

TELECARDIOLOGIA APPLICATA AL SISTEMA 118

Piero Paolini

Presidente SIEMS



25-28 NOVEMBRE 2025
AREZZO FIERE E CONGRESSI

20
Years
2005-2025

AUTOMEDICHE (Full Time Equivalent)	51,5
AMBULANZE MEDICALIZZATE	9,5
AMBULANZE INFERNIERISTICHE	62,5
AMBULANZE CON SOCCORATORI	176

ELISOCCORSO	OPERATIVITA'
PEGASO 1	DIURNO
PEGASO 2	H24 SORVOLO MARE- VISORI NOTTURNI
PEGASO 3	H24 SORVOLO MARE



- **PUNTI RICEVENTI PRIMARI (Hub)**

Centro HUB	Struttura
Livorno	P.O. Livorno
Pisa	Fond. Monasterio
Lucca	P.O. Lucca
Massa	Fond. Monasterio
Pisa	AOUP
Firenze	AOUC
Pistoia	P.O. S. Jacopo
Empoli	P.O. S. Giuseppe
Firenze	OSMA
Prato	P.O. S. Stefano
Siena	AOUS
Arezzo	P.O. S. Donato
Grosseto	P.O. Misericordia

- **PUNTI RICEVENTI SECONDARI (Spoke)**

Centro Spoke	Struttura	UU.OO.
Versilia	P.O. Versilia-Camaiore	UTIC/PS
Pontedera	P.O. Lotti	UTIC/PS
Volterra	P.O. S. Maria Maddalena	UTIC/PS
Piombino	P.O. Villa Marina	UTIC/PS
Cecina	P.O. Cecina	UTIC/PS
Porto Ferriao	P.O. Civile Elba	UTIC/PS
Massa Carrara	P.O. NOA	UTIC/PS
Montevarchi	P.O. Valdarno	UTIC/PS
Nottola	P.O. Valdichiana senese	UTIC/PS
Campostaggia	P.O. Poggibonsi	UTIC/PS
Firenze	P.O. S. Giovanni di Dio	UTIC/PS
Firenze	P.O. S. Maria Nuova	UTIC/PS
Firenze	P.O. Borgo S. Lorenzo	UTIC/PS
Figline Valdarno	P.O. Serristori	UTIC/PS
Pescia	P.O. SS. Cosma e Damiano	UTIC/PS

Le strutture coinvolte

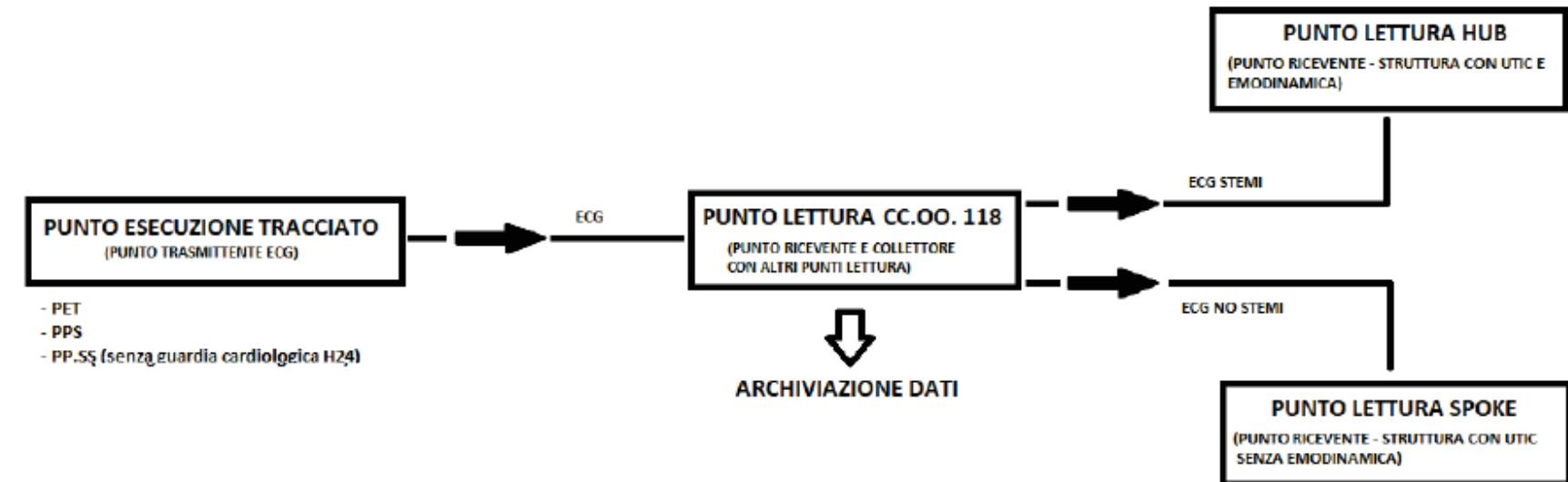
Il paziente con dolore toracico inc.

