
	Piano di progressiva attivazione dei posti letto ad alta-media intensità in corso di epidemia da COVID-19	CODICE
	MEYER	AZI128 rev.0 Data 04/03/2020

				Nome	
REDATTO					
Manuela L'Erario, Paola Barbacci					
VERIFICATO					Firma
<i>Direttore di Dipartimento</i>	Massimo Resti				
<i>Direttore Professioni Sanitarie</i>	Patrizia Mondini				
<i>Direttore Sanitario</i>	Francesca Bellini				
<i>Rischio Clinico</i>	Monica Guasti				
<i>Qualità e accreditamento</i>	Stefania Gianassi				
APPROVATO			Data	Firma	
<i>Direttore Generale</i>	Alberto Zanobini		04/03/2020		

STORIA DELLE REVISIONI

Numero	Data	Descrizione
0	04/03/2020	

	Piano di progressiva attivazione dei posti letto ad alta-media intensità in corso di epidemia da COVID-19	CODICE
	MEYER	AZI128 rev.0 Data 04/03/2020

INDICE


ELENCO ABBREVIAZIONI	2
1. POLICY	3
2. SCOPO	3
3. CAMPO DI APPLICAZIONE	3
4. RESPONSABILITÀ	3
5. DEFINIZIONI	3
6. MODALITÀ OPERATIVE	3
6.1 GESTIONE POSTI LETTO	3
6.2 MOVIMENTAZIONE DEI PAZIENTI CON INFEZIONE DA COVID-19 -> PERCORSI DEDICATI INTERNI	5
7. ALLEGATI	5
8. RIFERIMENTI	5
9. JCI STANDARD	5

ELENCO ABBREVIAZIONI

COVID-19: Coronavirus Disease 2019

SARS-Cov-2: Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2

ARDS Acute Respiratory Distress Syndrome

	Piano di progressiva attivazione dei posti letto ad alta-media intensità in corso di epidemia da COVID-19	CODICE
	MEYER	AZI128 rev.0 Data 04/03/2020

1. POLICY

L'A.O.U. Meyer, in seguito alla pubblicazione delle "Linee di indirizzo assistenziali del paziente critico affetto da COVID-19" del Ministero della Salute, ha strutturato un piano di attivazione e di individuazione di posti letto a media-alta intensità di cura per rispondere all'emergenza epidemiologica da Coronavirus.

L'Azienda rappresenta il centro regionale pediatrico per la gestione delle forme gravi di COVID-19.

2. SCOPO

Scopo del documento è quello di definire le soluzioni organizzative per soddisfare il potenziale incremento delle necessità di ricovero in ambiente intensivo/subintensivo di pazienti con sospetta o accertata COVID-19.

3. CAMPO DI APPLICAZIONE

Il percorso descritto si applica tutte le volte che un paziente con infezione grave da COVID-19 presunta o accertata necessita di ricovero in ambiente intensivo/subintensivo. Riguarda tutti i pazienti in età neonatale e pediatrica

4. RESPONSABILITÀ

Le responsabilità sono declinate all'interno del documento

5. DEFINIZIONI

L'infezione da COVID-19 può presentarsi in forma lieve, moderata o grave; le forme gravi includono la SARS (SARS-Cov-2) con quadri di polmonite interstiziale fino all'ARDS, sepsi e shock settico.

6. MODALITÀ OPERATIVE

6.1 GESTIONE POSTI LETTO

La procedura aziendale prevede il blocco di tutta l'attività chirurgica programmata che richieda assistenza post-operatoria in area critica. Inoltre per rispondere all'eventuale necessità di ricovero di pazienti in ambiente intensivo eventuali trasferimenti da altri ospedali in area critica vengono attentamente valutati e concordati tra le Direzioni Sanitarie.


La normale dotazione di posti letto in area critica è la seguente:

- 9 box singoli, 2 dei quali con zona filtro in **Terapia Intensiva**
- 1 box singolo della **Terapia Intensiva Neonatale**
- 6 posti letto (di cui 3 dotati di ventilatore polmonare) in **Subintensiva**

LIVELLO 1 DI ATTIVAZIONE (FINO A 2 PAZIENTI RICOVERATI)

Nel caso di ricovero di pazienti con sospetta o accertata infezione da SARS-Cov-2 con necessità di assistenza in ambiente intensivo/subintensivo si dispone la attivazione del seguente piano:

- occupazione dei box 1 e 2 dotati di zona filtro

	Piano di progressiva attivazione dei posti letto ad alta-media intensità in corso di epidemia da COVID-19	CODICE
	MEYER	AZI128 rev.0 Data 04/03/2020

LIVELLO 2 DI ATTIVAZIONE (DAL TERZO PAZIENTE IN POI)

In caso di ulteriore fabbisogno di posti letto si predispone la creazione di una terapia intensiva di coorte destinata esclusivamente al ricovero e al trattamento di pazienti affetti da COVID-19

- L'intera area della **Terapia Intensiva** viene destinata al ricovero dei soli pazienti affetti da COVID-19 (con una capacità ricettiva totale di 9 posti letto) e da tale momento sarà identificata come **Terapia Intensiva "COVID-19"**. Un ulteriore posto letto intensivo è attivabile nel box 10 della terapia intensiva neonatale (9+1).

