



JSL Umbria 2 - ASLUMBRIA2

SEN 0098916 del 01/06/2020 ore 15:04:25

Tit. 1.2.1.1

Registro U

Ai Direttori/Responsabili delle Strutture del P.O. di Foligno

Ai Direttori delle Macroarticolazioni

Ai Responsabili Strutture e Uffici Area Centrale

Al Direttore della Direzione regionale Salute e Welfare

Al COR

Al Responsabile Centrale Operativa 118

Al Sindaco di Foligno

Alle OOSS Area Dirigenza e Comparto

E p.c. Al Direttore Sanitario

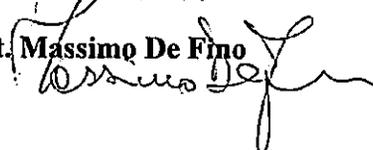
A riscontro della nota del Direttore Regionale alla Sanità del 16 maggio 2020 in ordine alla riorganizzazione delle attività non COVID dell'Ospedale di Foligno si trasmette il documento relativo alla riorganizzazione dell'attività ospedaliera del P.O. di Foligno .

Distinti saluti



Il Commissario Straordinario

Dott. Massimo De Fino



Riorganizzazione Piano di emergenza Ospedale di Foligno operativa dal 1.6.2020

In data 28.maggio 2020 alle ore 10 presso la Direzione Medica dell'Ospedale di Foligno si sono riuniti:

- ✓ il Direttore Sanitario dr Camillo Giammartino,
- ✓ il direttore medico di Presidio Dr Luca Saporì,
- ✓ il Direttore della U.O. di Medicina Dr Lucio Patoia,
- ✓ il Direttore del Pronto Soccorso della Medicina d'Urgenza Dr Giuseppe Calabrò ,
- ✓ il Direttore della U.O. di Pneumologia Dr Francesco Merante,
- ✓ il Direttore del Dipartimento Chirurgico Dr Luigi Mearini,
- ✓ il Direttore del Dipartimento di Riabilitazione Dr Mauro Zampolini;
- ✓ Il Direttore del Dipartimento di Diagnostica per Immagini Dr Gianfranco Pelliccia
- ✓ Il Direttore del DIPAC Dr Silvio Canino
- ✓ Il Responsabile f.f. della U.O. di Ortopedia Dr Giacomo Picuti
- ✓ Il Direttore della U.O. di Otorinolaringoiatria Dr Fabrizio Longari
- ✓ Il Direttore della Nefrologia Dr Sandro Venanzi
- ✓ Il Responsabile f.f. della U.O. di Anestesia e Rianimazione Dr.ssa Liana Lentischio
- ✓ Il Responsabile della SSD Endoscopia Digestiva nonché coordinatore della Gastroenterologia Dr Raffaele Colucci
- ✓ Il Responsabile della SSD Oncologia Area nord Dr.ssa Monica Sassi
- ✓ Il Dirigente del SITRO Dr.ssa Serena Agrestini

In apertura si sono ribaditi i contenuti della nota del Direttore Regionale alla Sanità Dr Claudio Dario del 16 maggio 2020, già analizzati il giorno 21 maggio in occasione di una riunione con gli Operatori Sanitari presso la Sala Alesini del Presidio Ospedaliero di Foligno.

Per effetto della suddetta nota la vigenza dell'Ordinanza della Presidente della Regione Umbria n.9 del 23 marzo 2020 dal punto di vista giuridico mantiene inalterata la sua temporalità fino al 31.7.2020, ma che vista la bassa prevalenza della infezione COVID, l'Ospedale di Foligno, può riorganizzare le attività non COVID, peraltro, solo parzialmente ridotta durante la fase emergenziale.

Proseguendo l'incontro, il Direttore Sanitario ha concordato con il Direttore di Presidio e i presenti le specifiche misure organizzative operative dal 1 giugno 2020 elaborando la seguente riorganizzazione delle attività ospedaliere .

