

Deliberazione della Giunta Regionale 20 dicembre 2019, n. 36-793

Articolazione della distribuzione regionale dei Centri di Emodinamica.

A relazione dell'Assessore Icardi:

Premesso che:

l'angioplastica coronarica (PTCA) ha acquisito una importanza crescente nel trattamento della cardiopatia ischemica che risulta tuttora una delle cause più frequenti di morte in Italia ed in Europa per le forme acute (infarto del miocardio) e croniche (esito delle forme acute con deterioramento della funzione ventricolare e scompenso cardiaco).

L'accresciuta esperienza e le innovazioni tecnologiche e terapeutiche hanno portato ad una estensione delle indicazioni agli interventi di rivascularizzazione coronarica, con un alto impatto sulla qualità di vita dei pazienti e sulla rapidità di guarigione a seguito di un evento coronarico acuto.

La grande potenzialità dell'angioplastica in termini di efficacia terapeutica per i pazienti con cardiopatia ischemica deve essere garantita da strutture ad elevata attività per ottimizzare i risultati e l'impiego delle risorse.

Con D.G.R. 13-1826 del 7 aprile 2011 sono stati definiti i requisiti strutturali ed organizzativi dei laboratori di emodinamica, nonché gli standard di attività e il fabbisogno di procedure di angioplastiche coronariche (PCI) per la popolazione piemontese.

Successivamente, con la D.G.R. n. 26 – 5149 del 28/12/2012 è stata riorganizzata la dislocazione dei laboratori di emodinamica utilizzando i seguenti parametri: rispetto dei requisiti previsti dalla DGR 13-1826 del 7.4.2011, bacino di utenza, numerosità dei ricoveri relativi ai pazienti affetti da Infarto Miocardico Acuto (STEMI), casistica dei centri, copertura territoriale con tempi di accesso compatibili al trattamento delle emergenze.

Sulla base di tali premesse è stata ridefinita la distribuzione dei laboratori di emodinamica per Aree Sovrazionali con l'obiettivo di coniugare la qualità delle prestazioni e l'efficacia operativa con l'efficienza allocativa dei centri, ottimizzando non solo sotto il profilo qualitativo ma anche nell'utilizzo delle risorse, garantendo, comunque il fabbisogno previsto.

L'articolazione dei laboratori di emodinamica prevista dalla D.G.R. n. 26 – 5149 del 28/12/2012 è stata ridefinita dalla DGR 1-600 del 19.11.2014 e s.m.i. che prevedeva un cronoprogramma di attuazione monitorato dal Ministero della Salute nell'ambito dei Programmi Operativi del Piano di Rientro.

Nell'attuazione del cronoprogramma al fine di salvaguardare il fabbisogno di PCI della popolazione piemontese definito dalla DGR 13/2011 in 2.350/2.650 PCI per milione di abitanti e, d'altro canto, migliorare l'efficienza delle strutture secondo i parametri previsti dal DM 70/2015, è stato inserito un principio di carattere organizzativo che consiste nella realizzazione di alcuni centri di emodinamica articolati su più laboratori con una integrazione funzionale disciplinata negli Atti Aziendali delle ASR interessate recepiti con Deliberazione di Giunta Regionale.

Sulla base di tali premesse si prende atto che la distribuzione attualmente operativa dei Centri di Emodinamica per aree sovrazionali è quella descritta nell'Allegato A alla presente deliberazione, di cui fa parte integrante e sostanziale, risultante dall'applicazione della programmazione regionale e degli adempimenti ministeriali del Piano di Rientro.

Considerato, inoltre, che l'attività di emodinamica, in particolare l'interventistica coronarica, si effettua in buona parte in emergenza per pazienti con infarto miocardico acuto e pertanto per rispondere a questa esigenza, a livello regionale è necessario potenziare la rete per le emergenze coronariche da ultimo normata con D.D. n. 525 del 3.07.2013 per permettere di garantire il trattamento tempestivo più appropriato. Tale aspetto sarà oggetto di attento monitoraggio, mediante la rilevazione del percorso dei pazienti con Infarto Miocardico Acuto (STEMI).

