

Regione Campania



Assessorato alla Sanità *Servizio Emergenza*

Sistema Integrato Regionale Emergenza Sanitaria

Sistema ad alta complessità,
caratterizzato da un elevato tasso di
distribuzione territoriale,
finalizzato ad assicurare le attività
di urgenza ed emergenza su tutto il
territorio regionale

S.I.R.E.S.

- Sistema delle Centrali Operative
- Sistema Assistenza Urgenza Territoriale
- Sistema Trasporto Infermi
- Sistema Organizzazione Ospedaliera Integrata

Sistema delle C.O.

- 1 Centrale Regionale
- 5 Centrali Provinciali
- 3 Centrali subprovinciali
- 1 Centrale Emergenze neonatali

C.O. Regionale

Presso A.O. Cardarelli di Napoli,
con compiti di collegamento e
coordinamento regionale ed
interfaccia nazionale nelle maxi-
emergenze, in collegamento con



C.O. Provinciali

- C.O. Napoli città - A.O. Cardarelli
- C.O. Avellino - A.O. Moscati
- C.O. Benevento - A.O. Rummo
- C.O. Caserta - A.O. Civile
- C.O. Salerno - A.O. S. Leonardo

C.O. Subprovinciali

- C.O. Napoli Ovest - D.E.A.
Pozzuoli
- C.O. Napoli Est - D.E.A.
Castellammare
- C.O. Vallo della Lucania -
D.E.A. Vallo

Il Sistema di Allarme Sanitario



entra in contatto con
la C.O. territoriale

118

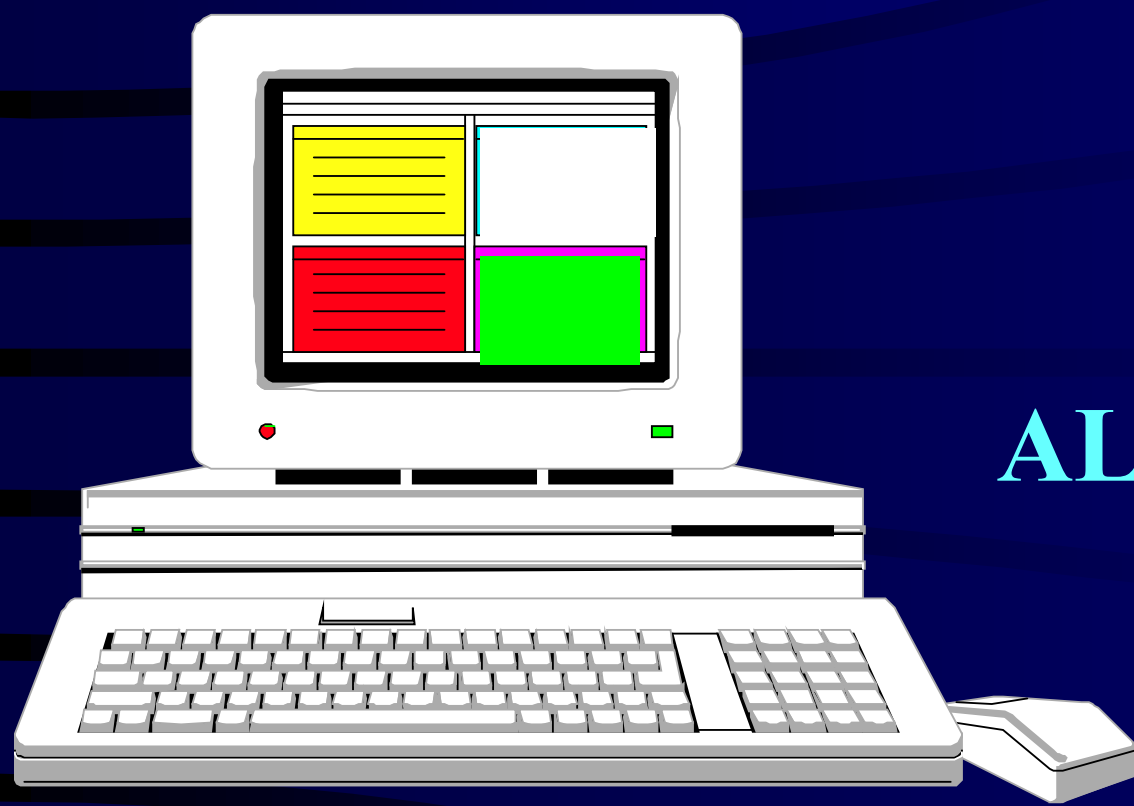


da qualsiasi apparecchio
fisso o mobile

Il “dispatch”

