



Sol et Salus - Viale S. Salvador, 204 47922 Torre Pedrera RN

PIANO ANNUALE RISK MANAGEMENT SOL ET SALUS

ANNO 2020

RISK MANAGER

dott. PANTAZIS PANTAZOPOULOS

LEGGI, NORME, REGOLAMENTI, LINEE GUIDA E RACCOMANDAZIONI APPLICABILI

- D. Lgs. 502/92: Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'art.1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421.
- D. Lgs 229/99: Norme per la razionalizzazione del Servizio sanitario nazionale, a norma dell'articolo 1 della legge 30 novembre 1998, n. 419.
- D. Lgs 254/00: Disposizioni correttive ed integrative del decreto legislativo 19 giugno 1999, n. 229, per il potenziamento delle strutture per l'attività libero-professionale dei dirigenti sanitari.
- d.l. 13 Settembre 2012 n 158 Art. 3 Responsabilita' professionale dell'esercente le professioni sanitarie
- d.l. 8 Novembre 2012 n. 189 recante disposizioni urgenti per promuovere lo sviluppo del Paese mediante un piu' alto livello di tutela della salute
- D. Lgs 81/08: Testo unico sulla salute e sicurezza sul lavoro - Attuazione dell'articolo 1 della Legge 3 agosto 2007, n. 123 in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro.
- decreto 2 aprile 2015 n. 70 Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera
- Legge 28 dicembre 2015 n. 208
- Legge 8 marzo 2017, n. 24. "Disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie". (17G00041) (GU n.64 del 17-3-2017)
- Rapporti ISS COVID-19 Istituto Superiore di Sanità

POLITICA E OBIETTIVI PER LA SICUREZZA E LA QUALITA' DELLE CURE

Il sistema per la gestione dei processi di risk management supporta la clinical governance affinché la Sol et Salus sia in grado di operare in una visione per processi orientata al miglioramento continuo dei propri servizi e della salvaguardia degli standard di cura e di assistenza.

Gli elementi alla base della politica sono la definizione di una esplicita azione per la tutela della salute, che punti all'efficacia clinica e all'efficienza

organizzativa, nel rispetto di tutte le parti interessate al buon funzionamento dell'azienda: i pazienti, gli utenti, i dipendenti, il governo regionale, i fornitori e le istituzioni del territorio.

Il primo impegno la Direzione Strategica della Sol et Salus l'assume nei confronti del contesto esterno ed interno entro cui agisce, costituiti, sotto il primo aspetto, da fattori: politici, demografici, economici e quello aziendale, dalle risorse umane, strutturali e tecnologiche; riconoscendo e garantendo la centralità dell'essere umano, prendendosi cura della persona, realizzando così il ruolo fondante che un'azienda sanitaria deve avere nella propria mission. Questo fondamentale impegno trova materiale realizzazione attraverso un sistema organizzativo basato sulla riprogettazione dei processi aziendali, da: pianificare, realizzare, controllare e migliorare, avvalendosi di strumenti già consolidati, quale è il ciclo PDCA (Plan Do Check Act) e una metodologia sul "Risk-based thinking". Infatti, se il miglioramento dei processi è l'obiettivo, l'analisi del rischio, intesa come valutazione dei pericoli potenziali e contestuale riduzione dell'incertezza, è lo strumento per il raggiungimento di quest'obiettivo.

La Direzione Strategica della Sol et Salus ha la piena consapevolezza che conoscere i processi di un Azienda, saper valutare il rischio, significa comprenderne tutti gli aspetti che la compongono: da quelli programmatici, agli attuativi, ai controlli necessari, sia quelli costanti che i periodici. Perché solo conoscendo i contesti entro i quali si opera e ci si radica, dalle attività realizzate attraverso i loro legami, agli aspetti incerti o pericolosi, ma anche alle opportunità da considerare e sviluppare e fare crescere, si possono utilizzare al meglio le risorse, minimizzando i costi, massimizzando il valore dell'Azienda.

Tutte le organizzazioni sanitarie italiane, pubbliche e private, compresa la nostra, sono state messe a dura prova, nel corso del 2020, dall'emergenza Coronavirus. L'esperienza tragica di questi mesi può tradursi in un'opportunità se la nostra politica per la qualità e la sicurezza delle cure, sarà, nei prossimi mesi, finalizzata a reingegnerizzare i processi aziendali basandoli su meccanismi di Business Continuity/"Continuità Operativa" e sviluppando sempre meglio la capacità della nostra organizzazione di continuare a erogare le prestazioni in conformità a livelli accettabili e predefiniti, anche a seguito di eventi fortemente destabilizzanti. Gli obiettivi

innovati del nostro sistema di gestione del rischio clinico e della qualità, basati saldamente sulla continuità operativa, dovranno consentirci di ottenere i seguenti benefici:

- Migliore comprensione del contesto attraverso l'analisi delle criticità e delle aree di vulnerabilità;
- Maggiore resilienza organizzativa ovvero capacità di adattarsi al cambiamento attraverso la collaborazione tra i team;
- Approccio coerente in tutta l'organizzazione;
- Riduzione dei costi e minore impatto sulle prestazioni aziendali in caso di impedimenti di vario tipo;
- Dimostrazione dell'impegno nei confronti di stakeholder come clienti, fornitori e regolatori, riguardo la disposizione di sistemi e processi validi per la continuità operativa;
- Benefici derivanti da una riduzione dei premi assicurativi.

VERIFICA ANNUALE DEL PIANO PROGRAMMA DI GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO

La verifica annuale dell'andamento delle attività e programmi finalizzati alla gestione del rischio clinico costituisce lo strumento di rendicontazione tramite il quale la direzione della Sol et Salus, nell'ambito del "riesame della direzione" analizza l'andamento delle azioni intraprese e dei risultati conseguiti in rapporto agli obiettivi strategici indicati dal piano programma per la sicurezza delle cure e risk management.

MODALITA' DI GESTIONE DELLE ATTIVITA' DI RISK MANAGEMENT

A partire dagli orientamenti guida forniti dalla letteratura, che correlano la efficacia degli interventi all'approccio multidimensionale ed all'efficace e tempestivo feedback, la verifica periodica si basa sull'analisi integrata dei flussi informativi esistenti (incident reporting, sinistri, reclami, revisioni di documentazione clinica, flussi riferiti alle cadute, infezioni correlate all'assistenza, eventi sentinella) tramite il confronto dei dati dell'anno in corso con i dati dell'anno precedente. La modalità adottata consente di superare la frammentazione delle fonti informative direttamente o indirettamente collegate alla sicurezza del paziente che ostacolano l'adozione di efficaci politiche di "Patient safety" favorendo una visione sistemica, che tiene conto

dello specifico profilo di rischio della Sol et Salus.

La tempestiva restituzione e discussione dei dati che emergono dalla relazione annuale sulla sicurezza delle cure risponde alla finalità di realizzare un costante coinvolgimento di tutti gli operatori coinvolti nei processi clinico assistenziali realizzando un clima organizzativo favorevole allo sviluppo di una cultura della sicurezza. Le risultanze delle analisi che emergono dall'andamento di fenomeni riferiti alla sicurezza e delle modalità utilizzo di strumenti che consentono una miglior gestione della sicurezza costituiscono inoltre elementi di riferimento per la definizione di eventuali criticità e priorità di intervento per la stesura degli obiettivi dell'anno successivo.

ORGANIZZAZIONE E MATRICE DELLE RESPONSABILITA'

La realizzazione del PARM (piano annuale risk management) riconosce sempre almeno due specifiche responsabilità:

- Quella del Risk Manager che lo redige e ne monitorizza l'implementazione;
- Quella dell'Alta Direzione che si impegna ad adottarlo ed a fornire al Risk Manager e all'organizzazione aziendale le risorse e le opportune direttive (ad esempio la definizione di specifici obiettivi di budget), per la concreta realizzazione delle attività in esso previste.

RENDICONTAZIONE DELLA GESTIONE PROATTIVA E REATTIVA REALIZZATA NEL CORSO DEL'ANNO 2020

ANALISI DEI SINISTRI

In ottemperanza agli art. 2 comma 5 e art.4 comma 3 della Legge 8 marzo 2017 n.24 la Sol et Salus pubblica sul proprio sito web i dati relativi alla sinistrosità che si riportano nella tabella seguente:

Anno	Sinistri occorsi	Sinistri risarciti	Importi liquidati
2016	7	5	107.900
2017	12	7	597.000
2018	4	2	25.200
2019	12	2	114.000
2020	10	2	160.500

REVISIONI DI PERCORSI ATTUATI A PARTIRE DALL'ANALISI DEI SINISTRI

Nella lettura dei dati relativi al risarcimento dei sinistri, occorre tenere presente che gli importi dei risarcimenti erogati sono relativi prevalentemente a sinistri accaduti e denunciati in anni precedenti.

GESTIONE DELLE SEGNALAZIONI DI INCIDENT REPORTING

La Sol et Salus utilizza uno specifico applicativo del sistema informatico denominato **TaleteWeb (SW-TW)**, per la gestione del Rischio Clinico. Tutte le segnalazioni di incident reporting vengono fatte dal personale sanitario utilizzando forms elettronici nativi del sistema SW-TW. Tutto il personale sanitario della Sol et Salus è stato formato all'utilizzo del software.

Le tabelle seguenti sono prodotte in modo assolutamente automatizzato dal sistema SW-TW attraverso l'elaborazione dei dati relativi alle segnalazioni di incident reporting fatte negli ultimi tre anni. L'utilizzo del gestionale è in fase

di progressivo consolidamento e ciò è dimostrato dall'andamento crescente negli anni.

