

**Medicina di prossimità,
cooperazione Territorio e Ospedale per la risoluzione
delle cronicità e delle criticità in sanità.**

**La risposta del sistema di emergenza
Extra ospedaliero del Lazio in occasione
della pandemia da Sars-CoV-2**

**Dr. Alessandro Caminiti
ARES 118 LAZIO**



Roma, 24-25 settembre 2021



Il Servizio di Emergenza Territoriale 118,
istituito con Decreto del Presidente della Repubblica del
27/3/1992, **è stato attivato nella Regione Lazio** a seguito
dell'Ordinanza della Giunta Regionale n. 144/92, della
D.G.R. n. 11395/92 e della
D.G.R. n. 1004/94,
con inizio dell'attività in data 5 febbraio 1995



Roma, 24-25 settembre 2021



REGIONE LAZIO

**Superficie : 17.242,29
km²**

**Abitanti: 5.888.845
(31-12-2020)**

**Densità: 331,98
ab./km²**



Il servizio era articolato in **5 Centrali Operative Provinciali**, nella **Centrale Operativa Roma Capitale**, e nella **Centrale Operativa Regionale**, con funzioni di raccordo con la continuità assistenziale, di coordinamento in caso di maxi-emergenze sovraregionali e nel trasferimento di pazienti critici intra ed extra regionali.



Roma, 24-25 settembre 2021



REGIONE LAZIO

D.G.R. LAZIO 1004/94

L'emergenza sanitaria costituisce un sistema integrato ospedale territorio per cui lo stesso si configura come sistema complesso articolato nelle due fasi – strettamente interrelate – dell'allarme sanitario e della risposta sanitaria adeguata all'evento...



Roma, 24-25 settembre 2021



D.G.R. LAZIO 4238/97

Le risposte possibili del sistema di emergenza, a seconda del tipo di operatore o di struttura che effettua l'intervento iniziale sono riassunte nello schema seguente:



1. «118» con operatore non medico (mezzo di tipo B):
 - a) **Trasporto all'ospedale più vicino;**

2. «118» con operatore medico (mezzo di tipo A):
 - a) **Trattamento senza trasporto;**
 - b) **Trattamento con trasporto alla struttura competente** per livello di cure e area territoriale;

3. **Medico di base o guardia medica:**
 - a) **Trattamento senza trasporto;**
 - b) **Trattamento con trasporto alla struttura competente** per livello di cure e area territoriale mediante:

118 A;

118 B;



Roma, 24-25 settembre 2021



Il 1° gennaio 2005,

sulla base della Legge regionale N. 9 del 3 agosto 2004, è stata
istituita

l'Azienda Regionale Emergenza Sanitaria 118 (ARES 118)

che ha visto trasferire sotto un'unica gestione aziendale, con autonomia economica, giuridica e amministrativa, le 5 Centrali Operative Provinciali del Lazio, la Centrale di Roma Capitale e la COR dalle rispettive ASL di appartenenza.



Roma, 24-25 settembre 2021



Il 1° gennaio 2005,

sulla base della Legge regionale N. 9 del 3 agosto 2004, è stata
istituita

l'Azienda Regionale Emergenza Sanitaria 118 (ARES 118)

che ha visto trasferire sotto un'unica gestione aziendale, con autonomia economica, giuridica e amministrativa, le 5 Centrali Operative Provinciali del Lazio, la Centrale di Roma Capitale e la COR dalle rispettive ASL di appartenenza.



Roma, 24-25 settembre 2021



Il Decreto Commissariale n. 480/2013 prevede, nell'ambito del Programma 15 “Rete Emergenza – Urgenza”, la **riduzione delle CCOO dell'ARES 118, attraverso**

la soppressione della CO Regionale (COR),

l'accorpamento delle CCOO di Roma Capitale e Roma Provincia,

l'accorpamento delle CCOO di Rieti e Viterbo.



Roma, 24-25 settembre 2021



SISTEMA SANITARIO REGIONALE



**ARES
118**

D.C.A. n. 259 del 6 Agosto 2014

Nuovo Atto Aziendale dell'ARES 118. 2015
Atto di Autonomia Aziendale dell'ARES 118. 2019
Modifiche Atto Aziendale dell'ARES 118. 2021



Roma, 24-25 settembre 2021



RIPARTIZIONE MEZZI DI SOCCORSO PER TIPOLOGIA E PROVINCIA

PROVINCIA	ASI h 12	ASI h 24	ASM h 12	ASM h 24	AM h 12	AM h 24	TOTALE
Frosinone	0	22	0	0	0	6	28
Latina	4	23	0	0	0	5	32
Rieti	1	13	0	0	0	3	17
Roma	39	71	2	2	5	16	135
Viterbo	1	15	0	0	0	5	21
Totale	45	144	2	2	5	35	233



Roma, 24-25 settembre 2021



RIPARTIZIONE MEZZI EQUIVALENTI H 24 PER ABITANTE E PROVINCIA

Provincia	Popolazione	ASI/ab	AM/ab	Totale/ab
Frosinone	473.467	21.521,2	78.911,2	16.909,5
Latina	561.139	22.445,6	112.227,8	18.704,6
Rieti	151.668	11.234,7	50.556,0	9.192,0
Roma	4.227.588	46.713,7	196.632,0	37.746,3
Viterbo	306.934	19.802,2	61.386,8	14.972,4
Totale	5.720.796	34.359,1	141.254,2	27.636,7



