

 Sistema Socio Sanitario Regione Lombardia ASST Mantova	PROCEDURA GENERALE GESTIONE DEI TRASPORTI SANITARI SECONDARI PAZIENTI ADULTI	PG01MQ07 Data 08.05.2025 Rev. 12 Pagina 1 di 21
--	---	---

Indice

PREMESSA	3
1. SCOPO.....	3
2. CAMPO DI APPLICAZIONE.....	3
3. FLOW CHART	3
4. SIGLARIO.....	3
5. DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ.....	3
5.1. TRASPORTO PRIMARIO	3
5.2 TRASPORTO SECONDARIO	3
5.2.1 Modalità di attivazione mezzi.....	4
5.3 ORGANIZZAZIONE DEI TRASPORTI SECONDARI.....	4
5.3.1 Indicazioni operative per la collaborazione Presidi Ospedalieri e –servizio di Emergenza Territoriale 118 per i soli trasporti urgenti con prognosi tempo-dipendente.	4
5.4 TRASPORTO SECONDARIO PROGRAMMATO	7
5.5 TRASPORTO SECONDARIO URGENTE: CLASSIFICAZIONE DI EHERENWERTH.....	7
5.6 ELENCO DELLE “AREE DEFINITE CRITICHE”	8
5.7 GESTIONE DEI TRASPORTI SECONDARI URGENTI	9
5.7.1 Attivazione del Trasporto Secondario dal PO di MANTOVA da PRONTO SOCCORSO	9
5.7.2 Attivazione del Trasporto Secondario dal PO di MANTOVA dai REPARTI DI DEGENZA	10
5.7.3 Attivazione del Trasporto Secondario dal PO di BORGO MANTOVANO da PRONTO SOCCORSO	11
5.7.4 Attivazione del Trasporto Secondario dal PO di BORGO MANTOVANO da REPARTO DI DEGENZA.....	12
5.7.4 bis Trasporti secondari per pazienti CARDIOLOGICI dal PO di BORGO MANTOVANO	12
5.7.5 Attivazione del Trasporto Secondario dal PRONTO SOCCORSO del PO di ASOLA	13
5.7.6 Attivazione del Trasporto Secondario dal PO di ASOLA da REPARTO DI DEGENZA	14
5.7.7 Attivazione del Trasporto Secondario dal PO di BOZZOLO da REPARTO DI DEGENZA.....	15
5.7.8 Attivazione trasporto secondario dalle REMS di Castiglione delle Stiviere	16
5.7.9 Attivazione trasporto secondario di Viadana	19
5.10 DOCUMENTAZIONE SANITARIA PER IL TRASPORTO	20
5.11 MONITORAGGIO DEL SISTEMA DI TRASPORTO SANITARIO.	20
5.12 INDICAZIONI IN CASO DI GUASTO AUTOMEZZO AZIENDALE	20
5.13 INDICAZIONI PER CORRETTO UTILIZZO DEI DISPOSITIVI ACUSTICI E LUMINOSI	20
6. RIFERIMENTI E ALLEGATI	21

STATO DELLE REVISIONI

Rev	Data	Modifica	Preparato	Verificato	Approvato
2	14/08/2014	Cap. 3 Descrizione delle attività; Cap. 4 Responsabilità e modalità di attivazione	Coord. GdM trasporti M. Luppi Direzione Sanitaria Daniela Rastelli	RQA / RM ASST MN Enrico Burato RAAT 118 Mantova G.P. Castelli	RAAT 118 ASST MN G.P. Castelli DMP Mantova P.V. Storti DMP Asola e Bozzolo F. Pajola DMP Pieve di Coriano R. Schiavello DMP OPG Andrea Pinotti
3	20/04/2016	Revisione Ditta mezzi di trasporto, ragione sociale aziendale, REMS	Direzione Sanitaria Daniela Rastelli Gian Paolo Castelli	RQA Enrico Burato	DS Pier Vincenzo Storti
4	26/09/2017	Revisione, ricodifica, definito monitoraggio ed indicatori	Gruppo di Miglioramento	RQA Enrico Burato	DS Maurizio Galavotti
5	20/01/2018	Modifiche concordate con AREU	Coordinatore GdM Giulio Bongiovanni	RQA Enrico Burato	DS Maurizio Galavotti
6	12/11/2018	-integrazione REMS -modificato N. Fax COTA	Dr.ssa Maria Saveria Renzulli	RQA Enrico Burato	DS Maurizio Galavotti
7	29/06/2020	Classe terza, non tempo dipendente Introduzione algoritmo decisionale MOD02PG01MQ07	Coordinatore GdM Massimo Amato	RQA Enrico Burato	DS Riccardo Bertoletti
8	29/07/2021	Classe terza tempo dipendente da PO Borgo MN Modifica attivazione mezzi	Coordinatore GdM Massimo Amato	RQA Enrico Burato	DG Dr Raffaello Stradoni
9	19/06/2024	Adeguamento a modifiche organizzative- riferimenti telefonici e composizione equipe di trasporto Integrato punto per attivazione del Trasporto Secondario PEDIATRICO da Pronto Soccorso PO di Asola	Coordinatore GdM Gianpaolo Castelli	RQA/RM Daniela Rastelli	DS Marianna Lorenzoni
10	22/07/2024	Punto 5.7.5 bis composizione equipe di trasporto pediatrico di classe I e II da PS Asola	Massimo Amato (Direttore SC PS e MdU); Barbara Benazzi (Dirigente DAPSS);	RQA/RM Daniela Rastelli	DS Marianna Lorenzoni

11	03/02/2025	Modificata composizione equipie di trasporto nelle tabelle ai punti 5.7.5 e 5.7.6 relative ai trasporti Secondari PO di Asola Tolta tabella Punto 5.7.5 bis “Attivazione del Trasporto Secondario Pediatrico da Pronto Soccorso PO Asola” in quanto inserita nella PG03MQ07 “Trasporti sanitari secondari Pediatrici”	Massimo Amato (Direttore SC PS e MdU); Barbara Benazzi (Dirigente DAPSS);	RM Crescini Patrizia	DS Marianna Lorenzoni
12	08.05.2025	Modificato codice del modulo MOD01PG03MQ07” richiesta trasporto secondario programmato per paz adulto (MOD03PG01MQ07), integrato cap. 5.4 secondo DGR XI/6082 – DGR 5165/2016	Dr.ssa Roberta Ladisa (Responsabile SSD Gestione Trasporti Aziendali)	RCQ Biasin Claudia	DD E/U Dr Massimo Amato

Documento firmato elettronicamente. La copia originale del documento in stato di validità è pubblicata sul sistema informatico Taleteweb e consultabile elettronicamente da tutto il personale autorizzato.

Rev 2 Redatto dal Gruppo di Miglioramento dei trasporti sanitari secondari: Dr. Mario Luppi, Dr. Pierpaolo Parogni, RAD Morena Bolognini, Dr.ssa Daniela Rastelli, Dott.ssa Roberta Ladisa, Dr. Gian Paolo Castelli, Coord. I Simonetta Chiarucci, Dr.ssa Gaia Cimolino, Dott. Messoro Carlo, Dott. Pierangelo Marzi, Dott. Alberto Bosi, Dott. Vincenzo Sgaroto, Dott.ssa Paola Antonicelli.

Rev 3 Redatto: Dr.ssa Daniela Rastelli, Dr Gianpaolo Castelli

Rev 4 Redatto: Consuelo Basili, Fabio Pajola, Renato Schiavello, Piero Superbi, Giulio Bongiovanni, Daniela Rastelli (Direzione Sanitaria); Mario Luppi, Pierpaolo Parogni, Carlo Messoro, Massimo Amato, Gianpaolo Castelli, Alberto Bosi, Vito Codeluppi, Emanuele Piva (Responsabile Centrale Operativa Trasporti Aziendali) Ugo Rizzi (Responsabile AAT 118 Cremona Mantova)

Rev 7: GdM: Massimo Amato; Pierpaolo Parogni; Stefano De Togni; Consuelo Basili; Fabio Pajola; Adriano Verzola; Paola Castagnoli;

Rev 8: GdM: dr Massimo Amato; dr Fabio Pajola, dr Piero Superbi; dr Marco Ghirardini; dr Gian Paolo Castelli; dr L. Bianciardi; dr Raffaele Ghiradi; dr Giuliano Crocco; dr.ssa Paola Carmela Borzi; dr Mauro Pagani, Lucia Fontana, Marina Vezzoli, Elisa Caramori, Claudia Biasin

Rev. 9: GdM: Gianpaolo Castelli (Direttore Dipartimento Emergenza Urgenza – Direttore SC Terapia Intensiva Anestesia e Rianimazione Mantova); Gianluca De Giuli (Coordinatore SC Terapia Intensiva Anestesia e Rianimazione Mantova); Massimo Amato (Direttore SC Pronto Soccorso e Medicina d’Urgenza Mantova); Paola Carmela Borzi (Responsabile Struttura Semplice Pronto Soccorso Mantova); Lucia Fontana (Coordinatrice SC Pronto Soccorso e Medicina d’Urgenza Mantova); Elisa Caramori (Coordinatrice Pronto Soccorso Borgo Mantovano); Marina Vezzoli (Coordinatrice Pronto Soccorso Asola); Giovanna Gotti (Coordinatrice Terapia Intensiva Anestesia e Rianimazione Borgo Mantovano); Pierpaolo Parogni (Dirigente Responsabile AAT 118 Mantova); Antonio Di Dio (Coordinatore AAT 118 Mantova) Alessandro Rossigalli (DAPSS- Responsabile Area Dipartimentale Dipartimento Emergenza-Urgenza); Stefano Bernardelli (Direttore DAPSS); Catia Boem (DAPSS - Polo Ospedaliero - Gestione trasporto pazienti- Coordinatrice COTA e SSTI); Isabella Bottazzi (infermiera COTA); Stefano De Togni (Dirigente DAPSS); Barbara Benazzi (Dirigente DAPSS); Daniela Rastelli (Risk Manager) Patrizia Crescini (Funzione organizzativa per la Gestione del rischio clinico); Laura Nosè (Funzione Organizzativa per il coordinamento del sistema gestione della qualità); Fabio Pajola (DMP Asola)

