

Questo sito utilizza cookie, anche di terze parti, necessari al funzionamento ed utili alle finalità illustrate nella cookie policy. Se vuoi saperne di più o negare il consenso a tutti o ad alcuni cookie, consulta la cookie policy. Chiudendo questo banner, scorrendo questa pagina, cliccando su un link o proseguendo la navigazione in altra maniera, acconsenti all'uso dei cookie. [Accetto](#) [Privacy Policy](#)

agenziastampaitalia

INFORMAZIONE COMUNICAZIONE MEDIA

DOMUS ESCLUSIVE ASI POLITICA ▼ CRONACA ▼ SPECIALI ASI ▼ ECONOMIA CULTURA ▼ SPORT ▼ RADIO E TV ▼ LETTERE IN REDAZIONE

CERCA

Riabilitazione respiratoria e Covid.19 AIPO-ITS, SIP/IRS, AIFI E ARIR scrivono al ministro della salute Speranza

Scritto da Redazione ASI Categoria: [Politica Nazionale](#) Pubblicato: 21 Aprile 2020



(ASI) Roma - Da settimane, esperti di riabilitazione respiratoria appartenenti ad Associazioni e Società Scientifiche che rappresentano Pneumologi e Fisioterapisti, hanno prodotto raccomandazioni, protocolli e algoritmi condivisi con la comunità scientifica internazionale (1-5).

Le Società Scientifiche firmatarie comunicano la formazione di un gruppo di lavoro relativo alla riabilitazione respiratoria nell'intervento riabilitativo nella fase post COVID-19 e richiedono l'apertura di un tavolo tecnico specifico, dedicato alla riabilitazione respiratoria.



(ASI) Roma - Da settimane, esperti di riabilitazione respiratoria appartenenti ad Associazioni e Società Scientifiche che rappresentano Pneumologi e Fisioterapisti, hanno prodotto raccomandazioni, protocolli e algoritmi condivisi con la comunità scientifica internazionale (1-5).

Questi esperti si sono riuniti oggi in un Gruppo di Lavoro e sono espressione di chi opera quotidianamente nel campo delle malattie respiratorie, COVID e post-COVID comprese: si tratta di AIPO-ITS (Associazione Italiana Pneumologi Ospedalieri-Italian Thoracic Society), SIP/IRS (Società Italiana di Pneumologia), AIFI (Associazione Italiana Fisioterapisti), ARIR (Associazione Riabilitatori dell'Insufficienza Respiratoria).

Obiettivo del Gruppo di Lavoro è offrire la propria preparazione professionale ed autorevolezza scientifico-assistenziale per garantire approcci valutativi e interventi terapeutici specialistici, non solo farmacologici, ma anche di prevenzione, cura e riabilitazione, basati su una valutazione specialistica delle condizioni del paziente, sulla cura del danno organico riscontrato, sulla prevenzione delle complicanze secondarie, sull'utilizzo di indicatori di risultato specifici, validati e ben noti a chi solitamente si occupa in maniera specialistica di problematiche respiratorie e di alterazioni motorie conseguenti alle stesse.

Gli esperti del Gruppo di Lavoro stanno osservando sul campo, giorno dopo giorno, i danni che questa infezione provoca, stanno studiando i tempi di recupero e si stanno impegnando nel riconoscere quali siano i percorsi di cura migliori da proporre immediatamente dopo l'evento acuto, alla dimissione dall'ospedale e nei mesi successivi al fine di perseguire una ideale ripresa delle attività di vita nel contesto familiare, sociale e lavorativo. Uno degli obiettivi del lavoro è quello di stratificare la popolazione dei pazienti in base alle specifiche esigenze di cura, personalizzando interventi, modalità e sedi, alla luce delle migliori conoscenze scientifiche. Tutto ciò non potrà disgiungersi da un altro importante tema di discussione che riguarda la riorganizzazione dei percorsi di riabilitazione respiratoria nel suo complesso, quindi anche quelli che vengono di consueto proposti ed erogati ai pazienti che non si sono ammalati per COVID-19 ma sono affetti da patologie respiratorie croniche e sono divenuti orfani delle strutture territoriali di riferimento, attualmente riconvertite per la gestione dei pazienti affetti dalla nuova epidemia virale.

