

**LINEE DI INDIRIZZO PER LA SORVEGLIANZA
E STRATEGIA DIAGNOSTICA
NELL'USO DEI TEST PER IL COVID-19**

Revisione del 19.2.2021

DEFINIZIONE di CASO COVID-19

(Circolare Ministero della Salute n. 705 dell'8.1.2021)

A. Caso Possibile

Una persona che soddisfi i criteri clinici.

B. Caso probabile

Una persona che soddisfi i criteri clinici con un link epidemiologico,

OPPURE

una persona che soddisfi i criteri radiologici.

C. Caso confermato

Una persona che soddisfi il criterio di laboratorio.

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.

Criteri radiologici

Quadro radiologico compatibile con COVID-19.

Criteri di laboratorio

1. Rilevamento di acido nucleico di SARS-CoV-2 in un campione clinico,

OPPURE

2. Rilevamento dell'antigene SARS-CoV-2 in un campione clinico in contesti e tempi definiti nella sezione dedicata: "Impiego dei test antigenici rapidi".

Criteri epidemiologici

Almeno uno dei due 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 semichiusate (ad es. carceri, centri di accoglienza per migranti), in cui vi sia trasmissione di SARS-CoV-2

CONTESTI

Flow Chart

CASO SINTOMATICO

Caso probabile	N. 1 A
Caso possibile	N. 1 A
Accesso al P.S. di caso possibile o probabile	N. 1 B

SORVEGLIANZA E FINE ISOLAMENTO DEL CASO CONFERMATO

Caso confermato asintomatico in isolamento domiciliare	N. 2
Caso confermato sintomatico in isolamento domiciliare	N. 2
Caso confermato ricoverato o ospite di struttura COVID dedicata prima della dimissione per la verifica dello stato di positività/negatività	N. 2

CONTATTO

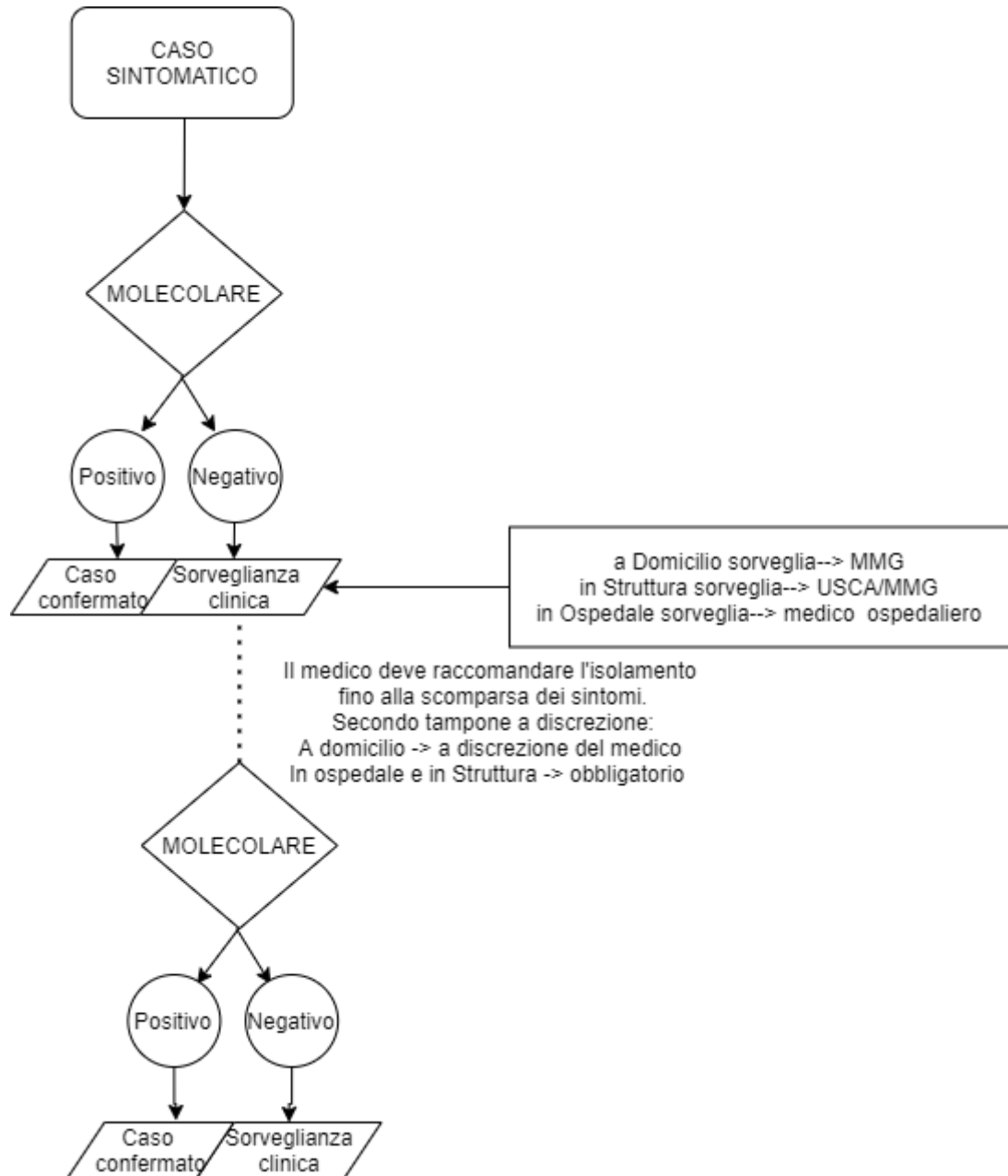
Contatto stretto di caso confermato, asintomatico, senza conviventi fragili o non collaboranti	N. 3 A
Contatto stretto di caso confermato, asintomatico che vive o frequenta regolarmente soggetti fragili a rischio di complicanze	N. 3 A
Contatti di caso confermato, in Comunità	N. 3 B
Contatto stretti di caso confermato, asintomatico, operatore di Servizi Essenziali	N. 3 C
Contatto stretto di caso confermato, asintomatico, che non può essere isolato (qualora il caso positivo non possa essere trasferito in COVID HOTEL)	n. 3 D
Contatto stretto vaccinato	n. 3 E

