



**AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA SENESE**

Sede Legale: Strada delle Scotte, 14 – 53100 Siena C.F. e P.I. 00388300527

## **ATTO FIRMATO DIGITALMENTE**

DELIBERAZIONE	n. 813 data 29-07-2022
PROPOSTA	n. 1689 data 29-07-2022

Struttura proponente: DIREZIONE SANITARIA  
Responsabile del procedimento: BROGI CATIA  
Responsabile struttura proponente: DE MARCO MARIA

Oggetto: Direzione Sanitaria: approvazione della procedura Aziendale denominata “Gestione picchi di afflusso di pazienti in Pronto Soccorso” dell’Azienda ospedaliero-universitaria Senese.

Immediatamente eseguibile: SI



# AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA SENESE

Sede legale: Strada delle Scotte, 14 – 53100 Siena C.F. e P.I. 00388300527

**OGGETTO:** *Direzione Sanitaria: approvazione della procedura Aziendale denominata “Gestione picchi di afflusso di pazienti in Pronto Soccorso” dell’Azienda ospedaliero-universitaria Senese.*

## II DIRETTORE GENERALE

In virtù dei poteri conferiti con Decreto del Presidente della Giunta Regionale Toscana n. 171 del 18/12/2020

**Visto** il decreto legislativo del 30 dicembre 1992, n. 502 “Riordino della disciplina in materia sanitaria a norma dell’art 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421” e successive modifiche ed integrazioni;

**Vista** la legge Regione Toscana 24 febbraio 2005, n. 40 “Disciplina del servizio sanitario regionale” e successive modifiche ed integrazioni;

**Premesso** che i servizi di Pronto Soccorso rappresentano il principale punto di riferimento della popolazione per i bisogni sanitari urgenti poiché garantiscono l’accesso alle cure secondo criteri di priorità ed equità, risposte adeguate ai bisogni urgenti e non programmati di salute dei cittadini che vi afferiscono in modo non preordinato, con esigenze e priorità diverse;

**Considerato** che il sovraffollamento in Pronto Soccorso (PS) ha tra i suoi fattori determinanti l’aumento del numero degli accessi, che può oggettivamente determinare l’aumento del tempo di permanenza all’interno del DEA, nonché del tempo necessario per ricoverare i pazienti ove necessario;

**Visto** l’iper-afflusso di pazienti che si è verificato presso il Pronto Soccorso dell’Ospedale “Santa Maria alle Scotte” negli ultimi giorni con una media di n. 160 accessi al giorno;

**Tenuto conto** della recrudescenza dei contagi da Sars-Cov-2 che si è manifestata in quest’ultimo periodo;

**Ritenuto** pertanto necessario, a fronte delle misure già adottate per la gestione del piano di sovraffollamento, in conformità alla procedura aziendale AOUS, garantire in maniera tempestiva e coordinata la gestione picchi di afflusso che dovessero verificarsi in Pronto Soccorso al fine di assicurare una adeguata assistenza al paziente;

**Rilevata** quindi la necessità di definire un piano per prevenire ed affrontare al meglio eventuali criticità legate ad ulteriori picchi di accessi in Pronto Soccorso, condiviso con i professionisti sanitari coinvolti, gli organismi collegiali aziendali, il Comitato di Partecipazione Aziendale e l’Azienda USL Toscana Sud Est;

**Ricordati** quindi i seguenti incontri della Direzione Aziendale dell’AOUS finalizzati alla condivisione delle azioni individuate a tale scopo:

- con la Azienda USL Toscana Sud Est in data 27 luglio 2022;
- con le Organizzazioni Sindacali del Comparto e della Dirigenza avvenuti rispettivamente il 27 e 28 luglio 2022;
- con il Comitato di Partecipazione Aziendale in data 27 luglio 2022;

**Ritenuto** opportuno, per quanto premesso e specificato, procedere all’approvazione dell’apposita procedura aziendale denominata “Gestione picchi di afflusso di pazienti in Pronto Soccorso”, allegato 1 alla presente deliberazione quale parte integrante e sostanziale, per la gestione dei picchi di afflusso di pazienti al Pronto Soccorso al fine di assicurare una adeguata e sicura presa in carico dei pazienti, diminuendo i tempi di permanenza delle ambulanze;

**Tenuto conto** che la procedura “Gestione picchi di afflusso di pazienti in Pronto Soccorso” è stata condivisa con le Associazioni di Volontariato del Trasporto Sanitario;

