



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA SENESE

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

ATTO FIRMATO DIGITALMENTE

DELIBERAZIONE n. 8 data 05-01-2024
PROPOSTA n. 36 data 05-01-2024

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

Oggetto: Direzione Sanitaria – integrazione con il modello “a bolle” nei reparti specialistici del piano logistico/organizzativo/ assistenziale per la gestione dei pazienti ricoverati per COVID-19 presso l’Azienda ospedaliero - universitaria Senese – approvato con deliberazione del Direttore Generale n. 759 del 14 luglio 2022.

Immediatamente eseguibile: SI



OGGETTO: Direzione Sanitaria – integrazione con il modello “a bolle” nei reparti specialistici del piano logistico/organizzativo/ assistenziale per la gestione dei pazienti ricoverati per COVID-19 presso l’Azienda ospedaliero - universitaria Senese – approvato con deliberazione del Direttore Generale n. 759 del 14 luglio 2022.

II DIRETTORE GENERALE

In virtù dei poteri conferiti con Decreto del Presidente della Giunta Regionale Toscana n. 227 del 21/12/2023

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;

Vista la dichiarazione dell’Organizzazione Mondiale della Sanità dell’11 marzo 2020, con la quale l’epidemia da Covid-19 è stata valutata come «pandemia» in considerazione dei livelli di diffusività e gravità raggiunti a livello globale;

Preso atto della normativa nazionale e regionale diffusa al fine di regolamentare e coordinare le fasi di sviluppo e di gestione del sistema di governo clinico dei contagi Covid-19 ed i molteplici aspetti relativi all’adozione di misure di sorveglianza e prevenzione per il contenimento della malattia;

Vista la Legge n. 52 del 19 maggio 2022 di conversione del decreto 24 marzo 2022, n. 24, recante disposizioni urgenti per il superamento delle misure di contrasto alla diffusione dell’epidemia Covid-19, in conseguenza della cessazione, a partire dal 1 aprile 2022, dello stato di emergenza;

Richiamate le “*Linee di indirizzo per la gestione dei casi positivi da Covid-19 asintomatici o paucisintomatici*” approvate con DGR Toscana n. 581 del 23/05/2022;

Richiamata la deliberazione del Direttore Generale n. 759 del 14 luglio 2022 con la quale è stato approvato il nuovo Piano logistico/organizzativo/ assistenziale per la gestione dei pazienti ricoverati per Covid-19 presso l’Azienda ospedaliero - universitaria Senese e definito il piano delle attività da riprogrammare/riattivare in caso escalation/de-escalation dei ricoveri per Covid”;

Preso atto dell’attuale mutamento epidemiologico della malattia con un maggiore tasso di infezioni asintomatiche e del diminuito tasso di ospedalizzazione per patologie Covid correlate;

Evidenziato che la maggiore diffusione del virus comporta la necessità di assistere pazienti che si ricoverano per altre patologie acute e che hanno una positività “occasionale” al Covid-19 asintomatica o paucisintomatica, a decorso benigno;

Dato atto che è quindi necessario fornire a questi pazienti un’assistenza adeguata con le risorse già presenti all’interno del reparto di afferenza specialistica, che consentano di erogare prestazioni più tempestive e che permettano di curarli per la patologia acuta per cui sono entrati in ospedale. Questo è in particolare applicabile a pazienti delle discipline chirurgiche, così come anche a pazienti delle specialistiche di area medica quali ad esempio il paziente cardiologico, neurologico, ed anche al paziente trapiantato, assicurando quanto necessario sia per il controllo del rischio infettivo, sia in termini di competenze clinico/assistenziali, per una corretta gestione della patologia di base;

Ritenuto pertanto opportuno, vista la situazione epidemiologica su riportata, attivare delle “bolle”, ovvero delle stanze di isolamento all’interno delle corsie di degenza “no Covid” dedicate a pazienti positivi al virus Sars-CoV-2, ma senza i tipici sintomi respiratori causati dall’infezione polmonare da virus Sars-CoV-2;



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA SENESE

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



Considerato che il modello di gestione delle bolle Covid è quello dell'isolamento funzionale, con il sistema a coorte, sovrapponibile in larga parte a quello già attuato dai reparti di degenza per l'isolamento da germi multiresistenti e per il quale il personale è già adeguatamente formato;

Visto che al Direttore f.f. della UOC Igiene ed Epidemiologia è stato dato il mandato di redigere le linee di indirizzo per la gestione delle bolle Covid con la finalità di minimizzare il rischio di contaminazione agli altri pazienti ed operatori;

Ritenuto, pertanto opportuno, per quanto premesso e specificato in premessa, approvare il documento, allegato A) alla presente deliberazione a farne parte integrante e sostanziale, denominato “*Linee di indirizzo per la gestione dei casi covid positivi asintomatici o paucisintomatici all'interno di “bolle” nei reparti specialistici*” e di diffonderlo ai Direttori delle Unità Operative dell'AOUS;