Alla luce di queste evidenze, le **Società scientifiche si rivolgono al Ministro della Salute, Roberto Speranza, e al Coordinatore della Commissione Salute della Conferenza delle Regioni, Luigi Genesio Icardi**, per proporre la costituzione di un Tavolo Tecnico dedicato alla Riabilitazione Respiratoria che operi in maniera specifica e non più generalista.

Nella missiva viene sottolineato infatti come si stiano proponendo, per la presa in carico del paziente COVID-19, interventi privi di una vera e propria cabina di regia, con proposte generaliste e talvolta inopportune se non pericolose, prodotte da singole società scientifiche mediche o anche da singole realtà ospedaliere. Tali programmi, per quanto scaturiti da ottimi intenti, sono però spesso improvvisati, carenti di solidi presupposti e conoscenze di carattere fisiopatologico e clinico sul danno collegato all'insufficienza respiratoria in generale e su quella legata all'infezione COVID-19 in particolare.

I firmatari della missiva mettono a disposizione del Ministero della Salute e degli Assessorati Regionali le competenze specifiche del Gruppo di Lavoro inter-societario e i documenti prodotti che costituiscono modelli di presa in carico riabilitativa dei pazienti COVID-19.

AIPO-ITS, SIP/IRS, AIFI E ARIR ritengono fondamentale prevedere un dialogo privilegiato con i professionisti che possiedono le competenze adeguate in ambito di riabilitazione respiratoria (pneumologi, fisioterapisti specialisti in fisioterapia e riabilitazione respiratoria) al fine di garantire percorsi e servizi qualitativamente rilevanti, efficaci e coordinati.

nuovo coronavirus

Dieci comportamenti da seguire

- 1 Lavati spesso le mani
- 2 Evita il contatto ravvicinato con persone che soffrono di infezioni respiratorie acute
- 3 Non toccarti occhi, naso e bocca con le mani
- 4 Copri bocca e naso se stamutisci o tossisci
- 5 Non prendere farmaci antivirali né antibiotici, a meno che siano prescritti dal medico
- 6 Pulisci le superfici con disinfettanti a base di cloro o alcool
- 7 Usa la mascherina solo se sospetti di essere malato o assisti persone malate
- 8 I prodotti MADE IN CHINA e i pacchi ricevuti dalla Cina non sono pericolosi
- 9 Contatta il numero verde 1500 se hai febbre o tosse e sei tornato dalla Cina da meno di 14 giorni
- 10 Gli animali da compagnia non diffondono il nuovo coronavirus

Tutti i redattori della Task Force Comunicazione COVID-19 della OMS, ECDC e ICS
a cura: Roberto Icardi - 21/04/2020

Ultime Notizie

MEF: Risultati emissione dual tranche di un nuovo BTP a 5 anni e riapertura del BTP a 30 anni



(ASI) Il **ECONOMIA** Ministero dell'Economia e delle Finanze comunica i risultati dell'emissione tramite sindacato di un nuovo benchmark BTP a 5 anni e della riapertura dell'attuale BTP a 30 anni benchmark...

Giornale Radio ASI del 21 aprile 2020



GIORNALE RADIO ASI
Giornale Radio ASI del 21 aprile 2020
L'informazione mondiale in un clic. A cura di Marco Paganelli

L'opinione di Napoletano: Per salvare se stesso e il Paese, il ministro Gualtieri ha una sola possibilità: fare un vero decreto liquidità che garantisca la sopravvivenza alle imprese con contributi a fondo perduto

LE OPINIONI DI ROBERTO NAPOLETANO



(ASI) Di seguito l'editoriale del direttore Roberto Napoletano

Al Ministro della Salute Ill.mo On. Roberto Speranza

al Coordinatore Commissione Salute della Conferenza delle Regioni e delle Province Autonome
Dott. Luigi Genesio Icardi

Oggetto: Costituzione Gruppo di Lavoro in Area Riabilitazione Respiratoria relativo all'intervento riabilitativo post-Covid-19 – Messa a disposizione al Ministero della Salute e agli Assessorati Regionali e richiesta apertura Tavolo Tecnico specifico

