

INDICE

1	SCOPO.....	3
2	RESPONSABILITÀ.....	3
3	ATTIVITÀ SVOLTE NEL CORSO DEL 2021.....	4
3.1	DIREZIONE STRATEGICA/DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO.....	5
3.1.1	UNITÀ DI CRISI.....	5
3.1.2	ISTITUZIONE DELLA FUNZIONE AZIENDALE "BED MANAGEMENT".....	5
3.1.3	ATTIVITÀ DI COMUNICAZIONE E INFORMAZIONE.....	5
3.1.4	POSTI LETTO COVID-19.....	5
3.1.5	ATTIVITÀ CHIRURGICA E AMBULATORIALE.....	10
3.1.6	AMBULATORIO TAMPONI NASO-FARINGEI.....	10
3.1.7	GESTIONE TRASPORTI PRIMARI E SECONDARI.....	11
3.1.8	SIEROLOGICI.....	11
3.1.9	ORGANIZZAZIONE FASE 2 - RIORGANIZZAZIONE ATTIVITÀ AMBULATORIALE.....	11
3.1.10	ORGANIZZAZIONE FASE 2 - RIORGANIZZAZIONE ATTIVITÀ DI RICOVERO.....	12
3.2	CIO.....	13
3.3	SERVIZIO DI INGEGNERIA CLINICA.....	15
3.4	UFFICIO TECNICO PATRIMONIALE.....	17
3.5	SERVIZIO INFERMIERISTICO TECNICO RIABILITATIVO AZIENDALE.....	18
3.6	SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE.....	24
3.6.1	SORVEGLIANZA SANITARIA DEL PERSONALE.....	24
3.6.2	OBBLIGO VACCINALE PER IL PERSONALE.....	25
3.7	FORMAZIONE CIO.....	25
3.7.1	UFFICIO FORMAZIONE.....	25
3.8	SUPPORTO PSICOLOGICO.....	26
3.9	OSTETRICIA - GINECOLOGIA.....	26
3.9.1	ASSISTENZA TERRITORIALE E AMBULATORIALE ALLA DONNA GRAVIDA E PUERPERA.....	27
3.9.2	ASSISTENZA OSPEDALIERA ALLA DONNA GRAVIDA/PUERPERA.....	28
3.9.3	L'ASSISTENZA OSTETRICA AL PARTO.....	29
3.9.4	PARTO DELLA DONNA CON DIAGNOSI ACCERTATA AL COVID 19.....	29
3.9.5	PARTO DELLA DONNA SINTOMATICA (CHECK LIST POSITIVA AL RICOVERO) IN ATTESA DI REFERTO DEL TAMPONE.....	30
3.9.6	PARTO DELLA DONNA ASINTOMATICA (CHECK LIST NEGATIVA AL RICOVERO) IN ATTESA DI REFERTO DEL TAMPONE.....	30
3.9.7	L'ASSISTENZA ALLA PUERPERA.....	30
3.9.8	PUERPERA POSITIVA PER COVID-19.....	30
3.9.9	PUERPERA SINTOMATICA (CHECK LIST POSITIVA AL RICOVERO) IN ATTESA DI REFERTO DEL TAMPONE.....	31
3.9.10	PUERPERA ASINTOMATICA (CHECK LIST NEGATIVA) IN ATTESA DI REFERTO DEL TAMPONE.....	31
3.10	IRT.....	31
3.10.1	SOLUZIONI ORGANIZZATIVE EMERGENZIALI PER LA GESTIONE DEI PAZIENTI COVID INFORMAZIONI AI PAZIENTI SUI RISCHI DA COVID, AI CAREGIVER E AI CITTADINI SORVEGLIANZA TERRITORIALE DEI PAZIENTI POSITIVI IN ISOLAMENTO DOMICILIARE E DEI LORO CONTATTI.....	31
3.10.2	EMERGENZA COVID UNITÀ OPERATIVA COMPLESSA IRT 2021.....	33
3.10.3	INTERVENTI DI INTEGRAZIONE CON GLI ENTI LOCALI PER SOGGETTI CON DISAGIO SOCIALE.....	34
3.11	SERVIZIO FARMACIA/AGRM/SPP.....	35
3.11.1	APPROVVIGIONAMENTO E DISPONIBILITÀ NEL TEMPO DI GEL ANTISETTICO PER MANI E DPI.....	35
3.12	AREA RISORSE MATERIALI/DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO.....	36
3.12.1	FASE 2 - SANITIZZAZIONE DEI LOCALI.....	36

AZIENDA SOCIO-SANITARIA TERRITORIALE DELLA VALCAMONICA

Sede legale: Breno (Bs) - Via Nissolina, 2 - tel. 0364.3291 - fax 0364.329310 - CF/P.IVA n.03775830981
 www.asst-valcamonica.it PEC: protocollo@pec.asst-valcamonica.it

3.13	ATTENZIONE ALL'UTENZA E AZIONI PREVENTIVE.....	36
3.14	SERVIZIO LABORATORIO DI PATOLOGIA CLINICA.....	37
3.14.1	PERSONALE.....	37
3.14.2	ATTIVITÀ DIAGNOSTICA PER RICERCA RNA VIRALE SARS COV-2.....	37
3.14.3	ATTIVITÀ DIAGNOSTICA PER TEST ANTIGENICI RAPIDI SARS COV-2.....	38
3.14.4	ATTIVITÀ DIAGNOSTICA PER SIEROLOGIA SARS COV-2.....	38
3.14.5	ATTIVITÀ DIAGNOSTICA PER GENOTIPIZZAZIONE SARS COV-2.....	38
3.14.6	FLUSSI INFORMATIVI VERSO REGIONE LOMBARDIA.....	39
3.14.7	ATTIVITÀ IN QUALITÀ DI LABORATORIO RETE COVID-19 REGIONE LOMBARDIA.....	39

Ed.	Rev.	Data	Descrizione delle modifiche	Redazione	Verifica di conformità al SGQ	Approvazione
01	00	31.12.2021	Aggiornamento attività	Avv. D. Venia Dr. A. Patroni Avv. Gabriele Ceresetti Dr. V. Zindato Ing. F. Mazzoli Dr.ssa G. Bonetti Dr.ssa R. Richini Dr.ssa F. Cremaschini Dr.ssa R. Ducoli Dott.ssa I. Fedriga Dr.ssa G. Zanini Dr.ssa C. Guirri Dr.ssa G. Barcellini V. Ruggeri E. Manella C. Bertoni A. Filippini Geom. F. Minolfi S. Mattioli Dr.ssa E. Fanetti	Dott.ssa B. Bertoli	Dr.ssa R. Chiesa



1 SCOPO

La presente relazione ha l'obiettivo di descrivere quanto attivato e realizzato dall'ASST della Valcamonica per affrontare l'emergenza sanitaria (COVID-19).

La definizione della presente relazione redatta in osservanza alle Linee Operative anno 2021 per il Risk Management dalla Direzione Generale Welfare Regione Lombardia in ambito COVID-19 non può prescindere dall'analisi dei risultati raggiunti in seguito all'elaborazione e all'attuazione delle attività intraprese durante l'anno 2021.


Di seguito il resoconto di quanto implementato dall'Azienda Socio - Sanitaria della Valcamonica al fine di poter non solo rendicontare quanto fatto, ma soprattutto per poter acquisire metodiche valide che possano aiutare l'azienda ad affrontare eventuali nuovi casi di pandemia in modo strutturato e proattivo. Le attività poste in essere dalla Direzione Strategica della ASST hanno voluto raggiungere i seguenti obiettivi:

- prevenire la diffusione di COVID-19 all'interno della struttura;
- identificare e isolare tempestivamente i pazienti/persone con possibile COVID-19 e informare il personale della struttura e le autorità sanitarie competenti;
- garantire l'assistenza a pazienti con COVID-19;
- monitorare e gestire il personale sanitario esposto al COVID-19;
- comunicazione interna ed esterna relativa a COVID-19.

2 RESPONSABILITÀ

Di seguito sono descritte le responsabilità relative alla gestione della presente relazione e, in particolare, delle attività intraprese nel corso del 2021.

RESPONSABILITÀ	ATTIVITÀ
DIREZIONE STRATEGICA	<ul style="list-style-type: none"> - Definisce le linee d'indirizzo per affrontare l'emergenza COVID in osservanza a quanto stabilito dalle Linee Operative della Direzione generale Welfare - governa l'impatto delle conseguenze dell'emergenza COVID sull'organizzazione aziendale a tutti i livelli sanitario, amministrativo, tecnico, ecc.. - implementa le azioni necessarie per rispondere agli effetti dell'emergenza garantendo la sicurezza degli operatori sanitari e dei pazienti
RISK MANAGER GRUPPO COORDINAMENTO RISCHIO CLINICO UFFICIO QUALITÀ	<ul style="list-style-type: none"> - definisce e implementa i contenuti della relazione finale in osservanza a quanto stabilito dalle Linee Operative della Direzione generale Welfare - valuta gli indicatori con eventuale definizione di azioni correttive
DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO	<ul style="list-style-type: none"> - svolge le attività necessarie - collabora alla redazione della relazione
BED MANAGER	<ul style="list-style-type: none"> - svolge le attività necessarie - collabora alla redazione della relazione
COORDINATORE CIO/ RESPONSABILI DI UO	<ul style="list-style-type: none"> - svolge le attività necessarie - collabora alla redazione della relazione
RSPP	<ul style="list-style-type: none"> - svolge le attività necessarie - collabora alla redazione della relazione
RESPONSABILE UFFICIO TECNICO	<ul style="list-style-type: none"> - svolge le attività necessarie - redige relazione finale
RESPONSABILE SERVIZIO INGEGNERIA CLINICA	<ul style="list-style-type: none"> - svolge le attività necessarie - redige relazione finale

 <p>Sistema Socio Sanitario Regione Lombardia ASST Valcamonica</p>	RELAZIONE GESTIONE EMERGENZA COVID-19 IN OSSERVANZA ALLE LINEE OPERATIVE REGIONALI - ANNO 2021	Allegato n. 004 al PNO UQ/UL 001 Ed. 01 Rev. 00 Pag. 4 di 39
---	---	---

AZIENDA SOCIO-SANITARIA TERRITORIALE DELLA VALCAMONICA
 Sede legale: Breno (Bs) - Via Nissolina, 2 - tel. 0364.3291 - fax 0364.329310 - CF/P.IVA n.03775830981
 www.asst-valcamonica.it PEC: protocollo@pec.asst-valcamonica.it


Sistema Socio Sanitario
 Regione Lombardia

RESPONSABILITÀ	ATTIVITÀ
RESPONSABILE FARMACIA OSPEDALIERA	– svolge le attività necessarie - collabora alla redazione della relazione finale
RESPONSABILE AGRM – REFERENTE UFFICIO ACQUISTI	– svolge le attività necessarie - collabora alla redazione della relazione finale
RESPONSABILE SITRA	– svolge le attività necessarie - collabora alla redazione della relazione finale
RESPONSABILE AREA AFFARI GENERALI E LEGALI	– svolge le attività necessarie - collabora alla redazione della relazione finale
RESPONSABILE SPDC – CPS - CRA COORDINATORE CPS – SPDC - CRA DIRIGENTE PSICOLOGO	– svolge le attività necessarie - collabora alla redazione della relazione finale
RESPONSABILE CDG	– svolge le attività necessarie - collabora alla redazione della relazione finale
RESPONSABILE IRT	– svolge le attività necessarie - collabora alla redazione della relazione finale

3 ATTIVITÀ SVOLTE NEL CORSO DEL 2021

L'ASST della Valcamonica, per l'anno 2021 in ambito COVID-19 ha identificato i seguenti specifici compiti:

- **DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO – CIO – OSTETRICIA – SPDC**: soluzioni organizzative per la gestione di pazienti non COVID dettate dall'emergenza COVID e analisi del rischio sulle patologie non COVID che non sono state erogate per effetto dell'emergenza.
- **DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO – PS**: gestione dei trasporti primari e secondari.
- **SERVIZIO INGEGNERIA CLINICA**: disponibilità e gestione delle apparecchiature biomedicali, in particolare per la ventilazione, e tempi di utilizzo in relazione all'afflusso dei pazienti nelle aree COVID 19.
- **UFFICIO TECNICO**: Interventi strutturali messi in atto.
- **UFFICIO FORMAZIONE/SPP**: disponibilità e formazione del personale sanitario e di supporto in relazione alla tipologia di intensità clinica ed assistenziale e loro organizzazione nel tempo supporto relazionale degli operatori e dei pazienti.
- **CIO – UFFICIO CONTROLLO DI GESTIONE**: analisi dei tassi di mortalità e di letalità, analisi dell'andamento nel tempo dei casi COVID positivi, analisi dei ricoveri e delle dimissioni e dei posti messi a disposizione per l'emergenza.
- **DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO - CIO**: percorsi adottati per evitare le infezioni crociate in ambito ospedaliero (triage differenziati, e suddivisione reparti COVID e non COVID, aree filtro per la vestizione e svestizione, ecc...) e loro monitoraggio.
- **DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO - CIO**: soluzioni organizzative emergenziali per la gestione dei pazienti COVID (esperienze di COVID hospital, isolamento di coorte, gestione domiciliare, telemedicina, altro).
- **IRT – PSICOLOGA CLINICA - CPS**: informazione ai pazienti sui rischi da COVID ed informazioni dei caregiver ed ai cittadini.
- **IRT**: sorveglianza territoriale dei pazienti positivi in isolamento domiciliare e dei loro contatti anche attraverso attivazione di modalità organizzative specifiche (USCA, Degenza di Sorveglianza, attività di diagnostica a domicilio, rete de MMG, ecc...).
- **IRT**: interventi di integrazione con gli enti locali per soggetti con disagio sociale.
- **DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO - AGRM – CIO**: piano di sanitizzazione dei locali e delle superfici.
- approvvigionamento e disponibilità nel tempo di gel antisettico per mani e DPI.
- **DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO - CIO**: riorganizzazione percorsi clinici assistenziali, protocolli

<p>Sistema Socio Sanitario</p>  <p>Regione Lombardia ASST Valcamonica</p>	<p style="text-align: center;">RELAZIONE</p> <p style="text-align: center;">GESTIONE EMERGENZA COVID-19 IN OSSERVANZA ALLE LINEE OPERATIVE REGIONALI - ANNO 2021</p>	<p style="text-align: center;">Allegato n. 004 al PNO UQ/UL 001 Ed. 01 Rev. 00 Pag. 5 di 39</p>
--	--	---

AZIENDA SOCIO-SANITARIA TERRITORIALE DELLA VALCAMONICA
Sede legale: Breno (Bs) - Via Nissolina, 2 - tel. 0364.3291 - fax 0364.329310 - CF/P.IVA n.03775830981
www.asst-valcamonica.it PEC: protocollo@pec.asst-valcamonica.it

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia

- clinici e terapeutici messi in campo e standard clinici ed assistenziali garantiti.
- **Medico competente/SPP**: sorveglianza sanitaria del personale e gestione dei DPI.
- **AFFARI GENERALI E LEGALI (PRESIDIO) – DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO**: disciplina e organizzazione dell'attività di natura generale (accessi, vigilanza, attività non altrimenti assegnate) relative al Presidio Ospedaliero, assicurando le necessarie comunicazione alle articolazioni aziendali.
- **DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO - SITRA – AGRU – AFFARI GENERALI E LEGALI (PRESIDIO)**: reperimento di risorse umane in supporto a quelle preesistenti, gestione del personale afferente (dipendente, libero professionista, volontario), soluzioni organizzative per la gestione delle assenze per malattia e delle necessità assistenziali dettate dall'emergenza.
- **AFFARI GENERALI E LEGALI (UFFICIO COMUNICAZIONE)**: assicura, nel rispetto degli indirizzi della direzione e di Regione Lombardia, le necessarie informazione a terzi ed all'utenza.
- **FAR/SPP/AGRM**: Gestione dei dispositivi e dei DPI necessari.

In particolare si evidenzia quanto effettuato per ogni singola area di appartenenza, servizio/UO.

3.1 DIREZIONE STRATEGICA/DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO

3.1.1 UNITÀ DI CRISI

Il 23 febbraio 2020 l'ASST della Valcamonica ha costituito l'Unità di Crisi Aziendale costituita da: Direttore Generale (che la presiede), Direttore Sanitario (che la presiede in caso di assenza del DG), Direttore Socio Sanitario, Direttore Amministrativo, Direttore Medico di Presidio ff, Dirigente Responsabile SITRA, Dirigente medico infettivologo Responsabile CIO, Direttore ff UOC "Medicina e Chirurgia d'accettazione e d'urgenza", Direttore ff UOC "Anestesia-Rianimazione", Dirigente medico Referente Aziendale AREU, Direttore del Dipartimento di Medicina, Direttore UOC "Pneumologia", Direttore UOC "Laboratorio Analisi", Direttore UOC "Farmacia", Direttore UOC "Area Gestione delle Risorse Materiali", Direttore ff "Affari Generali e Legali" e "Area Gestione delle Relazioni", Responsabile e Addetto SPP, Responsabile "Ufficio tecnico".

L'Unità di Crisi è riunita ogni volta che la situazione epidemiologica lo richieda, per affrontare e condividere le variazioni organizzative che si rendono necessarie per poter assistere i pazienti affetti da COVID-19.

3.1.2 ISTITUZIONE DELLA FUNZIONE AZIENDALE "BED MANAGEMENT"

Con decreto del Direttore Generale n.199/2021 si è provveduto a formalizzare l'istituzione della Funzione Aziendale "Bed Management", collocata in staff alla Direzione sanitaria, per la stabile garanzia delle attività previste con DDGW n.9853 del 6.8.2020, anche attraverso l'adozione di specifico regolamento vigente per l'ASST. Il Bed Manager, anche tramite il team, gestisce, secondo gli indirizzi della direzione, i rapporti con la centrale regionale per acuti, al fine della più efficace attività di ricovero a livello territoriale e regionale di pazienti acuti e sub acuti.


3.1.3 ATTIVITÀ DI COMUNICAZIONE E INFORMAZIONE

Le misure adottate a livello aziendale per la gestione dell'emergenza epidemiologica sono state oggetto di idonea comunicazione alle competente articolazioni regionali quando impattanti sulla complessiva erogazione delle prestazioni di competenza (es. nel caso di misure di contenimento straordinario conseguenti a cluster). La Direzione, tramite l'Ufficio Comunicazione, ha partecipato l'utenza e i terzi di ogni aspetto impattante sull'accesso ai servizi: nel 2021 sono stati predisposti n.43 comunicati stampa in materia.

Al fine di garantire gli adempimenti di competenza (in materia di risorse umane, materiali, etc.) di tutte le articolazioni aziendali, delle misure organizzative e gestionali è stata data comunicazione con apposite note.

3.1.4 POSTI LETTO COVID-19

Sin dall'inizio dell'emergenza viene attuata un'attenta sinergia tra le unità operative degli ospedali di Esine e di Edolo.

<p>Sistema Socio Sanitario</p>  <p>Regione Lombardia ASST Valcamonica</p>	<p>RELAZIONE</p> <p>GESTIONE EMERGENZA COVID-19 IN OSSERVANZA ALLE LINEE OPERATIVE REGIONALI - ANNO 2021</p>	<p>Allegato n. 004 al PNO UQ/UL 001 Ed. 01 Rev. 00 Pag. 6 di 39</p>
--	--	---

AZIENDA SOCIO-SANITARIA TERRITORIALE DELLA VALCAMONICA
Sede legale: Breno (Bs) - Via Nissolina, 2 - tel. 0364.32911 - fax 0364.329310 - CF/P.IVA n.03775830981
www.asst-valcamonica.it PEC: protocollo@pec.asst-valcamonica.it

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia

Tutte le UU.OO. di degenza dei 2 presidi, Esine ed Edolo, e dei servizi sono coinvolte, a diverso titolo nella riorganizzazione aziendale, in primis l'UOC di Pneumologia, convertita in reparto di degenza per pazienti affetti da COVID-19.

Tutto il personale collabora nella gestione della sanificazione, anche tra un utente/paziente e il successivo, attuando una collaborazione attiva con il personale dedicato.

