

AZIENDA OSPEDALIERA DI COSENZA	PROTOCOLLO TRA AZIENDA OSPEDALIERA DI COSENZA ED AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI COSENZA (TRA U.O.C. P.S. DELL'A.O., U.O.C. SUEM 118 E U.O.C. SPDC) PER LA GESTIONE DEL TSO/URGENZA PSICHIATRICA AI SENSI DEL DECRETO N. 31 DEL 07.03.2013 DELLA REGIONE CALABRIA.	AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI COSENZA
---	--	---

INDICE

INTRODUZIONE	Pag. 2
S.P.D.C.	Pag. 2
OBIETTIVO E SCOPO	Pag. 2
CAMPO DI APPLICAZIONE	Pag. 2
DEFINIZIONI E ABBREVIAZIONI	Pag. 2
RIFERIMENTI NORMATIVI	Pag. 2
MATRICE DELLE RESPONSABILITA'	Pag. 3
MODALITA' OPERATIVE	Pag. 4

<u>Data Emissione</u>	<u>Causale Preparazione</u>	<u>Redazione a cura</u>	<u>Verifica Contenuti</u>	<u>Verifica/Approvazione</u>
	Protocollo per la gestione di pazienti in TSO/ urgenza psichiatrica.	DIRETTORE ff DSM-D Dott. D. Buccomino DIRETTORE DEA Dott. P. Pasqua DIRETTORE UOC SUEM 118 Dott. R. Borselli Responsabile UOSD Gestione Rischio Clinico Dott. O. Stefano Responsabile UOSD Qualità e Accreditamento Dott.ssa Monica Loizzo	Direttore Sanitario AO CS Dott. Angelo Barbato <u>Verifica Metodologica</u> Responsabile UOSD Qualità e Accreditamento Dott.ssa Monica Loizzo <u>Verifica Rischio Clinico</u> Responsabile UOSD Gestione Rischio Clinico Dott. O. Stefano	Commissario Straordinario presso AO CS Dott. Gianfranco Filippelli Commissario Straordinario presso ASP CS Dott. Antonello Graziano

1. INTRODUZIONE:

La Legge 180/78 ha sancito l'ingresso della psichiatria in ospedale restituendo la dignità di paziente alla persona affetta da un disturbo psichiatrico e la complessità multidimensionale che è insita in tutte le branche mediche. La successiva Legge n. 1/1996, ancora di più, equipara l'urgenza/emergenza psichiatrica a quelle classificate e codificate nella medicina generale: *"...non ammette una differenziazione tra i diversi quadri clinici o tra i diversi pazienti; differenziazione che produrrebbe una discriminazione illegittima tra soggetti sempre titolari di egual diritto, vale a dire di assistenza sanitaria in condizioni di acuzie morbosa..."*. Tale fondamentale principio è stato ribadito dalle stesse *"linee di indirizzo per la tutela della salute mentale"* contenute nel DPGR n°31 del 07/03/2013 della Regione Calabria.

2. SPDC COSENZA:

"...In quanto specialità medica la psichiatria partecipa altresì al funzionamento integrato del DEA attraverso i Servizi Psichiatrici di Diagnosi e Cura..." da pg 18 DPGR n°31 del 07/03/2013.

Il SPDC Cosenza è allocato presso il P.O. dell'Annunziata dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza pur essendo un servizio territoriale dell'ASP di Cosenza ed assicura, per il tramite dei propri professionisti, le consulenze al P.S. alla pari delle altre U.O.C. dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza, così fornendo il proprio supporto clinico alla quotidiana attività clinico-diagnostica di tale struttura sanitaria.

3. SCOPO:

Lo scopo della presente procedura è quello di garantire una veloce, corretta e congrua gestione del paziente affetto da disturbi psichiatrici fin dalle prime fasi del suo accesso presso l'Azienda Ospedaliera di Cosenza sino alla sua dimissione in sicurezza.

4. AMBITO DI APPLICAZIONE:

Pazienti con patologia psichiatrica che accedono al Pronto Soccorso per:

- **Accesso autonomo al PS;**
- **Accesso tramite Suem 118 con proposta di TSO;**
- **Accesso tramite Suem 118 per urgenza psichiatrica;**
- **Soggetti accompagnati dalle forze dell'ordine.**

5. DEFINIZIONI E ABBREVIAZIONI

PS: Pronto Soccorso

SPDC: Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura

TSO: Trattamento sanitario obbligatorio

CSM: Centro di Salute

6. RIFERIMENTI NORMATIVI:

Legge n. 833/78

Legge n. 1/1996

DPGR n°31 del 07/03/2013 della Regione Calabria.

7. RESPONSABILITA'

MATRICE DELLE RESPONSABILITA' PAZIENTE PSICHIATRICO IN PRONTO SOCCORSO

ATTIVITA'	MEDICO P.S.	TRIAGE	PSICHIATRA	PERSONALE PARASANITARIO A.O. COSENZA	SUEM 118
TRASPORTO DEL PZ DAL TERRITORIO E COMUNICAZIONE CON TRIAGE DELL'AO. DI CS	I	C	C	---	R
PZ IN TRANSITO X TSO PRESSO ALTRO SPDC DEL TERRITORIO	C	C	C	C	R
ATTIVAZIONE BOX PSICHIATRICO FAST TRACK	I	C	C	---	R
INGRESSO AUTONOMO PZ IN TRIAGE	C	R	---	C	---
TRASPORTO PZ IN BOX PSICHIATRICO FAST TRACK	---	---	---	---	R
PZ CON PROPOSTA TSO	I	I	R	C	R
RICOVERO IN SPDC	---	---	R	C	C
DIMISSIONE DAL BOX PSICHIATRICO	I	---	R	C	I
TRASFERIMENTO PZ DAL BOX PSICHIATRICO IN P.S.	C	---	C	R	I
STABILIZZAZIONE ON DEL PZ IN P.S.	R	---	C	C	---
RICHIESTA CONSULENZA PSICHIATRICA DEL PZ IN P.S.	R	---	C	C	
ESPLETAMENTO CONSULENZA PSICHIATRICA DEL PZ IN P.S.	C	---	R	C	---
RICOVERO IN AMBIENTE CLINICO OSPEDALIERO	R	---	C	C	---
DIMISSIONE DAL P.S.	R	---	I	C	---

