



# Osservatorio Nazionale

delle Buone Pratiche sulla sicurezza nella Sanità

Scheda per la rappresentazione dell'esperienza

**LIVELLO:**

AZIENDA ULSS 6 EUGANEA (Regione Veneto)

Ospedali Riuniti Padova Sud "Madre Teresa di Calcutta" (PD)

U.O.C. Direzione Medica di Presidio

Direttore: Dr. Alberto Rigo

**MACROTEMA:**

Riorganizzazione percorsi clinici assistenziali

**PERCORSO DI SCREENING PER RICERCA DI CORONAVIRUS NEI PAZIENTI IN ATTESA DI PROCEDURA INTERVENTISTICA PROGRAMMATA: UN MODELLO DI INTEGRAZIONE OSPEDALE-TERRITORIO.**

Sulla base di quanto indicato dalle Linee di indirizzo regionale per la riapertura delle attività sanitarie – Fase 2 Covid della Regione Veneto del 28 Aprile 2020, prima del ricovero programmato per intervento chirurgico, procedura invasiva, pratiche anestesilogiche in sedazione profonda, è necessario eseguire:

- Triage telefonico con il paziente nei giorni immediatamente antecedenti per verificare l'assenza di sintomatologia e di eventuali contatti con soggetti COVID positivi;
- Tampone nasofaringeo per ricerca di SARS-CoV-2 nei due giorni precedenti il ricovero;
- Eventuale RX torace entro 14 giorni precedenti la data prevista dell'intervento.

La Direzione Medica degli Ospedali Riuniti Padova Sud "Madre Teresa di Calcutta" ha deciso di centralizzare l'organizzazione del percorso di screening (triage telefonico ed esecuzione del tampone nasofaringeo per ricerca di coronavirus) nei pazienti in attesa di procedura interventistica programmata così da aumentare i livelli di sicurezza, istituendo il Servizio tamponi interventi chirurgici (STIC) attivo da Lunedì a Domenica (fascia oraria 9:00-16:00).

Uno dei punti di forza di questa progettualità è l'integrazione Ospedale-Territorio: il paziente, infatti, non si deve recare in ospedale per l'esecuzione del tampone ma può accedere a uno dei punti distrettuali distribuiti sul territorio.

La seguente modalità operativa si applica ai pazienti che devono sottoporsi a procedure endoscopiche, coronarografie programmate, eco trans-esofagee programmate, procedure chirurgiche di tipo ambulatoriale, day-surgery, week-surgery e chirurgia ordinaria.



# Osservatorio Nazionale

delle Buone Pratiche sulla sicurezza nella Sanità

Il percorso è così schematicamente delineato.

- Lo STIC riceve settimanalmente le liste dei pazienti programmati ed effettua, circa 72 ore prima della procedura, un'intervista telefonica con l'obiettivo di individuare preventivamente i casi con sintomatologia compatibile con COVID-19 (febbre, tosse, difficoltà respiratorie, faringodinia, ecc.) compilando un apposito modulo (Allegato 1) che viene conservato nel fascicolo del paziente;
- Se durante l'intervista telefonica viene rilevata sintomatologia clinica, il paziente sarà invitato a rivolgersi al proprio medico curante e viene sospeso momentaneamente l'intervento chirurgico;
- Se il triage telefonico è negativo, il personale dello STIC comunica al paziente l'appuntamento per l'esecuzione del tampone nasofaringeo (data, ora e sede) il quale viene prenotato presso uno dei punti distrettuali identificati utilizzando un'agenda in Google Drive condivisa con il Distretto Socio-Sanitario. Il tampone dovrà essere eseguito circa 48 ore prima della prestazione interventistica (non meno di 48 ore a garanzia della disponibilità del referto). Qualora il paziente non sia autosufficiente il personale dello STIC contatta il servizio di assistenza domiciliare affinché il tampone venga eseguito a domicilio.
- Il personale dello STIC recupera poi il referto del tampone dalla cartella condivisa in rete con il Laboratorio Analisi e comunica l'esito al rispettivo referente della prenotazione del paziente.
- Il referente della prenotazione archivia il referto nella cartella clinica del paziente e comunica l'esito tempestivamente al rispettivo Direttore di Unità Operativa o suo delegato
  - In caso di esito negativo, il paziente si presenterà il giorno stabilito e verrà informato dell'esito del tampone dal personale sanitario al momento della prestazione;
  - In caso di esito positivo, il Direttore di Unità Operativa o specialista di riferimento, contatterà il paziente invitandolo all'isolamento domiciliare fiduciario e a contattare il proprio medico curante, in attesa della presa in carico da parte del Dipartimento di Prevenzione.

Riferimento email e telefonico di contatto

Direzione Medica Ospedali Riuniti Padova Sud "Madre Teresa di Calcutta"

Via Albere n.30, 35043 Monselice (PD)

Mail: [dirmedica.mons@aulss6.veneto.it](mailto:dirmedica.mons@aulss6.veneto.it)

Tel: 0429714511

Dott. Alberto Rigo

Dott. Domenico Montemurro

Dott.ssa Elena Marcon

Dott.ssa Francesca Scotton

Dott. Carlo Stecchini

Coordinatore Giampaolo Vanzetto

Coordinatore Saverio Stanziale

Coordinatore Luisa Capuzzo

Dott.ssa Benini Patrizia



# Osservatorio Nazionale

delle Buone Pratiche sulla sicurezza nella Sanità

Dott. Domenico Scibetta



# Osservatorio Nazionale

delle Buone Pratiche sulla sicurezza nella Sanità

 REGIONE DEL VENETO ULSS6 EUGANEA	QUESTIONARIO TELEFONICO PAZIENTI CHIRURGICI	Allegato n. 1
DIREZIONE MEDICA PO OSPEDALI RIUNITI PADOVA SUD "MADRE TERESA DI CALCUTTA"	Rev. 00 Data: 05.05.2020	Pagina 1 di 1

## QUESTIONARIO TELEFONICO ANAMNESTICO PRE-INTERVENTO CHIRURGICO

Da eseguirsi circa 72 prima della data prevista di intervento chirurgico

### DATA

COGNOME

NOME

DATA DI NASCITA

Stato di salute generale

### HA FEBBRE?

NO  SI  TEMPERATURA:

### HA TOSSE?

NO  SI

### HA ALTRI SINTOMI (difficoltà respiratorie, faringodinia, etc)

NO  SI  specificare quali.....

### HA ESEGUITO TAMPONE FARINGEO PRIMA?

NO

SI  RISULTATO..... DATA.....

### CONVIVE/ CONTATTI CON PAZIENTI COVID?

NO  SI  specificare.....