

Il ruolo della medicina territoriale nella prevenzione e mitigazione del rischio

Dr. Riccardo De Luca
Dr.ssa Erika Pompili

Come eravamo: ASL



Come eravamo: MMG - PLS - CA

Assistenza primaria per
l'adulto e il bambino:

- Associazioni: gruppo/rete
- Attività assistenziale ambulatoriale e domiciliare
- Attività vaccinale
- Partecipazione PDTA



Come eravamo: DIPARTIMENTI

- Dipartimento Materno-Infantile
- Dipartimento di Salute Mentale
- Dipartimento delle Dipendenze
- Dipartimento di prevenzione



Come eravamo: DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

- Medicina legale
- **SISP**
- SIAN
- SPRESAL
- Medicina dello Sport



Come eravamo: SISP

- Vaccinazioni dell'adulto e del bambino
- Denuncia delle malattie infettive
- Epidemiologia
- Promozione della salute



Come eravamo: STRUTTURE TERRITORIALI

- NDCC
- Cure domiciliari
- Cure palliative
- Endocrinologia e diabetologia
- Disabilità
- Residenzialità
- Farmacia territoriale



Come eravamo: RESIDENZIALITÀ

- RSA
- RAF
- Centri diurni
- Residenzialità disabili
- CAVS
- Hospice
- Lungodegenze



Come eravamo: DISTRETTO SANITARIO

- Case della Salute
- Specialistica ambulatoriale/domiciliare
- Ambulatorio infermieristico
- Prelievi/prelievi domiciliari
- CUP
- Sedi attività dipartimentali (consultori, attività vaccinale...)
- Sedi attività strutture territoriali (cure domiciliari, cure palliative, hospice, protesica...)



Cosa è successo: MONDO

Il 30 gennaio 2020, il Direttore Generale dell'O.M.S. ha riconosciuto l'epidemia di SARS-CoV2 come un'emergenza di Sanità Pubblica di interesse internazionale.

L'ASL Città di Torino è stata allertata il 23 febbraio 2020, in seguito all'identificazione in Piemonte del primo caso di test positivo per la ricerca dell'RNA virale di SARS-CoV2, tramite RT-PCR su tampone naso-faringeo.



Costituzione Unità di Crisi e DIRMEI

Il D.P.G.R. **22 febbraio 2020** n. 20
ha decretato attivazione dell'Unità di Crisi U.C.R.
ai sensi del Decreto del Presidente della Giunta
Regionale 18 ottobre 2004, n. 8/R

Dal **1 luglio 2020** le funzioni previste
dalla DGR n. 16 – 1481 del 05.06.2020, tra cui le
attività finora svolte **dall'Unità di Crisi**, sono
passate in capo al nuovo Dipartimento
interaziendale funzionale a valenza regionale
“**Malattie ed Emergenze Infettive**” (D.I.R.M.E.I.),
incardinato nell'organigramma
dell'ASL Città di Torino, in staff alla Direzione
Generale.



Cosa è successo: OSPEDALI



- Effetto tsunami
- Criticità posti letto dedicati
- Carenza DPI
- Carenza dispositivi



Cosa è successo: SERVIZIO DI IGIENE E SANITÀ PUBBLICA



- Organizzazione e dimensionamento per una situazione non pandemica

Cosa è successo: MMG - PLS - CA



- **Effetto tsunami**
- **Carenza di DPI**
- **Difficoltà a garantire l'assistenza diretta al paziente per l'alto pericolo di contagio**
- **Criticità nell'uso della telemedicina (carenza di normative)**

Cosa è successo: RESIDENZIALITÀ



- Focolai (pazienti/personale)
- Criticità in termini di risorse umane
- Carenza DPI
- Mancanza piani di emergenza

Cosa è successo: TERRITORIO



- Criticità in termini di risorse umane
- Carezza di DPI
- Sospensione visite specialistiche/diagnostica in P e D (solo B, U, materno-infantile, oncologia) a causa del lockdown
- Chiusura di alcuni ambulatori per necessità di riconversione del personale in servizi essenziali
- Criticità nell'uso della telemedicina

CENTRALIZZAZIONE DELLE PROCEDURE



CENTRALE TERRITORIALE COVID – ZCARE APP

La **Centrale COVID+** si occupa della presa in carico globale dei cittadini positivi, residenti o domiciliati a Torino, garantendo il monitoraggio quotidiano degli assistiti, a domicilio o collocati in strutture alberghiere, oltre alla gestione assistenziale integrata con le Rsa e con il Tavolo di coordinamento dei distretti.

