



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE (nominato con deliberazione di Giunta Regionale n.1507 del 04/09/2018)

OGGETTO: PROCEDURE EMERGENZA COVID-19
PERCORSO 1- PROCEDURA DI ASSISTENZA ALLA DONNA GRAVIDA
DURANTE EMERGENZA COVID-19
PERCORSO 2- PERCORSO RISCHIO EPIDEMIOLOGICO COVID-19 PER
PAZIENTI MICROCITEMICI

IL DIRETTORE GENERALE

sulla base della seguente proposta predisposta dal Dirigente apicale della struttura proponente che ne attesta la regolarità della istruttoria ed il rispetto della legalità

Tenuto conto che il Consiglio dei Ministri, nella seduta del 31 gennaio 2020, ha dichiarato lo stato di emergenza sul territorio nazionale relativo al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili, per la durata di mesi sei;

Viste le disposizioni della presidenza del Consiglio dei Ministri e le Circolari del Ministero della Salute in materia di emergenza sanitaria COVID-19 che si intendono tutte richiamate per le parti di competenza ;

Viste le disposizioni regionali, in particolare relative al "Piano Operativo d'Emergenza COVID-19-Regione Puglia" del 2 marzo 2020, al "Piano ospedaliero coronavirus della Regione Puglia" del 16 marzo, aggiornato all'1 aprile (Seconda Fase), alla Circolare "Monitoraggio attivazione ex novo posti letto Ospedali COVID" del 17 marzo e alla Circolare "Emergenza sanitaria COVID-19-Protocolli operativi e flow chart-Aggiornamento" del 21 marzo;

Considerata la situazione epidemiologica attuale e i possibili scenari evolutivi;

Fermo restando che la ASL di Taranto, fin dalle prime fasi dell'epidemia con casi italiani autoctoni, ha implementato misure di gestione e controllo con un percorso ed un impegno di risorse umane, tecnologiche e strumentali evolutivi in considerazione dell'andamento epidemiologico e delle disposizioni ministeriali e regionali in continuo aggiornamento;

Considerata in premessa l'individuazione dello stabilimento Moscati come ospedale HUB COVID-19 e l'Ospedale Stabilimento SS. Annunziata come SPOKE COVID 19 (per i casi di prestazioni specialistiche non trasportabili, come l'area materno-infantile);

D E L I B E R A

per tutti i motivi esposti in narrativa e che qui s'intendono richiamati per formarne parte integrante e sostanziale:

Che Sono ulteriormente definiti i percorsi dedicati per pazienti sospetti o casi confermati COVID-19, per branca specialistica, per complessità di impegno clinico del paziente, per concomitanza di altre patologie o traumatismi (con riferimento a situazioni di emergenza, tempo-dipendenti), per presenza di salme COVID-19 positive, così come di seguito dettagliato per i percorsi e procedure :

- Procedura di assistenza alla donna gravida durante emergenza COVID-19
- Percorso rischio epidemiologico COVID-19 per pazienti microcitemici

Il numero di registro e la data del presente provvedimento nonché i soggetti firmatari sono indicati nel frontespizio che, pertanto, deve essere stampato o registrato in uno con questo documento.



**AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE**

AOO: **ASL_TA**

REGISTRO: **DELIBERAZIONI**

NUMERO: **850**

DATA: **21/04/2020**

OGGETTO: **PROCEDURE EMERGENZA COVID-19**
PERCORSO 1- PROCEDURA DI ASSISTENZA ALLA DONNA GRAVIDA
DURANTE EMERGENZA COVID-19
PERCORSO 2- PERCORSO RISCHIO EPIDEMIOLOGICO COVID-19 PER
PAZIENTI MICROCITEMICI

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Il presente atto è stato firmato digitalmente da Avv.to Stefano Rossi in qualità di Direttore Generale nominato con deliberazione di Giunta Regionale n. 1507 del 04/09/2018

Con il parere favorevole del Dr. Vito Gregorio Colacicco - Direttore Sanitario

Con il parere favorevole del Dott. Andrea Chiari - Direttore Amministrativo

Su proposta della struttura: Rischio Clinico

Estensore: Irene Friuli

Istruttore: Irene Friuli

Dirigente/Dirigente S.S./S.S.D.: MARCELLO CHIRONI

Dirigente Ufficio/Direttore S.C.:

Direttore di Dipartimento:

PROPOSTA:

NUMERO: **DEL-910-2020**

DATA: **16/04/2020**

SEZIONE ALBERO TRASPARENZA:

