





**OGGETTO: PIANO REGIONALE PER LA GESTIONE DELL'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA COVID -19**

**LA GIUNTA REGIONALE**

VISTO il documento istruttorio riportato in calce alla presente deliberazione predisposto dalla Servizio Sanità dal quale si rileva la necessità di adottare il presente atto;

RITENUTO, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di deliberare in merito;

VISTO la proposta del Dirigente del Servizio Sanità che contiene il parere favorevole di cui all'articolo 16 comma 1 lettere d) della Legge Regionale 15.10.2001, n. 20 sotto il profilo della legittimità e della regolarità tecnica e l'attestazione dello stesso che dalla deliberazione non deriva, né può derivare, un impegno di spesa a carico della Regione;

VISTO l'articolo 28 dello statuto della Regione;

Con la votazione, resa in forma palese, riportata a pagina 1

**DELIBERA**

- di approvare il "Piano regionale per la gestione dell'emergenza epidemiologica da Covid-19" di cui all'Allegato A, parte integrante e sostanziale del presente atto;

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA REGIONALE  
(Deborah GIRALDI)

IL PRESIDENTE DELLA GIUNTA REGIONALE  
(Luca CERISCIOLI)



## DOCUMENTO ISTRUTTORIO

### Normativa di riferimento

- Legge 23.12.1978, n. 833 “Istituzione del Servizio Sanitario Nazionale”
- Legge regionale 11.12.2001, n. 32 “Sistema regionale di Protezione civile”;
- Decreto del Presidente della Giunta regionale n. 286 del 25.11.2019 “Gruppo Operativo Regionale Emergenza Sanitaria (G.O.R.E.S.). Revoca D.P.G.R. n.60/2012 e n.152/2014 - Nuove disposizioni. Adottato ai sensi dell’art. 7, 1° comma della L.R. n. 32/2001”;
- Delibera del Consiglio dei Ministri del 31.01.2020;
- Decreto Legge 23.02.2020, n. 6 “Misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell’emergenza epidemiologica da COVID-19”;
- Ordinanza del Presidente della Giunta regionale n. 1 del 25.02.2020 “Misure in materia di contenimento e gestione dell’emergenza epidemiologica da COVID-19”;
- Ordinanza del Presidente della Giunta regionale n. 2 del 27.02.2020 “Misure in materia di contenimento e gestione dell’emergenza epidemiologica da COVID-19”;
- Ordinanza del Presidente della Giunta regionale n. 3 del 03.03.2020 “Misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell’emergenza epidemiologica da COVID-19”;
- Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 01.03.2020 “Ulteriori disposizioni attuative del D. L. 23.02.2020, n. 6, recante misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell’emergenza epidemiologica da COVID-19”;
- Decreto del Capo Dipartimento della Protezione Civile (DCDPC) n. 628/2020;
- Decreto del Presidente della Giunta regionale n. 68 del 04.03.2020 “Emergenza rischio sanitario connesso all’insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili da COVID-19 - Ordinanza Capo Dipartimento Protezione Civile n. 630/2020, articolo 1; Decreto CDPC n. 628 del 27/02/2020. Nomina Delegato Soggetto Attuatore Regione Marche”.
- Ordinanza della Presidenza del Consiglio dei Ministri del 08.03.2020.

### Motivazione ed esito dell’istruttoria

L’art. 32 della Legge 833/1978 dispone che “*Il Ministro della Sanità può emettere ordinanze di carattere contingibile e urgente in materia di igiene e sanità pubblica e di polizia veterinaria, con efficacia estesa all’intero territorio nazionale o a parte di esso comprendente più regioni*”.

La Legge regionale 32/2001 istitutiva del Sistema regionale di Protezione Civile, all’art. 7 indica le competenze in capo al Presidente della Giunta regionale per gli interventi di emergenza prevedendo che, in tali condizioni, lo stesso individui le strutture regionali chiamate ad operare per lo svolgimento degli interventi necessario. A tale proposito con Decreto del Presidente della Giunta regionale n. 286 del 25.11.2019 è stata aggiornata la composizione e riviste le funzioni del Gruppo Operativo Regionale Emergenza Sanitaria (GORES).



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

Viste le ordinanze del Ministro della Salute del 25.01.2020, 30.01.2020, 21.02.2020 e la nota Circolare del 22.02.2020;

Il Consiglio dei Ministri, con delibera del 31.01.2020, ha dichiarato per 6 mesi lo stato di emergenza sul territorio nazionale in relazione al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili.

