

Verbale CTS – 15/04/2025

Partecipanti: Andrea Favaro, Luca Norbis, Valeria Caramello, Andrea Duca, Franco Aprà, Roberto Cosentini, Annamaria Brambilla, Giovanni Porta, Alessio Bertini, Carolina Dello Russo, Giorgio Costantino, Guido Bertolini, Giovanni Nattino, Daniela Zatelli.

1. CEU

Il CEU ha concesso una disponibilità di 2 ore e mezza, ripristinando solo in parte la proposta iniziale.

Valeria ha comunicato che non potrà essere presente.

Ghiadoni ha chiesto di inserire un nostro intervento sul trauma cranico anche all'interno della sua sessione. Per esplorare questa possibilità, Annamaria contatterà Thomas e Roberto si occuperà di Matteo, come alternativa. È stato osservato che il titolo dell'intervento sul trauma cranico può risultare fuorviante come indicato nel programma CEU.

Ad Annamaria e Roberto sono state assegnati interventi in altre due sessioni in contemporanea alla nostra.

Andrea si incaricherà di scrivere a Barcella per chiarire le modalità di convocazione. Verrà inoltre inviato a Ghiadoni e Barcella un programma semplificato con i contenuti aggiornati.

2. Meeting 6-7 Novembre, Catania

Temi principali proposti:

eCREAM

È stato fatto il punto sullo stato della cartella clinica e sulla proposta di sviluppare una nuova dashboard per il monitoraggio dei pazienti.

Bioetica e Intelligenza Artificiale

A partire dal libro di Floridi, si propone una sessione di riflessione articolata su tre livelli:

1. L'impatto degli strumenti di IA sul lavoro del medico e del ricercatore.
2. La progressiva marginalizzazione dell'accademia nello sviluppo di queste tecnologie, a favore di altri attori con interessi specifici.
3. L'applicazione pratica dell'IA in ambito clinico.

Si propone di integrare esempi concreti (come lo studio di Roberto) e riflessioni sull'evoluzione della ricerca (intervento di Andrea). È stata suggerita la partecipazione di Jonathan Montomoli (anestesista di Rimini) e l'organizzazione di un dibattito tra un rappresentante di un'azienda tech (es. Meta, Google) e un filosofo. Si considera inoltre l'opportunità di affidare a un esperto esterno una riflessione sull'etica dell'IA.

Donne in Pronto Soccorso

Il tema sarà affrontato in chiave originale, con un focus sulle dinamiche del personale piuttosto che sugli aspetti clinici. Eugenia proporrà una linea di sviluppo, con l'eventuale coinvolgimento del punto di vista infermieristico.

Altre proposte includono:

- Un concorso fotografico "La donna in pronto soccorso" come strumento artistico e riflessivo.
- Somministrazione di un questionario che indaghi la percezione del proprio lavoro in relazione al genere. Si analizzeranno le risposte comparando uomini e donne. Verrà inoltre valutata la letteratura esistente sull'argomento.
- Analisi dei dati sulle borse di studio per specializzandi in base al genere.
- Una sessione di ascolto intergenerazionale, con supporto di un esperto in medicina narrativa.
- Collegamenti con lo studio CAOS per esplorare le differenze nella gestione dello stress e nella percezione della sofferenza.

Si valuta la collaborazione con l'associazione Thamaia.

Altri Temi

- Indicatore di affollamento Fenice.
- Trauma cranico: aggiornamento sulla situazione clinica e sull'utilizzo della TC.
- Studio OMI.
- Gestione dei conflitti in PS.
- Coinvolgimento attivo di specializzandi e infermieri (casi d'uso in sessione interattiva con statistici) → far partire un corso come quello sul protocollo

Connessione al Territorio

Si propone di sviluppare un tema legato alla Sicilia, come il rischio vulcanico o le maxi emergenze. Giuseppe verrà consultato per suggerimenti.

3. Modulo proposte (Annamaria)

È stata discussa la proposta di regolamentare la gestione dei nuovi studi presentati al gruppo Fenice. Lo studio potrà:

- Rimanere di proprietà del proponente, con supporto esterno Fenice.
- Diventare un progetto ufficiale Fenice, con nomina del PI da parte del CTS, gestione centralizzata e rispetto delle regole del gruppo (comprese valutazioni economiche).

Sarà redatta una checklist per classificare le proposte e verrà creato un modulo con le seguenti sezioni:

- Dati anagrafici del proponente.
- Esplicitazione della richiesta (supporto o adesione Fenice).
- Necessità aggiuntive, compresi fondi economici.
- Informazioni sull'approvazione da parte del comitato etico.

Il modulo sarà modificato e condiviso tramite link, poi promosso sul sito.

Quando riceviamo uno studio, è previsto un parere preliminare entro un mese, seguito da valutazione definitiva successivamente. In caso di rifiuto, verrà inviata comunicazione con motivazione e disponibilità al confronto.

4. Studio Garrone

Lo studio si propone di valutare la stasi venosa al ricovero e alla dimissione utilizzando il VEXUS. Tuttavia, sono emerse diverse criticità:

- La procedura ecografica è complessa e richiede competenze avanzate e tempo (20-25 minuti).
- La variabilità inter- e intra-operatore potrebbe influenzare i risultati.
- L'outcome primario (mortalità o riospedalizzazione) va definito chiaramente.
- La valutazione a 72 ore è difficile da realizzare e potrebbe essere superflua.

È stato proposto di focalizzarsi solo sulla valutazione alla dimissione, per evitare problemi di logistica e di effetto Hawthorne. È inoltre importante raccogliere i dati relativi alla terapia per comprendere meglio il contesto clinico.

Lo score VEXUS potrebbe non aggiungere valore rispetto a parametri più rapidi ed economici come il BNP. Tuttavia, potrebbe trovare un'applicazione utile nei reparti di TSI. Lo studio, così com'è, non risulta attuabile in PS.

Si propone una revisione dell'obiettivo: valutare dove il VEXUS è realmente utile, magari focalizzandosi su una specifica popolazione. L'idea è proporre una call con Garrone, con una bozza di risposta redatta da Giovanni.

5. Proposta Lucrezia

Lucrezia ha proposto lo sviluppo di un'app per ricostruire linee guida cliniche, con particolare attenzione ai contesti in via di sviluppo. Il fulcro della proposta è l'applicazione dell'intelligenza artificiale in medicina d'urgenza.

Ha richiesto supporto sia operativo che sull'analisi dei dati. Il gruppo si è mostrato disponibile a diffondere la campagna di raccolta fondi, inviando una mail informativa ai contatti.

6. Varie

Verrà inviato un Doodle per la definizione della data del prossimo CTS.