

Scheda Intervento S.A.1- Potenziamento Strumentazione Per Interventi 118

1	Codice intervento e Titolo	S.A.1-POTENZIAMENTO STRUMENTAZIONE PER INTERVENTI 118
2	Costo e copertura finanziaria	Legge Stabilità € 400.000,00
3	Oggetto dell'intervento	Acquisizione di strumentazione per aumentare le capacità di effettuazione di diagnosi precoci salvavita nei servizi di primo soccorso
4	CUP	D31B20000670001
5	Localizzazione intervento	Le dotazioni strumentazioni saranno localizzati presso i servizi del 118 dell'Area Strategia che garantiscono i servizi di primo soccorso per i comuni dell'Area Progetto (es. PPS Pontassieve, PET Borgo San Lorenzo, Dicomano, etc.): ovvero per i comuni di: Firenzuola, Marradi, Palazzuolo sul Senio, Vernio San Godenzo, mentre i corsi di formazione per il personale saranno garantiti dall'ASL, oppure dal 118 o da enti accreditati. Fisicamente, quindi, le dotazioni e le strumentazioni potranno essere localizzate presso i seguenti Comuni dell'Area Strategia: Barberino di Mugello, Borgo S. Lorenzo, Cantagallo, Carmignano, Dicomano, Firenzuola, Londa, Marradi, Palazzuolo sul Senio, Pelago, Pontassieve, Reggello, Rignano sull'Arno, Rufina, San Godenzo, Scarperia e San Piero, Vaiano, Vicchio, Vernio
6	Coerenza programmatica e contestualizzazione dell'intervento	L'intervento è coerente con la strategia di area in quanto è volto a potenziare gli interventi salvavita e ridurre i tempi target-ospedalizzazione L'intervento è coerente con il PIANO SANITARIO SOCIALE INTEGRATO REGIONALE 2018-2020 in particolare con quanto previsto per le POPOLAZIONI RESIDENTI NELLE AREE INTERNE, MONTANE E INSULARI (pg.147 del Piano consultabile al seguente link: https://www.ars.toscana.it/images/approfondimenti/2020/Bega/pssir_2018_2020.pdf). Il piano prevede infatti per queste aree il potenziamento dei servizi di Emergenza/Urgenza ed è coerente con i piani delle zone distretto.
7	Descrizione dell'intervento (sintesi della relazione tecnica)	Il diritto alla salute ed all'integrazione sociale è una delle tre precondizioni della strategia "VIRERE". In particolare, l'intervento in oggetto prevede il potenziamento dei servizi di primo soccorso tramite l'acquisizione di strumentazione per aumentare le capacità di effettuazione di diagnosi precoci salvavita tramite il potenziamento della strumentazione per gli interventi del 118. Stante la limitazione data dall'orografia del territorio e dalla rete stradale presente, che non permette una riduzione significativa dei tempi di ospedalizzazione, si ritiene strategico agire sulla implementazione della capacità dei servizi di primo soccorso di effettuare diagnosi precoci ed interventi immediati e salvavita. Infatti, le caratteristiche dell'area e la distribuzione dei mezzi del servizio di soccorso 118 rendono ampio l'intervallo allarme target dei mezzi di soccorso dell'area (minuti - 75° percentile della distribuzione degli intervalli di tempo tra la ricezione della chiamata da parte della centrale operativa e l'arrivo sul posto del primo mezzo di soccorso), il quale si attesta intorno a 28' (secondo open kit aree interne), rispetto al dato medio dell'area metropolitana di Firenze che risulta essere di circa 15' (dato ARS Toscana Centro 2019). A questo si aggiunga che negli ultimi anni per tutta una serie di tipologie di soccorsi si ricorre all'elisoccorso che presenta limitazioni temporali e fisiche nelle aree montane (necessità di eli superfici specifiche per il volo notturno, spazi adeguati per atterraggio, etc...) Si evidenziano quindi difficoltà nella tempestiva diagnosi per indirizzare il paziente, senza ritardi, nel percorso ospedaliero più appropriato. E' previsto quindi di dotare i mezzi medicalizzati dell'area, infermieristici e di primo soccorso di strumentazione specifiche che garantiscono e consentano non solo una tempestività dei soccorsi e azioni salvavita, ma anche una tempestività delle diagnosi per l'individuazione della successiva struttura ospedaliera più appropriata. Nell'ottica delle azioni di potenziamento dei servizi di emergenza-urgenza, l'aumento della dotazione di strumentazioni elettromedicali

