 <p>Civico Di Cristina Benfratelli Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione</p>	<p align="center"><b>COVID 19</b></p> <p align="center"><b>U.O.C. OTORINOLARINGOIATRIA</b></p> <p align="center"><b>Prevenzione e contenimento del contagio da Coronavirus nell'ambulatorio di oncologia laringea</b> <b>P.O. Civico</b></p>	<p align="center">Rev.0/0</p> <p align="center">Del 02/12/2020</p> <p align="center">Pagina 1 di 18</p>
---	--	---

**SOMMARIO**

Sommario.....pag. 1

Premessa.....pag. 2

1. Introduzione.....pag. 2

2. Scopo/Obiettivi.....pag. 3

3. Campo di applicazione.....pag. 3

4. Modifiche alle revisioni precedenti.....pag. 3

5. Definizioni.....pag. 3

6. Attività previste in relazione alle condizioni di salute del paziente .....pag. 4

7. Matrice delle responsabilità/Attività.....pag. 5

8. Diagrammi di flusso.....pag. 6 - 7

9. Riferimenti e Allegati.....pag. 8 – 9/ 10-18

10. Indicatori/Parametri di controllo.....pag.9

11. Lista di Distribuzione.....pag.10

001375

**Redazione:**

Direttore UOC Otorinolaringoiatria Dott. Vincenzo Immordino

Dott.ssa Maria Cimino U.O.C. Otorinolaringoiatria

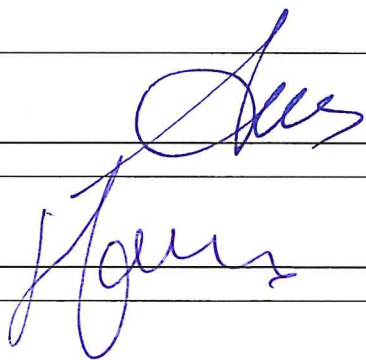
Dott.ssa Maria Rita Amato UOS Gestione Qualità e Rischio Clinico


**Verifica:**

Resp. U.O. Qualità e Rischio Clinico Dott. A. Capodicasa \_\_\_\_\_

**Approvazione:**

Direttore Sanitario: Dott. Salvatore Requirez \_\_\_\_\_



 <p>Civico Di Cristina Benfratelli Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione</p>	<p><b>COVID 19</b></p> <p><b>U.O.C. OTORINOLARINGOIATRIA</b></p> <p><b>Prevenzione e contenimento del contagio da Coronavirus nell'ambulatorio di oncologia laringea P.O. Civico</b></p>	<p><b>Rev.0/0</b></p> <p><b>Del 02/12/2020</b></p> <p>Pagina 2 di 18</p>
---	--	--

**Premessa**

Il SARS-Cov2 è un virus respiratorio appartenente alla famiglia dei Coronavirus che si diffonde principalmente attraverso il contatto stretto con una persona infetta. I pazienti laringectomizzati per tumore maligno laringeo con o senza protesi fonatoria, sono pazienti fragili che presentano un rischio elevato di contrarre l'infezione da SARS-Cov2 e le procedure diagnostiche e operative ambulatoriali necessarie al follow -up e/o alla gestione fonatoria e respiratoria di questi pazienti sono classificate ad elevata produzione di aerosol e pertanto ad alto rischio di trasmissione di COVID-19. Misure preventive nella gestione ambulatoriale di questi pazienti sono essenziali al fine del contenimento della pandemia da COVID-19.

**1. Introduzione**

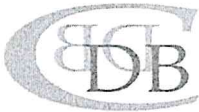
L'infezione COVID-19 si presenta spesso con sintomi aspecifici e circa l'80% dei contagiati è addirittura asintomatico pur presentando una capacità infettante analoga a quella dei contagiati sintomatici. Pertanto la necessità di proteggere dal rischio di essere infettati da SARS-Cov2 i laringectomizzati e i sanitari che operano nell' ambulatorio ORL di oncologia laringea e riabilitazione respiratoria e fonatoria dei laringectomizzati dove, per la tipologia delle prestazioni effettuate, è alto il rischio di contaminazione reciproca, rende indispensabile attuare misure preventive di ordine generale e utilizzare dispositivi di protezione individuale (DPI) di efficienza modulata rispetto al rischio professionale cui viene esposto il sanitario. In accordo con le più recenti direttive della Società Italiana di Otorinolaringoiatria (SIO) va strutturata una modalità di conduzione del suddetto ambulatorio che punti al contenimento della epidemia da COVID-19 attraverso l'identificazione di un modello stabilito di gestione delle attività e di misure di protezione individuale tali da ridurre la possibilità di contagio interumano dell'infezione da SARS-Cov2.

Eventuali sintomi di COVID-19 vanno indagati prima che il paziente afferisca alla struttura tramite triage telefonico effettuato, data la limitata capacità fonatoria dei pazienti laringectomizzati, inviando su whatsapp un link di collegamento ad una modulistica realizzata con google moduli che il paziente, dopo la compilazione, invierà ad un account google creato per la gestione delle attività ambulatoriali. Il link per il triage viene inviato anche all'eventuale accompagnatore se il paziente non è autonomo. Anche in assenza di manifestazioni di malattia, i pazienti devono indossare obbligatoriamente una mascherina (chirurgica o FFP2) per coprire naso e bocca e una per coprire il tracheostoma (anche se portatori di filtro HME) e devono mantenerle indossate per tutto il tempo di permanenza sia nelle aree comuni che in sala visita rimuovendole solo per la durata della prestazione programmata. L'eventuale accompagnatore manterrà la mascherina per tutto il tempo di permanenza nelle aree sia precliniche che cliniche. Il personale sanitario coinvolto nelle attività dell'ambulatorio deve indossare i DPI adeguati alla esecuzione di procedure ritenute ad elevata produzione di droplet ed aerosol: mascherina FFP2/3, copricapo, occhiali protettivi e/o visiera, camice idrorepellente calzari e doppi guanti.

