

La gestione dell'emergenza Covid-19 nei servizi socio-sanitari e socio-assistenziali: scenari e azioni per i prossimi mesi

Bologna, 13 Ottobre 2020

A cura di Paolo Pandolfi, Monica Minelli e Michele Baccarini



Report sintetici dello stato attuale

Dati aggregati al 12/10/2020 (470 casi dal 1 ottobre)

Casi confermati COVID-19	
DECESSO	712
GUARITO	5248
MALATTIA IN CORSO	865
Casi Sporadici	289
Casi legati a Focolai	576
Isolamento domiciliare	791
Ricovero non in tp intensiva	65
Ricovero in tp intensiva	9
Tot	6825

Focolai Attivi al 12/10/2020

Comunità coinvolta	N Focolai
Famiglia	43
Azienda/Lavoro	5
Ospedale	6
Scuola	0
Centro di accoglienza	2
Istituto penitenziario	1
Altro	13
Cene tra amici	6
Erasmus	1
Centro disabili Zanichelli	1
Centro socio residenziale disabili Villa Donini	1
Living Hope Chiesa Evangelica	1
The voice (Locale Karaoke)	1
Volo FR7859	1
Miss Reginetta d'Italia	1
Tot	70

	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Tot
Diagnosi COVID-19	1.915	2.203	515	295	371	458	670	6.427
N assoluto tamponi	12.160	25.960	26.329	32.124	31.152	48.616	57.312	233.653
N Tamponi per Caso	6,3	11,8	51,1	108,9	84,0	106,1	85,5	36,3
Ospedalizzati ultimo giorno di ogni mese	565	586	270	95	37	31	41	-
Nuovi focolai individuati	313	102	25	27	25	74	94	660
N soggetti in sorveglianza	3713	2062	1068	814	1488	2684	2467	14.305



Tassi di incidenza standardizzati mensili - Azienda USL di Bologna

Mese di Diagnosi	Casi Covid	Tasso Standardizzato (x100.000)	IC 95%		N° Contatti stretti	
Marzo	1771	185,48	176,74	194,21	2892	
Aprile	2130	216,87	207,49	226,24	1683	
Maggio	542	57,18	52,29	62,07	683	
Giugno	264	30,83	27,08	34,58	620	
Luglio	350	41,23	36,87	45,59	622	
Agosto	414	49,59	44,78	54,40	879	
Settembre	646	76,19	70,27	82,10	1631	
*Popolazione residente al 01/01/202	0 - Fonte RER					
*Popolazione standard ITALIA 2011						

Potenziale cut off di incidenza mensile: ? (130 \times 100.000)

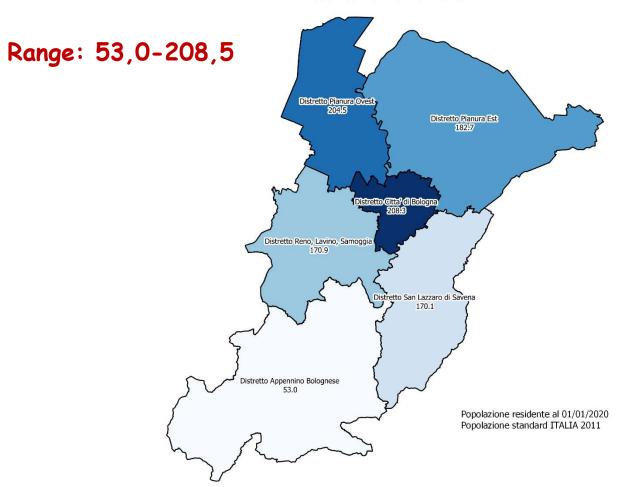


Mese di Diagnosi	Contatti stretti	Tasso Standardizzato (x100.000) di contatti stretti		IC 9	95%	N° Casi Covid del mese
Marzo	2892	333,87	←	321,63	346,11	1771
Aprile	1683	195,18		185,79	204,57	2130
Maggio	683	80,24		74,17	86,31	542
Giugno	620	74,92	←	68,99	80,84	264
Luglio	622	75,07		69,13	81,00	350
Agosto	879	105,63		98,61	112,66	414
Settembre	1631	197,69		188,06	207,33	646
*Popolazione residente al 01/01/2020 -	- Fonte RER					
*Popolazione standard ITALIA 2011						

Potenziale cut off di incidenza mensile: ? (235×100.000)

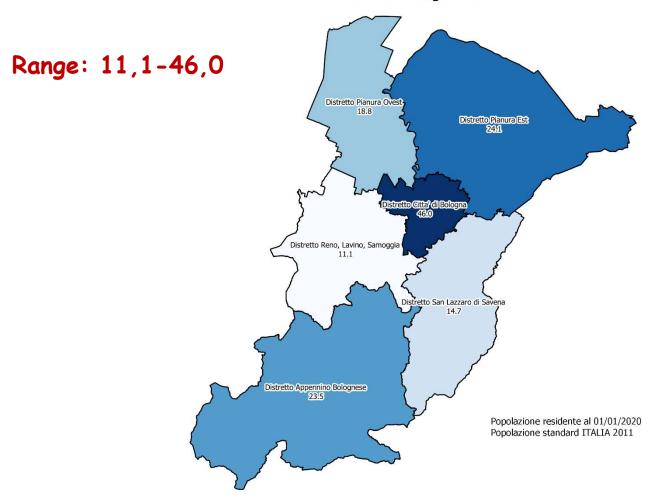


Tasso standardizzato per Distretti Ausl Bologna (per 100.000) Casi covid Marzo 2020