ANDAMENTO ULTIMO TRIENNIO DELLE DELLE SEGNALAZIONI DI EVENTI

	Tipologie di evento						
	Near miss	Evento avverso	Caduta accidentale	Ricaduta	Aggressione	Evento sentinella	Infezione
2020	21	7	32	2	6	0	4
2019	11	14	34		3	0	10
2018	20	7	6		0	0	11
Totale	52	28	72	2	9	0	25

ANDAMENTO ULTIMO TRIENNIO DELLA GESTIONE REATTIVA

	Attività di presa in carico (gestione reattiva) IR							
	Totale segn. IC	Segn. prese in carico	Segn. senza seguito	Segn. prese in carico con Azione correttiva	Segn. prese in carico con RCA	Segn. prese in carico con SEA	Segn. prese in carico con altre azioni	Segn. da prender e in carico
2020	68	68	1	9	0	13	45	0
2019	62	44	3	1	1	5	29	18
2018	33	33	3	0	0	9	20	0
Totale	163	145	7	10	1	27	94	18

ANDAMENTO MENSILE DELLE SEGNALAZIONI DI EVENTI

	Numero eventi per mese												
	gen	feb	mar	apr	mag	giu	lug	ago	set	ott	nov	dic	Tot
Near miss	2	2	1		1	1	4	4	4	2			21
Evento avverso	0	0	0	0	0	2	1	0	1	1	1	1	7
Caduta accidentale	4	1	1	1	2	2	5	3	4	2	4	3	32

Ricaduta	1									1			2
Aggressione	0	1	0	1	0	0	0	0	2	2	0	0	6
Evento sentinella	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Infezione	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Totale	7	4	2	2	3	5	10	7	11	8	5	4	68

-PRESA IN CARICO DELLE SEGNALAZIONI DI INCIDENT REPORTING

Le segnalazioni di incident reporting sono state prese in carico dalla struttura Rischio Clinico e per ciascuna è stata disposta la relativa presa in carico. In tutti i casi la relativa registrazione è stata effettuata tramite il SW-TW.

Per un altro gruppo di segnalazioni sono seguiti dei SEA, Audit, Riunioni.

Rischio Clinico 2020	Numero	Prese in carico	Seguito/Azioni da parte del Risk Manager
Near Miss	21	21	1 Audit, 2 SEA, 17 altro (rinuini, revisione procedure, incontri con i diretti interessati, la direzione sanitaria, l'ufficio qualità), un caso senza seguito
Eventi avversi	7	7	2 SEA, 2 Audit, 1 riunione, 2 indagini di approfondimento, un caso senza seguito
Cadute	34	34	Eseguito Audit: Revisione procedura cadute
Aggressioni	6	6	Aggressioni verbali di minor entità prese in carico con coinvolgimento della direzione sanitarie e risolte con chiarimenti dalle parti interessate

- RISULTATI DELL'ATTIVITA' REATTIVA CON SEA/AUDIT

Sono state revisionate le seguenti procedure in seguito ad SEA/Audit:

- Errori nella somministrazione della terapia: in attesa dell'introduzione del nuovo programma di terapia informatizzata TECUM/AFEA
- Organizzazione inventario e controllo carrozzine per disabili a disposizione del front office
- Lesioni da decubito procedura revisionata

- Controllo diffusione infezioni attraverso il controllo del lavaggio delle mani in tutte le UO
- Difficoltà nel corretto approvvigionamento della sala operatoria. Verrà eseguita una FMEA/ FMECA nel 2021
- Prevenzione e gestione delle cadute P42,
- Gestione delle contenzioni,
- Tricotomia PR01

DEBITI INFORMATIVI FLUSSI REGIONALI E SIMES

Gli obblighi di pubblicazione dei dati sul sito della Sol et Salus derivanti dalla Legge 24/2017, sono stati puntualmente assolti, in particolare:

- Adesione al progetto SIGLA

- **ATTIVITA' DI PREVENZIONE IN SALA OPERATORIA**

La sala operatoria aderisce ai seguenti strumenti per la prevenzione e monitoraggio di eventi avversi:

- SOS/SSCL sicurezza per la sala operatoria
- SiCheR monitoraggio infezioni negli interventi di impiantologia ortopedica
- Scheda registrazione conteggio garze (R01-P31 revisione 2)

- **CONTROLLO QUALITA' DELLA DOCUMENTAZIONE SANITARIA**

Controllo cartelle 2020 per Unità Operativa	Numero cartelle conrollate	Numero item controllati**	Numero item compilati	% item compilati
Chirurgia e Riabilitazione Ortopedica	549	27176	26702	98,255
Lamb	5	245	244	99,49
UORM	3	147	146	99,32
Rieducazione funzionale	47	2318	2316	99,88
Semintensiva Alta Valenza Riabilitativa	2	99	99	100
TOTALE	606	30034	29556	98,41

**Item controllati:

- Frontespizio: Diagnosi di dimissione, data, ev. Procedure , Dati identificativi del

paziente, diagnosi accettazione (etichetta) ,

- Documenti amissione: Referto Tampone Covid 19 , Foglio di trasferimento o di ricovero o Lettera di dimissione dell'ospedale inviante o relazione fisiatrica, fotocopie documenti , Report privacy e dichiarazione sostitutiva di residenza , Foglio di ingresso, corretta impegnativa ,
- Anamnesi ed esame obiettivo: Tutti i campi leggibili, compilati o barrati , Firma e data di compilazione , Possibilità di risalire al professionista che ha compilato tale sezione ,
- Diario Clinico: Evidenza di una valutazione del paziente almeno 1 volta nelle 24/h , Possibilità di risalire al professionista che ha compilato tale sezione , Fogli diaria correttamente numerati , Leggibilità, firma, data e ora di ogni annotazione , Alla dimissione vanno posti in ordine cronologico, barrati i fogli non utilizzati e le parti non scritte ,
- Diario infermieristico: Leggibilità, firma, data e ora di ogni annotazione (Fogli numerati e disposti in ordine, barrati gli spazi non utilizzati) , rilevazione e trattamento sintomo " dolore " , modulistica Lesioni da Decubito, modulistica cadute , indicazione delle condizioni del paziente, autosufficiente, non autosuff., mobilitazione, ecc , Alla dimissione annotazione data e ora dimissione fogli numerati e in ordine ,
- Foglio di terapia farmacologica: completezza e chiarezza nella compilazione del foglio di terapia , effettiva corrispondenza tra prescrizioni terapeutiche e farmaci somministrati , possibilità di risalire al professionista (medico o infermiere) che ha compilato tale sezione ,
- Referti di esami di laboratorio, accertamenti diagnostico-strumentali, ECG: corrispondenza tra le richieste di indagini ed esami e le relative refertazioni , leggibilità della grafia in caso di refertazioni autografe , Tutti i referti i ordine cronologico , Possibilità di risalire al professionista che ha redatto il referto ,
- Consulenze: data e ora della richiesta , motivo della richiesta , data e ora professionista che ha evaso la consulenza , Dati identificativi del paziente,
- Intervento Valutazione pre-operatoria , Anamnesi ed esame obiettivo anestesilogico , Identificazione del paziente e del sito chirurgico , conteggio garze , Report S.O.S. , Referto operatorio , Consenso informato e relativi fogli informativi , Foglio di trasferimento , Documenti relativi a trasfusioni(sangue ed emoderivati, plasma e plasmaderivati) , Documentazione infermieristica
- Referti personali del paziente: Presenti in copia, gli originali restituiti
- Progetto riabilitativo: Progetto Riabilitativo , Programmi riabilitativi IP, medico, FT e servizi coinvolti , Time report , Scale di valutazione obbligatorie ,
- Documenti dimissione: Autorizzazione prolungamento ricovero in LD/riabilitazione , Relazione alla dimissione datata e firmata
- SDO: Timbro e firma medico responsabile , Corrispondenza SDO-Cartella Clinica , Coerenza tra diagnosi e procedure

- VALUTAZIONI FMEA-FMECA

E' stata programmata per il 2021 l'esecuzione di una FMEA/FMECA con titolo: Approvvigionamento dei materiali nel blocco operatorio

- REVISIONE DELLA DOCUMENTAZIONE DI SISTEMA nel 2020
- ✓ IO52 Estensione area presidiata di Sol et Salus alla spiaggia
- ✓ Manuale sicurezza 2020
- ✓ Materiale informativo per la sicurezza delle cure e della persona assistita
- ✓ modello_autodichiarazione_editabile_ottobre_2020
- ✓ P02F Percorso pazienti per intervento oculistico
- ✓ P14 Selezione, inserimento e addestramento
- ✓ P14A Gestione funzione formazione
- ✓ P44 Pronta disponibilità
- ✓ permesso di transito covid 19 23/03/2020
- ✓ PIANO ANNUALE RISK MANAGEMENT SOL ET SALUS 2019
- ✓ PR30 Gestione e prevenzione Ipertemia maligna
- ✓ PR56 Indicazioni al buon uso del sangue
- ✓ PR64 Diagnosi di Covid 19 con tampone naso e oro faringeo
- ✓ Procedura per registrazione temperatura
- ✓ Prot 641 del 24.07.2020 Allerta meteo
- ✓ R00 P14 Scheda valutazione candidato colloquio
- ✓ R01 IO00 P48 Scheda controllo protocollo anti-contagio
- ✓ R01 P02 REGOLAMENTO PER DEGENTI E ACCOMPAGNATORI
- ✓ R01 P14 Scheda assunzione Sol et Salus
- ✓ R02 IO00 P02 AUTODICHIARAZIONE per VISITATORI
- ✓ R02 IO00 P14A Scheda inserimento addestramento personale infermieristico
- ✓ R02 IO52 Dichiarazione informata accesso spiaggia
- ✓ R03 IO00 P14A Scheda inserimento addestramento personale infermieristico poliambulatori
- ✓ R03A P02C profilo paziente chirurgia funzionale
- ✓ R04 IO00 P14A Scheda inserimento addestramento personale infermieristico Blocco Operatorio
- ✓ R05 IO00 P14A Scheda inserimento addestramento fisioterapista
- ✓ R09B IO00 P14A Scheda inserimento addestramento Personale