Roma, 24-25 settembre 2021



RIPARTIZIONE MINUTI ASSISTENZIALI/MESE/AB. PER TIPOLOGIA MEZZI E PROVINCIA

Provincia	Popolazione	ASI m/mese/ab	AM m/mese/ab	Tot. m/mese/ab
Frosinone	473.467	00:02:55	00:00:33	00:02:33
Latina	561.139	00:01:55	00:00:23	00:02:19
Rieti	151.668	00:03:51	00:00:51	00:04:42
Roma	4.227.588	00:00:55	00:00:13	00:01:09
Viterbo	306.934	00:02:11	00:00:42	00:02:53
Totale	5.720.796	00:01:15	00:01:17	00:02:32



Roma, 24-25 settembre 2021



DOTAZIONE AZIENDALE ATTREZZATURE

Descrizione	Quantità	Monitor defibrillatore	Ventilatore	Ecofast	Massaggiatore cardiaco	VLS	Intraossea	Aspiratori	DAE	Rilevatori monossido
ASI	193	193	193	0	193	0	0	193	193	193
ASI sostitutive	50	50	50	0	0	0		50	50	
Automediche	44	44	44	44	44	44	44	44	44	44
Automediche sostitutive	10	10	10	0	0	0		10	10	
Mezzi per secondari	10	10	10	0	10	0	0	10	10	10
Modulo sanitario	10-12 pl	6	6	4	2	2	3	10	2	
USAR*	1 squadra	3	3	3	1	2	3	3	3	2
MEDEVAC	2 pz	2	2	1	1	1	1	2	1	
Mezzi maxiemergenze	3	3	3	1	3	1	1	3	3	3
STEN	3	3	3	2	0	0		3		
ECMO	2	2	2	2	0	0		2		
Mezzi a biocontenimento	2	2	2	0	2	0		2	2	
Ridondanza		10	10	7	15	8	8	20	10	20
Totale		338	338	64	271	58	60	352	328	272



Roma, 24-25 settembre 2021



DATI SOCCORSI

Provincia Postazione	2019	2020	Diff 2020/2019
Roma	337.939	301.836	-10,7%
Frosinone	29.776	26.670	-10,4%
Latina	45.308	43.506	-4,0%
Rieti	14.835	13.792	-7,0%
Viterbo	21.219	20.017	-5,7%
Totale	449.077	405.821	-9,6%



Roma, 24-25 settembre 2021



Soccorsi Primari - Soccorsi per Triage Telefonico

Provincia Postazione	2019					2020					Diff 2020/2019				
	Codice Triage Telefonico					Codice Triage Telefonico					Codice Triage Telefonico				
	Rosso	Giallo	Verde	Bianco	Totale	Rosso	Giallo	Verde	Bianco	Totale	Rosso	Giallo	Verde	Bianco	Totale
Roma	43.411	227.798	66.375	355	337.939	47.027	201.197	52.925	687	301.836	8,3%	-11,7%	-20,3%	93,5%	-10,7%
Frosinone	3.947	23.139	2.682	8	29.776	3.833	20.868	1.962	7	26.670	-2,9%	-9,8%	-26,8%	-12,5%	-10,4%
Latina	5.435	32.959	6.777	137	45.308	6.001	31.154	6.294	57	43.506	10,4%	-5,5%	-7,1%	-58,4%	-4,0%
Rieti	2.004	10.192	2.562	77	14.835	2.095	9.664	1.909	124	13.792	4,5%	-5,2%	-25,5%	61,0%	-7,0%
Viterbo	2.840	14.459	3.837	83	21.219	2.813	14.071	2.987	146	20.017	-1,0%	-2,7%	-22,2%	75,9%	-5,7%
Totale	57.637	308.547	82.233	660	449.077	61.769	276.954	66.077	1.021	405.821	7,2%	-10,2%	-19,6%	54,7%	-9,6%



Roma, 24-25 settembre 2021



Il 31 dicembre 2019 le autorità sanitarie cinesi hanno riferito che nella città di Wuhan (provincia di Hubei, Cina centro-orientale) si era sviluppato un focolaio epidemico di casi di polmonite atipica a eziologia non nota. La città è a circa 800 km da Shanghai, raggiungibile in circa 4 ore con il treno ad alta velocità ed è collegata per via aerea alle principali città cinesi, ma anche europee (Italia compresa) e del resto del mondo.



Roma, 24-25 settembre 2021





DIREZIONE REGIONALE SALUTE E INTEGRAZIONE SOCIOSANITARIA
AREA PROMOZIONE DELLA SALUTE E PREVENZIONE
AREA RETE OSPEDALIERA E SPECIALISTICA

Direzioni Generali e Sanitarie delle ASL
del Lazio

Direzioni Generali e Sanitarie Aziende
Ospedaliere, IRCCS, Policlinici Universitari
Ospedali Classificati

ARES 118

Servizi di Igiene e Sanità pubblica ASL
Dipartimenti di Prevenzione ASL

Strutture pubbliche e private sede di PS/DEA

Ordini dei Medici Chirurghi e Odontoiatri

Cc

Laboratorio di riferimento regionale per la
virologia INMI Spallanzani

LORO EMAIL

Oggetto: Indicazioni operative per la gestione e la sorveglianza dei casi sospetti di infezione da nuovo coronavirus (2019 – nCoV)



