



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

Deliberazione del Commissario Straordinario N. 476 del 07/05/2020

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

**OGGETTO: Oggetto: EMERGENZA COVID – RIPRESA DELLE ATTIVITA' DI ELEZIONE:
SPECIALISTICA AMBULATORIALE E RICOVERI PROGRAMMATI CON
PRE-OSPEDALIZZAZIONE**



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

Oggetto: Oggetto: EMERGENZA COVID – RIPRESA DELLE ATTIVITA' DI ELEZIONE: SPECIALISTICA AMBULATORIALE E RICOVERI PROGRAMMATI CON PRE-OSPEDALIZZAZIONE

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, con nota prot. 0144973 del 5.3.2020 e nota prot. 0156558 del 12.3.2020 la Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del SSR della Regione Campania ha disposto la sospensione di tutte le attività ambulatoriali erogate dalle Aziende Ospedaliere, dagli I.R.C.C.S., nei Presidi Ospedalieri delle AA.SS.LL., ivi comprese quelle erogate dalle Case di Cura Private Accreditate e con nota;

che tale sospensione era motivata dalla necessità di assicurare il contenimento della diffusione del virus covid-19;

che da tali disposizioni erano esclusi ricoveri e prestazioni di specialistica a carattere di urgenza;

che le disposizioni sono state prorogate con nota prot. 191560 del 14.4.2020 fino al 3 a maggio 2020;

Considerato

che la Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del SSR, con nota prot. 207716 del 28.4.2020 ha ritenuto di dover garantire a tutti i cittadini la prevenzione del rischio infettivologico e, al contempo, la continuità dell'assistenza;

che, con la medesima nota prot. 207716, è stata indicata l'opportunità di riprendere, a far data dal 4 maggio 2020, le prestazioni in regime di elezione dei ricoveri medici e chirurgici e le prestazioni di specialistica ambulatoriale;

Ritenuto

di dover condurre una riprogrammazione delle attività secondo i seguenti passaggi:

- schedulazione degli appuntamenti per prestazioni ambulatoriali e di ricovero di classe non urgenti sospese tra il 12 marzo e il 4 maggio 2020;
- prosecuzione della prenotazione ed erogazione delle prestazioni ambulatoriali e di ricovero di classe urgente (mai sospese);
- ripresa della prenotazione ed erogazione delle prestazioni ambulatoriali e di ricovero di tutte le classi di priorità richieste come nuove prenotazioni;

Visti

il documento Procedura per la ripresa delle attività di specialistica ambulatoriale (Covid 19 - Fase 2);

il documento Procedura per la ripresa delle attività di ricovero programmato e di ricovero programmato con pre-ospedalizzazione (COVID 19 - Fase 2);

Deliberazione del Commissario Straordinario



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

Attestata

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

PROPONE

1. di approvare i documenti:
 - Procedura per la ripresa delle attività di specialistica ambulatoriale (Covid 19 - Fase 2);
 - Procedura per la ripresa delle attività di ricovero programmato e di ricovero programmato con pre-ospedalizzazione (COVID 19 - Fase 2);
2. 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., al RUP e ai DEC della Ditta GESAN (CUP) e della Ditta Team Service (Pulizie) e al Referente Liste d'Attesa;
3. di rendere la presente deliberazione immediatamente eseguibile, per l'urgenza

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 Dott.ssa 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:

1) Approvare i documenti

- a. Procedura per la ripresa delle attività di specialistica ambulatoriale (Covid 19 - Fase 2);
- b. Procedura per la ripresa delle attività di ricovero programmato e di ricovero programmato con pre-ospedalizzazione (COVID 19 - Fase 2).

2) 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., al RUP e ai DEC della Ditta GESAN (CUP) e della Ditta Team Service (Pulizie) e al Referente Liste d'Attesa;

3) Rendere la presente deliberazione immediatamente eseguibile, per l'urgenza

Il Commissario Straordinario

Avv. Carmine Mariano

Deliberazione del Commissario Straordinario



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

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.

Premessa

Introduzione al documento

Campo di applicazione

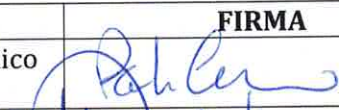
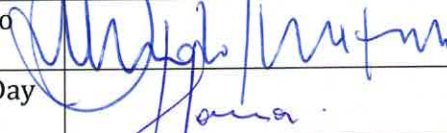
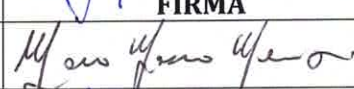
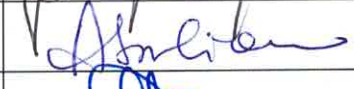

Descrizione delle attività

Matrice di responsabilità

Lista di distribuzione

Allegati

- 1. MISURE MINIME DA GARANTIRE**
- 2. QUESTIONARIO BREVE DI PRE-TRIAGE A CURA DELL'OPERATORE DI PRE-OSPEDALIZZAZIONE E ALGORITMO DECISIONALE**

	ELABORAZIONE	FIRMA
DIREZIONE SANITARIA	Dott.ssa Patrizia Cuccaro – Dirigente Medico O.P.S.O.S.	
	Dott. Alfredo Matano – Dirigente Medico O.P.S.O.S.	
ORGANIZZAZIONE SALE OPERATORIE	Dott. Salvatore Massa – Direttore U.O.C. Day Surgery	
	NUCLEO DEI REVISORI	FIRMA
DIRETTORE O.P.S.O.S.	Dott. Mario Massimo Mensorio	
SUB COMMISSARIO SANITARIO	Dott.ssa Antonietta Siciliano	
COMMISSARIO STRAORDINARIO	Avv. Carmine Mariano	