**Dato atto** che la proponente, dott.ssa Maria De Marco, Direttore Sanitario, per quanto di sua competenza, attesta la legittimità e la regolarità formale e sostanziale del presente atto;



# AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA SENESE

Sede legale: Strada delle Scotte, 14 – 53100 Siena C.F. e P.I. 00388300527

**Dato atto** che la sig.ra Catia Brogi, Responsabile dell'Incarico di Funzione Segreteria Direttore sanitario/Referente gestione progetti OTT regionali, è responsabile del procedimento ai sensi della legge n. 241/1990 e successive modifiche e integrazioni;

Con il parere favorevole del Direttore Amministrativo, per quanto di competenza;

## DELIBERA

**Per le motivazioni esposte in premessa, che integralmente si confermano:**

1. **di approvare** la Procedura Aziendale denominata “*Gestione picchi di afflusso di pazienti in Pronto Soccorso*”, allegato 1 alla presente deliberazione quale parte integrante e sostanziale, per la gestione dei picchi di afflusso di pazienti al Pronto Soccorso al fine di assicurare una adeguata e sicura presa in carico dei pazienti diminuendo i tempi di permanenza delle ambulanze;
2. **di dichiarare** la presente deliberazione immediatamente eseguibile i sensi dell'art. 42, comma 4, della L.R.T. 40/2005 e successive modifiche e integrazioni, al fine di rendere immediatamente operativo il piano per la gestione dei picchi di afflusso di pazienti in Pronto Soccorso;
3. **di trasmettere** copia della presente deliberazione al Collegio Sindacale, ai sensi dell'art. 42 comma 2 L.R.T. n. 40/2005 e s.m.i.

### IL DIRETTORE GENERALE

*F.to Prof. Antonio Davide BARRETTA*

### IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

*F.to Dott.ssa Maria Silvia MANCINI*

### IL DIRETTORE SANITARIO

*F.to Dott.ssa Maria DE MARCO*

CB



## Gestioni picchi di afflusso di pazienti in Pronto Soccorso

Revisione	Data	Causale
0	28.07.2022	Prima stesura
		•
		•
		•

Fasi	Funzioni	Nome e Cognome	Firma	Data
Redazione	Gruppo di lavoro *			
Verifica	Direttore Pronto Soccorso	OMISSIS	OMISSIS	29/7/2022
	Direttore DAI Emergenza, urgenza e dei trapianti	OMISSIS	OMISSIS	29/7/2022
	Direttore Dip.to delle professioni infermieristiche ed ostetriche	OMISSIS	OMISSIS	29/7/2022
	Direttore DAI Scienze mediche		OMISSIS	29/7/2022
Approvazione	Direttore Sanitario		OMISSIS	29-07-2022
Emissione	Direttore UOSA Accreditamento e qualità percorsi assistenziali		OMISSIS	29/07/2022

Luogo di archiviazione e conservazione del documento in originale: Segreteria UOC Igiene e Epidemiologia

La diffusione del seguente documento è assicurata mediante la pubblicazione sulla intranet aziendale  
Essa inoltre sarà distribuita mediante lettera di diffusione a:

• Direzione Generale

• Direttori di Dipartimento

• Responsabili Infermieristici di Dipartimento

• Direzione Sanitaria

• Direttori UO

• Coordinatori Infermieristici

Validità doc fino a:	Prole chiave	
28.07.2025	Afflusso	Pronto Soccorso





## INTRODUZIONE

1. SCOPO
2. CAMPO DI APPLICAZIONE/DESTINATARI
3. ABBREVIAZIONI E DEFINIZIONI
4. MODALITÀ OPERATIVE
  - 4.1. Descrizione delle fasi
5. RIFERIMENTI

Allegati:

All.1 Diagramma di flusso - Gestione picchi afflusso di pazienti in PS

  Azienda Ospedaliero-Universitaria Senese	Direzione Sanitaria	A.DS.PA.185 Rev. 0 Data Pag. 4 di 7
	Gestioni picchi di afflusso di pazienti in Pronto Soccorso	

## INTRODUZIONE

I servizi di Pronto Soccorso (PS) rappresentano il principale punto di riferimento della popolazione per i bisogni sanitari urgenti: essi garantiscono accesso alle cure secondo criteri di priorità ed equità, risposte adeguate ai bisogni urgenti e non programmati di salute dei cittadini che vi afferiscono in modo non preordinato, con esigenze e priorità diverse.

Il sovraffollamento in Pronto Soccorso ha tra i suoi fattori determinanti sia un aumento transitorio nel numero di accessi, che un aumento del tempo di permanenza all'interno del DEA, che del tempo necessario per ricoverare i pazienti che ne hanno bisogno.

