



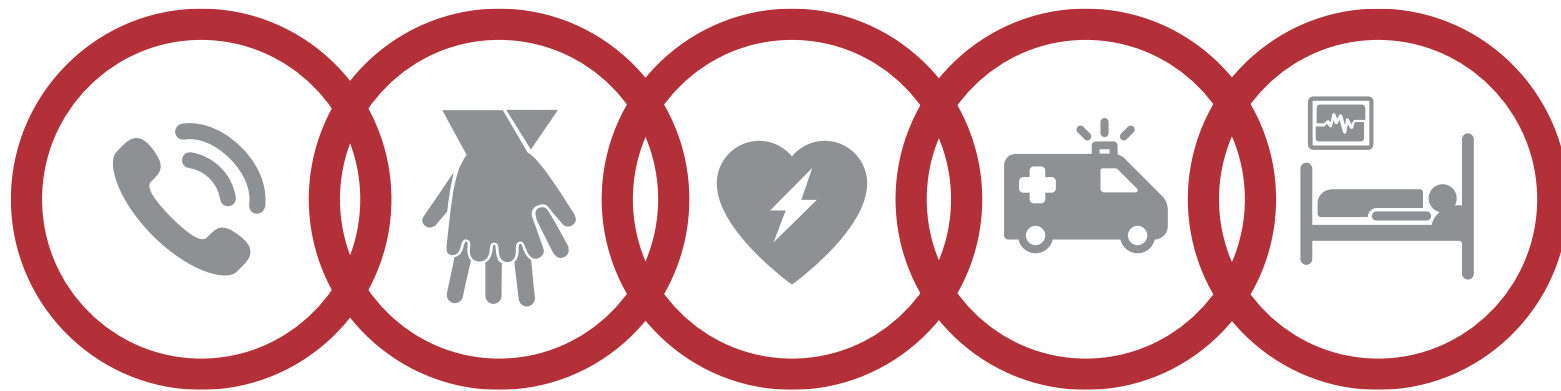
# PROBLEMATICHE SANITARIE CONNESSE ALL'ISTITUZIONE DEL NUMERO UNICO DI EMERGENZA 112