PREMESSA

In accordo con la nota prot. 207716 del 28.4.2020 della Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del SSR della Regione Campania integrata con nota prot. 211540 del 3.5.2020, è necessario programmare il riavvio delle attività di elezione, sospese dal 12 marzo scorso, con particolare riferimento alla riarticolazione delle agende di prenotazione in dando priorità alle prestazioni sospese per patologie croniche e follow-up, prenotate con classi di priorità D e P, alle prestazioni richieste con classi di priorità U e B (mai sospese) e alla riattivazione delle liste di attesa per ricoveri in elezione.

INTRODUZIONE AL DOCUMENTO

A seguito dell'emergenza sanitaria data dall'epidemia da coronavirus, in ossequio alle disposizioni regionali e, in particolare, alla nota prot. 2020.0144973 del 05/03/2020 della Direzione Generale per la Tutela, questa AORN aveva sospeso l'erogazione delle prestazioni sanitarie differibili, sia di ricovero che di elezione.

Con le note 207716 del 28.4.2020 e prot. 211540 del 3.5.2020, la Regione Campania dispone che sia consentito, a far data dal 4 maggio 2020, il riavvio:

- delle prestazioni in regime di elezione dei ricoveri medici e chirurgici (oggetto di altro percorso);
- delle prestazioni di specialistica ambulatoriale;

nel rispetto di criteri organizzativi minimi di cui all'allegato 1.

Obiettivo

Disciplinare tempi, fasi e responsabilità nel riavvio delle prestazioni di ricovero programmato e di ricovero programmato con pre-ospedalizzazione garantendo la sicurezza dal rischio COVID per il personale e per i pazienti durante le attività di ricovero elettive.

Ambito di applicazione

1. PRESTAZIONI DI RICOVERO PROGRAMMATO E DI RICOVERO PROGRAMMATO CON PRE-OSPEDALIZZAZIONE
 - a. Riprogrammazione delle prestazioni di ricovero con classi di priorità non urgente (B-C-D¹) la cui erogazione è stata sospesa tra il 12 marzo e il 4 maggio 2020;

¹ Classe di priorità per il ricovero

B Ricovero entro 60 giorni per i casi clinici che presentano intenso dolore, o gravi disfunzioni, o grave disabilità ma che non manifestano la tendenza ad aggravarsi rapidamente al punto di diventare emergenti né possono per l'attesa ricevere grave pregiudizio alla prognosi.

C Ricovero entro 180 giorni per i casi clinici che presentano minimo dolore, disfunzione o disabilità, e non manifestano tendenza ad aggravarsi né possono per l'attesa ricevere grave pregiudizio alla prognosi.

D Ricovero senza attesa massima definita per i casi clinici che non causano alcun dolore, disfunzione o disabilità. Questi casi devono comunque essere effettuati almeno entro 12 mesi.

- b. Prenotazione ed erogazione delle prestazioni di ricovero di classe A² (mai sospese)
- c. Prenotazione ed erogazione delle prestazioni di ricovero con classi di priorità non urgente (B-C-D)
- 2. ACCESSO DEI PAZIENTI, GESTIONE DEI FLUSSI DI LAVORO E ACCOGLIENZA DEI PAZIENTI
- 3. PROCEDURE DI INFECTION PREVENTION & CONTROL

Descrizione delle attività

1. PRESTAZIONI DI RICOVERO PROGRAMMATO E DI RICOVERO PROGRAMMATO CON PRE-OSPEDALIZZAZIONE

a) *Recall dei pazienti che hanno già effettuato la pre-ospedalizzazione [FASE STRAORDINARIA].*

Secondo i dati forniti dal BackOffice del CUP, sono circa 1.450 i pazienti inseriti in lista d'attesa prima delle disposizioni di sospensione e afferenti alle diverse UU.OO. dell'AORN.

I pazienti che hanno effettuato o avviato le procedure di pre-ospedalizzazione saranno ricontattati per:

- Completare le procedure di pre-ricovero;
- Ripetere gli esami e le consulenze per le quali sia trascorso il tempo massimo consentito;
- Integrare le prestazioni di cui ai punti precedenti con effettuazione di test sierologico e tampone.

In particolare, al primo accesso, il paziente viene sottoposto a tampone express e test sierologico ed invitato ad attendere i risultati.

Ad esito dei risultati, se negativi, sarà avviato alla sessione di completamento/ripetizione esami e consulenze, che dovranno concludersi in giornata al fine di rendere possibile il ricovero entro 48 ore dal tampone. Se il tampone è positivo, il paziente verrà invitato all'isolamento domiciliare e l'ambiente verrà sottoposto a sanificazione straordinaria.

A far data dal 6 maggio 2020, la schedulazione degli appuntamenti sarà organizzata secondo il flusso di lavoro che segue:

- (A) **Gli operatori del servizio di pre-ospedalizzazione** provvederanno a contattare i pazienti attraverso un recall telefonico per verificare quanti siano ancora gli utenti interessati a fruire della prestazione;

² A Ricovero entro 30 giorni per i casi clinici che potenzialmente possono aggravarsi rapidamente al punto da diventare emergenti, o comunque da recare grave pregiudizio alla prognosi.