Al fine di far fronte alla gestione dei pazienti con COVID-19 l'ASST della Valcamonica:

1. ha proceduto progressivamente alla modifica del proprio assetto organizzativo (tabella 1A-1B);
2. ha promosso gruppi/tavoli di lavoro su questioni specifiche con la partecipazione di parte dei componenti l'Unità di Crisi Aziendale, integrati da altre competenze specialistiche di volta in volta ritenute necessarie (Direttori dei Dipartimenti ospedalieri e territoriali, Direttori delle UO di degenza; Direttore UOC "Area integrata della prevenzione e delle attività legali", Direttore UOC "Integrazione delle Reti Territoriali" e Responsabili/Referenti di diversi uffici aziendali) (tabella 2);
3. con la disponibilità dell'UOC "Area integrata prevenzione attività legali" e del SITRA che ha costituito un'equipe infermieristica dedicata all'attività amministrativa e all'esecuzione vera e propria dei tamponi (dopo aver effettuato addestramento specifico) è stato istituito un ambulatorio dedicato all'esecuzione dei tamponi nasofaringei per la ricerca molecolare del genoma di SARS-CoV-2, a cui afferiscono:
 - i pazienti dimessi per verificarne la guarigione (due tamponi negativi a distanza di almeno 24 ore l'uno dall'altro);
 - il personale sanitario e socio sanitario sintomatico per la conferma diagnostica di COVID-19 (un tampone positivo);
 - il personale sanitario e socio sanitario per verificarne la guarigione (due tamponi negativi a distanza di almeno 24 ore l'uno dall'altro);
 - i MMG e PLS operanti sul territorio;
 - i residenti del territorio su indicazione dell'ATS della Montagna;
5. con la disponibilità dell'UOC "Laboratorio Analisi" è stato istituito un percorso dedicato all'esecuzione del test sierologico per la ricerca di anticorpi anti SARS-CoV-2 (anti S1-S2) IgG, come previsto dallo studio siero-epidemiologico proposto dal Ministero della Salute; l'adesione è stata volontaria e hanno potuto partecipare allo studio:
 - residenti sul territorio che sono stati o sono in isolamento fiduciario in quanto contatti con caso positivo per COVID-19 (essi vengono indicati dall'ATS della Montagna);
 - operatori sanitari e socio sanitari che non hanno eseguito test molecolare con esito positivo; Anche in questo caso il SITRA ha reclutato personale infermieristico e di supporto rispettivamente per effettuare i prelievi e per la sanificazione degli ambienti.
6. ha proceduto alla elaborazione e aggiornamento di apposite procedure (tabella 3);
7. nel rispetto della normativa legata al distanziamento sociale con utilizzo di mascherina chirurgica, soluzione idroalcolica e rilevazione temperatura corporea, ha realizzato incontri formativi allo scopo di condividere ed implementare efficacemente le procedure messe in atto (vedasi paragrafo della formazione);
8. Sono state intraprese le procedure di detersione, disinfezione e sanificazione degli ambienti allo scopo di ricostituire le aree di degenza come nel periodo pre-COVID-19 (tabella 4).

Tabella 1A

RIEPILOGO MODIFICHE ASSETTO ORGANIZZATIVO PER FRONTEGGIARE EMERGENZA COVID-19 (SECONDA ONDATA)

UO / Reparto /Altro	Posti letto	Data destinazione	Note
ESINE			
Medicina 1	31	29/12/2020	Sanificazione

UO / Reparto /Altro	Posti letto	Data destinazione	Note
Day Hospital Medicina	12	29/12/2020	È stata realizzata un'area di degenza per COVID-19
Medicina 1	16	31/12/2021	È stata convertita in area di degenza per COVID FREE
Pneumologia	4 (aggiunti ai 20 già esistenti)	19/01/2021	È stata convertita in area di degenza per COVID-19
Medicina 1	31	28/01/2021	È stata convertita in area di degenza per COVID-19
Day Hospital Medicina	12	29/01/2021	Chiusura area di degenza per COVID-19
Day Hospital Medicina	12	30/01/2021	Sanificazione
Day Hospital Medicina RIAB Edolo/MEDE	12	30/01/2021	Sanificazione perossido di idrogeno
Hospice	8	05/02/2021	Chiusura area di degenza per COVID FREE-trasformazione in area grigia
Medicina 2	12	05/02/2021	È stata convertita in area di degenza per COVID-19
Riabilitazione Specialistica	28	05/02/2021	È stata convertita in area di degenza medicina per COVID FREE
Medicina 2	da 12 a 23 posti letto	15/02/2021	È stata convertita in area di degenza per COVID-19
ORT	10	09/03/2021	È stata convertita in area di degenza RIAB SPEC
Medicina 2	4 (aggiunti ai 23 già esistenti)	09/03/2021	È stata convertita in area di degenza per COVID-19
Hospice	8	09/03/2021	Trasformazione da area grigia a area Covid-19
Day Hospital Medicina	8	19/03/2021	È stata convertita in area di degenza per COVID-19
Day Hospital Medicina	4 (aggiunti ai 8 già esistenti)	22/03/2021	È stata convertita in area di degenza per COVID-19
Day Hospital Medicina	4	19/04/2021	È stata convertita in area per trattamento terapia monoclonare (rimangono 8 posti letto Covid-19)
Medicina 2	27	12/05/2021	Sanificazione
Medicina 2	27	13/05/2021	È stata convertita in area di degenza per COVID free
Hospice	8	13/05/2021	Trasformazione da area Covid-19 ad area grigia
Riabilitazione Specialistica	17	14/02/2021	È stata convertita in area di degenza RIAB SPEC per COVID FREE, altri 10 posti sono convertiti per area medicina
ORT		14/05/2021	È stata convertita in area di degenza ORT
Day Hospital Medicina	8	14/05/2021	Chiusura area di degenza per COVID-19
Hospice	8	13/05/2021	Trasformazione in area hospice
Anestesia e Rianimazione	4	13/05/2021	È stata convertita in RIA per COVID free



UO / Reparto /Altro	Posti letto	Data destinazione	Note
Medicina 1	31	24/05/2021	Sanificazione
Anestesia e Rianimazione	4	25/05/2021	Sanificazione
Hospice	8	27/05/2021	Sanificazione
Medicina 1	16	31/05/2021	Apertura in area di degenza per COVID free
Stroke	9	31/05/2021	Apertura in area di degenza per COVID free
neurologia	6	31/05/2021	Apertura in area di degenza per COVID free
Hospice	8	03/06/2021	Trasformazione in area hospice
Pneumologia	20	28/06/2021	Chiusura area COVID-19
Day Hospital Medicina	12	28/06/2021	È stata realizzata un'area di degenza per COVID-19
Day Hospital Medicina	12	13/07/2021	Chiusura area di degenza per COVID-19
Day Hospital Medicina	12	14/07/2021	Sanificazione
Day Hospital Medicina	12	19/07/2021	Apertura area di degenza per COVID free
Pneumologia	20	26/07/2021	Apertura per COVID free

EDOLO			
Medicina	24	15/06/2020	È rimasta disponibile come area di degenza COVID-19 FREE
Ortopedia e Traumatologia	8	06/07/2020	È rimasta disponibile come area di degenza COVID-19 FREE
Riabilitazione Generale Geriatrica	13	06/07/2020	È rimasta disponibile come area di degenza COVID-19 FREE
Cure Subacute	5	10/11/2020	È rimasta disponibile come area di degenza COVID-19 FREE
MEDE	24	29/12/2020	È stata realizzata un'area di degenza per COVID FREE al 2° piano
MEDE	24	29/12/2020	Sanificazione

Tabella 1B

RIEPILOGO MODIFICHE ASSETTO ORGANIZZATIVO PER FRONTEGGIARE EMERGENZA COVID-19
(TERZA ONDATA)

UO / Reparto /Altro	Posti letto	Data destinazione	Note
ESINE			
Pneumologia	10	03/12/2021	È stata convertita in area di degenza per COVID-19
Pneumologia	10 (aggiunti ai 10 già esistenti)	10/12/2021	È stata convertita in area di degenza per COVID-19
EDOLO			
Medicina	24	15/06/2020	È rimasta disponibile come area di degenza COVID-19 FREE

<p>Sistema Socio Sanitario</p>  <p>Regione Lombardia ASST Valcamonica</p>	<p>RELAZIONE</p> <p>GESTIONE EMERGENZA COVID-19 IN OSSERVANZA ALLE LINEE OPERATIVE REGIONALI - ANNO 2021</p>	<p>Allegato n. 004 al PNO UQ/UL 001 Ed. 01 Rev. 00 Pag. 9 di 39</p>
--	--	---

AZIENDA SOCIO-SANITARIA TERRITORIALE DELLA VALCAMONICA
 Sede legale: Breno (Bs) - Via Nissolina, 2 - tel. 0364.3291 - fax 0364.329310 - CF/P.IVA n.03775830981
 www.asst-valcamonica.it PEC: protocollo@pec.asst-valcamonica.it

Sistema Socio Sanitario
 Regione Lombardia

UO / Reparto /Altro	Posti letto	Data destinazione	Note
Riabilitazione Generale Geriatrica	13	06/07/2020	È rimasta disponibile come area di degenza COVID-19 FREE
Ortopedia e Traumatologia	8	06/07/2020	È rimasta disponibile come area di degenza COVID-19 FREE
Cure Subacute	5	10/11/2020	È rimasta disponibile come area di degenza COVID-19 FREE

**TABELLA 2
GRUPPI/TAVOLI DI LAVORO**

GRUPPO/TAVOLI DI LAVORO	COMPONENTI
DPI	Direttore Sanitario, Direttore Socio Sanitario, Direttore Amministrativo, Direttore Medico ff di Presidio, Dirigente Medico infettivologo Responsabile CIO, Responsabile e Addetto SPP, Direttore UOC "Farmacia", Direttore UOC "Area Gestione delle Risorse Materiali"
Spazi e percorsi	Direttore Sanitario, Direttore Medico ff di Presidio, Dirigente Medico infettivologo Responsabile CIO, Dirigente Responsabile SITRA, Responsabile "Ufficio tecnico", Direttore ff UOC "Medicina e Chirurgia d'accettazione e d'urgenza", Direttore ff UOC "Anestesia-Rianimazione", Direttore del Dipartimento di Medicina, Direttore UOC "Pneumologia", Direttore UOC "Cardiologia", Direttore del Dipartimento di Chirurgia, Direttore UOC "Ortopedia-Traumatologia", Direttore UOC "Otorinolaringoiatria", Direttore del Dipartimento Materno Infantile, Direttore UOC "Ostetricia-Ginecologia", Direttore del Dipartimento Salute Mentale e delle Dipendenze, Direttore del Dipartimento delle Fragilità e Cure Palliative, Direttore del Dipartimento Interaziendale dei Servizi
Tamponi e sierologia	Direttore Sanitario, Direttore Socio Sanitario, Direttore Amministrativo, Direttore Medico ff di Presidio, Dirigente Medico infettivologo Responsabile CIO, Responsabile e Addetto SPP, Direttore UOC "Laboratorio Analisi", Direttore UOC "Area integrata prevenzione attività legali"
Percorso diagnostico-terapeutico	Direttore Sanitario, Direttore Medico ff di Presidio, Dirigente Medico infettivologo Responsabile CIO, Direttore ff UOC "Medicina e Chirurgia d'accettazione e d'urgenza", Direttore ff UOC "Anestesia-Rianimazione", Direttore del Dipartimento di Medicina, Direttore UOC "Pneumologia", Direttore UOC "Farmacia", Direttore UOC "Laboratorio Analisi", Direttore ff UOC "Radiologia Diagnostica"
Follow-up post-dimissione	Direttore Sanitario, Direttore Socio Sanitario, Direttore Medico ff di Presidio, Dirigente Medico infettivologo Responsabile CIO, Direttore del Dipartimento di Medicina, Direttore UOC "Pneumologia", UOC "Laboratorio Analisi", Direttore ff UOC "Radiologia Diagnostica"
Pulizia e sanificazione	Direttore Sanitario, Direttore Medico ff di Presidio, Dirigente Medico infettivologo Responsabile CIO, Dirigente Responsabile SITRA



Tabella 3

ELENCO PROCEDURE PER LA GESTIONE DELL'EMERGENZA COVID-19**Procedura generale**

- S CIO 008O_infezi_coronavirus – 12.01.2021
- S CIO 008O_infezi_coronavirus – 28.01.2021
- S CIO 008O_infezi_coronavirus – 15.02.2021
- S CIO 008O_infezi_coronavirus – 15.04.2021
- S CIO 008O_infezi_coronavirus – 28.06.2021
- S CIO 008O_infezi_coronavirus – 30.07.2021
- S CIO 008O_infezi_coronavirus – 09.08.2021
- S CIO 008O_infezi_coronavirus – 31.08.2021
- S CIO 008O_infezi_coronavirus – 28.09.2021
- S CIO 008O_infezi_coronavirus – 03.12.2021

Terapia monoclonale

- S CIO 008OT1 INFEZIONE DA SARS-COVID-2 Terapia con anticorpi monoclonali 16.04.2021
- S CIO 008OT2 Informazioni per il paziente Terapia con anticorpi monoclonali 16.04.2021

indicazioni per isolamento domiciliare

- S CIO 008OU Indicazioni per isolamento domiciliare - 30.07.2021.

Valutazione in triage

- S CIO 008OC Gestione paziente affetto da COVID-19 Flow-chart.

Indicazioni in materia di attività funebre

- S DMP 053_emergenza da COVID-19: indicazioni in materia di attività funebre – 06.03.2020
- S DMP 053_emergenza da COVID-19: indicazioni in materia di attività funebre – 13.03.2020
- S DMP 053_emergenza da COVID-19: indicazioni in materia di attività funebre – 22.05.2020
- S DMP 053_emergenza da COVID-19: indicazioni in materia di attività funebre – 02.07.2020.

3.1.5 ATTIVITÀ CHIRURGICA E AMBULATORIALE


Come da indicazioni regionali al crescere della richiesta per assistere i pazienti COVID-19, si sono:

- ridotte le attività di ricovero programmato garantendo gli interventi chirurgici in urgenza, non differibili e non procrastinabili;
- garantite le prestazioni ambulatoriali presso i due presidi ospedalieri, Esine ed Edolo;
- mantenute le attività ambulatoriali erogate sul territorio nelle sedi di Pisogne, Darfo, Breno, Cedegolo.

3.1.6 AMBULATORIO TAMPONI NASO-FARINGEI

Il 22 febbraio 2020 la Direzione Strategica, su richiesta di ATS della Montagna, ha istituito in urgenza Equipe composta da medico e infermiere per poter eseguire Tamponi naso faringei a domicilio, ai pazienti identificati come sospetti COVID-19 dal personale ATS, disponibile su chiamata H24.

Con la disponibilità dell'UOC "Area integrata prevenzione attività legali" AIPAL e del SITRA che ha costituito un'equipe infermieristica dedicata all'attività amministrativa e all'esecuzione vera e propria dei tamponi (dopo aver effettuato addestramento specifico) è stato istituito un ambulatorio dedicato all'esecuzione dei tamponi nasofaringei per la ricerca molecolare del genoma di SARS-CoV-2, a cui afferiscono:

<p>Sistema Socio Sanitario</p>  <p>Regione Lombardia ASST Valcamonica</p>	<p style="text-align: center;">RELAZIONE</p> <p style="text-align: center;">GESTIONE EMERGENZA COVID-19 IN OSSERVANZA ALLE LINEE OPERATIVE REGIONALI - ANNO 2021</p>	<p style="text-align: center;">Allegato n. 004 al PNO UQ/UL 001 Ed. 01 Rev. 00 Pag. 11 di 39</p>
--	--	---

AZIENDA SOCIO-SANITARIA TERRITORIALE DELLA VALCAMONICA

Sede legale: Breno (Bs) - Via Nissolina, 2 - tel. 0364.3291 - fax 0364.329310 - CF/P.IVA n.03775830981
www.asst-valcamonica.it PEC: protocollo@pec.asst-valcamonica.it

Sistema Socio Sanitario



- i pazienti dimessi per verificarne la guarigione (due tamponi negativi a distanza di almeno 24 ore l'uno dall'altro);
 - il personale sanitario e socio sanitario sintomatico per la conferma diagnostica di COVID-19 (un tampone positivo);
 - il personale sanitario e socio sanitario per verificarne la guarigione (due tamponi negativi a distanza di almeno 24 ore l'uno dall'altro);
 - i MMG e PLS operanti sul territorio; i residenti del territorio su indicazione dell'ATS della Montagna.
- Dalla metà di novembre viene aperto un ambulatorio per esecuzione di tamponi nasali per la ricerca SARS-CoV-2 anche nei pressi del presidio di Edolo. Tale ambulatorio è situato all'interno di una tendostruttura allestita nelle vicinanze del pronto soccorso e viene gestito da ATS che organizza le sedute e gestisce le prenotazioni.
- Nel corso della seconda ondata l'ambulatorio tamponi è stato gestito da personale infermieristico e dall'assistente sanitario; in tale sede sono gestiti anche i tamponi relativi ai precoveri.

3.1.7 GESTIONE TRASPORTI PRIMARI E SECONDARI

Le modalità organizzative dei trasporti primari e secondari non hanno subito variazioni di rilievo, eccetto che nella gestione delle norme igieniche indispensabili per la messa in sicurezza del personale sanitario e dei pazienti, come descritto nella scheda S CIO 0080 "Emergenza Coronavirus" e nella scheda S CIO 008OD "Indicazioni DPI in sintesi".

3.1.8 SIEROLOGICI

Con la disponibilità dell'UOC "Laboratorio Analisi" è stato istituito un percorso dedicato all'esecuzione del test sierologico per la ricerca di anticorpi anti SARS-CoV-2 (anti S1-S2) IgG, come previsto dallo studio sierologico proposto dal Ministero della Salute; l'adesione è stata volontaria e hanno potuto partecipare allo studio:

- residenti sul territorio che sono stati o sono in isolamento fiduciario in quanto contatti con caso positivo per COVID-19 (essi vengono indicati dall'ATS della Montagna);
- operatori sanitari e socio sanitari che non hanno eseguito test molecolare con esito positivo.


Il SITRA ha provveduto a reclutare personale infermieristico per l'esecuzione dei prelievi e personale di supporto per trasporto materiale e pulizia/sanificazione degli ambienti e delle superfici a fine seduta, il tutto presieduto dal Coordinatore Infermieristico.

3.1.9 ORGANIZZAZIONE FASE 2 - RIORGANIZZAZIONE ATTIVITÀ AMBULATORIALE

Sono state garantite le attività ambulatoriali programmate, il tutto con le modalità igienico-organizzative dettagliate nella sdmp096 "Emergenza COVID19: percorsi ingresso e triage aree sanitarie ASST Valcamonica".

Ulteriori disposizioni adottate:

- Nei casi in cui l'utente risultasse sintomatico o sospetto per COVID19 e vi fosse la disponibilità di un unico specialista o l'impossibilità strutturale a creare un percorso differenziato e per le prestazioni non urgenti o salvavita, dopo il tamponamento il paziente è rinviato a domicilio senza l'esecuzione della prestazione in attesa dell'esito del tampone. In caso di negatività la prestazione verrà riprogrammata nel giro di pochi giorni.
 - Sala di attesa con sedute distanziate di almeno 1 metro.
 - Gli operatori sono dotati dei DPI previsti nelle procedure aziendali.
 - Sanificazione delle superfici e dello strumentario tra un paziente e l'altro.
- La riprogrammazione delle prestazioni è avvenuta/avviene secondo i seguenti criteri:
- priorità clinica;
 - condizioni clinica (paziente in evoluzione clinica o in aggravamento);
 - presenza di dolore o deficit funzionale o disabilità;
 - prestazioni di screening secondo indicazioni ATS;
 - area chirurgica: sono stati inizialmente privilegiati i controlli rispetto alle prime visite procrastinabili.

<p>Sistema Socio Sanitario</p>  <p>Regione Lombardia ASST Valcamonica</p>	<p>RELAZIONE</p> <p>GESTIONE EMERGENZA COVID-19 IN OSSERVANZA ALLE LINEE OPERATIVE REGIONALI - ANNO 2021</p>	<p>Allegato n. 004 al PNO UQ/UL 001 Ed. 01 Rev. 00 Pag. 12 di 39</p>
--	--	--

AZIENDA SOCIO-SANITARIA TERRITORIALE DELLA VALCAMONICA

Sede legale: Breno (Bs) - Via Nissolina, 2 - tel. 0364.3291 - fax 0364.329310 - CF/P.IVA n.03775830981
www.asst-valcamonica.it PEC: protocollo@pec.asst-valcamonica.it

Sistema Socio Sanitario



L'attività di front-office è stata garantita attuando un accesso regolato agli sportelli, evitando il sovraffollamento e la permanenza degli utenti nelle sale d'attesa. Sono state date indicazioni all'utenza di prediligere, per le prenotazioni, l'accesso telefonico o tramite internet. Ad oggi le attività del CUP si sono intensificate per quanto riguarda la programmazione svolta soprattutto per via telefonica. In relazione all'attività del CPS, della NPIA, del SERD e dei Consulenti la continuità terapeutica e assistenziale è stata sempre garantita con accessi controllati o, dove non urgente, attraverso contatti telefonici e videochiamate.