A tal fine si ravvisa la necessità che la Direzione Sanità aggiorni e integri i componenti della Commissione Tecnica istituita con D.D. n. 463 del 22.06.2011 con il compito di supportare la stessa nel coordinamento della Rete per le Emergenze Coronariche, ivi compresa la realizzazione di strumenti di monitoraggio e di verifica per aggiornare le modalità di funzionamento della rete.

Tutto ciò premesso;

attestata l'assenza degli effetti diretti ed indiretti, del presente provvedimento, sulla situazione economica finanziaria e sul patrimonio regionale, ai sensi della D.G.R. 1-4046 del 17.10.2016;

attestata la regolarità amministrativa del presente provvedimento ai sensi della DGR 17 ottobre 2016, 1-4046;

la Giunta Regionale unanime,

- di approvare l'articolazione della distribuzione dei Centri di Emodinamica per aree sovrazionali come descritta nell'Allegato A alla presente deliberazione, di cui fa parte integrante e sostanziale;
- di dare mandato alla Direzione Sanità di aggiornare la Commissione Tecnica istituita con D.D. n. 463 del 22.06.2011 con il compito di supportare la stessa nel coordinamento della Rete per le Emergenze Coronariche, ivi compresa la realizzazione di strumenti di monitoraggio e di verifica per aggiornare le modalità di funzionamento della rete.
- di dare atto che il presente provvedimento non comporta oneri per il bilancio regionale

La presente deliberazione sarà pubblicata sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte ai sensi dell'art. 61 dello Statuto e dell'art. 5 della L.R. 22/2010.

(omissis)

Allegato

ALLEGATO A

L'angioplastica primaria è oggi universalmente considerata il trattamento di scelta dell'infarto miocardico acuto (IMA), con una netta riduzione del tasso di mortalità (due vite salvate ogni 100 pazienti trattati) quando eseguita in tempi brevi, entro 90 min. dalla presentazione in Pronto Soccorso, tempo indicato come "Door-to-Balloon" entro 60 min in caso di STEMI esteso, entro le 2 ore dall'esordio secondo le più recenti Linee Guida Europee.

Nella D.G.R. 13-1826 del 7 aprile 2011 con cui sono stati definiti i requisiti strutturali ed organizzativi dei laboratori di emodinamica, nonché gli standard di attività è indicata:

- l'attivazione del servizio di reperibilità H24 - 7/7
- l'esecuzione di almeno 400 PTCA / anno delle quali almeno 44 nello STEMI;

questo al fine di garantire l'angioplastica primaria in modo uniforme a tutta la popolazione con l'obiettivo prioritario di trattare con PTCA primaria almeno il 70% degli STEMI che arrivano in PS in tempo utile per un trattamento riperfusivo, ed il 90% degli STEMI in shock cardiogeno.

L'articolazione dei Centri di Emodinamica per aree sovrazonali risultante dall'applicazione della programmazione regionale e degli adempimenti ministeriali del Piano di Rientro, è quella rappresentata nella tabella seguente per area sovrazonale ed è attualmente operativa.

| AREA SOVRA ZONALE | LABORATORI DI EMODINAMICA |
|-------------------|---|
| TORINO SUD EST | A.O.U. Città delle Salute e della Scienza di Torino ASL TO5 Ospedale Moncalieri |
| TORINO NORD | ASL Città di TO Ospedale S. Giovanni Bosco Ospedale Maria Vittoria ASL TO 4 Ospedali Ciriè – Ivrea - Chivasso |
| TORINO SUD OVEST | A.O. Mauriziano di Torino ASL TO5 Ospedale Rivoli AOU S. Luigi di Orbassano |
| PIEMONTE NORD EST | AOU Maggiore di Novara ASL BI Ospedale di Biella |

| | |
|-----------------------|--|
| | ASL VC Ospedale di Vercelli ASL VCO Ospedale di Domodossola |
| PIEMONTE SUD OVEST | AO S. Croce e Carle di Cuneo ASL CN1 Ospedale di Savigliano ASL CN2 Ospedale Alba-Bra /Verduno |
| PIEMONTE SUD EST | AO SS. Antonio e Biagio Alessandria ASL AT Ospedale di Asti |
| STRUTTURE ACCREDITATE | Villa Maria Pia di Torino S. Gaudenzio di Novara Casa di Cura Città di Alessandria |
| | |

