

AUSCATO 8



Regione Siciliana

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI SIRACUSA DIREZIONE AZIENDALE

Corsogelone, 17 - 96100 SIRACUSA - Fax 0931/484380 - 0931/484360
Codice Fiscale/Partita Iva: 01661590891

PROT. N 8253 / PG

SIRACUSA, 16 marzo 2020

OGGETTO: **Piano Aziendale per la gestione della Emergenza Covid-19**

Direttore Dipartimento di Prevenzione	Dr. Maria Lia Contrino
Direttore ff Dipartimento di Emergenza	Dr. Salvatore Italia
Direttore Dipartimento Area Chirurgica	Dr. Giovanni Trombatore
Direttore Med. PP.OO. Avola-Noto e Augusta	Dr. Rosario Di Lorenzo
Direttore Med. PP.OO. Siracusa e Lentini	Dr. Giuseppe D'Aquila
Direttore ff UOC Malattie Infettive	Dr.ssa Antonella Franco
Direttore ff UOC Pneumologia	Dr. Sebastiano Rizza
Direttore ff UOC Terapia Intensiva Siracusa	Dr. Maurilio Carpinteri
Direttore ff UOC Terapia Intensiva Avola	Dr. Gioacchino Di Stefano
Direttore ff UOC Terapia Intensiva Lentini	Dr. Salvatore Tinè
Direttore ff UOC Medicina P.O. Augusta	Dr. Roberto Risicato
Direttore ff UOC Provveditorato	Dr.ssa Danila Rosa
Direttore ff UOC Tecnico	Ing. Santo Pettignano

Al fine di poter fronteggiare l'Emergenza Coronavirus in vista di un probabile incremento del numero di casi da trattare, la Direzione Aziendale, congiuntamente col Gruppo Operativo della Unità di Crisi costituitasi lo scorso 24 febbraio presso la Direzione Sanitaria, facendo seguito al Piano per la realizzazione del "Covid Center" del Padiglione Malattie Infettive di Siracusa, già trasmesso con la relazione n. 91/DSA del 10.03.2020, ha elaborato il seguente "Piano Aziendale per la gestione dell'Emergenza Covid-19".

Detto piano prevede l'attivazione di tre Covid Center (Siracusa, Noto e Augusta) integrati in rete tra di loro, nonché una serie di soluzioni organizzative aggiuntive, da attivare gradualmente secondo il gradiente crescente dei possibili scenari epidemiologici che potranno presentarsi. A seguire si illustra l'organizzazione.

La RETE Aziendale COVID

Dai dati di letteratura ad oggi esistenti sappiamo che circa la metà dei pazienti Covid positivi necessitano di un ricovero per la gestione di una sintomatologia non grave, e circa il 10% diventano critici e necessitano di una assistenza di terapia intensiva respiratoria.

La rete pertanto prevede sia reparti per pazienti non critici (che chiameremo "reparti per pazienti covid pauci-sintomatici"), sia reparti per pazienti critici (che chiameremo appunto "reparti per pazienti covid critici").

Dalla cognizione aziendale effettuata sulle risorse di rianimatori (le figure centrali per l'assistenza ai pazienti critici da intubare), si è appurato che, pur con le economie di scala ricavate dalla sospensione per l'attività in elezione, vista la grave carenza di tali figure non è possibile permettersi ad oggi tre "Centri" distinti di Terapia Intensiva Covid. Ciò comporterebbe, infatti, la necessità di dedicare a tale attività 21 rianimatori (7 per centro), oltre a quelli che già sono impegnati nelle Terapie Intensive generali, nelle urgenze operatorie e nelle guardie anestesiologiche dei presidi.

Dalle economie ottenute con la sospensione delle attività in elezione è possibile, invece, realizzare una T.I. Covid dedicata, con 7 anestesisti, concentrando in un solo punto le attività di T.I. per i pazienti Covid critici.

La rete, pertanto, prevede la presenza di tre Centri Covid per pazienti "pauci-sintomatici" e di uno (a Siracusa) per i pazienti critici, con ambulanza dedicata per i trasporti interni (da garantire tempestivamente).