CLASSIFICAZIONE:

DOCUMENTI:

Documento

Impronta Hash

MOD DELIBERAZIONE ORIGINALE

08D67E6995A9E5464B6DE08BC20E1790068A00CF0B

F3FC72ABB154FE0CF82E67

Procedura pz microcitemici covid-19

**40A4402842FF47A69CB114BDF37400671E9AD211AA
95848F5134B0B1127419E1**

Procedura donna gravida covid-19

**1451890B65D4B485CB602885C1503CF0A9BAF43EE1
8A970C5A0A961452304473**

L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente, è conservato a cura dell'Ente produttore secondo normativa vigente.

Il contenuto del provvedimento indicato nel presente frontespizio deve essere stampato o registrato in uno con questo documento.



**AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
REGISTRO DELIBERAZIONI DEL DIRETTORE GENERALE**

AOO: **ASL_TA**

REGISTRO: **DELIBERAZIONI DEL DIRETTORE GENERALE**

NUMERO REGISTRO: **850**

DATA REGISTRO: **21/04/2020**

NUMERO REPERTORIO: **1337**

OGGETTO: **PROCEDURE EMERGENZA COVID-19
PERCORSO 1- PROCEDURA DI ASSISTENZA ALLA DONNA
GRAVIDA DURANTE EMERGENZA COVID-19
PERCORSO 2- PERCORSO RISCHIO EPIDEMIOLOGICO
COVID-19 PER PAZIENTI MICROCITEMICI**



S.S.D. Rischio Clinico

**PROCEDURA DI ASSISTENZA ALLA DONNA GRAVIDA
DURANTE EMERGENZA COVID-19**

**PROCEDURA DI ASSISTENZA ALLA DONNA GRAVIDA DURANTE EMERGENZA
COVID-19**

Data Redazione	Gruppo di lavoro	Verificata	Approvazione
10/04/2020	Dott. Marcello Chironi Dott. Emilio Stola Dott. Mastronardi Rosario Dott.ssa Porreca Maria Direttore UOC Anestesia e Rianimazione Cacciapaglia Michele Coord Ost. Giulia Caforio Coord Ost. Giuseppina De Franciscis Cps Ost Anna Maria Epifani	Resp. U.O. Rischio Clinico Dott. M. Chironi Direttore Medico POC Dott.ssa M. Leone Direttore UOC Ostetricia Ginecologia POC Dott. E. Stola	Direttore Generale ASL TA Avv. S. Rossi Direttore Sanitario ASL TA Dott. V. A. Golacicco

1. PREMESSA

Le attuali informazioni suggeriscono che il virus possa causare sia una forma lieve simil-influenzale, che una sindrome respiratoria più grave.

I Sintomi più comuni consistono in: febbre, tosse secca, mal di gola, difficoltà respiratoria, vomito, diarrea.

Le donne in gravidanza sono a maggior rischio di sviluppare infezioni anche di tipo respiratorio.

Non si hanno informazioni circa la suscettibilità delle donne in gravidanza alla patologia da coronavirus.

Non è noto se vi sia trasmissione verticale, dalla madre al feto ma dai casi descritti in letteratura (19 casi di donne in gravidanza e neonati nati da madri con sintomatologia clinica COVID-19) non si è riscontrato il virus nel liquido amniotico o nel sangue neonatale prelevato da cordone ombelicale.

Non sembra opportuno nelle pazienti positive al COVID-19 ricorrere elettivamente al Taglio Cesareo.

Il Virus responsabile della COVID-19 non è stato riscontrato nel latte materno raccolto dopo la prima poppata nelle donne affette; In un caso sono stati riscontrati anticorpi anti SARS-Cov-2

Nelle pazienti positive (asintomatiche o paucisintomatiche) non vi sono allo stato attuale controindicazioni all'allattamento, che andrà comunque valutato caso per caso, pur rimanendo l'indicazione al lavaggio frequente delle mani e all'utilizzo della mascherina mentre si allatta. Il neonato può stazionare a due metri di distanza nella stanza della madre (queste precauzioni andranno adottate anche in attesa del tampone).

2. SCOPO:

Garantire a tutte le donne in gravidanza il percorso appropriato separando nettamente gli iter diagnostici/terapeutici.