La piattaforma **software ZCare Monitor** permette di assistere a distanza i pazienti COVID che non versano nella fase acuta della malattia. Questo sistema consente un assiduo monitoraggio da parte del personale medico e quindi di liberare rapidamente posti letto in favore dei pazienti più gravi.



CENTRALIZZAZIONE DELLE RISORSE

Centrale tamponi

- Camper
- Tamponi domiciliari
- Tamponi RSA



Gestione centrale dei DPI

- Stoccaggio e redistribuzione



SUPPORTO ALL'ASSISTENZA PRIMARIA E TERRITORIALE



USCA

– UNITÀ SPECIALI CONTINUITÀ ASSISTENZIALE

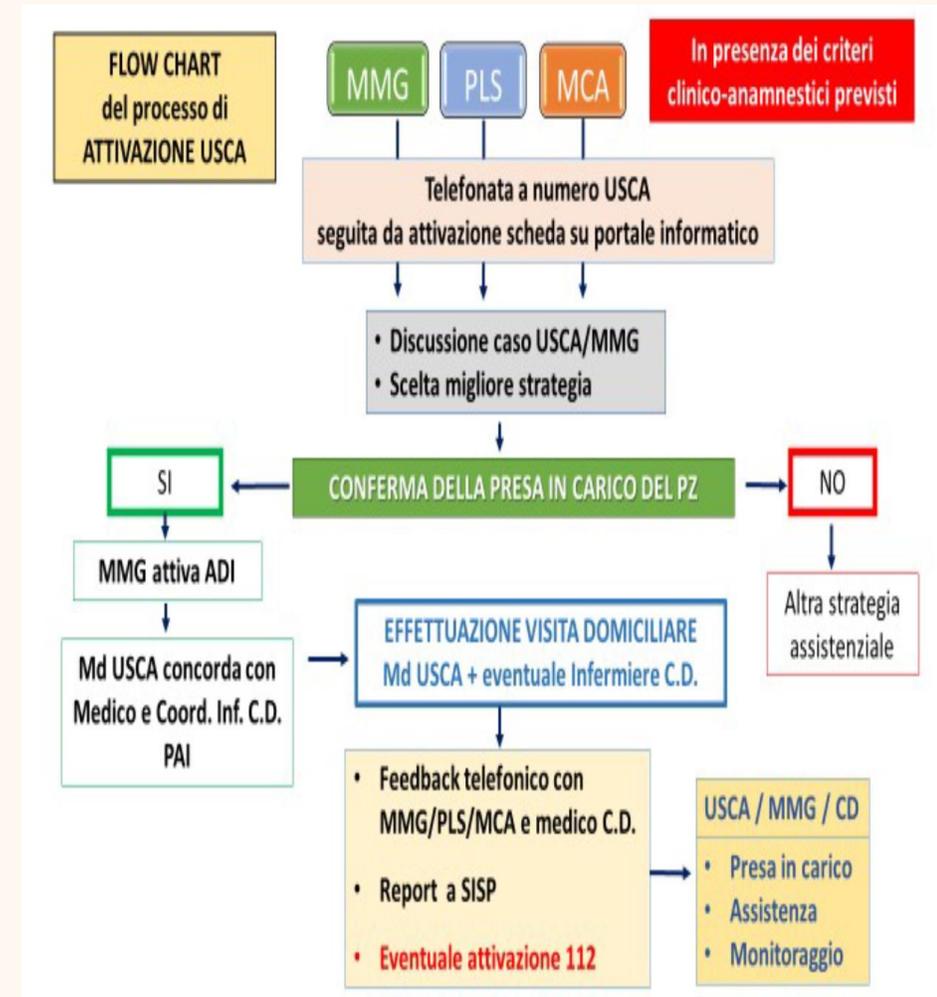
Le USCA sono nate per implementare la gestione dell'emergenza sanitaria COVID-19 nell'ambito dell'assistenza territoriale. Istituite col Decreto legge 14 del 9 marzo, hanno il compito di gestire a domicilio i casi sospetti o confermati di COVID-19 che non richiedono ricovero ospedaliero.