SCREENING

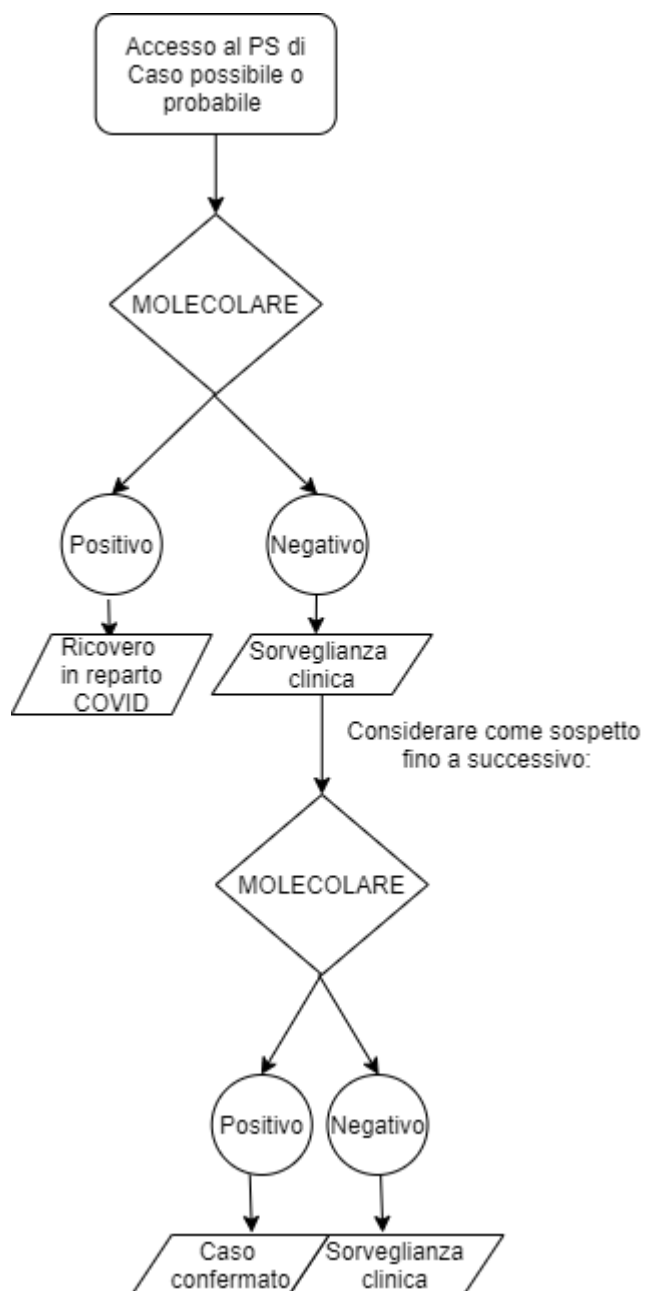
Asintomatico per ricovero programmato in Ospedale	N. 4 A
Asintomatico per ingresso in larghe comunità chiuse laddove previsto (es. RSA, carceri, strutture per soggetti con disabilità mentale, altro)	N. 4 A
Screening degli operatori sanitari	N. 4 B
Test eseguito in laboratorio privato in asintomatici senza link epidemiologico su singolo o su gruppo esteso di persone (es. sorveglianza lavoratori)	N. 4 C