- (B) **Gli operatori del servizio di pre-ospedalizzazione** provvederanno a prenotare i nuovi appuntamenti per i pazienti che si dichiareranno ancora interessati alla fruizione delle prestazioni;
- (C) **Gli operatori della pre-ospedalizzazione**, il giorno prima dell'appuntamento, provvederanno ad intervistare telefonicamente i pazienti di cui al punto (B) con un breve questionario di pre-triage (allegato 3) volto ad indagare la presenza di sintomatologia suggestiva di affezioni respiratorie, di contatti con pazienti positivi o sospetti per COVID 19 od altre affezioni respiratorie, l'eventuale effettuazione recente di un tampone NF ovvero di un test sierologico e l'esito dello stesso.
- (D) **Gli operatori del servizio di pre-ospedalizzazione** provvederanno a rinviare gli appuntamenti dei pazienti risultati "a rischio" al questionario di cui al punto (D), programmando un nuovo recall.
- (E) **Gli operatori del servizio di pre-ospedalizzazione** daranno appuntamento ai pazienti per il primo accesso, programmando, tra l'altro, l'effettuazione del prelievo per il test sierologico anticorpale IgG e IgM e l'effettuazione del tampone NF. La convocazione per il primo accesso sarà data in funzione della possibilità di ricoverare il paziente entro le 24-48 ore successive.
- (F) **Gli operatori del servizio di pre-ospedalizzazione** raccomanderanno al paziente il rispetto assoluto dell'orario dell'appuntamento ricordando, inoltre, che è **espressamente vietato avere accompagnatori** (se non nei casi di assoluta necessità, es. pazienti pediatrici, non autosufficienti e/o con disabilità gravi).

b) Prenotazione ed erogazione delle prestazioni di ricovero di classe A (mai sospese)

Le prenotazioni e l'erogazione delle prestazioni di ricovero di classe A proseguiranno senza soluzione di continuo, con l'introduzione sistematica del test sierologico e l'effettuazione del tampone al primo accesso entro le 48 precedenti il ricovero.

c) Prenotazione ed erogazione delle prestazioni di ricovero con classi di priorità non urgente (B-C-D) [FASE DI REGIME]

A far data dal 1 giugno 2020 (o comunque non appena fossero esaurite le sedute di cui al punto a) riprenderà la regolare attività di prenotazione per le prestazioni di pre-ospedalizzazione per ricoveri richiesti in classe B, C e D. Resta inteso che le prenotazioni e l'erogazione di prestazioni richieste in classe A non subiranno interruzioni di sorta e che per tutti i ricoveri programmati di qualunque classe di priorità si dovrà procedere sistematicamente al test sierologico e all'effettuazione del tampone al primo accesso nelle 48 precedenti il ricovero.

2. ACCESSO DEI PAZIENTI, GESTIONE DEI FLUSSI DI LAVORO E ACCOGLIENZA DEI PAZIENTI

Accesso dei pazienti alla Piastra di Pre-Ricovero

Direzione Sanitaria

Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale Sant'Anna e San Sebastiano – Caserta

Via Palasciano 81100 - Caserta

Tel. 0823.232750

e-mail direzionesanitaria@ospedale.caserta.it

Il giorno dell'appuntamento, il paziente si recherà presso la Piastra di Pre-Ricovero situata al Piano Terra dell'Ed. D.

Il flusso dei pazienti alla piastra dovrà essere gestito nel pieno rispetto delle regole di distanziamento sociale, assicurando la distanza di almeno 1 metro tra un soggetto e l'altro e il divieto di permanenza nella sala d'attesa di oltre due persone. A tal fine, saranno scoraggiate mediante appositi cartelli le sedute ravvicinate.

Accesso dei pazienti alle prestazioni di pre-ricovero

L'**operatore della pre-ospedalizzazione** provvederà a gestire il flusso di accesso, assicurando l'ingresso di ciascun paziente solo dopo l'uscita del paziente precedente, l'utilizzo, da parte dello stesso, di mascherina chirurgica e/o di altra tipologia di mascherine e l'effettuazione della disinfezione delle mani con gel o altra soluzione disinfettante idro-alcoolico.

All'ingresso del paziente, l'**operatore della pre-ospedalizzazione** provvederà a misurare la temperatura corporea tramite termo-scanner. Nel caso di riscontro di una temperatura corporea superiore ai 37.5° C, l'operatore inviterà il paziente ad allontanarsi e a mettersi in contatto con il proprio curante. Al contempo gli darà rassicurazione per un nuovo appuntamento.

3. PROCEDURE DI INFECTION PREVENTION & CONTROL

Gli ambienti di accesso dell'utenza saranno sanificati **almeno** due volte al giorno dalla Ditta di Pulizie al termine di ogni sessione di pre-ricovero. L'igiene delle superfici di diretto contatto con l'utenza (lettino, sedie, fonendoscopio, attrezzature varie e *high touch surface*) va, invece, ripetuta dopo l'uscita di ciascun paziente a cura del personale di supporto dell'ambulatorio.

Gli operatori devono indossare idonei dispositivi di protezione delle vie aeree (filtrante facciale almeno FFP2 durante l'effettuazione del tampone) e da contatto e devono essere resi disponibili idonei presidi per la disinfezione delle mani e per lo smaltimento dei rifiuti.

