

REGIONE DEL VENETO



ULSS5
POLESANA

Rovigo, li 04 MAR. 2022

Prot. n. 21193

Direzione della Funzione Territoriale

Direttore: Dr.ssa Domenica Lucianò

E-mail: distretto.ro@aulss5.veneto.it

Tel: 0425/39 3630 - 3703

A Sua Eccellenza Prefetto di Rovigo

Ai Sig.ri Sindaci dei Comuni del territorio
afferente all'A.ULSS 5 Polesana

Al Sig. Questore di Rovigo

Al Sig. Comandante Provinciale dei Carabinieri
di Rovigo

Al Sig. Comandante Provinciale della Guardia di
Finanza di Rovigo

Al Centro Servizio per il Volontariato di Padova
e Rovigo – Sezione di Rovigo

OGGETTO: Crisi internazionale Ucraina

Con la presente, si trasmettono in allegato le istruzioni operative concernenti le prime indicazioni relative all'assistenza sanitaria e alle misure di sanità pubblica per le persone provenienti dall'Ucraina.

Confidando nella consueta fattiva collaborazione, si porgono

Distinti Saluti.

Il Direttore Generale
Dott.ssa Patrizia Simionato

Il Direttore Servizi Sociosanitari
Dott. *Marcello Mazzo*

Allegati: Istruzioni operative

Viale Tre Martiri 89 – 45100 Rovigo
Tel.: 0425 3931 - PEC: protocollo.aulss5@pecveneto.it

REGIONE DEL VENETO 	ISTRUZIONE OPERATIVA Assistenza sanitaria e prime misure di sanità pubblica per le persone provenienti dall'Ucraina	Codice Rev. 00 data 02/03/2022
	FUNZIONE TERRITORIALE	

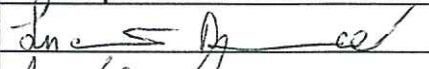

STATO DELLE REVISIONI

Rev. n°	Descrizione della modifica	Data approvazione
00	Nuova procedura	

GRUPPO DI LAVORO

Referente	Unità Operativa	Firma / procedura informatizzata
Aldo Zattarin	DPS	
Componenti	Unità Operativa	Firma / procedura informatizzata
Mariella Rossin	Distretto 1 Rovigo	
Mario Pavanati	Distretto 1 Rovigo	
Paola Armarolli	Distretto 2	
Andrea Formaglio	SISP	
Sara Previato	SISP	
Maria Antonella Gennaro	SISP	
Monica Navaro	SISP	

APPROVATO DA

Nome cognome	Funzione	Firma / procedura informatizzata
Domenica Lucianò	Funzione Territoriale	
Federica Fenzi	SISP	

LISTA DI DISTRIBUZIONE

Cure Primarie Pronto Soccorso Direzione Medica Direzione Sanitaria

ARCHIVIAZIONE

--

REGIONE DEL VENETO 	ISTRUZIONE OPERATIVA Assistenza sanitaria e prime misure di sanità pubblica per le persone provenienti dall'Ucraina	Codice Rev. 00 data 02/03/2022
	FUNZIONE TERRITORIALE	

1. OGGETTO

La recente guerra in Ucraina sta portando ad una migrazione della popolazione verso altri stati europei compresa l'Italia.

Questa istruzione operativa intende quindi descrivere le prime fasi di assistenza sanitaria delle persone provenienti dall'Ucraina.

2. OBIETTIVI

Garantire una presa in carico per l'attivazione delle prime azioni sanitarie considerate prioritarie.

3. CAMPO DI APPLICAZIONE

L'istruzione operativa si applica ai Distretti, al SISP, ai Comuni, ai MMG, PLS, Continuità Assistenziale, Associazioni di Volontariato, Forze dell'Ordine, Prefettura.

4. RIFERIMENTI DOCUMENTALI

Riferimento (tipologia, numero e data)	Titolo
Nota Regione del Veneto Protocollo 93822 del 01/03/2022	Crisi internazionale Ucraina- prime indicazioni relative all'assistenza sanitaria e alle misure di sanità pubblica per le persone provenienti dall'Ucraina.
Nota Regione del Veneto Protocollo 95643 del 01/03/2022	Crisi internazionale Ucraina- ulteriori indicazioni relative alla nota Protocollo 93822 del 01/03/2022

5. DEFINIZIONE E SIGLE

SISP: Servizio Igiene Sanità Pubblica

STP: Straniero Temporaneamente Presente

MMG: Medico di Medicina Generale

PLS: Pediatra di Libera Scelta

PS: Pronto Soccorso

CA: Continuità Assistenziale

USCA: Unità Speciale Continuità Assistenziale

6. DESCRIZIONE DELL'ATTIVITÀ

Responsabile	Descrizione attività	Note
Comune, Forze dell'ordine, Prefettura, associazioni di volontariato, MMG, PLS, CA, Pronto Soccorso, Numero Verde Covid	Nel momento in cui si intercettano persone provenienti dall'Ucraina (profughi), devono essere indirizzati presso il Covid Point più vicino territorialmente per l'esecuzione di un test antigenico rapido per SARS-COV-2 ,portando con se: documento di riconoscimento (es. passaporto, patente), certificazione verde Covid 19 e/o certificato di vaccinazione anti covid, altri certificati vaccinali e altra documentazione sanitaria in loro possesso	Riferimento tabella "Organizzazione Covid Point attivi a livello territoriale" SI PRECISA CHE L'ACCESSO DEI PROFUGHI E' LIBERO IN QUALSIASI FASCIA ORARIA DESCRITTA