Roma, 24-25 settembre 2021





ARES
118



REGIONE
LAZIO

Azienda Regionale Emergenza Sanitaria

Direzione Sanitaria

Via Portuense, 240 - 00149 Roma

Tel. 06 5308.2327 - Fax 06 5538.1486

E-mail: dirsan@ares118.it - PEC: direzione.sanitaria@pec.ares118.it

Prot.n. 697 /DS

ROMA 24/01/2020

Al Direttore f.f. S.U.E.S. Roma Città Metropolitana

Dott. C.G. PICCOLO

Al Direttore ad interim S.U.E.S. Latina e Frosinone

Dott.ssa A.M. MATARESE

Al Direttore S.U.E.S. Rieti e Viterbo

Dott. V. ALTOMANI

Al Direttore S.U.E.S. Elisoccorso

Dott. G. MOSIELLO

e, p.c.,

Al Servizio Infermieristico e Tecnico Aziendale

Dott.ssa M.G. PROIETTI

Al Servizio Medico Competente

Al Responsabile U.O.S. Prevenzione e Gestione Sicurezza sul Lavoro

Dott. M. TRIPODINA

Ai Medici in Pronta Disponibilità/Staff Direzione Sanitaria

Dott. G. DI DOMENICA

Dott.ssa M.A. CARDINALE

Dott.ssa M. PARAFATI

Dott.ssa A. PASQUARELLA

Dott.ssa N. TRANI

LORO SEDI

Oggetto: trasmissione procedura operativa per la gestione extra-ospedaliera dei casi di malattia da 2019-nCoV.



Roma, 24-25 settembre 2021



I primi due casi di Coronavirus in Italia, una coppia di turisti cinesi, sono stati confermati il 30 gennaio dall'Istituto Spallanzani, dove sono stati ricoverati in isolamento dal 29 gennaio.

Il 26 febbraio sono stati dichiarati guariti.

Il primo caso di trasmissione secondaria si è verificato a Codogno, Comune della Lombardia in provincia di Lodi, il 18 febbraio 2020.



Roma, 24-25 settembre 2021



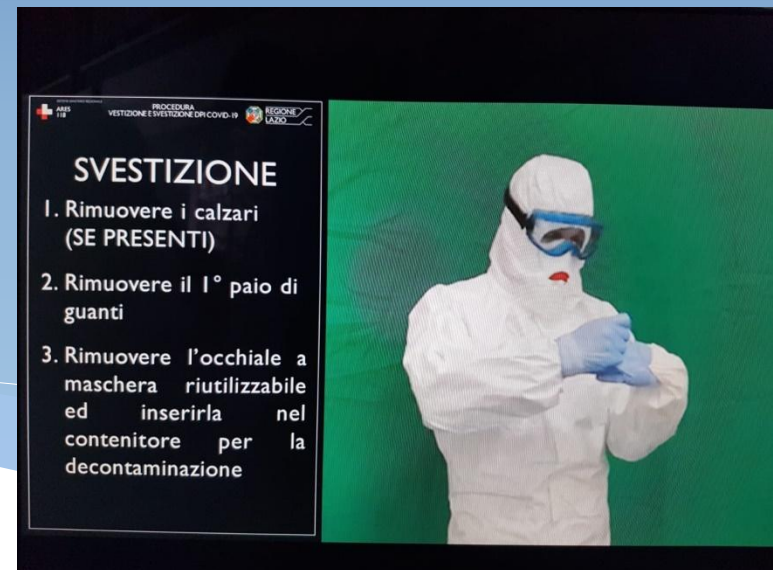
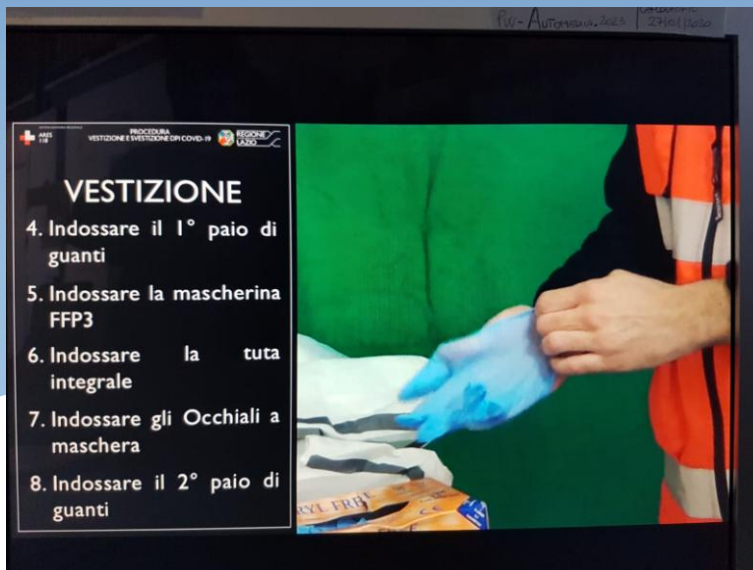
MARZO 2020

ISTRUZIONE OPERATIVA PER L'IGIENE DELLE MANI

PROCEDURA OPERATIVA PER LA GESTIONE EXTRA-OSPEDALIERA DEI CASI DI MALATTIA DA 2019 – n CoV

ISTITUZIONE DI UN BOX PER INFORMAZIONE GESTIONE 2019 – n CoV

PORTALE SISTEMA DI GESTIONE SALUTE E SICUREZZA SUL LAVORO



Roma, 24-25 settembre 2021



Nel caso in cui si presti soccorso a paziente che presenta febbre, difficoltà respiratoria o altro segno clinico riconducibile a sindrome influenzale, sempre ed in ogni caso, gli operatori devono indossare i DPI previsti.

