



**REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA
SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO
DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**

Deliberazione del Commissario Straordinario N. 426 del 20/04/2020

**PROPONENTE: UOC ORGANIZZAZIONE E PROGRAMMAZIONE DEI SERVIZI
OSPEDALIERI E SANITARI**

**OGGETTO: Percorso Organizzativo – Clinico per l'identificazione e la gestione dei casi sospetti e
accertati di infezioni da Coronavirus (2019-nCoV) afferenti alla rete IMA**

Oggetto: Percorso Organizzativo – Clinico per l’identificazione e la gestione dei casi sospetti e accertati di infezioni da Coronavirus (2019-nCoV) afferenti alla rete IMA

Direttore UOC ORGANIZZAZIONE E PROGRAMMAZIONE DEI SERVIZI OSPEDALIERI E SANITARI

A conclusione di specifica istruttoria, descritta nella narrazione che segue, si rappresenta che ricorrono i presupposti finalizzati all’adozione del presente provvedimento, ai sensi dell’art. 2 della Legge n.241/1990 e s.m.i.

Premesso

che l’epidemia da virus COVID-19, responsabile di una patologia oggi ridefinita "Sindrome respiratoria acuta grave coronavirus 2" (SARS-CoV-2) dall’International Committee on Taxonomy of Viruses (ICTV), è stata dichiarata dall’OMS un’emergenza di sanità pubblica di rilevanza internazionale;

che la situazione epidemica dell’infezione da COVID-19 sta profondamente modificando lo scenario epidemiologico di altre patologie e/o condizioni cliniche che normalmente afferiscono alle strutture ospedaliere.

Preso atto

che la Giunta Regionale della Campania – Direzione Generale per la tutela della Salute ed il Coordinamento del S.S.R., con nota prot. 016590 del 20.3.2020, ha emanato linee di indirizzo per la diagnosi e il trattamento dei pazienti afferenti alle reti tempo-dipendenti con diagnosi sospetta/confermata di COVID -19;

che le predette linee di indirizzo prevedono quale Unità di ricovero di tali casi quella di riferimento per la patologia infettiva e che, nei casi in cui sia attrezzata una Sala di Emodinamica ad utilizzo esclusivo per pazienti COVID-19 , vengano seguiti i percorsi abituali del Piano di Rete;

Considerato

che l’A.O.R.N. “Sant’Anna e San Sebastiano” di Caserta, alla luce dello scenario epidemiologico corrente, ha la possibilità di dedicare una Sala di Emodinamica ad utilizzo esclusivo dei pazienti COVID-19;

che tale modifica organizzativa richiede la realizzazione di un percorso funzionale e assistenziale dedicato e protetto sia per assicurare l’outcome clinico sia per proteggere operatori e pazienti dal rischio di contagio;

Attestata

la legittimità della presente proposta di deliberazione, che è conforme alla vigente normativa in materia;

PROPONE

1. di adottare il percorso organizzativo-Clinico per la gestione l’identificazione e la gestione dei casi sospetti e accertati di infezioni da Coronavirus (2019-nCoV) afferenti alla rete IMA, che allegato alla presente deliberazione, ne costituisce parte integrante e sostanziale;
2. di demandare ai Direttori di Dipartimento, ai Direttori/Responsabili di u.o.c./u.o.s.d. il compito di divulgarla in maniera capillare a tutti gli operatori sanitari e non di questa A.O.R.N.;

Deliberazione del Commissario Straordinario

Il presente atto, in formato digitale e firmato elettronicamente, costituisce informazione primaria ed originale ai sensi dei combinati disposti degli artt. 23-ter, 24 e 40 del D.Lgs. n. 82/2005. Eventuale riproduzione analogica, costituisce valore di copia semplice a scopo illustrativo.

3. di demandare alla u.o.c. Organizzazione e Programmazione dei Servizi Ospedalieri e Sanitari la massima diffusione del predetto percorso mediante la pubblicazione sul sito aziendale;
4. di trasmettere copia del presente atto al Collegio sindacale ai sensi di legge, ai Direttori di Dipartimento, ai Direttori/responsabili di u.o.c./u.o.s.d. alla Centrale Operativa 118;
5. di rendere la stessa immediatamente eseguibile, per l’urgenza.