- TSRM_S.O. e reparti
- ✓ R09C IO00 P14A Scheda inserimento addestramento Personale
TSRM_mammografia
 - ✓ R09D IO00 P14A Scheda inserimento addestramento Personale
TSRM_tac
 - ✓ R09E IO00 P14A Scheda inserimento addestramento Personale
TSRM_risonanza
 - ✓ R19 P14 requisiti sicurezza
 - ✓ R21 P14 CONSEGNA PSW SISTEMI AZIENDALI
 - ✓ R22 P14 richiesta_variazione_sopress profili
 - ✓ T01 IO00 P02 informativa accesso
 - ✓ T05 P19 Indicazioni anestesilogiche sulla somministrazione di
farmaci il giorno dell'intervento

RENDICONTO DELLE ATTIVITA' REALIZZATE PER LA GESTIONE DELLA PANDEMIA SARS COVID 19 CORRELLATA

Capitolo a se stante rappresenta tutta la gestione della pandemia Covid 19 correlata. Fondamentale il ruolo di tutte le figure dirigenziali (direzione generale, direzione sanitaria, RSPP, direzione operativa, ufficio qualità, formazione, risk manager, responsabili UO e coordinatori) che hanno permesso di affrontare la pandemia in modo esemplare, limitando al minimo la presenza di focolai e/o della diffusione della pandemia all'interno della struttura.

RELAZIONE GESTIONE PIANO-PROGRAMMA RISCHIO INFETTIVO COVID-19

1. PREMESSA E RAZIONALE

L'ospedale privato accreditato Sol et Salus si è trovato a dover fronteggiare l'emergenza sanitaria per COVID-19, così come il resto delle aziende sanitarie pubbliche e private della Regione Emilia Romagna, per mantenere il proprio stato di ospedale *pulito* nei limiti della diffusione del virus. Attraverso la redazione di documenti, sia di recepimento della normativa nazionale e regionale, sia di tipo organizzativo interno, l'azienda si è impegnata a rispondere in brevissimo tempo alla richiesta di modifica delle prestazioni e dei servizi con relativa rimodulazione dei percorsi di cura e riabilitazione per dare una risposta immediata alle esigenze poste dall'emergenza sanitaria ancora non terminata.

L'OPA Sol et Salus, fin dalla prima fase dell'emergenza, ha attuato tutte le misure necessarie alla limitazione del contagio sia tra operatori, sia tra pazienti, sia tra operatori e pazienti, ricorrendo al trasferimento dei pazienti con sintomatologia sospetta, e all'isolamento fiduciario degli operatori che avevano avuto contatti stretti con casi di SARS-COV2 e/o sintomatici. Prima della c.d. fase 2, l'OPA Sol et Salus ha predisposto il protocollo aziendale anti-contagio [16/04/2020] per la ripresa graduale delle attività sanitarie urgenti e in elezione, con specifiche modalità di erogazione tenendo in considerazione le risorse disponibili, i fattori di carattere organizzativo, clinico e assistenziale. La gestione del rischio in questione, infezione da SARS-CoV-2, è stata affrontata in modo attivo e pro-attivo in stretta collaborazione con la gestione del rischio biologico per la sicurezza degli operatori, per cui il sistema organizzativo presente è stato in grado di recepire i provvedimenti trovandosi nella posizione di aver già provveduto ad applicare quanto richiesto dalle ordinanze e direttive ministeriali e regionali. La capacità di far fronte all'attuale situazione emergenziale ha permesso di costruire e organizzare i percorsi assistenziali.

Nella fase 3 l'OPA Sol et Salus si è trovato a dover gestire una situazione stressante che, seppur con l'attivazione e il proseguimento di tutte le misure di contenimento, è presumibilmente scaturita da una successione di eventi

che possono essere ricondotti a comportamenti non appropriati con conseguente realizzazione di reparto ad-hoc per l'isolamento COVID.

Si segnala il ruolo fondamentale che ha svolto la **RSPP** nella gestione della pandemia in Sol et Salus. La tempestività delle sue azioni, la competenza e la sua dedizione e attenzione hanno permesso la limitazione dei focolai e della diffusione della pandemia in struttura

2 ELEMENTI DI CONTESTO

2.1 Riferimenti normativi e documenti di indirizzo/regionali

Data	Riferimento normativo/indirizzo regionale/istituzionale	Scenari di interesse del governo clinico
22/01/2020	Circolare del Ministero della salute	<p>Gestione dei casi COVID: i casi sospetti di nCoV debbono essere visitati in un'area separata dagli altri pazienti e ospedalizzati in isolamento in un reparto di malattie infettive, possibilmente in una stanza singola, facendo loro indossare una mascherina chirurgica, se riescono a tollerarla. Il numero di operatori sanitari, di familiari e di visitatori ad un caso sospetto deve essere ridotto, e deve essere registrato. Il personale sanitario che accudisce tali casi dovrebbe, ove possibile, essere dedicato esclusivamente a questi pazienti per ridurre il rischio di trasmissione. Per motivi precauzionali, si raccomanda che il personale sanitario, oltre ad adottare le misure standard di biosicurezza, applichi le precauzioni per prevenire la trasmissione per via aerea e per contatto. In particolare, dovrebbe indossare: mascherina e protezione facciale, camice impermeabile a maniche lunghe non sterile e guanti. Qualora siano necessarie procedure che possono generare aerosol, la mascherina dovrebbe essere di tipo FFP2. Dovrebbero essere utilizzati strumenti monouso e strumentazioni portatili (es. raggi X) per evitare di muovere il paziente. Se è necessario trasportare il paziente fuori dalla stanza di isolamento, usare percorsi predeterminati per</p>

		minimizzare la possibile esposizione di personale sanitario, altri pazienti e visitatori.
27/01/2020	Circolare del Ministero della salute	Aggiornamento Circolare del Ministero della salute 22/01/2020
31/01/2020	Delibera del Consiglio dei Ministri del 31 gennaio 2020 – Dichiarazione dello stato di emergenza in conseguenza del rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili	Definizione di contatto a rischio
31/01/2020	Circolare del Ministero della salute	Gestione del paziente in caso di isolamento domiciliare fiduciario Gestione dei contatti
03/02/2020	Circolare Ministeriale: indicazione operatori coronavirus	Gli operatori sanitari debbono, per la protezione dal rischio biologico specifico, indossare i dispositivi adeguati sulla base della valutazione del rischio stesso.
22/02/2020	DGPRES OGGETTO: COVID-2019. Nuove indicazioni e chiarimenti	Garantire la stretta applicazione delle misure di prevenzione e controllo delle infezioni (precauzioni standard, via aerea, da droplets e da contatto) in tutte le strutture sanitarie, inclusi i servizi di pronto soccorso; - definire un percorso per i pazienti con sintomi respiratori negli studi medici di medicina generale e pediatri di libera scelta, come la scrupolosa e sistematica applicazione delle misure sopra riportate; - applicare le procedure per la valutazione, la attivazione e la gestione dell'intervento di presa in carico e di trasporto del paziente attraverso operatori del 118; - implementare attività di sensibilizzazione della popolazione, con particolare riferimento alle scuole per fornire una corretta informazione sull'importanza di adottare corrette misure di prevenzione.
23/02/2020	Decreto legge del 23 febbraio 2020 n. 6 (come convertito, con modificazioni, dalla legge del 5 marzo 2020 n. 13) – Misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19	Limitare gli accessi in ottemperanza a quanto indicato nel decreto è fondamentale per contenere la diffusione del contagio specie per tutti quei soggetti provenienti al di fuori del contesto ospedaliero (utenza del poliambulatori, dei pre-ricoveri e dei ricoveri) in particolare provenienti dalle aree c.d. rosse.

2.2 Disposizioni applicative e documenti aziendali

L'obiettivo dell'OPA Sol et Salus di garantire la sicurezza dei pazienti e dei propri operatori, e il progredire dell'epidemia ha necessariamente richiesto l'emanazione disposizioni aziendali sempre più restrittive e l'elaborazione e la divulgazione di documenti specifici sempre aggiornati, per garantire una corretta applicazione delle indicazioni istituzionali, che si sono susseguite continuamente e celermente durante tutto il periodo.

Di seguito l'elenco delle disposizioni interne, del materiale e delle informazioni prodotte, in ordine cronologico, con relativa contestualizzazione nell'ambito della gestione del rischio clinico.

3 FASI EMERGENZIALI COVID-19

3.1 FASE 1 EMERGENZIALE

MARZO 2020

Riferimenti

-Ordinanza del Comune di Rimini del 23/02/2020, Ordinanza della Regione ER del 23/02/2020 Circolare n. 6607 del 29 febbraio 2020 (avente per oggetto "Parere del Consiglio Superiore di Sanità: definizione di Paziente guarito da COVID-19 e di paziente che ha eliminato il virus SARS-CoV-2");

Le indicazioni divulgate con il protocollo, condiviso con tutto il personale, sono state redatte in seguito alle ordinanze regionali e comunali che, dopo la diffusione del covid-19 sul territorio nazionale e regionale.