Il D. L. 6/2020 relativo alle misure urgenti per far fronte all'emergenza epidemiologica, dispone tra l'altro che, le autorità competenti hanno facoltà di adottare ulteriori misure di contenimento al fine di prevenire la diffusione dell'epidemia da COVID-19.

Con il DCDPC 628/2020 è stato nominato il Presidente della Regione Marche quale Soggetto Attuatore per il coordinamento delle attività nei settori della protezione civile e della sanità impegnate nella gestione dell'emergenza per il contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19

Per le attività previste in capo al Soggetto Attuatore della Regione Marche, con Decreto del Presidente n. 68/2019, è stato delegato il Dott. Rodolfo Pasquini, Direttore della Agenzia Regionale Sanitaria. Mentre il Dirigente del Servizio Sanità provvede al coordinamento complessivo del Sistema Sanitario Regionale, per consentire l'ottimale organizzazione delle risorse del SSR in occasione dell'attuale emergenza sanitaria.

Il Presidente della Giunta regionale, con successive ordinanze, ha disposto le idonee misure funzionali alla gestione e al contenimento dell'emergenza epidemiologica.

Vista l'Ordinanza della Presidenza del Consiglio dei Ministri dell'8 marzo 2020, che all'art. 1 include la Provincia di Pesaro-Urbino tra le Province destinate a "*misure urgenti di contenimento del contagio*".

Dopo un primo assetto organizzativo predisposto per rispondere alla diffusione del COVID-19, preso atto dell'evolversi della situazione epidemiologica, del carattere particolarmente diffusivo dell'epidemia e del rapido incremento dei casi nel territorio regionale si è reso necessario provvedere, congiuntamente con i Direttori Generali degli Enti del SSR e in stretta sinergia con il GORES, per necessità contingenti e urgenti, a una modifica temporanea e straordinaria dell'organizzazione dei servizi sanitari, stabilita dalla Legge regionale 13/2003, al fine di consentire di fronteggiare l'attuale emergenza epidemiologica. Al termine della fase straordinaria, l'assetto strutturale del SSR sarà ripristinato secondo le previsioni della L. R. 13/2003; eventuali tecnologie acquisite durante il periodo emergenziale, rimarranno patrimonio delle strutture che se ne avvalgono.

A tale riguardo sono state adottate le seguenti misure di rimodulazione dell'offerta di posti letto, che sono esplicitate dettagliatamente nell'Piano di cui all'Allegato A:

- Ampliamento della dotazione di posti letto di terapia intensiva;
- Ampliamento della dotazione di posti letto di terapia semi-intensiva;
- Ampliamento della dotazione di posti letto di Malattie Infettive e di altri reparti internistici;
- Individuazione di strutture dedicate ai pazienti post-critici;
- Identificazione dei referenti per ciascun Ente SSR per la gestione dei posti letto in area critica e post-critica COVID-19

Si è provveduto inoltre a dare indicazioni in merito a:

- sospensione temporanea delle attività programmate sia di ricovero che di specialistica ambulatoriale;
- separazione dei percorsi nelle aree di emergenza/urgenza (pulita/sporca/biocontenimento);
- decentralizzazione delle attività di chemioterapia verso le strutture più prossime al cittadino;



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

- utilizzo delle U.O. di terapia intensiva in maniera diversificata (COVID-19/Non COVID-19);
- ridefinizione delle attività del 118 in coerenza con il nuovo assetto organizzativo.

Altri aspetti trattati dal Piano riguardano:

- individuazione del Laboratorio di Virologia dell'AOU Ospedali Riuniti di Ancona quale unico Laboratorio per l'effettuazione dei tamponi;
- accordo con le strutture di ricovero private accreditate per riservare pl dedicati all'accoglienza dei pazienti non Covid-19 positivi provenienti dalle strutture ospedaliere regionali;
- indicazioni relative al personale SSN;
- indicazioni relative ai Dispositivi Protezione Individuale (DPI);
- potenziamento del sistema regionale di sorveglianza sanitaria e di analisi epidemiologica;
- potenziamento delle attività del numero verde dedicato;

Infine, il Servizio Protezione Civile regionale ha attivato l'intero sistema regionale di protezione civile.

Tutto ciò premesso si propone l'adozione del presente atto.

Il sottoscritto, in relazione al presente provvedimento, dichiara, ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000, di non trovarsi in situazioni anche potenziali di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 6 bis della L. 241/1990 e degli artt. 6 e 7 del D.P.R. 62/2013 e della DGR 64/2014

**IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO**  
(Lucia DIFURIA)

**PROPOSTA E PARERE DEL DIRIGENTE DEL SERVIZIO SANITA'**

La sottoscritta, considerata la motivazione espressa nell'atto, ne propone l'adozione alla Giunta Regionale, esprime parere favorevole sotto il profilo della legittimità e della regolarità tecnica della presente deliberazione e dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, di non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse ai sensi dell'art.6 bis della legge 241/1990 e degli artt. 6 e 7 del D.P.R. 62/2013 e della DGR 64/2014.

