

| | | |
|--|--|--|
| AOU Sassari Direzione Sanitaria Aziendale | PANDEMIA COVID-19: GESTIONE PAZIENTE IN P.S. PEDIATRICO (revisione del 01/09/2021) | S.C. Pediatria S.C. Clinica Malattie Infettive e Tropicali |
|--|--|--|

INDICE:

1. Scopo
2. Campo di applicazione
3. Percorso assistenziale per la gestione del paziente in PS Pediatrico
4. Figure e Allegati

1. SCOPO

(a) Identificare i percorsi più appropriati per i pazienti che accedono al PS Pediatrico, e per quelli che necessitano di ricovero, nell'attuale fase dell'epidemia Covid-19.

(b) Contenere il rischio di diffusione del nuovo Coronavirus tra i pazienti e gli utenti che afferiscono al Pronto Soccorso (PS) Pediatrico, i degenti e tutto il personale della **S.C. di Pediatria**.

2. CAMPO DI APPLICAZIONE

La procedura si applica a tutti i pazienti di età inferiore ai 16 anni che accedono al PS Pediatrico dell'AOU di Sassari, e ai rispettivi caregiver.

3. RESPONSABILITA'

La responsabilità dell'applicazione della procedura è dei Direttori delle S.C. di riferimento, delle Coordinatrici e dei Dirigenti Medici, ciascuno in base al proprio ruolo e funzione.

| | | |
|---|--|--|
| AOU Sassari Direzione Sanitaria Aziendale | PANDEMIA COVID-19: GESTIONE PAZIENTE IN P.S. PEDIATRICO (revisione del 01/09/2021) | S.C. Pediatria S.C. Clinica Malattie Infettive e Tropicali |
|---|--|--|

4. Percorso assistenziale per la gestione del paziente in PS Pediatrico

1. Il paziente che necessita di visita pediatrica in Ospedale, accompagnato dal proprio genitore, accede all'apposita postazione di **pre-triage** situata all'ingresso del palazzo materno-infantile.
2. Il personale addetto al **pre-triage**, dopo aver misurato la temperatura corporea al paziente e al caregiver ed aver posto a quest'ultimo i quesiti previsti dal pre-triage, allerta telefonicamente il Medico di Guardia della **S.C. di Pediatria** e, contestualmente, fornisce al paziente e ad un genitore una mascherina chirurgica, qualora non ne siano già provvisti, e chiede loro di disinfettarsi le mani.
3. Il Pediatra allertato dal personale del pre-triage somministra telefonicamente al genitore del paziente un breve **questionario anamnestico** (allegato 1), mediante il quale stabilirà se il paziente (e/o il caregiver) rientra o meno tra i soggetti potenzialmente COVID positivi.
4. Se il paziente rientra nella categoria dei **potenziali COVID positivi**, il personale addetto al pre-triage accompagnerà il paziente ed il caregiver presso la **sala d'attesa post-triage**, sita nel prefabbricato esterno (**percorso "sporco"**); viceversa, se il questionario anamnestico non evidenzia alcun dato suggestivo di potenziale COVID-19, il Pediatra dispone che il paziente ed il caregiver possano accedere al **Pronto Soccorso Pediatrico**, sito al 1° piano (**percorso "pulito"**); la flow-chart riportata in **figura 1** sintetizza i 2 possibili percorsi del paziente nella fase di pre-triage. All'interno dell'area di attesa i pazienti e i loro accompagnatori dovranno rispettare le misure per il distanziamento di sicurezza (allegato 2) e procedere alla disinfezione delle mani con l'apposito gel.
5. Nei casi non urgenti, il Pediatra ed un Infermiere del Reparto di Pediatria - 1° piano, dopo aver indossato gli opportuni DPI (allegato 3), ed atteso l'arrivo del Medico Reperibile allertato ad hoc (tempo previsto 20-30 minuti), nel caso di un turno notturno o festivo, si recano nella **sala d'attesa post-triage**, ed accompagnano il paziente nell'**ambulatorio post-triage**, il cui accesso è situato al piano terra, sul retro del suddetto prefabbricato.
6. Nell'**ambulatorio post-triage**, viene effettuata la valutazione clinico-anamnestica del paziente, verificando se egli rientri nella definizione di **Caso sospetto di Covid-19** (allegato 4), e se le sue condizioni cliniche necessitino di ricovero.
7. In caso di paziente critico, il bambino viene accompagnato direttamente dal personale addetto al pre-triage nell'**ambulatorio post-triage**, e contemporaneamente viene allertato il Pediatra. Effettuata nel più breve tempo possibile la vestizione con i dovuti DPI, il Pediatra e l'Infermiere del Reparto di Pediatria - 1° piano, si recano nell'**ambulatorio post-triage**, portando con sé l'apposito zaino dell'emergenza. Nel frattempo, l'Infermiere del Reparto di Pediatria - 2° Piano allerta il Pediatra Reperibile, e resta a disposizione per fornire eventuale supporto al team che sta assistendo il paziente critico. In caso di necessità, viene richiesto