Pronto Soccorso – Medicina d'Urgenza

Presso la Medicina di Urgenza, adiacente al P.S. restano individuate:

- n. 1 camera filtro con due posti letto distanziati e separati da tende per attesa tampone rapido

Presso il P.S. restano attive:

- una stanza per stabilizzazione di 1 paziente critico sospetto di infezione.
- una stanza per visita per 1 paziente stabile con sintomatologia respiratoria
- un container con pre-triage con camera di isolamento per visita specialistica

Tutte le stanze di cui sopra avranno accesso diretto dall'esterno in modo da evitare passaggi in sala di attesa del P.S. – Medicina d'Urgenza.

Area Medica

L' area medica posta al terzo piano dell'ala nord viene riorganizzata nel modo seguente:

- N. 26 posti di pneumologia per pazienti con sintomatologia grave e che necessitano di ventilazione non invasiva)

- **N. 32 posti letto di area bianca di posti di medicina**
- Per i pazienti in attesa di referto del tampone dovranno essere mantenute stanze dedicate

N.B. i 10 posti letto di gastro, i 7 posti di oncologia e i 5 di nefrologia, (22 posti letto di area bianca) vengono di nuovo trasferiti nell'area di degenza originale posta al terzo piano

La dotazione organica sia medica che infermieristica delle due discipline viene rimodulata nell'organico prima dell'emergenza covid in funzione del reale utilizzo dei posti letto assegnati.

Neurologia-Stroke Unit:

Vengono mantenuti 17 posti letto non covid; nel caso di trattamento urgenti in caso sospetto, lo stesso viene trattato nella stanza di stabilizzazione del Pronto Soccorso e nel caso di positività avviato alle Aziende Ospedaliere di Perugia o Terni

GCLA e Riabilitazione:

L'U.O continua a garantire le prestazioni di neuroriabilitazione per le gravi cerebro-lesioni acquisite nel rispetto dei percorsi riabilitativi già definiti.

Il paziente con patologia neurologica tempo dipendente o con gravi sequele permanenti risultato positivo al ricovero, va trasferito in una delle Strutture regionali con Reparti di malattie infettive (Azienda Ospedaliera di Perugia o di Terni).

Il trasferimento va previsto se sussistono le condizioni di trasportabilità del paziente, in caso contrario, va previsto l'isolamento e la riattivazione del percorso COVID nell'ospedale di Foligno.

Terapia intensiva

L'open space con 8 posti letto di rianimazione viene riorganizzata Covid free, restano seppure non attivi i 4 posti letto presso i locali delle Sale Operatorie Piccoli Interventi (SOPI) da utilizzare nel caso di una nuova emergenza epidemica.

- ✓ Gli infermieri che dal blocco operatorio erano stati assegnati alla terapia intensiva vengono di nuovo riassegnati alle attività operatorie

La preospedalizzazione

I percorsi di preospedalizzazione devono prevedere:

- Triage telefonico il giorno precedente alla preospedalizzazione
- In caso di negatività va previsto un unico accesso del paziente per la esecuzione degli esami previsti
- Il tampone naso-faringeo deve essere eseguito al più tardi 48 ore prima del ricovero. Tale procedura può essere ricompresa o nell'accesso previsto per la preospedalizzazione, oppure tramite integrazione con il territorio

Cardiologia-Utic:

Resta individuato un percorso per un eventuale caso di Sindrome Coronarica Acuta in paziente in attesa di accertamento diagnostico con degenza in camera dedicata in UTIC.

Area Ostetrica Ginecologica

Vengono ripristinate le degenze pre-covid mentre viene mantenuto un percorso assistenziale per pazienti ostetriche-ginecologiche in attesa di accertamento diagnostico con accesso separato sia verso una stanza di degenza dedicata all'isolamento temporaneo

Pediatria

Vengono ripristinati le degenze pre-covid con un'area dedicata in attesa del referto del tampone.

