



Regione
Lombardia

Come effettuare la segnalazione di un nuovo caso sospetto di **COVID-19**

indicazioni per: MMG, PLS, MCA,
medici competenti e medici ospedalieri



**Un cittadino chiama per informarti
che presenta sintomi simil-influenzali**



Buongiorno,
mi descriva
i suoi sintomi



Chiedi al **tuo Assistito** di descriverti i **Sintomi**
al fine di intercettare tempestivamente
possibili **casi di infezione COVID-19**



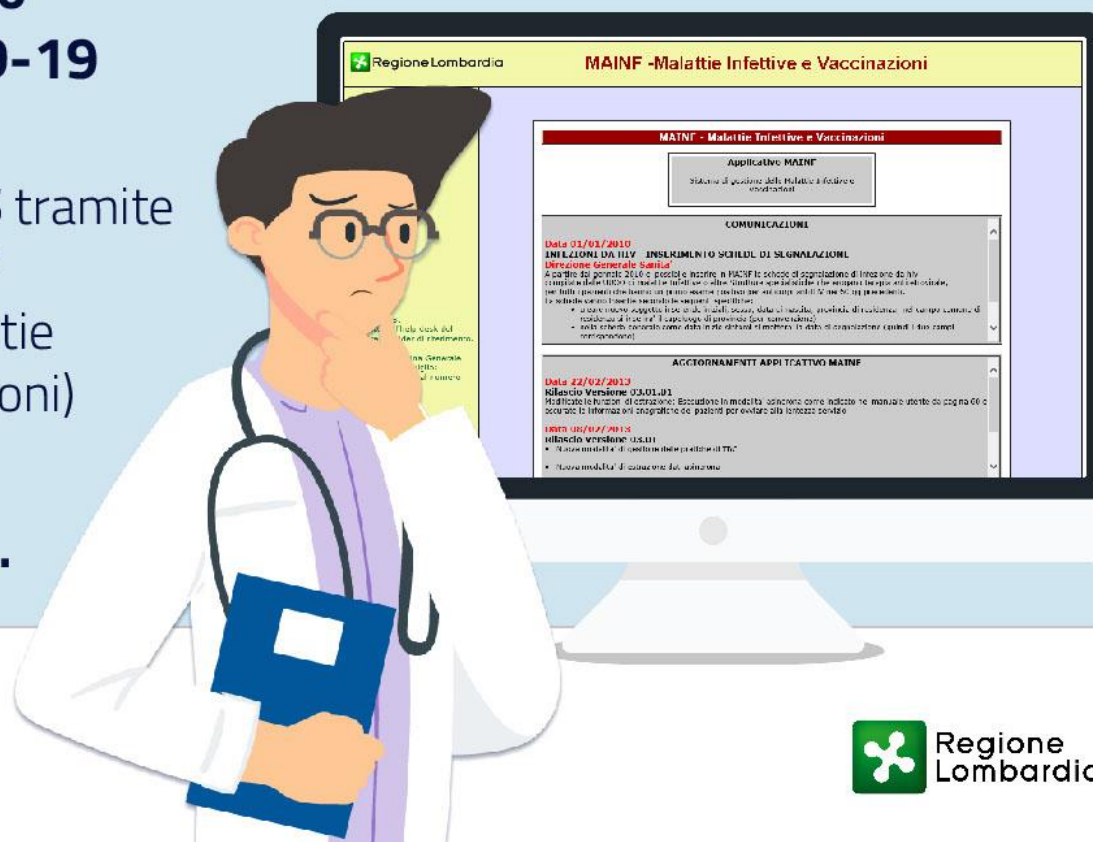
“ Un cittadino chiama per informarti che presenta sintomi simil-influenzali ”

Chiedi al **tuo Assistito** di descriverti i **Sintomi** al fine di intercettare tempestivamente possibili **casi di infezione COVID-19**.