Il coordinatore infermieristico predisporrà la vigilanza al fine di ottemperare alle raccomandazioni della SIO come strategia di prevenzione e contenimento della pandemia da COVID-19:

- ingressi scaglionati (un paziente per volta ed un eventuale caregiver secondo un tempario prestabilito in relazione alla prestazione da effettuare);
- rilevazione della temperatura corporea all'ingresso e validazione modulo triage;
- predisposizione di dispenser di gel idroalcolico;
- sala d'attesa con distanziamento delle sedute;
- esecuzione delle sole prestazioni urgenti (ad es. sostituzione protesi fonatoria, sostituzione cannula tracheale) se febbre > o = 37,5° C e/o triage positivo;
- esecuzione tampone rapido tipo E o D per il personale sanitario coinvolto secondo Del. N°1133 del 20/10/2020;



 <p>Civico Di Cristina Benfratelli Azienda di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione</p>	<p align="center"><b>COVID 19</b></p> <p align="center"><b>U.O.C. OTORINOLARINGOIATRIA</b></p> <p align="center"><b>Prevenzione e contenimento del contagio da Coronavirus nell'ambulatorio di oncologia laringea P.O. Civico</b></p>	<p align="center"><b>Rev.0/0</b></p> <p align="center"><b>Del 02/12/2020</b></p> <p align="center">Pagina 3 di 18</p>
---	---	---

- esecuzione di tampone rapido tipo E/D per il paziente che necessita di ricovero dopo esecuzione di prestazione urgente;
- predisposizione di area grigia per l'esecuzione e l'attesa dell'esito del tampone tipo E/D;
- sanificazione di sedia visita, colonna endoscopica, scrivania e sedute a fine di ogni visita;
- sanificazione dei locali a fine della attività ambulatoriali;
- sanificazione dei locali dopo prestazione urgente su paziente con  $T \geq 37,5^{\circ}\text{C}$  o triage positivo o tampone E positivo.

## 2. Scopo/ obiettivi

### 2.1. Scopo

Lo scopo della seguente procedura è quello di strutturare e definire un percorso per gestire tutti i pazienti laringectomizzati che devono essere sottoposti a procedure ambulatoriali di follow up e di gestione della riabilitazione fonatoria e respiratoria o a procedure ambulatoriali che rivestono un carattere di urgenza quali la sostituzione di protesi fonatoria e di cannula tracheale, nonché le misure da adottare per la prevenzione del rischio di diffusione dei virus respiratori e per la protezione degli operatori che possono entrare in contatto con casi sospetti o confermati di COVID-19.

### 2.2. Obiettivo

L'obiettivo della seguente procedura è la precoce identificazione del paziente con sospetta infezione per il contenimento della pandemia da COVID-19 garantendo uniformità di comportamento a tutti i pazienti laringectomizzati che vanno considerati potenzialmente infetti da Sars-Cov2.

## 3. Campo di Applicazione

La presente procedura si applica al personale sanitario e ai pazienti laringectomizzati o tracheotomizzati che afferiscono all'ambulatorio di oncologia laringea con riabilitazione logopedica e respiratoria.

## 4. Modifiche alle Revisioni Precedenti

Prima stesura. Non esistono versioni precedenti.

## 5. Definizioni

**COVID 19** - "CO" sta per corona, "VI" per virus, "D" per disease e "19" indica l'anno in cui si è manifestata).

**D.P.I.** - Dispositivi di Protezione Individuale


**FFP2 - FFP3** - Filtering Face Piece 2/3 (Facciale Filtrante Particelle)

**P.O.** - Presidio Ospedaliero

**Tampone Tipo D** — Tampone Molecolare (Real Time — PCR)

**Tampone Tipo E** — Tampone Rapido (Ricerca Antigeni Virali)

**ARNAS:** Azienda di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione

 <p>Civico Di Cristina Benfratelli Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione</p>	<p>COVID 19</p> <p>U.O.C. OTORINOLARINGOIATRIA</p> <p>Prevenzione e contenimento del contagio da Coronavirus nell'ambulatorio di oncologia laringea P.O. Civico</p>	<p>Rev.0/0</p> <p>Del 02/12/2020</p> <p>Pagina 4 di 18</p>
---	---	--

**HME:** Heat and Moisture Exchanger

**ORL:** Otorinolaringoiatria

**OSS:** Operatore Socio Sanitario

**SARS-CoV-2:** Sindrome Respiratoria Acuta grave CoronaVirus 2

**SIO e ChCf:** Società Italiana di Otorinolaringoiatria e Chirurgia Cervico Facciale

**U.O.:** Unità Operativa

**UU.OO.:** Unità Operative

**MMG:** Medico di Medicina Generale

## 6. ATTIVITA' PREVISTE IN RELAZIONE ALLE CONDIZIONI DI SALUTE DEL PAZIENTE

- Nel caso in cui un paziente che necessiti di prestazione urgente, **ma non necessita di ricovero**, sia febbrile e/o positivo al triage, indossando i DPI adeguati, si provvederà comunque preventivamente ad effettuare la procedura. Successivamente il paziente e l'eventuale accompagnatore saranno inviati al proprio domicilio ed invitati a contattare il medico curante (MMG) per un eventuale misura di isolamento fiduciario.
- Nel caso in cui il paziente dopo la prestazione in urgenza **necessitasse di ricovero in ORL**, il paziente sarà preventivamente sottoposto a **Tampone Rapido tipo E** e, se questo risultasse negativo, **sarà sottoposto anche al tampone molecolare tipo D** attendendo l'esito di quest'ultimo in area grigia – ORL. Se il tampone D risulterà negativo il paziente sarà trasferito dall'area grigia al reparto degenze.
- In caso di positività al **Tampone D** il paziente sarà trasferito in AE come *"caso accertato di COVID-19"*.
- Nel caso in cui il **tampone E risulti positivo** verrà eseguito un **tampone D** e il paziente sarà inviato in AE come *"caso sospetto di COVID-19"*