Si chiede di dare precise indicazioni agli operatori di centrale in modo tale che evidenzino sempre tale segni clinici quando si assegna il soccorso.

DPI da utilizzare in presenza di patologia con possibile trasmissione per via aerea sono:

- per il personale Maschera FFP2/FFP3, guanti, lavaggio delle mani con antisettico**
- per il paziente Mascherina chirurgica**





Revisione I: 27 gennaio 2020

Modalità di trasporto allo
Spallanzani

Revisione II: 29 gennaio 2020

Aggiornamento criteri di caso
sospetto

Revisione III: 12 febbraio 2020

Aggiornamento del nome del virus
Pazienti pediatrici
Sorveglianza sanitaria
Vestizione e svestizione

Revisione IV: 13 marzo 2020

Aggiornamento criteri caso e
contatto
Aggiornamento nome virus
Aggiornamento modalità operative

Revisione V: 31 marzo 2020

Aggiornamento fase pre-intervento
e sorveglianza attiva
Protezione nella rianimazione
cardiopulmonare





COVID-19

LINEE GUIDA DI EUROPEAN RESUSCITATION COUNCIL
PER LA RIANIMAZIONE CARDIOPOLMONARE DURANTE
PANDEMIA **COVID-19**

Traduzione integrale a cura di Italian Resuscitation Council



Roma, 24-25 settembre 2021





**ARES
118**
Azienda Regionale Emergenza Sanitaria
UOS Psicologia
Piazza Carlo Forlanini, 1 – 00149 Roma
Tel. 06 53082562 - Fax 06 53082584
E-mail: psicologia@ares118.it



A TUTTO IL PERSONALE ARES

In questo periodo, a causa dell'emergenza COVID-19, tutto il personale sanitario è sottoposto a forte stress, per questo è molto importante che abbia cura della propria salute psicologica.

Alcune indicazioni per un'autoprotezione emotiva

E' **normale** sentirsi agitati: gli operatori sanitari non sono invulnerabili supereroi, ma persone. L'ansia (sana) è funzionale a salvarci la vita, favorendo **comportamenti protettivi** quando ci sentiamo minacciati. Provare ansia, quindi, non rende l'operatore sanitario inadeguato, ma gli può consentire di migliorare l'attenzione verso la protezione di sé e degli altri.

L'ansia però può essere anche disfunzionale, questo accade quando percepiamo che la minaccia è più grande di noi o è invisibile e ci fa sentire **più vulnerabili**. Quando questo accade, possiamo mettere in atto comportamenti irrazionali e sbagliati. Ad esempio si può arrivare ad ignorare i comportamenti protettivi.



ORDINANZA DEL PRESIDENTE DELLA REGIONE LAZIO

6 MARZO 2020

POTENZIARE L'OFFERTA DI POSTI LETTO E ASSISTENZA DI TERAPIA INTENSIVA PER PAZIENTI CRITICI AFFETTI DA COVID-19 SECONDO SPECIFICO PIANO PER FASI

IL PASSAGGIO DA UNA FASE ALL'ALTRA VIENE COORDINATO E DEFINITO DALLA DIREZIONE SALUTE

VENGONO DEFINITI

OSPEDALI DI INTERVENTO, SEDE DI U.O. MALATTIE INFETTIVE E DI TERAPIA INTENSIVA IN CUI VENGONO CENTRALIZZATI I CASI CONFERMATI DI COVID-19

OSPEDALI DI SUPPORTO, SEDE DI TERAPIA INTENSIVA IN CUI VENGONO TRASFERITI I PAZIENTI CRITICI NON AFFETTI DA COVID – 19



I FASE	Gli ospedali di intervento garantiscono l'assistenza attraverso il potenziamento dell'offerta per pazienti critici Covid-19 ed una riorganizzazione interna
II FASE	Si incrementa l'offerta per pazienti critici attraverso gli ospedali di intervento ovvero attraverso l'individuazione di una o più strutture dedicate
III FASE	Sono coinvolte altre strutture della rete ospedaliera



Roma, 24-25 settembre 2021



FASE II

Sono ridefinite temporaneamente, fino alla fine dell'emergenza, le seguenti reti tempo-dipendenti:

- **Cardiochirurgia**: l'Ospedale San Camillo Forlanini assume il ruolo di Hub in sostituzione degli Ospedali Policlinico Umberto I e Policlinico Tor Vergata. Gli Ospedali Campus Biomedico e European Hospital svolgono il ruolo di supporto al San Camillo Forlanini in caso di indisponibilità di sala operatoria.
- **Trauma**: l'Ospedale San Giovanni Addolorata assume il ruolo di Hub in sostituzione di Policlinico Umberto I e Policlinico Tor Vergata.