L'ambulatorio prelievi è stato mantenuto per tutto il periodo nel rispetto del distanziamento sociale e garantendo ingressi scaglionati quindi riducendo il numero degli accessi a 10/15 al giorno. L'orario dell'ambulatorio prelievi è stato esteso dalle ore 7:00 alle ore 10:00. L'utenza è invitata a presentarsi presso la struttura non prima di 15 minuti dall'orario prenotato per il prelievo onde evitare affollamenti. L'accesso senza appuntamento è consentito solo in casi di particolari esigenze (urgenza o TAO).

È stata posta massima attenzione nell'organizzazione in sicurezza delle sedute vaccinali al fine di garantire le corrette distanze e avvicendamenti delle persone nelle sale d'aspetto. In particolare, presso Edolo, l'ingresso dedicato all'ambulatorio vaccinale è stato chiuso al pubblico e presidiato dalle assistenti sanitarie dell'ambulatorio stesso le quali consentono l'ingresso dei neonati e delle madri solo su appuntamento. Coloro che devono sottoporsi a vaccinazione e relativi accompagnatori possono accedere al servizio previa rilevazione della temperatura corporea. Il personale fisioterapista ha adottato tutte le misure di protezione e di prevenzione previste e organizzato accessi contingentati.

Dal momento in cui sono stati presenti presso i presidi utenti COVID+, i fisioterapisti hanno supportato le UU.OO. nella gestione degli stessi attuando attività riabilitativa di tipo respiratorio, prevenzione delle complicanze da allettamento e recupero della mobilità nei pazienti in fase di guarigione.

Ad oggi i fisioterapisti hanno ripreso la propria attività ambulatoriale per gli utenti esterni e per i degenti delle UU.OO. di entrambi i Presidi Ospedalieri.

Particolare attenzione viene posta al distanziamento sociale tra gli utenti all'interno delle palestre in quanto, se sottoposti a sforzo fisico, aumenta il rischio di aerosol e quindi di potenziale diffusione della malattia.

L'attività dell'AVIS nel presidio di Edolo è stata sospesa dall'inizio della fase di emergenza e non ha ancora ripreso; tutti i donatori di Edolo sono stati indirizzati presso Esine.

I servizi di Dialisi, vista l'improrogabilità delle prestazioni, hanno svolto le sedute dialitiche programmate attuando tutte le direttive per prevenire la diffusione dell'epidemia: sedute programmate, distanze tra gli utenti del servizio, rilevazione della temperatura corporea, uso della mascherina per gli utenti, uso dei DPI per gli operatori.

L'attività di Endoscopia digestiva presso la struttura di Edolo è ripresa con una singola seduta settimanale che si svolge il mercoledì, restrizione correlata alla modifica del calendario delle sedute operatorie e alla condivisione dei due Servizi del personale dedicato.


Con l'inizio della "seconda ondata" le attività ambulatoriali presso la struttura di Edolo sono state conservate e proseguono tutt'ora nelle rispetto delle indicazioni volte al contenimento dei contagi.

3.1.10 ORGANIZZAZIONE FASE 2 - RIORGANIZZAZIONE ATTIVITÀ DI RICOVERO

Tutti i pazienti che necessitano di ricovero sono sottoposti a tampone naso - faringeo in PS per poter differenziare il trasferimento in reparti dedicati COVID+ o COVID-.

Per quanto riguarda i ricoveri programmati si è provveduto ad organizzare l'attività di pre-ricovero presso l'Ospedale di Esine con appuntamenti con slot allungati, un pre-triage come per l'attività ambulatoriale e l'esecuzione del tampone 48 ore prima del ricovero, sia medico che chirurgico, anche per l'Ospedale di Edolo.

Per quanto attiene l'attività chirurgica, il blocco operatorio sede di Esine è stato riorganizzato in modo da consentire una separazione delle sale e dei percorsi, non senza numerose difficoltà legate soprattutto a

 Sistema Socio Sanitario Regione Lombardia ASST Valcamonica	RELAZIONE GESTIONE EMERGENZA COVID-19 IN OSSERVANZA ALLE LINEE OPERATIVE REGIONALI - ANNO 2021	Allegato n. 004 al PNO UQ/UL 001 Ed. 01 Rev. 00 Pag. 13 di 39
--	--	--

AZIENDA SOCIO-SANITARIA TERRITORIALE DELLA VALCAMONICA

 Sede legale: Breno (Bs) - Via Nissolina, 2 - tel. 0364.3291 - fax 0364.329310 - CF/P.IVA n.03775830981
 www.asst-valcamonica.it PEC: protocollo@pec.asst-valcamonica.it

Sistema Socio Sanitario



limiti strutturali.

Il Blocco operatorio sede di Edolo è stato riservato solo ai pazienti COVID-.

L'attività di ricovero del SPDC non ha subito variazioni poiché l'organizzazione del reparto permette la gestione in sicurezza di pazienti COVID+ e COVID-.

Tabella 4

RIEPILOGO MODIFICHE ASSETTO ORGANIZZATIVO DOPO DETERSIONE, DISINFEZIONE E SANIFICAZIONE

UO / Reparto /Altro	Posti letto	Data destinazione	Note
Medicina 1	31	29/12/2020	Sanificazione
Medicina 1	16	31/12/2021	È stata convertita in area di degenza per COVID FREE
Day Hospital Medicina	12	29/01/2021	Chiusura area di degenza per COVID-19
Day Hospital Medicina	12	30/01/2021	Sanificazione
Day Hospital Medicina RIAB Edolo / MEDE	12	30/01/2021	Sanificazione perossido di idrogeno
Day Hospital Medicina	4	19/04/2021	È stata convertita in area per trattamento terapia monoclonare, rimangono 8 posti letto Covid-19
Medicina 2	27	12/05/2021	Sanificazione
Medicina 2	27	13/05/2021	È stata convertita in area di degenza per COVID free
Day Hospital Medicina	8	14/05/2021	Chiusura area di degenza per COVID-19
Hospice	8	13/05/2021	Trasformazione in area hospice
Anestesia e Rianimazione	4	13/05/2021	È stata convertita in RIA per COVID free
Medicina 1	31	24/05/2021	Sanificazione
Anestesia e Rianimazione	4	25/05/2021	Sanificazione
Hospice	8	27/05/2021	Sanificazione
Medicina 1	16	31/05/2021	Apertura in area di degenza per COVID free
Stroke	9	31/05/2021	Apertura in area di degenza per COVID free
Neurologia	6	31/05/2021	Apertura in area di degenza per COVID free
Hospice	8	03/06/2021	Trasformazione in area hospice
Pneumologia	20	28/06/2021	Chiusura area COVID-19
Day Hospital Medicina	12	28/06/2021	È stata realizzata un'area di degenza per COVID-19
Day Hospital Medicina	12	13/07/2021	Chiusura area di degenza per COVID-19
Day Hospital Medicina	12	14/07/2021	Sanificazione
Day Hospital Medicina	12	19/07/2021	Apertura area di degenza per COVID free
Pneumologia	20	26/07/2021	Apertura area di degenza per COVID free

3.2 CIO
SECONDA ONDATA

Vista l'evoluzione epidemiologica, si può considerare seconda ondata l'arco temporale dal 4 agosto 2020 al 31 luglio 2021.

Dal 4 agosto al 11 ottobre 2020 i pazienti sintomatici con tampone positivo sono stati trasferiti nelle strutture HUB come da indicazione regionale.

Dal 12 ottobre al 13 dicembre 2020 i pazienti sintomatici Covid+ sono stati ricoverati presso le aree dedicate del Presidio ospedaliero sede di Esine della ASST della Valcamonica.

Dal 4 agosto 2020 al 31 luglio 2021 si sono presentati presso il Pronto Soccorso con quadro clinico sospetto per COVID-19 n. 7216 pazienti (figura 8); di questi, n. 395 (5,4%) sono stati rinvii a domicilio alle cure del medico curante, previa esecuzione di tampone nasofaringeo per la ricerca molecolare del genoma di SARS-CoV-2 [n. 6231 (86,3%) negativi, n. 985 (13,7%) positivi] (figura 9), n. 590 (8,1%) sono stati ricoverati (figura 10).

Figura 8

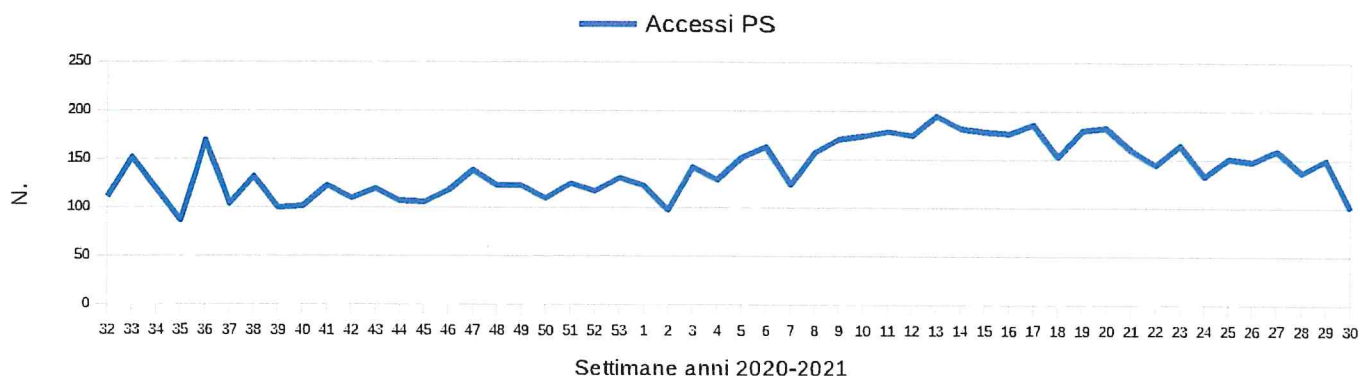


Figura 9

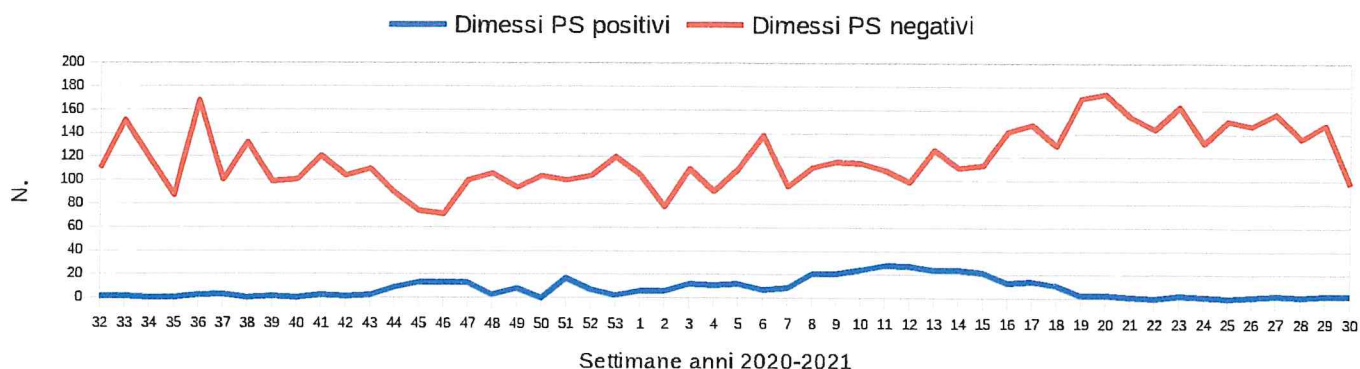
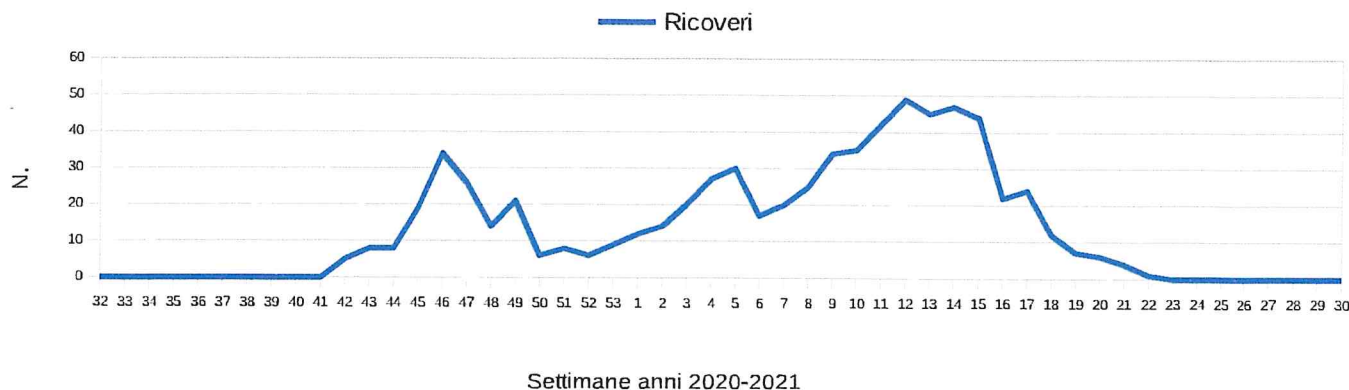


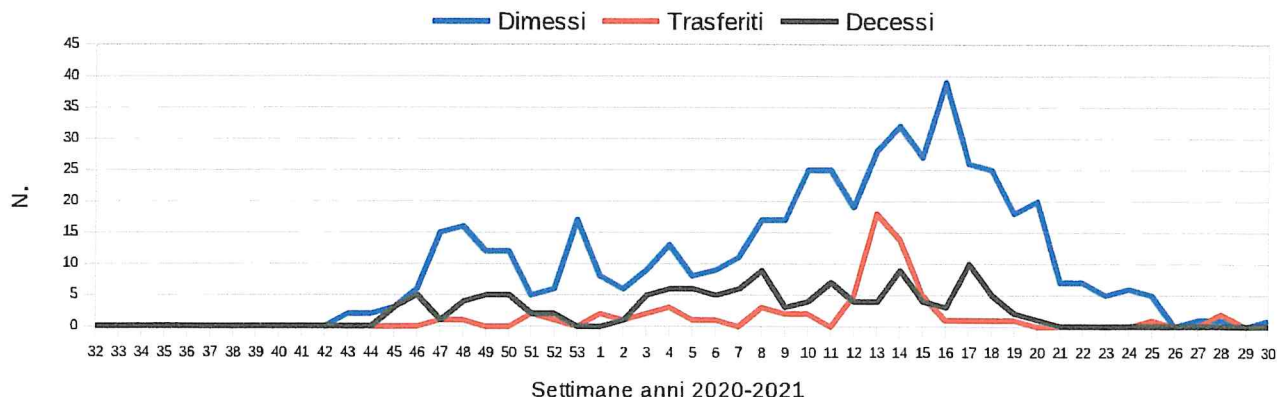
Figura 10



Dei pazienti ricoverati n. 715 (72,4%) sono stati dimessi [n. 260 (36,3%) positivi e n. 258 (36,1%) negativi], n. 122 (17,1%) sono deceduti, n. 75 (10,5%) sono stati trasferiti presso altra ASST (figura 11).



Figura 11



Considerando i decessi, il 61,5% ha interessato il sesso maschile, l'85,2% gli ultrasettantenni, il 86,9% i residenti in Valcamonica (tabella 5).

Tabella 5

DECESSI			100,0%
Sesso	M	75	61,5%
	F	47	38,5%
Età	40-49	3	2,5%
	50-59	3	2,5%
	60-69	12	9,8%
	70-79	47	38,5%
	80-89	44	36,0%
	90-99	13	10,7%
Residenza	Valcamonica	106	86,9%
	Milano	5	4,1%
	Bergamo	8	6,6%
	Brescia	2	1,6%
	Como	1	0,8%

TERZA ONDATA

Visto l'evoluzione epidemiologica, si può considerare TERZA ondata l'arco temporale dal 1 agosto 2021 ad oggi.

Dal 1 agosto al 04 ottobre 2021 i pazienti sintomatici con tampone positivo sono stati trasferiti nelle strutture HUB come da indicazione regionale.

Dal 22 novembre i pazienti sintomatici Covid+ sono stati ricoverati presso le aree dedicate del Presidio ospedaliero sede di Esine della ASST della Valcamonica.

Dal 1 agosto 2021 al 20 dicembre 2021 si sono presentati presso il Pronto Soccorso con quadro clinico di COVID-19 n. 3252 pazienti; di questi, n. 41 (1,2%) sono stati rinvii a domicilio alle cure del medico curante, previa esecuzione di tampone nasofaringeo per la ricerca molecolare del genoma di SARS-CoV-2 [n. 3198 (98,3%) negativi, n. 54 (1,7%) positivi], n. 6 (0,2%) sono stati ricoverati mentre n. 7 (0,2%) sono stati trasferiti al centro HUB.

3.3 SERVIZIO DI INGEGNERIA CLINICA

Per far fronte alla gestione dell'Emergenza COVID-19 la Direzione Strategica ha richiesto al SIC di

partecipare all'allestimento di nuovi posti di Terapia Intensiva e Sub Intensiva e all'ampliamento/redistribuzione della dotazione tecnologia di tutti i reparti coinvolti.

Il SIC ha quindi gestito l'approvvigionamento delle apparecchiature necessarie espletando le procedure di gara di acquisto e noleggio, indirizzando le cospicue donazioni di apparecchiature da parte di associazioni e privati e interfacciandosi con Aria Spa e Protezione Civile, enti responsabili della gestione dell'emergenza a livello regionale e nazionale.

Il SIC si è fatto carico di collaudo e installazione delle apparecchiature introdotte per la Gestione dell'Emergenza COVID-19, di cui si riporta l'elenco nella tabella sottostante.

Tabella 6

TIPOLOGIA APPARECCHIATURA	QUANTITÀ	REPARTO
CPAP (noleggio)	209	PNEUMOLOGIA
BPAP (noleggio)	16	PNEUMOLOGIA
POMPE SIRINGA	61	VARI
POMPE INFUSIONALI	68	VARI
VENTILATORE DA TRASPORTO	1	RIANIMAZIONE
VENTILATORI NON INVASIVO	2	PNEUMOLOGIA
VENTILATORI POLMONARI	14	RIANIMAZIONE
ALTI FLUSSI DOMICILIARE	1	PNEUMOLOGIA
ALTI FLUSSI CON UMDIFICATORE	1	PEDIATRIA
ECOTOMOGRAFI	4	VARI
DAE	1	VARI
LARINGOSCOPIO	1	RIANIMAZIONE
FIBROBRONCOSCOPIO	3	RIANIMAZIONE
PULSOSSIMETRI A DITO	40	VARI
PULSOSSIMETRI PALMARI	431	VARI
MONITOR PER TERAPIA INTENSIVA	16	RIANIMAZIONE
MONITOR	25	VARI
LETTI PER TERAPIA INTENSIVA	9	RIANIMAZIONE
LETTI DEGENZA	40	VARI
TERMOMETRI LASER	55	VARI
LAVAFERRI	1	BLOCCO OPERATORIO
STERILIZZATRICE RAPIDA A CASSETTA	1	BLOCCO OPERATORIO
STERILIZZATRICE GAS PLASMA	1	BLOCCO OPERATORIO

Superata la prima fase dell'emergenza il SIC si è occupato della redistribuzione delle apparecchiature nei vari reparti riorganizzati e dello stoccaggio delle apparecchiature attualmente non utilizzate. La buona conservazione e manutenzione di queste ultime risulta fondamentale affinché, in caso di necessità, possano essere rapidamente rese disponibili e funzionanti. A tal fine il SIC ha richiesto alla Direzione Strategica di poter disporre di un locale idoneo per poter allocare le apparecchiature necessarie per allestire posti letto di Terapia Intensiva e Sub Intensiva.

Con Decreto 785/2021 l'ASST ha preso atto del trasferimento a titolo definitivo e gratuito delle apparecchiature distribuite durante l'emergenza Covid-19 da Aria SpA, CONSIP SpA e dalla Struttura Commissariale.

