



DIREZIONE REGIONALE SALUTE E INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA  
AREA PROMOZIONE DELLA SALUTE E PREVENZIONE  
AREA RETE OSPEDALIERA E SPECIALISTICA

Direzioni Generali e Sanitarie delle ASL  
del Lazio

Direzioni Generali e Sanitarie Aziende  
Ospedaliere, IRCCS, Policlinici Universitari  
Ospedali Classificati

ARES 118

Associazioni di categoria della sanità privata

**LORO E-MAIL**

**Oggetto: Emergenza COVID -19 – Modalità operative del Coordinamento Regionale per il trasferimento dei pazienti dalle terapie intensive alle strutture con posti residenza di Livello Assistenziale Intensivo di cui al DCA n. U00045 del 11.03.2020. Criteri di eleggibilità e verifica di appropriatezza.**

In attuazione dell'ordinanza del Presidente della Regione Lazio n. Z00003 del 6 marzo 2020<sup>1</sup>, con la quale è stato disposto di provvedere ad attivare in urgenza, anche in deroga ai procedimenti ordinari, posti residenza di Livello Assistenziale Intensivo (R1) aggiuntivi, al fine di decongestionare i posti letto delle Terapie Intensive, è stato emanato il DCA n. U00045 del 11.03.2020.

Con tale provvedimento, per fronteggiare l'emergenza COVID-19, sono stati individuati, per l'Area Roma Capitale, numero 72 posti residenza in strutture già autorizzate, dotati di macchinari per la ventilazione assistita, dislocati in strutture insistenti nei territori di competenza delle ASL Roma 1, 2 e 3.

<sup>1</sup> "Misure per la prevenzione e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-2019. Ordinanza ai sensi dell'art. 32, comma 3, della legge 23 dicembre 1978, n. 833 in materia di igiene e sanità pubblica indirizzate agli operatori, agli utenti, alle Aziende, agli Enti pubblici e alle strutture private accreditate del Servizio Sanitario Regionale"

DIREZIONE REGIONALE SALUTE E INTEGRAZIONE SOCIOSANITARIA  
AREA PROMOZIONE DELLA SALUTE E PREVENZIONE  
AREA RETE OSPEDALIERA E SPECIALISTICA


Al fine di garantire un efficiente ed appropriato utilizzo di posti residenza così attivati, gli stessi saranno **esclusivamente destinati alla decongestione delle terapie intensive** e la loro occupazione potrà avvenire solo a seguito di valutazione da parte del Coordinamento Regionale delle Terapie Intensive secondo le modalità operative descritte nell'allegato 1 alla presente nota.

Certo della consueta collaborazione,

porgo cordiali saluti,

IL DIRIGENTE  
AREA RETE OSPEDALIERA E SPECIALISTICA

Giuseppe Spiga



IL DIRETTORE  
Renato Botti



DIREZIONE REGIONALE SALUTE E INTEGRAZIONE SOCIOSANITARIA  
AREA PROMOZIONE DELLA SALUTE E PREVENZIONE  
AREA RETE OSPEDALIERA E SPECIALISTICA

**Emergenza COVID -19 – Modalità operative del Coordinamento Regionale per il trasferimento dei pazienti dalle terapie intensive alle strutture con posti residenza di Livello Assistenziale Intensivo di cui al DCA n. U00045 del 11.03.2020. Criteri di eleggibilità e verifica di appropriatezza.**

### **Ruolo del Coordinamento Regionale delle Terapie Intensive**

L'Allegato G alla nota prot. 0218196 del 11.03.2020 "*Modalità operative del Coordinamento Regionale delle Terapie Intensive (TI)*" ha istituito il Coordinamento Regionale delle Terapie Intensive.

Al fine di ricondurre ad una gestione unitaria il processo di decongestionamento delle terapie intensive, si stabilisce in deroga alle procedure ordinarie, che i pazienti trasferibili presso posti residenza di Livello Assistenziale Intensivo aggiuntivi (R1), saranno valutati dal Coordinamento Regionale delle Terapie Intensive.

In considerazione del periodo di emergenza Covid-19 si deroga al previsto percorso autorizzativo e valutativo per l'ingresso in strutture residenziali di livello intensivo per persone non autosufficienti attualmente ricoverate in Terapia Intensiva.

Sarà cura del Coordinamento Regionale delle Terapie Intensive valutare le richieste di trasferimento e disporre la loro attuazione.