In relazione alla corrente epidemia da Covid-19 seguendo la circolare della Regione Puglia AOO/005/197 del 10/03/2020 e chiarimenti AOO/005/272 del 01/04/2020 Ministero della Salute_Linee di indirizzo per la rimodulazione dell'attività programmata differibile in corso di emergenza da Covid, si riportano le seguenti indicazioni operative che identificano i due percorsi organizzativi A (consueto) e B (dedicato Covid-19) al fine di organizzare per le donne in Gravidanza:


- Le prestazioni ambulatoriali del Percorso Nascita che verranno erogate tutte al primo piano del Centro Donna presso il Padiglione Vinci.

- L'espletamento del Parto presso il Blocco Parto al quinto piano del Santissima Annunziata

3. APPLICAZIONE

La presente procedura si applica:

- a tutte le pazienti, gravide, che afferiscono ai seguenti ambulatori:
 - Gravidanza a rischio,
 - Gravidanza a termine,
 - Piano di screening del 1° trimestre,
 - Ecografia morfologica.
 - Tecniche farmacologiche e non farmacologiche per il controllo del dolore in travaglio
- a tutte le pazienti che afferiscono per patologia ostetrica
- a tutte le donne che afferiscono per l'espletamento del parto
- ambulatorio oncologico e IVG

 <p>Azienda Sanitaria Locale Taranto P.O. Centrale SS. Annunziata- Moscato UOC di Ostetricia e Ginecologia Direttore Dott. Emilio Stola</p>	Procedura di assistenza alla donna gravida durante emergenza COVID-19	<p>Azienda Sanitaria Locale Taranto P.O. Centrale SS. Annunziata-Moscato SSD Rischio clinico- Medicina Legale Responsabile Dott. Marcello Chironi</p>
---	--	---

4. LUOGO

Attività ambulatoriale:

- Primo Piano, Centro Donna, Padiglione Vinci (ambulatori)

Ricovero per patologia della gravidanza


- area degenza COVID-19 Quinto Piano, POC SS Annunziata

Espletamento parto

- Blocco Parto COVID-19, Quinto Piano, POC SS Annunziata

5. RIFERIMENTI NORMATIVI E DOCUMENTI

Circolare Regione Puglia PROT. AOO/055/197	Misure per la prevenzione il contenimento dell'emergenza Epidemiologica da Covid-19	10/03/20
DPCM	Ulteriori disposizioni del decreto legge 23 febb 2020 n.6	04 marzo 2020
ISS	Nuovo contagio consigli dell'Istituto Superiore di Sanità per le donne in gravidanza o durante l'allattamento	27 Febbraio 2020
SIAARTI COVID19	Controllo delle vie aeree	Rev 1.1 marzo 2020
Lancet	Clinical Characteristic and intrauterine vertical transmission potential of Covid-19 infection in nine pregnant woman a retrospective review of medical records. ChenH et Al	12 Febbraio 2020
SIN Società Italiana Neonatologi	Indicazioni ad interim della Soc. Italiana di Neonatologia .Allattamento e infezione da SARS-CoV-2	2020
SIMP/SLOG Società Italiana Medicina Perinatale/ Società Lombarda di Ostetricia e Ginecologia	Istruzioni operative	Gennaio 2020
SIAARTI COVID19	Indicazioni per la gestione anestesiologicalo rianimatoria di pazienti con sospetta o accertata infezione da Covid 19 nel peripartum	Marzo 2020
Regione Puglia	Chiarimenti Ministero della Salute_Linee di indirizzo per la rimodulazione dell'attività programmata differibile in corso di emergenza da Covid	01 Aprile 2020

 <p>ASL Taranto PugliaSalute</p>	<p>Azienda Sanitaria Locale Taranto P.O. Centrale SS. Annunziata- Moscato UOC di Ostetricia e Ginecologia Direttore Dott. Emilio Stola</p>	<p>Procedura di assistenza alla donna gravida durante emergenza COVID-19</p>	<p>Azienda Sanitaria Locale Taranto P.O. Centrale SS. Annunziata-Moscato SSD Rischio clinico- Medicina Legale Responsabile Dott. Marcello Chironi</p>
--	--	--	---

6.PROCESSO:

AMBULATORIO:

Le donne saranno accolte al Centro Donna dopo pre-triage telefonico che verrà eseguito il giorno antecedente l'appuntamento, dall'ostetrica dedicata alla preospedalizzazione (allegato1).

Le sarà chiesto:

- se ha soggiornato in aree a rischio epidemiologico o se è venuta a contatto con persone provenienti da zone attualmente classificate come zone rosse
- se ha febbre, tosse mal di gola, dispnea, vomito, diarrea.