Si propone di seguito un algoritmo semplificato delle possibilità sopra descritte:


Prestazione Urgente di ORL su Paziente Laringectomizzato o Tracheotomizzato

Triage+ e/o TC >37.5	Necessità di ricovero	Tampone E in UO	Tampone D in UO	Invio in PS	Ricovero in ORL
no	no	no	no	no	no
si	si	pos	pos	si	no
si	si	neg	pos*	si	no
si	si	neg	neg	no	si
si	si	pos	neg	si	si**

\*Attende esito in area grigia in ORL

\*\* se TD negativo il paziente inizialmente inviato in PS ritorna in ORL

Nel caso in cui il paziente febbrile debba essere sottoposto a procedure di controllo e follow up o di riabilitazione logopedica procrastinabili, le stesse andranno riprogrammate. Il paziente e l'eventuale accompagnatore verranno inviati al domicilio ed invitati a contattare il MMG.

 <p>Civico Di Cristina Benfratelli Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione</p>	<b>COVID 19</b> <b>U.O.C. OTORINOLARINGOIATRIA</b> <b>Prevenzione e contenimento del contagio da Coronavirus nell'ambulatorio di oncologia laringea P.O. Civico</b>	<b>Rev.0/0</b> <b>Del 02/12/2020</b> <b>Pagina 5 di 18</b>
---	---	--

**7. Matrice delle Responsabilità/Attività**

<b>Figure Responsabili</b> <b>Attività</b>	<b>Medico ORL</b>	<b>Infermiere</b>	<b>Coordinat ore Inferm.</b>	<b>Logopedista</b>	<b>Paziente</b>	<b>OSS</b>
Predisporre i DPI per il personale sanitario adeguati alle prestazioni programmate e lo strumentario necessario per tali prestazioni		R				
Predisporre il corretto approvvigionamento dei DPI per gli operatori sanitari			R			
Predisporre il materiale necessario alle procedure di riabilitazione logopedica e respiratoria programmate				R		
Verifica che i pazienti laringectomizzati accedano all'ambulatorio ORL1 alla volta con non più di 1 accompagnatore		R				
Verifica che il paziente laringectomizzato indossi obbligatoriamente le mascherine		R				
Rileva la temperatura corporea all'ingresso dell'U.O.ORL		R				
Verifica la corretta compilazione del Questionario Covid su account google	R					
Appone la firma a conferma del Questionario Covid					R	
Esegue il Tampone Rapido Tipo E/D	R*					
Avvisa il MMG					R	
Sanificazione Ambienti						R
Verifica e vigila il Processo			R			

**Legenda:** R- Responsabile

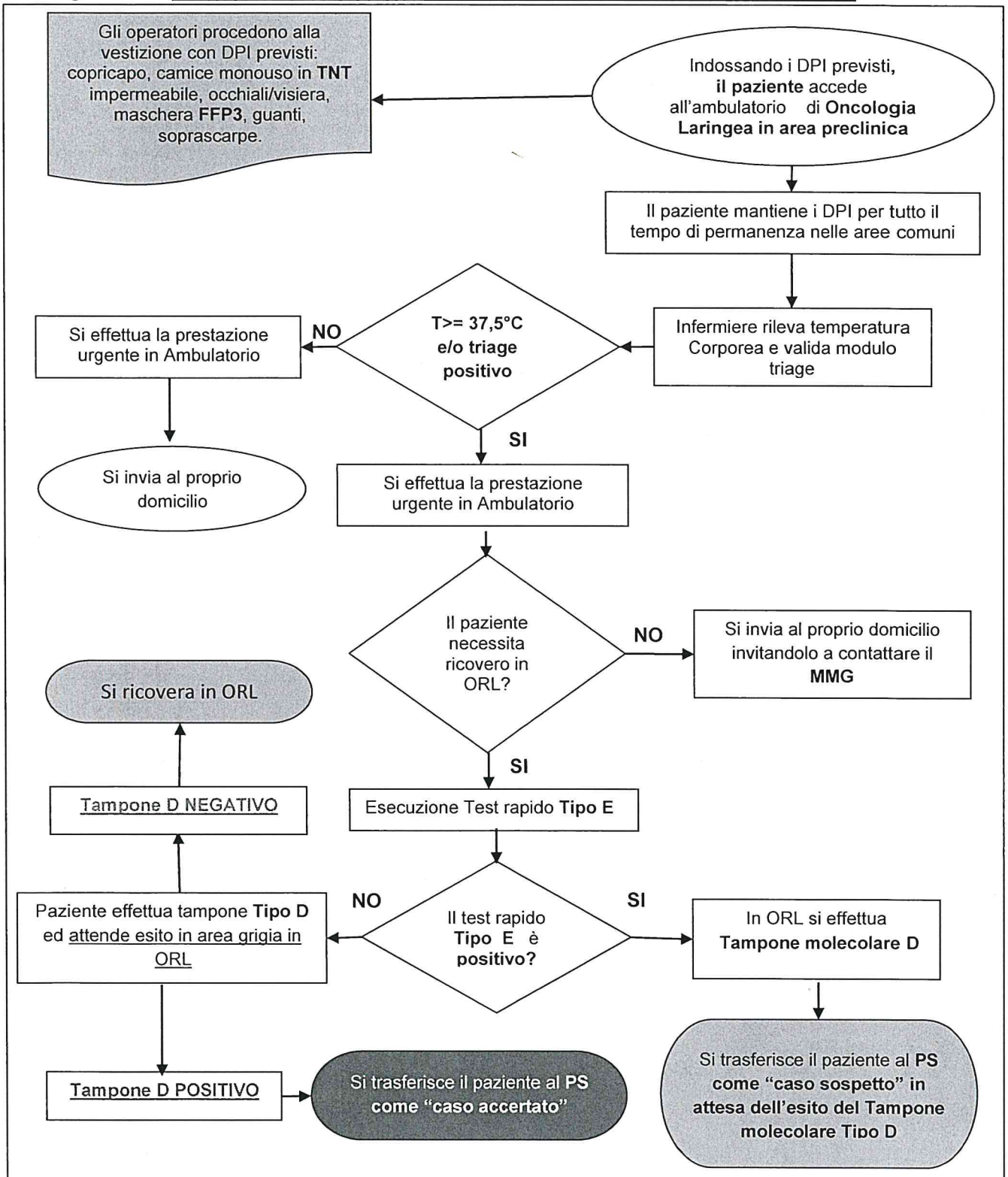
**R\*** - personale appositamente formato

