

«Piano di prevenzione delle sindromi respiratorie 2023/2024»

Indicazioni per le Strutture Sociosanitarie

Decreto Regionale N. 17016 dell'11/11/2024

Integrazione dell'allegato 01 «Piano di prevenzione delle sindromi respiratorie 2023/2024» nell'ambito del piano strategico operativo regionale di preparazione e risposta a pandemia influenzale anni 2023-2024 di cui alla dgr XII/1125 del 16/10/2023



Aggiornamento al
26/11/2024

PREMESSA



1. Con la scadenza del 30/06/2024 di quanto previsto dal decreto Ministeriale del 27/12/2023 in tema di tamponi covid e mascherine le attività ordinarie di prevenzione e controllo della diffusione delle malattie infettive presso le Strutture Sanitarie sono in capo alla Direzione Sanitaria, ove prevista.
2. Per le Strutture Sociosanitarie, dove i requisiti non prevedono la figura di un Direttore Sanitario, tali funzioni vengono svolte dal Medico responsabile (es. RSA ed RSD).
3. Nelle strutture in cui non è prevista la figura del medico tale funzione spetta al medico curante degli ospiti/utenti (MMG o PLS). Si ricorda sempre l'importanza di una corretta igiene delle mani come strumento principale di prevenzione in tutti i contesti.

È opportuno garantire la disponibilità della soluzione idroalcolica o altro prodotto adatto all'igiene delle mani in tutti i contesti.

RUOLO DEL MEDICO

Pare opportuno rimarcare il ruolo del **Medico Competente (per il personale)**, del **Medico Responsabile nelle unità d'offerta sociosanitarie (per gli ospiti/utenti)**, ove è previsto (per es. nelle RSA e nelle RSD). Tale figura centrale per la tutela della salute delle persone fragili che sono in carico alla struttura ha, tra i diversi compiti, quello di:

- **garantire la redazione ed il rispetto delle procedure e dei protocolli** tra cui la **prevenzione delle malattie infettive.**

NB: nelle unità d'offerta della rete territoriale ove la figura del medico non è prevista, la funzione di tutela della salute compete ai Servizi preposti di ATS ed ASST, comprendenti il **ruolo principale del Medico di Medicina Generale, del Servizio di Continuità Assistenziale e le competenze dei Dipartimenti di prevenzione della ATS competete per territorio.**



DISPOSITIVI DI PROTEZIONE DELLE VIE RESPIRATORIE

(mascherine chirurgiche e facciali filtranti)

Nell'implementazione delle indicazioni si tenga conto delle seguenti buone pratiche relative all'uso dei dispositivi di protezione delle vie respiratorie:

1. per gli operatori delle strutture sanitarie e **sociosanitarie**, comprese le visite domiciliari (C-Dom, UCP-Dom. RSA Aperta...), **nei momenti di assistenza ai pazienti anziani e fragili immunodepressi**;
2. **per tutti i pazienti*** in caso di sintomi o di sospetto di malattia infettiva diffusibile (covid, morbillo, influenza... ecc.);
3. per i visitatori nelle stanze di residenza delle strutture **sociosanitarie** nei casi di grave fragilità dell'ospite residente certificata dal Medico

* Si ricorda altresì che è opportuno prevedere deroghe all'utilizzo del dispositivo di protezione delle vie respiratorie per casi specifici di cui si riportano, a titolo esclusivamente esemplificativo, le casistiche più comuni: a) i bambini di età inferiore ai sei anni; b) le persone con patologie o disabilità incompatibili con l'uso della mascherina, nonché le persone che devono comunicare con una persona con disabilità in modo da non poter fare uso del dispositivo.

SETTING AMBULATORIALE

Per la gestione delle attività in **servizi ambulatoriali della rete sociosanitaria** si applicano le stesse regole valide per il setting ambulatoriale **sanitario**, ovvero: «si rimanda alle valutazioni interne in capo alla Direzione Sanitaria e al Medico Competente anche in base ai diversi contesti di rischio».



