



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

**OGGETTO: PROCEDURE EMERGENZE COVID-19
PERCORSO PER PAZIENTE CON SOSPETTO ICTUS E SOSPETTA COVID-19
CHE ACCEDE AL DEA IN AUTOPRESENTAZIONE O TRAMITE 118**

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;

Considerata la situazione epidemiologica attuale e i possibili scenari evolutivi;

Fermo restando che la ASL di Taranto, fin dalle prime fasi dell'epidemia con casi italiani autoctoni, ha implementato misure di gestione e controllo con un percorso ed un impegno di risorse umane, tecnologiche e strumentali evolutivi in considerazione dell'andamento epidemiologico e delle disposizioni ministeriali e regionali in continuo aggiornamento;

Considerata in premessa l'individuazione dello stabilimento Moscati come ospedale HUB COVID-19 e l'Ospedale Stabilimento SS. Annunziata come SPOKE COVID 19 (per i casi di prestazioni specialistiche non trasportabili, come l'area materno-infantile);

D E L I B E R A

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

Che Sono ulteriormente definiti i percorsi dedicati per pazienti sospetti o casi confermati COVID-19, per branca specialistica, per complessità di impegno clinico del paziente, per concomitanza di altre patologie o traumatismi (con riferimento a situazioni di emergenza, tempo-dipendenti), per presenza di salme COVID-19 positive, così come di seguito dettagliato:

- percorso per paziente con sospetto ictus e sospetta Covid-19 che accede al dea in autopresentazione o tramite 118

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: **824**

DATA: **17/04/2020**

OGGETTO: **PROCEDURE EMERGENZE COVID-19
PERCORSO PER PAZIENTE CON SOSPETTO ICTUS E SOSPETTA COVID-19
CHE ACCEDE AL DEA IN AUTOPRESENTAZIONE O TRAMITE 118**

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-880-2020**

DATA: **10/04/2020**

SEZIONE ALBERO TRASPARENZA:

CLASSIFICAZIONE:

DOCUMENTI:

Documento

Impronta Hash

MOD DELIBERAZIONE ORIGINALE

**D1BF02AD1CEC719232E61299BAC59F59EC309BE5
C588AF34DA7060278B84DA1A**

PERCORSO PAZIENTE CON SOSPETTO ICTUS E SOSPETTA COVID-19 **B939586EA70E286AC08C44EE19C4695DCA483B39C
5C068EFF4582F74331E2743**

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: **824**

DATA REGISTRO: **17/04/2020**

NUMERO REPERTORIO: **1299**

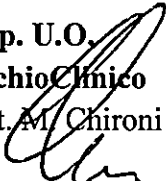
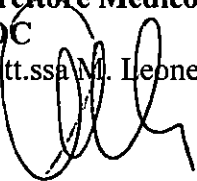


OGGETTO: **PROCEDURE EMERGENZE COVID-19
PERCORSO PER PAZIENTE CON SOSPETTO ICTUS E
SOSPETTA COVID-19 CHE ACCEDE AL DEA IN
AUTOPRESENTAZIONE O TRAMITE 118**




S.S.D. Rischio Clinico

**PERCORSO PER PAZIENTE CON SOSPETTO
ICTUS E SOSPETTA COVID-19 CHE ACCEDE
AL DEA IN AUTOPRESENTAZIONE O
TRAMITE 118**

**PERCORSO PER PAZIENTE CON SOSPETTO ICTUS E SOSPETTA COVID-19 CHE
ACCEDE AL DEA IN AUTOPRESENTAZIONE O TRAMITE 118**

Data Redazione	Gruppo di lavoro	Verificata	Approvazione
07/04/2020	Dott. Marcello Chironi Dott. Nicola Burdi Dott. Giovanni Boero Dott. Gemma Bellavita Dott. Michele Cacciapaglia Dott. Fernando Sogari	Resp. U.O. Rischio Clinico Dott. M. Chironi  Direttore Medico POC Dott.ssa M. Leone 	Direttore Sanitario ASL TA Dott. V. G. Colacicco  Direttore Generale ASL TA Avv. S. Rossi 

 <p>S.S.D. Rischio Clinico</p>	<p>PERCORSO PER PAZIENTE CON SOSPETTO ICTUS E SOSPETTA COVID-19 CHE ACCEDE AL DEA IN AUTOPRESENTAZIONE O TRAMITE 118</p>	

PERCORSO PER PAZIENTE CON SOSPETTO ICTUS E SOSPETTA COVID-19 CHE ACCEDE AL DEA IN AUTOPRESENTAZIONE O TRAMITE 118

Al fine di contenere il rischio epidemiologico Covid-19 si ritiene di adottare la seguente procedura nella gestione del paziente con sospetto ictus eleggibile al trattamento di rivascolarizzazione.