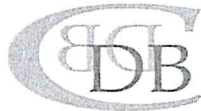




## 8. Il Diagrammi di flusso

### 8.1 Diagramma - Prestazione urgente (sostituzione protesi fonatoria o cannula tracheale)





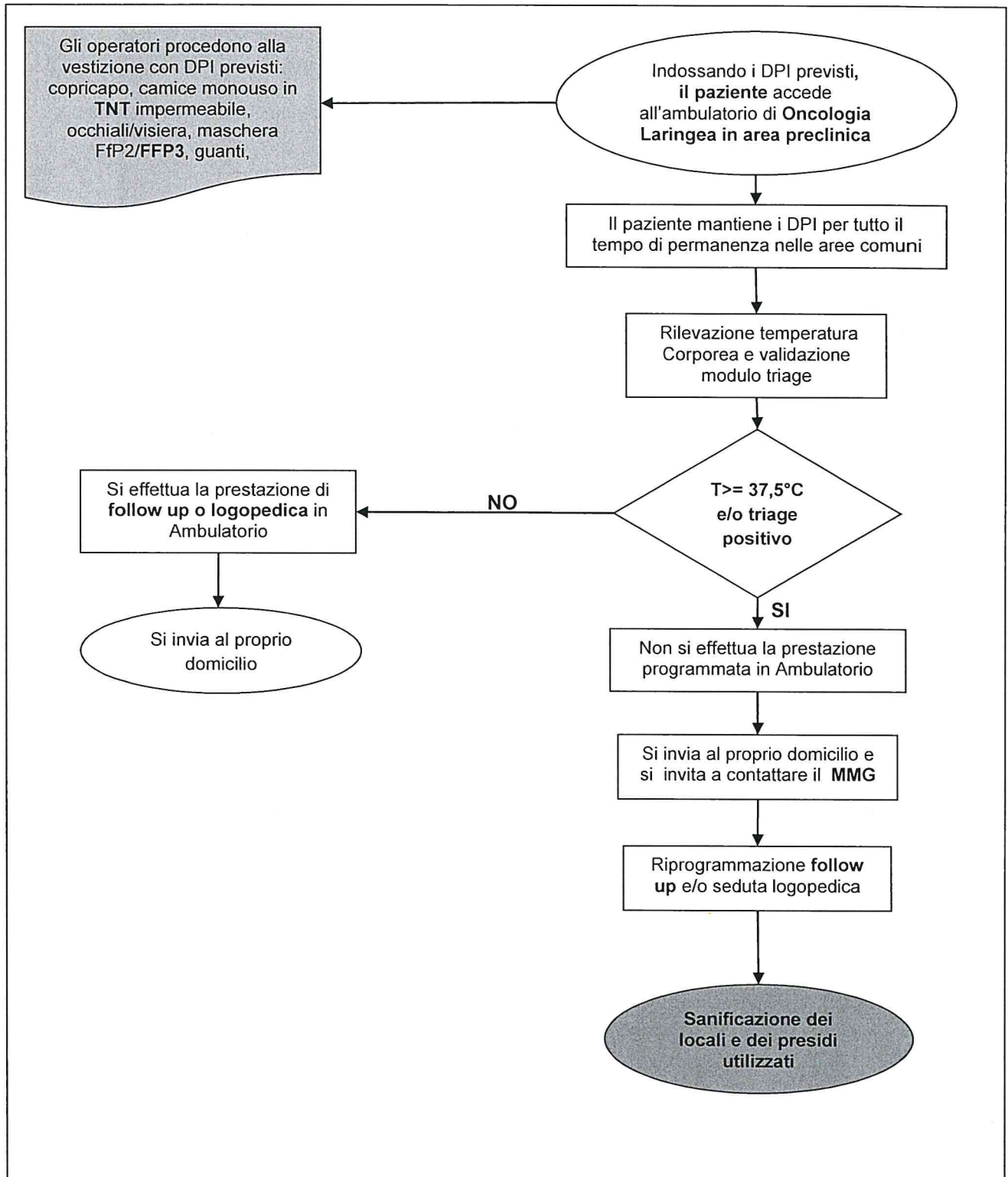
Civico Di Cristina Benfratelli  
Azienda di Riferimento Nazionale ad Alta specializzazione


COVID 19

U.O.C. OTORINOLARINGOIATRIA  
Prevenzione e contenimento del contagio  
da Coronavirus nell'ambulatorio di  
oncologia laringea  
P.O. Civico