Rev. 10: Massimo Amato (Direttore SC Pronto Soccorso e Medicina d’Urgenza Mantova); Barbara Benazzi (Dirigente DAPSS); Stefano De Togni (Dirigente DAPSS); Marianna Lorenzoni (DSA); Alessandro Rossigalli (DAPSS- Responsabile Area Dipartimentale Dipartimento Emergenza-Urgenza; Serena varalta (Responsabile Area Dipartimentale Dipartimento Materno-Infantile)

Rev. 11: Amato Massimo (Direttore SC Pronto Soccorso e Medicina d’Urgenza Mantova); Crocco Giuliano (Dirigente Responsabile Pronto Soccorso Asola); Giacomozzi Claudio (Direttore Pediatria Asola); Barbara Benazzi (Dirigente DAPSS); Daniela Bozzoli (Coordinatrice Pronto Soccorso Asola e Pediatria Asola); Bernardelli Stefano (Direttore DAPSS); De Togni Stefano (Dirigente DAPSS); Fasolato Valeria (Direttore di Dipartimento Materno-Infantile); Rossigalli Alessandro (DAPSS- Responsabile Area Dipartimentale Dipartimento Emergenza-Urgenza; Varalta Serena (Responsabile Area Dipartimentale Dipartimento Materno-Infantile); Arianna Boschetti (Responsabile S.S. Governo Clinico - Direzione Medica P.O. Mantova)

Rev. 12: Amato Massimo (Direttore SC Pronto Soccorso e Medicina d’Urgenza Mantova); Roberta Ladisa ((Responsabile SSD Gestione Trasporti Aziendali)

Premessa

Come da raccomandazione Ministeriale n. 11 “Morte o grave danno conseguenti ad un malfunzionamento del sistema di trasporto (intraospedaliero, extraospedaliero)” la morte o il grave danno subiti dal paziente a seguito di malfunzionamento del sistema di trasporto sia in ambito ospedaliero che extraospedaliero rappresenta un evento sentinella spesso indicativo di carenze organizzative. Il sistema di trasporto dei pazienti, sia all’interno delle strutture ospedaliere che in maggior misura in ambito extraospedaliero, rappresenta un elemento di fondamentale importanza nel processo assistenziale, in ragione della tempestività degli interventi e dell’effettuazione in sicurezza degli stessi. La conoscenza e la valutazione dei fattori di rischio collegati alle diverse tipologie di trasporto sanitario consentono di attuare una gestione efficace e sicura dei pazienti che devono essere trasportati.

1. Scopo

Definire i criteri e le modalità per la gestione dei Trasporti secondari dei pazienti

2. Campo di applicazione

Pazienti adulti ASST Mantova

3. Flow chart

Non applicato

4. Siglario

AAT	Articolazione Aziendale Territoriale (AREU)
AREU	Azienda Regionale Emergenza Urgenza
B.O.	Blocco Operatorio
COTA	Centrale Operativa Trasporti Aziendali
DAPSS	Direzione Aziendale delle Professioni Sanitarie e Sociosanitarie
DEA	Dipartimento Emergenza e Accettazione
MSA1	Mezzo di Soccorso Avanzato con Infermiere
MSA2	Mezzo di Soccorso Avanzato con Infermiere e Medico
MSB	Mezzo Soccorso di Base
SOREU	Sala Operativa Regionale Emergenza Urgenza
SSTI	Servizio Sanitario Trasporti Interni

5. Descrizione delle attività

I trasporti effettuati da questa Azienda possono essere suddivisi in due categorie principali:

- TRASPORTO PRIMARIO;
- TRASPORTO SECONDARIO.

5.1. TRASPORTO PRIMARIO

Si tratta di un trasporto d’urgenza ed emergenza proveniente dal territorio verso strutture ospedaliere, tale tipologia di trasporto è di esclusiva competenza di AREU. Per definizione è volto al trasporto di un paziente dal luogo di insorgenza della patologia acuta e dell’infortunio alla struttura sanitaria.

Il servizio è svolto secondo le indicazioni fornite da AREU.

5.2 TRASPORTO SECONDARIO

Per trasporto sanitario secondario si intende il trasporto di pazienti in continuità di assistenza da un ospedale ad un altro ospedale per necessità diagnostico-terapeutiche non disponibili nella struttura che propone il trasferimento.

Il trasporto sanitario secondario, in funzione delle condizioni cliniche del paziente e della finalità del trasporto può essere distinto in:

• Trasporto sanitario secondario programmato:

(Tel: 0376 201023 interno 2023 – mail: centraleoperativa@asst-mantova.it)

Trasporto dei pazienti ricoverati, autonomi o che necessitano di assistenza, verso altre strutture sanitarie al fine di:

- completare accertamenti diagnostici, trattamenti terapeutici e/o consulenze in elezione e/o differibili;
- proseguire le cure verso il Centro più appropriato (back transport dall’ospedale Hub e Spoke);
- trasferire il paziente non autonomo o privo di assistenza dei familiari in struttura residenziale.

In generale, le condizioni cliniche del paziente consentono la programmazione del trasporto con almeno 6 ore di anticipo rispetto alla data prefissata del trasporto.

• Trasporto Sanitario secondario urgente differibile:

(Tel: 0376 201023 interno 2023 – mail: centraleoperativa@asst-mantova.it)

Trasferimento del paziente ricoverato presso una Unità di degenza della Struttura o in osservazione presso il Pronto Soccorso, che presenta un’esigenza di approfondimenti diagnostico-terapeutici e/o un aggravamento delle condizioni cliniche, ma non tali da richiedere con immediatezza un trasporto verso altra Struttura della rete più adeguata alla corretta gestione dello stato

di salute.

• **Trasporto sanitario secondario urgente prognosi tempo-dipendente:**

(Tel: 0376 201023 interno 2023 – mail: centraleoperativa@asst-mantova.it)

Trasporto del paziente critico e/o clinicamente instabile, che si trova in osservazione presso il PS (Trasporto Secondario precoce o Trasporto Primario Differito) oppure ricoverato presso una degenza.

Le condizioni cliniche del paziente sono tali da richiedere in brevissimo tempo (indicativamente entro i 30 min) il trasferimento per l'esecuzione di accertamenti diagnostici, assistenza e cure presso altra Struttura sanitaria appartenente ad una rete di patologia specifica. A titolo di esempio, si possono indicare le seguenti patologie come tempo-dipendenti: IMA (STEMI) atteso in emodinamica per angioplastica; Stroke ischemico atteso in Stroke Unit per fibrinolisi; Aneurisma addominale o toracico in rottura atteso in Sala operatoria; Emorragia intracranica che necessita di terapia chirurgica immediata; Trauma maggiore da trasferire ad un centro hub. Queste patologie tempo-dipendenti, pur essendo anche evolutive, vanno valutate in concerto tra medico di PS e medico rianimatore sulla modalità più sicura e competitiva di trasporto.

5.2.1 Modalità di attivazione mezzi

La richiesta di trasporto di classe I e II, come di trasporto programmato, avviene tramite contatto telefonico con COTA al n° 0376 201023 int.2023 e invio di MOD03PG01MQ07 (Richiesta trasporto secondario programmato – paz adulto) all'indirizzo e-mail centraleoperativa@asst-mantova.it.

La richiesta di trasporto secondario differibile e tempo-dipendente, evolutivo e classi successive, avviene tramite modulo **MOD02PG03MQ07** (richiesta trasporto secondario urgente classe di rischio III – IIIe - IV – V) e MOD02PG01MQ07.1 da inviare via e-mail all'indirizzo centraleoperativa@asst-mantova.it.

5.2.2 Tipi di mezzi/ambulanze utilizzabili

Nome ambulanza	Dotazione
Mezzo Convenzionato classe A	- monitor multiparametrico - DAE (defibrillatore automatico) - aspiratore - Pedi-Mate (trasporto paziente pediatrico)
Mezzo Aziendale classe A1	- monitor multiparametrico (Lifepack 15) - ventilatore automatico - aspiratore - Zaino farmaci - Zaino pediatrico - Pedi-Mate / Neo-Mate (trasporto Pz pediatrico)

5.3 ORGANIZZAZIONE DEI TRASPORTI SECONDARI

La responsabilità dell'organizzazione e della gestione di un eventuale trasferimento di un paziente dall'interno di una Struttura Sanitaria è in capo alla Struttura stessa sia, per quanto attiene alla disponibilità del Mezzo di Trasporto corredato di tutte le attrezzature necessarie, sia per la composizione dell'equipe.

In caso di Trasporti Secondari Urgenti ed in alcune situazioni specifiche, è appropriato che il Servizio di Emergenza Territoriale 118, con le sue Sale Operative Regionali di Emergenza-Urgenza (SOREU) con le équipes ed i mezzi di soccorso messi a disposizione dalle Articolazioni Aziendali Territoriali (AAT) di AREU, collabori, su richiesta, all'effettuazione dei trasporti sanitari urgenti, compatibilmente con le situazioni contingenti in essere.

Si ritiene appropriata un'eventuale richiesta di supporto del Servizio di Emergenza Territoriale 118 solo per i Trasporti Sanitari Secondari con prognosi tempo-dipendente data la necessità di assicurare cure tempestive.

I trasporti sanitari secondari urgenti differibili, ove previsto, sono in carico alla ASST Mantova.

5.3.1 Indicazioni operative per la collaborazione Presidi Ospedalieri e –servizio di Emergenza Territoriale 118 per i soli trasporti urgenti con prognosi tempo-dipendente.

Nei Trasporti Secondari Urgenti prognosi tempo-dipendente, pertanto la collaborazione tra Ospedale e servizio di Emergenza Territoriale 118 si può realizzare in modo differenziato, in funzione delle diverse tipologie di Strutture che richiedono la collaborazione, della presenza nel Presidio di una Terapia Intensiva e della distanza del Presidio dalla Struttura sede di DEA della propria Azienda:

- 1. MANTOVA E BORGO MANTOVANO:** I Presidi Ospedalieri dotati di DEA, con Terapia Intensiva Generale, disponendo di servizi di guardia attiva e di pronta disponibilità anestesiológica, possiedono sufficienti risorse sanitarie per assicurare una tempestiva gestione dei pazienti durante il trasporto. A tali Strutture AREU, se richiesto, può mettere a disposizione, compatibilmente con le proprie attività di soccorso territoriale e nel più breve tempo possibile, un Mezzo di Trasporto di Base (MSB) con due soccorritori certificati come da convenzione ASST Mantova e AREU (siglata in data 29/06/2023).