| | | |
|--|--|--|
| AOU Sassari Direzione Sanitaria Aziendale | PANDEMIA COVID-19: GESTIONE PAZIENTE IN P.S. PEDIATRICO (revisione del 01/09/2021) | S.C. Pediatria S.C. Clinica Malattie Infettive e Tropicali |
|--|--|--|

telefonicamente l'intervento in urgenza dei Rianimatori. Se le condizioni cliniche lo consentono, si eseguirà il tampone rino-faringeo.

8. Terminata la valutazione del paziente, se quest'ultimo rispetta i criteri per la definizione di **Caso sospetto di Covid-19** ma non necessita di ricovero ospedaliero, il Pediatra, come previsto dalle disposizioni della RAS, contatta il Coordinatore dell'Unità di Crisi Locale (UCL) per le procedure del caso, previa compilazione ed invio delle apposite schede n. 3 e n. 4.
9. Il Coordinatore dell'UCL, se le informazioni clinico-anamnestiche relative al paziente sono compatibili con la sua permanenza a domicilio, in accordo con l'Infettivologo di riferimento, dispone l'isolamento del paziente presso il domicilio dello stesso e la raccolta dei campioni biologici previsti, ovvero, qualora non fosse possibile l'isolamento presso il domicilio, dispone l'esecuzione del tampone per Covid-19 al fine di individuare la sede più indicata per il ricovero.
10. Se invece il paziente rientra nei criteri per la definizione di **Caso sospetto di Covid-19** e le sue condizioni cliniche necessitano il ricovero ospedaliero, dopo l'eventuale stabilizzazione presso l'**ambulatorio di post-triage**, è necessario stabilire prioritariamente se il paziente è Covid-19 positivo o negativo attraverso l'esecuzione dell'apposito **tampone rinofaringeo**.
11. Pertanto, il paziente ed il caregiver verranno accompagnati dall'Infermiere nella cosiddetta **area grigia**, rappresentata dalle 2 stanze di isolamento (stanza 5 e stanza 6) del Reparto di Pediatria -1° piano. Di norma, per raggiungere tale area partendo dall'**ambulatorio di post-triage**, si dovrà seguire un breve percorso esterno, indicato da apposita segnaletica, per poi transitare in una scala di servizio (2 rampe) e raggiungere il 1° piano; tale scala dà accesso diretto alle 2 stanze di isolamento identificate come **area grigia**. In condizioni del tutto particolari (inabilità del paziente alla deambulazione, condizioni climatiche avverse), il paziente ed il caregiver seguiranno un percorso alternativo a quello sopra descritto, che ricalcherà il **percorso COVID+ della Clinica Ostetrica**, in cui è previsto un breve percorso esterno, segnalato sul pavimento da una linea tratteggiata, l'uso dell'ascensore COVID+ fino al 1° piano, ed infine l'attraversamento del corridoio del Reparto di Pediatria – 1° piano.
12. Una volta che il paziente e il caregiver abbiano raggiunto l'**area grigia** (stanza 5 o stanza 6), verrà eseguito su entrambi il **tampone rino-faringeo** per la ricerca dell'infezione da SARS-CoV-2. In attesa dell'esito del tampone: (1) l'infermiere vigilerà sul paziente, restando nel corridoio attiguo alle 2 stanze di isolamento, protetto dai DPI previsti per i sospetti Covid positivi; (2) il Pediatra e l'infermiere compileranno la **cartella clinica** e formalizzeranno su ADT il ricovero presso la **S.C. di Pediatria** (Reparto - 1° piano), assegnando il posto letto 5 o 6; (3) attueranno gli accertamenti e le cure del caso. Il Pediatra farà firmare al caregiver (genitore), nel corridoio dell'area grigia, tutti i consensi e l'Autocertificazione per l'accesso di visitatori (allegato 5), presenti in cartella. Per firmare tali documenti, il caregiver dovrà indossare mascherina e guanti.
13. A seconda dell'esito del tampone, sono possibili 2 diversi percorsi:

| | | |
|--|--|--|
| AOU Sassari Direzione Sanitaria Aziendale | PANDEMIA COVID-19: GESTIONE PAZIENTE IN P.S. PEDIATRICO (revisione del 01/09/2021) | S.C. Pediatria S.C. Clinica Malattie Infettive e Tropicali |
|--|--|--|

- a. tampone negativo: si contatta il **Coordinatore dell'UCL** per comunicargli l'esito e si aggiorna ed invia l'apposita scheda n. 3 (solo se il paz. soddisfa i criteri di **Caso sospetto di Covid-19**); tramite ADT, viene assegnato un nuovo posto letto, e contestualmente il paziente viene spostato dalla stanza 5 o 6 in un'altra stanza di degenza, in base alla patologia presentata (Reparto di Pediatria - 1° piano o Reparto di Pediatria - 2° piano); se, al tampone negativo, si associa una clinica suggestiva di una possibile infezione da SARS-CoV-2, il paz. verrà comunque trattenuto in isolamento nell'area grigia fino a che tale infezione non sia stata esclusa (negatività di un secondo test per SARS CoV2), e tutto il personale di assistenza dovrà adottare i necessari DPI.
- b. tampone positivo: si contatta il **Coordinatore dell'UCL** per comunicargli l'esito e si aggiorna ed invia l'apposita scheda n. 3; a questo punto, previa verifica della disponibilità di una camera con due posti letto presso la **S.C. Clinica Malattie Infettive e Tropicali**, si contatta il BED MANAGER, nella persona del Dott. Gianfranco Bicchiri (cell. 3928594161), per organizzare il trasporto in sicurezza del paziente e del caregiver; il paziente rimane formalmente ricoverato in carico alla **S.C. di Pediatria** (Reparto - 1° piano), ma, attraverso la piattaforma ADT, deve essere indicato che la **S.C. Clinica Malattie Infettive e Tropicali** è il "**reparto ospitante**";
14. Il Medico Pediatra, coadiuvato dall'infermiera, provvede al disbrigo delle procedure assistenziali connesse al ricovero e alla programmazione degli accertamenti e delle terapie necessari, prima dell'arrivo del 118; la flow-chart riportata in **figura 2** sintetizza i possibili percorsi del paziente con **sospetto Covid 19**. La cartella clinica del paziente verrà tenuta presso il **reparto di Pediatria Infettivi**, e sarà aggiornata dal pediatra e dall'infermiere pediatrico dopo ogni visita. Copia della documentazione clinica (dati anagrafici, storia clinica, diaria e terapia) verrà lasciata presso la Sala Medici della **S.C. Clinica Malattie Infettive e Tropicali**.
15. **Il 118, con mezzi idonei, trasporta il paziente presso la S.C. Clinica Malattie Infettive e Tropicali, dove il paziente, obbligatoriamente accompagnato da un caregiver (genitore), viene ricoverato insieme a quest'ultimo in un'unica stanza di isolamento.** Al Medico Pediatra precedentemente chiamato in reperibilità, spetterà il compito di assicurare l'assistenza presso la **S.C. di Pediatria** (Reparto - 1° piano, Reparto - 2° piano e Pronto Soccorso Pediatrico) fino al rientro del Medico di Guardia, qualora quest'ultimo debba recarsi presso la S.C. di Malattie Infettive, accompagnato dall'Infermiere.
16. Durante la permanenza presso la **S.C. Clinica Malattie Infettive e Tropicali**, verranno garantite al paziente, di norma, due valutazioni medico-infermieristiche giornaliere da parte del personale della **S.C. di Pediatria**, salvo la necessità di ulteriori valutazioni di competenza. Il personale infermieristico della **S.C. Clinica Malattie Infettive e Tropicali** assicurerà comunque un'assistenza continua del paziente. Di concerto con il Responsabile della **S.C. Clinica Malattie Infettive**, si conviene di attuare una connessione telematica tra il caregiver del paziente ed il personale medico e infermieristico della **S.C. di Pediatria** attraverso l'ausilio di apposite piattaforme telematiche, grazie all'utilizzo di dispositivi