Chirurgie

Vengono mantenuti 36 p.l. di chirurgia generale (compresi ORL, urologia) e 23 p.l di Ortopedia con la disponibilità di stanze di isolamento in attesa del referto del tampone

Sale Operatorie Il blocco operatorio dispone di 8 sale + 1 sala per interventi urgenti.

Viene mantenuto un percorso nel blocco operatorio che interessa 2 sale operatorie di cui una schermata per pazienti che necessitano di interventi in emergenza in attesa di accertamento diagnostico isolato dalle altre sale operatorie e con accesso dedicato

Viene riattivata la day-week surgery con 24 p.l e dotata dell'equipe infermieristica pre-esistente; la stessa dovrà essere in funzione dal lunedì al venerdì alle 21.00

I pazienti non dimissibili entro le ore 20.00 del venerdì vanno trasferiti in degenza ordinaria.

SPDC

I pazienti sottoposti a TSO devono essere posti in isolamento e sottoposti quanto prima a tampone molecolare rapido/tampone naso faringeo convenzionale.

In caso di positività devono essere trasferiti presso una delle Aziende Ospedaliere (Perugia o Terni) in cui insistono Servizi di Malattie Infettive.

Diagnostica per Immagini

Vengono ripristinate tutte le attività con percorsi dedicati per i pazienti interni e quelli programmati al ricovero e alla dimissione; è attiva una sola reperibilità del TSRM.

Patologia clinica

Vengono ripristinate tutte le attività con percorsi dedicati per i pazienti interni e quelli programmati al ricovero e alla dimissione con potenziamento della diagnostica molecolare (pannello virale) nei casi sospetti al ricovero

Raccomandazioni generali

- 1) Tutti i pazienti in accesso di ricovero programmato in Ospedale vanno sottoposti a triage telefonico nelle 48 ore precedenti**
- 2) Tutti i pazienti in accesso di ricovero in Ospedale vanno sottoposti a tampone naso-faringeo in particolare:**
 - a) rapido per gli accessi urgenti/emergenti**
 - b) programmato entro le 48 ore precedenti**
- 3) Tutti i pazienti risultati positivi al tampone in maniera programmata vanno segnalati all'ISP per attivare la sorveglianza, l'isolamento contumaciale e il CT**

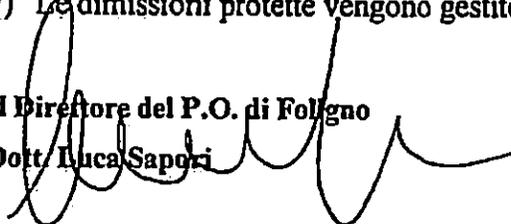
4) Tutti i pazienti risultati positivi al tampone in accesso urgente oltre che essere segnalati all'ISP per attivare la sorveglianza e il CT vanno trasferiti a:

- o Azienda Ospedaliera di Perugia
- o Azienda Ospedaliera di Terni

Il trasferimento sarà cura del Servizio Regionale 118, tuttora deputato al trasporto dei casi COVID positivi

- 5) Restano valide tutte le misure di sicurezza già attivate dal distanziamento, alla misurazione della temperatura, all'uso della mascherina per gli utenti, all'uso dei DPI per il personale, al rispetto rigoroso dei percorsi dedicati e delle procedure di triage/accoglienza, di disinfezione e di sanificazione.
- 6) Le attività ambulatoriali per esterni oggi attive solo per le "U" e le "B" vengono riprese anche nella classe "D" con programmazione al recupero delle sospese e di quelle prese in carico per tutte le discipline. Parallelamente riprendono anche le attività in ALPI.
- 7) Le dimissioni protette vengono gestite con la scheda di BRASS in Atl@nte

Il Direttore del P.O. di Foligno
Dott. Luca Saporì



Il Direttore Sanitario
Dott. Gabriele Ciammartino

