ▶ RAGGIUNGERE GLI 812 P.L. DI TERAPIA INTENSIVA (0,14 per 1000 ab.) PREVISTI PER LA REGIONE CAMPANIA, LA DOTAZIONE ATTUALE E' DI 515 P.L.

GRAZIE

PER

L'ATTENZIONE

