



**Covid-19 nelle RSA:
la risposta di
Regione Toscana**

Covid-19 nelle RSA: la risposta di Regione Toscana

A cura di: Barbara Giachi, Marco Betti, Gennaro Evangelista

Il gruppo di lavoro Federsanità – ANCI Toscana che ha lavorato alle attività di ricerca, redazione e revisione del testo è composto da: Michelangelo Caiolfa, Caterina Campani, Luca Caterino, Andrea De Conno, Chiara Mannucci, Marzio Mori, Simone Naldoni, Selma Rodrigues, Federica Santillo, Mauro Soli, Eleonora Valeri.

Immagine di copertina di Freepik

GIUGNO 2020

Collana: *testi A fronte* - N. 3/2020

testi ^A fronte



Quest'opera è soggetta alla licenza Creative Commons ["Attribuzione - Non commerciale - Non opere derivate CC BY-NC-ND"]

Indice

Il percorso normativo regionale	4
Il sistema di offerta regionale	6
I numeri dell'emergenza	7
Linkografia.....	10

Il percorso normativo regionale

Il modello che Regione Toscana ha adottato per gestire l'emergenza COVID-19 nelle strutture socio-sanitarie per anziani e disabili (RSA, RSD) viene riportato nelle **Indicazioni regionali per gestione emergenza COVID-19 nelle RSA e RSD**¹, definite da gruppo di lavoro composto dal Settore "Politiche per l'integrazione socio-sanitaria" di Regione Toscana, il Centro Regionale Gestione Rischio Clinico e Sicurezza del Paziente, l'Agenzia Regionale di Sanità della Toscana con il network di Valore in RSA.

Nel documento sono raccolte tutte le indicazioni fornite da più atti normativi, che sono state riunite e organizzate in base a tutte le fasi del percorso, dall'ingresso all'uscita di anziani/disabili e operatori. La pubblicazione è in formato elettronico e verrà aggiornata ogni qualvolta le ordinanze regionali e/o le procedure aziendali cambieranno. Come allegato viene inoltre fornita la **Checklist per strutture socio-sanitarie**², necessaria per il monitoraggio delle misure da adottare e/o adottate: si tratta infatti di un ulteriore strumento di supporto alla struttura utile per sviluppare piani di risposta all'emergenza e per valutare in maniera autonoma i punti di forza e di debolezza rispetto agli interventi messi in campo per contrastare il virus, evidenziando le aree e le azioni importanti da implementare e monitorare.

Tra i diversi ambiti di attenzione trattati dal documento, che riguardano gli operatori, i residenti e i visitatori, merita un approfondimento il **sistema di sorveglianza attiva e integrata**.

Nella struttura è prevista la presenza di un referente per la prevenzione e controllo delle infezioni correlate all'assistenza (ICA) e di un referente sanitario specificatamente per COVID-19, adeguatamente formati, che possono fare riferimento ad un comitato multidisciplinare di supporto (nell'ambito della struttura o a livello aziendale) in stretto contatto con le autorità sanitarie locali, che lavori con il medico competente e i referenti del rischio clinico e del rischio infettivo dell'azienda sanitaria di riferimento.

Il referente, che agisce in sinergia con la funzione di risk management, deve:

- assicurare il coordinamento di tutti gli interventi e garantire un flusso informativo efficace e i rapporti con gli Enti e le Strutture di riferimento (Dipartimento di Prevenzione, Distretti e Aziende Sanitarie);
- pianificare e monitorare le soluzioni organizzative appropriate e sostenibili, garantire le misure igienico-sanitarie e la sanificazione degli ambienti specifici;
- mantenere le comunicazioni con operatori, residenti e familiari;
- avere un programma di medicina occupazionale che garantisca la protezione e la sicurezza degli operatori sanitari, inclusa la somministrazione gratuita di vaccino antinfluenzale stagionale durante le campagne vaccinali regionali.

