



DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

211 / 2021 del 24/05/2021

Oggetto: APPROVAZIONE PROGETTO DENOMINATO "COORDINAMENTO DEI P.S. DI REGIONE LOMBARDIA E PROGETTI DI SVILUPPO"

OGGETTO: APPROVAZIONE PROGETTO DENOMINATO "COORDINAMENTO DEI P.S. DI REGIONE LOMBARDIA E PROGETTI DI SVILUPPO"

vista la seguente proposta di deliberazione n. 353/2021, avanzata dal Direttore della Struttura Complessa Affari Generali e Legali

IL DIRETTORE GENERALE

PREMESSO che AREU è un'Agenzia sanitaria istituita ai sensi dei seguenti provvedimenti normativi e amministrativi:

- la L.R. n. 33 del 30.12.2009 "Testo Unico delle leggi regionali in materia di sanità" come modificata dalla L.R. 11 agosto 2015 n.23 e dalla L.R. n. 22 del 10.12.2019 "Seconda legge di semplificazione 2019";
- le DD.G.R. n. 2701 del 23.12.2019 "Costituzione Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (AREU) e n. 4078/2020 "Determinazioni in ordine all'attuazione dell'articolo 11 della legge regionale n. 22/2019 – costituzione dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza");

RILEVATO che, tra le finalità istituzionali AREU, rientra il compito di implementare e rendere omogeneo nel territorio regionale il soccorso sanitario di emergenza urgenza extraospedaliera, nonché di coordinare le attività trasfusionali e il trasporto di équipe di trapianto, persone ed organi, unitamente alla gestione del servizio di "Numero Unico Emergenza 112" e, infine, del numero armonico europeo (NEA) 116117 per l'accesso ai servizi di cure mediche non urgenti e altri servizi sanitari, la cui attivazione concorre alla gestione della domanda assistenziale a bassa intensità/priorità;

CONSIDERATO che è stato elaborato dalla Direzione Sanitaria di AREU un progetto dal titolo "COORDINAMENTO DEI PS DI REGIONE LOMBARDIA E PROGETTI DI SVILUPPO" sul governo del flusso dei pazienti dal territorio verso il pronto soccorso attraverso il coinvolgimento della Centrale del NEA 116117 e ipotizzando l'attivazione di una Centrale definita SOPAPP (sala operativa approfondimenti), oltre alla previsione di sviluppo di un'attività di ricerca e innovazione nell'ambito dell'emergenza urgenza, anche preospedaliera, al fine di individuare nuovi percorsi;

DATO ATTO che il citato progetto prevede il coinvolgimento del pronto soccorso regionali e che si pone specifici obiettivi connessi all'analisi della domanda di salute relativa agli accessi sia definiti "inappropriati" spontanei sia con Mezzi di Soccorso di Base (MSB) al fine di addivenire all'individuazione di azioni migliorative;

VISTO che la proposta di attività di ricerca e innovazione prospettata nell'ambito dell'emergenza urgenza, anche preospedaliera, è di interesse dell'Agenzia anche con la finalità di implementare la formazione erogata da AREU e di supportare la Direzione nel proporre azioni di miglioramento da dedicare al cittadino all'interno delle reti di patologia hub-spoke;

PRESO ATTO che il Proponente del procedimento attesta la completezza, la regolarità tecnica e la legittimità del presente provvedimento;

ACQUISITI i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario, resi per quanto di specifica competenza ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs. n. 502/1992 e s.m.i.;

DELIBERA

Per tutti i motivi in premessa indicati e integralmente richiamati:

1. di approvare il progetto predisposto dalla Direzione Sanitaria di AREU denominato "COORDINAMENTO DEI PS DI REGIONE LOMBARDIA E PROGETTI DI SVILUPPO", parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, demandando alla sopra citata Direzione la realizzazione del progetto stesso;
2. di prendere atto che dal presente provvedimento non derivano oneri economici a carico del bilancio dell'Agenzia;
3. di dare atto che, ai sensi della L. n. 241/1990, responsabile del presente procedimento è la Dott.ssa Domenica De Giorgio, Dirigente S.C. Affari Generali e Legali di AREU;
4. di disporre che vengano rispettate tutte le prescrizioni inerenti alla pubblicazione sul portale web aziendale di tutte le informazioni e i documenti richiesti e necessari ai sensi del D.Lgs. n. 33/2013 e s.m.i., c.d. Amministrazione Trasparente;
5. di disporre la pubblicazione del presente provvedimento all'Albo Pretorio on line dell'Agenzia, dando atto che lo stesso è immediatamente esecutivo (ex art. 32 comma 5 L. n. 69/2009 s.m.i. e art. 17 comma 6 L.R. n. 33/2009).