Senato della Repubblica  
Commissione Sanità

3 Luglio 2018

Mario Balzanelli

# CENTRALITÀ DEL SISTEMA 118 NEL SISTEMA DELL'EMERGENZA



RECOGNITION AND  
ACTIVATION OF THE  
EMERGENCY  
RESPONSIVE SYSTEM

IMMEDIATE HIGH-  
QUALITY CPR

RAPID  
DEFIBRILLATION

BASIC AND ADVANCED  
MEDICAL SERVICES

ADVANCED LIFE  
SUPPORT AND  
POSTARREST CARE

LAY RESCUERS

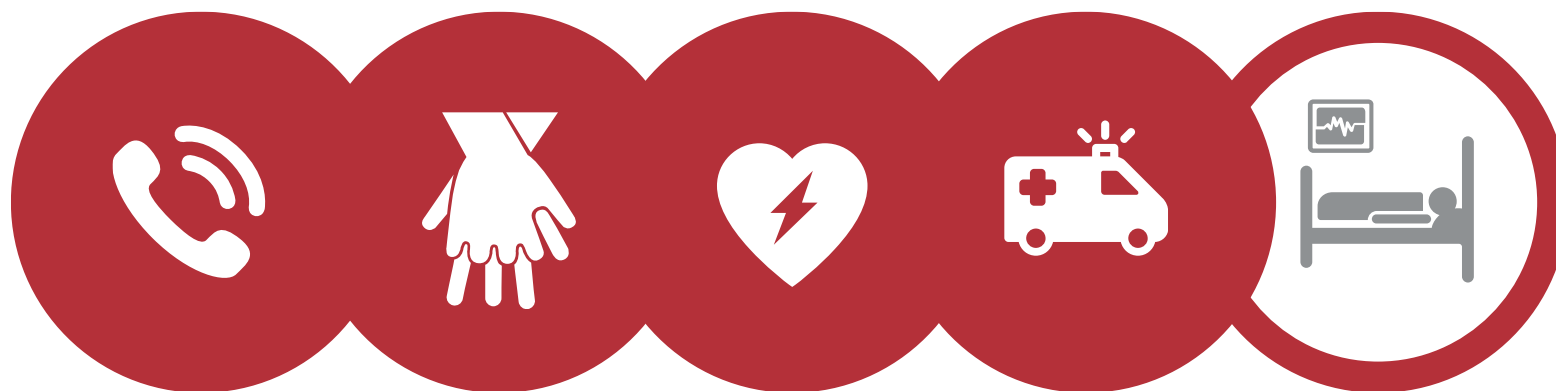
EMS

ED

CATH  
LAB

ICU

# IL 118 - IL SISTEMA SALVAVITA DEL CITTADINO ITALIANO



RECOGNITION AND  
ACTIVATION OF THE  
EMERGENCY  
RESPONSIVE SYSTEM

IMMEDIATE HIGH-  
QUALITY CPR

RAPID  
DEFIBRILLATION

BASIC AND ADVANCED  
MEDICAL SERVICES

ADVANCED LIFE  
SUPPORT AND  
POSTARREST CARE

LAY RESCUERS

EMS

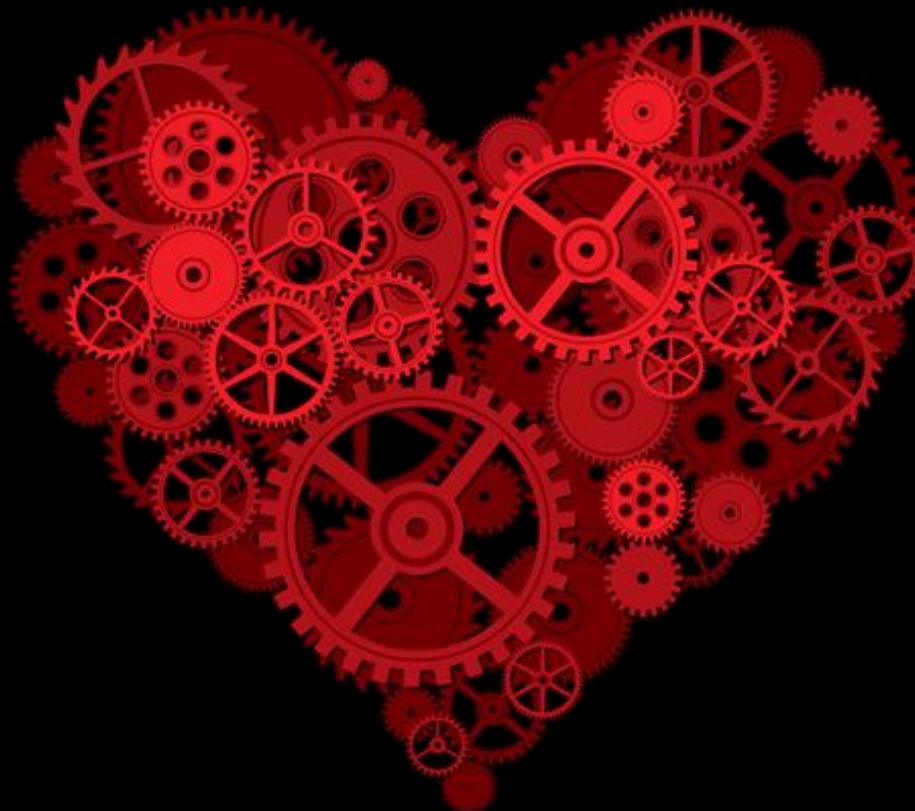
ED

CATH  
LAB

ICU



**Numero unico 118 per l'Emergenza Sanitaria**  
**Sistema di Emergenza Territoriale**



IL 118 NON È UN NUMERO, È UN SISTEMA

## Gestione, su tutto il territorio nazionale di:

Emergenza

Acuzie  
minori

Assistenza ad  
eventi di  
massa

Assistenza ad  
emergenze  