Tale allegato farà parte integrante della cartella clinica e sarà sottoscritto dalla paziente al momento della visita.

Verrà quindi redatta e inviata una lista con i nominativi delle donne in attesa di prestazione ambulatoriale alla postazione VIS di Via Bruno, per il riconoscimento e consenso all'accesso.


Per quanto riguarda l'accesso in ambulatorio:

- le donne dovranno accedere senza accompagnatore, qualora le condizioni cliniche lo permettano,
- qualora sprovviste verranno dotate di dispositivi (mascherine e disinfettanti specifici per il lavaggio delle mani) all'ingresso dell'ambulatorio
- in sala d'attesa dovranno rispettare la distanza di due metri l'una dall'altra
- gli ingressi negli ambulatori avverranno con intervalli di circa 40 minuti per consentire la disinfezione dei dispositivi utilizzati.

In caso di positività al pre-triage, le donne saranno inviate al medico curante per la presa in carico o saranno segnalate al Dipartimento di Prevenzione per l'effettuazione dei tamponi rino-faringeo.

In caso di condizioni cliniche generali che richiedano il ricovero, la paziente in attesa di risultato di tampone faringeo, verrà posta in area di isolamento prossima all'area Covid.

Le attività ambulatoriali per le pazienti oncologiche e per le IVG non andranno interrotte. Nel pieno rispetto delle condizioni di sicurezza volte a ridurre il contagio, in caso di intervento non differibile la paziente andrà indirizzata in isolamento nel **percorso COVID** aziendale.

 <p>Azienda Sanitaria Locale Taranto P.O. Centrale SS. Annunziata- Moscato UOC di Ostetricia e Ginecologia Direttore Dott. Emilio Stola</p>	<p>Procedura di assistenza alla donna gravida durante emergenza COVID-19</p>	<p>Azienda Sanitaria Locale Taranto P.O. Centrale SS. Annunziata-Moscato SSD Rischio clinico- Medicina Legale Responsabile Dott. Marcello Chironi</p>
---	--	---

TRAVAGLIO DI PARTO:

Le pazienti in travaglio effettuano Pre-Triage nell'area dedicata del Pronto Soccorso (D.E.A.) POC SS. Annunziata

LA PAZIENTE CON TRIAGE NEGATIVO accederà al **percorso A** (consueto), con mascherina chirurgica ed effettuerà triage ostetrico V° piano.

LA PAZIENTE CON TRIAGE POSITIVO effettua il tampone rino-faringeo nel Pre-Triage del Pronto Soccorso (D.E.A.) POC SS. Annunziata. Viene contestualmente attivato il ginecologo di guardia ostetrica (tel. n.3336166635) che attiva gli operatori dedicati COVID (**percorso B**) della UOC di Ostetricia e Ginecologia.

La paziente, utilizzando ascensore dedicato, giunge in area degenza/travaglio/sala operatoria dedicata (Area Covid), parallela al Blocco Parto non Covid, al V° piano, in attesa dell'esito del tampone, eseguito al P.S.

La paziente COVID positiva è ricoverata in degenza COVID, con eventuale consulenza infettivologica e pneumologica, anestesilogica

La gestione della paziente COVID positiva prevede:

A. paziente con sintomatologia respiratoria lieve

- a. se la paziente **non necessita di ricovero** per travaglio di parto viene inviata per valutazione infettivologica o pneumologica al fine di eventuale dimissione.
- b. se la paziente **necessita di ricovero** per travaglio, espletato il parto, sarà tempestivamente valutata dall'Infettivologo o dallo Pneumologo, per eventuale dimissione, con prescrizione di quarantena a domicilio oppure per trasferimento in osservazione presso l'Ospedale Covid Moscati
- c. E' da favorire il **parto vaginale**. In assenza di indicazioni ostetriche, non vi sono indicazioni ad eseguire elettivamente un taglio cesareo.

