



Convegno HEMS 2012

Elisoccorso sanitario, tra prospettive e realtà



aersud elicotteri
Eurocopter Distributor & Agent



AgustaWestland
A Finmeccanica Company



Convegno HEMS 2012

Elisoccorso sanitario, tra prospettive e realtà

TRAUMA SYSTEM ED ELISOCCORSO i dati della Regione Emilia Romagna

Claudio GECELE
ANESTESISTA RIANIMATORE
Elisoccorso Romagna

SISTEMA SANITARIO REGIONALE

Uno degli obiettivi... gestione TRAUMI

*Il paziente giusto
nel tempo giusto
nell'ospedale giusto*

Delibera di Giunta n. 1267/2002

Linee guida per l'organizzazione delle aree
di attività di livello regionale secondo il
modello Hub & Spoke

... gestione grandi traumi

ISTITUZIONE

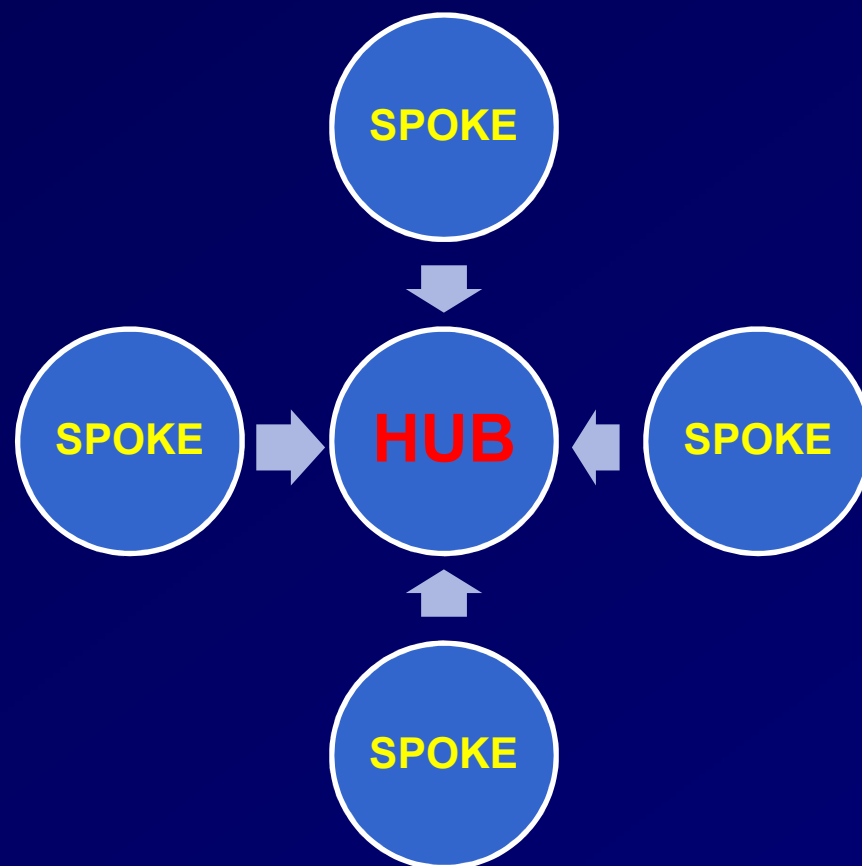
SIAT

(Sistema Integrato di Assistenza ai Traumi)

