

# EMERGENZA URGENZA

Il progetto si inserisce nel “Piano straordinario di interventi per la riqualificazione dell’assistenza sanitaria nei grandi centri urbani” (ex art. 71 della Legge 448/98, D.M. 15 settembre 1999) per il quale la Regione Lombardia ha proposto una serie di interventi tra loro collegati ed integrati volti alla riorganizzazione e riqualificazione dell’assistenza sanitaria nella Città di Milano (progetto “Riorganizzazione e riqualificazione dell’assistenza sanitaria nella Città di Milano”).

Il progetto regionale si pone come obiettivi specifici:

- La promozione di sinergie tra ospedale e territorio che favoriscano l’ospedalizzazione domiciliare
- La facilitazione dell’accesso ai servizi in modo appropriato e nei tempi adeguati
- Il miglioramento della viabilità attraverso azioni specifiche, in collaborazione con il Comune
- Il potenziamento dei flussi informativi del sistema di emergenza urgenza e attivazione della telemedicina
- Il potenziamento dell’offerta di riabilitazione, anche in connessione con l’attività di ricerca
- Il potenziamento del sistema di prevenzione aumentandone la capacità di risposta
- Il potenziamento del sistema territoriale per la presa in carico di pazienti con gravi problemi psichiatrici
- L’attuazione di percorsi guidati per l’integrazione socio-sanitaria dell’assistenza all’anziano.

Questi obiettivi, in linea con gli obiettivi generali dell’Art.71 L.448/98, sono tutti previsti, a vari livelli e con diversi gradi di definizione, nel piano sanitario nazionale 1998-2000, nel Documento direttore per la redazione del Piano socio-sanitario regionale per il triennio 2000-2002, approvato con D.G.R. dell’1 Marzo 2000, nei piani strategici triennali 1999-2001 dell’Azienda Sanitaria Locale, delle Aziende Ospedaliere milanesi e della Direzione Generale della Sperimentazione Gestionale di Milano e nelle linee di indirizzo, relative allo sviluppo dei servizi sociali e sanitari, definite tra Comune e Regione che hanno trovato

concreta attuazione proprio nell'approvazione contestuale del progetto ex Art.71 della L.448/98.

Per il raggiungimento degli obiettivi indicati, il progetto di "Riorganizzazione e riqualificazione dell'assistenza sanitaria nella Città di Milano" prevede un'articolazione in 7 sottoprogetti:

1. Il sistema milanese dell'emergenza urgenza
2. Le cure intermedie fra ospedale e territorio della Città di Milano
3. La riqualificazione dell'attività riabilitativa nella Città
4. La realizzazione di un *call center* medico a Milano
5. Due interventi per la salute mentale nella Città
6. Il nuovo laboratorio di sanità pubblica di Milano
7. Uno sportello unico socio-sanitario per gli anziani della Città.

In particolare il **Sottoprogetto 1** "Il sistema milanese dell'emergenza urgenza", prevede il controllo e la gestione dei flussi informativi e di quelli veicolari al fine di migliorare il coordinamento del sistema in atto e di interconnetterlo con le altre componenti cittadine che cooperano nella gestione delle situazioni di emergenza urgenza. Le tematiche che hanno come oggetto la viabilità, il controllo e la gestione del traffico urbano sono di competenza del Comune di Milano, mentre le aree di intervento che riguardano i flussi informativi tra le organizzazioni sanitarie della rete di emergenza urgenza sono l'oggetto del progetto "Emergenza Urgenza Città di Milano".