- rete regionale 118;
- accesso diretto al Pror

Nello specifico dell'implementazio
un adeguamento organizzativo de
attori coinvolti nella gestione delle
In particolare la rete prevede i seg

- Centrali Operative 118 (dati)
- Postazioni Territoriali:
 - o elisoccorso;
 - o automediche;
 - o ambulanze me;
 - o ambulanze inf;
 - o ambulanze BL

- o postazioni temporanee 118 in occasione di manifestazioni;
- o altro;
- Pronto Soccorso:
 - o di ospedali Hub (con UTIC e Emodinamica);
 - o di ospedali Spoke (con UTIC senza Emodinamica);
- Punti di Primo Soccorso (PPS)
- Cardiologie/UTIC:
 - o con Emodinamica (punti di lettura ed interpretazione degli ECG inviati);
 - o senza Emodinamica (punti di lettura ed interpretazione degli ECG inviati).



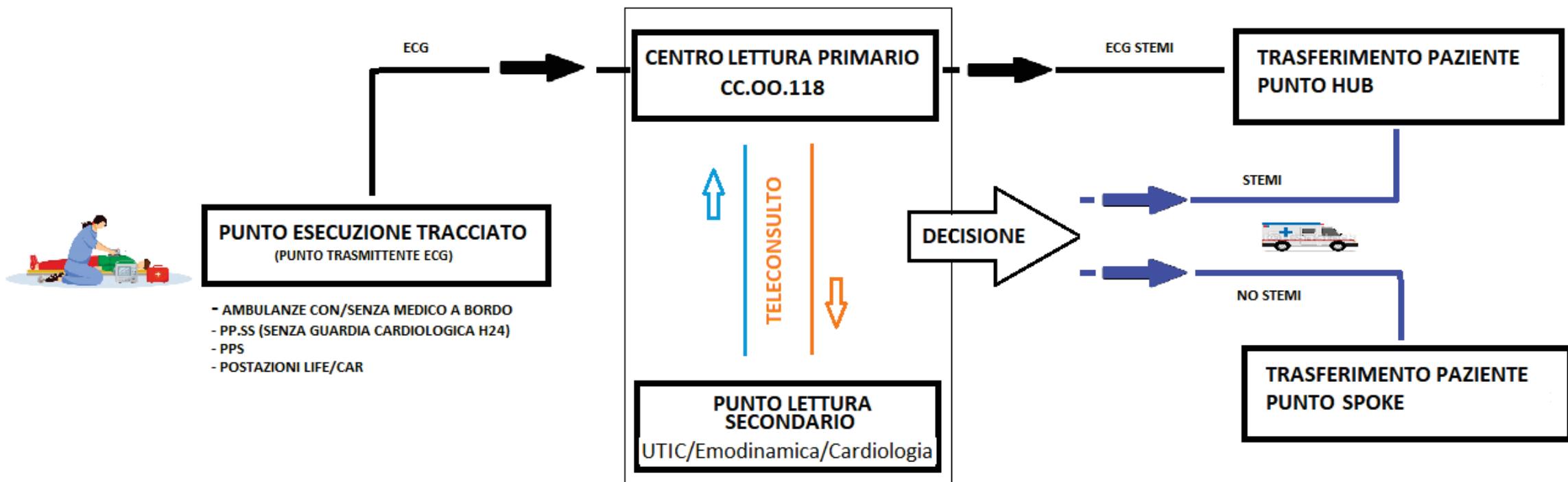
- **PUNTI RICEVENTI PRIMARI (Hub)**

Centro HUB	Struttura
Livorno	P.O. Livorno
Pisa	Fond. Monasterio
Lucca	P.O. Lucca
Massa	Fond. Monasterio
Pisa	AOUP
Firenze	AOUC
Pistoia	P.O. S. Jacopo
Empoli	P.O. S. Giuseppe
Firenze	OSMA
Prato	P.O. S. Stefano
Siena	AOUS
Arezzo	P.O. S. Donato
Grosseto	P.O. Misericordia

