

PROGRAMMA DI RIAVVIO ATTIVITÀ CHIRURGICHE PROGRAMMATE DELLA PROVINCIA DI PARMA

in applicazione alla DGR 404 del 27 aprile 2020 – FASE 2 della
gestione dell’Emergenza COVID-19

Il Direttore Sanitario

Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma

Ettore Brianti

Il Direttore Sanitario

Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma

Giuseppina Frattini

Premessa

Le due Aziende Sanitarie della provincia hanno sviluppato, coerentemente agli orientamenti della Regione Emilia-Romagna, un piano provinciale dell'emergenza COVID-19.

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma ha garantito la funzione di COVID-Hub per la provincia e ha rimodulato le proprie attività chirurgiche per far fronte alla necessità di attivare posti letto COVID di terapia intensiva, sub-intensiva, malattie infettive e medicina interna (COVID-Hospital). La rimodulazione è stata effettuata in modo di garantire, per tutto il periodo della fase 1, gli interventi chirurgici in urgenza, emergenza, oncologici/improcrastinabili della provincia.

Gli Ospedali del Presidio Ospedaliero Aziendale durante la FASE 1 della Pandemia sono stati trasformati entrambi in Covid Hospital e hanno sospeso pertanto tutte le attività chirurgiche, sia programmate che in emergenza-urgenza, queste ultime garantite da Azienda Ospedaliero – Universitaria di Parma.

AUSL di Parma

Nel mese di maggio, ultimate le dimissioni di pazienti Covid, sono state effettuate tutte le operazioni di sanificazione delle Strutture e in data 18 maggio sono state ripristinate tutte le funzioni del Pronto Soccorso dell'Ospedale di Fidenza Vaio.

In data 20 maggio è stata ripristinata l'apertura del PPIO di Borgotaro; in data 19 maggio è ripresa l'attività chirurgica sia in urgenza che programmata presso l'Ospedale di Fidenza Vaio, mentre presso l'Ospedale di Borgotaro si riprenderà il 4 giugno, non appena ultimate le verifiche microbiologiche del comparto operatorio.

AOU di Parma

La riprogrammazione degli interventi sospesi nel corso della gestione dell'epidemia ha preso avvio nel periodo dal 11 maggio al 25 maggio, non appena il livello di pressione dei ricoveri sui posti letto COVID e terapia intensive si è reso tale da poter disporre di personale, locali e tecnologie dedicate a tali attività.

Contestualmente alle date di avvio delle attività è stato formalizzato un documento di indirizzo aziendale per fornire indicazioni per la programmazione in base alle priorità cliniche (classi A, B e aggravamento della patologia) e sulla gestione in sicurezza del percorso chirurgico in fase di persistenza dell'epidemia.

Unità operativa	Data ripresa	Comparto	N. slot elettive/ settimanali fino al 7 giugno
Cardiochirurgia	18 maggio	Blocco Cuore	8
Chirurgia Pediatrica	11 maggio	NOB	5
Chirurgia Plastica e Centro Ustioni	11 maggio	Blocco A	4 + urgenza centro ustioni
Chirurgia Senologica	1 giugno	Blocco A	4
Chirurgia Toracica	25 maggio	Blocco Ala Ovest	4
Chirurgia Vascolare	25 maggio	Blocco Ala Ovest	4
Clinica Chirurgica Generale	25 maggio	Blocco Ala Ovest	9 in ala ovest + 1 di proctologia blocco A
Clinica Ortopedica	25 maggio	Blocco Ortopedia	20
Maxillo-Facciale	14 maggio	Blocco C	6
Neurochirurgia	18 maggio	Blocco D	10
Oculistica	21 maggio	Blocco A	10 (5 con anestesista)
Ostetricia e Ginecologia	18 maggio	Blocco Maternità	5
Otorinolaringoiatria e Otoneurochirurgia	14 maggio	Blocco C	6
Urologia	25 maggio	Blocco Ala Ovest	9

Organizzazione della fase 2

Nel riprogrammare tutta l'attività chirurgica si è tenuto conto della necessità di definire percorsi e procedure atte a minimizzare il rischio di contagio. Come previsto dalla DGR 404/2020.

Tale riprogrammazione ha come obiettivi:

- Recupero delle liste di attesa con particolare riferimento agli interventi non procrastinabili
- Disponibilità a rispondere alle nuove richieste.

Allo scopo sono state messe in atto le seguenti azioni:

1. Rimodulazione dei posti letto

AUSL di Parma

Le aree di degenza chirurgica delle due strutture ospedaliere AUSL, Borgotaro e Fidenza Vaio, hanno subito una profonda modificazione in quanto sono state individuate “zone grigie multidisciplinari” per il ricovero di pazienti provenienti in urgenza da PS, in attesa del risultato del tampone.