| | | |
|---|--|---|
| <p style="text-align: center;">AOU Sassari Direzione Sanitaria Aziendale</p> | <p style="text-align: center;">PANDEMIA COVID-19: GESTIONE PAZIENTE IN P.S. PEDIATRICO (revisione del 01/09/2021)</p> | <p style="text-align: center;">S.C. Pediatria S.C. Clinica Malattie Infettive e Tropicali</p> |
|---|--|---|

informatici (tablet) in dotazione al caregiver o alla **S.C. Clinica Malattie Infettive e Tropicali**. Il personale della **S.C. di Pediatria** resta inoltre a completa disposizione per fornire un supporto anche telefonico e rispondere ad eventuali richieste di chiarimenti.

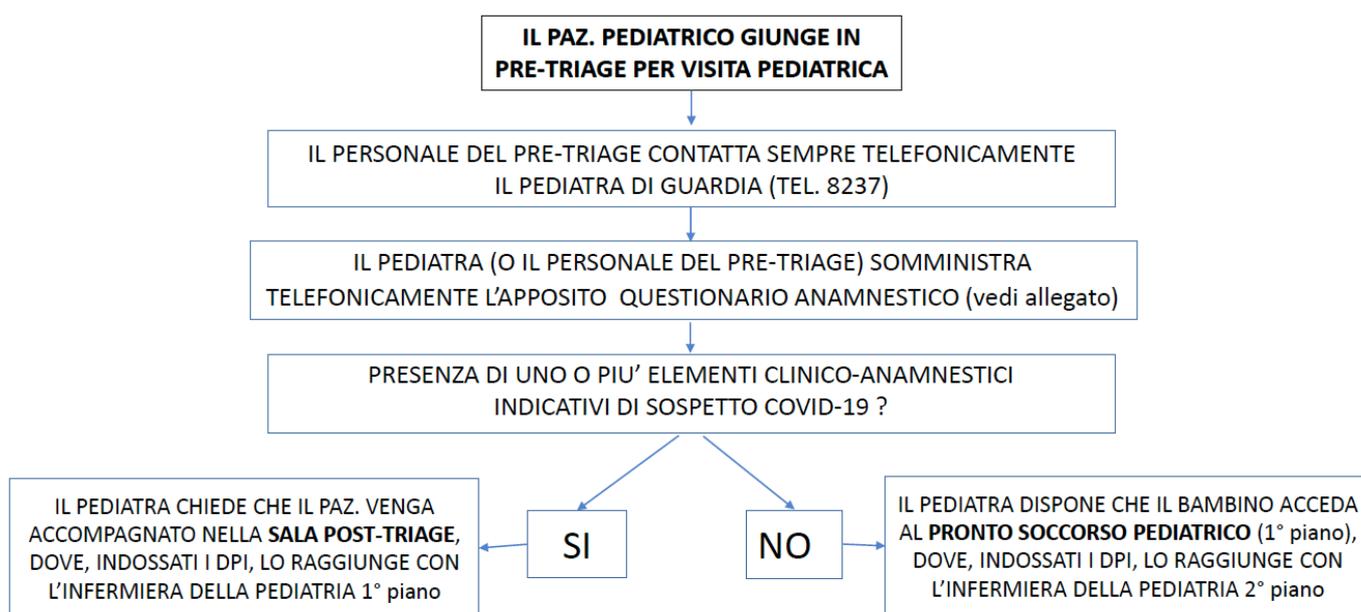
17. Nel caso in cui un paziente Covid-19 positivo provenga da un altro centro pediatrico della Sardegna, egli verrà trasportato direttamente presso la struttura ospitante, che nella fattispecie è la **S.C. Clinica Malattie Infettive e Tropicali**. Il pediatra, insieme all'infermiere pediatrico, si recherà presso quest'ultima S.C., dove visiterà e prenderà in carico il paziente, e formalizzerà il ricovero su ADT secondo la procedura informatica precedentemente descritta (struttura di ricovero: S.C. di Pediatria; struttura ospitante: S.C. Clinica Malattie Infettive e Tropicali). Il pediatra farà firmare al caregiver (genitore) una copia dei consensi informati richiesti, li fotograferà e li invierà alla mail aziendale (clinica.pediatria@aousassari.it). Le copie dei consensi andranno poi stampate e pinzate nella cartella originale, custodita nel **reparto di Pediatria Infettivi**. Anche al momento della dimissione, il pediatra farà firmare al caregiver (genitore) una copia del consenso per la dimissione, il quale andrà anch'esso fotografato, inviato via mail, stampato e allegato alla cartella originale.

