

Attività chirurgica programmata e Liste di attesa durante l'epidemia COVID

Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara

28 maggio 2021

28/2/20 Prot/5863:

« ricoveri medici e chirurgici programmati:
riduzione dei ricoveri programmati procrastinabili

10/3/20

«interruzione attività chirurgica programmata procrastinabile»

Progressiva conversione dei **posti letto** in posti letto
marzo 2020 :

- -61 posti letto chirurgici
- -10 posti letto intensivi COVID free (da 18 a 8 pl) per
urgenza e postoperatorio

Riduzione **sedute operatorie**

- 47% delle sedute operatorie attive rispetto alla
situazione a regime

Aggiornamento **percorso preoperatorio (CUNICO)** per tutti i ricoveri chirurgici programmati:

- Esami ematochimici
- RX torace
- Tampone 24-72 prima dell'intervento chirurgico

Revisione percorsi preoperatori dei pazienti per garantire distanziamento

Percorsi sicuri e separati COVID e COVID free per tutti i ricoveri programmati (oltre che urgenti)

Riorganizzazione della Piastra Operatoria:

- Posti letto intensivi nelle sale operatorie e recovery room
- Sale operatorie dedicate a COVID in pressione negativa

Programmazione chirurgica rivolta ai soli interventi chirurgici non procrastinabili, tempo dipendenti, in classe A, oncologici

Liste d'attesa e tempi di attesa

Gennaio 2020 : 92% degli interventi oggetto di monitoraggio effettuati entro le priorità

Febbraio 2020: 93% % degli interventi oggetto di monitoraggio effettuati entro le priorità

Marzo 2020: 95% degli interventi oggetto di monitoraggio effettuati entro le priorità

Aprile 2020: 78% degli interventi oggetto di monitoraggio effettuati entro le priorità

Liste d'attesa e tempi di attesa

Fino a marzo oltre il 90% degli interventi rispetta il tempo di attesa assegnato.

Da aprile la % degli interventi oncologici effettuati entro i 30 giorni passa dal 94% al 70% con criticità per alcune tipologie maggiormente rappresentate in lista d'attesa (es. ca mammella, ca colon, ca polmone)

27/4/20- DGR 404 : Provvedimenti per il riavvio dell'attività sanitaria programmata

26/5/20- Prot. 15569- Programma di riavvio dell'attività ordinaria in base alla DGR 404/2020

Piano aziendale di riattivazione dell'attività chirurgica
programmata

Programmazione chirurgica:

- chirurgia non procrastinabile nei tempi di attesa per priorità assegnata
- progressivo recupero degli interventi in classe B diventati prioritari e chirurgia non tempo dipendente

Progressiva **riconversione delle degenze COVID a COVID free**

Aumento disponibilità di **posti letto chirurgici** per riconversione degenze COVID a free

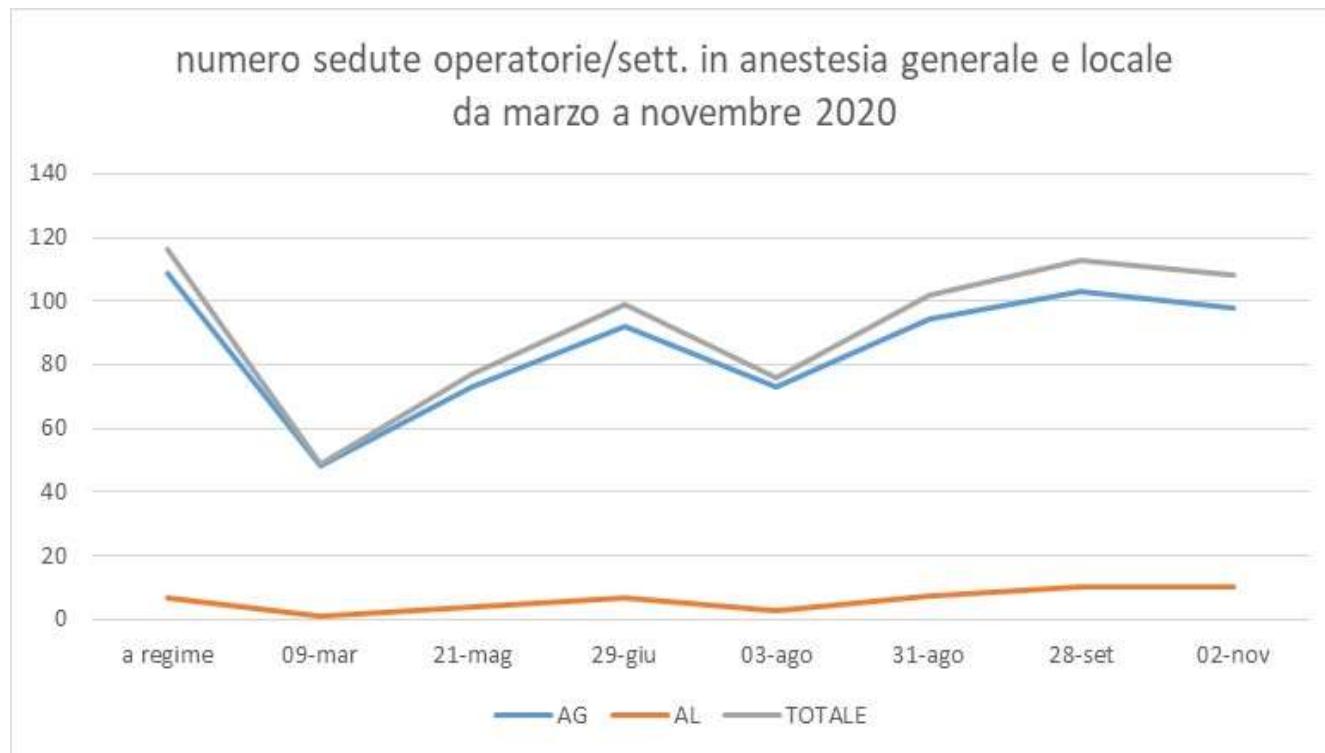
- Recupero posti letto chirurgici da riconversione (a luglio da -61 pl a -22 pl rispetto alla situazione preCOVID)