Matrice di responsabilità

		Dir.Dip. DirUO	Uff. Pre- ricovero	Op. San. PRE-OSP	Resp. PRE-OSP	RSPP	DEC Pulizi e
PRESTAZIONI DI RICOVERO (RIPROGRAMMAZIONE)	Ri-prenotazione appuntamenti sospesi (B-C-D)						
	Convocazione pazienti	C	R		R		
	Questionario pre-triage telefonico		R				
	Raccomandazioni su rispetto orario e divieto caregivers		R				
	Effettuazione Tamponi		R				
	Prenotazione ed erogazione nuovi appuntamenti (A-B-C-D)						
	Inserimento in lista d'attesa con criterio di priorità	R					
	Convocazione pazienti	C	R		R		
	Questionario pre-triage telefonico		R				
	Raccomandazioni su rispetto orario e divieto caregivers		R				
	Effettuazione Tamponi		R				
ACCESSO, ACCOGLIENZA	Distanziamento igienico presso Pre-Ospedalizzazione	C	R	R			
	Misurazione temperatura	C		R	C		
	Orientamento dell'utente e gestione flusso		R	R	C		
I. P. C.	Sanificazione ambienti			C	C	C	R
	Igiene superfici High Touch			R	C	C	
	Dotazione DPI e ROT					R	

Lista di distribuzione

- Responsabili delle UU.OO. per il tramite dei Direttori di Dipartimento
- Responsabile/RUP/DEC Ditta di Pulizie (Team Service)
- Responsabile Laboratorio Analisi – Microbiologia – Biologia Molecolare

ALLEGATO 1

MISURE MINIME

È fatto divieto di erogare prestazioni specialistiche ambulatoriali nell'interno delle unità operative di ricovero, pertanto l'A.O.R.N. di Caserta ha individuato strutture/ locali/spazi caratterizzati da percorsi e sale d'attesa dedicati e di preordinare gli accessi attraverso un'adeguata organizzazione delle prenotazioni con le seguenti modalità:

- prenotazione attraverso il CUP o on-line;
- l'utilizzo del consulto telefonico, al fine di limitare al minimo il tempo di permanenza presso la struttura sanitaria;
- la sanificazione straordinaria preliminare degli ambienti da utilizzare per l'erogazione delle prestazioni ambulatoriali e delle attività di ricovero;
- percorsi per accedere ai luoghi di diagnosi e cura (con segnaletica/cartellonistica che consenta ai pazienti di permanere il meno possibile all'interno della struttura);
- regolamentazione delle prenotazioni e degli ingressi per impedire l'affollamento degli spazi e delle sale d'attesa;
- divieto di permanenza nelle sale d'attesa degli accompagnatori dei pazienti, fatte salve specifiche indicazioni a favore dei minori, dei disabili e non autosufficienti;
- cartellonistica segnaletica per raccomandare le idonee misure di distanziamento interpersonale nelle sale d'attesa;
- divieto di anticipo dell'orario di arrivo rispetto all'appuntamento, al fine di mantenere il distanziamento nel corso dell'attesa;
- disponibilità di disinfettanti per le mani per l'utenza in attesa;
- disponibilità e messa a disposizione di dispositivi di protezione individuale e agenti di sanificazione per il personale;
- misure di distanziamento interpersonale negli ambienti di diagnosi e cura di ricovero ospedaliero;
- disponibilità e messa a disposizione di dispositivi di protezione individuale e agenti di sanificazione per i pazienti degenti;
- limitazione dell'ingresso dei visitatori nei reparti ospedalieri;
- idonea gestione dei rifiuti, inclusi i rifiuti sanitari.

ALLEGATO 2

**QUESTIONARIO BREVE DI PRE-TRIAGE³ A CURA DELL'OPERATORE PRE-
OSPEDALIZZAZIONE E ALGORITMO DECISIONALE**

Chiedere al paziente se:

SINTOMO/DATO ANAMNESTICO	SI	NO
FEBBRE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TOSSE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
STANCHEZZA – DOLORI MUSCOLARI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ANOSMIA/AGEUSIA (non sente odori/sapori)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DISTURBI GASTROINTESTINALI (diarrea)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CONTATTO RECENTE CON PAZIENTE POSITIVO PER COVID 19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RIENTRO DA REGIONI/AREE A RISCHIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' STATO SOTTOPOSTO A QUARANTENA O ISOLAMENTO NELL'ULTIMO MESE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RECENTE TAMPONE POSITIVO PER COVID-19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RECENTE TEST SIEROLOGICO POSITIVO*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Se si a 1 o più domande, invitare il paziente a contattare il proprio MMG e programmare recall.

*SE RISPOSTA Affermativa a *RECENTE TEST SIEROLOGICO POSITIVO* CONTATTARE L'INFETTIVOLOGO PRIMA DEL RECALL DEL PAZIENTE.

