



Comune di Bologna



Welfare
di Bologna

fondazione
innovazione urbana



Credito Sociale
per il volontariato
della città metropolitana
di Bologna



UNIVERSITÀ
di Bologna



CITTÀ
METROPOLITANA
di BOLOGNA



MUSEO GALVANI
di BOLOGNA



SCUOLA ACHILLE ARDIGÒ

del Comune di Bologna

SUL WELFARE DI COMUNITÀ E I DIRITTI DEI CITTADINI

**I mutamenti sociali nel periodo del Covid a Bologna.
Strategie e servizi per un welfare di Comunità.**
COVID 2019-2020: sanità pubblica, anziani e sicurezza
dell'assistenza nell'emergenza bolognese del 2020.

Dr Manlio Nicoletti

Direttore UOC Oculistica AUSL
Bologna Ospedale Maggiore

Dr.ssa Monica Riso

Periodo Covid-19

Dal 9 marzo 2020

Chiusura di tutta l'**attività ambulatoriale** (visite e chirurgia elezione)
Gran parte delle risorse mediche e infermieristiche convogliate sull'emergenza sanitaria (13 medici OCL inviati nei reparti COVID 17/3-25/4).

PS OCULISTISCO Ospedale Maggiore **sempre aperto** durante l'emergenza e su tutti i presidi ospedalieri AUSL territoriali
Garantita **sala operatoria** oculistica per **urgenze (sempre aperta)** per AUSL e AOSP (sale operatorie e reparto chiusi)

(Distacco di retina, traumi oculari, perforazioni corneali)

50 Iniezioni intravitreali/ settimana sempre aperti

Garantite visite OCL urgenti a 72 ore e 15 gg inviate dai MMG

Fase di recupero post COVID

Ripresa attività di specialistica ambulatoriale prevista
per 8 giugno

MA

Oculistica AUSL Ospedale Maggiore Bologna

Riprende attività di specialistica ambulatoriale il
4 maggio 2020

Redazione piano riorganizzazione attività assistenziale

Tutelare la sicurezza sui luoghi di lavoro per personale sanitario e l'utenza

- Utilizzo DPI
- Distanziamento sociale
- Sanificazione

Personale sanitario

- divisa e calzature da cambiare a inizio turno
- monitoraggio della temperatura corporea
- DPI (mascherina, occhiali, guanti..)
- Igienizzazione superfici/strumenti/ sedute
- Aereazione frequente dei locali



Adeguamento delle strumentazioni

COVID-19 via di trasmissione aerea:
Strumenti provvisti di **schermo protettivo in plexiglas** per ridurre il pericolo di contagio.

Check point all'ingresso ambulatori OCL

Pazienti

- Igienizzazione delle mani
- Mascherina
- Accompagnatori non consentiti/unico accompagnatore per pazienti non autosufficienti o minori.
- Sedute distanziate in sala d'attesa

Front Office di Oculistica:

Pazienti indirizzati verso l'ambulatorio designato *limitando* al minimo i *tempi di attesa, evitando assembramenti negli spazi comuni:*

Prestazioni distanziate ogni 30 minuti per ciascun professionista per consentire al pz di sostare il meno possibile in sala d'attesa (giugno-agosto). Al termine della visita il paziente è invitato a lasciare l'area ambulatori

Periodo COVID: *Nelle ore di maggiore afflusso al PS OCL previste più postazioni per evitare lunghe attese (marzo-giugno).*

Recupero post COVID

4 maggio-7 giugno

Recupero prestazioni da presa in carico OM

Retina Medica 491	Retina chirurgica 216
Oftalmologia Pediatrica 113	
Cornea 178	Annessi 199
Glaucoma 328	
Oncologia Oculare 28	
Ecografie oculari 51	
OCT 200	
YAG laser +Argon laser 271	

Totale prestazioni recuperate Ospedale Maggiore:
- Visite 1553
- Esami strumentali (diagnostica-trattamenti laser) 522

Recupero post COVID 4 maggio-7 giugno

Recupero prestazioni da presa in carico presidi AUSL territorio

San Giovanni in Persiceto:

81 visite postoperatorie a 15 gg

108 visite ambulatorio glaucoma

Bazzano: **32** visite postoperatorie a 15 gg

Bentivoglio:

24 visite postoperatorie a 15 gg

24 YAG laser

Budrio: **100** OCT (da agenda interna)

Porretta- Vergato: **38** visite postoperatorie a 15 gg

Totale prestazioni recuperate sui presidi territoriali:

- Visite 283

- Esami strumentali 124

Fase 2 COVID

Recupero prestazioni CUP prime visite sui presidi AUSL territorio

San Giovanni in Persiceto: 118 prime visite CUP

Crevalcore: 71 prime visite CUP

Bentivoglio: 120 prime visite CUP

Prestazioni CUP recuperate sui presidi territoriali:

Prime visite 309

Totale prestazioni recuperate sui presidi territoriali:

- Visite 592

- Esami strumentali 124

TOTALE COMPLESSIVO OCL AUSL

VISITE 2145

ESAMI 646

Fase 3 Post-COVID Settembre-Dicembre 2020

Rimodulazione attività ambulatoriale in funzione della riduzione delle ore di sala operatoria. L'attività programmata affiancata da

Ampliamento dell'offerta Prime visite CUP

preCOVID	postCOVID
CUP OM 360/mese	CUP OM 640 /mese
CUP Pediatrico OM 60/mese	CUP Pediatrico OM 80 /mese
SGP CUP 432/mese	SGP CUP 504 /mese
BNT CUP 288/mese	BNT CUP 432 /mese

Porretta 168 , Vergato 140, Castenaso 90, Baricella 126

+2064 prime visite CUP (aggiuntive)

Visite preoperatorie Cataratta

La nostra UOC vanta circa 9000 interventi di chirurgia della cataratta all'anno distribuiti tra tutti i presidi territoriali AUSL:

Ospedale Maggiore
Bazzano
Porretta

San Giovanni in Perisceto
Budrio
Vergato

Periodo COVID **blocco** visite preoperatorie cataratta **marzo-settembre 2020**.
Post COVID **Da settembre 2020** garantite visite preoperatorie per interventi di chirurgia della cataratta recuperi e nuove prenotazioni
Terminati recuperi Ospedale Maggiore, Porretta, Bazzano.
Contestuale apertura delle nuove prenotazioni nel 2021

Nonostante la riduzione dei numeri (inferiori rispetto al periodo preCOVID) oggi prepariamo **molti più pazienti rispetto l'attuale capienza delle sale operatorie disponibili**.

Difficile rispettare tempo congruo di attesa tra visita e intervento.

Chirurgia ambulatoriale della cataratta

PreCOVID 750 cataratte/mese (OM, SGP, BAZ, POR, VERG, BUD)

“Simulazione” periodo Marzo-novembre *in 7 mesi* (considerate riduzioni estive) *5300 cataratte*

Post COVID marzo- novembre **1850** cataratte eseguite

Post COVID n°reali	Previsione attività consueta preCOVID
SGP 464	SGP 2640
BAZZANO 542	BAZZANO 920
PORRETTA 185	PORRETTA 330
BUDRIO 40	BUDRIO 440

Ampliamento offerta su PA casa di cura **Villa Chiara 604** cataratte

Fattori chiave per poter superare la crisi

Occorre ripartire dalle tecnologie per gestire le nuove tendenze influenzate anche dalle misure restrittive

- 1) Essere sempre pronti al cambiamento per cogliere le opportunità che sorgeranno
- 2) Capire che la tecnologia offre gli strumenti per vincere le sfide che si presenteranno
- 3) Preparare un piano per trasformare il metodo di lavoro aziendale sfruttando al meglio le tecnologie

Fattori chiave per poter superare la crisi

- 4) Fare piani strategici dettagliati ampi e ben documentati per affrontare i prossimi mesi/anni
- 5) Tenere i *benchmark* di riferimento sotto stretta sorveglianza analizzando i trend e le forze che li modificano in modo da rispondere prontamente
- 6) Organizzarsi in modo da essere estremamente veloci da portare in Azienda le soluzioni che i pazienti richiedono

Grazie