

Organizzazione del triage per SARS-CoV-2 e COVID-19 presso il Centro di Riferimento Oncologico di Aviano

Udine 13 dicembre 2021



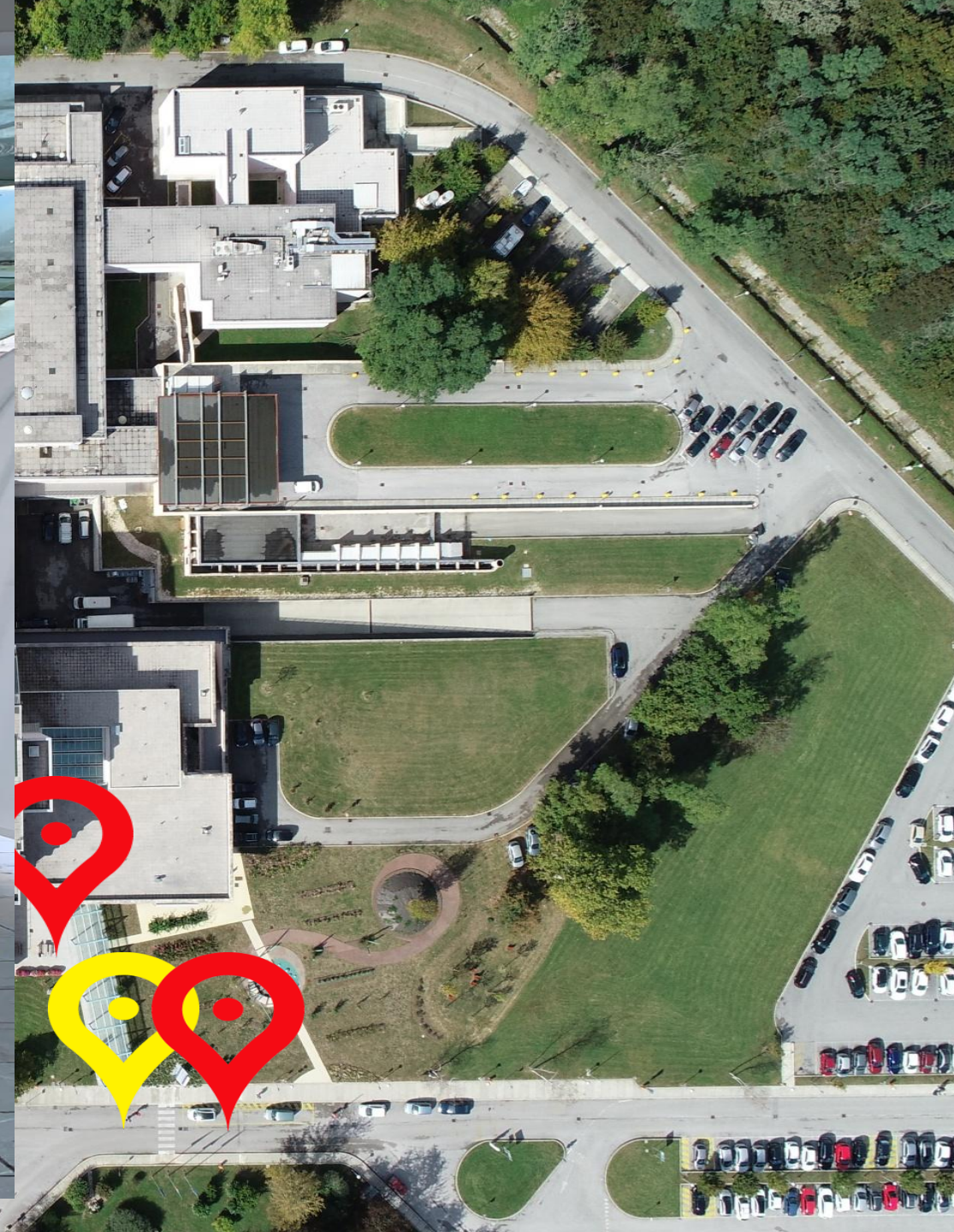
Francesca Busetto e Silvia Turco Civer

CRO di Aviano (PN)

La scelta del CRO-IRCCS, Aviano:

- ✓ *Proteggere gli utenti (2 ingressi da presidiare)*
- ✓ *Proteggere gli operatori (1 ingresso)*





Obiettivi



- ✓ *Rispettare la fragilità degli utenti*
- ✓ *Garantire la continuità delle cure*
- ✓ *Fornire adeguata protezione al personale per lavorare in sicurezza*
- ✓ *Mantenere gli standard assistenziali*