Nell'implementazione delle indicazioni si tenga conto delle seguenti buone pratiche relative **all'uso dei dispositivi di protezione delle vie respiratorie**:

- per gli **operatori** delle strutture sanitarie e **sociosanitarie**, comprese le visite domiciliari, nei momenti di assistenza ai pazienti anziani e fragili (immunodepressi);
- per gli **operatori e per i pazienti/accompagnatori** negli spazi interni ai Pronto Soccorso e nelle sale d'attesa;
- per gli **operatori** delle strutture sanitarie nei momenti di assistenza ai pazienti e comunque quando è previsto un contatto prolungato con pazienti/visitatori;
- **sempre in ogni caso per tutti i pazienti** in caso di sintomi o di sospetto di malattia infettiva diffusibile (es. morbillo, influenza, ecc.);
- per i **visitatori** nelle strutture sanitarie, in ogni momento della visita;
- Per i **visitatori** nelle stanze di residenza delle strutture sociosanitarie nei casi di grave fragilità dell'ospite residente certificata dal medico responsabile, ove previsto, o dal medico curante



VISITATORI E ORARIO VISITE

L'orario delle visite deve **rispettare quanto previsto nei requisiti di esercizio/accreditamento a seconda delle specifiche tipologie.**

Relativamente alla numerosità dei visitatori autorizzati all'accesso si faccia riferimento ai requisiti di esercizio/accreditamento previste nelle specifiche normative.

- Resta in capo al Medico responsabile, ove previsto, la possibilità di regolamentare il flusso dei visitatori in situazioni particolari e motivate, comunicate alla ATS di competenza (es. focolai interni di malattie infettive diffusibili). Ove non sia previsto il medico responsabile, tale funzione di regolamentazione delle visite deve essere assolta dal responsabile dell'Unità d'Offerta previo parere di ATS informata di eventuali focolai.



LOCALI PER ISOLAMENTO

Per le Strutture Sociosanitarie residenziali resta la deroga per la possibilità di destinare una o più camere singole all'isolamento dei pazienti in caso di necessità, purché:

- non aumentino la capacità complessiva della Unità d'Offerta residenziale;
- siano idonee da un punto di vista igienico sanitario e della sicurezza (compresa la presenza di impianto di chiamata);
- siano previste nel piano operativo pandemico già comunicato alla ATS e custodito in struttura;
- non sostituiscano o riducano i locali previsti nei requisiti di esercizio e accreditamento della specifica tipologia di Unità d'Offerta.

Si ricorda di attivare le azioni di prevenzione previste nelle diverse fasi declinate nella **DGR XII/1125 del 17 ottobre 2023 integrate con il decreto regionale n. 17016 dell'11/11/2024**, che devono essere recepite nel piano operativo pandemico della specifica struttura.

DGR XII/1125 DEL 17 OTTOBRE 2023

Integrazione introdotte con il Decreto Regionale N. 17016 del 11/11/2024 all'allegato 01

SISTEMI DI SORVEGLIANZA

SISTEMA DI SORVEGLIANZA COVID:

Casi, segnalazioni, numero ricoverati, casi in terapia intensiva, decessi, tamponi, Rt, varianti, proiezione casi

SMI: SISTEMA DI SORVEGLIANZA DI MALATTIE INFETTIVE

SORVEGLIANZA LABORATORISTICA DELLE SINDROMI RESPIRATORIE PRONTO SOCCORSO

La sorveglianza laboratoristica delle sindromi respiratorie nei pronto Soccorso lombardi prevede l'analisi settimanale di circa 10 tamponi per struttura, per un totale fino a 300 tamponi settimanali. I risultati vengono pubblicati in un bollettino settimanale, tramite un caricamento su un portale dedicato in formato Excell, dove vengono riportati i casi ILI (influenza-Like Illness) rilevati nei P.S. delle strutture partecipanti durante la settimana di riferimento.

RICOVERI COVID e TERAPIA INTENSIVA COVID e altre patologie

Consistono in flussi registrati sul «portale blockchain» che permettono il monitoraggio quotidiano e l'andamento dei due parametri. Questi dati sono riportati nei bollettini del Ministero della salute e di regione Lombardia

ANALISI SINDROMICHE

In merito alle sindromi respiratorie per gli accessi ai PS (EUOL) è possibile rilevare eventi anomali ed anticipare i picchi di sindromi respiratorie, fornendo una visione complessiva.

