

## **SINTESI**

# **Decreti Commissario ad ACTA**

## **REGIONE LAZIO**

# **Piano Sanitario Regionale**

**2010-2012**

**Centrale Operativa Regionale**

**ARES 118 Roma**

**Dr. GIANCARLO MOSIELLO**

**Dr. MARIA ANNA CARDINALE**

**C.P.S.I. Dr. PIERA TILOCA**

**DECRETO 80 del 29 SETTEMBRE 2010**

**APPROVAZIONE DEGLI ALLEGATI**

**ADOZIONE RETI DI SPECIALITA' PER SPECIFICHE PATOLOGIE**

- DECRETO 56: RETE PERINATALE**
- DECRETO 57: RETE MALATTIE EMORRAGICHE CONGENITE**
- DECRETO 58: RETE MALATTIE INFETTIVE**
- DECRETO 59: RETE ONCOLOGICA**
- DECRETO 73: RETE EMERGENZA ADULTI / RETE EMERGENZA PEDIATRICA**
- DECRETO 74: RETE CARDIOLOGICA \_ CARDIOCHIRURGICA**
- DECRETO 75: RETE ICTUS**
- DECRETO 76: TRAUMA**
- DECRETO 77: CHIRURGIA PLASTICA**
- DECRETO 78: RETE MAXILLO FACCIALE**
- DECRETO 79: RETE CHIRURGIA DELLA MANO**

# PIANO SANITARIO REGIONALE

2010-2012

## DECRETO 80/ 29 SETTEMBRE 2010

### RIORGANIZZAZIONE RETE OSPEDALIERA / APPROVAZIONE ALLEGATI / ADOZIONE RETI DI SPECIALITA'

- |                 |  |
|-----------------|--|
| <b>ALLEGATO</b> | <b>A: MODELLO ASSISTENZIALE PER STRUTTURE PUBBLICHE PER ACUTI DA RICONVERTIRE: OSPEDALE DISTRETTUALE</b>                           |
| <b>ALLEGATO</b> | <b>B: INTERVENTI DI RICONVERSIONE / RIQUALIFICAZIONE STRUTTURE PUBBLICHE OGGETTO DELLA RIORGANIZZAZIONE DELLA RETE OSPEDALIERA</b> |
| <b>ALLEGATO</b> | <b>C: RIDEFINIZIONE DEI POSTI LETTO PER ACUTI E PER POST ACUZIE</b>  |
| <b>ALLEGATO</b> | <b>D: SINTESI DELLA RIORGANIZZAZIONE DEI POSTI LETTO DELLE RICONVERSIONI E DEGLI EFFETTI DELLE RETI PER SINGOLE STRUTTURE</b>      |
| <b>ALLEGATO</b> | <b>E: PRECISAZIONI_DIRETTIVE_INDIRIZZI</b>   |

**DECRETO 48 / 29 MAGGIO 2010**

**“ALLA VARIAZIONE DI OFFERTA OSPEDALIERA DOVRÀ**

**NECESSARIAMENTE ACCOMPAGNARSI UNA  
COMPLESSIVA RIORGANIZZAZIONE DELL’OFFERTA DISTRETTUALE ANCHE  
PER FAR FRONTE ALLA RICHIESTA DI ASSISTENZA SANITARIA**

**NELL’AMBITO DEI PROCESSI COMPLESSIVI DI RIORDINO E  
RIQUALIFICAZIONE DELL’OFFERTA SI RITIENE PERTANTO OPPORTUNO CONSIDERARE IL TERRITORIO  
REGIONALE SUDDIVISO IN**

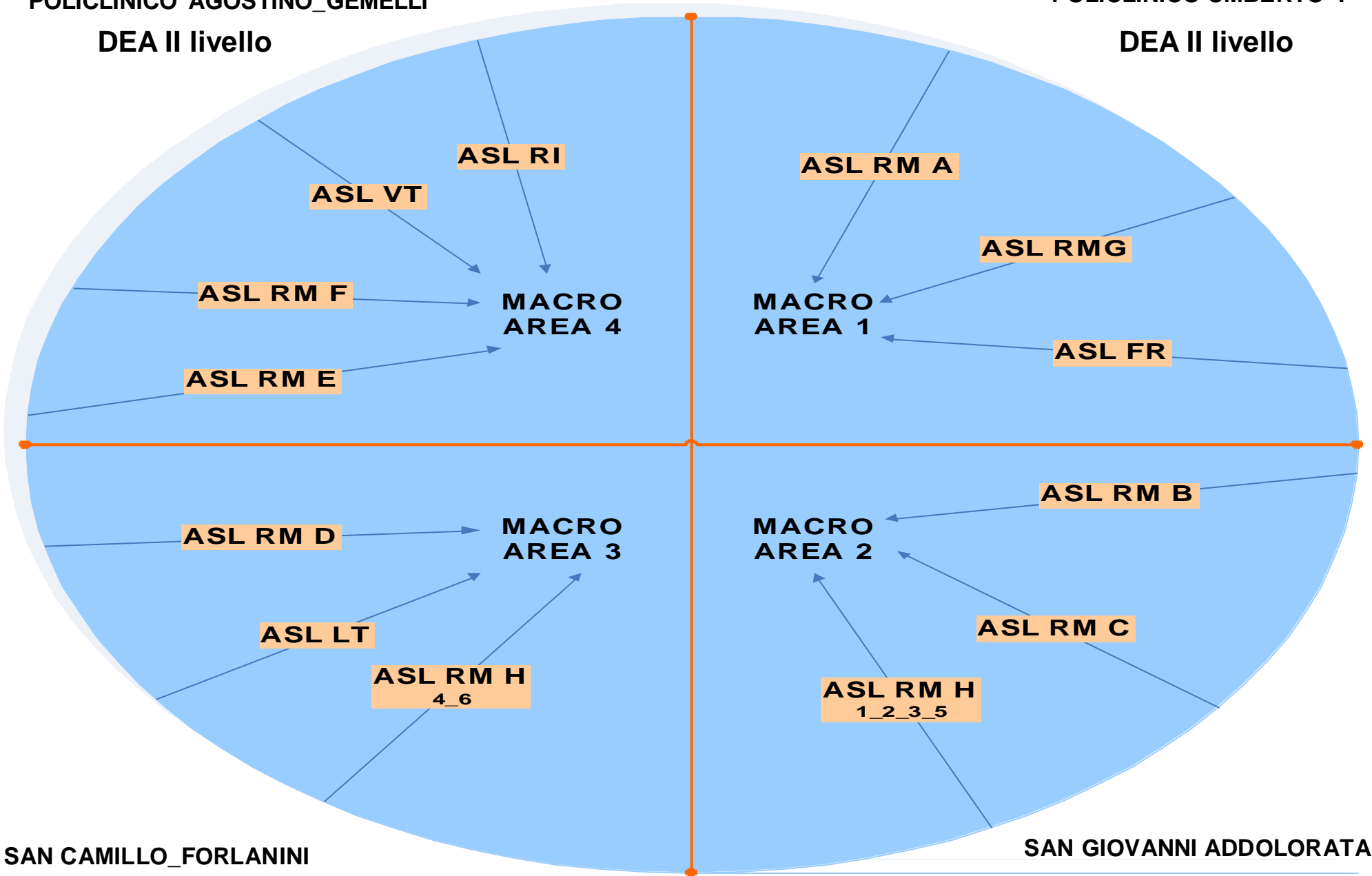
**4 MACROAREE**

**LA SUDDIVISIONE PROPOSTA SEGUE UN CRITERIO DI INDIVIDUAZIONE AVENTE  
COME VARIABILI PRINCIPALI LA DISLOCAZIONE DELLA POPOLAZIONE SUL TERRITORIO,  
LA VIABILITÀ, E TIENE IN CONSIDERAZIONE LE AFFERENZE DELLA RETE  
DELL’EMERGENZA”**

**MACROAREE**

**POLICLINICO AGOSTINO\_GEMELLI**  
**DEA II livello**

**POLICLINICO UMBERTO I**  
**DEA II livello**



**SAN CAMILLO\_FORLANINI**  
**DEA II livello**

**SAN GIOVANNI ADDOLORATA**  
**DEA II livello**

## MACROAREA 1

POPOLAZIONE 1.455.872

**ASL RM A ;**



- |    |                    |                       |
|----|--------------------|-----------------------|
| 1: | PRIMO MUNICIPIO:   | ROMA CENTRO           |
| 2: | SECONDO MUNICIPIO: | PARIOLI _ FLAMINIO    |
| 3: | TERZO MUNICIPIO:   | NOMENTANO _ TIBURTINO |
| 4: | QUARTO MUNICIPIO:  | SALARIO _ NOMENTANO   |

**ASL RM G;**



- |    |                                     |
|----|-------------------------------------|
| 1: | MENTANA _ MONTEROTONDO _ FONTENUOVA |
| 2: | GUIDONIA _ MONTECELIO               |
| 3: | TIVOLI                              |
| 4: | SUBIACO                             |
| 5: | PALESTRINA                          |
| 6: | COLLEFERRO                          |

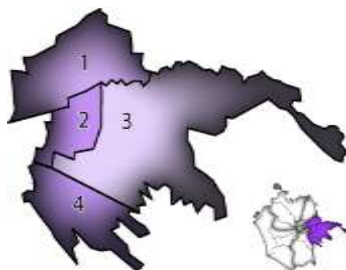
**ASL FROSINONE;**



- |    |                 |
|----|-----------------|
| A: | ANAGNI _ ALATRI |
| B: | FROSINONE       |
| C: | SORA            |
| D: | CASSINO         |

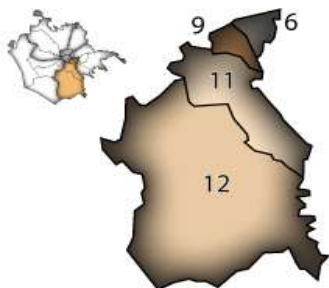
**MACROAREA 2**  
**POPOLAZIONE 1.566.730**

**ASL RM B ;**



- |    |                    |                  |
|----|--------------------|------------------|
| 1: | QUINTO MUNICIPIO:  | TIBURTINO        |
| 2: | SETTIMO MUNICIPIO: | CENTOCELLE       |
| 3: | OTTAVO MUNICIPIO:  | TOR BELLA MONACA |
| 4: | DECIMO MUNICIPIO:  | CINECITTA'       |

**ASL RM C;**



- |     |                       |                       |
|-----|-----------------------|-----------------------|
| 6:  | SESTO MUNICIPIO:      | CASILINO              |
| 9:  | NONO MUNICIPIO:       | PRENESTINO _ APPIO    |
| 11: | UNDICESIMO MUNICIPIO: | GARBATELLA _ OSTIENSE |
| 12: | DODICESIMO MUNICIPIO: | EUR _ TORRINO         |

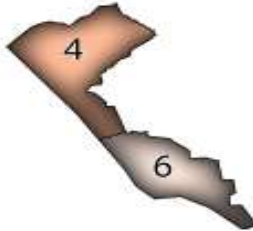
**ASL RM H;**



- |    |                    |  |
|----|--------------------|--|
| 1: | FRASCATI           | GROTTAFERRATA;<br>ROCCA DI PAPA; ROCCA PRIORA<br>MONTEPORZIOCATONE ; |
| 2: | ALBANO LAZIALE:    | ARICCIA; CASTELGANDOLFO;<br>GENZANO; LANUVIO; NEMI                   |
| 3: | MARINO _ CIAMPINO  |  |
| 5: | VELLETRI _ LARIANO |  |

**MACROAREA 3**  
**POPOLAZIONE 1.302.151**

**ASL RM H;**



- 4: POMEZIA \_ ARDEA
- 6: ANZIO \_ NETTUNO

**ASL RM D ;**



- 1: QUATTORDICESIMO MUNICIPIO: FIUMICINO
- 2: TREDICESIMO MUNICIPIO: OSTIA
- 3: QUINDICESIMO MUNICIPIO: MARCONI \_ PONTE GALERIA
- 4: SEDICESIMO MUNICIPIO: PORTUENSE \_ PAMPHILI

**ASL LATINA;**



- AC: APRILIA \_ CISTERNA
- LT: LATINA
- FT: FONDI \_ TERRACINA
- ML: MONTI LEPINI
- FG: FORMIA \_ GAETA



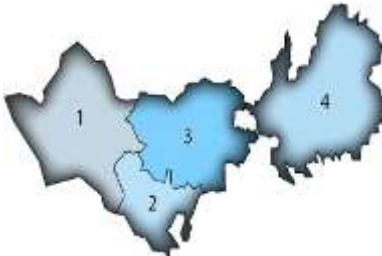
**MACROAREA 4**  
**POPOLAZIONE 1.301.957**

**ASL RM E ;**



- |    |                            |                             |
|----|----------------------------|-----------------------------|
| A: | DICIASSETTESIMO MUNICIPIO: | PRATI                       |
| B: | DICIOTTESIMO MUNICIPIO:    | AURELIA _ PRIMAVALLE        |
| C: | DICIANNOVESIMO MUNICIPIO:  | TRIONFALE _ MONTE MARIO     |
| D: | VENTESIMO MUNICIPIO:       | LA STORTA _ TOMBA di NERONE |

**ASL RM F;**



- |    |                       |
|----|-----------------------|
| 1: | CIVITAVECCHIA         |
| 2: | CERVETERI _ LADISPOLI |
| 3: | BRACCIANO             |
| 4: | CAPENA                |

