



REGIONE MARCHE
GIUNTA REGIONALE
Servizio Sanità



PROF. N. 913876/GRN/SAN/P

12 MAR 2020

Al Direttore Generale ASUR
Ai Direttori delle AAVV dell'ASUR
Ai Direttori di Distretto
Ai Direttori dei Dipartimenti di
Prevenzione
Alle OO.SS. della Medicina Generale
Alle OO.SS. della Pediatria di Libera
Scelta
Alle OO.SS. della Specialistica
Ambulatoriale Interna

Oggetto: COVID-19 - Trasmissione del documento "BUONE PRATICHE AL TEMPO DEL CORONAVIRUS".

Si trasmette in allegato il documento "Buone pratiche al tempo del coronavirus", linee guida mutate dall'esperienza quotidiana dei Medici di Medicina Generale (Medici di assistenza primaria e di continuità assistenziale) e dei Pediatri di Libera Scelta.

Si chiede di dare allo stesso massima diffusione.

Cordiali saluti.

Il Direttore
(dott.ssa Lucia Di Furia)



BUONE PRATICHE AL TEMPO DEL CORONAVIRUS

Questa situazione necessita di un cambio RADICALE di alcune modalità di lavoro dei medici al fine di dare risposte appropriate alle esigenze del momento.

La proposta di alcune buone pratiche professionali mutuata dalle esperienze quotidiane del lavoro di tanti Medici di Medicina Generale (medici di Famiglia e medici di Continuità Assistenziale) e Pediatri di Libera Scelta, aiuta il sistema ad individuare comportamenti professionali omogenei in grado di dare sicurezza agli operatori e corretta assistenza ai pazienti che si affidano alla sollecitudine delle cure del proprio medico di famiglia.

- 1) Il cittadino accede all'ambulatorio del proprio Medico di Medicina Generale o Pediatra di Libera Scelta o di Continuità Assistenziale **ESCLUSIVAMENTE DOPO** aver contattato telefonicamente il medico.
- 2) Fino alla terza giornata, di norma, un paziente, adulto o bambino sopra il terzo anno di età con la febbre ma **SENZA** problemi respiratori, soprattutto se conosciuto dal medico, dopo adeguato triage telefonico può essere gestito a domicilio o attraverso dispositivi di video-consulto.
Nel bambino sotto i tre anni e in particolare sotto l'anno, la situazione va valutata caso per caso dal Pediatra di Libera Scelta che deciderà le modalità della visita.

Con riferimento alla gestione delle situazioni che richiedono particolari attenzioni in relazione al COVID-19 (o coronavirus), si ritiene di individuare tre diversi livelli di gestione:

A) PAZIENTE CHE HA AVUTO CONTATTO STRETTO CON CASO CONFERMATO (eleggibile all'isolamento domiciliare fiduciario).

Il referente medico resta il medico di scelta del paziente (MMG o PLS): lui provvederà a sentire periodicamente il paziente sulle sue condizioni cliniche (sgravando così il SISP del Dipartimento di Prevenzione), consigliandolo sulle eventuali azioni da compiere.

Il medico di scelta provvede a fare la comunicazione di isolamento domiciliare fiduciario al SISP del Dipartimento di Prevenzione. Al fine di semplificare la procedura e di alleggerire il lavoro del SISP del Dipartimento di Prevenzione, si ritiene che sia direttamente il medico di scelta a provvedere direttamente a trasmettere il certificato INPS con la seguente dicitura "misure di contenimento malattia contagiosa – anamnesi/contatto telefonico – informativa inviata al SISP del Dipartimento di Prevenzione competente per territorio".

Nel caso in cui il paziente sia un bambino, sempre sulla base dell'invio della comunicazione al SISP del Dipartimento di Prevenzione, il Pediatra fornisce al genitore il giustificativo per il lavoro o la copia della comunicazione avvenuta al SISP del Dipartimento di Prevenzione per l'eventuale formalizzazione all'INPS da parte del proprio Medico di Assistenza primaria. Il triage e il monitoraggio eventualmente possono essere realizzati attraverso i sistemi tecnologici disponibili (web-based, video-call, ecc.).

I recapiti dei SISP territoriali sono rappresentati nell'allegato 1. (mail – pec)

B) PAZIENTE SINTOMATICO AL PROPRIO DOMICILIO AFFETTO O CON SOSPETTO CLINICO COVID-19 CHE NON NECESSITA DI RICOVERO OSPEDALIERO.

