Il Sistema di Emergenza Preospedaliera in Italia

Un modello tra sogno e realtà

XIII congresso nazionale

simeu

GENOVA 30 MAG - 1 GIU 2024

Geminiano Bandiera

What's the matter?

- In fieri numerose/controverse proposte di legge sulla riorganizzazione del Sistema di Emergenza Preospedaliera Italiano
- Assenza ad oggi di un modello organizzativo unico di riferimento nazionale
- Assenza di standard condivisi circa le competenze, la loro acquisizione, il loro mantenimento e la loro misurazione
- Dissonanza tra «mondo degli standard», «mondo contrattuale» e «mondo reale»
- Impatto dei cambiamenti nella Formazione Universitaria sul sistema preh
- Rilevanza, affidabilità e riferimento operativo degli standard di letteratura
- Capacità di condivisione di una progettualità comune e della sua messa a terra mediante la cooperazione tra discipline mediche e tra medici ed infermieri
- Sostenibilità del(i) modello(i) adottato(i)

Proposte di Modelli tra Competenze e Formazione

- Standard organizzativi delle strutture di emergenza urgenza, FIMEUC SIMEU 2011
- Criteri e standard del servizio di emergenza territoriale 118- SET118, SIS118 2012
- Documento Intersocietario AAROI EMAC, AcEMC, ANIARTI, COSMEU, SIAARTI, SIEMS, SIIET, SIMEU 2020
- Carta di Riva 2021
- Policy Statement SIMEU Standard di riferimento ... 2021
- Documento Intersocietario AAROI EMAC, AcEMC, ANIARTI, COSMEU, SIAARTI, SIEMS, SIIET, SIMEU 2022
- ...

Survey Accademia dei Direttori 2022

	Azienda Regionale	Eli soccorso	Auto mediche	Mandato esclusivo 118	Doppio mandato	Doppio mandato contemporaneo	Organico Automedicata	Ambulanze Infermiere	Auto infermieristiche	Afferenza Dipartimentale
1	Abruzzo	NO	AR>MET	3	0	0	MET	26	0	Dipartimenti Emergenza Urgenza
2	Basilicata	SI	AR	11 ambulanze	11	0	MET>MEU	24	0	DEU Basilicata indipendente
3	Calabria	SI	AR>MEU	10 + 22 amb	10	0	MET	16	0	Dipartimenti Emergenza Urgenza
4	Campania	NO	AR	8' + 5 moto'	0	0	MET>MEU	131'	0	np
5	Emilia Romagna	NO	AR	48	10	10	MET>MEU>AR	99	10	Dipartimenti Emergenza Urgenza
6	Friuli Venezia Giulia	SI	AR	5	2	1	AR>MEU>MET	30	0	Dipartimento multispecialistico
7	Lazio	np	np	np	np	np	np	106'	np	np
8	Liguria	SI	AR>MEU>MET	18	17	0	AR>MEU>MET	0	0	np
9	Lombardia	SI	AR	25'	25'	0	MET>AR>MEU	22'	np	np
10	Marche	SI	AR	26'	26'	0	MET>Spec	15'	0	Dipartimento Emergenza Urgenza
11	Molise	NO	AR	16'	16'		MET>MEU		np	np
12	Piemonte	SI	AR	62'	62'			10'	0	np
13	Puglia	NO	AR	43'	43'		MET	99'	np	np
14	Sardegna	SI	AR>MEU>MET	24	4	20	MET	6	0	AREUS
15	Sicilia	NO	AR	64 ambul'	50'		MET>AR	20'	np	np
16	Toscana	NO	AR>MEU	101 amb + aut'	46'	55'	MET>MEU	23'	np	np
17	Trentino Alto Adige	NO	AR	8'	8'			28'	4'	np
18	Umbria	SI	x	6 + 10 ambul	0	8	MEU>MET	32	0	np
19	Valle d'Aosta	NO	AR	4'	4'				np	np
20	Veneto	NO	AR>MEU	45 amb + aut	9	12	MET>MEU>AR	111	0	Dipartimento

Survey SIMEU 2024

- Richiesta di informazioni ai Presidenti SIMEU regionali
- Consultazione delle delibere regionali sul tema
- Contatti diretti con amici e colleghi di area SIMEU
- Contatti diretti con conoscenti in ambiti regionali di disciplina

Normativa di riferimento

- Decreto Presidente della Repubblica Italiana Marzo 1992
- DM Maggio 1992
- DM 487 Novembre 1997
- Legge n.74 Maggio 2001
- DM 118 Dicembre 2008
- DM 70 Giugno 2015
- ...

