

Regione Umbria

Epidemia Covid-19

**Piano di contenimento
della rete ospedaliera e territoriale**

Conferenza stampa

Palazzo Donini, martedì 3 novembre 2020

Claudio Dario

Direttore Regionale Salute e Welfare

-
- Con **DGR 19.03.2020 n. 180** è stato approvato il ***Piano di gestione dei posti letto della rete ospedaliera emergenza Coronavirus***, con cui è stata definita una strategia, in via straordinaria e temporanea, strettamente legata al periodo emergenziale, volta a differenziare gli stabilimenti per gestire l'emergenza Coronavirus in modo separato dalle altre patologie (in particolare quelle tempo dipendenti e le urgenze chirurgiche
 - **Ordinanze specifiche**
 - Con **DGR 483 del 19/06/2020** avente come oggetto **“Piano di Riorganizzazione emergenza COVID 19 – Potenziamento rete ospedaliera (ai sensi dell’art.2 del decreto legge 19 maggio 2020 n. 34)”**: nella suddetta DGR, viene dettagliata sia la riorganizzazione dei percorsi sanitari che la riorganizzazione e potenziamento dei posti letto e della rete dell'emergenza che il Sistema Ospedaliero Regionale andrà ad affrontare **prevedendo anche la realizzazione di un Ospedale da campo**



PIANO DI EMERGENZA PRIMA FASE EPIDEMICA

(DGR 180/19 Marzo 2020)



PIANO STRUTTURALE

(DGR 483/19 giugno 2020)



PIANO DI MITIGAZIONE

(DGR 924/16 ottobre 2020)



PIANO DI CONTENIMENTO



PIANO DI SALVAGUARDIA

PIANO DI MITIGAZIONE

DGR 924 del 16.10.2020

“Strategie nell'utilizzo della rete ospedaliera in fase di ripresa epidemica”

in attesa dell'adeguamento previsto con la DGR 483/2020,
in fase di ripresa dell'epidemia con rischio di una seconda ondata,
è stata definita di una strategia nell'utilizzo della rete regionale ospedaliera
tenendo conto della sicurezza, di pazienti e operatori, dei percorsi separati per
Covid positivo/sospetto e non, dell'appropriatezza clinica e organizzativa
nell'utilizzo delle risorse “posto letto” e “personale”
in un'ottica di rete regionale e di flessibilità organizzativo-gestionale.

PIANO DI MITIGAZIONE

DISTRIBUZIONE DEI 176 POSTI LETTO COVID E DI 50 POSTI DI ISOLAMENTO

LIVELLI sviluppo del 3 livello della DGR 180/2020	T.I. COVID	T.I. GENERALISTI	SEMI INTENSIVI -TI	MAL. INFETTIVE	PNEUMOLOGIA	AREA MEDICA	TOT. DEG. ORDINARIA DEA	AREA MEDICA media intensità	LUNGO DEGENZA bassa intensità	RSA estensiva	TOTALE	TOTALE COVID	POSTI ISOLAMENTO DIAGNOSTICO
LIVELLO I (3a)	11	59	4	32	0	0	32	0	0	0	0	47	32
LIVELLO II (3b)	11	63	4	38	0	7	45	0	0	0	0	60	38
LIVELLO III (3c)	15	64	4	38	0	24	62	0	0	0	0	81	38
LIVELLO IV (3d)	34	56	12	38	22	50	110	0	10	10	20	176	50

PIANO DI MITIGAZIONE

Nell'ultimo step si prospettavano le necessità ulteriori prefigurando la prospettiva di organizzazione della rete ospedaliera, **definita in questo piano**, come di seguito illustrato:

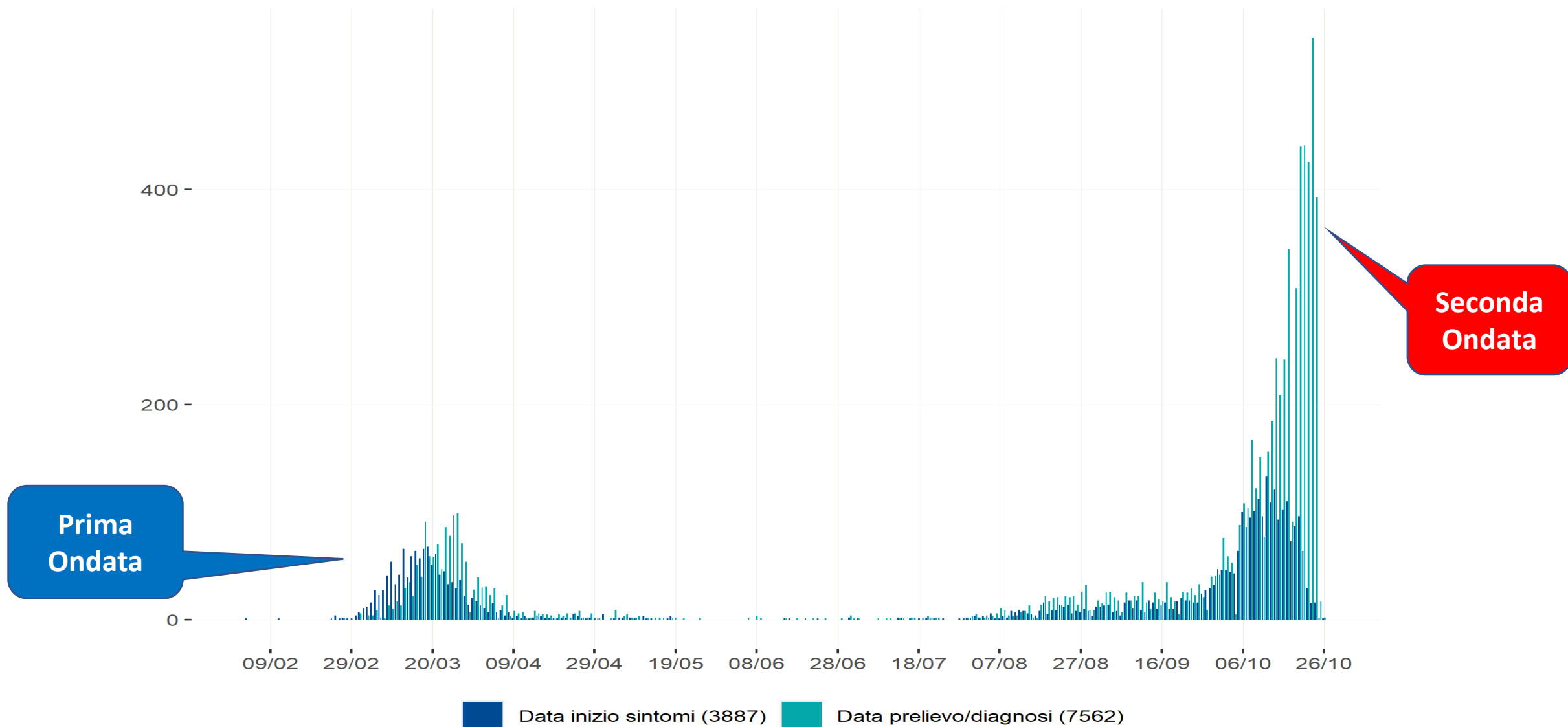
- individuare **COVID HOSPITAL** anche al fine di separare nettamente i percorsi COVID dedicati e limitare l'utilizzo di tutte le strutture per la casistica COVID;
- l'individuazione di COVID HOSPITAL consente di concentrare in strutture dedicate la casistica COVID correlata, permettendo negli altri Ospedali di mantenere (**salvo situazioni emergenziali tali da condizionare ulteriori sviluppi**) attività assistenziali in sicurezza riducendo/rimodulando solo quelle assolutamente procrastinabili;
- la rete COVID viene completata da **strutture a minore intensità assistenziale e da strutture territoriali** che possano fungere da strutture intermedie COVID prima del rientro del paziente a domicilio o in COVID HOTEL o in ingresso dal domicilio/struttura territoriale.

PIANO DI CONTENIMENTO

In tale contesto si è provveduto ad individuare:

- come **COVID HOSPITAL fra i DEA di I livello l'Ospedale di Spoleto** prendendo in considerazione la situazione geografica, il numero di posti letto, la distanza da altri Ospedali, la specificità
- come **COVID HOSPITAL a minore intensità assistenziale l'Ospedale della Media Valle del Tevere** in considerazione della geo-localizzazione della struttura, della possibilità di attuare la riconfigurazione strutturale in maniera celere, del possesso di una distribuzione spaziale che consenta di individuare aree indipendenti da adibire a spazi assistenziali per pazienti Covid positivi.