Tra i fattori che possono determinare un aumento degli accessi, il principale è legato all'epidemiologia stagionale come ad esempio epidemie influenzali e ondate di calore. I fattori che incidono maggiormente sui tempi di permanenza sono i tempi delle consulenze specialistiche e degli accertamenti diagnostici strumentali, ma anche i fattori di "uscita" dal Pronto soccorso per la mancata disponibilità di posto letto (boarding).

Attualmente un fattore determinante nel boarding di Pronto Soccorso è dato dall'afflusso di pazienti con sintomatologia riferibile al virus SARS-CoV-2 che richiedono tempi di percorso diagnostici più lunghi dettati dai tempi del processamento del tampone in laboratorio.

Inoltre, in concomitanza delle ondate di contagi dovute a nuove varianti del virus SARS-CoV-2, oltre ad un aumento del numero di accessi in PS, vi è un aumento di ricoveri Covid con attivazione di reparti dedicati e conseguentemente una minore disponibilità di posti letto nei reparti di medicina per pazienti non Covid.

Tra i fattori di "uscita" incide anche il tempo di attesa per il trasporto sanitario con ambulanza per i pazienti in dimissione dal Pronto Soccorso / OBI, oltre che i tempi dei trasporti dei pazienti con ambulanze covid.

A fronte della gestione di un piano di sovraffollamento, già dettagliato nella procedura aziendale AOUS, è necessario garantire in maniera tempestiva e coordinata la gestione di picchi di afflusso di pazienti che dovessero presentarsi in Pronto Soccorso al fine di assicurare una adeguata assistenza al paziente. L'area aggiuntiva identificata è sita al piano 0 del terzo lotto.

## 1. SCOPO

Gestire in maniera tempestiva i picchi di afflusso di pazienti in Pronto Soccorso al fine di assicurare una adeguata e sicura presa in carico dei pazienti facilitando nel contempo le operazioni di sbarellamento ambulanze

## 2. CAMPO DI APPLICAZIONE/DESTINATARI

- Pronto Soccorso
- OBI
- Direzione Sanitaria
- UOC Igiene ed epidemiologia
- Dipartimento infermieristico
- Medicina Interna e della complessità
- Medicina interna e dell'urgenza
- COVID unit

## 3. ABBREVIAZIONI E DEFINIZIONI

OBI – Osservazione breve intensiva  
 MIC – Medicina interna e della complessità  
 MIU – Medicina Interna e dell'urgenza  
 OSS – Operatore sociosanitario  
 PS – Pronto Soccorso  
 UUOO – Unità operative



#### 4. MODALITÀ OPERATIVE

##### 4.1. “Descrizione delle fasi”

Nr.	Fasi	Funzione Resp.le	Funzione Coinvolta	Descrizione delle fasi	NC	M
1	Analisi dati	Bed Manager	PS Direzione sanitaria Dip.to delle professioni infermieristiche ed ostetriche	Ogni giorno alle ore 8,00 invio di report a Pronto Soccorso, Direzione aziendale, Direzione di presidio, Dip.to infermieristico che riporta: – Numero di barelle occupate/ Numero di barelle presenti in PS – Numero di pazienti presenti in OBI / numero totale di posti letto disponibili – Livello di saturazione dell’area covid di PS		
2	Pre-alert	UOC Igiene ed epidemiologia / Direzione sanitaria	Dip.to delle professioni infermieristiche ed ostetriche  UO MIC UO MIU	Il medico di direzione medica pre-allerta il dipartimento infermieristico ed i direttori delle due UUOO di Medicina interna in modo da individuare il personale medico, infermieristico ed OSS da inviare nell’area del piano 0 - 3 lotto per una potenziale attivazione della astanteria medica. Su indicazione del direttore del Pronto Soccorso il medico di turno della Direzione Sanitaria interviene per sollecitare le consulenze specialistiche in base al fine di accelerare il completamento del percorso diagnostico del paziente.		
3	Attivazione fast track COVID	Pronto Soccorso	Covid unit	In caso di iperafflusso di pazienti covid, al fine di liberare in tempi brevi l’area covid del Pronto Soccorso per pazienti Covid o sospetti covid in attesa, il Pronto Soccorso invia tempestivamente in degenza covid: - il paziente idoneo al ricovero; - il paziente con tampone SARS-CoV-2 positivo ancora in fase di valutazione L’attivazione del “fast track Covid” avviene a prescindere dai picchi globali di accessi di pazienti al PS, ovvero tutte le volte che si raggiunge la soglia di saturazione dell’area Covid di PS		
4	Briefing PS/OBI	Bed manager Medici e infermieri PS/OBI		Briefing ore 9,00 <sup>1</sup> per una prima analisi di tutti gli ingressi e dimissioni da PS, OBI e reparti di area medica previsti nella giornata.		
5	Briefing area medica	Bed manager Direttore PS Coordinatore OBI Referenti UUOO medicina interna Medico direzione sanitaria		Ore 11,30 <sup>1</sup> : bilancio domanda/ offerta di posti letto per PS e OBI al netto delle dimissioni di area medica e della sospensioni di ricoveri in programma nella giornata nelle specialistiche di area medica ad opera della direzione sanitaria. Al briefing di area medica è prevista in queste occasioni anche la presenza del Direttore Sanitario.  Se la criticità per la quale era stato emesso il pre-alert viene risolta l’alert rientra e si continua a monitorare il picco di afflussi in PS.		
6	<u>Conferma alert</u>					
6a	Attivazione	Medico UOC	Dip.to delle	Se la criticità per la quale era stato emesso il pre-alert		

