

# Lista di controllo «Preparazione alla pandemia: ospedali e strutture medico-sociali».

**La lista di controllo aiuta a mettere a punto un dispositivo specifico in caso di pandemia. Gli ospedali e le strutture medico-sociali sono responsabili di redigere una pianificazione dettagliata che devono verificare e aggiornare periodicamente.**

## Piano pandemico interno (Business Continuity Plan)

- Capitolo organizzazione / responsabilità

---

- Capitolo protezione del personale

---

- Capitolo sensibilizzazione e formazione del personale

---

- Sospensione temporanea di determinate attività (formazione, interventi di chirurgia elettiva, ricerca, ecc.) a beneficio di attività vitali

---

- Il concetto per la comunicazione (interna ed esterna) è sviluppato

---

- La logistica per il triage (locali, personale, ecc.) è predisposta

---

- Il fabbisogno di servizi tecnici (acqua, elettricità, ossigeno, reti di comunicazione, smaltimento rifiuti, approvvigionamenti vari) è stimato

---

- Il piano di mobilitazione di risorse supplementari sussiste (compreso servizio civile)

---

- Il piano di coordinamento con le autorità (autorità sanitarie, pianificazione delle catastrofi e autorità politiche) è sviluppato

---

## Materiale, locali e ambiente

- Il materiale per pazienti (mascherine, farmaci antivirali, antibiotici, altri farmaci di uso corrente, disinfettanti, biancheria, ossigeno, materiale usa e getta) è a disposizione in quantità sufficiente. Per la fase iniziale della pandemia è disponibile materiale di primo intervento per un numero esiguo di pazienti/casi sospetti

---

- Il piano per l'utilizzo dei locali (ammissione, coartazione, unità di terapia intensiva, camera mortuaria, pronto soccorso, altri letti per cure intensive, radiologia) è sviluppato

---

- Le scorte e il fabbisogno di materiali diversi (disinfettanti, lenzuola/biancheria, materiale di laboratorio e radiologia, ecc.) sono stimati

---

- Le scorte e il fabbisogno di apparecchiature (respiratori artificiali per adulti e bambini, saturimetri) sono stimati

---



- Le scorte e il fabbisogno di alimenti e bevande sono stimati

---

- Il trasporto dei pasti e la gestione delle stoviglie sono organizzati

---

- Le scorte e il fabbisogno di farmaci antivirali e mascherine di protezione sono stimati, tenendo conto delle quantità disponibili per i Cantoni nelle riserve federali e le scorte obbligatorie

---

- Le procedure per la pulizia e la sterilizzazione del materiale e dei locali sono in vigore

---

- I cartelli indicatori per facilitare la circolazione delle persone all'interno e all'esterno dell'ospedale da usare durante la fase di coortazione sono installati

---

- Lo smaltimento dei rifiuti è organizzato

---

## Risorse umane

- Attuazione di provvedimenti per la prevenzione del contagio (come da pianificazione)

---

- Il fabbisogno di materiale di protezione secondo il numero di persone che sono coinvolte nell'assistenza è stimato (equipaggiamento di protezione personale)

---

- Il materiale di protezione è acquistato in quantità sufficienti

---

- Le raccomandazioni per l'uso dell'equipaggiamento di protezione personale sono regolate e il personale è istruito

---

- Il coordinamento con le autorità (Cantoni/Confederazione) per la distribuzione dei farmaci antivirali è attuato

---

- Distribuzione di farmaci per la profilassi antivirale al personale a contatto con casi di infezione sospetta o confermata

---

- Il concetto per la sorveglianza degli effetti collaterali nel personale sanitario è operativo

---

- Vaccinazione del personale a contatto con casi di infezione sospetta o confermata

---

- Il sistema per la rilevazione numerica delle assenze è operativo

---

- Esclusione dal lavoro delle persone con sintomi influenzali

---

- Gli orari di lavoro sono adattati alle necessità e all'organizzazione

---

- Il piano di lavoro per il personale paramedico nelle unità di coortazione (orario di lavoro, pause, tempo libero, comportamento al di fuori del lavoro, sostegno psicologico) è operativo

---



## Selezione di casi sospetti e primi provvedimenti

- L'algoritmo per il trattamento di casi sospetti è noto

---

- I criteri di segnalazione e campionatura sono noti

---

- Le procedure per i casi sospetti sono note, i sintomi vengono riconosciuti

---

- I provvedimenti immediati di protezione sono noti e applicabili

---

- Gli ospedali designati sono noti e le possibilità di trasferimento dei pazienti sono garantite

---

- La gestione dei casi sospetti è definita: sistemazione, isolamento nelle camere dei pazienti, assistenza medica

---

- Concetto per il centro di triage preliminare (fuori dal pronto soccorso)

---

- Nelle unità di pronto soccorso: gli algoritmi di triage (adulti/bambini) sono noti

---

- L'algoritmo per gestire i casi di influenza in pazienti già ospedalizzati è noto

---

- Il sistema di registrazione dei casi (selezione, ammissione nelle unità di coorte e di terapia intensiva, letti disponibili, decessi e trasferimenti) è operativo; il processo di trasmissione di questi dati alle autorità sanitarie (Cantoni/Confederazione) è noto. I dati possono essere sfruttati per la gestione interna all'ospedale (spostamento di personale, occupazione dei letti, ecc.)

---

- La cellula di crisi è attivata ed efficiente

## Pazienti

- La presa in carico dei pazienti è preparata: isolamento e assistenza medica (il trasferimento di conoscenze e di assistenza da parte dei medici/del personale curante è garantito)

---

- Gli scenari sul numero di pazienti previsto (in funzione della durata della pandemia) sono noti

---

- Le direttive nazionali riguardo ai criteri medici ed etici di ricovero nelle unità di terapia intensiva e di esclusione/dimissione sono note

---

- Il trattamento di uno o più casi sospetti di infezione del nuovo sottotipo di virus con trasmissione interumana è confermato

---

- Le direttive per il trattamento sono sviluppate (diagnosi, terapia, criteri per la revoca dell'isolamento e la dimissione dall'ospedale)

---

- Il concetto per le visite di familiari (autorizzazione, sicurezza, informazione tramite volantini, ecc.) è elaborato

---

- Il sostegno psicologico e spirituale è garantito permanentemente

---

- Trasmissione dei dati alle autorità (notifica dei casi, numero di ammissioni)



- La gestione delle salme è regolata
-