Attesta inoltre che dalla presente deliberazione non deriva né può derivare alcun impegno di spesa a carico della regione.

**IL DIRIGENTE**  
(Lucia DIFURIA)

La presente deliberazione si compone di n. <sup>15</sup> pagine, di cui n. <sup>10</sup> di allegati.

**IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA**  
(Deborah GIRALDI)



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

ALLEGATO A



REGIONE MARCHE  
GIUNTA REGIONALE

COORDINAMENTO ENTI S.S.R - GORES

PIANO REGIONALE EMERGENZA COVID-19 - 07.03.2020

Analizzato il rapido diffondersi dei pazienti Covid-19 positivi e le necessità impellenti causate dagli ingravescenti bisogni assistenziali ad elevata intensità (Rianimazioni, Semintensive, Coorti), si è ritenuto, in raccordo con i Direttori degli Enti del SSR, di elaborare un piano assistenziale per il governo delle attività di ricovero.

Ad oggi risultano 200 pazienti positivi al Covid-19 su 795 campioni testati (2 re-test) vedi tabella.

Al 7 marzo ore 10:00:

- 34 pz ricoverati in terapia intensiva/rianimazione;
- 91 pz in reparti dedicati (MURG, OBI, MI);
- 70 pz in isolamento domiciliare fiduciario.
- 1230 casi in isolamento domiciliare fiduciario per contatto stretto (di cui 235 operatori sanitari).

Di seguito sono state definite le strutture ospedaliere adeguate, o riorganizzate temporaneamente, per far fronte all'emergenza. Le stesse, individuate dai Direttori Generali degli Enti SSR, consentiranno sia di ampliare la dotazione di posti letto dedicati di Terapia Intensiva e Semintensiva, sia di ampliare la dotazione dei posti letto di Malattie infettive e/o di altri reparti internistici in logica di coorte.

Inoltre l'ASUR ha messo a disposizione due strutture dedicate post-critiche con lo scopo di ricoverare pazienti che, dopo la fase di acuzie e prima della dimissione a domicilio, necessitano di un periodo di stabilizzazione che consenta un monitoraggio attento ed adeguato a garantire un rientro sicuro a domicilio. Anche l'INRCA ha messo a disposizione una struttura dedicata al ricovero dei pazienti COVID-19 positivi in fase post-critica. AOU Ospedali Riuniti di Ancona ha organizzato una area post-critica interna.

Sono state definite le procedure per garantire i necessari trasferimenti tra gli Enti, ed individuati i referenti dell'ASUR/INRCA che svolgono anche il ruolo di accettante ed esplicitate le tempistiche.

Si rappresenta che tutte le restanti strutture devono in ogni caso garantire esclusivamente le attività improcrastinabili, concentrandole in sessioni dedicate con percorsi esclusivi e per "sicuri".

Si ribadisce la necessità di sospendere temporaneamente, laddove possibile, le attività programmate di chirurgia ad alta specializzazione adulto e bambino (Cardiovascolare, vascolare, altre chirurgie specialistiche). Mantenimento di tutte le attività d'urgenza con classe di priorità "A"; per la specialistica ambulatoriale vanno mantenute le prestazioni con classe di priorità "U" e "B", mentre le prestazioni con classe di priorità "D" e "P" dovranno essere riprogrammate.

Si rende necessario:

- separare i percorsi nelle aree di emergenza/urgenza (pulita/sporca/biocontenimento);

1



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE



REGIONE MARCHE  
GIUNTA REGIONALE

COORDINAMENTO ENTI S.S.R. - GORES

- decentralizzare le attività di chemioterapia, quando possibile, verso le strutture più prossime al cittadino (per ridurre la movimentazione dei pazienti sul territorio regionale);
- dedicare U.O. di terapia intensiva in maniera diversificata (COVID-19/Non COVID-19);
- ridefinire le attività del 118 in coerenza con il nuovo assetto organizzativo. In particolare vengono temporaneamente sospesi tutti i trasporti dell'emergenza verso Ospedali Riuniti Marche Nord. Le urgenze tempo dipendenti vanno concentrate su AOU Ospedali Riuniti di Ancona le altre urgenze saranno assorbite nei territori delle Aree Vaste 1 e 2. Per alcuni giorni, non vanno inviati presso Marche Nord i soggetti sospetti Covid-19 positivi. Tali indicazioni temporanee rivestono carattere d'urgenza e saranno riviste nel corso dei prossimi giorni.