I Mezzi Sanitari di Base (MSB) sono attrezzati al soccorso territoriale e al trasporto primario e non comprendono nelle proprie dotazioni monitor-defibrillatori, sistemi di monitoraggio multiparametrico, ventilatore automatico, pompe d'infusione, farmaci o soluzioni infusionali. La Struttura richiedente, pertanto, dovrà provvedere al completamento delle

dotazioni sanitarie necessarie e dell'equipaggio sanitario.

Solo in caso di comprovata indisponibilità dell'equipe di accompagnamento ospedaliera, per contestuale impegno in altro trasporto, il Servizio di Emergenza Territoriale 118, può mettere a disposizione, se richiesto e compatibilmente con le attività sul territorio, una propria equipe sanitaria.

2. **ASOLA:** Il Presidio Ospedaliero di Asola, che è sede di P.S. senza Terapia Intensiva, che è afferente ad un'Azienda Ospedaliera che gestisce anche una struttura sede di DEA con Terapia Intensiva distante più di 20 Km dal Presidio stesso, potrebbe avere maggiori difficoltà nell'assicurare assistenza sanitaria in tempi adeguati sia per l'attesa del trasporto del paziente alla struttura sede di DEA o altro reparto/servizio anche di altra Azienda, sia per l'impossibilità di garantire in tempi brevi un'adeguata equipe sanitaria da mettere a disposizione per il trasporto.

Dato che presso il Presidio Ospedaliero vi è una sede di postazione di un Mezzo di Soccorso Avanzato del 118 (MSA), tale mezzo può essere considerato come prima risorsa da attivare per i Trasporti Secondari Tempo dipendenti, se non già impegnata nell'attività di soccorso territoriale. L'Azienda è tenuta, comunque, a garantire la disponibilità di un mezzo e l'attivazione di un'equipe sanitaria per il trasporto nei casi in cui l'MSA del 118 sia impegnato in altri soccorsi e non possa essere competitivo per l'effettuazione del Trasporto Secondario Urgente Tempo Dipendente.

3. **BOZZOLO.** Il Presidio Riabilitativo Multifunzionale di Bozzolo, può avvalersi del supporto dell'equipe sanitaria di trasporto proveniente dall'Ospedale sede DEA con Terapia Intensiva. AREU, può fornire, se richiesto e compatibilmente con le attività di soccorso territoriale, un mezzo di trasporto MSB.

Dato che presso il Presidio di Bozzolo vi è una sede di postazione di un Mezzo di Soccorso Avanzato del 118 (MSI), tale mezzo può essere considerato come prima risorsa da attivare per i Trasporti Secondari Tempo-dipendenti, se non già impegnata nell'attività di soccorso territoriale.

L'Azienda è tenuta, comunque, a garantire la disponibilità di un mezzo e l'attivazione di un'equipe sanitaria per il trasporto nei casi in cui l'MSA del 118 sia impegnato in altri soccorsi e non possa essere competitivo per l'effettuazione del Trasporto Secondario Urgente Tempo-Dipendente.

4. **VIADANA:** il Servizio di Emergenza Territoriale 118 invierà il mezzo ritenuto più appropriato per la gestione dell'emergenza-urgenza che si verifica (analogamente al paziente presso il proprio domicilio) presso il Presidio di Viadana.

La collaborazione tra ASST Mantova e Servizio di Emergenza Territoriale 118 per l'attività dei Trasporti Secondari Urgenti prognosi tempo-dipendenti, così come sopra definiti, nel rispetto dei criteri e dei limiti definiti nel presente documento, è da ritenersi, a tutti gli effetti, attività istituzionale di pari importanza e rilievo per i cittadini assistiti rispetto all'attività di soccorso territoriale.

La responsabilità della gestione dei pazienti urgenti da trasportare resta in capo alla Struttura Sanitaria che ha richiesto il trasferimento del paziente fino a che lo stesso non viene preso in carico da un'equipe sanitaria del Servizio di Emergenza Territoriale 118 o dall'equipe sanitaria dell'Ospedale ricevente.

Il livello di assistenza sanitaria da garantire al paziente durante il trasporto secondario precoce deve essere almeno pari a quella assicurata al paziente da parte della Struttura inviante, ossia, il paziente non può essere affidato a personale medico non specialista qualora, all'atto della richiesta di trasporto secondario, la Struttura inviante stia assicurando al paziente un'assistenza medica specialistica e tale assistenza (stante le perduranti necessità cliniche del paziente e a garanzia della continuità di cura) sia necessaria anche durante il trasferimento del paziente stesso.

Le collaborazioni possibili tra Servizio di Emergenza Territoriale 118 e le Strutture Sanitarie Lombarde, in funzione della loro tipologia, della gravità del quadro clinico del paziente e dalla distanza del Presidio dal DEA di riferimento, possono essere sintetizzate nella seguente tabella:

Criteri di collaborazione Ospedale - Servizio di Emergenza Territoriale 118 nell'organizzazione dei Trasporti Sanitari Secondari				
	H con o senza DEA/EAS/PS/PPI con Terapia Intensiva	1. H con o senza PS/PPI <u>senza Terapia Intensiva</u> 2. Presidio Riabilitativo <u>distanti meno di 20 KM</u> da Struttura aziendale sede di DEA/EAS o PS con T.I.	1. H con o senza PS/PPI <u>senza Terapia Intensiva</u> 2. Presidio Riabilitativo <u>distanti più di 20 KM</u> da Struttura aziendale sede di DEA/EAS o PS con T.I.	RSA/ POT

PROCEDURA GENERALE
GESTIONE DEI TRASPORTI SANITARI SECONDARI
PAZIENTI ADULTI

PG01MQ07
 Data 08.05.2025
 Rev. 12
 Pagina 6 di 21

	Differibile (TSSUd)	Equipe sanitaria e mezzo H	Equipe sanitaria e mezzo H	Equipe sanitaria e mezzo H	Mezzo ed equipe soccorso Servizio 118
<i>Trasporto sanitario secondario URGENTE da Reparto</i>	Tempo dipendente (TSSUd)	1^ opzione: equipe e mezzo dell' H MSB 118, se conv. con AREU 2^ opzione <i>solo se equipe H è già impegnata in altro trasporto, equipe e mezzo Servizio 118</i>	1^ opzione: equipe e mezzo dell' H MSB 118, se conv. con AREU 2^ opzione: <i>solo se equipe H è già impegnata in altro trasporto, equipe e mezzo Servizio 118</i>	1^ opzione: MSA, se in sede competitiva e se non già impegnato (con MSB, se MSA è su VLV) 2^ opzione: Equipe sanitaria e mezzo H	Mezzo ed equipe sanitaria Servizio 118
<i>Trasporto sanitario secondario URGENTE da Pronto Soccorso</i>	Tempo dipendente (TSSUd)	1^ opzione: equipe e mezzo dell' H MSB 118 se conv. con AREU 2^ opzione <i>solo se equipe H è già impegnata in altro trasporto, equipe e mezzo Servizio 118</i>	1^ opzione: equipe e mezzo dell' H MSB 118, se conv. con AREU 2^ opzione: <i>solo se equipe H è già impegnata in altro trasporto, equipe e mezzo Servizio 118</i>	1^ opzione: MSA, se in sede competitiva e se non già impegnato (con MSB se MSA è su VLV) 2^ opzione: Equipe sanitaria e mezzo H	/

Fonte: DELIBERAZIONE N° X / 2933 Seduta del 19/12/2014

5.4 TRASPORTO SECONDARIO PROGRAMMATO

Il trasporto secondario programmato prevede un accordo telefonico tra U.O. e la COTA, che deve avvenire almeno 6 ore in anticipo rispetto alla data prevista e convalidato dall'invio di MOD03PG01MQ07.

È consentita la presenza dell'accompagnatore in caso di:

- donna in gravidanza anche nella fase di travaglio/parto e post partum;
- accompagnatore/caregiver di utente/paziente in una di queste condizioni: fine vita, grande anziano (ultraottantenne) allettato, presenza di barriere linguistiche, pazienti in possesso del riconoscimento di disabilità con connotazione di gravità ai sensi dell'art. 3, comma 3, della Legge 5 febbraio 1992, n. 104."

L'equipe di trasporto è costituita dal personale della COTA (2 soccorritori) ed eventualmente dal medico e/o infermiere del UO, a seconda delle condizioni cliniche e assistenziali che il paziente richiede.

5.5 TRASPORTO SECONDARIO URGENTE: CLASSIFICAZIONE DI EHERENWERTH

In relazione alle condizioni del paziente e alla finalità del trasferimento, è necessario prioritariamente inquadrare il paziente all'interno delle Classi di rischio di Eherenwerth che individuano le necessità assistenziali durante il trasporto ed il personale responsabile del paziente durante il trasferimento. A scopo di indirizzare il clinico alla migliore classificazione si è introdotto l'algoritmo decisionale MOD02PG01MQ07.1 "Algoritmo ASST Mantova Classificazione trasporto pazienti", mutuato da *Risk Score for Transport Patients* per il paziente adulto, che è basato su parametri multipli, a cui viene assegnato un punteggio che determina uno score finale e orienta sulla più corretta classe di trasporto secondario.

È necessario, comunque, che la richiesta di trasporto sia sempre corredata da tale modulo compilato e controfirmato dal medico che ha in carico il paziente.

CLASSE I e II: pazienti non critici

Il paziente, pur se affetto da patologie concomitanti, non è previsto che possa ragionevolmente subire un deterioramento clinico. Per definizione in classe I si identificano pazienti deambulanti e in classe II non deambulanti. Questo tipo di paziente:

- Non richiede o richiede raramente il monitoraggio dei parametri vitali
- Non ha bisogno di una linea venosa
- Non deve essere trasferito in Terapia Intensiva/Area Critica.

Per questo tipo di trasferimento non è richiesta la presenza di un Medico durante il trasporto, ma eventualmente di un infermiere dell'UO richiedente. In ogni caso la responsabilità del paziente fino all'arrivo nella struttura di destinazione resta in capo alla Struttura inviante.

CLASSE III:

Il paziente, a causa della compromissione di uno o più organi o apparati, deve dipendere da strumenti di supporto, monitoraggio delle funzioni vitali.

È richiesta la presenza del Medico di U.O se paziente ricoverato, Medico di PS se paziente in Pronto Soccorso. La responsabilità del paziente è del Medico che ha in carico il paziente.

