



Adottata dal DIRETTORE GENERALE in data 23 GEN. 2019

**OGGETTO: Approvazione ed adozione "Piano di gestione del sovraffollamento di pazienti internistici e chirurgici"**

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 24 GEN. 2019 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE GENERALE	Dott.ssa Graziella Pintus
Coadiuvato dal	
Direttore Amministrativo	Dott.ssa Laura Balata
Direttore Sanitario	Dott. Vinicio Atzeni

**SU** proposta della Direzione Sanitaria Aziendale

**PREMESSO** che il sovraffollamento dei reparti di Area Medica è un problema comune in tutti i Presidi Ospedalieri condizionato dalla stagionalità e dall'incremento progressivo della popolazione anziana con problematiche cliniche complesse e, spesso, con pluripatologie. La modalità di distribuzione dei pazienti ricoverati dal Pronto Soccorso è quella basata sulla disponibilità in tempo reale dei posti letto comunicata al P.S. quotidianamente e controllata dalla Direzione Medica di Presidio. Nel caso in cui il tasso di occupazione dei posti letto raggiunga il 100%, è previsto il ricorso ai letti BIS o all'appoggio dei pazienti di competenza internistica e chirurgica in altri reparti.

**PREMESSO** che si è reso necessario definire una strategia comune per la gestione del sovraffollamento;

**CONSIDERATO** che su proposta del Direttore Sanitario è stato creato un gruppo di lavoro composto dalla Dr.ssa Spissu Direttore Medico del Presidio P.O. San Michele, Dr. Polo Direttore ff PS e OBI, Dr. Ganga Direttore Dipartimento Oncologico e Internistico, Dr. Dessì Direttore Dipartimento Emergenza Urgenza, Dr. Tronci Direttore ff Medicina d'Urgenza che ha elaborato un "Piano di gestione del sovraffollamento di pazienti internistici e chirurgici", allegato alla presente deliberazione per farne parte integrante e sostanziale.

**RITENUTO** pertanto di dover approvare ed adottare il succitato "Piano di gestione del sovraffollamento di pazienti internistici e chirurgici"

**CON** il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;



**DELIBERA**

Per le motivazioni espresse in premessa:

- Di approvare ed adottare il "Piano di gestione del sovraffollamento di pazienti internistici e chirurgici" con decorrenza dalla data di pubblicazione del presente atto;
- Di darne comunicazione a tutti i Reparti interessati;
- Di pubblicare la presente deliberazione sul Sito Aziendale

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**  
Dott.ssa Laura Balata

**IL DIRETTORE SANITARIO**  
Dott. Vinicio Atzeni


**IL DIRETTORE GENERALE**  
Dott.ssa Graziella Pintus

# PIANO DI GESTIONE DEL SOVRAFFOLLAMENTO DI PAZIENTI INTERNISTICI E CHIRURGICI

Il presente piano ha lo scopo di completare e ribadire quanto già comunicato da questa Direzione di Presidio con nota prot. n.1853 del 05/05/2011 e prot. n. 258 del 10/01/2018:

Allo stato attuale il ricovero d'urgenza viene disposto dal medico di turno del Pronto Soccorso, il quale dopo aver visitato il paziente e verificato le condizioni cliniche e l'urgenza del ricovero, lo invierà o nel reparto di pertinenza o in OBI.

- Qualora nel reparto di competenza specialistica non ci fosse più disponibilità di posti letto (dopo aver esaurito anche i letti bis che il Direttore della Struttura ha ritenuto opportuno attivare sulla base della fattibilità logistica assistenziale), il medico del reparto ricevente, provvederà ad identificare, sulla base della disponibilità dei posti letto (l'informazione potrà essere fornita dal Pronto Soccorso in quanto in tempo reale può verificare l'occupazione dei posti letto di tutti i reparti del Presidio), della affinità specialistica e/o clinica o alla situazione logistica, il reparto nel quale dovrà essere inviato "in appoggio" il paziente.
- Qualora, dai colloqui intercorsi fra i medici dei reparti interessati ci fossero gli accordi all'invio del paziente il ricovero è da considerarsi preventivamente autorizzato dalla Direzione sanitaria.
- Qualora non si trovassero posti letto liberi presso il Presidio dovrà essere immediatamente informata la Direzione Medica di Presidio, la quale provvederà a comunicarlo al 118 e, tramite lo stesso, informarsi sull'eventuale disponibilità di posti letto negli altri Presidi della città; verificherà inoltre la disponibilità dell'Ospedale Businco per il ricovero dei pazienti oncologici.
- Non devono essere considerati reparti d'appoggio la rianimazione, l'UTIC e la Cardioanestesia.
- I pazienti ricoverati "in appoggio" da un punto di vista clinico, saranno seguiti dal medico del reparto di competenza per disciplina mentre dal punto di vista strettamente assistenziale dal personale infermieristico del reparto ospitante.
- Sarà la Direzione Medica di Presidio, valutata la situazione di emergenza proporre al Direttore sanitario Aziendale, la parziale o totale interruzione dei ricoveri programmati anche nei reparti che dovranno dare disponibilità di posti letto, darne successiva comunicazione ai Direttori delle Strutture interessate e, finita l'emergenza, sarà la stessa Direzione a comunicare la ripresa dell'attività programmata.