Per entrambe le reti le modifiche includono le afferenze degli ospedali vicariati.

26 MARZO 2020



Roma, 24-25 settembre 2021



EMERGENZA COVID-19

FASE III

Piano adottato in attuazione della circolare del Ministero della Salute prot. GAB. 2627 del 1° marzo 2020

Area	Hub	Spoke
A	Gemelli-Columbus	Villa Aurora, IDI, San Paolo (Civitavecchia)
B	Sant'Andrea	San Filippo Neri, San Pietro FBF, Coniugi Bernardini (Palestrina)
C	Policlinico Tor Vergata	Pertini, Nuova Annunziatella, Regina Apostolorum (Albano), Ospedale dei Castelli
D	Policlinico Umberto I	C.d.C Vannini
E	INMI Spallanzani	Celio, Istituto Clinico Cardiologico, San Camillo Forlanini, Campus Biomedico, Israelitico, Grassi (Ostia)
F	Santa Maria Goretti	Presidio Monsignor di Liegro (Gaeta)
G	Belcolle Viterbo	
H	De Lellis Rieti	
I	Spaziani Frosinone	



17 APRILE 2020

Roma, 24-25 settembre 2021



EMERGENZA COVID-19

FASE III

Piano adottato in attuazione della circolare del Ministero della Salute prot. GAB. 2627 del 1° marzo 2020

Rimodulazione temporanea delle Reti Tempo Dipendenti

Sono ridefinite temporaneamente, fino alla fine dell'emergenza, le seguenti reti tempo-dipendenti:

- Cardiochirurgia: l'Ospedale San Camillo Forlanini assume il ruolo di Hub in sostituzione degli Ospedali Policlinico Umberto I e Policlinico Tor Vergata. Gli Ospedali Campus Biomedico e European Hospital svolgono il ruolo di supporto al San Camillo Forlanini in caso di indisponibilità di sala operatoria.
- Trauma: l'Ospedale San Giovanni Addolorata assume il ruolo di Hub in sostituzione di Policlinico Umberto I e Policlinico Tor Vergata.
- Ictus: l'attività vicariante di neuroradiologia interventistica del Policlinico Umberto I, per i turni notturni e festivi, viene assunta dall'AO San Camillo Forlanini.



Roma, 24-25 settembre 2021



TRASPORTARE I CASI VALUTATI SULLA SCENA COME MALATTIA COMPLICATA, PRIORITARIAMENTE, NEGLI OSPEDALI COVID-19;

TRASPORTARE I CASI VALUTATI SULLA SCENA COME MALATTIA NON COMPLICATA IN TUTTI GLI ALTRI OSPEDALI DELLA RETE DI EMERGENZA, DOVE SIANO ATTIVATI I “PERCORSI COVID-19”.

TALE INDICAZIONE RIMANE VALIDA ALTRESÌ PER TUTTI GLI ALTRI CASI NON RICONDUCEBILI A SOSPETTO COVID-19, NEL RISPETTO COMUNQUE DELLE RETI PER PATOLOGIE TEMPO DIPENDENTI E, IN OGNI CASO, FATTI SALVI I CODICI DI TRASPORTO A MAGGIORE PRIORITÀ CON INDEROGABILE NECESSITÀ DI STABILIZZAZIONE DEL PAZIENTE IN AMBIENTE OSPEDALIERO.



Roma, 24-25 settembre 2021



Emergenza COVID-19

Azioni di Fase IV

Il percorso clinico dei pazienti con sintomatologia principale relativa a patologia tempo-dipendente segue l'attuale sistema di Rete Hub/Spoke e i percorsi clinici già in essere in ambito regionale, anche in presenza di sintomi concorrenti che inducono a considerare il caso da valutare per COVID-19 secondo i criteri attuali. In ogni caso le procedure di emergenza/urgenza necessarie non possono essere differite a causa dello status di "caso in valutazione" in quanto le misure di protezione e/o di isolamento consentono l'eseguibilità dell'intervento secondo le procedure definite dalle indicazioni regionali.



MAGGIO 2020

Roma, 24-25 settembre 2021



FASE VIII dell'EMERGENZA COVID-19

EMERGENZA TERRITORIALE 118

Le strutture ospedaliere interamente dedicate a Covid-19 non riceveranno accessi 118 per condizioni cliniche non correlabile a Covid-19

Gli accessi 118 dei casi confermati o in valutazione Covid-19 accederanno alla strutture ospedaliere dotate di posti letto dedicati

Assoluto divieto di bloccare le ambulanze di ARES118 al fine di assicurare la risposta ed il normale svolgimento dell'attività di soccorso in emergenza-urgenza



5 NOVEMBRE 2020

Roma, 24-25 settembre 2021



Emergenza COVID-19 – Fase IX

Preparazione del Piano di Risposta all'evoluzione dell'epidemia da infezione SARS-CoV-2

*Parte integrante della revisione annuale del
Piano regionale per la gestione del sovraffollamento in Pronto Soccorso
previsto dal DCA 453/2019*

Dicembre 2020



Organizzazione delle Rete Ospedaliera in funzione degli scenari di rischio

La Rete Ospedaliera COVID-19 è stata riorganizzata secondo una strategia in grado di **modulare i posti letto dedicati mantenendo la disponibilità e l'equilibrio tra setting assistenziali a diversa intensità di cura**, soprattutto perché in Regione Lazio è stata attuata una scelta conservativa e protettiva garantendo ai cittadini un'elevata capacità di ricovero del sistema ospedaliero.