FLOW – CHART

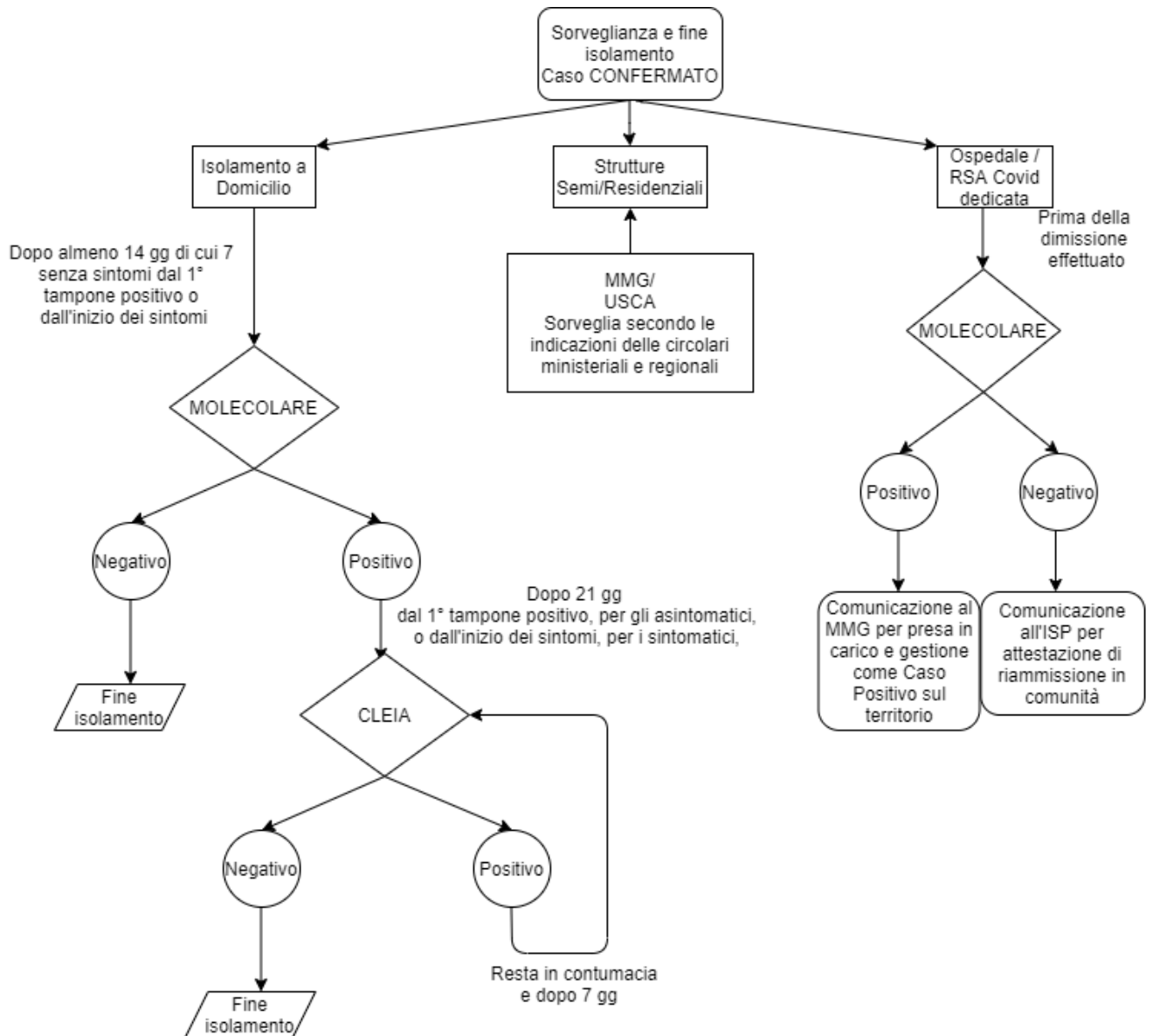
1 A - Caso SINTOMATICO