umanitarie

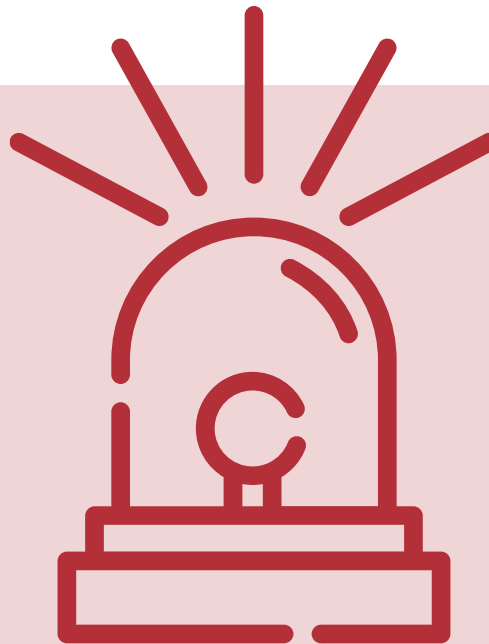
Urgenza

Attività di trasporto  
urgente di organi e  
tessuti per trapianti

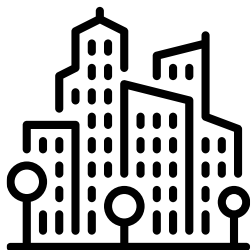
Maxiemergenza,  
convenzionale /  
non convenzionale



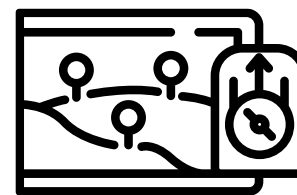
**Emergenza**  
→ imminente  
pericolo di  
vita



**Urgenza** →  
potenziale  
pericolo di vita



**Area Urbana** →  
**8 min** dalla  
chiama in CO



**Area Extraurbana** →  
**20 min** dalla chiama  
in CO

Comunicato n° 87 della Presidenza del Consiglio dei Ministri  
(GU del 30 maggio, n. 126 relativo al D.P.R. 27 marzo 1992)



# Unico corpo istituzionale dello Stato soggetto al vincolo giuridico della **TEMPO DIPENDENZA**



# SET 118: Razionale biologico della tempo dipendenza del SET 118



**IN EMERGENZA  
OGNI SECONDO  
FA LA DIFFERENZA**

# SET 118: **Razionale biologico** della tempo dipendenza del SET 118



- Sindromi Coronariche Acute →
- Aritmie minacciose
- Insufficienza Cardiaca Acuta
- Insufficienza Respiratoria Acuta
- Intossicazioni Acute
- Politrauma