Aumento **posti letto intensivi free** da riconversione

- Da 8 a 18 posti letto intensivi (11+7) per urgenza e postoperatorio

Aumento progressivo delle **sedute operatorie programmate**:

- 69% delle sedute operatorie attive da fine maggio e giugno
- 89% delle sedute operatorie attive a luglio
- 68% delle sedute operatorie attive ad agosto
- 89% delle sedute operatorie attive a settembre
- 97% delle sedute operatorie attive ad ottobre



Liste d'attesa e Tempi di attesa

- primi 9 mesi 2020: 72% degli interventi oggetto di monitoraggio sono effettuati entro le priorità assegnate, tempi di attesa oltre la priorità assegnata per le patologie non oncologiche/procrastinabili e permanere di alcune criticità per alcune patologie oncologiche (ca mammella, ca prostata, ca tiroide)

2/11/2020- Prot. 29663 RER « riduzione attività di ricovero programmato procrastinabile salvaguardando le classi A, oncologici e interventi tempo dipendenti

12/11/2020- Prot.30897 «Riduzione sedute operatorie aziendali»

e

8/3/21. Sospensione attività chirurgica procrastinabile e libera professione in regime di ricovero *

Progressiva **riconversione dei posti letto in COVID** da novembre 2020

- - 40 pl ordinari chirurgici rispetto alla situazione preCOVID
- da 18 a 13 pl intensivi free (scelta logistica per la Rianimazione free)

Riduzione sedute operatorie

- 65% delle sedute operatorie attive da novembre fino a febbraio
- 55% delle sedute attive da marzo ad aprile

Contratti con case di Cura private in base all'Accordo quadro RER-AIOP(22/4/2020)

- **Contratto con Casa di Cura Quisisana**
 - ✓ dal 16/12/2020 al 30/7/2021
 - ✓ da 2 a 3 sedute/sett
 - ✓ chirurgia della cataratta
- **Contratto con Casa di Cura Salus**
 - ✓ dal 20/11/2020 al 30/7/2021
 - ✓ da 20 a 25 sedute/mese
 - ✓ chirurgia a medio/bassa complessità (procrastinabile) in regime di ricovero ordinario e day surgery (chirurgia generale, urologia, ortopedia, chirurgia plastica, chirurgia vascolare venosa minivasiva)

Case di Cura:

- Pazienti in lista d'attesa dell'Azienda Ospedaliera
- **Ricoveri dell'Azienda Ospedaliera**
- Equipe : **Medici chirurghi dell'Azienda Ospedaliera**
- Attivazione di percorsi specifici di gestione organizzativa

PRODUZIONE c/o Case di Cura

Casa di Cura Quisisana

Da dicembre ad oggi sono stati effettuati circa 300 interventi di cataratta

Casa di Cura Salus

Da novembre 2020 ad oggi sono stati effettuati circa 400 interventi chirurgici in regime di day surgery o ordinario a medio/bassa complessità