Scenario 1	Centralizzazione dei casi in ospedali Hub Covid-19, Hub dotate di Malattie infettive e DEA I
Scenario 2	Centralizzazione dei casi in ospedali sede di DEA
Scenario 3	Progressivo incremento dei posti letto Covid-19 e predisposizione di areedi ricovero
Scenario 4	Raggiungimento della dotazione di fase VIII
Scenario 5	Identificazione di posti letto da dedicare all'emergenza Covid-19



LUGLIO 21

Roma, 24-25 settembre 2021



Tabella: RETE COVID-19 - Aggiornamento dello Scenario di rischio 1

Struttura	ASL	PL SIT	pl TI
POLICLINICO UMBERTO I	Roma 1	24	8
FONDAZIONE POLICLINICO GEMELLI + COLUMBUS HOSPITAL	Roma 1	124	59
INMI L. SPALLANZANI	Roma 3	100	34
OBPG	Roma 1	20	3
CITTA' DI ROMA	Roma 3	149	-
ISTITUTO CLINICO CASALPALOCCO	Roma 2	80	40
BELCOLLE	Viterbo	9	-
POLO UNIFICATO Rieti-Amatrice	Rieti	2	-
P.O. F. SPAZIANI - Frosinone (Polo Unificato Frosinone-Alatri)	Frosinone	12	-
P.O. SANTA MARIA GORETTI - Latina (P.O. LATINA NORD)	Latina	17	-
Totale		537	144



Roma, 24-25 settembre 2021



**RETE TRAUMA
GRAVE**

**DAL 19-7-2021
RIATTIVAZIONE DEL
POLICLINICO
UMBERTO I COME
CTS E DEL
POLICLINICO TOR
VERGATA QUALE CTZ**

**RETE EMERGENZA
CARDIOCHIRURGICA**

**DAL 23-7-2021 I
POLICLINICI
UMBERTO I TOR
VERGATA
RIPRISTINERANNO IL
RUOLO DI HUB**



Roma, 24-25 settembre 2021



Allegato: Stato di attivazione Rete COVID-19

Struttura	ASL	PL ORD/SIT	pl TI	stato
INMI L. SPALLANZANI	Roma 3	150	40	In fase di completamento
POLICLINICO UMBERTO I	Roma 1	80	11	Attivati
FONDAZIONE POLICLINICO GEMELLI + COLUMBUS HOSPITAL	Roma 1	124	59	Attivati
OBPG	Roma 1	30	3	Attivati
SAN FILIPPO NERI	Roma 1	20		Attivati 16
SAN GIOVANNI ADDOLORATA	Roma 1	20		Attivati 12
S. ANDREA	Roma 1	20		Attivati 10
POLICLINICO TOR VERGATA	Roma 2	20		Attivati 12
S. EUGENIO	Roma 2	20		Attivati 10
SAN CAMILLO FORLANINI	Roma 3	20		Attivati 10
CITTA' DI ROMA	Roma 3	149		Attivati
ISTITUTO CLINICO CASALPALOCCO	Roma 3	80	40	Attivati
OSPEDALE S. GIOVANNI EVANGELISTA di Tivoli	Roma 5	12		Attivati 10
OSPEDALE DEI CASTELLI	Roma 6	20		Attivati 14
BELCOLLE	Viterbo	11	-	Attivati
POLO UNIFICATO Rieti-Amatrice	Rieti	2	-	Attivati
P.O. F. SPAZIANI - Frosinone (Polo Unificato Frosinone-Alatri)	Frosinone	22	-	Attivati
P.O. SANTA MARIA GORETTI - Latina (P.O. LATINA NORD)	Latina	17	-	Attivati
Totale		817	153	