**ASL RIETI;**



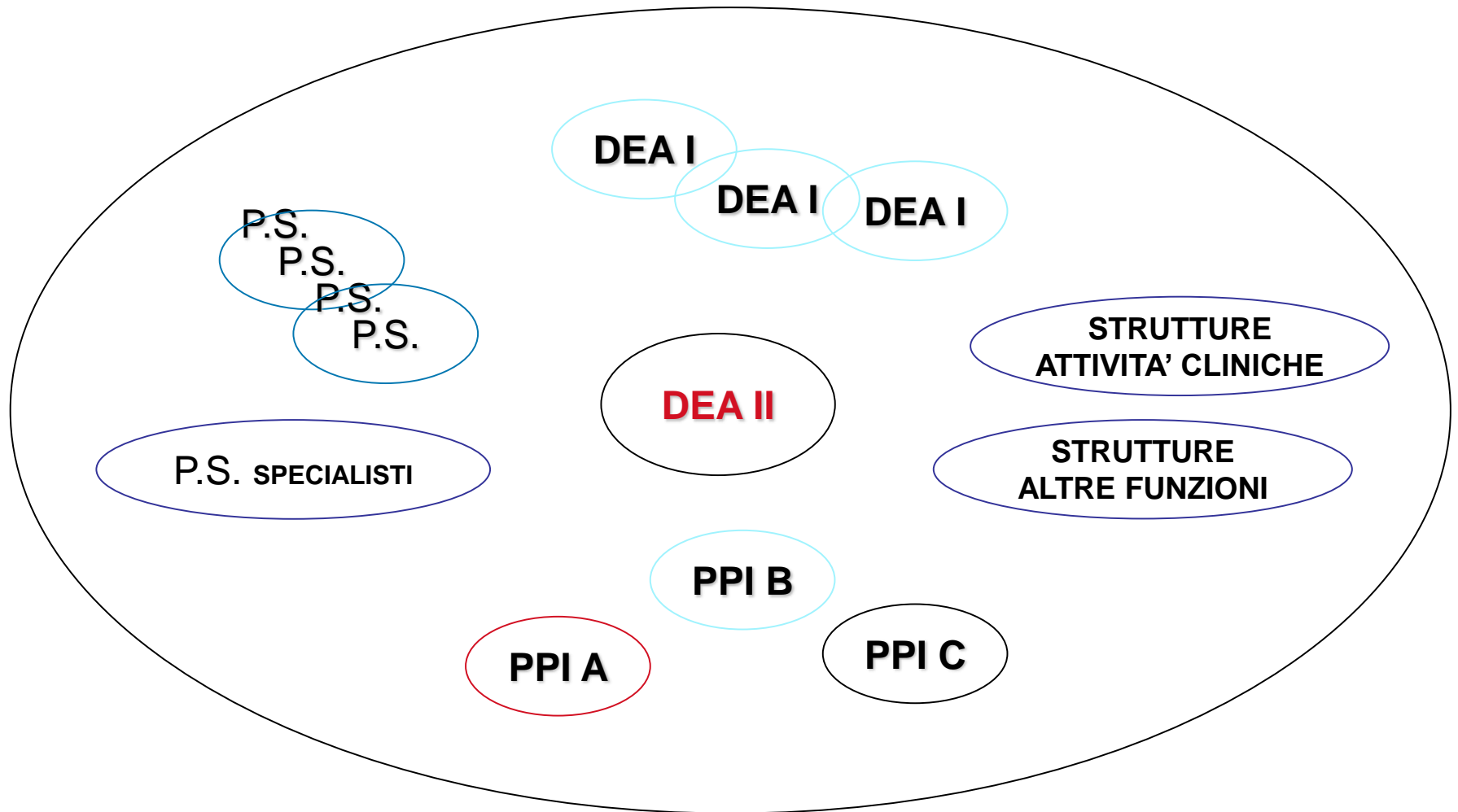
- |    |                |
|----|----------------|
| 1: | RIETI          |
| 2: | POGGIO MIRTETO |
| 3: | POGGIO MOIANO  |
| 4: | PESCOROCCHIANO |
| 5: | ANTRODOCO      |

**ASL VITERBO;**

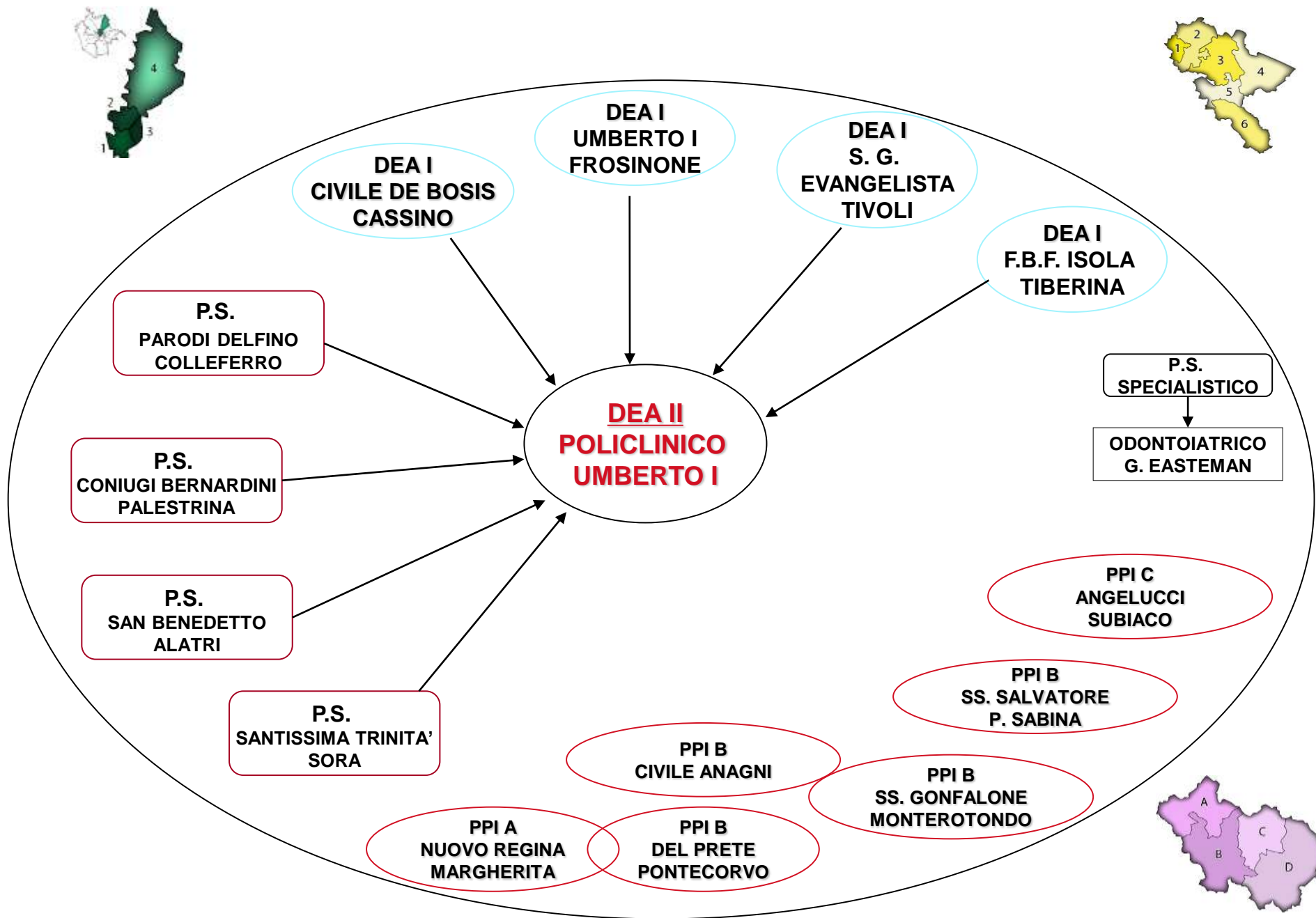


- |    |                  |
|----|------------------|
| 1: | MONTEFIASCONE    |
| 2: | TARQUINIA        |
| 3: | VITERBO          |
| 4: | VETRALLA         |
| 5: | CIVITACASTELLANA |

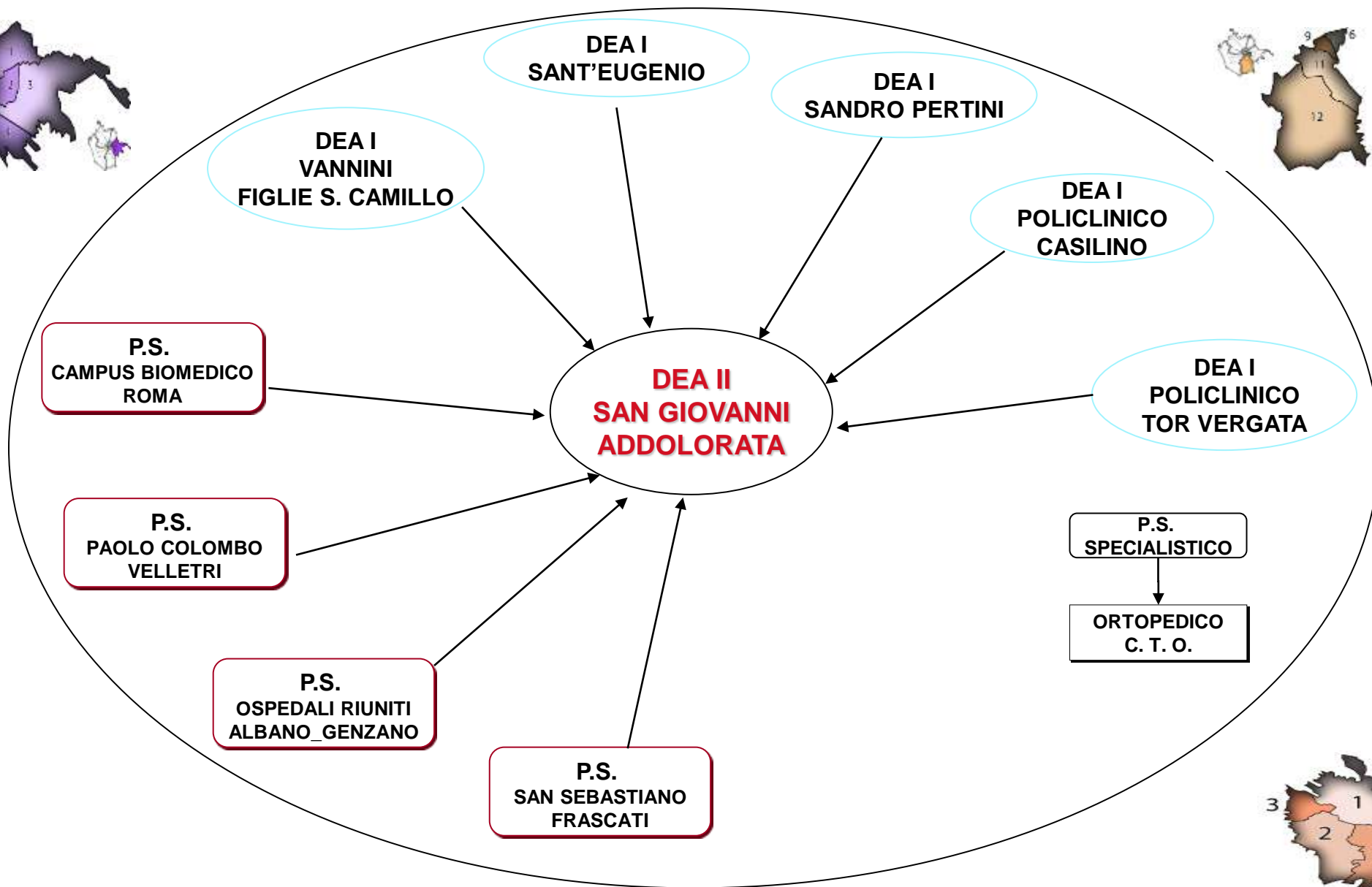
# ORGANIZZAZIONE BASE MACROAREE



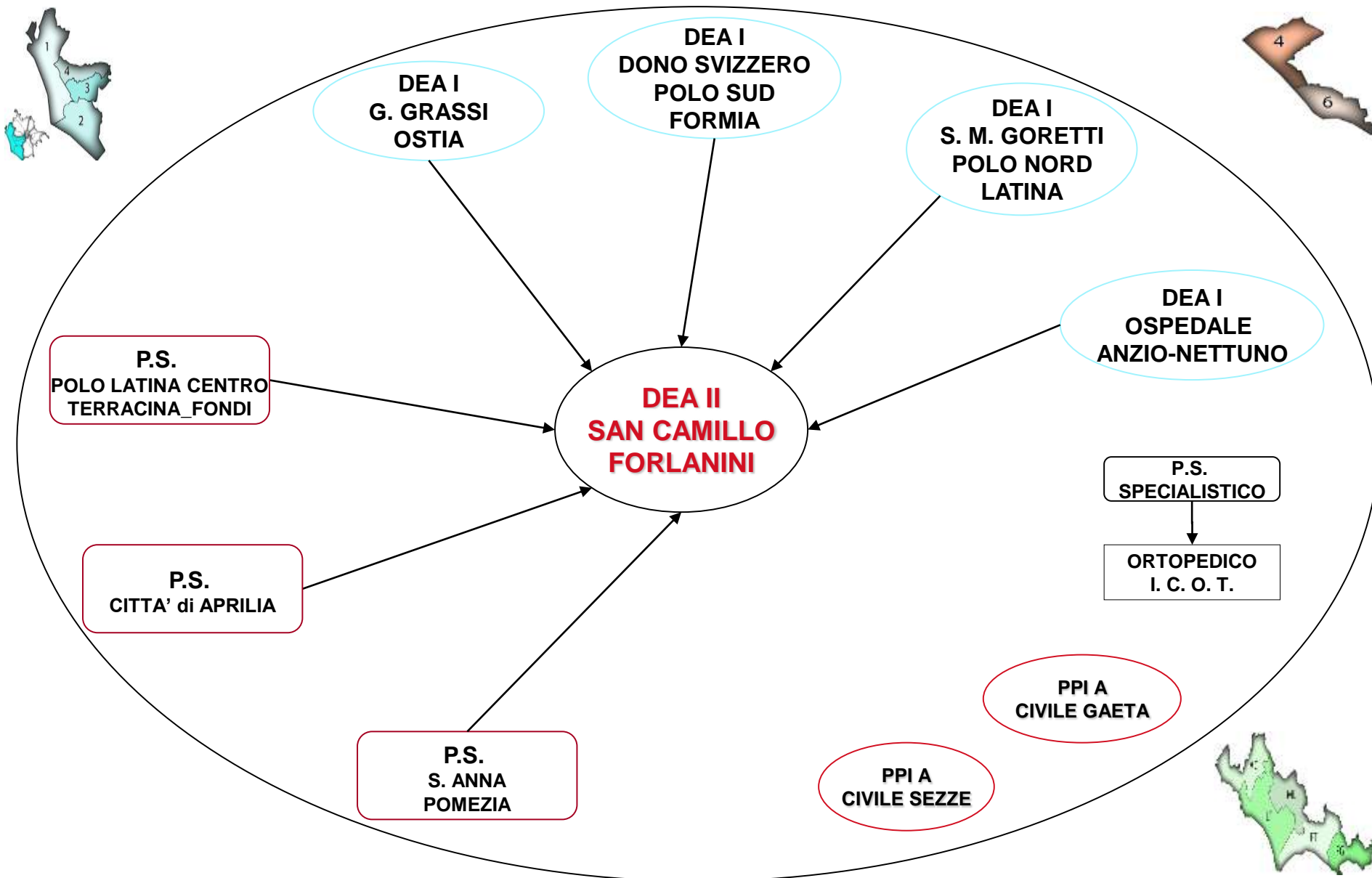
# ORGANIZZAZIONE EMERGENZA MACROAREA 1 (ASL RMA; ASL RMG; ASL FR)