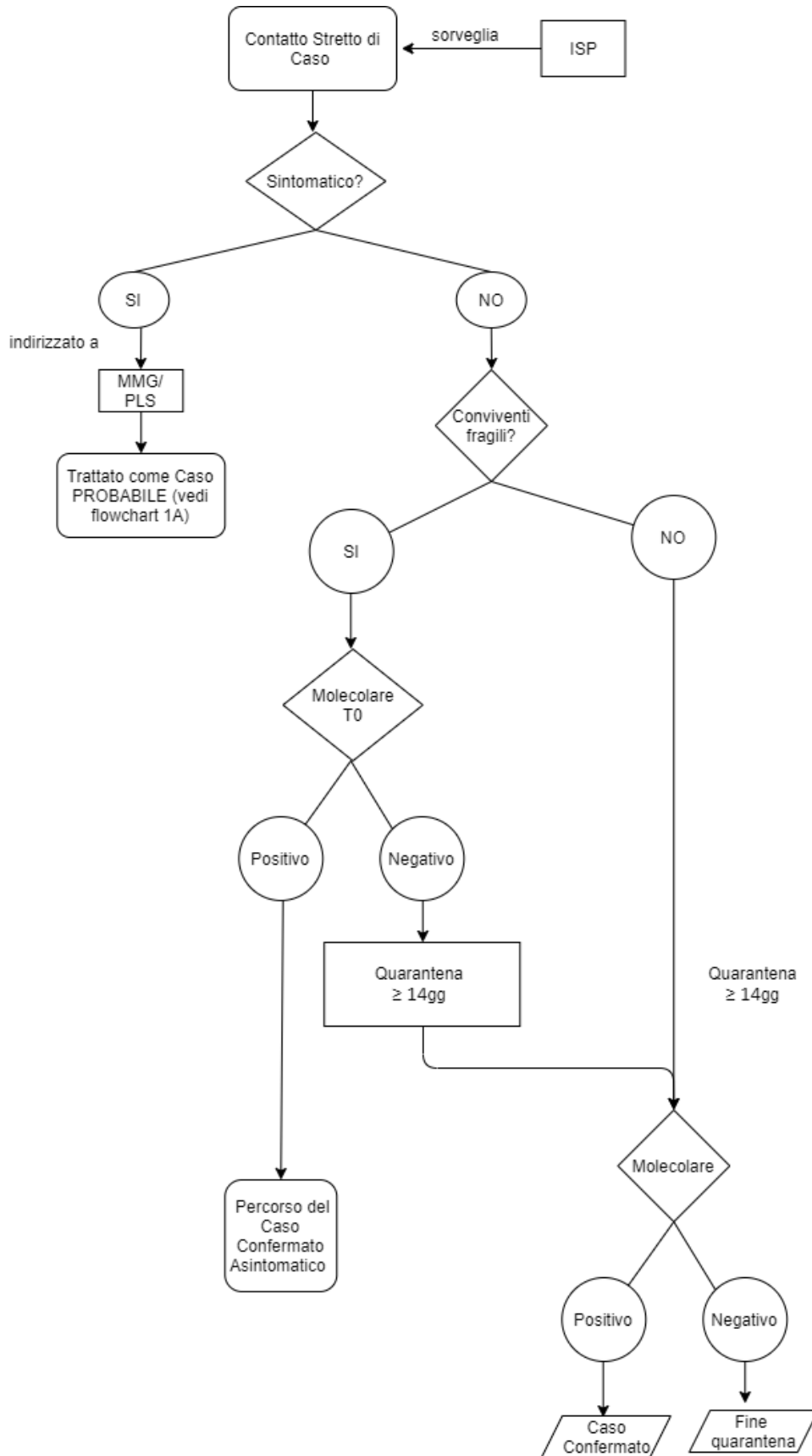
1 B - Utente che accede al Pronto Soccorso



