

Napoli SURGERY



NAPOLI 27 – 28 SETTEMBRE

Aula Magna Scuola di Medicina di Scampia
Centro Congressi Università degli Studi di Napoli Federico II
Via Valerio Verbano Snc, Scampia - Napoli

CON IL PATROCINIO DI:



Ospedale san Giovanni Bosco
UOC Chirurgia Generale
Dir. Dott. V. Formisano

La rete tempo dipendente del trauma e le urgenze chirurgiche dell'ASL NA 1 Centro

IL SISTEMA HUB E SPOKE

Antonio Di Muria

NAPOLI 27 09 2023

IL SISTEMA HUB E SPOKE

Allungamento delle prospettive di vita

Maggiore incidenza di malattie croniche

Maggiore incidenza della spesa sanitaria

Paradosso della medicina moderna

Innovazione tecnologica e trattamento malattie acute

Incremento malattie croniche legate all'aspettativa di vita

Decreto del Ministro della salute del 2 aprile 2015 n.70,

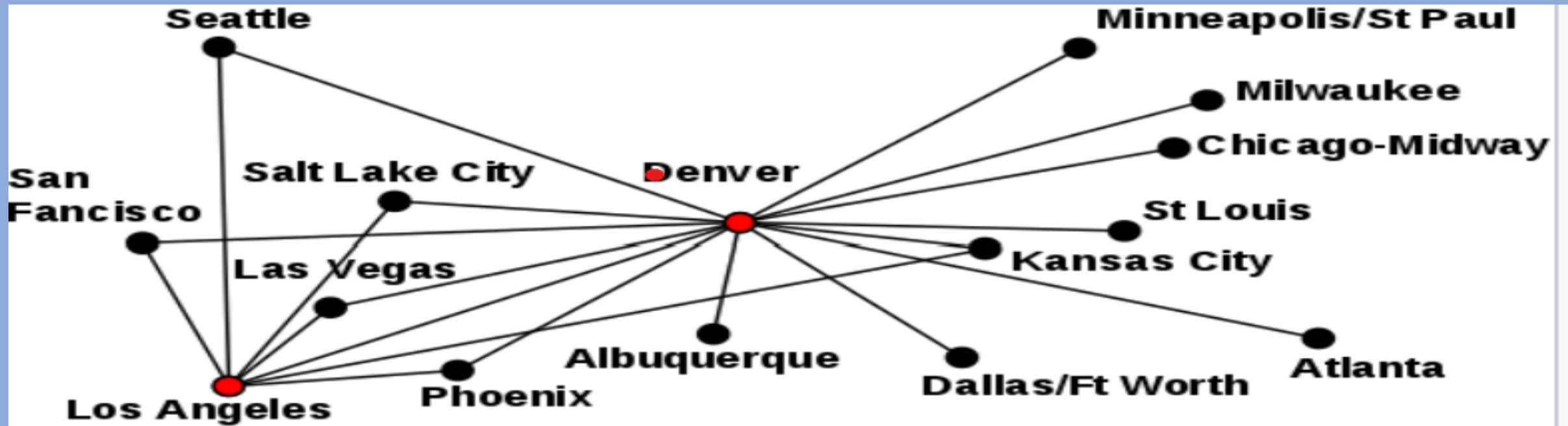
•**Ospedale sede di Pronto Soccorso:** è la struttura organizzativa ospedaliera deputata ad effettuare in emergenza-urgenza stabilizzazione clinica, procedure diagnostiche, trattamenti terapeutici, ricovero oppure trasferimento urgente al Dipartimento di Emergenza e Accettazione – DEA di livello superiore di cura, in continuità di assistenza, secondo specifici protocolli organizzativo-assistenziali mirati alla gestione delle diverse patologie. La funzione di pronto soccorso è prevista per un bacino di utenza di 80.000 – 150.000 abitanti, un tempo di percorrenza maggiore di un’ora dal centro dell’abitato al DEA di riferimento e un numero di accessi annuo appropriati superiore a 20.000 unità.