-L'area della Subintensiva sarà convertita in area ad assistenza intensiva per accogliere i pazienti "non Covid -19" che necessitano di tale livello di intensità di cura e sarà identificata come **Terapia Intensiva "non COVID-19"**

-L'area dedicata alla degenza diurna di Endoscopia respiratoria, dotata di 4 posti letto, sarà convertita ad assistenza semintensiva per accogliere i pazienti non COVID che richiedono assistenza di tipo semintensivo. In tale occorrenza tale area sarà identificata come **Subintensiva "non COVID 19"**

Pertanto di seguito vengono specificate le azioni operative:


- attenta analisi del reale fabbisogno assistenziale dei pazienti ricoverati nell'attuale **Subintensiva** agevolando il trasferimento in area di degenza ordinaria e/o la dimissione. Coloro che necessitano di assistenza semi-intensiva verranno trasferiti in **Subintensiva "non COVID 19"** che presenta una capacità massima di 4 posti letto
- trasferimento di tutti i pazienti ricoverati nell'attuale **Terapia Intensiva** che necessitano di assistenza di tipo intensivo in **Terapia Intensiva "non COVID-19"**, con 6 posti letto.
- occupazione progressiva dei box dal 3 al 9 con pazienti affetti da COVID-19 (**Terapia Intensiva "COVID-19"**).

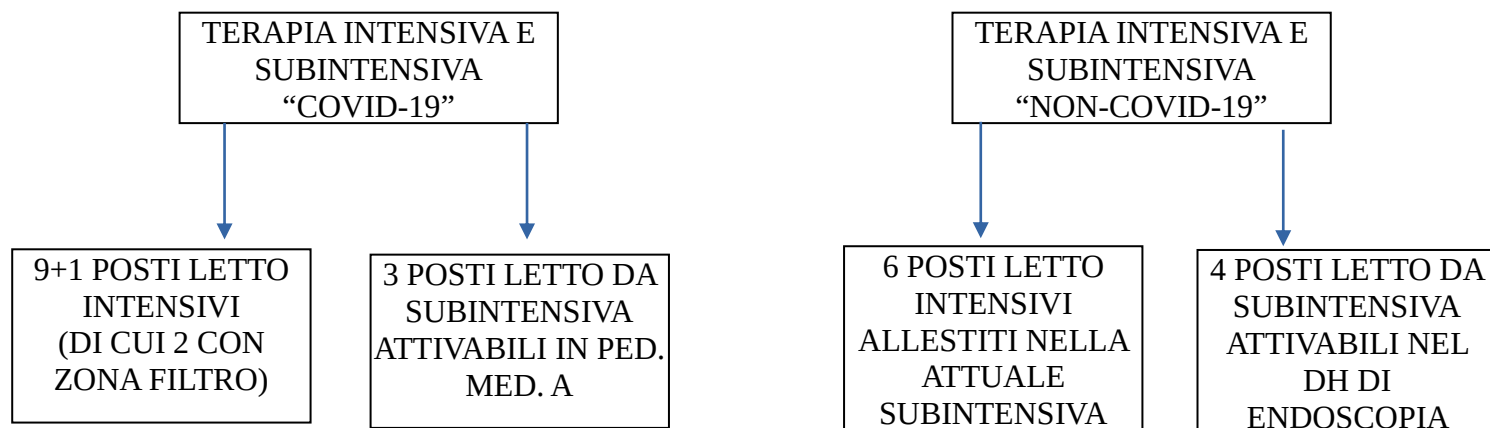
LIVELLO 3 DI ATTIVAZIONE (MASSICCIO AFFLUSSO DI PAZIENTI)

La Pediatria Medica A è dotata di 4 posti letto di degenza ordinaria a pressione negativa destinati ai pazienti infetti. I pazienti con infezione sospetta o accertata da COVID-19 che presentano una sintomatologia lieve moderata vengono ricoverati e monitorati in quest'area dell'ospedale. In caso di massiccio afflusso di pazienti che necessitano di assistenza di tipo semintensivo oltre la capacità ricettiva della Terapia Intensiva "COVID-19" si predispone il seguente piano:

- utilizzo ad uso semintensivo delle stanze a pressione negativa dalla n.2 alla n.4 della Pediatria Medica A che verranno dotate di monitoraggio multi parametrico e possibilità di assistenza ventilatoria non invasiva mediante casco CPAP, col supporto di un rianimatore e lasciando la stanza n.1 a disposizione per accogliere eventuali pazienti con malattia infettiva a trasmissione aerea.

Tali stanze saranno identificate come **Subintensiva "COVID-19"** con una capacità ricettiva di 3 posti letto

	Piano di progressiva attivazione dei posti letto ad alta-media intensità in corso di epidemia da COVID-19	CODICE
	MEYER	AZI128 rev.0 Data 04/03/2020



6.2 MOVIMENTAZIONE DEI PAZIENTI CON INFEZIONE DA COVID-19 -> PERCORSI DEDICATI INTERNI

- RICOVERO DAL PRONTO SOCCORSO ALLA RIANIMAZIONE: percorrere il corridoio verso uscita lato Radiodiagnostica → voltare a destra e seguire il corridoio fino all'ascensore n 12 azionabile con chiave sulla destra prima degli ascensori "sporco/pulito" → salire al 1° piano, utilizzando l'ascensore → uscire dall'ascensore e procedere immediatamente verso il box individuato
- RICOVERO DALLA PEDIATRIA MEDICA A ALLA RIANIMAZIONE: utilizzare l'ascensore azionabile con chiave N. 6 lato pediatria → scendere al piano terra e procedere lungo il corridoio "fornitori" di servizio dietro la vetrata colorata, salire al 1° piano prendendo l'ascensore N. 12 azionabile con la chiave lato pronto soccorso → uscire dall'ascensore e procedere immediatamente verso il box individuato.

In seguito alla movimentazione di pazienti con infezione sospetta o accertata è necessario eseguire la sanificazione degli ambienti interessati dal percorso, includendo gli ascensori.

7. ALLEGATI

Non applicabile

8. RIFERIMENTI

Circolare Ministeriale 20/01/2020 e successive modifiche ed integrazioni e Ordinanze regionali

9. JCI STANDARD

ACC.1.1