

EMERGENZA PREOSPEDALIERA: TELECARDIOLOGIA E PROGETTI PAD

Simone Nocentini Direttore COES Arezzo Area Dipartimentale 118 Azienda USL Toscana sud est

Giulio Trillò SORES 118 Friuli Venezia Giulia

Caterina Compostella Trentino Emergenza, APSS Provincia Autonoma di Trento

Daniela Aschieri Cardiologia Piacenza, progetto Piacenza Vita

Fabrizio Schimera Trentino Emergenza, APSS Provincia Autonoma di Trento.

- Campione raccolta dati
 - 5 Centrali Operative Regionali
 - 8 Centrali Operative Provinciali
- Tipo di rete
 - Monomarca 61,5%
 - Plurimarca 38,5%
- Tutte le reti sono su «cloud» certificato
- Il dato resta sul cloud del Fornitore o su quello Aziendale?
 - Entrambi 69,2%
 - Fornitore 23,1%
 - Azienda 0,7%

■ Quando viene eseguito l'ECG sul target?

- Sempre (anche se è presente un Sanitario) 41,7%
- In tutti i casi in cui il Sanitario lo ritenga necessario («a sentimento») 58,3%

■ I mezzi MSB possono/devono inviare l'ECG?

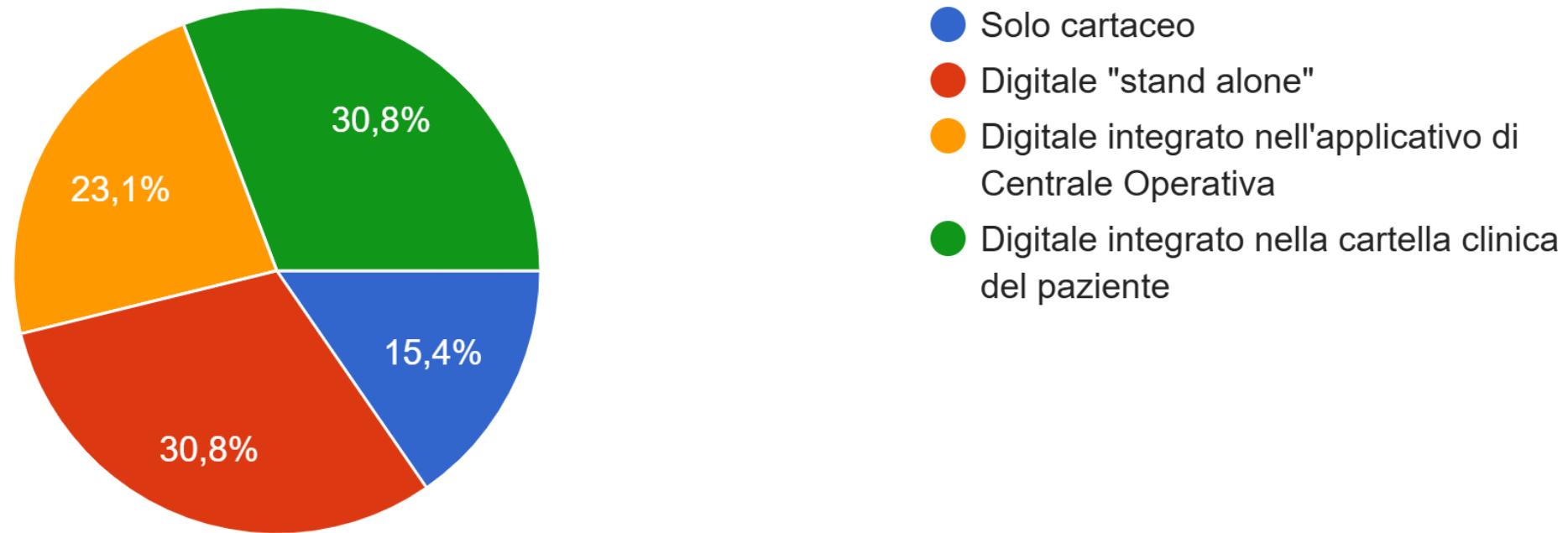
- Non inviano 33,3%
- Inviano sulla base di protocolli 25,0%
- Inviano sulla base di indicazioni C.O. 41,7%

■ L'ECG deve essere sempre inviato al cardiologo?