•**D.E.A. di I Livello** svolge funzioni di spoke nella rete dell’emergenza-urgenza; esegue tutti gli interventi previsti per l’ospedale sede di Pronto soccorso e svolge funzioni di accettazione in emergenza urgenza per patologie di maggiore complessità, di osservazione breve intensiva e di medicina di urgenza e, ove necessario, trasferisce in continuità di assistenza, al DEA di II Livello, superiore per livello di cura. La struttura sede di DEA di I Livello serve un bacino di utenza di 150.000 – 300.000 abitanti con un numero di accessi annui appropriati superiore a 45.000.

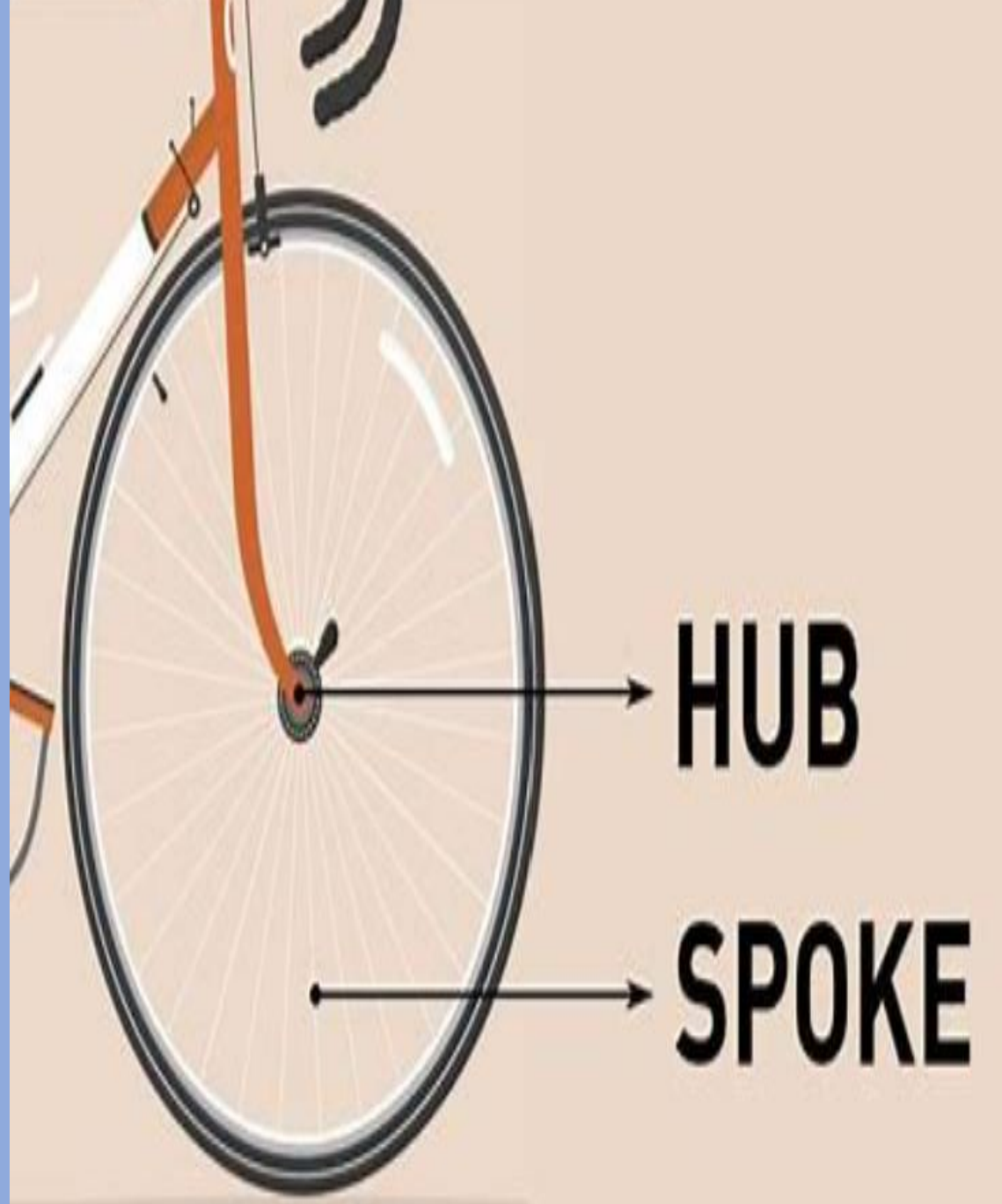
•**DEA di II livello** esegue tutti gli interventi previsti nell’ospedale sede di DEA di I livello ed è sede di discipline di riferimento per le reti delle patologie complesse; effettua oltre agli interventi previsti per il DEA di I livello, le funzioni di accettazione in emergenza-urgenza per il trattamento delle patologie acute ad elevata complessità, in particolare per quanto attiene alle alte specialità o alle specialità che fanno riferimento a centri regionali o sovra regionali (Centro ustioni, Centro trapianti, Unità spinali, Cardiochirurgia, Neurochirurgia). La struttura sede di DEA di II Livello serve un bacino di utenza compreso tra 600.000 e 1.200.000 abitanti, con numero di accessi annui appropriati superiore a 70.000, ricovero oppure trasferimento urgente al DEA di livello superiore di cura, in continuità di assistenza, secondo protocolli concordati per patologia (es. reti assistenziali ad alta complessità).