specifici nelle ambulanze, nelle auto mediche ecc., come i massaggiatori meccanici e i monitor/defibrillatori multi parametrici in uso unicamente al personale sanitario e non, appositamente formato e autorizzato all'uso dello stesso in base alla normativa vigente, nelle attività di rianimazione cardio-polmonare e nell'uso dei dispositivi medici "salvavita", contribuiscono a garantire standard qualitativi di soccorso elevati nel vasto territorio del Valdarno Valdisieve, Mugello Val Bisenzio.

Gli interventi previsti sono coerenti con le azioni di miglioramento dell'emergenza-urgenza già avviate dalla Regione Toscana nell'ambito:

1. del programma di "Prevenzione e miglioramento della sopravvivenza da morte cardiaca improvvisa";
2. delle "Reti tempo dipendenti";
3. del "Piano Sanitario Regionale".

Nello specifico, l'intervento prevede l'acquisto di:

Massaggiatori meccanici (Prezzo unitario 10.000 Euro)

I **massaggiatori meccanici** permettono di effettuare un massaggio cardiaco di alta qualità per mantenere una perfusione cerebrale sufficiente durante le manovre di rianimazione cardiopolmonare ed aumentare la possibilità di sopravvivenza nei pazienti in arresto cardiaco. Essi permettono inoltre di poter effettuare un massaggio cardiaco efficace anche durante il trasporto del paziente in arresto cardiaco per poterlo sottoporre a Circolazione Extracorporea presso il centro ECMO di Careggi.

I massaggiatori meccanici sono dotati di batteria estraibile e ricaricabile sia a rete che con caricabatteria esterno con autonomia di almeno 1 ora in uso.

I 10 massaggiatori meccanici andranno collocati:

N. 5 sulle Ambulanze Medicalizzate di Firenzuola, Marradi, Barberino di Mugello, Vaiano, Vernio;

N. 2 sulle ambulanze infermieristiche di Dicomano e Rignano sull'Arno;

N. 3 sulle ambulanze di primo soccorso di Vicchio, Carmignano, Reggello

I Comuni dell'Area Strategia che beneficeranno dell'intervento sono:

Borgo S. Lorenzo, Cantagallo, Londa, Palazzuolo sul Senio, Pelago, Pontassieve, Rufina, San Godenzo, Scarperia e San Piero, Palazzuolo sul Senio, Vernio San Godenzo.

(Prezzo unitario 15.000 Euro) Ecografo Palmare (Tablet) con custodia protettiva e un trasduttore

La presenza dell'ecografo nei punti di primo soccorso permette di aumentare le capacità diagnostiche e migliorare la sopravvivenza nei percorsi tempo dipendenti quali il politrauma, la sindrome coronarica e l'arresto cardiaco mediante l'individuazione ed il precoce trattamento delle patologie.

Ecografo palmare di altissima qualità composto da sonde collegabili via cavo con tablet sul quale deve essere montata la relativa applicazione definitiva con software in italiano. Tablet di utilizzo "rugged" con monitor touch-screen da minimo 10 pollici, risoluzione da almeno 1900 x 1000 bit, assenza di ventole, sistema operativo Android/IOS.

Peso inferiore 2 Kg con 1 sonda ed 1 batteria (esclusa la borsa da trasporto)

Batterie al litio estraibili e ricaricabili a rete o in alternativa batterie interne con autonomia di scansione effettiva a piena carica di almeno 4 ore .