- Si 38,5%
- No 61,5%

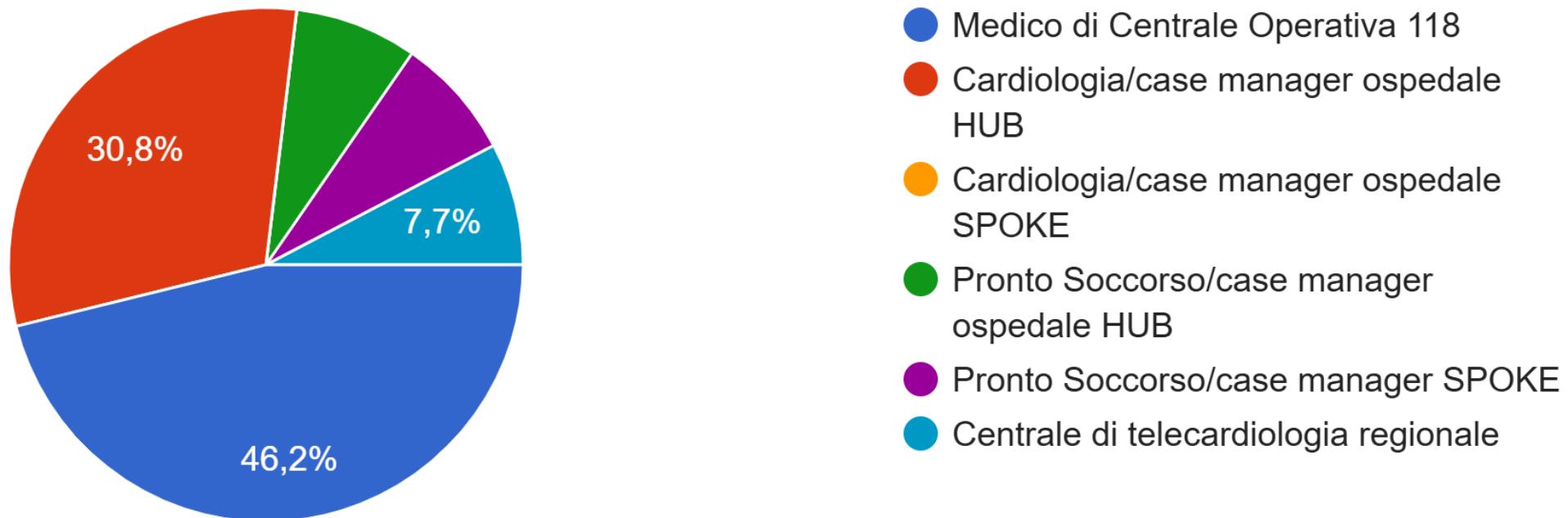
L'ECG viene allegato direttamente all'applicativo gestionale della C.O. o ha percorso informatico diverso / cartaceo?

13 risposte



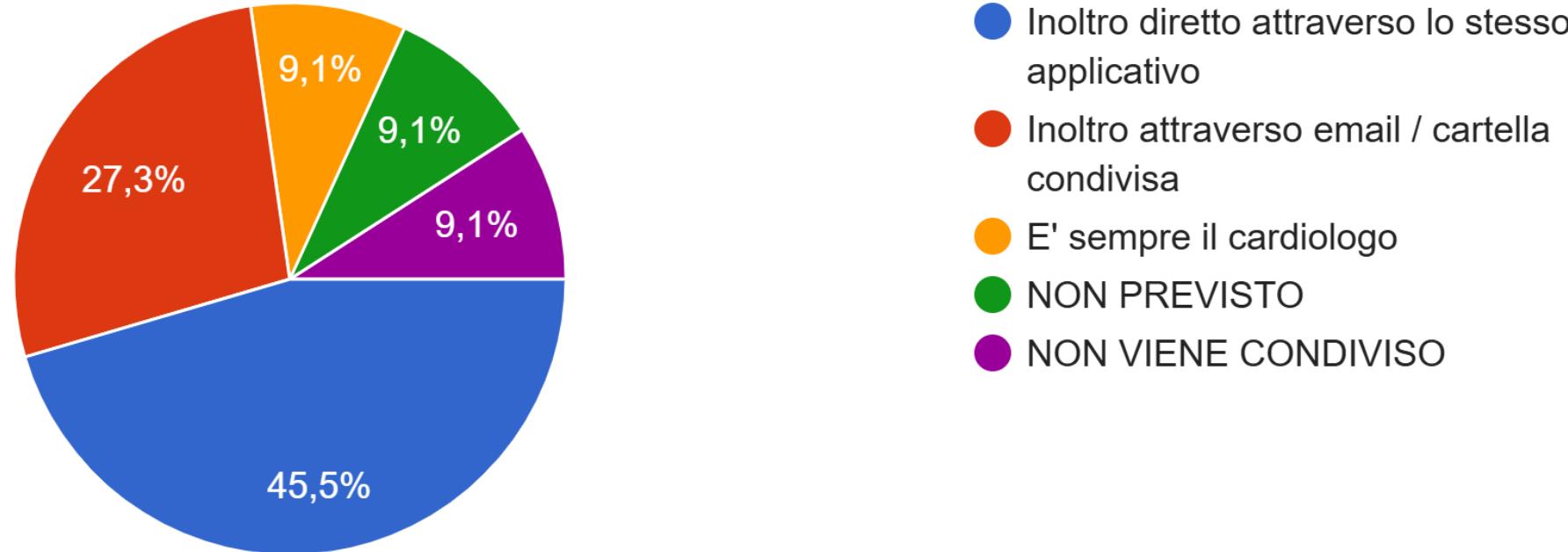
Quale è la destinazione prioritaria dell'ECG?

13 risposte



Se il destinatario dell'ECG non è il cardiologo, come viene condiviso il tracciato con il cardiologo?

11 risposte



Modalità	Percentuale
Equipaggio ALS con medicalizzazione territoriale	50%
Equipaggio ALS senza medicalizzazione territoriale	16,7%
Equipaggio ALS senza medicalizzazione territoriale se la tempistica aumenta	8,3
Equipaggio ALS con medicalizzazione territoriale spoke	8,3
Equipaggio ALS o BLS	8,3
Dipende dallo scenario	8,3