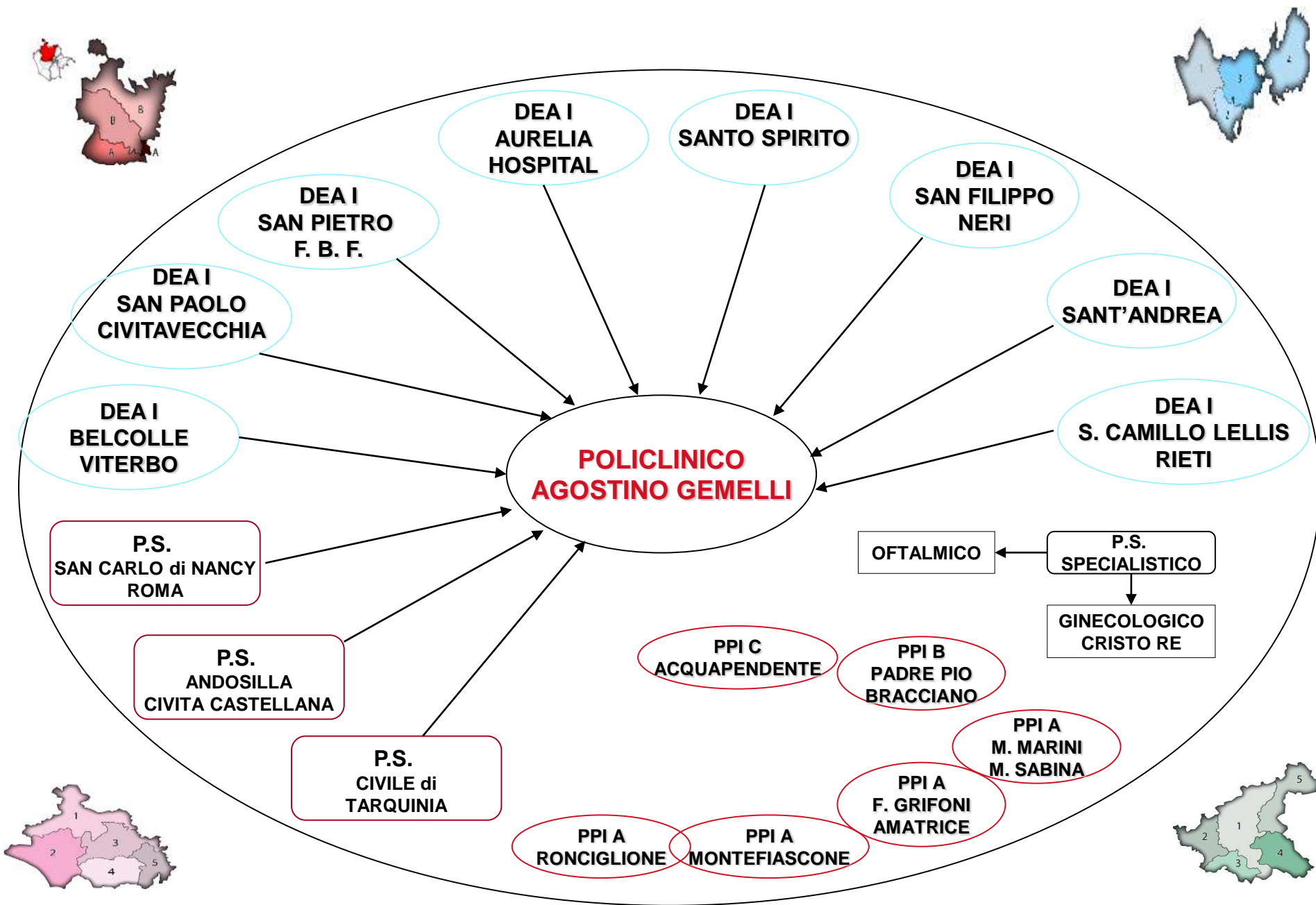
**ORGANIZZAZIONE MACROAREA 2 (ASL RMB; ASL RMC; ASL RMH (DISTRETTO 1; 2; 3; 5;))**



**ORGANIZZAZIONE EMERGENZA MACROAREA 3 (ASL RMD; ASL RMH (DISTRETTO 4; 6); ASL LT)**



# ORGANIZZAZIONE EMERGENZA MACROAREA 4 (ASL RME; ASL RMF; ASL RI; ASL VT)



DEA II livello in ciascuna MACROAREA

1	<b>POLICLINICO UMBERTO I</b>	ROMA	RM A	120906	101	<b>DEA II</b>
2	<b>SAN GIOVANNI ADDOLORATA</b>	ROMA	RM A/C	120902	10	<b>DEA II</b>
3	<b>SAN CAMILLO _ FORLANINI</b>	ROMA	RM D	120901	103	<b>DEA II</b>
4	<b>POLICLINICO AGOSTINO GEMELLI</b>	ROMA	RM E	120905	105	<b>DEA II</b>

DEA I livello  
PER ciascuna MACROAREA

1	SAN GIOVANNI CALIBITA F.B.F.(ISOLA TIBERINA)	ROMA	RM A	120072	101	DEA I
1	UMBERTO I	FROSINONE	FR	120216	112	DEA I
1	SAN GIOVANNI EVANGELISTA	TIVOLI	RM G	120053	107	DEA I
1	CIVILE CASSINO (DE BOSIS_SANTA SCOLASTICA)	CASSINO	FR	120228	112	DEA I
2	POLICLINICO CASILINO	ROMA	RM B	120165	102	DEA I
2	POLICLINICO TOR VERGATA	ROMA	RM B	120920	102	DEA I
2	SANT' EUGENIO	ROMA	RM C	120066	103	DEA I
2	SANDRO PERTINI	ROMA	RM B	120267	102	DEA I
2	MADRE GIUSEPPINA VANNINI (figlie S. Camillo)	ROMA	RM C	120076	103	DEA I
3	GRASSI GIOVANNI BATTISTA	OSTIA	RM D	120061	104	DEA I
3	P.O. ANZIO_NETTUNO	ANZIO	RM H	120043	108	DEA I
3	SANTA MARIA GORETTI (POLO NORD)	LATINA	LT	120200	111	DEA I
3	DONO SVIZZERO (POLO LT SUD)	FORMIA	LT	120206	111	DEA I
4	AURELIA HOSPITAL	ROMA	RM E	120180	105	DEA I
4	BELCOLLE	VITERBO	VT	120271	109	DEA I
4	SAN PAOLO	CIVITAVECCHIA	RM F	120045	106	DEA I
4	OSPEDALE S. PIETRO FATE BENE FRATELLI	ROMA	RM E	120071	105	DEA I
4	SANT' ANDREA	ROMA	RM E	120919	105	DEA I
4	SAN FILIPPO NERI	ROMA	RM E	120903	105	DEA I
4	SAN CAMILLO DE LELLIS	RIETI	RI	120019	110	DEA I
4	SANTO SPIRITO IN SASSIA	ROMA	RM E	120026	105	DEA I



P. S. e P. S. specialistici  
Per ciascuna MACROAREA

1	PARODI DELFINO	COLLEFERRO	RM G	120046	107	PS
1	CONIUGI BERNARDINI	PALESTRINA	RM G	120051	107	PS
1	SAN BENEDETTO	ALATRI	FR	120217	112	PS
1	SANTISSIMA TRINITA'	SORA	FR	120226	112	PS
2	SAN SEBASTIANO MARTIRE	FRASCATI	RM H	120047	108	PS
2	OSPEDALI RIUNITI ALBANO _ GENZANO	ALBANO LAZIALE	RM H	120044	108	PS
2	POLICLINICO UNIVERSITARIO CAMPUS BIOMEDICO	ROMA	RM B	120915		PS
2	CIVILE PAOLO COLOMBO	VELLETRI	RM H	120054	108	PS
3	CASA DI CURA CITTA' DI APRILIA	APRILIA	RM	120215	111	PS
3	CASA DI CURA S. ANNA	POMEZIA	RM	120134	108	PS
3	PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRO (POLO LT CENTRO)	TERRACINA _ FONDI	LT	120204	111	PS
4	ANDOSILLA CIVITACASTELLANA	CIVITACASTELLANA	VT	120003	109	PS
4	SAN CARLO DI NANCY	ROMA	RM E	120073	105	PS
4	CIVILE DI TARQUINIA	TARQUINIA	VT	120007	109	PS

2	CENTRO TRAUMATOLOGICO ORTOPEDICO C.T.O.	ROMA	RM C	120058	103	PS ORTOPEDICO
3	ISTITUTO CHIR ORT TRAUMATOLOGICO I. C. O. T.	LATINA	LT	120212	111	PS ORTOPEDICO
4	CRISTO RE	ROMA	RM E	120074	105	PS OSTETRICO _ GINECOLOGICO
4	REGIONALE OFTALMICO	ROMA	RM E	120030	105	PS OFTALMICO

PUNTI di PRIMO INTERVENTO

Per ciascuna MACROAREA

1	CIVILE ANAGNI	ANAGNI	FR	120218	112	PPI	B
1	PASQUALE DEL PRETE	PONTECORVO	FR	120225	112	PPI	B
1	SANTISSIMO GONFALONE	MONTEROTONDO	RM G	120049	107	PPI	B
1	NUOVA REGINA MARGHERITA P.T.P.	ROMA	RM A	120037	101	PPI	A
1	SANTISSIMO SALVATORE	PALOMBARA SABINA	RI	120062	110	PPI	B
1	A. ANGELUCCI	SUBIACO	RM G	120052	107	PPI	C

3	CIVILE SEZZE	SEZZE	LT	120202	111	PPI	A
3	CIVILE GAETA	GAETA	LT	120212	111	PPI	A

4	CIVILE ACQUAPENDENTE	ACQUAPENDENTE	VT	120002	109	PPI	C
4	CIVILE MONTEFIASCONE	MONTEFIASCONE	VT	120004	109	PPI	A
4	PADRE PIO	BRACCIANO	RM F	120059	106	PPI	B
4	GRIFONI FRANCESCO	AMATRICE	RI	120022	110	PPI	C
4	MARINI MARZIO	MAGLIANO SABINA	RI	120020	110	PPI	A
4	SANT'ANNA	RONCIGLIONE	VT	120006	109	PPI	A

**PIANO SANITARIO REGIONALE**

**2010-2012**

**MODELLO HUB & SPOKE**

**È IL MODELLO DELLE RETI DI SPECIALITÀ ALL'INTERNO  
DEI PERCORSI CLINICO ASSISTENZIALI (PCAE)  
IN EMERGENZA PER LA GESTIONE DEL PAZIENTE CRITICO**

**PCAE RESI OPERATIVE DALLA DGR LAZIO 420/2007, DALLA DGR 1729/2002 E DGR 458/2002**

## **HUB**

### **CONCENTRAZIONE DELL'ASSISTENZA DI ELEVATA COMPLESSITÀ**

**ALL'INTERNO DI STRUTTURE SEDE DI DEA II LIVELLO**

**STRUTTURE DI RIFERIMENTO VERSO CUI SI INDIRIZZA LA CASISTICA PIÙ COMPLESSA DAL**

**TERRITORIO E DALLE STRUTTURE PERIFERICHE CON MEDIA-BASSA INTENSITÀ DI CURE**

**DEVE AVERE:**

**REPARTO DI TERAPIA INTENSIVA; TERAPIA INTENSIVA NEONATALE;**

**CHIRURGIA PEDIATRICA H 24.00 E/O NEUROCHIRURGIA PEDIATRICA**

**DEVE SEMPRE GARANTIRE IL TRATTAMENTO DEL PAZIENTE INDIPENDENTEMENTE DALLA DISPONIBILITÀ**

**DI POSTO LETTO NELL'AREA INTENSIVA MEDICA E CHIRURGICA PEDIATRICA**

## **SPOKE**

### **CASI MENO GRAVI O COMPLESSI**

**NONCHÉ LA SELEZIONE DELLE PATOLOGIE DA INVIARE**

**STRUTTURE SANITARIE DI RIFERIMENTO CHE PRESTANO ASSISTENZA**

**A PAZIENTI CHE NECESSITANO DI CURE AD INTENSITÀ MEDIO-BASSA**

**NEI CENTRI SPOKE È CONCENTRATA L'ASSISTENZA DEI**

**AI CENTRI AD ALTA SPECIALITÀ**

**QUANDO SI SUPERA LA SOGLIA DI GRAVITÀ CLINICO-ASSISTENZIALE**

PIANO SANITARIO REGIONALE

2010-2012

(Decreto 56/2010)

RETE PERINATALE

SI ARTICOLA IN QUATTRO LIVELLI FUNZIONALE

CON ATTIVITA' CONTEMPORANEA

DI

OSTETRICA e NEONATOLOGIA

# NEONATOLOGIA

## NEONATI

**FINO AI PRIMI 28 GIORNI DI VITA**

### LA NEONATOLOGIA

È SPECIALIZZAZIONE DI PEDIATRIA CHE SI OCCUPA DELLA CURA MEDICA DEI NEONATI, IN SPECIAL MODO DELLE **MALATTIE NEONATALI E DELLE NASCITE PREMATURE**