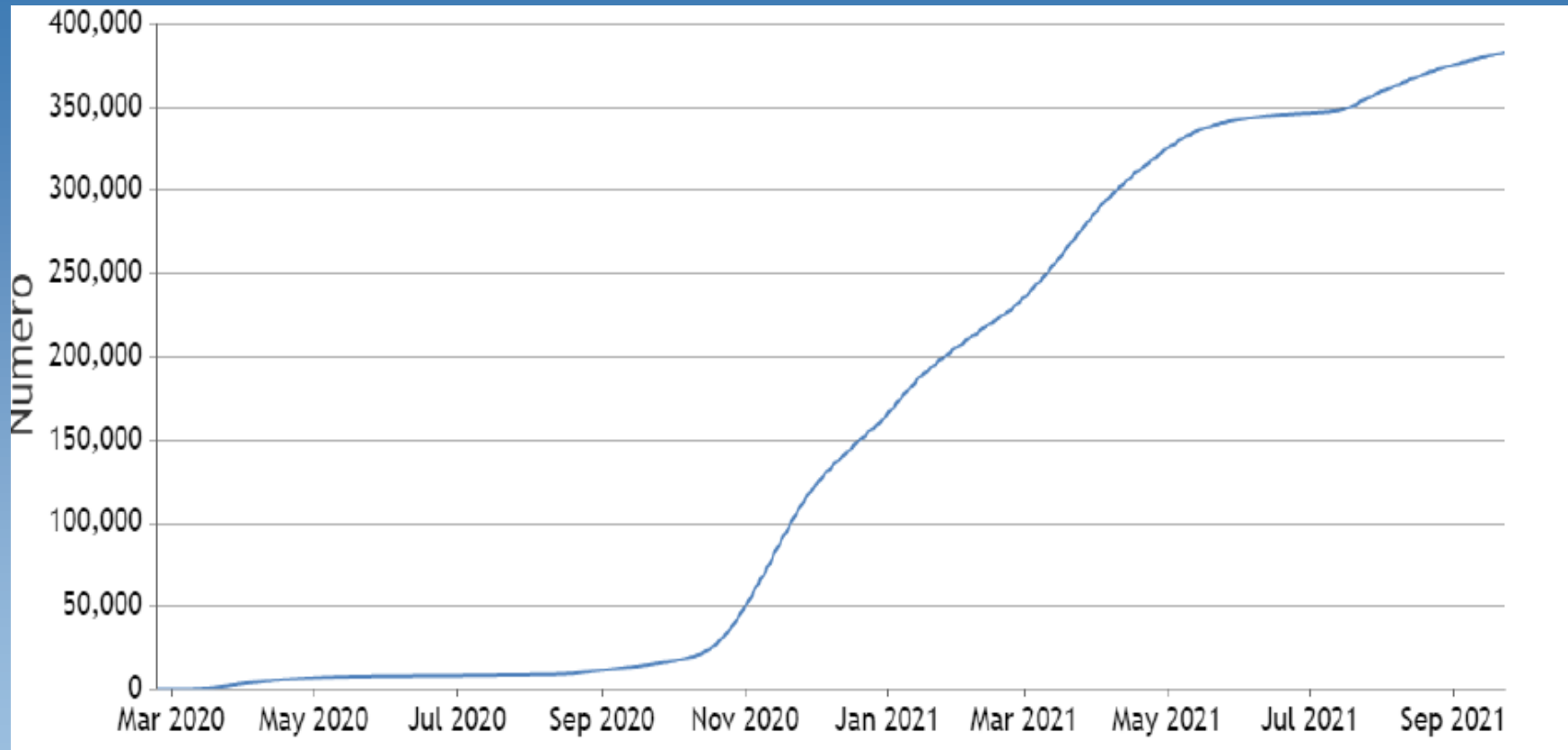


13 SETTEMBRE 2021

Roma, 24-25 settembre 2021



REGIONE LAZIO

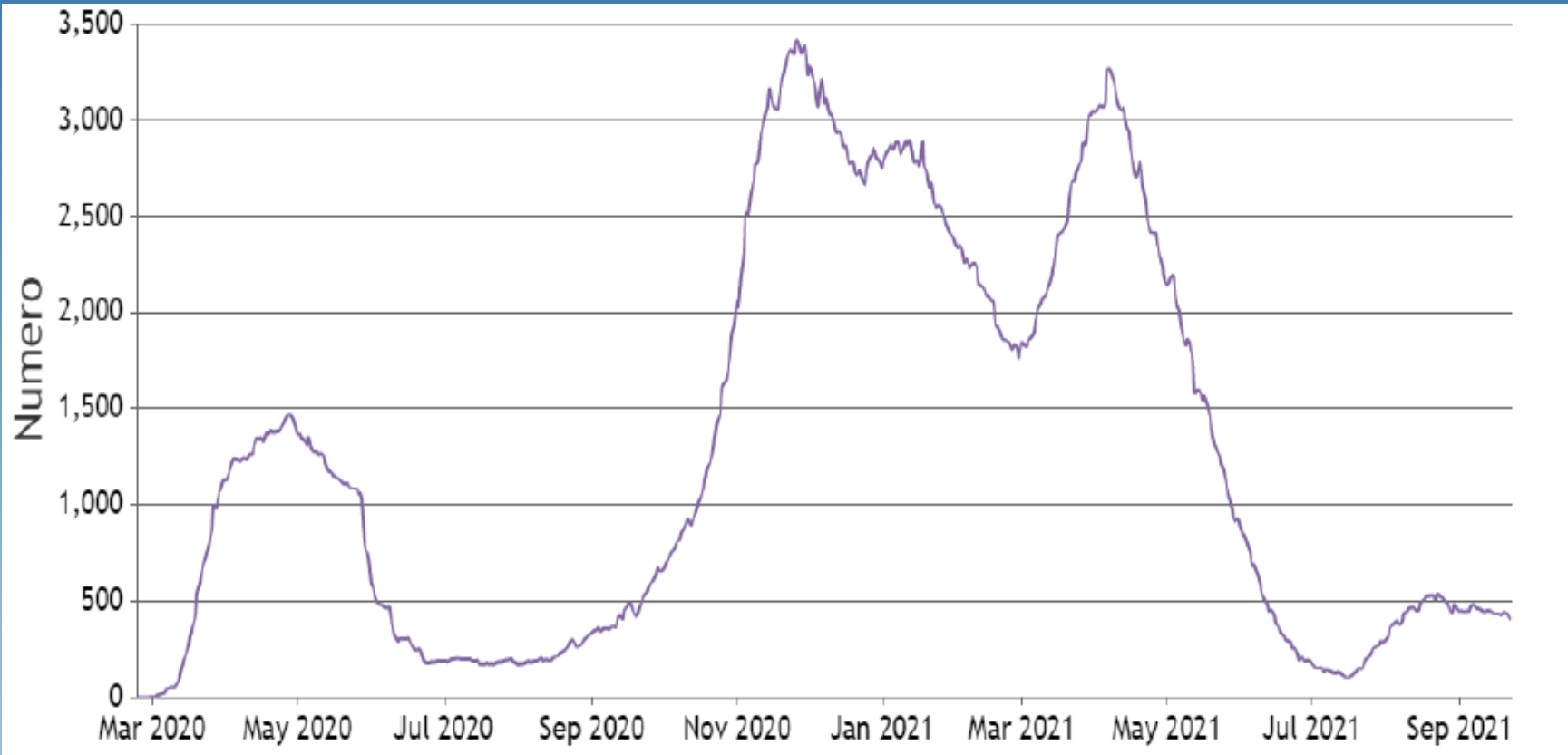


CASI

Roma, 24-25 settembre 2021



REGIONE LAZIO