CLASSE IIIe (evolutiva)

I pazienti appartenenti alla classe IIIe che hanno già effettuato un percorso diagnostico che abbia individuato, sulla base della letteratura esistente, una patologia che lo predisponga a deterioramenti che possono essere in taluni casi prevedibili o potenziali entro un breve lasso di tempo.

Le patologie per le quali esistono evidenze scientifiche di rapida evolutività, sono:

1. ematoma epidurale acuto
2. emorragia sub aracnoidea spontanea (specie nelle prime tre ore)
3. patologie vascolari a sede in fossa cranica posteriore
4. fistola carotido cavernosa post traumatica
5. stroke ischemici o emorragici spontanei non compresi nei casi precedenti
6. dissecazione dell'aorta toracica o addominale
7. infarto miocardico acuto
8. intossicazioni da CO in paziente non cosciente
9. stato di shock settico resistente alla terapia medica convenzionale

In tali casi il trasporto secondario deve essere effettuato con la presenza del medico anestesista-rianimatore e di un infermiere.

Per le patologie 5, 6 e 7 la tempo-dipendenza e l'evolutività devono essere tema di accordo tra il medico di Pronto Soccorso e il rianimatore di guardia al fine di stabilire la modalità più sicura e competitiva di trasporto.

Classe IV:

Il paziente a causa della propria patologia presenta insufficienze d'organo, che necessitano di terapie atte al mantenimento dei parametri vitali che devono essere controllate con costante attenzione, ma il cui stato clinico può improvvisamente variare spontaneamente necessitando di nuovi interventi.

È richiesta la presenza del Medico anestesista-rianimatore e di un infermiere durante il trasporto.

CLASSE V:

Il paziente:

- Non può essere completamente stabilizzato
- Richiede monitoraggio e supporto vitale invasivo
- Richiede terapia salvavita durante il trasporto

È richiesta la presenza del Medico anestesista-rianimatore e di un infermiere durante il trasporto.

5.6 ELENCO DELLE “AREE DEFINITE CRITICHE”

Le aree o Unità Operative definite Critiche sono le seguenti:

- Rianimazione e/o terapia intensiva
- Terapia intensiva respiratoria (UTIR)
- Terapia intensiva neonatale (TIN) (vedasi procedura PG02MQ07 – trasporto neonatale)
- Emodinamica – Unità di terapia intensiva cardiologica (UTIC)
- Neurochirurgia (NCH)
- Stroke Unit
- Emodialisi
- Sale operatorie
- Centro ustionati
- Radiologia (solo in caso di emergenza)

 Sistema Socio Sanitario Regione Lombardia ASST Mantova	PROCEDURA GENERALE GESTIONE DEI TRASPORTI SANITARI SECONDARI PAZIENTI ADULTI	PG01MQ07 Data 08.05.2025 Rev. 12 Pagina 9 di 21
---	---	---

5.7 GESTIONE DEI TRASPORTI SECONDARI URGENTI

Le seguenti tabelle riassumono le modalità di trasporto secondario urgente e programmato dai diversi P.O. dell'ASST di Mantova.

5.7.1 Attivazione del Trasporto Secondario dal **PO di MANTOVA** da **PRONTO SOCCORSO**

Classe di Eherenwerth	Giorni di riferimento	Equipe che effettua il trasporto	Mezzo utilizzato	Attività
Classe I e II	Tutti i giorni H24 festivi compresi	- Autista e soccorritore Ditta convenzionata	Mezzo Convenzionato COTA	Il Medico richiedente - contatta la COTA al 0376 201023 -int 2023 per concordare tempi e modalità del trasporto richiesto; - compila il MOD03PG01MQ07 “richiesta trasporto secondario programmato (paz adulto)” e lo invia tramite mail a: centraleoperativa@asst-mantova.it In caso di richiesta trasporto presso strutture non convenzionate è necessaria l'autorizzazione del Direttore Medico di Presidio
Classe III Non tempo Dipendente (con tempo di attivazione < 6 ore)	Tutti i giorni H24 festivi compresi	- Medico di P.S con o senza infermiere di PS a giudizio clinico - Autista SSTI dedicato trasporti secondari	Ambulanza ASST MN (automezzo Aziendale)	Il Medico richiedente (chi ha in carico il paziente) definisce la classe Eherenwerth; MOD02PG01MQ07.1: - contatta 0376 201023 -int 2023 per organizzare il trasporto - compila il modulo di trasporto MOD02PG03MQ07 (Richiesta trasporto secondario urgente) e MOD02PG01MQ07.1 (algoritmo decisionale) e lo allega al verbale di Pronto Soccorso e lo invia tramite mail a: centraleoperativa@asst-mantovas.it
Classe III - Tempo dipendente	Tutti i giorni H24 festivi compresi	- Medico di P.S - Infermiere P.S. - Autista SSTI dedicato trasporti secondari	Ambulanza ASST MN (automezzo Aziendale)	Il Medico richiedente (chi ha in carico il paziente) definisce la classe Eherenwerth; MOD02PG01MQ07: - contatta 0376 201023 -int 2023 per organizzare il trasporto - compila il modulo di trasporto MOD02PG03MQ07 (Richiesta trasporto secondario urgente) e MOD02PG01MQ07.1 (algoritmo decisionale), lo allega al verbale di Pronto Soccorso e lo invia tramite mail a: centraleoperativa@asst-mantovas.it
Classe III e* - IV e V	Tutti i giorni H24 festivi compresi	- Medico anestesista - Infermiere P.S. - Autista SSTI dedicato trasporti secondari	Ambulanza ASST MN (automezzo Aziendale)	Il Medico richiedente (chi ha in carico il paziente) definisce la classe Eherenwerth; MOD02PG01MQ07: - contatta 0376 201023 -int 2023 per organizzare il trasporto - compila il modulo di trasporto MOD02PG03MQ07 (Richiesta trasporto secondario urgente) e MOD02PG01MQ07.1 (algoritmo decisionale), lo allega al verbale di Pronto Soccorso e lo invia tramite mail a: centraleoperativa@asst-mantovas.it

*Nel paziente evolutivo, classe IIIe la tempo-dipendenza e l'evolutivezza devono essere tema di accordo tra il medico di Pronto Soccorso e il rianimatore di guardia al fine di stabilire la modalità più sicura e competitiva di trasporto.

5.7.2 Attivazione del Trasporto Secondario dal PO di MANTOVA dai REPARTI DI DEGENZA

Classe di Eherenwerth	Giorni di riferimento	Equipe che effettua il trasporto	Mezzo utilizzato	Attività
Trasporto programmato (con tempo di attivazione > 6 ore)	Tutti i giorni H24 festivi compresi	- Autista e soccorritore Ditta convenzionata - In casi selezionati: Medico U.O. con o senza Infermiere di U.O. a giudizio clinico	Mezzo Convenzionato COTA Ambulanza ASST MN (automezzo Aziendale)	Il Medico richiedente - contatta la COTA al 0376 201023 -int 2023 per concordare tempi e modalità del trasporto richiesto; - compila il MOD03PG01MQ07 “richiesta trasporto secondario programmato” e lo invia tramite mail: centraleoperativa@asst-mantova.it In caso di richiesta trasporto presso strutture non convenzionate è necessaria l’autorizzazione del Direttore Medico di Presidio
Classe III - Tempo dipendente	Tutti i giorni 07-20 festivi compresi	- Medico U.O. - Infermiere Rianimazione - Autista SSTI dedicato trasporti secondari	Ambulanza ASST MN (automezzo Aziendale)	Il Medico richiedente (chi ha in carico il paziente) definisce la classe Eherenwerth: - contatta la COTA al 0376 201023 -int 2023 per organizzare il trasporto - Invia la richiesta di trasporto MOD02PG03MQ07 (Richiesta trasporto secondario urgente) e MOD02PG01MQ07.1 (algoritmo decisionale) alla mail: centraleoperativa@asst-mantova.it
	Tutti i giorni 20-06 festivi compresi	- Medico U.O. - Infermiere reperibile PS Mantova - Autista SSTI dedicato trasporti secondari	Ambulanza ASST MN (automezzo Aziendale)	Il Medico richiedente (chi ha in carico il paziente) definisce la classe Eherenwerth: - contatta la COTA al 0376 201023 -int 2023 per organizzare il trasporto - Invia la richiesta di trasporto MOD02PG03MQ07 (Richiesta trasporto secondario urgente) e MOD02PG01MQ07.1 (algoritmo decisionale) alla mail: centraleoperativa@asst-mantova.it
Classe IIIe* - IV e V	Tutti i giorni 07-20 festivi compresi	- Medico anestesista - Infermiere Rianimazione - Autista SSTI dedicato trasporti secondari	Ambulanza ASST MN (automezzo Aziendale)	Il Medico richiedente (chi ha in carico il paziente) definisce la classe Eherenwerth: - contatta la COTA al 0376 201023 -int 2023 per organizzare il trasporto - Invia la richiesta di trasporto MOD02PG03MQ07 (Richiesta trasporto secondario urgente) e MOD02PG01MQ07.1 (algoritmo decisionale) alla mail: centraleoperativa@asst-mantova.it
	Tutti i giorni 20-06 festivi compresi	- Medico anestesista - Infermiere reperibile PS Mantova - Autista SSTI dedicato trasporti secondari	Ambulanza ASST MN (automezzo Aziendale)	Il Medico richiedente (chi ha in carico il paziente) definisce la classe Eherenwerth: - contatta la COTA al 0376 201023 -int 2023 per organizzare il trasporto - Invia la richiesta di trasporto MOD02PG03MQ07 (Richiesta trasporto secondario urgente) e MOD02PG01MQ07.1 (algoritmo decisionale) alla mail: centraleoperativa@asst-mantova.it