La presente delibera è sottoscritta digitalmente, ai sensi dell'art. 21 D.Lgs. n. 82/2005 e s.m.i., da:

Il Direttore Amministrativo Luca Filippo Maria Stucchi

Per il Direttore Sanitario Giuseppe Maria Sechi come da delega acquisita agli atti dell'Azienda Mare Claudio

Il Direttore Generale Alberto Zoli

OGGETTO: PROGETTO COORDINAMENTO DEI PS DI REGIONE LOMBARDIA E PROGETTI DI SVILUPPO

Il progetto si articola in due parti.

1) GOVERNO DEL FLUSSO DEI PAZIENTI DAL TERRITORIO VERSO IL PRONTO SOCCORSO ATTRAVERSO IL COINVOLGIMENTO DELLA CENTRALE OPERATIVA INTEGRATA (COI) NEA 116117 E L'ATTIVAZIONE DELLA CENTRALE OPERATIVA SOPAPP (SALA OPERATIVA APPROFONDIMENTI)

INTRODUZIONE e CONTESTO DI RIFERIMENTO

- a) In Italia, il Pronto Soccorso effettua 21 milioni di visite anno (60.000 al giorno 2.500 all'ora), delle quali il 20-25% circa viene portato dal 118. Molti di questi pazienti potrebbero essere trattati in un *setting* assistenziale differente, circa il 26% non chiama il MMG prima di recarsi in PS. Non esiste quindi un filtro efficace o meglio una *governance* del flusso di pazienti dal territorio al Pronto Soccorso
- b) Negli ultimi 10 anni si è osservato un incremento di richieste di soccorso sanitario, giunte al sistema 112-118, pari al 3% anno. Circa il 30% delle missioni effettuate da AREU vengono classificate come codice minore, bianco e verde, al momento del primo contatto con le Sale Operative Emergenza Urgenza (SOREU). In base ad una prima analisi condotta da AREU, le missioni classificate come codice minore, potrebbero trovare risposta di cura al di fuori del PS, ciò potrebbe contribuire a:
- ridurre il fenomeno del sovraffollamento dei PS;
 - ridurre l'elevato numero di missioni che il Sistema di Emergenza Urgenza preospedaliero è chiamato ad effettuare;
 - migliorare l'impiego delle risorse messe a disposizione.
- c) Il sovraffollamento è un fattore indipendente di incremento della morbidità e mortalità dei pazienti ricoverati da PS. Tra le soluzioni proposte in letteratura che si sono dimostrate efficaci per ridurre il sovraffollamento, vi sono interventi che si pongono come obiettivo la riduzione dell'INPUT.
- d) L'invio in PS di pazienti cronici riacutizzati (es. scompenso cardiocircolatorio, BPCO riacutizzata) può esitare in un ricovero potenzialmente evitabile, con conseguente sovraffollamento in PS e aumento della morbidità e dei costi secondari all'ospedalizzazione.

OBIETTIVO

Ridurre significativamente il numero di accessi in Pronto Soccorso di pazienti che potrebbero trovare risposta al loro bisogno di cura al di fuori dell'area di Emergenza Urgenza, promuovendo percorsi alternativi all'accesso diretto in Ospedale, attraverso IL coinvolgimento della COI NEA 116117 e l'attivazione della centrale operativa SOPAPP.

