



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE (nominato con deliberazione di Giunta Regionale n.1507 del 04/09/2018)

**OGGETTO: EMERGENZA COVID 19 - CENTRO OSPEDALIERO MILITARE TARANTO
SETTING ASSISTENZIALE PAZIENTI COVID POSITIVI**

IL DIRETTORE GENERALE

sulla base della seguente proposta predisposta dal Dirigente apicale della struttura proponente che ne attesta la regolarità della istruttoria ed il rispetto della legalità

Tenuto conto che il Consiglio dei Ministri, nella seduta del 31 gennaio 2020, ha dichiarato lo stato di emergenza sul territorio nazionale relativo al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili, per la durata di mesi sei;

Viste le disposizioni della presidenza del Consiglio dei Ministri e le Circolari del Ministero della Salute in materia di emergenza sanitaria COVID-19 che si intendono tutte richiamate per le parti di competenza ;

Viste le disposizioni regionali, in particolare relative al "Piano Operativo d'Emergenza COVID-19-Regione Puglia" del 2 marzo 2020, al "Piano ospedaliero coronavirus della Regione Puglia" del 16 marzo, aggiornato all'1 aprile (Seconda Fase), alla Circolare "Monitoraggio attivazione ex novo posti letto Ospedali COVID" del 17 marzo e alla Circolare "Emergenza sanitaria COVID-19-Protocolli operativi e flow chart-Aggiornamento" del 21 marzo;

Vista la nota operativa emanata della Regione Puglia prot 3342 del 12/08/2020;

Considerata la situazione epidemiologica attuale e i possibili scenari evolutivi;

Tenuto conto dell'accordo quadro siglato il 16 aprile 2014 tra il Ministero della Difesa e la Regione Puglia per la cooperazione in tema di Sanità pubblica ha consentito di ampliare i servizi messi a disposizione dal Centro Ospedaliero Militare di Taranto;

Fermo restando che la ASL di Taranto, fin dalle prime fasi dell'epidemia ha implementato misure di gestione e controllo definendo nuovi percorsi ed incrementando risorse umane,

tecnologiche e strumentali in rapporto all'andamento epidemiologico e alle disposizioni ministeriali e regionali, in continuo aggiornamento;

DELIBERA

per tutti i motivi esposti in narrativa e che qui s'intendono richiamati per formarne parte integrante e sostanziale:

Che si debba procedere alla definizione del trasferimento dei pazienti COVID-19 positivi presso il Centro Ospedaliero Militare Taranto secondo il seguente protocollo: EMERGENZA COVID-19 CENTRO OSPEDALIERO MILITARE TARANTO SETTING ASSISTENZIALE PAZIENTI COVID POSITIVI

Il numero di registro e la data del presente provvedimento nonché i soggetti firmatari sono indicati nel frontespizio che, pertanto, deve essere stampato o registrato in uno con questo documento.



**AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE**

AOO: **ASL_TA**

REGISTRO: **DELIBERAZIONI**

NUMERO: **2512**

DATA: **07/12/2020**

OGGETTO: **EMERGENZA COVID 19 - CENTRO OSPEDALIERO MILITARE TARANTO
SETTING ASSISTENZIALE PAZIENTI COVID POSITIVI**

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Il presente atto è stato firmato digitalmente da Avv.to Stefano Rossi in qualità di Direttore Generale nominato con deliberazione di Giunta Regionale n. 1507 del 04/09/2018

Con il parere favorevole del Dr. Vito Gregorio Colacicco - Direttore Sanitario

Con il parere favorevole del Dott. Andrea Chiari - Direttore Amministrativo

Su proposta della struttura: Rischio Clinico

Estensore: Irene Friuli

Istruttore: Irene Friuli

Dirigente/Dirigente S.S./S.S.D.: MARCELLO CHIRONI

Dirigente Ufficio/Direttore S.C.:

Direttore di Dipartimento:

PROPOSTA:

NUMERO: **DEL-2857-2020**

DATA: **03/12/2020**

SEZIONE ALBERO TRASPARENZA:

CLASSIFICAZIONE:

DOCUMENTI:

Documento

Impronta Hash

MOD DELIBERAZIONE ORIGINALE

94A446D2816CFEF6C1BB229998CA7F17D111F82B9

ADC97CB316FBEBF620CF371

**EMERGENZA COVID 19 - CENTRO
OSPEDALIERO MILITARE TARANTO
SETTING ASSISTENZIALE PAZIENTI
COVID POSITIVI**

**8B4DBAF8F866C8E012DB07C0AE1AC6F2BA451547
3B4C9C28D486DB0C157DE97A**

L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente, è conservato a cura dell'Ente produttore secondo normativa vigente.

Il contenuto del provvedimento indicato nel presente frontespizio deve essere stampato o registrato in uno con questo documento.



AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
REGISTRO DELIBERAZIONI DEL DIRETTORE GENERALE

AOO: **ASL_TA**

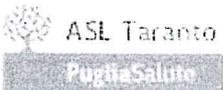
REGISTRO: **DELIBERAZIONI DEL DIRETTORE GENERALE**

NUMERO REGISTRO: **2512**

DATA REGISTRO: **07/12/2020**

NUMERO REPERTORIO: **4163**

OGGETTO: **EMERGENZA COVID 19 - CENTRO OSPEDALIERO
MILITARE TARANTO SETTING ASSISTENZIALE PAZIENTI
COVID POSITIVI**

	<p align="center">EMERGENZA COVID-19</p> <p align="center">CENTRO OSPEDALIERO MILITARE TARANTO</p> <p align="center">SETTING ASSISTENZIALE PAZIENTI COVID POSITIVI</p>	<p align="center">S.S.D MEDICINA LEGALE RISCHIO CLINICO</p>
---	---	---

<p>EMERGENZA COVID 19 - CENTRO OSPEDALIERO MILITARE TARANTO SETTING ASSISTENZIALE PAZIENTI COVID POSITIVI</p>
--

Data Redazione	Gruppo di lavoro	Verifica	Approvazione
<p align="center">23/11/2020</p>	<p>Direttore S.C. Malattie Infettive Dott. G. B. Buccoliero</p> <p>Capo Reparto COVID COM Taranto C.F. M. Gallina</p> <p>Rischio clinico Dott.ssa L. Nardelli Medico in formazione specialistica in Medicina Legale</p> <p>CPSI Irene Friuli</p>	<p>Direttore Medico POC Dott.ssa M. Leone</p> <p>Resp. U.O. Rischio Clinico Dott. M. Chironi</p> <p>Capo Servizio Medicina del Lavoro COM Taranto C.V. Domenico Spada</p> <p><i>Domenico Spada</i></p>	<p>Direttore Generale ASL TA Avv. S. Rossi</p> <p>Direttore Sanitario ASL TA Dott. V. G. Colacicco</p> <p>Direttore COM Taranto C.V. F. Fracasso</p> <p><i>F. Fracasso</i></p>

Sommario

PREMESSA	2
SCOPO/OBIETTIVO	3
CAMPO DI APPLICAZIONE	3
MODALITÀ OPERATIVE	3
CONSULENZE SPECIALISTICHE	6
COPERTURA ASSICURATIVA	7

PREMESSA

L'aggiornamento nazionale dell'Istituto Superiore di Sanità pubblicato in data 11 novembre 2020 e relativo ai dati della pandemia in Italia, conferma una accelerazione del progressivo peggioramento dell'epidemia di SARS-CoV-2 che si riflette in un carico di lavoro che mette sempre più in crisi la sostenibilità dei servizi sanitari.

Nell'attuale contesto epidemiologico si è pertanto reso necessario un potenziamento dell'offerta ospedaliera e della presa in carico del paziente COVID positivo, attraverso un progressivo aumento della dotazione di posti letto della rete ospedaliera (Deliberazione della Giunta Regionale Regione Puglia n.1748 del 09.11.2020), con la realizzazione nella ASL Taranto di reparti Covid in alcune strutture e la conversione di due Presidi Ospedalieri in Ospedali COVID ("San Marco" Grottaglie e "Giannuzzi" Manduria).