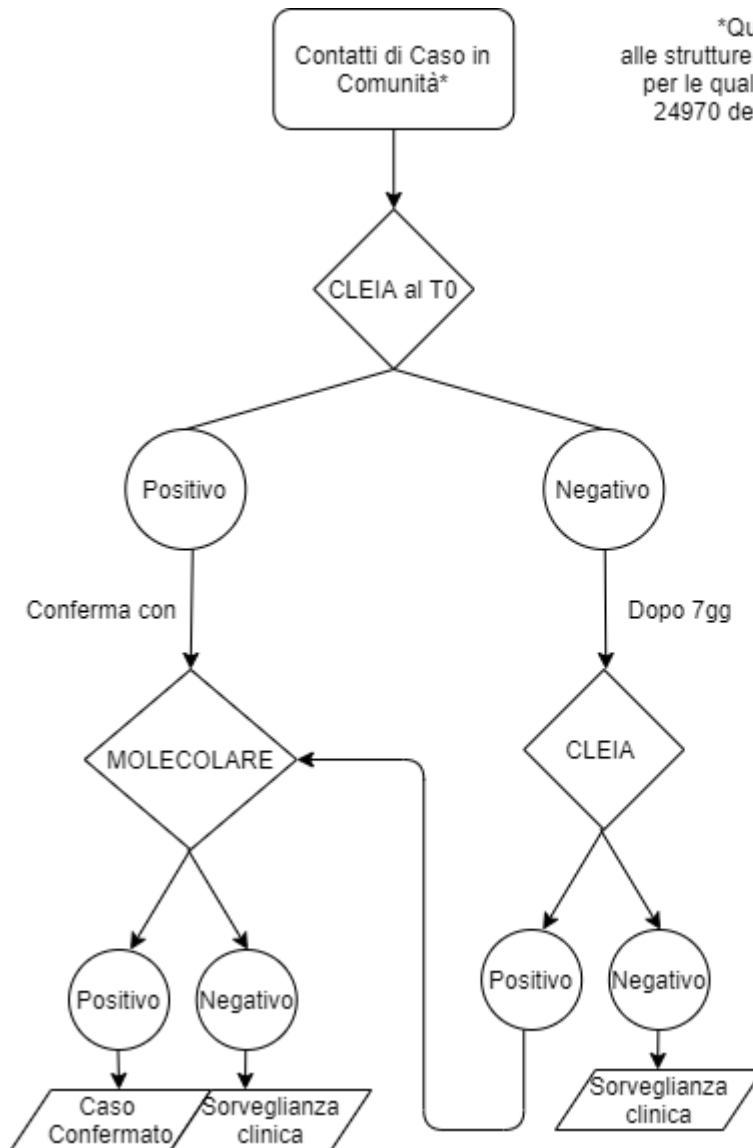
2 – Sorveglianza e fine isolamento Caso confermato (sintomatico e asintomatico)