### IN RELAZIONE ALL'**ETA'** GESTAZIONALE

RAGGIUNTA AL MOMENTO DEL PARTO SI CLASSIFICANO:

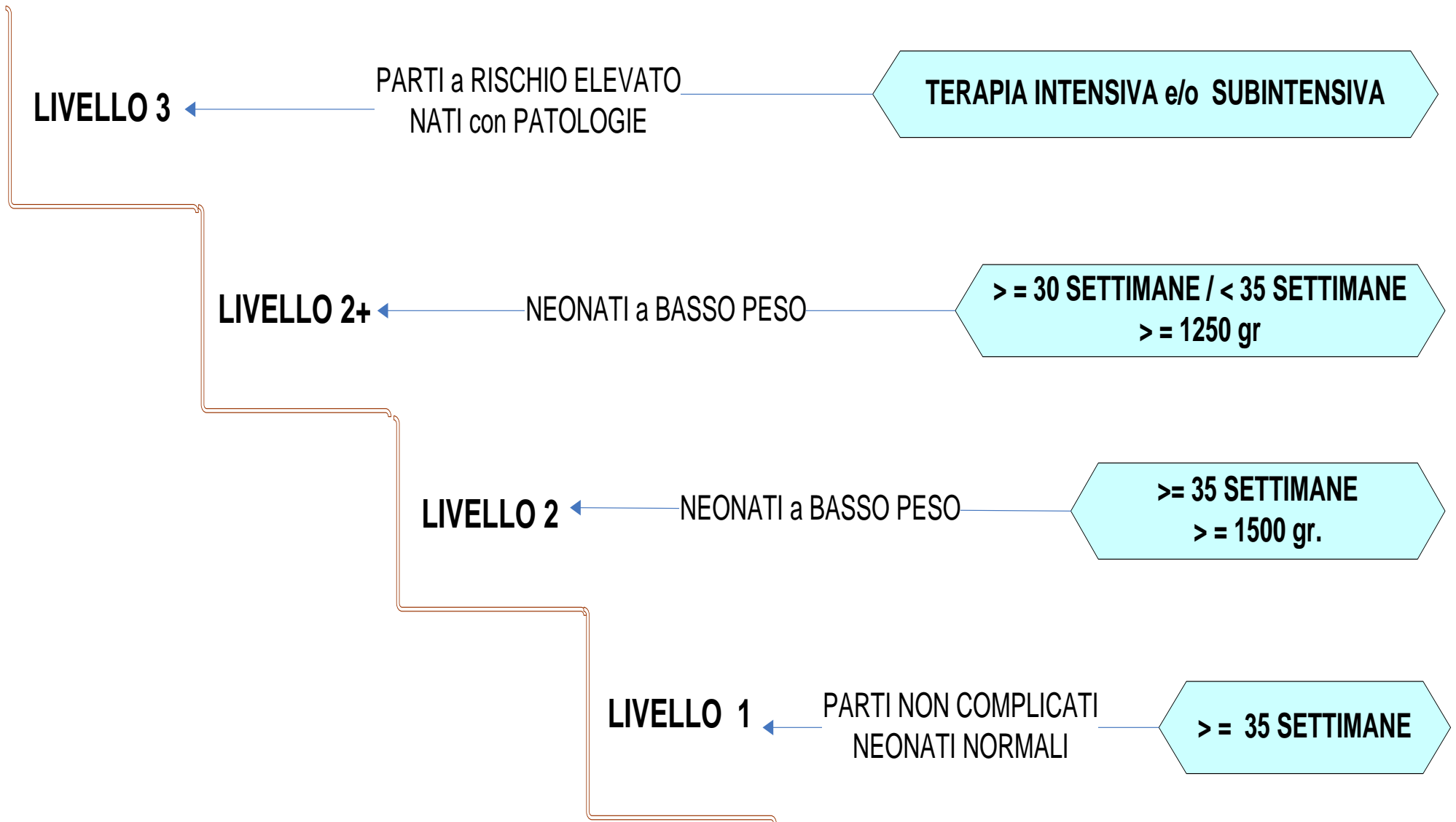
NEONATI PRE\_TERMINE:      PRIMA DELLA 37° SETTIMANA

NEONATI A TERMINE:      TRA LA 37° E 42° SETTIMANA

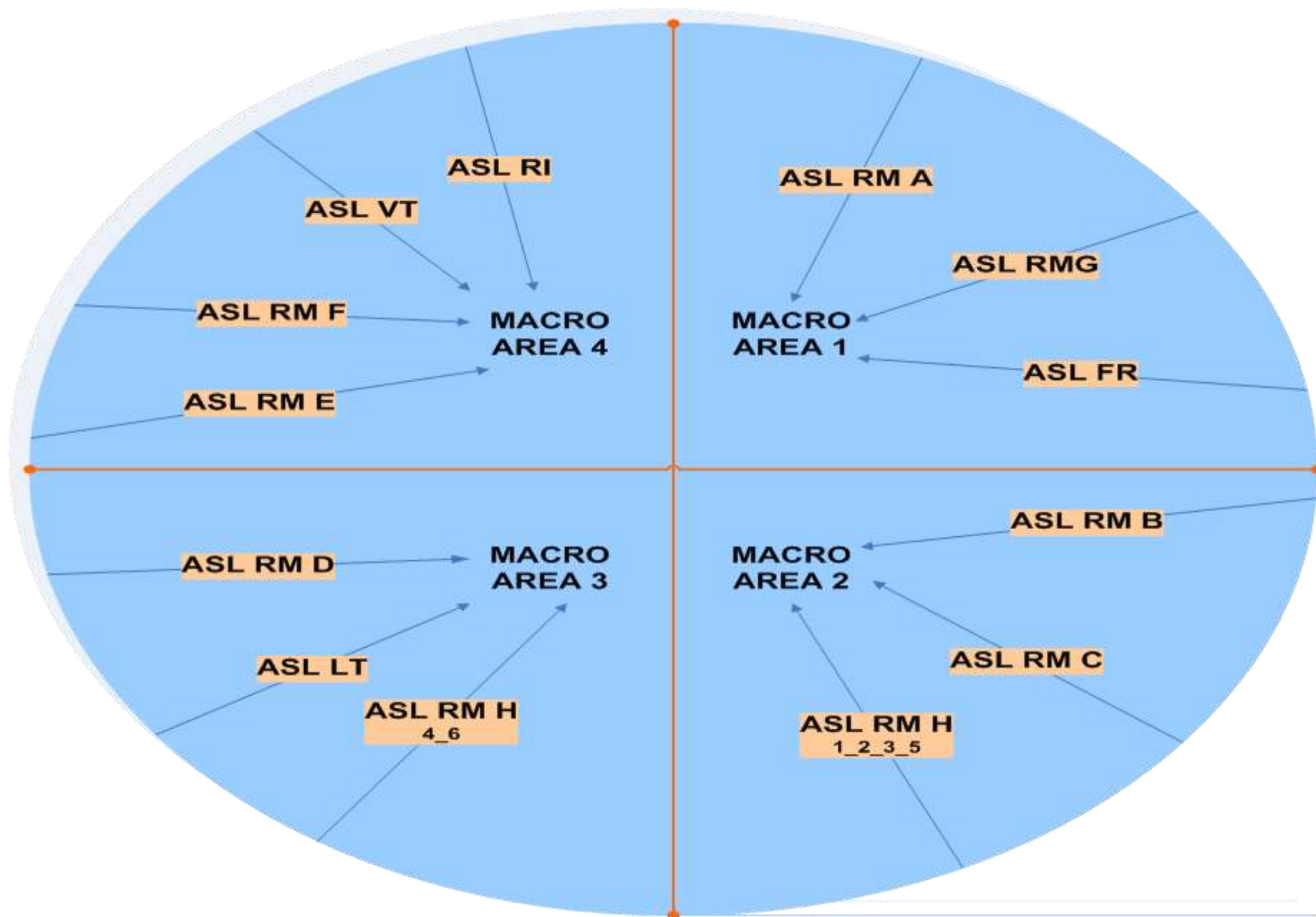
NEONATI POST\_TERMINE:      DOPO LA 42° SETTIMANA

DALL'INIZIO DEL SECONDO MESE AL COMPIMENTO DELL'ANNO DI ETÀ IL **BAMBINO È DEFINITO LATTANTE**

# LIVELLI PERINATALE



# AREE PERINATALE





# STRUTTURE MACROAREA "1"

## ASL RMA

- 1: M. I ROMA CENTRO
- 2: M. II PARIOLI-FLAMINIO
- 3: M. III NOMETANO-TIBURTINO
- 4: M. IV SALARIO-NOMETANO

## ASL RMG

- 1: MENTANA\_MONTEROTONDO
- 2: GUIDONIA
- 3: TIVOLI
- 4: SUBIACO
- 5: PALESTRINA
- 6: COLLEFERRO

## ASL FR

- A:ANAGNI\_ALATRI
- B:FROSINONE
- C:SORA
- D:CASSINO

**POLICLINICO UMBERTO I HA LA FUNZIONE DI PRIMO SECONDO TERZO LIVELLO PER TUTTE LE STRUTTURE DELL'AREA di RIFERIMENTO**

**SAN GIOVANNI CALIBITA FATE BENE FRATELLI HA LA FUNZIONE DI TERZO "PREVALENTEMENTE" PER I NATI NELLA PROPRIA STRUTTURA**

RIFERIMENTI LIVELLI SUPERIORI					LIVELLO II	LIVELLO II +	LIVELLO III
1	DE BOSIS _ SANTA SCOLASTICA	CASSINO	DEA I	LIVELLO I	UMBERTO I (SPAZIANI)	POLICLINICO UMBERTO I	POLICLINICO UMBERTO I
1	SANTISSIMA TRINITA'	SORA	PS	LIVELLO I			
1	SAN BENEDETTO	ALATRI	PS	LIVELLO I			
1	CONIUGI BERNARDINI **	PALESTRINA	PS	LIVELLO I	SAN GIOVANNI EVANGELISTA	POLICLINICO UMBERTO I	POLICLINICO UMBERTO I
1	PARODI DELFINO **	COLLEFERRO	PS	LIVELLO I			
1	SANTISSIMO GONFALONE** (PPI)	MONTEROTONDO	PPI**	LIVELLO I			

CASE DI CURA TERRITORIO RMA					POLICLINICO UMBERTO I		
1	QUISISANA	ROMA	C d C	LIVELLO I	POLICLINICO UMBERTO I		
1	VILLA MAFALDA	ROMA	C d C	LIVELLO I			
1	MATER DEI	ROMA	C d C	LIVELLO I			
1	VILLA SALARIA	ROMA	C d C	LIVELLO I			

RIFERIMENTI LIVELLI SUPERIORI				LIVELLO II +	LIVELLO III
1	SAN GIOVANNI EVANGELISTA	TIVOLI	DEA I	LIVELLO II	POLICLINICO UMBERTO I

RIFERIMENTI LIVELLI SUPERIORI				LIVELLO III	
1	UMBERTO I (SPAZIANI)	FROSINONE	DEA I	LIVELLO II+	POLICLINICO UMBERTO I

# STRUTTURE MACROAREA "2"

## ASL RMB

1: M. V TIBURTINO  
 2: M. VII CENTOCELLE  
 3: M. VIII TOR BELLA MONACO  
 4: M. X DON BOSCO - CINECITTA'

## ASL RMC

6: M. VI CASILINO  
 9: M. IX PRENESTINA-APPIO  
 11: M. XI GARBATELLA-OSTIENSE  
 12: M. XII EUR-TORRINO

## ASL RMH

1: FRASCATI (MTE FORZIO CATONE; MTE COMPATRI; GROTTAFERRATA; ROCCA PRIORA; ROCCA DI PAPA)  
 2: ALBANO (GENZANO; CASTELGANDOLFO; NEMI; ARICCIA; LANUVIO)  
 3: CIAMPINO (MARINO)  
 5: VELLETRI (LARIANO)

### SAN GIOVANNI ADDOLORATA \_ POLICLINICO CASILINO HANNO LA FUNZIONE TERZO LIVELLO

RIFERIMENTI LIVELLI SUPERIORI					LIVELLO II	LIVELLO II +	LIVELLO III
2	SAN GIUSEPPE	MARINO		LIVELLO I	OSP.RIUNITI ALB_GENZ	SAN GIOVANNI ADDOLORATA	
2	CIVILE PAOLO COLOMBO	VELLETRI	PS	LIVELLO I			
2	CASA DI CURA FABIA MATER	ROMA	C d C	LIVELLO I	POLICLINICO CASILINO		
2	MADRE GIUSEPPINA VANNINI (figlie S. Camillo)	ROMA	DEA I	LIVELLO I			
2	NUOVA CLINICA ANNUNZIATELLA	ROMA	C d C	LIVELLO I	SANT'EUGENIO		POL CASILINO

RIFERIMENTI LIVELLI SUPERIORI					LIVELLO II +	LIVELLO III
2	OSPEDALI RIUNITI ALBANO _ GENZANO	ALBANO GENZANO	PS	LIVELLO II	SAN GIOVANNI ADDOLORATA	
2	SANDRO PERTINI	ROMA	DEA I	LIVELLO II		

RIFERIMENTI LIVELLI SUPERIORI					LIVELLO III
2	SANT' EUGENIO	ROMA	DEA I	LIVELLO II +	SAN GIOVANNI ADDOLORATA

# STRUTTURE MACROAREA "3"

## ASL RMD

1: M. XIV FIUMICINO
2: M. XIII OSTIA
3: M. XV MAGLIANA -PONTE GALERIA
4: M. XVI PORTUENSE-PAMPHILI

## ASL RMH

4: POMEZIA
6: ANZIO

## ASL LT

AC: APRILIA_ CISTERNA
LT: LATINA
FT: FONDI_TERRACINA
ML: MONTI LEPINI
FG: FORMIA_ GAETA
ISOLE

**SAN CAMILLO FORLANINI \_ SANTA MARIA GORETTI HANNO LA FUNZIONE TERZO LIVELLO**

RIFERIMENTI LIVELLI SUPERIORI					LIVELLO II	LIVELLO II +	LIVELLO III
3	POLO LT SUD DONO SVIZZERO	FORMIA	DEA I	LIVELLO I	SANTA MARIA GORETTI LATINA (POLO NORD)		
3	CASA DI CURA CITTA' DI APRILIA	APRILIA	PS	LIVELLO I			
3	POLO LATINA CENTRO	FONDI	PS	LIVELLO I			
3	P.O. ANZIO _ NETTUNO	ANZIO	DEA I	LIVELLO I			
3	CASA DI CURA VILLA PIA	ROMA	C d C	LIVELLO I	SAN CAMILLO FORLANINI		