Rev.0/0  
Del 02/12/2020  
Pagina 7 di 18

## 8.2 Diagramma - Prestazione di follow up e/o prestazione logopedica




 <p>Civico Di Cristina Benfratelli Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione</p>	<p align="center"><b>COVID 19</b></p> <p align="center"><b>U.O.C. OTORINOLARINGOIATRIA</b></p> <p align="center"><b>Prevenzione e contenimento del contagio da Coronavirus nell'ambulatorio di oncologia laringea P.O. Civico</b></p>	<p align="center"><b>Rev.0/0</b></p> <p align="center"><b>Del 02/12/2020</b></p> <p align="center">Pagina 8 di 18</p>
---	---	---

## 9. Riferimenti e Allegati

### 9.1. Riferimenti

- Si fa riferimento a tutti i DPCM e le Direttive Regionali e della Presidenza della Regione emanate in tema di Epidemia da Coronavirus — 19.
- Direttiva prot. 39143 del DPRS dell'11/9/2020 "misure per la prevenzione, contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da Covid — 2019. Pianificazione assistenza ospedaliera".
- Direttiva prot. 33287 del DASOE del 25/9/2020 "disposizioni in materia di screening- utilizzo dei tamponi rapidi su card per la rilevazione qualitativa di antigeni specifici per SARS COV 2 da prelievo rinofaringeo — indicazioni operative"
- Ministero della Salute: "Linee di indirizzo per la rimodulazione dell'attività programmata differibile in corso di emergenza da COVID-19" del 16/03/2020
- Ministero della Salute: "Linee di indirizzo per la progressiva riattivazione delle attività programmate considerate differibili in corso di emergenza da COVID-19" del 01/06/2020
- Circolare Ministero della Salute n. 5443 "COVID-2019. Nuove indicazioni e chiarimenti" del 22/02/2020
- Circolare Ministero della Salute n.7865 "Aggiornamento delle linee di indirizzo organizzative dei servizi ospedalieri e territoriali in corso di emergenza COVID-19" del 25/03/2020
- Circolare Ministero della Salute n.10736 "Indicazioni ad interim per un utilizzo razionale delle protezioni per infezione da SARS-COV-2 nelle attività sanitarie e sociosanitarie (assistenza a soggetti affetti da Covid-19) nell'attuale scenario emergenziale SARS-COV-2" del 29/03/2020
- Assessorato Salute Regione Sicilia - Comitato Tecnico Scientifico – "Indicazioni per il corretto utilizzo dei DPI nell'assistenza dei soggetti positivi Covid-19 all'interno di aree amministrative, di degenza, ambulatori ospedalieri e del territorio, ambulanze o mezzi di trasporto" (Versione 2.0, aggiornata al 31.03.2020)
- Ordine dei Medici di Roma "Indicazioni Operative per la prevenzione da contagio SARS-CoV-2" versione 1.0 contenute nel Documento ad interim formulato in base alle norme e alle conoscenze tecnico-scientifiche alla data del 4 maggio 2020".
- SIO: "Piano Strategico per la Gestione del paziente ORL durante il periodo di transizione a seguito della pandemia COVID" del 19 02/05/2020
- Rapporto ISS COVID-19 - n. 2/2020 Rev. aggiornato al 28 marzo 2020
- ARNAS CIVICO di Palermo – Delibera n. 2020.0764 del 12/07/2020 Adozione di Procedura Aziendale "Uso Appropriato dei guanti"
- ARNAS CIVICO di Palermo – Delibera n. 195 del 27/02/2020 Direttiva aziendale prima linea di comportamento interno – regole di vestizione in caso di sospetto/probabile rischio biologico da virus emergenti
- ARNAS CIVICO di Palermo – Circolare del 14/04/2020 – "In ottemperanza a quanto disposto dai DD.PP.CC.MM. promulgati nei mesi di Marzo ed Aprile 2020"
- Assessorato della Salute della Regione Siciliana circolare 23608 del 21/05/2020 "Emergenza COVID-19. Progressivo ripristino delle attività assistenziali"
- Ass.to della Salute nota prot. n. 33287 del 25.09.2020



 <p>Civico Di Cristina Benfratelli Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione</p>	<p align="center"><b>COVID 19</b></p> <p align="center"><b>U.O.C. OTORINOLARINGOIATRIA</b></p> <p align="center"><b>Prevenzione e contenimento del contagio da Coronavirus nell'ambulatorio di oncologia laringea P.O. Civico</b></p>	<p align="center"><b>Rev.0/0</b></p> <p align="center"><b>Del 02/12/2020</b></p> <p align="center">Pagina 9 di 18</p>
---	---	---

- Maria Cimino - Project Work Master di II livello in Risk Management e Organizzazione Sanitaria – AMBULATORIO DI ONCOLOGIA LARINGEA DELL'U.O. ORL DELL'ARNAS CIVICO DI PALERMO: UN MODELLO ORGANIZZATIVO PER LA PREVENZIONE DEL CONTAGIO DA SARS-COV2 NELLA FASE II DELL'EMERGENZA COVID19
- Comitato Tecnico Scientifico della Protezione Civile "Raccomandazioni per la gestione dei pazienti oncologici e onco-ematologici in corso di emergenza da COVID-19" 10 marzo 2020 Allegato 1
- Ordine dei Medici di Palermo HEALTH BIOSAFETY TRAINING - Procedura di Vestizione e Skvestizione con DPI (dispositivi protezione individuale) per biocontenimento.

