

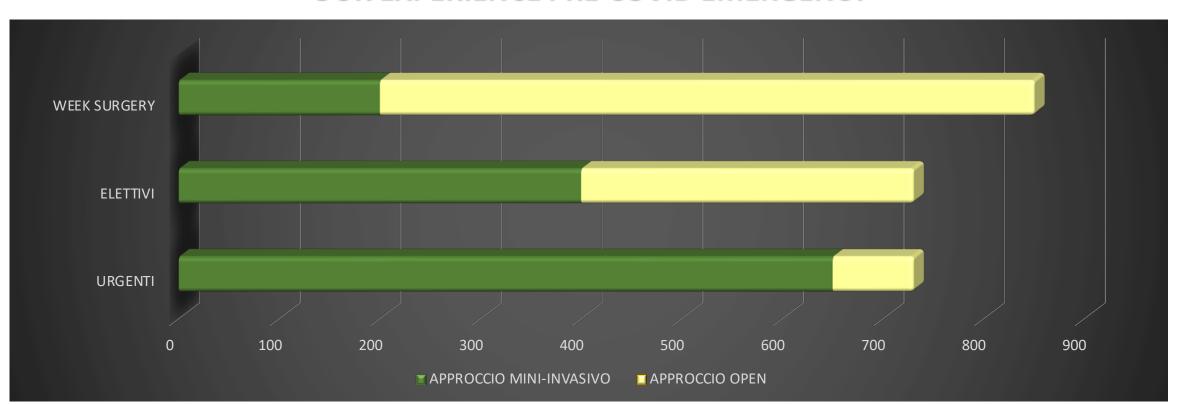


RECUPERO DELLE PRESTAZIONI IN CHIRURGIA





OUR EXPERIENCE PRE-COVID EMERGENCY



MEDIA ANNUA: 2310





OUR EXPERIENCE DURING COVID EMERGENCY

ELECTIVE	URGENT/EMERGENCY	WOMEN	MEN
398	212	350	270
03/2020-10/2020: 620			

- Elective activity, including day-case surgery, has been reduced, in order to:
 - release general ward/ICU beds
 - release surgeons/anesthesists to support wider emergency care
 - reduce the risk of cross-infection of elective patients
- Surgical cancer procedures have been prioritized and neoadjuvant treatments have been discussed in high risk of COVID-19 complications
- In **emergency settings**, all patients have been rapidly swabbed, in order to:
 - differentiate patients' pathways and transports
 - use specific protocols of endotracheal intubation
- prefer laparotomic or low pressure pneumoperitoneum approaches
- A surgical team dedicated to eventual COVID-19 patients has been settled





OUR EXPERIENCE DURING COVID EMERGENCY

- Outpatients services have been dramatically reduced
- Telephone consultations/follow-up have been improved
- Outpatient clinic has been readdressed to the Cittadella della Salute, in order to decrease the number of visitors to the hospital
- Suspected malignancies have been triaged straight to diagnostic tests, instead of in-person examination
- Non-urgent routine referrals have been postponed
- During phase 1 outpatient and day/week-service procedures have been cancelled and have been resumed from June 2020







OUR EXPERIENCE DURING COVID EMERGENCY

- Elective activity, excluding day-case surgery, has been resumed in order to normal surgical priority
- All patients have been swabbed before hospitalization in order to reduce cross-infection of elective/urgent patients
- No visits have been allowed to enter the wards and all information was given by daily phone calls
- Urgent/emergent COVID-19 patients have been treated following separated pathways/transports and hospitalized in segregated wards (infectious disease, pneumoCOVID, COVID-ICU)
- No dedicated surgical teams have been dedicated, but in case of COVID-19 patients undergoing to urgent surgery a different pathway has been settled
- Outpatients services have been resumed to previous standard, remaining readdressed to the Cittadella della Salute, in order to decrease the number of visitors to the hospital

01/2021-03/2022:1530	
916	614
ELECTIVE	URGENT/EMERGENCY





OUR EXPERIENCE POST COVID EMERGENCY



- The ward of General Surgery has been transferred to the **DEA Department**, and all surgical activity (elective and urgent/emergent) is now performed in the new integrated operating theatres
- Surgical activity has been completely resumed to previous standard of care
- A robotic surgery pathway has been settled together with the Department of Urology
- Specialized outpatients services have been implemented (colorectal, epato-biliary, pancreatic, bariatric, upperGI, endocrino, diagnostic/interventional US, breast)





OUR EXPERIENCE/POST-COVID EMERGENCY at DEA

08/2022 - TO DATE

ELECTIVE	URGENT/EMERGENC Y	
310	232	
03/2022- TO DATE: 542		

- Asymptomatic/pauci-symptomatic COVID-19 patients are directly admitted to the Ward of General Surgery in a segregated area, and the nurse/medical staff is shared for both groups of patients (positive/negative), thus respecting the rules of full PPE requirements before entering the positive area
- Symptomatic COVID-19 patients are admitted in segregated wards (infectious disease, pneumoCOVID, COVID-ICU) and treated if required following the standard of care







06-12/2021	01-09/2022	
416	523	

Outpatient and day/week-service procedures have been resumed. Following the model of a differentiated intensity of hospital care

WAITING LIST: STILL AN URGENT PROBLEM!

