

# Analisi contesto

- Dati epidemiologici di contagio
- Dati di accesso ai servizi ospedalieri
- Dati di evoluzione verso forme critiche
- Dati di mortalità per forme gravi
- Evidenze cliniche e strumenti di diagnosi
- Sostenibilità del sistema salute

# Ambiti di intervento territoriale

- Riduzione dei flussi di ospedalizzazione e accesso in PS con intercettazione dei casi sul Territorio
- Trattamento farmacologico precoce
- De-ospedalizzazione precoce con supporto farmacologico
- De-ospedalizzazione per pazienti in O2 terapia in fase di stabilizzazione

# De-ospedalizzazione per pazienti in O2 terapia

- Selezione dei pazienti gestibili sul territorio
- Acquisizione concentratori per trattamento domiciliare
- Integrazione con dispensazione ossigeno liquido
- Formulazione elenchi dimessi
- Predisposizione clinici per verifica telefonica
- Contatti telefonici quotidiani per modulazione O2-terapia

# Trattamento farmacologico precoce

- Pazienti dimessi in terapia farmacologica da reparto o PS
- Predisposizione elenchi assistiti da contattare
- Verifica delle condizioni cliniche e della risposta alla terapia
- Contatto col curante per il monitoraggio clinico al domicilio
- Attivazione ADI per supportare eventi avversi
- Eventuale re-ricovero

# Identificazione dei casi

- Evidenza di pazienti al domicilio trattati con terapia sintomatica
- Numero di notifiche di casi sospetti a cura dei MMG e PLS
- Evidenza della sensibilità dell'indagine ecografica toracica
- Comparazione con indagine TC polmone

# Intercettazione e trattamento precoce dei pazienti a domicilio

- Composizione di team medici con competenza clinica ed ecografica
- Definizione caratteristiche pazienti candidabili
- Indicazioni per segnalazione dei casi a MMG e PLS
- Invio scheda di segnalazione
- Valutazione di priorità su modello Regionale
- Programmazione delle attività
- Protocollo di cura
- Raccolta dati

# Caratterizzazione dei pazienti

- Paziente positivo con sintomi respiratori lievi ma età >70 anni (febbre > 37,5°C; tosse da lieve a moderata o in incremento progressivo)
- Paziente con sintomi respiratori lievi ma co-morbilità (febbre > 37,5°C; tosse da lieve a moderata o in incremento progressivo)
- Paziente che non necessita ricovero o dimesso con patologia COVID 19 certa e sintomi come al punto precedente
- Paziente con sintomi respiratori anche modesti ma febbre che perdura da oltre 4 giorni o presenza di dispnea

# Programmazione delle attività

- Criteri di data di invio
- Criteri di criticità del quadro descritto
- Criteri geografici



# Dati di attività dopo 7 giorni di attività

- Richieste pervenute 318
- Richieste soddisfatte 183
- Segni di polmonite interstiziale 130
- Trattamento con sola idrossiclorochina 74
- Trattamento con rezolsta e idrossiclorochina 26
- Ricoverati 16
- Trattamento con O2 terapia e cortisone 14

# Ipotesi di efficientamento

- Aumento del numero delle Unità Speciali
- Selezionare in modo diverso i pazienti
- Affiancare alle Unità Speciali altri interventi a supporto