

**PROCEDURA AZIENDALE PER LA RIDUZIONE DEL RISCHIO BIOLOGICO DA SARS-CoV-2 NELLE STRUTTURE DI RICOVERO DELL'ASM**

**Elenco emissioni/approvazioni/revisioni**

Rev.	Autorizzazioni		
	Redazione	Verifica	Approvazione
0.1	<p>Dir. Sanitaria P.O. di Matera Dr.sa A. Cafarelli</p> <p>Direttore Patologia clinica PO Matera Dr. E. Vitullo</p> <p>Direttore PS Matera Dr.ssa M. Maragno</p> <p>Medicina del lavoro ASM Dr. F. Lobbuono</p> <p>Dir. Med Patologia Clinica PO Matera Dr.ssa R. Ambrosecchia</p> <p>Tecnico Patologia Clinica Dr. G. Falcicchio</p> <p>Data 14/03/2022</p>	<p>Direttore Sanitario P.O. Matera- Pollicoro. Dr. G. Annese</p> <p>Direttore S.I.C. Medicina Legale e Gestione del Rischio Clinico Dr. A. Di Fazio</p> <p>Dr.ssa V. Bruno Medico Legale</p> <p>Dirigente U.O.S.D. SGQ Aziendale Dr.ssa A. Brala</p> <p>Gestione Sistema Documentale della Qualità Dr.ssa C. Gentile IDF</p> <p>Responsabile RSPP Ing. G. Daralo</p> <p>Datore di Lavoro delegato Ing. N. Sannicola</p> <p>Direttore Dip. Emergenza Dr. F. Di Maria</p> <p>Direttore U.O.C. Ostetricia e Ginecologia, Pediatria Dr. G. Troiano</p> <p>Direttore di Pediatria Dr. F. Forte</p> <p>Data 14/03/2022</p>	<p>Direttore Sanitario ASM Dr. G. Magno</p> <p>Data 14/03/2022</p>

<b>Ratifica</b>	Data: 14/03/2022	Direttore Generale: <b>Dr.ssa Sabrina Pulvirenti</b>
-----------------	------------------	--

**Distribuzione:**

<input type="checkbox"/>	copia originale	<input checked="" type="checkbox"/>	copia in distribuzione controllata	<input type="checkbox"/>	copia in distribuzione non controllata
--------------------------	-----------------	-------------------------------------	------------------------------------	--------------------------	--

Note: La responsabilità dell'eliminazione delle copie obsolete della Procedura è dei destinatari di questa documentazione. Le copie aggiornate sono presenti nella rete intranet aziendale

	PROCEDURA GENERALE SANITARIA	COD: PGS-DIOT-05-13 – Rev.01	
	PROCEDURA AZIENDALE PER LA RIDUZIONE DEL RISCHIO BIOLOGICO DA SARS-CoV-2 NELLE STRUTTURE DI RICOVERO DELL'ASM	REV. 0.1	Pagina 2/26

## INDICE

1. PREMESSA.....	3
2. SCOPO/OBIETTIVO.....	3
3. CAMPO DI APPLICAZIONE.....	4
4. RIFERIMENTI NORMATIVI E DOCUMENTALI.....	4
5. ABBREVIAZIONI,DEFINIZIONI, TERMINOLOGIA.....	5
6. PROCESSO/MODALITA' OPERATIVE .....	5
6.1 ACCESSO IN OSPEDALE "MADONNA DELLE GRAZIE" DI MATERA.....	5
6.1.1 ACCESSO DA PRONTO SOCCORSO DI MATERA.....	5
6.2 ACCESSO IN OSPEDALE "GIOVANNI PAOLO II" POLICORO.....	12
6.2.1 ACCESSO DA PRONTO SOCCORSO CHE NECESSITA DI RICOVERO.....	12
6.2.2 ACCESSO A RICOVERO NON DAL PRONTO SOCCORSO DI POLICORO .....	16
7. MATRICE DELLE RESPONSABILITA' .....	19
8. DIAGRAMMA DI FLUSSO.....	20
9. MONITORAGGIO OBIETTIVI INTERNI.....	26
10. MODIFICA/REVISIONE DEL PERCORSO .....	26
11. ACCESSIBILITA' .....	26

	PROCEDURA GENERALE SANITARIA	COD: PGS-DIOT-05-13 – Rev.01	
	PROCEDURA AZIENDALE PER LA RIDUZIONE DEL RISCHIO BIOLOGICO DA SARS-CoV-2 NELLE STRUTTURE DI RICOVERO DELL'ASM	REV. 0.1	Pagina 3/26

## 1. PREMESSA

Il test molecolare PCR permette di identificare i pazienti affetti da COVID anche asintomatici. E' strategico per l'intera organizzazione sanitaria-per ridurre i tempi di identificazione dei pazienti positivi con patologie urgenti non differibili e quindi mettere in sicurezza i reparti intensivi e subintensivi e le sale operatorie. In considerazione della prevalenza attuale dell'infezione COVID, l'introduzione dei test antigenici di III generazione per il rilevamento dell'antigene costituisce un ulteriore strumento alle misure indicate dalla Circolare Ministeriale n.11408 del 1/6/2020.

In considerazione della peculiare suscettibilità delle strutture sociosanitarie alla circolazione del virus e dell'impatto sulla popolazione fragile residente, i test in oggetto possono essere efficacemente impiegati per la rapida individuazione di portatori in struttura/area COVID-19 free. La Modalità di prescrizione appropriata dei test antigenici e molecolari del SARS-Cov-2 è descritta nella procedura Sanitaria Aziendale "Test molecolari e antigenici appropriatezza prescrittiva"-PGS-DSD-05-12.

La procedura viene revisionata in quanto allo stato attuale gli Ospedali e, nello specifico i Pronto Soccorso, hanno in dotazione Point of Care (di seguito POCT) per l'effettuazione in sede di test antigenici rapidi in microfluidica per la diagnosi di SARS-COV2. Questo permette di abbreviare i tempi, di ottimizzare le risorse e di attivare percorsi agevolati per pazienti pediatrici e ostetrico/ginecologiche che necessitano di valutazione specialistica e presentano sindromi influenzali.

La presente procedura costituisce, inoltre, una delle misure preventive e protettive ai sensi degli artt. 271 comma 2) e 272 comma 1) del D.lgs. 81/08 attuate dal datore di lavoro e, pertanto, è parte integrante del Documento di valutazione dei rischi.

## 2. SCOPO/OBIETTIVO

L'obiettivo della procedura è implementare sia l'efficacia dell'attività di rilevamento precoce del paziente COVID-19 che le misure di contenimento della diffusione di SARS-CoV-2 nelle strutture sanitarie di ricovero della ASM attraverso la tempestiva identificazione dei pazienti positivi.

L'implementazione nell'efficacia dell'attività di rilevamento precoce del paziente COVID-19 permette di contribuire al raggiungimento dei seguenti obiettivi:

### Obiettivi generali

- ✓ Indirizzare a ricovero direttamente e rapidamente presso l'UO di destinazione pazienti non COVID +
- ✓ Ridurre il rischio evolutivo connesso allo stazionamento in aree grigie
- ✓ Ottemperare a quanto previsto dalle direttive aziendali, regionali e ministeriali
- ✓ Migliorare la soddisfazione per l'assistenza
- ✓ Ottimizzare e razionalizzare le risorse umane e tecnologiche in possesso
- ✓ Contribuire alla corretta percezione del rischio biologico da parte degli operatori sanitari
- ✓ standardizzare le procedure di richiesta dei tamponi

	PROCEDURA GENERALE SANITARIA	COD: PGS-DIOT-05-13 – Rev.01	
	PROCEDURA AZIENDALE PER LA RIDUZIONE DEL RISCHIO BIOLOGICO DA SARS-CoV-2 NELLE STRUTTURE DI RICOVERO DELL'ASM	REV. 0.1	Pagina 4/26

### Obiettivi specifici primari

- ✓ Individuare tempestivamente i casi tra i pazienti che accedono alla struttura ospedaliera per ricovero in emergenza o, in caso di prestazione improcrastinabile, in assenza di screening con test molecolare, al fine di adottare le opportune misure di contenimento e ridurre al minimo il rischio di infezione per i pazienti e per il personale sanitario
- ✓ Individuare tempestivamente i casi tra i pazienti che accedono alla struttura sanitaria per prestazioni in regime ambulatoriale Day Hospital e Day Surgery con particolare attenzione alle categorie di pazienti fragili e suscettibili a infezioni virali
- ✓ Effettuare screening periodici sul personale sanitario

### Obiettivi correlati all'organizzazione ospedaliera

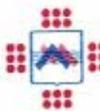
- ✓ Effettuare in modo efficace ed efficiente quanto previsto dalle direttive ministeriali, regionali ed aziendali
- ✓ Migliorare le misure di contenimento della diffusione di SARS-CoV-2 nelle strutture sanitarie
- ✓ Ridurre il numero dei ricoveri e le giornate di degenza ospedaliera
- ✓ Decongestionare il PS e le UU.OO. COVID