IL DIRETTORE
U.O.C. ORGANIZZAZIONE E PROGRAMMAZIONE
DEI SERVIZI OSPEDALIERI E SANITARI
Dott. Mario Massimo Mensorio

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
avv. Carmine Mariano

nominato con D.G.R.C. n.393 del 06/08/2019
insediatosi nelle funzioni in data 12/08/2019, giusta deliberazione CS n. 1 del 12/08/2019

Vista la proposta di deliberazione che precede, a firma del Direttore u.o.c. Organizzazione e Programmazione dei Servizi Ospedalieri e Sanitario;
Acquisito il parere favorevole del sub Commissario Sanitario e del sub Commissario Amministrativo sotto riportati:

Sub Commissario Sanitario

Dott. Antonietta Siciliano

DELIBERA

Per le causali in premessa, che qui si intendono integralmente richiamate e trascritte, di prendere atto della proposta di deliberazione che precede e, per l’effetto, di:

ADOTTARE il percorso organizzativo-Clinico per la gestione l’identificazione e la gestione dei casi sospetti e accertati di infezioni da Coronavirus (2019-nCoV) afferenti alla rete IMA, che allegato alla presente deliberazione, ne costituisce parte integrante e sostanziale;

DEMANDARE ai Direttori di Dipartimento, ai Direttori/Responsabili di u.o.c./u.o.s.d. il compito di divulgare in maniera capillare a tutti gli operatori sanitari e non di questa A.O.R.N.;

DEMANDARE alla u.o.c. Organizzazione e Programmazione dei Servizi Ospedalieri e Sanitari la massima diffusione del predetto percorso mediante la pubblicazione sul sito aziendale;

TRASMETTERE copia del presente atto al Collegio sindacale ai sensi di legge, ai Direttori di Dipartimento, ai Direttori/responsabili di u.o.c./u.o.s.d. alla Centrale Operativa 118;

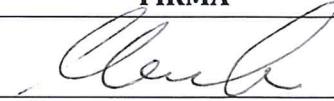
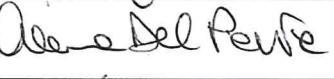
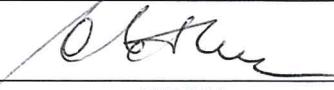
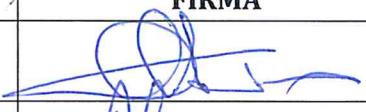
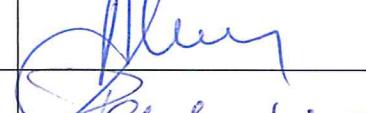
RENDERE la stessa immediatamente eseguibile, per l’urgenza.

Il Commissario Straordinario
Avv. Carmine Mariano

Deliberazione del Commissario Straordinario

Il presente atto, in formato digitale e firmato elettronicamente, costituisce informazione primaria ed originale ai sensi dei combinati disposti degli artt. 23-ter, 24 e 40 del D.Lgs. n. 82/2005. Eventuale riproduzione analogica, costituisce valore di copia semplice a scopo illustrativo.

In osservanza alla nota regionale 016590 del 20.3.2020

	ELABORAZIONE	FIRMA
COMITATO TECNICO SCIENTIFICO	Prof. Paolo Calabrò – Direttore Dipartimento Cardiovascolare	
	Dott.ssa Patrizia Cuccaro – Dirigente Medico O.P.S.O.S.	
	Dott.ssa Arianna Del Prete – U.O.C. Risk Management	
	Dott. Diego Paternosto – Direttore U.O.C. Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza	
	NUCLEO DEI REVISORI	FIRMA
COMMISSARIO STRAORDINARIO	Avv. Carmine Mariano	
SUB COMMISSARIO SANITARIO	Dott.ssa Antonietta Siciliano	
COORDINATORE AREA TECNICO-AMMINISTRATIVA	Arch. Virgilio Patitucci	
DIRETTORE U.O.C. O.P.S.O.S.	Dott. Mario Massimo Mensorio	

In osservanza alla nota regionale 016590 del 20.3.2020

Premessa

Il presente documento integra il “Percorso Organizzativo – Clinico per l’identificazione e la gestione dei casi sospetti e accertati di infezioni da Coronavirus (SARS – CoV -2).- Aggiornamento” allegato alla Deliberazione del Commissario Straordinario N. 286 del 19/03/2020, in ragione della nota della Regione Campania 016590 del 20.3.2020 avente ad oggetto MISURE PER LA DIAGNOSI E IL TRATTAMENTO DEI PAZIENTI AFFERENTI ALLA RETE IMA E ALLA RETE ICTUS CON DIAGNOSI SOSPETTA/CONFIRMATA DI COVID-19.