Ritenuto inoltre opportuno dare mandato al direttore f.f. della UOC Igiene ed epidemiologia di monitorare il corretto ed appropriato utilizzo delle bolle Covid;

Ritenuto altresì importante effettuare un monitoraggio quotidiano, da parte della bed manager, dei setting di degenza interessati dalle bolle covid e le eventuali criticità insorte;

Considerato che il modello “a bolle” è attivabile, in aderenza alle linee di indirizzo, allegato A) al presente atto, anche all'interno dei setting di degenza del dipartimento della donna e dei bambini così come nei setting di terapia intensiva, con le risorse già presenti all'interno dei suddetti setting;

Accertato invece che i ricoveri di pazienti Covid positivi con sintomatologia respiratoria che non richiedano assistenza intensiva continueranno ad essere effettuati nel reparto Covid sito al piano 6 - ala ovest del terzo lotto (totale 20 posti letto), in carico alle UU.OO. di Medicina interna e della complessità e Medicina interna ad indirizzo geriatrico, e nel reparto di Malattie infettive e tropicali (fino ad un massimo di n.10 posti letto);

Considerato che, in base all'andamento dei ricoveri di pazienti Covid sintomatici sarà attivato il piano di escalation/ de-escalation di cui alla delibera 759/2022, che prevede in prima battuta una estensione verso la stecca di degenza controlaterale nell'ala est dello stesso piano del terzo lotto, afferente alla UOC Medicina interna e della complessità, con una conversione modulare dei posti letto fino alla totale conversione dei 30 posti letto presenti nella stecca;

Ravvisata pertanto la necessità, vista la mutata situazione epidemiologica, di integrare il Piano logistico /organizzativo/ assistenziale per la gestione dei pazienti ricoverati per Covid-19 presso l'Azienda ospedaliero - universitaria Senese approvato con deliberazione del Direttore Generale n. 759/2022 con l'introduzione del modello di gestione “a bolle” all'interno dei reparti di riferimento dei pazienti Covid positivi asintomatici;

Precisato, infine, che la Direzione dell'AOUS si riserva di mettere in atto ulteriori misure di rafforzamento concernenti il contrasto ed il contenimento della diffusione del virus in relazione alla evoluzione e al mutamento continuo della situazione epidemiologica ed in applicazione della normativa nazionale e regionale che sarà emanata;

Dato atto che la revisione del “Piano logistico/organizzativo/ assistenziale per la gestione dei pazienti ricoverati per COVID-19 presso l'Azienda Ospedaliero Universitaria Senese oggetto del presente atto è stata condivisa con i professionisti coinvolti nella gestione dei pazienti Covid nella riunione del 18 dicembre 2023;

Dato atto che della revisione del “Piano logistico/organizzativo/ assistenziale per la gestione dei pazienti ricoverati per COVID-19 presso l'Azienda Ospedaliero Universitaria Senese oggetto del presente atto è stata data comunicazione alle Organizzazioni Sindacali durante l'incontro del 19 dicembre 2023;

Dato atto che il Dirigente proponente, anche in veste di responsabile del procedimento, Dr.ssa Maria De Marco, Direttore Sanitario, per quanto di sua competenza, attesta la legittimità e la regolarità formale e sostanziale del presente atto;