SINTOMATOLOGIA

- Sospetto ictus *in paziente con sospetto COVID (secondo i parametri della Circolare Ministero della Salute prot. 0007922 del 09.03.2020)*


Cose da fare in urgenza/emergenza al PS secondo il percorso STROKE

- Visita medica con rilevazione della temperatura corporea ed eventuale tampone rinofaringeo
- Consulenza neurologica
- Esami ematochimici urgenti (profilo stroke) + EGA
- ECG
- protocollo diagnostico neuroradiologico per sospetto Stroke (da eseguirsi su TC PS)

Successivamente al risultato del protocollo diagnostico neuroradiologico si possono verificare tre condizioni:

1. **Conferma del sospetto ictus ischemico e non eleggibilità al trattamento di rivascolarizzazione (trombolitico ev e/o endoarterioso)**

Il paziente rimarrà in blocco isolamento del PS fino a ottenimento del risultato del tampone: se positivo, il paziente verrà trasferito all'Ospedale Covid. Se negativo, il paziente verrà ricoverato presso la Stroke Unit/Neurologia.

 <p>Azienda Sanitaria Locale Taranto Regione Puglia S.S.D. Rischio Clinico</p>	<p>PERCORSO PER PAZIENTE CON SOSPETTO ICTUS E SOSPETTA COVID-19 CHE ACCEDE AL DEA IN AUTOPRESENTAZIONE O TRAMITE 118</p>	

2. Conferma del sospetto ictus ischemico ed eleggibilità al trattamento trombolitico endovenoso

Il paziente verrà portato dal PS in Stroke Unit/Neurologia (usando l'ascensore dedicato, in adiacenza all'edicola), ove verrà sottoposto a trombolisi ev. Il percorso intraospedaliero e l'ascensore verranno immediatamente sanificati dalla squadra addetta.

Successivamente al risultato del tampone, se positivo, il paziente verrà trasferito all'Ospedale Covid; se negativo, il paziente rimarrà presso la Stroke Unit/Neurologia.

3. Conferma del sospetto ictus ischemico ed eleggibilità alla trombectomia endoarteriosa con o senza terapia endovenosa

Oltre al medico neuroradiologo interventista, verrà allertato telefonicamente il medico anestesista. Il paziente, munito di mascherina chirurgica, verrà portato dal PS in sala angiografica della Neuroradiologia, usando l'ascensore dedicato, in adiacenza all'edicola. Il percorso intraospedaliero e l'ascensore verranno immediatamente sanificati dalla squadra addetta.

L'eventuale contestuale trattamento trombolitico e.v. sarà eseguito in sala angiografica da un infermiere ed un medico della S.C. di Neurologia.

Al termine della procedura arteriosa, da eseguirsi preferibilmente in anestesia generale, il paziente verrà trattenuto nel quartiere angiografico, fino a ottenimento del risultato del tampone, sotto il controllo del Medico Anestesista o Neurologo.

All'esito del tampone, il paziente, se positivo e trasportabile, verrà trasferito all'Ospedale Covid; se negativo o non trasportabile, il paziente verrà ricoverato presso la Stroke Unit/Neurologia o Rianimazione, a seconda delle condizioni cliniche.

N.B. Tutti i pazienti Covid+ verranno trasferiti, se possibile, all'ospedale Moscati e ricoverati, a seconda delle condizioni cliniche, o presso area intensivistica (SC di Rianimazione) o internistica/post intensiva (SC di Medicina in base alla disponibilità di posti e al supporto specialistico).

Conseguentemente, il paziente sarà formalmente preso in carico dalla rispettiva S.C.

Dott. M. Chironi

Dott. N. Burdi

Dott. G. Boero

Dott. G. Bellavita

Dott. M. Cacciapaglia

Dott. F. Sogari