Infine, il SIC sta collaborando con l'Ufficio Tecnico Patrimoniale per la realizzazione degli interventi di potenziamento della Terapia Intensiva e dell'UCC all'interno dei progetti finanziati con Decreto Legge

 <p>Sistema Socio Sanitario Regione Lombardia ASST Valcamonica</p>	RELAZIONE GESTIONE EMERGENZA COVID-19 IN OSSERVANZA ALLE LINEE OPERATIVE REGIONALI - ANNO 2021	Allegato n. 004 al PNO UQ/JUL 001 Ed. 01 Rev. 00 Pag. 17 di 39
---	---	---

AZIENDA SOCIO-SANITARIA TERRITORIALE DELLA VALCAMONICA
 Sede legale: Breno (Bs) - Via Nissolina, 2 - tel. 0364.3291 - fax 0364.329310 - CF/P.IVA n.03775830981
 www.asst-valcamonica.it PEC: protocollo@pec.asst-valcamonica.it

Sistema Socio Sanitario
 Regione Lombardia

n.34/2020 "Piano di Riordino della rete ospedaliera in relazione all'emergenza da COVID-19" per la riorganizzazione e ampliamento di posti letto da Terapia Intensiva e Sub Intensiva, come riassunto nella seguente tabella.

TIPO DI INTERVENTO	ALL.TO	STATO AVANZAMENTO
Ampliamento di n.2 posti letto in area già adibita a TI. Ristrutturazione e adeguamento tecnologico	Allegato 5A Moduli di Terapia Intensiva	Intervento concluso
Adeguare locale OBI a requisiti di TI. Adeguamento impiantistico (elettrico, aeraulico, videosorveglianza, assistenze) Adeguamento tecnologico	Allegato 5B Moduli di Semi Intensiva	Intervento in corso
UCC/UTIC Adeguamento tecnologico		Intervento concluso
STROKE UNIT: Ristrutturazione per miglioramento ed ampliamento ed adeguamento tecnologico		Intervento in corso
Ampliamento con spostamento della camera calda, realizzazione di nuovi ambulatori, spazi per il triage, realizzazione di nuovi percorsi interni ed esterni e rifacimento viabilità. Adeguamento tecnologico.	ALLEGATO 5C Interventi in P.S.	Intervento in corso

3.4 UFFICIO TECNICO PATRIMONIALE

Le attività gestite dal Servizio Tecnico Patrimoniale sono riassunte nella seguente tabella.

Tabella 7


Traslochi, riparazione e ricollocazione mobili e letti. Sedi del P.O.	€ 4.559,75	n.415/2020
Installazione di apposita segnaletica nelle sedi del P.O. e nelle sedi distrettuali	€ 13.420,00	n.415/2020
Fornitura e posa di serramenti in alluminio. Ospedale di Esine	€ 12.749,00	n.508/2020
Traslochi, riparazione e ricollocazione mobili e letti. P.O. Esine	€ 2.521,74	n.508/2020
Segnaletica COVID sedi del P.O. e sedi distrettuali	€ 11.359,40	n.557/2020
Realizzazione struttura in pannelli di legno	€ 2.562,00	n.706/2020
Fornitura e posa di tensostrutture presso ospedali di Esine e Edolo	€ 25.010,00	n.706/2020
Fornitura e posa di ventilconvettori per riscaldamento tensostrutture	€ 2.928,00	n.706/2020
Realizzazione pensilina per ingresso Ospedale di esine	€ 77.109,31	n.868/2020
Rifacimento parte pavimento Pronto Soccorso Ospedale di Edolo	€ 14.396,00	n.822/2020
Fornitura e posa di serramenti vari presso l'ospedale di Esine	€ 11.000,74	n.841/2020
Fornitura e posa di serramenti e di pensilina di copertura per ingresso punto tamponi presso l'ospedale di Esine	€ 6.045,10	n.841/2020
Riposizionamento serramento presso l'ospedale di Esine	€ 1.037,00	n.841/2020
Traslochi e riposizionamento arredi e serramenti presso ospedale di Esine	€ 1.899,54	n.841/2020
Intervento di modifica pareti ingresso punto tamponi presso ospedale di Esine	€ 1.854,40	n.841/2020
Spostamento armadietti spogliatoi dipendenti per disinfezione presso ospedale di Esine	€ 2.210,64	n.841/2020
Lavori edili di completamento per allestimento punto tamponi	€ 3.233,00	n.841/2020

presso ospedale di Edolo		
Fornitura e posa di scrivanie complete, per allestimento punto tamponi presso ospedale di Edolo	€ 610,00	n.841/2020
Fornitura e posa di moduli multipresa (Testa letto)	€ 34.428,89	n.857/2020
Segnaletica COVID sedi del P.O.	€ 28.670,00	n.25/2021
Lavori di adeguamento tecnologico locali UTIC	€ 34.940,80	n.27/2021
Fornitura e posa di serramenti	€ 9.003,60	n.194/2021
Traslochi e riposizionamento arredi, fornitura di tende veneziane e realizzazione pareti divisorie per i locali utilizzati per le vaccinazioni	€ 5.655,45	n.194/2021
Fornitura e posa di segnaletica varia	€ 2.513,20	n.194/2021
Sostituzione impianto chiamata degenti ospedale di Esine	€ 187.636,00	n.235/2021
Fornitura e posa tende separazione pazienti	€ 32.940,00	n.253/2021
Traslochi, riparazione e ricollocazione mobili e letti	€ 2.644,35	n.548/2021
Fornitura e posa di segnaletica emergenza COVID	€ 3.159,80	n.548/2021
Fornitura di tendone per ingresso ospedale Esine	€ 2.928,00	n.548/2021
Fornitura di pavimento galleggiante in pvc per gazebo tamponi ospedale di Edolo	€ 1.762,90	n.548/2021
Tinteggiatura reparto COVID	€ 9.909,87	n.548/2021
Installazione frigorifero vaccini su automezzo dedicato	€ 366,00	n.548/2021
Ampliamento di n.2 posti letto in area già adibita a TI. Ristrutturazione e adeguamento tecnologico. Approvati 1° e 2° SAL	€ 241.970,61	n. 662/2021 832/2021

3.5 SERVIZIO INFERMIERISTICO TECNICO RIABILITATIVO AZIENDALE

Al fine di far fronte all'emergenza COVID-19 e alla riorganizzazione conseguente dell'ASST della Valcamonica, il SITRA ha collaborato con la DMP, i servizi FORM, AGRU e CIO a:

- Riallocazione delle risorse umane afferenti al servizio in base alle imminenti necessità assistenziali e riorganizzazione dei servizi preesistenti: parte del personale infermieristico e di supporto dell'Ospedale di Edolo è stato assegnato temporaneamente ad altre unità operative/servizi di Esine, personale in possesso di competenze specifiche acquisite durante l'esperienza professionale in determinate UO (es. rianimazione) è stato temporaneamente assegnato a tali reparti.
- Reperimento nuove risorse umane: per far fronte alle necessità assistenziali per paziente COVID+ e per coprire le assenze per malattia/sospensioni dal servizio per non ottemperanza alla vaccinazione obbligatoria del personale del Presidio, la Direzione Strategica ha provveduto alle assunzioni di personale medico e sanitario, sono stati reclutati operatori in pensionamento e volontari. Il personale con orario di lavoro a par-time ha dato la disponibilità per lavorare a tempo pieno per il periodo di emergenza.
- Organizzazione del servizio di sterilizzazione del materiale presso la struttura di Edolo garantita tre volte la settimana dal personale del blocco operatorio. Con la ripresa dell'attività chirurgica, questo servizio viene garantito quotidianamente, ma, a far data dal 30 ottobre, in concomitanza con la nuova chiusura del Blocco Operatorio di Edolo, il servizio di sterilizzazione viene di nuovo riorganizzato garantendo dapprima una frequenza tre giorni la settimana, in seguito due giorni settimanali.
- La gestione delle salme ha seguito e segue tutt'ora le disposizioni aziendali; per il periodo dell'emergenza la DMPE è stata reperibile per lo svolgimento delle attività di polizia mortuaria.
- Reclutamento e inserimento delle nuove risorse.

<p>Sistema Socio Sanitario  Regione Lombardia ASST Valcamonica</p>	<p style="text-align: center;">RELAZIONE</p> <p style="text-align: center;">GESTIONE EMERGENZA COVID-19 IN OSSERVANZA ALLE LINEE OPERATIVE REGIONALI - ANNO 2021</p>	<p style="text-align: right;">Allegato n. 004 al PNO UQ/UL 001 Ed. 01 Rev. 00 Pag. 19 di 39</p>
---	---	---

AZIENDA SOCIO-SANITARIA TERRITORIALE DELLA VALCAMONICA
Sede legale: Breno (Bs) - Via Nissolina, 2 - tel. 0364.3291 - fax 0364.329310 - CF/P.IVA n.03775830981
www.asst-valcamonica.it PEC: protocollo@pec.asst-valcamonica.it

Sistema Socio Sanitario
 Regione Lombardia

- Formazione del personale e addestramento.
- Collaborazione nell'organizzazione di nuovi servizi (HUB VACCINALI).
- Collaborazione nell'identificazione e nell'organizzazione di percorsi COVID e NON COVID.
- Gestione dei servizi di volontariato: l'associazione Nazionale Alpini e i Gruppi di Protezione Civile camuni hanno prestato e prestano tutt'ora la loro collaborazione per assicurare percorsi di accesso rispettosi delle norme di sicurezza all'interno dell'ospedale e negli Hub vaccinali e presso ambulatori tamponi.
- Organizzazione e gestione di servizi all'utente (Paragrafo 3.13).

L'attività di tirocinio degli studenti del Corso di Laurea in Scienze Infermieristiche e degli studenti dei Corsi OSS/OTA sono state sospese solo nei reparti COVID+.

Per tutte le UU.OO. convertite in COVID è stato dedicato personale per l'esecuzione delle EAB e sono state installate, dove non ancora presenti, apparecchiature in ogni UO.

Sono stati garantiti il trasporto di dispositivi e farmaci dal servizio economato e/o farmacia direttamente nelle UU.OO..

Tutte le UU.OO. sono state potenziate dal punto di vista organico, aumentando le presenze in turno, sia del personale infermieristico che di supporto. Il personale assegnato a reparti non coinvolti direttamente dall'emergenza sanitaria ha prestato servizio nelle varie UO COVID, fornendo prestazioni nate da esigenze "nuove" a causa della riorganizzazione aziendale, svolgendo attività sui tre turni o di giornata nei diversi ambiti.

HUB VACCINALI

A partire da gennaio sono iniziate la somministrazione dei vaccini, inizialmente presso la sede di Esine, Breno, Pisogne e Edolo; successivamente in collaborazione con le RSA nella sede di Boario presso Angelo Maj e nella sede di Capo di Ponte presso l'RSA F.lli Bona.

È stato reclutato personale infermieristico che operasse sulle linee vaccinali in collaborazione con l'assistente sanitaria.

Dal mese di aprile è stato aperto l'HUB vaccinale con sede presso il Centro Congressi a Darfo Boario Terme e a Edolo presso la sede dell'ex BIM. Sono stati creati box vaccinali in cui operano personale medico, infermieristico e amministrativo sia dipendente che in libera professione che in regime di volontariato. Il SITRA ha monitorato costantemente l'andamento delle prenotazioni e di volta in volta modificato l'apertura delle linee vaccinali potenziando o riducendo il personale assegnato.

La Protezione civile è sempre stata presente e continua ad esserlo presso gli HUB nelle fasi di accoglienza, rilevazione TC e sanificazione mani all'ingresso, sorveglianza degli utenti dopo esecuzione vaccinazione.

Inoltre è stata prevista la figura del fattorino per trasporto pasti ai dipendenti, consegna e ritiro posta, rifiuti e vaccini.


Le figure dell'assistente sanitaria ha sempre supportato negli HUB e dal mese di dicembre ha iniziato la campagna vaccinale rivolta ai bambini.

SERVIZIO DI ACCOGLIENZA

All'ingresso del presidio di Esine, Edolo e Darfo è stato istituito servizio di accoglienza utenti in cui l'OSS provvede a far igienizzare mani e rilevare la TC attraverso termoscanner. Inoltre, nei periodi in cui sono previste le visite da parte dei parenti, il personale dedicato ha controllato presenza/validità dei green-pass, requisito indispensabile per poter accedere alle UU.OO. di degenza.

Nel caso in cui siano state sospese le visite dei parenti è stato previsto uno spazio dedicato alla consegna e al ritiro della biancheria sporca/pulita ubicato vicino alle Hostess.

Per il presidio Ospedaliero di Esine si è stilato un calendario dei giorni assegnati ad ogni UO in cui viene effettuato il ritiro della biancheria sporca e la consegna di quella pulita.

<p>Sistema Socio Sanitario</p>  <p>Regione Lombardia ASST Valcamonica</p>	<p style="text-align: center;">RELAZIONE</p> <p style="text-align: center;">GESTIONE EMERGENZA COVID-19 IN OSSERVANZA ALLE LINEE OPERATIVE REGIONALI - ANNO 2021</p>	<p style="text-align: center;">Allegato n. 004 al PNO UQ/UL 001 Ed. 01 Rev. 00 Pag. 20 di 39</p>
--	--	--

AZIENDA SOCIO-SANITARIA TERRITORIALE DELLA VALCAMONICA

Sede legale: Breno (Bs) - Via Nissolina, 2 - tel. 0364.3291 - fax 0364.329310 - CF/P.IVA n.03775830981
www.asst-valcamonica.it PEC: protocollo@pec.asst-valcamonica.it

Sistema Socio Sanitario



Il ritiro della biancheria sporca è programmato in orari specifici.

È stato chiesto ai Coordinatori di predisporre nel corridoio adiacente alle UU.OO. un contenitore per la BIANCHERIA SPORCA e uno per la BIANCHERIA PULITA.

Su ogni sacchetto contenente la biancheria sporca è stata apposta etichetta con nome, cognome, UO e telefono della persona di riferimento; si è provveduto a far stampare tali etichette con carta adesiva, al fine di snellire e facilitare l'operazione.

Nel contenitore della BIANCHERIA PULITA verrà deposta la biancheria per il paziente, anche questa contrassegnata con apposta etichetta per identificare il degente.

Per ogni evenienza si può contattare telefonicamente l'operatore responsabile del processo dalle ore 10:00 alle ore 14:00.

Il Servizio di Pronto Soccorso e all'Ambulatorio Prericoveri consegnerà ai familiari dei pazienti un avviso dove sarà indicato il numero di telefono dell'operatore referente e il calendario dei giorni in cui è possibile effettuare il ritiro/consegna della biancheria.

DIPARTIMENTO DI EMERGENZA URGENZA E ACCETTAZIONE

ATTIVITÀ DI PRONTO SOCCORSO

I Pronto Soccorso sono i Servizi che hanno dovuto affrontare in primis l'emergenza, nell'immediato hanno adottato misure volte al contenimento del contagio attraverso un corretto uso dei DPI, hanno identificato percorsi per pazienti potenzialmente infetti e non, hanno organizzato i trasferimenti dei pazienti COVID+ presso strutture di riferimento.

Nel corso della pandemia, quando gli accessi al PS sono stati importanti come numeri è stata ripristinata una zona filtro di pre-triage in cui l'infermiere dedicato di Pronto Soccorso ha eseguito indagini epidemiologiche.

Nel PS sede di Esine l'area OBI inizialmente è stata individuata come area COVID+ e successivamente come Terapia Intensiva.

I trasferimenti effettuati dal PSE nel periodo di emergenza sono stati 208:

- 76 in marzo
- 30 in aprile
- 55 in maggio
- 47 dal 1 al 28 giugno.


Il personale ha operato nel rispetto della sicurezza per la rapida riorganizzazione degli spazi e delle attività e per il trattamento dei pazienti critici mantenendo contatti attivi con le strutture HUB e le strutture COVID-19 della provincia di Brescia, di Sondrio e di Bergamo.

Durante il periodo di emergenza, i Servizi di Pronto Soccorso di Edolo e di Esine hanno preso in carico ulteriori apparecchiature per il monitoraggio dei pazienti a rischio e hanno istituito spazi per il pre-triage del paziente attraverso la rilevazione della temperatura corporea mediante termometro ad infrarossi (senza contatto) allo scopo di indirizzare l'utente al percorso idoneo (COVID o non COVID).

Presso questi Servizi sono stati eseguiti i tamponi faringei agli utenti in sospetto di malattia secondo le indicazioni aziendali e regionali ed è stato organizzato il trasporto dei campioni presso l'ospedale di Esine (non essendo possibile processarli a Edolo per indisponibilità dell'apparecchiatura specifica) o presso le Strutture di riferimento (Milano, Brescia).

Anche la gestione degli automezzi ha richiesto un'organizzazione per prevenire eventuali contagi, in particolare destinando ambulanze al trasporto di casi di sospetto COVID/COVID+ (di conseguenza protetta con teli monouso come previsto da protocollo) ed altre autoambulanze per i casi COVID FREE. Entrambi i Servizi di Pronto Soccorso hanno identificato percorsi specifici per il paziente COVID+ o sospetto.

Gli utenti afferenti ai Servizi di Emergenza che necessitano di ricovero vengono sottoposti a tampone faringeo e trattenuti in osservazione in attesa del referto; solo successivamente l'utente viene affidato all'UO idonea.

<p>Sistema Socio Sanitario  Regione Lombardia ASST Valcamonica</p>	RELAZIONE GESTIONE EMERGENZA COVID-19 IN OSSERVAZIONE ALLE LINEE OPERATIVE REGIONALI - ANNO 2021	Allegato n. 004 al PNO UQ/UL 001 Ed. 01 Rev. 00 Pag. 21 di 39
---	--	---

AZIENDA SOCIO-SANITARIA TERRITORIALE DELLA VALCAMONICA

Sede legale: Breno (Bs) - Via Nissolina, 2 - tel. 0364.3291 - fax 0364.329310 - CF/P.IVA n.03775830981
www.asst-valcamonica.it PEC: protocollo@pec.asst-valcamonica.it

Sistema Socio Sanitario
 Regione Lombardia

Durante l'emergenza sanitaria l'UO di Rianimazione è stata convertita in posti letto COVID-19 (6 posti letto).

Ai pazienti di Rianimazione COVID FREE sono stati dedicati 3 posti letto ubicati presso UTIC.

Per ogni turno è stata garantita la presenza di 1 infermiere esperto in area critica per ogni Rianimazione. Il personale del BO ha collaborato attivamente nella gestione dell'emergenza, fornendo assistenza nei confronti dei pazienti ricoverati in Rianimazione o in sub-intensiva.

Dal 13/05/21 l'UO di Anestesia e Rianimazione è tornata COVID-. Fino a tal data la Rianimazione è stata sdoppiata in UO COVID+ (6 posti letto) e Rianimazione COVID FREE (6 posti letto) situata presso UO UTIC.

È stato sdoppiato il personale infermieristico dell'UO Rianimazione garantendo così un esperto in turno in entrambe le rianimazioni. L'infermiere "esperto" della Rianimazione pulita garantisce l'emergenza ostetrica.

Per l'integrazione degli organici necessari è stato reclutato personale infermieristico dalle altre UU.OO. che avessero competenze in area critica possedute da precedenti esperienze o che fossero state acquisite nel corso della cosiddetta "Prima Ondata" e infermieri appartenenti al Blocco Operatorio o all'UO UTIC.

Inoltre, è stata prevista la presenza di personale di supporto garantendo la copertura su 3 turni.

Per garantire l'emergenza ostetrica, sentito l'Assistente Sanitaria del CIO, si prevede che nel caso si verifichi la necessità che l'infermiere della Rianimazione debba entrare in sala per garantire l'emergenza ostetrica, la stessa deve effettuare la svestizione e il cambio della divisa.

L'attività del Blocco Operatorio è andata progressivamente in riduzione. Sono state garantite due sale di cui una dedicata all'urgenza, la sala dei Piccoli Interventi e metà sedute a settimana di oculistica.

In conseguenza a ciò sono state riorganizzate le presenze in turno per potenziare l'organico dedicato all'UO di Rianimazione, in quanto il personale del BO possiede le competenze necessarie per la gestione di pazienti ventilati. Inoltre, è stato valutato di programmare rotazioni degli infermieri del BO ogni mese in modo che tutti gli operatori siano "addestrati" per la Rianimazione e per poter così ridurre il disagio degli stessi.