  
AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTTU"  
IL DIRETTORE SANITARIO  
Dott. Vinicio Atzeni

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTTU"  
DIREZIONE SANITARIA  
DIRETTORE SANITARIO  
Dott. Donatella Spissu



- Sarà sempre compito della Direzione di Presidio dare disposizione affinché la radiologia ed il Laboratorio Analisi diano precedenza assoluta, nell'esecuzione delle prestazioni, ai pazienti ricoverati presso le Strutture interessate.
- Relativamente alla mancanza di posti letto in rianimazione ed in cardioanestesia e dei post operatori che necessitano di Terapia Intensiva, dovrà essere seguita la procedura attualmente in atto nel nostro Presidio.
- Si rammenta inoltre l'importanza della puntuale accettazione e dimissione dei pazienti affinché il Pronto Soccorso ed il 118 possano visualizzare la reale situazione dei posti letto.
- Resta confermato il supporto, la collaborazione e la supervisione della Direzione medica del Presidio.

Da quanto sopra viene sottolineato il ruolo centrale del Pronto Soccorso che rappresenta il principale punto di riferimento della popolazione per i bisogni sanitari urgenti.

Il problema del sovraffollamento nei servizi di PS (overcrowding) è un fenomeno assai noto a livello internazionale: il normale funzionamento del PS è periodicamente reso difficile dalla sproporzione esistente tra la domanda sanitaria (numero di pazienti in attesa ed in carico) e le risorse realmente disponibili (umane, strutturali, organizzative).

Facendo riferimento ad uno dei più noti modelli di flusso del sistema di emergenza basato su 3 macro fasi - Input / Throughput / Output (Asplin et al 2003) - è stato ampiamente dimostrato che il maggior contributo al sovraccarico del sistema è determinato non tanto dai fattori di input (ingresso) quanto dai fattori di throughput (processo) e di output (uscita).

Tra i fattori di "input" l'incidenza maggiore è da ascrivere all'incremento degli accessi per patologie legate all'epidemiologia stagionale (es. epidemie influenzali e ondate di calore).

Tra i fattori di "throughput" quello che incide maggiormente sul progressivo aumento dei tempi di permanenza in PS è la necessità di attivare consulenze specialistiche ed accertamenti diagnostici strumentali, in particolare quelli di livello più avanzato (es. TAC).

Tra i fattori di "output" pesa maggiormente la difficoltà a ricoverare tempestivamente, per carenza di posti letto disponibili, i pazienti che ne hanno indicazione: questo fenomeno è noto anche con il termine di "boarding" (pazienti in coda, in attesa di ricovero) ed è il fattore più influente nel determinare il sovraffollamento in PS.

Si rende pertanto necessario mettere in atto soluzioni organizzative che rendano più snelle e veloci le fasi di "processo" e di "uscita" del paziente dal sistema di emergenza urgenza al fine di garantire un efficace e tempestivo percorso di cura e di ricovero.



AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"  
IL DIRETTORE SANITARIO  
*Dott. Vinicio Atzeni*

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"  
P.O. SAN MICHELE  
DIREZIONE MEDICA  
Direttore: *Dott.ssa Mariella Spissu*



# PROPOSTE OPERATIVE

## PREDISPOSIZIONE PIANI DI GESTIONE DEL SOVRAFFOLLAMENTO

Similmente a quanto è stato fatto per la gestione delle maxi-emergenze con la stesura del PEIMAF, si ritiene indispensabile redigere ed applicare piani particolareggiati per la gestione del sovraffollamento con:

- l'individuazione di indicatori per la corretta rilevazione del fenomeno;
- la definizione delle relative soglie di criticità e di tempestive modalità di risposta, proporzionate ai livelli di criticità rilevata, atte a favorire/facilitare le fasi di processo e di ricovero evitando incongrui e disagiati stazionamenti di pazienti all'interno del PS.

## INDICATORI DI SOVRAFFOLLAMENTO

Le modalità di "misurazione" del fenomeno devono essere uniformi e basarsi su un set di indicatori statici e dinamici.