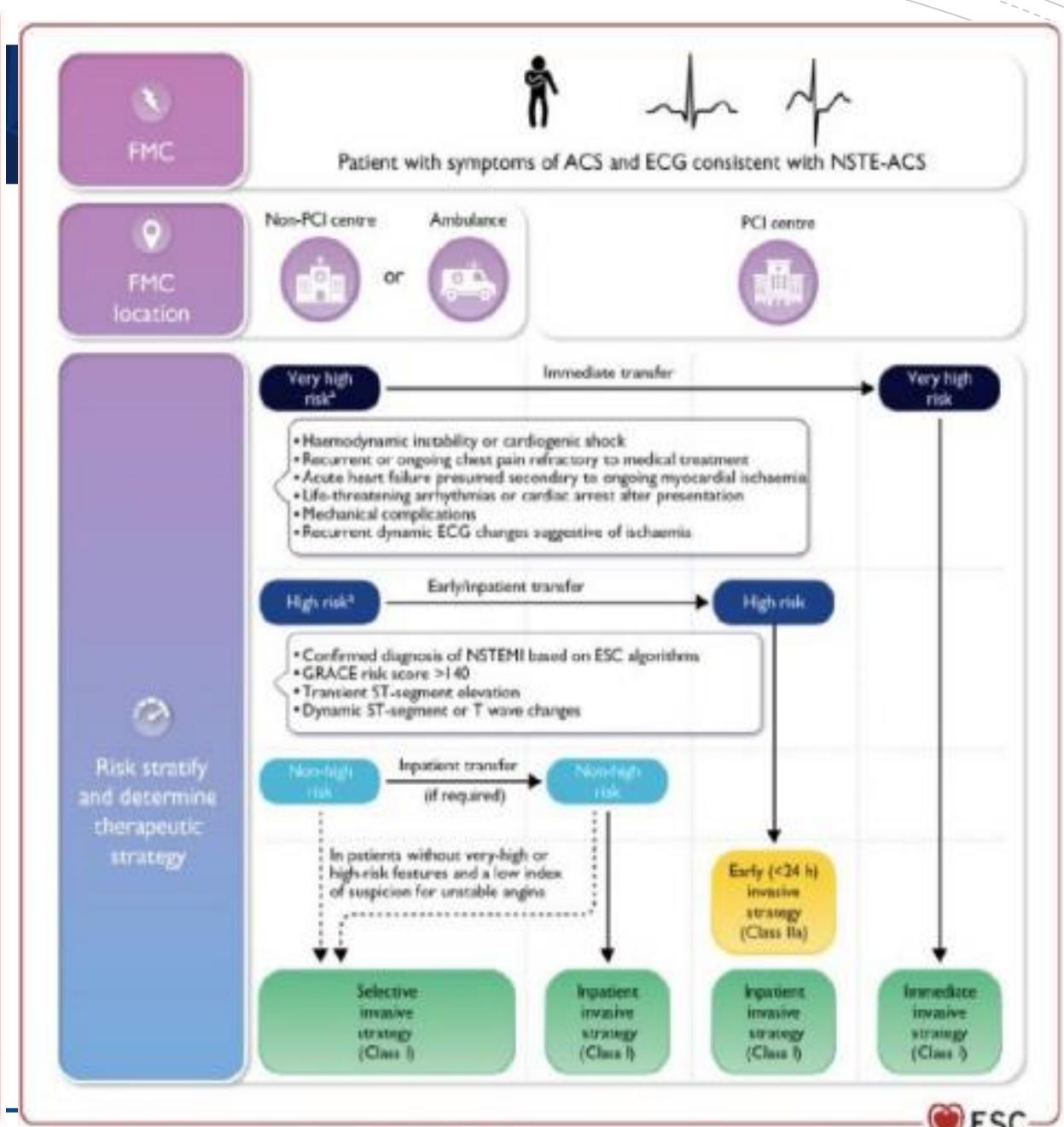