Con l'inizio della cosiddetta "Seconda Ondata", le attività di entrambi i Pronto Soccorso sono in continua evoluzione, sia da un punto di vista organizzativo, sia dal punto di vista assistenziale/gestionale.

Per quanto riguarda la postazione di Edolo:

- l'attività del 118 con mezzo MSA 1 è sempre garantita (dal mese di settembre al 23 novembre le uscite 112 sono state 103; i trasferimenti 90);
- l'accesso al servizio è consentito solo all'utente, gli accompagnatori sono invitati a restare al di fuori della struttura, fatte salve le situazioni previste dalla Direzione (utente minore o fragile);
- l'accesso al Pronto Soccorso è preceduta da una valutazione all'ingresso (rilevazione temperatura corporea con termometro ad infrarossi, identificazione di segni e sintomi respiratori, accurata igiene delle mani, verifica/posizionamento mascherina chirurgica);
- l'utente identificato come "caso sospetto" accede al servizio attraverso un ingresso dedicato;
- sono state identificate 4 postazioni barellate e quattro a sedere per garantire il distanziamento tra gli utenti;
- è stata identificata una "zona grigia" (2 posti letto in PSE e due posti letto presso l'UO Medicina Edolo) di appoggio degli utenti sospetti in attesa di referto tampone e di ricovero in UO idonea;
- sono stati intensificati gli interventi per la sanificazione delle postazioni e di arredi e apparecchiature;
- è stata predisposta ambulanza dedicata per trasferimento dei casi certi di COVID 19;
- implementate ulteriori nuove apparecchiature per la ventilazione, il monitoraggio e la saturimetria;
- implementato il cosiddetto "Test rapido" per il rilevamento quantitativo dell'antigene della proteina nucleocapsidica per SARS-COV 2 LumiraDX tramite prelievo da tampone nasale; tale test consente una gestione rapida dell'utente Covid positivo riducendo al minimo la sua permanenza presso il Pronto Soccorso;



- sono state predisposte strutture di protezione in sala triage (barriera in plexiglass);
- l'utente COVID positivo che non necessita di ricovero presso una struttura ospedaliera, in base ai valori dell'EGA, viene fornito di saturimetro per la misurazione della saturimetria a domicilio e, entro 48 ore, viene rinvio presso il Pronto Soccorso per rivalutazione medica ed esecuzione di EGA di controllo.

DIPARTIMENTO DELLE FRAGILITÀ E DELLE CURE PALLIATIVE

Conseguentemente alla conversione dei posti letto dell'UO di Medicina Interna (MED2), dal 18 novembre l'Hospice è stato isolato ed è stato garantito l'organico necessario per la copertura dei turni.

Dal 05/02/21 gli 8 PL dell'Hospice sono stati destinati all'isolamento dei pz in "area Grigia", convertiti in "area rossa" con personale dedicato.

In seguito alla conversione dei posti letto dell'UO di Medicina Interna in degenza per COVID-19 (MED1 e MED2), rispettivamente il 10 e il 18 novembre, i pazienti internistici sono stati collocati presso l'UO di Riabilitazione Specialistica (10 posti letto), 10 Posti letto sono stati destinati ai pazienti di riabilitazione, 4 posti letto dedicati al DH internistico e oncologico e due stanze destinate al PS come OBI per COVID-19 FREE.

A seguito della conversione della MED2 in posti letto COVID-19, l'UO di Riabilitazione Specialistica è stata dedicata all'accoglienza di pazienti di area medica, gestito da personale sia infermieristico che di supporto afferente all'UO di MED2 e Riabilitazione.

DIPARTIMENTO DI MEDICINA

L'UO di Pneumologia è stata la prima UO convertita in degenza per COVID-19 dedicata ai pazienti maggiormente critici. All'inizio dell'emergenza sono stati identificati gli infermieri che durante il turno si occupano dei pazienti isolati.

Si è poi chiesta disponibilità per reperibilità di un infermiere durante il 1° e 2° turno e di un OSS per quanto riguarda il turno notturno, da chiamare a cura del reperibile SITRA in base all'impegno e carico di lavoro dell'UO.

Come per la "Prima Ondata", l'UO di Pneumologia è stata convertita in COVID-19 a far data dal 02/11/20, potenziando le presenze in turno (reclutando tre infermieri dell'UO di Medicina Interna del Presidio ospedaliero di Edolo che a loro volta sono state sostituite da infermieri del BO di Edolo) e garantendo la presenza dell'OSS anche per quanto riguarda il turno notturno.

L'attività ambulatoriale, a differenza della prima ondata, è stata garantita.

I posti letto dell'UO di Pneumologia sono passati da 20 a 24.

I posti di degenza della MED1 sono stati convertiti in posti letto per COVID-19 a partire dal 06/03/20.

A partire dal 16/03/20 anche i 12 posti letto dedicati al Day Hospital sono stati convertiti in area COVID-19, potenziando le presenze con un'unità infermieristica e un OSS per turno.

È stato inserito l'infermiere di giornata che copriva la fascia oraria dalle 7:00 alle 20:00 fino al 14/04/20, poi previsto infermiere di giornata dalle 7:00-14:42 in supporto ai 12 posti letto del DH.

I posti di degenza della Medicina Interna (MED1) sono stati convertiti in posti letto per COVID-19 a partire dal 10/11/20 fino al 31/12/20, potenziando le presenze per turno e garantendo l'infermiere di giornata dal lunedì al venerdì per l'esecuzione dell'EAB. I pazienti della Stroke Unit sono stati collocati presso l'UO di Cardiologia.

Dal 29/01/21 i posti letto della MED1 sono stati convertiti in posti di degenza per COVID-19. Sono stati effettuati 2 incontri formativi per la gestione dei CASCHI.

Dal 05/02/21 la MED2 è ritornata COVID-19+.

Nel corso della "Seconda Ondata" l'UO di Cardiologia è rimasta COVID FREE, destinando 4 posti letto di area sub-intensiva e accogliendo i pazienti della Stroke Unit.

L'UTIC dal 22 ottobre è stata destinata all'accoglienza di pazienti di area critica COVID-FREE, dal 16 novembre sono stati convertiti i posti letto per COVID-19, per poi tornare COVID-FREE dal 3 dicembre trasferendo i pazienti di area sub-intensiva dislocati presso l'UO di Cardiologia e accogliendo i degenti di

<p>Sistema Socio Sanitario  Regione Lombardia ASST Valcamonica</p>	<p style="text-align: center;">RELAZIONE</p> <p style="text-align: center;">GESTIONE EMERGENZA COVID-19 IN OSSERVAZA ALLE LINEE OPERATIVE REGIONALI - ANNO 2021</p>	<p style="text-align: right;">Allegato n. 004 al PNO UQ/UL 001 Ed. 01 Rev. 00 Pag. 23 di 39</p>
---	--	---

AZIENDA SOCIO-SANITARIA TERRITORIALE DELLA VALCAMONICA
Sede legale: Breno (Bs) - Via Nissolina, 2 - tel. 0364.3291 - fax 0364.329310 - CF/P.IVA n.03775830981
www.asst-valcamonica.it PEC: protocollo@pec.asst-valcamonica.it

Sistema Socio Sanitario
 Regione Lombardia

area critica.

Anche nel corso della "Seconda Ondata" l'UO di Dialisi ha identificato una stanza in cui isolare i pazienti COVID-19 (3 posti letto) a partire dal 5 novembre.

Inoltre, dall'11/05/2020 (presente tutt'oggi) è stata prevista la presenza di un Operatore Socio Sanitario presso il Servizio di Endoscopia allo scopo di sanificare gli ambienti sia della sala endoscopica che di quella dedicata al risveglio tra un operatore e un altro, in orario di giornata.

DIPARTIMENTO MATERNO-INFANTILE

Presso il reparto di Pediatria erano state precedentemente identificate delle stanze di isolamento e un percorso ad hoc dedicato ai neonati/bambini con anamnesi negativa.

A partire dal 1 gennaio 2021 è stato riaperto l'ambulatorio "Latte e Coccole" per la promozione e la gestione infermieristica dell'allattamento al seno.

Dal 10/03/20 veniva allestito Triage PS Ostetrico. A tal proposito fuori dal PS è stato allestito un'insegna per avvisare le donne gravide di accedere direttamente all'UO di OST-GIN senza dover transitare in PS, tranne per le donne che presentano sintomi respiratori.

Nella "Seconda Ondata" il Dipartimento Materno Infantile ha predisposto percorsi ad hoc per l'accoglienza di donne/bambini distinguendo percorso pulito/sporco.

L'accesso della donna gravida/puerpera avviene in PS generale dove l'infermiera di triage indica alla donna il percorso diversificato secondo queste indicazioni (il triage rimane a carico dell'UO OST-GIN e della sala parto):

- la gravida al di sotto delle 24 settimane di gestazione che arriva in PS per motivi ostetrici e la cui anamnesi per possibile infezione da COVID-19 è negativa, accede all'UO di Ostetricia;
- la gravida al di sopra delle 24 settimane di gestazione che arriva in PS per motivi ostetrici e la cui anamnesi per possibile infezione da COVID-19 è negativa, viene accompagnata/indirizzata alla sala parto sita al piano terra;
- la gravida che arriva in PS per sintomi riferibili a COVID-19 viene valutata dal medico ginecologo di guardia presso i locali del PS.

Parimenti, per i pazienti che accedono all'UO di Pediatria, sono stati differenziati i percorsi che comprendono l'attribuzione di una sala visita, una sala d'aspetto e delle camere di degenza a pressione negativa per i pazienti COVID positivi o sospetti e corrispondenti locali per i pazienti puliti.

Entrambi i percorsi sono stati identificati con apposita segnaletica a terra.

DIPARTIMENTO CHIRURGIA GENERALE

A seguito della conversione dell'UO di Riabilitazione Specialistica per Pz di area medica, i pazienti di Riabilitazione sono stati trasferiti presso l'UO di Ortopedia. E' stato potenziato il turno del mattino con un'unità del profilo OSS.

Dal 20 novembre i pazienti dell'UO Chirurgia/ORL/Urologia sono stati trasferiti presso l'UO di Ortopedia per poter allestire 20 posti letto per pazienti COVID-19 sub-acuti a far data dal 23 novembre. Il personale infermieristico e di supporto è stato ricollocato in altre UU.OO. visto la diminuzione dei posti letto.


L'UO Ortopedia è quindi stata destinata all'accoglienza di pazienti dell'area chirurgica e ortopedica, inizialmente destinati 20 posti letto, passati poi a 30.

Per garantire la presenza di un infermiere per turno con competenze dell'area chirurgica e dell'area ortopedica è stato sdoppiato il personale tra le due aree garantendo la presenza dell'infermiere di giornata dedicato all'ORL modificando l'orario di lavoro (9:00-16:42) e il gessista mantenendo la medesima fascia oraria.

Anche il personale di supporto della chirurgia ha integrato l'organico presente in ortopedia ed è stato inserito il turno notturno. L'OSS di notte ha supportato l'UO di Cardiologia in caso di necessità.

PERSONALE TECNICO

Nel periodo dell'emergenza, il personale tecnico che ha visto ridotta l'attività inerente al proprio servizio, ha collaborato con UO impegnate nella gestione dei pazienti COVID, svolgendo mansioni non inerenti il

<p>Sistema Socio Sanitario  Regione Lombardia ASST Valcamonica</p>	<p style="text-align: center;">RELAZIONE</p> <p style="text-align: center;">GESTIONE EMERGENZA COVID-19 IN OSSERVANZA ALLE LINEE OPERATIVE REGIONALI - ANNO 2021</p>	<p style="text-align: right;">Allegato n. 004 al PNO UQ/UL 001 Ed. 01 Rev. 00 Pag. 24 di 39</p>
---	---	--

AZIENDA SOCIO-SANITARIA TERRITORIALE DELLA VALCAMONICA
Sede legale: Breno (Bs) - Via Nissolina, 2 - tel. 0364.3291 - fax 0364.329310 - CF/P.IVA n.03775830981
www.asst-valcamonica.it PEC: protocollo@pec.asst-valcamonica.it

Sistema Socio Sanitario
 Regione Lombardia

proprio profilo e modificando il proprio orario di lavoro. Esempi di ciò, sono stati il Servizio di Anatomia Patologica e i fisioterapisti che, inizialmente, hanno collaborato presso la farmacia, gestendo le telefonate dei parenti in reparto e in supporto della Rianimazione, poi impegnati attivamente nella riabilitazione respiratoria.

I tecnici di Radiologia hanno incrementato la loro attività e coloro che svolgevano il loro servizio presso la Radioterapia hanno supportato i colleghi presso il servizio di radiologia.

I tecnici afferenti al Laboratorio hanno potenziato la loro attività (esecuzione sierologici e processamento tamponi) e per tale scopo è stato reclutato e inserito nuovo personale.

Dal giorno 02/03/20 è stato dedicato uno spazio all'ingresso del SIMT in cui inizialmente l'assistente sanitario e poi, dal 09 marzo al 06 aprile l'infermiere, seguita poi dalla logopedista; si occupa di effettuare pre-triage dei soggetti donatori prima di farli accedere al servizio.

Dal 27/04/20 l'attività di pretrriage presso il SIMT viene eseguita dal personale tecnico afferente al servizio.

COMMESSO – FATTORINO

Durante l'emergenza COVID il servizio effettuato dai commessi è stato incrementato, in quanto accanto alle normali esigenze del Presidio e della Rete Territoriale, si sono manifestate esigenze connesse al ritiro di DPI e attrezzature, alle forniture di vaccini ed alle esigenze dei centri vaccinali e di altri farmaci. Pertanto si è reso necessario confermare, nell'anno 2021, un turno di reperibilità nei giorni di sabato e di domenica (8:00 -15:12) a carico dei commessi aziendali. Similmente, è stata assicurata, attraverso apposite misure organizzative, la copertura delle diverse esigenze di fornitura fino alle ore 20:00 di ciascun giorno non festivo e non prefestivo.

3.6 SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE

3.6.1 SORVEGLIANZA SANITARIA DEL PERSONALE

La sorveglianza sanitaria degli operatori, in collaborazione con il Medico competente, è stata attuata come di seguito descritto:

1. rilevazione della temperatura corporea prima dell'inizio del turno di lavoro con registrazione su modulo cartaceo (modulistica in formato pdf disponibile presso il SPP). In caso di rilievo di temperatura oltre i 37,5° applicazione delle procedure CIO in essere. Nell'intranet è stata inserita e resa pubblica a tutti gli operatori (ed inviata a tutti tramite email) la comunicazione di inizio della nuova modalità di rilevazione della temperatura corporea con termoscanner.

A partire dal giorno 1/04/20 ogni dipendente dell'Azienda, prima di prendere servizio, è stato invitato a recarsi presso i punti predisposti per effettuare la rilevazione della temperatura corporea che verrà effettuato dal personale dedicato nelle sedi dei presidi Ospedalieri di Esine e Edolo e di Pisogne, Darfo Boario Terme e Breno. All'esito dell'operazione di rilevamento, il dipendente provvederà a sottoscrivere l'apposito modulo dove si dovrà indicare la sola ipotesi di superamento della soglia dei 37,5°C. Quest'ultimo sarà poi sottoscritto in calce da parte del personale deputato alla rilevazione della TC.

A tal proposito è stato adibito uno spazio dedicato all'ingresso di ogni Presidio/Distretto. Il SITRA ha provveduto a dedicare personale di supporto, guardie esterne/interne e operatori dedicati al servizio informazioni per effettuare le operazioni sopra descritte.

Dall'11/05/20 la temperatura corporea viene rilevata anche agli utenti esterni prima di accedere in ospedale dal personale dedicato nella fascia oraria compresa tra le 7:00 e le 18:00 (orario apertura CUP).

Nelle sedi territoriali la rilevazione della TC è stata effettuata inizialmente da fisioterapisti, tecnici NPI e personale infermieristico prima di effettuare la prestazione, da giugno è stata prevista la presenza di personale di supporto per lo svolgimento di tale attività.

A partire dal 26/06/20 son stati posizionati termoscanner per facilitare le operazioni di monitoraggio della TC ed è stato predisposto dal SITRA personale per la sorveglianza di tali operazioni sia presso i due presidi ospedalieri che presso le sedi territoriali.



2. tramite mail aziendale) l'avviso sulla nuova modalità di timbratura con la
3. data di inizio utilizzo (dal 13.07.2020 come da comunicazione aziendale)
4. attivazione dell'ambulatorio tamponi, accessibile a tutto il personale operante a qualsiasi titolo presso l'ASST della Valcamonica sintomatico per COVID-19 sottoposto a tampone nasofaringeo positivo; periodicamente si inviano report alla direzione Strategica ed alla ATS di riferimento;
5. pianificazione del percorso screening per test sierologici, accessibile a tutto il personale operante a qualsiasi titolo presso l'ASST della Valcamonica, asintomatico per COVID-19 o precedentemente sottoposto a tampone nasofaringeo negativo; periodicamente si inviano report alla direzione Strategica ed alla ATS di riferimento;
6. redazione DVR COVID-19 in data 5.4.2020, in fase di aggiornamento con analisi dei rischi presenti nelle aree uffici amministrativi a front office (DVR e verbali allegati);
7. emissione della scheda S SPP 140 "Indicazioni operative sorveglianza sanitaria Covid-19 – accertamenti sanitari".

3.6.2 OBBLIGO VACCINALE PER IL PERSONALE

In ragione dell'entrata in vigore del D.L n.172/2021, si è assistito, dal 15.12.2021, ad un'estensione dell'obbligo vaccinale normativamente previsto a tutto il personale, anche non sanitario, operante presso strutture sanitarie. Le diverse articolazioni aziendali hanno adottato misure (vedasi note prot.ASST n.22243/2021; 22957/2021; 22239/2021; 25618/2021; 27253/2021) dirette alla declinazione delle modalità di verifica del possesso delle cd. certificazioni verdi e dell'adempimento dell'obbligo vaccinale, anche tramite abilitazione al portale INPS, ai fini dell'adozione dei provvedimenti di inibizione allo svolgimento dell'attività lavorativa.

3.7 FORMAZIONE CIO

Formazione in aula

In merito ai cluster di Covid 19 nelle UU.OO. di Medicina interna Esine/ Edolo e Pneumologia, nel 2021 si è ritenuto opportuno incontrare gli operatori sanitari per confrontarsi sugli aspetti riguardanti:

- identificazione di zone Covid, zone grigie, zone Covid free
- gestione degli isolamenti
- procedure di sanificazione
- modalità comportamentali
- percorsi.

I contenuti sono stati esposti nei verbali 2-3-5-6-7-8/CIO/2021 nelle sedi di Esine e Edolo.

Il CIO, con verbale 12/CIO/21 ha eseguito formazione in aula ai componenti delle commissioni elettorali allo scopo di illustrare le metodiche di vestizione e svestizione nell'ambito delle votazioni domiciliari in caso di soggetto Covid-19 positivo o in quarantena.

L'incontro ha permesso di focalizzare:

- la modalità corretta dell'igiene delle mani
- la modalità di vestizione/svestizione con prova pratica.

A seguito della necessità di recarsi a domicilio di un elettore in quarantena, il CIO ha supervisionato la procedura dei componenti della commissione al domicilio stesso.


3.7.1 UFFICIO FORMAZIONE

Addestramento Test Molecolare

Come da indicazioni della Direzione strategica, si è proseguito anche nel 2021 con la formazione del personale che si occupava di tamponi.

La formazione a cura del Dr. Sandro Poggio e degli infermieri dell'Ambulatorio, ha riguardato i seguenti contenuti e le azioni operative:

- la tipologia di intervento e il materiale di laboratorio (tampone nasofaringeo), il percorso dello stesso nella narice fino al nasofaringe. A tale scopo è stato mostrato un video con le azioni specifiche ed il tragitto anatomico;
- effettuazione tamponi (decine) da parte del personale in addestramento, verificando le diverse

<p>Sistema Socio Sanitario</p>  <p>Regione Lombardia ASST Valcamonica</p>	<p>RELAZIONE</p> <p>GESTIONE EMERGENZA COVID-19 IN OSSERVAZIONE ALLE LINEE OPERATIVE REGIONALI - ANNO 2021</p>	<p>Allegato n. 004 al PNO UQ/UL 001 Ed. 01 Rev. 00 Pag. 26 di 39</p>
--	--	--

AZIENDA SOCIO-SANITARIA TERRITORIALE DELLA VALCAMONICA

Sede legale: Breno (Bs) - Via Nissolina, 2 - tel. 0364.3291 - fax 0364.329310 - CF/P.IVA n.03775830981
www.asst-valcamonica.it PEC: protocollo@pec.asst-valcamonica.it

Sistema Socio Sanitario



tipologie di soggetti e le relative azioni;

- esecuzione sotto guida diretta e di seguito in autonomia sotto supervisione tamponi a numerosi utenti.
- verifica della congruità delle azioni e verifica delle capacità di eseguire i tamponi nasofaringei in autonomia.