Di fronte a un caso sospetto di COVID-19

Devi effettuare una
segnalazione all'**ATS** tramite
l'applicativo **sMAINF**
(**S**egnalazione **MA**lattie
Infettive e **V**accinazioni)

**Vediamo quali sono
i casi da Segnalare...**



Di fronte a un caso sospetto di "COVID-19".

Devi effettuare una **segnalazione** all'**ATS** tramite l'applicativo **sMAINF** (**S**egnalazione **MA**lattie **I**nfettive e **V**accinazioni).

Vediamo quali sono i casi da segnalare...

Da segnalare in sMAINF come caso sospetto di COVID-19



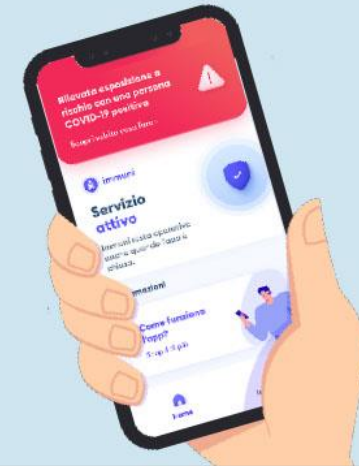
Persona con **sintomi suggestivi di COVID-19** in qualunque contesto MMG, PS, ecc



Persona con **tampone positivo al virus SARS-CoV-2** se non è già stata segnalata



Persona che ha ricevuto **notifica di contatto** tramite l'app Immuni e per cui il medico ha **previsto il tampone**



In presenza di:

- Una persona con **sintomi suggestivi di "COVID-19"**, ad esempio, insorgenza improvvisa di: febbre; tosse; difficoltà respiratoria, anosmia, ageusia, in qualunque contesto.
- Una persona con **tampone positivo al virus "SARS-CoV-2"**, se non è già stata segnalata.
- Una persona che ha ricevuto **notifica di contatto tramite "l'app Immuni"**; e per cui il medico ha previsto il **tampone**.

Da segnalare in sMAINF come caso sospetto di COVID-19



Persona con **sintomi suggestivi di COVID-19** in qualunque contesto MMG, PS, ecc



Persona con **tampone positivo al virus SARS-CoV-2** se non è già stata segnalata



Persona che ha ricevuto **notifica di contatto tramite l'app Immuni** e per cui il medico ha **previsto il tampone**

Da NON segnalare in sMAINF come caso sospetto di COVID-19



Soggetto **positivo al test sierologico**, se già preso in carico dal laboratorio che ha effettuato il test



Persona **asintomatica** rientrata dall'**estero**



Persona in **partenza per turismo o lavoro** verso luogo **dove è richiesto documento immunità COVID-19**

Non deve essere segnalato in SMAINF come caso sospetto di COVID-19:

- Un soggetto **positivo al test sierologico**, se già preso in carico dal laboratorio che ha effettuato il test
- Una **persona asintomatica** rientrata dall'**estero**
- Una persona in **partenza per turismo o lavoro** verso luogo **dove è richiesto documento immunità COVID-19**.

Si richiede il tampone



paziente con **sintomi COVID-19**

● SEGNALARE IMMEDIATAMENTE IN **sMAINF**

◀ **MMG/PLS/CA**

Quando si deve richiedere il tampone?

IL MEDICO DI MEDICINA GENERALE, IL PEDIATRA DI LIBERA SCELTA, E IL MEDICO DI CONTINUITÀ ASSISTENZIALE devono richiedere il tampone:

- In presenza di un **paziente con sintomi di COVID-19**.
Il caso va segnalato immediatamente in **sMAINF**

Si richiede il tampone



paziente sintomatico **COVID-19**

● SEGNALARE IMMEDIATAMENTE IN **sMAINF**



paziente **NON suggestivo COVID** ma con
rilevazione della **temperatura $\geq 37.5^{\circ}$**
a prescindere dal motivo per cui è in **PS**