B. paziente con alterazione della saturazione di ossigeno o frequenza respiratoria alterata:

- a. Se la gravida **non presenta condizioni ostetriche urgenti o critiche** verrà valutata dall'Infettivologo o dallo Pneumologo e trasferita all'Ospedale Covid Moscati, in struttura rapportabile al quadro clinico. In questo caso i controlli periodici del decorso della gravidanza, saranno effettuati dal ginecologo/ostetrica designato nel piano di lavoro di reparto per le consulenze presso i reparti Covid.
- b. Se la paziente **presenta** condizioni ostetriche urgenti, per cui non può essere trasferita al Moscati, la stessa verrà ricoverata presso l'area degenza COVID Ostetrica e sottoposta a consulenza infettivologica/anestesilogica.
- c. In caso di paziente **critica o instabile** non si ritiene opportuno far affrontare il travaglio di parto alla donna e, nell'interesse della madre e per permettere una migliore ossigenazione, verrà eseguito **taglio cesareo**.
 - i. L'equipe chirurgica attua tutte le procedure per prevenire contagio COVID

- ii. Dopo l'espletamento del parto, se saranno necessarie cure intensive materne, si attua il trasferimento con procedura aziendale Covid in reparto intensivo- isolato adeguato presso il P.O. Moscati oppure se la paziente non è trasferibile verrà gestita in Area di Isolamento della Terapia Intensiva P.O. SS. Annunziata

RICOVERO PER PATOLOGIA DELLA GRAVIDANZA

La gestante può ricorrere alle cure ospedaliere nel corso della gravidanza.

Vengono considerate indicazioni al ricovero in ostetricia e ginecologia le seguenti condizioni di rischio:

- minaccia di aborto, la minaccia di parto pretermine, travaglio in gravidanza a termine
- complicanze correlate a gravidanza gemellare ;
- Ipertensione/preeclamsia/eclampsia;
- Placenta praevia;
- Sospetto distacco intempestivo di placenta normalmente inserita;
- Small for date (feto piccolo per l'epoca gestazionale con CA inferiore al 5°);
- Colestasi intraepatica;
- Oligoidramnios severo (falda max <2);
- Rottura prematura delle membrane amnio coriali;
- Presenza di morte endouterina
- Metrorragia
- Gravidanza extrauterina
- Alterazioni del battito cardiaco fetale

La paziente in assenza di condizioni di rischio infettivo al pre-triage segue il percorso relativo alla degenza ordinaria e consueta (**percorso A**)

In presenza di condizioni di rischio infettivo segue il **percorso B**

- In caso di gravidanza a basso rischio ostetrico ed in presenza di alterazioni delle funzioni vitali della gravida, la paziente verrà ricoverata presso l'U.O. COVID-19 più appropriata rispetto alle sue condizioni generali. Sarà attivata in tal senso la valutazione collegiale tra ostetrico, anestesista, infettivologo, pneumologo.
- in caso di gravidanza ad alto rischio ostetrico, la paziente sarà trattenuta nell'area COVID della UOC di Ostetricia e Ginecologia. Sarà attivata in tal senso la valutazione collegiale tra ostetrico, anestesista, infettivologo, pneumologo, neonatologo., per il timing del parto.
- la gestione del post-partum è di seguito specificata.

STAM (Servizio di Trasporto Assistito Materno)

L'UOC di Ostetricia e Ginecologia del POC SS. Annunziata-Moscato è HUB nella rete regionale del trasporto materno assistito.

Per tutto quanto attiene lo STAM si fa riferimento ai seguenti documenti

- **PROTOCOLLO OPERATIVO**
Sistema di Trasporto Materno Assistito (STAM) e del Sistema in Emergenza del Neonato(STEN) (in attuazione del Regolamento regionale n. 14/2015 e della deliberazione di Giunta regionale n. 136 del 23/2/2016)
- **DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 23 febbraio 2016, n.136**
Accordo Stato – Regioni n. 137/CU del 16/12/2010 “Linee di indirizzo per la promozione ed il miglioramento della qualità, della sicurezza e dell’appropriatezza degli interventi assistenziali nel percorso nascita e per la riduzione del taglio cesareo”. Linee di indirizzo sull’organizzazione del Sistema di Trasporto Materno Assistito (STAM) e del Sistema in Emergenza del Neonato(STEN).

Nei punti nascita periferici spoke (P.O. San Pio di Castellaneta e Ospedale della Valle D'Itria di Martina Franca), la paziente sospetta o positiva per COVID-19, in assenza di condizione ostetrica che controindichi il trasferimento, verrà trasportata presso il POC SS. Annunziata con procedura aziendale Covid.

Il medico trasferente attiva, secondo il protocollo operativo regionale STAM, il centro accettante.

INDICAZIONI PER L'ASSISTENZA OSTETRICA AL PARTO

La stanza di degenza è posta all'interno dell'area COVID, adiacente alla sala attrezzata per il travaglio-parto vaginale e per l'assistenza neonatale.