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



DELIBERA

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

- a) **di procedere**, vista la mutata situazione epidemiologica su riportata, alla integrazione con il modello di gestione “a bolle” del Piano logistico /organizzativo/ assistenziale per la gestione dei pazienti ricoverati per Covid-19 presso l’Azienda ospedaliero - universitaria Senese approvato con deliberazione del Direttore Generale n. 759/2022;
- b) **di attivare** quindi delle “bolle”, ovvero di stanze di isolamento all’interno delle corsie di degenza no Covid dedicate a pazienti positivi al virus Sars-CoV-2, ma senza i tipici sintomi respiratori causati dall’infezione polmonare da virus Sars-CoV-2, tenuto conto che il modello di gestione delle bolle Covid è quello dell’isolamento funzionale, con il sistema a coorte, sovrapponibile in larga parte a quello già attuato dai reparti di degenza per l’isolamento da germi multiresistenti e per il quale il personale è già adeguatamente formato;
- c) **di approvare** il documento allegato A) alla presente deliberazione a farne parte integrante e sostanziale denominato “*Linee di indirizzo per la gestione dei casi covid positivi asintomatici o paucisintomatici all’interno di “bolle” nei reparti specialistici*” redatto dalla UOC Igiene ed Epidemiologia con la finalità di minimizzare il rischio di contaminazione agli altri pazienti ed operatori;
- d) **di disporre**, qualora se ne ravvisi la necessità, l’attivazione del modello “a bolle”, in aderenza alle linee di indirizzo, allegato A) al presente atto, anche all’interno dei setting di degenza del dipartimento della donna e dei bambini così come nei setting di terapia intensiva, con le risorse già presenti all’interno dei suddetti setting;
- e) **di dare mandato** al direttore f.f. della UOC Igiene ed epidemiologia di monitorare il corretto ed appropriato utilizzo delle bolle Covid;
- f) **di dare mandato** alla bed manager di monitorare quotidianamente i setting di degenza interessati dalle bolle covid e le eventuali criticità insorte;
- g) **di confermare** che i ricoveri di pazienti Covid positivi con sintomatologia respiratoria che non richiedano assistenza intensiva continueranno ad essere effettuati nel reparto Covid sito al piano 6 - ala ovest del terzo lotto (totale 20 posti letto) a carico delle UU.OO. di Medicina interna e della complessità e Medicina interna ad indirizzo geriatrico e nel reparto della UOC Malattie infettive e tropicali (fino ad un massimo di n.10 posti letto);
- h) **di attivare**, in base all’andamento dei ricoveri di pazienti Covid sintomatici il piano di escalation/ de-escalation di cui alla delibera 759/2022, che prevede in prima battuta l’estensione verso la stecca di degenza controlaterale nell’ala est dello stesso piano del terzo lotto, afferente alla UOC Medicina interna e della complessità, con una conversione modulare dei posti letto fino alla totale conversione dei 30 posti letto presenti nella stecca;
- i) **di fare riserva** di mettere in atto ulteriori misure di rafforzamento concernenti il contrasto ed il contenimento della diffusione del virus in relazione alla evoluzione e al mutamento continuo della situazione epidemiologica e in applicazione della normativa nazionale e regionale che sarà emanata;
- j) **di trasmettere** la presente deliberazione ai Direttori delle Unità Operative dell’AOUS;
- k) **di dichiarare** la presente deliberazione immediatamente eseguibile, ai sensi dell’art. 42, comma 4, della LRT 40/2005 e successive modifiche ed integrazioni per dare immediatamente attivazione al piano sopra descritto;
- l) **di trasmettere** il presente atto al Collegio Sindacale ai sensi dell’art. 42, comma 2, della 24 febbraio 2005, n. 40 e successive modifiche e integrazioni.



Delibera firmata digitalmente

AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA SENESE

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



IL DIRETTORE GENERALE

f.to Antonio Davide Barretta

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

f.to D.ssa Maria Silvia Mancini

IL DIRETTORE SANITARIO

f.to Dr. ssa Maria De Marco



UOC Igiene ed Epidemiologia
Direttore f.f. Dr.ssa Claudia Basagni
Viale Bracci, 16 – 53100 SIENA
Tel. – 0577/585810 – 586340 – Telefax 0577/586630
E-Mail: segrds@ao-siena.toscana.it

ALLEGATO A)

LINEE DI INDIRIZZO PER LA GESTIONE DEI CASI COVID POSITIVI ASINTOMATICI O PAUCISINTOMATICI ALL'INTERNO DI "BOLLE" NEI REPARTI SPECIALISTICI

Il presente documento fornisce indicazioni per la gestione dei pazienti COVID positivi, asintomatici o paucisintomatici all'interno di "bolle" nei vari reparti specialistici di degenza con l'obiettivo di perseguire la massima efficacia nella gestione del percorso di cura e il miglior utilizzo delle risorse umane e dei pp.ll.

Caratteristiche dei pazienti

I pazienti devono presentare le seguenti caratteristiche:

- Assenza di segni clinici e/o radiologici per patologia polmonare;
- Assenza di insufficienza respiratoria che necessiti di supporto ventilatorio (ad eccezione del mantenimento di ossigenoterapia, già necessaria prima della positivizzazione Covid, per patologie respiratorie)

Caratteristiche dei locali e misure di *infection prevention and control*

Deve essere utilizzata una stanza singola; in alternativa i pazienti dovranno essere isolati per coorte in stanze a più posti letto, con bagno dedicato, possibilmente con anticamera, anche in assenza di impianti in grado di assicurare la pressione negativa; la stanza deve essere segnalata opportunamente tramite cartellonistica

Deve essere creato un isolamento funzionale con indicazioni specifiche ed un'area svestizione degli operatori all'interno della stanza o nell'anticamera o nell'area antistante, ma funzionalmente separabile da altri percorsi; la porta deve essere mantenuta chiusa. Non devono essere introdotti materiali oltre a quelli strettamente necessari

Nell'area vestizione devono essere predisposti gel idroalcolico e DPI adeguati (facciali filtranti FFP2, camici monouso impermeabili, protezioni oculari e guanti). In caso di manovre assistenziali che non comportino rischio di aerosolizzazione o contaminazione con liquidi biologici, qualora siano trascorsi 10 giorni dalla prima diagnosi di positività, è sufficiente utilizzare facciali filtranti FFP2, guanti monouso e camice monouso non impermeabile.

