



Regione Lombardia

LA GIUNTA

DELIBERAZIONE N° XI / 3681

Seduta del 15/10/2020

Presidente

ATTILIO FONTANA

Assessori regionali

FABRIZIO SALA *Vice Presidente*
STEFANO BOLOGNINI
MARTINA CAMBIAGHI
DAVIDE CARLO CAPARINI
RAFFAELE CATTANEO
RICCARDO DE CORATO
MELANIA DE NICHILLO RIZZOLI
PIETRO FORONI

GIULIO GALLERA
STEFANO BRUNO GALLI
LARA MAGONI
ALESSANDRO MATTINZOLI
SILVIA PIANI
FABIO ROLFI
MASSIMO SERTORI
CLAUDIA MARIA TERZI

Con l'assistenza del Segretario Enrico Gasparini

Su proposta dell'Assessore Giulio Gallera

Oggetto

ULTERIORI DETERMINAZIONI PER LA GESTIONE DI PAZIENTI COVID-19

Si esprime parere di regolarità amministrativa ai sensi dell'art.4, comma 1, l.r. n.17/2014:

Il Direttore Generale Marco Trivelli

I Dirigenti Aida Andreassi

L'atto si compone di 9 pagine

di cui 3 pagine di allegati

parte integrante



Regione Lombardia

LA GIUNTA

VISTA la legge regionale 30 dicembre 2009 n. 33 “Testo unico delle leggi regionali in materia di sanità”;

RICHIAMATA la normativa in materia di *emergenza epidemiologica da Covid-19* e le Ordinanze del Presidente della Giunta regionale con cui sono state stabilite misure per il contenimento ed il contrasto del contagio da COVID-19;

RICHIAMATE, altresì:

- la D.G.R. n. 1479/2011 “Determinazioni in ordine alla gestione del servizio socio sanitario regionale per l'esercizio 2011 – Il provvedimento di aggiornamento in ambito sanitario”;
- la D.G.R. n. 2946/2012 “precisazioni in ordine alla DGR n. IX/2633 del 06 dicembre 2011 “determinazioni in ordine alla gestione del servizio socio sanitario regionale per l'esercizio 2012”
- la D.G.R. n. 1185/2013 “Determinazioni in ordine alla gestione del servizio socio sanitario regionale per l'esercizio 2014”;
- le deliberazioni adottate dalla Giunta Regionale in ordine all'emergenza sanitaria da Covid-19;

PRESO ATTO che, in aderenza alle indicazioni attualmente in essere, i pazienti COVID positivi, anche paucisintomatici o asintomatici, sono ricoverati nei reparti di medicina interna, malattie infettive e pneumologia;

CONSIDERATA la necessità, emersa anche a seguito di confronto con gli erogatori e con le ATS, che le strutture di ricovero e cura continuino a svolgere l'attività ordinaria che non può essere ulteriormente rimandata;

RITENUTO, al fine di rispondere a tale necessità, di evitare che i posti letto di medicina interna, malattie infettive e pneumologia siano occupati da pazienti Covid positivi che non necessitano di un ricovero in un reparto per acuti, ma che richiedono un controllo clinico e/o un follow-up stretto anche mediante eventuali esami strumentali, e/o terapie definite di media complessità, ovvero terapie di tipo non interventistico o rianimatorio;

RITENUTO, pertanto, opportuno, in considerazione dell'evoluzione della situazione epidemiologica relativa alla pandemia da Covid 19, rivedere i setting assistenziali per i pazienti COVID positivi, paucisintomatici o asintomatici;

VISTO il documento allegato 1 parte integrante del presente provvedimento che,



Regione Lombardia

LA GIUNTA

modificando in parte quanto contenuto nelle Delibere n. IX/1479/2011, e n. X/1185/2013 dispone in ordine alle "CURE SUB-ACUTE A FAVORE DI PAZIENTI COVID POSITIVI PAUCISINTOMATICI" e alla "DEGENZA DI COMUNITA' DI LIVELLO BASE PER PAZIENTI COVID ASINTOMATICI/PAUCISINTOMATICI";

RITENUTO, al fine di facilitare il ricovero di pazienti COVID positivi paucisintomatici nei reparti di cure sub acute, di stabilire quanto segue:

- a livello regionale almeno il 50% dei posti di sub-acute accreditate e a contratto ad oggi risultanti da quanto presente in ASAN e dai flussi di rendicontazione, sia dedicato a questa tipologia di pazienti, organizzando opportunamente la compartimentazione degli spazi e del personale addetto;
- temporaneamente e in base ad una successiva indicazione regionale sul fabbisogno territoriale per ATS possono essere attivati fino a 400 nuovi posti di cure sub-acute per consentire al sistema di far fronte alla richiesta di pazienti COVID positivi paucisintomatici anche provenienti da strutture sociosanitarie. Tali posti letto sono aggiuntivi rispetto all'offerta in atto, rivestono un carattere di temporaneità con previsione di termine dell'efficacia al 31.05.2021 e possono essere ricavati dalla trasformazione provvisoria di posti letto accreditati attivi oppure aggiuntivi rispetto all'assetto accreditato. Si precisa che per la creazione di tali posti rimangono in vigore i requisiti previsti dalla DGR 1479/2011, ed è quindi obbligatorio fra l'altro la presenza dei gas medicali;