Nella stanza saranno presenti:

nel turno 8-20

- l'ostetrica indicata nel piano di lavoro giornaliero come area Covid,
- il medico indicato nel piano di lavoro giornaliero come area Covid, che interverrà quando richiesto dalla ostetrica (non è pertanto utile la sua presenza costante nella stanza per tutta la durata del travaglio ed è necessario evitare troppe svestizioni-vestizioni nell'arco di poco tempo) nel turno 20-8
- il medico del P.S. Ostetrico si occuperà dell'area Covid,
- sarà chiamato il medico reperibile a supporto. dell'area P.S. ostetrico e area parto.

Per quanto riguarda il personale ostetrico,

- l'ostetrica che assiste al travaglio-parto vaginale è l'ostetrica che nel piano di lavoro è identificata come area Covid
- si alterna (necessità di svestizione dopo 4-6 ore) con la seconda ostetrica identificata come area Covid presente in sala parto.
- In caso di urgenza verrà coinvolto anche il personale della sala Parto o, in caso d'impossibilità, il personale dei reparti su indicazione del medico referente di turno

In caso di taglio cesareo, se la paziente è già in travaglio nella stanza identificata,

- l'ostetrica deputata all'assistenza del parto procederà alla preparazione della paziente (catetere, eventuale tricotomia).
- la stessa ostetrica posizionerà la paziente in barella (posta all'interno della stanza) e porterà la paziente con l'aiuto dell'altra ostetrica o dell'oss del comparto operatorio, con le adeguate protezioni (FFP2 per il personale maschera chirurgica per la paziente), nella sala operatoria Covid.
- le ostetriche provvederanno ad allestire la sala operatoria ed a strumentare e ad assistere in sala.
- il taglio cesareo verrà effettuato dai medici preposti all'attività nell'area Covid.

In caso di necessità o contemporaneità d'urgenza sarà il medico referente del turno a coordinare l'impiego del restante personale sanitario.

In presenza di dati discordanti di letteratura, si ritiene opportuno considerare l'assistenza ostetrica al parto vaginale come "manovre assistenziali che possono produrre aerosol", pertanto ai fini della maggior tutela della salute e degli operatori:

- utilizzare filtro facciale FFP3, camice monouso idrorepellente in TNT a maniche lunghe, doppi guanti, visiera/occhiali a maschera, copricapo monouso, calzari e procedere alla smaltimento in conformità alle normative vigenti
- Clampare precocemente il funicolo
- Non utilizzare aspirazione neonatale con mucosuttore.
- Non Skin to Skin

- Eseguire i campioni biologici e i prelievi previsti
- garantire la presenza del neonatologo al parto


L'equipe chirurgica eseguirà la vestizione secondo la procedura aziendale

Per quanto riguarda gli aspetti relativi alla assistenza neonatale si rimanda alla specifica procedura aziendale.