| | | |
|---|--|--|
| AOU Sassari Direzione Sanitaria Aziendale | PANDEMIA COVID-19: GESTIONE PAZIENTE IN P.S. PEDIATRICO (revisione del 01/09/2021) | S.C. Pediatria S.C. Clinica Malattie Infettive e Tropicali |
|---|--|--|

13. FIGURE E ALLEGATI

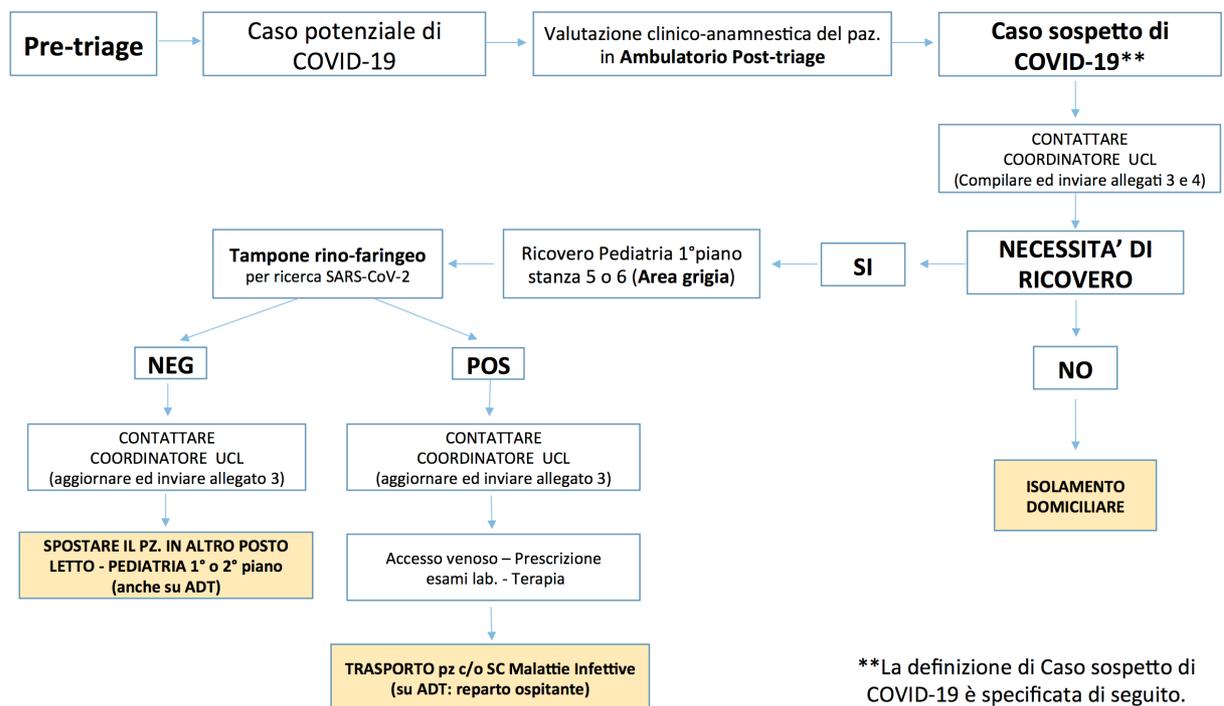
FIGURA 1.