Nell'Ospedale di Fidenza l'area grigia è stata individuata nel reparto di Ortopedia e Traumatologia dotato di 12 posti letto in stanza singola. In tale area sono state inoltre individuate 2 stanze destinate al ricovero di eventuali pazienti chirurgici Covid positivi in attesa di essere trasferiti presso l'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Parma, Hub Provinciale. L'area bianca, a utilizzo multidisciplinare è costituita da 28 posti letto ordinari e 4 di DH nel reparto di Chirurgia Generale e 23 ordinari e 2 di DH nel reparto di Urologia. Il reparto di Ostetricia e Ginecologia è stato suddiviso in un'area bianca di 12 posti letto e un'area grigia di 7 posti letto.

Nell'Ospedale di Borgotaro l'area grigia multidisciplinare è stata individuata nel reparto di Chirurgia Generale e nel reparto di Ginecologia per un totale di 14 pl; l'area bianca multidisciplinare è stata individuata nel reparto di Ortopedia con 24 posti letto. Il numero di Posti Letto individuato nell'area grigia che apparentemente può sembrare eccessivo tiene conto del numerosità dell'utenza che accede da extra regione e extra provincia.

AOU di Parma

Le aree di degenza chirurgica di AUO di Parma sono state in parte rimodulate durante la fase 1 (accorpamenti e altre riduzioni) proporzionalmente alla riduzione delle attività chirurgiche e alla necessità di reclutare personale per la gestione dei posti letto COVID.

Coerentemente alla programmazione delle sale operatorie da maggio a settembre, a partire dalla seconda metà del mese di maggio, è stato ristabilito l'assetto di contenimento estivo delle dotazioni di posti letto di degenza chirurgica della maggior parte delle UU.OO. interessate.

L'attivazione della Unità di Terapia Sub-Intensiva Respiratoria COVID-19 ha tuttavia comportato la necessità di collocare la Medicina d'Urgenza non COVID presso i locali del reparto di Day Surgery Aziendale/Degenza Breve di Chirurgia Senologica/Oculistica. Le funzioni di degenza

chirurgica sono state pertanto riallocate con inevitabili con particolare riferimento alla funzione di Day Surgery.

2. Pianificazione percorso di accesso

La pianificazione dell'accesso è stata effettuata secondo quanto previsto nel DGR 404/2020 con individuazione degli interventi non procrastinabili per ogni branca specialistica secondo i seguenti criteri :

- Identificare gli interventi “non procrastinabili” in relazione a classe di priorità (classe A, classe B a partire dai pazienti già in lista e per i quali sono già trascorsi i 60 giorni di attesa);
- patologia (es. oncologici);
- condizione clinica (pazienti in evoluzione negativa/aggravamento);
- pazienti delle altre classi di priorità con tempi di attesa oltre le rispettive soglie.

3. Riorganizzazione del pre ricovero

AUSL di Parma

Nell'Ospedale di Fidenza Vaio il prericovero è collocato in nuova area con spazi più ampi nel rispetto del distanziamento e con un percorso di accesso dell'utenza dedicato.

E' stata altresì individuata un'area esterna alla struttura per l'effettuazione del tampone in pre ricovero: tutto il percorso del pre ricovero compresa il tampone e il torace avviene entro 24-48 ore dall'intervento.

In fase iniziale vengono preparati giornalmente 9 pazienti.

Anche nell'Ospedale di Borgotaro è stata individuata una diversa area di pre ricovero centralizzata con la stessa finalità e metodologia.

In fase iniziale vengono preparati giornalmente 6 pazienti.

AOU di Parma

Il Punto Unico Aziendale di Prericovero (PUAP) ha proseguito, anche durante la fase 1 dell'epidemia, le sue attività di coordinamento dei punti ambulatoriali di prericovero e di gestione delle LDA / pulizia delle liste d'attesa.

Il PUAP è impiegato nell'attività di chiamata a tutti i pazienti prenotati con classi C e D per la sospensione delle relative schede e per la proposta di intervento in convenzione con il Privato Accreditato.

L'attività di pulizia delle liste d'attesa, ancora in corso, permette di disporre di dati di consistenza sempre più affidabili per la programmazione delle sedute operatorie nel prossimo periodo (nelle ultime due settimane sono state circa 100 le prenotazioni di classi C e D annullate per espressa rinuncia).