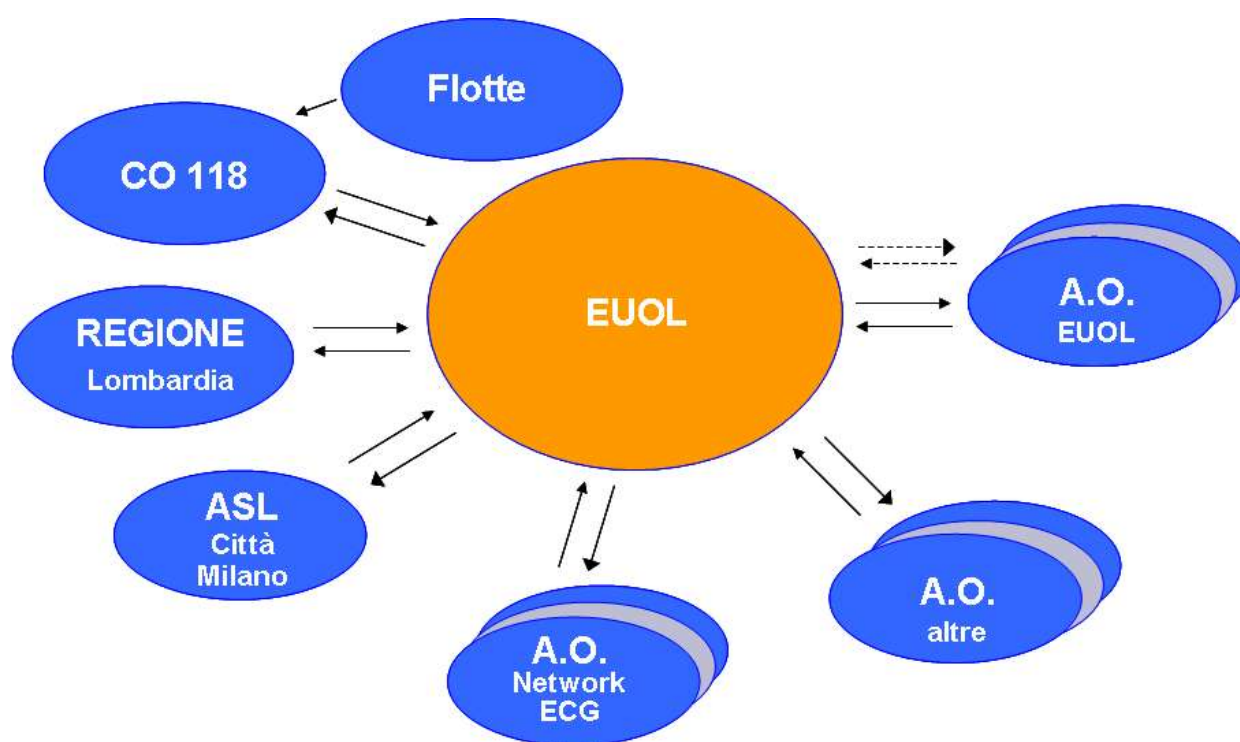
Obiettivo principale del progetto è garantire la circolazione, secondo criteri e tempistiche definite, di informazioni di natura sia clinica che logistica fra le strutture sanitarie coinvolte nella rete territoriale di emergenza.

Gli aspetti chiave del progetto sono:

- Il tempestivo flusso di informazioni sulla disponibilità di risorse della rete ospedaliera con riferimento alla reperibilità dei posti letto e delle strutture assistenziali disponibili
- La gestione attiva della fase pre-ospedaliera di soccorso e l'individuazione della sede di ricovero più appropriata in sede di primo intervento

- L'allertamento dei Pronto Soccorso aziendali con invio dei dati clinici ed identificativi relativi al paziente in arrivo
- Il monitoraggio della gestione ospedaliera del paziente in emergenza
- La condivisione dei dati clinici fra le Aziende Ospedaliere con caso l'invio dei dati clinici essenziali in caso di trasferimento
- L'integrazione e potenziamento nel network cardiologico milanese per il supporto diagnostico al trattamento delle sindromi coronariche acute.

Il progetto prevede la realizzazione di un sistema centrale (EUOL – Emergenza Urgenza On Line) di gestione dei flussi informativi che gli enti e le organizzazioni della rete di Emergenza Urgenza si scambiano. Le interazioni verranno mediate e gestite dal sistema di “Emergenza Urgenza On line”. Il diagramma seguente rappresenta in maniera sintetica l'architettura logica del sistema.