Sonde plug & play e connettore pinless

Peso di ogni singola sonda inferiore a 200 grammi

	<p>Supportare in modo separato di sonde settoriali elettroniche Phased array, Convex e Lineari Range dinamico di almeno 170dB. Frequenze di lavoro del parco sonde da 1 MHz a 12 MHz Profondità di scansione massima di almeno 30cm. Tipologie di sonde</p> <ul style="list-style-type: none"> • convex • phased array • lineare • in alternativa alle prime due microconvex multifrequenza (raccomandata) (1-5 MHz ADDOMINALE / OSTETRICA/GINECOLOGICA / CARDIACA PROFONDITA' DI SCANSIONE ALMENO 30 CM) • lineare (5-10 MHz VASCOLARE, MUSCOLOSHELETRICA E PICCOLE PARTI PROFONDITA' DI SCANSIONE FINO A 9 CM) <p>Funzione stand-by per rapida accensione e spegnimento del sistema (riavvio non superiore a 3 secondi) Preset di utilizzo per applicazioni: addominali, ostetrico/ginecologiche, parti superficiali, vascolari, polmone, cardiologia, muscoloscheletriche, FAST. Modalità di lavoro B-mode, M-mode, Color Doppler e Doppler PW su tutte le applicazioni cliniche. In grado di eseguire misure in modalità B-mode/M-mode/Doppler PW Esportazione immagini nei formati JPG, AVI, DICOM (Store e Worklist), anche via wireless. Possibilità di esportazione su disco locale, supporto rimovibile e server pax remoto Possibilità di esportazione attraverso Wi-Fi o scheda dati telefonica interna (no modem esterni). Possibilità di misure dedicate ad ogni preset (cardiaco, vascolare, Gyn, addominale) e personalizzabili. Possibilità di salvare una lista di pazienti con scansioni da rivedere post-chiusura dell'esame. Certificazione del sistema CE e per utilizzo in elicottero. Certificazione di impermeabilità di almeno IPX7.</p> <p>I dieci ecografi andranno collocati: N. 5 sulle Ambulanze Medicalizzate di Firenzuola, Marradi, Barberino di Mugello, Vaiano, Vernio; N. 4 nei punti di primo soccorso di Firenzuola, Marradi, Barberino di Mugello, Pontassieve (Pelago); N. 1 sull'automedica di Pontassieve (Pelago).</p> <p>(Prezzo unitario 15.000 Euro) Monitor defibrillatore multiparametrico completo di modulo pacing transcutaneo, capnografia, esecuzione, interpretazione e trasmissione ECG a 12 derivazioni</p> <p>Peso inferiore ad 8 Kg (esclusa la borsa da trasporto). Batteria/e estraibile/i e ricaricabili sia a rete che con caricabatterie esterno, con autonomia di monitoraggio in continuo di almeno 6 ore e la possibilità di erogare almeno 100 scariche consecutive alla massima energia . Possibilità di defibrillazione sia in modalità manuale che semiautomatica, certificato per la defibrillazione in pazienti adulti e pediatrici in entrambe le modalità. Schermo diagnostico che permette l'interpretazione morfologica dell'ECG a 12 derivazioni senza la necessità di stampa. Stampante integrata o esterna (compresa nella fornitura, se esterna dotata di collegamento rapido wireless) Borsa da trasporto ergonomica con sistema di aggancio barella integrato</p>
--	---