Si riportano di seguito i principali atti che hanno definito il percorso, descrivendone sinteticamente il contenuto:

L'ordinanza n. 21 del 29 marzo 2020^{3a} *Misure straordinarie per il contrasto ed il contenimento sul territorio regionale della diffusione del virus COVID-19 nell'ambito delle Residenze Sanitarie Assistite (RSA) e Residenze Sanitarie Disabili (RSD) e altre strutture socio-sanitarie. Ordinanza ai sensi dell'art. 32, comma 3, della legge 23 dicembre 1978, n. 833 in materia di igiene e sanità pubblica.*: dà indicazioni sulla gestione dei casi positivi e dei contatti stretti (sia fra gli ospiti che fra il personale), **l'organizzazione delle strutture in moduli, i test diagnostici, l'accesso dei medici di medicina generale nelle strutture, la regolamentazione dei nuovi ingressi, i team delle Unità speciali di continuità assistenziale (Usca)**.

L'ordinanza n. 22 del 1 aprile 2020⁴ *Ulteriori misure in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19 - Ordinanza ai sensi dell'art. 191 del D.lgs. 152/2006 in materia di gestione dei rifiuti per le strutture socio-sanitarie territoriali*: **prevede un servizio dedicato anche per i rifiuti che provengono da strutture**

¹https://www.regione.toscana.it/documents/10180/24263283/COVID-19-14042020_RSA.pdf/8f1d5981-4798-b67a-ba22-15639d6f0fd8?t=1586953528151

² http://www.valoreinrsa.it/images/news/2020/COVID-19-29052020_checklist_V2.pdf

³ http://www301.regione.toscana.it/bancadati/atti/Contenuto.xml?id=5248345&nomeFile=Ordinanza_del_Presidente_n.21_del_29-03-2020

⁴ <http://www301.regione.toscana.it/bancadati/atti/DettaglioAttiP.xml?codprat=2020AP0074>

socio-sanitarie residenziali della Toscana dove siano presenti cittadini risultati positivi alla COVID-19 in quarantena obbligatoria.

L'**ordinanza n. 28 del 7 aprile 2020**⁵ *“Misure straordinarie per il contrasto ed il contenimento sul territorio regionale della diffusione del virus COVID-19 in materia di igiene e sanità pubblica per le RSA, RSD o le altra struttura socio-sanitaria”*: dispone **un'assistenza ulteriormente potenziata (separazione e cure intermedie) per gli ospiti di residenze per anziani e disabili**.

Dal 31 marzo esami sono stati **eseguiti test a tappeto nelle RSA**⁶ a ospiti e operatori di tutte le strutture.

Con l'**ordinanza n. 49 del 3 maggio 202**⁷ *“Ulteriori misure, ai sensi dell'articolo 32 della legge 23 dicembre 1978, n. 833, in tema di misure per la gestione dell'emergenza sanitaria legata alla diffusione della pandemia da COVID-19. Disposizioni in merito alle prestazioni sanitarie e alle attività delle strutture semiresidenziali (centri diurni), per persone con disabilità.”*, si dispone che nelle RSA sarà prevista la **presenza di un medico della Asl - uno per ogni 300 assistiti** – che seguirà gli ospiti in aggiunta al personale della struttura ed al medico curante; sarà inoltre adottato **un diario clinico web-based che permetterà di monitorare al meglio lo stato di salute degli ospiti**.

Con **Circolare dell'8 giugno 2020**⁸ *“Emergenza epidemiologica CoViD.19: linee di indirizzo alle strutture residenziali sociosanitarie (RSA, RSD, ecc.) per le modalità di accesso dei familiari fino al termine delle misure straordinarie sul Covid-19”* inviata alle direzioni delle strutture residenziali, la Regione Toscana ha dato indicazione per la **riapertura delle RSA alle visite dei familiari** a partire dal 15 giugno 2020, **rispettando regole e precauzioni precise indicate linee di indirizzo** per tutte le strutture residenziali sociosanitarie (RSA, RSD, ecc.)

⁵ <http://www301.regione.toscana.it/bancadati/atti/DettaglioAttiP.xml?codprat=2020AP0086>

⁶ <https://www.toscana-notizie.it/web/toscana-notizie/-/coronavirus-da-oggi-al-via-i-test-sierologici-nelle-rsa.-5.000-nella-toscana-centro-1.600-nella-nord-ovest>

⁷ <http://www301.regione.toscana.it/bancadati/atti/DettaglioAttiP.xml?codprat=2020AP0125>