## 3. CAMPO DI APPLICAZIONE

Strutture sanitarie ospedaliere afferenti all'ASM

## 4. RIFERIMENTI NORMATIVI E DOCUMENTALI

Autore	Titolo	Data
MINISTERO DELLA SALUTE	Circolare Ministeriale n. 0005616	15/02/2021
MINISTERO DELLA SALUTE	Circolare Ministeriale n.11408	01/06/2020
MINISTERO DELLA SALUTE	Circolare Ministeriale n. 000705	08/01/2021
MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI	Misure preventive e protettive ai sensi degli art.271 comma 2) e 272 comma 1) del D.lgs.81/08	09/04/2008
CODICE DI PROCEDURA CIVILE	Art. 2087 del Codice civile (Regio Decreto 16 marzo 1942, n. 262)	16/03/1942

 azienda sanitaria locale matera	PROCEDURA GENERALE SANITARIA	COD: PGS-DIOT-05-13 – Rev.01	
	PROCEDURA AZIENDALE PER LA RIDUZIONE DEL RISCHIO BIOLOGICO DA SARS-CoV-2 NELLE STRUTTURE DI RICOVERO DELL'ASM	REV. 0.1	Pagina 5/26

## 5. ABBREVIAZIONI,DEFINIZIONI, TERMINOLOGIA

PO	Presidio Ospedaliero
PS	Pronto Soccorso
U.O.	Unità Operativa
UU.OO	Unità Operative
DH	Day Hospital
DS	Day Surgery
POCT	Point of Care

## 6. PROCESSO/MODALITA' OPERATIVE

### 6.1 ACCESSO IN OSPEDALE "MADONNA DELLE GRAZIE" DI MATERA

#### 6.1.1 ACCESSO DA PRONTO SOCCORSO DI MATERA

Il Pronto soccorso di Matera è dotato di tre POINT of care per effettuare in autonomia e rapidamente i test antigenici rapidi in microfluidica per COVID 19 distribuiti tra PS sporco e PS pulito

#### A. Pazienti che accedono al PS senza criteri clinici ed epidemiologici di sospetto COVID e che necessitano di ricovero (Diagramma di flusso n°1)

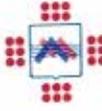
- ✓ Tampone antigenico rapido in microfluidica viene effettuato su Point of care in dotazione al PS, previa annotazione su apposito registro (1 scatola- 1 registro per 20 test) dei seguenti dati:
  - Numero progressivo
  - Codice tampone
  - Nome paziente
  - Numero di verbale
  - Data e ora
  - Risultato(inserire copia del referto nel plico). Ogni foglio sarà corredato di una bustina che avrà lo stesso numero progressivo.
  - Firma dell'operatore

#### Se negativo:

- il paziente viene ricoverato direttamente nell'U.O. di destinazione con esecuzione di tamponi molecolari di controllo a 2 giorni dal ricovero e poi ogni 5-7 giorni sino alla dimissione e comunque il giorno della dimissione.

#### Se positivo:

- il PS richiede il tampone molecolare fast:
  - Se negativo: il paziente va nell'U.O. di destinazione;

 azienda sanitaria locale materà	PROCEDURA GENERALE SANITARIA	COD: PGS-DIOT-05-13 – Rev.01	
	PROCEDURA AZIENDALE PER LA RIDUZIONE DEL RISCHIO BIOLOGICO DA SARS-CoV-2 NELLE STRUTTURE DI RICOVERO DELL'ASM	REV. 0.1	Pagina 6/26

- Se positivo: il paziente va nell'area COVID a carico della U.O. di destinazione.

**NB:** Al personale della U.O. di destinazione, con i rispettivi livelli di responsabilità e secondo gli indicatori, compete l'organizzazione e la verifica dell'esecuzione dei tamponi molecolari multi-target secondo la periodicità prevista (dopo 2 giorni dal ricovero e poi ogni 5-7 giorni e comunque il giorno della dimissione). I tamponi di controllo molecolari saranno effettuati dal personale infermieristico della U.O. di destinazione ed immessi sulla piattaforma regionale.

### B. Pazienti che accedono al PS con febbre senza altri criteri clinici ed epidemiologici per sospetto COVID, con altro sospetto diagnostico e che necessitano di ricovero (Diagramma di flusso n°1)

- ✓ Tampono antigenico rapido in microfluidica effettuato su Point of care in dotazione al PS, previa annotazione su apposito registro (1 scatola-1 registro per 20 test) dei seguenti dati:
  - Numero progressivo
  - Codice tampone
  - Nome paziente
  - Numero di verbale
  - Data e ora
  - Risultato (inserire copia del referto nel plico). Ogni foglio sarà corredato di una bustina che avrà lo stesso numero progressivo.
  - Firma dell'operatore

#### Se negativo:

- il paziente viene ricoverato direttamente nell'U.O. di destinazione con esecuzione di tamponi molecolari di controllo a 2 giorni dal ricovero e poi ogni 5-7 giorni sino alla dimissione e comunque il giorno della dimissione.

#### Se positivo:

- il PS richiede il tampone molecolare fast:
  - Se negativo: il paziente va nell'U.O. di destinazione;
  - Se positivo: il paziente va nell'area COVID a carico della U.O. di destinazione.

**NB:** Al personale delle U.O. di destinazione, con i rispettivi livelli di responsabilità e secondo gli indicatori, compete l'organizzazione e la verifica dell'esecuzione dei tamponi molecolari multi-target secondo la periodicità prevista (dopo 2 giorni dal ricovero e poi ogni 5-7 giorni ) e comunque il giorno della dimissione). I tamponi di controllo molecolari saranno effettuati dal personale infermieristico della U.O. di destinazione ed immessi sulla piattaforma regionale.

	PROCEDURA GENERALE SANITARIA	COD: PGS-DIOT-05-13 – Rev.01	
	PROCEDURA AZIENDALE PER LA RIDUZIONE DEL RISCHIO BIOLOGICO DA SARS-CoV-2 NELLE STRUTTURE DI RICOVERO DELL'ASM	REV. 0.1	Pagina 7/26

### C. Pazienti che accedono al PS con febbre e/o altri sintomi per sospetto Covid e che necessita di ricovero (Diagramma di flusso n°1)

✓ Test molecolare Fast

#### Se negativo:

- il paziente viene ricoverato direttamente nell'U.O. di destinazione con esecuzione di tamponi molecolari di controllo a 2 giorni dal ricovero e poi ogni 5-7 giorni sino alla dimissione e comunque il giorno della dimissione.

#### Se positivo:

- il paziente va nell'area COVID secondo livello di intensità richiesto.

NB: Al personale delle U.O. di destinazione, con i rispettivi livelli di responsabilità e secondo gli indicatori, compete l'organizzazione e la verifica dell'esecuzione dei tamponi molecolari multi-target secondo la periodicità prevista (dopo 2 giorni dal ricovero e poi ogni 5-7 giorni e comunque il giorno della dimissione). I tamponi di controllo molecolari saranno effettuati dal personale infermieristico della U.O. di destinazione ed immessi sulla piattaforma regionale.

### D. Pazienti pediatrici e Ostetrico-Ginecologiche che accedono al PS con febbre o altri sintomi COVID/correlabili e che necessitano di consulenza specialistica (Diagramma di flusso n°2)

**D.1 Pazienti Pediatrici** che accedono al PS con febbre o altri sintomi COVID/correlabili e che necessitano di consulenza specialistica

- ✓ Tampone antigenico rapido di III generazione effettuato su Point of care locato negli ambienti del PS (1° box a sin. Entrando dall'esterno), previa annotazione su apposito registro (1 scatola-1 registro per 20 test) dei seguenti dati:

- Numero progressivo
- Codice tampone
- Nome paziente
- Numero di verbale
- Data e ora
- Risultato (inserire copia del referto nel plico). Ogni foglio sarà corredato di una bustina che avrà lo stesso numero progressivo.
- Firma dell'operatore (compresi ostetrica, pediatra etc)

#### Se negativo:

- il paziente verrà inviato in Pediatria per la consulenza.

#### Se positivo:

- il paziente verrà inviato negli spazi e lungo i percorsi individuati dai responsabili preposti.

Se all'esito della consulenza il paziente pediatrico necessiterà di ricovero, si dovrà effettuare il tampone molecolare fast:

	PROCEDURA GENERALE SANITARIA	COD: PGS-DIOT-05-13 – Rev.01	
	PROCEDURA AZIENDALE PER LA RIDUZIONE DEL RISCHIO BIOLOGICO DA SARS-CoV-2 NELLE STRUTTURE DI RICOVERO DELL'ASM	REV. 0.1	Pagina 8/26

**Se negativo:**

- il paziente verrà inviato nel reparto di Pediatria di Matera.

**Se positivo:**

- il paziente verrà ricoverato in area COVID per la Pediatria.

**NB:** Al personale delle U.O. di destinazione, con i rispettivi livelli di responsabilità e secondo gli indicatori, compete l'organizzazione e la verifica dell'esecuzione dei tamponi molecolari multi-target secondo la periodicità prevista (dopo 2 giorni dal ricovero e poi ogni 5-7 giorni e comunque il giorno della dimissione). I tamponi di controllo molecolari saranno effettuati dal personale infermieristico della U.O. di destinazione ed immessi sulla piattaforma regionale.