SIAT

modello HUB & SPOKE

SIAT



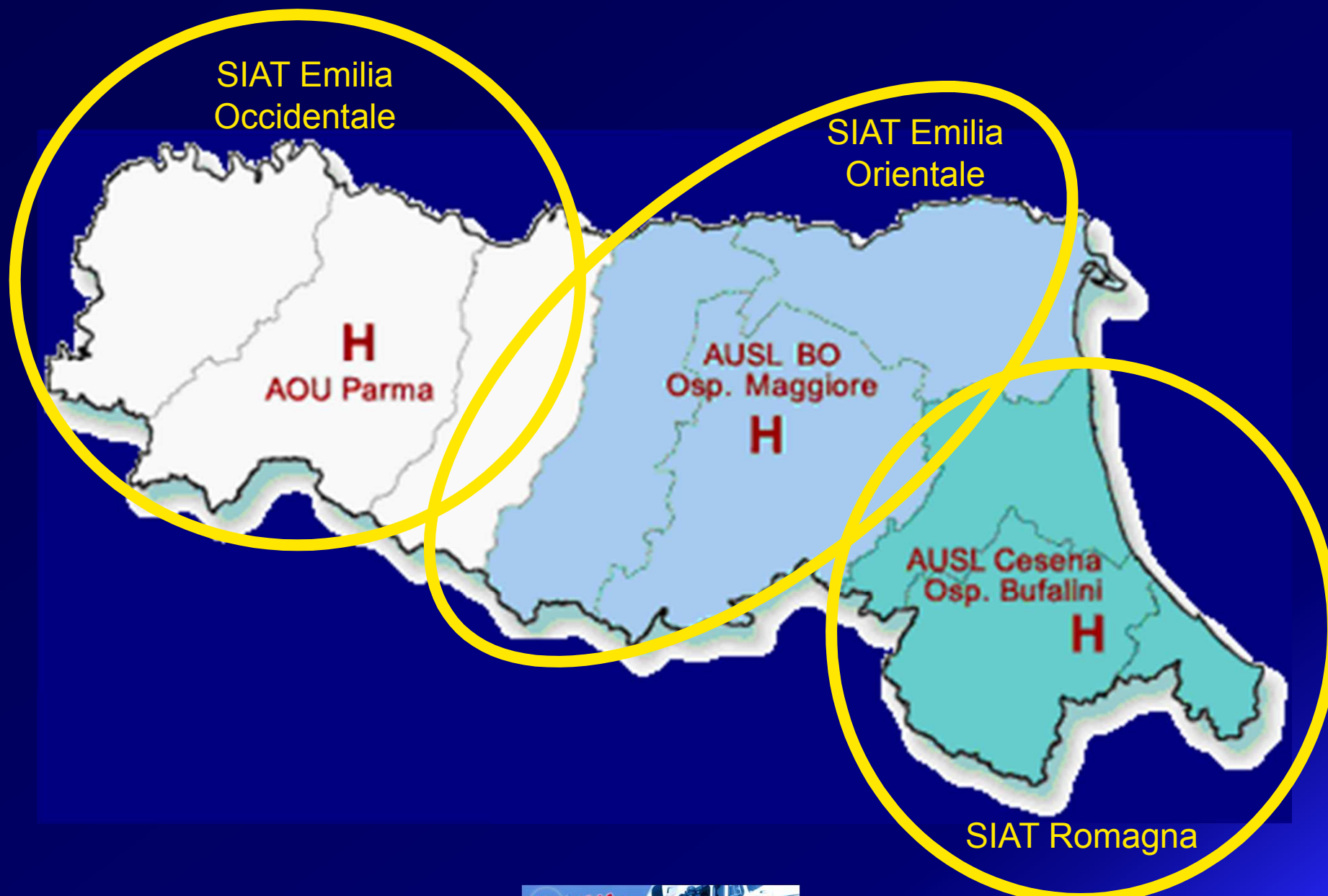
SIAT

SIAT → TRAUMA CENTER

Regione Emilia Romagna

suddivisa in 3 grandi AREE

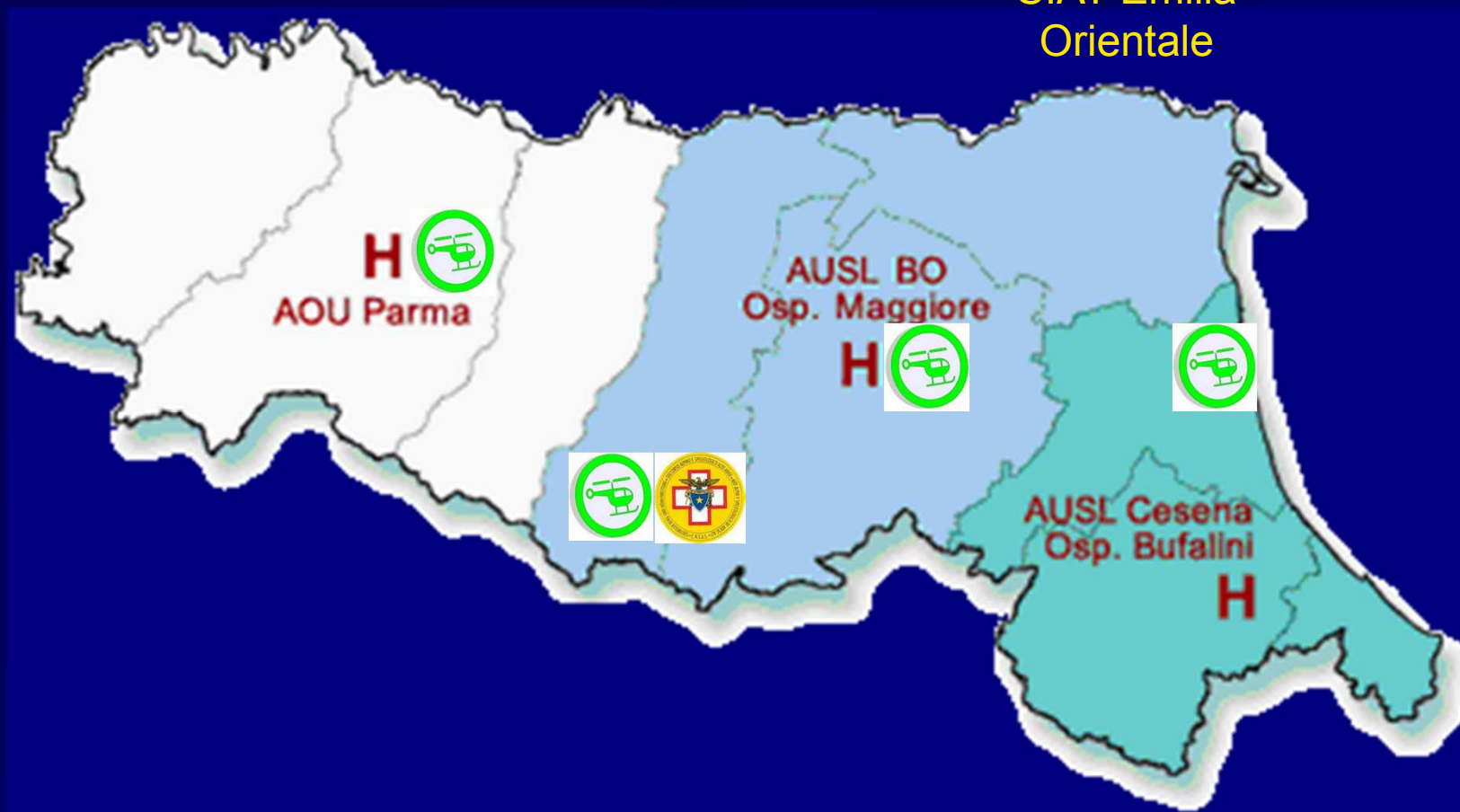




BASI ELISOC CORSO

SIAT Emilia
Occidentale

SIAT Emilia
Orientale



SIAT Romagna

Delibera di Giunta n. 1267/2002

**COSTITUZIONE REGISTRO TRAUMI DI OSPEDALE
(TRAUMA CENTER)**

RACCOLTA CENTRALIZZATA DEI DATI

2006

REGISTRO REGIONALE TRAUMI GRAVI

CARATTERISTICHE

Dati inseriti dai SIAT (HUB + SPOKE)

Referenti di HUB + SPOKE

Dati inviati ogni tre mesi ad ASSR

Feedback dopo elaborazione

2006

REGISTRO REGIONALE TRAUMI GRAVI

PUNTO DI FORZA

LINK con banca dati **SDO**
(**SCHEDE DIMISSIONI OSPEDALIERE**)

**Ricostruzione INTERO PERCORSO DI CURA
anche se in piu' Centri**

REGISTRO REGIONALE TRAUMI GRAVI

Parma
Piacenza
Reggio Emilia
Bologna
Ferrara

Modena
Cesena
Forlì
Ravenna
Rimini



Agenzia
sanitaria e sociale regionale

progetto + sviluppo



sito indirizzato a coloro che prendono parte al processo di soccorso e assistenza ai traumatizzati

diffondere e condividere informazioni e conoscenze tecniche e scientifiche

arrivare a costruire un vero e proprio **network professionale**

dataset

omogeneo e comune

data dictionary

per standardizzare la raccolta delle
informazioni

Criteri di ammissione

Injury Severity Score > 15
ricovero in terapia intensiva
decesso in pronto soccorso

2009

Aggiornato DATASET

**Criteri UTSTEIN
x Registri Europei Trauma**



REGISTRO REGIONALE TRAUMI GRAVI

PERMETTE DI EVIDENZIARE

**CARATTERISTICHE DEMOGRAFICHE
TEMPESTIVITA' / EFFICACIA INTERVENTI
ESITI CLINICI**

QUALITA' REGISTRO

**COMPLETEZZA
ACCURATEZZA COMPILAZIONE
VALIDITA' DATI**

REGISTRO REGIONALE TRAUMI GRAVI

DATI RELATIVI A:

fase preospedaliera

accesso PS

assistenza in Pronto Soccorso

diagnostica strumentale e terapia

assistenza in Reparto

esiti al momento della dimissione

VEDIAMO QUALCHE DATO...