28/4/21 Prot. 12961

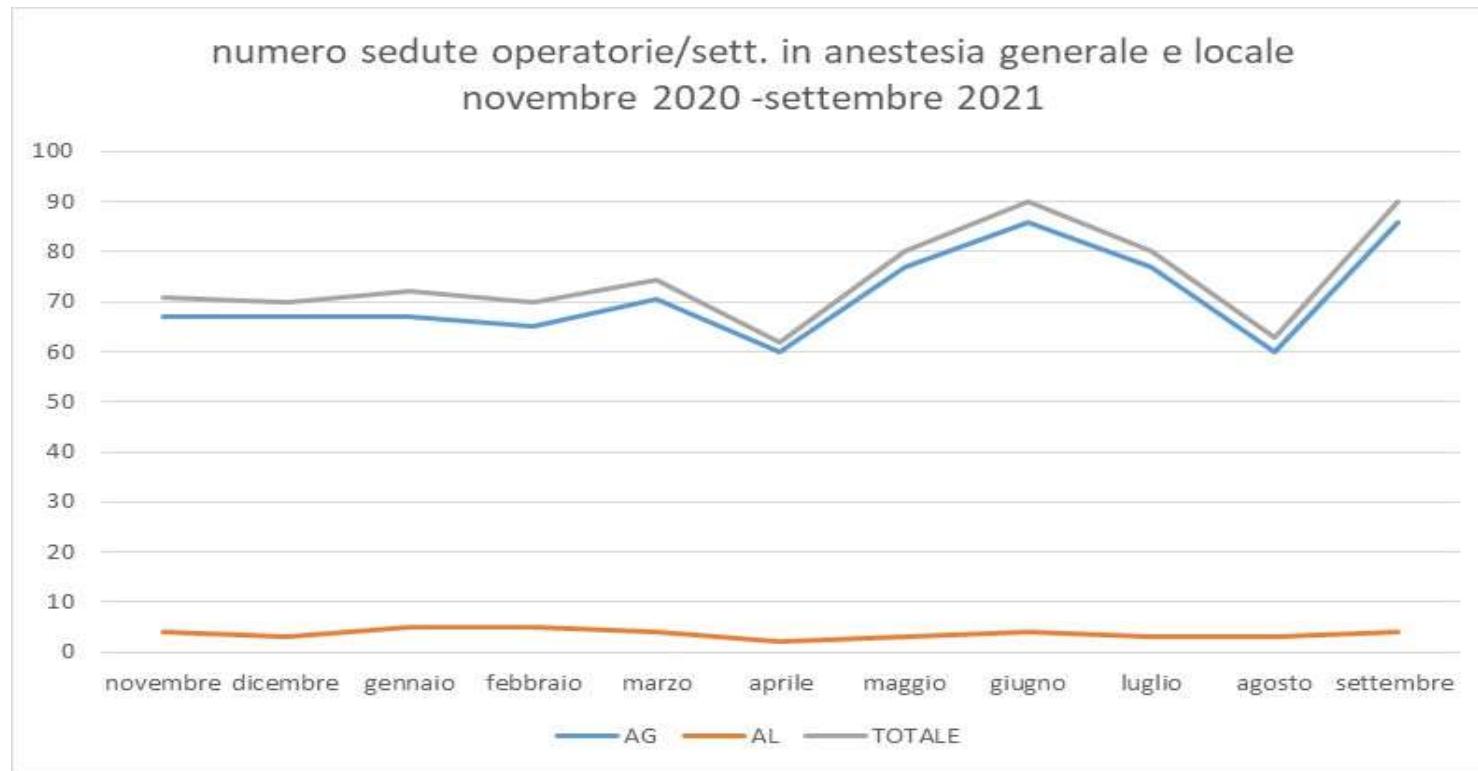
«**riavvio** attività chirurgica programmata procrastinabile e
attività libera professione «

Progressiva riconversione dei posti letto COVID

Aumento **posti letto chirurgici** da riconversione delle degenze COVID: dal 19/5/21 attivazione di una degenza di 24 posti letto come week surgery per ricoveri chirurgici programmati

Aumento delle **sedute operatorie**:

- dal mese di maggio progressivo aumento fino al 75% delle sedute attive
- Giugno e settembre 79% delle sedute attive
- Luglio 71% delle sedute attive
- Agosto 58% delle sedute attive



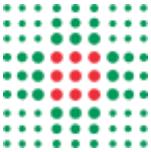
Liste d'attesa e tempi di attesa

a maggio il 70% degli interventi oggetto di monitoraggio entro i tempi di attesa per priorità assegnata con progressivo allineamento dei tempi di attesa per tutte le patologie oncologiche e miglioramento dei tempi per le patologie non tempo dipendenti

Conclusioni

Il periodo dell'emergenza COVID dal marzo 2020 a tutt'ora ha avuto un importante impatto sull'attività chirurgica programmata e quindi sulle liste e tempi di attesa chirurgici.

Tempi di attesa che hanno risentito dei lunghi periodi di riduzione delle sedute operatorie , dei posti letto sia chirurgici sia intensivi postchirurgici, con criticità particolarmente evidenziate nei primi mesi del 2021 quando hanno comportato interventi di frequente rimodulazione delle sedute per fare rientrare tutti gli interventi prioritari entro i tempi previsti..



Il periodo di emergenza così prolungato ha reso necessario un grosso impegno nella flessibilità della gestione delle risorse, dei posti letto, della programmazione delle sedute operatorie per garantire prioritariamente tutti gli interventi chirurgici non procrastinabili , oncologici e tempo dipendenti nei tempi previsti dalla priorità assegnata e recuperare (per quanto possibile) tutta la chirurgia in lista

Opportunità dell'attività chirurgica presso le Case di Cura per dare risposta anche alla chirurgia non prioritaria in lista d'attesa

Grande impegno per garantire percorsi chirurgici (dal preoperatorio alla degenza e sala operatoria) sicuri e separati per pazienti COVID e COVID free