

CASA DI CURA VILLA GEMMA	DIREZIONE SANITARIA	IO-DS-30
-----------------------------	---------------------	----------

NUOVO REPARTO VILLA BARBARANO PER PAZIENTI COVID 19 PAUCISINTOMATICI

(documento originale firmato depositato presso l'ente emittente)

<i>Preparato da:</i>	Direttore Sanitario Dr. S. Visconti		21/04/2020
<i>Verificato da:</i>	QS Manager Rag. A. Bonomini Medico referente covid paucisintomatici Dr C. Chimini Coordinatrice covid paucisintomatici M. Pomelli		21/04/2020
<i>Approvato da:</i>	Direttore Sanitario Dr. S. Visconti		21/04/2020

<i>Emesso da:</i>	Responsabile Qualità Rag. A. Bonomini		21/04/2020
-------------------	--	--	------------

N. revisione	Ed.1	2				
Data redazione	11/04/2020	21/04/2020				
Redattore	DS	DS				1/6

CASA DI CURA VILLA GEMMA	DIREZIONE SANITARIA	IO-DS-30
-----------------------------	---------------------	----------

N. rev.	Descrizione modifiche
Ed.1	Prima emissione documento
2	Inseriti documenti collegati. Inseriti allegati 1 e 2. Variato numero di telefono coordinatrice. Inseriti paragrafi: percorso per accesso dei pazienti al reparto paucisintomatici e invio disponibilita' posti letto giornaliera ad Ats. Inserita esecuzione microroutine all'ingresso.

DESTINATARI

- Medici di reparto Villa Barbarano
- Caposala, Infermieri, OSS Villa Barbarano
- Operatori Accettazione
- Palestra Villa Barbarano
- Servizio di logopedia, neuropsicologia, terapia occupazionale, psicologia
- Coordinatrice paucisintomatici

NORMATIVA/PROTOCOLLI DI RIFERIMENTO

- DGR 3020 del 30/03/2020 "ulteriori disposizioni per la gestione dell'emergenza sanitaria da covid-19. istituzione servizi di degenza per sorveglianza pazienti covid-19 paucisintomatici"
- Decreto 192 del 10/04/2020 con oggetto "Decreto D.G. n. 187 del 03.04.2020 - Servizi di degenza per la sorveglianza sanitaria dei pazienti COVID-19 paucisintomatici del territorio dell'ATS di Brescia – Affidamento ad Enti gestori e determinazioni conseguenti."
- Protocollo 0420/23 DG del 02/04/2020 con oggetto "Istituzione servizi di degenza per sorveglianza pazienti Covid 19 paucisintomatici in applicazione della DGR XI/3020 del 30/03/2020"

DOCUMENTI COLLEGATI

M-RIAB.VB-119 PAUCI Lettera dimissione pazienti covid paucisintomatici
 Allegato 1 IO-DS-30 Scheda Unica di invio e valutazione pazienti degenze per la sorveglianza"
 Allegato 2 IO-DS-30 File rilevazione giornaliera dei posti letto liberi".

SCOPO

Scopo della presente I.O. è riassumere le principali indicazioni della DGR 3020 per la gestione del nuovo reparto a Villa Barbarano di 21 posti letto per pazienti COVID 19 paucisintomatici.

A partire dal 14/04/2020, Villa Barbarano ospiterà 21 posti letto per pazienti covid 19 paucisintomatici così suddivisi:

- primo piano: 15 posti letto
- quarto piano: 6 posti letto

La referente per la prenotazione di questi posti letto è la Coordinatrice, Sig.ra Pomelli Marcella, contattabile al numero interno **244** o alla mail marcella.pomelli@villagemma.it

Il Medico referente è il Dr Claudio Chimini, contattabile al numero interno 229 o alla mail claudio.chimini@villagemma.it

TIPOLOGIA DI PAZIENTI RICOVERABILI

Pazienti autosufficienti con sintomatologia respiratoria lieve suggestiva per infezione da COVID-19 che richiedano quarantena fiduciaria e bassi bisogni clinico-assistenziali. In determinate circostanze, possono richiedere somministrazione di O2 fino ad un massimo di 5 litri/minuto.