In particolare, il rationale della citata nota è che i percorsi e i reparti di ricovero negli ospedali sede di HUB per le reti tempo-dipendenti IMA e ICTUS siano “quelli di riferimento per la patologia infettiva” e che, al fine di assicurare la tempestività della conferma del sospetto, “l’esecuzione del test in pazienti affetti da patologia tempo-dipendente ha la priorità assoluta rispetto ad altri pazienti” e che, in caso di necessità, si può ricorrere a test alternativi.

RETE COVID IMA

L’AORN è HUB per la rete regionale IMA ed è inclusa tra gli ospedali che hanno realizzato un percorso fisico e funzionale per accogliere i pazienti con diagnosi sospetta o confermata di COVID-19.

Per quanto riguarda l’accesso del paziente afferente alla rete IMA, ai sensi della nota regionale 016590 del 20.3.2020, l’AORN ha inteso, fin dal principio dell’emergenza sanitaria in corso, osservare il principio di seguire prioritariamente i protocolli della patologia infettiva, in deroga ai Piani di Rete, accogliendo i casi sospetti in Pronto Soccorso e nelle unità di ricovero di riferimento per il COVID e gestendoli in condizioni di isolamento.

L’attuale scenario epidemiologico locale, tuttavia, unitamente alla revisione organizzativa e funzionale dell’ospedale, rendono possibile passare ad una nuova fase assistenziale che possa garantire, al contempo, la totale *compliance* ai Piani di Rete, secondo i PDTA di *ReteIMA*, e le condizioni di *infection control* legate al rischio infettivo.

In particolare, una delle due sale di Emodinamica presenti nell’Edificio C, è stata destinata all’accoglienza dei pazienti con STEMI e diagnosi sospetta o confermata di COVID 19 entro un percorso dedicato che prevede, in prima istanza, l’esecuzione del test rapido e del tampone in caso di sospetto e l’immediato avvio alle procedure interventistiche del caso. Qualora l’esito del test non sia noto al termine della procedura interventistica, o qualora il test sia negativo ma in presenza di forte sospetto clinico, il paziente verrà trasferito presso il box di isolamento dedicato in UTIC in attesa dell’esito. Qualora il test fosse positivo o in caso di paziente con precedente diagnosi di COVID, si disporrà il trasferimento presso la T.I. COVID. In caso contrario, il paziente verrà trasferito in un posto letto di UTIC.

In osservanza del percorso clinico-organizzativo aziendale allegato alla Deliberazione n.286 del 19.3.2020, gli ambienti in cui il paziente sospetto o confermato ha soggiornato per l’effettuazione delle procedure ovvero per le attività diagnostiche e valutative, vanno immediatamente sottoposti a successiva sanificazione.



In osservanza alla nota regionale 016590 del 20.3.2020

Descrizione delle attività

- Paziente in accesso con 118

La Centrale Operativa 118 che trasporti un paziente con STEMI per il quale sia stata posta diagnosi sospetta o confermata di COVID-19 all'AORN di Caserta, previo accordo con il Cardiologo di Guardia UTIC, porta il paziente presso UTIC – Emodinamica Piano 0 Edificio C mediante ascensore dedicato;

1. Se il paziente ha già una diagnosi confermata di infezione da COVID, sarà trasportato nella sala di Emodinamica dedicata al percorso COVID, dove si procederà ad effettuare la procedura del caso. Al termine della procedura, il paziente sarà trasferito presso la T.I. COVID utilizzando la barella di biocontenimento ovvero, in caso di indisponibilità, mediante trasporto secondario in ambulanza.
2. Se il paziente è sospetto, si procederà – compatibilmente con l'urgenza del caso – all'effettuazione del test rapido e del tampone presso l'UTIC e sarà successivamente trasportato presso la sala di Emodinamica dedicata al percorso COVID, dove si procederà ad effettuare la procedura del caso.