Ai sensi dell'art.8 c.2 del D.L. 9/03/2020 n.14: *"Il MMG o PLS o medico di CA comunica all'unità speciale di Continuità assistenziale di cui al comma 1 del medesimo articolo, a seguito del triage telefonico, il nominativo e l'indirizzo dei pazienti di cui al comma 1".* Le



Unità Speciali di Continuità Assistenziale sono regolamentate dal comma 1 dell'art. 8 del D.L. sopra citato.

E' necessario ed opportuno un collegamento tra tali unità ed il medico di scelta del cittadino ammalato (MMG e PLS).

Soprattutto nei casi di assistenza pediatrica, il pediatra di riferimento del bambino sarà disponibile a fornire una consulenza (telefonica o con altri mezzi informatici) all'unità speciale di CA e solo in caso di particolari difficoltà potrà intervenire direttamente, opportunamente protetto.

L'unità speciale di CA visiterà anche il paziente sospetto COVID-19 (sintomatico, febbrile, al proprio domicilio da almeno 3 giorni), che non necessita di ricovero ospedaliero.

Quando necessario, l'Unità Speciale di continuità assistenziale provvederà a dare comunicazione al SISP del Dipartimento di Prevenzione competente per territorio.

C) PAZIENTE SINTOMATICO FEBBRILE CON PROBLEMI RESPIRATORI

Il MMG/PLS di scelta del paziente o l'unità speciale di Continuità Assistenziale, chiamano il 118, specificando la necessità di attrezzarsi con i Dispositivi di Protezione Individuale

Il paziente sintomatico positivo, per risultare guarito, deve effettuare due volte il tampone, a distanza di 24 ore uno dall'altro.

L'unità speciale di CA effettuerà i tamponi ed eventualmente comunicherà quanto necessario al SISP del dipartimento di prevenzione.

Anche la gestione degli accessi dei MMG nelle Strutture della Residenzialità, è analoga a quanto sopra esposto per l'ordinaria residenza del paziente.

Al fine di ridurre la circolazione dei pazienti, in questa fase di emergenza, i medici di continuità assistenziale possono prescrivere farmaci ripetibili (per patologie certificate) per un periodo più prolungato di quanto ordinariamente previsto, e dove possibile possono emettere i certificati di malattia.

Per quanto riguarda la prescrizione dei farmaci si richiamano le disposizioni già emanate con nota n. 303148/GRM/SAN/P del 10/03/2020, allegata alla presente.

ALLEGATO 1: Recapiti mail dei SISP - Dipartimenti di Prevenzione

AV1 (Pesaro, Urbino, Fano)	prevenzione.av1@sanita.marche.it
AV2 – Senigallia	vaccinazioni.senigallia@sanita.marche.it
AV2 – Jesi	vaccinazioni.jesi@sanita.marche.it
AV2 – Fabriano	vaccini.fabriano@sanita.marche.it
AV2 – Ancona	sispancona@sanita.marche.it
AV3 (Civitanova, Macerata, Camerino)	av3.vaccinazioni@sanita.marche.it
AV4 – Fermo	vaccinazioni.av4@sanita.marche.it
AV5 (San Benedetto, Ascoli)	covid19.av5@sanita.marche.it



REGIONE MARCHE
GIUNTA REGIONALE
Servizio Sanità



EIP ON AHA
REFERENCE SITE
☆☆☆☆

Prot. 303148/GRM/SAN/P

10 MAR. 2020

Ai Direttori Generali
degli Enti del SSR

e p.c. Ai Direttori Sanitari
degli Enti del SSR

Oggetto: Epidemia da COVID-19 – Indicazioni operative per la prescrizione farmaceutica dematerializzata

Al fine di evitare situazioni di promiscuità che possono portare alla diffusione di malattie a trasmissione aerea, in accordo con il GORES si trasmette in allegato la procedura agevolata per la prescrizione dematerializzata farmaceutica

Tale procedura, specificatamente indirizzata ai casi di prescrizioni dematerializzate farmaceutiche a carattere ripetitivo (ad esempio per terapie croniche), mira a semplificare il processo di prescrizione **da parte del Medico di Medicina Generale (MMG) e del Pediatra di Libera Scelta (PLS)** nonché la consegna del promemoria all'assistito ed il ritiro dei relativi farmaci presso la farmacia.