CONTESTO DI RIFERIMENTO

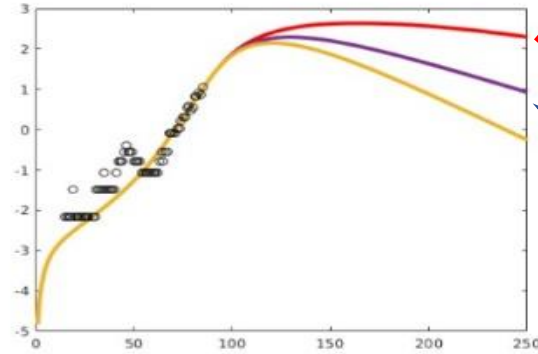
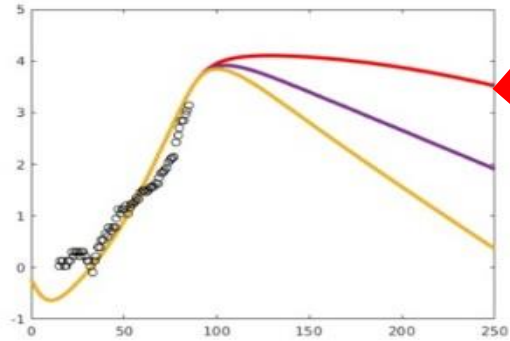


CONTESTO DI RIFERIMENTO

Bianconi Fortunato - EPI Covid19 - Regione Umbria

Scenari: 20 % settimana 19-26 ottobre e successive
4 settimane con Lock-down 40%, 60% e 80%

Log 10 ogni 100k ab



RIDURRE
DIFFUSIONE E
CONTAGIO

Calibrazione 24 ottobre 2020	Ospedalizzati non ICU			ICU		
	Carico @ 30 gg	Picco (periodo)	Carico Picco	Carico @ 30 gg	Picco (periodo)	Carico Picco
Scenario da lunedì 26						
Lock-down 40% (Rosso)	433	Metà Novembre (17)	441	79	Metà Dicembre (12)	90
Lock-down 60% (Viola)	323	Inizio Novembre (9)	391	70	Fine Novembre (28)	71
Lock-down 80% (Giallo)	247	Inizio Novembre (6)	368	63	Fine Novembre (22)	63

RENDERE DISPONIBILE LA RETE OSPDALIERA MA NECESSARIE MISURE DI LOCK-DOWN

CONTESTO DI RIFERIMENTO

Allo stato attuale in relazione all'andamento epidemico e alle necessità di ricovero, sono stati reclutati in maniera flessibile e funzionale ulteriori posti letto negli Ospedali già sede di ricovero per soggetti COVID positivi e sono state emesse le ordinanze per la riconversione temporanea e parziale di Ospedali in strutture dedicate covid-19:

- **Ordinanza n. 67 del 22.10.2020** - riconversione temporanea e parziale **Ospedale di Spoleto** in struttura dedicata covid-19.
- **Ordinanza n. 66 del 22.10.2020** - riconversione temporanea e parziale **l'Ospedale della Media Valle del Tevere** in struttura dedicata covid-19

Inoltre è stata emanata **l'ordinanza n. 68 del 23.10.2020 e 69 del 30.10.2020 della Presidente** ed i **DPCM del 18.10.2020 e del 24.10.2020** finalizzati a contenere il contagio per ridurre il carico assistenziale sugli ospedali che appaiono in tutta Italia a rischio di saturazione.

FABBISOGNO DI PERSONALE PER LA REALIZZAZIONE DEL PIANO

Fabbisogni personale per incremento posti					
AZIENDE SANITARIE REGIONALI	MEDICI varie specialità	MEDICI anestesisti	INFERMIERI	OSS	TOTALE
Azienda ospedliera di Perugia	0	12	24	7	43
Azienda ospedaliera di Terni	8	5	23	0	36
Usl Umbria 1	0	6	44	16	66
Usl Umbria 2	15	12	25	25	77
TOTALE	23	35	116	48	222

INVESTIMENTI STRUTTURALI E DOTAZIONE TECNOLOGIE

PREVISIONE DGR 483/2020 AI SENSI ART.2 DECRETO RILANCIO

DISCIPLINA	AO PERUGIA	AO TERNI	CITTA' DI CASTELLO	GUBBIO GUALDO TADINO	FOLIGNO	SPOLETO	ORVIETO	REGIONE	TOTALI DEFINITIVI	INCREMENTO
Terapia Intensiva (cod.49)	33	39	16	14	13	6	6	127		
<i>di cui incrementati</i>	12	20	10	8	5	2	1	58		
Terapia Semi -Intensiva	14	7	14	0	15	6	6	62		

Le risorse complessive destinate risultano pari a € 24.180.508,00
compreso lavori Pronto Soccorso.

