

ALLEGATO 1 - MODULO PER LA RICHIESTA DI PUBBLICAZIONE DI RBPCA IN FASE DI PROGETTAZIONE- SVILUPPO (IN-PROGRESS) O COMPLETE

1. Proponente

SOCIETA' ITALIANA DI FORMAZIONE PERMANENTE PER LA MEDICINA SPECIALISTICA - SIFoP

2. Enti/società/ associazioni partecipanti

S.I.C. - A.N.M.C.O. – SIMEU – AIAC - I.R.C. - SIET – SIPIRIS – SIMLA –

SIGERIS – GISEG

Stato RBPCA

o In progress

3. Titolo

“Raccomandazioni per la gestione dell’urgenza cardio-respiratoria nell’adulto in ambulatorio extraospedaliero: riconoscimento e trattamento della dispnea, del dolore toracico e del cardiopalmo”

4. Professioni e specialità coinvolte nel panel

Cardiologia , anestesia, pneumologia, neurologia, infermieristica operanti

nell’ambito delle urgenze territoriali

5. Obiettivi della RBPCA (max 400 parole)

Il problema della gestione dell’urgenza cardiorespiratoria è da sempre uno dei nodi critici per la professione medica. Qualunque medico in ambulatorio può trovarsi di fronte a dover intervenire in caso di sintomi d’allarme (dolore toracico, di palpitazioni, di dispnea).

Se tale sintomatologia si manifesta in un ambulatorio extraospedaliero il corretto comportamento da parte del personale sanitario medico e non medico risultano fondamentali per la prognosi del pz.

Alla luce della variabilità dei comportamenti clinico-assistenziali attualmente presenti nel panorama dell'assistenza sanitaria territoriale, appare fondamentale che l'elaborazione di raccomandazioni, basate su evidenze scientifiche grazie a una metodologia ben strutturata, abbia lo scopo di rendere più efficace, sicura, appropriata e uniforme la gestione di tale condizione clinica in urgenza.

6. Ambito delle RBPCA

7a. Gruppi di popolazione target inclusi o esclusi SONO AMMESSI TUTTI I GRUPPI DI POPOLAZIONE ADULTA

7b. Fascia d'età considerata > 18 aa

7c. Specificare eventuali considerazioni di sesso e genere nella valutazione degli interventi oggetto delle RBPCA SONO INCLUSI TUTTI I SESSI ED I GENERI

7d. Setting: (è possibile più di una risposta)

- ☐ cure primarie X
- ☐ cure secondarie
- ☐ cure terziarie

7e. Prospettiva (è possibile più di una risposta)

- ☐ paziente SI'
- ☐ popolazione SI'
- ☐ politica sanitaria SI'

7. Criteri di priorità delle RBPCA

Assegnare uno score da 1 (priorità minima) a 4 (priorità massima) a ciascuno dei seguenti criteri:

a) impatto epidemiologico delle malattie sulla popolazione italiana	☐ 1	☐ 2	☐ 3	X4
b) variabilità delle pratiche professionali non giustificate dalle evidenze disponibili	☐ 1	☐ 2	☐ 3	X4
c) disuguaglianze di processi ed esiti assistenziali	☐ 1	☐ 2	☐ 3	X4
d) benefici potenziali derivanti dalla produzione di RBPCA	☐ 1	☐ 2	☐ 3	X4
e) tipo e qualità delle evidenze disponibili	☐ 1	☐ 2	☐ 3	X4
f) rischio clinico elevato	☐ 1	☐ 2	☐ 3	X4
g) istanze sociali e bisogni percepiti dalla popolazione	☐ 1	☐ 2	☐ 3	X4

8. Data stimata di avvio elaborazione RBPCA 01/04/2025 (solo se *in progress*)

9. Data stimata di sottomissione RBPCA 01/10/2025 (solo se *in progress*)

10. Finanziamento esterno

o X Nessun finanziamento

o Finanziata (*specificare la fonte* _____)

11. Data ultima ricerca bibliografica 31/01/2025 (solo RBPCA complete

<https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/10903127.2024.2425372?src=exp-la>
<https://www.iss.it/-/snlg-emergenze-extraospedaliere-nel-paziente-adulto>