2020: 224 2021: 301

2022: 665 (rebound effect after COVID pandemic?)





MODEL OF DIFFERENTIATED INTENSITY OF HOPITAL CARE

Intensity of Care

		BASSA	INTERMEDIA	ALTA
of Care	LOW	Outpatients Clinics	ADI	Long-term hospitalization
Necessity	MEDIUM	Day e Week Hospital	Week Hospital	Ordinary hospitalization
Z	HIGH	Fast track surgery as ordinary hospitalization	PACU	ICU





WHY?

Importanza	attribuita alle relazioni
Impegno	prolungato nel tempo
Interdipendenza	i partner si appoggiano l'uno all'altro e ciò facilita l'equilibrio tra poteri
Integrazione	tra diversi settori e sottosistemi in maniera da facilitare i contat e le comunicazioni
Informazione	ognuno dei partner è informato pienamente dei piani e delle strategie dell'altro
Istituzionalizzazione	la partnership è istituzionalizzat tramite valori condivisi, relazior sociali, accordi e negoziazioni formalizzate

- Expand hospital capacity by integration of departmental structures
- Avoid over-crowding of central units
- Reduction of waiting lists
- Avoiding admission of asymptomatic/pauci-symptomatic COVID-19 patients to different wards, thus assuring a better care thanks to segregated areas internal to the ward





Grazie!



Delitti in materia di violazione del diritto d'autore (Art. 25-novies, D.Lgs. n. 231/2001) [articolo aggiunto dalla L. n. 99/2009]

- Messa a disposizione del pubblico, in un sistema di reti telematiche, mediante connessioni di qualsiasi genere, di un'opera dell'ingegno protetta, o di parte di essa (art. 171, legge n.633/1941 comma 1 lett. a) bis)
- Reati di cui al punto precedente commessi su opere altrui non destinate alla pubblicazione qualora ne risulti offeso l'onore o la reputazione (art. 171, legge n.633/1941 comma 3)
- Abusiva duplicazione, per trarne profitto, di programmi per elaboratore; importazione, distribuzione, vendita o detenzione a scopo commerciale o imprenditoriale o concessione in locazione di programmi contenuti in supporti non contrassegnati dalla SIAE; predisposizione di mezzi per rimuovere o eludere i dispositivi di protezione di programmi per elaboratori (art. 171-bis legge n.633/1941 comma 1)
- Riproduzione, trasferimento su altro supporto, distribuzione, comunicazione, presentazione o dimostrazione in pubblico, del contenuto di una banca dati; estrazione o reimpiego della banca dati; distribuzione, vendita o concessione in locazione di banche di dati (art. 171-bis legge n.633/1941 comma 2)
- Abusiva duplicazione, riproduzione, trasmissione o diffusione in pubblico con qualsiasi procedimento, in tutto o in parte, di opere dell'ingegno destinate al circuito televisivo, cinematografico, della vendita o del noleggio di dischi, nastri o supporti analoghi o ogni altro supporto contenente fonogrammi o videogrammi di opere musicali, cinematografiche o audiovisive assimilate o sequenze di immagini in movimento; opere letterarie, drammatiche, scientifiche o didattiche, musicali o drammatico musicali, multimediali, anche se inserite in opere collettive o composite o banche dati; riproduzione, duplicazione, trasmissione o diffusione abusiva, vendita o commercio, cessione a qualsiasi titolo o importazione abusiva di oltre cinquanta copie o esemplari di opere tutelate dal diritto d'autore e da diritti connessi; immissione in un sistema di reti telematiche, mediante connessioni di qualsiasi genere, di un'opera dell'ingegno protetta dal diritto d'autore, o parte di essa (art. 171-ter legge n.633/1941)
- Mancata comunicazione alla SIAE dei dati di identificazione dei supporti non soggetti al contrassegno o falsa dichiarazione (art. 171-septies legge n.633/1941)
- Fraudolenta produzione, vendita, importazione, promozione, installazione, modifica, utilizzo per uso pubblico e privato di apparati o parti di apparati atti alla decodificazione di trasmissioni audiovisive ad accesso condizionato effettuate via etere, via satellite, via cavo, in forma sia analogica sia digitale (art. 171-octies legge n.633/1941).

Torna all'inizio