RIFERIMENTI LIVELLI SUPERIORI					LIVELLO II +	LIVELLO III
3	GRASSI G. BATTISTA	OSTIA	DEA I	LIVELLO II	SAN CAMILLO FORLANINI	
3	CITTA' DI ROMA	ROMA	C d C	LIVELLO II		

# STRUTTURE MACROAREA "4"

## ASL RME

A: M. XVII PRATTI  
 B: M. XVIII AURELIA-PRIMAVALLE  
 C: M. XIX AURELIA-PRIMAVALLE  
 D: M. XX DELLA VITTORIA

## ASL RMF

1: CIVITAVECCHIA  
 2: CERVETERI  
 3: BRACCIANO  
 4: CAPENA

## ASL RI

1: RIETI  
 2: POGGIO MIRTET  
 3: POGGIO MOIANO  
 4: PESCOROCCHIANO  
 5: ANTRODOCO

## ASL VT

1: MONTEFIASCONE  
 2: TARQUINIA  
 3: VITERBO  
 4: VETRALLA  
 5: CIVITACASTELLANA

**POLICLINICO GEMELLI \_ SAN PIETRO FATE BENE FRATELLI HANNO LA FUNZIONE TERZO LIVELLO**

RIFERIMENTI LIVELLI SUPERIORI					LIVELLO II	LIVELLO II +	LIVELLO III
4	SANTO SPIRITO	ROMA	DEA I	LIVELLO I	SAN FILIPPO NERI		SAN PIETRO FATE BNE FRATELLI POLICLICO A. GEMELLI
4	AURELIA HOSPITAL	ROMA	DEA I	LIVELLO I			
4	VILLA FLAMINIA	ROMA	C d C	LIVELLO I			
4	SANTA MARIA DI LEUCA	ROMA	C d C	LIVELLO I			
4	SAN PAOLO	CIVITAVECC	DEA I	LIVELLO I	BELCOLLE		
4	CIVILE DI TARQUINIA	TARQUINIA	PS	LIVELLO I			

RIFERIMENTI LIVELLI SUPERIORI					LIVELLO II +	LIVELLO III
4	SAN CAMILLO DE LELLIS	RIETI	DEA I	LIVELLO II	SAN P. F.B.F. POL. GEMELLI	
4	CRISTO RE	ROMA	PS OST _ GINECOL	LIVELLO II	SAN FILIPPO NERI	SAN P. F.B.F. POL. GEMELLI
4	SANTA FAMIGLIA	ROMA		LIVELLO II		

RIFERIMENTI LIVELLI SUPERIORI					LIVELLO III
4	SAN FILIPPO NERI	ROMA	DEA I	LIVELLO II +	SAN PIETRO FATE BENE FRATELLI / POLICLINICO A. GEMELLI
4	BELCOLLE	VITERBO	DEA I	LIVELLO II +	

# PIANO SANITARIO REGIONALE

2010-2012

(Decreto 73/2010)

## RETE PEDIATRICA

SI ARTICOLA IN DUE LIVELLI FUNZIONALE

HUB

&

SPOKE

# RETE PEDIATRICA

## LA RETE E' ORGANIZZATA IN DUE AREE

- AREA 1:** UNISCE la MACROAREA 1 e 4  
**AREA 2:** UNISCE la MACROAREA 2 e 3

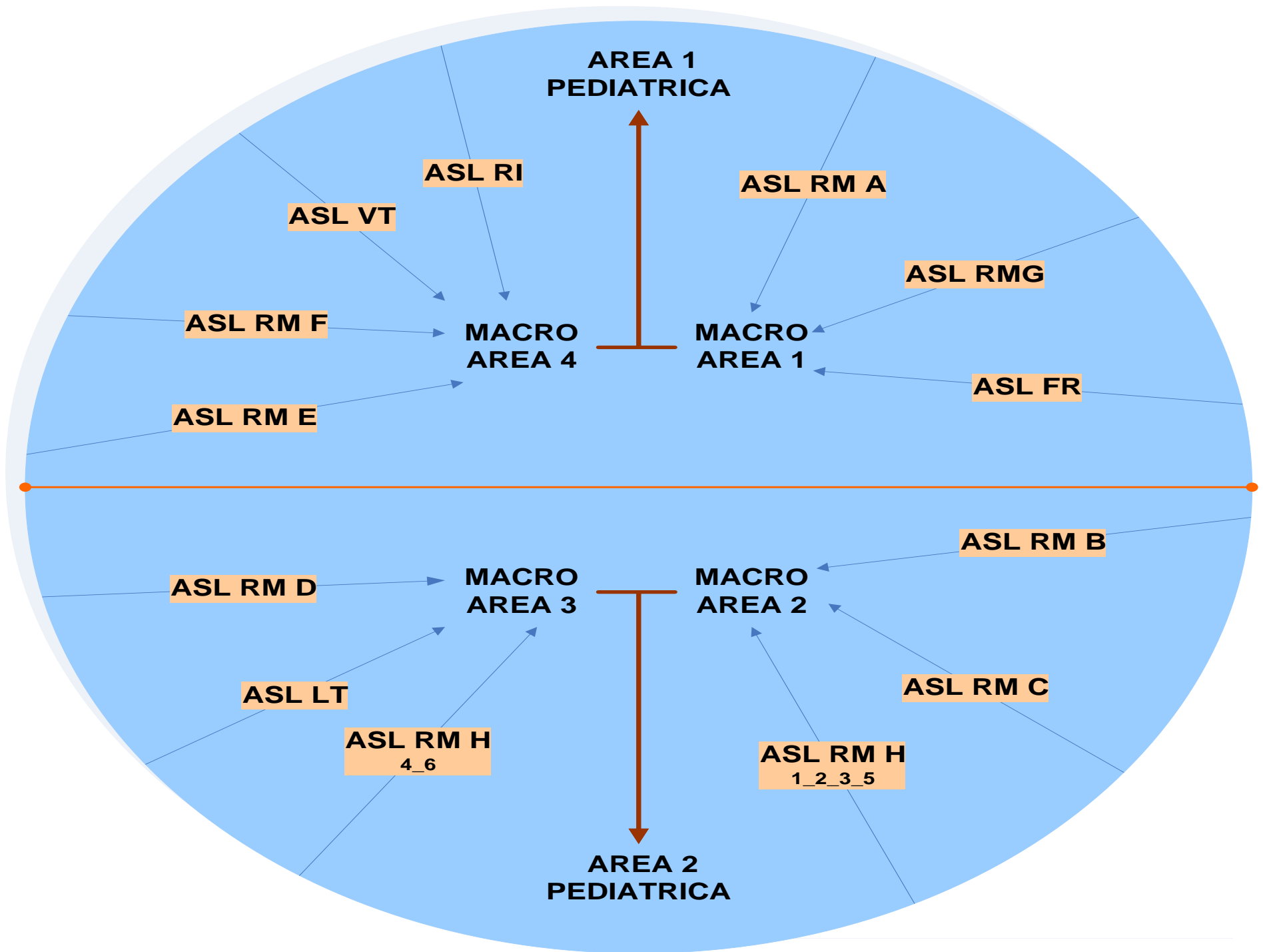
### • AREA "1"

- |   |                 |
|---|-----------------|
| TRE CENTRI HUB IN STRUTTURE SEDE DI       | DEA II LIVELLO; |
| OTTO CENTRI SPOKE IN STRUTTURE SEDE DI    | DEA I LIVELLO;  |
| QUATTRO CENTRI SPOKE IN STRUTTURE SEDE DI | P.S.            |

### • AREA "2"

- |                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| <b>UN CENTRO HUB</b>         | <u>OSPEDALE BAMBINO GESÙ</u> |
| <b>UNDICI CENTRI SPOKE:</b>  |                              |
| • UNO IN STRUTTURA SEDE DI   | DEA II                       |
| • SETTE IN STRUTTURE SEDE DI | DEA I                        |
| • TRE IN STRUTTURE SEDE DI   | P.S.                         |

# RETE PEDIATRICA



# HUB PEDIATRICO

**CENTRO HUB PEDIATRICO**

**ALL'INTERNO DI STRUTTURE SEDE DI DEA II LIVELLO  
DEVE AVERE**

**H 24.00**

**TERAPIA INTENSIVA NEONATALE; TERAPIA INTENSIVA PEDIATRICA; CHIRURGIA PEDIATRICA**

**e/o**

**NEUROCHIRURGIA PEDIATRICA**

**CHIRURGIA PEDIATRICA**

**EQUIPE ANESTESIOLOGICA DEDICATA H 24.00**

**CON CAPACITÀ POLISPECIALISTICA CON REPARTI ASSISTENZIALI e SERVIZI DIAGNOSTICI**

**CARDIOLOGIA, CARDIOCHIRURGIA, NEUROCHIRURGIA, ORTOPEDIA,**

**INFETTIVOLOGIA, ONCOLOGIA, EMATOLOGIA, BRONCOPNEUMOLOGIA,  
NEFROLOGIA E DIALISI, ENDOCRINOLOGIA, OTORINOLARINGOIATRIA,**

**OCULISTICA; SERVIZI DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI, ANATOMIA**

**PATOLOGICA, BIOCHIMICA CLINICA E GENETICA**



# SPOKE PEDIATRICO

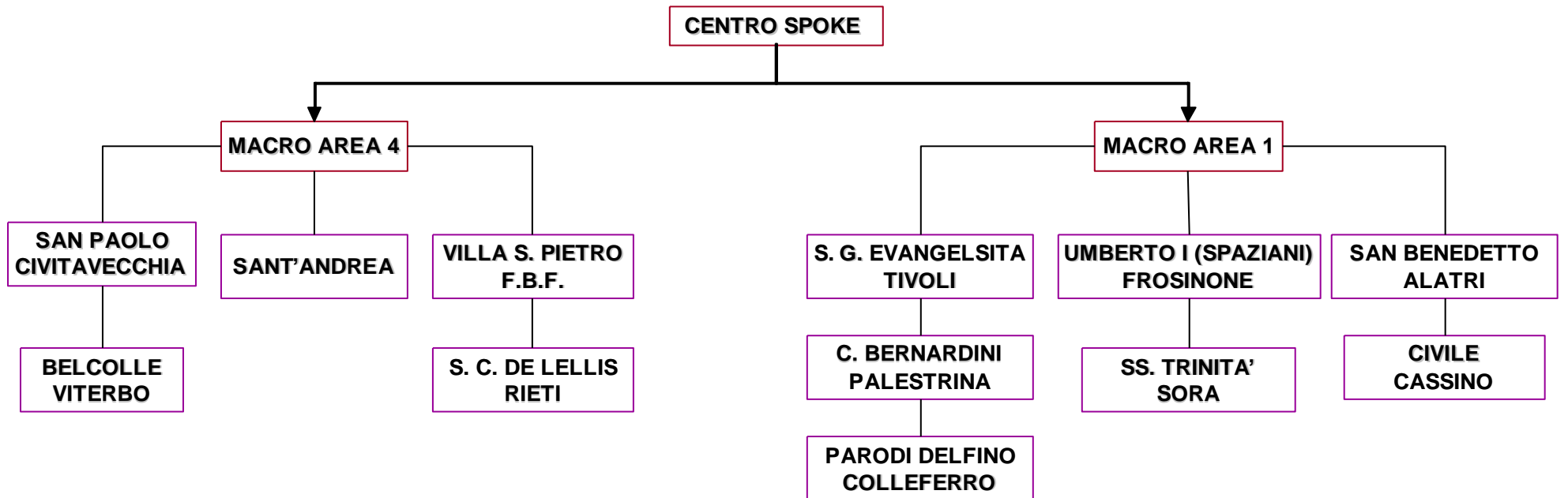
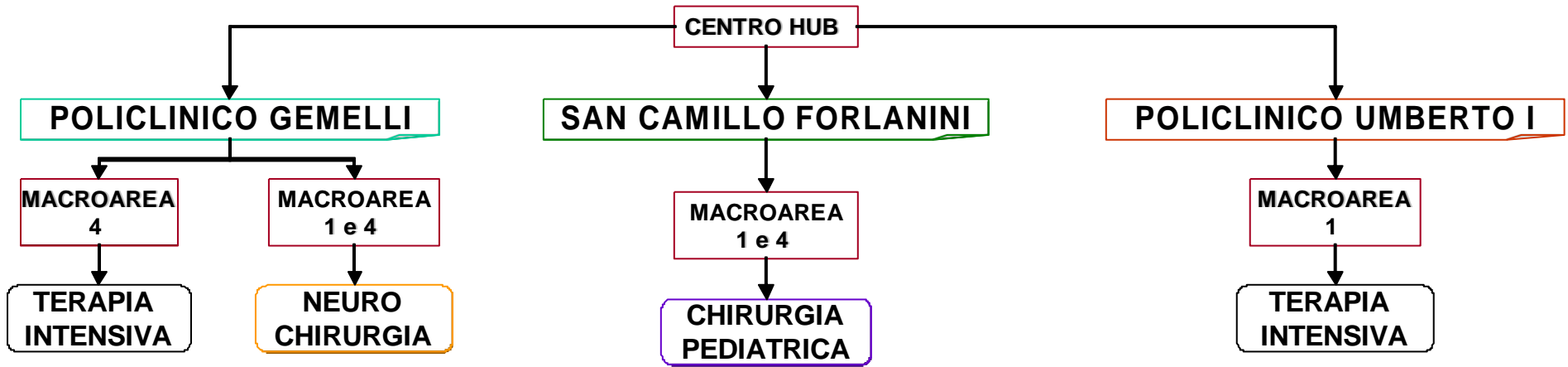
**CENTRO SPOKE PEDIATRICO  
ALL'INTERNO DI STRUTTURE SEDE  
DI DEA I LIVELLO O SEDE DI PRONTO SOCCORSO  
DEVE AVERE**