#### Sitografia

- [www.epicentro.iss.it](http://www.epicentro.iss.it)
- [www.iss.it](http://www.iss.it)
- [www.regione.sicilia.it](http://www.regione.sicilia.it)
- <https://covid19.who.int/>
- [www.salute.gov.it](http://www.salute.gov.it)

## 9.2. Allegati

**Allegato 1:** Scheda consigli per i tracheostomizzati

**Allegato 2:** Scheda paziente per il monitoraggio del triage, dell'uso della mascherina, del rispetto degli orari e della distanza sociale

**Allegato 3:** Modulo Google con le domande di triage

**Allegato 4:** Scheda consegna DPI e disinfettanti

**Allegato 5:** Scheda utilizzo DPI Dirigente Medico

**Allegato 6:** Scheda utilizzo DPI Infermiere

**Allegato 7:** Scheda utilizzo DPI Logopedista

**Allegato 8:** Scheda esecuzione ed esito Tampone E e D

## 10. Indicatori/Parametri di Controllo

**Numero pazienti Identificati con infezione da Covid 19**  
 \_\_\_\_\_ = 100%  
**Numero Totale pazienti che accedono in Ambulatorio Onc. Lar.**

## 11. Lista di Distribuzione

#### La procedura si estende:

Direttore U.O.ORL  
 Dirigenti Medici U.O. ORL  
 Operatori Sanitari dell' U.O. ORL  
 Coordinatore Infermieristico U.O. ORL  
 U.O. di Malattie Infettive  
 U.O. Qualità e Rischio Clinico  
 Direzione Sanitaria P.O. Civico  
 U.O. MCAU



Civico Di Cristina Benfratelli  
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

COVID 19

U.O.C. OTORINOLARINGOIATRIA

Prevenzione e contenimento del contagio  
da Coronavirus nell'ambulatorio di  
oncologia laringea  
P.O. Civico

Rev.0/0

Del 02/12/2020

Pagina 10 di 18

Allegato 1: Scheda consigli per i tracheostomizzati

# CORONAVIRUS e TRACHEOSTOMIZZATI



## informazioni > importanti

01

### USA COSTANTEMENTE IL FILTRO HME

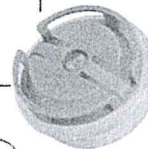
Oververo quel dispositivo scambiatore di calore ed umidità, che garantisce un adeguato filtraggio, una umidificazione e un riscaldamento dell'aria inspirata e per cui protegge le vie aeree inferiori (bronchi, polmoni). Si ricorda che il filtro ha una durata di 24h.



02

### IL FILTRO HME NON SOSTITUISCE I SISTEMI DI PROTEZIONE

Il filtro HME non sostituisce i sistemi di protezione quali mascherine dotate di filtro.



03

### LA MASCHERINA VA INDOSSATA ANCHE DAVANTI AL TRACHEOSTOMA

Copriti naso, bocca e tracheostoma. Avrai una maggiore protezione da possibile contagio.

04

### QUANDO USCIRE DI CASA?

Uscire da casa solo se strettamente indispensabile. Evitare i viaggi, i posti chiusi e affollati, i mezzi pubblici.

05

### QUALI RISCHI SI CORRONO?


I soggetti tracheostomizzati sono persone potenzialmente più a rischio in caso di contagio, per la possibile concomitanza di altre patologie polmonari (broncopatia cronica, insufficienza respiratoria).

06


### A CHI RIVOLGERSI?

Per qualsiasi altra informazione o chiarimento rivolgiti al medico otorino che ti ha in cura.

per ulteriori informazioni  
consultare il sito del  
ministero della salute  
[www.salute.gov.it/nuovocoronavirus](http://www.salute.gov.it/nuovocoronavirus)

 <p>Civico Di Cristina Benfratelli Azienda di Riferimento Nazionale ad Alta Specializzazione</p>	<p><b>COVID 19</b></p> <p><b>U.O.C. OTORINOLARINGOIATRIA</b></p> <p><b>Prevenzione e contenimento del contagio da Coronavirus nell'ambulatorio di oncologia laringea P.O. Civico</b></p>	<p><b>Rev.0/0</b></p> <p><b>Del 02/12/2020</b></p> <p>Pagina 11 di 18</p>
---	--	---


**Allegato 2:** Scheda paziente per il monitoraggio del triage, dell'uso della mascherina, del rispetto degli orari e della distanza sociale

 <p>Civico Di Cristina Benfratelli Azienda di Riferimento Nazionale ad Alta Specializzazione</p>		<p>Servizio Sanitario Nazionale REGIONE SICILIANA PALERMO</p> <p><b>U.O. OTORINOLARINGOIATRIA</b> <i>Direttore: Prof. Vincenzo Immordino</i></p>				
<b>AMBULATORIO DI ONCOLOGIA LARINGEA – SCHEDA MONITORAGGIO</b>						
<b>DATA</b>						
Paziente	Triage on line SI - NO	Mascherina naso/bocca	Mascherina tracheostoma	Mascherina SI- NO	Orario rispettato	Distanza Interpersonale SI-NO

**FIRMA DIR. MEDICO**

**FIRMA INFERMIERE**



 <p>Civico Di Cristina Benfratelli Azienda di Riferimento Nazionale per l'Alta Specializzazione</p>	<p align="center"><b>COVID 19</b></p> <p align="center"><b>U.O.C. OTORINOLARINGOIATRIA</b></p> <p align="center"><b>Prevenzione e contenimento del contagio da Coronavirus nell'ambulatorio di oncologia laringea P.O. Civico</b></p>	<p align="center">Rev.0/0</p> <p align="center">Del 02/12/2020</p> <p align="center">Pagina 12 di 18</p>
--	---	--