24/02/2020 - Disposizione: Protocollo n. 207/2020 DS

Indicazioni pratiche per la prevenzione della diffusione del *coronavirus*

- richiamo alla corretta igiene delle mani;
- limitazione degli accessi ai visitatori presso i reparti e presso le palestre;
- attenzione alla provenienza dei ricoverati;
- utilizzo dei dispositivi di protezione individuale secondo le indicazioni specifiche fino a tale momento disponibili per la contenzione della diffusione del coronavirus;
- sospensione dei tirocini formativi di qualsiasi tipologia.
- interdizione al lavoro per coloro che dichiarino spontaneamente di essere

transitati o di aver sostato nei Comuni a rischio a decorrere dal 1 Febbraio 2020 (cfr. DPCM 23/02/2020 Art.2), per i quali corre l'obbligo privato di segnalare tale condizione al Dipartimento di prevenzione dell'azienda sanitaria competente per territorio, ai fini dell'adozione, da parte dell'autorità competente, di ogni misura necessaria, ivi compresa la permanenza domiciliare fiduciaria con sorveglianza attiva. Alla luce delle indicazioni del protocollo divulgato, gli obiettivi per la gestione del rischio clinico sono stati:

- ridurre la diffusione del contagio ribadendo la corretta procedura dell'igiene delle mani attraverso la diffusione dei protocolli già presenti in azienda, anche attraverso l'installazione di nuovi dispenser di gel igienizzante debitamente segnalati con relative indicazioni ministeriali;
- gli accessi ai reparti dei visitatori sono stati limitati ad una persona al giorno per degente, questo per evitare il numero dei contatti dei pazienti con l'esterno, previa somministrazione del questionario per la limitazione della diffusione del contagio;
- il questionario per il contenimento della diffusione del contagio da covid-19 è stato somministrato anche a tutti gli utenti che hanno avuto accesso al poliambulatorio, o al prericovero o al ricovero;
- i dispositivi di protezione individuale forniti per la gestione del rischio da infezione da covid-19, per la tutela degli operatori, ma anche dei pazienti, sono stati forniti a tutto il personale sanitario, con obbligo di indossarlo per quelle attività di lavoro che potevano provocare nel paziente risposte di tosse, o comunque in grado di produrre droplets, con sintomi sospetti riconducibili alla SARS-COV-2;
- le mascherine chirurgiche sono state date in dotazione a tutto il personale, sanitario e non, da utilizzare per tutta la durata del turno/giornata lavorativa in tutti gli spazi dell'OPA Sol et Salus;
- indicazione sul rispetto del distanziamento sociale (almeno un metro tra due persone);
- indicazione sulle definizioni di contatti stretti/sospetti.

Documenti

Questionario per il contenimento della diffusione del covid-19

Aggiornamento del documento di valutazione dei rischi specifico per il rischio biologico

03/03/2020 - Disposizione: Protocollo n. 232/2020 DS

Riferimenti

-Prot. 2020/176519/PG del 28/02/2020 Comunicazione della Direzione

Generale da parte del servizio di assistenza ospedaliera della Regione Emilia Romagna

-DPCM del 01/03/2020 Ulteriori disposizioni attuative del decreto-legge 23 febbraio 2020, n. 6, recante misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da CO-VID-19

-Circolare Ministero della salute del 02.03.2020 Indicazioni per gli operatori dei servizi/esercizi a contatto con il pubblico.

-Prot. 2020/0055147/P del 03/03/2020 SSR Emilia Romagna – Dipartimento di igiene e sanità pubblica della AUSL Romagna

L'aggiornamento del protocollo precedente ha previsto l'introduzione di una informazione mirata e più presente in tutto il presidio ospedaliero attraverso l'affissione di flyer educativi, la proiezione del materiale informativo del Ministero della salute.

Le indicazioni divulgate attraverso il protocollo, condiviso con tutto il personale, sono state redatte in seguito al DPCM del 01/03/2020 con specifica linea di indirizzo per i lavoratori e utenza in ingresso. L'accesso al presidio è consentito al paziente che necessita di prestazione e al visitatore individuato all'ingresso. L'utilizzo dei DPI è necessario e individuato sulla base dell'evoluzione della dell'epidemia e delle informazioni scientifiche in merito. Il contenimento della diffusione dell'infezione da covid-19 è stato consolidato dalla diffusione delle informazioni a tutto il personale e all'utenza. I lavoratori sono stati inoltre informati, sulla base delle indicazioni ministeriali e regionali, su quando indossare i DPI specifici per la tipologia di paziente trattato. Nel periodo considerato, l'OPA Sol et Salus non ha al proprio interno soggetti ammalati o contagiati.

Documenti

VR Biologico Sol et Salus del 25/02/2020.

Aggiornamento del questionario per il contenimento della diffusione del covid-19.

06/03/2020 – Indicazioni pratiche per il contenimento della diffusione del SARS-COV-2.

Riferimenti

-Decreto ministeriale del 04/03/2020 contenente misure urgenti di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19, applicabili su tutto il territorio nazionale (G.U. 55 del 4 marzo 2020).

-Prot. 2020/0059716/P del 06/03/2020 SSR Emilia Romagna – Dipartimento di

igiene e sanità pubblica della AUSL Romagna – Indicazioni ricoveri programmati e attività ambulatoriali emergenza covid-19.

-Circolare AIOP 41/20, visto DPCM del 04/03/2020, circolare GAB 2627/2020 e D.Lgs.81/08 (e ss.mm.ii.).

Il protocollo, precedentemente redatto e divulgato, ha subito importanti revisioni e aggiunte di carattere organizzativo che hanno determinato degli interventi importanti a livello aziendale:

- l'accesso ai reparti limitato ad un solo visitatore al giorno secondo gli orari stabiliti, previa compilazione del questionario per il contenimento della diffusione del contagio da SARS-COV-2;
- l'accesso alle palestre è consentito garantendo un ordine dei flussi, di pazienti e accompagnatori, che precluda la creazione di possibili assembramenti;
- l'accesso ai poliambulatori è consentito esclusivamente dall'entrata di fianco l'accettazione;
- i pazienti dei poliambulatori possono accedere solo con prenotazione;
- le sedute negli spazi della Sol et Salus sono contrassegnate con segnaletica apposita per rispettare le misure di distanziamento sociale (almeno un metro);
- tutti i candidati al ricovero ordinario, accompagnatori, pazienti in nota per visite ambulatoriali e per esami di diagnostica per immagini, sono sottoposti a screening telefonico 2 giorni prima della data della visita o del ricovero, utile ad identificare le condizioni di salute del paziente ed evitare l'ingresso di casi sospetti o in accordo con le indicazioni ministeriali rispetto la provenienza del paziente;
- sospensione dei momenti di incontro necessari per evitare assembramenti nelle stanze e nei locali del presidio.

Documenti

Dieci comportamenti da seguire (indicazioni del Ministero della salute)

Aggiornamento del questionario per il contenimento della diffusione della Covid-19.

08/03/2020 - Disposizione: Protocollo n. 272/2020 DS

Riferimenti

-D.P.C.M. 8 marzo 2020 (1) Ulteriori disposizioni attuative del decreto-legge 23 febbraio 2020, n. 6, recante misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19. Art. 1. Misure urgenti di contenimento del contagio nella regione Lombardia e nelle province di Modena, Parma, Piacenza, Reggio nell'Emilia, Rimini, Pesaro e Urbino, Alessandria, Asti, Novara, Verbano-Cusio-Ossola, Vercelli, Padova, Treviso,

Venezia.

L'aggiornamento del protocollo precedente ha previsto l'introduzione di una sospensione e restrizione delle attività interne del presidio ospedaliero:

- sospensione della attività formative in aula;
- accesso dei visitatori nei reparti concesso solamente nell'orario stabilito dalle 18:00 alle 21:00; un visitatore per degente;
- accesso alle palestre consentito ai soli pazienti;
- compilazione del questionario per il contenimento della diffusione del covid-19 da parte del personale;
- sospensione di tutte le prestazioni chirurgiche e le attività ad esse propedeutiche (pre-ricoveri, visite ambulatoriali specialistiche, diagnostica per immagini, analisi del movimento presso laboratorio specializzato);
- chiusura di tutti gli accessi alla struttura diversi da quello principale.

Le altre misure di contenimento della diffusione del contagio sono:

- controllo dei comportamenti che creano aggregazione e contatto fisico tra il personale e con l'utenza;
- utilizzo dei dispositivi di protezione individuale per tutte le attività che determinano un contatto stretto con i pazienti (la scelta delle mascherine è basata sulla valutazione del rischio biologico del 23/02/2020);
- controllo dei ricambi d'aria;
- pulizia dei locali e sanificazione con disinfettanti a base alcolica e utilizzo di panni usa e getta.

Documenti

Aggiornamento del questionario per il contenimento della diffusione della Covid-19

16/03/2020 - Disposizione: Protocollo n. 309/2020 DS

Riferimenti

- Protocollo condiviso di regolazione per il contrasto e il contenimento della diffusione del covid-19 nei luoghi di lavoro" del 14/03/2020 firmato tra Governo e sigle sindacali nazionali.
- Decreto Presidente Giunta RER nr.35 del 14.03.2020 - Sospensione attività programmata del privatoaccreditato.

L'aggiornamento precedente del protocollo ha previsto il recepimento del "Protocollo condiviso di regolazione per il contrasto e il

contenimento della diffusione del covid-19 nei luoghi di lavoro” del 14/03/2020 con l’introduzione di:

- comunicare tempestivamente il proprio stato di salute in caso di comparsa di sintomi riconducibili al covid-19;
- monitoraggio e prevenzione della diffusione del covid-19 attraverso la compilazione del questionario per il contenimento della diffusione del covid19 da parte del personale;
- attivazione smart-working (dal 12.03.2020);
- rispetto delle regole dettate dalle Autorità e dal datore di lavoro.

Documenti

Segnaletica specifica per distanziamento sociale

Segnaletica specifica per evitare assembramenti

Segnaletica specifica per accessi consentiti

18/03/2020 – Disposizione: Procedura gestione del rischio da Coronavirus (rev.00)

Riferimenti

-Protocollo condiviso di regolazione delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus Covid-19 negli ambienti di lavoro” del 14/03/2020.