Ill.mo Ministro,
Gentile Coordinatore,

oltre quanto facilmente riscontrabile in termini di mortalità, l'infezione COVID-19 sta causando gravi danni al sistema polmonare, cardiaco e muscolare in migliaia di cittadini italiani. Valutazioni dei pazienti attualmente seguiti, confermate dalla poca letteratura scientifica presente sull'argomento, portano a comprendere che spesso i pazienti sopravvivono a questa nuova infezione riportando danni polmonari gravi e potenzialmente permanenti. Sebbene diversi pazienti presentino al termine del ricovero nei centri Covid limitazioni neuromotorie o sindromi da allettamento conseguenti alla lunga permanenza in terapia intensiva o sub-intensiva, i danni più gravi riscontrabili nei pazienti dopo infezione da coronavirus sono ascrivibili al sistema cardiopolmonare, con sicuro futuro impatto in termini di costi sociali sostenuti dall'economia nazionale e dal sistema previdenziale.

Da settimane, esperti di riabilitazione respiratoria appartenenti ad Associazioni e Società Scientifiche che rappresentano Pneumologi e Fisioterapisti, hanno prodotto raccomandazioni, protocolli e algoritmi condivisi con la comunità scientifica internazionale (1-5).

Questi esperti si sono riuniti in un Gruppo di Lavoro e sono espressione di chi opera quotidianamente nel campo delle malattie respiratorie, Covid e post-Covid comprese, in particolare di AIPO (Associazione Italiana Pneumologi Ospedalieri), SIP (Società Italiana di Pneumologia), AIFI (Associazione Italiana Fisioterapisti), ARIR (Associazione Riabilitatori dell'Insufficienza Respiratoria).

1

L'Obiettivo del Gruppo di Lavoro è di offrire approcci valutativi e interventi terapeutici specialistici, non solo farmacologici, ma anche di prevenzione, cura e riabilitazione, basati su una valutazione specialistica delle condizioni del paziente, sulla cura del danno organico riscontrato, sulla prevenzione delle complicanze secondarie, sull'utilizzo di indicatori di risultato specifici, validati e ben noti a chi solitamente si occupa in maniera specialistica di problematiche respiratorie e di alterazioni motorie conseguenti alle stesse. I nostri esperti stanno studiando i tempi di recupero dalla malattia e si stanno impegnando nel riconoscere quali siano i percorsi di cura migliori da proporre immediatamente dopo l'evento acuto, alla dimissione dall'ospedale e nei mesi successivi creando anche modelli di stratificazione della popolazione di pazienti.

Il Gruppo di Lavoro di cui sopra sta utilizzando, seppur in uno scenario clinico a tutti nuovo, le competenze specialistiche e proprie dei profili professionali di appartenenza, mettendo in campo pratiche derivanti dalla loro formazione e tecniche di comprovata efficacia su cui hanno documentata esperienza (diverse forme di somministrazione di ossigeno, ventilazione meccanica non invasiva, svezzamento dalla ventilazione meccanica, svezzamento da tracheostomia, fisioterapia respiratoria, esercizio fisico controllato supervisionato per riattivazione/rinforzo muscolare e rieducazione allo sforzo, ecc.) ma con manifestazioni cliniche funzionali non dissimili a quelle osservate nei pazienti COVID-19.

Questi esperti stanno osservando sul campo, giorno dopo giorno, i danni che questa infezione provoca, stanno studiando i tempi di recupero e si stanno impegnando nel riconoscere quali siano i percorsi di cura migliori da proporre immediatamente dopo l'evento acuto, alla dimissione dall'ospedale e nei mesi successivi al fine di perseguire una ideale ripresa delle attività di vita nel contesto familiare, sociale e lavorativo. Uno degli obiettivi è quello di stratificare la popolazione dei pazienti in base alle specifiche esigenze di cura, personalizzando interventi, modalità e sedi, alla luce delle migliori conoscenze scientifiche.

Tutto ciò non potrà disgiungersi da un altro importante tema di discussione che riguarda la riorganizzazione dei percorsi di riabilitazione respiratoria nel suo complesso, quindi anche quelli che vengono di consueto proposti ed erogati ai pazienti che non si sono ammalati per COVID-19 ma sono affetti da patologie respiratorie croniche e sono divenuti orfani delle strutture territoriali di riferimento, attualmente riconvertite per la gestione dei pazienti affetti dalla nuova epidemia virale.