Al fine di garantire la necessaria risposta assistenziale all'aumento significativo della domanda di assistenza della popolazione è stata individuata una ulteriore struttura ospedaliera, il Centro Ospedaliero Militare di Taranto, quale area sanitaria temporanea per accogliere ed assistere i pazienti Covid positivi destinati a ricovero in area medica.

L'identificazione della Struttura Militare come area di destinazione dei pazienti Covid positivi si iscrive in un percorso di collaborazione tra i due poli sanitari per lo scambio di beni e servizi. L'Accordo quadro siglato il 16 aprile 2014 tra il Ministero della Difesa e la Regione Puglia per la cooperazione in tema di Sanità pubblica ha consentito di ampliare i servizi messi a disposizione dal Centro Ospedaliero Militare di Taranto, come la camera iperbarica, anche alla popolazione civile.

Grazie ad accordo con la ASL di Taranto, la Marina Militare ha reso disponibili le proprie strutture ospedaliere nel territorio jonico, con le competenze medico sanitarie del proprio personale a favore della collettività, perfettamente in linea con il principio di *complementarietà* della Forza Armata.



SCOPO/OBIETTIVO

Lo scopo del presente documento è definire il percorso assistenziale del paziente Covid positivo candidato a ricovero presso l'Area Covid del Centro Ospedaliero Militare di Taranto.

CAMPO DI APPLICAZIONE

Il presente percorso assistenziale si applica a tutti i pazienti COVID positivi trasferiti dalle strutture ospedaliere della ASL Taranto al precitato Centro Ospedaliero Militare.

MODALITÀ OPERATIVE

Al fine di agevolare la fruibilità di posti letto nelle degenze per acuti della ASL Taranto, occorre codificare il setting assistenziale dei pazienti che possono essere ricoverati presso il Centro Ospedaliero Militare.

Si concorda che i pazienti inquadrati in una **condizione di stabilità clinica** definita o dal superamento della fase di acuzie, e dunque dall'evidenza di un chiaro trend in miglioramento della patologia, o da una condizione clinica codificata *ab initio* come malattia di lieve entità, possano essere trasferiti, con **modalità di trasporto secondario**, presso il Centro Ospedaliero Militare.

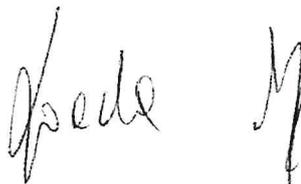
In tal senso tale Struttura può essere definita come Area COVID *Low-Care*, ovvero un contesto assistenziale a bassa intensità, che tenga conto di due parametri principali: la necessità di monitoraggio clinico/assistenziale non effettuabile al domicilio e il livello di bisogno assistenziale del paziente.

La scelta del setting assistenziale dei pazienti ricoverati per COVID-19 è dettata dalla **stratificazione di gravità del paziente**, che si basa principalmente sulla gravità dell'insufficienza respiratoria e sulla conseguente intensità di cure necessaria.

È possibile utilizzare il punteggio NEWS (National Early Warning Score) per definire la gravità di un paziente. Il riconoscimento della gravità e la tempestività e l'appropriatezza d'intervento sono tra i fattori che determinano l'esito clinico delle malattie acute.

Lo score si fonda sulla misurazione di sei parametri fisiologici, normalmente effettuata:

- frequenza del respiro;
- saturazione d'ossigeno;
- temperatura corporea;
- pressione sistolica;
- frequenza cardiaca;



- stato di coscienza.

Ciascun parametro è graduato in livelli, a ciascuno dei quali è attribuito un valore numerico. La somma dei valori numerici fornisce la misura dello scostamento dalla fisiologia normale.