**REPARTO DI PEDIATRIA; CHIRURGIA GENERALE;  
DISPONIBILITÀ DI GUARDIA PEDIATRICA ANESTESIOLOGICA E RADIOLOGICA H 24.00  
OSSERVAZIONE BREVE PEDIATRICA INTENSIVA (OBI)  
IN AREA "DEDICATA"  
*STABILIZZAZIONE, DIAGNOSI E TERAPIA  
CON DEGENZA MASSIMA DI 36 ORE***

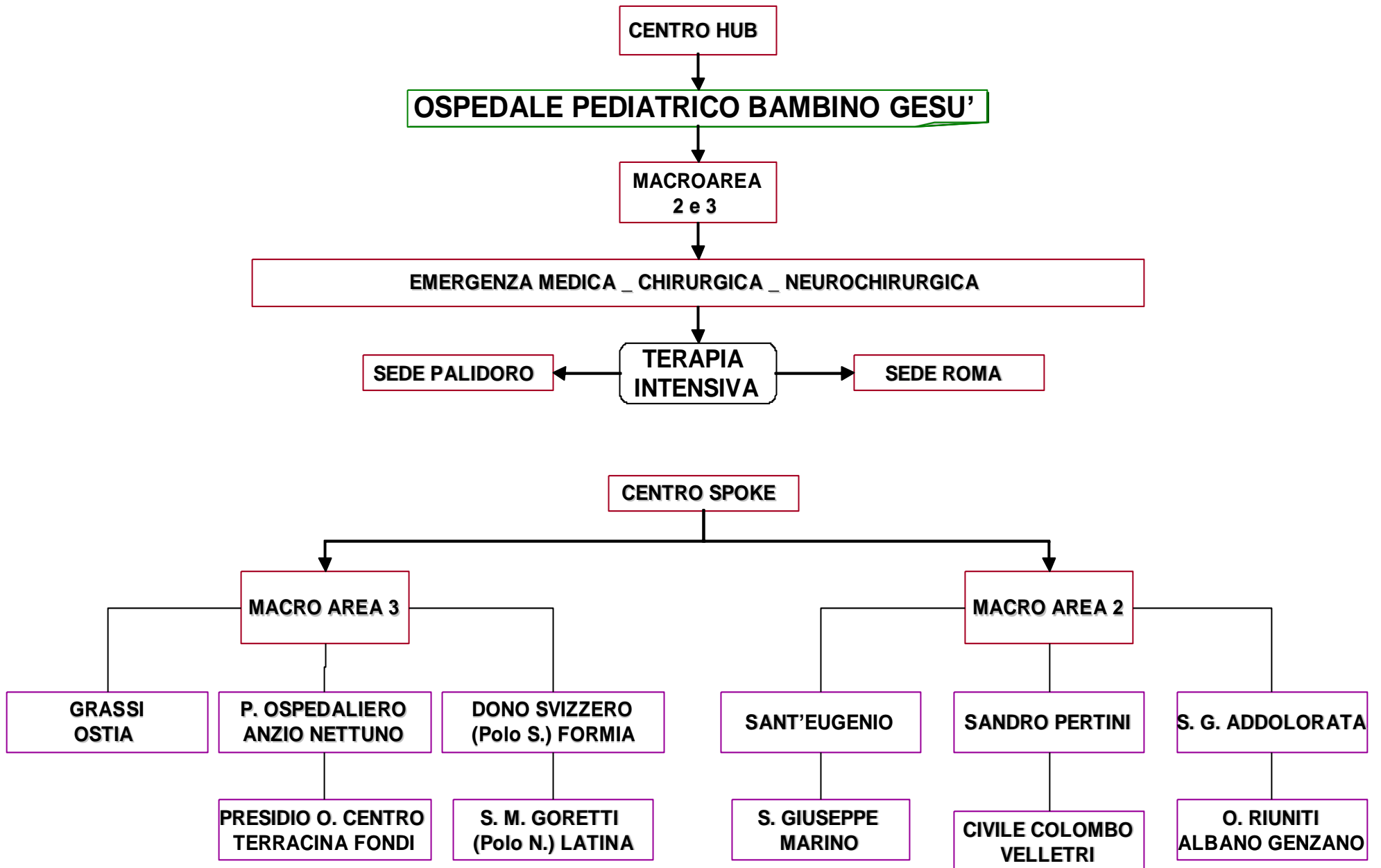
**Pediatra  
DEVE intervenire nella PRIMA valutazione garantire e gestire la gli aspetti clinici  
multidisciplinari**

**SERVIZIO DI TRASPORTO DELL'EMERGENZA PEDIATRICA (STEP)  
AMBULANZA ATTREZZATA PER BAMBINI SUPERIORI A 28 GIORNI**

ORGANIZZAZIONE AREA 1 PEDIATRICA (macro 1 e 4)



**ORGANIZZAZIONE AREA 2 PEDIATRICA (macro 2 e 3)**



# OSPEDALE BAMBINO GESÙ

**OSPEDALE PEDIATRICO SENZA MATERNITA'  
ALTA SPECIALIZZAZIONE**

**PRESTAZIONI COMPLESSE**

**CHIRURGIA MAGGIORE E CARDIOCHIRURGIA IN CIRCOLAZIONE EXTRACORPOREA  
CENTRO DI RIFERIMENTO REGIONE LAZIO E REGIONI CENTRO-MERIDIONALE**

**CENTRO DI RIFERIMENTO REGIONALE**

**ECMO PEDIATRICO E NEONATALE  
(EXTRACORPOREAL MEMBRANE OXYGENATION)**

**SUPPORTO CARDIOPOLMONARE NEI PAZIENTI  
CON INSUFFICIENZA CARDIACA E/O RESPIRATORIA ACUTA GRAVE  
MA POTENZIALMENTE REVERSIBILE  
MA REFRATTARI AL TRATTAMENTO MEDICO E FARMACOLOGICO**

SOVRA AREE	BAMBINO GESU'	CITTA'	RETE PERINATALE	LETTI TERAPIA INTENSIVA NEONATALE COD. 73	LETTI NEONATOLOGIA COD. 62	LETTI SUB INTENSIVA
		ROMA	<b>LIVELLO III</b>	10	15	10

**CENTRO ANTIVELENI  
INTERO TERRITORIO REGIONALE**

**BAMBINO GESU'**

**POLICLINICO UMBERTO I**

**POLICLINICO GEMELLI**

**CENTRO USTIONI**

**CENTRO RIFERIMENTO REGIONALE**

**SANT'EUGENIO**

PIANO SANITARIO REGIONALE  
2010-2012

(Decreto 76/2010)

RETE TRAUMA

SI ARTICOLA IN TRE LIVELLI FUNZIONALE

CTS & CTZ & PST

# **SISTEMA INTEGRATO ASSISTENZA TRAUMA (S.I.A.T.)**

## **IL MODELLO S. I. A. T.**

**PRESUPPONE CHE IL PAZIENTE TRAUMATIZZATO VENGA CENTRALIZZATO (PRIMARIA)**

**IL PAZIENTE SARA' TRASFERITO NEL LUOGO DEFINITIVO DI CURA**

- **SE DAL LUOGO DELL'EVENTO IL TEMPO DI PERCORRENZA È INFERIORE A 20 MINUTI**
- **SE IL TEMPO DI PERCORRENZA E' MAGGIORE SARA' CONDOTTO AL LUOGO DEFINITIVO DI CURA SOLTANTO SE IL MEZZO MEDICALIZZATO È IDONEO ALLA STABILIZZAZIONE DEL PAZIENTE**

**N.B.**

**IN SITUAZIONI CLINICHE DI INSTABILITÀ RESPIRATORIA / CIRCOLATORIA E INDIPENDENTEMENTE DAL TIPO DI LESIONE**

**IL PAZIENTE SARÀ TRASFERITO NEL CENTRO PIÙ VICINO (CTZ–PST) (CENTRALIZZAZIONE SECONDARIA)**

**E DOPO STABILIZZAZIONE CARDIO\_RESPIRATORIA SARA' AFFIDATO AL CENTRO DI LIVELLO SUPERIORE (CTS – CTZ)**

## **L'ORGANIZZAZIONE SANITARIA SI REALIZZA NEL S. I. A. T.**

**FORNISCE INDICAZIONI CLINICO - ORGANIZZATIVE PER LE PATOLOGIE TRAUMATICHE AD**

**ALTA COMPLESSITÀ**

**POLITRAUMATIZZATI: TRAUMI CHE PRESENTINO ALMENO DUE LESIONI**

- **VISCERALE/ SCHELETRICO, VASCOLARE/ VISCERALE**

**TRAUMI NEUROLOGICI:**

- **CRANICI/MIDOLLARI, TRAUMI AL VOLTO E COLLO, TORACICO, PELVICO, ARTI;**

# **CENTRO TRAUMA ALTA SPECIALITA' C.T.S. (HUB)**

**IL CENTRO CTS DEDICATO AL  
TRATTAMENTO di TRAUMA MAGGIORE  
ALL'INTERNO DI STRUTTURE SEDE di DEA II LIVELLO  
CENTRO DI RIFERIMENTO PER LA PROPRIA AREA**

**LETTI IN AREA CRITICA**

**PER LA GESTIONE E IL TRATTAMENTO DI OGNI TIPO DI TRAUMA:**

- **CON LESIONE SINGOLE O MULTIPLE TALI DA CAUSARE UN RISCHIO IMMEDIATO O POTENZIALE PER LA SOPRAVVIVENZA ALMENO IN UN SETTORE**

**CTS**

**DEVE AVERE REPARTO DI  
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA**

**SPECIALITÀ COLLEGATE**

- **NEUROCHIRURGIA; CARDIOCHIRURGIA; CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE e PLASTICA, INTERVENTISTICA NEURORADIOLOGIA E VASCOLARE; CENTRO TASFUSIONALE H 24.00;RM DEDICATA ALL'AREA DI EMERGENZA**

**TRAUMA TEAM PRESENTE IN AREA DI EMERGENZA**

- **TEAM MULTISPECIALISTICO FORMATO DA PERSONALE MEDICO E INFERMIERISTICO PER L'IMMEDIATO SUPPORTO VITALE E LA VALUTAZIONE DELLE PRIORITÀ DIAGNOSTICHE**

**N.B.**

**IN CASO DI SUPERAFFLUSSO NEL CTS DI RIFERIMENTO  
SI PUÒ CHIEDERE SUPPORTO AD ALTRI CTS DELLA REGIONE**



## PAZIENTI

### CON ALTERAZIONE DELLE FUNZIONI VITALI

<b>GCS</b>	<b>&lt; 14</b>
<b>FR</b>	<b>&gt; 29 / &lt; 10</b>
<b>RTS</b>	<b>&lt;11</b>
<b>PA SISTOLICA</b>	<b>&lt; 90 MMHG</b>

### FERITE PENETRANTI:

LA TESTA, COLLO, TORACE, ADDOME, ARTI PROSSIMALI AL GOMITO O AL GINOCCHIO, LEMBO  
TORACICO MOBILE, SOSPETTA FRATTURA BACINO O DUE O PIÙ OSSA LUNGHE PROSSIMALI,  
PARALISI DI UN ARTO, AMPUTAZIONE PROSSIMALE A POLSO O CAVIGLIA

### LESIONE TRAUMATICA CON LESIONE DI 2° E 3° GRADO

PATOLOGIE SECONDARIE A EIEZIONE DA VEICOLO, INVESTIMENTO PEDONE ECC.

### TRAUMI IN SOGGETTI A RISCHIO

PER ETÀ < DI 5 ANNI CON PATOLOGIA CRONICA PREESISTENTE NOTA O EVIDENTE;  
GRAVIDANZA NOTA O EVIDENTE;

# **CENTRO TRAUMA di ZONA C.T.Z. (SPOKE II LIVELLO)**

**LETTI IN AREA CRITICA DEDICATA  
PER LA GESTIONE E IL TRATTAMENTO DELLE PATOLOGIE TRAUMATICHE**

**ALL'INTERNO DI STRUTTURE SEDE DI DEA I LIVELLO**

- **DISPONIBILITÀ DI LETTI E REPARTI DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA E DISPONIBILITÀ DELLA NEUROCHIRURGIA**

**(POSSONO NON ESSERE PRESENTI LE SPECIALITÀ DI CARDIOCHIRURGIA  
CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE\_ CHIRURGIA PLASTICA)**

- **SALE OPERATORIE PER LA CHIRURGIA ORTOPEDICA POSTAZIONI PER LA STABILIZZAZIONE RESPIRATORIA E CIRCOLATORIA CON ATTREZZATURE SUPPORTO VITALE INTENSIVE**
- **SHOCK ROOM PER LA VALUTAZIONE INIZIALE IMMEDIATA APPLICAZIONE DI PROCEDURE CHIRURGICHE DI EMERGENZA**

- **DEVE POTER ASSolvere INTERVENTI NEUROCHIRURGICI CON NEURO\_ IMMAGINI POSITIVE**
- **ESSERE DOTATO DI UN SISTEMA DI TRASMISSIONE DELLE IMMAGINI A DISTANZA PER CONSENTIRE ATTIVITÀ DI TELECONSULENZA NELL'AMBITO DEL S.I.A.T.**
- **DEVE POSSEDERE I REQUISITI TECNICI\_ ORGANIZZATIVI DEL DEA I LIVELLO**
  - **CON UN LABORATORIO PER L'URGENZA**
  - **UN CENTRO TRASFUSIONALE ATTIVI 24.00 / 24.00**
  - **DEVE IDENTIFICARE UN'AREA DI ATTERRAGGIO PER ELICOTTERO**