La riorganizzazione ospedaliera comporta anche la rimodulazione della risposta pre-ospedaliera, con revisione dei percorsi di ospedalizzazione.

I privati accreditati per la parte ospedaliera hanno accordato pl riservati all'accoglienza dei pazienti non Covid-19 positivi provenienti dalle strutture ospedaliere regionali.

Per quanto attiene le attività di Virologia inerenti l'emergenza Covid-19 si è concordato di far riferimento al Laboratorio dell'AOU Ospedali Riuniti di Ancona, anche in considerazione del fatto che allo stesso è stato riconosciuto il 100% di affidabilità dall'ISS, centro di riferimento nazionale, per cui non sarà più necessario inviarli all'ISS per conferma. Le risorse umane del suddetto laboratorio sono state potenziate (2 professionisti inviati da ASUR in comando ed 1 borsista in via di attivazione).

Per la raccolta dei tamponi sono state individuate 4 micro-equipe dedicate in:

- Area Vasta 1;
- Area Vasta 2;
- Area Vaste 3 e Area Vasta 4;
- Area Vasta 5.

Sarà opportuno rivalutare se integrare tale assetto e nel contempo dare maggiore celerità per l'arrivo dei campioni nel Laboratorio di Virologia.

Per quanto attiene il personale sono in fase di elaborazione Linee di indirizzo per la riammissione in servizio degli operatori, attualmente in isolamento fiduciario e asintomatici, che potranno rientrare al lavoro opportunamente protetti, discusse con i sindacati del comparto; ancora da validare anche con la Dirigenza. Tutti gli Enti stanno valutando, oltre al riutilizzo del personale liberato a seguito della riorganizzazione, l'assunzione del personale necessario. Tutti gli operatori hanno ricevuto le opportune circolari, per il tramite delle direzioni generali degli Enti e delle direzioni delle strutture private regionale sul corretto uso dei DPI (dipendenti del pubblico e del privato, etc), e su azioni sanitarie corrette per la risposta ai cittadini. Per i DPI tramite il GORES, il componente con delega ai DPI, farmaci e antidoti svolge azioni di raccordo con gli Enti del SSR, il dirigente del Servizio Sanità e il Dipartimento Nazionale di Protezione Civile.



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE



REGIONE MARCHE  
GIUNTA REGIONALE

COORDINAMENTO ENTI S.S.R. - GORES

Sono stati definiti i seguenti riferimenti operativi per ogni Area Vasta:

- Coordinatore Team Indagini epidemiologiche
- Coordinatore Attività di sorveglianza sanitaria
- Coordinatore Micro-team AV per l'effettuazione dei tamponi (che può non appartenere all'area della prevenzione)

Sono state emanate nel corso delle ultime settimane numerose circolari disposte in coordinamento con il GORES (Vedi allegato)

Per standardizzare le comunicazioni nel percorso dei pz COVID-19 è in fase di attivazione la mail [prevenzione.avX@sanita.marche.it](mailto:prevenzione.avX@sanita.marche.it) Da attivare nelle AAVV 2, 3, 4, 5 (già attivata per AV1).

In merito al potenziamento delle indagini epidemiologiche e della sorveglianza si stabilisce l'utilizzo trasversale delle risorse umane delle UUOO dell'Area medica.

Le attività ordinarie delle UUOO del DP devono essere rimodulate al fine di garantire la priorità delle attività di cui sopra.

Per le attività vaccinali, in capo ai SISP che si stanno occupando delle attività di indagini sul COVID, si raccomandano misure di differimento, anche al fine di promuovere il distanziamento sociale non sovrappollando le sale d'attesa dei singoli ambulatori vaccinali.

Tutte le attività finalizzate a garantire il supporto delle capacità di indagine epidemiologica e sorveglianza saranno specificate in un documento successivo.

*Azioni da mettere in atto*

- *Supporto alla sorveglianza domiciliare anche attraverso l'utilizzo di piattaforme informatiche dedicate*
- *Potenziamento team di indagine*
- *Sostegno alle attività non differibili dei SISP del DP*
- *Indicazioni per l'attuazione delle misure di differimento delle attività vaccinali*

**NUMERO VERDE REGIONALE 800 936677**

Dalla data del 25 febbraio è attivo il numero verde regionale con 4 linee telefoniche attive 7 giorni su 7 dalle ore 8 alle ore 20. In turno 65 medici tra specializzandi di Igiene e MMG in formazione con 6 operatori/turno.