Il punteggio NEWS fornisce 3 livelli di allerta clinica:

- basso: punteggio da 1 a 4;
- medio: punteggio da 5 a 6, oppure un punteggio pari a 3 per un singolo parametro che significa la variazione estrema di quel parametro e viene segnalato in "rosso" nella carta di osservazione;
- alto: punteggio ≥ 7 .

PARAMETRI FISIOLGICI	3	2	1	0	1	2	3
Frequenza del respiro	≤ 8		9 - 11	12 - 20		21 - 24	≥ 25
Saturazione d'ossigeno	≤ 91	92 - 93	94 - 95	≥ 96			
Ossigeno supplementare		Si		No			
Temperatura corporea	$\leq 35,0$		35,1 - 36,0	36,1 - 38,0	38,1 - 39,0	$\geq 39,1$	
Pressione sistolica	≤ 90	91 - 100	101 - 110	111 - 219			≥ 220
Frequenza cardiaca	≤ 40		41 - 50	51 - 90	91 - 110	111 - 130	≥ 131
Stato di coscienza				Vigile			Richiamo verbale, dolore provocato, coma

Punteggio NEWS	Rischio clinico
0	Basso
1 - 4 di somma	
ALLARME ROSSO* (quando un solo parametro raggiunge 3)	Basso
1 - 4 di somma	
≥ 7	Alto

Sulla base dei parametri registrati e dell'approfondimento diagnostico e strumentale eseguito è

Boede M

possibile valutare la **gravità della patologia respiratoria e definire il ricovero presso l'Area Covid del Centro Ospedaliero Militare** solo per pazienti con NEWS score 0-4, inquadrati clinicamente in:

- malattia lieve (per i quali non può essere garantito il mantenimento dell'isolamento fiduciario a domicilio);
- malattia moderata, ovvero con polmonite lieve e che necessitano eventualmente di supporto di O2 in Venturi mask per mantenere il target: a riposo, SpO2 94-98% (88-92% nei pz. con BPCO) e FR<25 atti/min;
- in fase post-acuzie che evidenzino un chiaro trend di miglioramento, con necessità di ulteriore assistenza *low care* se il quadro clinico e le difficoltà assistenziali non consentono il rientro a domicilio.

Sulla base del **livello di bisogno assistenziale** del paziente si concorda che il trasferimento del paziente con bisogni assistenziali complessi relativi alla sfera fisico-funzionale (come, per esempio, curare la pulizia del corpo, mantenere l'autosufficienza motoria) debba essere attentamente ponderato, in considerazione della criticità relativa alla mancanza di personale ausiliario/OSS presso il Centro Ospedaliero Militare.

Relativamente alla dotazione tecnologica e strumentale dell'Area COVID del Centro Ospedaliero Militare, di concerto con la Direzione del Centro Ospedaliero Militare, sono state individuate due aree, poste su due piani, per la degenza dei pazienti COVID positivi, per una capienza totale di posti letto pari a 20.

Alcuni posti letto hanno un impianto di erogazione di ossigenoterapia e impianto per il vuoto centralizzati in corrispondenza della testata, nelle altre postazioni sarà predisposta la presenza di una bombola di ossigeno portatile, da utilizzare ove se ne ravvisi la necessità.

È stata predisposta anche la collocazione, in una zona di facile accesso, in ciascuno dei due piani, di un aspiratore mobile e portatile.

È stato inoltre concordato con il Centro Ospedaliero Militare, di dotare ogni sezione del reparto di: monitor multiparametrico, eventualmente anche portatile (per il trasporto su barella del paziente che debba eseguire esami diagnostici), monitor defibrillatore, carrello dell'emergenza completo di set per la ventilazione manuale e pallone AMBU.

Ogni paziente sarà dotato di saturimetro e termometro.