RITENUTO di fissare per le cure sub-acute rivolte a pazienti COVID positivi paucisintomatici, in relazione all'indice di complessità 4, una tariffa di 190 euro al giorno, in coerenza con quanto previsto dalla citata DGR n. 2946/2012;

RITENUTO, altresì, necessario, al fine di dotare il sistema di un numero di posti sufficiente ed idoneo alla presa in carico di tutti i cittadini che, pur risultando positivi al COVID-19, non necessitano di cure cliniche intensive, incentivare, in via sperimentale fino al 31/5/2021, l'apertura delle Degenze di Comunità di Livello base, ai sensi della DGR 2019/2019, con le seguenti caratteristiche integrative:

- le strutture dovranno essere attivate in edifici dedicati o con la puntuale garanzia del rispetto dell'isolamento delle stesse.
- l'utenza è costituita da pazienti dimessi dalle strutture di ricovero e cura, o provenienti da strutture residenziali sociosanitarie clinicamente stabili in attesa di negativizzazione o provenienti dal territorio, che non possono rimanere al proprio domicilio;



Regione Lombardia

LA GIUNTA

- deve essere identificata la figura medica responsabile della presa in carico del paziente;

RITENUTO di fissare per il ricovero in tali strutture la tariffa, di euro 130 al giorno onnicomprensivi, in coerenza con la complessità assistenziale riservata a tale tipologia di pazienti.

RITENUTO di stabilire che:

- le disposizioni di cui al presente provvedimento hanno carattere di temporaneità e rimangono in vigore fino al 31.05.2021, salvo ulteriori proroghe che si rendessero necessarie a seguito dell'evoluzione pandemica;
- le modifiche in tema di tariffe e di finanziamento sono relative al solo periodo di pandemia, e non sono storicizzabili a livello contrattuale;

PRECISATO che:

- le Degenze di Sorveglianza, previste dalla DGR XI/3020/2020, che non possono essere trasformate nei setting assistenziali sopra descritti, rimangono attive con la tariffa prevista dalla FGR XI/3529/2020, ovvero fino ad un massimo di euro 120;
- l'apertura di nuovi posti tecnici per cure sub-acute, degenze di comunità di livello base e l'eventuale mantenimento delle degenze di sorveglianza, dovrà rispettare la numerosità prevista dalla programmazione regionale che si stima essere di 400 posti di sub-acute e 400 fra degenza di comunità di livello base e degenze di sorveglianza, per un totale di 800 posti;

RITENUTO, pertanto, di approvare il documento allegato 1 quale parte integrante del presente provvedimento;

RITENUTO, infine, di stabilire che per le ASST le maggiori spese derivanti dall'applicazione del presente provvedimento non vengono computate nell'ambito dei tetti di spesa previsti per i beni e servizi;

VAGLIATE e fatte proprie le suddette motivazioni;

All'unanimità dei voti, espressi nelle forme di legge;



Regione Lombardia

LA GIUNTA

DELIBERA

1. di approvare il documento allegato 1 parte integrante del presente provvedimento che dispone in ordine alle "CURE SUB-ACUTE A FAVORE DI PAZIENTI COVID POSITIVI PAUCISINTOMATICI" e alla "DEGENZA DI COMUNITA' DI LIVELLO BASE PER PAZIENTI COVID ASINTOMATICI/PAUCISINTOMATICI";
2. di fissare per le cure sub-acute rivolte a pazienti COVID positivi paucisintomatici, in relazione all'indice di complessità 4, una tariffa di 190 euro al giorno, in coerenza con quanto previsto dalla citata DGR n. 2946/2012;
3. di fissare per il ricovero in degenza di comunità la tariffa di euro 130 al giorno omnicomprensivi, in coerenza con la complessità assistenziale riservata a tale tipologia di pazienti;
4. di stabilire che:
 - le disposizioni di cui al presente provvedimento hanno carattere di temporaneità e rimangono in vigore fino al 31.05.2021, salvo ulteriori proroghe che si rendessero necessarie a seguito dell'evoluzione pandemica;
 - le modifiche in tema di tariffe e di finanziamento sono relative al solo periodo di pandemia, e non sono storicizzabili a livello contrattuale;
 - lo stanziamento complessivo per le misure contenute nel presente provvedimento pari a Euro 28.000.000,00 è finanziato nell'ambito della macro-area dei ricoveri delle Regole 2020 per Euro 10.000.000,00 e sarà finanziato nella macro-area dei ricoveri delle Regole 2021 per Euro 18.000.000,00;
5. di stabilire che:
 - le Degenze di Sorveglianza, previste dalla DGR XI/3020/2020, che non possono essere trasformate nei setting assistenziali sopra descritti, rimangono attive con la tariffa prevista dalla FGR XI/3529/2020, ovvero fino ad un massimo di euro 120;
 - l'apertura di nuovi posti tecnici per cure sub-acute, degenze di comunità di livello base e l'eventuale mantenimento delle degenze di sorveglianza, dovrà rispettare la numerosità prevista dalla programmazione regionale che si stima essere di 400 posti di sub-acute e 400 fra degenza di comunità di