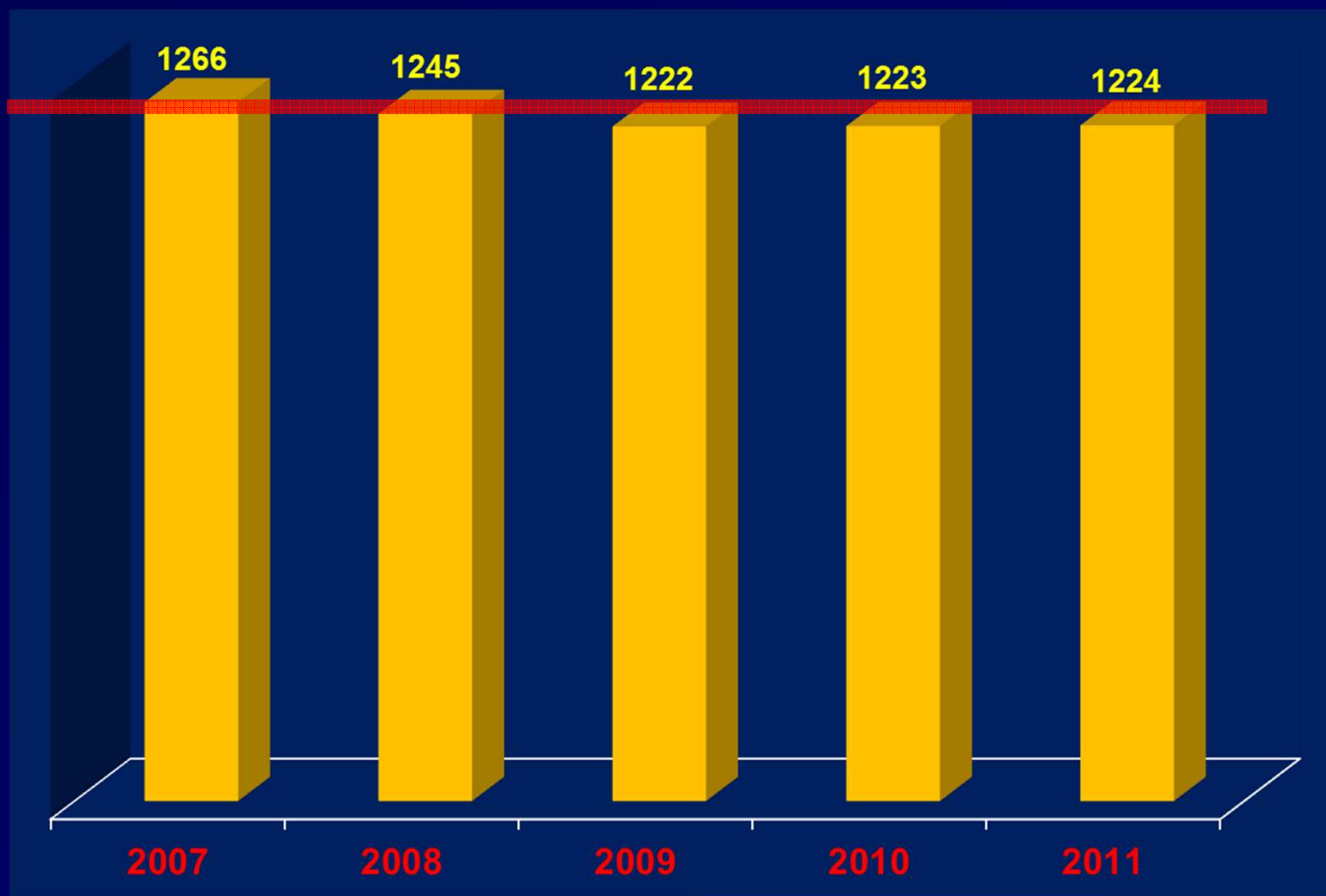


5 ANNI 2007 - 2011

TOTALE TRAUMI inseriti

6180

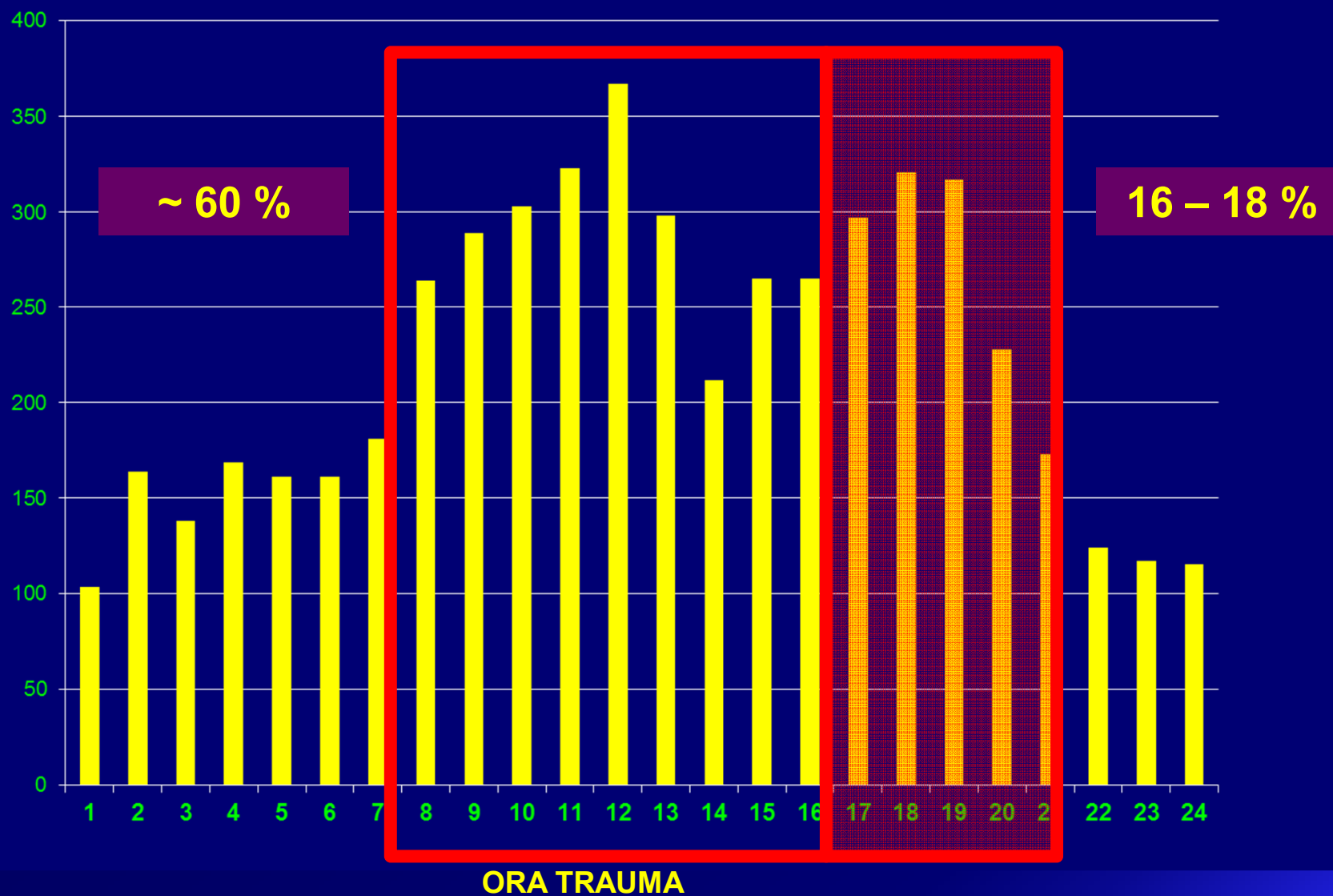
TRAUMI / ANNO



REGISTRO REGIONALE TRAUMI GRAVI 2007 - 2011



ORARIO TRAUMI



ORARIO TRAUMI

~ 60 %

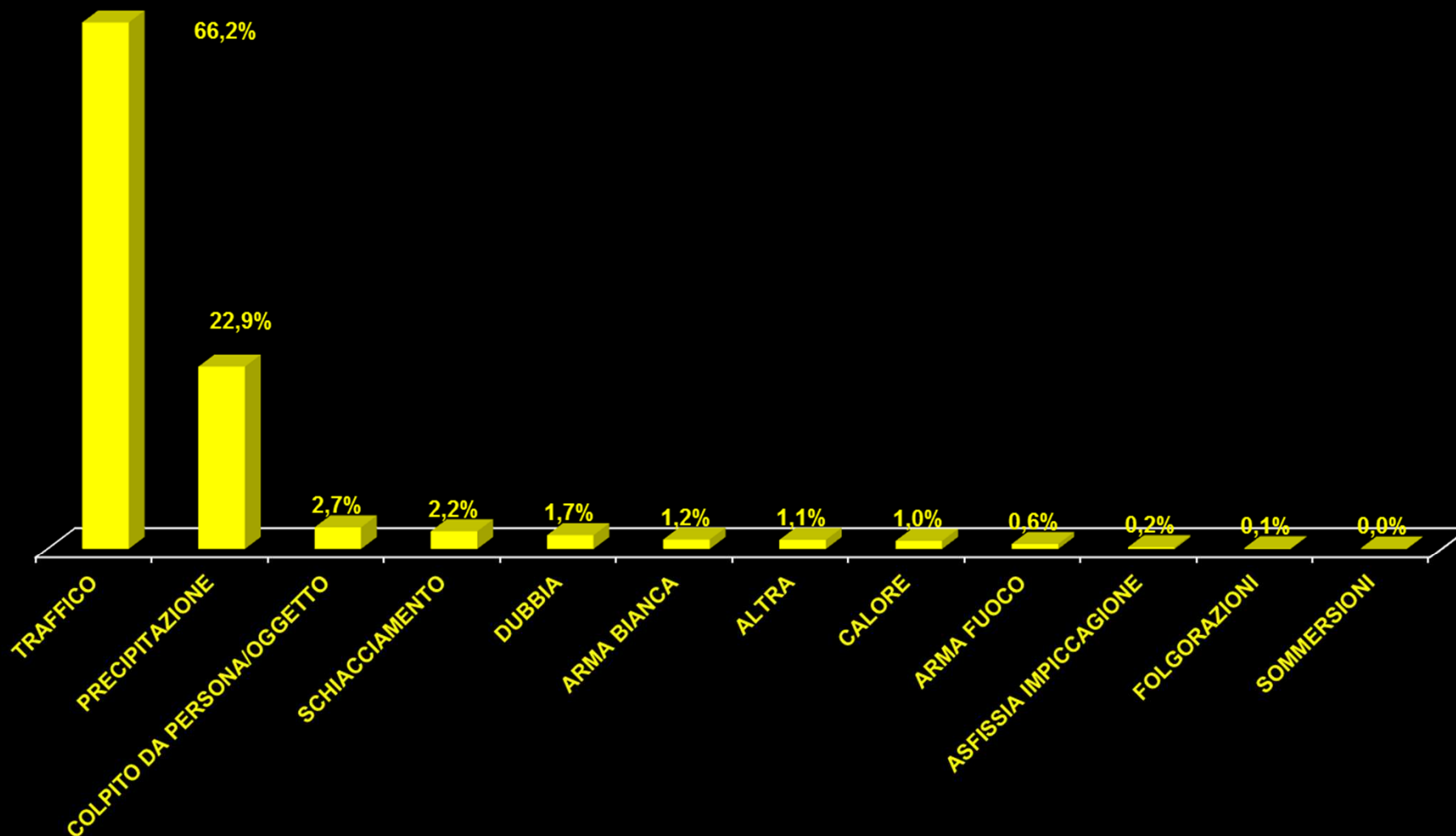
16 – 18 %

ELISOCCORSO
DISPONIBILE SOLO PER IL

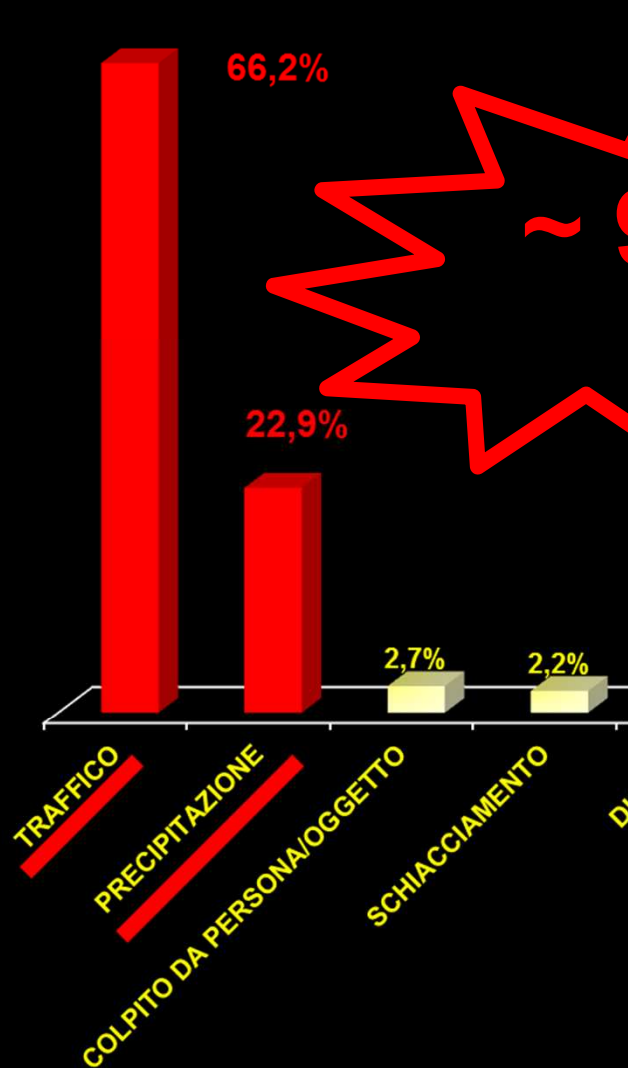
60 % - 80 %
EVENTI

ORA TRAUMA

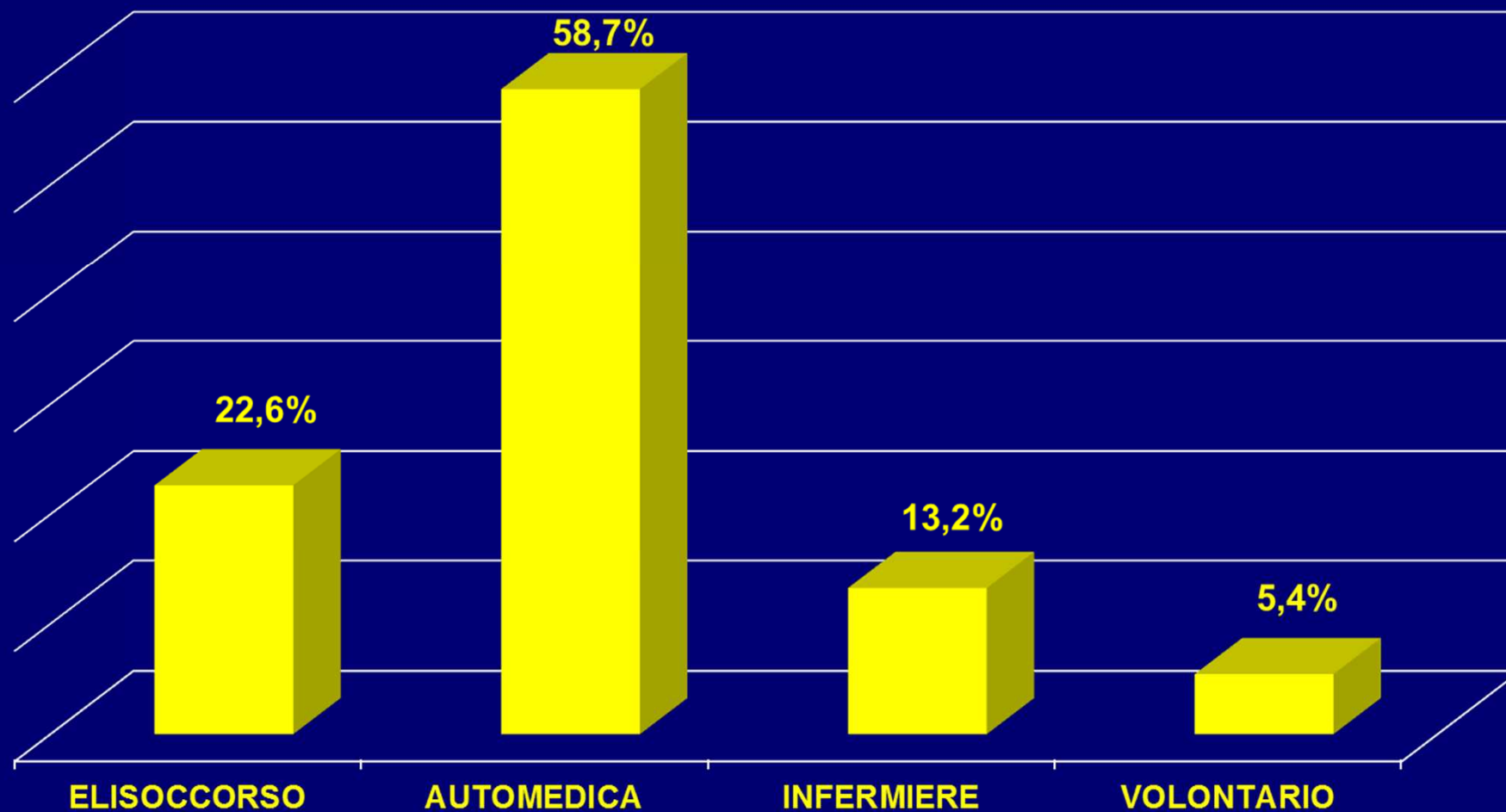
DINAMICA TRAUMI



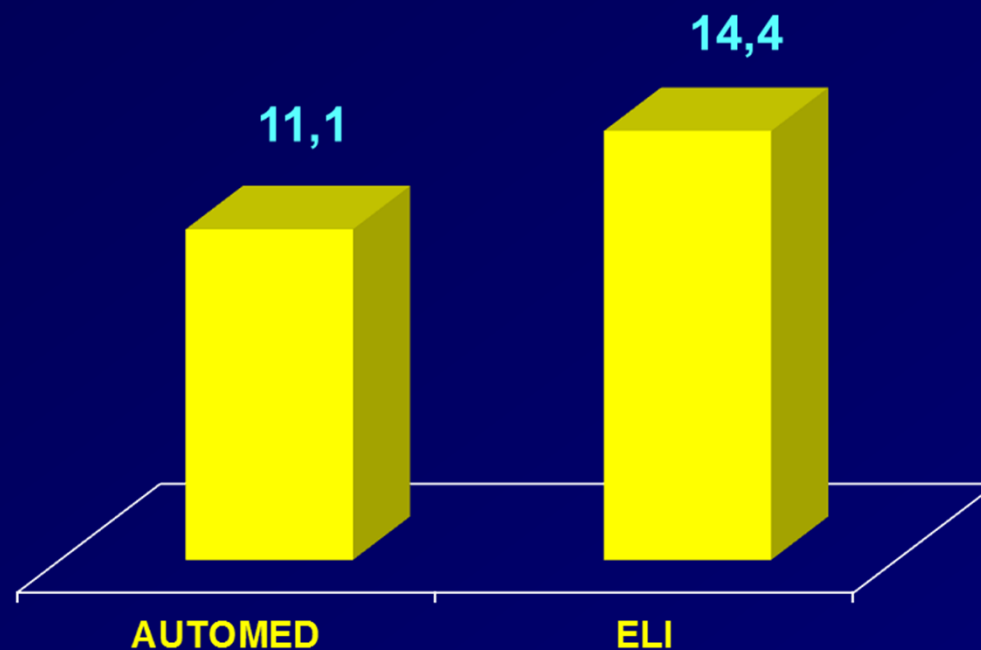