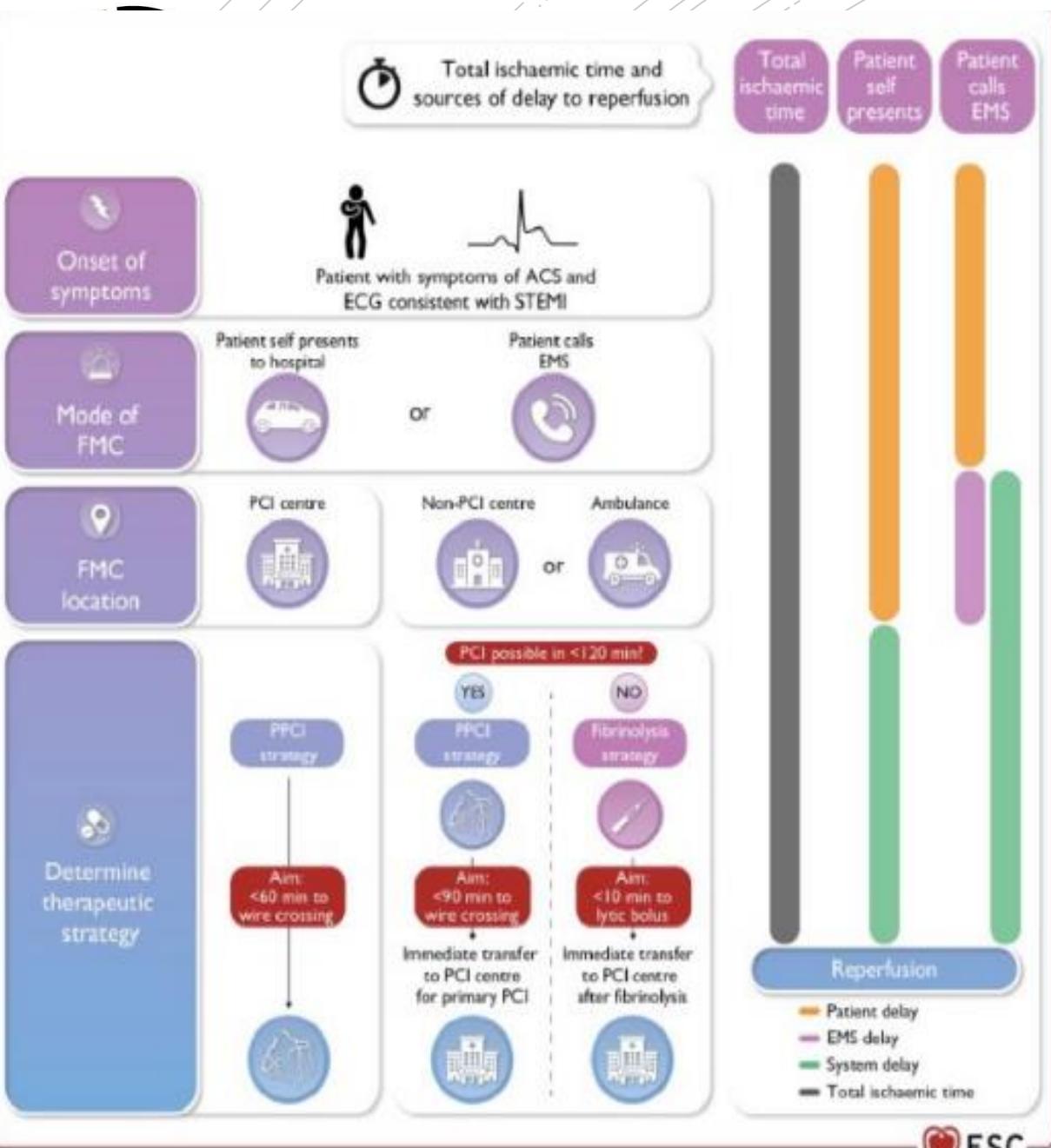