OBIETTIVI SPECIFICI

- a) Analisi della domanda di salute relativa agli accessi definiti "inappropriati" spontanei e con MSB (Demand Map), cioè accessi che non esitano a ricovero, che non vengono sottoposti a prestazioni di carattere ospedaliero urgente (*diagnostica di secondo livello, trattamenti o consulenze specialistiche urgenti...*).
- b) Implementazione ed espansione delle attività previste per il numero unico 116117, nel rispetto delle «Linee di indirizzo sui criteri e le modalità di attivazione del Numero Europeo armonizzato a valenza sociale 116117» di cui all'Accordo 24 novembre 2016.
- c) Condivisione di protocolli clinici semplificati che permettano di standardizzare la modalità di risposta della Centrale Operativa NEA 116117, sulla scorta delle attività già in essere, delle centrali operative 118, e del confronto con esperienze maturate a livello internazionale, con particolare attenzione alla realtà anglosassone (NHS Pathways triage tool-111) e degli altri paesi europei dove il numero 116117 per le chiamate non di urgenza risulta già attivo da tempo.
- d) Condivisione e implementazione di percorsi di cura/servizi direttamente attivati dalla SOPAPP che possano prevedere:
 - invio in PS;
 - teleconsulto (da parte del MMG di riferimento e, dove indicato, di specialisti sul territorio/ospedalieri);
 - tele-monitoraggio (da parte delle centrali o di altre realtà esistenti);
 - l'invio a strutture territoriali (Case della Salute, ambulatori, cooperative di MMG);
 - il riferimento alla specialistica ambulatoriale a breve (intra/extra-ospedaliero).
- e) Analisi delle risorse già presenti sul territorio (Case della Salute, Attività di tele-monitoraggio, Cooperative di MMG, USCA..) per impostare, nelle aree già particolarmente organizzate sul territorio, dei progetti pilota.
- f) Attivazione di tavoli di lavoro multidisciplinari, coinvolgendo i servizi territoriali, ai fini di promuovere una virtuosa sinergia e supporto tra esigenze del territorio e dell'ospedale.
- g) Sviluppo del percorso dei pazienti con sospetto COVID-19 che si rivolgono al NEA 116117, in funzione delle risorse e dei trattamenti esistenti (MMG-USCA-teleconsulto e tele-monitoraggio, accesso a PS o ambulatori-Hot Spot per diagnostica di primo livello e trattamento), stratificando il rischio attraverso l'utilizzo di protocolli condivisi con tutti gli attori di riferimento del territorio e dell'ospedale.
- h) Attività di comunicazione e promozione del numero 116117, del buon uso del sistema 112-118 e del Pronto Soccorso.

FOLLOW-UP E INDICATORI DI EFFICACIA

- a) Numero di chiamate gestite dalla SOPAPP;
- b) Numero di chiamate indirizzate al NEA 116117 dalle SOREU e SOPAPP;
- c) Riduzione del numero di chiamate ricevute dal 112 per emergenza sanitaria;
- d) Riduzione del numero di missioni classificate dalle SOREU con codice minore al momento dell'invio di MSB e esitate in trasporto verso PS;
- e) Percentuale di attivazione efficace del percorso alternativo all'accesso in PS, con valutazione dell'effettivo accesso a percorsi di cura territoriale;
- f) Frequenza di accesso al PS e percentuale di ricovero nei pazienti posti in carico ai percorsi di cura territoriale;
- g) Aderenza alle indicazioni ricevute dalla SOPAPP;
- h) Soddisfazione del paziente;
- i) Safety del paziente e tempi di risposta.

2) RICERCA E INNOVAZIONE NELL'AMBITO DELL'EMERGENZA-URGENZA

OBIETTIVI

- a) Supporto clinico per l'evoluzione di sistemi informativi dei PS che permetta di elaborare dati integrati con il sistema EUOL e i sistemi informatici ospedalieri.
- b) Promozione e supporto di attività di ricerca clinica in emergenza e urgenza, sia per quanto riguarda l'ambito preospedaliero sia per quanto riguarda il percorso intraospedaliero del paziente soccorso dal 118.
- c) Innovazione, ricerca e sviluppo a livello organizzativo, attraverso il coordinamento di gruppi di lavoro e progetti formativi per promuovere differenti modelli organizzativi nell'ambito del Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza. In particolare progettazione e sperimentazione di modelli che facilitino la presa in carico ed il percorso del paziente dall'ingresso a triage all'uscita dal PS (dimissione/ricovero/OBI).
- d) Sviluppo di PDTA e LG regionali che permettano una miglior standardizzazione nell'approccio al paziente in emergenza e urgenza, con l'intento di garantire la qualità di cura e contenere i tempi di processo
- e) Supporto clinico alla Struttura Formazione AREU per l'implementazione di corsi di gestione del paziente in emergenza-urgenza intra ed extra ospedaliero destinati al personale medico e infermieristico e di progetti formativi che promuovano attività professionalizzanti che definiscono nuove figure infermieristiche specializzate, in analogia al ruolo dell'emergency nurse practitioner
- f) Supporto alla Direzione Sanitaria AREU all'interno dei Tavoli delle reti tempo dipendenti, portando il punto di vista del Coordinamento PS, oltre a quello degli specialisti coinvolti, al fine di migliorare il percorso del paziente all'interno delle reti hub-spoke (in particolare in riferimento, per prevalenza e complessità, al paziente con stroke).