■ SEGNALARE IN **sMAINF** SOLO A SEGUITO DI **TAMPONE POSITIVO**

◀ **MEDICO DI PRONTO SOCCORSO**

IL MEDICO DI PRONTO SOCCORSO deve richiedere il tampone:

- in presenza di un paziente sintomatico **COVID-19**.
Il caso va segnalato immediatamente in **sMAINF**
- o nel caso di paziente **NON suggestivo COVID**; ma con rilevazione della **temperatura $\geq 37.5^{\circ}$** ; a prescindere dal motivo per cui è in **Pronto Soccorso**.
Segnalare in **sMAINF** solo a seguito di tampone positivo.

Si richiede il tampone



paziente da ricoverare o già ricoverato **senza sintomi suggestivi di COVID-19**

SEGNALARE IN **sMAINF** SOLO A SEGUITO DI TAMPONE POSITIVO



paziente già ricoverato che sviluppa **sintomi suggestivi di COVID-19**

SEGNALARE IMMEDIATAMENTE IN **sMAINF**



in ambulatorio, paziente con rilevazione della **temperatura $\geq 37.5^\circ$**

SEGNALARE IMMEDIATAMENTE IN **sMAINF**

IL MEDICO OSPEDALIERO deve richiedere il tampone in presenza di:

- **Paziente da ricoverare o già ricoverato** senza sintomi suggestivi di **COVID-19**. Segnalare in **sMAINF** solo a seguito di tampone positivo.
- Paziente già ricoverato che **sviluppa sintomi suggestivi di COVID-19**. Segnalare immediatamente in **sMAINF**
- **In ambulatorio**, in presenza di un paziente con **rilevazione della temperatura $\geq 37.5^\circ$** . Segnalare immediatamente in **sMAINF**

Si richiede il tampone



Se nell'ambito dello **screening quotidiano** viene individuato un caso con **febbre** o con **sierologico positivo**

■ SEGNALARE IN **sMAINF** SOLO A SEGUITO DI **TAMPONE POSITIVO**

◀ **MEDICO REponsabile DEL PROCESSO DI SCREENING DI OPERATORI SANITARI E OSS, DI RSA/RSD/ALTRE STRUTTURE SOCIO SANITARIE**

IL MEDICO REponsabile DEL PROCESSO DI SCREENING DI OPERATORI SANITARI E SOCIO SANITARI, DI RSA/RSD/ALTRE STRUTTURE SOCIO SANITARIE

- deve richiedere il tampone se nell'ambito dello screening quotidiano (febbre) o periodico (con sierologico o tampone) individua un caso con febbre o con sierologico positivo.

Segnalare in **sMAINF** solo a seguito di tampone positivo.

In caso di pazienti in RSA/Strutture Sociosanitarie sintomatici è invece **OBBLIGATORIA** la segnalazione immediata

Si richiede il tampone



nei casi per cui dall'**inchiesta epidemiologica** emerge la necessità di fare un **tampone a contatti** stretti od occasionali

▲ **SEGNALAZIONE IN sMAINF NON NECESSARIA**

◀ **MEDICO ATS**

IL MEDICO DELL'ATS

- nei casi per cui dall'inchiesta epidemiologica emerge la necessità di fare un tampone a contatti stretti od occasionali
Segnalazione in **sMAINF** non necessaria.

Si richiede il tampone



nel caso rinvenisse **sintomi suggestivi di COVID-19** anche in seguito alla sola **misurazione della temperatura**

● SEGNALARE IMMEDIATAMENTE IN **sMAINF**

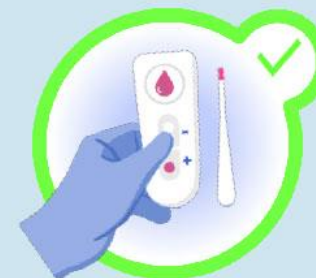
◀ **MEDICO COMPETENTE AZIENDALE**

IL MEDICO COMPETENTE AZIENDALE


- Nel caso in cui il **MEDICO COMPETENTE AZIENDALE** rinvenisse sintomi suggestivi di **COVID-19** anche in seguito alla **sola misurazione della temperatura**.

