



STATO DELL'ARTE DEI MODELLI ORGANIZZATIVI OSPEDALIERI E DEI MODELLI DI SALUTE PUBBLICA ADOTTATI PER LA GESTIONE DEL COVID-19 IN ITALIA

Gent.ma Dottoressa/Egr. Dottore,

ANMDO e l'Università Carlo Cattaneo – LIUC (agendo attraverso il Centro sull'Economia e il Management nella Sanità e nel Sociale) hanno stretto una collaborazione destinata al censimento dei modelli organizzativi ospedalieri posti in essere, in riferimento al percorso di presa in carico del paziente con infezione da COVID-19 che necessita una ospedalizzazione.

Per realizzare questo progetto il Vostro contributo è essenziale e Vi chiediamo pertanto gentilmente di compilare il presente questionario, sulla base di quello che avviene all'interno dello specifico contesto in cui operate, contestualizzando le risposte nell'orizzonte temporale gennaio – aprile 2021.

Finalità ultima risulta essere quella di generare evidenze circa lo stato dell'arte dei principali modelli organizzativi e percorsi ospedalieri e di integrazione ospedale/territorio attuati, al fine di fronteggiare la pandemia da COVID-19, con particolare riguardo alle differenti soluzioni trovate a livello di struttura sanitaria, così da definire delle *best practice* utili per la generalizzabilità e organizzazione proattiva nel futuro, anche a livello di esiti di salute garantiti alla popolazione. Verrà posta particolare attenzione, quindi, alla definizione di un potenziale percorso ospedaliero di gestione del paziente COVID-19 omogeneo e standardizzato, dalla fase di conferma di positività dello stesso alla diagnosi.

Tutte le informazioni raccolte saranno trattate con riservatezza e confidenzialità, e utilizzate in modo aggregato e anonimo, esclusivamente per finalità scientifiche.

I riferimenti specifici ad aziende e persone non saranno in alcun modo resi noti ai sensi dell'art. 13 del D.L. 30/06/2003, n.196 e del Regolamento UE n. 679 del 04.05.2016.

Cordiali saluti e grazie,

ANMDO e LIUC

In caso di dubbi durante la compilazione, si prega di contattare:

PER ANMDO
DOTT. SSA ANNA MARIA DE PALMA
anmdo.segreteria@gmail.com
Tel 051.0310109
Fax 051.0310108

PER LIUC BUSINESS SCHOOL
DOTT.SSA LUCREZIA FERRARIO
lferrario@liuc.it
Tel 0331 572504
Fax 0331 572513

Vi preghiamo cortesemente di compilare con il supporto dei differenti interlocutori aziendali il presente questionario, salvarlo e poi inviarlo all'indirizzo di posta elettronica: anmdo.socrate@gmail.com

Informazioni del rispondente

Referente Aziendale per la compilazione: _____

Azienda di riferimento: _____

Regione di riferimento: _____

Tel: _____

E-mail: _____

Tipologia di supporto aziendale nella compilazione del questionario (è possibile anche segnalare più opzioni, in caso di supporto di più figure professionali):

- questionario compilato in autonomia
- questionario compilato con il supporto del medico pneumologo
- questionario compilato con il supporto del medico internista
- questionario compilato con il supporto del medico infettivologo
- questionario compilato con il supporto del farmacista
- altro (specificare _____)

SEZIONE A – La struttura di riferimento

1. Tipologia di struttura:

- A.O.
- A.O. Universitaria
- IRCCS
- ASL/ATS
- Casa di cura/clinica privata convenzionata
- altro (specificare _____)

2. Natura giuridica della struttura:

- pubblica
- privata

3. All'interno della realtà oggetto di indagine, era già presente l'U.O. di Malattie Infettive, prima dell'attivazione dei reparti COVID?

Sì

No

4. Completare la seguente tabella, andando a specificare, per livello di complessità dei pazienti (quindi considerando pazienti che necessitano di ricovero in area medica, pazienti che necessitano di ricovero in area sub-intensiva e in area intensiva), **quali e quante UU.OO. sono state riconvertite, durante il periodo gennaio – aprile 2021.**

Sarà sufficiente inserire una X rispetto al grado di complessità del paziente.