DINAMICA TRAUMI



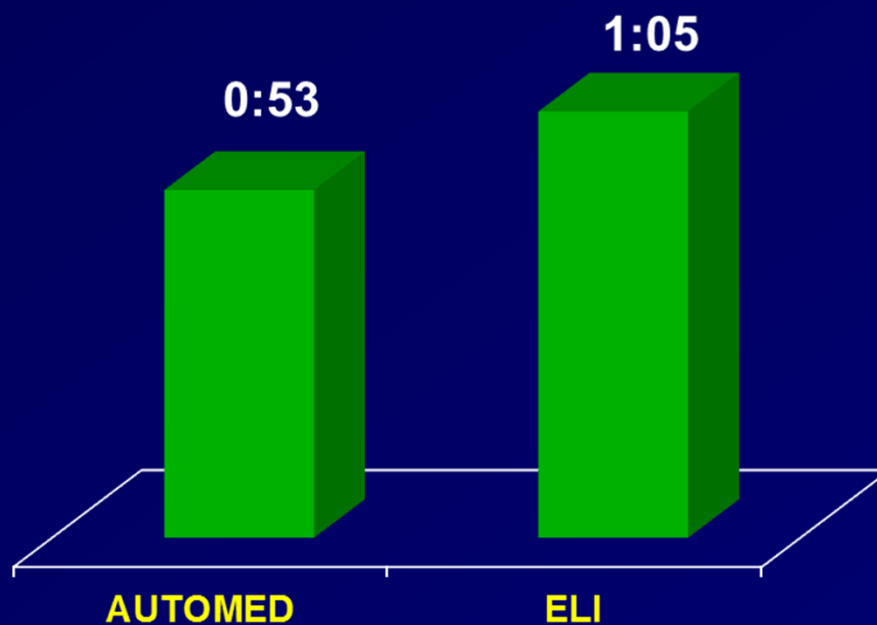
MEZZO «PIU' AVANZATO» SUL POSTO



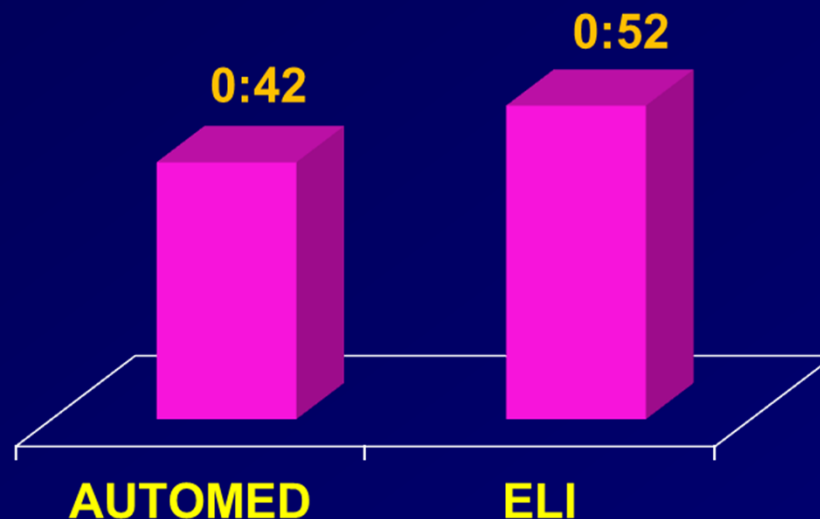
MEZZO «PIU' AVANZATO» SUL POSTO
TEMPI medi DI ARRIVO (minuti)
CHIAMATA 118 → SUL POSTO



MEZZO «PIU' AVANZATO» SUL POSTO
TEMPI medi SOCCORSO (minuti)
CHIAMATA 118 → ACCESSO AL PS



MEZZO «PIU' AVANZATO» SUL POSTO
TEMPI medi TRATTAMENTO / TRASPORTO (minuti)
ARRIVO SUL POSTO → ACCESSO AL PS

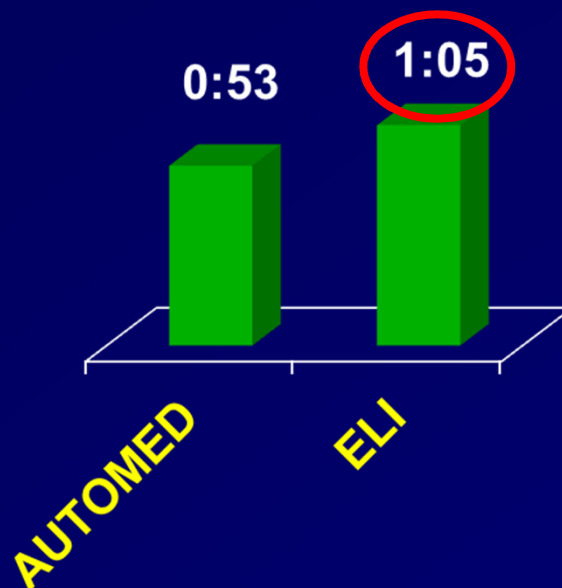