Per l'ingresso nel reparto 998 i pazienti devono avere le seguenti caratteristiche:

- Pazienti con sintomi lievi o moderati da più di quattro giorni con o senza comorbidità;
- SpO2 in aria ambiente tra 92% e 94% (88-90% se BPCO) OPPURE SpO2 fra 90-91% (86- 87% se BPCO) e età > 70 anni
- test del cammino positivo
- Frequenza respiratoria < 30 atti/min

N. revisione	Ed.1	2			
Data redazione	11/04/2020	21/04/2020			
Redattore	DS	DS			2/6

CASA DI CURA VILLA GEMMA	DIREZIONE SANITARIA	IO-DS-30
-----------------------------	---------------------	----------

- Autosufficienti rispetto al soddisfacimento dei bisogni di igiene, movimento, eliminazione, alimentazione

Questo nuovo reparto sarà distinto dal **codice interno 998** e l'accesso potrà avvenire:

- su proposta di un MMG (dopo verifica delle condizioni cliniche)
- su proposta di un pronto soccorso
- su proposta del medico di centrale AREU, dopo verifica delle condizioni cliniche effettuate dal soccorritore

PERCORSO PER ACCESSO DEI PAZIENTI AL REPARTO PAUCISINTOMATICI

La proposta da parte del medico di MMG, del pronto soccorso o del medico di centrale AREU deve essere compilata utilizzando il modello word "Scheda Unica di invio e valutazione pazienti degenze per la sorveglianza" (*allegato 1*) e inviata all'Ats all'indirizzo mail degenzesorveglianza@ats-brescia.it.

La Centrale ATS (disponibile dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 17.00) verifica l'appropriatezza dell'invio e trasmette la scheda alla struttura individuata per proporre il ricovero, secondo un criterio di prossimità territoriale e l'eventuale preferenza indicata, compatibilmente con la disponibilità dei posti.

Villa Barbarano, ricevuta la scheda di invio, contatta il medico inviante per concordare le modalità di trasferimento dando conferma dell'accettazione del ricovero alla Centrale ATS.

INVIO DISPONIBILITA' POSTI LETTO GIORNALIERA AD ATS

L'Ufficio Sistema Informativo trasmette ad Ats dal lunedì al venerdì, entro le ore 10.00, all'indirizzo mail degenzesorveglianza@ats-brescia.it la rilevazione giornaliera dei posti letto liberi, utilizzando il modello excel "File rilevazione giornaliera dei posti letto liberi" (*allegato 2*).

ACCETTAZIONE AMMINISTRATIVA DEI PAZIENTI COVID PAUCISINTOMATICI

Il paziente viene inserito nel reparto interno 998 PAZIENTI COVID PAUCISINTOMATICI, viene stampata la cartella clinica e inserito all'interno il diario medico. Vengono stampati inoltre sia il braccialetto identificativo che le etichette.

GESTIONE SANITARIA DEI PAZIENTI COVID PAUCISINTOMATICI

Il paziente, pur non richiedendo l'apertura di una SDO, viene accettato come degente.

All'ingresso viene effettuato l'elettrocardiogramma ed il mattino seguente la miniroutine ematochimica.

Durante il periodo di sorveglianza verrà compilato il diario clinico presente in cartella clinica sul quale verranno registrate quotidianamente le notizie cliniche e terapeutiche da parte del medico che ha in carico il paziente, almeno una volta al giorno.

Sarà presente anche un diario per il personale infermieristico e OSS, che annoterà le informazioni utili ad ogni turno.

Ai pazienti deve essere misurata regolarmente (2 volte al giorno) la temperatura corporea, la saturazione di ossigeno, la frequenza cardiaca e condurre una volta al giorno il test del cammino.

Farmaci, presidi e prestazioni diagnostiche sono a carico della struttura, salvo quelli ad alto costo che dovranno essere rendicontati a parte (secondo successive indicazioni da parte di Regione Lombardia).

In caso di peggioramento delle condizioni cliniche del paziente, lo stesso verrà accompagnato presso il pronto soccorso più vicino dall'AREU, chiamando il numero dedicato 112.

In caso di decesso del paziente, le procedure di accertamento di morte saranno a carico del referente del reparto o, in sua assenza, del medico di guardia secondo le procedure vigenti in Casa di Cura.