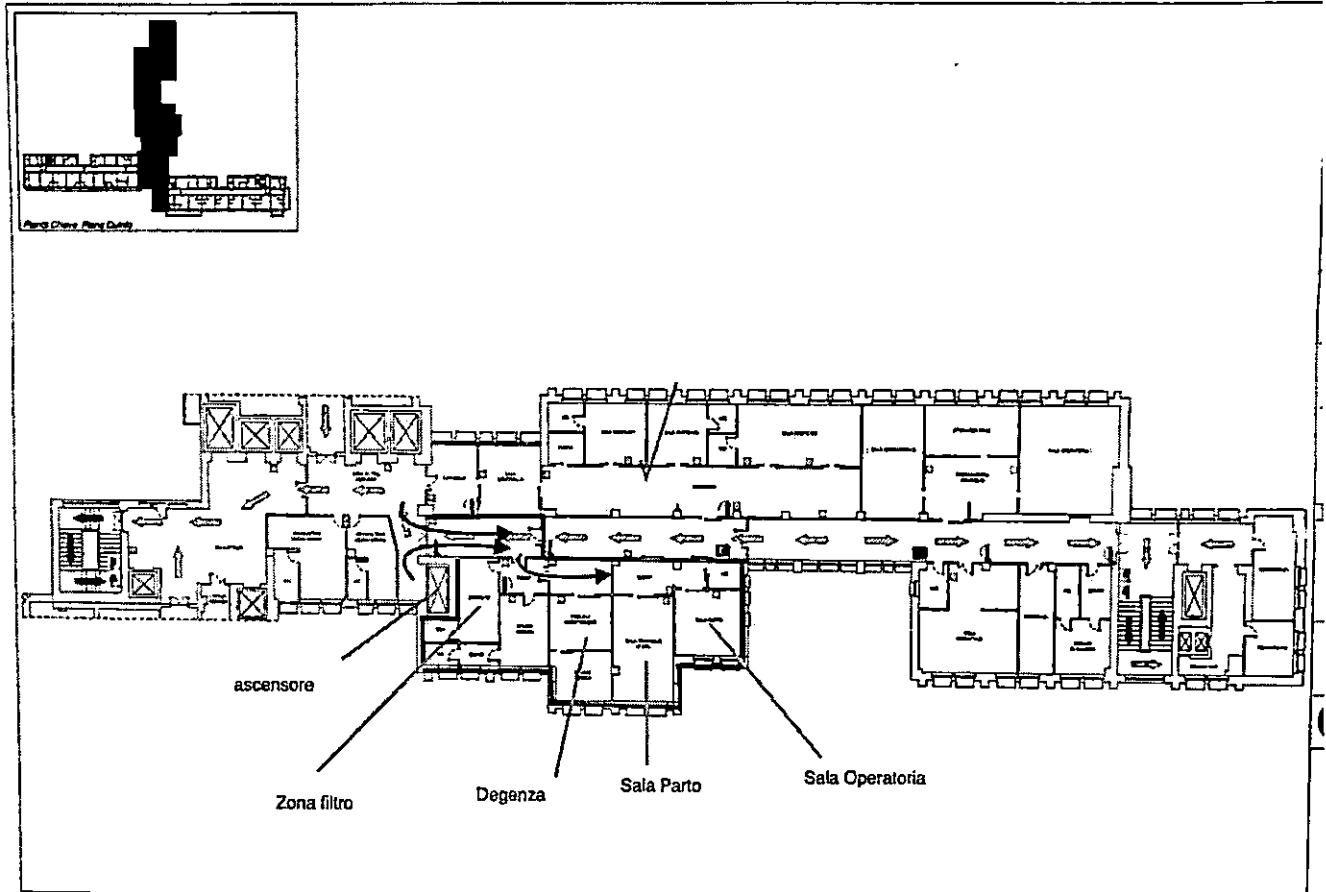
7. RESPONSABILITA'

Funzione Attività	ginecologo	ostetrica	Infermiere P.S. D.E.A.	neonatologo	Inf. nido	anestesista
Pre triage ambulatorio	R	R	-	-	-	-
Pretriage P.S.	-	-	R	-	-	-
Tampone	-	-	R	-	-	-
Valutazione percorso	R	C	C	-	-	C
RX	R	C	C	-	-	C
Visita	R	C	-	-	-	-
espletamento parto	R	R	-	C	-	C
Assistenza neonato	C	C	-	R	R	-
Gestione puerpera O trasferimento	R	R	-	C	C	C R

Allegato 1

 Azienda Sanitaria Locale Taranto P.O. Centrale SS. Annunziata-Moscato UOC di Ostetricia e Ginecologia Direttore Dott. Emilio Stola		
SCHEDA DI TRIAGE		
VALUTAZIONE DEL RISCHIO DI MALATTIA DA COVID		
Data	Ora	Località
Cognome		Nome
Data di Nascita	Luogo di nascita	Stato
Domicilio	via	Comune
n. Telefono	cellulare	altro recapito
VALUTAZIONE EPIDEMIOLOGICA NEI 14 GIORNI PRECEDENTI		
Soggiorno in area epidemica (zone attualmente classificate come zone rosse)	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Luogo
Partenza da zona a rischio	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Luogo
		Data
Contatto con conoscenti provenienti dalle zone attualmente classificate come zone rosse	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
VALUTAZIONE CLINICA		
Febbre	Si <input type="checkbox"/> temp °C _____	No <input type="checkbox"/>
Tosse	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Mal di gola	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Dispnea	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Coriza	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Cefalea	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Malessere generale	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Congiuntivite	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Diarrea	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
altri sintomi gastrointestinali	Si (specificare) _____	No <input type="checkbox"/>
* SPO2 %	Si _____	No <input type="checkbox"/>
* se presente anche uno solo dei sintomi		data comparsa sintomi _____
1) in caso di positività del dato anamnestico va fatta segnalazione al Dipartimento di Prevenzione		
2) in caso di positività del dato clinico va eseguito il tampone o va indirizzata per l'esecuzione del tampone		
Ostetrica di Triage		Il Medico