<sup>1</sup> I giorni festivi il medico di OBI, in caso di pre-alert, si raccorda direttamente con il medico reperibile di Direzione Sanitaria

Nr.	Fasi	Funzione Resp.le	Funzione Coinvolta	Descrizione delle fasi	NC	M
	astanteria medica	Igiene epidemiologia/ Direzione sanitaria	professioni infermieristiche ed ostetriche  UO MIC UO MIU	viene confermata viene attivata l'area di astanteria medica al piano 0 del terzo lotto per un totale di massimo n. 12 posti letto  <i>NB. L'attivazione della fase 6a (astanteria medica) può essere anticipata rispetto all'orario del briefing di area medica in caso di accentuazione del picco di afflusso al PS</i>		
6b	Dispatch al 118	Direzione sanitaria	118	La Direzione Sanitaria invia comunicato al 118 per informare dello stato di iperafflusso e per chiedere di indirizzare i codici a minore priorità 3, 4 e 5 non residenti nella zona senese nei presidi ospedalieri della provincia di Siena.  La Direzione sanitaria chiede inoltre al 118 l'invio di ambulanze dedicate al trasporto di pazienti in dimissione dal Pronto Soccorso e dall'OBI		
7	Trasferimento pazienti da PS ad astanteria medica	Pronto soccorso	UO MIC UO MIU  Dip.to delle professioni infermieristiche ed ostetriche	Il Pronto Soccorso trasferisce prioritariamente nell'area del piano 0 III lotto: - i pazienti che hanno ultimato il percorso diagnostico e sono in attesa di ricovero in area medica assegnandoli, sul gestionale PS, alla astanteria medica con responsabilità UO MIC/ UO MIU; - pazienti che hanno ultimato il percorso diagnostico e sono in attesa di ambulanza per la dimissione a domicilio		
8	Gestione eventuali ambulanze all'esterno della camera calda	Pronto Soccorso  Ufficio mobility		Nel caso in cui, nell'attesa della predisposizione dell'area di astanteria, si inizi a formare una fila di ambulanze all'esterno della camera calda di PS e al di sotto della zona ombreggiata ad hoc predisposta nel periodo estivo, il personale del Pronto Soccorso avvalendosi del servizio di vigilanza interno, provvederà a rifocillare pazienti ed equipaggi delle ambulanze.		
8	Risoluzione del picco di accessi e chiusura dell'area di astanteria	Pronto Soccorso Direzione sanitaria	UO MIC UO MIU	Il Pronto Soccorso comunica alla direzione sanitaria la risoluzione del picco di accessi che aveva determinato la attivazione dell'area di astanteria, con ritorno ai livelli di pre-alert del numero di pazienti presenti in PS/OBI. Eventuali pazienti che alle ore 20,00 fossero sempre in attesa di ricovero, in caso di mancata di disponibilità di posto letto in medicina interna, saranno ricoverati in "modalità appoggio" in altro setting. In caso di indisponibilità di un setting di ricovero adeguato l'astanteria rimarrà attiva fino alla risoluzione della criticità.		

## 5. REGISTRAZIONI

## 6. RIFERIMENTI

- PA118DS – Gestione sovraffollamento in Pronto Soccorso AOUS – Rev 0 del 03/11/2017





Allegato 1: Diagramma di flusso gestione picchi afflusso di pazienti in PS