L'operatore di Centrale seleziona il codice di intervento in base al tipo di informazione che riceve attuando la strategia migliore per ottimizzare tempi e risorse





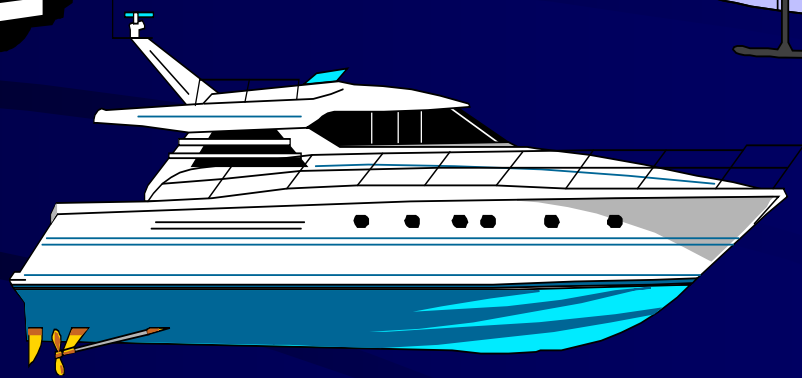
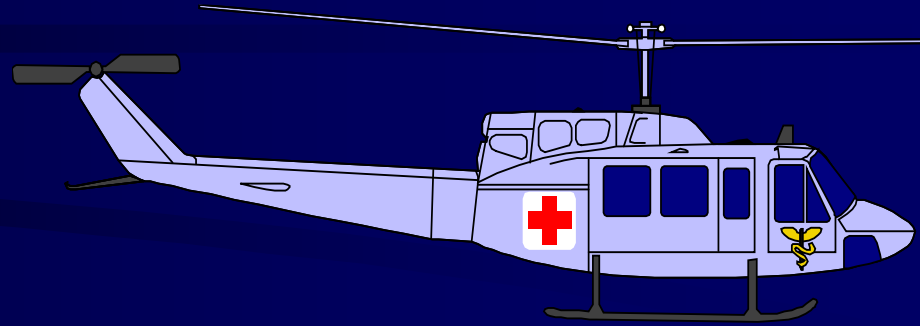
IL TRIAGE ALFANUMERICICO

**Il software applicativo suggerisce
le domande chiave per
l'attribuzione automatica del
codice di intervento**

Codici di intervento

- **BIANCO** = non sanitario
- **VERDE** = sanitario domiciliare differibile
- **GIALLO** = sanitario non differibile, trattabile presumibilmente, in loco
- **ROSSO** = sanitario con evidente contenuto di gravità, non trattabile in loco