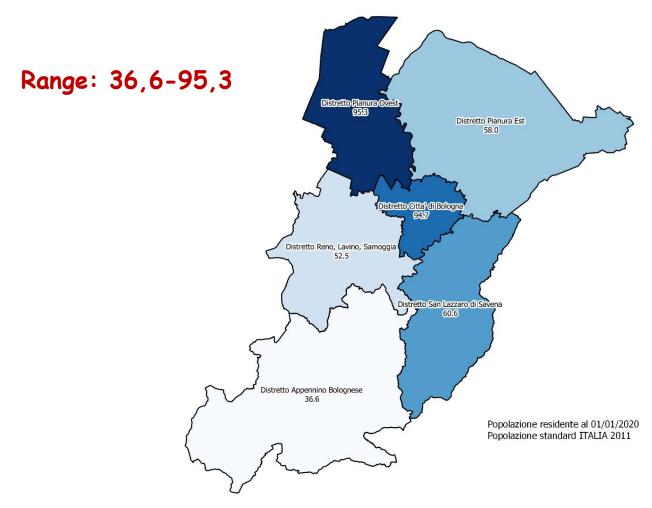


Tasso standardizzato per Distretti Ausl Bologna (per 100.000) Casi covid Giugno 2020



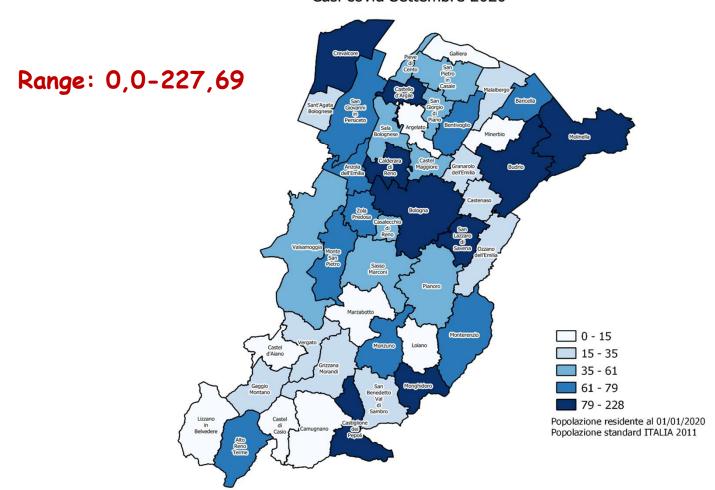


Tasso standardizzato per Distretti Ausl Bologna (per 100.000) Casi covid Settembre 2020





Tasso standardizzato per Comune di residenza (per 100.000) Casi covid Settembre 2020



Scenari ipotizzabili per l'autunno

Scenario 1 - trasmissione localizzata (focolai): Rt sopra soglia per periodi limitati e bassa incidenza

Scenario 2 - trasmissibilità sostenuta e diffusa ma gestibile dal sistema sanitario: Rt significativamente compresi tra 1 e 1,25

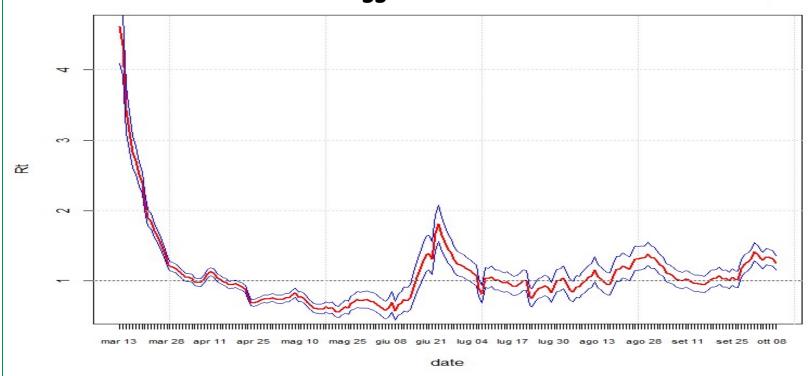
Scenario 3 - trasmissibilità sostenuta e diffusa con rischi di tenuta del sistema sanitario: Rt significativamente tra 1,25 e 1,5

Scenario 4 - trasmissibilità non controllata con criticità nella tenuta del sistema sanitario: Rt significativamente sopra 1,5

Fonte: ISS agosto 2020



Curva Rt aggiornata al 10 ottobre



Rt 1,26 (1.15-1.36) calcolato sulla data di accettazione

Scenari

✓ Ipotesi scenari combinati Rt e tasso incidenza settimanale

✓ Indicatori distinti per territorio (AUSL, Distretti, Nuclei Cure Primarie)

✓ Indicatori distinti incidenza casi confermati e contatti stretti



In base all'evoluzione degli scenari epidemiologici relativi alla diffusione del Covid-19 che si vanno delineando sul territorio dell'Azienda USL di Bologna e con particolare riferimento alle esigenze della rete dei servizi sociosanitari e socio-assistenziali, saranno ri-modulate le azioni già avviate nei sei Distretti a partire dal Marzo scorso.