³ Da somministrare al paziente il giorno prima dell'appuntamento

Direzione Sanitaria

Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale Sant'Anna e San Sebastiano – Caserta

Via Palasciano 81100 - Caserta

Tel. 0823.232750

e-mail direzionesanitaria@ospedale.caserta.it

Premessa

Introduzione al documento

Campo di applicazione

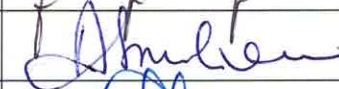
Descrizione delle attività

Matrice di responsabilità

Lista di distribuzione

Allegati

- 1. MISURE MINIME DA GARANTIRE PER L'EROGAZIONE DI PRESTAZIONI DI
SPECIALISTICA AMBULATORIALE**
- 2. QUESTIONARIO BREVE DI PRE-TRIAGE A CURA DELL'OPERATORE CUP E
ALGORITMO DECISIONALE**

	ELABORAZIONE	FIRMA
DIREZIONE SANITARIA	Dott.ssa Patrizia Cuccaro – Dirigente Medico O.P.S.O.S.	
	Dott. Alfredo Matano – Dirigente Medico O.P.S.O.S.	
	NUCLEO DEI REVISORI	FIRMA
DIRETTORE O.P.S.O.S.	Dott. Mario Massimo Mensorio	
SUB COMMISSARIO SANITARIO	Dott.ssa Antonietta Siciliano	
COMMISSARIO STRAORDINARIO	Avv. Carmine Mariano	

PREMESSA

In accordo con la nota prot. 207716 del 28.4.2020 della Direzione Generale della Salute e Coordinamento del SSR integrata con nota prot. 211540 del 3.5.2020, è necessario programmare il riavvio delle attività di elezione, sospese dal 12 marzo scorso, con particolare riferimento alla riarticolazione delle agende di prenotazione in dando priorità alle prestazioni sospese per patologie croniche e follow-up, prenotate con classi di priorità D e P, alle prestazioni richieste con classi di priorità U e B (mai sospese) e alla riattivazione delle liste di attesa per ricoveri in elezione.

Al fine di garantire quanto previsto dalle richiamate disposizioni regionali circa il divieto di erogare le prestazioni di specialistica ambulatoriale all'interno delle unità operative di ricovero, sono state individuate "strutture/locali/spazi caratterizzati da percorsi e sale di attesa dedicati" da destinare agli *outpatient* per garantire la netta separazione tra i flussi ambulatoriali e i flussi di ricovero.

In particolare,

- gli ambulatori e i locali situati nel piano terra e al primo piano dell'Ed. C, quelli situati nel corridoio di collegamento tra gli Edifici C e D, e quelli situati al piano terra dell'Ed. D, precedentemente destinati alle attività di cardiologia, cardiocirurgia, chirurgia vascolare e pneumologia, saranno rifunzionalizzati per ospitare l'intera attività di specialistica ambulatoriale di tipo medico;
- i locali situati al II piano dell'Ed. F saranno destinati agli ambulatori chirurgici e pediatrici;
- i locali situati al piano terra dell'Ed. D saranno destinati alla effettuazione delle prestazioni di pre-ospedalizzazione per l'accesso programmato ai ricoveri chirurgici (inclusi test rapido anticorpale e tampone NF);

Gli ambulatori strumentali complessi (con tecnologie sofisticate non ricaricabili e non spostabili) verranno valutati caso per caso.

È perentorio, in accordo con le linee strategiche aziendali, procedere ad una rimodulazione complessiva dell'offerta ambulatoriale dell'AORN, stabilendo di disattivare gli ambulatori ritenuti incompatibili con la vocazione e la mission dell'azienda, dopo aver esaurito la domanda di prestazioni già prenotate.

INTRODUZIONE AL DOCUMENTO

A seguito dell'emergenza sanitaria data dall'epidemia da coronavirus, in ossequio alle disposizioni regionali e, in particolare, alla nota prot. 2020.0144973 del 05/03/2020 della Direzione Generale per la Tutela, questa AORN aveva sospeso l'erogazione delle prestazioni sanitarie differibili, sia di ricovero che di elezione, ad esclusione delle seguenti:

- Codici di priorità (U-B);
- Dialisi;
- Ambulatori Oncologia/Oncoematologia;
- Controlli post – dimissioni e medicazioni;
- Rinnovi LIT/ piani terapeutici/ farmaci innovativi;
- Prestazioni per trapiantati/trapiantandi;
- Camera iperbarica;
- Gravidanza a rischio; IVG
- Ambulatorio "breve" ortopedia e rimozione gessi;
- Rimozione stent;
- Terapia del dolore;

Direzione Sanitaria

Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale Sant'Anna e San Sebastiano – Caserta

Via Palasciano 81100 - Caserta

Tel. 0823.232750

e-mail direzionesanitaria@ospedale.caserta.it

Con le note 207716 del 28.4.2020 e prot. 211540 del 3.5.2020, la Regione Campania dispone che sia consentito, a far data dal 4 maggio 2020, il riavvio:

- delle prestazioni in regime di elezione dei ricoveri medici e chirurgici (oggetto di altro percorso);
- delle prestazioni di specialistica ambulatoriale;

nel rispetto di criteri organizzativi minimi di cui all'allegato 1.

Obiettivo

Disciplinare tempi, fasi e responsabilità nel riavvio delle prestazioni di specialistica ambulatoriale garantendo la sicurezza dal rischio COVID per il personale e per i pazienti durante le attività ambulatoriali.