5.7.3 Attivazione del Trasporto Secondario dal PO di BORGO MANTOVANO da PRONTO SOCCORSO

Classe di Eherenwerth	Giorni di riferimento	Equipe che effettua il trasporto	Mezzo utilizzato	Attività
Classe I e II	Tutti i giorni H24 festivi compresi	- Autista e soccorritore Ditta convenzionata	Mezzo Convenzionato COTA	Il Medico richiedente - contatta la COTA al 0376 201023 -int 2023 per concordare tempi e modalità del trasporto richiesto; - compila il MOD03PG01MQ07 “richiesta trasporto secondario programmato” e lo invia tramite mail: centraleoperativa@asst-mantova.it In caso di richiesta trasporto presso strutture non convenzionate è necessaria l’autorizzazione del Direttore Medico di Presidio
Classe III Non tempo Dipendente (con tempo di attivazione < 6 ore)	Tutti i giorni H24 festivi compresi	- Ore 8.00-20.00: Medico di P.S. - Ore 20.00-8.00: Medico specialista coinvolto nel caso clinico - Autista SSTI dedicato trasporti secondari - A giudizio clinico Infermiere dedicato ai trasporti secondari (Borgo MN)	Ambulanza ASST MN (automezzo Aziendale)	Il Medico richiedente (chi ha in carico il paziente) definisce la classe Eherenwerth: - contatta la COTA al 0376 201023 -int 2023 per organizzare il trasporto - invia la richiesta di trasporto MOD02PG03MQ07 (Richiesta trasporto secondario urgente) e MOD02PG01MQ07.1 (algoritmo decisionale) alla mail: centraleoperativa@asst-mantova.it
Classe III - Tempo dipendente	Tutti i giorni H24 festivi compresi	PRIMA OPZIONE - ore 8.00-20.00: Medico di P.S se in PS (h8-20) - Ore 20.00-8.00: Medico specialista coinvolto nel caso clinico - Infermiere dedicato ai trasporti secondari (Borgo MN) - Autista ditta convenzione dedicata trasporti tempo-dipendenti	Ambulanza convenzionata a Pieve_01 per trasporti tempo-dipendenti.	Il Medico richiedente (chi ha in carico il paziente) definisce la classe Eherenwerth: - contatta la COTA al 0376 201023 -int 2023 per organizzare il trasporto ; - compila il MOD02PG03MQ07 (Richiesta trasporto secondario urgente) e MOD02PG01MQ07 (algoritmo decisionale) allegandolo al verbale di PS; - invia tramite Fax o Scanner (Virtual Fax) MOD02PG03MQ07 e MOD02PG01MQ07.1 mail: centraleoperativa@asst-mantova.it
		SECONDA OPZIONE Equipe AREU	Mezzo AREU	In caso di indisponibilità del mezzo dedicato ai trasporti tempo-dipendenti, si potrà contattare SOREU per la gestione del trasporto, compatibilmente con l’espletamento dei soccorsi primari.
Classe III e* - IV e V	Tutti i giorni H24 festivi compresi	- Medico anestesista - Infermiere dedicato ai trasporti secondari (Borgo MN) - Autista ditta convenzione dedicata trasporti tempo-dipendenti	Ambulanza convenzionata a Pieve_01 per trasporti tempo-dipendenti	Il Medico richiedente (chi ha in carico il paziente) definisce la classe Eherenwerth: - contatta la COTA al 0376 201023 -int 2023 per organizzare il trasporto; - compila il MOD02PG03MQ07 (Richiesta trasporto secondario urgente) e MOD02PG01MQ07.1 (algoritmo decisionale) allegandolo al verbale di PS - invia MOD02PG03MQ07 e MOD02PG01MQ07.1 tramite mail: centraleoperativa@asst-mantova.it
		SECONDA OPZIONE Equipe AREU	Mezzo AREU	In caso di indisponibilità del mezzo dedicato ai trasporti tempo-dipendenti, si potrà contattare SOREU per la gestione del trasporto, compatibilmente con l’espletamento dei soccorsi primari.

*Nel paziente evolutivo, classe IIIe, la tempo-dipendenza e l’evoluitività devono essere tema di accordo tra il medico di Pronto Soccorso e il rianimatore di guardia al fine di stabilire la modalità più sicura e competitiva di trasporto.

 Sistema Socio Sanitario Regione Lombardia ASST Mantova	PROCEDURA GENERALE GESTIONE DEI TRASPORTI SANITARI SECONDARI PAZIENTI ADULTI	PG01MQ07 Data 08.05.2025 Rev. 12 Pagina 12 di 21
---	---	--

5.7.4 Attivazione del Trasporto Secondario dal **PO di BORGO MANTOVANO** da **REPARTO DI DEGENZA**

Classe di Eherenwerth	Giorni di riferimento	Equipe che effettua il trasporto	Mezzo utilizzato	Attività
Trasporto programmato (con tempo di attivazione > 6 ore)	Tutti i giorni H24 festivi compresi	- Autista e soccorritore Ditta convenzionata - In casi selezionati: Medico U.O. con o senza Infermiere di U.O. a giudizio clinico	Mezzo Convenzionato COTA Ambulanza ASST MN (automezzo Aziendale)	Il Medico richiedente - contatta la COTA al 0376 201023 -int 2023 per concordare tempi e modalità del trasporto richiesto; - compila il MOD03PG01MQ07 “richiesta trasporto secondario programmato” e lo invia tramite mail: centraleoperativa@asst-mantova.it In caso di richiesta trasporto presso strutture non convenzionate è necessaria l’autorizzazione del Direttore Medico di Presidio
Classe III - Tempo dipendente	Tutti i giorni H24 festivi compresi	PRIMA OPZIONE - Medico di U.O. - Infermiere dedicato ai trasporti secondari (PS Borgo Mantovano) - Autista ditta convenzione dedicata trasporti tempo-dipendenti	Ambulanza convenzionata Pieve_01 per trasporti tempo-dipendenti.	Il Medico richiedente (chi ha in carico il paziente) definisce la classe Eherenwerth: - contatta la COTA al 0376 201023 -int 2023 per organizzare trasporto; - compila il MOD2PG03MQ07 (Richiesta trasporto secondario urgente) e MOD02PG01MQ07.1 (algoritmo decisionale) allegandolo alla cartella clinica. - invia MOD2PG03MQ07 e MOD02PG01MQ07.1 via mail: centraleoperativa@asst-mantova.it .
		SECONDA OPZIONE Equipe AREU	Mezzo AREU	In caso di indisponibilità del mezzo dedicato ai trasporti tempo-dipendenti, si potrà contattare SOREU per la gestione del trasporto, compatibilmente con l’espletamento dei soccorsi primari.
Classe III e* - IV e V	Tutti i giorni H24 festivi compresi	- Medico anestesista - Infermiere dedicato ai trasporti secondari (PS Borgo Mantovano) /infermiere rianimazione - Autista ditta convenzione dedicata trasporti tempo-dipendenti	Ambulanza convenzionata Pieve_01 per trasporti tempo-dipendenti.	Il Medico richiedente (chi ha in carico il paziente) definisce la classe Eherenwerth: - contatta la COTA al 0376 201023 -int 2023 per organizzare trasporto; - compila il MOD2PG03MQ07 (Richiesta trasporto secondario urgente) e MOD02PG01MQ07.1 (algoritmo decisionale) allegandolo alla cartella clinica. - Invia MOD2PG03MQ07 e MOD02PG01MQ07.1 via mail: centraleoperativa@asst-mantova.it .

5.7.4 bis Trasporti secondari per pazienti **CARDIOLOGICI** dal **PO di BORGO MANTOVANO**

I trasporti secondari per pazienti **CARDIOLOGICI** verranno gestiti secondo le seguenti modalità

Classe di trasporto	da Pronto Soccorso		da Reparto	
	h 8 - 20	h 20 - 8	h 8 - 20	h 20 - 8
Classe I e II	mezzo COTA	mezzo COTA	mezzo COTA	mezzo COTA
Classe III non tempo dipendente	medico PS con o senza infermiere di PS** Mezzo Morena	medico Anestesista con o senza infermiere PS** Mezzo Morena	* medico U.O. con o senza infermiere di U.O. Mezzo Morena	medico Anestesista senza o con infermiere U.O. Mezzo Morena
Classe III tempo dipendente e potenzialmente evolutiva + Classe evolutiva IV e V	medico Anestesista con infermiere di PS** Mezzo Pieve01	medico Anestesista con infermiere di PS** Mezzo Pieve01	medico Anestesista con infermiere di PS** Mezzo Pieve 01	medico Anestesista con infermiere di PS** Mezzo Pieve01
	SECONDA OPZIONE Equipe e mezzo AREU In caso di indisponibilità del mezzo dedicato ai trasporti tempo-dipendenti, si potrà contattare SOREU per la gestione del trasporto, compatibilmente con l’espletamento dei soccorsi primari.			

* Cardiologo o Internista in base alla presenza dei professionisti in servizio e alle necessità dell’”Area cardio-medica”.

** PS di Borgo Mantovano

Per i dettagli vedasi **IO01PG01MQ07 “Gestione organizzativa del paziente cardiologico tra i Presidi Ospedalieri di Borgo Mantovano e di Mantova**