		<p>La possibilità di eseguire l'elettrocardiogramma a 12 derivazioni da parte delle ambulanze di primo soccorso, con la trasmissione e la refertazione remota da parte del medico della Centrale Operativa 118, permette di individuare precocemente la sindrome coronarica acuta anche nei casi in cui non sia possibile inviare dal pazienti con dolore toracico un mezzo con personale medico a bordo perché impegnato su altri interventi di soccorso.</p> <p>N. 10 da collocare sulle ambulanze di primo soccorso di Borgo S. Lorenzo, Cantagallo, Londa, Palazzuolo sul Senio, Barberino di Mugello, Pontassieve, Rufina, San Godenzo, Scarperia e San Piero, Vernio.</p> <p><i>Si sottolinea che nuovi servizi ed interventi, proprio perché tali, potrebbero necessitare di tempi di ideazione e programmazione più lunghi di quelli ordinari (tre anni). Si è quindi condiviso con la Regione la previsione di una tempistica più lunga, tenendo anche conto che non sono previste date limite alla spesa delle risorse nazionali. Si specifica, inoltre, che tale arco temporale vuole tenere in considerazione il reale avvio della Strategia (che si auspica nei primi mesi del 2021), nonché della natura delle azioni che con tali risorse si intende sostenere (accompagnamento alla progettazione, monitoraggio, chiusura e valutazione non solo dei singoli interventi ma anche della Strategia nel suo complesso). Peraltro, la previsione temporale proposta è coerente con quanto riportato negli altri APQ toscani coordinati dall' UC Casentino e dall' UC Garfagnana.</i></p>		
8	Risultati attesi	RA9.30 Aumento/consolidamento/qualificazione servizi socio sanitari rivolti a persone con limitazioni dell'autonomia e potenziamento della rete infrastrutturale e dell'offerta di servizi sanitari e sociosanitari territoriali.		
	Indicatori di realizzazione e			
9	Indicatori di risultato e realizzazione	Indicatori di risultato	Baseline	Target
		6019 Tasso di mortalità per malattie cardiologiche (Mortalità per malattie del sistema circolatorio) ¹	31,48	<10 %
		Indicatori di realizzazione	Baseline	Target
		794 - N° Macchinari/Dispositivi dati in dotazione a 118 per l'Area	0	30
10	Modalità previste per l'attivazione del cantiere	Procedure ad evidenza pubblica ai sensi del vigente codice dei contratti (D.lgs n. 50/2016)se applicabile tramite L'agenzia di supporto tecnico amministrativo della regione toscana ESTAR		
11	Progettazione necessaria per l'avvio dell'affidamento	Capitolato di appalto		
12	Progettazione attualmente disponibile	Progettazione preliminare a livello unico in quanto fornitura		
13	Soggetto attuatore	ASL TOSCANA CENTRO		

¹Dati per comune da <https://www.ars.toscana.it/banche-dati/>

14	Responsabile dell'Attuazione/RUP	Responsabile Programma di Riorganizzazione Emergenza Sanitaria 118 SOC 118 Firenze, Prato ed Elisoccorso Reg. Direttore Dott. Adriano Peris
-----------	---	---

Tipologie di spesa

Voci di spesa	Descrizione	Valuta
Costi del personale		
Spese notarili		
Spese tecniche		
Opere civili		
Opere di riqualificazione ambientale		
Imprevisti		
Oneri per la sicurezza		
Acquisto terreni		
Acquisto beni/forniture	N. 10 massaggiatori meccanici (costo unitario 10.000 € circa) da collocare sulle ambulanze medicalizzate, automediche, ambulanze infermieristiche ed ambulanze di primo soccorso dell'area di riferimento. N. 10 ecografi portatili/palmari (costo unitario 15.000 € circa) da collocare nei punti di primo soccorso, ambulanze medicalizzate, automediche dell'area di riferimento. N. 10 monitor/defibrillatori multiparametrici (costo unitario 15.000 E circa) per l'esecuzione e la trasmissione dell'elettrocardiogramma da parte delle ambulanze di primo soccorso delle aree di riferimento.	400.000,00 €
Acquisizione servizi		
Spese pubblicità		

Cronoprogramma delle attività

Fasi	Data inizio prevista	Data fine prevista
Fattibilità tecnico-economica/Livello unico di progettazione	1 FEBBRAIO 2023	31 LUGLIO 2023
Progettazione definitiva		
Progettazione esecutiva		
Pubblicazione bando / Affidamento lavori/ servizi	1 AGOSTO 2023	30 SETTEMBRE 2023
Esecuzione	1 OTTOBRE 2023	31 DICEMBRE 2024
Collaudo/funzionalità	1 GENNAIO 2025	31 MARZO 2025

Cronoprogramma finanziario

Trimestre	Anno	Costo
IV trimestre	2023	80.000,00
I-II trimestre	2024	160.000,00
III-IV trimestre	2024	160.000,00
Costo totale		€ 400.000,00