Oltre alla ASL città di Milano e ai dipartimenti della Rete milanese per la cura delle sindromi coronariche acute sono inserite nel progetto le seguenti Aziende Ospedaliere:

Azienda Ospedaliera Niguarda Ca' Granda

Azienda Ospedaliera San Paolo

Azienda Ospedaliera San Carlo

Azienda Ospedaliera Gaetano Pini  
Azienda Ospedaliera Fatebenefratelli  
Azienda Ospedaliera Sacco  
Policlinico  
ICP  
Ospedale San Raffele

La realizzazione del sistema di Emergenza Urgenza è caratterizzata da:

- una molteplicità di utenti che appartengono ad organizzazioni differenti
- interfacce di sistemi informativi e tecnologici eterogenei
- requisiti architettonici e tecnologici innovativi
- completezza funzionale richiesta ai diversi moduli applicativi
- requisiti di affidabilità e sicurezza caratteristici di applicazioni *mission critical*.

Tenendo conto degli obiettivi del progetto, il modello realizzativo adottato prevede l'implementazione del sistema per fasi ("strati") successive che permettano di:

- attivare per moduli successivi le diverse componenti applicative del sistema
- gestire in modalità graduale il coinvolgimento delle organizzazioni della rete di Emergenza Urgenza
- dare immediata evidenza agli utenti del sistema delle funzionalità applicative e delle regole di gestione tramite l'utilizzo di tecniche di mock-up che, simulando il reale funzionamento del sistema, permettono di intervenire in fase progettuale (e non già realizzativa) al sorgere di criticità inattese; il mock-up infatti permette di dare evidenza all'utente delle funzionalità e del layout dell'interfaccia finale verificando in modo semplice ed immediato la copertura rispetto al processo operativo.

Questo approccio permette di gestire i rischi connessi alla complessità del progetto e di governare in maniera più efficiente i tempi e i costi previsti.

Il sistema si configura come hub centrale, realizzato con tecnologia web, a supporto dei processi di gestione dell'emergenza urgenza sul territorio milanese ed in particolare si pone come facilitatore degli scambi informativi che avvengono tra gli enti della rete di emergenza urgenza fornendo a questo scopo sia un'infrastruttura tecnologica che applicativa a disposizione degli enti coinvolti.

I servizi offerti dal sistema a supporto dei processi di gestione dell'Emergenza Urgenza sono:

- ✓ **Disponibilità risorse critiche**: monitoraggio dello stato di disponibilità delle risorse nelle Aziende Ospedaliere e pubblicazione dei dati per instradamento del mezzo di soccorso e trasferimento da PS; il servizio abilita la Centrale Operativa del 118 e i Pronto Soccorsi ospedalieri a disporre della situazione aggiornata dello stato di disponibilità delle risorse (risorse professionali e attrezzature) necessarie al trattamento del paziente in emergenza/urgenza.
- ✓ **Network Cardiologico**: disponibilità, in Centrale Operativa 118 ed al Pronto Soccorso – UTIC (unità di terapia intensiva cardiologia) di destinazione, dei tracciati cardiologici (ECG) effettuati sul mezzo di soccorso avanzato.
- ✓ **Telerefertazione**: sistema per la gestione di referti di TAC e Risonanze Magnetiche effettuati da uno specialista radiologo su richiesta di un tecnico radiologo fisicamente dislocato in altra sede rispetto al refertante.
- ✓ **Emergency EPR**: condivisione dei dati clinico-assistenziali del paziente in emergenza/urgenza a disposizione del PS di destinazione, per invio da CO118 o in caso di trasferimento da PS ad altra AO.
- ✓ **Follow up del servizio**: raccolta dei principali eventi paziente in emergenza ed estrazione dei dati di chiusura del caso da scheda SDO, per valutazione del servizio prestato.