Unità Operative	UU.OO per degenza in area a bassa intensità/complessità di cure - costituita dall'assenza di posti letto convertibili in postazioni in grado di gestire pazienti che necessitano ventilazione non invasiva [Ricovero in degenza ordinaria, con improbabile necessità di supporto ventilatorio NON invasivo]	UU.OO per degenza	
		Degenza in area a media intensità/complessità di cure, all'interno della quale tutte le postazioni a disposizione gestiscono pazienti di terapia sub-intensiva con ventilazione non invasiva, quali, a titolo esemplificativo, C-PAP [Ricovero in Medicina Sub-Intensiva, con possibile necessità di supporto ventilatorio NON invasivo]	Degenza in area ad alta intensità/complessità di cure, che prevede la gestione clinica del paziente mediante ventilazione invasiva [Ricovero in Terapia Intensiva, con supporto ventilatorio NON invasivo e possibile necessità di supporto invasivo]
U.O. di Malattie Infettive			
U.O. di Medicina Interna			
U.O. di Pneumologia			
U.O. di Chirurgia Generale			
U.O. di Neurologia			
U.O. di Medicina d'Urgenza semi-intensiva			
Terapia Intensiva			
U.O. di Urologia			
U.O. di Oncologia			
U.O. di Ostetricia e Ginecologia			
U.O. di Endocrinologia e Malattie Metaboliche			
U.O. di Nefrologia			
U.O. di Dermatologia			
U.O. di Cardiologia			
U.O. di Cardiochirurgia			

U.O. di Neurochirurgia			
U.O. di Chirurgia Vascolare			
U.O. di Gastroenterologia			
U.O. di Oculistica			
U.O. di ORL			
Altro (specificare: _____)			
Altro (specificare: _____)			
Altro (specificare: _____)			
Altro (specificare: _____)			
Altro (specificare: _____)			
Altro (specificare: _____)			

5. Numero di posti letto medi dedicati alla presa in carico del paziente COVID-19, a seguito dell'adeguamento organizzativo effettuato, nel periodo gennaio – aprile 2021: _____

6. Esiste un percorso aziendale specifico dedicato alla presa in carico ospedaliera del paziente COVID-19?

Sì

No

Altro (specificare _____)

6.1. In caso di risposta affermativa, si tratta nello specifico di:

Procedura operativa

Prassi consolidata

PDT/PDTA

6.2. In caso di risposta affermativa, il protocollo aziendale recepisce delle indicazioni regionali?

Sì

No

6.3. Sono state fornite delle indicazioni regionali in riferimento alle sottoindicate tematiche? **[E' possibile indicare più di una risposta per questa domanda]**

Piano di emergenza pandemica regionale

Utilizzo di dispositivi di protezione individuale

Criteri di utilizzo di test molecolari, antigenici, sierologici

Screening del personale sanitario (intervalli e/o modalità)

Gestione dell'attività funebre - decessi COVID

Sanificazione ambientale reparti COVID

Gestione dei rifiuti nei reparti COVID

Gestione della sala operatoria per pazienti COVID

Protocolli terapeutici

Limitazioni all'accesso visitatori e parenti

Riduzione delle attività ospedaliere (attività differibili chirurgiche, ambulatoriali, etc...)

Altro (specificare: _____)

[In caso di risposta affermativa alla domanda 6 si chiede la possibilità di ricevere tale protocollo]

SEZIONE B – La fase di conferma di positività da COVID-19

La Sezione B del presente questionario è esclusivamente dedicata a comprendere la modalità di accesso del paziente COVID-19, in fase di accesso del paziente COVID-19 nella struttura di riferimento, in riferimento al periodo gennaio-aprile 2021.

1. Quale modalità era prevista per l'accesso del paziente alla struttura ospedaliera?
 Mediante PS
 Attraverso accesso diretto alle Unità Operative
 Entrambe le modalità

SEZIONE C – La presa in carico del paziente

La Sezione C del presente questionario è esclusivamente dedicata a comprendere le attività poste in essere e le figure professionali coinvolte, in fase di ospedalizzazione del paziente, stratificando il percorso clinico del paziente affetto da COVID-19 sulla base della severità della patologia che potrebbe richiedere una ospedalizzazione in area differente. Si specifica come tutte le informazioni di seguito richieste si riferiscono all'orizzonte temporale gennaio-aprile 2021.