MEZZO «PIU' AVANZATO» SUL POSTO

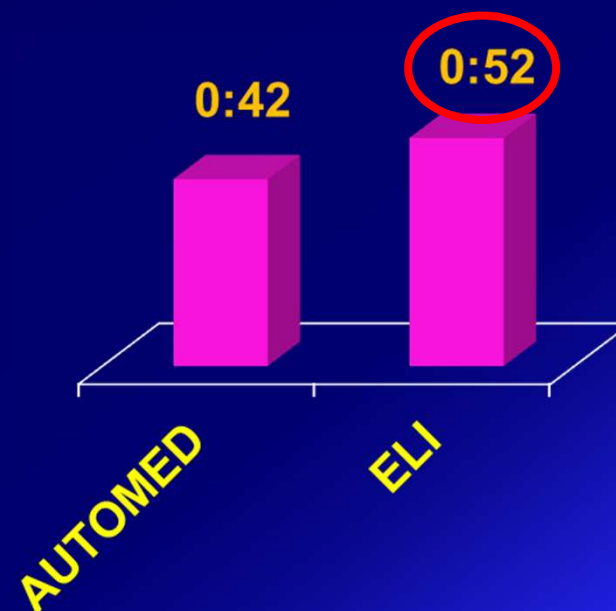
CHIAMATA - ARRIVO



CHIAMATA - ACCESSO PS

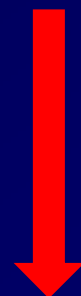


ARRIVO - ACCESSO PS



**TRATTAMENTO AVANZATO SUL POSTO
(AUTOMEDICA vs ELISOCCORSO)**

TRATTATI 4711 = 76,2 % dei traumi



ELI	1310	27,8 %
AUTOMED	3401	72,2 %

**TRATTAMENTO AVANZATO SUL POSTO
(AUTOMEDICA vs ELISOCORSO)**

CONTROLLO AVANZATO VIE AEREE

1199 25,5 %

FATTO DA

ELI

46,1 %

AUTOMED

53,9 %

INTUBANO DI PIU' DELL'ELISOCORSO !

