

Update quadro epidemiologico affollamento PS in corso di epidemia influenzale e azioni di risposta

Aggiornamento 03 gennaio 2018

Key point:

- ◆ Per la seconda volta negli ultimi quindici anni ci troviamo a fronteggiare un quadro epidemiologico inusuale: attiva circolazione di virus influenzale in Liguria già a partire dalla 48° settimana (fine Novembre) e tassi di incidenza sopra la soglia epidemica a partite dalla 46° settimana (metà Novembre). Osserviamo, quindi, un andamento in anticipo di almeno un mese rispetto a quanto accaduto negli anni precedenti.
- ◆ L'incidenza di sindrome influenzale nella popolazione sta mostrando un andamento confrontabile a quello della stagione precedente per intensità e tempistica (slide 7)
- ◆ I virus influenzali isolati in Italia sono antigenicamente simili ai ceppi circolanti (l'efficacia del vaccino dovrebbe essere, quindi, quella attesa)
- ◆ La coincidenza temporale tra elevata incidenza di sindrome influenzale e polmoniti e vacanze natalizie rappresenta un ulteriore elemento di stress di sistema

Key point:

- ◆ L'impatto sul sistema emergenza pre-ospedaliera e ospedaliera nell'Area Metropolitana Genovese è caratterizzato da
 - Il numero di ambulanze che hanno afferrito agli ospedali dell'AMG in 51° settimana (la scorsa) è stato il più elevato nel corso del 2017; l'aumento ha raggiunto il 35% rispetto alla media annuale nella giornata del 27/12 (slide 8)
 - l'andamento degli accessi in codice giallo e rosso nelle ultime 2 settimane è sovrapponibile a quello osservato nel corso della stagione precedente. Si riporta da esempio quanto osservato al Policlinico Ospedale San Martino, dove si osservate differenze tra le stagioni 2016/17 e 2017/18 inferiori al 5% (slide 9)
 - Il Sistema di Sorveglianza Sindromica rileva una media di accessi per sindrome influenzale e polmonite negli adulti superiore rispetto all'atteso nelle ultime settimane, con incidenze che confrontabili a quelle osservate nel corso della stagione precedente (slide 10)

Key point:

- ◆ Rispetto alla stagione precedente, il numero di barelle presenti alle ore 8:00 ai PS del Policlinico Ospedale San Martino e Villa Scassi è diminuito:
 - Al Policlinico Osp. San Martino nel periodo compreso dalla domenica prenatalizia (18 dicembre 2016 e 17 dicembre 2017) al giovedì postnatalizio (28 dicembre 2016 e 29 dicembre 2017) si è osservata una diminuzione del 15% pari a 58 barelle in meno (slide 11)
 - A Villa Scassi, nel periodo compreso dalla domenica prenatalizia (18 dicembre 2016 e 17 dicembre 2017) al giovedì postnatalizio (28 dicembre 2016 e 29 dicembre 2017) si è osservata una diminuzione del 26% pari a 74 barelle in meno
 - Al Galliera, la condivisione della definizione di barella è avvenuta a Gennaio 2017 e quindi i dati 2016 e 2017 non sono confrontabili

Azioni previste in accordo all'attivazione modulare dei Piani Aziendali in risposta al sovraffollamento dei PS (I):

- ◆ Riunioni periodiche per la valutazione del quadro epidemiologiche e le azioni di risposta comprese nell'attività del DIAR Emergenza Urgenza
- ◆ Monitoraggio costante degli indicatori di sovraffollamento al PS: accessi, barelle, ecc.
- ◆ Attivazione di linee telefoniche supplementari presso la centrale del 118
- ◆ Potenziamento delle dimissioni anche nei giorni del fine settimana
- ◆ Blocco dei ricoveri in elezione in relazione al quadro osservato nei singoli stabilimenti/Aziende
- ◆ Garanzia di organici a pieno regime nei PS e potenziamento dei turni in alcuni stabilimenti
- ◆ Ore max di permanenza sulle barelle

