



REGIONE PUGLIA
AZIENDA OSPEDALIERO – UNIVERSITARIA
Consorziale “Policlinico – Giovanni XXIII”

Bari – Piazza G. Cesare, 11

LE EMERGENZE /URGENZE DEL 118 REGIONALE
TELECARDIOLOGIA POLICLINICO:
I RISULTATI AD UN MESE DALL’AVVIO DEL SERVIZIO

NOTE TECNICHE TELECARDIOLOGIA

Il Policlinico di Bari, attraverso questo progetto, intende assicurare, nelle emergenze del 118 Puglia sull'intero territorio regionale, il servizio di refertazione ECG on line e la teleconsulenza cardiologica. Sulla piattaforma multimediale inoltre potranno essere integrati successivamente il monitoraggio certificato da remoto dei marcatori cardiaci, dell'emogasanalisi e di altri parametri ematochimici. Il Progetto Telecardiologia nelle Emergenze/Urgenze del 118 si propone dunque l'obiettivo di migliorare la tempestività dell'intervento, l'affidabilità e il controllo del servizio, integrando all'interno del SSN una funzione che, fino ad un mese fa, è stata appaltata all'esterno. Questo ambito operativo consente quindi di assumere in pieno la responsabilità dei trattamenti terapeutici in emergenza ed è integralmente pubblico, come previsto per legge dal 2014.

SITUAZIONE PRECEDENTE

Sino al 30 settembre 2015 le ambulanze del 118, così come tutti i posti di Primo Soccorso della Regione Puglia, trasmettevano il tracciato ECG con apparecchi di telecardiologia Cardiovox P12 Aerotel che scambiano un segnale analogico attraverso la trasmissione sonora transtelefonica dei dati e successiva refertazione. Il servizio cioè riceveva i tracciati ECG dalle unità mobili di soccorso tramite accoppiamento acustico, utilizzando dispositivi telefonici mobili, forniva l'indicazione dell'identificativo 118 e infine trasmetteva via fax il referto alla competente centrale operativa 118. Il supporto medico agli operatori del 118 era fornito dal personale medico di centrale operativa, via telefono.

IL PROGETTO ATTUALE

Il Progetto del Policlinico di Telecardiologia nelle Emergenze/Urgenze del 118 adotta una soluzione completamente digitale, tecnologicamente evoluta, che risulta ottimale sul piano diagnostico, con costi contenuti e limitati essenzialmente, al netto del modesto investimento iniziale, all'assunzione dei dirigenti medici cardiologi (stimati, a regime, in numero di 6 unità). Medici che integreranno l'organizzazione dell'Unità Operativa di Cardiologia di urgenza. La trasmissione del segnale più stabile, il tracciato di maggiore qualità diagnostica e la procedura più rapida e diretta, consentono di accorciare il più possibile il "time to diagnosis" e il "time to treatment". Un risultato in questo senso ancora più efficace si ottiene filtrando ed elaborando il segnale con un sistema informatico dotato di DSS, che consente di stabilire dei codici di priorità assoluta di intervento. La nuova organizzazione per il supporto cardiologico specialistico sostituisce il servizio di refertazione ECG con una Control Room Cardiologica (organizzata in una control room ed una pre-control room a seconda dell'urgenza del caso) per valutare e seguire il caso clinico, basandosi sia sul tracciato ECG sia su altri parametri diagnostici ed anamnestici.

OBIETTIVI DEL PROGETTO DI TELE CARDIOLOGIA

- ✓ Telerefertazione e consulto di cardiologi in control room verso operatori in ambulanza o intervento in emergenza.
- ✓ Invio telematico di dati strumentali (ECG, pressione, emogas, enzimi, etc.) dal medico 118 al cardiologo (HUB).
- ✓ Consultazione e proposta di linee guida durante le attività di emergenza.
- ✓ Refertazione remota da parte del cardiologo di struttura (HUB).
- ✓ Invio alla struttura di cura adeguata in base alla diagnosi.

RISULTATI E VANTAGGI

- ✓ Anticipazione dei tempi di valutazione cardiologica e di refertazione.
- ✓ Riduzione dei tempi di arrivo alla struttura.
- ✓ Completezza delle diagnosi (efficienza/efficacia)
- ✓ Supporto agli operatori con sistemi informativi di intelligenza artificiale e presentazione di guidelines cardiologiche (riduzione del rischio/errore).
- ✓ Miglioramento delle diagnosi, della tecnologia e dei costi (spending review/appropriatezza).