IL SISTEMA HUB E SPOKE

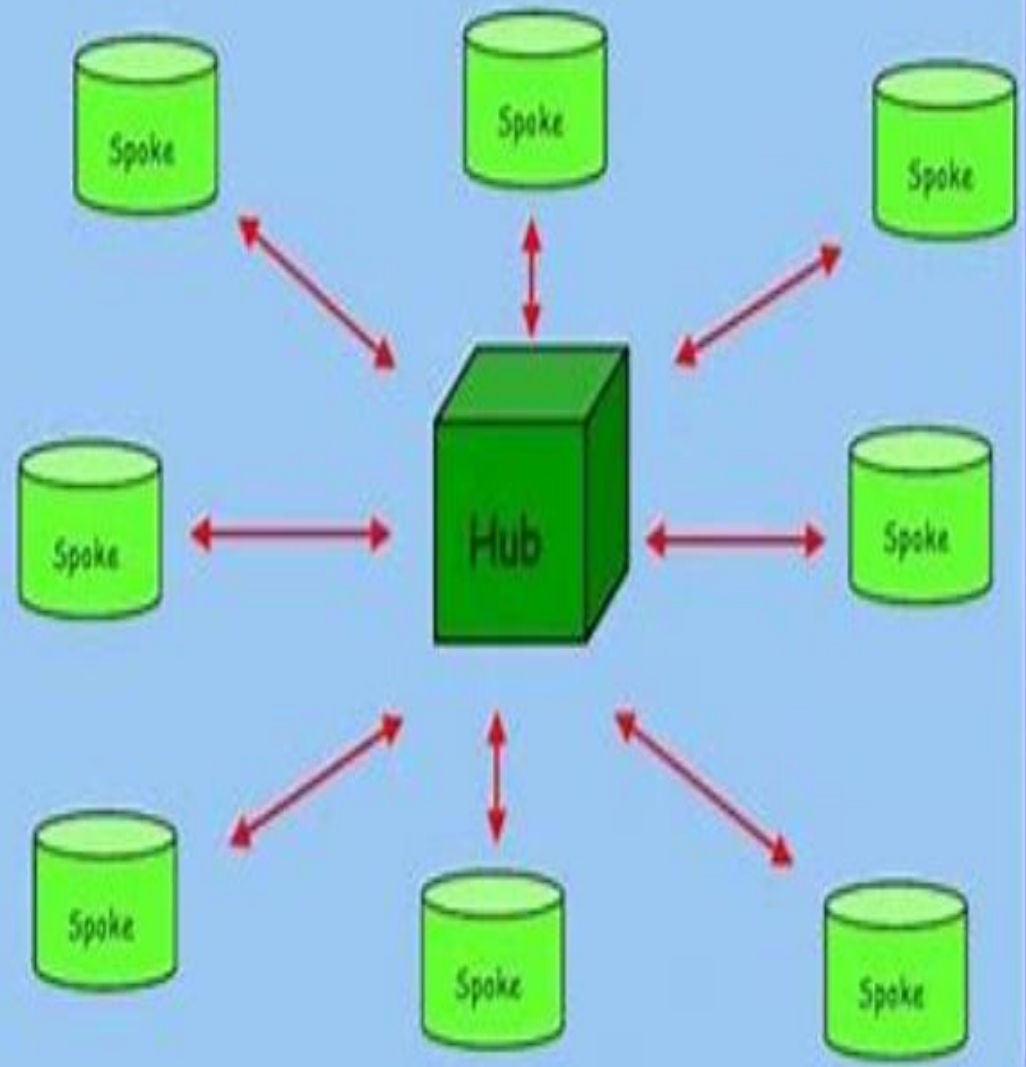
- Aeronautica americana negli anni 70
- Hub mozzo
- Spoke raggio



