

Deliberazione della Giunta Regionale 8 febbraio 2010, n. 21-13205

Assistenza respiratoria ai pazienti con disabilità complessa in età evolutiva. Integrazione della DGR 98-10264 dell'1.8.2003.

(omissis)

LA GIUNTA REGIONALE

a voti unanimi...

delibera

di individuare, come specificato in premessa, l'A.O S.S. Antonio e Biagio e C. Arrigo di Alessandria tra i Centri di riferimento regionale per l'assistenza respiratoria in età pediatrica, al fine di garantire: la gestione dell'insufficienza respiratoria acuta con modalità non invasiva in particolare nei bambini affetti da Atrofia Muscolo Spinale di tipo 1) e nei bambini con esigenze assistenziali similari; l'assistenza all'IRC, attraverso il follow up periodico per i bambini in assistenza respiratoria della propria area sovralfunzionale in collaborazione con il Centro di riferimento dell'A.O. Oirm/S.Anna; l'assistenza all'IRA;

di demandare alle Aziende Sanitarie Regionali sede dei Centri (l'A.O. O.I.R.M./S.Anna, l'A.O.U San Giovanni Battista di Torino, l'A.O. S.S. Antonio e Biagio e C.Arrigo di Alessandria) la definizione di proposte organizzative utili all'attivazione di letti di Sub-intensiva collegati a Reparti di Terapia Intensiva dedicati alla gestione non invasiva dell'insufficienza respiratoria e al monitoraggio post-operatorio;

di individuare come Centri Prescrittori nell'ambito della Rete di Assistenza respiratoria ai pazienti con disabilità complessa in età evolutiva tutti i Centri di riferimento regionale (A.O. OIRM/S.Anna di Torino, A.O.U. S. Giovanni Battista di Torino, A.O. S.S. Antonio e Biagio e C.Arrigo di Alessandria); a tali Centri è attribuito il compito di garantire la presa in carico del paziente non solo attraverso la sua individuazione, ma anche attraverso la prescrizione dei presidi terapeutici necessari ed il follow up periodico;

attivare una consulenza telefonica 24 ore/die per 7 giorni/settimana per la gestione domiciliare delle riacutizzazioni e ampliare il programma di telemedicina avviato dall'AO OIRM S.Anna, estendendolo ai pazienti afferenti alla rete secondo le modalità previste dai follow up delle singole patologia. Per tale competenza sono individuati l'A.O. OIRM/S.Anna di Torino per gli accessi programmati (telemonitoraggio) e l'A.O S.S. Antonio e Biagio e C.Arrigo di Alessandria per gli accessi in urgenza/emergenza (teleassistenza);

di consolidare le attività di formazione, informazione e monitoraggio;

di avviare la collaborazione con il 118 con particolare riferimento alla razionalizzazione dei percorsi durante il trasporto ospedaliero primario dei pazienti affetti da insufficienza respiratoria acuta (trasporto del paziente affetto da riacutizzazione respiratoria non gestibile a domicilio direttamente da casa al Centro specialistico di riferimento), evitando così un successivo trasporto secondario;

di demandare ad apposito provvedimento della Direzione Sanità l'istituzione di un coordinamento stabile della rete in cui siano rappresentate l'A.O. OIRM/S.Anna di Torino, l'A.O.U. San Giovanni Battista di Torino, l'A.O S.S. Antonio e Biagio e C.Arrigo di Alessandria, i servizi delle Cure Domiciliari delle A.S.L, i Pediatri di Libera Scelta/Medici di medicina generale e le Associazioni di pazienti e parenti;

di demandare alla Direzione Sanità l'aggiornamento delle "Linee Guida per la ventilazione meccanica domiciliare e le dimissioni protette del paziente pediatrico con insufficienza respiratoria cronica", di cui alla D.G.R. n. 13-14538 del 10.1.2005, secondo le indicazioni del presente provvedimento ed alla luce delle principali linee guida internazionali e della migliore evidenza disponibile dalla letteratura scientifica del settore;

di integrare la D.G.R. n. 98-10264 dell'1.8.2003 con quanto disposto nel presente provvedimento;

di dare atto che il presente provvedimento non comporta oneri di spesa a carico del bilancio regionale.

La presente deliberazione sarà pubblicata sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte, ai sensi dell'art. 61 dello Statuto e dell'art. 14 del D.P.G.R. n. 8/R/2002.

(omissis)