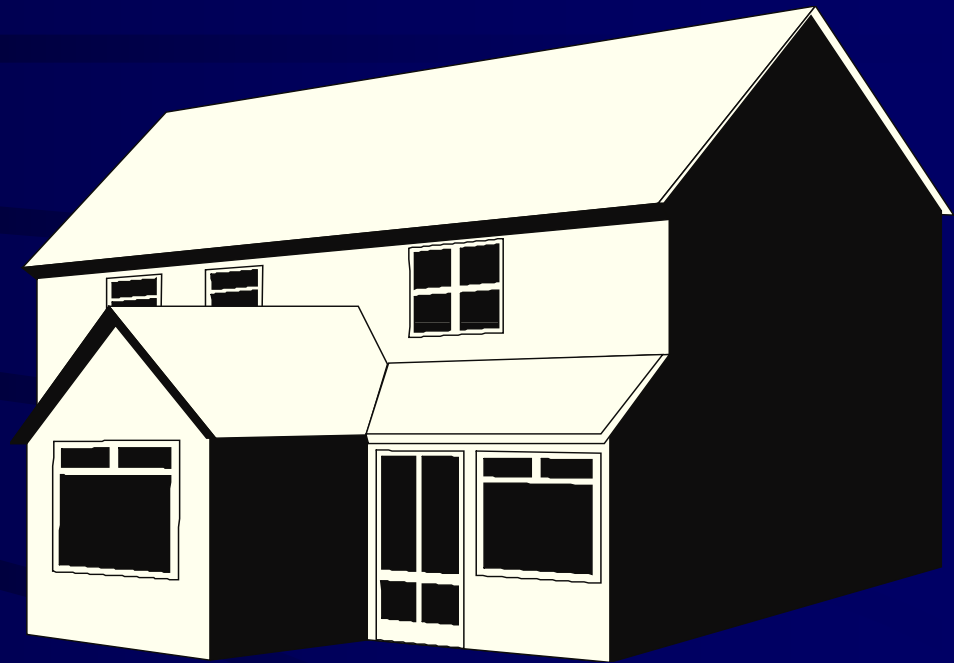
Codice rosso



L'operatore invia sul posto il mezzo di soccorso più idoneo e più vicino

Codice verde - Codice giallo

L'operatore
attiva il



SAUT POTENZIATO

con funzioni di sub centrale

Servizio Assistenza Urgenza Territoriale

Assicura l'attività di emergenza in ambito
territoriale

13 S.A.U.T. POTENZIATI

Uno per ciascuna A.S.L.

100 S.A.U.T.

Uno per ciascun Distretto

Compiti del SAUT P.

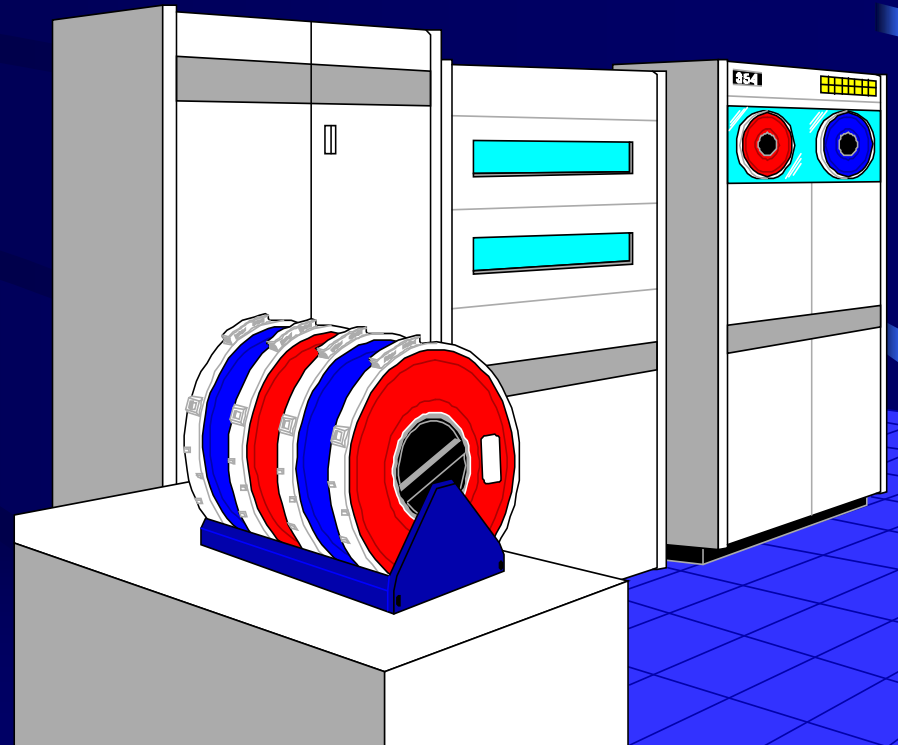
I medici SAUT



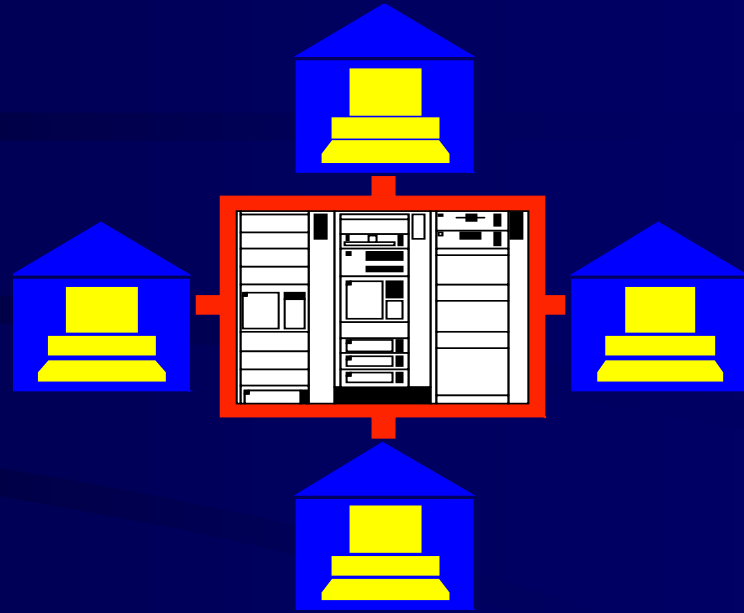
Il “follow up”

