



Osservatorio Nazionale

delle Buone Pratiche sulla sicurezza nella Sanità

Scheda per la rappresentazione dell'esperienza

LIVELLO:

AZIENDA ULSS 6 EUGANEA (Regione Veneto)
Presidio Ospedaliero Cittadella (PD)
U.O.C. Direzione Medica di Presidio
Direttore: Dr.ssa Emanuela Zilli

MACROTEMA: Gestione DPI

Governo dei Dispositivi di Protezione Individuale (DPI), Ospedale di Cittadella

L'emergenza COVID-19 ha reso necessario efficientare la distribuzione dei DPI, al fine di garantire una copertura costante del fabbisogno nelle diverse Unità operative (U.O.), assicurando una protezione adeguata agli operatori impegnati nell'assistenza.

All'attivazione della fase 1, la quantità di DPI presenti a magazzino non è stata sufficiente a coprire l'aumento improvviso del fabbisogno e il conseguente aumento di richieste da parte delle U.O.

È stato quindi necessario identificare, a livello aziendale (ULSS 6 – Euganea), le aree di rischio (Area Rossa, Area Gialla, Area Verde e Area Bianca) e i criteri di distribuzione dei diversi DPI alle U.O.

A questo scopo ogni Presidio Ospedaliero ha designato un referente addetto alla valutazione di: richieste, approvvigionamento, distribuzione, monitoraggio delle disponibilità e dell'utilizzo.

È stato elaborato un algoritmo che ha permesso di quantificare il fabbisogno reale di DPI per tipologia di dispositivo rapportato al numero di operatori in servizio nella singola U.O.

Si descrivono in seguito le 4 fasi in cui è strutturata l'organizzazione interna della gestione dei DPI dell'Ospedale di Cittadella.

Fase A: stratificazione aree di rischio e definizione del fabbisogno di DPI per area

Questa fase è stata suddivisa in 3 step:

1. Stratificare le aree a rischio

L'ospedale è stato suddiviso in aree sulla base del differente livello di rischio, direttamente collegato ai seguenti parametri: tipologia di pazienti, tipologia di prestazioni effettuate, tempo assistenziale per paziente ricoverato.

Le 4 aree sono:

- **AREA ROSSA** (Terapia Intensiva, Pronto Soccorso, Area Rossa Medicina 1, Sale Operatorie, Radiologia, Area Prelievi per tamponi, Obitorio):
 - Assistenza a pazienti Covid+
 - Assistenza a pazienti con quadro clinico o radiografico suggestivo di Covid in attesa di esito di tampone o Covid-like



Osservatorio Nazionale

delle Buone Pratiche sulla sicurezza nella Sanità

- **AREA GIALLA** (Osservazione breve Intensiva, Pronto Soccorso, Area Gialla Medicina 1):
 - Assistenza a pazienti sospetti senza sintomatologia acuta in attesa di tampone
 - Assistenza a pazienti con quadro clinico o radiografico suggestivo di Covid in presenza di tampone negativo
- **AREA VERDE** (degenze ordinarie, poliambulatori):
 - Assistenza a pazienti con tampone negativo senza sintomatologia
- **AREA BIANCA:**
 - Nessuna attività di assistenza diretta
 - Contatto indiretto con pazienti/familiari

2. Definire il numero di operatori in servizio per area di rischio

È stato quantificato con i Coordinatori il numero di dipendenti (medici, infermieri, OSS, fisioterapisti, ostetriche, personale tecnico, autisti, personale amministrativo, personale di ditte esterne, ecc.) in servizio nelle 24 ore per U.O.

3. Determinare il fabbisogno di DPI per singolo operatore per area di rischio

Il fabbisogno di DPI per singolo operatore per area di rischio è stato determinato sulla base delle disposizioni aziendali "Istruzioni operative per dipendenti e lavoratori ditte esterne" del 23.03.2020, predisposte dal Servizio Prevenzione e Protezione e dal Medico Competente, a loro volta definite ai sensi della "Procedura Regionale Nuovo Coronavirus (SARS-CoV-2) – Istruzioni operative per la sorveglianza del personale del Sistema Sanitario Regionale, Rev. 01 del 10.03.2020".