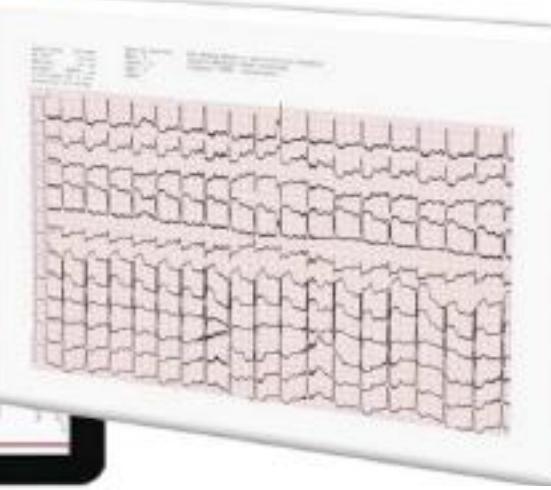
- **PUNTI RICEVENTI SECONDARI (Spoke)**

Centro Spoke	Struttura	UU.OO.
Versilia	P.O. Versilia-Camaiore	UTIC/PS
Pontedera	P.O. Lotti	UTIC/PS
Volterra	P.O. S. Maria Maddalena	UTIC/PS
Piombino	P.O. Villa Marina	UTIC/PS
Cecina	P.O. Cecina	UTIC/PS
Porto Ferriao	P.O. Civile Elba	UTIC/PS
Massa Carrara	P.O. NOA	UTIC/PS
Montevarchi	P.O. Valdarno	UTIC/PS
Nottola	P.O. Valdichiana senese	UTIC/PS
Campostaggia	P.O. Poggibonsi	UTIC/PS
Firenze	P.O. S. Giovanni di Dio	UTIC/PS
Firenze	P.O. S. Maria Nuova	UTIC/PS
Firenze	P.O. Borgo S. Lorenzo	UTIC/PS
Figline Valdarno	P.O. Serristori	UTIC/PS
Pescia	P.O. SS. Cosma e Damiano	UTIC/PS



- 
- ## 5.1.2 Fase territoriale
- La presa in carico precoce dei pazienti con infarto miocardico accertato o sospetto è garantita dal sistema di emergenza. La Centrale Operativa Soccorso Sanitario garantisce la gestione di STEMI tramite la somministrazione telefonica di domande di dispatch regionale (DGRT 506/2012), provvedendo, ognuno a mezzo di soccorso con personale sanitario a bordo e con protocollo di tracciato elettronico.
- Nei casi di **intervento di mezzi di soccorso con personale sanitario** e qualora il tracciato ECG sia indicativo di evento ischemico acuto ovvero nei casi dubbi con clinica suggestiva per IMA, in accordo con le procedure locali e con i protocolli operativi in vigore nelle singole aziende, lo stesso è trasmesso presso la Centrale Operativa Soccorso Sanitario di competenza e, successivamente o contestualmente, al cardiologo dell'UTIC di riferimento. Nei casi in cui sia intervenuto personale infermieristico, il tracciato ECG deve essere sempre trasmesso presso la Centrale Operativa Soccorso Sanitario di competenza per la visione da parte del medico di riferimento, mentre nel caso in cui l'ecg avviene contestualmente all'UTIC di competenza.
 - Nei casi di **intervento di mezzi di soccorso con personale non sanitario (laico)**, in accordo con le procedure locali e con i protocolli operativi in vigore nelle singole aziende, è possibile considerare la possibilità di esecuzione di tracciato ECG a 12 derivazioni da parte del personale intervenuto qualora lo stesso sia opportunamente addestrato e le condizioni del paziente lo permettano. L'esecuzione del tracciato ECG, in tal caso, ha come unico fine la trasmissione alla Centrale Operativa Soccorso Sanitario.