5.7.5 Attivazione del Trasporto Secondario dal PRONTO SOCCORSO del PO di ASOLA

Classe di Eherenwerth	Giorni di riferimento	Equipe coinvolta nel trasporto	Mezzo utilizzato	Note
Classe I e II	Tutti i giorni H24 festivi compresi	- Autista e soccorritore Ditta convenzionata	Mezzo Convenzionato COTA	Il Medico richiedente - contatta la COTA al 0376 201023 – int. 2023 per concordare tempi e modalità del trasporto richiesto; - compila il MOD03PG01MQ07 “richiesta trasporto secondario programmato” e lo invia tramite mail: centraleoperativa@asst-mantova.it In caso di richiesta trasporto presso strutture non convenzionate è necessaria l’autorizzazione del Direttore Medico di Presidio
Classe III Non tempo Dipendente (tempo di attivazione < 6 ore)	Lun-Ven 07:30-19:30	- Medico di U.O. Medicina Generale di Asola (<u>II Medico di PS rimane in PS</u>) con o senza infermiere PS Asola a giudizio clinico** - Autista SSTI dedicato trasporti secondari	Ambulanza ASST MN (automezzo Aziendale)	Il Medico richiedente (chi ha in carico il paziente) definisce la classe Eherenwerth: - contatta COTA al 0376 201023 – int. 2023 per organizzare il trasporto - Invia la richiesta di trasporto MOD2PG03MQ07 (Richiesta trasporto secondario urgente) e MOD02PG01MQ07.1 (algoritmo decisionale) alla mail: centraleoperativa@asst-mantova.it
	Sab-Festivi 07-20	- Medico di U.O. Medicina Generale di Asola (<u>II Medico di PS rimane in PS</u>) con o senza infermiere Rianimazione MN a giudizio clinico - Autista SSTI dedicato trasporti secondari		
	Tutti i giorni 20-06 festivi compresi	- Medico di U.O. Medicina Generale di Asola (<u>II Medico di PS rimane in PS</u>) con o senza infermiere di PS MN a giudizio clinico - Autista SSTI dedicato trasporti secondari		
Classe III Tempo dipendente	Tutti i giorni H24 festivi compresi	PRIMA OPZIONE Equipe AREU118	Mezzo AREU	Il Medico richiedente (chi ha in carico il paziente) definisce la classe Eherenwerth; con il MOD02PG01MQ07.1 <u>Compatibilmente con l’espletamento dei soccorsi primari</u> , si attiva SOREU per la gestione del trasporto
	Lun-Ven 07:30-19:30	SECONDA OPZIONE - Medico di U.O. Medicina Generale di Asola (<u>II Medico di PS rimane in PS</u>) - Infermiere PS Asola ** - Autista SSTI dedicato trasporti secondari	Ambulanza ASST MN (automezzo Aziendale)	Il Medico richiedente (chi ha in carico il paziente) definisce la classe Eherenwerth: - contatta COTA al 0376 201023 – int. 2023 per organizzare il trasporto - Invia la richiesta di trasporto MOD2PG03MQ07 (Richiesta trasporto secondario urgente) e MOD02PG01MQ07.1 (algoritmo decisionale) alla mail: centraleoperativa@asst-mantova.it
	Sab-Festivi 07-20	SECONDA OPZIONE - Medico di U.O. Medicina Generale di Asola (<u>II Medico di PS rimane in PS</u>) - Infermiere Rianimazione MN - Autista SSTI dedicato trasporti secondari		
	Tutti i giorni 20-06 festivi compresi	SECONDA OPZIONE - Medico di U.O. Medicina Generale di Asola (<u>II Medico di PS rimane in PS</u>) - Infermiere reperibile PS Mantova - Autista SSTI dedicato trasporti secondari		
Classe IIIe* - IV - V	Lun-Ven 07:30-19:30	- Medico Anestesista del Presidio di Mantova - Infermiere PS Asola ** - Autista SSTI dedicato trasporti secondari	Ambulanza ASST MN (automezzo Aziendale)	Il Medico richiedente (chi ha in carico il paziente) definisce la classe Eherenwerth: - contatta COTA al 0376 201023 – int. 2023 per organizzare il trasporto - Invia la richiesta di trasporto MOD2PG03MQ07 (Richiesta trasporto secondario urgente) e MOD02PG01MQ07.1 (algoritmo decisionale) alla mail: centraleoperativa@asst-mantova.it
	Sab-Festivi 07-20	- Medico Anestesista del Presidio di Mantova - Infermiere Rianimazione MN - Autista SSTI dedicato trasporti secondari		
	Tutti i giorni 20-06 festivi compresi	- Medico Anestesista del Presidio di Mantova - Infermiere reperibile PS Mantova - Autista SSTI dedicato trasporti secondari		

*Nel paziente evolutivo, classe IIIe, valutato il caso clinico dall’anestesista e il medico di Pronto Soccorso, la tempo-dipendenza e l’evoluitività devono essere tema di accordo tra il medico di Pronto Soccorso e il rianimatore di guardia al fine di stabilire la modalità più sicura e competitiva di trasporto.

**** Fino a riattivazione della degenza di Pediatria, 1 infermiere della Pediatria (già presente in PS) garantirà il supporto necessario per la durata del trasporto (in sostituzione dell’infermiere del B. O. previsto nella PG01MQ07 - rev 10)**

5.7.6 Attivazione del Trasporto Secondario dal PO di ASOLA da REPARTO DI DEGENZA

Classe di Eherenwerth	Giorni di riferimento	Equipe coinvolta nel trasporto	Mezzo utilizzato	Note
Trasporto programmato (con tempo di attivazione > 6 ore)	Tutti i giorni H24 festivi compresi	- Autista e soccorritore Ditta convenzionata - In casi selezionati: Medico U.O. con o senza Infermiere di U.O. a giudizio clinico	Mezzo Convenzionato COTA Ambulanza ASST MN (automezzo Aziendale))	Il Medico richiedente - contatta la COTA al 0376 201023 per concordare tempi e modalità del trasporto richiesto; - compila il MOD03PG01MQ07 “richiesta trasporto secondario programmato” e lo invia tramite mail: centraleoperativa@asst-mantova.it In caso di richiesta trasporto presso strutture non convenzionate è necessaria l'autorizzazione del Direttore Medico di Presidio
Classe III Tempo dipendente	Tutti i giorni H24 festivi compresi	PRIMA OPZIONE Equipe AREU118	Mezzo AREU	Il Medico richiedente (chi ha in carico il paziente) definisce la classe Eherenwerth; con il MOD02PG01MQ07.1 <u>Compatibilmente con l'espletamento dei soccorsi primari</u> , si attiva SOREU per la gestione del trasporto.
	Lun-Ven 07:30-19:30	SECONDA OPZIONE - Medico di U.O. - Infermiere PS Asola** - Autista SSTI dedicato trasporti secondari	Ambulanza ASST MN (automezzo Aziendale)	Il Medico richiedente (chi ha in carico il paziente) definisce la classe Eherenwerth: - contatta COTA al 0376 201023 – int. 2023 per organizzare il trasporto - Invia la richiesta di trasporto MOD2PG03MQ07 (Richiesta trasporto secondario urgente) e MOD02PG01MQ07.1 (algoritmo decisionale) alla mail: centraleoperativa@asst-mantova.it
	Sab-Festivi 07-20	SECONDA OPZIONE - Medico di U.O. - Infermiere Rianimazione MN - Autista SSTI dedicato trasporti secondari		
	Tutti i giorni 20-06 festivi compresi	SECONDA OPZIONE - Medico di U.O. Medicina Generale di Asola (<u>Il Medico di PS rimane in PS</u>) - Infermiere reperibile PS Mantova - Autista SSTI dedicato trasporti secondari		
Classe IIIe* - IV - V	Lun-Ven 07:30-19:30	- Medico Anestesista del Presidio di Mantova - Infermiere PS Asola** - Autista SSTI dedicato trasporti secondari	Ambulanza ASST MN (automezzo Aziendale)	Il Medico richiedente (chi ha in carico il paziente) definisce la classe Eherenwerth: - contatta COTA al 0376 201023 – int. 2023 per organizzare il trasporto Invia la richiesta di trasporto MOD2PG03MQ07 (Richiesta trasporto secondario urgente) e MOD02PG01MQ07.1 (algoritmo decisionale) alla mail: centraleoperativa@asst-mantova.it
** Fino a riattivazione della degenza di Pediatria, l'infermiere della Pediatria (già presente in PS) garantirà il supporto necessario per la durata del trasporto (in sostituzione dell'infermiere del B. O. previsto nella PG01MQ07 - rev 10)				

5.7.7 Attivazione del Trasporto Secondario dal PO di BOZZOLO da REPARTO DI DEGENZA

Classe di Eherenwerth	Giorni di riferimento	Equipe che effettua il trasporto	Mezzo utilizzato	Attività
Trasporto programmato (con tempo di attivazione > 6 ore)	Tutti i giorni H24 festivi compresi	- Autista e soccorritore Ditta convenzionata - In casi selezionati: Medico U.O. con o senza Infermiere di U.O. a giudizio clinico	Mezzo Convenzionato COTA Ambulanza ASST MN (automezzo Aziendale)	Il Medico richiedente - contatta la COTA al 0376 201023 -int 2023 per concordare tempi e modalità del trasporto richiesto; - compila il MOD03PG01MQ07 “richiesta trasporto secondario programmato” e lo invia tramite mail: centraleoperativa@asst-mantova.it In caso di richiesta trasporto presso strutture non convenzionate è necessaria l'autorizzazione del Direttore Medico di Presidio
Classe III - Tempo dipendente	Tutti i giorni H24 festivi compresi	PRIMA OPZIONE - Equipe AREU118	Mezzo AREU	Il Medico richiedente (chi ha in carico il paziente) definisce la classe Eherenwerth; con il MOD02PG01MQ07.1 <u>Compatibilmente con l'espletamento dei soccorsi primari</u> , si attiva SOREU per la gestione del trasporto.
	Tutti i giorni 07-20 festivi compresi	SECONDA OPZIONE - Medico Anestesista P.O. Mantova - Infermiere Rianimazione Mantova - Autista SSTI dedicato trasporti secondari	Ambulanza ASST MN (automezzo Aziendale)	Il Medico richiedente (chi ha in carico il paziente) definisce la classe Eherenwerth: - contatta la COTA al 0376 201023 -int 2023 per organizzare il trasporto - Invia la richiesta di trasporto MOD02PG03MQ07 (Richiesta trasporto secondario urgente) e MOD02PG01MQ07.1 (algoritmo decisionale) alla mail: centraleoperativa@asst-mantova.it
	Tutti i giorni 20-06 festivi compresi	SECONDA OPZIONE - Medico Anestesista P.O. Mantova - Infermiere reperibile PS Mantova - Autista SSTI dedicato trasporti secondari	Ambulanza ASST MN (automezzo Aziendale)	Il Medico richiedente (chi ha in carico il paziente) definisce la classe Eherenwerth: - contatta la COTA al 0376 201023 -int 2023 per organizzare il trasporto - Invia la richiesta di trasporto MOD02PG03MQ07 (Richiesta trasporto secondario urgente) e MOD02PG01MQ07.1 (algoritmo decisionale) alla mail: centraleoperativa@asst-mantova.it
Classe IIIe* - IV e V	Tutti i giorni 07-20 festivi compresi	- Medico Anestesista P.O. Mantova - Infermiere Rianimazione P.O. Mantova - Autista SSTI dedicato trasporti secondari	Ambulanza ASST MN (automezzo Aziendale)	Il Medico richiedente (chi ha in carico il paziente) definisce la classe Eherenwerth: - contatta la COTA al 0376 201023 -int 2023 per organizzare il trasporto - Invia la richiesta di trasporto MOD02PG03MQ07 (Richiesta trasporto secondario urgente) e MOD02PG01MQ07.1 (algoritmo decisionale) alla mail: centraleoperativa@asst-mantova.it
	Tutti i giorni 20-06 festivi compresi	- Medico Anestesista P.O. Mantova - Infermiere reperibile PS Mantova - Autista SSTI dedicato trasporti secondari	Ambulanza ASST MN (automezzo Aziendale)	Il Medico richiedente (chi ha in carico il paziente) definisce la classe Eherenwerth: - contatta la COTA al 0376 201023 -int 2023 per organizzare il trasporto - Invia la richiesta di trasporto MOD02PG03MQ07 (Richiesta trasporto secondario urgente) e MOD02PG01MQ07.1 (algoritmo decisionale) alla mail: centraleoperativa@asst-mantova.it

5.7.8 Attivazione trasporto secondario dalle REMS di Castiglione delle Stiviere

5.7.8.1 Caratteristiche funzionali e organizzative delle REMS di Castiglione delle Stiviere

Le REMS sono strutture residenziali sanitarie che esplicano funzioni terapeutico-riabilitative e socioriabilitative in favore di persone affette da disturbi mentali, autori di fatti che costituiscono reato, a cui la Magistratura ha applicato la misura di sicurezza detentiva (Decreto-legge 22 dicembre 2011, n. 211 convertito, con modificazioni, dalla legge 17 febbraio 2012, n. 9 e Decreto-legge n. 52 del 31 marzo 2014 convertito dalla legge 30 maggio 2014, n. 81).