Ambito di applicazione

1. PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE (RIPROGRAMMAZIONE)
 - a. Schedulazione degli appuntamenti per prestazioni ambulatoriali di classe D (*differibile: entro 30 giorni*) e P (*programmabile: entro 120 giorni*) la cui erogazione è stata sospesa tra il 12 marzo e il 4 maggio 2020;
 - b. Prenotazione ed erogazione delle prestazioni ambulatoriali di classe U (*urgente: entro 72 ore*) e B (*breve: entro 10 giorni*) (mai sospese)
 - c. Prenotazione ed erogazione delle prestazioni ambulatoriali di classe D e P richieste come nuove prenotazioni;
 - d. Controlli ambulatoriali post-ricovero (ex DGRC 546/2007);
2. ACCESSO DEI PAZIENTI, GESTIONE DEI FLUSSI DI LAVORO E ACCOGLIENZA DEI PAZIENTI
3. PROCEDURE DI INFECTION PREVENTION & CONTROL

Descrizione delle attività

1. PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE (RIPROGRAMMAZIONE)

- a) ***Schedulazione degli appuntamenti per prestazioni ambulatoriali di classe D e P e dei PACC la cui erogazione è stata sospesa tra il 12 marzo e il 4 maggio 2020 [FASE STRAORDINARIA].***

Secondo i dati forniti dal BackOffice del CUP, sono circa 7.000 le prestazioni prenotate prima delle disposizioni di sospensione e afferenti ai diversi ambulatori dell'AORN.

A far data dal 7 maggio 2020, la schedulazione degli appuntamenti sarà organizzata secondo il flusso di lavoro che segue:

Direzione Sanitaria
Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale Sant'Anna e San Sebastiano – Caserta
Via Palasciano 81100 - Caserta
Tel. 0823.232750
e-mail direzionesanitaria@ospedale.caserta.it

- (A) **I responsabili delle UU.OO.**, per il tramite dei propri Direttori di Dipartimento, forniranno all'UOC O.P.S.O.S., agende straordinarie di disponibilità relative al periodo 11-31 maggio, destinate all'accoglienza dei pazienti da riconvocare a visita.
Al fine di rendere più flessibile l'organizzazione, tali agende dovranno essere realizzate per specialità (e non per patologia o prestazione) e devono prevedere disponibilità su h12 per 6 giorni a settimana, e dovranno prevedere un intervallo tra un appuntamento ed il successivo di almeno 20 minuti (3 appuntamenti/ora).
Tali agende dovranno prevedere spazi specifici di disponibilità da riservare alle prestazioni in classe U e B, per le quali non c'è stata sospensione delle attività di erogazione/prenotazione.
- (B) **I responsabili delle UU.OO.**, per il tramite dei propri Direttori di Dipartimento, forniranno all'UOC O.P.S.O.S., agende straordinarie di disponibilità relative ai PACC già prenotati, non erogati e da recuperare nel più breve tempo possibile a partire dal 25 maggio.
- (C) **Gli operatori del CUP** provvederanno a contattare i pazienti attraverso un recall telefonico per verificare quanti siano ancora gli utenti interessati a fruire della prestazione;
- (D) **Gli operatori del CUP** provvederanno a prenotare i nuovi appuntamenti per i pazienti che si dichiareranno ancora interessati alla fruizione delle prestazioni, secondo le agende di disponibilità straordinaria di cui al punto (A).
- (E) **Gli operatori del CUP**, il giorno prima dell'appuntamento, provvederanno ad intervistare telefonicamente i pazienti di cui al punto (B) con un breve questionario di pre-triage (allegato 3) volto ad indagare la presenza di sintomatologia suggestiva di affezioni respiratorie, di contatti con pazienti positivi o sospetti per COVID 19 od altre affezioni respiratorie, l'eventuale effettuazione recente di un tampone NF ovvero di un test sierologico e l'esito dello stesso.
- (F) **Gli operatori del CUP** provvederanno a rinviare gli appuntamenti dei pazienti risultati "a rischio" al questionario di cui al punto (D), programmando un nuovo recall.
- (G) **Gli operatori del CUP** raccomanderanno al paziente **il rispetto assoluto dell'orario dell'appuntamento** e inviteranno il paziente a presentarsi 10 minuti prima dell'orario di visita presso il CUP per la regolarizzazione amministrativa e l'eventuale pagamento del ticket. Ricorderanno, inoltre, che **è espressamente vietato avere accompagnatori** (se non nei casi di assoluta necessità, es. pazienti pediatrici, non autosufficienti e/o con disabilità grave).

b) Prenotazione ed erogazione delle prestazioni ambulatoriali di classe U e B (mai sospese)

Le prenotazioni e l'erogazione delle prestazioni ambulatoriali di classe U e B proseguiranno senza soluzione di continuo e saranno programmate negli slot di cui al punto 1.a (A) e (B).

c) Prenotazione ed erogazione delle prestazioni ambulatoriali di classe D e P richieste come nuove prenotazioni [FASE DI REGIME]

A far data dal 1 giugno 2020 (o prima, qualora fosse possibile esaudire in data antecedente le prestazioni di cui al punto 1.a) riprenderà la regolare attività di prenotazione per le prestazioni ambulatoriali di classe D e P richieste come nuove prenotazioni. Resta inteso che le prenotazioni e l'erogazione di prestazioni richieste in classe U e B non subiranno interruzioni di sorta.

Per tale finalità,

(A) **I Direttori di Dipartimento** dovranno far pervenire entro il 15 maggio 2020 una proposta di rimodulazione dell'attività di specialistica ambulatoriale che, in accordo con le linee strategiche aziendali, preveda la disattivazione degli ambulatori ritenuti incompatibili con la vocazione e la mission dell'Azienda, in considerazione dell'assicurazione dei LEA, da concordare con la Direzione Aziendale.