25-28 NOVEMBRE 2025
AREZZO FIERE E CONGRESSI

20
Years
2005-2025

Recupero dei parametri vitali da LifePak

L'integrazione con l'APP 118 permette di recuperare i parametri vitali e tutti gli altri eventi registrati sull'intervento dal LifePak 12/15 trasmettendo tramite un ID univoco sul canale predefinito scelto in fase

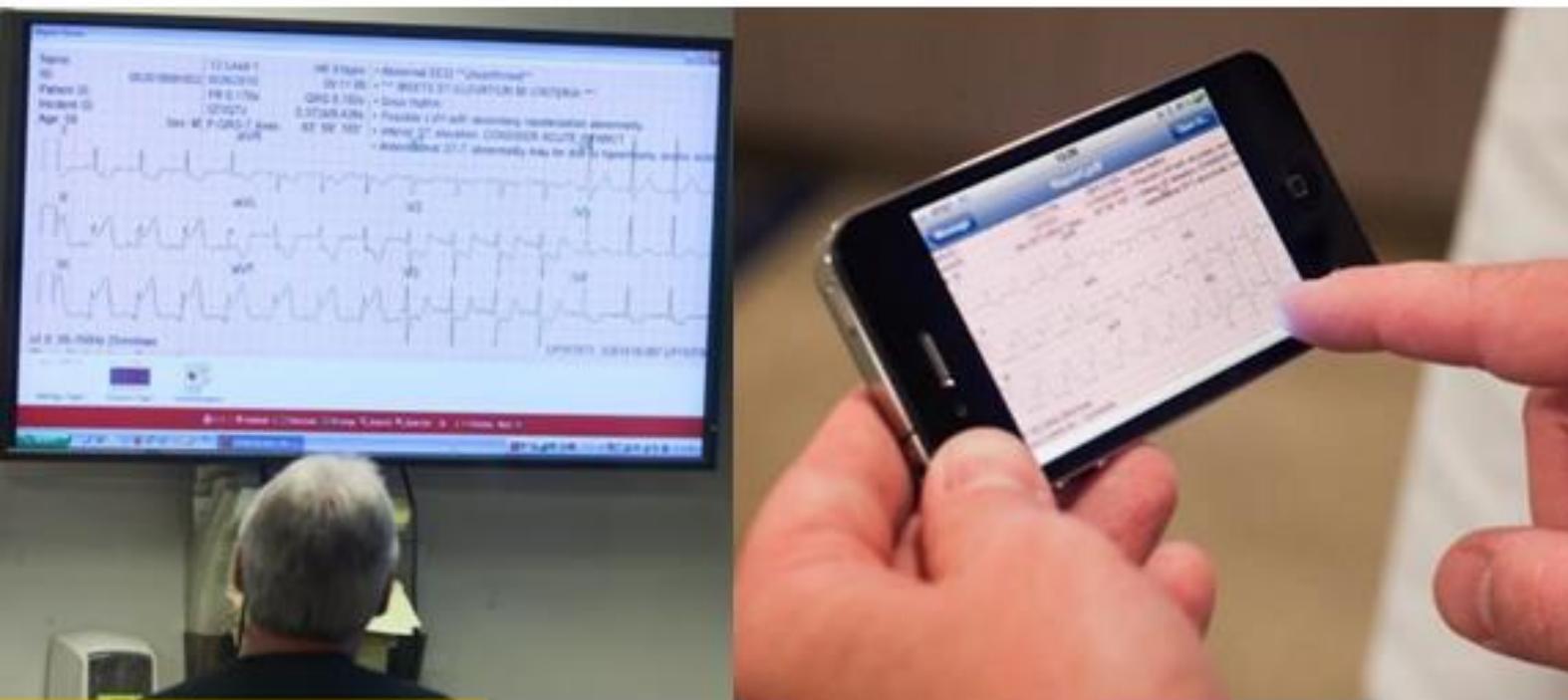


Terminata la trasmissione arriverà una notifica che avviserà della corretta ricezione dei parametri vitali da LifePak nell'apposita maschera dell'APP118

Workstation di refertazione

Il sistema trasmette tutti i dati rilevati, rendendoli consultabili dal **medico di Centrale** tramite una WORKSTATION DI REFERTAZIONE







Grazie