1. All'interno della vostra struttura quali tra le seguenti aree di intensità/complessità di cure era presente? Segnalare tutte le aree presenti.
 area a bassa intensità/complessità di cure - costituita dall'assenza di posti letto convertibili in postazioni in grado di gestire pazienti che necessitano ventilazione non invasiva [Ricovero in degenza ordinaria, con improbabile necessità di supporto ventilatorio NON invasivo]
 area a media intensità/complessità di cure, all'interno della quale tutte le postazioni a disposizione gestiscono pazienti di terapia sub-intensiva con ventilazione non intensiva, quali, a titolo esemplificativo, C-PAP [Ricovero in Medicina Sub-Intensiva, con possibile necessità di supporto ventilatorio NON invasivo]
 area ad alta intensità/complessità di cure, che prevede la gestione clinica del paziente mediante ventilazione invasiva [Ricovero in Terapia Intensiva, con supporto ventilatorio NON invasivo e possibile necessità di supporto invasivo]

Si prega di compilare tutte le informazioni di seguito richieste all'interno della Sezione C, riferendosi alle aree di intensità/complessità di cure, presenti all'interno della Vostra struttura, sempre considerando l'orizzonte temporale gennaio-aprile 2021.

2. Fatto 100% il numero di pazienti che hanno necessitato una ospedalizzazione, indicare la distribuzione media degli stessi classificandoli sulla base del reparto di accesso.

	% di pazienti
Degenza in area a bassa intensità/complessità di cure - costituita dall'assenza di posti letto convertibili in postazioni in grado di gestire pazienti che necessitano ventilazione non invasiva [Ricovero in degenza ordinaria, con improbabile necessità di supporto ventilatorio NON invasivo]	
Degenza in area a media intensità/complessità di cure, all'interno della quale tutte le postazioni a disposizione gestiscono pazienti di terapia sub-intensiva con ventilazione non intensiva, quali, a titolo esemplificativo, C-PAP [Ricovero in Medicina Sub-Intensiva, con possibile necessità di supporto ventilatorio NON invasivo]	
Degenza in area ad alta intensità/complessità di cure, che prevede la gestione clinica del paziente mediante ventilazione invasiva [Ricovero in Terapia Intensiva, con supporto ventilatorio NON invasivo e possibile necessità di supporto invasivo]	

C1. Degenza in area a bassa intensità/complessità di cure - costituita dall'assenza di posti letto convertibili in postazioni in grado di gestire pazienti che necessitano ventilazione non invasiva

1. Individui le figure professionali coinvolte durante l'ospedalizzazione del paziente COVID-19 all'interno di un'area di bassa intensità di cura (è consentita più di una risposta), indicando anche il minutaggio medio di assistenza e cura al paziente per categoria professionale.

Figura professionale	SI	NO	Indicare numero di figure professionali coinvolte per categoria	Minutaggio medio dedicato a paziente
Medico (specificare U.O di appartenenza: _____)	SI	NO		
Infermiere	SI	NO		
OSS	SI	NO		
Altro (specificare: _____)	SI	NO		
Altro (specificare: _____)	SI	NO		

2. Esistono protocolli terapeutici per l'area a bassa intensità?

- Sì
 No

3. Fatto 100% il numero di pazienti che hanno necessitato una ospedalizzazione in area caratterizzata da una **bassa** intensità/complessità di cura, indicare quali farmaci mediamente sono stati erogati, nonché se possibile, la distribuzione media degli stessi sulla base della terapia somministrata.

Farmaco	Sì o No	Se è in grado, esplicitare a che % di pazienti sono stati prescritti nel periodo da gennaio ad aprile 2021?
Remdesivir o altra terapia antivirale		
Vitamina D		
Clorochina fosfato o Idrossiclorichina		
Antibiotici (specificare:_____)		
Corticosteroidi (specificare:_____)		
Tocilizumab o altro anticorpo monoclonale (specificare:_____)		
Plasma da pazienti convalescenti		
Eparina a basso peso molecolare		
Altra terapia anticoagulante		
Altro (specificare:_____)		

4. Indicare il protocollo terapeutico prevalentemente utilizzato all'interno della bassa intensità

5. Indicare le figure professionali deputate alla scelta della terapia farmacologica da somministrare al paziente ricoverato in un'area caratterizzata da una bassa intensità/complessità di cura

- Medico infettivologo
 Medico pneumologo
 Medico internista
 Altro (specificare:_____)

6. Indicare la percentuale media di pazienti che hanno richiesto una ossigenoterapia, all'interno di una area caratterizzata da una bassa intensità/complessità di cura: _____

7. Fatto 100% il numero di pazienti che hanno necessitato una ospedalizzazione in una area a bassa intensità/complessità di cure, indicare la distribuzione media degli stessi sulla base dell'eventuale trasferimento intra o inter-ospedaliero.