Deve disporre di tutte le
informazioni

Deve poter comunicare

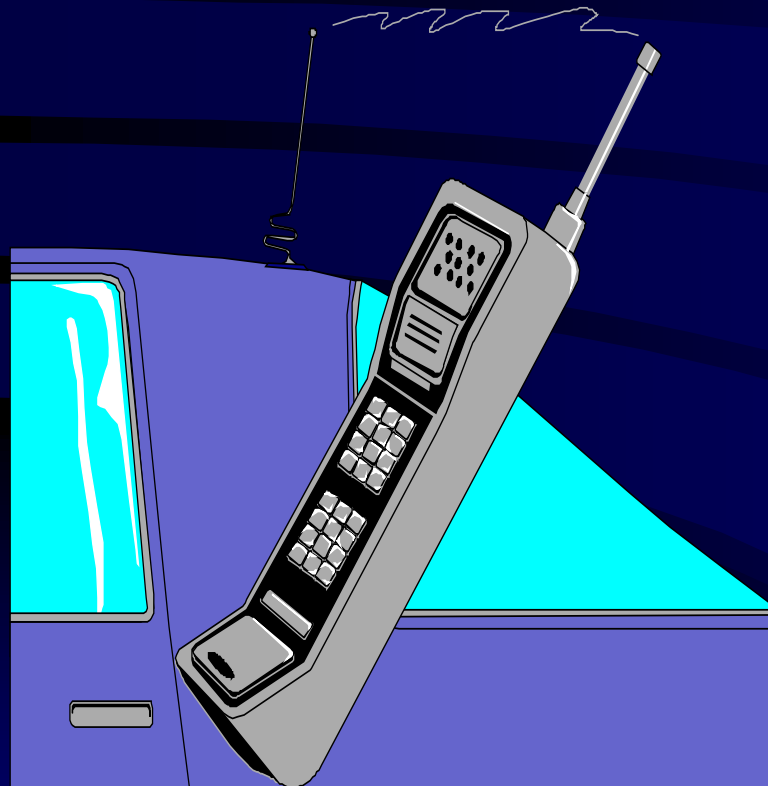


Le comunicazioni



Rete radio dedicata

Telefonia mobile



L'informazione

Ogni C.O. dispone di:

- **Banca Dati Ricettività Ospedaliera**
- **Banca Dati Disponibilità Territoriale**
- **Base cartografica regionale**

Banca Dati Ricettività Ospedaliera

(di tipo dinamico con aggiornamento costante)

- * **Disponibilità** posti letto in emergenza
- * **Disponibilità** particolari impianti diagnostici (TAC-RMN)
- * **Disponibilità** particolari impianti terapeutici (Camere iperbariche)
- * **Disponibilità** particolari competenze
(Centri antiveneni - Centri ustionati)

Banca Dati Disponibilità Territoriale

(di tipo statico ad aggiornamento periodico)

- * Anagrafe dei medici e pediatri di base
- * Localizzazione e recapiti dei presidi di C.A.
- * Localizzazione e recapiti dei SAUT
- * Localizzazione e recapiti dei SERT, Servizi di Salute Mentale, Unità Operative di Medicina Legale, Osservatori Epidemiologici

Base cartografica regionale

L'integrazione dei due database precedenti con le mappe digitalizzate consente la visualizzazione dello scenario operativo

L'operatore dispone dei due tipici elementi del Comando e Controllo:

DISPONIBILITA' E POSIZIONE DELLE RISORSE

in relazione agli

EVENTI

I mezzi di soccorso

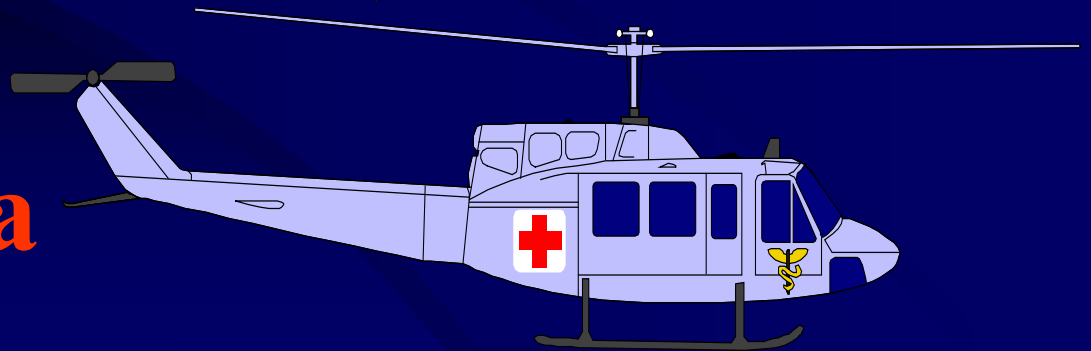
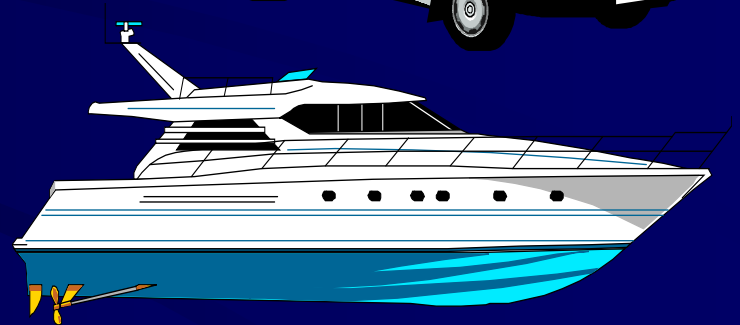
- L'intervento può essere effettuato con l'impiego di:

Ambulanza tipo B

Ambulanza tipo A

Idroambulanza

Eliambulanza



HEMS flights

Napoli 165

Salerno 123

notturni 65

dal

07-08-00

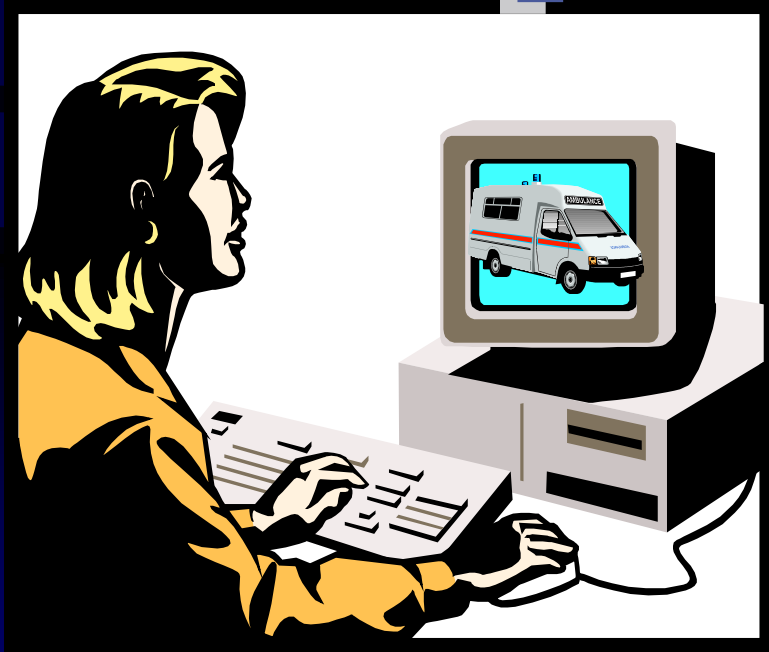
al

30-06-01



I collegamenti

Mediante il GPS, l'operatore segue il mezzo sulla mappa



Il riscontro obiettivo

- Il personale intervenuto
(ambulanza - SAUT - medico
di base - pediatra di base)
riferisce all'operatore di
Centrale sulla patologia
riscontrata

Il cambio del codice

Codice rosso

24 %

Codice giallo

Codice rosso

Codice giallo

18 %

La ricerca del posto letto

L'operatore di Centrale,
consultando la Banca
Dati Disponibilità
Ospedaliera, individua
la sede più **vicina** e
idonea a trattare la
patologia riscontrata



L'intervento si
conclude presso
l'Ospedale più vicino
e più idoneo per
trattare la patologia
in atto



Quando chiamare il 118 in uno studio odontoiatrico ?

- In tutte quelle patologie che compromettono le funzioni vitali :
 - cervello : coma;convulsioni;sopore
 - respiro : bradipnea; sibili; stridori...
 - circolo : polso non apprezzabile; ipotensione marcata; ipertensione sintomatica