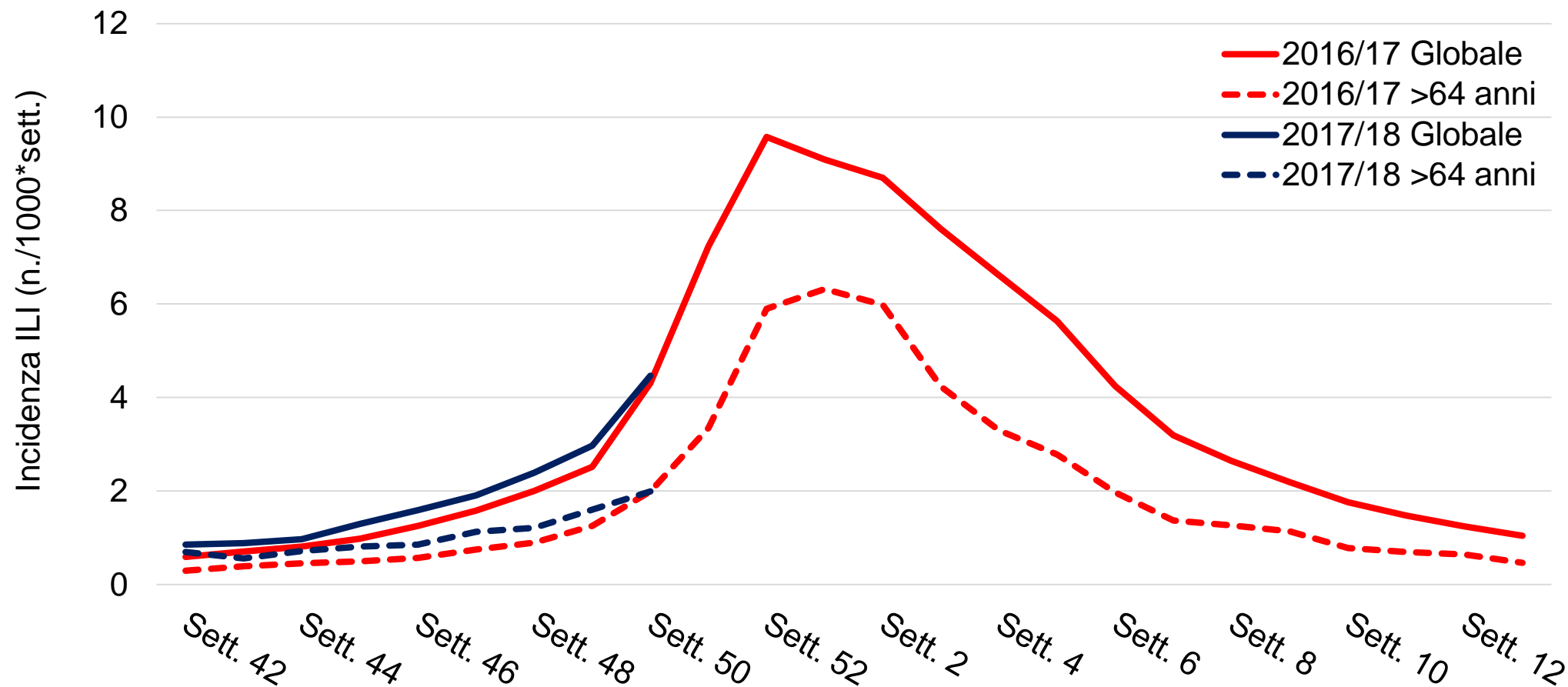
Azioni previste in accordo all'attivazione modulare dei Piani Aziendali in risposta al sovraffollamento dei PS (II):

- ◆ Potenziamento del servizio di Guardia Medica attraverso l'attivazione di una postazione presso l'Ospedale Policlinico San Martino e, se necessario, di una seconda postazione presso l'Ospedale Villa Scassi per la gestione dei codici bianchi
- ◆ Attivazione di posti letto aggiuntivi presso RSA e strutture a bassa intensità dell'Area Metropolitana Genovese
- ◆ Raddoppiamento dei posti letto presso l'unità di crisi dell'E.O. Galliera e potenziamento del servizio presso l'Ospedale Villa Scassi
- ◆ Garanzia della quota sociale per i posti letto di mantenimento presso le RSA a carico delle ASL

Garanzia dell'attività ambulatoriale dei Medici di Medicina Generale nei giorni feriali