*Azioni da mettere in atto*

- *Ampliamento delle linee di risposta*
- *Ampliamento numero risponditori anche con l'attivazione di collaborazioni (Psicologi delle emergenze, altro volontariato opportunamente formato).*
- *Attivazione canale comunicativo per sordo-muti (Numero Whatsapp 334/6392744).*

*[Handwritten signatures and initials]*



REGIONE MARCHE  
GIUNTA REGIONALE

COORDINAMENTO ENTI S.B.R. - GORES

**Sono state messe in atto tutte le necessarie attività di supporto del sistema regionale di Protezione Civile:**

a seguito della dichiarazione dello stato di emergenza del 31/01/2020, il Capo del Dipartimento della Protezione Civile della Presidenza del Consiglio dei Ministri è stato individuato quale Commissario unico per la realizzazione degli interventi che si renderanno necessari per contrastare l'emergenza COVID - 19.

Conseguentemente il Servizio protezione Civile della Regione Marche ha attivato l'intero sistema regionale di PC e partecipa al GORES (Gruppo Operativo Regionale Emergenza Sanitaria), il cui coordinatore risulta essere anche il Referente Sanitario Regionale ai sensi della Direttiva PCM del 24/06/2016.

Le linee di intervento poste in opera possono essere riassunte come di seguito indicato:

- Condivisione del documento della Presidenza del Consiglio dei Ministri - CDPC prot. N. COVID/0010656 del 03/03/2020 "Misure operative di protezione civile per la gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID - 19", che individua il modello di intervento anche regionale;
- Supporto alle Prefetture per attivazione dei Centri di Coordinamento Soccorsi,
- Individuazione di strutture militari per persone in isolamento contumaciale fiduciario, attraverso il raccordo con le Prefetture regionali e il Centro Operativo Interforze (COI) attivato presso il Comitato Operativo Nazionale (CON);
- Attivazione di mezzi di trasporto e strutture campali a supporto di strutture ospedaliere e sanitarie regionali (moduli per pre- triage, tensostrutture per sale di attesa, etc...) attraverso l'attivazione del CAPI (Centro Assistenziale Pronto Intervento) del SPC;
- Reperimento di materiali e/o strumentazioni e/o strutture campali o altro che dovesse divenire strategico reperire attraverso il raccordo con il CON presso il DPC;
- Coordinamento con la CROSS (Centrale Operativa Remota per il Soccorso Sanitario) per il reperimento di posti letto extraregionali a supporto della Regione Marche, ai sensi della Direttiva PCM del 24/06/2016;
- Attivazione del volontariato regionale di PC (a supporto dell'aeroporto Marche per il monitoraggio della febbre, del sistema regionale sanitario attraverso messa a disposizione di mezzi di trasporto e personale laico);
- Attivazione del supporto psicologico per gli operatori del sistema e per la popolazione attraverso il coordinamento del componente GORES, esperto di salute mentale.

*[Handwritten signatures and initials]*



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE



REGIONE MARCHE  
GIUNTA REGIONALE

COORDINAMENTO ENTI S.S.R. - GORES

**Strutture dedicato ai pazienti COVID-19 positivi**

La gestione dei pazienti COVID-19 positivi viene garantita dalle seguenti strutture:

**1. ASUR:**

- **S. O. COVID-HOSPITAL ACUTI CAMERINO:**
  - Area intensiva dedicata n. pl 8 (in via di attivazione: riassorbimento in Area Vasta, dotati di specifica strumentazione)
  - Area semintensiva dedicata n. pl 8 (in via di attivazione, necessita di 8 ventilatori, possibile attivazione 16/03)
  - Sezione degenza ordinaria a supporto dell'Area semi intensiva (moduli da n. 10 pl attivabili in base alle necessità)
  - *Azioni da mettere in atto:*
    - a. blocco attività chirurgiche, traumatologiche ed emergenze maggiori da dirottare tra Civitanova e Macerata
    - b. blocco immediato ricoveri in area medica
    - c. trasferimento pazienti presenti
- **S. O. SEZIONE DEDICATA COVID-HOSPITAL FERMO:**
  - Malattie infettive - S.O. di Fermo n. pl 16 attuali potenziabili a 19
  - Area semintensiva dedicata n. pl 12 (operativa dal 16/03)
  - Area intensiva dedicata n. pl 2 (operativa dal 01/04)
  - *Azioni da mettere in atto:*
    - a. Trasferimento di tutti pazienti non Covid-19 all'interno del presidio in altre aree
    - b. Acquisizione n. 15 respiratori
    - c. Riequilibrio del personale di assistenza e medico
- **S. O. SEZIONE DEDICATA COVID-HOSPITAL SAN BENEDETTO DEL TRONTO**
  - Rianimazione dedicata n. pl 6 (operativa dal 09/03)
  - Ampliamento area rianimatoria n. pl 4 (operativa dal 16/03)
  - *Azioni da mettere in atto*
    - a. Trasferimento immediato pazienti ricoverati no Covid-19 in altri reparti TI ASUR
- **S. O. SEZIONE DEDICATA COVID-HOSPITAL ASCOLI PICENO**
  - Area degenza semintensiva dedicata n. pl 15 (operativa dal 16/03)
- **S. O. COVID-HOSPITAL POST-CRITICA FOSSOMBRONE**
  - Area di degenza post critica n. pl 10 (in via di attivazione)
  - Area di degenza post critica n. pl 16 (in via di attuazione)
  - *Azioni da mettere in atto*