La prima postazione USCA di Città di Torino è stata inaugurata a inizio aprile 2020 nella sede «Valletta» di Via Farinelli.

AIR COVID – ACCORDO INTEGRATIVO REGIONALE

- Tracciamento/isolamento
- Apertura ADI COVID
- Prenotazione tamponi molecolari online
- Attivazione USCA
- Esecuzione tamponi rapidi
- Campagna vaccinale COVID



PROTOCOLLO DI ASSISTENZA TERRITORIALE

Il Piemonte è stato la prima regione a dotarsi di un protocollo per le cure domiciliari, formalizzato e condiviso con tutti gli stakeholder coinvolti nel piano d'emergenza sanitaria

- Sindacati
- Medici
- Prefetture
- Sindaci
- Protezione civile
- Ordini professionali



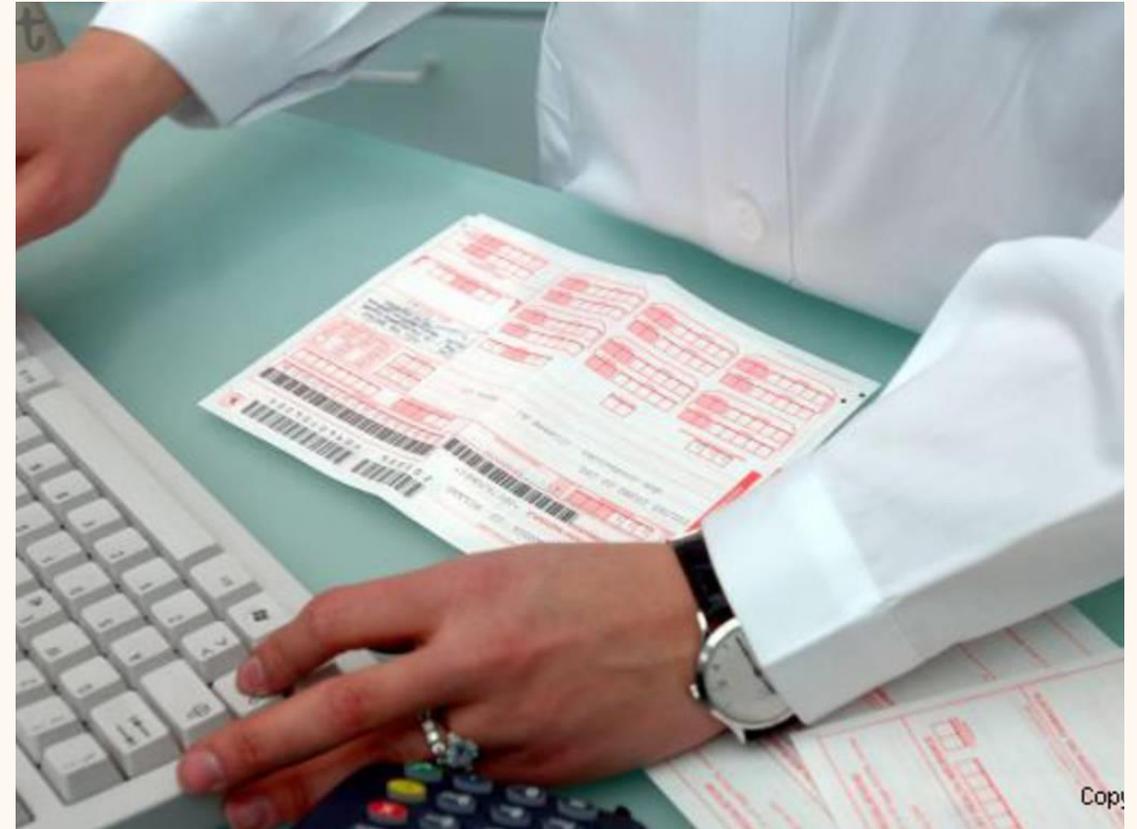
DIPARTIMENTO INTERAZIENDALE
FUNZIONALE A VALENZA REGIONALE
"MALATTIE ED EMERGENZE INFETTIVE"
Via Silvio Pellico 19
10125 Torino
Telefono: 011.5662000
e-mail: dirmez@aslcitytorino.it