Ricognizione di Ventilatori e Monitor da riutilizzare per la T.I. Covid critici

Allo stato attuale è ragionevole ritenere che la dotazione di monitor e ventilatori richiesta dall'Azienda possa non essere soddisfatta in tempi brevi. Vista la necessità di partire subito si è provveduto ad effettuare la seguente ricognizione per individuare monitor e ventilatori riutilizzabili grazie alla sospensione delle attività in elezione.

Ricognizione di Ventilatori e Monitor presenti in Azienda e indicazioni per il riutilizzo per T.I. Covid

PRESIDIO	REPARTO	MONITOR	VENTILATORI	POMPE	NUOVA DESTINAZIONE
NOTO	Ortopedia	1	2	2	
	Tac		1		
AVOLA	Rianimazione	6	6		
	Chirurgia	1	1	2	<i>Assicura pure urg. Ocul.</i>
	Oculistica	1	1	2	T.I. COVID (1+1)
	RMN		1		
LENTINI	Rianimazione	6	7	30	
	Sala Parto	2	2		
	Ostetricia	1	1		
	Ginecologia	1	1		
	Chirurgia	1	1		<i>Assicura pure urg. Augusta</i>
	Ortopedia	1	1		T.I. COVID (1+1)
	Oculistica	1	1		T.I. COVID (1+1)
	Sala Prep. Risveglio	2	2		T.I. COVID (2+2)
AUGUSTA	Chirurgia	3	3		T.I. COVID (3+3)
	Pronto Soccorso	1	2		
SIRACUSA	Rianimazione	9	9		T.I. COVID (1+1)
	Chirurgia	3	3		
	Ortopedia	2	2		T.I. COVID (2+2)
	Oculistica	1	1		T.I. COVID (1+1)
	Otorino	1	1		
	Ginecologia	2	2		
	Tac PS	1	1		
	RMN – Tac "Pulita"	1	1		
	Camera Iperbarica		1		<i>In arrivo</i>
	Vecchie Macchine		2		<i>Nel Blocco Chir.</i>
TOTALI		48	56		12 M + 12 V alla T.I. Covid

Trasferendo le eventuali urgenze operatorie presso le Chirurgie Generali di Siracusa, Lentini ed Avola è possibile destinare al Centro Covid con T.I. per critici in tutto 12 monitor e 12 ventilatori (oltre alle pompe). Per quanto riguarda letti automatizzati e arredi la UOC Tecnico provvederà al recupero da altri reparti.

COVID Center di Siracusa (24 p.l. per pauci-sintomatici e 12 p.l. di T.I. per critici)
Coordinatori: Dr. G. D'Aquila, Dr.ssa A. Franco

Il piano per la realizzazione del COVID Center di Siracusa è stato già illustrato nella relazione tecnica prot. N. 91/Dsa del 10.03.2020 a cui si rimanda. In sintesi, il Piano prevede la realizzazione del Covid Center nel Padiglione delle Malattie Infettive (liberandolo dalla Pediatria) che si presenta esterno e isolato rispetto al corpo centrale del Presidio Ospedaliero Umberto I, nonché prossimo alla tenda del Pre-Triage e facilmente accessibile dalle ambulanze. Il trasferimento della Pediatria nel corpo centrale del P.O. consentirà di ottenere 36 p.l. dedicati ai pazienti Covid (18 per ognuno dei due piani del Padiglione). Di questi 36 posti letto, 12 saranno attivati per i critici (Terapia Intensiva respiratoria) e 24 per i "pauci-sintomatici". Il piano dunque prevede:

- Trasferire pediatria dal 1° p. Padiglione di Malattie Infettive, esterno al corpo principale del P.O. (già fatto)
- Completare l'impianto centralizzato parziale (solo interno) di gas medicali del 2° piano (ultimato)
- Attivare i primi 18 p.l. al 2° piano per pazienti covid pauci-sintomatici da lunedì 16
- Completare l'impianto centralizzato di gas medicali del 1° piano (previsto per domenica sera, 22 marzo)
- Attivare altri 6 p.l. al 1° piano per pazienti covid pauci-sintomatici da lunedì 23
- Trasferire i 12 Ventilatori+Monitor (come individuati) al 1° piano da lunedì 23 e attivare 12 p.l. di T.I.