## **IL 118 ASSICURA**

→ Supporto delle  
Funzioni Vitali

→ Terapia Eziologica

# Arresto Cardiaco → Improvviso

60.000 morti / anno

**Il 118 assicura  
la rianimazione immediata**

→ **RCP immediata**

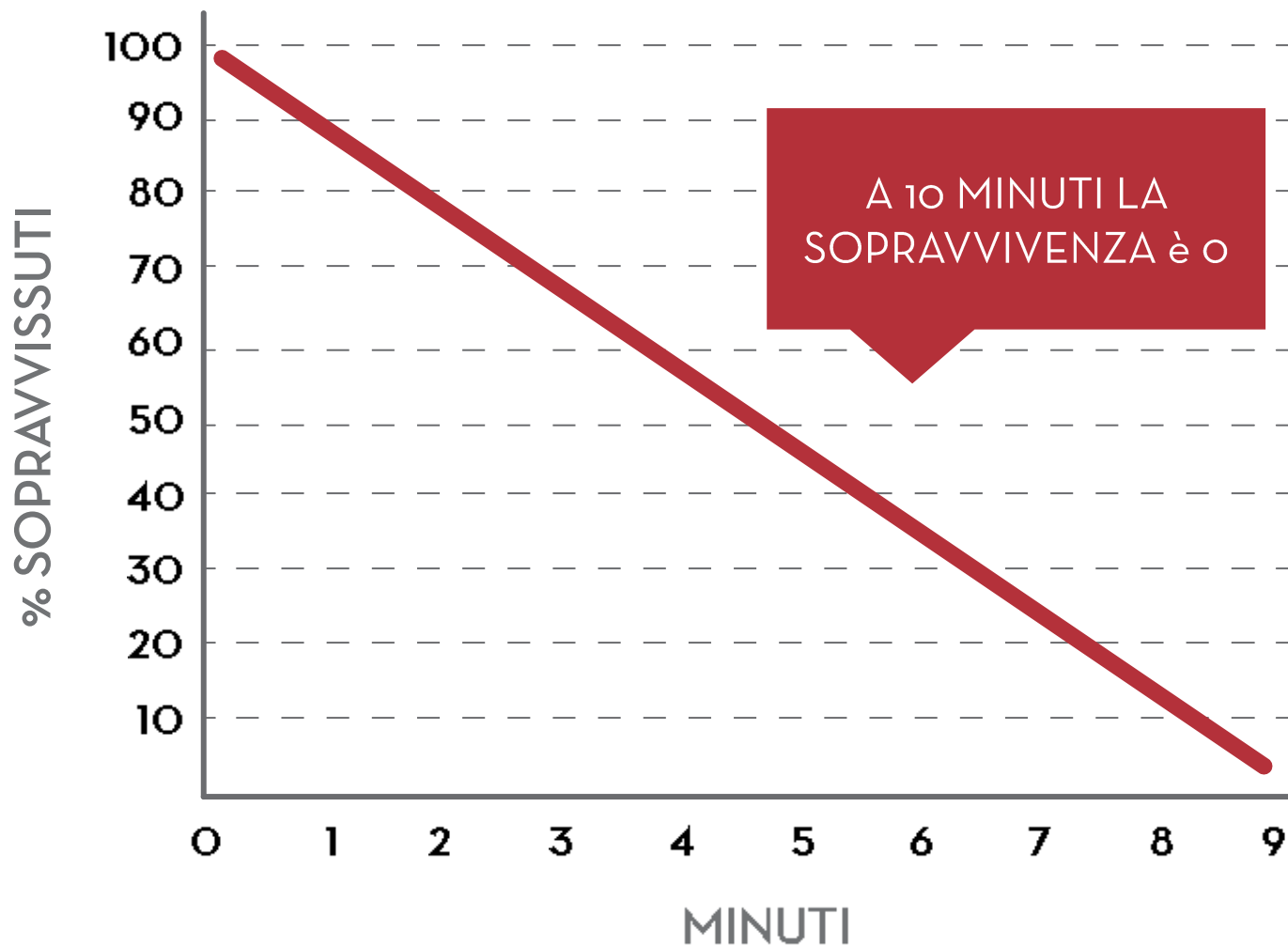
→ **3 minuti**

**Defibrillazione rapida**

→ **5 minuti**

A photograph of an emergency scene, likely a marathon, with medical personnel in orange uniforms attending to a person on a stretcher. A crowd of people is visible in the background, some taking photos. The image has a red overlay.

# L'ARRESTO CARDIACO IMPROVVISO UCCIDE 8 ITALIANI ALL'ORA E 164 AL GIORNO



## Direttiva 91/396/CEE

L'art.1, comma 2 della legislazione europea istitutiva del 112 (Direttiva 91/396/CEE), sancisce che *“il numero unico europeo per chiamate di emergenza viene **introdotto**, ove opportuno, **parallelamente** ad **ogni altro numero nazionale esistente per tali chiamate**”.*

# NUE 112 E RELATIVA NORMATIVA EUROPEA

Direttiva 91/396/CEE



**“PARALLELAMENTE”,**  
**non in sostituzione**





## Conseguenza mancata applicazione Direttiva 91/396/CEE

**“Parallelamente”** → 1 solo passaggio utente - 118 →  
accesso diretto al 118

In sostituzione → 1° passaggio utente - 112 →  
2° passaggio 112 - 118 → accesso indiretto al 118