Al termine della procedura,

- 2.1. se l'esito del tampone non sarà disponibile, il paziente verrà trasferito presso il box di isolamento dedicato in UTIC in attesa dell'esito;
- 2.2. se il tampone avrà dato esito negativo ma in presenza di un forte sospetto, il paziente verrà trasferito presso il box di isolamento dedicato in UTIC dove sarà sottoposto a nuovo tampone e resterà in attesa dell'esito;
- 2.3. se il tampone avrà dato esito positivo, il paziente sarà trasferito presso la T.I. COVID utilizzando la barella di biocontenimento ovvero, in caso di indisponibilità, mediante trasporto secondario in ambulanza.

- Paziente con sospetto IMA in accesso in PS con mezzi propri

Il paziente con sintomatologia cardiaca per il quale sia stata posta diagnosi sospetta o confermata di COVID-19 viene collocato in isolamento presso una delle Sale di Area Rossa Sub Intensiva di Osservazione di PS – COVID;

1. Se il paziente ha già una diagnosi confermata di infezione da COVID, si procederà all'inquadramento diagnostico-laboratoristico e ai trattamenti del caso. In caso di STEMI od altra condizione cardiologica meritevole di trattamento emodinamico, previo accordo con il Cardiologo di Guardia UTIC, il paziente sarà trasferito presso la sala di Emodinamica presso l'Edificio C piano 0 per l'effettuazione della procedura. Al termine della procedura, il paziente sarà trasferito presso la T.I. COVID utilizzando la barella di biocontenimento ovvero, in caso di indisponibilità, mediante trasporto secondario in ambulanza.
2. Se il paziente è sospetto, si procederà – compatibilmente con l'urgenza del caso – all'effettuazione del test rapido e del tampone e all'inquadramento diagnostico-laboratoristico e ai trattamenti del caso presso l'Area di Osservazione Intensiva COVID di PS;
 - 2.1. In caso di STEMI od altra condizione cardiologica meritevole di trattamento emodinamico, previo accordo con il Cardiologo di Guardia UTIC, il paziente sarà trasferito presso la sala di Emodinamica presso l'Edificio C utilizzando la barella di biocontenimento ovvero, in caso di indisponibilità, mediante trasporto secondario in ambulanza e si procederà ad effettuare la procedura del caso;



In osservanza alla nota regionale 016590 del 20.3.2020

- 2.2. Nei rimanenti casi, il paziente verrà trattato presso l'Area di Osservazione Intensiva COVID di PS rispettando i principi di isolamento fino all'esito del tampone.

Al termine della procedura,

- 2.3. se l'esito del tampone non sarà disponibile, il paziente verrà trasferito presso il box di isolamento dedicato in UTIC in attesa dell'esito;
- 2.4. se il tampone avrà dato esito negativo ma in presenza di un forte sospetto, il paziente verrà trasferito presso il box di isolamento dedicato in UTIC dove sarà sottoposto a nuovo prelievo e resterà in attesa dell'esito;
- 2.5. se il tampone avrà dato esito positivo, il paziente sarà trasferito presso la T.I. COVID utilizzando la barella di biocontenimento ovvero, in caso di indisponibilità, mediante trasporto secondario in ambulanza.





**REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA
SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO
DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**

Deliberazione del Commissario Straordinario N. 426 del 20/04/2020

PROPONENTE: UOC ORGANIZZAZIONE E PROGRAMMAZIONE DEI SERVIZI OSPEDALIERI E SANITARI

OGGETTO: Percorso Organizzativo – Clinico per l'identificazione e la gestione dei casi sospetti e accertati di infezioni da Coronavirus (2019-nCoV) afferenti alla rete IMA

In pubblicazione dal 20/04/2020 e per il periodo prescritto dalla vigente normativa in materia (art.8 D.Lgs 14/2013, n.33 e smi)

Atto immediatamente esecutivo

UOC AFFARI GENERALI

Direttore Eduardo Chianese

Elenco firmatari

Carmine Mariano - DIREZIONE GENERALE

Mariomassimo Mensorio - UOC ORGANIZZAZIONE E PROGRAMMAZIONE DEI SERVIZI OSPEDALIERI E SANITARI

Antonietta Siciliano - DIREZIONE SANITARIA

Eduardo Chianese - UOC AFFARI GENERALI