**PROCEDIMIENTO DE CONTINUIDAD ASISTENCIAL EN ATENCIÓN PRIMARIA TRAS EL ALTA DEL HOSPITAL POR SARS-COV-2**

Este procedimiento trata de evitar pérdidas de continuidad asistencial en pacientes que son dados de alta por COVID pero precisan un seguimiento cercano de AP en los primeros días. De esta forma, los y las pacientes no precisan tener que llamar al centro de salud, con las dificultades que se están produciendo, en estos momentos de vulnerabilidad y fragilidad clínica.

**1.-** Dado que la codificación diagnóstica al alta es dificultosa y se retrasa varios días, se va a **extraer desde servicios centrales un fichero diario de CATIA** con los pacientes dados de alta del hospital (tanto de planta como de urgencias hospitalarias) que hayan presentado alguna PDIA (PCR, Ag rápidos o Ig M por ELISA) positiva durante el ingreso o los 15 días previos.

**2.-** Este fichero se pasará **diariamente a las Gerencias de AP** (es necesario definir al profesional responsable de cada Gerencia) que tendrán acceso al archivo en el Share Point y serán las encargadas de **citarlos en la agenda de su enfermera de cupo**. Es importante tener en cuenta los archivos de los días festivos y fines de semanas a la hora de agendar la cita para no perder ningún día de alta.

**3.-** Diariamente a las **enfermeras llamarán a estos pacientes** citados para organizar el seguimiento que sea preciso: valoración por médico/a telefónica o presencialmente, visita domiciliaria, control de aislamiento si precisa, recetas, apoyo emocional y/o social, etc.

Existen en todas las áreas al menos 2 personas de AP responsables de las citaciones diarias a los Equipo de AP.