# PRESTAZIONI C.T.Z. (SPOKE II LIVELLO)

ALL'INTERNO DI STRUTTURE SEDE DI **DEA I LIVELLO**

CENTRO DI RIFERIMENTO PER LA PROPRIA AREA

**DIAGNOSI MULTISPECIALISTICA E TRATTAMENTI TERAPEUTICI MEDICI-CHIRURGICI**

**IN FASE ACUTA PER OGNI TIPO DI TRAUMA**

**IL CENTRO CTZ E' DEDICATO AL TRATTAMENTO DELLE STESSE CONDIZIONI DEL CTS**

**IN CASO IN CUI**

**IL CTS DI RIFERIMENTO SIA AD UNA DISTANZA **SUPERIORE A 20 MINUTI** di PERCORRENZA**

- **PAZIENTI CON **TRAUMA GRAVE** SENZA ALTERAZIONE DELLE FUNZIONI VITALI ALTRIMENTI GESTIBILI IN UN CENTRO CTS**
- **PAZIENTI CON TRAUMA MAGGIORE DI PERTINENZA CTS SE IL CTS SUPERA I 20 MINUTI**
- **PAZIENTI CON TRAUMA MINORE (SE IL PST SUPERA I 20 MINUTI)**
- **PAZIENTI CHE HANNO COMPLETATO L'ITER ALL'INTERNO DEL CTS ANCHE SE NECESSITANO DI SUPPORTO VITALE**
- **PAZIENTI CON LESIONI COMPLESSE GIÀ TRATTATE E CHE NON NECESSITANO DI SUPPORTO VITALE**

# **PRESIDIO DI PRONTO SOCCORSO TRAUMA P.S.T. (SPOKE I LIVELLO)**

**IL CENTRO PST DEDICATO TRATTAMENTO di TRAUMA MINORE \_ MODERATA GRAVITÀ  
ALL'INTERNO DI STRUTTURE SEDE DI DEA I LIVELLO O P.S.  
DEVE AVERE DISPONIBILITÀ DI LETTI**

**REPARTI DI  
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA**

**POSSONO AVERE LA DISPONIBILITÀ DELLA**

- **NEUROCHIRURGIA**
- **e/o ALTRE SPECIALITÀ COLLEGATE**
  - **CARDIOCHIRURGIA - CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE- CHIRURGIA PLASTICA**

**PRESENZA h 24.00 DI PERSONALE MEDICO CON COMPETENZA DI**

- **ECO-FAST**
- **TRATTAMENTO DI “DAMAGE CONTROL” QUALE STRATEGIA SALVAVITA IN CASO DI LESIONI EMORRAGICHE CON INSTABILITÀ EMODINACHE NON ALTRIMENTI CONTROLLABILI**

- **TRATTAMENTO IMMEDIATO PER GARANTIRE IL SUPPORTO VITALE DEI PAZIENTI PIÙ GRAVI PRIMA DI UN EVENTUALE TRASFERIMENTO**
- **TRATTAMENTO IMMEDIATO DELLE LESIONI DETERMINANTI INSTABILITÀ CARDIO RESPIRATORIA**
- **TRAUMI MINORI NEUROLOGICI E ALTRI ORGANI E APPARATI CHE NON NECESSITANO DI LIVELLI SUPERIORI DI TRATTAMENTO**

**AREA TRAUMA**

**POLICLINICO  
AGOSTINO GEMELLI**

**POLICLINICO  
UMBERTO I**

ASL RI

ASL RMA

ASL VT

ASL RMG

ASL RM F

ASL FR

**AREA  
2**

**AREA  
1**

ASL RM B  
V° VII° MUNICIPIO

ASL RM E

ASL RMC  
6° MUNICIPIO

**AREA  
3**

ASL RM D

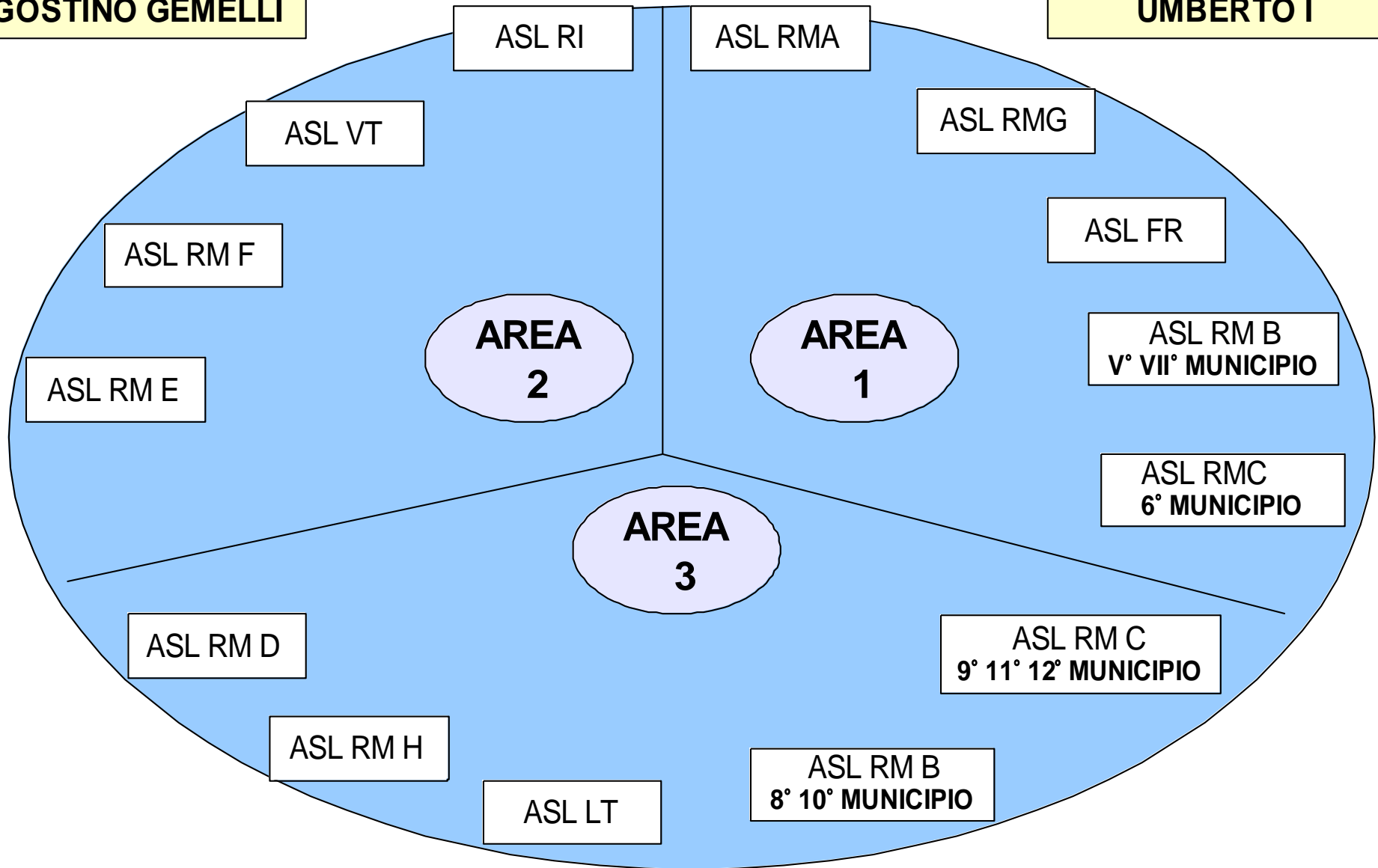
ASL RM C  
9° 11° 12° MUNICIPIO

ASL RM H

ASL RM B  
8° 10° MUNICIPIO

ASL LT

**SAN CAMILLO  
FORLANINI**



# MODELLO ORGANIZZATIVO TRE AREE RETE TRAUMA

## AREA 1:

C.T.S.

**POLICLINICO UMBERTO I**

ASL RMA;

ASL RMB:

QUINTO MUNICIPIO; SETTIMO MUNICIPIO;

ASL RMC:

SESTO MUNICIPIO;

ASL RMG;

ASL FR;

## AREA 2:

C.T.S.

**POLICLINICO AGOSTINO GEMELLI**

ASL RME;

ASL RMF;

ASL RI;

ASL VT;

## AREA 3:

C.T.S.

**SAN CAMILLO\_FORLANINI**

ASL RMB:

OTTAVO MUNICIPIO; DECIMO MUNICIPIO;

ASL RMC

NONO MUNICIPIO; UNDICESIMO MUNICIPIO; DODICESIMO MUNICIPIO ;

ASL RMD;

ASL RMH;

ASL LT;

# PIANO SANITARIO REGIONALE

2010-2012

(Decreto 74/2010)

## RETE CARDIOLOGICA

CARDIOLOGIA \_ CARDIOCHIRURGIA  
SI ARTICOLA IN TRE LIVELLI FUNZIONALE  
HUB & SPOKE II & SPOKE I

## CENTRI

HUB \_ SPOKE II \_ SPOKE I

SONO NODI DELLA RETE  
DEDICATI ALLA DIAGNOSI e TERAPIA IN CORSO DI  
PATOLOGIA CARDIACA ACUTA

- 1) INFARTO MIOCARDICO ACUTO CON SOPRASLIVELLAMENTO DEL TRATTO ST “STEMI”
- 2) INFARTO MIOCARDICO ACUTO SENZA TRATTO ST SOPRASLIVELLATO “NSTEMI”
- 3) ANGINA INSTABILE SENZA ST SOPRASLIVELLATO

IL SERVIZIO DI EMODINAMICA h 24

È GARANTITA DAI CENTRI HUB E DAI CENTRI SPOKE II

PROCEDURE CARDIOLOGICHE INVASIVE  
A SCOPO DIAGNOSTICO (CATETISMO, ARTERIOGRAFIA)

O TERAPEUTICO (PTCA, STENT)



## UTIC (HUB)

### ALL'INTERNO DI STRUTTURE SEDE DI DEA II LIVELLO

Area UBICATA IN CONTIGUITÀ CON L'AREA DI DEGENZA ORDINARIA DI CARDIOLOGIA CON COLLEGAMENTI PREFERENZIALI CON IL P. S. E IL SERVIZIO DI EMODINAMICA

REPARTI TERAPIA INTENSIVA CON POSTI LETTO  
PER CONTROLLO PARAMETRI VITALI E FUNZIONALITÀ CARDIACA

## SCA AD ALTO RISCHIO

NON POSSIBILITÀ DI ESEGUIRE TROMBOLISI

- SOSPETTA TROMBOSI DELLO STENT
- ST SOPRASLIVELLATO PERSISTENTE IN 6 + DERIVAZIONI
- ETÀ > 75 ANNI
- PA SISTOLICA < 100 MMHG
- FREQUENZA CARDIACA > 100
- CLASSE III E IV SECONDO KILLIP

## EMERGENZA CARDIOCHIRURGICA

- DISSECAZIONE TIPO "A" AORTA TORACICA
- INTERVENTO D BY PASS AORTA CORONARICO
- ANEURISMA DEL CUORE
- VALVOLE CARDIACHE, RIPARAZIONE DEL SETTO ecc.

TRATTAMENTO RIPERFUSIVA  
FIBRINOLISI \_ PTCA PRIMARIA \_ PTCA RESCUE

## **UTIC SPOKE II**

**ALL'INTERNO DI STRUTTURE SEDE DI DEA I LIVELLO O PRONTO SOCCORSO**

### **S. C. A BASSO RISCHIO**

**REPARTI TERAPIA INTENSIVA**

**CON POSTI LETTO PER CONTROLLO PARAMETRI VITALI E FUNZIONALITÀ CARDIACA**

**CON SERVIZIO DI EMODINAMICA**

**TRAFERISCE PAZIENTI PRESSO UTIC HUB**

**IN CONDIZIONI CLINICHE AD ALTO RISCHIO**

**(FIBRINOLISI INEFFICACE)**

**PTCA RESCU SE NON PRATICABILE IN SEDE**

**NON HA IL SERVIZIO DI EMODINAMICA**

**TERAPIA INTENSIVA CON POSTI LETTO  
CON MONITOR PER CONTROLLO PARAMETRI VITALI E FUNZIONALITÀ CARDIACA**

**TERAPIA RIPERFUSIVA TROMBOLISI**

**TRASFERIMENTO PRESSO UTIC HUB**

**PAZIENTE AD ALTO RISCHIO  
PER PTCA RESCU (FIBRINOLISI INEFFICACE)**

**IN CENTRI UTIC CON EMODINAMICA**

(Decreto 75/2010)

## **RETE ICTUS**

SI ARTICOLA IN TRE LIVELLI FUNZIONALE

(UTN) UNITA' di TRATTAMENTO NEUROVASCOLARE di II & I LIVELLO

&

TNV (TEAM NEUROVASCOLARE)

&

PSE (PRONTO SOCCORSO ESPERTO)

## UTN II LIVELLO

### REPARTO SUB-INTENSIVO

AREA DEDICATA ALLA GESTIONE CLINICO ASSISTENZIALE PAZIENTE CON

TIA\_ ICTUS ISCHEMICO\_ ICTUS EMORRAGICO

### È CENTRO HUB

DI RIFERIMENTO DEPUTATO AL TRATTAMENTO DI **DEFICIT FOCALE ACUTO**

CON DIAGNOSI TEMPESTIVA E TRATTAMENTI TERAPEUTICI DELLA FASE ACUTA



#### EPISODIO ISCHEMICO

- =< A 6 ORE ESORDIO DEI SINTOMI PER IL CIRCOLO ANTERIORE
- =< A 12 ORE ESORDIO DEI SINTOMI PER IL CIRCOLO POSTERIORE



#### EMORRAGICO

- NON DI PERTINENZA NEUROCHIRURGICA
- PAZIENTE CRITICO MA SENZA CONTROINDICAZIONE AL TRATTAMENTO MEDICO O CHIRURGICO DI EMERGENZA INDIPENDENTEMENTE DAL TEMPO DI ESORDIO



#### TIA

- RECENTE =< ALLE 48 ORE
- PUNTEGGIO ABCD =>3

## UTN I LIVELLO

### REPARTO SUB-INTENSIVO

AREA DEDICATA ALLA GESTIONE CLINICO ASSISTENZIALE PAZIENTE

STRUTTURA DI RIFERIMENTO DEPUTATA ALLA DIAGNOSI CLINICO\_STRUMENTALE

DEL TIPO DI ICTUS (ISCHEMICO\_EMORRAGICO\_TIA)