Numeri di Emergenza

112 in 11 regioni

118 in 9 regioni

Nord

Numero Emergenza 112 ↑ 5

Numero Emergenza 118 ↑ 3

Centro

Numero Emergenza 112 ↑ 4

Numero Emergenza 118 ↑ 1

SUD

Numero Emergenza 112 ↓ 2

Numero Emergenza 118 ↓ 5

Centrali Operative

Nord
26 su 8 regioni

Centro
18 su 5 regioni

SUD
25 su 7 regioni

Nord

Unità Operative Complesse 37
UOC non pervenute 0 regioni
Unità Operative Semplici 23
UOS non pervenute 5 regioni

Centro

Unità Operative Complesse 31
UOC non pervenute 2 regioni
Unità Operative Semplici 35
UOS non pervenute 2 regioni

SUD

Unità Operative Complesse 23
UOC non pervenute 0 regioni
Unità Operative Semplici 1
UOS non pervenute 6 regioni

Modelli Organizzativi

20 regioni

2 modelli organizzativi

Dipartimenti

11

Azienda Regionale

9

Nord

Organizzazione Dipartimentale 6

Aziende Regionali 2

Centro

Organizzazione Dipartimentale 3

Aziende Regionali 2

SUD

Organizzazione Dipartimentale 2

Aziende Regionali 5

Mosaico organizzativo

Distribuzione equivalente dei modelli

- **2 modelli organizzativi regionali**
- **3 tipologie per ogni modello**

Organizzazione

Mezzi di Soccorso

MSA vs BLSD

Mezzi di Soccorso

Mezzi BLS

- Non sempre distinguibili mezzi con Infermiere da mezzi con Soccorritore

MSA Medicalizzati

- Equipaggi Autom: Med + Inf > Med + Inf + Aut > Medico + Aut
- Equipaggi Amb Med: Med + Inf + Aut > Med + Soccorritore + Aut

Aree Geografiche

CRITERI DI ANALISI

NUMERO ABITANTI

ESTENSIONE TERRITORIO

NUMERO INTERVENTI
MEZZI SOCCORSO AVANZATI

TEMPI INTERVENTI E GESTIONE
PATOLOGIE TEMPO DIPENDENTI

AL FINE DI

- ▶ **Migliorare l'appropriatezza** dei mezzi di intervento (adeguato alla tipologia di bisogno)
- ▶ **Ridurre ridondanze / sovrapposizioni** di mezzi di soccorso

Tra appropriatezza e sostenibilità

ABITANTI

ESTENSIONE TERRITORIO (Km²)

ALS*/ab

MSA**/Ab

ALS*/Km²

MSA**/Km²

Nord

1/109.600

1/42.740

Nord

1/474

1/185

Se ALS ed ILS = MSA qual'è il ruolo del medico nell'emergenza territoriale?

Italia

1/73.300

1/36.555

Italia

1/375

1/187

ALS* = Mezzi con medico a bordo

ILS = Mezzi con infermiere a bordo

**MSA = ALS + ILS

Atteso da DM70/2015 1 MSA/60.000 ab o 350 Km²

Professionisti MSA ALS

Nord

MET > MEU = AR

Centro

MET > MEU > AR

Sud

MET > MEU = AR

Legend

ALS Mezz

MSA Mezz

MET Mezz

MEU Mezz

AR Anest

- Non disponibili dati sulla contrattualità applicata ai non convenzionati (Orario di Servizio o LP)

- Discrasia afferenze organizzative vs contrattuali (Cure Primarie/DEU...)

Nord

MET in riduzione

MEU in aumento

AR stabili

Centro

MET in riduzione

MEU in aumento

AR in riduzione

Sud

MET in riduzione

MEU in aumento

AR stabili

Non disponibili dati precisi su organici effettivi

MET

Sud>Centro>Nord

MEU

Nord>Centro>Sud

AR

Sud>Nord>Centro

Attività PreH-IntraH

Medici

- Attività alternata preh-intrah 19/20 regioni
- Attività contemporanea 9/20
- Attività esclusiva preh 20/20

In tutte le regioni presenti tutte le fattispecie egualmente rappresentate ma non definibili le esatte dimensioni

Infermieri

- Attività alternata preh-intrah 13/20 regioni
- Attività contemporanea 10/20 regioni
- Attività esclusiva preh 20/20 regioni