Come indicato da regione Lombardia e da ATS Montagna, ASST Valcamonica ha effettuato la formazione del personale medico e sanitario delle RSA site nel proprio territorio, oltre che i farmacisti che lo hanno richiesto a seguito della convenzione (decreto 144 del 4/372021).

Si è provveduto a dare informazioni sulla tipologia di vaccino che viene usato (Pfizer mRNA BNT162b2 - Comirnaty) illustrando le diverse procedure :

1. preparazione del vaccino: aggiunta del diluente al fialoide, aspirazione del fialoide e preparazione della siringa
2. acquisizione consenso informato e compilazione anamnesi pre-vaccinale
3. somministrazione del vaccino
4. indicazioni per la registrazione del vaccino in SIAVR
5. indicazioni per sorveglianza post-vaccinale (eventuale trasmissione della scheda di farmacovigilanza).

La formazione rientra nell'area del "sapere" ed è avvenuta attraverso la trasmissione delle conoscenze e l'osservazione del processo svolto dai colleghi, per una durata media di 30' nel corso della giornata.

Corsi residenziali previsti dal piano di formazione aziendale

Come nel 2020, con l'approvazione della direzione strategica e del SITRA, in collaborazione con SPP, si è avviato il percorso di formazione sullo stress lavoro correlato incentrato sul tema Post-COVID, con la psicologa e psicoterapeuta Dr.ssa Rosberti. Il corso è aperto al personale sanitario ha vissuto l'esperienza COVID-19. Il corso è stato da settembre a novembre, in un'unica edizioni. L'obiettivo era quello di creare uno spazio nel quale fermarsi e occuparsi di sé attraverso il beneficio della consapevolezza di ciò che è stato e che ancora c'è. Dopo i primi incontri è emerso che il personale ha apprezzato ed usufruito appieno di questo momento di formazione esprimendo la fatica e il dolore di ciò che ha vissuto.

Il gruppo professionale assistenti sociali ha organizzato due eventi sul tema:

- "Il ruolo dell'assistente sociale nell'emergenza sanitaria": un progetto di formazione sul campo, svolto dal 1 marzo al 20 novembre per un totale di 12 ore;
- "Servizio sociale nell'emergenza: un lavoro stra-ordinario": evento residenziale realizzato il 27 ottobre.

Formazione individuale

Dai dati in possesso estrapolati dal portale della formazione, risulta che il personale ha effettuato formazione individuale esterna o in FAD per un totale di n° 108 partecipazioni, riguardante il tema Covid-19 e l'area delle vaccinazioni, della salute mentale, della nutrizione, dei protocolli di sicurezza, delle varie patologie in area medica, della medicina trasfusionale e laboratorio.

3.8 SUPPORTO PSICOLOGICO

Nel corso del 2021 sono stati mantenuti i servizi attivati nel corso del 2020 rivolti agli operatori, mentre le iniziative rivolte ai cittadini si sono concluse con l'assenza dei periodi di lockdown e la possibilità quindi delle persone di rivolgersi direttamente alle diverse UU.OO aziendali, nelle quali sono riprese le attività in presenza.

Durante il 2021 pertanto, delle iniziative precedentemente attivate, è stata mantenuta la possibilità degli operatori ad accedere alla presa in carico psicologica individuale e/o di gruppo volta ad elaborare i vissuti difficoltosi e/o invalidanti legati alla situazione pandemica e l'installazione di risorse necessarie all'elaborazione ed al proseguimento del lavoro sul campo.

3.9 OSTETRICIA - GINECOLOGIA

La recente epidemia da un nuovo coronavirus isolato a Wuhan (Cina) a fine 2019 (SARS-CoV-2) fra le altre problematiche cliniche e di salute pubblica, solleva anche quelle relative alla organizzazione della

<p>Sistema Socio Sanitario</p>  <p>Regione Lombardia ASST Valcamonica</p>	<p>RELAZIONE</p> <p>GESTIONE EMERGENZA COVID-19 IN OSSERVAZA ALLE LINEE OPERATIVE REGIONALI - ANNO 2021</p>	<p>Allegato n. 004 al PNO UQ/UL 001 Ed. 01 Rev. 00 Pag. 27 di 39</p>
--	---	--

AZIENDA SOCIO-SANITARIA TERRITORIALE DELLA VALCAMONICA
Sede legale: Breno (Bs) - Via Nissolina, 2 - tel. 0364.3291 - fax 0364.329310 - CF/P.IVA n.03775830981
www.asst-valcamonica.it PEC: protocollo@pec.asst-valcamonica.it

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia

rete perinatale relativamente alla gestione dell'infezione in gravidanza, alla possibile trasmissione materno-infantile dell'infezione, prima, durante e dopo il parto e alla sicurezza della gestione congiunta puerpera-neonato e dell'allattamento al seno.

Le donne in gravidanza sono in generale a maggior rischio di sviluppare infezioni delle vie respiratorie, è stato pertanto fondamentale attuare tutte le norme raccomandate per la prevenzione della trasmissione dell'infezione, compreso la realizzazione di percorsi separati, sia a livello ambulatoriale, che in regime di ricovero.


La riorganizzazione di tali servizi è stata oggetto di incontri, lavori di gruppo, confronto con l'Unità di crisi locale ed infine regolamentata da documentazione in SGQ a partire dal 31.03.2020, data della prima stesura della scheda S DMI 008 "Infezione da sars-CoV-2 Indicazioni ad interim per gravida-partoriente, puerpera-neonato e allattamento" a cui sono seguite quattro revisione, l'ultima riportante data 11.05.2020.

3.9.1 ASSISTENZA TERRITORIALE E AMBULATORIALE ALLA DONNA GRAVIDA E PUERPERA

Al fine di strutturare ed agevolare l'operatività della presa in carico delle donne durante la gravidanza nel periodo dell'emergenza dovuta al COVID-19 sono stati messi in atto i seguenti punti:

1. è stata confermata l'organizzazione di tutta la rete materno-neonatale (DGR 2906/08.03.2020); i percorsi raccomandati hanno previsto l'assistenza nel servizio consultoriale/territoriale e nel contesto ospedaliero. Stante la situazione epidemiologica si è privilegiato, come da indicazione regionale, l'assistenza territoriale.
2. Sono state garantite tutte le prestazioni previste dal Percorso Nascita secondo quanto descritto nella DGR 268/28.06.2018 e i DDGW applicativi, compresa la visita domiciliare; prestazione, quest'ultima che è stata "rinforzata" in modo da agevolare la dimissione precoce del neonato.
3. Sono state garantite le prestazioni diagnostiche e strumentali non procrastinabili in quanto correlate ad età gestazionale-specifica, con l'obbligo di adottare tutte le disposizioni di sicurezza (distanze, limitazioni delle presenze in sala di attesa, sanificazione dei locali e presidi, utilizzo appropriato dei dispositivi di protezione, ecc..).
4. E' stata istituita una linea telefonica (0364/369044) presso il punto nascita, dal lunedì al venerdì, dalle 12 alle 16, al fine di fornire supporto telefonico a tutte le donne gravide che necessitavano di informazioni e di programmare gli accessi al Punto Nascita in sicurezza. E' stata tenuta traccia di tutte le chiamate e colloqui telefonici avvenuto in un registro elettronico compresa la raccolta del consenso al trattamento dei dati personali della donna.
5. A tutte le donne gravide con appuntamento per Visita Ostetrica/Bilancio di Salute Ostetrico in gravidanza e in puerperio:

- è stata favorita la possibilità di posticipare i controlli in gravidanza differibili al fine di ridurre al minimo i contatti. Questo è avvenuto solo dopo aver consultato l'ostetrica o il medico che aveva in carico la gravidanza, dandone evidenza documentale nel diario clinico;
- in caso di sospetta o confermata infezione da coronavirus e necessità della prestazione ambulatoriale, è stato organizzato l'accesso della donna come ultimo appuntamento in modo da essere direttamente ammessa ad un ambulatorio dotato di tutta la strumentazione necessaria. Gli accompagnatori non hanno potuto avere accesso all'area della visita, fatte salve situazioni particolari (es. barriera linguistica). I professionisti hanno utilizzato i DPI previsti. Al termine della visita ambulatoriale è stato effettuato un intervento di sanificazione di ambiente e strumentazioni, come da indicazioni S CIO 0080;
- alle gravide e puerpere già note COVID-19 positive sono state fornite informazioni in merito all'isolamento presso il proprio domicilio (possibilmente con bagno riservato), come da indicazioni riportate nella scheda S DMI 009 "Istruzioni domiciliari per donne in gravidanza con infezione da covid-19 clinicamente stabili e dimissibili al domicilio". In caso di necessità hanno ricevuto supporto telefonico al numero sopra indicato.

<p>Sistema Socio Sanitario  Regione Lombardia ASST Valcamonica</p>	<p>RELAZIONE</p> <p>GESTIONE EMERGENZA COVID-19 IN OSSERVANZA ALLE LINEE OPERATIVE REGIONALI - ANNO 2021</p>	<p>Allegato n. 004 al PNO UQ/UL 001 Ed. 01 Rev. 00 Pag. 28 di 39</p>
---	---	---

AZIENDA SOCIO-SANITARIA TERRITORIALE DELLA VALCAMONICA
Sede legale: Breno (Bs) - Via Nissolina, 2 - tel. 0364.3291 - fax 0364.329310 - CF/P.IVA n.03775830981
www.asst-valcamonica.it PEC: protocollo@pec.asst-valcamonica.it

Sistema Socio Sanitario
 Regione Lombardia

6. Le donne con accertata positività al COVID-19 oltre la 37°- 38°W di gestazione sono state segnalate al Centro HUB (ASST Spedali Civili di Brescia) previo contatto telefonico (sala parto: 030-3995342), il quale di volta in volta ha concordato la presa in carico. In totale sono state inviate 4 donne gravide a termine per il parto e due donne gravide con richiesta di Interruzione volontaria di gravidanza.

7. Nel caso una donna gravida COVID-19 positiva abbia necessitato di eseguire esami ematochimici per il monitoraggio della gravidanza, è stata valutata di volta in volta la possibilità di procrastinare il controllo dopo il periodo di quarantena e a negativizzazione dei tamponi. Qualora ciò non fosse stato possibile, il medico ginecologo ha attivato il percorso separato e dedicato presso il centro prelievi del Punto Nascita.

3.9.2 ASSISTENZA OSPEDALIERA ALLA DONNA GRAVIDA/PUERPERA

L'accesso della donna gravida/puerpera durante il periodo di emergenza sanitaria è stato così riorganizzato:

- la gravida al di sotto delle 24 settimane di gestazione che arrivava in PS per motivi ostetrici e la cui anamnesi per possibile infezione da COVID-19 era negativa, accedeva direttamente all'UO di ostetricia;
- la gravida al di sopra delle 24 settimane di gestazione che arrivava in PS per motivi ostetrici e la cui anamnesi per possibile infezione da COVID-19 era negativa, veniva accompagnata/indirizzata alla sala parto sita al piano terra;
- la gravida che arriva in PS per sintomi riferibili a COVID-19 veniva valutata dal medico ginecologo di guardia presso i locali del PS.

In regime di ricovero, contestualmente con la compilazione della cartella clinica, il medico procede con l'accertamento dei sintomi attraverso una Check list (M OST 075) che viene conservata in CIC, e con l'esecuzione del tampone nasofaringeo secondo le indicazioni presenti in S CIO 0080B, a prescindere dalla presenza o meno di sintomi. In attesa del referto del tampone solo la paziente sintomatica viene isolata.


Considerando la possibilità di esordio dei sintomi anche dopo il ricovero, è stata ed è tutt'ora mantenuta attiva la sorveglianza ostetrica secondo i criteri MEOWS (S OST 036) e si provvede all'esecuzione del tampone e relativo isolamento anche solo in presenza di uno dei seguenti sintomi: T>37.5°C, tosse, sintomi respiratori, disturbi gastrointestinali (diarrea/vomito), astenia, ageusia e anosmia, mialgie o artralgie, altri sintomi influenzali.

Le pazienti, sia gravide che puerpere, per le quali è previsto un ricovero programmato, eseguono il tampone nasofaringeo in prericovero, in modo tale da avere il referto prima dell'ingresso della paziente e garantire i percorsi differenziati. Al momento del ricovero viene comunque sempre compilata la Check list per valutare l'insorgenza di sintomi.

In rapporto al limite delle attuali conoscenze sull'infezione da COVID-19 in ambito materno neonatale e alla necessità di garantire sicurezza e continuità dell'assistenza alla gravida e al parto con percorsi dedicati e, quando possibile, la gestione congiunta di puerpera e neonato, con un razionale impiego delle risorse, come da indicazioni regionali le donne gravide di cui è nota la positività, e che necessitano di ricovero vengono inviate ad Centri HUB della Rete Materno Neonatale.

In attesa dell'esito del tampone nasofaringeo, i casi sospetti sono gestiti dal nostro Punto Nascita, presso l'UO di Ostetricia/Ginecologia, in stanza dedicata con bagno, dove la gestante viene assistita secondo la S CIO 0080. Nel caso in cui il tampone risulti positivo, in assenza di controindicazioni al trasferimento, la paziente viene trasferita presso uno dei Centri di riferimento identificati.

Il Servizio di Trasporto Materno Assistito (STAM) avviene secondo le modalità indicate nella DGR N.XI/2396 del 11.11.2019, la cui operatività, con decorrenza 01 marzo 2020, è stata confermata da

<p>Sistema Socio Sanitario  Regione Lombardia ASST Valcamonica</p>	<p style="text-align: center;">RELAZIONE</p> <p style="text-align: center;">GESTIONE EMERGENZA COVID-19 IN OSSERVAZA ALLE LINEE OPERATIVE REGIONALI - ANNO 2021</p>	<p style="text-align: center;">Allegato n. 004 al PNO UQ/UL 001 Ed. 01 Rev. 00 Pag. 29 di 39</p>
---	--	--

AZIENDA SOCIO-SANITARIA TERRITORIALE DELLA VALCAMONICA
Sede legale: Breno (Bs) - Via Nissolina, 2 - tel. 0364.3291 - fax 0364.329310 - CF/P.IVA n.03775830981
www.asst-valcamonica.it PEC: protocollo@pec.asst-valcamonica.it

Sistema Socio Sanitario
 Regione Lombardia

specifica circolare della DG Welfare, fatta eccezione per il supporto logistico di AREU in relazione all'attuale impegno per l'infezione da Coronavirus. Pertanto, si contatta direttamente uno dei Centri di riferimento e il trasporto viene effettuato da un equippe della nostra struttura.

3.9.3 L'ASSISTENZA OSTETRICA AL PARTO

Accesso del padre/ persona di riferimento in sala parto

– La permanenza del padre o persona di riferimento in ospedale è limitata all'evento nascita con adozione dei necessari DPI (mascherina chirurgica, camice e calzari), mentre non è ammesso l'accesso in area di degenza. Al momento dell'ingresso viene rilevata la temperatura dell'accompagnatore e riportata nella cartella clinica della paziente se questa viene ricoverata, oppure sul verbale di PS se in regime di consulenza. Se la temperatura dell'accompagnatore risulta >37.5°C, viene allontanato dalla sala parto e documentato l'atto in cartella clinica/verbale di PS della paziente.

Utilizzo DPI e sanificazione

- In relazione alla attuale situazione di pandemia, la gestione di ogni singolo parto, anche di gestanti asintomatiche e in assenza dei criteri di sospetto alla Check list all'ingresso, avviene con l'utilizzo di adeguati dispositivi di protezione da parte del personale, come da S CIO 008OD.
- Vengono inoltre attuate le necessarie procedure di sanificazione degli ambienti e delle strumentazioni utilizzate (ecografo, cardiocrografo, ecc.), rispettando durata del contatto tra agente disinfettante e oggetto da pulire.

3.9.4 PARTO DELLA DONNA CON DIAGNOSI ACCERTATA AL COVID 19

Non avendo a disposizione spazi dedicati, nel limite del possibile, la donna viene collocata in sala parto in un unico locale sia per il travaglio che per il parto ed il post partum con bagno dedicato, compatibilmente con il carico di lavoro presente contemporaneamente. Nel caso ciò non fosse possibile il tutto viene documentato in cartella clinica.

In relazione alle attuali conoscenze e agli esiti dell'unico studio effettuato in Cina in cui non è stata dimostrata la presenza del COVID-19 nel sangue da cordone ombelicale, liquido amniotico e latte materno, non vi è indicazione elettiva al taglio cesareo nelle donne affette da infezione da COVID-19 e rimangono valide le indicazioni attuali al taglio cesareo. Considerando inoltre che il taglio cesareo rappresenta un fattore di rischio indipendente per la mortalità materna, viene valutata accuratamente tale modalità di parto nelle gravidanze affette da COVID-19.

Non vi sono attualmente evidenze che epidurale o analgesia spinale o anestesia generale siano controindicate in presenza di infezione da coronavirus; pertanto tali procedure possono essere considerate a seconda delle condizioni cliniche della donna gravida e dopo valutazione dell'anestesista ostetrico.

Per quanto riguarda l'assistenza ostetrica diretta in sala parto ci si attiene alle seguenti indicazioni:

- L'ostetrica e il medico devono utilizzare filtro facciale FFP2/FFP3, camice monouso idrorepellente in TNT a maniche lunghe, doppi guanti, visiera/occhiali a maschera, copricapo monouso, calzari e procedere allo smaltimento in conformità alle appropriate norme. Tale vestizione va garantita anche in caso di taglio cesareo.
- No travaglio/parto in acqua.
- Valutare il benessere fetale con cardiocrografia in continuo.
- Non procedere all'aspirazione con mucosuttore.
- Timing del clampaggio del cordone ombelicale: clampaggio precoce.
- No skin to skin.
- Garantire la presenza del pediatra al parto, avvisandolo della positività della mamma al tampone.
- Effettuare gli accertamenti su campioni biologici previsti.

Per tutte le gestanti risultate positive al test devono essere raccolti e conservati gli annessi fetali, per eventuale analisi presso il Centro di Anatomia Patologica di terzo livello (ASST FBF Sacco).

<p>Sistema Socio Sanitario  Regione Lombardia ASST Valcamonica</p>	<p style="text-align: center;">RELAZIONE</p> <p style="text-align: center;">GESTIONE EMERGENZA COVID-19 IN OSSERVANZA ALLE LINEE OPERATIVE REGIONALI - ANNO 2021</p>	<p style="text-align: right;">Allegato n. 004 al PNO UQ/UL 001 Ed. 01 Rev. 00 Pag. 30 di 39</p>
---	---	---

AZIENDA SOCIO-SANITARIA TERRITORIALE DELLA VALCAMONICA
Sede legale: Breno (Bs) - Via Nissolina, 2 - tel. 0364.3291 - fax 0364.329310 - CF/P.IVA n.03775830981
www.asst-valcamonica.it PEC: protocollo@pec.asst-valcamonica.it

Sistema Socio Sanitario
 Regione Lombardia

3.9.5 PARTO DELLA DONNA SINTOMATICA (CHECK LIST POSITIVA AL RICOVERO) IN ATTESA DI REFERTO DEL TAMPONE

Nel limite del possibile la donna viene collocata in sala parto in un unico locale sia per il travaglio che per il parto ed il post partum con bagno dedicato, compatibilmente con il carico di lavoro presente contemporaneamente. Nel caso ciò non fosse possibile il tutto viene documentato in cartella clinica.

Per quanto riguarda l'assistenza ostetrica diretta in sala parto ci si attiene alle seguenti indicazioni:

- l'ostetrica e il medico devono utilizzare filtro facciale FFP2/FFP3, camice monouso idrorepellente in TNT a maniche lunghe, doppi guanti, visiera/occhiali a maschera, copricapo monouso, calzari e procedere allo smaltimento in conformità alle appropriate norme. Tale vestizione va garantita anche in caso di taglio cesareo.
- No travaglio/parto in acqua.
- Valutare il benessere fetale con cardiocografia in continuo.
- Non procedere all'aspirazione con mucosuttore.
- Timing del clampaggio del cordone ombelicale: clampaggio precoce.