Responsabile	Descrizione attività	Note
PERSONALE DEL COVID POINT	<ol style="list-style-type: none"> 1. Compila il modulo (Allegato 1), registrando tutte le informazioni in esso contenute 2. Chiede al profugo o all'accompagnatore dello stesso tutta la documentazione in possesso e allega copia all'allegato 1. 3. Esegue il tampone antigenico rapido 4. Nel caso di positività del test, verifica: <ul style="list-style-type: none"> • la possibilità di isolamento presso domicilio e/o struttura territoriale • condizioni cliniche. 5. Se presenti sintomi e/o difficoltà a garantire l'isolamento fiduciario Chiama telefonicamente il Medico USCA di riferimento. 	
MEDICO USCA	<ul style="list-style-type: none"> • Acquisisce, dal personale del Covid Point, le informazioni necessarie per una prima valutazione relativamente alle condizioni cliniche • Decide il percorso più adeguato per l'isolamento fiduciario attivando, se necessario anche il Covid Hotel 	
PERSONALE DEL COVID POINT	<p>Invia mail, con documentazione acquisita, specificando nell'oggetto "PROFUGO UCRAINA" a:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Distretto di competenza per la produzione della tessera STP • SISP per la presa in carico 	<p><u>Distretto 1 Rovigo:</u> distretto.ro@aulss5.veneto.it <u>Distretto 2 Adria:</u> cssadria@aulss5.veneto.it SISP : sisp.ro@aulss5.veneto.it</p>

7. ALLEGATI

Documenti e modulistica allegata

ORGANIZZAZIONE DAL 01/3/22 al 13/3/22

COVID POINT TRECENTA Portineria avanzata		COVID POINT ADRIA Casa delle Associazioni		COVID POINT LENDINARA		COVID POINT CITTADELLA SS (ex palestra)	
Lunedì - Domenica		Lunedì - Domenica		Lunedì - Venerdì (no sabato-domenica)		Lunedì - Domenica	
8.00-9.00	Sorveglianza/Fine Isolamento solo su invito SISP per <i>tampone molecolare</i> o <i>antigenico</i> (lista prodotta da SISP).	8.00-9.00	Sorveglianza/Fine Isolamento solo su invito SISP per <i>tampone molecolare</i> o <i>antigenico</i> (lista prodotta da SISP).	15.00-16.00	Accesso COVID Scuola su prenotazione	8.30-13.00	Accesso con prenotazione - tampone antigenico rapido, solo con prescrizione medica. Accesso libero per <12 anni o disabili, solo con prescrizione medica + PERCORSO REGIONE FINE ISOLAMENTO
9.00-13.00	Accesso con prenotazione - tampone antigenico rapido + tampone molecolare, solo con prescrizione medica. Accesso libero per <12 anni o disabili, solo con prescrizione medica + PERCORSO REGIONE FINE ISOLAMENTO	9.00-14.00 16.00-19.00	Accesso con prenotazione - tampone antigenico rapido o tampone molecolare (16.00-19.00 no molecolare), solo con prescrizione medica. Accesso libero per <12 anni o disabili, solo con prescrizione medica + PERCORSO REGIONE FINE ISOLAMENTO	16.00-19.00	Accesso con prenotazione - tampone antigenico rapido, solo con prescrizione medica. Accesso libero per <12 anni o disabili, solo con prescrizione medica + PERCORSO REGIONE FINE ISOLAMENTO	14.00-16.00	Accesso COVID Scuola su prenotazione
		14.00-16.00	Accesso COVID Scuola su prenotazione			16.00-20.00	Accesso con prenotazione - tampone antigenico rapido, solo con prescrizione medica. Accesso libero per <12 anni o disabili, solo con prescrizione medica + PERCORSO REGIONE FINE ISOLAMENTO

 REGIONE DEL VENETO ULSS5 POLESANA COVID POINT	MODULO REGISTRAZIONE RISULTATI Test rapido Antigene Covid 19	 Etichetta BARCODE	NUMERO CODA
---	---	--	-------------

PROFUGHI UCRAINA

DATI ANAGRAFICI UTENTE

NOME E COGNOME	
DATA DI NASCITA	
DATA E ORA DELL'ESAME	
TELEFONO UTENTE	
INDIRIZZO	

MARCA TEST RAPIDO / TIPOLOGIA		GENERAZIONE
----------------------------------	--	-------------

POSITIVO

NEGATIVO

Firma dell'operatore che esegue il test

VACCINAZIONE COVID -19	SI	NO	INFEZIONE/ GUARIGIONE COVID - 19	
-----------------------------------	----	----	---	--

RIFERIMENTO PER LA CONSEGNA / TRASMISSIONE STP

NOME _____ COGNOME _____

RESIDENZA _____

RIF. (persona o ente) _____

TELEFONO _____ E- MAIL _____