08/03/2020



***Limitare l'accesso alle persone infette o
potenzialmente tali***

Organizzazione

**Attività di triage
per tutti coloro i
quali accedono a
qualunque titolo,
per riconoscere
precocemente
segni e sintomi**



**Sorveglianza degli ingressi
con filtro del triage
all'ingresso principale**



**Allestimento di setting adeguato per operatori
ed utenti**

I punti di forza

✓ *Universal masking, igiene delle mani, misurazione della temperatura, distanziamento sociale*

✓ *Autocertificazione per diagnosi precoce dei casi sospetti*

✓ *Limitare l'ingresso degli accompagnatori*

✓ *Screening periodico dei dipendenti e Contact tracing*



INFORMATIVA

Al fine di monitorare eventuale casi sospetti di infezione da Coronavirus, la chiediamo di rispondere alle seguenti domande (segnalando una X corrispondente alla tua risposta).

La ringraziamo per la collaborazione.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione/atto di notorietà

Io/la sottoscritt(a) _____, nata/a il _____

Residente a _____

di sesso (seguì cart. 16.46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazione mendace), formazione e uso di atti falsi, penali dagli art. 76 e 76 del D.P.R. 1999 citati, DICHIARA che quanto di seguito riportato corrisponde al vero. A tal fine, DICHIARA di essere:

<input type="checkbox"/> Operatore / Dipendente COVID	<input type="checkbox"/> Utente
<input type="checkbox"/> Accompagnatore / Caregiver / Visitatore	<input type="checkbox"/> Personale Ditta esterna
<input type="checkbox"/> Altro _____	

Negli ultimi 14 giorni, Lei oppure qualcuno dei Suoi conviventi ha avuto:

Tossicodipendenza > 15 gg/14° solo con dei sintomi sospetti	SI	NO
Febbre, tosse, mal di gola, mancanza di respiro, congiuntivite, anosmia, diarrea	SI	NO
Contatti con casi di COVID 19	SI	NO
Aziende caratteristiche di isolamento (quarantena)	SI	NO
Presenza della prescrizione sanitaria presso altri (ospedali)	SI	NO
Ha viaggiato o è stato al di fuori dei confini nazionali	SI	NO
Da _____, oltre a _____		

Data _____ Firma _____



Contemporaneamente

✓ *Diffondere istruzioni operative per uniformare i comportamenti e garantire un'informazione capillare*



✓ *Garantire il continuo adeguamento alle disposizioni ministeriali e alla situazione epidemiologica*

✓ *Studio osservazionale PAN_CORE “ L’esperienza degli infermieri durante la pandemia da COVID_19: le strategie di coping e resilienza ”*

Protagonisti



Lavoro di **SQUADRA** di tutto il personale



VOLONTARI



UTENTI



[Il mio progetto01.mp4](#)

Dalla parte dell'UTENTE



- ✓ *Analisi caso sospetto al triage*
- ✓ *Esecuzione tampone*
- ✓ *Nuova programmazione prestazione*
- ✓ *Comunicazione al dipartimento di prevenzione di appartenenza*



Dalla parte del PAZIENTE AMBULATORIALE IN TERAPIA CONTINUATIVA



- ✓ *48 ore pre-inizio trattamento*
- ✓ *Poi ogni 7 giorni*



Dalla parte del PAZIENTE IN RICOVERO



- ✓ *1° tampone 48/72 ore prima del ricovero*
- ✓ *2° tampone 72 ore dalla giornata del ricovero*
- ✓ *3° tampone a una settimana dalla giornata di ricovero*
- ✓ *Poi ogni settimana*



Dalla parte del CARE GIVER



Caregiver continuativo h24

- ✓1° tampone 24 ore prima dell'ingresso
- ✓2° tampone 72 ore dalla giornata del primo ingresso in area degenze
- ✓3° tampone a una settimana dalla giornata del primo ingresso in area degenze

Caregiver occasionale almeno 12 ore

- ✓1° tampone 24 ore prima dell'ingresso
- ✓Poi tampone ogni 48 ore

Dalla parte dell'OPERATORE

Screening periodico operatori

- ✓ Ogni 7 giorni per TCAD (dal 3/12/2020 al 10/3/2021)
- ✓ Ogni 15 giorni per sanitari
- ✓ Ogni 30 giorni per personale amministrativo
- ✓ Rientro ferie/malattia
- ✓ Contact tracing