Per neonato in sala parto si rispettano i seguenti punti:

- no skin to skin;
- affidare alla mamma dopo bagnetto e vestizione del neonato a cura del personale del nido;
- garantire la presenza del pediatra al parto, avvisandolo della positività della mamma alla check list.

3.9.6 PARTO DELLA DONNA ASINTOMATICA (CHECK LIST NEGATIVA AL RICOVERO) IN ATTESA DI REFERTO DEL TAMPONE

Per quanto riguarda l'assistenza ostetrica diretta in sala parto ci si attiene alle seguenti indicazioni:

- L'ostetrica e il medico devono utilizzare filtro facciale FFP2/FFP3, camice monouso idrorepellente in TNT a maniche lunghe, doppi guanti, visiera/occhiali a maschera, copricapo monouso, calzari e procedere allo smaltimento in conformità alle appropriate norme. Tale vestizione va garantita anche in caso di taglio cesareo.
- No travaglio/parto in acqua.
- Non procedere all'aspirazione con mucosuttore.
- Timing del clampaggio del cordone ombelicale: clampaggio precoce.

Per neonato in sala parto si rispettano i seguenti punti:

- no skin to skin;
- affidare alla mamma dopo bagnetto e vestizione del neonato a cura del personale del nido.

3.9.7 L'ASSISTENZA ALLA PUERPERA


Ogni qualvolta possibile, l'opzione privilegiata è stata quella della gestione congiunta di madre e neonato, ai fini di facilitare l'interazione e l'avvio dell'allattamento.

La decisione di separare o meno madre-neonato viene comunque presa per ogni singola coppia tenendo conto dell'informazione/consenso dei genitori, della situazione logistica ed eventualmente anche della situazione epidemiologica relativa alla diffusione del SARS-CoV-2.

Come per il parto anche per il puerperio e per la gestione del neonato possono verificarsi i tre scenari di seguito descritti.

3.9.8 PUERPERA POSITIVA PER COVID-19

La paziente una volta terminato il periodo di osservazione post partum di due ore in sala parto viene accompagnata da un operatore sanitario dotato dei DPI previsti in stanza dedicata con bagno in UO OST-GIN. Alla donna vengono fornite tutte le informazioni del caso compresa la necessità di non uscire dalla stanza di degenza, ma di attivare il personale sanitario o tramite chiamata del letto o tramite telefono presente in ogni camera.

<p>Sistema Socio Sanitario  Regione Lombardia ASST Valcamonica</p>	<p style="text-align: center;">RELAZIONE</p> <p style="text-align: center;">GESTIONE EMERGENZA COVID-19 IN OSSERVAZA ALLE LINEE OPERATIVE REGIONALI - ANNO 2021</p>	<p style="text-align: right;">Allegato n. 004 al PNO UQ/UL 001 Ed. 01 Rev. 00 Pag. 31 di 39</p>
---	--	---

AZIENDA SOCIO-SANITARIA TERRITORIALE DELLA VALCAMONICA
Sede legale: Breno (Bs) - Via Nissolina, 2 - tel. 0364.3291 - fax 0364.329310 - CF/P.IVA n.03775830981
www.asst-valcamonica.it PEC: protocollo@pec.asst-valcamonica.it

Sistema Socio Sanitario
 Regione Lombardia

In caso di separazione del neonato dalla madre si raccomanda l'uso del latte materno fresco spremuto, mentre non è indicata la pastorizzazione del latte materno.

La compatibilità dell'allattamento al seno con farmaci eventualmente somministrati alla donna con COVID-19 viene valutata caso per caso.

3.9.9 PUERPERA SINTOMATICA (CHECK LIST POSITIVA AL RICOVERO) IN ATTESA DI REFERTO DEL TAMPONE

La paziente una volta terminato il periodo di osservazione post partum di due ore in sala parto viene accompagnata da un operatore sanitario dotato dei DPI previsti in stanza dedicata con bagno in UO OST-GIN. Alla donna devono essere fornite tutte le informazioni del caso compresa la necessità di non uscire dalla stanza di degenza, ma di attivare il personale sanitario o tramite chiamata del letto o tramite telefono presente in ogni camera. All'arrivo dell'esito del tampone, se negativo, viene tolta dall'isolamento.

3.9.10 PUERPERA ASINTOMATICA (CHECK LIST NEGATIVA) IN ATTESA DI REFERTO DEL TAMPONE

La paziente una volta terminato il periodo di osservazione post partum di due ore in sala parto viene accompagnata da un operatore sanitario dotato dei DPI previsti in stanza con bagno nell'UO OST GIN non esclusivamente dedicata solo a lei, ma in cui saranno presenti altre donne con check list negativa. All'arrivo dell'esito del tampone, se positivo, viene posta in isolamento.

3.10 IRT

3.10.1 SOLUZIONI ORGANIZZATIVE EMERGENZIALI PER LA GESTIONE DEI PAZIENTI COVID INFORMAZIONI AI PAZIENTI SUI RISCHI DA COVID, AI CAREGIVER E AI CITTADINI SORVEGLIANZA TERRITORIALE DEI PAZIENTI POSITIVI IN ISOLAMENTO DOMICILIARE E DEI LORO CONTATTI

Nell'emergenza COVID – 19 il personale dell'UOC IRT è stato coinvolto a vari livelli nella gestione dell'emergenza, sia in ambito territoriale che ospedaliero.

Le attività svolte sono state le seguenti:

- elaborazione ed emissione della S IRT 002 "Norme comportamentali isolamento domiciliare Covid-19", distribuite al Pz al momento della dimissione;
- progetto di sorveglianza del Pz dimesso Covid – 19 che ha avuto inizio in data 15/03/2020; tale progetto ha coinvolto, oltre al coordinatore infermieristico, che ha implementato e coordinato il progetto, n.2 Assistenti Sociali e n.1 Psicologa dell'IRT e personale volontario (2 MMG in pensione e n.6 studenti di Medicina a cui verranno riconosciuti i crediti formativi). Dal 15/04/2020 per la programmazione dei tamponi si è utilizzata la piattaforma "ZCare" fornita in forma gratuita per 6 mesi dalla ditta Zucchetti. Ad oggi sono stati presi in carico n. 322 pazienti. Sono attualmente in carico n.7 pazienti per i quali vengono programmati i tamponi di controllo. Le fasi della presa in carico del paziente inserito nel programma di sorveglianza sono le seguenti:
 - 1) presa in carico del paziente e assegnazione ad un operatore
 - 2) primo contatto durante il quale l'operatore, reperibile dal lunedì al venerdì (orari 9 -12 e 14-16), fornisce il proprio recapito telefonico per permettere al paziente di contattarlo in caso di eventuali problematiche. Il primo contatto è previsto per il giorno successivo alla dimissione nel quale:
 - si chiede la sintomatologia
 - si segnala sulla scheda da quando non ha sintomi (questo serve per la programmazione del tampone)
 - si verifica, attraverso il colloquio, la disponibilità di una condizione abitativa compatibile (presenza di un locale dedicato, possibilmente servita da bagno dedicato)
 - si verifica la conoscenza delle norme comportamentali S IRT 002 (se possibile si invia con mail)
 - si informa della presenza del supporto psicologico
 - si risponde anche ad altri quesiti che si possono presentare
 - ci si accerta che la persona possa recarsi in ospedale per eseguire i tamponi di controllo
 - si chiede un indirizzo mail per inviare convocazione per tampone, come giustificativo per le forze

dell'ordine.

Nel colloquio si indaga la presenza dei sintomi specifici e aspecifici ovvero i seguenti:

- temperatura corporea $>37.5^{\circ}\text{C}$ (88.7%)
- tosse (67.8%)
- anoressia (40%)
- astenia (38.1%)
- espettorazione produttiva (33.7%)
- faringodinia (19.9%) (mal di gola)
- dispnea (18.7%)
- mialgie-altralgia (14.9%)
- cefalea (13.6%)
- brivido (11.5%)
- congestione nasale (4.8%)
- nausea e vomito (5%)
- diarrea (3.8%)
- emottisi (0.9%)
- congiuntivite (0.8%)
- anosmia (perdita olfatto)
- ageusia (perdita gusto)
- vertigini

3) contatti successivi che, in base alla sintomatologia riferita, seguono percorsi diversi:

- **Percorso 1:** Pz con dispnea legata alla patologia Covid - 19: contatto il giorno successivo, fino alla fine della sintomatologia. Poi inizia percorso 3
- **Percorso 2:** Pz con febbre $\geq 37,5^{\circ}\text{C}$: contatto il giorno successivo, fino alla fine della sintomatologia. Poi inizia percorso 3
- **Percorso 3:** Pz senza sintomatologia o lieve sintomatologia, si segue lo schema sotto allegato: contatto dopo 2 gg, poi 3 gg, poi 4 gg e si continua ogni 4-5 gg finché non arriva all'esecuzione tampone.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
dimiss														

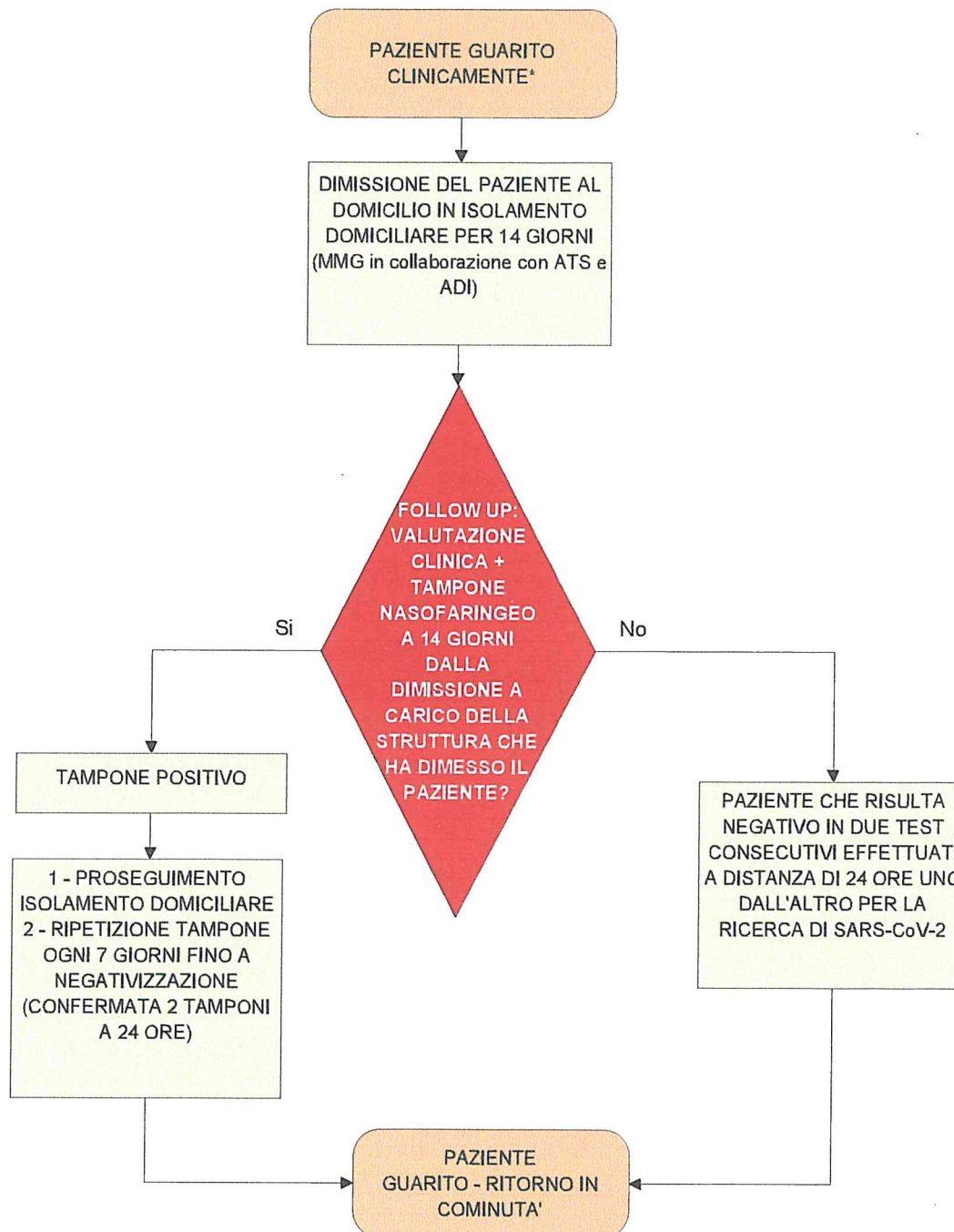
4) La fase successiva consiste nella programmazione del tampone, eseguita come da indicazioni regionali, ovvero conteggiando 14 gg, a decorrere dal primo giorno di asintomaticità ed esecuzione del primo tampone;

5) Nel caso di primo tampone negativo, viene effettuata la programmazione del secondo tampone di controllo con tempistiche che sono dilatate rispetto a quanto previsto dalla normativa regionale in quanto è necessario attendere l'esito del primo tampone (circa 72 ore);

6) Nel caso di primo tampone negativo si dispone il prolungamento dell'isolamento per altri 7 giorni e si riprogramma il tampone sino alla negativizzazione.

7) All'ultimo contatto, avvenuto con l'operatore di riferimento che segue il paziente durante il periodo post dimissione, lo stesso esce dal percorso come paziente guarito (schema sotto riportato).


Gli operatori provvedono ad avvisare tempestivamente i pazienti sia in merito all'esito dei tamponi che in merito alla programmazione degli stessi.



3.10.2 EMERGENZA COVID UNITÀ OPERATIVA COMPLESSA IRT 2021

Sorveglianza Domiciliare pazienti Covid

Nell'anno 2021 (primo semestre) è proseguito il servizio di sorveglianza domiciliare per tutti i pazienti Covid positivi dimessi dagli Ospedali di Esine e Edolo, con monitoraggio telefonico dello stato di salute a cadenza variabile (a seconda delle condizioni cliniche), considerata la necessità di monitorare al domicilio i pazienti COVID+ dimessi dall'ospedale e di programmarne i tamponi per determinarne la guarigione. Dal 01/1/2021 al 30/06/2021 sono stati presi in carico n.177 pazienti.

<p>Sistema Socio Sanitario</p>  <p>Regione Lombardia ASST Valcamonica</p>	<p style="text-align: center;">RELAZIONE</p> <p style="text-align: center;">GESTIONE EMERGENZA COVID-19 IN OSSERVANZA ALLE LINEE OPERATIVE REGIONALI - ANNO 2021</p>	<p style="text-align: center;">Allegato n. 004 al PNO UQ/UL 001 Ed. 01 Rev. 00 Pag. 34 di 39</p>
--	--	--

AZIENDA SOCIO-SANITARIA TERRITORIALE DELLA VALCAMONICA

Sede legale: Breno (Bs) - Via Nissolina, 2 - tel. 0364.3291 - fax 0364.329310 - CF/P.IVA n.03775830981
www.asst-valcamonica.it PEC: protocollo@pec.asst-valcamonica.it

Sistema Socio Sanitario



La gestione è avvenuta nel seguente modo. Nei giorni successivi alla dimissione il paziente veniva contattato per capire lo stato di salute e il contesto familiare. Inoltre alla luce della normativa di riferimento (nota regionale Protocollo G1.2020.0034843 del 19/10/2020) e in accordo con gli operatori dell'ATS Montagna, si è deciso di presentare il caso all'ATS con mail aziendale, comunicando la data da cui il tampone poteva essere programmato ovvero calcolando 10 giorni dalla dimissione (come da parere dell'infettivologo aziendale). Nel caso in cui il Pz necessitasse di eseguire il tampone a domicilio, avendo già un profilo ADI aperto, il tampone veniva inserito direttamente nel voucher attivo e comunicato all'ATS. In caso contrario veniva programmata la data del tampone tramite l'ufficio tamponi dell'ASST, inserendolo nel progetto legato alla Comunità Montana di Vallecamonica. Infine, una volta in possesso dell'esito del tampone, l'operatore addetto al monitoraggio ricontattava il paziente e chiudeva il caso.

Tamponi Domiciliari

Nel corso del 2021 è stata attivata inoltre una procedura di controllo sui tamponi domiciliari, concordata con ATS Montagna, per evitare attivazioni inappropriate o doppie (ADI e Comunità Montana). Con tale procedura l'operatore ATS inoltra all'amministrativo della UOC IRT, dedicato all'assegnazione dei tamponi domiciliari, tutti i nominativi dei pazienti il cui tampone vada effettuato al domicilio. L'amministrativo IRT verifica se il paziente è già in carico all'ADI e lo assegna agli Enti pattanti per ADI ordinaria, oppure lo invia all'Ufficio tamponi del PO di Esine per l'erogazione con il progetto di Comunità Montana. Tale controllo permette di governare al meglio l'assegnazione dei tamponi domiciliari ai due rispettivi canali, evitando sovrapposizioni e doppie assegnazioni.

Vaccinazioni domiciliari

Nel mese di aprile il personale infermieristico della UOC Integrazione Reti Territoriali ha supportato gli MMG per la vaccinazione domiciliare.

Le indicazioni contenute nella procedura indicata da ATS sono state rese attuative grazie all'implementazione di un modello da parte del Coordinamento Reti Territoriali (CRT) di Pisogne, con la collaborazione dei vari attori del processo: coordinatori del CRT, farmacia ospedaliera, Cure primarie ATS, Infermiere Case Manager della UOC IRT. Il supporto organizzativo da parte della UOC IRT è stato offerto al CRT di Pisogne che ha iniziato le vaccinazioni domiciliari l'8 di aprile 2021, seguito poi dal CRT di Darfo a partire dal 14 aprile e dal CRT di Breno a partire dal 20 aprile. Al CRT di Cedegolo è stato fornito un supporto iniziale e con il CRT di Edolo vi è stata una stretta collaborazione soprattutto di consulenza organizzativa. La pianificazione è stata fatta per il mese di maggio per l'esecuzione delle II dosi.

In questa esperienza il MMG ha trovato un buon supporto organizzativo, che è stato apprezzato, per la pianificazione dell'attività, ruolo nuovo per il coordinatore del CRT che si è trovato a dover organizzare il lavoro dei colleghi abituati a gestirsi in modo autonomo.

3.10.3 INTERVENTI DI INTEGRAZIONE CON GLI ENTI LOCALI PER SOGGETTI CON DISAGIO SOCIALE

Nel corso del periodo pandemico la UOC integrazione reti territoriali ha ricevuto richieste in merito alla gestione di pazienti fragili per i quali, in epoca pre Covid, erano attivi servizi sia domiciliari (ADI/SAD) che semiresidenziali, interrottisi nei mesi di emergenza e di lockdown. E' stato quindi necessario realizzare interventi in collaborazione con gli Enti Locali per rispondere a situazioni di disagio che si erano create ex novo o che si erano acuite a causa della difficile fase I.

Di seguito vengono esposte alcune delle problematiche emerse e che sono state affrontate grazie alla collaborazione degli Enti Locali e a fronte delle risorse disponibili.