Tabella riassuntiva della gestione terapeutica domiciliare/RSA del paziente con COVID-19

Tipologia di paziente	Presentazione clinica	Gestione	Terapia farmacologica	Note
Paziente asintomatico		- Nessun intervento, sorveglianza sanitaria e contatto con il MMG (telefonico o telemedicina) - Isolamento come da disposizione DISP	Nessuna	
Paziente con sintomi lievi in assenza di fattori di rischio: - età < 50 anni e assenza di comorbidità (ipertensione, patologia cardiovascolare, diabete, obesità, insufficienza renale cronica, immunodepressione, tumore, tumore attivo, patologia polmonare)	- Febbre > 37,5° - tosse - sintomi da raffreddamento - eupnoico (SpO2 > 95%) - P.A. e F.C. normali - non alterazioni coscienza	- Monitoraggio clinico telefonico ogni 24h- 48h (telefonico o telemedicina) - Controllo temperatura corporea e atti respiratori 2 volte al dì - Segnalazione al DISP e Isolamento del paziente come da indicazioni - Isolamento dei contatti asintomatici per 10 gg (con test antigenico o molecolare negativo) o 14 giorni (senza test) dall'ultimo contatto con il caso	- Paracetamolo sino a 1g x 3/die. - Idratazione e cura dell'alimentazione - Sedativi della tosse periferici (levodropropizina) e/o centrali (cloperastina, dildrocodina ecc)	Se sono necessari FANS, usarli alla minima dose efficace
Paziente con sintomi lievi in presenza di fattori di rischio: - età > 50 anni e/o comorbidità (ipertensione, patologia cardiovascolare, diabete, obesità, insufficienza renale cronica, immunodepressione, tumore, tumore attivo, patologia polmonare)	- Febbre > 37,5° - tosse - sintomi da raffreddamento - eupnoico (SpO2 > 95%) - P.A. e F.C. normali - non alterazioni coscienza	Come sopra -Eventuale attivazione Unità Speciali di Continuità Assistenziale	Come sopra + Terapia antibiotica: - Si può considerare amoxiclav 1 gr x 3 per 7 gg oppure ceftriaxone 2 gr/die per 7 gg +/- azitromicina 500 mg/die per 5 giorni - Enoxaparina 4 -5.000 U/die in profilassi per eventi trombo-embolici. Valutare utilizzo nei pazienti con fattori di rischio come progressa TVP, trauma, immobilizzazione. -Non modificare la terapia antipertensiva in atto con ACE-inibitori o sartani - particolare attenzione all'aderenza alla terapia cronica, in particolare	La terapia antibiotica per sospetta sovrainfezione va valutata e scelta sulla base del quadro clinico. Non è raccomandata di routine. se già in terapia anticoagulante non modificare. Prestare cautela nell'uso di farmaci antiaggreganti

RECUPERO LISTE DI ATTESA

- Sistema centralizzato per il recupero delle prestazioni sospese causa COVID
- Alcune limitazioni: distanziamento, temporari COVID, sanificazione, pretriage



RESIDENZIALITÀ

RSA

- Via preferenziale per tamponi (programmazione, consegna, invio, esiti), sopralluoghi e aiuto stesura piano emergenziale (in sinergia distretti, UVG, commissioni di vigilanza)
- Raccolta esigenze: DPI, tamponi, organizzazione.
- Monitoraggio unità di crisi.
- Task force regionale di infermieri e OSS.