Tipologia DPI	U.O. Area Rossa	U.O. Area Gialla	U.O. Area Verde	U.O. Area Bianca
Camice monouso idrorepellente	X			
Camice monouso in TNT		X	X	
Tuta Tyvek	X			
Maschera chirurgica	X	X	X	X
Maschera FFP2 o FFP3	X	X		
Occhiali	X	X	X	
Visiera	X	X		
Cuffia	X	X		
Sovrascarpe idrorepellenti	X			
Sovrascarpe in TNT		X		



Osservatorio Nazionale

delle Buone Pratiche sulla sicurezza nella Sanità

Il fabbisogno di DPI per U.O. è stato definito secondo questa formula:

$$\text{Numero pezzi} = (\text{Numero operatori in servizio nelle 24 ore nella U.O.}) \times 2$$

camice monouso idrorepellente
camice monouso in TNT
tuta Tyvek
maschera chirurgica
maschera FFP2 o FFP3
cuffia
sovrascarpe idrorepellenti
sovrascarpe in TNT

La quantità viene moltiplicata per 2 perché si calcola almeno un cambio di DPI per turno di servizio, in caso di contaminazione o usura dei materiali; per quanto riguarda occhiali e visiera è sufficiente una singola consegna (sono riutilizzabili a lungo dallo stesso operatore).

Considerata la potenziale presenza di pazienti Sars-Cov2 positivi con positivizzazione dopo ricovero con primo tampone negativo, in tutte le aree si è deciso di dotare ogni U.O. di kit da utilizzare in urgenza (il kit è costituito dagli stessi DPI definiti per l'Area Rossa).

Fase B: Distribuzione dei DPI

La distribuzione è stata centralizzata in Ospedale all'interno di uno spazio dedicato; sono stati stoccati in tale spazio tutti i DPI consegnati giornalmente dal magazzino centrale.

Sono state effettuate le verifiche sulla qualità ed adeguatezza dei DPI ricevuti con il supporto del Servizio Prevenzione e Protezione e Rischio Clinico.

La distribuzione dei DPI è stata effettuata tutti i giorni della settimana (lunedì/domenica) dalle ore 10.00 alle ore 12.30. È stata data disponibilità di consegnare DPI anche per esigenze urgenti.

L'accesso alla distribuzione è stato cadenzato e la consegna di DPI è stata documentata su apposita scheda di ritiro contenente informazioni relative a data di consegna, tipologia e quantità di DPI consegnati, identificativo della persona deputata al ritiro per specifica UO.

La scheda di ritiro è stata archiviata quotidianamente presso apposito archivio in Direzione Medica Ospedaliera.

La distribuzione centralizzata ha permesso di rendere tracciabili anche le giacenze per singola U.O.; ciò ha consentito di avere un monitoraggio delle scorte, in modo da poter rispondere tempestivamente a richieste estemporanee anche di altri ospedali (intra- o extra-ULSS).

Fase C: Approvvigionamento a magazzino

È stato condiviso con il magazzino centrale un sistema di approvvigionamento sulla base dell'algoritmo predisposto, tenendo conto dei fabbisogni e delle giacenze giornaliere.

L'approvvigionamento a magazzino è avvenuto in automatico sulla base della valutazione delle scorte presenti in giacenza e a deposito.



Osservatorio Nazionale

delle Buone Pratiche sulla sicurezza nella Sanità

Ogni giorno (lunedì/domenica), alle ore 17.00, è stata compilata una tabella in modalità condivisa nella quale, per ogni singolo DPI, veniva riportata la giacenza in numero pezzi.

Il magazzino, valutate le quantità in giacenza e le quantità presenti in deposito, ha organizzato il carico da inviare al mattino seguente, tra le ore 08.00 e le ore 08.30, alla DMO.

Fase D: Formazione

È stato organizzato un corso di formazione relativo all'utilizzo dei dispositivi di protezione individuale.

Il corso, della durata di 2 ore, è stato sostenuto dal personale del Servizio Prevenzione e Protezione dell'Azienda.

Sono stati formati 977 dipendenti su 1.112.

Soluzioni organizzative:

Le 4 aree relative alla distribuzione dei DPI sono state utilizzate anche per definire la classificazione dei livelli di sanificazione ambientale e procedure per il servizio di pulizia e per la sorveglianza del personale (con frequenza di effettuazione dei test molecolari e sierologici in funzione dell'appartenenza ad un'area di rischio).

Risultati della fase 1 dell'emergenza Covid 19:

- % di dipendenti formati: 88%
- n° di DPI mancanti per area di rischio: 0
- n° di DPI consegnati: 115.287
- n° di segnalazioni per DPI consegnati non adeguati: 2

Riferimento e-mail e telefonico di contatto

Direzione Medica, Ospedale di Cittadella (PD)

dirmedica.cit@aulss6.veneto.it

Tel.0499424501

Dr.ssa Emanuela Zilli

Dr.ssa Paola Giuriato

Dr. Antonio Madia

Dr. Davide Bonaldo

Dr.ssa Alessia Arseni

Dr. Roberto Callegaro

Dr.ssa Emanuela Donoli

Dr. Raffaele Carmine Napolitano

Dr. Claudio Pilerici

Dr.ssa Patrizia Benini

Dr. Domenico Scibetta