Allegato 2

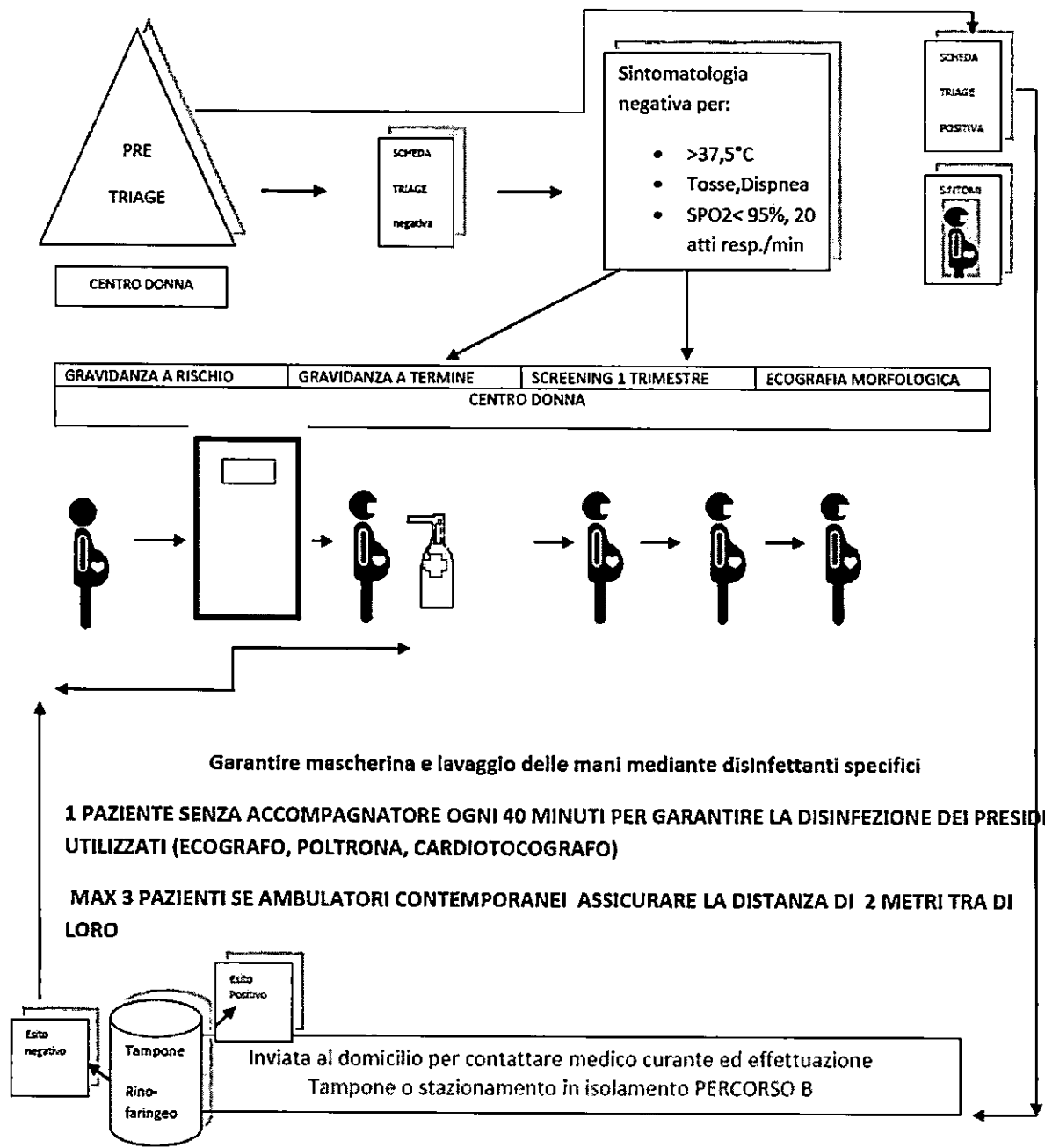


EMERGENZA Covid-19 Disposizioni in percorso nascita

Istruzioni OPERATIVE

Attività Ambulatoriale Garantita ma programmata:

Necessita comunque di valutazione in PRETRIAGE (anche telefonico)



Misure per la prevenzione, il contrasto e il contenimento dell'emergenza Epidemiologica da Covid-19
 Disposizione PROT. ADO/005/197 del 10/03/2020 Circolare esplicativa

Accesso per l'espletamento del parto