Incidenza ILI in Italia nella stagione 2017/18: confronto con l'epidemia 2016/17

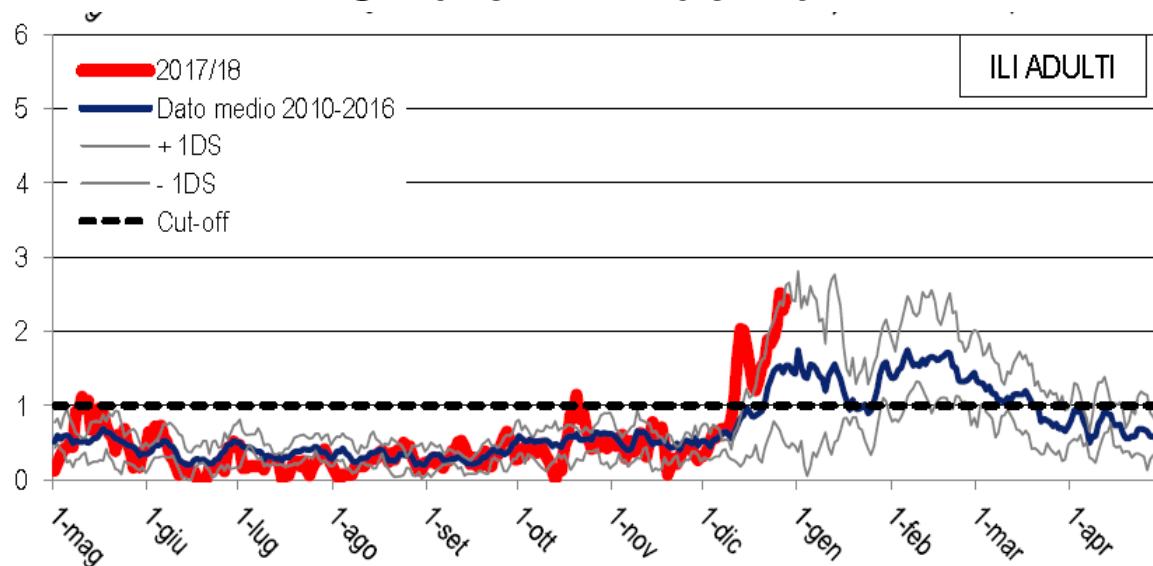
L'andamento ed i tassi di incidenza sono sovrapponibili nelle due stagioni. La Liguria, con un'incidenza pari a 4,45 casi /1000 è in linea con il dato nazionale.



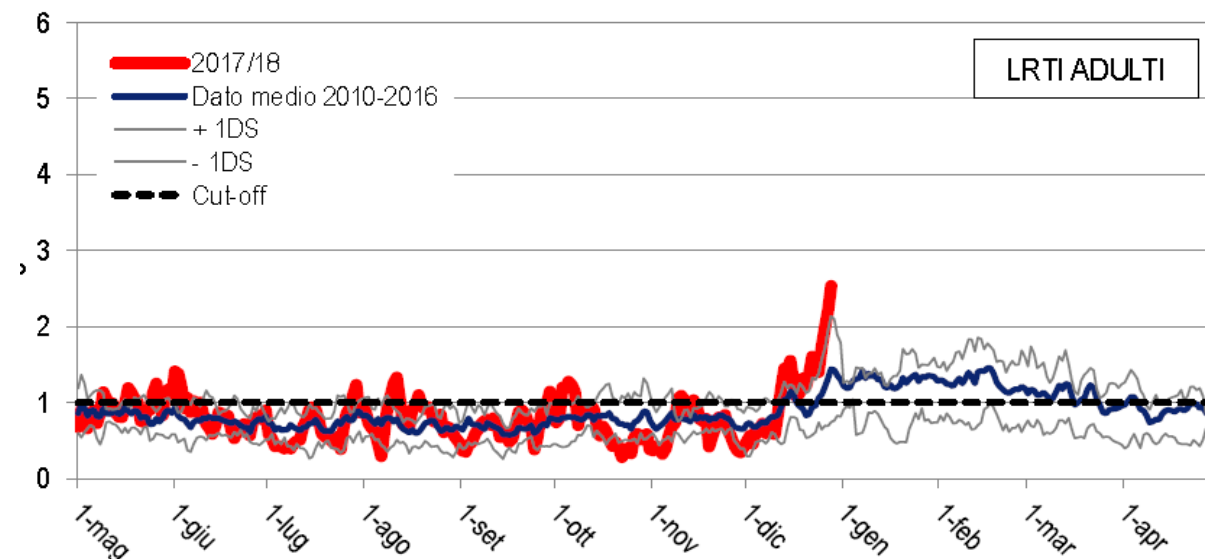
Il Sistema di Sorv. Sindromica sugli accessi al PS per ILI/LRTI in AMG

Media accessi al PS per Sindrome Influenzale e Polmonite negli adulti superiore all'atteso con accessi al PS superiori al doppio della soglia epidemica

Sindromi Influenzali



Polmoniti



Accessi di PS per codice di priorità 30-31/12 e 01/01

Imperia ASL 1	30/12/2017	2	30	64	11	107
	31/12/2017	4	32	64	6	106
	01/01/2018	2	26	83	20	131
		8	88	211	37	344
Sanremo ASL 1	30/12/2017	1	21	85	12	119
	31/12/2017	3	26	63	15	107
	01/01/2018	2	39	82	11	134
		6	86	230	38	360
Bordighera ASL1	30/12/2017	1	9	36	9	55
	31/12/2017	0	10	41	6	57
	01/01/2018	0	19	62	3	84
		1	38	139	18	196