Regione Lombardia
LA GIUNTA

livello base e degenze di sorveglianza, per un totale di 800 posti;

6. di stabilire che per le ASST le maggiori spese derivanti dall'applicazione del presente provvedimento non vengono computate nell'ambito dei tetti di spesa previsti per i beni e servizi.

IL SEGRETARIO
ENRICO GASPARINI

Atto firmato digitalmente ai sensi delle vigenti disposizioni di legge

“Ulteriori determinazioni per la gestione di pazienti COVID-19”

ALLEGATO 1

1) CURE SUB-ACUTE A FAVORE DI PAZIENTI COVID POSITIVI PAUCISINTOMATICI

I contenuti delle Delibere n. IX/1479/2011, n. X/1185/2013 e s.m.i., devono essere adeguati all'intervenuto quadro pandemico, tali integrazioni hanno carattere di temporaneità ovvero rimangono in vigore fino al 31/05/2021, salvo ulteriori proroghe che si rendessero necessarie a seguito dell'evoluzione pandemica,

Le modifiche in tema di tariffe e di finanziamento sono relative al solo periodo di pandemia, e non sono storicizzabili a livello contrattuale.

Si definisce idoneo al trattamento in cure sub-acute il paziente risultato COVID positivo che non necessita o non necessita più di un ricovero in un reparto per acuti ma richiede controllo clinico e/o follow-up stretto anche mediante eventuali esami strumentali, e/o richiede terapie definite di media complessità, ovvero terapie di tipo non interventistico, o rianimatorio ma terapie mediche.

Si precisa altresì che non sono criteri di esclusione i disturbi del comportamento o wandering e il decadimento cognitivo, anche in considerazione della tipologia di pazienti previsti e dalla loro provenienza anche da strutture residenziali sociosanitarie. E' fondamentale comunque che il decadimento sia individuato e quantificato prima del trasferimento al fine di permetterne una corretta gestione.

Allo scopo di prevenire un aggravamento delle condizioni generali determinato dalle mutate condizioni di salute, abitative e di allettamento di questa tipologia di pazienti, durante il ricovero in posti letto di sub acute si può prevedere anche l'erogazione di trattamenti riabilitativi.

Per questa tipologia di cure sub-acute rivolte a pazienti COVID positivi paucisintomatici, viene stabilita la tariffa, in conformità ai prescritti della DGR IX/2946/2012 pto 8 del deliberato “pazienti che afferiscono all'indice di complessità 4 con la tariffa di 190 euro die”. Con validità dall'entrata in vigore del presente atto fino al 31/05/2021.

Per favorire la rapida attivazione di cure sub-acute per pazienti COVID positivi paucisintomatici, i requisiti da assolvere sono quelli contenuti nella tabella allegata.

Al fine di facilitare il ricovero di pazienti COVID positivi paucisintomatici si precisa quanto segue:

- È necessario che a livello regionale almeno il 50% dei posti di sub-acute accreditati e a contratto ad oggi risultanti da quanto presente in ASAN e dai flussi di rendicontazione, sia dedicato a questa tipologia di pazienti, organizzando opportunamente la compartimentazione degli spazi e del personale addetto;
- Temporaneamente e in base ad una successiva indicazione regionale sul fabbisogno territoriale per ATS possono essere attivati fino a 400 nuovi posti di cure sub-acute per consentire al sistema di far fronte alla richiesta di pazienti COVID positivi paucisintomatici anche provenienti da strutture sociosanitarie. Tali posti letto sono aggiuntivi rispetto all'offerta in atto, rivestono un carattere di temporaneità con previsione di termine dell'efficacia al 31.05.2021, e possono essere ricavati dalla trasformazione provvisoria di

posti letto accreditati attivi oppure aggiuntivi rispetto all'assetto accreditato. Si precisa che per la creazione di tali posti rimangono in vigore i requisiti previsti dalla DGR IX/1479/2011, ed è quindi obbligatoria, fra l'altro, la presenza dei gas medicali.

