SOCIETÀ ITALIANA SISTEMA 118

Un ringraziamento particolare va a tutti i colleghi delle Centrali Operative che hanno partecipato al progetto, fornendo i dati richiesti in temi ristretti e l'auspicio che, anche coloro che hanno avuto alcune difficoltà a fornirli in questa prima fase, partecipino alla successiva raccolta dati della "Survey" Nazionale.

PROGETTO NAZIONALE ICTUS FASE PRE-OSPEDALIERA SIS 118



INDAGINE CONOSCITIVA SULLE C.O. 118 PER LA "SURVEY": GESTIONE DELL'ICTUS IN FASE PREOSPEDALIERA

Gruppo Gestione del Paziente con Ictus Cerebrale - GPIC

G.F. Villa (Lecco),

- A. De Luca (Roma),
- F. Bermano, (Genova),
- F. Bussani (Perugia),
- A. Caminiti (Roma),
- M. Campisi (Modena),
- S. Ferlito (Imperia), C. Martina (Biella),
- R. Sestili, S. Toppi (Ancona).

E.mail: villa@paginagroup.it Sito internet: www.sis118.it

l gruppo di studio specifico della Società Italiana Sistema 118 si è proposto di organizzare la sua attività per il progetto nazionale "ICTUS" andando inizialmente a rilevare nelle Centrali Operative (C.O.) 118 una serie di informazioni utili alla identificazione delle variabili, che faranno parte di una successiva "Survey" sulla gestione dell'ictus in fase pre-ospedaliera,

I SEZIONE - DISPONIBILITÀ DEI DATI

FASE CHIAMATA E DISPATCH

Indicare per le seguenti informazioni se sono regolarmente raccolte e, in caso di risposta affermativa, organizzate in un database elettronico.

INFORMAZIONE	RACCOLTA (SI)	DATABASE ELETTRONICO (SI)
Età* (SI/NO)	<u>98%</u>	<u>89%</u>
Sesso* (SI/NO)	<u>98%</u>	92%
Parametri vitali (cosciente, respira) (SI/NO)	98%	90%
Cincinnati Pre Hospital Stroke Scale (SI/NO)	28%	43%
Cefalea (SI/NO)	<u>75%</u>	40%
Vomito (SI/NO)	<u>67%</u>	38%
Tempo Esordio sintomi "intervalli di ore" (SI/NO)	73%	53%
Tempo Esordio sintomi "ore e minuti" (SI/NO)	70%	<u>60%</u>
Codice di criticità presunta * (SI/NO)	<u>98%</u>	<u>87%</u>
Ora:minuti arrivo chiamata* (SI/NO)	<u>98%</u>	<u>87%</u>
Ora:minuti invio mezzo* (SI/NO)	98%	87%
Tipo mezzo inviato* (SI/NO)	98%	89%

^{*}Secondo la codifica del DM del 17 dicembre 2008 – NSIS118-PS.

QUESTIONARIO COMPILATO SI/NO

NCS	NO	SI	TOTAL
CENTRO	10	22	32
Row %	31,3	<mark>68,8</mark>	100
Col %	25	33,3	30,2
NORD	14	34	48
Row %	29,2	70,8	100
Col %	35	51,5	45,3
SUD	16	10	26
Row %	61,5	38,5	100
Col %	40	15,2	24,5
TOTAL	40	66	106
Row %	37,7	62,3	100
Col %	100	100	100

QUESTIONARIO COMPILATO SI/NO

iscrizione SIS118 bis	NO	SI	TOTAL
nessuna	23	28	51
Row %	45,1	54,9	100
Col %	57,5	42,4	48,1
pers/altri dip	17	38	55
Row %	30,9	<mark>69,1</mark>	100
Col %	42,5	57,6	51,9
TOTAL	40	66	106
Row %	37,7	62,3	100
Col %	100	100	100

FASE SUL LUOGO DELL'EVENTO

Indicare se le seguenti informazioni sono regolarmente raccolte e, in caso di risposta affermativa, organizzate in un database elettronico.

INFORMAZIONE	RACCOLTA	DATABASE ELETTRONICO
	(SI)	<u>(SI)</u>
FR (SI/NO)	<u>89%</u>	41% (65% Nord)
spO2(SI/NO)	89%	43% (63% Nord)
PA(SI/NO)	89%	43% (63% Nord)
FC(SI/NO)	89%	43% (63% Nord)
Glicemia (destrostick) (SI/NO)	84%	41% (61% Nord)
GCS/AVPU(SI/NO)	87%	43% (63% Nord)
Cincinnati Pre Hospital Stroke Scale (SI/NO)	68%	38% (47% Nord)
Sintomi ictus/ ESA correlati* (SI/NO)	68% (90% Centro)	39%
Tempo Esordio sintomi	84%	43% (47% Nord)
("intervalli di ore") (SI/NO)		
Tempo Esordio sintomi	69%	32% (47% Nord)
"ore e minuti" (SI/NO)		
Prestazioni effettuate*(SI/NO)	<u>89%</u>	48% (57% Nord)
Patologia riscontrata* (SI/NO)	<u>87%</u>	63% (79% Nord)
Valutazione sanitaria * (SI/NO)	92%	76% (97% Nord)
Ora:minuti arrivo sul posto * (SI/NO)	95%	82% (97% Nord)
Ora:minuti partenza dal posto * (SI/NO)	97%	81% (97% Nord)
Ora:minuti arrivo in H * (SI/NO)	97%	82% (97% Nord)
Specialità di trasferimento* (SI/NO)	79%	63% (76% Nord)
Pre –allertamento ospedale (SI/NO)	90%	44% (59% Nord)
Esito Missione* (SI/NO)	92%	76% (97% Nord)
*Secondo la codifica del DM del 17 dicembre 2009	MCICI110 DC	

Secondo la codifica del DM del 17 dicembre 2008 – NSIS118-PS

SOCIETÀ ITALIANA SISTEMA 118

II SEZIONE - INFORMAZIONI CLINICO ORGANIZZATIVE

1. Esiste già una Rete Stroke organizzata e formalizzata nella Sua provincia/regione con Centri Hub e Centri Spoke?

65% (73%C)

SI

NO

2. Esiste un percorso clinico organizzativo, indipendentemente se presente o meno una rete, tra centrali 118 e centri specializzati al trattamento dei pazienti con ictus?