**D.2 Pazienti Ostetrico- Ginecologiche** che accedono al PS con febbre o altri sintomi COVID/correlabili e che necessitano di consulenza specialistica

- ✓ Tampono antigenico rapido di III generazione effettuato su Point of care locato negli ambienti del PS (1° box a sin. Entrando dall'esterno ), previa annotazione su apposito registro (1 scatola-1 registro per 20 test) dei seguenti dati:
  - Numero progressivo
  - Codice tampone
  - Nome paziente
  - Numero di verbale
  - Data e ora
  - Risultato (inserire copia del referto nel plico). Ogni foglio sarà corredato di una bustina che avrà lo stesso numero progressivo.
  - Firma dell'operatore ( compresi ostetrica, pediatra etc)

**Se negativo:**

- la paziente verrà inviata in Ginecologia per la consulenza.

**Se positivo:**

- la paziente sarà inviata negli spazi e lungo i percorsi individuati dai responsabili preposti.

Se all'esito della consulenza la paziente ostetrica/ginecologica necessiterà di ricovero, si dovrà effettuare il tampone molecolare fast:

**Se negativo:**

- la paziente verrà inviata nel reparto di Ginecologia e Ostetrica di Matera.

**Se positivo:**

- la paziente verrà ricoverata in area COVID per la Ginecologia.

**Se positivo e la paziente è a termine:**

- la paziente sarà trasferita a Potenza, seguendo il percorso indicato a livello regionale, salvo fatte le urgenze indifferibili.

	PROCEDURA GENERALE SANITARIA	COD: PGS-DIOT-05-13 – Rev.01	
	PROCEDURA AZIENDALE PER LA RIDUZIONE DEL RISCHIO BIOLOGICO DA SARS-CoV-2 NELLE STRUTTURE DI RICOVERO DELL'ASM	REV. 0.1	Pagina 9/26

## 6.1.2 ACCESSO NON DA PRONTO SOCCORSO DI MATERA

### A. Accesso per ricovero urgente intercettato in un ambulatorio specialistico del P.O. di Matera (Diagramma di flusso n°3)

- ✓ Test molecolare FAST effettuato direttamente nell'ambulatorio o secondo organizzazione interna del reparto

#### Se negativo:

- il paziente viene ricoverato direttamente nell'U.O. di destinazione con esecuzione di tamponi molecolari di controllo a 2 giorni dal ricovero e poi ogni 5-7 giorni sino alla dimissione e comunque il giorno della dimissione.

#### Se positivo:

- il paziente va nell'area COVID, comunque, a carico dell'U.O. di destinazione.

Nelle more della ricezione del risultato del test molecolare Fast, il paziente verrà temporaneamente ubicato in apposita stanza individuata all'interno del Dipartimento di competenza.

### B. Accesso per ricoveri in elezione, DH e DS (Diagramma di flusso n°3)

- ✓ Test molecolare multi-target effettuato entro 72 ore dal ricovero anche in laboratori esterni pubblici o privati accreditati.

#### Se negativo:

- il paziente viene ricoverato direttamente nell'U.O. di destinazione con esecuzione di tamponi molecolari di controllo a 2 giorni dal ricovero e poi ogni 5-7 giorni sino alla dimissione e comunque il giorno della dimissione.

#### Se positivo

- il ricovero, il DH e DS vengono sospesi o diversamente articolati, sino a guarigione o a insorgenza di urgenze e viene consigliato l'isolamento domiciliare. Contestualmente l'U.O. di destinazione provvederà ad avvisare il servizio di Igiene Pubblica per i seguiti di competenza.

**NB:** Al personale della U.O. di destinazione, con i rispettivi livelli di responsabilità e secondo gli indicatori, compete l'organizzazione e la verifica dell'esecuzione dei tamponi molecolari multi-target secondo la periodicità prevista (dopo 2 giorni dal ricovero e poi ogni 5-7 giorni e comunque il giorno della dimissione). I tamponi di controllo molecolari per i ricoverati saranno effettuati dal personale infermieristico della U.O. di destinazione ed immessi sulla piattaforma regionale.

 azienda sanitaria locale materà	PROCEDURA GENERALE SANITARIA	COD: PGS-DIOT-05-13 – Rev.01	
	PROCEDURA AZIENDALE PER LA RIDUZIONE DEL RISCHIO BIOLOGICO DA SARS-CoV-2 NELLE STRUTTURE DI RICOVERO DELL'ASM	REV. 0.1	Pagina 10/26

### C. Pazienti valutate in Ostetricia/ginecologia che necessitano di ricovero/intervento (Diagramma di flusso n°3)

C.1 Se non sospetto COVID (che necessita di ricovero e che non può aspettare i tempi di refertazione dei test rapidi del Laboratorio Analisi (60-70 minuti)).

- ✓ Tampone antigenico in microfluidica effettuato su Point of care affidato all'ambulatorio ginecologia/ostetricia previa annotazione su apposito registro(1 scatola-1 registro per 20 test), dei seguenti dati:

- Numero progressivo
- Codice tampone
- Nome paziente
- Numero di verbale
- Data e ora
- Risultato
- Firma dell'operatore

Il registro sarà riconsegnato al PS ad esaurimento dei reagenti e il PS ne consegnerà uno nuovo con il relativo kit. Sarà cura dei rispettivi coordinatori scaricare i reagenti che saranno consegnati alla ginecologia.

#### Se negativo:

- la paziente viene ricoverato direttamente nell'U.O. di destinazione con esecuzione di tamponi molecolari di controllo a 2 giorni dal ricovero e poi ogni 5-7 giorni sino alla dimissione e comunque il giorno della dimissione;
- se la paziente necessita di intervento urgente, si utilizzerà la sala operatoria pulita e poi sarà ricoverata nell'U.O. di destinazione ed effettuerà tampone di controllo 2 giorni dopo e poi ogni 5-7 giorni sino alla dimissione e comunque il giorno della dimissione.

#### Se positivo:

- l'ambulatorio richiede il tampone molecolare fast:
  - Se negativo: la paziente va nell'U.O. di destinazione/Sala operatoria pulita;
  - Se positivo o non ottenibile per tempo: la paziente va nel reparto COVID caricata alla U.O. di destinazione o si utilizzerà la sala operatoria COVID come per tutte le urgenze chirurgiche;
    - ❖ Per le pazienti ostetriche a temine COVID positive, si seguirà il percorso indicato a livello regionale, salvo fatte le urgenze indifferibili.

 azienda sanitaria locale materà	PROCEDURA GENERALE SANITARIA	COD: PGS-DIOT-05-13 – Rev.01	
	<b>PROCEDURA AZIENDALE PER LA RIDUZIONE DEL RISCHIO BIOLOGICO DA SARS-CoV-2 NELLE STRUTTURE DI RICOVERO DELL'ASM</b>	REV. 0.1	Pagina 11/26

## C.2 Se sospetto COVID

- ✓ Tampone molecolare fast (il personale medico segnerà su apposito registro nome, cognome della paziente, numero di ricovero e motivazione dell'urgenza).

### Se negativo:

- la paziente viene ricoverato direttamente nell'U.O. di destinazione con esecuzione di tamponi molecolari di controllo a 2 giorni dal ricovero e poi ogni 5-7 giorni sino alla dimissione e comunque il giorno della dimissione;
- se la paziente necessita di intervento urgente, si utilizzerà la sala operatoria pulita e poi sarà ricoverata nell'U.O. di destinazione ed effettuerà tampone di controllo 2 giorni dopo e poi ogni 5-7 giorni sino alla dimissione e comunque il giorno della dimissione.

### Se positivo o non ottenibile per tempo:

- la paziente va nel reparto COVID caricata alla U.O. di destinazione o si utilizzerà la sala operatoria COVID come per tutte le urgenze chirurgiche
  - ❖ Per le pazienti ostetriche a temine COVID positive, si seguirà il percorso indicato a livello regionale, salvo fatte le urgenze indifferibili.

**NB:** Al personale della U.O. di destinazione, con i rispettivi livelli di responsabilità e secondo gli indicatori, compete l'organizzazione e la verifica dell'esecuzione dei tamponi molecolari multi-target secondo la periodicità prevista (dopo 2 giorni dal ricovero e poi ogni 5-7 giorni e comunque il giorno della dimissione). I tamponi di controllo molecolari saranno effettuati dal personale infermieristico della U.O di destinazione ed immessi sulla piattaforma regionale.