Quando il medico riterrà terminato il periodo di sorveglianza dovrà redigere una relazione clinica per il MMG dell'assistito, trattenendone una copia all'interno della cartella clinica.

N. revisione	Ed.1	2				
Data redazione	11/04/2020	21/04/2020				
Redattore	DS	DS				3/6

CASA DI CURA VILLA GEMMA	DIREZIONE SANITARIA	IO-DS-30
-----------------------------	---------------------	----------

Allegato 1

SCHEDA UNICA DI INVIO E VALUTAZIONE DEGENZA PER LA SORVEGLIANZA (DGR N° XI/3020/2020)

COMPILARE LA SCHEDA AL PC O IN STAMPATELLO E INVIARE AD ATS ALLA MAIL degenzesorveglianza@ats-brescia.it

ANAGRAFICA PAZIENTE			
Cognome			
Nome			
Sesso	M	F	
Data di nascita			
Luogo di Nascita			
Età			
Codice Fiscale			
Residenza			
Domicilio			
Telefono			
Familiare/Caregiver riferimento	di	Cognome	Nome
			Telefono
Amministratore di sostegno (se presente)		Cognome	Nome
			Telefono
SOGGETTO INVIANTE			
MMG	Medico inviante:		Telefono
PRONTO SOCCORSO <i>(specificare la Struttura di riferimento)</i>	Medico inviante:		Telefono
Medico Centrale AREU <i>(specificare la Centrale di riferimento)</i>	Medico inviante:		Telefono
INFORMAZIONI SANITARIE			
Diagnosi principale			
Eventuali comorbidità <i>(indicare le patologie presenti):</i>			
BPCO <i>(indicare se presente):</i>			
Data tampone: <i>(se effettuato)</i>		Esito:	
Terapia farmacologica in corso <i>(specificare farmaco in uso e posologia ed eventuali terapie farmacologiche erogate con piano terapeutico):</i>			
Altre informazioni utili:			

N. revisione	Ed.1	2			
Data redazione	11/04/2020	21/04/2020			
Redattore	DS	DS			4/6

CASA DI CURA VILLA GEMMA	DIREZIONE SANITARIA	IO-DS-30
-----------------------------	---------------------	----------

CARATTERISTICHE PAZIENTE PAUCISINTOMATICO				
Caratteristiche identificative del soggetto <i>(si ricorda che devono essere tutte rilevate e confermate)</i>				
<input type="checkbox"/> Sintomi lievi o moderati da più di quattro giorni con o senza comorbidità;				
<input type="checkbox"/> SpO2 in aria ambiente tra 92% e 94% (88-90% se BPCO) OPPURE SpO2 in aria ambiente fra 90-91% (86-87% se BPCO) e età > 70 anni				
<input type="checkbox"/> Test del cammino positivo				
<input type="checkbox"/> Frequenza respiratoria < 30 atti/min				
AUTONOMIA ASSISTENZIALE				
Autosufficienza del paziente rispetto al soddisfacimento dei bisogni				
ALIMENTAZIONE	ALVO	DIURESI	IGIENE	MOVIMENTO
<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI
<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NO

Allegare eventuale documentazione sanitaria utile.

Data _____

Firma Medico inviante *(apporre*

N. revisione	Ed.1	2			
Data redazione	11/04/2020	21/04/2020			
Redattore	DS	DS			5/6

CASA DI CURA VILLA GEMMA	DIREZIONE SANITARIA	IO-DS-30
-----------------------------	---------------------	----------

Allegato 2

FILE RILEVAZIONE GIORNALIERA DEI POSTI LETTO LIBERI

P.L. DEGENZA PER SORVEGLIANZA PAZIENTI COVID-19 PAUCISINTOMATICI (D.G.R. n° XI/3020/2020) - da inviare ad ATS tutti i giorni entro le ore 10 alla mail degenzesorveglianza@ats-brescia.it	
ENTE:	
STRUTTURA:	
DATA INVIO:	
N° POSTI LETTO TOTALI	
N° PAZIENTI RICOVERATI:	
N° POSTI LETTO LIBERI:	

N. revisione	Ed.1	2				
Data redazione	11/04/2020	21/04/2020				
Redattore	DS	DS				6/6