85% (97%N)

SI

SI

NO

3. Nella sua CO sono adottati protocolli per la gestione dei pazienti con ictus, approvati dal medico responsabile?

77% (100%N)

NO

4. Se si, quale fase dell'assistenza riguardano:

- fase triage telefonico/dispatch 80% (97% N)

NO

- gestione sul luogo dell'evento 78% (94% N)

SI

NO

- integrazione con ospedale di destinazione 82% (100% N)

SI

NO

5. Nei PS della sua provincia, in fase di triage, viene utilizzato per i pazienti con ictus un codice particolare che prevede, dopo l'accesso, un percorso preferenziale?

In tutti	In alcuni	In nessuno	M.V.
24% (36% N)	51% (58% N)	20% (50% S)	5%

III SEZIONE - DATI DI ATTIVITA'

(ANNO 2009 O ULTIMO DISPONIBILE)

- 1. Qual è il numero di PAZIENTI CON PATOLOGIA RISCONTRATA "Ictus" registrati nel "Data Base" 118 della vostra Centrale Operativa (nº di Missioni/anno)?
- Da questo numero totale potete differenziarle per "Valutazione Sanitaria" (codici India)?
 I3(ROSSO)______12(GIALLO)_____11(VERDE)_____
 I0(BIANCO) I4(DECEDUTO)

Dall'analisi delle 25 C.O. 118 con dati totali e distribuzione per colore triage è risultato che:

	ro	ssi	gialli		verdi		Bianchi		deceduti	
N° tot ictus	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
16932	3025	17,9	9797	57,9	3764	22,2	311	1,8	32	0,2

prevista a partire dal mese di novembre 2010 per almeno sei mesi.

Le informazioni richieste alle C.O. 118 riguardavano tre aspetti:

- disponibilità dei dati nelle seguenti fasi - "chiamata e dispacth", "luogo dell'evento";
- organizzazione sul territorio di competenza del-

la gestione dell'ictus in fase acuta, con particolare riferimento all'integrazione funzionale con le strutture ospedaliere (pronti soccorsi, dipartimenti di emergenza, stroke unit, neurochirurgie);

 disponibilità di dati di attività relativi ai pazienti con ictus.

torio di competenza del- Nel mese di luglio è stato | nica nel mese di Agosto).

predisposto quindi un questionario ed inviato, mediante posta elettronica con lettera di presentazione, a tutte le 106 C.O. italiane (invio il 20 luglio).

Le C.O. che hanno scelto di partecipare all'indagine hanno inviato i dati tra il 27 luglio e i primi di ottobre del corrente anno (1° sollecito via email, 2° per via telefonica nel mese di Agosto).

Risultati indagine conoscitiva

Dalla valutazione delle schede ricevute è emerso:

- in generale una buona rispondenza alla richiesta della Società scientifica (62%).
 - Le C.O. del Sud Italia hanno risposto solo nel 30% dei casi (8 C.O. su 26);
- la percentuale di rispondenza è del 69% per le CCOO iscritte alla SIS 118 e 55% per le non iscritte
- le variabili indicate nella apposita scheda dell'indagine conoscitiva sono state in gran parte raccolte (superando il 90%) dalle C.O. rispondenti, con l'eccezione della scala CPSS raccolta solo nel 28% delle C.O. in fase di chiamata e nel 70% sul territorio;
- un'analisi dei dati di attività, limitata a 25 C.O.
 118 (72% del Nord, 24% del Centro, 4% del sud)

mostra che l'assegnazione del codice di triage telefonico "rosso" per l'evento ictus risulta del 18%. Il dato comunque andrà rivalutato con la survey.

In attesa di iniziare la prevista Survey dell'Ictus a livello territoriale è risultato opportuno aumentare la sensibilizzazione mediante i coordinatori di area per il suo avvio; l'alta rispondenza delle C.O. non iscritte alla SIS118 è stato infatti valutato come indice del fatto che l'argomento trattato suscita un interesse particolare sia per l'incidenza della patologia che per le connessioni con l'ambiente ospedaliero. Tra i dati più interessanti raccolti spicca inoltre che le C.O. dichiarano la presenza di una rete stroke formalizzata ben nel 65% e comunque l'esistenza di un percorso clinico organizzativo territorio/ospedale nell'85% dei casi (97% al nord).

Infine è emerso che, sul tema in esame, ben l'80% di esse adottano specifici protocolli di centrale.

Questo dato diventa essenziale poichè potrà successivamente essere utilizzato congiuntamente all'analisi dei dati che perverranno su i singoli casi raccolti con la prevista survey che pubblicheremo alla fine del periodo previsto. Δ

Sul sito internet
della nostra rivista
www.paginagroup.it
nella sezione "eventi"
potete visionare
gli atti del
convegno SIS 118
svoltosi a Roma nel
mese di giugno 2010
oppure vedere il video
degli interventi su:
http://www.sis118.it/
pagine/congressi
_old.htm