	PROCEDURA GENERALE SANITARIA	COD: PGS-DIOT-05-13 – Rev.01	
	PROCEDURA AZIENDALE PER LA RIDUZIONE DEL RISCHIO BIOLOGICO DA SARS-CoV-2 NELLE STRUTTURE DI RICOVERO DELL'ASM	REV. 0.1	Pagina 12/26

## 6.2 ACCESSO IN OSPEDALE "GIOVANNI PAOLO II" POLICORO

### 6.2.1 ACCESSO DA PRONTO SOCCORSO CHE NECESSITA DI RICOVERO

#### A. Pazienti che accedono al PS senza criteri clinici ed epidemiologici di sospetto COVID e che necessitano di ricovero (Diagramma di flusso n°4)

- ✓ Tampone antigenico rapido in microfluidica effettuato su POINT of care locato nel PS, previa annotazione su apposito registro (1 scatola-1 registro per 20 test) dei seguenti dati:
  - Numero progressivo
  - Codice tampone
  - Nome paziente
  - Numero di verbale
  - Data e ora
  - Risultato (inserire copia del referto nel plico). Ogni foglio sarà corredato di una bustina che avrà lo stesso numero progressivo.
  - Firma dell'operatore

#### Se negativo:

- il paziente viene ricoverato direttamente nell'U.O. di destinazione con esecuzione di tamponi molecolari di controllo a 2 giorni dal ricovero e poi ogni 5-7 giorni sino alla dimissione e comunque il giorno della dimissione.

#### Se positivo:

- il PS di Policoro richiede il tampone molecolare fast con attesa del risultato:
  - Se negativo: il paziente viene ricoverato presso l'U.O. di destinazione con esecuzione di tamponi molecolari di controllo a 2 giorni dal ricovero e poi ogni 5-7 giorni sino alla dimissione e comunque il giorno della dimissione;
  - Se positivo:
    - Il medico del PS di Policoro contatta l'area COVID e la U.O. di destinazione del P.O. di Matera;
    - il medico del PS di Policoro procede con il ricovero e dispone il trasporto del paziente presso il P.O. di Matera con accesso dal piano -2 Padiglione B direttamente in area COVID a carico dell'U.O. di destinazione.

**NB:** Al personale della U.O. di destinazione, con i rispettivi livelli di responsabilità e secondo gli indicatori, compete l'organizzazione e la verifica dell'esecuzione dei tamponi molecolari multi-target secondo la periodicità prevista (dopo 2 giorni dal ricovero e poi ogni 5-7 giorni e comunque il giorno della dimissione). I tamponi di controllo molecolari saranno effettuati dal personale infermieristico della U.O. di destinazione ed immessi sulla piattaforma regionale.

 azienda sanitaria locale matera	PROCEDURA GENERALE SANITARIA	COD: PGS-DIOT-05-13 – Rev.01	
	PROCEDURA AZIENDALE PER LA RIDUZIONE DEL RISCHIO BIOLOGICO DA SARS-CoV-2 NELLE STRUTTURE DI RICOVERO DELL'ASM	REV. 0.1	Pagina 13/26

## B. Pazienti che accedono al PS con febbre senza altri criteri clinici ed epidemiologici per sospetto Covid, con altro sospetto diagnostico e che necessitano di ricovero (Diagramma di flusso n°4)

- ✓ Tampone antigenico in microfluidica effettuato su POINT of care locato nel PS, previa annotazione su apposito registro(1 scatola-1 registro per 20 test) dei seguenti dati:
  - Numero progressivo
  - Codice tampone
  - Nome paziente
  - Numero di verbale
  - Data e ora
  - Risultato (inserire copia del referto nel plico). Ogni foglio sarà corredato di una bustina che avrà lo stesso numero progressivo.
  - Firma dell'operatore.

### Se negativo:

- il paziente viene ricoverato direttamente nell'U.O. di destinazione con esecuzione di tamponi molecolari di controllo a 2 giorni dal ricovero e poi ogni 5-7 giorni sino alla dimissione e comunque il giorno della dimissione.

### Se positivo:

- il PS di Policoro richiede il tampone molecolare fast con attesa del risultato:
  - Se negativo: il paziente viene ricoverato presso l'U.O. di destinazione con esecuzione di tamponi molecolari di controllo a 2 giorni dal ricovero e poi ogni 5-7 giorni sino alla dimissione e comunque il giorno della dimissione;
  - Se positivo:
    - Il medico del PS di Policoro contatta l'area COVID e la U.O. di destinazione del P.O. di Matera;
    - il medico del PS di Policoro procede con il ricovero e dispone il trasporto del paziente presso il P.O. di Matera con accesso dal piano -2 Padiglione B direttamente in area COVID a carico dell'U.O. di destinazione.

**NB:** Al personale della U.O. di destinazione, con i rispettivi livelli di responsabilità e secondo gli indicatori, compete l'organizzazione e la verifica dell'esecuzione dei tamponi molecolari multi-target secondo la periodicità prevista (dopo 2 giorni dal ricovero e poi ogni 5-7 giorni e comunque il giorno della dimissione). I tamponi di controllo molecolari saranno effettuati dal personale infermieristico della U.O. di destinazione ed immessi sulla piattaforma regionale.

	PROCEDURA GENERALE SANITARIA		COD: PGS-DIOT-05-13 – Rev.01	
	PROCEDURA AZIENDALE PER LA RIDUZIONE DEL RISCHIO BIOLOGICO DA SARS-CoV-2 NELLE STRUTTURE DI RICOVERO DELL'ASM		REV. 0.1	Pagina 14/26

### C. Pazienti che accedono al PS con febbre e/o altri sintomi di sospetto Covid e che necessitano di ricovero (Diagramma di flusso n°4)

- ✓ Test molecolare Fast

#### Se negativo:

- il paziente viene ricoverato direttamente nell'U.O. di destinazione con esecuzione di tamponi molecolari di controllo a 2 giorni dal ricovero e poi ogni 5-7 giorni sino alla dimissione e comunque il giorno della dimissione.

#### Se positivo:

- il paziente viene inviato direttamente presso il Pronto soccorso del P.O. di Matera.

NB: Al personale delle UO di destinazione, con i rispettivi livelli di responsabilità e secondo gli indicatori, compete l'organizzazione e la verifica dell'esecuzione dei tamponi molecolari multi-target secondo la periodicità prevista (dopo 2 giorni dal ricovero e poi ogni 5-7 giorni e comunque il giorno della dimissione e comunque il giorno della dimissione). I tamponi di controllo molecolari saranno effettuati dal personale infermieristico della UO di destinazione ed immessi sulla piattaforma regionale.

### D. Pazienti pediatriche e Ostetrico-Ginecologiche che accedono al PS con febbre o altri sintomi COVID/correlabili e che necessitano di consulenza specialistica (Diagramma di flusso n°5)

#### D.1 Pazienti Pediatriche che accedono al PS con febbre o altri sintomi COVID/correlabili e che necessitano di consulenza specialistica.

- ✓ Tampone antigenico rapido di III generazione effettuato su Point of care locato negli ambienti del PS (1° box a sin. Entrando dall'esterno), previa annotazione su apposito registro (1 scatola-1 registro per 20 test) dei seguenti dati:
  - Numero progressivo
  - Codice tampone
  - Nome paziente
  - Numero di verbale
  - Data e ora
  - Risultato (inserire copia del referto nel plico). Ogni foglio sarà corredato di una bustina che avrà lo stesso numero progressivo.
  - Firma dell'operatore (compresi ostetrica, pediatra etc)

#### Se negativo:

- il paziente dopo valutazione, verrà inviato in Pediatria per la consulenza.

#### Se positivo:

- il paziente verrà inviato negli spazi e lungo i percorsi individuati dai responsabili preposti.

 azienda sanitaria locale matera	PROCEDURA GENERALE SANITARIA	COD: PGS-DIOT-05-13 – Rev.01	
	PROCEDURA AZIENDALE PER LA RIDUZIONE DEL RISCHIO BIOLOGICO DA SARS-CoV-2 NELLE STRUTTURE DI RICOVERO DELL'ASM	REV. 0.1	Pagina 15/26

Se all'esito della consulenza il paziente pediatrico necessiterà di ricovero, si dovrà effettuare il tampone molecolare fast:

**Se negativo:**

- il paziente verrà inviato nel reparto di Pediatria di Policoro.

**Se positivo:**

- il paziente verrà trasferito a Matera per il ricovero in Pediatria.

**D.2 Pazienti Ostetrico-Ginecologiche** che accedono al PS con febbre o altri sintomi COVID/correlabili e che necessitano di consulenza specialistica.

- ✓ Tampone antigenico rapido di III generazione effettuato su Point of care locato negli ambienti del PS (1° box a sin. Entrando dall'esterno), previa annotazione su apposito registro (1 scatola-1 registro per 20 test) dei seguenti dati:

- Numero progressivo
- Codice tampone
- Nome paziente
- Numero di verbale
- Data e ora
- Risultato (inserire copia del referto nel plico). Ogni foglio sarà corredato di una bustina che avrà lo stesso numero progressivo.
- Firma dell'operatore (compresi ostetrica, pediatra etc)

**Se negativo:**

- la paziente verrà inviata in Ginecologia per la consulenza.

**Se positivo:**

- la paziente sarà inviata negli spazi e lungo i percorsi individuati dai responsabili preposti.

Se all'esito della consulenza la paziente ostetrica/ginecologica necessiterà di ricovero, si dovrà effettuare il tampone molecolare fast:

**Se negativo:**

- la paziente verrà inviata nel reparto di Ginecologia e Ostetrica di Policoro.