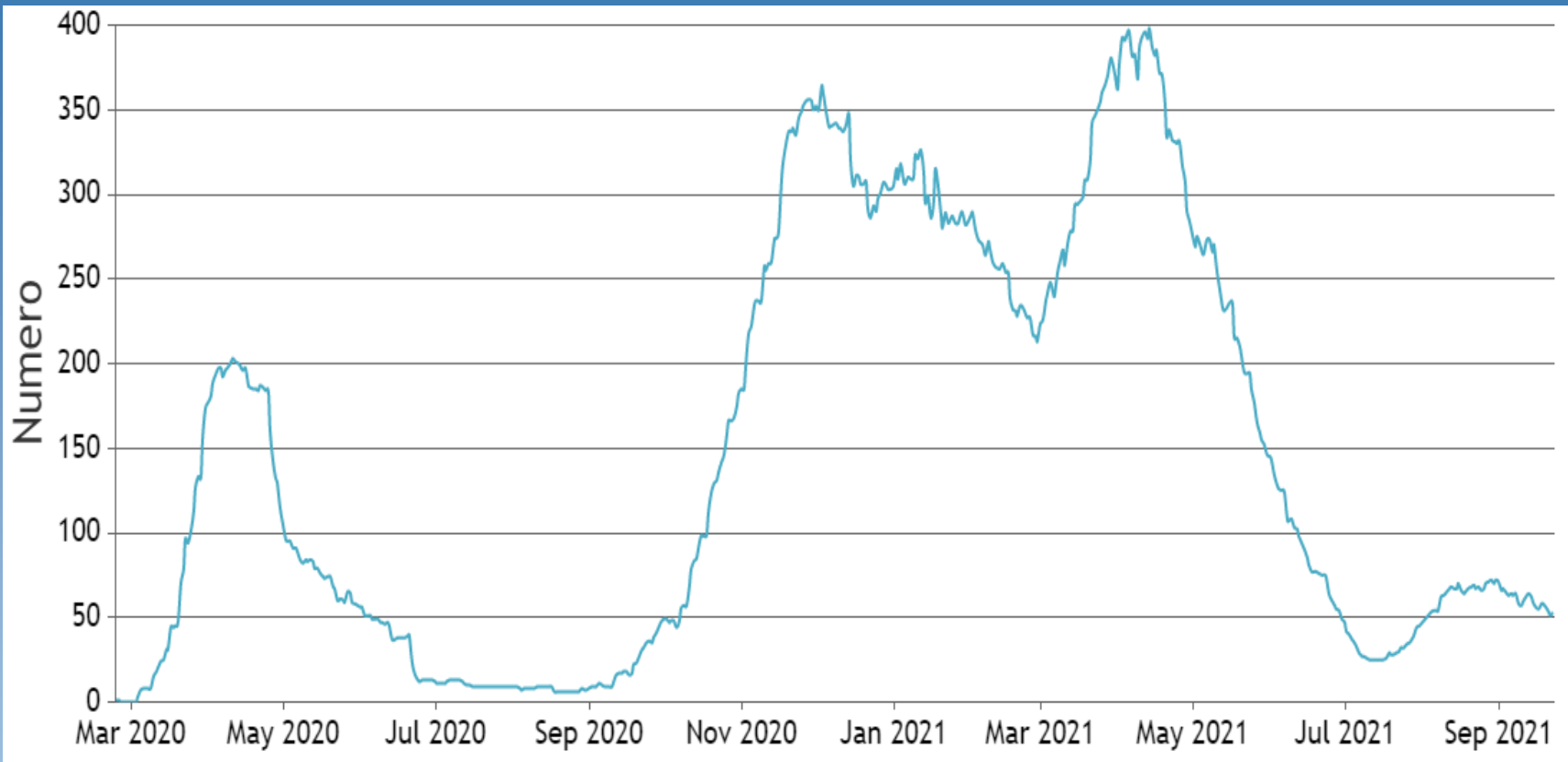


RICOVERATI

Roma, 24-25 settembre 2021



REGIONE LAZIO



RICOVERATI IN TERAPIA INTENSIVA



Roma, 24-25 settembre 2021





GRAZIE PER L'ATTENZIONE



Roma, 24-25 settembre 2021