**Allegato 3:** Modulo Google con le domande di triage

**ARNAS CIVICO DI PALERMO - U.O. ORL -  
AMBULATORIO DI ONCOLOGIA  
LARINGEA (RESPONSABILE DOTT.SSA  
MARIA CIMINO)**

TRIAGE ON LINE - PREVENZIONE DEL CONTAGIO DA COVID 19

\*Campo obbligatorio

---

CODICE PAZIENTE (Prime due lettere del cognome) \*

La tua risposta

---

DATA DI NASCITA \*

GG MM AAAA

/ /

---

NUMERO DI CONVIVENTI \*

La tua risposta

---

Sono presenti sintomi di allarme (Red Flags)? \*

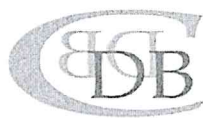
Difficoltà a respirare

Coscienza alterata

Pressione sistolica bassa minore o uguale 100 (se valutabile)

Frequenza cardiaca superiore a 100 o inferiore a 50 (se valutabile)

Nessuno



Civico Di Cristina Benfratelli  
Azienda di Rilevo Nazionale ad Alta Specializzazione

COVID 19

U.O.C. OTORINOLARINGOIATRIA

Prevenzione e contenimento del contagio  
da Coronavirus nell'ambulatorio di  
oncologia laringea  
P.O. Civico

Rev.0/0

Del 02/12/2020

Pagina 13 di 18

Sono presenti sintomi di COVID-19? \*

- Febbre >37,5°
- Tosse
- Mal di gola
- Mal di testa
- Dolori muscolari
- Congestione nasale
- Riduzione dell'odorato (incremento della riduzione già presente dopo laringectomia totale)
- Riduzione del gusto (incremento della riduzione già presente dopo laringectomia totale)
- Nessuno
- Altro:

DATA DI INSORGENZA DI EVENTUALI SINTOMI (lasciare in bianco se non presenti sintomi)


GG MM AAAA

\_\_ / \_\_ / \_\_\_\_


INDICARE SE NEGLI ULTIMI 15 GIORNI SI È STATI ESPOSTI A: \*

- CASI ACCERTATI (vivi o deceduti) DI COVID 19
- CASI SOSPETTI DI COVID 19
- CONTATTI CON FAMILIARI DI CASI SOSPETTI
- FREQUENTAZIONE AMBIENTI SANITARI CON CASI ACCERTATI/SOSPETTI
- FREQUENTAZIONE DI SOGGETTI PROVENIENTI DA ZONE ROSSE
- VIAGGI IN REGIONI AD ELEVATA INCIDENZA DI COVID 19
- NESSUNA ESPOSIZIONE

Invia

 <p>Civico Di Cristina Benfratelli Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione</p>	<b>COVID 19</b>  <b>U.O.C. OTORINOLARINGOIATRIA</b>  <b>Prevenzione e contenimento del contagio da Coronavirus nell'ambulatorio di oncologia laringea</b> <b>P.O. Civico</b>	<b>Rev.0/0</b>  <b>Del 02/12/2020</b>  <b>Pagina 14 di 18</b>
---	---	---


**Allegato 4:** Scheda consegna DPI e disinfettanti

 <p>Civico Di Cristina Benfratelli Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione</p>	Servizio Sanitario Nazionale REGIONE SICILIANA PALERMO  <b>U.O. OTORINOLARINGOIATRIA</b> <i>Direttore: Prof. Vincenzo Immordino</i>			
<b>AMBULATORIO DI ONCOLOGIA LARINGEA – APPROVVIGIONAMENTO DPI E DISINFETTANTI</b>				
<b>EMERGENZA COVID-19 SCHEDA DI CONSEGNA - DATA</b>				
DPI PER IL PERSONALE SANITARIO	APPROVVIGIONAMENTO OGNI 14 GIORNI (2 LAVORATIVI)	CONSEGNATO		QUANTITÀ
		SI	NO	
GUANTI IN NITRILE MIS. M	1 CONFEZIONI DA 100			
GUANTI IN NITRILE MIS. S	1 CONFEZIONI DA 100			
MASCHERINE CHIRURGICHE	10			
FILTRANTI FACCIALI FFP2/FFP3 SENZA VALVOLA	8FFP2 8FFP3			
SCHERMO PROTETTIVO A PIENO FACCIALE PER ADULTI (VISIERE)	8			
COPRICAPO	8			
COPRISCARPE	8 PAIA			
CAMICI MONOUSO	20			
TELINI MONOUSO	20			
GEL IDROALCOLICO	UN FLACONE AL MESE			
DISINFETTANTE SPRAY	UN FLACONE AL MESE			
DPI PER I PAZIENTI	APPROVVIGIONAMENTO OGNI 30 GIORNI (4 LAVORATIVI)			
GEL IDROALCOLICO	UN FLACONE			
MASCHERINE CHIRURGICHE	20			


FIRMA DIR. MEDICO

FIRMA COORDINATORE INFERMIERISICO




 Civico Di Cristina Benfratelli Azienca di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione	<b>COVID 19</b>  <b>U.O.C. OTORINOLARINGOIATRIA</b>  <b>Prevenzione e contenimento del contagio  da Coronavirus nell'ambulatorio di  oncologia laringea  P.O. Civico</b>	<b>Rev.0/0</b>  <b>Del 02/12/2020</b>  Pagina 15 di 18
--	--	--


**Allegato 5:** Scheda utilizzo DPI Dirigente Medico

 Civico Di Cristina Benfratelli Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione		Servizio Sanitario Nazionale REGIONE SICILIANA PALERMO  <b>U.O. OTORINOLARINGOIATRIA</b> Direttore: <i>Prof. Vincenzo Immordino</i>						
<b>AMBULATORIO DI ONCOLOGIA LARINGEA – SCHEDA UTILIZZO DPI PERSONALE SANITARIO</b>								
<b>DATA</b>								
DIRIGENTE MEDICO	PRESTAZIONE	GUANTI	MASCHERINE CHIRURGICHE	FFP2	FFP3	COPRICAPO	COPRI SCARPE	CAMICE IDROREP.