PRE-TRIAGE DI PAZIENTE PEDIATRICO CON SOSPETTO COVID-19 (revisione del 17/04/2020)



| | | |
|---|--|--|
| AOU Sassari Direzione Sanitaria Aziendale | PANDEMIA COVID-19: GESTIONE PAZIENTE IN P.S. PEDIATRICO (revisione del 01/09/2021) | S.C. Pediatria S.C. Clinica Malattie Infettive e Tropicali |
|---|--|--|

FIGURA 2.



| | | |
|--|---|--|
| AOU Sassari Direzione Sanitaria Aziendale | PANDEMIA COVID-19: GESTIONE PAZIENTE IN P.S. PEDIATRICO (revisione del 01/09/2021) | S.C. Pediatria S.C. Clinica Malattie Infettive e Tropicali |
|--|---|--|

ALLEGATO 1

Questionario di Pre-triage (a cura del Pediatra di Guardia)

1. Il paziente o i suoi familiari hanno avuto contatti stretti, *nelle ultime 2 settimane*, con *soggetti risultati positivi per COVID-19 (isolati a domicilio o ricoverati)*, o con *soggetti in quarantena per COVID-19*?
2. Il paziente o i familiari hanno avuto contatti stretti, nelle ultime 2 settimane, con sanitari impiegati presso reparti/RSA/case di riposo con presenza di focolai epidemici?
3. Il paziente ha avuto contatti stretti con *persone che, nelle ultime 2 settimane, hanno presentato sintomi suggestivi di COVID-19* (febbre, tosse, rinite, congiuntivite, iposmia, ecc.)?
4. Il paziente presenta attualmente **febbre**, o ha presentato **febbre** negli ultimi 3 giorni?
5. Il paziente presenta:
 - Tosse?
 - Difficoltà respiratoria?
 - Congiuntivite?
 - Mal di gola?
 - Raffreddore?
 - Riduzione del gusto e/o dell'olfatto?
 - Diarrea con o senza vomiti?
 - Esantemi di qualsiasi tipo?
 - Mal d'orecchio?
 - Cefalea e/o astenia prolungata e/o mialgie o dolori articolari?

N.B.: Se la risposta ad uno o più dei suddetti quesiti è affermativa, il paziente deve essere considerato potenzialmente Covid positivo, e deve seguire il percorso previsto per tale categoria di pazienti (Sala Post-triage, Ambulatorio Post-triage, ecc.).

| | | |
|--|--|--|
| AOU Sassari Direzione Sanitaria Aziendale | PANDEMIA COVID-19: GESTIONE PAZIENTE IN P.S. PEDIATRICO (revisione del 01/09/2021) | S.C. Pediatria S.C. Clinica Malattie Infettive e Tropicali |
|--|--|--|

ALLEGATO 2

MISURE PER IL DISTANZIAMENTO DI SICUREZZA IN SALA D'ATTESA

Le misure da attuare per consentire il distanziamento di sicurezza nella sala d'attesa del PS Pediatrico sono le seguenti:

1. il mantenimento di una distanza minima di almeno un metro con le altre persone;
2. il bambino deve essere tenuto in braccio se non è in grado di star seduto;
3. il divieto, per pazienti ed accompagnatori, di condividere oggetti e/o giochi nella sala d'attesa;
4. evitare che il bambino tocchi le attrezzature dello studio;
5. evitare il sovraffollamento in sala d'attesa, limitando a 6 (3 pazienti e 3 accompagnatori) il numero massimo di persone ivi presenti;
6. Se in sala d'attesa sono già presenti 6 persone, l'infermiera della **S.C. di Pediatria** chiederà all'addetto al pre-triage di sospendere momentaneamente l'accesso dei pazienti al PS Pediatrico (ad eccezione di eventuali urgenze non differibili), fino all'uscita di uno dei pazienti presenti.

ALLEGATO 3

VESTIZIONE DEL PERSONALE SANITARIO

La vestizione del personale deve avvenire nelle aree identificate: 1) stanza 7 - Reparto di Pediatria - 2° piano; 2) stanza 2 - Reparto di Pediatria - 1° piano.

