REGIONE LAZIO

Direzione Regionale Salute ed Integrazione Sociosanitaria
Area Programmazione Rete Ospedaliera e Ricerca

Prot. n. 128571 GR 11 01 Roma, 29/11/2013

Alle Direzioni Generali e Sanitarie
Aziende USL, Ospedaliere,
Policlinici Universitari
e, p.c.: Direzione Generale e Sanitaria
ARES - 118

LORO SEDI

Oggetto: interventi finalizzati al contrasto del sovraffollamento dei PS/DEA.

Sono ormai numerose le evidenze che dimostrano che le condizioni di sovraffollamento di PS/DEA costituiscono una condizione di rischio e si riflettono, negativamente, sull'intera gestione dell'emergenza, determinando, tra l'altro, il fenomeno del blocco delle ambulanze. Il sovraffollamento non può essere considerato un evento di esclusiva pertinenza di PS/DEA ma deve essere affrontato attraverso una riorganizzazione dei processi assistenziali dell'intera struttura ospedaliera. In tal senso si esprimeva, già, la DGR 821/2009 recante: "Interventi per il miglioramento dell'efficacia e dell'efficienza nelle attività di Pronto Soccorso dei Presidi Ospedalieri della Regione Lazio. Individuazione delle funzioni del "Facilitatore dei processi di ricovero e dimissione", che in questi ultimi anni non ha trovato completa applicazione e dei cui contenuti si richiama il corretto utilizzo.

A fronte di una, se pur lieve, riduzione degli accessi in PS e dei ricoveri (fonte SIO e SIES), si rende comunque necessario promuovere da parte delle Direzioni Aziendali precisi interventi organizzativi e gestionali finalizzati a risolvere l'impropria condizione di attesa di pazienti che, avendo completato la fase assistenziale all'interno del PS, rimangono all'interno dell'area dell'emergenza in attesa di ricovero/posto letto nell'ospedale.

Tutto ciò premesso, si invitano le SS. LL. a rendere operativi o rafforzare i seguenti interventi.

1. piena applicazione delle misure ordinarie e straordinarie comprese nella DRG 821/2009 quali la funzione di "facilitatore dei processi di ricovero e dimissione", protocolli di ricovero e dimissione e attivazione della "discharge room";
2. stima del fabbisogno di posti letto necessari per soddisfare la richiesta giornaliera di ricovero in emergenza/urgenza, al fine di distinguere le situazioni in cui è possibile individuare la soluzione attraverso un efficientamento della struttura (riduzione delle Degenze Media, riduzione dei ricoveri di elezione ed incremento di quelli da PS etc..) da quelle in cui sia necessario prevedere la disponibilità di posti letto nelle Case di Cura Accreditate;
3. realizzazione di un sistema di monitoraggio della degenza media distinto per aree assistenziali omogenee (area critica, area medica e area chirurgica) con particolare riguardo alla degenza preoperatoria;

REGIONE LAZIO

Direzione Regionale Salute ed Integrazione Sociosanitaria
Area Programmazione Rete Ospedaliera e Ricerca

4. "protocollo operativo di ricovero" gestito dalla Direzione Sanitaria Ospedaliera per realizzare, nelle ore diurne, qualora non vi sia disponibilità di posto letto nell'area clinica di competenza, la presa in carico dei pazienti da parte del personale del reparto di "destinazione". A questo fine dovrà essere valutata la possibilità di realizzare un' area di stazionamento ("holding area") non gestita dal personale del PS/DEA;
5. realizzazione di un sistema di "allarme sovraffollamento" da attivare qualora il numero di pazienti in attesa di ricovero/posto letto superi del 10% il numero di pazienti presenti nel PS/DEA; in questo caso la condizione di allarme dovrà essere comunicata dal responsabile del PS/DEA alla Direzione Sanitaria che diviene responsabile delle procedure rivolte a gestire la situazione fino alla sua completa risoluzione;
6. completamento del percorso clinico e chiusura della cartella di Pronto Soccorso entro 12 ore da l'accesso per il 95% dei casi, con esclusione dei pazienti gestiti in OBI;
7. realizzazione di un sistema informativo sull'occupazione di posti letto visualizzabile in tempo reale al PS/DEA;
8. stesura di un protocollo operativo rivolto a mantenere la stessa operatività dell'ospedale, relativamente alla domanda assistenziale in emergenza, nei fine settimana e nei festivi;
9. attivazione di dimissioni da PS in "sicurezza" attraverso la programmazione di percorsi preferenziali per visite specialistiche e diagnostica.

Al fine di una verifica degli interventi in essere in ciascun presidio ospedaliero sede di PS/DEA, si chiede di inviare entro il 31 dicembre c.a. una relazione che illustri, in modo sintetico ma completo, lo stato di operatività (intervento già realizzato, in fase di realizzazione, ancora da programmare, non realizzabile) di ciascuno dei punti sopra elencati. Tale relazione dovrà essere inviata per email agli indirizzi (ddilallo@regione.lazio.it e cmarcelli@regione.lazio.it)

La presente nota va trasmessa dalle Direzioni delle Aziende Sanitarie Locali a tutte le Direzioni Sanitarie ed ai responsabili dei DEA/PS dei presidi con servizio di Pronto Soccorso che insistono nel territorio di competenza.

IL DIRIGENTE DELL'AREA
(Domenico Di Lallo)

IL DIRETTORE
(Dott.ssa Egri Degrassi)

Resp. Proc. F.C. Marcelli
Tel 06 51683261 Fax 06 51684665
cmarcelli@regione.lazio.it