2) DEGENZA DI COMUNITA' DI LIVELLO BASE PER PAZIENTI COVID ASINTOMATICI O PAUCISINTOMATICO

Nell'ottica di dotare il sistema di un numero di posti di degenza sufficiente ed idoneo alla presa in carico di tutti i cittadini che risultano positivi al COVID-19, pur non necessitando di cure cliniche intensive, si ritiene di implementare, sino al 31/05/2021 un progetto regionale per l'apertura di Degenze di Comunità di Livello base ai sensi della DGR XI/2019/2019, con le seguenti caratteristiche sperimentali integrative:

- Le strutture dovranno essere attivate in edifici dedicati o con la puntuale garanzia dell'isolamento delle stesse, verificato da ATS nel rigoroso rispetto dello stesso.
- L'utenza è costituita da pazienti dimessi dalle strutture di ricovero e cura, o provenienti da strutture residenziali sociosanitarie, clinicamente stabili in attesa di negativizzazione o dal territorio,
- Deve essere identificata la figura medica responsabile della presa in carico del paziente.
- In via sperimentale è riconosciuta una tariffa giornaliera, in analogia a quanto già previsto con atti regionali, fissata in Euro 130/die omni comprensivi.

In merito alle Degenze di Sorveglianza previste dalla DGR XI/3020/2020, si precisa che le stesse laddove non possono essere trasformate nei setting assistenziali sopra descritti, rimangono attive con la tariffa prevista dalla FGR XI/3529/2020, ovvero fino ad un massimo di Euro 120.

L'apertura di nuovi posti tecnici per cure sub-acute, degenze di comunità di livello base e l'eventuale mantenimento delle degenze di sorveglianza, dovrà rispettare la numerosità prevista dalla programmazione regionale che si stima essere di 400 posti di sub-acute e 400 fra degenza di comunità di livello base e degenze di sorveglianza, per un totale di 800 posti. Si demanda alle ATS il compito di valutare le necessità a livello del proprio territorio e condividere con la DGW la programmazione.

Tabella requisiti		
CODICE REQUISITO	Norm	DESCR_REQUISITO
OSCSA01	aut	L'assistenza medica nelle ore diurne è garantita per almeno 38 ore settimanali ogni 20 posti tecnici congruentemente con i programmi individuali di trattamento?
OSCSA02	aut	E' prevista la figura del coordinatore medico delle attività?
OSCSA04	aut	L'assistenza infermieristica nelle 24 ore (misurata in minuto/paziente/die) è di 160 min/paz/die?
OSCSA05	aut	E' garantita la presenza infermieristica nelle ore notturne?
OSDBM07	aut	La dotazione organica del personale addetto è rapportato al volume delle attività?
SSCSA01	aut	È presente uno spazio per il deposito del materiale sporco?
SSCSA02	aut	È presente uno spazio per il deposito del materiale pulito?
SSCSA03	aut	È presente uno spazio per il deposito delle attrezzature?
SSCSA04	aut	E' presente uno spazio adibito a tisaneria?
SSCSA05	aut	Nella Cure Sub Acute è presente uno spazio, o almeno degli armadi, per il deposito dei farmaci e del materiale sterile?
SSCSA06	aut	È presente uno spogliatoio per il personale che accede alle cure sub acute?
SSCSA07	aut	È presente un defibrillatore?
SSCSA08	aut	È presente un carrello per la gestione delle emergenze?
SSCSA09	aut	È presente un pallone tipo Ambu per la respirazione assistita?
SSCSA10	aut	È presente un impianto per l'ossigeno (oppure una bombola di ossigeno) con relativo erogatore e flussimetro?
SSCSA11	aut	È dotata di impianto per il vuoto (ottenuto anche tramite aspiratore elettrico)?
SSCSA12	aut	I letti tecnici sono ubicati in locali strutturati in modo da garantire il rispetto della privacy dell'utente ed un adeguato comfort di tipo alberghiero?
SSDBM06	aut	Esiste almeno un servizio igienico ogni 4 posti tecnici?
SSDBM07	aut	Esiste un locale per visita e medicazioni?
SSDBM08	aut	Esiste un locale di lavoro per il personale di assistenza diretta?
SSDBM11	aut	Esiste uno spazio adibito a soggiorno?
SSDBM16	aut	Esistono servizi igienici per il personale, distinti da quelli per gli utenti?
SSDBM18	aut	Esiste un bagno assistito?
SSDBM19	aut	Esiste un impianto di illuminazione di emergenza?
SSDBM20	aut	Esiste un impianto di forza motrice con almeno una presa di alimentazione normale?
SSDBM21	aut	Esiste un impianto di chiamata con segnalazione acustica e luminosa?
SSDBM24	aut	Si dispone di un carrello per la gestione terapia?
SSDBM25	aut	Si dispone di un carrello per la gestione delle medicazioni con eventuale strumentario chirurgico?