-Indicazioni ad interim per un utilizzo razionale delle protezioni per infezione da SARS-COV-2 nelle attività sanitarie e sociosanitarie (assistenza a soggetti affetti da COVID-19) nell’attuale scenario emergenziale SARS-COV-2 (14/03/2020 – Istituto Superiore di Sanità).

Procedura gestione del rischio da Coronavirus (rev.00)

Il documento redatto finalizzato alla programmazione delle misure di protezione e prevenzione ai sensi del D.Lgs. 81/2008 e in coerenza con il “Protocollo condiviso di regolazione delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus Covid-19 negli ambienti di lavoro” del 14/03/2020, riferita alla situazione di emergenza dovuta alla diffusione del SARS-COV-2.

Il documento è utilizzato come guida da tutti i soggetti facenti parte del sistema organizzativo della sicurezza per applicare al meglio tutte le misure da adottare durante le varie lavorazioni in relazioni ai fattori di rischio presenti.

Misure di prevenzione che l’azienda ha implementato per ridurre il rischio

Per le mansioni che lo consentono, sono stati incentivati lo smart-working; o sistemi di lavoro a distanza. Si è consigliato di svolgere meeting mediante le piattaforme digitali atte allo scopo.

Gestione del personale esterno

Sono state ridotte al limite le forniture esterne ai casi strettamente necessari. A tutti i fornitori che accedo in struttura è richiesto di compilare l'apposito questionario per la verifica di presenza di sintomatologia compatibile con i casi di Covid-19, e in caso positivo gli stessi vengono allontanati. A tutti i fornitori vengono consegnate le mascherine di tipo chirurgico e guanti monouso da indossare per l'accesso in struttura, oppure ci si accerta che gli stessi ne siano già dotati.

Gestione dell'ingresso dei pazienti

Sono state ridotte al limite le visite dei degenti e le prestazioni sanitarie erogate dalla struttura. A tutti i pazienti che accedo in struttura è richiesto di compilare l'apposito questionario per la verifica di presenza di sintomatologia compatibile con i casi di Covid-19, e in caso positivo gli stessi vengono allontanati.

Ai pazienti vengono consegnate le mascherine di tipo chirurgico da indossare per l'accesso in struttura, oppure ci si accerta che gli stessi ne siano già dotati. E' stata definita una procedura per contattare i pazienti che devono essere ricoverati in struttura (prericoveri) o per accesso ai poliambulatori per valutarne lo stato di salute tramite la check list Coronavirus, 2 giorni prima del ricovero in ospedale.

Ingresso dei lavoratori

Per tutti i lavoratori che accedo in struttura è previsto il controllo dello stato di salute tramite la compilazione dell'apposito questionario per la verifica di presenza di sintomatologia compatibile con i casi di Covid-19, e in caso positivo gli stessi vengono allontanati. Per tutti i lavoratori è previsto la dotazione e il necessario uso delle mascherine di tipo chirurgico da indossare durante l'intero orario di lavoro, ad eccezione delle mansioni per le quali è richiesto un altro tipo di maschera di protezione delle vie respiratorie per le specifiche attività svolte. Per tutti i lavoratori ad eccezione degli impiegati è previsto la dotazione e il necessario uso dei guanti impermeabili monouso da indossare durante l'intero orario di lavoro, ad eccezione delle mansioni per le quali è richiesto un altro tipo di guanti di protezione per le specifiche attività svolte.

Documenti aziendali

18/03/2020 - Primo intervento in caso di sospetti sintomi da Covid-19 nei pazienti

18/03/2020 – Primo soccorso Coronavirus lavoratori

18/03/2020 - Procedura gestione del rischio da Coronavirus (rev.00)

20/03/2020 - Percorso attivazione sale decentrate ospedale privato

accreditato sol et salus denominato emergenza COVID19

Riattivazione delle sale operatorie per conto dell'Ospedale Infermi di Rimini.

24/03/2020 – Disposizione: Prot. n. 325/20 DS limitazione degli accessi

Riferimenti

Decreto della Giunta Regionale n. 48 del 24/03/2020

- Limitazione degli accessi

L'accesso dei visitatori ai reparti non è consentita: potrà essere ammessa una sola persona al giorno per breve tempo tra le ore 17:30 e le 19:00, chiaramente identificata e previa somministrazione del questionario utile al contenimento dell'emergenza epidemiologica, solamente per casi molto particolari e comprovati, paziente in condizioni critiche o che comunque per motivi in cui si evidenzia una necessità reale e indifferibile, individuata caso per caso dal medico di guardia. Il personale medico e infermieristico rimane a disposizione per eventuali aggiornamenti sulla situazione clinica. È sospesa la somministrazione quotidiana dei questionari per la prevenzione della diffusione del COVID-19 per i lavoratori. Resta fermo l'obbligo dei lavoratori di segnalare al direttore sanitario, e al responsabile del servizio di prevenzione e protezione, di segnalare cambiamenti relativi alla condizione di salute per preservare la sicurezza nell'ambiente di lavoro e contenere la diffusione del contagio da COVID-19. È stata distribuita tramite piattaforma aziendale la "Informativa rilevazione ulteriori dati nel periodo di emergenza COVID-19" per l'eventuale rilevazione della temperatura corporea all'ingresso della struttura.

Documenti

24/03/2020 Istruzione operativa trasferimento e gestione dei pazienti ortopedici classe A presso casa di cura Sol e Salus.

18/03/2020 Informativa rilevazione ulteriori dati nel periodo di emergenza COVID-19.

APRILE 2020

01/04/2020 Effettuazione dei tamponi presso il reparto di neuroriabilitazione.

01/04/2020 Manuale di informazione sulla sicurezza ad uso dei lavoratori in smart-working rev.00

16/04/2020 – Protocollo aziendale anticontagio

- Le attività ritenute sospendibili, da parte dell'azienda sono le visite specialistiche non urgenti all'interno del poliambulatorio, accessibile

esclusivamente dal personale che collabora con l'azienda, che svolge attività medico/infermieristiche di tipo specialistico e non procrastinabili.

- L'utilizzo del lavoro agile è un'opportunità che è stata adottata dall'OPA Sol et Salus per tutti i dipendenti che, avendo una connessione internet al proprio domicilio, possono accedere alle risorse aziendali anche da remoto e continuare in questo modo le attività cui sono deputati. Nei casi in cui non sono state potute attuare tali misure prioritarie (per tutti i lavoratori o per singoli reparti/attività/mansioni), sono stati realizzati i seguenti interventi di natura organizzativa:

- la turnazione del personale è stata valutata in funzione del numero dei ricoverati nei vari reparti e delle attività specifiche di riabilitazione, per la particolare tipologia di utenza accolta che richiede prestazioni riabilitative specializzate;

- è stata prevista la presenza del personale infermieristico e riabilitativo, in ogni singolo reparto, mantenendo la medesima destinazione senza rotazioni periodiche.

Nei casi in cui non sono stati potuti attuare quest'ultimi interventi di natura organizzativa (per tutti i lavoratori o per singoli reparti/attività/mansioni), è stato necessario:

- regolamentare gli accessi alla realtà lavorativa, come il rispetto della distanza di sicurezza al marcatempo e gli spostamenti all'interno (entrate e uscite dai reparti, ecc.) indossando e rimuovendo sempre i dispositivi di protezione messi a disposizione e limitando al massimo la concentrazione di persone con regolamentazione e contingentamento degli accessi alle zone e spazi comuni, in particolare per quanto riguarda lo spogliatoio, la zona bar, le guardiole, le aree di attesa e i distributori automatici, è garantita la distanza tra le persone che deve essere rigorosamente superiore al metro.

Gestione dei lavoratori in emergenza COVID-19

Al momento della comunicazione dei possibili sintomi il lavoratore dovrà essere isolato, pur garantendo la riservatezza e la dignità dello stesso, e di conseguenza dovranno essere avvertite le Autorità sanitarie competenti e i numeri di emergenza. Il responsabile del servizio di prevenzione e protezione comunicherà tempestivamente all'ufficio sanitario territorialmente competente il nominativo.

La cronologia degli eventi (*CONTACT TRACING*), è stata raccolta in un file (condiviso con l'ufficio igiene territorialmente competente e il medico competente aziendale).

In particolare:

a) nel caso in cui una persona presente in azienda sviluppi febbre e sintomi di

infezione respiratoria quali la tosse, lo deve dichiarare immediatamente al Direttore sanitario e/o RSPP, si dovrà procedere al suo isolamento in base alle disposizioni dell'autorità sanitaria. L'azienda procede immediatamente ad avvertire le autorità sanitarie competenti (Prot. n. 309/20DS del 16/03/2020).

b) l'azienda collabora con le Autorità sanitarie per la definizione degli eventuali "contatti stretti" di una persona presente in azienda che sia stata riscontrata positiva al tampone COVID-19. Ciò al fine di permettere alle autorità di applicare le necessarie e opportune misure di quarantena. Nel periodo dell'indagine, l'azienda potrà chiedere agli eventuali possibili contatti stretti di lasciare cautelativamente la struttura sanitaria, secondo le indicazioni dell'Autorità sanitaria (come da DPCM del 19/03/2020 "Rintraccio dei contatti in ambito di sorveglianza sanitaria e aggiornamento delle indicazioni relative alla diagnosi di laboratorio di casi di infezione da SARS-CoV-2"). L'informativa condivisa ("Informativa per i lavoratori sui comportamenti da tenere nel periodo COVID-19"), comprende le indicazioni e le modalità disposte in azienda affinché chi si dovesse trovare nelle condizioni, dapprima elencate, agisca correttamente, tempestivamente e responsabilmente nell'informare il datore di lavoro della situazione in essere, rispettando regole, non solo di distanza e igieniche, ma in particolare della disciplina della privacy. ("Informativa ai sensi dell'art. 13 del regolamento europeo n. 679/2016").