**Se positivo:**

- la paziente verrà trasferita a Matera per il ricovero in Ginecologia e Ostetrica, salvo fatte le urgenze indifferibili.

**Se positivo e la paziente è a termine:**

- la paziente sarà trasferita a Potenza, seguendo il percorso indicato a livello regionale, salvo fatte le urgenze indifferibili.

	PROCEDURA GENERALE SANITARIA		COD: PGS-DIOT-05-13 – Rev.01	
	PROCEDURA AZIENDALE PER LA RIDUZIONE DEL RISCHIO BIOLOGICO DA SARS-CoV-2 NELLE STRUTTURE DI RICOVERO DELL'ASM		REV. 0.1	Pagina 16/26

## 6.2.2 ACCESSO A RICOVERO NON DAL PRONTO SOCCORSO DI POLICORO

### A. Accesso per ricovero urgente intercettato in altro ambulatorio specialistico del P.O. di Policoro (Diagramma di flusso n°6)

✓ Test molecolare FAST *effettuato direttamente nel PS di Policoro*

#### Se negativo:

- il paziente viene ricoverato direttamente nell'U.O. di destinazione con esecuzione di tamponi molecolari di controllo a 2 giorni dal ricovero e poi ogni 5-7 giorni sino alla dimissione e comunque il giorno della dimissione.

#### Se positivo:

- Il medico del PS di Policoro contatta l'area COVID e la U.O. di destinazione del P.O. di Matera;
- il medico del PS di Policoro procede con il ricovero e dispone il trasporto del paziente presso il P.O. di Matera con accesso dal piano -2 Padiglione B direttamente in area COVID a carico dell'U.O. di destinazione.

### B. Accesso per ricoveri in elezione, DH e DS (Diagramma di flusso n°6)

- ✓ Test molecolare multi-target effettuato entro 72 ore dal ricovero anche in laboratori esterni pubblici o privati accreditati.

#### Se negativo:

- il paziente viene ricoverato direttamente nell'U.O. di destinazione con esecuzione di tamponi molecolari di controllo a 2 giorni dal ricovero e poi ogni 5-7 giorni sino alla dimissione e comunque il giorno della dimissione.

#### Se positivo

- il ricovero, il DH e DS vengono sospesi o diversamente articolati, sino a guarigione o a insorgenza di urgenze e viene consigliato l'isolamento domiciliare. Contestualmente l'U.O. di destinazione provvederà ad avvisare il servizio di Igiene Pubblica per i seguiti di competenza.

**NB:** Al personale della U.O. di destinazione, con i rispettivi livelli di responsabilità e secondo gli indicatori, compete l'organizzazione e la verifica dell'esecuzione dei tamponi molecolari multi-target secondo la periodicità prevista (dopo 2 giorni dal ricovero e poi ogni 5-7 giorni e comunque il giorno della dimissione). I tamponi di controllo molecolari per i ricoverati saranno effettuati dal personale infermieristico della U.O. di destinazione ed immessi sulla piattaforma regionale.

 azienda sanitaria locale materà	PROCEDURA GENERALE SANITARIA	COD: PGS-DIOT-05-13 – Rev.01	
	PROCEDURA AZIENDALE PER LA RIDUZIONE DEL RISCHIO BIOLOGICO DA SARS-CoV-2 NELLE STRUTTURE DI RICOVERO DELL'ASM	REV. 0.1	Pagina 17/26

## C. Pazienti valutate in Ostetricia/ginecologia che necessitano di ricovero (Diagramma di flusso n°6)

### C.1 Se non sospetto COVID

- ✓ Tampone antigenico in microfluidica effettuato su Point of care affidato all'ambulatorio ginecologia/ostetricia previa annotazione su apposito registro(1 scatola-1 registro per 20 test), dei seguenti dati:

- Numero progressivo
- Codice tampone
- Nome paziente
- Numero di verbale
- Data e ora
- Risultato
- Firma dell'operatore

Il registro sarà riconsegnato al PS ad esaurimento dei reagenti e il PS ne consegnerà uno nuovo con il relativo kit. Sarà cura dei rispettivi coordinatori scaricare i reagenti che saranno consegnati alla ginecologia.

#### Se negativo:

- la paziente viene ricoverato direttamente nell'U.O. di destinazione con esecuzione di tamponi molecolari di controllo a 2 giorni dal ricovero e poi ogni 5-7 giorni sino alla dimissione e comunque il giorno della dimissione;
- se la paziente necessita di intervento urgente, si utilizzerà la sala operatoria pulita e poi sarà ricoverata nell'U.O. di destinazione ed effettuerà tampone di controllo 2 giorni dopo e poi ogni 5-7 giorni sino alla dimissione e comunque il giorno della dimissione.

#### Se positivo:

- l'ambulatorio richiede il tampone molecolare fast:
  - Se negativo: la paziente va nell'U.O. di destinazione/Sala operatoria pulita;
  - Se positivo o non ottenibile per tempo: la paziente viene trasferita a Matera nel reparto COVID caricata alla U.O. di destinazione/sala operatoria COVID come per tutte le urgenze chirurgiche;
    - ❖ Per le pazienti ostetriche a termine COVID positive, si seguirà il percorso indicato a livello regionale, salvo fatte le urgenze indifferibili.

	PROCEDURA GENERALE SANITARIA		COD: PGS-DIOT-05-13 – Rev.01	
	PROCEDURA AZIENDALE PER LA RIDUZIONE DEL RISCHIO BIOLOGICO DA SARS-CoV-2 NELLE STRUTTURE DI RICOVERO DELL'ASM		REV. 0.1	Pagina 18/26

## C.2 Se sospetto COVID

- ✓ Tampone molecolare fast (il personale medico segnerà su apposito registro nome, cognome della paziente, numero di ricovero e motivazione dell'urgenza).

### Se negativo:

- la paziente viene ricoverato direttamente nell'U.O. di destinazione con esecuzione di tamponi molecolari di controllo a 2 giorni dal ricovero e poi ogni 5-7 giorni sino alla dimissione e comunque il giorno della dimissione;
- se la paziente necessita di intervento urgente, si utilizzerà la sala operatoria pulita e poi sarà ricoverata nell'U.O. di destinazione ed effettuerà tampone di controllo 2 giorni dopo e poi ogni 5-7 giorni sino alla dimissione e comunque il giorno della dimissione.

### Se positivo o non ottenibile per tempo:

- la paziente viene trasferita a Matera nel reparto COVID caricata alla U.O. di destinazione /la sala operatoria COVID come per tutte le urgenze chirurgiche.
  - ❖ Per le pazienti ostetriche a temine COVID positive, si seguirà il percorso indicato a livello regionale, salvo fatte le urgenze indifferibili.

**NB:** Al personale della U.O. di destinazione, con i rispettivi livelli di responsabilità e secondo gli indicatori, compete l'organizzazione e la verifica dell'esecuzione dei tamponi molecolari multi-target secondo la periodicità prevista (dopo 2 giorni dal ricovero e poi ogni 5-7 giorni e comunque il giorno della dimissione). I tamponi di controllo molecolari saranno effettuati dal personale infermieristico della U.O di destinazione ed immessi sulla piattaforma regionale.

## 6.3 ACCESSO NELLE ALTRE STRUTTURE DI RICOVERO ASM

### 6.3.1 Accesso per ricovero in elezione

- ✓ tampone molecolare effettuato entro 72 ore dal ricovero anche in laboratori esterni pubblici o privati accreditati.

#### Se negativo:

- il paziente viene ricoverato direttamente nell'U.O. di destinazione con esecuzione di tamponi molecolari di controllo a 2 giorni dal ricovero e poi ogni 5-7 giorni sino alla dimissione

#### Se positivo:

- viene sospeso il ricovero sino a guarigione o a insorgenza di urgenze e viene consigliato l'isolamento domiciliare. Contestualmente l'U.O. di destinazione provvederà ad avvisare il servizio di Igiene Pubblica per i seguiti di competenza.