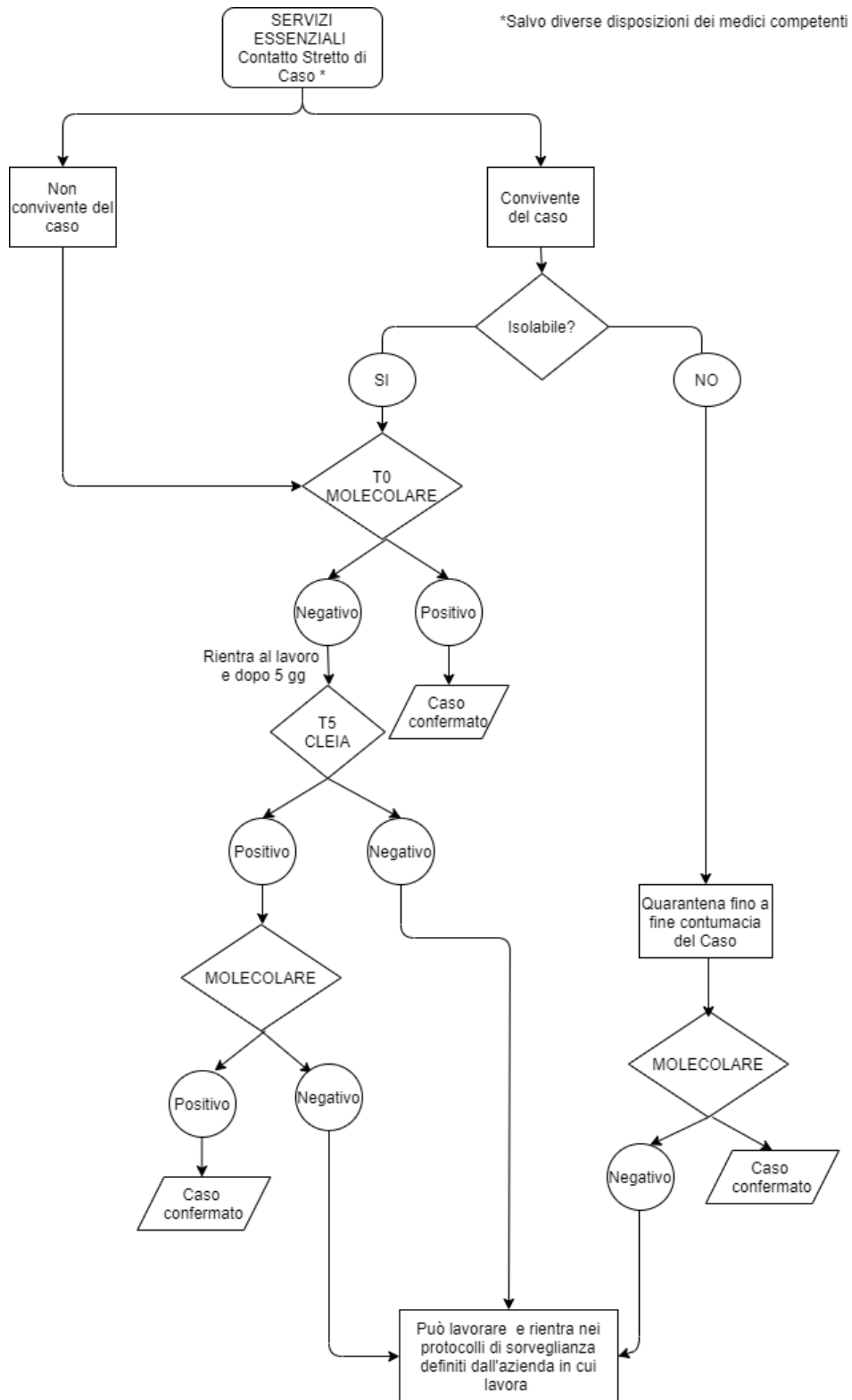
3 A – Contatto stretto di Caso



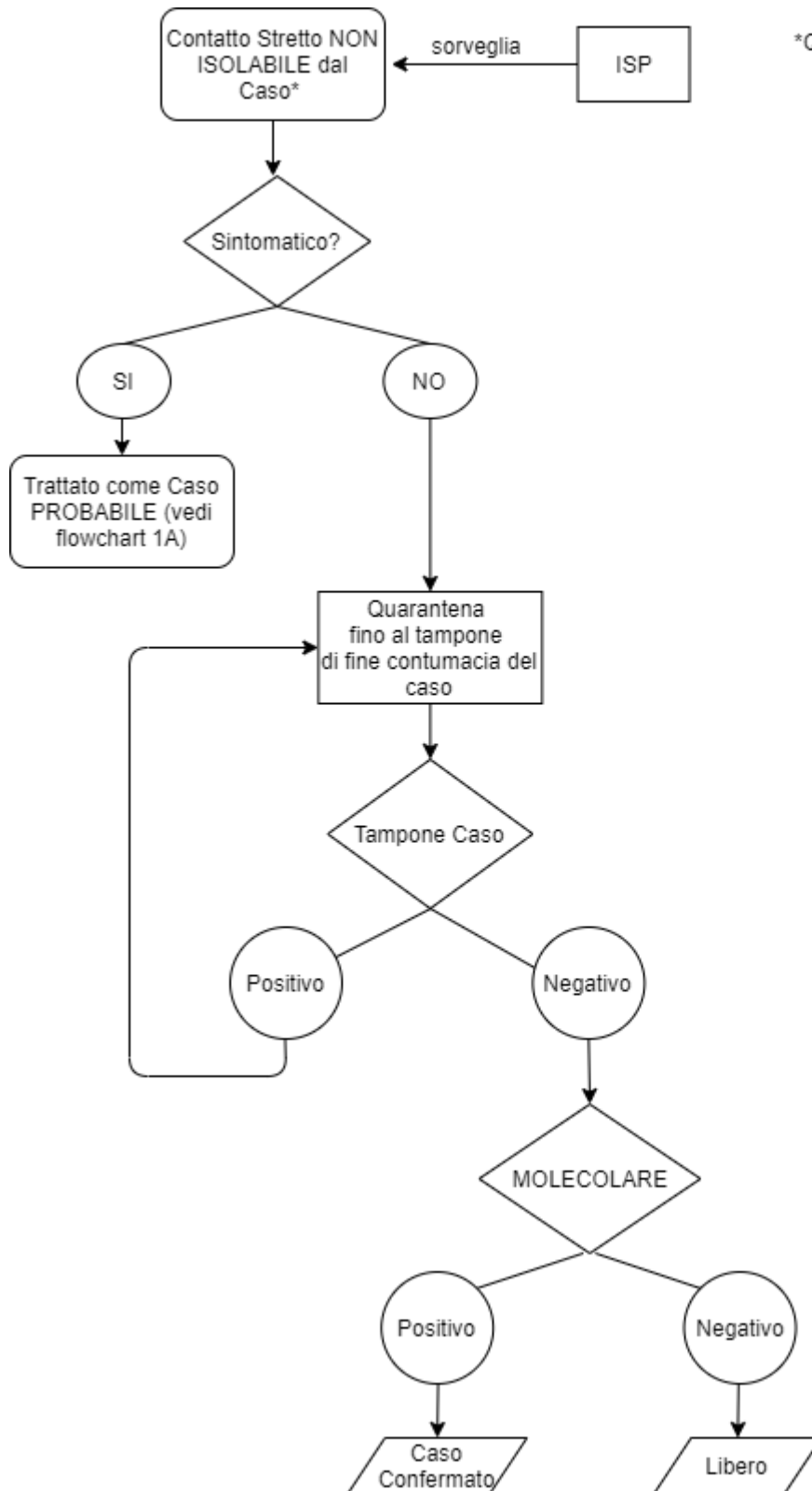
3 B - Contatti di caso in comunità



3 C - Contatto di caso Operatore di Servizi Essenziali

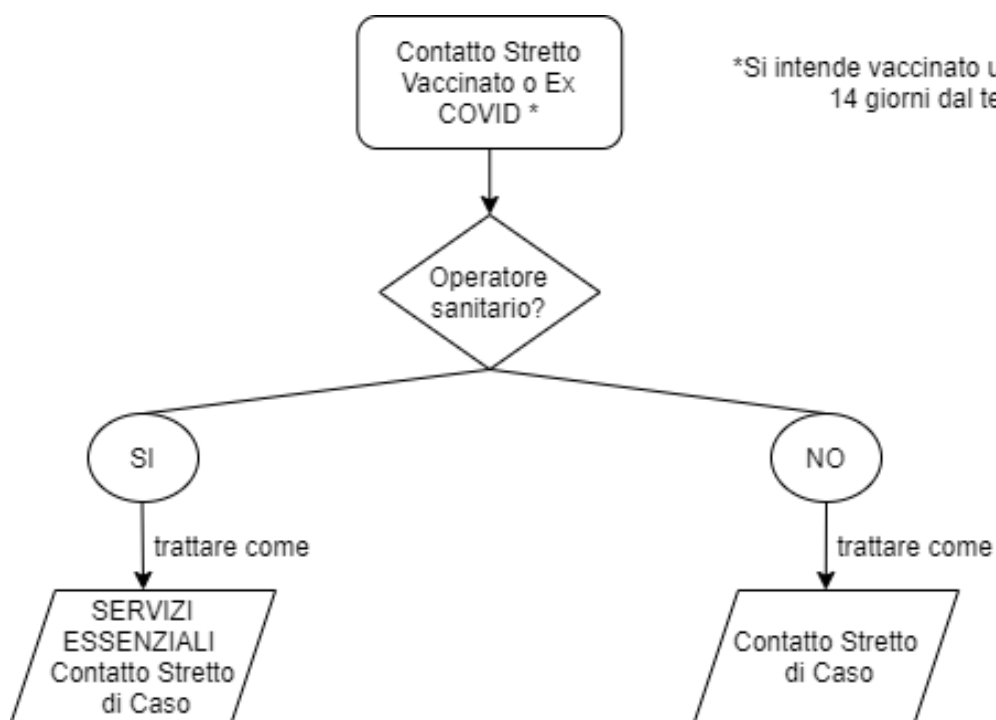


3 D – Contatto stretto non isolabile dal caso positivo