Ad oggi notiamo con disappunto che si stanno proponendo, per la presa in carico del paziente COVID-19, interventi sconsiderati, con proposte generaliste e talvolta inopportune se non pericolose, prodotte da singole società scientifiche mediche o anche da singole realtà ospedaliere. Tali programmi per quanto scaturiti da ottimi intenti, sono però spesso improvvisati, carenti di solidi presupposti e conoscenze di carattere fisiopatologico e clinico sul danno collegato all'insufficienza respiratoria in generale e su quella legata all'infezione COVID-19 in particolare.

I firmatari della presente mettono a disposizione del Ministero della Salute e agli Assessorati Regionali le competenze specifiche del Gruppo di Lavoro intersocietario e i documenti prodotti che costituiscono modelli di presa in carico riabilitativa dei pazienti COVID-19.

Riteniamo fondamentale prevedere l'interlocuzione privilegiata con i professionisti che possiedono le competenze adeguate in ambito di riabilitazione respiratoria (pneumologi, fisioterapisti specialisti in fisioterapia e riabilitazione respiratoria) al fine di garantire percorsi e servizi qualitativamente rilevanti, efficaci e coordinati.

2

Solo il coinvolgimento di figure professionali specialiste, formate e impegnate da sempre in riabilitazione e fisioterapia respiratoria, potrà condurre alla costruzione di una reale ed efficace rete di intervento. Solo questo, riteniamo, potrà consentire la programmazione e la



dell'edizione odierna.
Per salvare se stesso e
il Paese, il ministro
Gualtieri ha una sola possibilità: fare un vero
decreto liquidità che garantisca...

Maltempo: ancora temporali in Sardegna, in estensione su gran parte del Sud. Allerta gialla su sette regioni



(ASI) Un'area di **ITALIA**
bassa pressione,
attualmente
posizionata sul Tirreno
centrale, nelle
prossime ore si

estenderà gradualmente verso Est,
continuando a determinare una fase perturbata
sulla Sardegna, con fenomeni in estensione...

Coronavirus, senza reali finanziamenti per le aziende e le famiglie, l'Italia fallirà



POLITICA NAZIONALE
(ASI) Roma - Il
Governo Conte va
verso la fase 2
dell'emergenza
Coronavirus che

prevederà una cauta e graduale riapertura dal
4 maggio, secondo modalità che sono al vaglio
di...

Usa: "Leader nordcoreano in gravi condizioni cliniche?"



(ASI) **POLITICA ESTERA**
Gli Stati Uniti stanno
monitorando alcune
informazioni,
provenienti dai loro
servizi segreti, secondo

cui il leader nordcoreano sarebbe in grave
pericolo di vita dopo un intervento chirurgico
cardiovascolare avvenuto...

Giacomelli (Codici): "Zingaretti revochi l'obbligo vaccinale. Basta provvedimenti autoritari dei Presidenti di Regione"



POLITICA NAZIONALE
(ASI) "Incostituzionale,
irragionevole e
scientificamente
infondata. È la delibera
con cui la Regione

Lazio rende obbligatoria la vaccinazione
antinfluenzale per tutti i cittadini over 65 anni e
tutto il personale...

Coronavirus, Meloni: a che serve task FORCE Colao se c'è già cnel che ha esattamente quelle stesse funzioni in virtù della Costituzione?



POLITICA NAZIONALE
(ASI) «A che serve la
task force Colao se c'è
già il CNEL che ha
esattamente quelle
stesse funzioni in virtù

della Costituzione? Forse per avere qualcuno
che dica quello...

Mef deposita liste Cda Enel, Eni, Leonardo e Poste



POLITICA NAZIONALE
(ASI) Il Ministero
dell'Economia e delle
Finanze ha provveduto
a depositare le liste per
il rinnovo del consiglio

realizzazione di percorsi formativi ad hoc, applicabili rapidamente e su larga scala, dedicati eventualmente anche a personale non specializzato in area respiratoria necessario per assumere in sicurezza il carico riabilitativo determinato da questi pazienti con le proprie caratteristiche e priorità cliniche.

Auspichiamo pertanto che il Ministero della Salute voglia supportare e coordinare questo lavoro nell'ambito della Riabilitazione Respiratoria con un Tavolo Tecnico dedicato e non più generalistico sulla riabilitazione.

Si coglie l'occasione per inviare i nostri migliori saluti.