Poiché l'impianto centralizzato dei gas medicali sarà consegnato il 22 marzo (e secondo la cognizione del Direttore della UOC Tecnico i tempi saranno rispettati), l'attivazione dei 12 p.l. di Terapia Intensiva respiratoria per i Covid critici sarà operativa da lunedì 23 marzo, grazie al trasferimento dei 12 ventilatori-monitor così come individuati (e nelle more che vengano acquisiti quelli già comunque ordinati).

Durante la presente settimana, e fino al 23 marzo, gli eventuali ricoveri di pazienti covid critici sarà assicurata dalla Terapia Intensiva generale di Siracusa, poiché già in atto ospita pazienti covid critici, e (previo trasferimento degli altri pazienti nelle altre rianimazioni aziendali) è stata già provvisoriamente dedicata ai covid critici, fino alla attivazione della Terapia Intensiva respiratoria del Padiglione Covid Center.

Per quanto riguarda il personale per il reparto per "pauci-sintomatici" sarà utilizzato quello già esistente della UOC di Malattie Infettive, integrato da personale proveniente dalla riduzione delle attività ambulatoriali e della chirurgia in elezione. Per quanto riguarda i rianimatori da affiancare nei p.l. di T.I. covid sono state individuate le seguenti soluzioni:

- Recupero di risorse di anestesisti dalla riduzione delle attività operatorie
- Turnazione aziendale di tutti gli anestesisti in regime di prestazioni aggiuntive
- Recupero di risorse di anestesisti da società interinali, convenzioni con case di cura, e quant'altro
- Integrazione delle equipes di anestesisti con pneumologi adeguatamente formati per assicurare la ventilazione

Il Direttore della UOC di Terapia Intensiva di Siracusa coordinerà la turnazione aziendale dei rianimatori presso la T.I. respiratoria del Padiglione Covid Center di Siracusa. Sarà possibile così attivare

- Da lunedì 16 marzo 18 p.l. per pazienti covid pauci-sintomatici al 2° piano del Padiglione (con eventuali emergenze per covid critici assicurate provvisoriamente dalla Terapia Intensiva del P.O. Umberto I)
- Da lunedì 23 marzo 12 p.l. per covid critici e altri 6 per pazienti covid pauci-sintomatici al 1° piano (con possibilità di ulteriore incremento dei p.l. per T.I. covid quando arriveranno gli altri ventilatori ordinati)

Per quanto riguarda la Tac è possibile utilizzare in modo dedicato la seconda Tac in atto impiegata presso il Pronto Soccorso

COVID Center di Noto (18 p.l. per pauci-sintomatici)
Coordinatori: Dr. R. Di Lorenzo, dr. C. Sapia

Presso il P.O. di Noto è possibile attivare 18 posti letto per covid pauci-sintomatici. A tal fine si ritiene di poter utilizzare i 12 p.l. della Geriatria e i 6 della Lungodegenza per attivare immediatamente i 18 p.l. per covid pauci-sintomatici. Per far questo i pazienti attualmente ricoverati dovranno essere trasferiti presso gli altri reparti di medicina dell'Azienda e presso le Case di Cura Private (alle quali si

chiederà una collaborazione in tal senso). Il vantaggio di questa soluzione è rappresentato dalla immediata disponibilità del reparto (già arredato) e del personale (ovvero i medici e gli infermieri dei suddetti reparti), che sarà potenziato ulteriormente con un infettivologo e con un pneumologo provenienti dal P.O. Umberto I.

COVID Center di Augusta (14 p.l. per pauci-sintomatici)

Coordinatori: Dr. R. Di Lorenzo e Dr. R. Risicato

Presso il P.O. di Augusta è possibile attivare 14 posti letto per covid pauci-sintomatici.