Segnalare immediatamente in **sMAINF**

Si richiede il tampone



in seguito ad **esito positivo del test sierologico***

 **SEGNALARE IN sMAINF SOLO A SEGUITO DI TAMPONE POSITIVO**

◀ **MEDICO RESPONSABILE DI PERCORSI
DI SCREENING CON SIEROLOGICO*
(AZIENDALI O DI COMUNITA')**

* vale per i test eseguiti con metodica CLIA od ELISA

IL MEDICO RESPONSABILE DI PERCORSI DI SCREENING CON SIEROLOGICO* (AZIENDALI O DI COMUNITA')

- Deve richiedere il tampone in seguito ad esito positivo del test sierologico*
Segnalare in **sMAINF** solo a seguito di tampone positivo.

* vale per i test eseguiti con metodica CLIA od ELISA

MMG/PLS/CA

- paziente con **sintomi COVID-19**



MEDICO DI PRONTO SOCCORSO



- paziente **sintomatico COVID-19**
- paziente **NON suggestivo COVID** ma con rilevazione della **temperatura $\geq 37.5^\circ$** a prescindere dal motivo per cui è in **PS**

MEDICO OSPEDALIERO

- paziente da ricoverare o già ricoverato **senza sintomi suggestivi di COVID-19**
- paziente già ricoverato che sviluppa **sintomi suggestivi di COVID-19**
- in ambulatorio, paziente con rilevazione della **temperatura $\geq 37.5^\circ$**



Legenda:

- SEGNALARE IMMEDIATAMENTE IN sMAINF
- SEGNALARE IN sMAINF SOLO A SEGUITO DI **TAMPONE POSITIVO**
- ▲ SEGNALE IN sMAINF **NON NECESSARIA**

MEDICO RESPONSABILE DEL PROCESSO DI SCREENING DI OPERATORI SANITARI E OSS, DI RSA/RSD/ALTRE STRUTTURE



- se nell'ambito dello **screening quotidiano** viene individuato un caso con **febbre** o con **sierologico positivo**

MEDICO DELL'ATS

- ▲ nei casi per cui all'**inchiesta epidemiologica** emerge la **necessità di fare un tampone a contatti** stretti od occasionali



MEDICO COMPETENTE AZIENDALE



- nel caso rinvenisse **sintomi suggestivi di COVID-19** anche in seguito alla sola **misurazione della temperatura**

MEDICO RESPONSABILE DI PERCORSI DI SCREENING CON SIEROLOGICO* (AZIENDALI O DI COMUNITA')

- in seguito ad **esito positivo del test sierologico***



* vale per i test eseguiti con metodica CLIA od ELISA

Si richiede il tampone



Contatti di caso

- ▲ I CONTATTI SONO GIÀ SEGNALATI IN **sMAINF**
- SE NON GIÀ SEGNALATI FARE SEGNALAZIONE CON RICHIESTA TAMPONE. IN CASO DI ESITO POSITIVO DI UN TAMPONE AI CONTATTI È OBBLIGATORIO ATTIVARE UNA SEGNALAZIONE **sMAINF**



casi di **richiesta tampone da extra SSR** (privati cittadini o percorsi aziendali privati)



Verificare guarigione casi accertati
vengono richiesti **due tamponi**
(a distanza di 24 h)

▲ LA RICHIESTA NON VA FATTA SU **sMAINF**

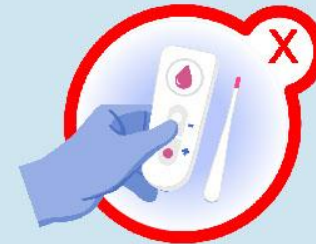
Oltre a questi casi, si richiede il tampone per:

- **Contatti di caso.** I contatti sono già segnalati in **sMAINF**, Se non già segnalati è possibile fare segnalazione con richiesta tampone. In caso di esito positivo di un tampone ai contatti è obbligatorio attivare una segnalazione **sMAINF**
- **Casi di richiesta tampone da extra SSR** (privati cittadini o quelli dei percorsi aziendali privati).
- Al fine di **verificare la guarigione dei casi accertati**: vengono richiesti due tamponi (a distanza di 24 ore uno dall'altro). La richiesta in questo caso non va fatta su **sMAINF**.

NON si richiede il tampone



Contatto di un
contatto di un caso



Contatto di **persona positiva**
al test sierologico



Persona **asintomatica**
rientrata dall'estero



Persona in **partenza**
per turismo



Persona in **partenza per lavoro**
verso luogo **dove è richiesto**
documento **immunità COVID-19**

Non si richiede il tampone per i seguenti casi:

- Contatto di un contatto di un caso
- Contatto di persona positiva al test sierologico
- Persona asintomatica rientrata dall'estero
- Persona in partenza per turismo
- Persona in partenza per lavoro verso luogo dove è richiesto documento di immunità **COVID-19**



Puoi accedere da


Menu SISS

- Altri Servizi
- Segnalazione Malattie Infettive e Vaccinazione

Online

<https://operatori-siss.servizi.rl.it/mainf/>
con credenziali OTP (One Time Password)

Effettuato l'Accesso...



Regione Lombardia

Se hai riscontrato un caso sospetto di COVID-19. Accedi all' applicativo **sMAINF** per effettuare la segnalazione alla **ATS**

Puoi accedere tramite:

- il **Menu SISS**
- oppure **online** utilizzando le **credenziali OTP**

RegioneLombardia

MAINF - Malattie Infettive e Vaccinazioni

► Menù Servizi

Segnalazione

Scheda segnalazione

Lista Segnalazioni

Vaccinazione

• Manuale utente

Schede Speciali

► Uscita

Assistenze

ASST e ATS:
Contattare l'help desk del
service provider di riferimento.

Medici di Medicina Generale
e Pediatri di Famiglia:
Contattare SPOC al numero
800 070 090

Utente virtuale
VENTOTTO OPETEST
Medico

MAINF - Malattie Infettive e Vaccinazioni

Applicativo MAINF

Sistema di gestione delle Malattie Infettive e Vaccinazioni

COMUNICAZIONI

Data 01/01/2010

INFEZIONI DA HIV - INSERIMENTO SCHEDE DI SEGNALAZIONE

Direzione Generale Sanita'

A partire dal gennaio 2010 e' possibile inserire in MAINF le schede di segnalazione di infezione da hiv compilate dalle UUOO di malattie infettive o altre Strutture specialistiche che erogano terapia antiretrovirale, per tutti i pazienti che hanno un primo esame positivo per anticorpi antiHIV nei 60 gg precedenti. Le schede vanno inserite secondo le seguenti specifiche:

- creare nuovo soggetto inserendo iniziali, sesso, data di nascita, provincia di residenza; nel campo comune di residenza si inserira' il capoluogo di provincia (per convenzione)
- nella scheda generale come data inizio sintomi si mettera' la data di segnalazione (quindi i due campi corrispondono)

AGGIORNAMENTI APPLICATIVO MAINF

Data 22/02/2013

Rilascio Versione 03.01.01

Modificate le funzioni di estrazione; Esecuzione in modalita' asincrona come indicato nel manuale utente da pagina 60 e oscurate le informazioni anagrafiche dei pazienti per ovviare alla lentezza servizio

Data 08/02/2013

Rilascio Versione 03.01

- Nuova modalita' di gestione delle pratiche di TBC
- Nuova modalita' di estrazione dati asincrona

Effettuato l'accesso...