Analogamente è possibile rilevare eccessi di ricoveri (EVVAI) per sindrome respiratorie o polmonari

DATI AREU

Tramite i dati AREU è possibile monitorare i seguenti fenomeni:

- Tempo di attesa sbarellamento nei PS
- Tempo di attesa per trasporto nei PS
- Tassi di saturazione accessi nei PS

DGR XII/1125 DEL 17 OTTOBRE 2023

Integrazione introdotte con il Decreto Regionale N. 17016 del 11/11/2024 all'allegato 01

SINTESI AZIONI PREVISTE PER LE UDO SS AI SENSI DELLA DGR 1125/23

	Significato	Indicatori trigger
REGIME ORDINARIO	<p>BASSA INCIDENZA DELLE SINDROMI RESPIRATORIE</p> <p>Le ILI hanno una <u>incidenza bassa</u></p> <p>La gestione delle ILI/SARI non impatta sulle attività ordinarie del pronto soccorso</p> <p>Il covid e l'influenza non hanno un impatto significativo sulla gestione ospedaliera e sulle terapie intensive</p>	<p>Incidenza ILI < 10/1000 assistiti</p> <p>Analisi indicatori covid</p>
ATTIVAZIONE TERRITORIALE	<p>AUMENTO DELL'INCIDENZA DELLE SINDROMI RESPIRATORIE</p> <p>Le ILI hanno una <u>incidenza media</u></p> <p>La gestione delle ILI/SARI non impatta sulle attività ordinarie del pronto soccorso</p> <p>Il covid o l'influenza non hanno un impatto significativo sulla gestione ospedaliera e sulle terapie intensive</p>	<p>Incidenza ILI >= 10/1000 assistiti</p> <p>Analisi indicatori covid (Rt ospedaliero, incidenza)</p> <p>Analisi sindromiche</p>

DGR XII/1125 DEL 17 OTTOBRE 2023

Integrazione introdotte con il Decreto Regionale N. 17016 del 11/11/2024 all'allegato 01

SINTESI AZIONI PREVISTE PER LE UDO SS AI SENSI DELLA DGR 1125/23

	Significato	Indicatori trigger
ATTIVAZIONE PRONTO SOCCORSO	<p>IMPATTO DELLE SINDROMI RESPIRATORIE SUL SISTEMA EMERGENZA URGENZA</p> <p>I Pronto Soccorso registrano un aumento degli accessi e iniziano a riscontrare problemi nella gestione delle ILI/SARI</p> <p>Il covid o l'influenza hanno un impatto moderato sulla gestione delle degenze ospedaliere e sulle terapie intensive</p>	<p>Tempo di sbarellamento in PS: valore del 75° percentile del tempo di sbarellamento maggiore di 60 minuti in più di 3 Dea e per più di 3 giorni</p> <p>Indicatore iperafflusso: Superamento del 91° percentile del n. di Pz quotidianamente e storicamente accolti in PS in più di 3 Dea e per più di 3 giorni</p> <p>Incidenza ILI \geq 12/1000 assistiti</p>
ATTIVAZIONE OSPEDALIERA 1	<p>IMPATTO DELLE SINDROMI RESPIRATORIE SUL SISTEMA OSPEDALIERO</p> <p>Il covid o l'influenza iniziano ad avere un impatto sulla gestione delle degenze ospedaliere e/o sulle terapie intensive; tuttavia nel complesso, la funzionalità del sistema ospedaliero è integralmente preservata</p>	<p>Posti letto TI o flu \geq 50</p> <p>Incidenza ILI \geq 15/1000 assistiti</p> <p>Alert da Analisi complessiva della cabina di regia AREU DG Welfare</p>

DGR XII/1125 DEL 17 OTTOBRE 2023

Integrazione introdotte con il Decreto Regionale N. 17016 del 11/11/2024 all'allegato 01