## Il rischio obiettivo del “doppio passaggio”



112

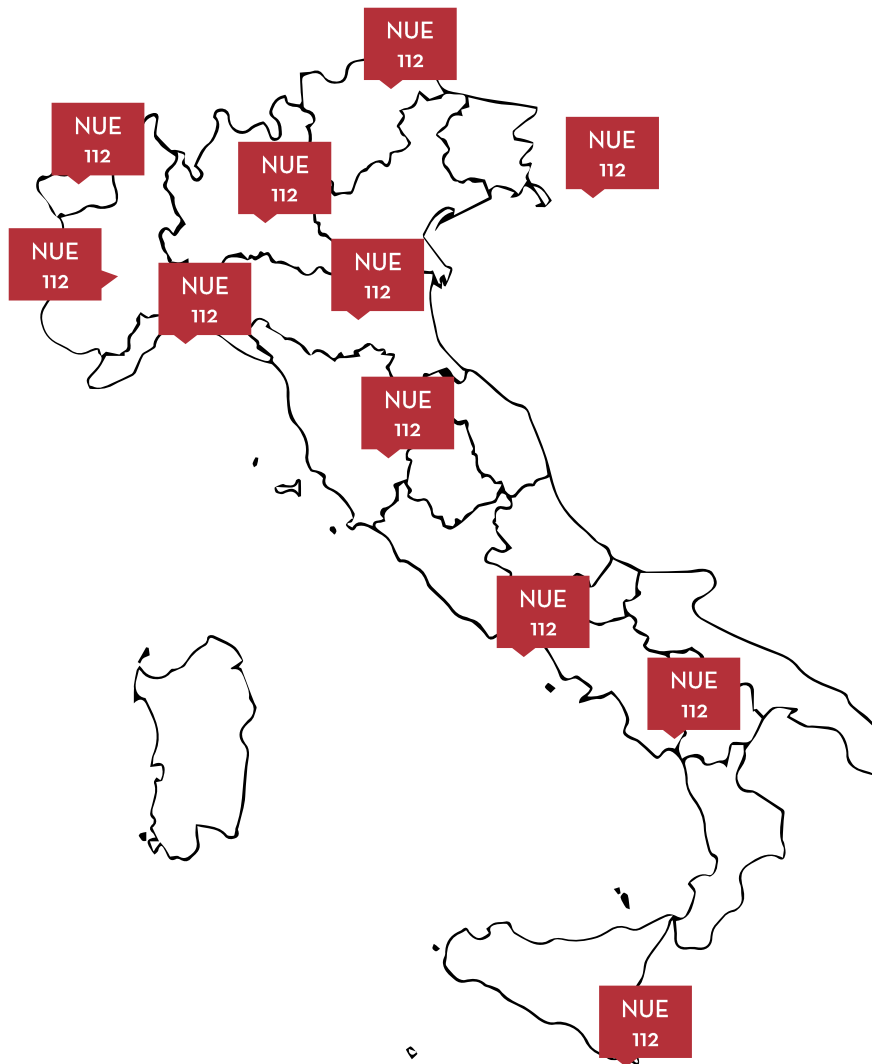
**Doppio Passaggio** → rischio allungamento dei tempi



118

**Singolo Passaggio** → certezza contrazione massimale dei tempi

# NUE 112 E RELATIVA NORMATIVA EUROPEA



## Non il “mero” tempo di passaggio della chiamata da 112 a 118

Quanto **l'intervallo temporale allarme - target sui codici rossi**, analizzato **nello stesso territorio**, con comparazione delle tempistiche documentate dal modello precedente di gestione diretta della chiamata dell'utente dal 118 rispetto alle tempistiche documentate dal modello attuale della gestione diretta della chiamata da 112 e, quindi, in seconda battuta, da 118.

# NUE 112 - La necessità assoluta di una analisi condivisa dei dati



PASSAGGIO SINGOLO  
UTENTE- 118

PASSAGGIO DOPPIO  
UTENTE - 112 - 118

ALLARME

Chiamata dell'utente  
alla **CO118**

Chiamata dell'utente  
alla **CUR 112**

TARGET

Arrivo in area  
urbana

Tempo

Arrivo in area  
urbana

Tempo

Arrivo in area  
extraurbana

Arrivo in area  
extraurbana

# I 3 FONDAMENTI DI CONTESTAZIONE

## circa l'appropriatezza del "doppio passaggio"

- **La logica**
- **Il diritto**
- **Eventi sentinella (tragici)**
- **Lo stato dell'arte Europeo**
- **La letteratura internazionale**



ELSEVIER

Contents lists available at [ScienceDirect](#)

# Resuscitation

journal homepage: [www.elsevier.com/locate/resuscitation](http://www.elsevier.com/locate/resuscitation)



Clinical paper

## Time delays to reach dispatch centres in different regions in Europe. Are we losing the window of opportunity? – The EUROCALL study<sup>☆</sup>



Nikolaos Nikolaou<sup>a,\*</sup>, Maaret Castrén<sup>b</sup>, Koenraad G. Monsieurs<sup>c</sup>, Diana Cimpoesu<sup>d</sup>, Marios Georgiou<sup>e</sup>, Violetta Raffay<sup>f,g</sup>, Rudolph Koster<sup>h</sup>, Silvija Hunyadi-Antičević<sup>i</sup>, Anatolij Truhlář<sup>j,k</sup>, Leo Bossaert<sup>l</sup>, The EUROCALL investigators<sup>1</sup>

## A B S T R A C T

*Aim:* In out of hospital cardiac arrest (OHCA) the start of Cardiopulmonary Resuscitation (CPR) by a single rescuer may be delayed considerably if the total time (TT) to connect the telephone call to the Emergency Medical Communication Centre (EMCC) is prolonged. EUROCALL investigated the TT-EMCC and its components using different calling procedures.