Trasferimento del paziente	Percentuale di pazienti
Dimissione del paziente, senza necessità di trasferimento intra o inter-ospedaliero	
Necessità di trasferimento in una area dello stesso ospedale, caratterizzata da una media intensità/complessità di cura	
Necessità di trasferimento in una area dello stesso ospedale, caratterizzata da una alta intensità/complessità di cura	
Trasferimento in altro ospedale	
Decesso	

C2. Degenza in area a media intensità/complessità di cure, all'interno della quale tutte le postazioni a disposizione gestiscono pazienti di terapia sub-intensiva con ventilazione non intensiva, quali, a titolo esemplificativo, C-PAP

8. Individui le figure professionali coinvolte durante l'ospedalizzazione del paziente COVID-19 all'interno di un'area di **media** intensità di cura (è consentita più di una risposta), indicando anche il minutaggio per l'assistenza e la cura del paziente.

Figura professionale	SI	NO	Indicare numero di figure professionali coinvolte per categoria	Minutaggio medio per paziente
Medico (specificare U.O di appartenenza: _____)	SI	NO		
Infermiere	SI	NO		
OSS	SI	NO		
Altro (specificare: _____)	SI	NO		
Altro (specificare: _____)	SI	NO		

9. Esistono protocolli terapeutici per l'area a media intensità?

- Sì
 No

10. Fatto 100% il numero di pazienti che hanno necessitato una ospedalizzazione in area caratterizzata da una **media** intensità/complessità di cura, indicare quali farmaci mediamente sono stati erogati, nonché se possibile, la distribuzione media degli stessi sulla base della terapia somministrata.

Farmaco	Sì o No	Se è in grado, esplicitare quale sia la % di pazienti nei quali siano stati prescritti nel periodo da gennaio ad aprile 2021?
Remdesivir o altra terapia antivirale		
Vitamina D		
Clorochina fosfato o Idrossiclorichina		
Antibiotici (specificare:_____)		
Corticosteroidi (specificare:_____)		
Tocilizumab o altro anticorpo monoclonale (specificare: _____)		
Plasma da pazienti convalescenti		
Eparina a basso peso molecolare		
Altra terapia anticoagulante		
Altro (specificare:_____)		

11. Indicare il protocollo terapeutico prevalentemente utilizzato all'interno della media intensità

12. Indicare le figure professionali deputate alla scelta della terapia farmacologica da somministrare al paziente ricoverato in un'area caratterizzata da una media intensità/complessità di cura.

- Medico infettivologo
 Medico pneumologo
 Medico internista
 Altro (specificare:_____)

13. Indicare la percentuale di pazienti che hanno richiesto una ossigenoterapia, all'interno di un'area caratterizzata da una media intensità/complessità di cura: _____

14. Segnalare la distribuzione media dei pazienti che hanno richiesto una ossigenoterapia, stratificando il dato, qualora disponibile, sulla base della tecnologia di supporto utilizzata per la fornitura di ossigeno, erogata al paziente COVID-19, ricoverato in area caratterizzata da una media intensità/complessità di cura.

Ossigenoterapia	% di pazienti che richiedono tale supporto
Mascherina o sondino a naso	
C-PAP	

15. Indicare le figure professionali deputate alla scelta della strategia e della tecnologia di supporto utilizzata per la fornitura di ossigeno, a un paziente ricoverato in un'area caratterizzata da una media intensità/complessità di cura

- Medico infettivologo
 Medico pneumologo
 Medico internista
 Altro (specificare: _____)

16. Fatto 100% il numero di pazienti che hanno necessitato una ospedalizzazione in una area a media intensità/complessità di cure, indicare la distribuzione media degli stessi sulla base dell'eventuale trasferimento intra o inter-ospedaliero.

Trasferimento del paziente	% di pazienti
Dimissione del paziente, senza necessità di trasferimento intra o inter-ospedaliero	
Necessità di trasferimento in una area dello stesso ospedale, caratterizzata da una media intensità/complessità di cura	
Necessità di trasferimento in una area dello stesso ospedale, caratterizzata da una alta intensità/complessità di cura	
Trasferimento in altro ospedale	
Decesso	

C3. Degenza in area ad alta intensità/complessità di cure, che prevede la gestione clinica del paziente mediante ventilazione meccanica invasiva

17. Individui le figure professionali coinvolte durante l'ospedalizzazione del paziente COVID-19 all'interno di un'area di **alta** intensità di cura (è consentita più di una risposta), indicando anche il minutaggio medio per l'assistenza e la cura al paziente.