A tal fine si ritiene di poter utilizzare i 14 p.l. della Chirurgia di Augusta (le cui eventuali urgenze saranno assicurate da Lentini) per attivare immediatamente un altro reparto per covid pauci-sintomatici. Per far questo i pazienti attualmente ricoverati dovranno essere trasferiti presso gli altri reparti di chirurgia dell'Azienda e presso le Case di Cura Private (alle quali si chiederà una collaborazione in tal senso). Il vantaggio di questa soluzione è rappresentato dalla immediata disponibilità del reparto (già arredato) e del personale (ovvero i medici e gli infermieri del suddetto reparto), che sarà potenziato ulteriormente con i due pneumologici del Centro Amianto.

Ulteriori Livelli Organizzativi in caso di scenari più gravi

Nel caso in cui il quadro epidemiologico dovesse evolvere verso scenari più critici, che necessiterebbero di ulteriori posti, si farà ricorso alle seguenti soluzioni:

a) Trasformazione della Pneumologia di Siracusa in altro Reparto Covid di 16 posti letto

La Pneumologia è dotata di camere a due postazioni, con impianto centralizzato. In caso di ulteriore necessità, si potrà procedere al trasferimento dei pazienti in altre strutture e dedicare ai pazienti covid altri 16 posti letto.

b) Dedicare una delle tre Rianimazioni dell'Azienda ai pazienti Covid critici

In caso di ulteriore necessità è possibile dedicare una delle tre terapie intensive dell'Azienda ai pazienti covid critici, destinando il resto della patologia alle altre due. In questo caso sarebbe preferibile individuare quella di Siracusa (che in atto sta già, in via provvisoria, assicurando questo servizio).

c) Realizzazione di un Covid Center a Lentini in Cardiologia (12 p.l. di pauci-sintomatici e 4 di critici)

In caso di ulteriore necessità è possibile trasferire la Cardiologia più Utic di Lentini al quarto piano (nei locali vuoti della lungodegenza), dove il servizio potrebbe essere gestito in emergenza con centraline portatili. Ciò consentirebbe di liberare i locali di Cardiologia (12 posti letto) e Utic (4 posti letto) del piano terra, posti strategicamente vicino al pronto soccorso. I 4 posti letto della Utic potrebbero essere attrezzati con i ventilatori provenienti dalle altre sale operatorie. Si è già dato mandato al Direttore Medico del P.O. di Lentini di realizzare questa organizzazione in modo da esser pronti in caso di necessità.

d) Trasformazione dei rimanenti reparti di Geriatria in reparti per pazienti covid pauci-sintomatici.

Come ultima ratio si ricorrerà agli interi reparti di Geriatria ed in parte di Medicina

QUADRO EPIDEMIOLOGICO E CRONOPROGRAMMA DEI VARI STEP

Facendo una proiezione sullo scenario peggiore, ovvero quello attualmente osservato nell'area Nord del Paese (Lombardia, Veneto, Emilia Romagna e Piemonte), dove si osserva un tasso dello 0,50 casi positivi per 1000 (con un massimo di 0,77 in Lombardia e un minimo di 0,18 in Piemonte), in provincia di Siracusa, su 400.000 abitanti, ci aspetteremmo circa 200 casi positivi (al netto dei deceduti e dei guariti), con un minimo di 72 casi (proiezione sul Piemonte) e un massimo di 300 (proiezione sulla Lombardia).

