



# Osservatorio Nazionale

delle Buone Pratiche sulla sicurezza nella Sanità

Scheda per la rappresentazione dell'esperienza

## LIVELLO

- Regione
- ASL
- Ospedale
- **Struttura socio-sanitaria**
- Reparto/Area specialistica
- Società scientifica

## MACROTEMA

- Gestione DPI
- Formazione, informazione e gestione degli operatori sanitari
- Comunicazione ai cittadini
- **Riorganizzazione percorsi clinici assistenziali**
- Soluzioni organizzative emergenziali per la gestione dei pazienti COVID (esperienze di COVID hospital, isolamento di coorte, gestione domiciliare, telemedicina, altro)
- Soluzioni organizzative per la gestione di pazienti non COVID dettate dall'emergenza COVID
- Altro (specificare)



# Osservatorio Nazionale

delle Buone Pratiche sulla sicurezza nella Sanità

## ***Riorganizzazione percorsi clinici assistenziali per accoglienza pazienti COVID-19***

### *Premessa*

In data 4 marzo scorso l'istituto Clinico Villa Aprica ha avviato un'analisi dei dati relativi alla distribuzione dei casi Covid-19 nelle province della Regione Lombardia. A Como la situazione non era critica e in quel momento i contagiati erano in numero inferiore rispetto ad altre province più colpite. L'obiettivo era quello di migliorare la capacità ricettiva degli ospedali: a tal fine in ICVA è stata istituita un'area dedicata con zona filtro per i casi di COVID-19 con 10 posti letto di cui 6 posti normali e 4 monitorati e attrezzati con C-PAP.

Al fine di assicurare adeguato sostegno al territorio la prima riorganizzazione è stata relativa ai posti letto nell' U.O. di Medicina e Riabilitazione che sono stati liberati per dare disponibilità ad accogliere pazienti non positivi al coronavirus ma che necessitano ricovero per altri motivi, provenienti da altri ospedali.

Dal giorno 10 marzo la struttura sospende tutte le attività elettive che prevedono utilizzo di posti letto. Fanno eccezione le attività urgenti e gli interventi oncologici. L'obiettivo è rendere disponibili tutti i posti letto a sostegno degli ospedali del territorio.

Il giorno 16 marzo viene sospesa tutta l'attività ambulatoriale e contestualmente ICVA si prepara ad accogliere pazienti dalle cliniche GSD di Zingonia e Ponte San Pietro non Covid-19 positivi o di pazienti che si sono negativizzati al tampone e sono in via di guarigione. Nella medesima data R.L richiede la disponibilità di ammettere pazienti COVID-19 positivi in fase sub-acuta.

Per quanto attiene i pazienti che necessitano di terapia intensiva al tale data ICVA era attrezzata per ricevere 2 pazienti.

### *La riorganizzazione*

Per garantire la sicurezza di pazienti ed operatori sono state create due aree distinte nella struttura:

- Area pazienti Covid-19
- Area altri pazienti.

In particolare la struttura è realizzata in corpi differenti (di seguito si riporta la struttura ante emergenza sanitaria):

CORPO A : palazzina amministrativa

CORPO B : Ortopedia, Medicina, Farmacia, Spogliatoi (reparto vuoto)

CORPO C: villa storica quindi Endoscopia, Centralino, Emoteca, Fisioterapia

CORPO C1: parte nuova dei reparti di ortopedia e medicina

CORPO C2 : Blocco operatorio

CORPO D e CORPO E: Chirurgia/Urologia, Poliambulatorio, Weeksurgery ( di tutti i reparti elencati il corpo D si riferisce alla parte vecchia).



# Osservatorio Nazionale

## delle Buone Pratiche sulla sicurezza nella Sanità

All'interno del Corpo B e C1 sono stati destinati il terzo ed il quarto piano a pazienti COVID-19 corrispondenti rispettivamente agli ex reparti di medicina e di ortopedia.

E' stata predisposta una procedura specifica di ingresso ed uscita dai due reparti nella quale sono dettagliatamente descritti i percorsi da seguire dall'esterno, in entrata ed in uscita, le modalità di vestizione e svestizione, i DPI da indossare, le loro modalità di smaltimento al termine del turno di lavoro, le procedure di sanificazione da seguire, le raccomandazioni per le attività sanitarie.

Di seguito il percorso che è stato organizzato per la gestione dei pazienti Covid-19 in arrivo da altra struttura:

- 1) Dal portale Priamo è possibile verificare la proposta di regione per un ricovero ; sul portale è possibile visualizzare una scheda paziente contenente indicazioni sullo stato di salute e sui numeri del reparto di appartenenza e nominativo referente da contattare per delucidazioni e accordi. La Direzione Sanitaria prende contatti per la valutazione del caso clinico e dopo accordo con il medico accettante del reparto covid dà istruzioni all'ospedale inviante per il trasferimento. Tutti i pazienti che vengono accettati in ICVA devono avere il referto del tampone rino-faringeo;
- 2) L'ambulanza si ferma in portineria e comunica di avere a bordo un paziente covid da ricoverare come da accordi con DS . Il portinaio avvisa nel seguente ordine il DS, l'RSPP e il responsabile dell'ufficio infermieristico che, se disponibili e a turno, scendono ad accogliere il paziente indossando divisa e muniti di mascherina chirurgica e guanti. L'ambulanza si ferma di fronte all'ingresso Le persone sopra indicate daranno le indicazioni per raggiungere il reparto di degenza;
- 3) Il paziente viene trasportato in reparto dal personale dell'ambulanza che lo ha accompagnato e che indossa i dispositivi di protezione forniti dalla centrale operativa inviante; al termine del trasporto tutto il percorso viene sanificato da personale OSS dedicato;
- 4) La barella entra nel corpo B e attraverso l'ascensore va in reparto;
- 5) Al momento sono uguali ma a breve ci saranno forse delle modifiche ( si sta pensando di aprire un reparto di degenze di sorveglianza COVID);
- 6) Quando il paziente giunge in reparto segue il percorso classico di accettazione amministrativa, medica e infermieristica di un reparto area medica;
- 7) In caso di decesso la salma deve essere avvolta in un lenzuolo intriso di disinfettante a base di cloro e successivamente in un sacco chiuso che verrà a sua volta disinfettato esternamente con disinfettante a base di cloro, viene posizionata la salma su barella e trasportata in apposita camera dedicata all'interno del reparto sorvegliata e chiusa a chiave. La salma non è più considerata contagiosa. Il posto letto viene sanificato con disinfettante a base di cloro. La salma viene ritirata dalle pompe funebri nel più breve tempo possibile come da disposizioni di legge.

### UTILIZZO E GESTIONE DEI DPI

E' stato attivato un programma di informazione molto serrato sul corretto utilizzo dei DPI. Il primo incontro è stato effettuato lo scorso 27 febbraio rimarcando le disposizioni provenienti dal Ministero della Salute e dal RSPP.

Il RSPP in tale data ha attivato il processo di approvvigionamento dei DPI necessari per poter fronteggiare eventuali pazienti COVID-19 che si dovessero presentare nelle prossime settimane.



# Osservatorio Nazionale

delle Buone Pratiche sulla sicurezza nella Sanità

Dal giorno 10 marzo è stabilito l'utilizzo delle mascherine chirurgiche nell'assistenza ai pazienti che non consente il mantenimento delle distanze di sicurezza.

Dott. Pasquale Farina

Recapito telefonico: 031579500

[pasquale.farina@grupposandonato.it](mailto:pasquale.farina@grupposandonato.it)

Direttore Sanitario