Riferimenti

- Delibera N.350 del 16/04/2020 della Giunta della Regione Emilia Romagna.
- Protocollo condiviso di regolazione delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus Covid-19 negli ambienti di lavoro" del 14/03/2020.
- 17/04/2020 Prevenzione e controllo delle Infezioni. Indicazioni ad interim per la prevenzione e il controllo dell'infezione da SARS-COV-2 in strutture residenziali sociosanitarie e socioassistenziali e. Versione del 17 aprile 2020. Roma: Istituto Superiore di Sanità; 2020 (Rapporto ISS COVID-19, n.4/2020 Rev.)

Documenti

- Protocollo aziendale anti-contagio del 16/04/2020
- Valutazione dei rischio biologico del 25/02/2020 Rev. 01 (DVR)
- Procedura gestione del rischio da Coronavirus del 30/03/2020 Rev.01 Opuscolo Informativo
- Istruzioni per il personale a seguito dei decreti per il contrasto alla diffusione del COVID-19: disposizioni immediatamente valide e durevoli fino al termine

dell'emergenza Coronavirus

- Istruzioni per visitatori, pazienti, fornitori, corrieri e clienti a seguito dei decreti per il contrasto alla diffusione del COVID-19: disposizioni immediatamente valide e durevoli fino al termine dell'emergenza Coronavirus
- Allegato 4 - Procedura di Primo soccorso in caso di sospetti sintomi da COVID-19 per lavoratori
- Allegato 5 - Procedura di Primo soccorso in caso di sospetti sintomi da COVID-19 per pazienti
- Allegato 6 – Istruzione operativa per il corretto utilizzo di spogliatoi e docce
- Check list prevenzione e diffusione lavoratori COVID-19
- 01/04/2020 Informativa per i lavoratori sui comportamenti da tenere nel periodo COVID-19.
- 01/04/2020 Informativa ridotta: Comportamenti necessari da tenere, per tutti i lavoratori
- Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016
- Check list prevenzione e diffusione visitatori COVID-19
- Procedura accesso soggetti esterni
- Informativa per i visitatori e gli accompagnatori sui comportamenti da tenere nel periodo COVID19
- Kit primo intervento COVID-19
- Modulo di consegna DPI al personale
- Scheda controllo applicazione del protocollo anti-contagio
- 07/04/2020 ISTRUZIONE OPERATIVA SANIFICAZIONE DELLE APPARECCHIATURE MEDICALI
- 20/04/2020 PROCEDURA DI MISURAZIONE DELLA TEMPERATURA CORPOREA NELL'ACCESSO ALL'OPA SOL ET SALUS (Allegato al protocollo anticontagio fase 2 del 08/05/2020)
- 01/04/2020 IO 02 P02 GESTIONE DEGENTE CON SOSPETTO SOSPETTO/PROBABILE/CONFIRMATO INFEZIONE DA COVID 19 rev.01

21/04/2020 – Disposizione: recepimento delibera N.350 del 16/04/2020 della Giunta della Regione Emilia Romagna e disciplina dei test sierologici.

Applicazione delle indicazioni della delibera alla luce della evidente necessità di eseguire uno screening epidemiologico sulla popolazione sanitaria maggiormente coinvolta. Lo screening è uno strumento utile al sondaggio di come e quanto l'infezione si sia propagata o sia in atto nella popolazione analizzata. La periodicità del richiamo all'effettuazione del test sierologico, del personale sanitario, è a cadenza mensile.

Riferimenti

Delibera N.350 del 16/04/2020 della Giunta della Regione Emilia Romagna
Protocollo Prot. 365/20 DS Disciplina dei test sierologici COVID-19 lavoratori

Attività formativa

1) Distribuzione 031/2020 [Formazione e informazione: indossare DPI](#) con questionario.

- Evento del 29/04/2020

MAGGIO 2020

04/05/2020 – Disposizione: comunicazione di aggiornamento alle precedenti disposizioni

La procedura per la rilevazione della temperatura non è stata ancora applicata, viene somministrato solamente il questionario. Come da comunicazione del 24/03/2020 "Aggiornamento n.6", l'accesso dei visitatori ai reparti di degenza non è consentito.

La sola modifica rispetto la comunicazione del 24/03/2020 "Aggiornamento n.6", è l'orario di accesso tra le ore 16:00 e le ore 17:00 da parte dei famigliari, consentito solo per la consegna di beni di prima necessità da consegnare al front office al piano terra. Gli ingressi ritenuti significativi per lo svolgimento del progetto riabilitativo (addestramento di 1 famigliare), possono essere autorizzati solo se sono limitati quanto più possibile contatti e rischio di contagio (non in reparto, in un'altra palestra rispetto a quella comune).

Riferimenti

-Delibera N.350 del 16/04/2020 della Giunta della Regione Emilia Romagna

-06/05/2020 l'OPA Sol et Salus ha aderito alla realizzazione del percorso di screening epidemiologico con caratteristiche analoghe rispetto al programma indicato dalla SSR E-R per tutti i lavoratori di tutti i comparti.

Documenti

-Istruzione operativa gestione accessi visitatori (Rev.00 del 14/05/2020)

-Protocollo Prot. 365/20 DS Disciplina dei test sierologici COVID-19 lavoratori

Attività formative

In occasione della Giornata Mondiale dell'igiene delle mani, ricorso il 05/05/2020, è stato sponsorizzato il corso FAD accreditato "Batti il 5. La buona pratica dell'igiene delle mani".

3.2 FASE 2 POST EMERGENZA. RIPRESA DELLE ATTIVITÀ

08/05/2020 – Aggiornamento protocollo aziendale anti-contagio, ripresa

attività fase 2

Le principali misure:

- i pazienti devono recarsi presso l'ospedale da soli senza accompagnatore se non strettamente necessario: soggetto di minore età o soggetto non autosufficiente.
- Il flusso dei pazienti al poliambulatorio è stato regolarizzato in base alla tempistica della visita e i tempi di attesa, in modo da evitare assembramenti e garantire le attività di sanificazione tra un paziente e l'altro.
- La permanenza dei pazienti all'interno dei locali è scandita e limitata per il tempo strettamente indispensabile all'erogazione del servizio/trattamento.
- Le prestazioni sanitarie ambulatoriali sono svolte esclusivamente su prenotazione e secondo le indicazioni provenienti dall'AUSL di riferimento per la ripresa delle attività.
- La tipologia di paziente, il suo stato di salute e le attività da svolgere su di lui determinano la scelta dei dispositivi di protezione individuale.
- Obbligatorio l'uso della mascherina chirurgica per il lavoratore e per il paziente durante le attività assistenziali e riabilitative. La scrupolosa igiene delle mani è garantita nei reparti e negli altri spazi dell'ospedale con le indicazioni e i dispenser fruibili (lavaggio con acqua e sapone e uso di soluzione/gel disinfettante, secondo indicazioni OMS).
- la programmazione degli appuntamenti presso il poliambulatorio, tiene conto dell'attesa necessaria tra un paziente e l'altro calcolando i tempi tecnici in modo da non creare attese (circa 30 minuti), per avere il tempo sufficiente al ripristino e alla pulizia degli ambienti e delle strumentazioni.

Gestione prericoveri e ricoveri

- Per la gestione dei prericoveri e degli interventi chirurgici è stata elaborata una procedura ad-hoc per la gestione dell'accoglienza del paziente dal prericovero all'intervento chirurgico.
- Possono accedere all'ospedale solo pazienti contattati, che hanno risposto al questionario telefonicamente (circa una settimana prima del prericovero programmato) e in loco, la cui temperatura rilevata è inferiore ai 37°C, che non presentano alcun sintomo riconducibile al COVID-19 e che se sono stati malati di COVID-19 debbono presentare referto di avvenuta guarigione.
- Per effettuare l'intervento chirurgico è necessario che il paziente abbia effettuato un tampone per la rilevazione del virus SARS-COV-2 entro le 72h dall'intervento con esito negativo.
- Il prericovero è stato attivato nel "triage prericovero" situato all'esterno della struttura ospedaliera nel contesto dei percorsi segnalati e guidati di accesso

per l'utenza.

- Le prestazioni organizzate nel triage prericovero sono la rilevazione della temperatura corporea, il prelievo ematico, test sierologico o tampone, registrazione del per-ricovero, visita anestesiologicala.
- La pianificazione degli interventi è costruita per garantire il rispetto dei tempi necessari di sanificazione.

Durante il decorso post operatorio del paziente chirurgico, a scopo precauzionale, è mantenuta tra i pazienti la distanza di almeno un metro e utilizzo obbligatorio della mascherina chirurgica.