L'obiettivo è quello di **ridurre l'affollamento ed il rischio di contagio tra utenti negli studi dei MMG/PLS.**

Si prega la Direzione Generale di ASUR Marche di dare ampia e tempestiva diffusione della procedura in oggetto ai soggetti interessati (MMG, PLS, Farmacie).

Cordiali saluti.


Il Direttore
(dott.ssa Lucia Di Furia)

Allegato:

Procedura agevolata per la prescrizione dematerializzata farmaceutica, consegna del promemoria e ritiro dei farmaci presso la farmacia. Rev.09 del 03/03/2020.



PROCEDURA AGEVOLATA PER LA PRESCRIZIONE DEMATERIALIZZATA FARMACEUTICA, CONSEGNA DEL PROMEMORIA E RITIRO DEI FARMACI PRESSO LA FARMACIA.

Premessa

La presente azione mira a semplificare il processo di prescrizione dematerializzata farmaceutica da parte del Medico di Medicina Generale (MMG) e del Pediatra di Libera Scelta (PLS) (di seguito 'prescrittori') nonché la consegna del promemoria all'assistito ed il ritiro dei relativi farmaci presso la farmacia.

L'obiettivo, stante l'attuale situazione di emergenza sanitaria derivata dalla epidemia di COVID-19, è quello di ridurre l'affollamento di utenti negli studi dei MMG/PLS.

Campo di applicazione

Prescrizioni dematerializzate farmaceutiche a carattere ripetitivo (ad esempio per terapie croniche).

La presente azione non si applica per prescrizioni farmaceutiche in Distribuzione per Conto (DPC), prescrizioni non dematerializzate e prescrizioni che richiedono la visita 'in presenza' del paziente. In considerazione della situazione di emergenza determinata dal modificato quadro epidemiologico, stante la sussistenza di obiettive criticità di sanità pubblica, la presente azione si applica in deroga transitoria alle norme ordinariamente vigenti in materia di protezione dei dati personali e nel comune interesse degli attori coinvolti ovvero della sanità pubblica.

Durata

La presente azione si applica per un **periodo transitorio che cesserà in data 30/04/2020.**

Definizioni

Assistito	= paziente a cui è destinata la prescrizione farmaceutica
Prescrittore	= Medico di Medicina Generale (MMG) o Pediatra di Libera Scelta (PLS)
Erogatore	= farmacia
CF	= codice fiscale dell'assistito
NRE	= Numero di Ricetta Elettronica
SistemaTS	= Sistema Tessera Sanitaria del Ministero della Economia e Finanze – Ragioneria Generale dello Stato

PROCEDURA

1. L'assistito contatta telefonicamente il proprio medico prescrittore richiedendo la necessaria prescrizione farmaceutica;
2. Il prescrittore, previa verifica verbale della sua identità, chiede all'assistito di fornire telefonicamente l'indirizzo email proprio o di persona di sua fiducia;
3. Il prescrittore redige la prescrizione farmaceutica dematerializzata ed invia all'indirizzo indicato:
 - una primo invio email con allegato il promemoria cifrato in formato pdf ed eventualmente il NRE in chiaro;
 - un secondo invio telematico con la password per decifrare il promemoria;
4. L'assistito (od il soggetto fiduciario) procede alla stampa del promemoria;
5. L'assistito (od il soggetto fiduciario) si reca presso la farmacia con il promemoria stampato;
6. La farmacia ritira il promemoria cartaceo, verifica NRE e Codice Fiscale dell'assistito, ed eroga i farmaci prescritti.



REGIONE MARCHE
GIUNTA REGIONALE
Servizio Sanità



EIP ON AHA

REFERENCE SITE

☆☆☆

Relativamente alla fase di ritiro dei farmaci, nei casi in cui il software gestionale della farmacia sia in grado di stampare autonomamente il promemoria cartaceo previa interrogazione dei servizi di SistemTS, non è necessario che l'assistito stampi il promemoria.

Sarà pertanto sufficiente che, **previo accordo con la farmacia**:

- l'assistito (od il soggetto fiduciario) fornisca alla farmacia i dati essenziali della ricetta elettronica (NRE comunicatogli dal prescrittore e Codice Fiscale);
- la farmacia verifichi NRE e Codice Fiscale dell'assistito, stampi autonomamente il promemoria, ed eroghi i farmaci prescritti.

NOTA BENE

Il prescrittore è tenuto ad informare l'assistito circa le modalità di corretta applicazione della presente procedura.