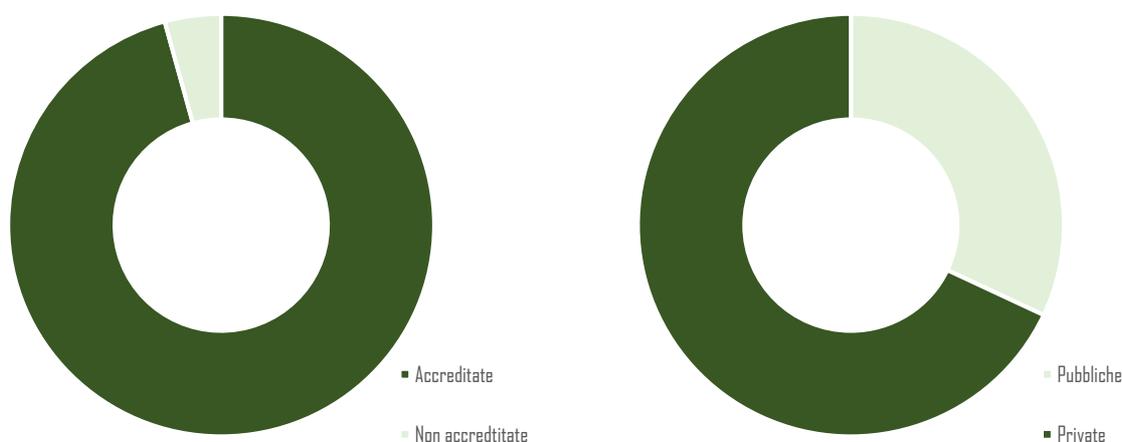
⁸ http://www.valoreinrsa.it/images/news/2020/AllegatoA_linee_indirizzo.pdf

Il sistema di offerta regionale

Le misure regionali sono state adottate all'interno di un sistema di accoglienza che, al 31/12/2019⁹, dispone di offerta di 13.391 posti letto autorizzati per assistiti non autosufficienti, all'interno di 324 RSA presenti nel territorio regionale, di cui 219 (68%) a titolarità privata e 105 (32%) a titolarità pubblica.

Le strutture toscane sono per il 96% accreditate e cioè, oltre ad essere in possesso dell'autorizzazione, rispondono anche agli ulteriori requisiti e adempimenti previsti dal regolamento regionale¹⁰ in materia di accreditamento che consente loro di stipulare gli accordi¹¹ necessari per operare nell'ambito del sistema residenziale con oneri a carico del Servizio Sanitario Regionale.

Figura 1. RSA Toscane per stato accreditamento e titolarità – 31/12/2019



Fonte: Rielaborazione su dati "Settore Politiche per l'integrazione socio-sanitaria", Direzione Diritti di cittadinanza e coesione sociale, Regione Toscana

In Toscana la popolazione anziana, che comprende circa 947.000 soggetti di età con età ≥ 65 anni, può quindi usufruire di 1,4 posti letto ogni 100 anziani.

⁹ "Le strutture residenziali per anziani al 31/12/2019" Settore Politiche per l'integrazione socio-sanitaria, Direzione Diritti di cittadinanza e coesione sociale, Regione Toscana

¹⁰DPGR 3 marzo 2010 n.29/R "Regolamento di attuazione della l.r. 28 dicembre 2009, n. 82 Regolamento di attuazione della l.r. 28 dicembre 2009, n. 82 (Accreditamento delle strutture e dei servizi alla persona del sistema sociale integrato)

<http://www.irisonline.it/web/images/AccrSoc14Set10/regolamento%20n.29%20del%2003%20marzo%202010%20%28testo%20%2B%20allegati%29.pdf>

¹¹ DGR n. 995 dell'11/10/2016 "Approvazione schema di accordo contrattuale relativo alla definizione dei rapporti giuridici ed economici tra soggetti pubblici e soggetti gestori delle strutture socio-sanitarie accreditate per l'erogazione di prestazioni a favore di anziani non autosufficienti in attuazione della DGR 398/2015."

http://www301.regione.toscana.it/bancadati/atti/Contenuto.xml?id=5127504&nomeFile=Delibera_n.995_del_11-10-2016