*Methods:* This prospective, multicentre, randomised study was performed in April 2013. Telephone calls were randomly allocated to time of call, and to those connecting directly to the EMCC (1-step procedure) and those diverted before connecting to the EMCC (2-step procedure).

*Results:* Twenty-one EMCCs from 11 countries participated in the study. Time to first ringtone was similar between 1-step 3.7 s (IQR 1.0–5.2) and 2-step calls 4.0 s (IQR 2.4–5.2). For the 1878 1-step calls, the median TT-EMCC was 11.7 s (IQR 8.7–18.5). For the 1550 2-step calls, the median time from first ringtone to first call-taker was 7 s (IQR 4.6–11.9) and from first call-taker to EMCC was 18.7 s (IQR 13.4–29.9). Median TT-EMCC was 33.2 s (IQR 24.7–46.1) and was significantly longer than the TT-EMCC observed with the 1-step procedure ( $P < 0.0001$ ). Significant differences existed among participating regions between and within different countries both for 1-step and 2-step procedures.

*Conclusion:* TT-EMCC was significantly shorter in a 1-step procedure compared to a 2-step procedure. Regional differences existed between countries but also within countries. This may be relevant in cases of OHCA and other situations where patient outcome is critically time-dependent.

© 2016 Elsevier Ireland Ltd. All rights reserved.



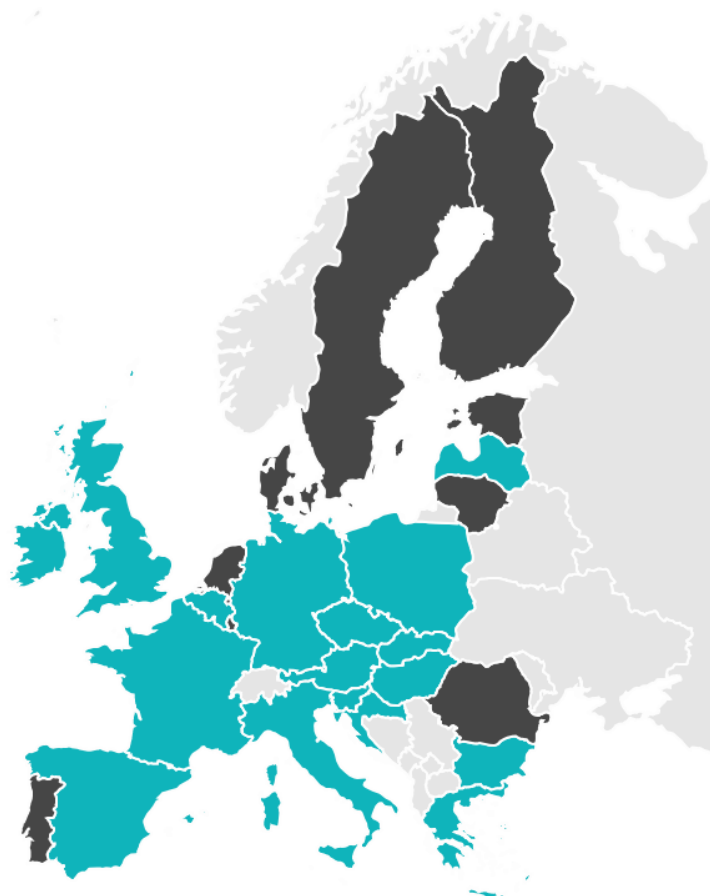
## Conclusion

The TT-EMCC was significantly shorter in a 1-step procedure as compared to a 2-step procedure. We found wide regional differences between countries but also within countries. This may be relevant in cardiac arrest and other situations where patient outcome is critically time-dependent. Between the use of mobile phone or landlines there was no significant difference in TT-EMCC. Appropriate authorities should make every effort possible to shorten the time to reach medical dispatch.

# 112



THE EUROPEAN  
EMERGENCY  
NUMBER



FLASH EURO BAROMETER 368-TNS POLITICAL & SOCIAL, EUROPEAN COMMISSION

## Gruppo 2\_\_\_ 18 STATI MEMBRI UE

### NELLA MAGGIOR PARTE DEGLI ALTRI PAESI EUROPEI

La maggior parte degli Stati membri ha deciso di introdurre il 112 come numero che funzionerà a fianco dei numeri di emergenza nazionali. Sia il 112 che i numeri nazionali sono in servizio come mezzo per contattare alcuni o tutti i servizi di emergenza.