**NB:** Al personale della U.O. di destinazione, con i rispettivi livelli di responsabilità e secondo gli indicatori, compete l'organizzazione e la verifica dell'esecuzione dei tamponi molecolari multi-target secondo la periodicità prevista (dopo 2 giorni dal ricovero e poi ogni 5-7 giorni e comunque il giorno della dimissione). I tamponi di controllo molecolari saranno effettuati dal personale infermieristico della U.O. di destinazione ed immessi sulla piattaforma regionale.

 azienda sanitaria locale matera	PROCEDURA GENERALE SANITARIA		COD: PGS-DIOT-05-13 – Rev.01	
	<b>PROCEDURA AZIENDALE PER LA RIDUZIONE DEL RISCHIO BIOLOGICO DA SARS-CoV-2 NELLE STRUTTURE DI RICOVERO DELL'ASM</b>		REV. 0.1	Pagina 19/26

## 7. MATRICE DELLE RESPONSABILITA'

FUNZIONE ATTIVITA'	MEDICO DI PS	MEDICO U.O. DI GINECOLOGIA E OSTETRICIA	DIRETTORE DI U. O. /MEDICO DI U.O.	INFERMIE RE DI U.O.	BIOLOGO	TECNICO DI LABORATORI O
Corretto utilizzo dei tamponi antigenico di III generazione	R	R				
Corretto utilizzo del tampone molecolare fast	R	R				
Tempi di esecuzione dei tamponi molecolari su piattaforma multitarget in caso di positività di uno dei rapidi in pregresso COVID					R	R
Esecuzione tamponi nelle UUOO di degenza dopo 2 giorni dal ricovero e poi ogni 5-7 giorni			R	C		
Esecuzione dei tamponi su point of care come da procedura	R	R	C	R		

R= Responsabile

C=Coinvolto

I= Informato

	PROCEDURA GENERALE SANITARIA		COD: PGS-DIOT-05-13 – Rev.01	
	PROCEDURA AZIENDALE PER LA RIDUZIONE DEL RISCHIO BIOLOGICO DA SARS-CoV-2 NELLE STRUTTURE DI RICOVERO DELL'ASM		REV. 0.1	Pagina 20/26

## 8. DIAGRAMMA DI FLUSSO

DIAGRAMMA DI FLUSSO N°1

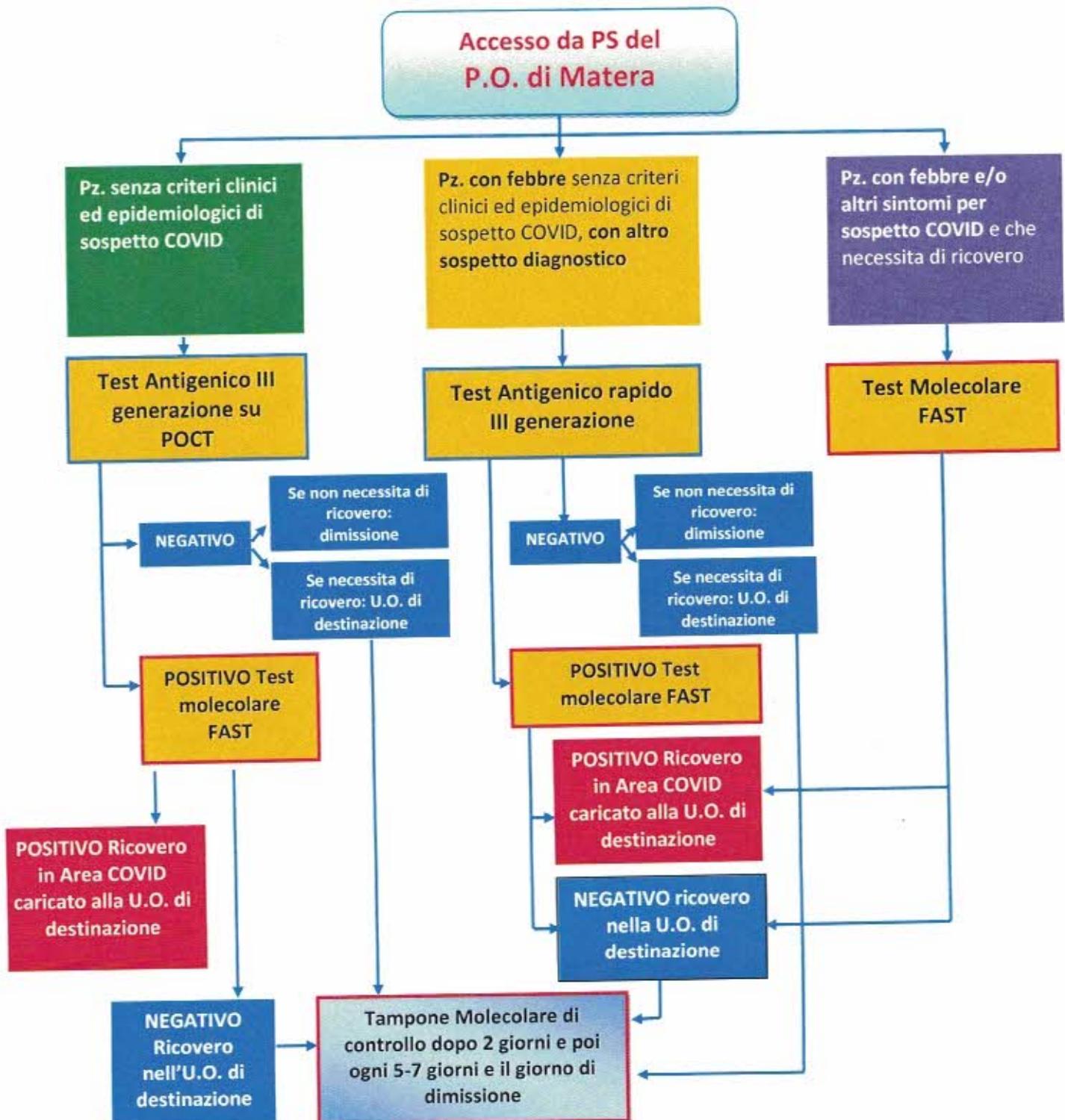
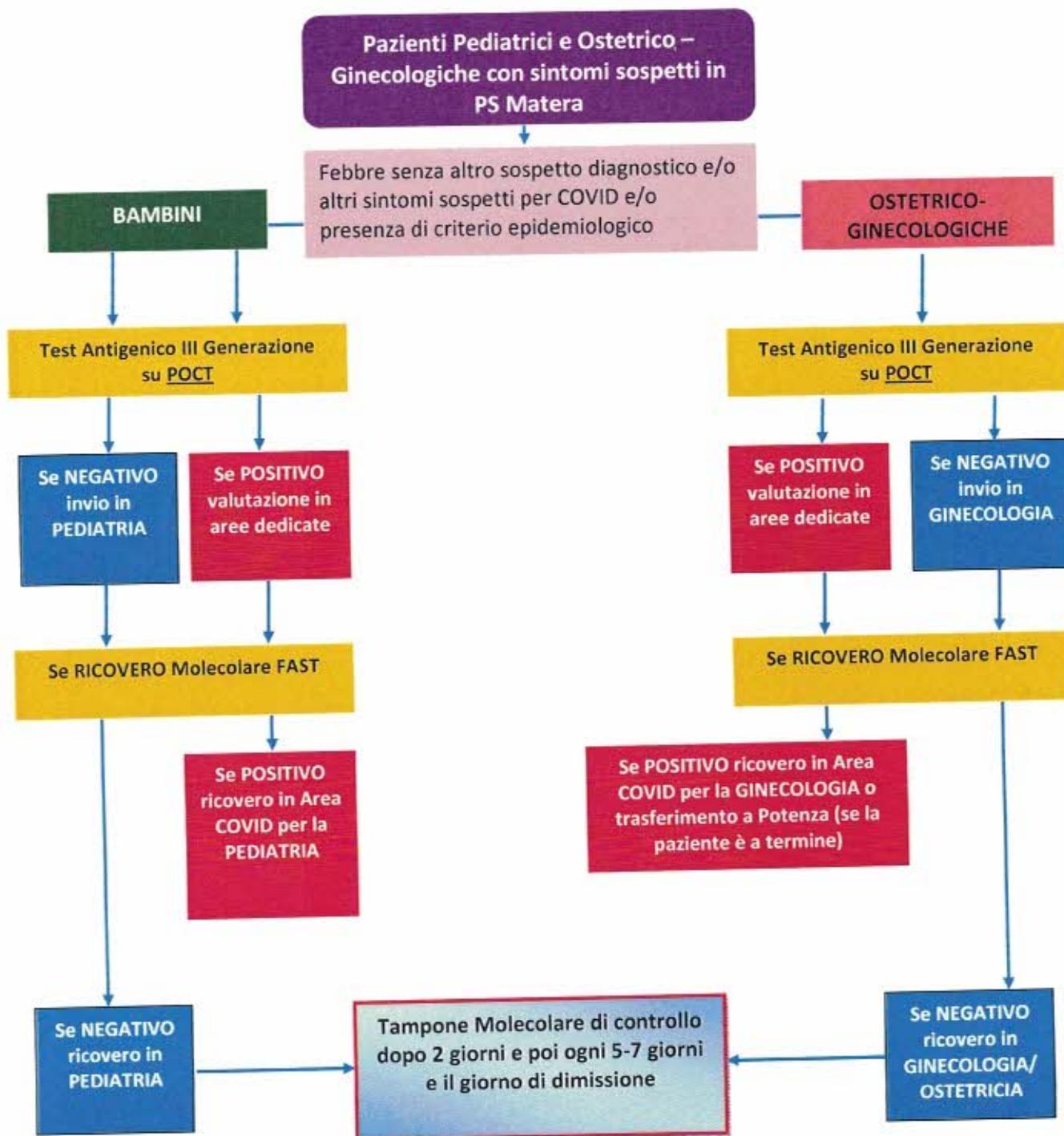