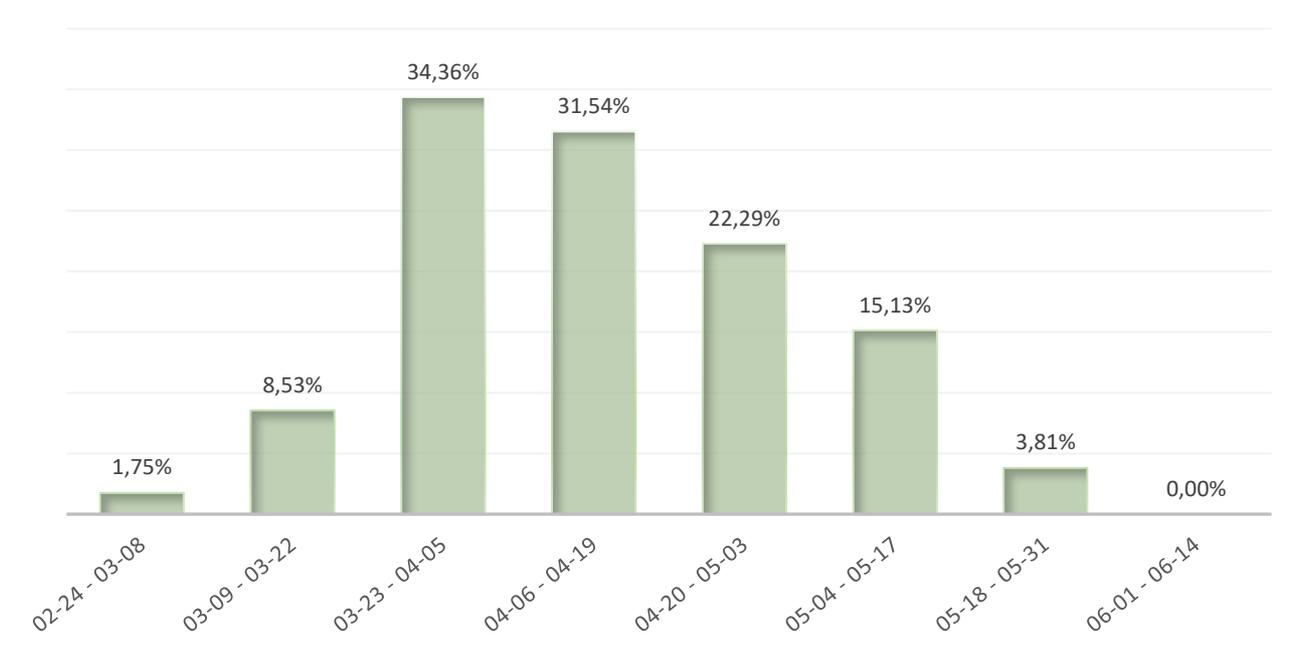
I numeri dell'emergenza

Per quanto concerne l'impatto della pandemia, grazie alle elaborazioni di ARS Toscana e dei dati dell'ISS, è possibile offrire una rappresentazione sintetica che approssimi il numero di contagi sulle RSA Toscane.

In Fig.2 riportiamo la proporzione di contagi avvenuta, settimanalmente a partire dal 24 febbraio. In particolare il grafico mostra come nel periodo che va dal 23 marzo al 19 aprile la proporzione di contagi avvenuta in RSA sia stata superiore al 30%; di conseguenza, circa un contagio su tre si verificava presumibilmente in tali strutture.

Il grafico consente di vedere con chiarezza come tale proporzione subisca una brusca diminuzione nelle settimane successive, fino a raggiungere lo 0% nel periodo che va dal primo al 14 di giugno, evidenziando l'efficacia dei provvedimenti messi in atto.

Figura 2. Proporzione in percentuale del numero di contagi avvenuti in RSA suddivisi per settimana in Toscana.