SINTESI AZIONI PREVISTE PER LE UDO SS AI SENSI DELLA DGR 1125/23

	Significato	Indicatori trigger
ATTIVAZIONE OSPEDALIERA 2	<p>IMPATTO DELLE SINDROMI RESPIRATORIE SUL SISTEMA OSPEDALIERO</p> <p>Il covid o l'influenza hanno un impatto significativo sulla gestione delle degenze ospedaliere e/o sulle terapie intensive: le strutture ospedaliere devono riorganizzarsi per dedicare risorse alla gestione delle sindromi influenzali; tuttavia, nel complesso, la funzionalità del sistema ospedaliero è integralmente preservata</p>	<p>Posti letto TI covid o flu ≥ 100</p> <p>Incidenza ILI $\geq 20/1000$ assistiti</p> <p>Alert di Analisi complessiva della cabina di regia AREU DG Welfare</p>
ATTIVAZIONE OSPEDALIERA 3	<p>IMPATTO PREVALENTE SINDROMI RESPIRATORIE SUL SISTEMA OSPEDALIERO</p> <p>Il covid o l'influenza impattano in maniera importante sulla gestione delle degenze ospedaliere e/o sulle terapie intensive: le strutture ospedaliere diminuiscono l'attività ordinaria per dedicare risorse alla gestione delle sindromi influenzali</p>	<p>Posti letto TI o flu ≥ 150</p> <p>Alert da Analisi complessiva della cabina di regia AREU DG Welfare</p>
ATTIVAZIONE EPIDEMICA	<p>IMPATTO PREVALENTE SINDROMI RESPIRATORIE</p> <p>Il covid o l'influenza impattano in maniera critica sulla gestione ospedaliera e/o sulle terapie intensive: le strutture ospedaliere sospendono l'attività ordinaria per dedicare totalmente le risorse alla gestione delle sindromi influenzali</p>	<p>Posti letto TI covid o flu ≥ 300</p> <p>Alert da Analisi complessiva della cabina di regia AREU DG Welfare</p>

DGR XII/1125 DEL 17 OTTOBRE 2023

AZIONI: Integrazione introdotte con il Decreto Regionale N. 17016 del 11/11/2024 all'allegato 01

REGIME ORDINARIO STAGIONE INFLUENZALE (Incidenza ILI < 10/1000 – analisi indicatori covid)

ATS

- ATS monitora l'offerta di vaccino Antinfluenzale e anti Covid presso le farmacie territoriali
- ATS promuove con ASST/IRCCS **l'attivazione di funzioni di consulenza in tema di gestione di sindromi respiratorie** (malattie infettive, medicina interna, pneumologia, geriatria, igiene) – anche mediante soluzioni di telemedicina – per le UDO Sociosanitarie da parte di medici specialisti delle ASST con l'obiettivo di ridurre gli accessi ai PS

ASST e IRCCS mettono a disposizione di ATS i propri professionisti al fine dell'attivazione di di funzioni di consulenza

UDO Sociosanitarie:

- Attivazione percorsi di isolamento (anche in coorte) in coerenza con quanto previsto dal POP
- Implementazione di quanto previsto dalla dgr 1025/2023 allegato 2 «aggiornamento del protocollo di prevenzione e gestione dei contagi post covid – strutture della Rete Territoriale»
- Offerta di vaccino antinfluenzale e anti-covid nelle UDO RSA ed RSD
- Verifica della disponibilità di DPI e Mascherine in tutti i reparti e per attività assistenziali
- Mantenimento della formazione interna in tema di gestione delle malattie infettive, igiene delle mani e il corretto uso dei DPI

DGR XII/1125 DEL 17 OTTOBRE 2023

AZIONI: Integrazione introdotte con il Decreto Regionale N. 17016 del 11/11/2024 all'allegato 01

ATTIVAZIONE TERRITORIALE - Azioni in aggiunta ai livelli precedenti (Incidenza ILI \geq 10/1000 assistiti – analisi indicatori covid (Rt ospedaliero, Incidenza); Analisi sindromiche

ATS:

- ATS attiva con ASST e IRCCS specifici corsi di formazione dei MMG/PLS e dei medici delle UDO Sociosanitarie da parte delle Malattie Infettive degli ospedali territorialmente competenti, in accordo con quanto previsto dalla dgr 4927/2021
- ATS attiva con ASST e IRCCS le funzioni di consulenza in tema di gestione di sindromi respiratorie... anche mediante soluzioni di telemedicina – per le UDO Sociosanitarie da parte dei medici specialisti con l'obiettivo di ridurre l'accesso ai PS
- ATS verifica l'adesione delle UDO SS e la loro corretta rendicontazione alle campagne vaccinali, verifica i focolai presenti e la capacità di isolamento
- Raccomandazione dell'utilizzo della mascherina in tutte le situazioni di aggregazione, in particolare sui mezzi pubblici

UDO SS:

- Campagne straordinarie di vaccinazioni per gli operatori
- Attivazione percorsi di isolamento (anche in coorte) in coerenza con quanto previsto nel POP
- Attivazione di quanto previsto dalla dgr 1025/2023 allegato 2 «Aggiornamento del protocollo di prevenzione e gestione dei contagi post emergenza covid – strutture della rete Territoriale»

DGR XII/1125 DEL 17 OTTOBRE 2023

AZIONI: Integrazione introdotte con il Decreto Regionale N. 17016 del 11/11/2024 all'allegato 01

ATTIVAZIONE PRONTO SOCCORSO - Azioni in aggiunta ai livelli precedenti (Tempo di sbarellamento in PS: valore del 75° percentile del tempo di sbarellamento maggiore di 60 minuti in più di 3 Dea e per più di 3 giorni) – Incidenza ILI $\geq 12/1000$ assistiti

ASST/IRCCS:

- Attivazione percorsi dedicati in PS per le sindromi respiratorie
- ASST: Attivazione Hot spot infettivologici

UDO SS: regolamentare le visite sulla base dell'epidemiologia interna e coerentemente con le disposizioni normative del momento

ATTIVAZIONE OSPEDALIERA 1 - azioni in aggiunta ai livelli precedenti

(Posti letto TI covid o flu ≥ 50 – Incidenza ILI $\geq 15/1000$ assistiti; Alert da analisi della cabina di regia AREU DG Welfare)

UDO SS:

- Regolamentazione delle attività in comune degli ospiti riducendo assembramento
- Separazione delle eventuali interconnessioni tra unità d'offerta coesistenti (spazi comuni o ingressi) tra residenza e altro unità d'offerta presenti nella stessa struttura (es. RSA con CDI, RSD con CDD, RSA o RSD con C-Dom o ambulatori...ecc9

DGR XII/1125 DEL 17 OTTOBRE 2023

AZIONI: Integrazione introdotte con il Decreto Regionale N. 17016 del 11/11/2024 all'allegato 01

ATTIVAZIONE OSPEDALIERA 2 - azioni in aggiunta ai livelli precedenti

(Posti letto TI covid o flu ≥ 100 – Incidenza ILI $\geq 20/1000$ assistiti; Alert da analisi della cabina di regia AREU DG Welfare)

UDO SS: attivazione screening degli ospiti e degli operatori per presa in carico precoce senza ospedalizzazione (coorting ove possibile)

ATTIVAZIONE OSPEDALIERA 3 - azioni in aggiunta ai livelli precedenti

(Posti letto TI covid o flu ≥ 150 – Alert da analisi della cabina di regia AREU DG Welfare)

ATS:

- Organizza almeno un incontro di coordinamento con gli erogatori

UDO SS:

- Preparazione della fase emergenziale dei POP aggiornati alle disposizioni del momento
- Autocontrollo interno sul POP aggiornato

ATTIVAZIONE EPIDEMICA - azioni in aggiunta ai livelli precedenti

(Posti letto TI covid o flu ≥ 300 – Alert da analisi della cabina di regia AREU DG Welfare)

UDO SS:

- Indicazioni connesse a disposizioni normative per la gestione di visite e nuovi ingressi



Per gli ospiti/utenti delle Strutture Sociosanitarie è raccomandata la vaccinazione anti SARS-CoV-2, antinfluenzale, antipneumococcica, anti Herpes Zoster.

Il vaccino è fornito dalle ASST territorialmente competenti.

- E' obbligatoria la registrazione sul portale vaccinale regionale delle vaccinazioni erogate.
- Per gli operatori si rimanda alle indicazioni del medico competente.

SEGNALAZIONE IN SMI

 Si ricorda l'obbligo di segnalazione in SMI delle malattie infettive e dell'importanza della registrazione dei tamponi per la diagnosi di Covid effettuata (sia quelli forniti da ATS sia degli altri).

Ove necessario per informazioni su accesso o compilazione di SMI scrivere a smi@ariaspa.it o alla ATS territorialmente competente.

A CURA DELLA DIREZIONE SOCIOSANITARIA ATS Brianza

INDIRIZZO DI RIFERIMENTO PER QUESITI SU TEMI RIPORTATI NEL PRESENTE VADEMECUM

vaccinazione_rsa@ats-brianza.it
direzione.sociosanitaria@ats-brianza.it