Figura professionale	SI	NO	Indicare numero di figure professionali coinvolte per categoria	Minutaggio medio a paziente
Medico (specificare U.O di appartenenza: _____)	SI	NO		
Infermiere	SI	NO		
OSS	SI	NO		
Altro (specificare: _____)	SI	NO		
Altro (specificare: _____)	SI	NO		

18. Esistono protocolli terapeutici per l'area ad alta intensità?

- Sì
 No

19. Fatto 100% il numero di pazienti che hanno necessitato di una ospedalizzazione in area caratterizzata da una **alta** intensità/complessità di cura, indicare quali farmaci mediamente sono stati erogati, nonché se possibile, la distribuzione media degli stessi sulla base della terapia somministrata.

Farmaco	Sì o No	Se è in grado, esplicitare in che % i pazienti abbiano ricevuto una prescrizione del farmaco indicato nel periodo da gennaio ad aprile 2021?
Remdesivir o altra terapia antivirale		
Vitamina D		
Cloroquina fosfato o Idrossiclorichina		
Antibiotici (specificare: _____)		
Corticosteroidi (specificare: _____)		
Tocilizumab o altro anticorpo monoclonale (specificare: _____)		
Plasma da pazienti convalescenti		
Eparina a basso peso molecolare		
Altra terapia anticoagulante		
Altro (specificare: _____)		

20. Indicare il protocollo terapeutico prevalentemente utilizzato all'interno di una alta intensità

21. Indicare le figure professionali deputate alla scelta della terapia farmacologica da somministrare al paziente ricoverato in un'area caratterizzata da una bassa intensità/complessità di cura.

- Medico infettivologo
- Medico pneumologo
- Medico internista
- Altro (specificare: _____)

22. Segnalare la distribuzione media dei pazienti che hanno richiesto un'ossigenoterapia, stratificando il dato, qualora disponibile, sulla base della tecnologia di supporto utilizzata per la fornitura di ossigeno, erogata al paziente COVID-19, ricoverato in area caratterizzata da una alta intensità/complessità di cura.

Tipologia di ventilazione	% di pazienti che utilizzano tale supporto
CPAP	
Ventilazione meccanica invasiva (specificare le modalità prevalenti)	

23. Indicare le figure professionali deputate alla scelta della strategia e della tecnologia di supporto utilizzata per la fornitura di ossigeno, a un paziente ricoverato in un'area caratterizzata da un'alta intensità/complessità di cura

- Medico infettivologo
 Medico pneumologo
 Medico internista
 Altro (specificare: _____)

24. Fatto 100% il numero di pazienti che hanno necessitato una ospedalizzazione in un'area ad alta intensità/complessità di cure, indicare la distribuzione media degli stessi sulla base dell'eventuale trasferimento intra o inter-ospedaliero.

Trasferimento del paziente	Numero e % di pazienti
Dimissione del paziente, senza necessità di trasferimento intra o inter-ospedaliero	
Necessità di trasferimento in una area dello stesso ospedale, caratterizzata da una media intensità/complessità di cura	
Necessità di trasferimento in una area dello stesso ospedale, caratterizzata da una alta intensità/complessità di cura	
Trasferimento in altro ospedale	
Decesso	

SEZIONE D – La dimissione del paziente

La Sezione D del presente questionario è esclusivamente dedicata a comprendere le attività poste in essere e le figure professionali coinvolte, in fase di dimissione del paziente, sempre facendo riferimento all'orizzonte temporale gennaio-aprile 2021.

1. Indicare la distribuzione media percentuale in riferimento alla modalità di dimissione dei pazienti.

% di popolazione dimessa	
Dimissione al domicilio	
Dimissione in RSA O all'interno di una struttura riabilitativa	
Decesso	
Trasferimento presso altra struttura ospedaliera	

2. All'interno della Vostra struttura, esiste un percorso specifico dedicato al *follow-up* del paziente, a seguito della dimissione?

- Sì
 No
 Altro (specificare _____)

2.1. In caso di risposta affermativa, si tratta nello specifico di:

- Procedura operativa
- Prassi consolidata
- PDT/PDTA

[In caso di risposta affermativa alla domanda 2, si chiede la possibilità di poter ricevere tale protocollo]

3. Avete adottato dei criteri clinici per definire la necessità del paziente di effettuare uno specifico percorso riabilitativo.

- Sì
- No

3.1. Se sì, quale è la percentuale media dei pazienti che hanno richiesto uno specifico percorso riabilitativo? _____

*VI RINGRAZIAMO PER
IL SUPPORTO E PER IL
TEMPO DEDICATO!*