### **Criteri di eleggibilità**

Il trattamento intensivo, essenziale al supporto delle funzioni vitali (ventilazione meccanica assistita, nutrizione enterale-parenterale protratta, trattamento di stati vegetativi o coma prolungato, malattie neurodegenerative progressive), è rivolto a persone non autosufficienti in condizioni di stabilità clinica, anche anziane, gravemente compromesse, ma in condizioni cliniche tali da non richiedere più un'assistenza in terapia intensiva.

### **Metodologia del trasferimento**

L'Ospedale di ricovero del paziente eleggibile per il trasferimento in R1 invierà il modulo unico per la richiesta di trasferimento in riabilitazione (Allegato A del DCA 226/2018) ad ARES 118 UOD Posti Letto Area Critica alla mail [postilettoareacritica@ares118.it](mailto:postilettoareacritica@ares118.it), che prende in carico le richieste di posto letto, le condivide con il Coordinamento Regionale, che individua le Strutture di destinazione per ciascun paziente, ne dà comunicazione alla UOD Posti Letto Area Critica.

La UOD Posti Letto Area Critica invierà per e-mail la destinazione del paziente all'ospedale inviante

DIREZIONE REGIONALE SALUTE E INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA  
AREA PROMOZIONE DELLA SALUTE E PREVENZIONE  
AREA RETE OSPEDALIERA E SPECIALISTICA

e alla struttura di destinazione che dovranno concordare la tempistica del trasferimento.

La UOD Posti Letto Area Critica invierà per e-mail comunicazione dell'avvenuto trasferimento alla ASL di residenza del paziente.

I pazienti così individuati saranno trasferiti dall'Ospedale inviante.

In presenza di condizioni che richiedano il trasferimento in un Ospedale per acuti la Struttura dovrà contattare l'Ospedale inviante, nel caso in cui non sia disponibile un posto letto di area critica la Struttura invierà la richiesta ad ARES 118 alla mail [postilettoareacritica@ares118.it](mailto:postilettoareacritica@ares118.it).

### **Cruscotto dei posti letto di R1**

Le strutture individuate dal DCA n. U00045/2020 dovranno comunicare quotidianamente ad ARES 118 alla mail [postilettoareacritica@ares118.it](mailto:postilettoareacritica@ares118.it) le seguenti informazioni:

- Numero di posti R1 attivati
- Numero di posti R1 prenotati
- Numero di posti R1 liberi

A tal fine il cruscotto per il monitoraggio delle terapie intensive COVID -19 dovrà essere integrato dai seguenti campi "numero posti residenza R1 attivati", "numero posti residenza R1 prenotati" e "numero posti R1 liberi".

### **Verifica appropriatezza ricoveri**

Le ASL territorialmente competenti dovranno verificare, per tramite dei propri organi di vigilanza e dei servizi distrettuali (UVM):

- il rispetto di quanto stabilito dal DCA U0045/2020 in merito alla disponibilità di macchinari per la ventilazione assistita per ogni posto residenza R1 attivato;
- che la permanenza dei pazienti nei posti residenza di Livello Assistenziale Intensivo (R1), sia giustificata da condizioni cliniche di cui ai *criteri di eleggibilità* e che non sia possibile il trasferimento ad altro livello meno complesso o al domicilio. In tal caso si dovrà provvedere da parte dell'UVM alla stesura del PAI.

## **Trasferimento dei pazienti dalle terapie intensive alle Strutture R1**

DIREZIONE REGIONALE SALUTE E INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA  
AREA PROMOZIONE DELLA SALUTE E PREVENZIONE  
AREA RETE OSPEDALIERA E SPECIALISTICA

## **Coordinamento Regionale delle Terapie Intensive**

**All'Ospedale** \_\_\_\_\_

**Alla Struttura R1** \_\_\_\_\_

**Alla ASL** \_\_\_\_\_

Si comunica che il Coordinamento Regionale delle Terapie Intensive ha definito che:

- il Paziente \_\_\_\_\_
- ricoverato presso la TI dell'Ospedale \_\_\_\_\_
- è stato destinato alla Struttura R1 \_\_\_\_\_

Si invitano le Strutture in indirizzo a concordare la tempistica del trasferimento, che sarà effettuato dall'Ospedale inviante.

La ASL di residenza riceve la comunicazione per la sua competenza in merito al ricovero in R1.

Si allega il modulo di richiesta allegato al DCA 226/2018.

Roma, il \_\_\_\_\_