**TRATTAMENTO AVANZATO SUL POSTO
(AUTOMEDICA vs ELISOC CORSO)**

TRATTATI 4711

ELI 1310
AUTOMED 3401

27,8 %
72,2 %

**TRATTAMENTO AVANZATO SUL POSTO
(AUTOMEDICA vs ELISOC CORSO)**

GCS < 9

CONTROLLO AVANZATO VIE AEREE
66,2 %

ELI

91,7 %

AUTOMED

56,0 %

**DEI PAZIENTI
GCS < 9**

**TRATTAMENTO AVANZATO SUL POSTO
(AUTOMEDICA vs ELISOC CORSO)**

GCS \geq 9

CONTROLLO AVANZATO VIE AEREE

10,3 %

ELI

23,3 %

AUTOMED

5,4 %

**DEI PAZIENTI
GCS \geq 9**

**TRATTAMENTO AVANZATO SUL POSTO
(AUTOMEDICA vs ELISOC CORSO)**

AIS (Abbreviated Injury Score) TORACE < 4
DETENSIONE / DRENAGGI CAVO PLEURICO
0,9 %

ELI

50 %

AUTOMED

50 %

**DEI PAZIENTI
AIS TORACE
< 4**

**TRATTAMENTO AVANZATO SUL POSTO
(AUTOMEDICA vs ELISOC CORSO)**

AIS (Abbreviated Injury Score) TORACE ≥ 4
DETENSIONE / DRENAGGI CAVO PLEURICO
3,3 %

ELI

73,7 %

AUTOMED

26,3 %

**DEI PAZIENTI
AIS TORACE
 ≥ 4**

**TRATTAMENTO AVANZATO SUL POSTO
(AUTOMEDICA vs ELISOC CORSO)**

AIS (Abbreviated Injury Score) TORACE ≥ 4
DETENSIONE / DRENAGGI CAVO PLEURICO
3,4 %