Su un totale di 17.660 casi censiti alla data del 13 marzo, salvo i pazienti deceduti (1266) e guariti (1439), in Italia abbiamo in tutto 14.955 positivi, così suddivisi:

- 6201 in isolamento domiciliare, pari a circa il 41%
- 7426 ricoverati pauci-sintomatici, pari circa al 50%

- 1328 critici in terapia intensiva, pari circa al 9%

Ciò significa che

- Fino a 50 casi positivi avremo bisogno di 25 posti letto covid per pauci-sintomatici (50%) e 5 di T.I. (10%)
- Fino a 100 casi positivi avremo bisogno di 50 p.l. covid per pauci-sintomatici (50%) e 10 di T.I. (10%)
- Fino a 150 casi positivi avremo bisogno di 75 p.l. covid per pauci-sintomatici (50%) e 15 di T.I. (10%)
- Fino a 200 casi positivi avremo bisogno di 100 p.l. covid per pauci-sintomatici (50%) e 20 di T.I. (10%)
- Fino a 250 casi positivi avremo bisogno di 125 p.l. covid per pauci-sintomatici (50%) e 25 di T.I. (10%)
- Fino a 300 casi positivi avremo bisogno di 150 p.l. covid per pauci-sintomatici (50%) e 30 di T.I. (10%)

Viste le differenti condizioni epidemiologiche di partenza del territorio siciliano rispetto a quello del nord Italia (dove si è partiti in ritardo facendo sì che si formassero gli importanti cluster autoctoni), pur prevedendo un ulteriore incremento dei dati riferiti al nord Italia (che secondo l'I.S.S. raggiungerà il picco intorno al 18 marzo), in caso di impennata dei casi in provincia di Siracusa, si ritiene plausibile prevedere stime che vadano dall'attuale valore più basso del Nord, ovvero i circa 70 casi positivi sulla proiezione del Piemonte all'attuale valore mediano di circa 200 casi sulla proiezione media del nord Italia.

Alla luce di quanto detto il piano potrà prevede quattro scenari:

1° Scenario: Fino a 50 positivi

- Avremmo bisogno di 25 posti letto covid per pauci-sintomatici (50%) e 5 di T.I. (10%). Questo scenario è gestibile già col solo padiglione del Covid Center di Siracusa che può garantire da subito 18 p.l. per pauci-sintomatici (gli eventuali critici provvisoriamente alla Terapia Intensiva di Siracusa) e da lunedì 23 marzo, 24 p.l. per pauci-sintomatici e 12 per critici presso il Padiglione del Covid Center

2° Scenario: Fino a 100 positivi

- Avremmo bisogno di 50 posti letto covid per pauci-sintomatici (50%) e 10 di T.I. (10%). Questo scenario è gestibile con l'intera rete funzionante. Il C.C. di Siracusa garantirebbe 24 pl per pauci-sintomatici e 12 pl per critici, il CC di Noto garantirebbe 18 pl per pauci-sintomatici, il C.C. di Augusta garantirebbe 14 pl per pauci-sintomatici, per un totale di 56 pl per pauci-sintomatici e 12 pl per critici.

3° Scenario: Fino a 150 positivi

- Avremmo bisogno di 75 posti letto covid per pauci-sintomatici (50%) e 15 di T.I. (10%). Questo scenario è gestibile attivando, oltre ai C.C. di Siracusa, Noto e Augusta (56 pl per pauci-sintomatici e 12 pl per critici), i 18 pl della Pneumologia di Siracusa per i pauci-sintomatici e gli 8 pl della Terapia Intensiva di Siracusa, garantendo così una offerta complessiva di 74 pl per pauci-sintomatici e 20 per critici

4° Scenario: Fino a 200 positivi

- Avremmo bisogno di 100 posti letto covid per pauci-sintomatici (50%) e 20 di T.I. (10%). Questo scenario è gestibile attivando, oltre ai C.C. di Siracusa, Noto e Augusta e ai reparti di Pneumologia e di Terapia Intensiva di Siracusa, (74 pl per pauci-sintomatici e 20 per critici), anche i reparti di geriatria di Lentini (12 pl) e Geriatria di Siracusa (14 pl), garantendo così una offerta complessiva di 98 pl per pauci-sintomatici e 20 per critici.

Qualora dovessero raggiungere picchi superiori a quelli del 4° scenario entrerebbe in gioco il Covid Center di Lentini (12 p.l. per pauci-sintomatici e 4 p.l. per critici). Ma questo comprometterebbe ulteriormente l'offerta delle urgenze operatorie.