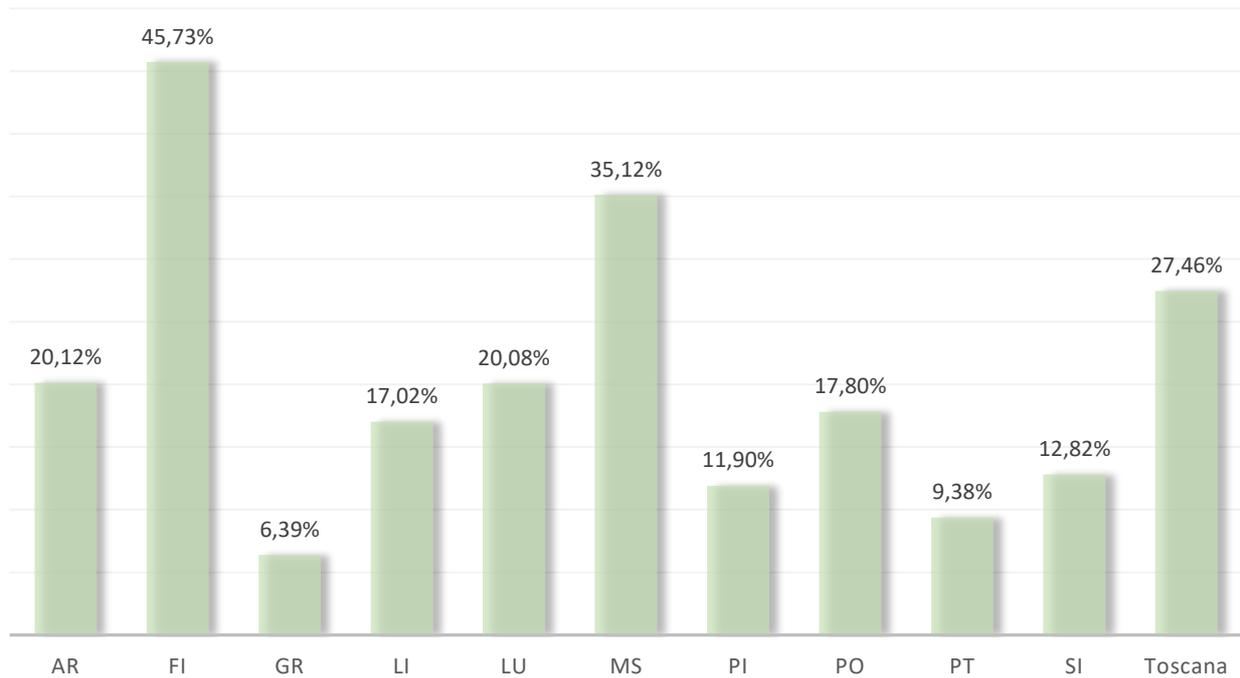


Fonte: Rielaborazione su analisi ARS Toscana, fonte dati ISS – Sorveglianza attiva COVID-19¹².

In Fig.3 viene invece presentata la proporzione di contagi avvenuti in RSA suddivisi per Provincia; in questo caso, salta all'occhio il dato riferito alla Provincia di Firenze, dove quasi un contagio su due (il 45,73%) si è verificato in RSA.

¹² https://www.ars.toscana.it/banche-dati/dati-sintesi-sintocovid-aggiornamenti-e-novita-sul-numero-dei-casi-deceduti-tam-poni-per-provincia-e-per-asl-della-regione-toscana-e-confronto-con-italia-con-quantitativo-decessi-per-comune?provenienza=home_ricerca&dettaglio=ric_geo_covid&par_top_geografia=ogo

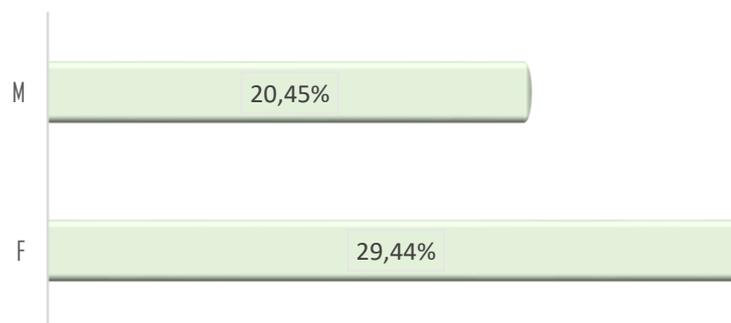
Figura 3. Proporzione in percentuale di contagi avvenuti in RSA suddivisi per Provincia in Toscana.



Fonte: Rielaborazione su analisi ARS Toscana, fonte dati ISS – Sorveglianza attiva COVID-19.

La Fig.4 ritorna sulla proporzione di contagi avvenuti in RSA distinguendo però per genere; i contagi sono avvenuti più spesso per la componente femminile (9%) per un valore complessivo del 29,44%.