4. Organizzazione delle sale operatorie

Ospedale di Fidenza – AUSL di Parma

Sono presenti due comparti operatori collocati su due piani, il comparto del secondo piano è stato individuato come area grigia per interventi chirurgici di emergenza/urgenza non differibili di pazienti per i quali non è stato possibile attendere il risultato del tampone. Per questi interventi verrà utilizzata la sala a pressione negativa.

Il comparto del terzo piano è stato individuato come area bianca per interventi programmati e urgenze differibili. Questo comparto consta di 4 sale operatorie e una recovery room dotata di 4 postazioni.

Ospedale di Borgotaro – AUSL di Parma

E' presente un unico comparto operatorio con 3 sale operatorie, una delle quali idonea solo per piccoli interventi. Per tale motivo non è stato possibile individuare un'area grigia e un'area bianca, gli interventi chirurgici in emergenza saranno effettuati nella sala disponibile che verrà in seguito adeguatamente sanificata.

In questa prima fase dell'attività operatoria sono state programmate le seguenti sedute:

Ospedale Fidenza Vaio

4 sale die per programmato no Covid (9 interventi)

2 sale die per urgenze da PS

Ospedale Borgotaro

2 sale die per programmato no Covid (6 interventi)

1 sale die per urgenze da PS

La programmazione rappresenta una prima fase in cui vengono sperimentate le nuove procedure e sarà oggetto di implementazione al fine di ripristinare l'originaria performance produttiva.

Considerata la numerosità dei pazienti in attesa, soprattutto nella branca di Ortopedia (al 31 maggio sono presenti in lista d'attesa n. 1721 pazienti) sono stati presi accordi con il Privato accreditato per poter effettuare nelle loro sale interventi piccola chirurgia ortopedica DH e ambulatoriali.

AOU di Parma

La capacità produttiva dell'Azienda, ad oggi e nel prossimo futuro, è influenzata da diversi fattori tra cui la sua destinazione a fini COVID, il livello epidemico attuale e le eventuali recrudescenze nel territorio provinciale, nonché dalla necessità di garantire la fruizione di ferie estive al termine di una fase critica che ha richiesto un impegno straordinario del personale ospedaliero.

Il Comparto operatorio dell'emergenza-urgenza (Blocco COE) è stato interamente dedicato agli interventi in pazienti COVID positivi o sospetti.

Ciò ha comportato la necessità di trasferire le sale di urgenza ed emergenza in altro CO normalmente dedicato all'elezione (ALA OVEST).

La programmazione delle sedute operatorie dei periodi estivi è stata pertanto rimodulata in diversi comparti mantenendo comunque un numero di sedute pari a quello dei periodi centrali del contenimento estivo 2019:

Capacità produttiva per elezione

- **Standard:** 3229 ore di SO/mese
 - **Periodo estivo:** 2040 ore di SO/mese
- 37% rispetto allo standard

Sono state inoltre attivate sinergie di rete per l'abbattimento delle liste d'attesa:

- **di Chirurgia Senologica:** durante la fase 1 e fino al 1 giugno gli interventi sono stati effettuati da Chirurghi della SSD Chirurgia Senologica presso la Casa di Cura Città di Parma (convenzione stipulata prima dell'Accordo AIOP);

- **di bassa e media complessità delle UU.OO. di Chirurgia generale, Urologia e Ginecologia** presso la Casa di Cura Città di Parma (Accordo AIOP, chirurghi di AOU):

Volumi previsti per giugno-luglio 2020: circa 190 interventi

(100 di Ch. Generale, 30 urologia, 60 Ginecologia DH)

Criticita'

AUSL di Parma

La riduzione dei posti letto disponibili conseguente alla creazione di aree grigie e la necessità di tempi più lunghi di sala operatoria (sanificazione, vestizione, allestimento) hanno determinato una diminuzione della produzione stimata di circa il 25% rispetto allo storico.

AOU di Parma

In un periodo di persistenza incertezza rispetto all'evoluzione dell'epidemia si è ritenuto opportuno riferirsi alla capacità produttiva del periodo estivo. La possibilità di mantenere tale programmazione è vincolata al mantenimento del trend epidemiologico di riduzione dei contagi osservabile in questo periodo.

Riguardo alla programmazione del 4° trimestre 2020, indicata nella tabella allegata, si è ritenuto di applicare precauzionalmente una quota di riduzione del 25% rispetto alla capacità produttiva standard (sedute operatorie, posti letto chirurgici e di terapia intensiva) considerate le criticità relative alla gestione in sicurezza del percorso chirurgico. Tale previsione è suscettibile di variazioni in base all'eventuale recrudescenza dell'epidemia nel periodo autunnale e alla conseguente necessità di significativo incremento di posti letto di terapia intensiva e di COVID Hospital.