Roma, 14/04/2020

Presidente AIPO Associazione Italiana Pneumologi Ospedalieri prof. Adriano Vaghi

Presidente SIP Società Italiana di Pneumologia prof. Luca Richeldi

Presidente ARIR Associazione Riabilitatori dell'Insufficienza Respiratoria dott.ssa Marta Lazzeri

Presidente AIFI Associazione Italiana Fisioterapisti dott. Mauro Tavarnelli

di amministrazione di Poste Italiane e, di concerto con il Ministero per...

Cassazione e prove presuntive. Conferme e precisazioni sul danno morale



(ASI) Con la **SPECIALE** sentenza 7748 dell'8 aprile 2020, la terza sezione della Corte di Cassazione torna ad occuparsi nuovamente

dei danni chiamati, con approssimazione, indiretti.

Bibliografia

1. Michele Vitacca et al. Facing the respiratory SARS-CoV-2 emergency in Italy: from ward to trenches. Eur Respir J 2020; in press.
2. Position paper AIPO- SIP Managing the Respiratory care of patients with COVID-19 marzo 2020
3. Marta Lazzeri et al. Position Paper of ARIR (Associazione Riabilitatori Dell'insufficienza Respiratoria- Italian Association Of Respiratory Physiotherapists) On Respiratory Physiotherapy In Patients With Covid-19 Infection In Acute Setting Monaldi Archives Chest Disease 2020 in press
4. Position paper AIPO-ARIR-SIP Joint statement on the role of respiratory rehabilitation in the COVID-19 crisis: the Italian position paper marzo 2020
5. Martin Spruit et al. Report Of An Ad-Hoc International Task Force To Develop An Expert-Based Opinion On Early And Short-Term Rehabilitative Interventions (After The Acute Hospital Setting) In Covid-19 Survivors (version April 3, 2020)

MI piace 0 Condividi 0 Tweet

Avanti

Articoli correlati

- MEF: Risultati emissione dual tranche di un nuovo BTP a 5 anni e riapertura del BTP a 30 anni
- L'opinione di Napolitano: Per salvare se stesso e il Paese, il ministro Gualtieri ha una sola possibilità: fare un vero decreto liquidità che garantisca la sopravvivenza alle imprese con contributi a fondo perduto
- Maltempo: ancora temporali in Sardegna, in estensione su gran parte del Sud. Allerta gialla su sette regioni
- Giacomelli (Codici): "Zingaretti revochi l'obbligo vaccinale. Basta provvedimenti autoritari dei Presidenti di Regione"
- Coronavirus, Meloni: a che serve task FORCE Colao se c'è già cnel che ha esattamente quelle stesse funzioni in virtù della Costituzione?

Mapa del giornale multimediale www.agenziastampaitalia.it

Domus Esclusive ASI Politica Politica Nazionale Politica Estera Politica Regionale Le Opinioni di Roberto Napolitano Il Pungitopo Cronaca Italia Estera Regioni Speciali Asi Speciale Innovazione digitale Sguardo ad Est. La Russia, le sanzioni	Umbria Jazz Speciale Ferrovie dell'Umbria Papa Francesco ad Assisi Meeting Rimini Pubbliredazionale Festival dei Due Mondi Festival internazionale del film di Roma Sanremo 2016 Economia Cultura Cultura Teatro Cinema Musica Eventi Guida ASI	Scienza e tecnologia Oroscopo Medicina e Salute Esoterismo Sport Olimpiadi Calcio Calcio Serie A Calcio Serie B Calcio Lega Pro I Divisione Girone B Calcio Lega Pro II Divisione Girone B Pallacanestro Pugilato Pallavolo Tennis Calcio da tavolo	Ciclismo Scacchi Rugby Calcio internazionale Vari Radio e tv Web Tv Web Radio Multimedia Interviste Giornale Radio ASI Lettere in redazione Cerca
---	--	---	--

Agenzia Stampa Italia: Giornale A.S.I. - Supplemento Quotidiano di "TifoGrifo" Registrazione N° 33/2002 Albo dei Periodici del Tribunale di Perugia 24/9/2002 autorizzato il 30/7/2009 - Iscrizione Registro Operatori della Comunicazione N° 21374 - Partita IVA: 03125390546 - Iscritta al registro delle imprese di Perugia C.C.I.A.A. Nr. Rea