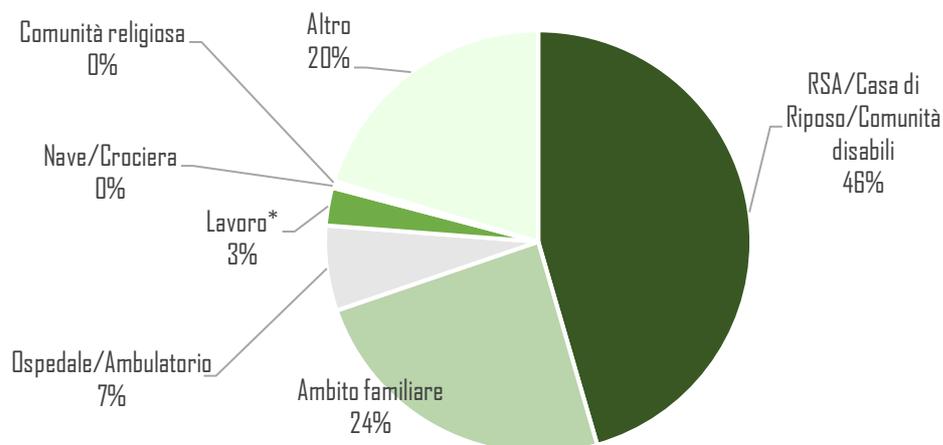
Figura 4. Proporzione di contagi avvenuti in RSA in Toscana suddivise per genere.



Fonte: Rielaborazione su analisi ARS Toscana, fonte dati ISS – Sorveglianza attiva COVID-19.

In Fig.5 abbiamo inoltre rappresentato come si sono distribuiti, a livello italiano, i luoghi di esposizione al virus. Il contagio è avvenuto presumibilmente in RSA per addirittura il 45,53% dei casi per cui tale dato è disponibile (circa 3.349).

Figura 5. Distribuzione dei luoghi dove presumibilmente è avvenuto il contagio in Italia dal 01/05/2020 sui dati disponibili.



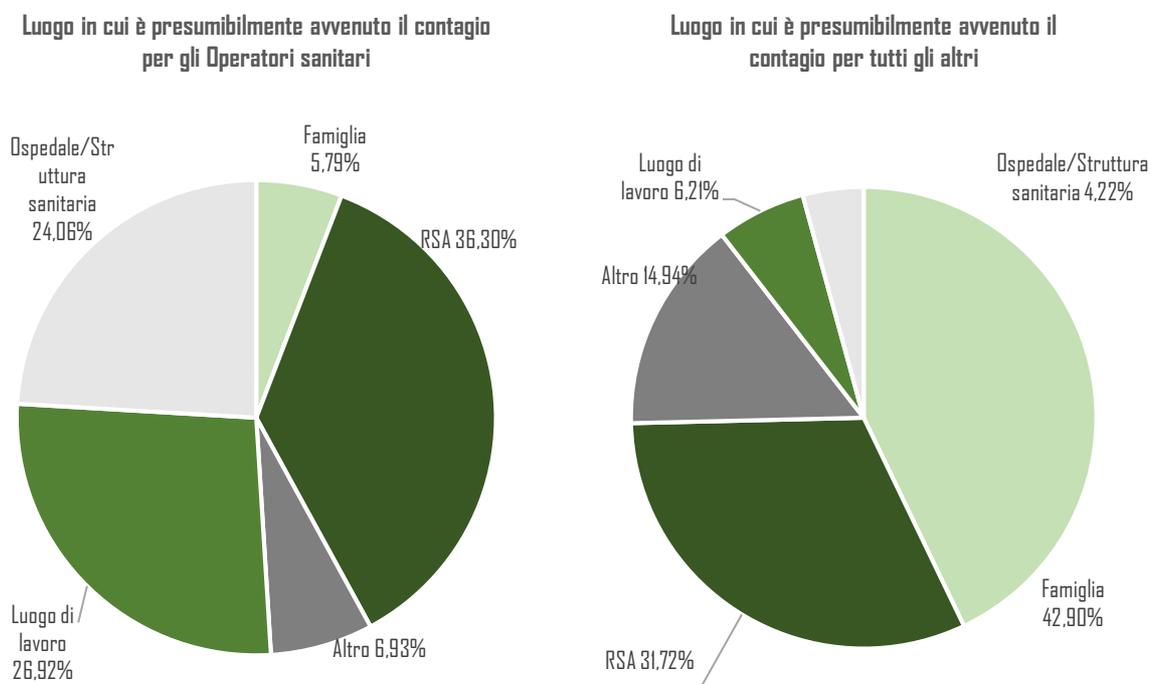
Fonte: Rielaborazione su dati ISS – Epidemia COVID-19, Aggiornamento nazionale 3 giugno 2020 ore 15:00.