**FIRMA DIR. MEDICO**

 <p>Civico Di Cristina Benfratelli Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione</p>	<p align="center"><b>COVID 19</b></p> <p align="center"><b>U.O.C. OTORINOLARINGOIATRIA</b></p> <p align="center"><b>Prevenzione e contenimento del contagio da Coronavirus nell'ambulatorio di oncologia laringea P.O. Civico</b></p>	<p align="center">Rev.0/0</p> <p align="center">Del 02/12/2020</p> <p align="center">Pagina 16 di 18</p>
---	---	--


**Allegato 6: Scheda utilizzo DPI Infermiere**

 <p align="center">Servizio Sanitario Nazionale REGIONE SICILIANA PALERMO</p> <p align="center"><b>U.O. OTORINOLARINGOIATRIA</b> <i>Direttore: Prof. Vincenzo Immordino</i></p>								
<p align="center"><b>AMBULATORIO DI ONCOLOGIA LARINGEA – SCHEDA UTILIZZO DPI PERSONALE SANITARIO</b></p>								
<p align="center"><b>DATA</b></p>								
<b>INFERMIERE</b>	<b>PRESTAZIONE</b>	<b>GUANTI</b>	<b>MASCHERINE CHIRURGICHE</b>	<b>FFP2</b>	<b>FFP3</b>	<b>COPRICAPO</b>	<b>COPRI SCARPE</b>	<b>CAMICE IDROREP.</b>

**FIRMA INFERMIERE**

 <p>Civico Di Cristina Benfratelli Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione</p>	<p style="text-align: center;"><b>COVID 19</b></p> <p style="text-align: center;"><b>U.O.C. OTORINOLARINGOIATRIA</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Prevenzione e contenimento del contagio da Coronavirus nell'ambulatorio di oncologia laringea P.O. Civico</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>Rev.0/0</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Del 02/12/2020</b></p> <p style="text-align: center;">Pagina 17 di 18</p>
---	--	---

**Allegato 7: Scheda utilizzo DPI Logopedista**

 <p>Civico Di Cristina Benfratelli Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione</p>		<p>Servizio Sanitario Nazionale REGIONE SICILIANA PALERMO</p> <p><b>U.O. OTORINOLARINGOIATRIA</b> <i>Direttore: Prof. Vincenzo Immordino</i></p>						
<b>AMBULATORIO DI ONCOLOGIA LARINGEA – SCHEDA UTILIZZO DPI PERSONALE SANITARIO</b>								
<b>DATA</b>								
LOGOPEDISTA	PRESTAZIONE	GUANTI	MASCHERINE CHIRURGICHE	FFP2	FFP3	COPRICAPO	COPRI SCARPE	CAMICE IDROREP.

**FIRMA LOGOPEDISTA**



**Allegato 8: Scheda esecuzione Tampone E (Test Rapido) o Tampone D (Molecolare)**

Modello da utilizzare per la prescrizione dei Tamponi E o D / Test Sierologici Allegato 1/Rev.4

Sezione 1 - Dati dell'intervistatore		
(Intervistatore) Cognome:	Nome:	Motivo del Test
Struttura di appartenenza:	Data dell'intervista: / /	C. Tracing <input type="checkbox"/>
Sezione 2 - Dati dell'utente		
Cognome:		Screening <input type="checkbox"/>
Nome:		Altro <input type="checkbox"/>
Data di nascita: / /	Luogo di nascita: _____	
Codice Fiscale:		
Codice IMM (solo per soggetti immigrati) _____		Tamp. Molecol. D <input type="checkbox"/>
Comune di residenza:	ASP di residenza:	
Telefono cellulare:	Telefono fisso:	
Indirizzo email:		
Se pre-ricovero: N. di cartella _____ oppure, N. Inscr. in Lista _____		
Altro (descrivere) _____		
Se Dipendente Int*: U.O. di appartenenza _____		
Motivo del Test: Contatto stretto con Covid 19 <input type="checkbox"/> Sospetto <input type="checkbox"/> Accertato <input type="checkbox"/>		Tamp. Rapido E
Altro (descrivere) _____		POS: <input type="checkbox"/>
		NEG: <input type="checkbox"/>
*Se dipendente inviare il presente modulo completo in tutte le parti a: sorveglianza.sanitaria@arnascivico.it		
Sezione 3 - Storia clinica del soggetto sottoposto al test		
Quadro clinico attuale: <input type="checkbox"/> Asintomatico <input type="checkbox"/> Pauci-sintomatico <input type="checkbox"/> Lieve <input type="checkbox"/> Severo <input type="checkbox"/> Critico <input type="checkbox"/>		
Sintomi	Data Inizio	
Alterazioni dell'olfatto		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Alterazioni del gusto		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Febbre >38,0 °C		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Stanchezza		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Dolori muscolari		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Mal di gola		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Tosse secca		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Congestione nasale		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Rinorrea (naso colante)		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Dispnea (difficoltà respiratorie)		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Diarrea		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Cefalea		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Dolori addominali		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Residente rientrato da: ** <input type="checkbox"/> Croazia <input type="checkbox"/> Grecia <input type="checkbox"/> Malta <input type="checkbox"/> Spagna		
<input type="checkbox"/> Non Residente proveniente dall'estero (Nazione _____)		

\*\* soggiornato o transitato nei quattordici giorni antecedenti.

NB: Tutte le informazioni richieste devono essere raccolte in presenza dell'intervistatore.