- VALUTAZIONE DELLA GRAVITÀ DELLA PATOLOGIA
- GESTIONE DI DEFICIT NON CRITICI, VALUTAZIONE PER TRATTAMENTI
- TRASFERIMENTI A LIVELLI SUPERIORI

### TRATTA:



#### EPISODIO ISCHEMICO

- PIÙ DI 6 ORE ESORDIO DEI SINTOMI PER IL CIRCOLO ANTERIORE
- PIÙ DI 12 ORE ESORDIO DEI SINTOMI PER IL CIRCOLO POSTERIORE
- A MENO DI 96 ORE DALL'ESORDIO DEI SINTOMI



#### EMORRAGICO

- NON DI PERTINENZA NEUROCHIRURGICA
- NON CONDIZIONI DI CRITICITÀ



#### TIA

- NON RECENTE >48 ORE ED ENTRO UNA SETTIMANA DALL'EVENTO



PAZIENTI STABILIZZATI CHE NECESSITANO DI CURE e PROVENIENTI DA UTN II LIVELLO

## TEAM NEURO VASCOLARE (T.N.V.)

### NON E' UN REPARTO

- MODALITÀ ORGANIZZATIVA PRESENTE IN PRONTO SOCCORSO COMPOSTA DA
  - MEDICI, FISIOTERAPISTI E INFERMIERI ESPERTI NELLA VALUTAZIONE E CURA DELLE VASCULOPATIE CEREBRALI ACUTE IN PARTICOLARE DEVONO ESSERE IN GRADO DI SOMMINISTRARE LA TERAPIA TROMBOEMBOLICA RELATIVAMENTE ALL'ICTUS ISCHEMICO E INDICARE TRATTAMENTO NEUROCHIRURGICO IN SITUAZIONE DI ICTUS EMORRAGICO

## PRONTO SOCCORSO ESPERTO (PSE)

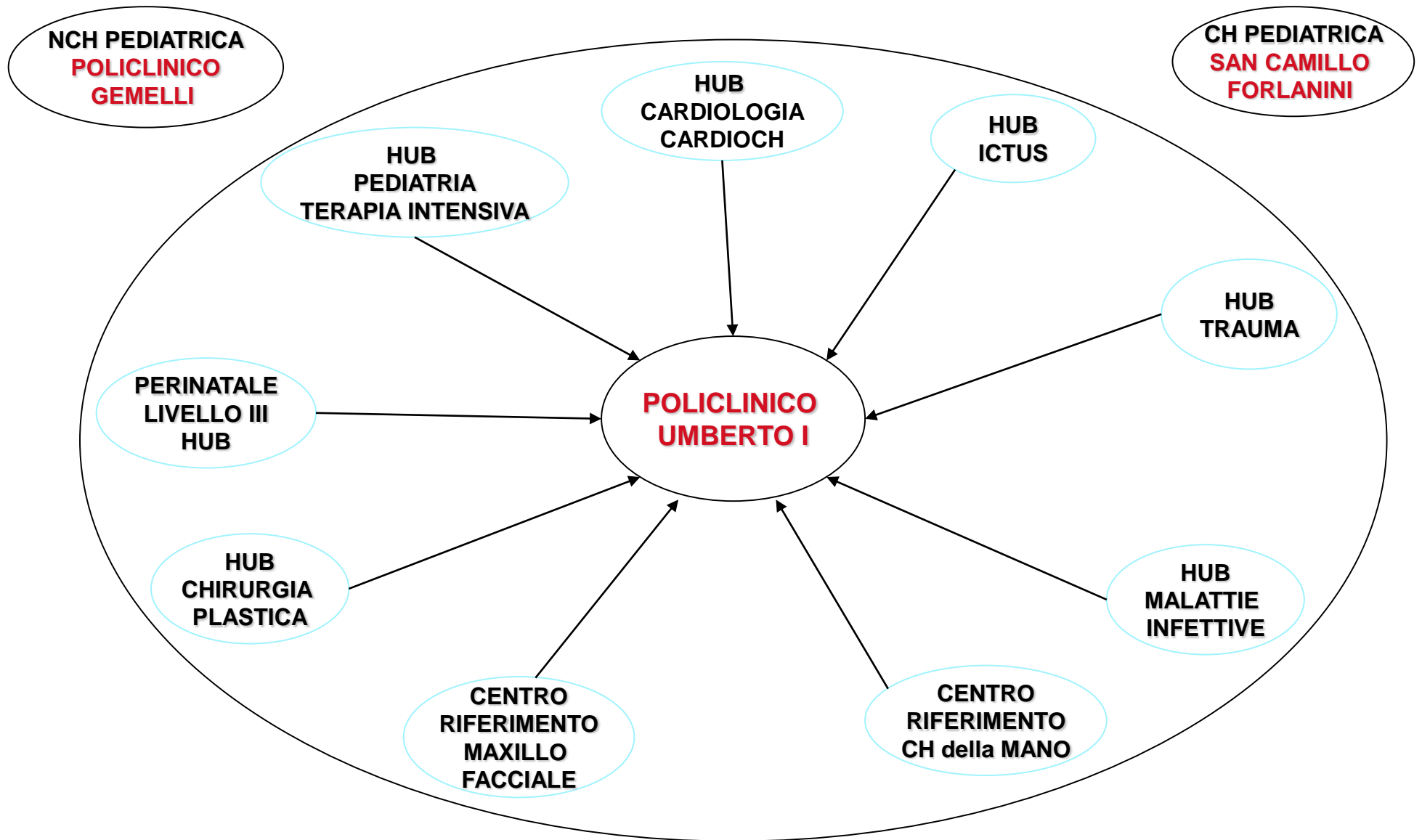
- NUOVO CONCETTO FUNZIONALE
  - PER EFFETTUARE LA TERAPIA TROMBOEMBOLICA ANCHE IN COLLEGAMENTO TELEMATICO CON I CENTRI HUB

### GESTIONE IN EMERGENZA DEL PAZIENTE ACUTO PER LA SELEZIONE E INDIRIZZO

PATOLOGIA ISCHEMICA: TROMBOLISI

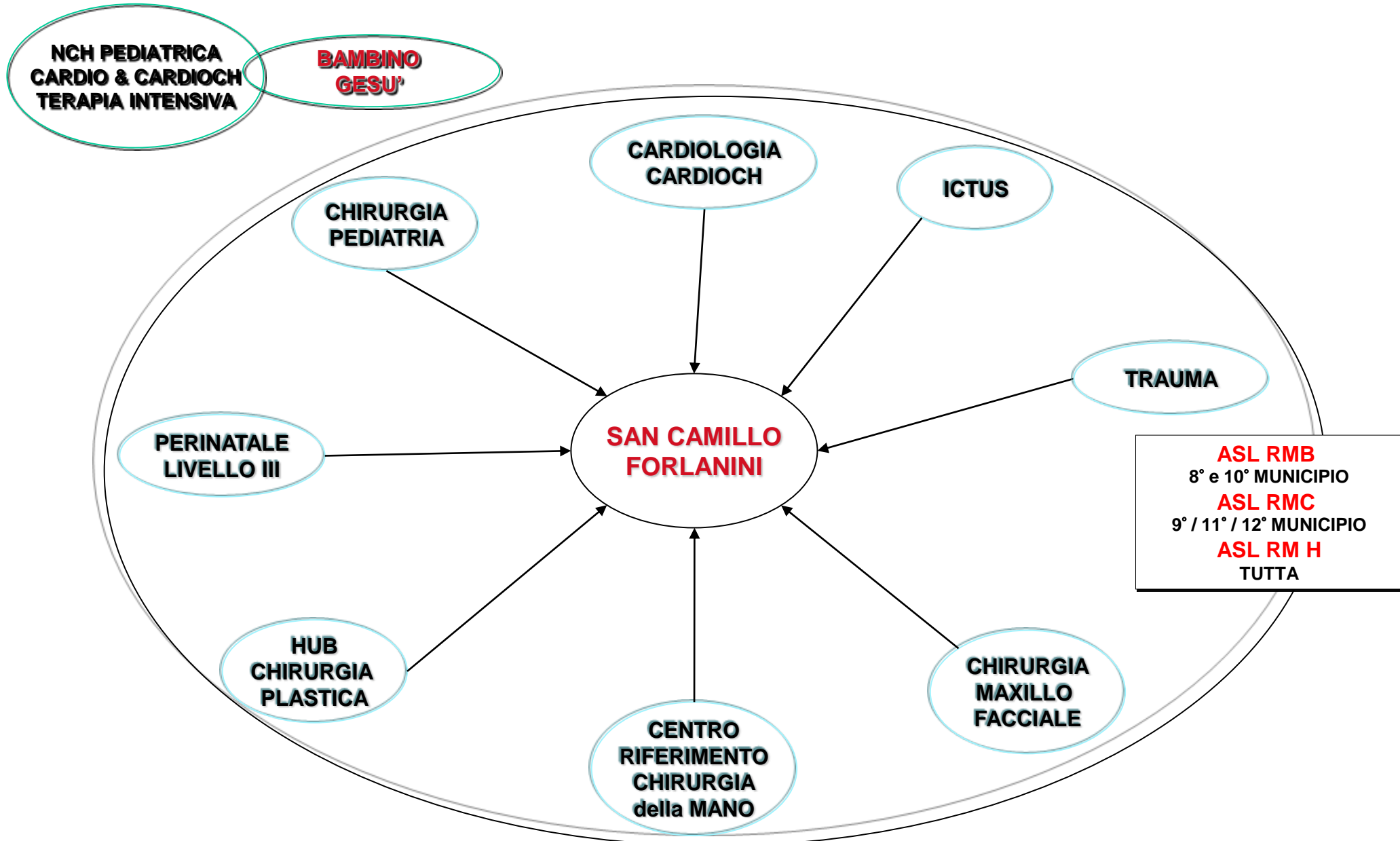
PATOLOGIA EMORRAGICA: TRATTAMENTO CHIRURGICO

# ORGANIZZAZIONE HUB & SPOKE (RETE SPECIALITA') MACROAREA 1

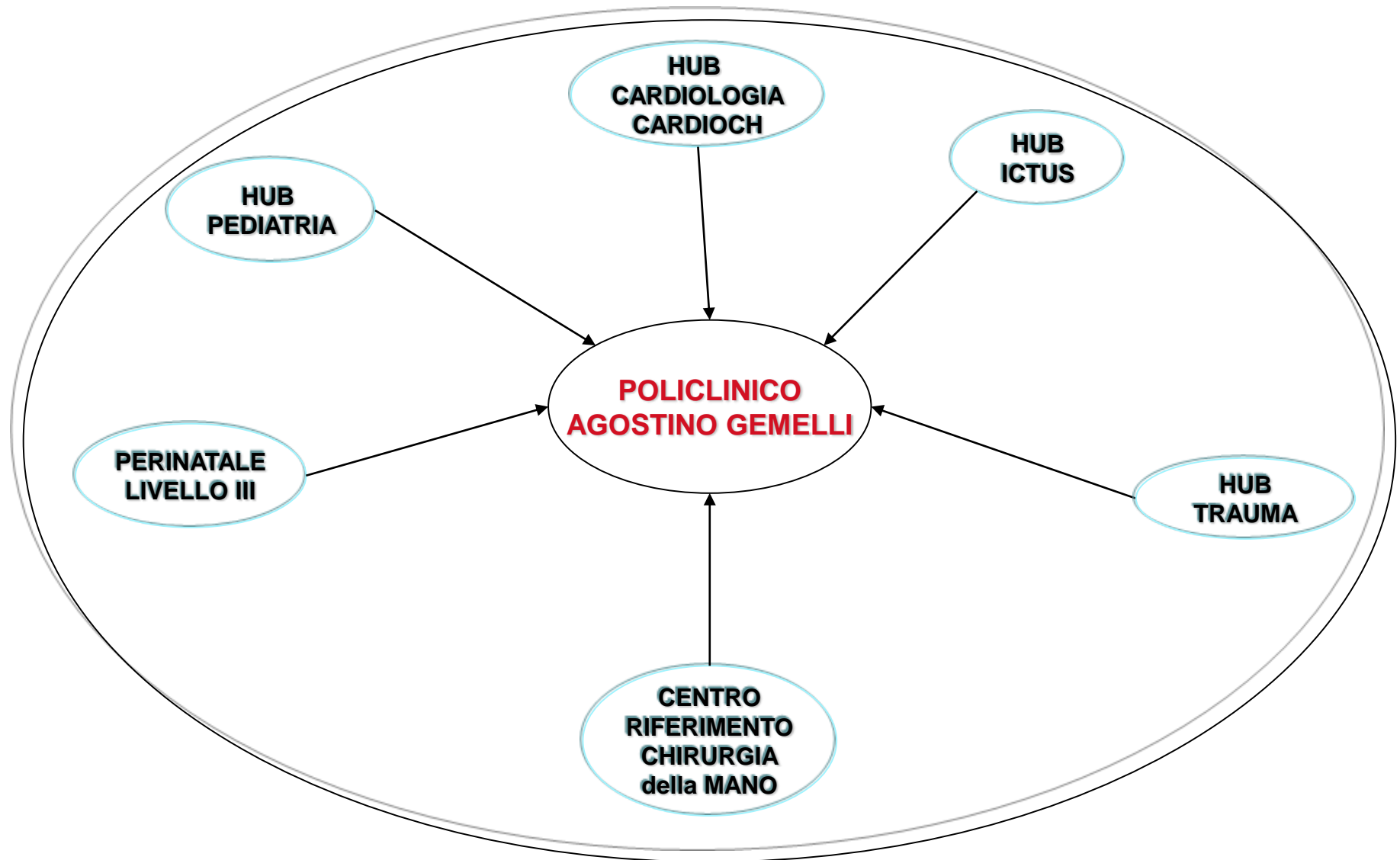




**ORGANIZZAZIONE HUB & SPOKE (RETE SPECIALITA') MACROAREA 3**



**ORGANIZZAZIONE HUB & SPOKE (RETE SPECIALITA') MACROAREA 4**



# ORGANIZZAZIONE HUB & SPOKE (RETE SPECIALITA') MACROAREA 2