Le persone ospiti della struttura hanno diritto all'erogazione di prestazioni sanitarie al pari dei cittadini in stato di libertà.

In base alla propria posizione giuridica, tutti i pazienti sono sottoposti alla vigilanza del Magistrato di sorveglianza o delle altre Autorità Giudiziarie competenti, pertanto trovano applicazione l'art. 11 della Legge 26 luglio 1975, n. 354 e l'art. 17 del D.P.R. n. 230 del 30 giugno 2000.

La dotazione organica delle R.E.M.S. è costituita da Medici psichiatri, Infermieri, Operatori Socio Sanitari, Educatori Professionali, Tecnici della Riabilitazione Psichiatrica, Psicologi, Assistenti Sociali (Decreto del Ministero della Salute di concerto con il Ministero della Giustizia del 1 ottobre 2012).

Non sono previsti: infermieri specializzati nel trasporto in ambulanza ed anestesisti.

Nella Struttura di Castiglione delle Stiviere, inoltre, non è prevista la reperibilità per il personale Medico in quanto nelle ore notturne e nei festivi tutte le funzioni sono garantite da un Medico di guardia interno.

Ai sensi dell'art. 2 dell'Accordo in sede di Conferenza Unificata del 26 febbraio 2015 "competono all'Amministrazione Sanitaria i trasferimenti in luogo di cura esterni alla REMS".

In caso di malore o incidente che riguardi un paziente ospite del Sistema Polimodulare REMS il primo intervento è assicurato dal Medico il quale compie, altresì, le valutazioni in merito alla necessità di:

- attivare l'AREU attraverso la chiamata al numero 112 NUE/settore sanitario;
- organizzare l'accompagnamento del paziente da parte del personale sanitario delle REMS, qualora ritenuto necessario e se utile al mantenimento della relazione terapeutica;
- consegnare al personale AREU il MOD03PG01MQ07 compilato dal medico di guardia ed ogni altra documentazione sanitaria utile, dietro consenso del paziente;
- assicurare la comunicazione del trasferimento all'Autorità Giudiziaria competente con contestuale richiesta del piantonamento del paziente da parte della Polizia Penitenziaria (negli orari e nei giorni di chiusura della Segreteria Amministrativa, il Medico di guardia provvederà direttamente ad inoltrare la comunicazione mediante e-mail. Tramite l'applicativo OPG2000 potrà verificare l'Autorità Giudiziaria competente).

5.7.8.2. Il piantonamento

Il piantonamento è effettuato dal personale appartenente al Corpo di Polizia Penitenziaria su disposizione dell'Autorità Giudiziaria ai sensi dell'art. della legge 26 luglio 1975 n. 354 e dell'art. 2, terzo comma, Accordo in sede di Conferenza Unificata del 26 febbraio 2015)

Nei suddetti casi di emergenza/urgenza (es. per ingestione di corpo estraneo, etc.), i pazienti vengono accolti dal Presidio Ospedaliero di Mantova direttamente nelle sezioni dedicate ai ricoveri in regime di sicurezza/piantonamento.

Il Medico della REMS interessata (o il Medico di guardia interno) avverte telefonicamente il Medico della Direzione Sanitaria (**tel. 0376 20111**), anche in reperibilità dopo le 17 e festivi e prefestivi, che, qualora risulti necessario, disporrà gli interventi per l'ottimale gestione della situazione.

Il Medico del Sistema Polimodulare di REMS Provvisorie che ha gestito l'emergenza/urgenza contatta il Medico di UO del P.O. di Mantova per seguire gli sviluppi in ordine alla salute del paziente e per trasmettere il nome del Medico che lo ha in cura e che raccoglierà le comunicazioni successive.

Alla dimissione, sempre che non sussistano rischi collegati alla patologia in atto e alla situazione clinica del paziente (evenienza che richiederà valutazioni specifiche sulle modalità del trasferimento in accordo tra l'équipe della REMS e l'U.O. della struttura di ricovero), il ritorno al Sistema Polimodulare di REMS Provvisorie è garantito dal Servizio Autisti con l'accompagnamento dei Professionisti individuati dall'équipe della REMS.

I Professionisti del Sistema Polimodulare di REMS Provvisorie, incaricati di accompagnare il paziente, qualora si ravvisi la necessità di un ricovero, in accordo col Reparto Ospedaliero, si alterneranno per collaborare alla gestione del ricoverato nel corso del periodo di degenza, secondo i turni programmati dal Coordinatore (nei giorni festivi le decisioni in merito spettano all'Infermiere in turno più anziano per servizio nella REMS di provenienza del paziente, in raccordo con il Medico di guardia).

L'équipe curante, in accordo con l'U.O. che ha accolto il paziente, definirà i tempi dell'accompagnamento (es. per tutta la giornata, per alcune ore al giorno, etc).

Questo al fine di soddisfare, in supporto agli operatori del Reparto Ospedaliero, gli specifici bisogni di salute dei pazienti fragili e complessi provenienti dalle Rems.

Il Professionista del Sistema Polimodulare di REMS Provvisorie incaricato dell'accompagnamento e/o di collaborare nella gestione del ricoverato nel corso della degenza raggiunge il P.O. con mezzo aziendale guidato in autonomia o, nei casi debitamente motivati, con l'Autista della Struttura (anche in reperibilità).

Prima possibile il professionista compilerà il modulo "Missione e foglio di viaggio" a riconoscimento del servizio, da

 Sistema Socio Sanitario Carlo Poma  Regione Lombardia ASST Mantova	PROCEDURA GENERALE GESTIONE DEI TRASPORTI SANITARI SECONDARI PAZIENTI ADULTI	PG01MQ07 Data 08.05.2025 Rev. 12 Pagina 17 di 21
--	---	--

sottoporre alla firma del Coordinatore, se presente, negli altri casi del Medico di guardia.

Il modulo “Missione e foglio di viaggio” dovrà essere compilato anche nel caso in cui sia richiesto il solo riconoscimento del servizio in quanto è stato attivato l’Autista della struttura. In tale ultimo caso, al modulo andrà allegata una relazione firmata in ordine ai motivi che hanno determinato l’attivazione dell’Autista.

I pazienti ospiti del Sistema Polimodulare di REMS Provvisorie vengono trasportati presso altre strutture sanitarie aziendali anche per **prestazioni programmate o urgenti differibili** (Classe di Eherenwerth I, II) quali:

- visite specialistiche non psichiatriche erogate in regime ambulatoriale;
- procedure diagnostico-terapeutiche erogate in regime ambulatoriale;
- ricoveri ospedalieri programmati.

Tale ultimo tipo di trasporto dei pazienti con valutazione medica di buon compenso è effettuato con mezzo aziendale a cura del Servizio Autisti e con l’accompagnamento da parte dei Professionisti sanitari del Sistema Polimodulare REMS. La qualifica ed il numero dei Professionisti incaricati dell’accompagnamento sono definiti dall’équipe della REMS. Il Coordinatore o, in sua assenza, l’Infermiere in turno identifica il/i Professionista/Professionisti del comparto che deve/devono effettuare l’accompagnamento.

La **programmazione delle prestazioni ambulatoriali e dei ricoveri** deve essere in orario compatibile con l’orario di servizio degli Autisti (8-16) poiché la reperibilità degli stessi è finalizzata alle urgenze aziendali (trasporto sangue ed emocomponenti, ecc...).

Il ricorso a strutture sanitarie non aziendali deve rispondere esclusivamente a documentate esigenze di cura.

Qualora il paziente sia in fase **di scompenso e/o di elevata pericolosità sociale** il Medico della REMS o il Medico di guardia interno alla struttura attiverà il percorso più adeguato, valutando la possibilità di richiedere la scorta.

Il medico

- chiama la COTA al 0376 201023 per concordare tempi e modalità del trasporto richiesto
- compila il MOD03PG01MQ07 e lo invia tramite mail a: centraleoperativa@asst-mantova.it
- individua, con l’équipe, la qualifica ed il numero dei Professionisti incaricati dell’accompagnamento
- compila, a seconda della posizione giuridica del paziente, il MOD04PRS03REMS o il MOD06PRS03REMS e lo invia alla Segreteria Amministrativa

Mezzo convenzionato utilizzato “REMS 01” (attivabile h24) con 2 soccorritori arriverà entro i 50 minuti e trapperà il paziente solo verso il PS Castiglione.