*[Handwritten signatures and initials]*



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE



REGIONE MARCHE  
GIUNTA REGIONALE

COORDINAMENTO ENTI S.S.R. - GORES

- a. *Trasferimento immediato Hospice e RSA*
  - b. *Acquisizione n. 10 respiratori*
  - c. *Riequilibrio del personale medico e di assistenza*
- **S. O. COVID-HOSPITAL POST-CRITICA CHIARAVALLE**
    - Area di degenza post critica n. pl 50 (in via di attivazione)
    - *Azioni da mettere in atto:*
      - a. *Trasferimento immediato Hospice e RSA/CI*
      - b. *Acquisizione di personale*
      - c. *Supporto ventilatorio*

**2. AOU OSPEDALI RIUNITI DI ANCONA:**

- **S. O. SEZIONE DEDICATA COVID-HOSPITAL**
  - Area degenza dedicata (malattie infettive) n. pl 40 (10 pl operativi dal 11/03)
  - Area semintensiva n. pl 9 (operativa dal 16/03)
  - Rianimazione clinica n. pl 7 (+ 3 da attivare il 16/03) + n. pl 3 ECMO di cui 1 pediatrico (+ 2 pl da attivare)
- **S. O. SEZIONE COVID-HOSPITAL POST-CRITICA**
  - Area post-critica a bassa intensità di cura n. pl 30 (dal 16/03)

**3. INRCA:**

- **S. O. SEZIONE DEDICATA COVID-HOSPITAL MONTAGNOLA**
  - Area degenza dedicata (Lungodegenza/post acuzie e Clinica di Medicina Interna) n. pl 25 (operativa dal 16/03) e 2/3 posti pl di intensiva nel blocco operatorio
- **S. O. COVID-HOSPITAL POST-CRITICA VILLA MARIA DI FERMO**
  - Area di degenza post critica n. pl 40 (operativa dal 16/03 - al bisogno estendibile fino a 65 pl)

**4. AO OSPEDALI RIUNITI MARCHE NORD:**

- **S. O. SEZIONE DEDICATA COVID-HOSPITAL PESARO**
  - Area degenza dedicata (Malattie Infettive) n. pl 10 a isolamento singolo + n. pl 8 con isolamento di coorte (operativi)
  - Area degenza dedicata (OBI) n. p. l. 25
  - Area semintensiva n. pl 11 (operativa) presso MURG stanza di degenza singola
  - Rianimazione posti n. pl 15 (operativi) + 5 pl attivabili dal 7/03
- **S. O. SEZIONE DEDICATA COVID-HOSPITAL FANO**
  - Area semintensiva n. 10 pl (da attivare)
  - Rianimazione posti n. 7 pl (operativi)



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE



REGIONE MARCHE  
GIUNTA REGIONALE

COORDINAMENTO ENTI S.S.R - GOREB

**PROTOCOLLO GESTIONE Percorsi Integrati di Ricovero  
EMERGENZA COVID-19**

A supporto della criticità evidenziatasi si individuano le strutture che devono garantire un incremento dei posti letto internistici per la gestione dei pazienti positivi all'infezione; il recupero di posti letto e l'ampliamento degli stessi è stato riportato sopra.