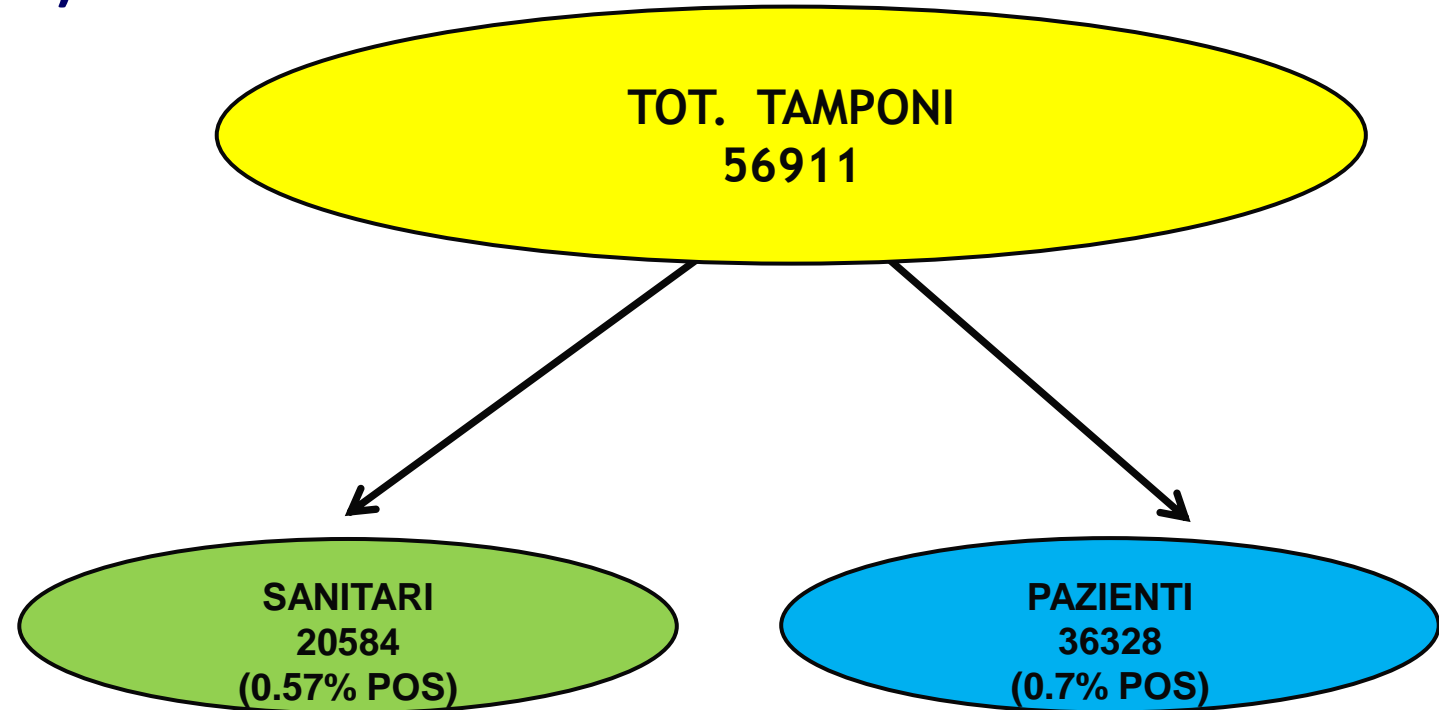
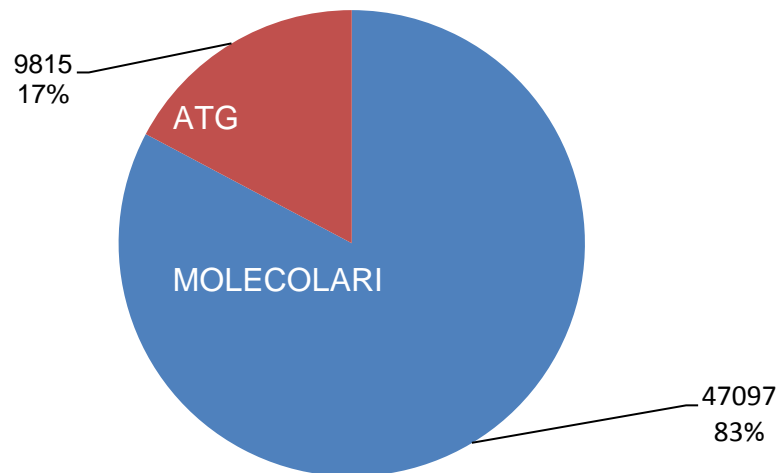


TAMPONI: 2/5/2020 -- 2/11/2021



NUMERO DI TAMPONI SARS-CoV2 ESEGUITI PRESSO IL CRO AVIANO:

56.911 (20584 SANITARI)





RETE CU



ASU FC
Azienda sanitaria
universitaria
Friuli Centrale



REGIONE AUTONOMA
FRIULI VENEZIA GIULIA



Grazie per l'attenzione