1. togliere ogni monile e oggetto personale;
2. praticare l'igiene delle mani con acqua e sapone o soluzione alcolica;
3. controllare l'integrità dei dispositivi (non utilizzare dispositivi non integri!!);
4. indossare un primo paio di guanti;
5. indossare sopra la divisa il camice monouso;
6. indossare la cuffietta monouso;
7. indossare la mascherina chirurgica/FFP2/FFP3;
8. indossare gli occhiali di protezione;
9. indossare un secondo paio di guanti.

SVESTIZIONE DEL PERSONALE SANITARIO

La svestizione del personale deve avvenire nelle aree identificate: 1) bagno adiacente all'ambulatorio post-triage (piano terra); 2) corridoio adiacente all'area grigia (Reparto di Pediatria - 1° piano).

| | | |
|--|--|--|
| AOU Sassari Direzione Sanitaria Aziendale | PANDEMIA COVID-19: GESTIONE PAZIENTE IN P.S. PEDIATRICO (revisione del 01/09/2021) | S.C. Pediatria S.C. Clinica Malattie Infettive e Tropicali |
|--|--|--|

1. rimuovere il camice monouso afferrando la superficie anteriore, rimuovere contestualmente il paio di guanti più esterno e riporlo sul telo imbevuto di ipoclorito di sodio;
2. rimuovere gli occhiali e sanificarli: tenendo il busto inclinato in avanti, con una mano tenere gli occhiali aderenti al viso, con l'altra mano afferrare l'elastico da dietro, sollevare l'elastico al di sopra del capo, allontanare gli occhiali dal viso e immergerli nella apposita vaschetta con soluzione di ipoclorito di sodio allo 0,5%** (per 5 minuti);
3. rimuovere la cuffietta e riporla sul telo imbevuto di ipoclorito di sodio;
4. rimuovere la mascherina chirurgica/FFP2/FFP3 maneggiandola dalla parte posteriore e riporla sul telo imbevuto di ipoclorito di sodio;
5. richiudere a fagotto il telo con all'interno tutti i DPI usati e smaltirlo nel contenitore dei rifiuti speciali sanitari a rischio infettivo;
6. rimuovere il secondo paio di guanti, rivoltandolo, e gettarlo nel contenitore dei rifiuti speciali;
7. praticare l'igiene delle mani con soluzione alcolica o con acqua e sapone.

N.B.: Le procedure di vestizione e svestizione sono state elaborate conformemente ai protocolli aziendali.

REGOLE COMPORTAMENTALI PER IL PERSONALE SANITARIO

- Evitare qualsiasi contatto tra i DPI potenzialmente contaminati e il viso, le mucose o la cute;
- i DPI monouso vanno smaltiti nell'apposito contenitore nell'area di svestizione;
- decontaminare i DPI riutilizzabili.

ALLEGATO 4

CASO SOSPETTO COVID-19**

Per la definizione di caso occorre fare riferimento alla Circolare 705 del Ministero della Salute dell'8 gennaio 2021. La definizione è basata sulla presenza di criteri clinici, radiologici, di laboratorio ed epidemiologici.

CASO POSSIBILE (una persona che soddisfa i criteri clinici)

CASO PROBABILE (una persona che soddisfi i criteri clinici con un link epidemiologico, oppure una persona che soddisfi i criteri radiologici)

CRITERI CLINICI

Presenza di almeno uno dei seguenti sintomi: tosse, febbre, dispnea, esordio acuto di anosmia, ageusia o disgeusia. Altri sintomi meno specifici possono includere cefalea, brividi, mialgia, astenia, vomito e/o diarrea.

| | | |
|--|--|--|
| AOU Sassari Direzione Sanitaria Aziendale | PANDEMIA COVID-19: GESTIONE PAZIENTE IN P.S. PEDIATRICO (revisione del 01/09/2021) | S.C. Pediatria S.C. Clinica Malattie Infettive e Tropicali |
|--|--|--|

CRITERI RADIOLOGICI

Quadro radiologico compatibile con COVID-19.