**A.PROCEDURA DI GESTIONE DEI TRASFERIMENTI COVID-19 di PZ  
ricoverati**

**Percorso per la gestione dei pazienti con infezione da COVID-19 URGENTI da  
inviare in terapia intensiva**

Coordinatore AO MN: Michele Tempesta - [michele.tempesta@ospedalimarchenord.it](mailto:michele.tempesta@ospedalimarchenord.it)  
Coordinatore AOU AN: Abele Donati - [a.donati@univpm.it](mailto:a.donati@univpm.it);  
Coordinatore INRCA: Riccardo Luzi - [r.luzi@inrca.it](mailto:r.luzi@inrca.it)  
Coordinatore ASUR Marche e REGIONALE / rianimazione: Tiziana Principi -  
[tiziana.principi@sanita.marche.it](mailto:tiziana.principi@sanita.marche.it)

Le AO/INRCA segnalano i pazienti COVID-19 al Coordinatore regionale per i quali richiede il trasferimento ad altra struttura regionale dedicata a tali pazienti:

- Nome - Cognome - data di nascita
- Sintesi della situazione clinica
- Data effettuazione del Tampone per COVID-19:

Il coordinatore regionale procede a definire la sede di trasferimento e la comunica **entro 3 ore** al Referente dell'AO OORR MN e dà comunicazione al Servizio di igiene e sanità pubblica di AV di degenza del paziente:

[prevenzione.av1@sanita.marche.it](mailto:prevenzione.av1@sanita.marche.it)  
[prevenzione.av2@sanita.marche.it](mailto:prevenzione.av2@sanita.marche.it)  
[prevenzione.av3@sanita.marche.it](mailto:prevenzione.av3@sanita.marche.it)  
[prevenzione.av4@sanita.marche.it](mailto:prevenzione.av4@sanita.marche.it)  
[prevenzione.av5@sanita.marche.it](mailto:prevenzione.av5@sanita.marche.it)

**Percorso per la gestione dei pazienti con infezione da COVID-19 URGENTI  
NON da inviare in terapia intensiva**

Coordinatore AO MN: Cristina Cattò - [cristina.catto@ospedalimarchenord.it](mailto:cristina.catto@ospedalimarchenord.it);  
Elisabetta Maggini - [elisabetta.maggini@ospedalimarchenord.it](mailto:elisabetta.maggini@ospedalimarchenord.it);  
Coordinatore AOUAN: Anna Marigliano [anna.marigliano@ospedalirunitti.marche.it](mailto:anna.marigliano@ospedalirunitti.marche.it);  
Coordinatore INRCA: Riccardo Luzi - [r.luzi@inrca.it](mailto:r.luzi@inrca.it)  
Coordinatore ASUR Marche e REGIONALE / degenze dedicate ordinarie: Elisa Draghi -  
[elisa.draghi@sanita.marche.it](mailto:elisa.draghi@sanita.marche.it)

*K*

*e magli*  
*mes*  
*AS*



REGIONE MARCHE  
GIUNTA REGIONALE

COORDINAMENTO ENTI S.S.R. - GORES

Le AO/INRCA segnala i pazienti COVID-19 al Coordinatore aziendale per i quali richiede il trasferimento ad altra struttura regionale dedicata a tali pazienti:

- Nome - Cognome - data di nascita
- Sintesi della situazione clinica
- Data effettuazione del Tampone per COVID-19;

Il coordinatore regionale procede a definire la sede di trasferimento e la comunica entro 6 ore al Referente dell'AO/INRCA e dà comunicazione al Servizio di Igiene e sanità pubblica di AV relativa alla degenza del paziente (prevenzione.avX@sanita.marche.it)

**Percorso per la gestione dei pazienti COVID-19 positivi in fase POST-CRITICA**

Coordinatore AO MN: Cristiana Cattò - [cristina.catto@ospedalimarchenord.it](mailto:cristina.catto@ospedalimarchenord.it);  
Elisabetta Maggini - [elisabetta.maggini@ospedalimarchenord.it](mailto:elisabetta.maggini@ospedalimarchenord.it);  
Coordinatore AOU AN: Valentina Barocci - [valentina.barocci@ospedaliriuniti.marche.it](mailto:valentina.barocci@ospedaliriuniti.marche.it);  
Coordinatore INRCA: Riccardo Luzi - [r.luzi@imca.it](mailto:r.luzi@imca.it)  
Coordinatore ASUR Marche e REGIONALE / degenze dedicate ordinarie: Nadia Mosca - [nadia.mosca@sanita.marche.it](mailto:nadia.mosca@sanita.marche.it)

Le AO/INRCA segnala i pazienti COVID-19 al Coordinatore regionale per i quali richiede il trasferimento ad altra struttura regionale dedicata a tali pazienti:

- Nome - Cognome - data di nascita
- Sintesi della situazione clinica
- Data effettuazione del Tampone per COVID-19;

Il coordinatore regionale procede a definire la sede di trasferimento e la comunica entro 6 ore al Referente dell'AO/INRCA e dà comunicazione al Servizio di Igiene e sanità pubblica di AV di degenza del paziente (prevenzione.avX@sanita.marche.it)