Potenziamento delle equipe per l'effettuazione dei tamponi

Allo stato attuale, il servizio per l'effettuazione dei tamponi è garantito nelle tende pre-triage dei PP.OO. dell'Azienda dal personale dei Pronto Soccorso, mentre quello al domicilio è garantito il pomeriggio da una equipe della UOC di Malattie Infettive. Quest'ultimo servizio domiciliare va ulteriormente potenziato con le

risorse di personale infermieristico liberatesi dalla riduzione delle attività ambulatoriali del Territorio, oltre che dal personale della UOS di Medicina Scolastica, in atto disponibile per la chiusura delle scuole.

A tal fine i Direttori dei Distretti collaboreranno il Direttore del Dipartimento di Prevenzione per il reclutamento del personale necessario per attivare tre quadre, una per la zona nord, una per la zona sud e una per il territorio del Capoluogo.

CRONOPROGRAMMA e FUNZIONIGRAMMA generali

Mese di Marzo	Lu	Ma	Me	Gi	Ve	Sa	Do	Lu	Ma	Me	Gi	Ve	Sa	Do	Lu	Ma	Anno 2020
---------------	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----------

AZIONI /Giorni	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	RESPONS.
----------------	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----------

Covid Center Siracusa

Att. Provv. T.I. Sr x critici	X	X	X	X	X	X	X										Carpinteri
Lavori Gas. Med. 2°p	X																Pettignano
Trasfer. Mal. Inf. al 2°p	X																D'Aquila
Attivaz. 18 p.l. pauci 2°p	X																Franco
Lavori Gas. Med. 1°p		X	X	X	X	X	X										Pettignano
Trasf. letti-arred. 1°p		X	X	X	X	X	X										Pettignano
Trasf. ventil.-monitor 1°p			X	X	X	X											Pettignano
Predisp. turni rianimatori		X	X	X	X	X	X										Carpinteri
Attivaz. 12 p.l. critici 1°p								X									Carpinteri
Attivaz. 6 p.l. pauci al 1° p									X								Franco

Covid Center Noto

Trasf. Pz. da Geriatr.-Lung.	X	X	X	X													Italia-Di Lor.
Organizz. Logistico-strum.	X	X	X	X													Pettignano
Formaz. e Organizz.	X	X	X	X													Sapia - Rizza
Attivaz. Serv. Ambulanza	X	X	X	X													Di Lorenzo
Attivaz. 18 p.l. pauci					X												Sapia

Covid Center Augusta

Trasf. Pz. da Chirurgia	X	X	X	X													Trom.-Di Lor.
Organizz. Logistico-strum.	X	X	X	X													Pettignano
Formaz. e Organizz.	X	X	X	X													Spadaro-Fran.
Attivaz. Serv. Ambulanza	X	X	X	X													Di Lorenzo
Attivaz. 14 p.l. pauci					X												Spadaro

Potenz. Servizio Tamponi

Reclutam. Pers. Med.Scol.	X	X	X														Spatola
Reclut. Pers. Distr. Len	X	X	X														Nigroli
Reclut. Pers. Distr. Aug	X	X	X														Spina
Reclut. Pers. Distr. Sir	X	X	X														Micale
Reclut. Pers. Distr. Noto	X	X	X														Consiglio
Coordinamento	X	X	X														Contrino
Avvio delle 3 squadre				X													Contrino

Disposizioni finali

Il presente Piano ha valore di “DISPOSIZIONE di SERVIZIO” per tutte le figure professionali (e le relative attività) così come individuate nello stesso Piano e nel Cronoprogramma.

I Coordinatori dei tre Covid Center, unitamente al Direttore del Dipartimento di Prevenzione e al Direttore del Dipartimento dell’Emergenza, cureranno la diffusione del Piano, il suo regolare svolgimento e sorveglieranno sui corretti adempimenti di tutti gli attori coinvolti.

*Il Direttore Sanitario Aziendale
Dr. Anselmo Madeddu*

*Il Direttore Generale
Dr. Salvatore Ficarra*

*Il Direttore Amm. Aziendale
Dr. Salvatore Iacolino*