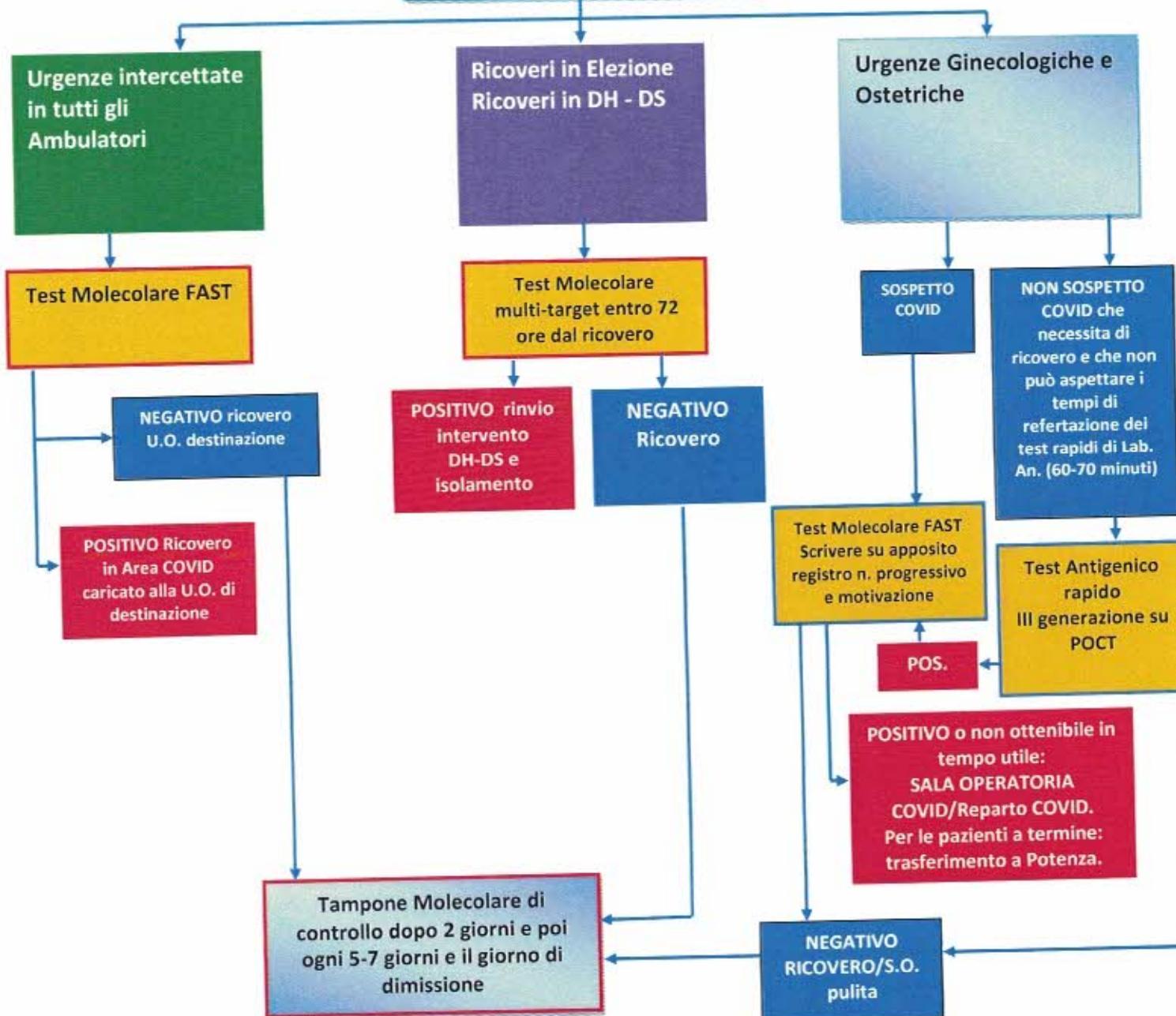
DIAGRAMMA DI FLUSSO N° 2



	PROCEDURA GENERALE SANITARIA		COD: PGS-DIOT-05-13 – Rev.01	
	PROCEDURA AZIENDALE PER LA RIDUZIONE DEL RISCHIO BIOLOGICO DA SARS-CoV-2 NELLE STRUTTURE DI RICOVERO DELL'ASM		REV. 0.1	Pagina 22/26

DIAGRAMMA DI FLUSSO N°3

**ACCESSO NON DA PS  
P.O. di Matera**



	PROCEDURA GENERALE SANITARIA		COD: PGS-DIOT-05-13 – Rev.01	
	PROCEDURA AZIENDALE PER LA RIDUZIONE DEL RISCHIO BIOLOGICO DA SARS-CoV-2 NELLE STRUTTURE DI RICOVERO DELL'ASM		REV. 0.1	Pagina 23/26