Riferimenti

- 10/05/2020 ISS Prevenzione e controllo delle Infezioni. Indicazioni ad interim per un utilizzo razionale delle protezioni per infezione da SARS-COV-2 nelle attività sanitarie e sociosanitarie (assistenza a soggetti affetti da covid-19) nell'attuale scenario emergenziale SARS-COV-2. Versione del 10 maggio 2020. Roma: Istituto Superiore di Sanità; 2020 (Rapporto ISS COVID-19, n.2/2020 Rev. 2)
- Circolare AIOP 18/05/2020 Riavvio dell'attività specialistica ambulatoriale e recupero appuntamenti sospesi

Documenti

- 04/05/2020 RACCOMANDAZIONI PER I PAZIENTI IN ATTESA DI INTERVENTO CHIRURGICO NEL CORSO DELL'EMERGENZA COVID-19
- 12/05/2020 INDICAZIONI PULIZIA E DISINFEZIONE DURANTE LE PRESTAZIONI AMBULATORIALI
- 14/05/2020 ISTRUZIONE OPERATIVA GESTIONE ACCESSI VISITATORI e CAREGIVER
- 18/05/2020 IO 00 P28 ISTRUZIONE OPERATIVA GESTIONE PRE-RICOVERI – COVID19 rev.00
- 25/05/2020 PROCEDURA DI MISURAZIONE DELLA TEMPERATURA CORPOREA NELL'ACCESSO ALL'OPA SOL ET SALUS rev.01 (Allegato al protocollo anticontagio fase 2 del 08/05/2020)

GIUGNO 2020

Riferimenti

- DGR Emilia Romagna 583 03.06.2020 MODIFICHE AD ALCUNE INDICAZIONI CONTENUTE NELL'ALLEGATO B "LINEE GUIDA RIATTIVAZIONE DEI SERVIZI" DELLA DELIBERAZIONE N. 404/2020.

-AUSL Romagna Giugno 2020 LINEE DI INDIRIZZO PER L'AGGIORNAMENTO DEL PIANO PROGRAMMA PER LA SICUREZZA DELLE CURE E LA GESTIONE DEL RISCHIO (in relazione all'epidemia COVID 19)

Documenti

-05/06/2020 Disposizione: Indicazioni accesso pazienti ricoverati

-09/06/2020 IO 00 P28 ISTRUZIONE OPERATIVA GESTIONE PRE-RICOVERI – COVID19 rev.01

-09/06/2020 PR64 PROTOCOLLO PER LA DIAGNOSI DI COVID-19 CON TNF e TFO

-11/06/2020 IO00 P25 ISTRUZIONE OPERATIVA RIPRESA DELLE ATTIVITÀ AMBULATORIALI COVID19 rev.00

-18/06/2020 ISTRUZIONE OPERATIVA GESTIONE ACCESSI VISITATORI e CAREGIVER rev.01

-18/06/2020 GESTIONE DEGENTE CON SOSPETTO SOSPETTO/PROBABILE/CONFERMATO INFEZIONE DA COVID 19 rev.02

26/06/2020 Ripresa delle attività formative

LUGLIO 2020

Riferimenti

-20/07/2020 Circolare AUSL Emilia Romagna – Indicazioni per l'esecuzione di test molecolari da tampone - ai degenti a distanza di 7 giorni dal ricovero.

-Decreto del Presidente della Regione Emilia-Romagna n.144 del 13 luglio (visitatori in struttura e pazienti ambulatoriali).

-24/07/2020 ISS Prevenzione e controllo delle Infezioni. Indicazioni ad interim per l'effettuazione dell'isolamento e della assistenza sanitaria domiciliare nell'attuale contesto COVID-19. Versione del 24 luglio 2020. Roma: Istituto Superiore di Sanità; 2020 (Rapporto ISS COVID-19, n.1/2020 Rev.).

-24/07/2020 INDICAZIONI PER LA GESTIONE DEL RISCHIO INFETTIVO IN AMBITO SANITARIO PER LA RIPRESA DELLE ATTIVITÀ ORDINARIE DURANTE L' EPIDEMIA DA COVID-19 IN AUSL DELLA ROMAGNA (Revisione n 2 del 24.07.20)

-31/07/2020 Indicazioni AUSL Romagna - Revisione documenti aziendali COVID-19.

Documenti

-03/07/2020 ISTRUZIONE OPERATIVA GESTIONE ACCESSI VISITATORI e

CAREGIVER rev.02

-09/07/2020 PROCEDURA DI MISURAZIONE DELLA TEMPERATURA CORPOREA NELL'ACCESSO ALL'OPA SOL ET SALUS rev.02 (Allegato al protocollo anticontagio fase 2 del 08/05/2020)

-09/07/2020 IO00 P25 ISTRUZIONE OPERATIVA RIPRESA DELLE ATTIVITÀ AMBULATORIALI COVID19 rev.01

-09/07/2020 ISTRUZIONE OPERATIVA GESTIONE ACCESSI VISITATORI e CAREGIVER rev.03

-23/07/2020 ISTRUZIONE OPERATIVA GESTIONE ACCESSI VISITATORI e CAREGIVER rev.04

-23/07/2020 R02 IO00 P02 AUTODICHIARAZIONE PER ACCESSO ALL'OSPEDALE rev.00

AGOSTO 2020

Riferimenti

-Prot. 2020/0202895/P del 11/08/2020 AULS Romagna – Rimodulazione della sorveglianza sanitaria rischio SARS-CoV-2 agosto 2020 AULS Romagna.

-Prot. 714/20 DS del 13/08/2020 Integrazione delle misure aziendali rivolte al contenimento del contagio da SARS-CoV-2. Esecuzione dei tamponi ai degenti a 7 giorni dal ricovero.

-24/08/2020 Rapporto dell'Istituto Superiori di Sanità Indicazioni ad interim per la prevenzione e il controllo dell'infezione da SARS-CoV-2 in strutture residenziali sociosanitarie e socio-assistenziali

Documenti

10/08/2020 IO 00 P28 ISTRUZIONE OPERATIVA GESTIONE PRE-RICOVERI – COVID19 rev.02

13/08/2020 IO 04 P02 ISTRUZIONE PER L'ATTIVITÀ DI ESECUZIONE DEL TAMPONE NASO FARINGEO PER COVID-19 IN REPARTO rev.00

26/08/2020 IO 00 P28 ISTRUZIONE OPERATIVA GESTIONE PRE-RICOVERI – COVID19 rev.03

24/08/2020 ISTRUZIONE OPERATIVA GESTIONE ACCESSI VISITATORI e CAREGIVER rev.05

SETTEMBRE 2020

Riferimenti

-07/09/2020 DPCM Proroga delle misure anti-contagio COVID19 del

07/08/2020

-07/09/2020 Circolare AIOP 198/20 COVID-19 – Aggiornamento rapporto ISS
- Strutture residenziali sociosanitarie

Documenti

-12/09/2020 IO 04 P02 ISTRUZIONE PER L'ATTIVITÀ DI ESECUZIONE DEL TAMPONE NASO FARINGEO PER COVID-19 IN REPARTO rev.01
-16/09/2020 GESTIONE DEGENTE CON SOSPETTO SOSPETTO/ PROBABILE/ CONFERMATO INFEZIONE DA COVID 19 rev.03

Attività formativa

1) Sponsorizzazione e partecipazione ad eventi FAD sulla COVID-19 da marzo a settembre
- ISS
- piattaforma Sole ER
2) In occasione della Giornata Mondiale per la sicurezza delle cure e della persona assistita è stato distribuito a tutto il personale sanitario del materiale informativo sul tema.

OTTOBRE 2020

-19/10/2020 Sospensione visitatori
-26/10/2020 Chiusura uffici

Riferimenti

**Nota tecnica ad interim del 23/10/2020 Istituto superiore di Sanità - -
Test di laboratorio per di SARS-CoV-2 e loro uso in sanità.**

Circolare del Ministero della salute n.32850 del 12/10/2020 COVID-19: indicazioni per la durata ed il termine dell'isolamento e della quarantena.

Documenti

-09/10/2020 IO 00 P02C GESTIONE ATTIVITÀ AMBULATORIO CHIRURGICO rev.00
-22/10/2020 IO 00 P28 ISTRUZIONE OPERATIVA GESTIONE PRE-RICOVERI – COVID19 rev.04
-26/10/2020 IO00 P48 ISTRUZIONI PER LO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ IN QUALITÀ DI REFERENTE COVID-19 rev.00

Attività formative

2) I concetti generali delle malattie infettive e la COVID-19 (programmazione dei maggio rinviata causa chiusura formazione residenziale e contrazione del personale).

Docenza: dott. Massimo Arlotti

- Ed. 1 del 09/10/2020
- Ed. 2 del 03/12/2020
- Ed. 3 del 10/12/2020

3.3 FASE 3 POST EMERGENZA. RIORGANIZZAZIONE ASSISTENZIALE

NOVEMBRE 2020

Aggiornamento protocollo aziendale anti-contagio fase 3 (03/11/2020)

Principali misure adottate

- Per accedere agli spazi della Sol et Salus è obbligatorio indossare sempre la mascherina.
- L'accesso è consentito solo presso l'ingresso principale "fronte-mare" ed è regolato dal personale addetto che, sia al mattino sia al pomeriggio, gestisce il flusso delle persone autorizzate ad accedere, rileva la temperatura e fa compilare il modulo di autodichiarazione (modulo di autodichiarazione del 30/10/2020).
- I soggetti, autorizzati ad accedere all'ospedale, sono identificati con apposito segno di riconoscimento.
- I pazienti prenotati per interventi chirurgici possono accedere all'ospedale solo dopo aver risposto al questionario (QUESTIONARIO PREVENZIONE DIFFUSIONE COVID19 GENERALE rev. 00) telefonicamente o personalmente; l'accesso in struttura è possibile solo se il paziente non presenta alcun sintomo riconducibile al Covid 19 o non abbia avuto esposizioni.
- L'accesso all'ospedale è consentito solo ai fornitori/appaltatori esterni che hanno compilato il modulo di autodichiarazione e che non presentano alcun sintomo riconducibile alla COVID-19 (modulo di autodichiarazione del 30/10/2020) seguendo la IO00 P28.
- Le attività del percorso di prericovero sono state spostate dalla tenda triage esterna e organizzate all'interno della struttura.
- Gli accompagnatori possono essere presenti solo se il paziente è minore o

non autosufficiente.