LEGENDA: R=RESPONSABILE; C= COLLABORA; I= INFORMATO

8. MODALITA' OPERATIVE:

a) TRASFERIMENTO DA ALTRI P.S. / SPDC PER RICOVERO IN SPDC PRESSO A.O. DI COSENZA:

In questi casi, previo accordo telefonico, il paziente verrà accompagnato direttamente presso il SPDC per il ricovero diretto (senza essere preso in carico dal P.S. dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza) per il tramite del SUEM 118.

b) ACCESSO AUTONOMO DEL PAZIENTE AL PRONTO SOCCORSO DELL'A.O. DI COSENZA:

Il paziente (d'applicarsi a tutti i codici di triage) viene preso in carico dal Pronto Soccorso e, solo quando il medico del PS in turno esclude una patologia organica in atto, effettuerà la richiesta della consulenza psichiatrica per una valutazione congiunta. Lo psichiatra in servizio garantirà la consulenza nel minor tempo possibile. Resta inteso come il paziente con disturbi psichiatrici per l'intera durata dell'intervento sia in carico al P.S. e che il luogo fisico della consulenza psichiatrica restino i locali propri del P.S.

c) ACCESSO TRAMITE SUEM 118 AL PRONTO SOCCORSO (PROPOSTA DI TSO O URGENZA PSICHIATRICA):

Il paziente che giunge con proposta di TSO o in stato di agitazione psicomotoria, per il tramite del SUEM 118, viene valutato dallo specialista psichiatra dell'SPDC in "box psichiatrico" dedicato (allocato nei locali del Pronto Soccorso) secondo un percorso dedicato secondo le seguenti fasi:

Tempo 0

Trasporto del paziente: La Centrale SUEM 118 contatta il Triage dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza dell'arrivo del paziente con proposta di TSO o urgenza psichiatrica; il personale di Triage registra su apposito modello la citata comunicazione (con indicazione dell'orario presunto d'arrivo in struttura, generalità del soggetto), contattata sia lo specialista psichiatra dell'SPDC e sia personale parasanitario dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza reperibile/dedicato per tale percorso ed informa il medico di PS.

Tempo 1

Arrivo del paziente in struttura: previa esecuzione di tampone rapido antigenico di III° generazione (se non eseguito dal personale SUEM 118, lo stesso sarà eseguito successivamente nel box dedicato), il personale sanitario del SUEM 118 trasporta direttamente il paziente al "box psichiatrico" secondo percorso dedicato (lo psichiatra in turno in SPDC garantirà la visita diretta del paziente, nel più breve tempo possibile – non superiore ai 30 minuti). Nell'eventuale attesa dell'arrivo dello specialista psichiatra dell'SPDC, il paziente è monitorato e vigilato dal personale sanitario del SUEM 118 (e se il caso lo richieda da guardia giurata o forze dell'ordine, previa segnalazione/richiesta al Triage) e dal personale parasanitario dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza reperibile/dedicato per tale percorso. Nelle more dell'attesa dell'arrivo dello specialista, in tale fase sarà eseguito test molecolare per Sars-Cov 2.

Tempo 2

Visita dello specialista: lo psichiatra in turno in SPDC garantirà la visita diretta del paziente nel più breve tempo possibile. Al termine della valutazione specialistica, si potranno concretizzare le seguenti evenienze:

- **Conferma requisiti clinici per TSO - trasferimento ed ospedalizzazione del paziente in reparto SPDC per il tramite del personale sanitario del SUEM 118 (il paziente sosta nel box dedicato fino all'individuazione del posto letto da parte del Suem 118);**
- **Conferma requisiti clinici per urgenza psichiatrica di competenza psichiatrica - trasferimento del paziente in reparto SPDC;**
- **Assenza requisiti clinici per TSO/ urgenza psichiatrica in assenza di patologie**

internistiche acute – dimissione del paziente;

- ***Assenza requisiti clinici per TSO/ urgenza psichiatrica in presenza di probabili patologie internistiche acute - trasferimento al Pronto Soccorso del paziente (per il tramite del personale sanitario dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza) per il prosieguo della diagnosi e cure.***

In mancanza di posti letto (PL) in SPDC presso l'Azienda Ospedaliera di Cosenza, il paziente dovrà essere inviato in altro SPDC previo tampone n/f molecolare negativo per Covid. La ricerca della disponibilità di PL compete al personale sanitario della SUEM 118 (sarà, in ogni caso, premura dello specialista psichiatra interfacciarsi con il collega del SPDC che dà disponibilità al ricovero per notificarlo della condizione psicopatologica del paziente).

d) DETENUTI /INTERNATI REMS (S. SOFIA D'EPIRO INCLUSA):

In questo caso la presa in carico del paziente è degli operatori del P.S. dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza (salvo altra disposizione dall'Autorità competente) con la premura di assicurarsi la presenza effettiva delle FF.OO. deputate alla sorveglianza vigile e diretta del paziente in ambiente dedicato.