A seguire il dettaglio delle 6 principali azioni:

ATTIVITA' TASK FORCE

- ✓ Le Task Force aziendale e distrettuali sono attive dalla scorsa primavera per fornire consulenza clinica, logistica ed organizzativa alle strutture residenziali e semi-residenziali;
- ✓ La consulenza è finalizzata sia alla identificazione proattiva e precoce dei casi sospetti per prevenire il contagio, sia alla presa in carico dei casi accertati (sintomatici o meno), in particolare per la strutturazione di percorsi di isolamento in struttura o di ricovero ospedaliero (a seconda della gravità);
- ✓ L'evoluzione dello scenario epidemiologico attuale verso una situazione di maggiore criticità porterà ad una intensificazione dell'attività con sistematici sopralluoghi da parte delle equipe multi-professionali dedicate.



SCREENING RIVOLTO AD UTENTI ED OPERATORI

L'attività di screening è attualmente prevista una volta al mese sia per gli utenti sia per gli operatori di ciascuna struttura, ma sarà realizzata con una diversa periodicità (indicativamente ogni 15 giorni) laddove l'area territoriale in cui è ubicata la struttura sia interessata da una percentuale più alta di cittadini Covid-19 positivi.



ISOLAMENTO PER CASI SOSPETTI E COVID POSITIVI CON UTILIZZO DI POSTI LETTO DEDICATI

- ✓ Sulla base delle indicazioni delle task force aziendale e distrettuali saranno condivise con i Gestori le modalità di gestione di casi sospetti e/o Covid positivi.
- Laddove non sia necessario il ricovero ospedaliero, sarà valutata l'opportunità o la necessità di spostare l'anziano o il disabile in posti letto dedicati alla gestione di ospiti Covid positivi asintomatici o pauci-sintomatici nell'ambito dell'ospedalità privata (già attivati n. 18 PL + ulteriori n. 31 PL in via di attivazione presso Ospedale Privato S. Viola) e in un nucleo "CRA Covid" dedicato (di prossima attivazione).

APPROVVIGIONAMENTO

DISPOSITIVI INDIVIDUALI DI PROTEZIONE

- ✓ L'attività di approvvigionamento dei DPI sarà garantita come da indicazioni regionali (nota Prot. 0637542 del 05/10/2020), fornendo direttamente e/o rimborsando i Gestori dei servizi socio-sanitari accreditati.
- ✓ Sarà inoltre assicurata una costante attività formativa e consulenziale sull'utilizzo dei DPI e delle buone pratiche di prevenzione del rischio infettivo da parte dei competenti professionisti dell'Azienda USL (Direzione Infermieristica, Sanità Pubblica, Prevenzione e Protezione).



COORDINAMENTO DEI GESTORI DEI SERVIZI

- Oltre alle ordinarie attività di coordinamento distrettuali con i Gestori dei servizi del territorio, la Task force aziendale attiverà un coordinamento di livello aziendale rappresentativo di tutti i Gestori dei sei Distretti, finalizzato a mantenere una costante relazione di verifica sull'andamento della situazione e ad intervenire tempestivamente nel caso sia opportuno individuare azioni congiunte.
- ✓ Il "network" consentirà anche di rafforzare strategie condivise per il reclutamento del personale, vista la carenza di risorse infermieristiche segnalata da numerosi Gestori negli ultimi mesi.

ATTIVITA' DI MONITORAGGIO

Il report di monitoraggio sulla situazione degli ospiti e degli operatori delle strutture socio-sanitarie e socio-assistenziali viene aggiornato tre volte la settimana (lunedì, mercoledì e venerdì) dai servizi competenti del Dipartimento Sanità Pubblica in collaborazione con la Direzione Attività Socio-sanitarie, così da poter conoscere tempestivamente il dato di eventuali nuovi casi di sintomatici e/o positivi.



REPORT DI MONITORAGGIO

AGGIORNATO AL 12/10/2020

Strutture socio-sanitarie e socio-assistenziali per Anziani e Disabili

	CASI SOSPETTI	E SINTOMATICI	CASI POSITIVI		
	ISOLATI IN STRUTTURA/ AL DOMICILIO	RICOVERATI IN OSPEDALE	ISOLATI IN STRUTTURA/ AL DOMICILIO	RICOVERATI IN OSPEDALE	
OSPITI	4	0	8	4	
OPERATORI	1	0	17	0	
TOTALE	5	0	25	4	