- L'accesso ai visitatori è regolamentato dalla IO00 P02.
- La formazione in aula è stata sospesa, secondo indicazioni ministeriali, sono stati adottati altri sistemi quali FAD e sistemi interni di tracciabilità per la lettura e comprensione dei documenti, relativamente al corretto uso dei DPI (vedi materiale OMS, ISS, Ministero salute) e programmazione formazione webinar.
- In relazione al Protocollo di sicurezza anti-contagio siglato il 14/03/2020 per l'accertamento della temperatura corporea del dipendente/utente/fornitore all'ingresso tramite idonei strumenti di misurazione della febbre, termometro infrarossi, totem con rilevazione della temperatura autonoma, nel rispetto delle indicazioni in tema di tutela della privacy.
- La pulizia e la sanificazione degli spazi è garantita attraverso l'aumento della frequenza di tali attività e con l'attivazione di interventi sia periodici sia straordinari per le specifiche situazioni determinate dalla terza fase di emergenza sanitaria in corso.
- I rifiuti rappresentati da dispositivi di protezione individuale (mascherine, guanti etc. utilizzati nella prevenzione del contagio da COVID-19) debbono essere conferiti nel contenitore segnalato con apposito cartello dal gestore del servizio di smaltimento.
- Il personale deve sempre indossare la mascherina chirurgica in qualsiasi ambiente dell'ospedale, mantenere le distanze di sicurezza (almeno 1 metro) e igienizzare sempre le mani ad ogni cambio attività.
- Data la disposizione di divieto di accesso ai familiari e visitatori, è stata data autorizzazione al personale del servizio bar di recarsi presso i reparti dell'ospedale per sopperire alle necessità dei degenti non autosufficienti e che non possono recarsi presso il servizio commerciale interno così come definito dalla IO00 P02.
- Al personale dell'ospedale è stato richiesto di comunicare eventuali allontanamenti dallo Stato nazionale in caso di spostamento per ferie. Al rientro il personale può essere sottoposto a controlli precauzionali da parte dell'azienda. La comunicazione viene trasmessa attraverso apposito modulo.
- È attivo il sistema di sorveglianza e di monitoraggio nei casi sospetti attraverso il contact tracing (da marzo 2020) strutturalmente organizzato in collaborazione con il dipartimento di igiene e sanità pubblica territorialmente competente.
- Per mantenere il livello di sicurezza e per prevenire la diffusione da infezione SARS-CoV-2, l'OPA Sol et Salus (come previsto dalla Delibera N.350 del 16/04/2020 della Giunta della Regione Emilia Romagna e Nota tecnica del

23/10/2020 Ministero della salute "Test di laboratorio per Sars-Cov-2 e loro uso in sanità pubblica") ha aderito alla realizzazione di un percorso di screening epidemiologico con caratteristiche analoghe rispetto al programma di screening regionale, per tutti i lavoratori già dal mese di maggio con periodicità mensile; ad oggi la sorveglianza, attraverso test sierologico, viene eseguita periodicamente ogni 7 giorni (dal 09/11/2020).

- La tipologia di paziente, il suo stato di salute e le attività da svolgere su di lui determinano la scelta dei DPI. È obbligatorio l'uso della mascherina chirurgica per il lavoratore e per il paziente durante le attività assistenziali e riabilitative, qualora la manovra non produca aerosol e droplet. La scrupolosa igiene delle mani è garantita nei reparti e negli altri spazi dell'ospedale con le indicazioni e i dispenser fruibili (lavaggio con acqua e sapone e uso di soluzione/gel disinfettante, secondo indicazioni OMS), è importante evitare di indossare anelli, bracciali e altri monili).

- Per la gestione dei prericoveri e degli interventi chirurgici è stata elaborata una procedura IO00 P28 per la gestione dell'accoglienza del paziente dal prericovero all'intervento chirurgico.

- Possono accedere all'ospedale solo pazienti contattati, che hanno risposto al questionario telefonicamente o personalmente (circa una settimana prima del prericovero programmato) e compilato il modulo di autodichiarazione in loco, la cui temperatura rilevata è inferiore ai 37°C, che non presentano alcun sintomo riconducibile alla COVID-19 e che se sono stati malati di COVID-19 debbono presentare referto di avvenuta guarigione.

- Per effettuare l'intervento chirurgico è necessario che il paziente abbia effettuato un tampone per la rilevazione del virus SARS-COV-2 entro le 72h dall'intervento con esito negativo.

- La programmazione degli interventi tiene conto della necessità di garantire il rispetto dei tempi necessari di sanificazione.

- Durante il decorso post operatorio del paziente chirurgico è mantenuta tra i pazienti la distanza di almeno un metro e utilizzo obbligatorio della mascherina chirurgica.

Chirurgia ambulatoriale

- Inizialmente l'accesso alla chirurgia ambulatoriale non prevedeva i tamponi per la rilevazione del virus SARS-COV-2, come da comunicazione dell'AUSL territorialmente competente, ma ripristinati.

- Gli interventi di chirurgia ambulatoriale sono regolamentati dalla IO00 P02C in cui sono garantite le misure anti-contagio da COVID-19.

Reparti di degenza

- È fatto divieto a familiari e visitatori di accedere ai reparti di degenza, fatto

salvo situazioni in cui il soggetto è di minore età, per cui si prevede l'accompagnatore.

- Gli accompagnatori dei pazienti debbono sottoporsi a tampone naso faringeo seguendo lo stesso percorso del paziente.
- Il personale è chiamato a rispettare tutte le misure anticontagio indicate nel presente protocollo e controllare gli uni gli altri al rispetto di essere.
- I degenti sono sottoposti a tampone TNF per la rilevazione del SARS-COV-2 a 7 giorni dal ricovero come da disposizione dell'AUSL territorialmente competente (comunicazione AUSL ROMAGNA del 31/07/2020).
- I trasferimenti interni tra reparti possono avvenire solo successivamente all'esecuzione di test sierologico.

14/11/2020 Accordo attivazione posti letto internistici per patologia non COVID – Casa di Cura Sol et Salus – AUSL Romagna – Presidio ospedalieri di Rimini (MEDICINA NON COVID)

Ricovero di pazienti con patologia internistica non COVID. A partire da lunedì 16 novembre verranno messi a disposizione dalla Casa di Cura Sol et Salus, posti letto per patologia internistica non COVID.

Caratteristiche dei pazienti per poter essere accettati:

- Presenza di TNF negativo alla dimissione
- Inquadramento diagnostico completato
- Possono avere una prospettiva di degenza non ad alta intensità
- Possono avere la probabilità di degenza prolungata
- Possono essere necessitanti di intervento riabilitativo
- Non devono essere necessitanti di supporto ventilatorio

Documenti

-03/11/2020 Aggiornamento protocollo aziendale anti-contagio fase 3

-03/11/2020 IO 00 P28 ISTRUZIONE OPERATIVA GESTIONE PRE-RICOVERI – COVID19 rev.02

-03/11/2020 IO 00 P02C GESTIONE ATTIVITÀ AMBULATORIO CHIRURGICO rev.01

-10/11/2020 IO 02 P02 GESTIONE DEGENTE CON SOSPETTO SOSPETTO/PROBABILE/CONFERMATO INFEZIONE DA COVID 19 rev.04

-14/11/2020 TRASFERIMENTO PAZIENTE PRESSO CASA DI CURA SOL ET SALUS

-17/11/2020 IO 02 P02 GESTIONE DEGENTE CON SOSPETTO SOSPETTO /PROBABILE/CONFERMATO INFEZIONE DA COVID 19 rev.05

DICEMBRE 2020

Disposizione per organizzazione reparto COVID.

Visto l'evolversi della trasmissione del SARS-CoV-2 in alcuni pazienti è stato ritenuto opportuno creare un'area dedicata per contenere la diffusione del virus, condizione da fronteggiare e che ha richiesto l'aggiornamento e l'integrazione della documentazione già esistente. Il "Manuale per la gestione del rischio infettivo in ambito sanitario in presenza di pazienti affetti da COVID- 19" integra l'aggiornamento del protocollo aziendale anticontagio del 03/11/2020. I contenuti si riferiscono alla gestione di pazienti positivi al SARS-CoV-2.

Riferimenti

- DPCM 3 dicembre 2020
- Decreto del 18.12.2020
- Prot. n. 1192/2020 Gestione rientri soggiorni all'estero periodo COVID-19

Documenti

- 04/12/2020 Gestione caso in azienda SARS-COV-2 LAVORATORE rev.01
- 07/12/2020 MANUALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO INFETTIVO IN AMBITO SANITARIO IN PRESENZA DI PAZIENTI AFFETTI DA COVID-19.
- 07/12/2020 IO07 P02 INDIVIDUAZIONE PRECOCE E GESTIONE DEL PAZIENTE CON SOSPETTA MALATTIA DA CORONAVIRUS (COVID-19) PRECAUZIONI DI ISOLAMENTO E IN REPARTI EMERGENZA COVID-19
- 16/12/2020 IO05 P02 GESTIONE ACCESSO ZONA COVID rev.00
- 16/12/2020 IO06 P02 GESTIONE DEI SERVIZI DI RISTORAZIONE IN REPARTI EMERGENZA COVID-19
- 28/12/2020 IO05 P02 GESTIONE ACCESSO ZONA COVID rev.01

Attività formative

- 1) Prevenzione delle infezioni correlate all'assistenza. Focus nella gestione del paziente sospetto/accertato COVID.
 - Ed. 1 del 17/12/2020 - Docenza dott.ssa Ludovica Savegnago
 - Ed.2 del 19/12/2020 - Docenza dott. Marco Vanni
- 2) Monitoraggio e addestramento per l'utilizzo corretto dei DPI.
 - Ed. 1 29/12/2020 - addestratore dott. Pantazopoulos
 - Ed. 2 31/12/2020 - addestratore dott. Pantazopoulos