CRITERI EPIDEMIOLOGICI

Almeno uno dei seguenti link epidemiologici:

-contatto stretto con un caso confermato COVID-19 nei 14 giorni precedenti l'insorgenza dei sintomi; se il caso non presenta sintomi, si definisce contatto una persona che ha avuto contatti con il caso indice in un arco di tempo che va da 48 ore prima della raccolta del campione che ha portato alla conferma e fino a 14 giorni dopo, o fino al momento della diagnosi e dell'isolamento del caso;

-essere residente/operatore, nei 14 giorni precedenti l'insorgenza dei sintomi, in contesti sanitari (ospedalieri e territoriali) e socioassistenziali/sociosanitari quali RSA, lungodegenze, comunità chiuse o semichiuse (ad es. carceri, centri di accoglienza per migranti), in cui vi sia trasmissione di SARS-CoV-2.

E

senza un'altra eziologia che spieghi pienamente la presentazione clinica.

N.B.: NELL'AMBITO DELL'ASSISTENZA PRIMARIA O NEL PRONTO SOCCORSO OSPEDALIERO, TUTTI I PAZIENTI CON SINTOMATOLOGIA DI INFEZIONE RESPIRATORIA ACUTA DEVONO ESSERE CONSIDERATI CASI SOSPETTI SE IN QUELL'AREA O NEL PAESE È STATA SEGNALATA TRASMISSIONE LOCALE.

**Il presente documento fa riferimento alla circolare del 9 marzo 2020 del Ministero della Salute.

| | | |
|--|--|--|
| AOU Sassari Direzione Sanitaria Aziendale | PANDEMIA COVID-19: GESTIONE PAZIENTE IN P.S. PEDIATRICO (revisione del 01/09/2021) | S.C. Pediatria S.C. Clinica Malattie Infettive e Tropicali |
|--|--|--|

ALLEGATO 5

Autocertificazione per l'accesso di visitatori e/o accompagnatori presso le strutture ospedaliere.

Ai sensi del DPR 445/2000

Il Sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ Via _____ n. _____

Recapito telefonico _____ e-mail _____

Dichiara sotto la propria responsabilità:

di essere in possesso della Certificazione Verde COVID-19 **"Green Pass"** attestante l'avvenuta vaccinazione od in alternativa il referto negativo di test molecolare od antigenico rapido SARS-CoV-2 effettuato nelle precedenti 48 ore

-Dichiara che negli ultimi 14 giorni non ha presentato nessuno dei seguenti sintomi: febbre, tosse secca, respiro affannoso, difficoltà respiratoria, mal di testa raffreddore, mal di gola, diarrea, perdita di gusto e olfatto;

-Dichiara che negli ultimi 14 giorni non ha avuto contatto stretto con una persona con diagnosi sospetta o confermata di COVID-19;

-Dichiara che negli ultimi 14 giorni non è stato sottoposto a regime di quarantena o isolamento domiciliare per COVID-19 anche in relazione al rientro da viaggi extra UE di cui all'art. 49 DPCM 02/03/2021;

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA Regolamento Europeo N. 679/2016 E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI in applicazione del Regolamento Europeo 679/2016 inerente la tutela dei dati personali, s'informa che:

- ai fini del trattamento dei dati raccolti è necessario acquisire il consenso dell'interessato per tracciare gli accessi dei familiari e/o accompagnatori e per le finalità sopraindicate in mancanza dei quali non sarà possibile consentire l'accesso;
- l'eventuale mancato consenso al trattamento dei dati non permetterà all'Azienda Ospedaliera l'accettazione dell'ingresso;
- i dati saranno trattati dall'Azienda Ospedaliera di Sassari ai soli fini dell'ingresso alle strutture ospedaliere;
- titolare del trattamento è l'Azienda Ospedaliera di Sassari nella persona del Direttore Generale o del rappresentante legale;
- l'interessato ha la facoltà di esercitare i diritti del Regolamento Europeo 679/2016.

Autorizzo

Firma leggibile _____

| | | |
|---|---|---|
|  AOU Sassari Direzione Sanitaria Aziendale | PANDEMIA COVID-19: GESTIONE PAZIENTE IN P.S. PEDIATRICO (revisione del 01/09/2021) | S.C. Pediatria S.C. Clinica Malattie Infettive e Tropicali |
|---|---|---|

Sassari, 01/09/2021

Il Responsabile della S.C. di Pediatria
Prof. Roberto Antonucci



Il Responsabile della S.C. Clinica Malattie
Infettive e Tropicali
Prof. Sergio Babudieri