5.7.8.1 Attivazione trasporto secondario dalle REMS di Castiglione delle Stiviere: tabella sintetica

Classe di Eherenwerth	Giorni di riferimento	Equipe coinvolta nel trasporto	Mezzo utilizzato	Note
Classe I, II (pazienti in buon compenso)	dal Lunedì al venerdì ore 8-16	Il trasporto di Pazienti con valutazione medica di buon compenso è effettuato con mezzo aziendale a cura del Servizio Autisti e con l'accompagnamento da parte dei Professionisti sanitari del Sistema Polimodulare REMS. La qualifica ed il numero dei Professionisti incaricati dell'accompagnamento sono definiti dall'équipe della REMS.	Mezzo Aziendale REMS	Il Coordinatore della REMS o suo sostituto, - attiva il servizio autisti - individua i Professionisti del Comparto incaricati dell'accompagnamento Il Medico della REMS compila, a seconda della posizione giuridica del paziente, il MOD04PRS03REMS o il MOD06PRS03REMS e lo invia alla Segreteria Amministrativa
Classe I, II (pazienti in fase di scompenso o pericolosità sociale)	Tutti i giorni h24 festivi compresi	Per il trasporto di pazienti in fase di scompenso e/o di elevata pericolosità sociale il Medico della REMS o il Medico di guardia interno alla struttura attiverà il percorso più adeguato (trasporto con autista e soccorritore dell'associazione convenzionata, richiesta della scorta...)	Mezzo Convenzionato COTA Mezzo convenzionato REMS 01 con 2 soccorritori (50 minuti per arrivo in posto) e verso PS Castiglione	Il medico della REMS - chiama la COTA al 0376 201023 per concordare tempi e modalità del trasporto richiesto - compila il MOD03PG01MQ07 e lo invia tramite mail a: centraleoperativa@asst-mantova.it - individua, con l'équipe, la qualifica ed il numero dei Professionisti incaricati dell'accompagnamento - compila, a seconda della posizione giuridica del paziente, il MOD04PRS03REMS o il MOD06PRS03REMS e lo invia alla Segreteria Amministrativa.
Classe III Non tempo dipendente Classe III Tempo dipendente Classe IIIe* - IV - V	Tutti i giorni H24 festivi compresi	Equipaggio AREU 118 i pazienti vengono accolti dal Presidio Ospedaliero di Mantova direttamente nelle sezioni dedicate ai ricoveri in regime di sicurezza/piantonamento	AREU 118	Il Medico della REMS interessata (o il Medico di guardia interno) - consegna al personale AREU il MOD01PG01MQ07 ed ogni altra documentazione sanitaria utile - avverte telefonicamente il Medico di direzione reperibile (tel. 0376 20111) - individua, con l'équipe la qualifica ed il numero dei Professionisti incaricati dell'accompagnamento (il Coordinatore o, in sua assenza, l'Infermiere in turno identifica il/i Professionista/Professionisti del comparto che deve/devono effettuare l'accompagnamento) - assicura la comunicazione del trasferimento all'A.G. competente.

 Sistema Socio Sanitario Carlo Poma  Regione Lombardia ASST Mantova	PROCEDURA GENERALE GESTIONE DEI TRASPORTI SANITARI SECONDARI PAZIENTI ADULTI	PG01MQ07 Data 08.05.2025 Rev. 12 Pagina 19 di 21
--	---	--

5.7.9 Attivazione trasporto secondario di Viadana

Classe di Eherenwerth	Giorni di riferimento	Equipe coinvolta nel trasporto	Mezzo utilizzato	Note
Trasporto programmato classe I e II (con tempo di attivazione > 6 ore)	Tutti i giorni H24 festivi compresi	- Autista e soccorritore Ditta convenzionata In casi selezionati: - Medico U.O. e/o Infermiere di U.O.	Mezzo Convenzionato COTA	Il Medico richiedente - contatta la COTA al 0376 201023 per concordare tempi e modalità del trasporto richiesto; - compila il MOD03PG01MQ07 “richiesta trasporto secondario programmato” e lo invia tramite mail: centraleoperativa@asst-mantova.it In caso di richiesta trasporto presso strutture non convenzionate è necessaria l'autorizzazione del Direttore Medico di Presidio
Classe III, IIIe, IV e V	Tutti i giorni H24 festivi compresi	Equipe AREU118	Mezzo AREU	Il Medico richiedente (chi ha in carico il paziente) definisce la classe Eherenwerth; con il MOD02PG01MQ07.1 <u>Compatibilmente con l'espletamento dei soccorsi primari</u> , si attiva SOREU per la gestione del trasporto.

5.10 Documentazione sanitaria per il trasporto

La documentazione sanitaria utilizzata nei trasporti fa riferimento alla politica aziendale della cartella emessa dalla ASST MN.

La richiesta di trasferimento secondario viene effettuata dal Medico della struttura richiedente tramite il “Modulo richiesta trasporto secondario” (MOD02PG03MQ07)

Nei trasferimenti viene altresì compilato dal Medico che trasporta il paziente la “Scheda di monitoraggio del paziente durante il trasporto secondario” (MOD03PG03MQ07) da archiviare nella documentazione sanitaria del paziente

5.11 Monitoraggio del sistema di trasporto sanitario.

Il monitoraggio del sistema di trasporto sanitario avviene attraverso:

- monitoraggio degli eventi avversi ed eventi sentinella connessi al sistema di trasporto sanitario secondo il sistema di risk management aziendale.

- Indicatori:

Numeratore: trasporti appropriati

Denominatore: totale trasporti

Risultato atteso: 95% trasporti appropriati

5.12 Indicazioni in caso di guasto automezzo aziendale

Nel caso in cui si verifichi un guasto all'automezzo aziendale la procedura da seguire è la seguente:

A) guasto all'automezzo durante il trasporto di un paziente:

1. il Medico o l'Infermiere, in relazione alla possibilità in termini di assistenza al paziente, contatta la SOREU;
2. la SOREU valutato il caso invierà un mezzo sul posto per permettere il trasferimento del paziente.
3. il Medico e l'Infermiere del mezzo aziendale potranno salire a bordo del mezzo di emergenza 118 per prestare l'assistenza al paziente.
4. l'autista contatterà il soccorso stradale per il mezzo aziendale, nonché gli autisti della ASST MN, in servizio o in reperibilità, per rientrare in sede.

B) guasto all'automezzo durante il rientro del mezzo (senza paziente a bordo):

l'autista contatterà il soccorso stradale per il mezzo aziendale, nonché gli autisti della ASST MN, in servizio o in reperibilità, per rientrare in sede con l'equipaggio.

5.13 Indicazioni per corretto utilizzo dei dispositivi acustici e luminosi

Il codice colore di urgenza (rosso e giallo) che obbliga all'utilizzo dei dispositivi acustici e luminosi, per quanto riguarda i Trasporti secondari, viene stabilito dal medico/sanitario team leader dell'equipe del trasporto.

Il motivo per viaggiare con codice di urgenza elevato e con dispositivi acustici e luminosi attivati sono essenzialmente legati alle patologie Tempo Dipendenti (perché trattasi di un trasporto primario differito).

Tutti gli altri trasporti secondari non devono essere effettuati con dispositivi acustici e luminosi attivati.

Nel caso di rientro con ambulanza senza paziente a bordo non sussistono i motivi per viaggiare con dispositivi acustici e luminosi attivati. In questo caso il Capo Equipaggio è l'autista. Il medico e l'infermiere sono passeggeri. L'unico titolato a decidere (e quindi ne risponde in base al Codice della Strada) è l'autista

Rientro in sede dell'equipaggio dopo il trasporto all'Ospedale di Mantova

Il rientro dell'equipe presso il Presidio Ospedaliero di riferimento potrà avvenire mediante l'utilizzo dell'auto aziendale, le cui chiavi potranno essere ritirate previa firma per accettazione presso il personale della portineria del Presidio Ospedaliero di Mantova e andranno depositate presso la portineria del Presidio d'arrivo.

Qualora per motivi di impossibilità all'utilizzo del mezzo suddetto, sarà possibile agire come sottoindicato:

Chiamata taxi: il servizio taxi a Mantova è attivo dalle ore 5 del mattino alle ore 1. L'orario continuato H 24 è previsto solo al venerdì e al sabato.

 Sistema Socio Sanitario Carlo Poma Regione Lombardia ASST Mantova	PROCEDURA GENERALE GESTIONE DEI TRASPORTI SANITARI SECONDARI PAZIENTI ADULTI	PG01MQ07 Data 08.05.2025 Rev. 12 Pagina 21 di 21
---	--	---

6. Riferimenti e Allegati

- Decreto ASSTMN DG n. 720 del 29/06/2023 “Convenzione tra Azienda Regionale Emergenza Urgenza e ASST Mantova per i trasporti secondari urgenti tempo dipendenti durata 01/07/2023-30/06/2026
- DGR 2933 del 2014 “Determinazioni in merito al miglioramento dell’attività di soccorso e assistenza ai Pazienti in condizioni cliniche di urgenza”
- Raccomandazione Ministeriale RM n°11 del 11.01.2010 “Morte o grave danno conseguenti ad un malfunzionamento del sistema di trasporto (intraospedaliero, extraospedaliero)”.
- D.M. 553/1987 e D.M. 487/1997- A1 Normativa tecnica e amministrativa relativa alle autoambulanze di soccorso
- DGR VIII/1743 del 2006 ed aggiornate nella DGR IX/1964 del 06-07-2011 Soccorso sanitario extraospedaliero
- Contratto Ditta aggiudicataria per trasporti
- DGR 5165/2016 “Requisiti tecnico organizzativi per lo svolgimento del servizio di Trasporto sanitario semplice
- Legge Regionale 33/2009 “Testo unico delle leggi regionali in materia di sanità”
- All.1 DGR XI/6082 “Regolamentazione degli ingressi di utenti/pazienti e loro trasferimenti in Pronto Soccorso
- MOD03PG01MQ07 Modulo richiesta trasporto secondario programmato (paz adulto)
- MOD02PG03MQ07 Modulo richiesta trasporto secondario urgente (dalla classe III tempo dipendente)
- MOD03PG03MQ07 “Scheda di monitoraggio del paziente durante il trasporto secondario”
- MOD01PG01MQ07 “Scheda di accompagnamento del paziente nei casi di urgenza/emergenza – REMS”
- MOD02PG01MQ07.1 Algoritmo decisionale per la definizione della classe di Eherenwerth
- MOD04PG03MQ07 Algoritmo decisionale per la definizione della classe di Eherenwerth (Pediatrico)
- Raccomandazioni per i Trasferimenti Inter e Intra-Ospedalieri, Consiglio direttivo S.I.A.A.R.T.I., 2012.
- Prot. ASST MN 15927 del 30/03/2023 “ASST MN. Soccorso Azzurro Onlus: attivazione Servizio di trasporto a chiamata pazienti presso REMS di Castiglione d/S verso PS C Castiglione d/S
- SIAARTI – Buona pratica clinica: trasporto intra-ospedaliero e inter-ospedaliero versione 20 del 29/09/2023
- IO01PG01MQ07 “Gestione organizzativa del paziente cardiologico tra i Presidi Ospedalieri di Borgo Mantovano e di Mantova