ELI 73,7 %

AUTOMED 26,3 %

DEI PAZIENTI
AIS TORACE
 ≥ 4

ELI 50 %

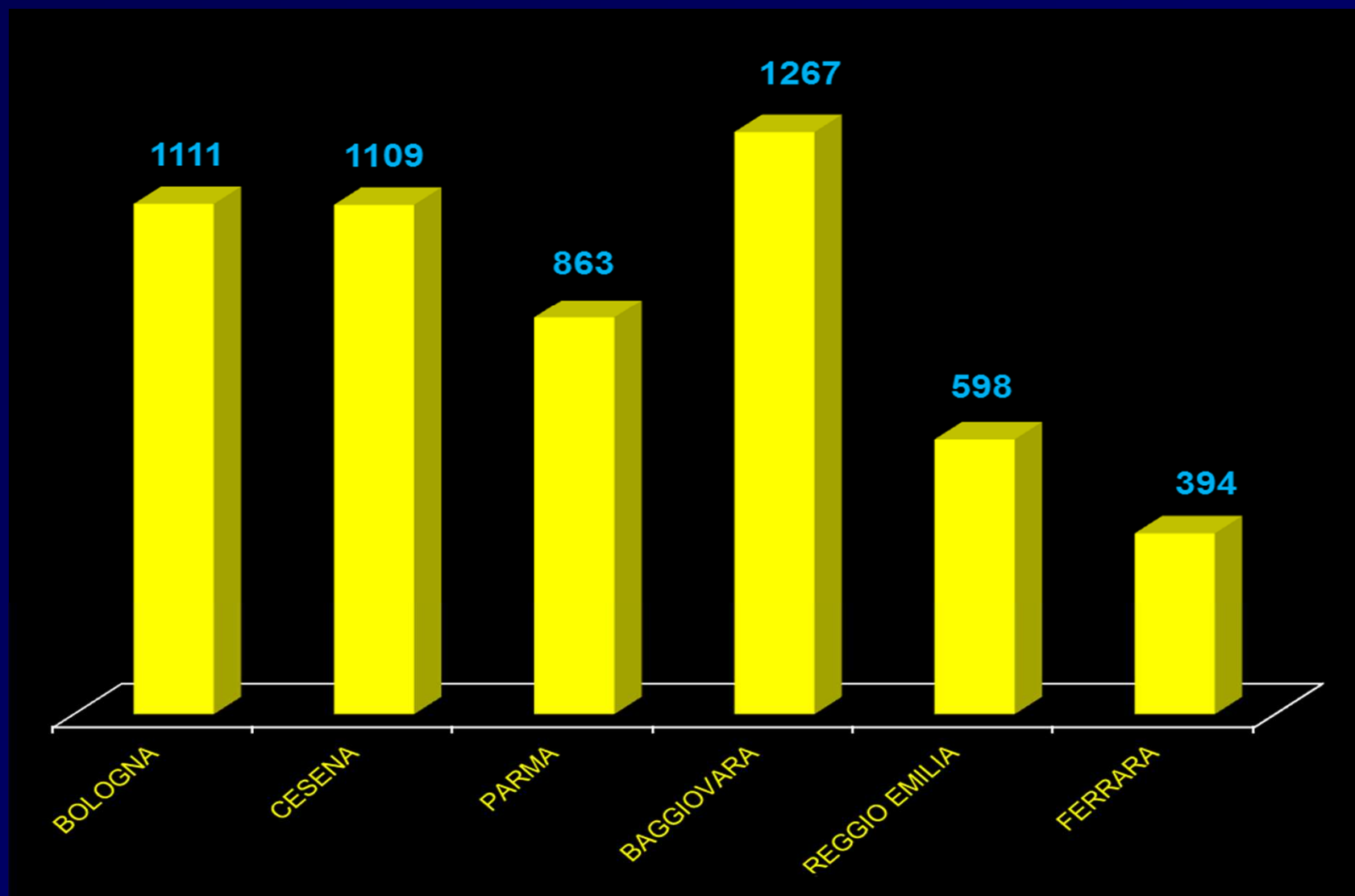
AUTOMED 50 %

DEI PAZIENTI
AIS TORACE
< 4

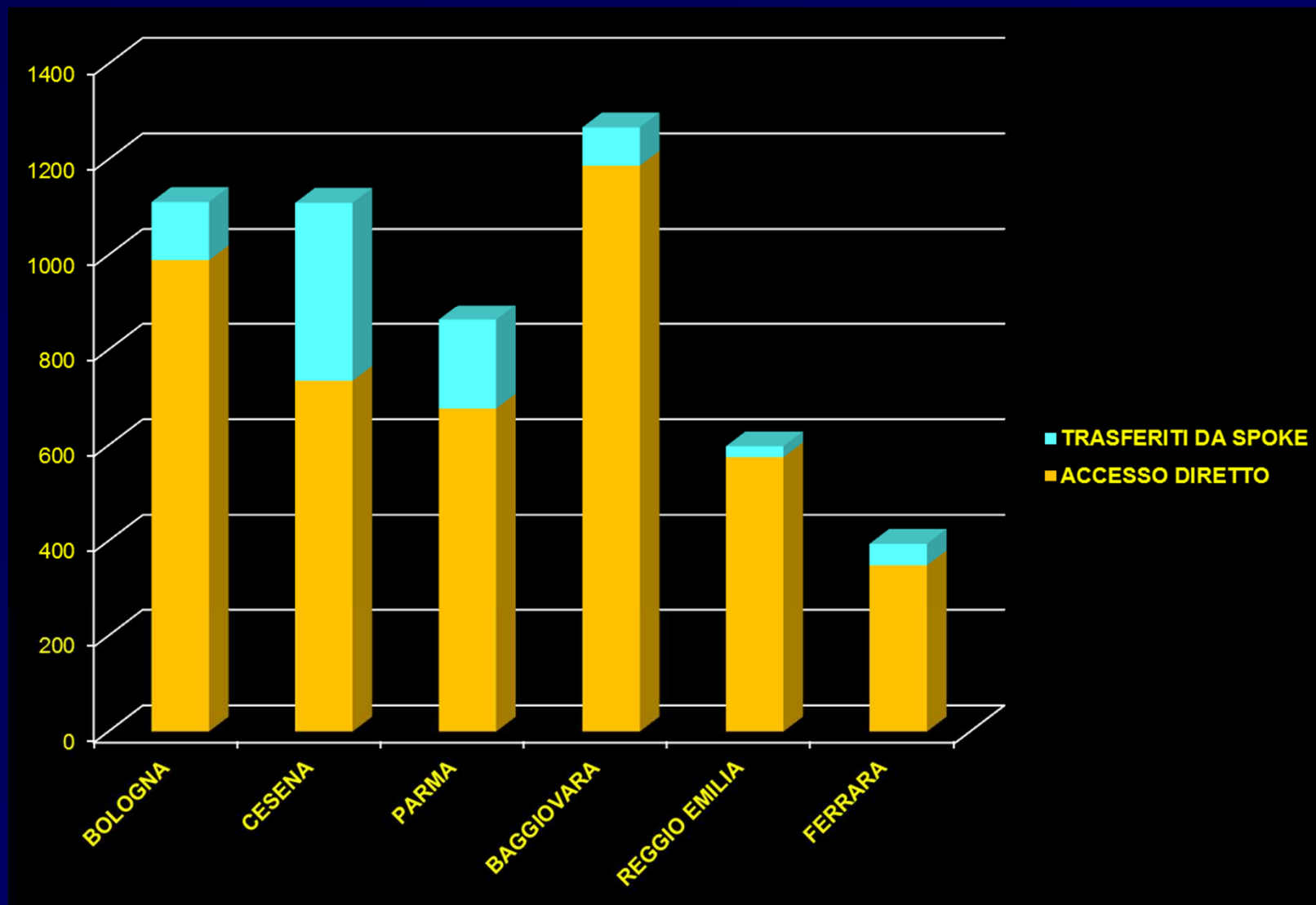
DESTINAZIONE PAZIENTI



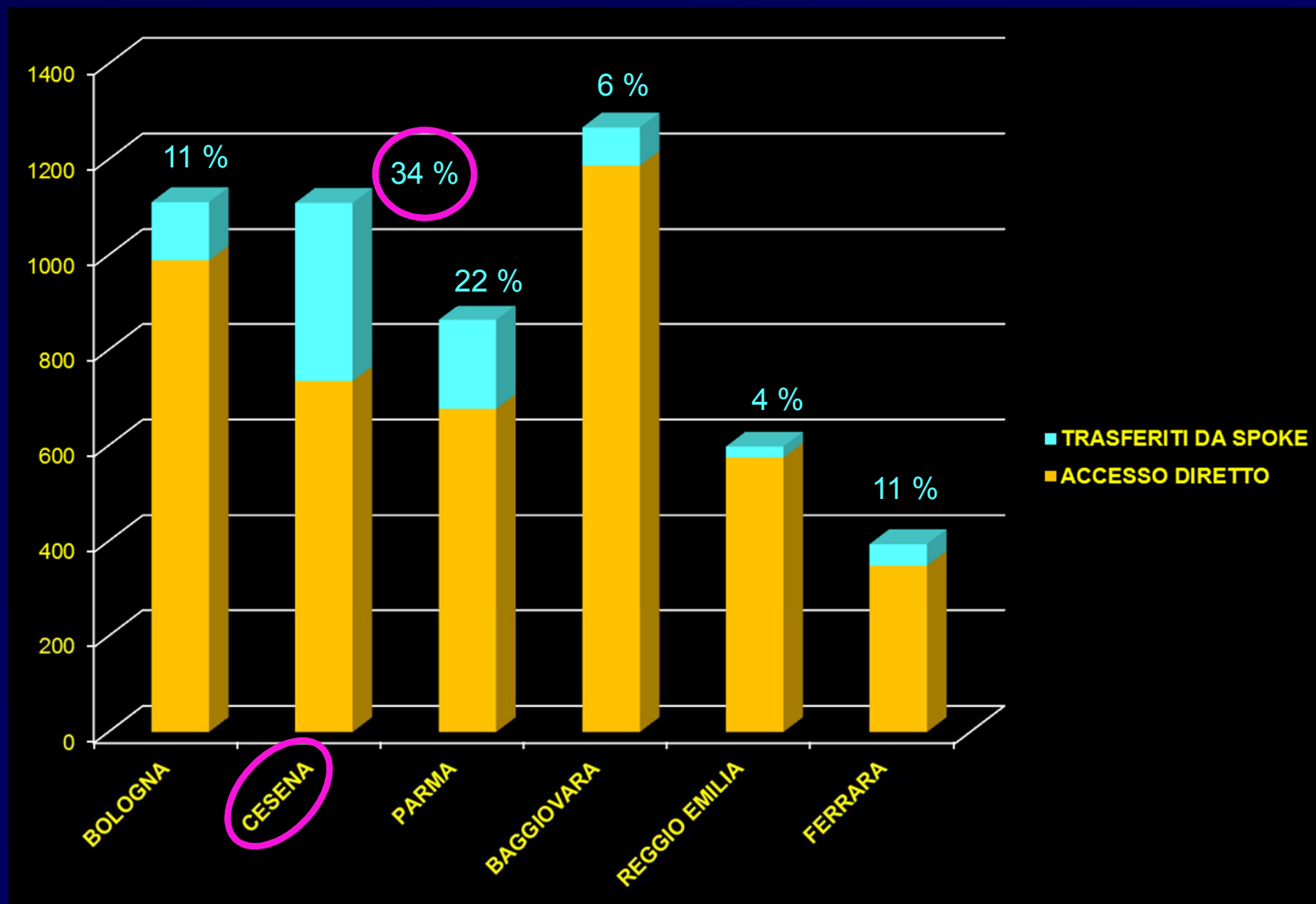
DESTINAZIONE PAZIENTI



ACCESSO DIRETTO vs TRASFERITI AD HUB



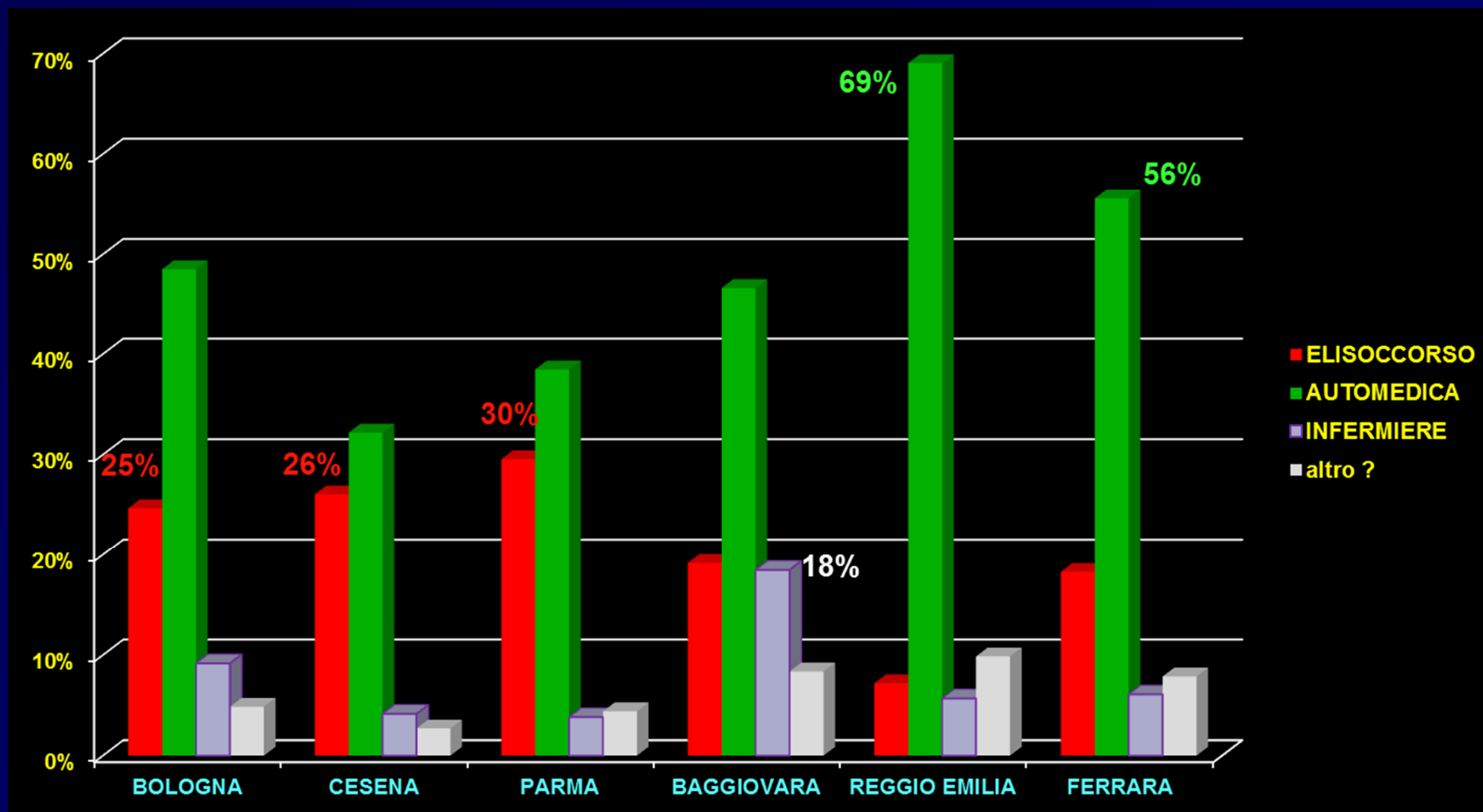
ACCESSO DIRETTO vs TRASFERITI DA SPOKE

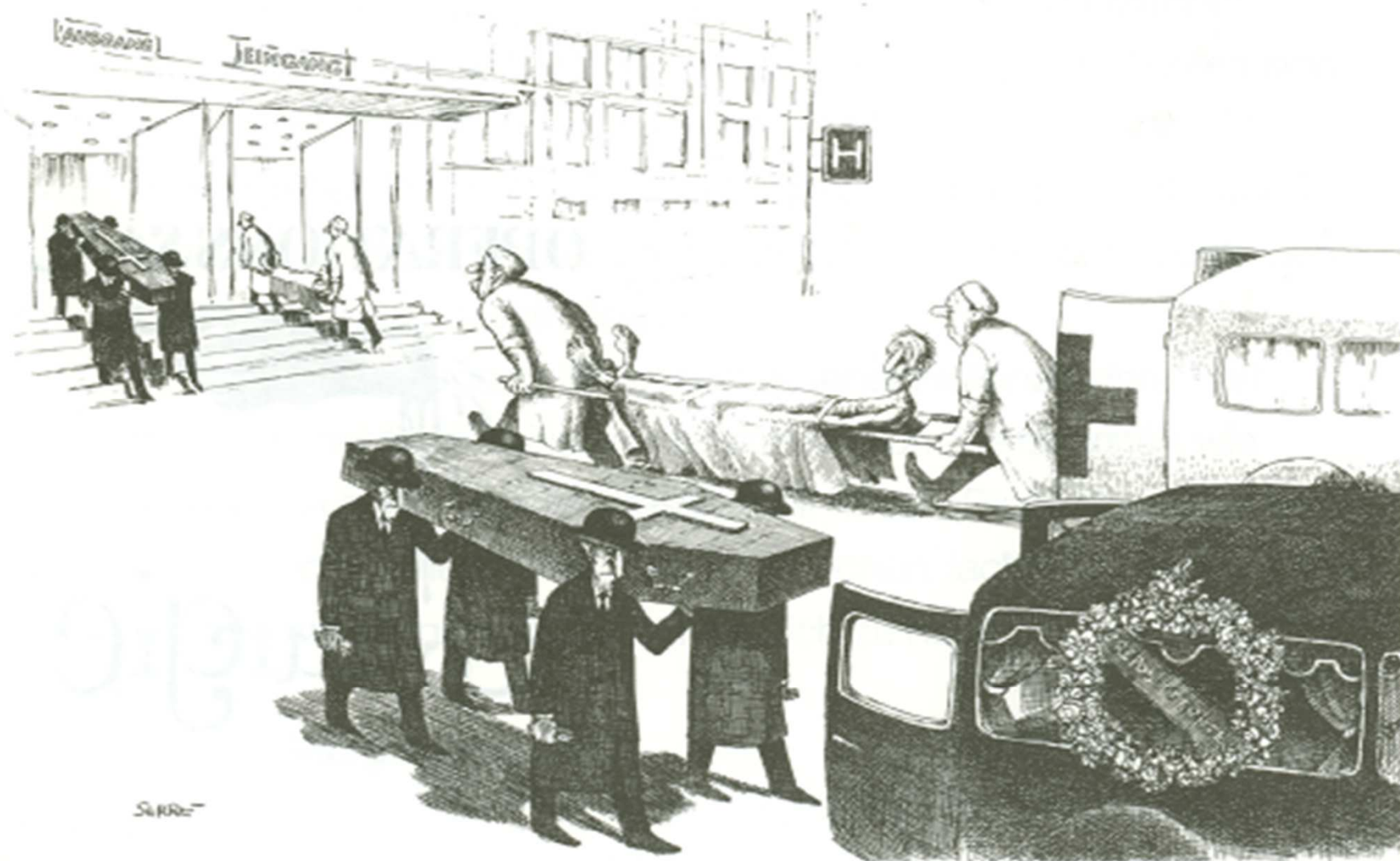


