

REPUBBLICA ITALIANA

Regione Siciliana



ASSESSORATO DELLA SALUTE

Dipartimento Regionale per le Attività Sanitarie

e Osservatorio Epidemiologico

Servizio 4 - "Igiene Pubblica e Rischi Ambientali"

Prot./Serv.4/ n. 3005

Palermo, 29 Gennaio 2020

OGGETTO: Direttiva Regionale - Gestione caso sospetto correlato a Polmonite da Nuovo Coronavirus (2019-nCoV).

Per il tramite del Dipartimento Cure Primarie

Ai Medici di Medicina Generale

"

Ai Pediatri di Libera Scelta

"

Ai Medici di Continuità Assistenziale

Per il Tramite del Direttore Dell'USMAF - Sicilia

Ai Medici Fiduciari

e, p.c.

Ai Presedenti degli Ordine dei Medici
della Regione Siciliana

LORO SEDE

In riferimento alla diffusione della polmonite da nuovo Coronavirus identificato in Cina, il Ministero della Salute ha predisposto una circolare per la corretta identificazione e segnalazione dei possibili casi, che per pronta lettura si allega in copia.

Pertanto, le SS.LL., nei casi sospetti, identificati secondo le direttive Ministeriali riportate di seguito, dovranno attenersi alle seguenti disposizioni:

- Nei casi sospetti in cui la situazione clinica del paziente non necessita di ricovero in ambito ospedaliero, al fini di limitare i contatti, il paziente deve essere gestito al proprio domicilio; e si chiede di fornire al paziente e ai suoi contatti stretti le indicazioni sugli opportuni comportamenti da adottare (lavare spesso le mani, utilizzare mascherine monouso, limitare gli spostamenti).
- Qualora la situazione clinica del paziente dovesse peggiorare (difficoltà respiratoria, tosse etc.) e si rende necessario il ricovero in ambiente ospedaliero, le SS.LL. dovranno contattare il Servizio 118, che effettuerà il trasporto del paziente direttamente nei reparti di infettivologia, già individuati dalla Regione Siciliana, senza il coinvolgimento del Pronto Soccorso del Nosocomio.

Si riportano di seguito le indicazioni ministeriali per l'identificazione del caso, inserite nelle circolari sopra richiamate:

“Caso sospetto”

A. Una persona con Infezione respiratoria acuta grave – SARI - (febbre, tosse e che ha richiesto il ricovero in ospedale). E senza un'altra eziologia che spieghi pienamente la presentazione clinica! E almeno una delle seguenti condizioni:

- **storia di viaggi o residenza in aree a rischio della Cina2, nei 14 giorni precedenti l'insorgenza della sintomatologia; oppure**
- **il paziente è un operatore sanitario che ha lavorato in un ambiente dove si stanno curando pazienti con infezioni respiratorie acute gravi ad eziologia sconosciuta.**

B. Una persona con malattia respiratoria acuta E almeno una delle seguenti condizioni:

- **contatto stretto3 con un caso probabile o confermato di infezione da nCoV nei 14 giorni precedenti l'insorgenza della sintomatologia; oppure**
- **ha visitato o ha lavorato in un mercato di animali vivi a Wuhan, provincia di Hubei, Cina, nei 14 giorni precedenti l'insorgenza della sintomatologia; oppure**
- **ha lavorato o frequentato una struttura sanitaria nei 14 giorni precedenti l'insorgenza della sintomatologia dove sono stati ricoverati pazienti con infezioni nosocomiali da 2019-nCov;**

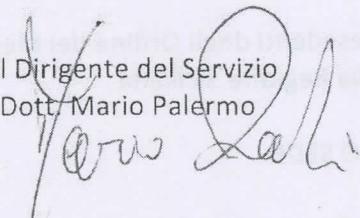
Caso probabile

Un caso sospetto il cui risultato del test per 2019-nCoV è dubbio utilizzando protocolli specifici di Real Time PCR per 2019-nCoV o è positivo utilizzando un test pan-coronavirus.

Caso confermato

Una persona con conferma di laboratorio effettuata presso il laboratorio di riferimento dell'Istituto Superiore di Sanità per infezione da 2019-nCoV, indipendentemente dai segni e dai sintomi clinici.”

Il Dirigente del Servizio
Dott. Mario Palermo



Il Dirigente Generale DASOE
Dott. Maria Letizia Di Liberti