- ✓ In tutte le regioni presenti tutte le fattispecie egualmente rappresentate ma non definibili le esatte dimensioni
- ✓ Attività contemporanea prevalente negli ospedali Spoke
- ✓ Non definita l'attività intrah (Pronto Soccorso/Terapia Intensiva/Altro)

Elisoccorso

Nord

- Anestesisti Rianimatori
- MEU (Emilia Romagna*)

Centro

- Anestesisti Rianimatori
- MEU (Toscana**)

Sud

- Anestesisti Rianimatori

* Turni operativi specialisti MEU + Stage Specializzandi MEU

** Turni operativi specialisti MEU

Formazione

Corsi di formazione specialistica Universitaria

- ✓ Medicina di Emergenza Urgenza durata 5 anni
- ✓ Anestesia e Rianimazione durata 5 anni
- ✓ Laura Triennale/Magistrale Scienze Infermieristiche

Corsi di formazione non specialistica/non universitaria

- ✓ Corso abilitante Emergenza Territoriale durata (variabile circa) 6 mesi

Questioni aperte

- ✓ *Necessità corso abilitante per specialisti EU?*
- ✓ *Necessità corso abilitante per specializzandi EU?*
- ✓ *Quale autonomia specializzandi EU e da che anno di corso?*

ACLS

Survey SIMEU 2024

- ✓ In tutte le articolazioni SET118 regionali italiane effettuata formazione specifica sia certificata da Società Scientifiche che interna
- ✓ Non disponibili dati sulla tipologia di corsi, sul monitoraggio delle competenze e su anagrafi formative

Tra sogno e realtà...

Possiamo definire una posizione comune in forma strutturata?

Cosa e come comunicare ai decisori ed all'utenza rispetto ai principi di cui discutiamo all'interno della(e) Società Scientifica(che)?

FORTUNE HEALTH

PHARMASANTÀSALUTTERCERCAVENTIPROGETTISPECIALI FORTUNEHEALTH.COM

LABOR

Medici del 118 in via di estinzione, Balzanelli: subito la riforma

DI MANAGEMENTALOPRA
LUNEDI 11, 2011

...Sono sempre meno, ma anche più stanchi, demotivati e scoraggiati: quella dei medici del 118 è una categoria in via di estinzione. E a dirlo sono i numeri: **“Oggi siamo 2.300 scarsi, perchè in molti se ne sono andati. Ma ne servirebbero parecchi di più: circa 10.000...”**

XIII congresso nazionale
simeu
GENOVA 30 MAG - 1 GIU 2024

...Nel 2010, una meta-analisi (46/1333 studi prevalentemente retrospettivi osservazionali) ha confrontato l'efficacia degli interventi ALS (medico e infermiere) e BLS (infermiere o paramedico) nei diversi scenari pre-ospedalieri. **I risultati sull'efficacia degli interventi ALS sono contraddittori...**

...Nel 2011, un'altra meta-analisi (18/1081 studi che includevano RCT, studi caso-controllo e prima-dopo, n=16.857) ha dimostrato che in 9/18 studi **l'intervento ALS in pazienti traumatizzati non modificava la sopravvivenza rispetto all'intervento BLS** (pooled OR 0,892; 95% CI 0,775-1,026) mentre questa risultava aumentata in 7659 pazienti con AC (pooled OR 1,468; 95% CI 1,257-1,715)...

...Una prima revisione pubblicata sulla Cochrane Library (3/1788 studi: 1 trial controllato prima-dopo, 1 RCT; 1 non controllato primadopo) ha dimostrato che **vi sono prove assai scarse riguardo all'efficacia della presenza di un equipaggio ALS sulla scena...**

Il sistema sanitario di emergenza italiano tra prove e rischi di corporativismo...

Giuseppe Cristina, Elisabetta Pulice

Aprile 2019, Vol. 110, N. 4; Recenti Prog Med 2019;110(4):168-187 doi 10.1701/3154.31343

Pitfalls

- Corporativismo
- Prona accettazione di principi di «economia» limitati al risparmio a breve termine
- Non adeguata interpretazione del principio di «sostenibilità» a lungo termine
- Incapacità all'integrazione tra discipline e tra professionisti
- ... ruolo della Telemedicina...

L'insostenibile leggerezza dell'essere

«In the absence of data, each system continues to evolve to suit the biases of those directing the systems and the perceived needs and wants of the population, rather than evidence-based criteria.»

Nathens et al. Lancet 2004; 363: 1794-801