Crea la nuova "Scheda Segnalazione" e inizia la compilazione.

SCHEDA DI SEGNALAZIONE DI MALATTIA INFETTIVA

ATS di appartenenza: ATS DI BERGAMO
 Dati identificativi del medico: NOME MEDICO
 Telefono:

Malattia Trasmissibile: ➔ CORONAVIRUS 2019 - nCoV

Dati paziente

Cognome:
 Nome:
 Data di nascita:
 Sesso:
 Nazionalità:
 Codice fiscale:
 Anonimo: ☐
 Straniero: ☐

Esegui ricerca

Residenza

Via:
 Comune:

Domicilio

Via:
 Comune:

Prefisso:
 Numero:

Collettività frequentata:

Data inizio sintomi:

Sintomi:

Seleziona la malattia “ **Coronavirus 2019** ” ed inserisci i dati obbligatori
 Indica il **Domicilio** e il **recapito telefonico** del caso sospetto.

Data di nascita	01/01/1971
Sesso	M
Nazionalità	ITALIA
Codice fiscale	CTTDUE71A01G388Q
Anonimo	<input type="checkbox"/>
Straniero	<input type="checkbox"/>
Esegui ricerca	
Residenza	
Via	MILANO, 2
Comune	BRESSO
Domicilio	
Via	MILANO, 2
Comune	BRESSO
Prefisso	+39
Numero	XXXXXXXX
Collettività frequentata	
Data inizio sintomi	01/03/2020
Sintomi <small>(per selezionare più sintomi tenere premuto il tasto CTRL della tastiera)</small>	<div> <div>Ageusia</div> <div>Anosmia</div> <div>Asintomatico</div> <div>Diarrea</div> <div>Dolori muscolari</div> <div>Febbre</div> </div>
Richiesto Isolamento	<input type="checkbox"/>
Data Fine Sorveglianza	
Ricovero ospedaliero	<input type="checkbox"/>
Precedentemente vaccinato	
Ha scaricato l'APP regionale/nazionale	<input type="checkbox"/>
Criteri di diagnosi	
Clinica	

La **Data Inizio Sintomi**.

Uno o più **Sintomi**. Specificando: febbre se maggiore uguale di 37.5°, tosse, coriza, dispnea, polmonite, affaticamento, anosmia e ageusia, diarrea, o altri sintomi.

Viaggi o soggiorni al di fuori della residenza

Contatti stretti(familiari,conviventi,...) con malati

Contatti con alimenti

Contatti con acqua

Contatti con animali domestici

Altro

Note

Richiesta Tampone

Scheda Dati Aggiuntivi

Documento Allegato

Elimina

Aggiungi

Non ci sono contatti

Aggiungi Contatto

Salva

Nel campo **Note** scrivi: “**Richiesta tampone**”.

Contatti con acqua

Contatti con animali domestici

Altro

Note

Scheda Dati Aggiuntivi

Documento Allegato

Richiesta Tampone

Dati Contatto

Cognome	<input type="text" value="COGNOME"/>	Nome	<input type="text" value="NOME"/>
Sesso	<input type="text" value="F"/>	Data Nascita	<input type="text" value="14/10/1980"/>
Comune Nascita	<input type="text" value="MILANO"/>	Provincia Nascita	<input type="text" value="MI"/>
Nazione Nascita	<input type="text" value="ITALIA"/>		
Codice Fiscale	<input type="text" value="CGNNM80TG00000"/>		
Grado Relazione	<input type="text" value="Collega"/>	Luogo Contatto	<input type="text" value="Luogo di Lavoro"/>
Giorno da Ultimo Contatto	<input type="text" value="Continuativo"/>		

Indica i nominativi dei **Contatti** per cui hai disposto l'isolamento domiciliare
Invia la **segnalazione del caso sospetto ad ATS**.