Accessi di PS per codice di priorità 30-31/12 e 01/01

Savona ASL 2	30/12/2017	8	30	101	14	153
	31/12/2017	1	35	98	5	139
	01/01/2018	5	35	118	6	164
		14	100	317	25	456
Pietra L. ASL 2	30/12/2017	4	32	105	9	150
	31/12/2017	5	24	76	7	112
	01/01/2018	1	29	138	10	178
		10	85	319	26	440
Albenga ASL 2	30/12/2017	0	14	33	3	50
	31/12/2017	1	13	36	8	58
	01/01/2018	1	14	44	2	61
		2	41	113	13	169
Cairo M. ASL 2	30/12/2017	0	2	21	2	25
	31/12/2017	0	1	12	0	13
	01/01/2018	0	2	22	1	25
		0	5	55	3	63

Accessi di PS per codice di priorità 30-31/12 e 01/01

Villa Scassi ASL 3	30/12/2017	14	60	38	1	113
	31/12/2017	9	43	47	5	104
	01/01/2018	14	43	52	4	113
		37	146	137	10	330
P.A. Micone ASL 3	30/12/2017	0	10	50	3	63
	31/12/2017	0	9	24	2	35
	01/01/2018	0	7	26	3	36
		0	26	100	8	134
Gallino Asl 3	30/12/2017	1	3	24	0	28
	31/12/2017	0	1	14	0	15
	01/01/2018	0	0	7	0	7
		1	4	45	0	50

Accessi di PS per codice di priorità 30-31/12 e 01/01

Lavagna ASL 4	30/12/2017	4	46	95	2	147
	31/12/2017	8	32	82	2	124
	01/01/2018	2	37	120	0	159
		14	115	297	4	430
Rapallo ASL4	30/12/2017	0	2	16	4	22
	31/12/2017	0	1	15	3	19
	01/01/2018	0	0	8	1	9
		0	3	39	8	50
Sarzana ASL 5	30/12/2017	6	21	42	16	85
	31/12/2017	1	21	40	6	68
	01/01/2018	3	9	40	4	56
		10	51	122	26	209
La Spezia ASL 5	30/12/2017	3	26	89	12	130
	31/12/2017	2	22	71	11	106
	01/01/2018	5	32	88	10	135
		10	80	248	33	371

Accessi di PS per codice di priorità 30-31/12 e 01/01

San Martino	30/12/2017	15	76	107	19	217
	31/12/2017	17	61	65	21	164
	01/01/2018	22	78	102	18	220
		54	215	274	58	601
E.O. Ospedali Galliera	30/12/2017	14	49	59	5	127
	31/12/2017	10	43	59	7	119
	01/01/2018	6	51	66	3	126
		30	143	184	15	372
Evangelico	30/12/2017	1	17	52	7	77
	31/12/2017	1	14	40	3	58
	01/01/2018	1	17	47	5	70
		3	48	139	15	205

Alcune considerazioni

Asl 1

- almeno 300 pz/die
- Tempistica pz critici rispettata
- No code ambulanze
- 20% fuori regione

Asl 2

- Aumento pz anziani
- Oltre il 30% di accessi da fuori regione
- Apertura 5 posti letti di chirurgia multidisciplinare
- Situazione sotto controllo

Asl 3

- Afflussi notevoli
- Pazienti critici soprattutto anziani
- Attivata unità di crisi
- Occupati i primi 14 pl post acuti
- Da oggi altri 15 in attivazione
- Tempi attesa codici triage: rossi 0 gialli < 30 min verdi <44 bianchi anche > 44
- Non esiste blocco ambulanze

Asl 4

- + 5% rispetto all'anno precedente
- Fuori regione 12%
- Attivata unità di crisi
- Opzione per 10 pl aggiuntivi
- Non segnalate criticità particolari

Asl 5

- Aumentati medici in PS
- Non necessarie ad oggi altre misure
- Situazione non critica
- 10% fuori regione
- Guardia medica: 1.082 visite domiciliari dal 24 al 31 dicembre

Alcune considerazioni

Galliera

- Unità di Crisi con 12 pl. Si estende ad altri 12 dai primi di gennaio
- Attivati 12 pl in reparto a conduzione infermieristica
- Ulteriori 12 pl in reparto a conduzione infermieristica in collaborazione con istituto Brignole
-

San Martino

- Separazione funzioni pronto soccorso e OBI
- Barelle fortemente ridotte dopo le 18 di ogni giorno
- Rispetto tempi massimi previsti per attesa in barella
- Ricoveri e turn over pazienti funzionano
- Rafforzata presenza medici specialisti
- Attivata sala per codici bianchi con risultati positivi

Gaslini

- No problemi di ricovero
- No criticità

MMG

- Negli ambulatori molte più persone degli scorsi anni
- Ambulatori al completo