**B. PROCEDURA DI GESTIONE DEI TRASFERIMENTI NO COVID-19**

A supporto della criticità evidenziata si individuano le strutture che devono garantire un incremento dei posti letto internistici per la gestione dei pazienti senza evidenza di infezione; il recupero di posti letto si realizza grazie all'accorpamento delle degenze chirurgiche che hanno ridotto l'attività alle sole condizioni indifferibili e al recupero di sezioni di degenza nelle quali si deve preferibilmente garantire il ricovero in camera singola dei pazienti, al fine di ridurre il rischio di trasmissione.

*Handwritten signatures and initials:*  
F. Maggi  
M. Barocci  
R. Luzi  
N. Mosca



REGIONE MARCHE  
GIUNTA REGIONALE

COORDINAMENTO ENTI S.S.R - GORES

**Percorso per la gestione dei pazienti NO COVID-19\_URGENTI da inviare in terapia intensiva**

Coordinatore AO MN: Michele Tempesta - [michele.tempesta@ospedalimarchenord.it](mailto:michele.tempesta@ospedalimarchenord.it)  
Coordinatore AOU AN: Abele Donati - [a.donati@univpm.it](mailto:a.donati@univpm.it);  
Coordinatore INRCA: Riccardo Luzi - [r.luzi@inrca.it](mailto:r.luzi@inrca.it)  
Coordinatore ASUR Marche e REGIONALE rianimazione: Tiziana Principi - [tiziana.principi@sanita.marche.it](mailto:tiziana.principi@sanita.marche.it)

Le AO/INRCA segnala i pazienti COVID-19 al Coordinatore regionale per i quali richiede il trasferimento ad altra struttura regionale dedicata a tali pazienti;

- Nome - Cognome - data di nascita
- Sintesi della situazione clinica
- Data effettuazione del tampone per COVID-19:

Il coordinatore regionale procede a definire la sede di trasferimento e la comunica **entro 3 ore** al Referente dell'AO OORR MN e dà comunicazione al Servizio di Igiene e Sanità Pubblica di AV di degenza del paziente ([prevenzione.avX@sanita.marche.it](mailto:prevenzione.avX@sanita.marche.it))

**Percorso di gestione di paziente NO COVID-19 non necessità di terapia intensiva**

Coordinatore AO MN: Cristiana Cattò - [cristina.catto@ospedalimarchenord.it](mailto:cristina.catto@ospedalimarchenord.it);  
Elisabetta Maggini - [elisabetta.maggini@ospedalimarchenord.it](mailto:elisabetta.maggini@ospedalimarchenord.it);  
Coordinatore AOU AN: Aldo Salvi - [aldo.salvi@ospedaliriuniti.marche.it](mailto:aldo.salvi@ospedaliriuniti.marche.it);  
Coordinatore INRCA: Riccardo Luzi - [r.luzi@inrca.it](mailto:r.luzi@inrca.it)  
Coordinatore ASUR Marche e REGIONALE degenze dedicate ordinario: Elisa Draghi - [elisa.draghi@sanita.marche.it](mailto:elisa.draghi@sanita.marche.it)

L'AO/INRCA segnala i pazienti COVID-19 al Coordinatore regionale per i quali richiede il trasferimento ad altra struttura regionale dedicata a tali pazienti:

- Nome - Cognome - data di nascita
- Sintesi della situazione clinica
- Data effettuazione del tampone per COVID-19:

Il coordinatore regionale procede a definire la sede di trasferimento e la comunica **entro 6 ore** al Referente dell'AO/INRCA e dà comunicazione al Servizio di igiene e sanità pubblica di AV di degenza del paziente ([prevenzione.avX@sanita.marche.it](mailto:prevenzione.avX@sanita.marche.it))





REGIONE MARCHE  
GIUNTA REGIONALE

COORDINAMENTO ENTI S.S.R. - GOREB

Il Presidente della Regione Marche  
(Luca Ceriscioli)

Il Dirigente del Servizio Sanità  
(Lucia Di Furia)

Il Coordinatore GOREB  
(Mario Caroli)

Il Direttore Generale ASUR Marche  
(Nadia Storti)

Il Direttore Generale AOU Ospedali Riuniti  
Ancona  
(Michele Caporossi)

Il Direttore Generale AO Marche Nord  
(Maria Capalbo)

Il Direttore Generale ENRCA  
(Gianni Gonga)

*[Handwritten signatures and initials over dotted lines]*

*[Large handwritten signature]*