[*] Per Lavoro si intende qualunque luogo di lavoro diverso dagli altri ambiti riportati.

[**] Dato disponibile per 3.349/22.631 casi

Infine, in Fig.6 troviamo, uno accanto all'altro, due aerogrammi che contengono i dati rispettivamente riferiti alla distribuzione dei luoghi ove presumibilmente è avvenuto il contagio in Toscana distinguendo tra Operatori sanitari (a sinistra) e tutti gli altri (a destra). È interessante notare come la percentuale di contagio in RSA sia più alta per gli Operatori sanitari.

Figura 6. I luoghi del contagio in Toscana. Proporzioni di Operatori e di tutti gli altri suddivise per luoghi ove presumibilmente è avvenuto il contagio.



Fonte: Rielaborazione su dati ARS Toscana – Rapporto sui casi di infezione da SARS-CoV-2 in Toscana.

Linkografia

<http://www.irisonline.it/web/images/AccrSoc14.Set10/regolamento%20n.29r%20del%203%20marzo%202010%20%28testo%20%2B%20allegati%29.pdf>

http://www301.regione.toscana.it/bancadati/atti/Contenuto.xml?id=5127504&nomeFile=Delibera_n.995_del_11-10-2016

https://www.regione.toscana.it/documents/10180/24263283/COVID-19-14042020_RSA.pdf/8f1d5981-4798-b67a-ba22-15639d6f0fd8?t=1586953528151

http://www.valoreinrsa.it/images/news/2020/COVID-19-29052020_checklist_V2.pdf

http://www301.regione.toscana.it/bancadati/atti/Contenuto.xml?id=5248345&nomeFile=Ordinanza_del_Presidente_n.21_del_29-03-2020

<http://www301.regione.toscana.it/bancadati/atti/DettaglioAttiP.xml?codprat=2020AP0074>

<http://www301.regione.toscana.it/bancadati/atti/DettaglioAttiP.xml?codprat=2020AP0086>

<https://www.toscana-notizie.it/web/toscana-notizie/-/coronavirus-da-oggi-al-via-i-test-sierologici-nelle-rsa.-5.000-nella-toscana-centro-1.600-nella-nord-ovest>

<http://www301.regione.toscana.it/bancadati/atti/DettaglioAttiP.xml?codprat=2020AP0125>

http://www.valoreinrsa.it/images/news/2020/AllegatoA_linee_indirizzo.pdf

https://www.ars.toscana.it/banche-dati/dati-sintesi-sintcovid-aggiornamenti-e-novita-sul-numero-dei-casi-deceduti-tamponi-per-provincia-e-per-asl-della-regione-toscana-e-confronto-con-italia-con-quant-sono-i-decessi-per-comune?provenienza=home_ricerca&dettaglio=ric_geo_covid&par_top_geografia=090

https://www.epicentro.iss.it/coronavirus/bollettino/Bollettino-sorveglianza-integrata-COVID-19_3-giugno-2020.pdf

http://www.salute.gov.it/portale/news/documenti/Epi_aggiornamenti/Toscana_20200603.pdf

https://www.ars.toscana.it/images/qualita_cure/coronavirus/rapporti_Covid-19/Rapporto_COVID-19_10_GIUGNO_2020_def.pdf

https://www.ars.toscana.it/banche-dati/dati-sintesi-sintcovid-aggiornamenti-e-novita-sul-numero-dei-casi-deceduti-tamponi-per-provincia-e-per-asl-della-regione-toscana-e-confronto-con-italia-con-quant-sono-i-decessi-per-comune?provenienza=home_ricerca&dettaglio=ric_geo_covid&par_top_geografia=090

https://www.ars.toscana.it/images/qualita_cure/coronavirus/rapporti_Covid-19/Rapporto_COVID-19_10_GIUGNO_2020_def.pdf

<https://www.ars.toscana.it/2-articoli/4294-report-ars-toscana-nuovo-coronavirus.html>

https://www.epicentro.iss.it/coronavirus/bollettino/Bollettino-sorveglianza-integrata-COVID-19_3-giugno-2020.pdf