In linea con quanto previsto nei Reparti Covid della ASL TA, si concorda altresì che le aree destinate alla degenza siano dotate di un impianto di videosorveglianza del posto letto collegato a monitor

posizionato in idoneo locale (medicheria), per il monitoraggio *visivo* del paziente. Quanto precede, in relazione alla necessità di garantire un idoneo livello di sicurezza ed in funzione del fatto che l'area di degenza collocata al piano superiore risulta ad oggi priva di medicheria.

È stabilito, inoltre, che il trasferimento secondario al Centro Ospedaliero Militare sia concordato preliminarmente tra il reparto di provenienza e il reparto sanitario militare. Al fine di garantire la continuità delle cure è necessario che il paziente sia accompagnato da una dettagliata relazione clinica redatta dall'equipe medica del reparto di provenienza, che contenga i dati relativi alle condizioni cliniche, alle procedure/interventi eseguiti e alle terapie in atto.

Sulla base della ridefinizione degli standard assistenziali del Centro Ospedaliero Militare, sarà fornito un supporto, laddove se ne ravvisi la necessità, per la eventuale revisione ed implementazione della documentazione sanitaria (cartella clinica) attualmente in uso presso tale struttura, sulla base di un modello di riferimento quale quello in uso nei Reparti di Area Medica della ASL Taranto.

Si specifica che il reparto di provenienza provvederà alla chiusura della cartella clinica codificando il trasferimento del paziente al Centro Ospedaliero Militare nel sistema Informatico Edotto.

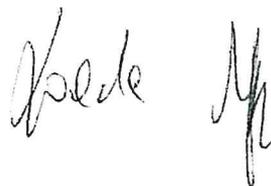
Il personale sanitario del Centro Ospedaliero Militare provvederà alla redazione della cartella clinica, alla dimissione del paziente e alla trasmissione della documentazione clinica al reparto di provenienza. La struttura ospedaliera inserirà la documentazione sanitaria pervenuta nel fascicolo sanitario del paziente, la cui conservazione sarà a cura degli organi preposti della ASL TA.

CONSULENZE SPECIALISTICHE

È prevista l'erogazione, da parte della rete ospedaliera ASL TA, di consulenze specialistiche in favore del Centro Ospedaliero Militare, finalizzate alla valutazione degli interventi assistenziali e alla definizione dei percorsi di cura, in un'ottica di compartecipazione dello specialista nella gestione clinica del paziente.

UTILIZZO DEI DPI

Il personale che interviene in area di degenza deve indossare sempre i previsti DPI (calzari, guanti, mascherina ffp2, camice impermeabile, 2° paio di guanti, occhiali o visiera protettiva), in base alla valutazione del rischio espositivo, ed eseguire le corrette procedure di vestizione e svestizione, esecuzione tamponi e sanificazione.

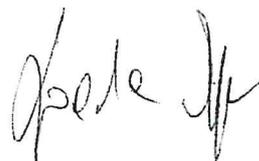


Laddove se ne ravvisi la necessità e nell'ottica di una collaborazione attiva con il personale sanitario militare, è possibile, previ accordi con l'Unità Dipartimentale Formazione, attuare corsi di formazione sulla vestizione e svestizione del personale e sul corretto utilizzo dei DPI.

COPERTURA ASSICURATIVA

È in fase di definizione, a seguito di interlocutoria con il broker assicurativo, l'estensione della attuale polizza assicurativa SHAM anche al personale sanitario militare.

In considerazione della precisazione dell'art. 2.2.2 della polizza SHAM attualmente vigente in ASL TA ed in particolare della possibilità che siano parificati ai dipendenti assicurati anche quei sanitari di cui l'ASL si avvalga per la propria attività, come nel caso di specie, e in relazione alla possibilità, (art. 2) che prevede espressamente, in tema di attività rientranti nell'assicurazione, anche quelle derivanti da "atti amministrativi", come la convenzione tra due enti pubblici quali la ASL TA e la Marina Militare, si ritiene di poter estendere l'attuale copertura RCT SHAM anche al personale medico ed infermieristico militare che presta la propria opera su pazienti trasferiti dalle strutture ospedaliere della ASL TA.

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Apele Jf".