### ***Indicatori statici:***

- numero di letti / barelle / letti d'appoggio realmente "presidiati" in PS,
- numeri posti letto dell'Azienda (a cui il PS può accedere),

### ***Indicatori dinamici di impegno del sistema :***

- numero complessivo di pazienti in carico al PS,
- numero di pazienti critici in carico in PS,
- numero di pazienti in attesa di ricovero,
- numero di pazienti in attesa di prima visita (con riferimento ai codici di priorità),

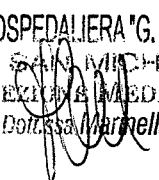
### ***Indicatori dinamici temporali :***

- tempo di attesa massimo per la prima visita,
- tempo di attesa massimo al ricovero (cioè il tempo che intercorre da quando si assume la decisione del ricovero a quando realmente avviene)



AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTTU"  
IL DIRETTORE SANITARIO  
Dott. Vinicio Atzeni

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTTU"  
P.O. SAN MICHELE  
DIREZIONE MEDICA  
Direttore: Dott.ssa Marnella Spissu







## DEFINIZIONE DI SOGLIE DI CRITICITÀ

Per il PS dovrà essere definita la soglia di affollamento per ogni singolo indicatore, in particolare per gli indicatori dinamici di impegno del sistema e per i tempi di attesa al ricovero. Il raggiungimento della soglia di affollamento comporterà azioni di risposta in relazione a:

- attivazione di risorse aggiuntive per il PS
- adeguamento dell'organizzazione dell'ospedale.

## STRATEGIE DI RISPOSTA

Oltre alla definizione di indicatori e soglie di criticità devono essere previste strategie operative da attivarsi in relazione ai livelli di sovraffollamento riscontrati, classificate in relazione al livello di criticità dell'affollamento ed all'aspetto su cui intervengono (input, throughput, output).

## SITUAZIONI CRITICHE

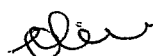
Di seguito sono elencate le azioni da mettere in atto nelle situazioni di iperafflusso che determinano il superamento dei livelli accettabili per gli indicatori di performance del PS, con particolare riferimento al tempo di accettazione ed al tempo di attesa per il ricovero.

## THROUGHPUT

- Adozione di strategie che favoriscano risposte tempestive a supporto del PS (attività di consulenza e diagnostica)

## OUTPUT

- Attivazione di ricoveri sovranumerari all'interno dei reparti (es. allocando letti aggiuntivi, se le condizioni strutturali lo consentono oppure attivando letti di DH / DS già disponibili all'interno della struttura). Si ritiene che il numero di ricoveri in sovrannumero all'interno del reparto non possa superare il 25% dei Posti Letto totali in dotazione allo stesso.
- Attivazione della possibilità di ricoveri "fuori reparto" a carico della struttura di riferimento (appoggio). Per tale opzione deve essere espressamente prevista nel programma informatico gestionale di PS la possibilità di identificare sia il reparto di "appoggio" (dove il paziente viene realmente ricoverato e che si fa carico delle necessità assistenziali) che di "ricovero" (cioè la struttura di riferimento che si fa carico della gestione medica). Il numero di "appoggi dovrà comunque essere contenuto ai livelli minimi possibili.



AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"  
IL DIRETTORE SANITARIO  
*Dott. Vinicio Atzeni*

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"  
P.O. SAN MICHELE  
DIREZIONE MEDICA  
Direttore: *Dott. Giuseppe Spissu*



- Attivazione estemporanea di Posti Letto aggiuntivi all'interno di reparti dedicati, con personale medico ed assistenziale dedicato, compatibilmente con le peculiarità organizzativo-strutturali dell'azienda. Deve essere predisposta e pianificata in modo tale che possa essere attuata in tempi rapidi e quasi contestuali, con personale medico ed assistenziale dedicato.

## SITUAZIONI GRAVEMENTE CRITICHE

### INPUT

- Indirizzamento alternativo dei trasporti in ambulanza, che ha comunque un impatto limitato, considerando che solo una parte degli accessi al PS avviene attraverso l'attivazione del 118; è una soluzione da riservare ad eventi di estrema gravità e comunque prevedendo un riorientamento coerente con le missioni dei diversi ospedali.

### THROUGHPUT

- Attuazione di strategie di "rinforzo" del personale medico e del comparto, qualora il sovraccollamento sia imputabile ad un eccesso di "Input" (picco di afflusso) e/o ad un evidente problema di "boarding" (pazienti che attendono il ricovero)
- Riduzione dell'attività programmata a favore di consulenze e diagnostica

### OUTPUT

- Blocco temporaneo dei ricoveri programmati o non urgenti per un intervallo di tempo rapportato alla severità del sovraccollamento. Deve inizialmente interessare le strutture di area medica (compreso quelle specialistiche) ed in seconda istanza quelle chirurgiche che implicano una complessità organizzativa ancora superiore.
- Attivazione della possibilità di ricovero in altro presidio ospedaliero o struttura privata di pazienti già stabilizzati, previa verifica della reale disponibilità del Posto Letto e senza interferire significativamente con l'attività di accettazione dell'altro PS / ospedale. A tal proposito si ritiene funzionale procedere, ove assente, ad una implementazione del programma informatico gestionale di PS che consenta la visualizzazione in tempo reale di PL (ordinari e di terapia intensiva).



AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"  
IL DIRETTORE SANITARIO  
Dott. Vinicio Atzeni

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"  
P.O. SAN MICHELE  
DIREZIONE MEDICA  
Direttore: Dott.ssa *Marta Spissu*