(B) **I responsabili delle UU.OO.**, per il tramite dei propri Direttori di Dipartimento, alla luce della rimodulazione di cui al punto 1.c (A), forniranno all'UOC O.P.S.O.S. nuove agende di disponibilità relative al periodo 1 giugno – 31 dicembre destinate all'accoglienza dei nuovi pazienti.

Tali agende dovranno essere realizzate per specialità (e non per patologia o prestazione) e prevedere disponibilità su h12 per 6 giorni a settimana e dovranno prevedere un intervallo tra un appuntamento ed il successivo di almeno 20 minuti (3 appuntamenti/ora).

Tali agende dovranno prevedere spazi specifici di disponibilità da riservare alle prestazioni in classe U e B e includere la disponibilità per l'attività libero-professionale intra-muraria.

d) Controlli ambulatoriali post-ricovero (ex DGRC 546/2007)

I controlli ambulatoriali che si effettuano nei 30 giorni successivi alla dimissione per rimozione di punti di sutura, applicazione di medicazioni o altre prestazioni necessarie a valutare gli esiti a breve del precedente ricovero, sono considerati accessi di rientro nell'episodio di ricovero stesso. A tali prestazioni si accede "attraverso una richiesta effettuata dal medico ospedaliero curante all'atto della dimissione" che il paziente esibisce al CUP per la programmazione dell'appuntamento.

Nel caso la prestazione richieda specifiche strumentazioni ovvero peculiari tecnologie disponibili esclusivamente in Reparto, sarà cura del Responsabile della U.O. programmare l'accesso del paziente in condizioni di sicurezza, realizzando modalità di distanziamento cronologico dell'appuntamento e di distanziamento sociale dell'attesa.

2. ACCESSO DEI PAZIENTI, GESTIONE DEI FLUSSI DI LAVORO E ACCOGLIENZA DEI PAZIENTI

Accesso dei pazienti al CUP

Il giorno dell'appuntamento, 10 minuti prima dell'orario previsto per il proprio turno di accesso alla visita, il paziente si recherà presso il CUP per regolarizzare la prenotazione (accettazione amministrativa) e procedere al pagamento del ticket, ove previsto.

Il flusso dei pazienti alle postazioni di front-end del CUP dovrà essere gestito nel pieno rispetto delle regole di distanziamento sociale, assicurando la distanza di almeno 1 metro tra un soggetto e l'altro e il divieto di permanenza nella sala d'attesa del CUP. A tal fine, saranno scoraggiate mediante appositi cartelli le sedute ravvicinate. Al termine dell'accettazione amministrativa il paziente sarà indirizzato verso la sede dell'ambulatorio.

Accesso dei pazienti agli ambulatori

All'arrivo del paziente agli ambulatori, un **operatore sanitario** presente ai diversi check point (Edificio C, Edificio D, Edificio F) provvederà a garantire idoneo distanziamento sociale e assicurando la distanza di almeno 1 metro tra un soggetto e l'altro e il divieto di permanenza nella sala d'attesa. A tal fine, saranno scoraggiate mediante appositi cartelli le sedute ravvicinate ed eventuali accompagnatori saranno invitati ad allontanarsi.

L'**operatore sanitario**, all'uopo individuato, provvederà a misurare la temperatura corporea tramite termo-scanner a tutti i soggetti in accesso. Nel caso di riscontro di una temperatura corporea superiore ai 37.5 °C, l'operatore inviterà il paziente ad allontanarsi e a mettersi in contatto con il proprio curante. Al contempo gli darà rassicurazione per un nuovo appuntamento.

L'**operatore sanitario** provvederà, altresì, a gestire il flusso di accesso, assicurando l'ingresso di ciascun paziente al rispettivo ambulatorio solo dopo l'uscita del paziente precedente, l'utilizzo, da parte dello stesso, di mascherina chirurgica e/o di altra tipologia di mascherine e l'effettuazione della disinfezione delle mani con gel o altra soluzione disinfettante idroalcolica.

3. PROCEDURE DI INFECTION PREVENTION & CONTROL

Gli ambienti di accesso dell'utenza saranno sanificati **almeno** due volte al giorno dalla Ditta di Pulizie al termine di ogni sessione ambulatoriale (orientativamente alle 13.30 e alle 19.30). L'igiene delle superfici di diretto contatto con l'utenza (lettino, sedie, fonendoscopio, attrezzature varie e *high touch surface*) va, invece, ripetuta dopo l'uscita di ciascun paziente a cura del personale di supporto dell'ambulatorio.

Gli operatori devono indossare idonei dispositivi di protezione delle vie aeree e da contatto e devono essere resi disponibili idonei presidi per la disinfezione delle mani e per lo smaltimento dei rifiuti.

