

PAROLE CHIAVE

COVID-19, COORDINAMENTO, FRAGILITA'

INTRODUZIONE

Sin dalla prima fase emergenziale si è resa necessaria l'attivazione e riconversione di strutture territoriali da dedicare alla presa in carico dei pazienti affetti da Sars Cov2 in fase post acuta. Nella prima ondata epidemica sono state individuate le strutture da dedicare all'emergenza, formalizzate con Delibera Regionale, e successivamente, sulla base delle necessità, si è proceduto gradualmente ad identificare e riconvertire ulteriori strutture per far fronte alle esigenze emergenti.

CONTENUTI

Il percorso post acuto covid ha previsto sia una presa in carico del paziente affetto da Sars-Cov2 di prosecuzione delle cure ospedaliere che un accesso diretto dal territorio. Quest'ultimo si è potuto realizzare solo a seguito di presenza di pazienti asintomatici o paucisintomatici non autonomi a cui, tramite esame diagnostico erogato da parte del personale USCA, si è proceduto ad escludere un impegno polmonare. Qualora la struttura fosse stata impossibilitata ad eseguire un approfondimento diagnostico si è agevolato un passaggio breve al pronto soccorso per l'erogazione degli accertamenti finalizzati ad escludere il rischio di evoluzione clinica. Il percorso definito già a marzo 2020 è stato mantenuto nel tempo omogeneizzando nella seconda fase epidemica il format delle richieste di ricovero presso tali strutture con indicazione dei criteri clinici di ammissibilità per i diversi setting assistenziali.

Per procedere al trasferimento, il medico che aveva in carico il paziente, ha compilato e trasmesso la scheda di richiesta al referente della struttura ed al coordinatore regionale dei posti letto post acuti COVID-19.

Alla richiesta è seguito un contatto telefonico con il medico referente della struttura di destinazione e, dopo confronto tra clinici e valutazione positiva da parte del medico accettante, si è potuto procedere ad organizzare, secondo accordi, e previa autorizzazione del coordinatore regionale dei posti letto post acuti, al trasferimento. Tale organizzazione ha consentito un costante monitoraggio dell'occupazione dei posti letto al fine sia di poter prendere in carico e dare riscontro alle richieste entro 48 ore dalla domanda che segnalare a livello regionale eventuale necessità di attivazione di altre strutture dedicate.

Tabella con strutture territoriali dedicate ai pazienti Covid (posti letto e pazienti gestiti)

Area Vasta	Struttura	Tipologia	marzo -maggio 2020		15 settembre 2020 -giugno 2021	
			Posti letto	Pazienti gestiti	Posti letto	Pazienti gestiti
1	Villa Fastigi	Riab Estensiva	28	34		
	Villa Fastigi Consorzio	RSA+RP	50+20	45		
	RSA Macerata Feltria	RSA			20	149
	S. Stefano Macerata Feltria	Riabilitazione Estensiva			30	182
	Ospedale di Comunità di Fossombrone	CI	26	63	31	323
	Galantara	RSA+ Riab Extraosp	56+8	139	67+8	521
2	Ospedale di Comunità di Chiaravalle	LD+RSA CI + Hospice	34+7	97 LD+10 RSA	30+4	229+10
	Residenza Dorica (INRCA Ancona)	CI			38	164
	Villa Serena Jesi	Lungodegenza			40	203
3	Villa Pini	Cod. 60 + cod. 56	70	152		
	S. Stefano Porto Potenza Picena	Riabilitazione Estensiva			30	77
4	Campofilone	RSA	60	182	50	461
	INRCA Fermo	CI			20	118
5	Ripatransone	RSA			28	172
	Casa di Cura «Stella Maris»	Lungodegenza			10	2
TOTALE			359	722	406	2611

SCHEDA RICHIESTA AMMISSIONE STRUTTURA TERRITORIALE

Dati Paziente

Cognome e NomeC.F. Data di nascita:

Provenienza:

Domicilio.....

Struttura inviante..... Medico inviante.....

U.O.:..... Telefono.....

Luogo di vita.....

Familiare di riferimento:..... Telefono:.....

Medico MMG:..... Telefono.....

Condizioni cliniche attuali

Modalità di ventilazione: Aria ambiente Ossigeno terapia

Tempo passato in ventilazione assistita:.....

Ventilazione spontanea da: <48h >48h, numero di giorni.....

Parametri attuali:

SpO2.....FR.....PA.....FC.....TC*.....Hgt.....

Diuresi <500cc >500cc

EGA: PH.....PaCO2.....PaO2.....HCO3-.....FIO2.....pO2/FIO2.....

Sintomi:

Dispnea Tosse Faringodinia

Diarrea Congestione nasale e/o congiuntivale Altro:

Dolori Muscolari Anosmia

Disgeusia

Anamnesi:

.....

.....

Attuale terapia farmacologica:

.....

Presidi/dispositivi.....

Ultimi esami effettuati:

CONCLUSIONI

L'attivazione del percorso post acuti per i pazienti Covid ha permesso nei mesi di marzo 2020 fino a giugno 2021 la presa in carico di n.3333 pazienti in un setting assistenziale territoriale. Numero di pazienti non ancora definitivo in considerazione del fatto che ad oggi una delle strutture risulta ancora attiva con n. 50 posti letto dedicati. Tale organizzazione regionale ha permesso di continuare ad agevolare sia il turn over dei posti letto per acuti che la gestione di eventuali pazienti positivi provenienti dal territorio presso il quale non era possibile garantire l'isolamento e che non risultavano idonei per accedere al Covid Hotel.