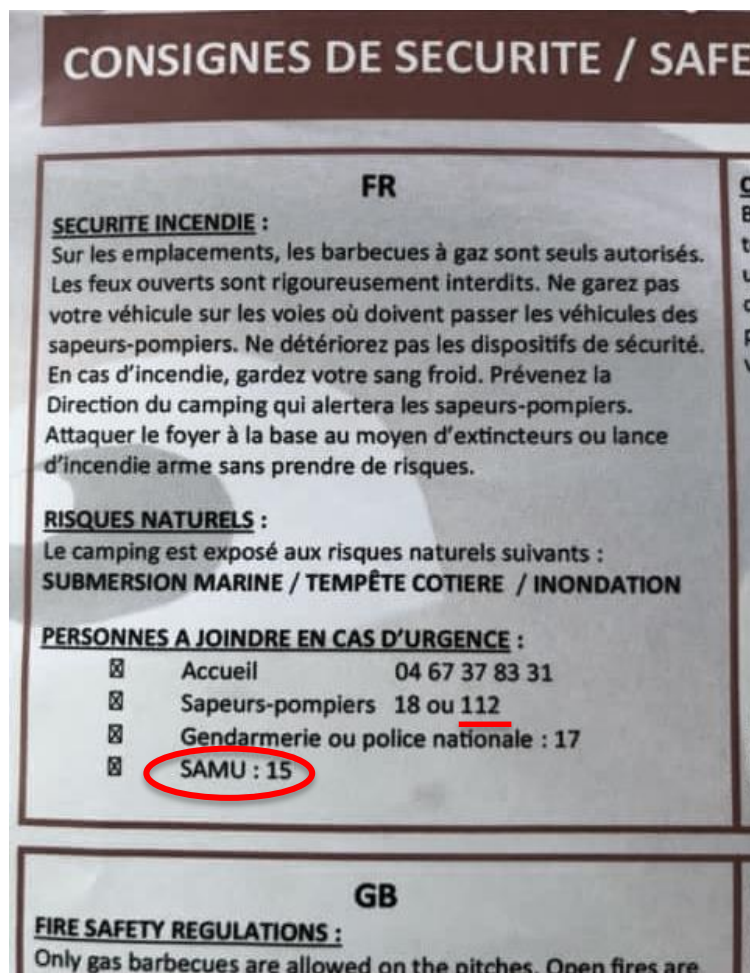
## Gruppo 1\_\_\_ 10 STATI MEMBRI UE

### DANIMARCA, ROMANIA, PAESI BASSI, PORTOGALLO, MALTA, SVEZIA, FINLANDIA

È diventato il principale numero di emergenza nazionale, promosso come numero per contattare tutti i servizi di emergenza. Tuttavia, altri numeri di emergenza nazionali sono ancora attivi.

## FRANCIA

Esempio di attivazione del 112 parallelamente ai numeri di emergenza nazionali



## Il 112 affiancato al 118 e non in sostituzione del 118

- Chi sta per morire non può permettersi un “doppio passaggio” nel contattare il Sistema di Emergenza Territoriale 118
- Chi sta per morire non può permettersi di veder arrivare il soccorso sanitario anche con un solo minuto di ritardo, in conseguenza di un “doppio passaggio” che lo metta in contatto con il 118

# LA PROPOSTA

Si chiede con urgenza:



La restituzione al cittadino italiano dell'accesso diretto al 118 in caso di codice rosso



# LA PROPOSTA

## Si chiede con urgenza:



*Criteria e Standard del Servizio di Emergenza Territoriale 118  
SET-118*

**Riforma legislativa del  
Sistema 118 nazionale, in  
applicazione degli  
standard SIS 118, condivisi,  
a livello nazionale, dalla  
“base” degli operatori.**



**CRITERI E STANDARD DEL SERVIZIO “118”**

*a cura della Società Italiana Sistema 118*

Meeting Consensus – Roma 3-4 luglio 2012

*I Edizione*

1



*“Ciò che sta di fronte a noi è ben poca cosa rispetto a ciò che sta dentro di noi”*

R. W. Emerson