RSA COVID: Botticelli e Piccola Mole

Alberghi COVID

Per la gestione della domiciliarità di chi sia impossibilitato ad isolarsi/curarsi in autonomia nella propria abitazione



TEST DI SCREENING

- Test sierologici del personale sanitario (maggio 2020)
- Test sierologici del personale scolastico (agosto-settembre 2020)
- Screening rientri dall'estero (agosto-settembre 2020)
- Sorveglianza del personale sanitario
- Sorveglianza del personale e dei pazienti delle strutture residenziali
- Screening SCUOLE SICURE



IMPLEMENTAZIONE DELL'INFORMATIZZAZIONE

- Acquisto di nuovi strumenti come webcam, PC, telefoni
- Creazione di nuove piattaforme web dedicate alla COVID: web-covid, visura-mmg, portale USCA
- Implementazione della piattaforma SIRVA per le vaccinazioni COVID
- Informatizzazione pratiche CUP



CAMPAGNA VACCINALE COVID-19

- **27 dicembre 2020 V-day** (Amedeo di Savoia, Giovanni Bosco)
 - Fine 2020 inizio campagna vaccinale personale (ospedaliera)
- TERRITORIO:**
- Campagna vaccinale nelle RSA
 - Vaccinazioni domiciliari
 - Campagna vaccinale over80/popolazione generale



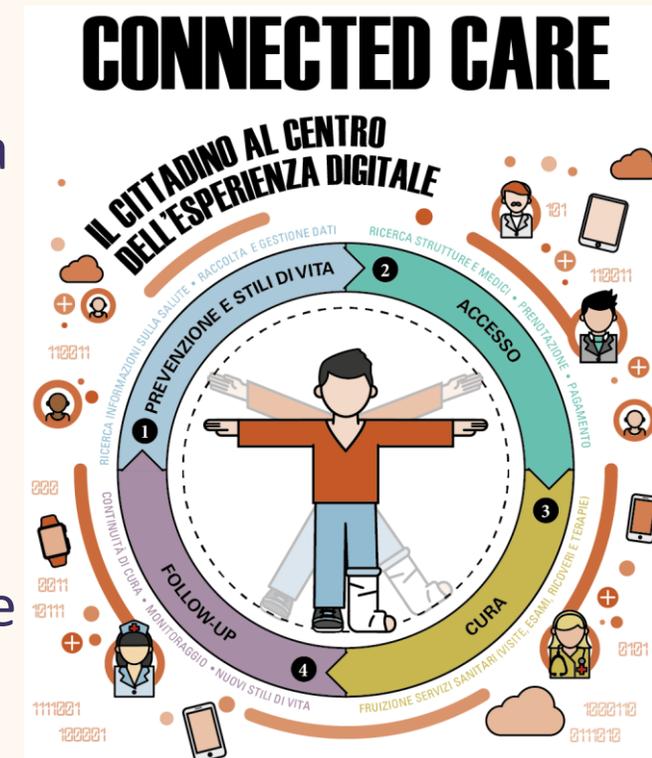
7 HUB vaccinali territoriali aziendali (+privati)



QUALE FUTURO PER IL TERRITORIO POST PANDEMIA?

Piano Nazionale Ripresa e Resilienza: M6C1 RETI DI PROSSIMITÀ, STRUTTURE E TELEMEDICINA PER L'ASSISTENZA SANITARIA TERRITORIALE

- Rivisitazione delle strutture territoriali in termini di tipologia di servizio e di percorsi attraverso cui fornire assistenza
- Programmazione e valutazione delle risorse umane e della strumentazione
- Diffusione sul territorio di una specializzazione per ambiti territoriali (case di comunità specializzate)
- Necessità di continuità ospedale-territorio (comunicazione e protocolli condivisi)



**GRAZIE PER
L'ATTENZIONE**