Struttura *hub and spoke* di rotte aeree.



Il modello Hub & Spoke



SPOKE

I Centri Spoke sono distribuiti sul territorio, possiedono l'expertise nel campo e assicurano il percorso assistenziale del paziente. I pazienti con quadro clinico più complesso vengono assistiti in collaborazione con il Centro Hub

IL SISTEMA HUB E SPOKE

- Decreto 2 aprile 2015 n 70
- Nuovi modelli organizzativi
- Centralita' del paziente
- Appropriatazza delle cure
- Razionalizzazione della spesa sanitaria

SISTEMA HUB E SPOKE

- Questo modello è stato utilizzato anche in sanità
- Razionalizzazione del sistema produttivo ottimizzando gli sprechi
- Patologie complesse necessitano competenze specifiche e apparecchiature costose che non possono essere assicurate in tutto il territorio
- Gli hub devono garantire l'assistenza di situazioni ad alta complessità configurandosi come centri di riferimento ed eccellenza

Caratteristiche sistemi spoke

- Presidi privi di equipe ad alta specialita'
- Organizzati in rete integrata con hub
- Trasferimento (quando necessario)
- Tempestivo rapido efficace continuo necessario
- Ricollocazione Spoke hub -- Hub spoke

Vantaggi sistemi spoke

- Azione di filtro / severita dei casi
- Ricollocazione dai sistemi Hub dopo fase critica o non ad alta complessita
- Riqualficazione degli ospedali spoke
- Utilizzo telemedicina
- Reti informatiche