NON AUMENTA
LA DOTAZIONE
SONO POSTI
RICONVERTITI

INVESTIMENTI STRUTTURALI E DOTAZIONE TECNOLOGIE

Successivo ampliamento dei posti letto di terapia intensiva e semintensiva da realizzare proporzionalmente all'andamento della curva pandemica

DISCIPLINA	AO PERUGIA	AO TERNI	CITTA' DI CASTELLO	GUBBIO GUALDO TADINO	FOLIGNO	SPOLETO	ORVIETO	REGIONE UMBRIA
Terapia Intensiva (cod.49)	33	35	11	13	13	17	5	127
Terapia Semintensiva	22	9	10	-	13	20*	-	74

* in questo Ospedale vengono realizzati, vista la caratterizzazione COVID, 12 posti letto di semintensiva aggiunti rispetto ai 62 previsti dalla DGR 483/2020.

PIANO DI CONTENIMENTO

- **DEA di II livello** –aree dedicate
- **DEA di I livello:**
 - Città di Castello e Foligno – aree dedicate
 - Spoleto – COVID HOSPITAL
 - Gubbio Gualdo Tadino e Orvieto – aree per attività assistenziali non covid
- **Ospedali di base per acuti**
 - Umbertide, Castiglion del Lago, Asissi, Narni e Amelia supporto e relazioni con DEA
 - Media Valle del Tevere – ospedale di base COVID HOSPITAL
- **Ospedali riabilitativi**
 - Passignano, Trevi e Cascia supporto e relazioni con DEA
 - Domus Terni – ospedale riabilitativo dedicato
- **Strutture private**
 - Attività dell'Accordo Quadro di cui alla DGR 277/2020 (lettere a), b) e c))

PIANO DI CONTENIMENTO

Dedicare una fetta della rete territoriale alle casistiche non COVID e una fetta della rete alle casistiche COVID tenendo presente tutte le strutture residenziali pubbliche e private presenti nel territorio:

vengono identificate 3 strutture COVID che ospiteranno solo ospiti positivi anche in trasferimento dalle altre strutture se non riescono a fare isolamento: **RSA di Perugia, RSA di Spoleto, RSA della Media Valle del Tevere**, con circa 20-30 posti letto in ciascuna sede

PIANO DI CONTENIMENTO

STRUTTURA	POSTI LETTO ACUTI COVID	DI CUI SEMIN-TENSIVA	POSTI LETTO T.I. COVID	POSTI LETTO POST ACUTI/ RSA	TOTALE
AO PERUGIA	110	22	27		137
AO TERNI	86	9	19		105
CITTA' DI CASTELLO	60	10	7		67
FOLIGNO	34	13	8		42
SPOLETO	60	20	17	40	117
MEDIA VALLE DEL TEVERE	30			10	40
RSA PERUGIA				36	36
DOMUS TERNI				32	32
TOTALE	380	74	78	118	576

12 in più di quelli previsti

Altri 49 dedicati alla T.I. generalista

PIANO DI SALVAGUARDIA

**In caso di situazione impetuosamente evolutiva
tutta la rete ospedaliera e territoriale
sarà coinvolta in un
“piano di salvaguardia”
limitando le attività alle sole urgenze/emergenze
e alla possibilità di
reclutare strutture diverse
dove realizzare aree di degenza COVID.**

PIANO DI SALVAGUARDIA

In ultimo si precisa che sono previste **strutture recettive** per l'accoglienza di soggetti positivi asintomatici o paucisintomatici per isolamento dal proprio domicilio

E' già attiva in tal senso fin dalla prima fase la struttura di **Villa Muzi a Città di Castello** con 20 posti e dal mese di novembre **l'Hotel Melody a Deruta** con una potenzialità di 54 posti.

La Protezione Civile si occupa di reperire ulteriori strutture recettive alberghiere per eventuali ulteriori reclutamenti in relazione alle necessità.