In caso di pazienti in coorte, prestare particolare attenzione ad eventuali colonizzazioni da parte di germi multiresistenti; in questo caso il personale dovrà predisporre al letto del paziente colonizzato specifici presidi dedicati (fonendoscopio, termometro, laccio emostatico, ecc.); nelle manovre assistenziali tra un paziente e l'altro utilizzare doppio paio di guanti, con cambio dei guanti esterni ed igienizzazione delle mani con gel alcolico.

Per ulteriori approfondimenti relativamente alle precauzioni da contatto, consultare le procedure aziendali *PA.135.DS – Misure di isolamento in pazienti con patologia infettiva o colonizzazioni* e *PA.103.DS – Igiene delle mani*

All'interno della stanza o nell'anticamera deve essere allestito il contenitore per rifiuti a rischio infettivo, che deve essere sanificato una volta chiuso, prima di essere trasportato nel deposito sporco. La biancheria dovrà essere smaltita tramite gli appositi sacchi (doppio sacco, colore sacco esterno rosso); alla dimissione del paziente inviare a lavaggio cuscino e materasso.

Per i pasti dovranno essere utilizzate stoviglie monouso, da richiedere alla cucina specificamente.

Il personale assistenziale deve essere adeguatamente formato ed informato, deve avere a disposizione i DPI necessari; tutto il personale, compresi consulenti e personale di ditte esterne, deve essere informato e dotato dei DPI necessari per l'accesso alla stanza.

Le apparecchiature elettromedicali eventualmente utilizzate devono essere preferibilmente coperte tramite appositi teli, da eliminare all'interno della stanza dopo ogni uso, e sanificate opportunamente dopo l'utilizzo

In caso di necessità di spostamento dei pazienti all'interno del presidio per accertamenti/diagnostica, è necessario che gli stessi indossino mascherina FFP2; dovranno essere valutati i percorsi da utilizzare e presi i necessari accordi con il personale che dovrà accogliere il paziente per le prestazioni; in nessun caso le prestazioni dovranno essere ritardate a motivo della positività al SARS-CoV-2

Non è necessario attivare la ditta delle pulizie per la sanificazione del percorso.

La visita da parte di familiari al paziente COVID positivo deve essere stabilita in accordo con il medico responsabile, mentre sono ammesse le visite per gli altri degenti della stecca. A discrezione del responsabile della struttura, in accordo con la Direzione Sanitaria, potranno essere disposte restrizioni alle visite ai pazienti COVID negativi; in ogni caso non deve essere ammesso più di un visitatore per degente ed il personale deve assicurarsi che tutti indossino le mascherine ed adottino gli opportuni accorgimenti in reparto (igiene mani, non sedersi sul letto, non prestare assistenza ad altri pazienti ricoverati)

Gestione pazienti ricoverati

In caso di positivizzazione di un paziente in reparto, effettuare il tampone esclusivamente ai degenti nella stessa stanza.

Permane l'indicazione di effettuare il tampone antigenico ai pazienti NO COVID in caso di trasferimento verso ospedali o strutture riabilitative o residenziali esterne.

Per trasferimenti di pazienti NO COVID all'interno del presidio ospedaliero non è necessario effettuare il tampone antigenico se non in caso di trasferimento verso setting che ospitano pazienti immunocompromessi.

I setting di ricovero (vedi ostetricia e cardiologia interventistica) che dispongono del POCT per esecuzione di test rapido anti SARS-CoV-2 devono utilizzarlo esclusivamente per testare i nuovi ingressi in emergenza.

Si ricorda che il test antigenico per la ricerca di SARS-CoV-2 non rientra più nella emergenza - urgenza, pertanto non è un esame richiedibile in Pronta Disponibilità.

Per un corretto monitoraggio dei pazienti presenti nelle aree COVID dei reparti specialistici, che non hanno codici di ricovero dedicati a tali pazienti identificabili dall'applicativo ADT Aurora, il coordinatore deve comunicare giornalmente la presenza di nuovi casi alla Bed Manager che provvederà al monitoraggio.

Riferimenti

- DGR Toscana n. 581 del 23/05/2022 - *Linee di indirizzo per la gestione dei casi positivi da Covid-19 asintomatici o paucisintomatici?*
- Circolare Ministero della salute n. 25613 del 11.08.2023 – “*Aggiornamento delle misure di prevenzione della trasmissione di SARS-CoV-2*”
- https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/infection-control-recommendations.html#anchor_1604360679150 updated May 8, 2023