Caratteristiche sistemi hub

Identificazione dei bacini di popolazione di riferimento

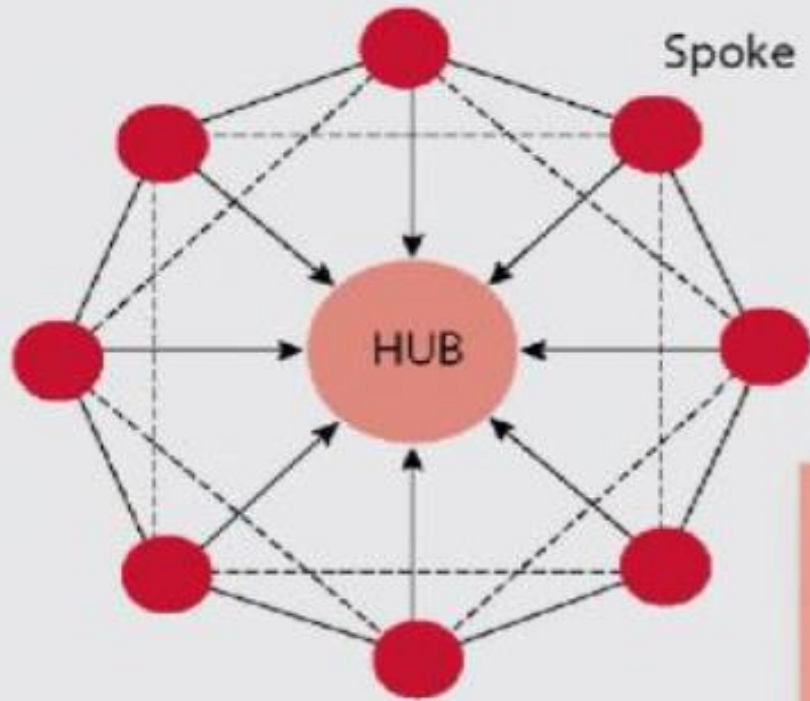
Percorsi assistenziali

Caratteristiche funzionali strutturali e organizzative dei nodi della rete

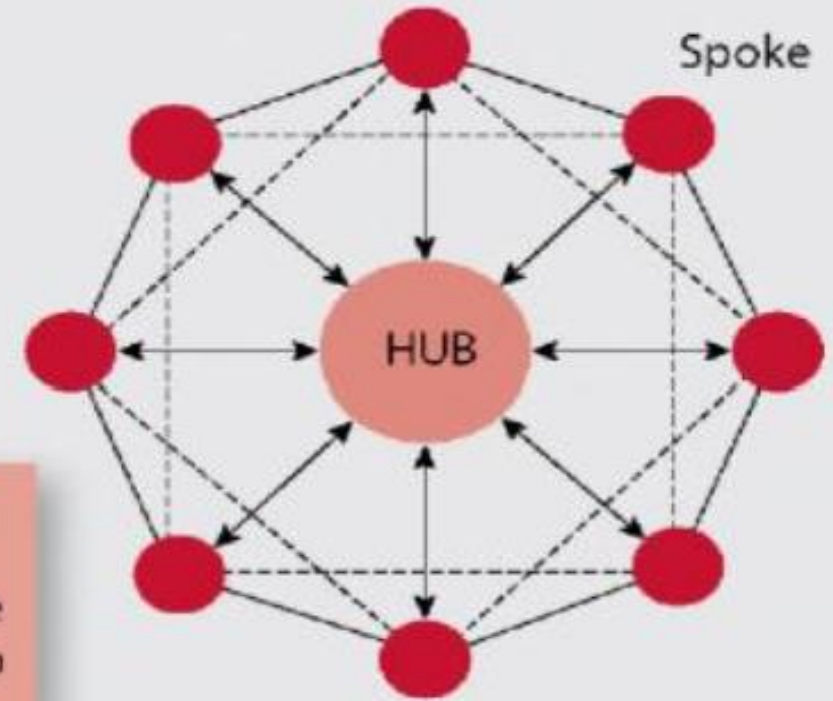
Criteri soglia di invio e riinvio tra hub e spoke

Vantaggi sistemi hub

- Integrazione coi sistemi spoke
- Alta concentrazione di casistica ad elevata complessita'
- Disponibilita' h 24
- Bassi tempi di reazione
- Diagnostica qualiquantitativamente adeguata
- Maggiore verifica e controllo del rischio clinico



L'hub in genere è ricettivo, ma in caso di saturazione delle risorse può reindirizzare i pazienti che hanno superato la fase acuta verso lo spoke



i sistemi di trasporto in emergenza



- Dobbiamo essere in grado di salvare la popolazione anche in caso di eruzione attraverso vie di fuga radiali e non tangenziali ma questo tipo di scenario non è contemplato dagli attuali piani –
- Giuseppe Mastrolorenzo, vulcanologo e primo ricercatore dell'Istituto nazionale di Geofisica e Vulcanologia 20 09 2023

Rischi sistema hub spoke

- •Effetto collo-di-bottiglia
- •Iper-proliferazione degli spoke e/o hub
- •Insoddisfazione degli staff negli spoke
- •Fallimento dei sistemi di trasporto (materiali, personale, pazienti)

Campi di applicazione

RETE IMA

RETE TRAUMA

RETE ICTUS

RETE TIN

RETE ONCOLOGICA

IL SISTEMA HUB E SPOKE E' UN SISTEMA SUPERATO ?

CHIRURGIA ONCOLOGICA DELLA MAMMELLA 150 CASI ANNO

PUNTI NASCITA 500 PARTI ANNUI

K RETTO k PANCREAS

IL SISTEMA HUB E SPOKE E' UN SISTEMA SUPERATO?

- IL SISTEMA HUB SPOKE DIVENTA UN SISTEMA POLICENTRICO ATTRAVERSO IL QUALE NON E L OSPEDALE AD ASSUMERE LE CARATTERISTICHE DI CENTRO HUB O SPOKE MA **L EQUIPE**
- **I CHIRURGHICI SI SPOSTANO DALL OSPEDALE HUB VERSO L OSPEDALE SPOKE**
- **UTILIZZO APPARECCHIATURE AD ALTA COMPLESSITA**
- **DIAGNOSTICA MOLECOLARE**