1. Per quanto riguarda il trasporto dei pazienti dializzati, a partire dal 09 marzo, la maggior parte delle associazioni di volontariato che trasportavano tali pazienti ai centri dialisi, hanno interrotto il servizio per problemi di irreperibilità di volontari disposti a garantire tale attività. E' stato quindi attivato un servizio da parte di Comunità Montana che, con la Protezione Civile, ha coordinato i gruppi di volontari della Croce Rossa, di Arnica, della Protezione Civile, degli Amici di Ponte di Legno, etc.. La collaborazione con il referente della protezione civile ha permesso alla UOC IRT di assicurare i trasporti a quei pazienti che non potevano essere trasportati in assenza di familiari disponibili o a causa della quarantena degli stessi. Nel periodo intercorrente tra la metà del mese

**AZIENDA SOCIO-SANITARIA TERRITORIALE DELLA VALCAMONICA**Sede legale: Breno (Bs) - Via Nissolina, 2 - tel. 0364.3291 - fax 0364.329310 - CF/P.IVA n.03775830981
www.asst-valcamonica.it PEC: protocollo@pec.asst-valcamonica.it

Sistema Socio Sanitario

Regione
Lombardia

- di marzo e la metà del mese di maggio è stato assicurato il trasporto a n.10 pazienti;
2. Un'altra problematica è emersa a seguito della chiusura delle U.D.O. semiresidenziali con la conseguente permanenza dell'utenza presso la propria abitazione per la mancata erogazione di alcuni tra i servizi di assistenza domiciliare. Le persone in situazione di fragilità, prive in tutto o in parte di un supporto familiare in grado di soddisfare a pieno le loro necessità, hanno vissuto questo periodo con immensa difficoltà. Sono state n.20 le situazioni afferenti principalmente all'area della non autosufficienza/disabilità, che sono state affrontate con la collaborazione delle Assistenti Sociali che operano nei Comuni, nei mesi di marzo e aprile 2020, alcune delle quali non riguardavano utenti in carico ai nostri servizi. Nelle situazioni sopra descritte, si è cercato di cogliere le necessità degli utenti e la loro condizione socio sanitaria. Si è cooperato con gli enti erogatori dei servizi domiciliari per gestire la situazione più complesse e per riuscire ad attivare un servizio anche minimo, data la difficoltà iniziale da parte degli Enti nel reperire i DPI.
 3. nei mesi di marzo e aprile sono pervenute ai nostri servizi svariate richieste quali:
 - supporto psicologico (indirizzate poi al pronto intervento istituito dall'ASST);
 - informazioni rispetto al servizio di spesa a domicilio;
 - informazioni sulla consegna dei farmaci e reperimento di mascherine protettive.
 In questi casi, i Comuni hanno fornito alla UOC IRT gli elenchi delle attività disponibili per tale servizio così da poterli comunicare all'utenza; inoltre la UOC si è fatto portavoce del cittadino in merito ad alcune problematiche come la carenza di dispositivi di protezione da parte di alcuni cittadini.

Nonostante le difficoltà incontrate, si è cercato con le risorse a nostra disposizione, di sopperire alla momentanea interruzione dei servizi dovuta all'emergenza sanitaria fornendo ascolto e supporto all'utenza anche con il monitoraggio telefonico dei casi più fragili.

3.11 SERVIZIO FARMACIA/AGRM/SPP**3.11.1 APPROVVIGIONAMENTO E DISPONIBILITÀ NEL TEMPO DI GEL ANTISETTICO PER MANI E DPI**

Nel corso del 2021 non ci sono state difficoltà di gestione dei DPI in quanto le scorte e le giacenze presenti in azienda hanno permesso una corretta distribuzione a tutte le UU.OO.

Per quanto concerne il reintegro dei consumi mensilmente è stato trasmesso a RL, attraverso apposita modulistica dedicata, il consumo per ogni tipologia di DPI con conseguente consegna tramite il magazzino regionale centralizzato di quanto consumato anche tenendo in considerazione la giacenza presente.

Da novembre 2021 la gestione del magazzino centrale Regionale è passata in carico ad AREU.

Tutti gli articoli disponibili e presenti in giacenza sono codificati all'interno del gestionale della contabilità aziendale.

Per quanto attiene alla gestione aziendale le UU.OO./servizio provvedo ad effettuare la richiesta dei corretti DPI sulla base della S CIO 008OD.

La distribuzione delle visiere, degli occhiali, delle tute, dei camici impermeabili, delle FFP2, delle FFP3 dei calzari al ginocchio e degli scafandri è in carico al servizio SPP.

Settimanalmente SPP trasmette ad AGRM i consumi in modo da procedere agli scarichi nel programma di contabilità verso i centri di costo dei servizi utilizzatori.

Le cuffie, i calzari bassi e i camici idrorepellenti sono distribuiti dal magazzino economale dopo richiesta informatizzata e scarico al centro di costo richiedente.

Per quanto riguarda guanti/mascherine chirurgiche/soluzione idroalcolica, la distribuzione è stata effettuata del Servizio Farmacia.

La gestione del materiale in carico a FAR è stata eseguita nella diverse fasi (carico/richiesta/scarico) con procedura informatizzata su NFS software gestionale aziendale.

<p>Sistema Socio Sanitario</p>  <p>Regione Lombardia ASST Valcamonica</p>	<p>RELAZIONE</p> <p>GESTIONE EMERGENZA COVID-19 IN OSSERVANZA ALLE LINEE OPERATIVE REGIONALI - ANNO 2021</p>	<p>Allegato n. 004 al PNO UQ/UL 001 Ed. 01 Rev. 00 Pag. 36 di 39</p>
--	--	--

AZIENDA SOCIO-SANITARIA TERRITORIALE DELLA VALCAMONICA
Sede legale: Breno (Bs) - Via Nissolina, 2 - tel. 0364.3291 - fax 0364.329310 - CF/P.IVA n.03775830981
www.asst-valcamonica.it PEC: protocollo@pec.asst-valcamonica.it



3.12 AREA RISORSE MATERIALI/DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO

3.12.1 FASE 2 - SANITIZZAZIONE DEI LOCALI

Nel 2021 sono state intraprese le procedure di detersione, disinfezione e sanificazione con perossido di idrogeno degli ambienti allo scopo di ricostituire le aree di degenza come nel periodo pre-COVID-19 che sono in fase di implementazione (tabella 9).

Tabella 9

UO / Reparto /Altro	Sanificazione / sanificazione con perossido d'idrogeno
Medicina 1	24/05/2021
Day Hopital Medicina	30/01/2021
Medicina 2	12/05/2021
Anestesia e Rianimazione	25/05/2021
Hospice	27/05/2021
Pneumologia	25/07/2021

Il riepilogo delle modifiche dell'assetto organizzativo dopo detersione, disinfezione e sanificazione è riportato nella tabella 4.

3.13 ATTENZIONE ALL'UTENZA E AZIONI PREVENTIVE

Nella prima fase dell'epidemia, dall'inizio di marzo, è stato ridotto numericamente l'ingresso dei visitatori dei pazienti ricoverati, limitando l'accesso ad una singola persona per volta e solo in caso di reale necessità. Ogni visitatore è stato invitato a seguire scrupolosamente le indicazioni del personale di portineria e dei reparti per ridurre i rischi di contagio. In seguito è stato fatto divieto di accesso ai visitatori esterni, sia per i pazienti ricoverati sia in area COVID che in area COVID FREE, sia per gli accompagnatori dei pazienti ambulatoriali e di day hospital, di accedere in ospedale. L'accesso, attualmente, è consentito ad un singolo familiare per paziente e solo in caso di pazienti minorenni e/o non autosufficienti, previo consenso del medico e compilazione di modulistica dedicata.

I contatti dei degenti con i propri cari sono stati e sono tutt'ora garantiti dal personale delle unità operative attraverso l'utilizzo di tablet forniti dalla Direzione Strategica e di telefoni cellulari. Ai familiari è stata fornita la massima disponibilità per le comunicazioni attraverso via telefonica in merito allo stato di salute del proprio congiunto ricoverato.

Presso i Presidi ospedalieri per tutto il periodo dell'emergenza è stato organizzato il cambio biancheria per i degenti che non potevano ricevere visite: nelle giornate di lunedì, mercoledì e venerdì il personale designato effettuava la consegna ai familiari della biancheria sporca e ritirava la biancheria pulita per i degenti; allo scopo sono stati identificati dei percorsi dedicati e sono stati coinvolti i familiari. Allo stato attuale, venute meno le risorse disponibili, si provvede al cambio biancheria presso la Portineria dell'Ospedale previo contatto telefonico con i familiari, a cura del personale di UU.OO..

All'atto della dimissione dall'ospedale dei pazienti trattati per COVID-19 si è provveduto alla distribuzione di set di dispositivi di protezione individuale per il domicilio fornendo all'utente educazione in merito al corretto uso.

Dal 18 maggio la rilevazione della temperatura corporea è stata estesa a tutti coloro che entrano in ospedale attraverso termoscanner o termometro a infrarossi. Tale attività viene svolta in prossimità degli ingressi principali durante l'arco di tempo immediatamente precedente l'inizio del turno di lavoro. Tutti gli altri accessi dell'ospedale sono chiusi. Durante il mese di giugno sono stati posizionati dei termoscanner agli ingressi principali dei due presidi per la rilevazione della temperatura corporea di tutte le persone che accedono alla struttura. Tali postazioni sono presidiate da un operatore che verifica l'avvenuta rilevazione del parametro e invita ad una puntuale igiene delle mani con gel antisettico; solo in seguito è consentito l'accesso in ospedale.

<p>Sistema Socio Sanitario</p>  <p>Regione Lombardia ASST Valcamonica</p>	<p>RELAZIONE</p> <p>GESTIONE EMERGENZA COVID-19 IN OSSERVAZIONE ALLE LINEE OPERATIVE REGIONALI - ANNO 2021</p>	<p>Allegato n. 004 al PNO UQ/UL 001 Ed. 01 Rev. 00 Pag. 37 di 39</p>
--	--	--

AZIENDA SOCIO-SANITARIA TERRITORIALE DELLA VALCAMONICA

Sede legale: Breno (Bs) - Via Nissolina, 2 - tel. 0364.3291 - fax 0364.329310 - CF/P.IVA n.03775830981
www.asst-valcamonica.it PEC: protocollo@pec.asst-valcamonica.it



Per evitare assembramenti e garantire le distanze di sicurezza, per accedere agli ospedali sono state posizionate cartellonistica colorata verticale e segnaletica orizzontale, chiare e ben visibili, che indicano il corretto percorso e le indicazioni igieniche da seguire. I percorsi che portano agli ingressi sono stati divisi in corsie distinte per l'entrata e l'uscita dall'ospedale.

In forza dell'entrata in vigore del D.L n.105/2021 dal 5.8.2021 è stata riammessa la possibilità di accesso di accompagnatori / visitatori dei pazienti non affetti da COVID-19, muniti di certificazioni verdi, ai reparti ospedalieri. Per la loro attuazione sono state adottate misure organizzative volte alle verifiche in sede di accesso ai Presidi tramite rilascio di ticket di autorizzazione ai fini dell'esibizione al momento dell'accesso alle aree di degenza. Si conta una media di circa 250 accessi giornalieri ripartiti sulle due fasce orarie (pomeridiana e serale). Specifiche disposizioni sono state adottate per l'accesso alle aree di degenza afferenti di natura socio sanitaria ("Hospice" e "SRP1"), conformemente alla disciplina loro propria. Rimane confermata, fermo restando il possesso dei requisiti per l'accesso, la facoltà di rilascio, d parte delle singole unità di degenza, di permessi di accesso per particolari situazioni, in particolari connesse a condizioni del degente.

3.14 SERVIZIO LABORATORIO DI PATOLOGIA CLINICA

3.14.1 PERSONALE

L'orario di servizio del personale del Laboratorio di Patologia Clinica viene costantemente rimodulato sulla base delle esigenze aziendali legate alla gestione della diagnostica COVID. Come per l'anno precedente sia il personale dirigente sia il personale tecnico, al bisogno, effettuano turni extra al fine di permettere il regolare svolgimento delle attività diagnostiche routinarie ed in regime di urgenza/emergenza.

3.14.2 ATTIVITÀ DIAGNOSTICA PER RICERCA RNA VIRALE SARS COV-2

Continua l'attività diagnostica per la ricerca di RNA virale di SARS COV-2 sia in regime di emergenza/urgenza sia in regime di routine. In particolare si evidenziano le seguenti attività implementate nel corso dell'anno 2021:

- dal 05.01.2021 implementazione nel middleware AMS di una regola che permette l'utilizzo da parte del CUP di un unico codice informatico al momento dell'inserimento dei tamponi nel LIS. A livello di Laboratorio il codice unico viene esploso in quattro codici diversi che identificano in modo univoco i quattro strumenti, collegati ad AMS, disponibili in Laboratorio per la lavorazione dei tamponi; questi ultimi possono quindi essere caricati indifferentemente su una qualsiasi delle quattro piattaforme disponibili. Al momento dell'acquisizione del risultato, dallo strumento sul quale è stato lavorato il tampone, gli altri tre codici si chiudono automaticamente permettendo la refertazione del solo codice eseguito con conseguente corretta descrizione sul referto della metodica e dei geni target ricercati.
- 15.02.2021 inoltrato richiesta a DG Welfare Regione Lombardia di deroga relativa alla possibilità di processare i tamponi molecolari per la ricerca di SARS CoV-2 presso la sede di Edolo del Laboratorio Analisi.
- 22.03.2021 ricevuto autorizzazione per processazione tamponi molecolari per ricerca RNA virale SARS-CoV-2 presso la sede di Edolo del Laboratorio Analisi.
- Dal 28.03.2021 a Esine inizio attività di biologia molecolare rapida con strumentazione Vita-PCR (tempo di risposta 25' circa) per la ricerca degli acidi nucleici di Sars CoV-2. Questa tipologia di diagnostica è dedicata per lo più a pazienti affetti da patologie tempo dipendenti, in particolare per quelli provenienti dal Pronto Soccorso e dalla Sala Parto; si da evidenza che con questa nuova strumentazione i tempi medi di gestione degli accessi PS codice rosso si sono ridotti di 25 minuti.
- 28.04.2021 inizio determinazione ricerca acidi nucleici di SARS CoV-2 su matrice salivare con strumento Liaison MDX della ditta Diasorin.
- 31.05.2021 a Edolo inizio attività di biologia molecolare rapida con strumentazione Vita-PCR (tempo di risposta circa 25') donata da Fondazione Comunità bresciana per la ricerca di acidi nucleici di SARS CoV-2.
- Nel mesi di luglio ed agosto 2021 è stata effettuata un'analisi dei costi della diagnostica molecolare SARS-CoV-2 mediante tecnica dell'Activity Based Costing relativa alle diverse linee diagnostiche

<p>Sistema Socio Sanitario</p>  <p>Regione Lombardia ASST Valcamonica</p>	<p style="text-align: center;">RELAZIONE</p> <p style="text-align: center;">GESTIONE EMERGENZA COVID-19 IN OSSERVANZA ALLE LINEE OPERATIVE REGIONALI - ANNO 2021</p>	<p style="text-align: right;">Allegato n. 004 al PNO UQ/UL 001 Ed. 01 Rev. 00 Pag. 38 di 39</p>
--	--	---

AZIENDA SOCIO-SANITARIA TERRITORIALE DELLA VALCAMONICA

Sede legale: Breno (Bs) - Via Nissolina, 2 - tel. 0364.3291 - fax 0364.329310 - CF/P.IVA n.03775830981
www.asst-valcamonica.it PEC: protocollo@pec.asst-valcamonica.it

Sistema Socio Sanitario



- presenti presso ASST-Valcamonica, oggetto del progetto del Corso di Rivalidazione Manageriale del Direttore UO Laboratorio Analisi (Polis Lombardia, Rivalidazione manageriale 2021- Management in HealthCare- LIUC Cattaneo- Cod. LIUC 2021-AE "Activity Based Costing della diagnostica molecolare SARS-CoV-2: l'esperienza della ASST-Valcamonica").
- Nell'ambito del Piano per il monitoraggio della circolazione di SARS-CoV-2 nelle scuole primarie e secondarie di primo grado" il Laboratorio Analisi è uno dei 7 laboratori di Regione Lombardia che partecipano a tale monitoraggio, in particolare dal 9.09.2021 è laboratorio di riferimento per l'esecuzione dei tamponi salivari nell'ambito del territorio di ATS della Montagna.
 - 17.09.2021 inizio ricerca acidi nucleici di SARS CoV-2 su matrice salivare (con impiego materiale per raccolta fornito da ATS-Montagna tramite struttura commissariale) per gli studenti delle scuole presenti nel bacino di competenza di ATS della Montagna.
 - Richiesta in data 30 settembre 2021 acquisizione nuovo strumento Liaison MdX DiaSorin per incrementare capacità produttiva diagnostica molecolare SARS-CoV-2 su matrice salivare.
 - 28.10.2021 installazione nuovo strumento GeneXpert Cepheid in sostituzione di quello già presente in Laboratorio con aggiunta del terzo modulo di analisi con conseguente possibilità di analizzare 3 campioni contemporaneamente invece dei precedenti 2.
 - 10.11.2021 installazione nuovo strumento MDX in aggiunta a quello già presente in Laboratorio con conseguente potenziamento del volume di campioni eseguibili con questo strumento che passa da 8 a 16 tamponi contemporaneamente.
 - In collaborazione con UO AGRM nel mese di novembre 2021 è stata effettuata analisi per approvvigionamento materiali per raccolta campione salivare; il 26/11/2021 è stato effettuato ordine all'azienda A.D.A. S.p.a di n. 3600 dispositivi LoliSponge (Copan) per raccolta di campione salivare.
 - Al fine di incrementare la sensibilità diagnostica SARS-CoV-2 nello screening degli operatori sanitari a far data 3 dicembre 2021 il Laboratorio Analisi esegue la sorveglianza degli operatori mediante ricerca RNA virale SARS-CoV-2 su matrice salivare, in sostituzione del test antigenico rapido in uso in precedenza.

3.14.3 ATTIVITÀ DIAGNOSTICA PER TEST ANTIGENICI RAPIDI SARS COV-2

Prosegue l'attività diagnostica legata all'esecuzione dei test antigenici rapidi. Nel corso del 2021 si segnalano le seguenti attività:

- dal 08.02.2021 esecuzione in PS a Edolo dei test antigenici rapidi mediante strumentazione previsti nel piano di sorveglianza sanitaria per il Personale della ASST afferente all'Ospedale di Edolo.
- In seguito all'adesione mediante determinazione n. 1074/2021 alla Convenzione "ARIA_2021_121R - Rinnovo Convenzione in Accordo-Quadro per la fornitura di test rapido per la ricerca di antigene di Sars CoV2 e servizi connessi - lotto 3", il Laboratorio ha effettuato le verifiche analitiche che hanno condotto dal 17.12.2021 all'utilizzo nuovo test antigenico rapido Sofia SARS Antigen FIA in PS Esine e PS Edolo, che sostituisce il test in uso oggetto di precedente Convenzione ARIA scaduta.


3.14.4 ATTIVITÀ DIAGNOSTICA PER SIEROLOGIA SARS COV-2

L'attività diagnostica per la determinazione di anticorpi anti SARS COV-2 nel corso del 2021 ha subito le seguenti modifiche:

- dal 12.04.2021 inizio ricerca di anticorpi anti Sars CoV-2 TrimericS IgG, con strumentazione Liaison XL della ditta Diasorin, che rileva anticorpi contro il virus impiegando una proteina ricombinante Spike olotrimerica (completa).

3.14.5 ATTIVITÀ DIAGNOSTICA PER GENOTIPIZZAZIONE SARS COV-2

- Dal 01.03.2021 inizio invio campioni all'Istituto Zooprofilattico di Brescia per la genotipizzazione dei campioni positivi selezionati da Regione Lombardia che quotidianamente invia al Laboratorio l'elenco dei campioni da genotipizzare. Al 27.12.2021 sono stati inviati 635 campioni.
- Le copie dei Rapporti di Prova prodotti da IZSLER di Brescia vengono inviati via e-mail al Direttore UO Laboratorio Analisi che provvede poi ad inviarli ad ATS-Montagna per la sorveglianza della circolazione delle varianti.

<p>Sistema Socio Sanitario</p>  <p>Regione Lombardia ASST Valcamonica</p>	<p style="text-align: center;">RELAZIONE</p> <p style="text-align: center;">GESTIONE EMERGENZA COVID-19 IN OSSERVANZA ALLE LINEE OPERATIVE REGIONALI - ANNO 2021</p>	<p style="text-align: center;">Allegato n. 004 al PNO UQ/UL 001 Ed. 01 Rev. 00 Pag. 39 di 39</p>
--	--	---

AZIENDA SOCIO-SANITARIA TERRITORIALE DELLA VALCAMONICA
 Sede legale: Breno (Bs) - Via Nissolina, 2 - tel. 0364.3291 - fax 0364.329310 - CF/P.IVA n.03775830981
www.asst-valcamonica.it PEC: protocollo@pec.asst-valcamonica.it

Sistema Socio Sanitario
 Regione Lombardia

3.14.6 FLUSSI INFORMATIVI VERSO REGIONE LOMBARDIA

Il Laboratorio di Patologia Clinica contribuisce all'alimentazione dei flussi per l'invio dei dati a Regione Lombardia che viene effettuato dagli uffici preposti

3.14.7 ATTIVITÀ IN QUALITÀ DI LABORATORIO RETE COVID-19 REGIONE LOMBARDIA

– In qualità di Laboratorio inserito nella rete dei Laboratori COVID-19 di Regione Lombardia, si è provveduto a supportare gli altri laboratori in caso di mancanza di reagenti.