CON QUALE MEZZO ?



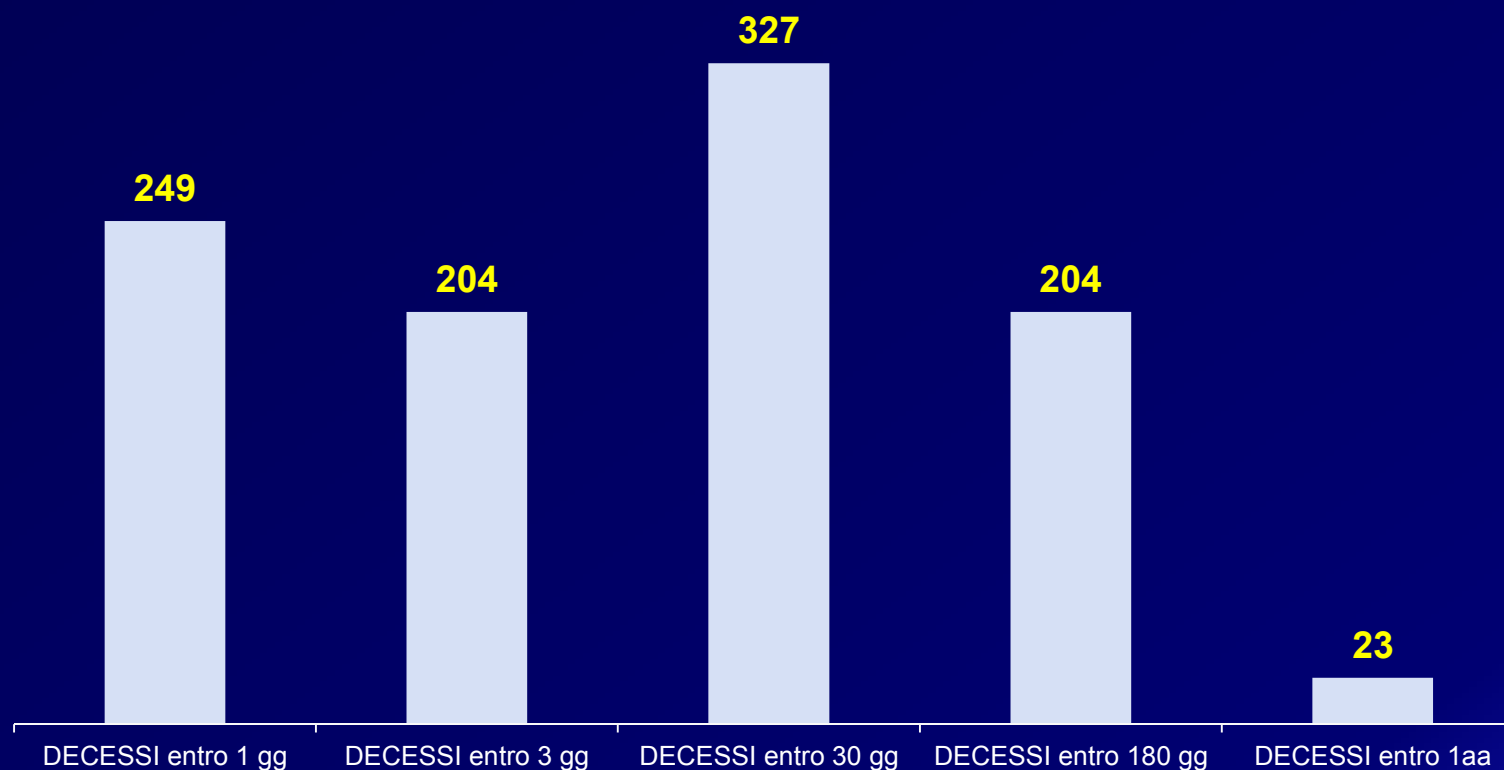
DESTINAZIONE PAZIENTI: TIPOLOGIA MEZZO ACCESSO DIRETTO AL CENTRO





DECESSI TOTALI

1007 (16,3 %)



**TRATTAMENTO AVANZATO SUL POSTO
(AUTOMEDICA vs ELISOC CORSO)**

DECEDUTI **16,7 %**

ELI	17,4 %	ISS 35,3
AUTOMED	16,5 %	ISS 32,2

GRAZIE PER L'ATTENZIONE

RINGRAZIAMENTI



Dott. Alfio Gamberini
Direttore 118 - Centrale Operativa
Area Vasta Romagna