DIAGRAMMA DI FLUSSO N°4

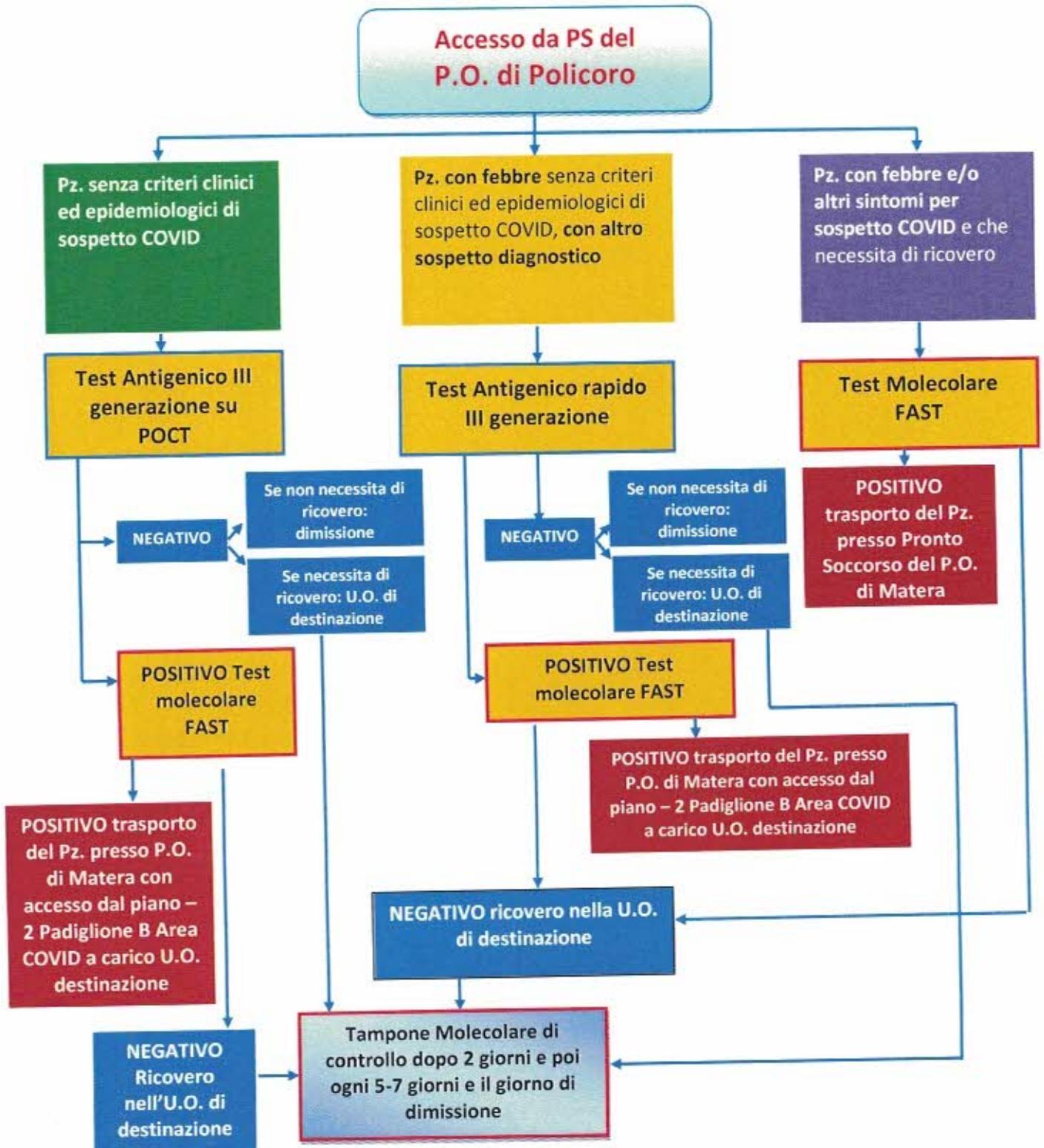


DIAGRAMMA DI FLUSSO N°5

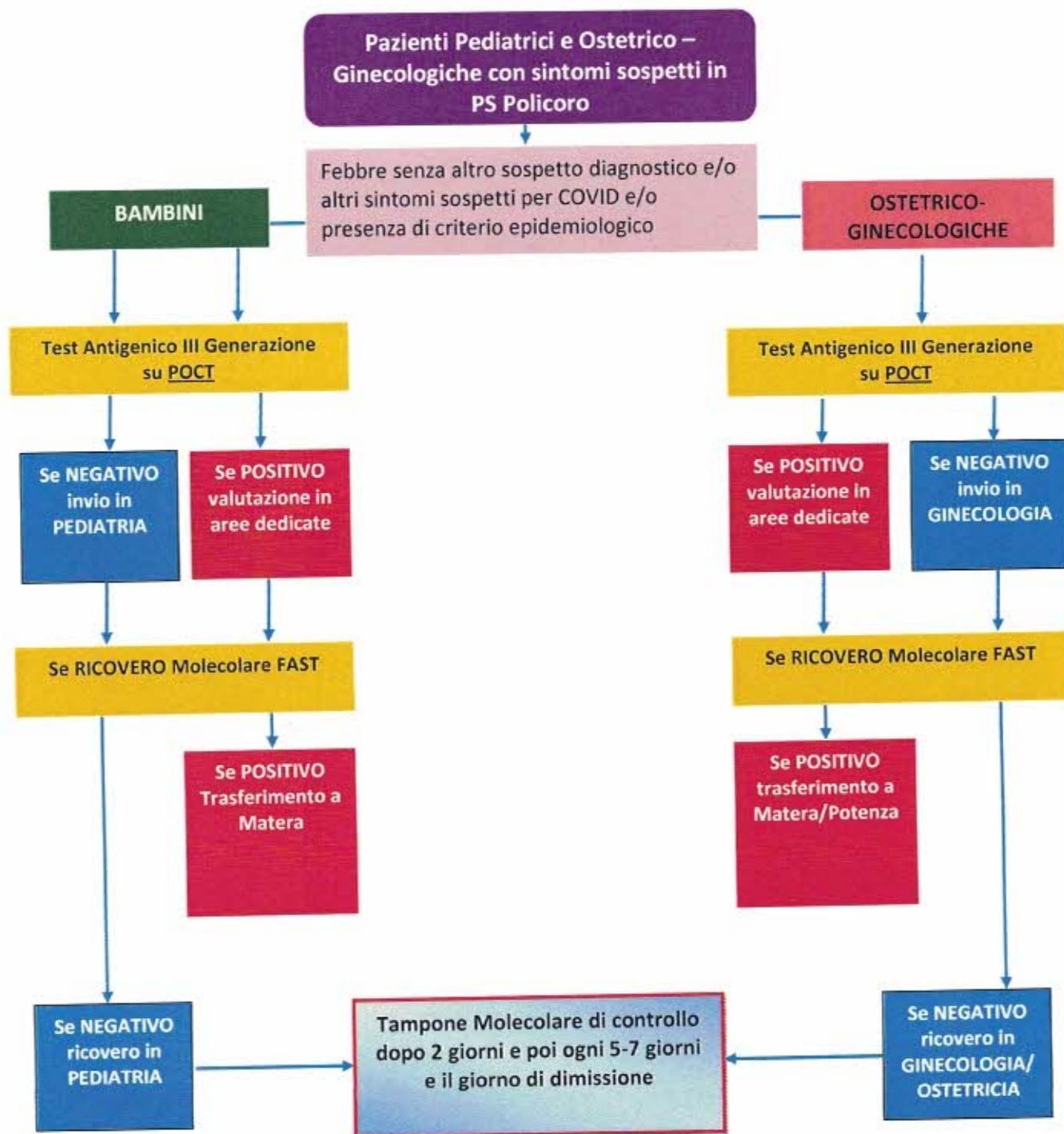
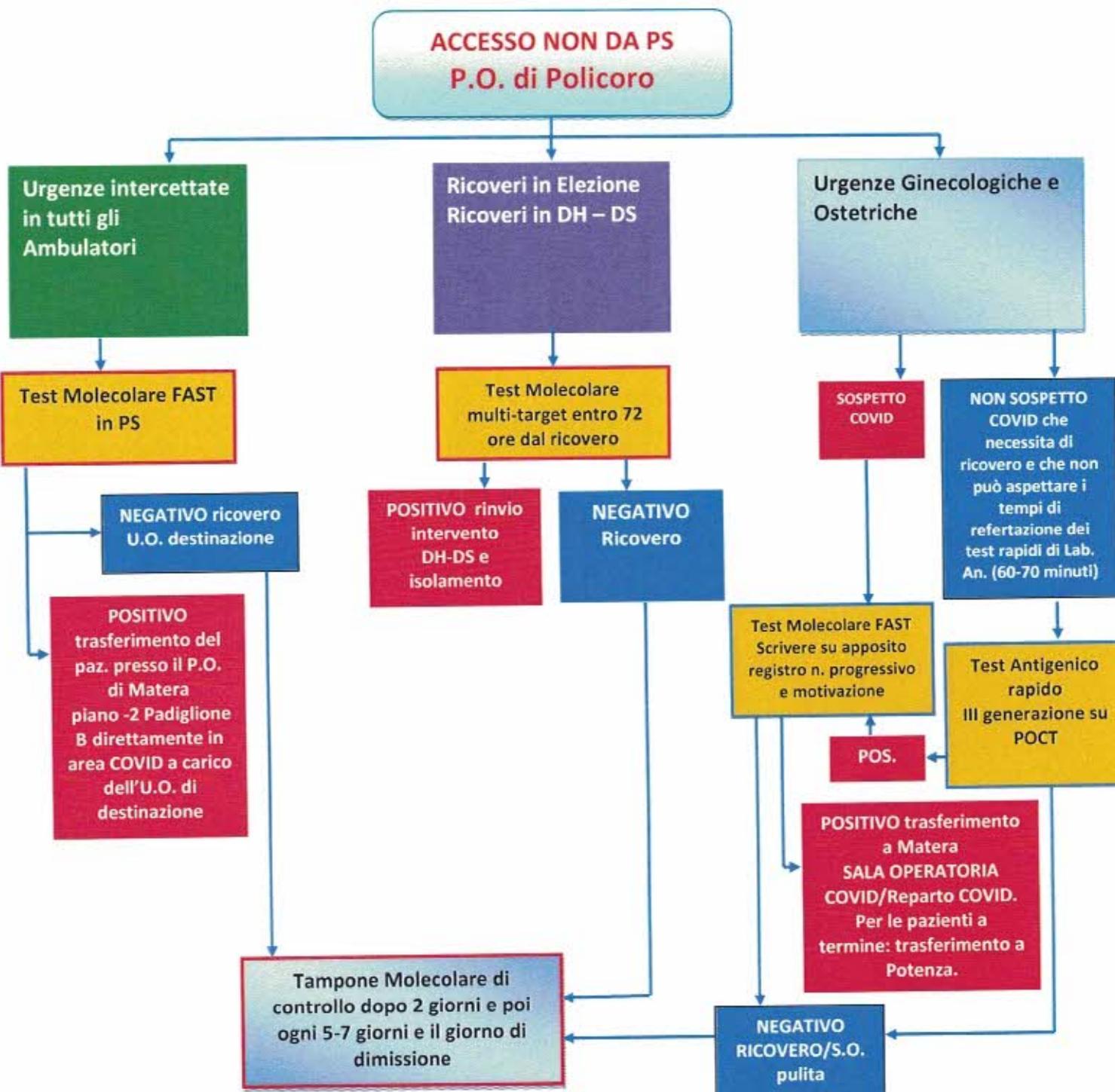




DIAGRAMMA DI FLUSSO N°6



	PROCEDURA GENERALE SANITARIA	COD: PGS-DIOT-05-13 – Rev.01	
	PROCEDURA AZIENDALE PER LA RIDUZIONE DEL RISCHIO BIOLOGICO DA SARS-CoV-2 NELLE STRUTTURE DI RICOVERO DELL'ASM	REV. 0.1	Pagina 26/26

## 9. MONITORAGGIO OBIETTIVI INTERNI

INDICATORE	STANDARD	MODALITA' DI CONTROLLO
Numero tamponi molecolari di controllo dopo 2 giorni dal ricovero effettuati su pazienti COVID negativi/numero di pazienti covid negativi ricoverati	1	Valutazione da parte del direttore della UO
Numero pazienti eleggibili al POCT /Numero tot esami effettuati su POCT	( rapporto $\geq 1$ )100%	Controllo a campione fatto random ( con intervallo max di 30 giorni ) coordinatore e dal Direttore del PS di Matera

## 10. MODIFICA/REVISIONE DEL PERCORSO

Le modifiche/revisioni all'istruzione operativa, previa indicazione della motivazione delle revisioni, devono essere verificate e approvate dalle stesse funzioni che hanno eseguito la prima verifica e data la loro approvazione, salvo differenti specifiche disposizioni.

### Eliminazione delle copie obsolete

L'eliminazione della documentazione obsoleta o revisionata prodotta dal sistema qualità è a cura dei destinatari della documentazione all'atto del ricevimento della documentazione sostitutiva. Una copia della documentazione obsoleta deve essere identificata, archiviata e conservata a cura della struttura che l'ha emessa.

## 11. ACCESSIBILITA'

La presente procedura è reperibile presso il Pronto Soccorso, tutte le UUOO, il Servizio di Medicina del Lavoro, la Direzione Sanitaria e nel Sistema Gestione Qualità.