Matrice di responsabilità

		Dir. Dip. Dir. UO	CUP Back Office	CUP Front Office	Op. San. access point	O.P.S.O.S.	RSPP	DEC Puliz ie
PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE (RIPROGRAMMAZIONE)	Ri-prenotazione appuntamenti sospesi (D-P)							
	Fornitura nuove disponibilità h12 – 6gg/settimana	R						
	Creazione agende straordinarie		R			C		
	Chiamata pazienti			R				
	Questionario pre-triage telefonico			R				
	Raccomandazioni su rispetto orario e divieto caregivers	C		R				
	Prenotazione ed erogazione nuovi appuntamenti (U-B-D-P)							
	Proposta rimodulazione ambulatori	R				C		
	Fornitura nuove disponibilità h12 – 6gg/settimana (incl. ALPI)	R				C		
	Creazione agende a regime		R			C		
	Prenotazioni			R				
ACCESSO, ACCOGLIENZA	Distanziamento igienico presso CUP e Access Point	C		R	R			
	Misurazione temperatura	C			R			
	Orientamento dell'utente e gestione flusso			R	R			
I. P. C.	Sanificazione ambienti	C			C	C	C	R
	Igiene superfici High Touch				R		C	
	Dotazione DPI e ROT	C				C	R	
Rispetto delle misure contenute nella presente procedura		R				C		



**PROCEDURA PER LA RIPRESA DELLE ATTIVITÀ DI SPECIALISTICA
AMBULATORIALE (COVID 19 - FASE 2)**

*Rev. 01
del
05.05.2020*

Lista di distribuzione

- Responsabili delle UU.OO. per il tramite dei Direttori di Dipartimento
- Responsabile RUP/DEC CUP (Ditta GESAN)
- Responsabile RUP/DEC Ditta di Pulizie (Team Service)

ALLEGATO 1

MISURE MINIME

È fatto divieto di erogare prestazioni specialistiche ambulatoriali nell'interno delle unità operative di ricovero, pertanto l'A.O.R.N. di Caserta ha individuato strutture/ locali/spazi caratterizzati da percorsi e sale d'attesa dedicati e di preordinare gli accessi attraverso un'adeguata organizzazione delle prenotazioni con le seguenti modalità:

- prenotazione attraverso il CUP o on-line;
- l'utilizzo del consulto telefonico, al fine di limitare al minimo il tempo di permanenza presso la struttura sanitaria;
- la sanificazione straordinaria preliminare degli ambienti da utilizzare per l'erogazione delle prestazioni ambulatoriali e delle attività di ricovero;
- percorsi per accedere ai luoghi di diagnosi e cura (con segnaletica/cartellonistica che consenta ai pazienti di permanere il meno possibile all'interno della struttura);
- regolamentazione delle prenotazioni e degli ingressi per impedire l'affollamento degli spazi e delle sale d'attesa;
- divieto di permanenza nelle sale d'attesa degli accompagnatori dei pazienti, fatte salve specifiche indicazioni a favore dei minori, dei disabili e non autosufficienti;
- cartellonistica segnaletica per raccomandare le idonee misure di distanziamento interpersonale nelle sale d'attesa;
- divieto di anticipo dell'orario di arrivo rispetto all'appuntamento, al fine di mantenere il distanziamento nel corso dell'attesa;
- disponibilità di disinfettanti per le mani per l'utenza in attesa;
- disponibilità e messa a disposizione di dispositivi di protezione individuale e agenti di sanificazione per il personale;
- misure di distanziamento interpersonale negli ambienti di diagnosi e cura di ricovero ospedaliero;
- disponibilità e messa a disposizione di dispositivi di protezione individuale e agenti di sanificazione per i pazienti degenti;
- limitazione dell'ingresso dei visitatori nei reparti ospedalieri;
- idonea gestione dei rifiuti, inclusi i rifiuti sanitari.

ALLEGATO 2

**QUESTIONARIO BREVE DI PRE-TRIAGE¹ A CURA DELL'OPERATORE CUP E ALGORITMO
DECISIONALE**

Chiedere al paziente se:

SINTOMO/DATO ANAMNESTICO	SI	NO
FEBBRE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TOSSE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
STANCHEZZA – DOLORI MUSCOLARI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ANOSMIA/AGEUSIA (non sente odori/sapori)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DISTURBI GASTROINTESTINALI (diarrea)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CONTATTO RECENTE CON PAZIENTE POSITIVO PER COVID 19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RIENTRO DA REGIONI/AREE A RISCHIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' STATO SOTTOPOSTO A QUARANTENA O ISOLAMENTO NELL'ULTIMO MESE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RECENTE TAMPONE POSITIVO PER COVID-19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RECENTE TEST SIEROLOGICO POSITIVO*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Se si a 1 o più domande, invitare il paziente a contattare il proprio MMG e programmare recall.

*SE RISPOSTA AFFERMATIVA A *RECENTE TEST SIEROLOGICO POSITIVO* CONTATTARE L'INFETTIVOLOGO PRIMA DEL RECALL DEL PAZIENTE.

¹ Da somministrare al paziente il giorno prima dell'appuntamento



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

Deliberazione del Commissario Straordinario N. 476 del 07/05/2020

PROPONENTE: UOC ORGANIZZAZIONE E PROGRAMMAZIONE DEI SERVIZI OSPEDALIERI E SANITARI

**OGGETTO: Oggetto: EMERGENZA COVID – RIPRESA DELLE ATTIVITA' DI ELEZIONE: SPECIALISTICA
AMBULATORIALE E RICOVERI PROGRAMMATI CON PRE-OSPEDALIZZAZIONE**

In pubblicazione dal 08/05/2020 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

Carminio Mariano - DIREZIONE GENERALE

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

Antonietta Siciliano - DIREZIONE SANITARIA

Eduardo Chianese - UOC AFFARI GENERALI