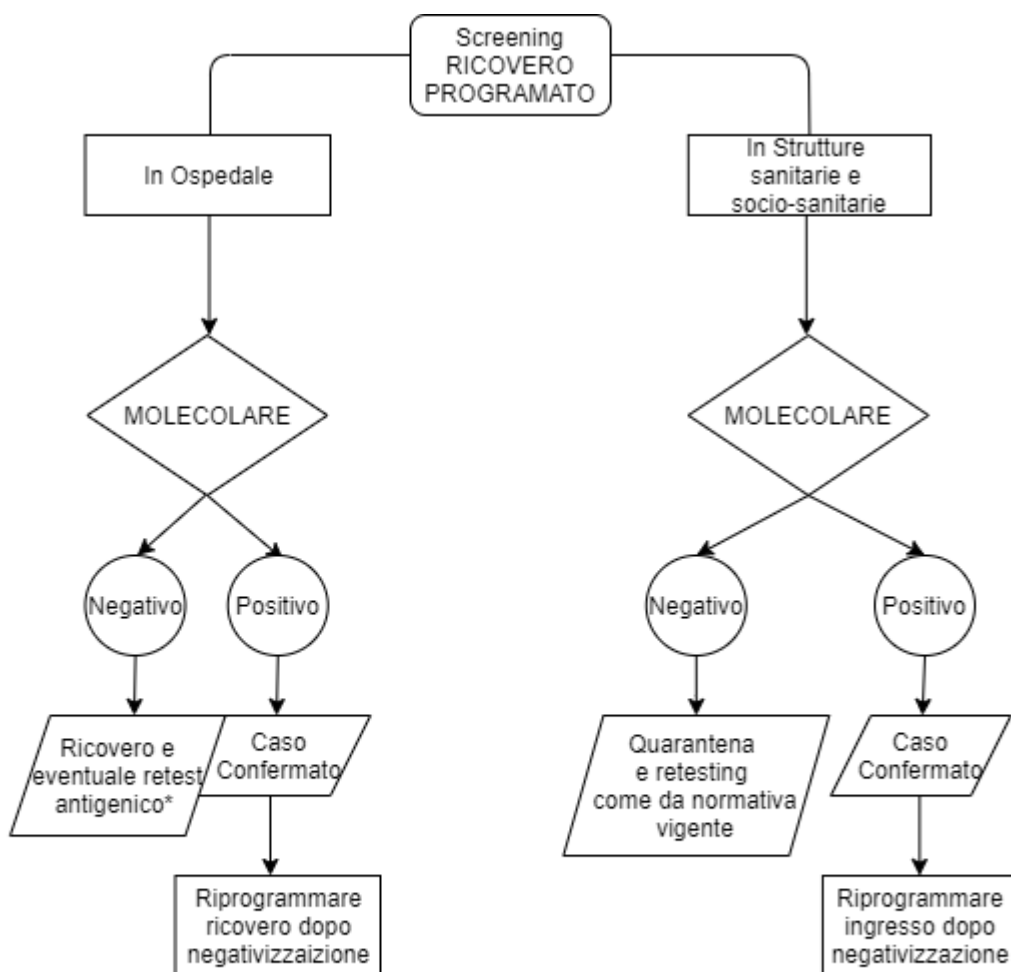


*Qualora il caso positivo non possa essere trasferito in covid hotel

3 E – Contatto stretto vaccinato o ex COVID

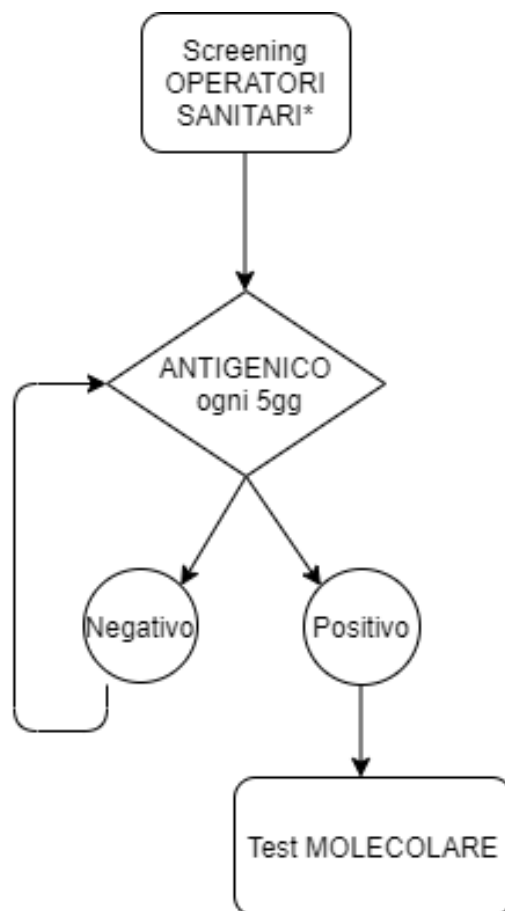


4 A – Screening Ricovero Programmato in Ospedale o in Struttura



* In fase di allerta epidemica o in presenza di cluster effettuare Molecolare dopo 48 ore e considerare sospetto fino alla negatività

4 B – Screening Operatori Sanitari



*Sono a carico del Servizio Sanitario Regionale anche le strutture Residenziali e Semiresidenziali in convenzione con il Servizio Sanitario Regionale

4 C – Test in Laboratorio Privato