Altro

Note

Richiesta Tampone

Scheda Dati Aggiuntivi

Documento Allegato

Elimina

Aggiungi

Dati Contatto

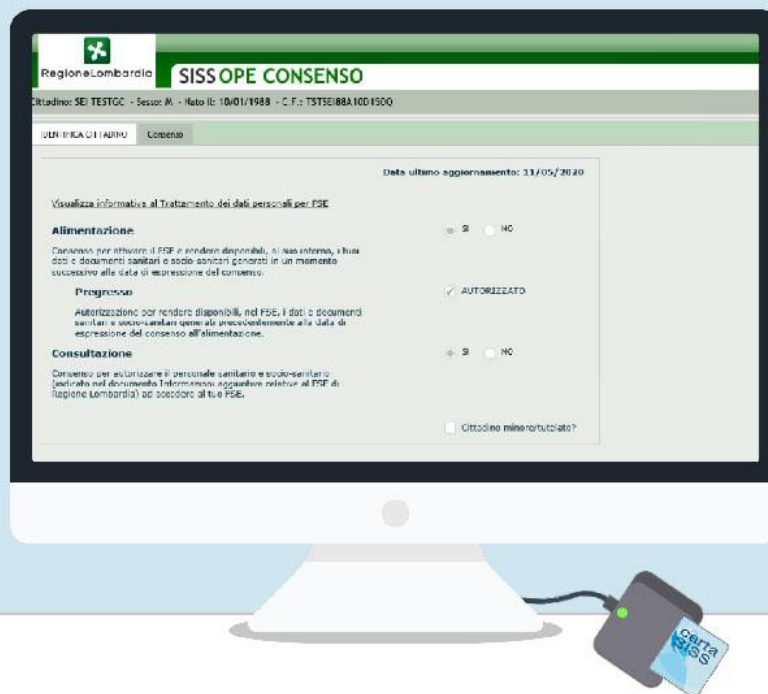
Cognome	COGNOME	Nome	NOME
Sesso	F	Data Nascita	14/10/1980
Comune Nascita	MILANO	Provincia Nascita	MI
Nazione Nascita	ITALIA		
Codice Fiscale	CGNNM80TG00000		
Grado Relazione	Collega	Luogo Contatto	Luogo di Lavoro
Giorni da Ultimo Contatto	Continuativo		

Cognome	Nome	Sesso	Data Nascita	Grado Relazione	Tipo Contatto
COGNOME	NOME	F	14/10/1980	Collega	Luogo di Lavoro

Aggiungi Contatto

Salva

Invia la **segnalazione del caso sospetto** ad ATS.



Per ricevere Notifica dell'Esame Richiesto

Verifica il **Consenso** del **Cittadino** alla **Consultazione** del **FSE**.

Menu SISS

- ☒ Privacy
- ☒ Consenso al Trattamento FSE

Se non ha espresso il consenso, **invitalo a farlo** ed eventualmente **registralo**.



Affinché tu possa ricevere **notifica del referto del tampone richiesto**, verifica che il **cittadino abbia espresso il consenso alla consultazione del Fascicolo Sanitario Elettronico**. Se non ha espresso il consenso, **invitalo a farlo** ed eventualmente **registralo**.



Se il Cittadino ha espresso il consenso alla consultazione del FSE



Riceve la **notifica** e può ritirare il referto:

Online

www.fascicolosanitario.regione.lombardia.it

o, a breve, tramite **App FSE**



Se il cittadino ha espresso il consenso la consultazione

- riceverai una **notifica** quando il referto sarà disponibile nel **Fascicolo Sanitario elettronico**
- Anche il **cittadino** viene avvisato della disponibilità del nuovo referto nel fascicolo e potrà scaricarlo online al sito **www.fascicolosanitario.regione.lombardia.it** o, a breve, anche tramite l'**app FSE**.



Regione
Lombardia

Riferimenti
info e contatti

www.regione.lombardia.it