Il numero di PTCA per i Laboratori di Emodinamica di cui alla tabella soprariportata è risultato essere in linea con il requisito di attività previsto dalla DGR n. 13-1826 del 7 aprile 2011 e il fabbisogno definito dallo stesso provvedimento in 2.350/2.650 angioplastiche coronariche (PTCA) per milione di abitanti, corrispondente a 11.510/12.980 angioplastiche coronariche annue (PTCA) per la Regione Piemonte, risulta coerente con la produzione effettuata dagli stessi laboratori per l'anno 2018 (complessivamente 12.296 PTCA)

Le strutture pubbliche operano nell'ambito della Rete Regionale dello STEMI e le Strutture accreditate che hanno il laboratorio di emodinamica quale supporto della attività di cardiocirurgia, contribuiscono a soddisfare il fabbisogno delle prestazioni in elezione.

ALLEGATO A

L'angioplastica primaria è oggi universalmente considerata il trattamento di scelta dell'infarto miocardico acuto (IMA), con una netta riduzione del tasso di mortalità (due vite salvate ogni 100 pazienti trattati) quando eseguita in tempi brevi, entro 90 min. dalla presentazione in Pronto Soccorso, tempo indicato come "Door-to-Balloon" entro 60 min in caso di STEMI esteso, entro le 2 ore dall'esordio secondo le più recenti Linee Guida Europee.

Nella D.G.R. 13-1826 del 7 aprile 2011 con cui sono stati definiti i requisiti strutturali ed organizzativi dei laboratori di emodinamica, nonché gli standard di attività è indicata:

- l'attivazione del servizio di reperibilità H24 - 7/7
- l'esecuzione di almeno 400 PTCA / anno delle quali almeno 44 nello STEMI;

questo al fine di garantire l'angioplastica primaria in modo uniforme a tutta la popolazione con l'obiettivo prioritario di trattare con PTCA primaria almeno il 70% degli STEMI che arrivano in PS in tempo utile per un trattamento riperfusivo, ed il 90% degli STEMI in shock cardiogeno.

L'articolazione dei Centri di Emodinamica per aree sovrazonali risultante dall'applicazione della programmazione regionale e degli adempimenti ministeriali del Piano di Rientro, è quella rappresentata nella tabella seguente per area sovrazonale ed è attualmente operativa.

| AREA SOVRA ZONALE | LABORATORI DI EMODINAMICA |
|--------------------------|---|
| TORINO SUD EST | A.O.U. Città delle Salute e della Scienza di Torino ASL TO5 Ospedale Moncalieri |
| TORINO NORD | ASL Città di TO Ospedale S. Giovanni Bosco Ospedale Maria Vittoria ASL TO 4 Ospedali Ciriè – Ivrea - Chivasso |
| TORINO SUD OVEST | A.O. Mauriziano di Torino ASL TO5 Ospedale Rivoli AOU S. Luigi di Orbassano |
| PIEMONTE NORD EST | AOU Maggiore di Novara ASL BI Ospedale di Biella |

| | |
|-----------------------|--|
| | ASL VC Ospedale di Vercelli ASL VCO Ospedale di Domodossola |
| PIEMONTE SUD OVEST | AO S. Croce e Carle di Cuneo ASL CN1 Ospedale di Savigliano ASL CN2 Ospedale Alba-Bra /Verduno |
| PIEMONTE SUD EST | AO SS. Antonio e Biagio Alessandria ASL AT Ospedale di Asti |
| STRUTTURE ACCREDITATE | Villa Maria Pia di Torino S. Gaudenzio di Novara Casa di Cura Città di Alessandria |
| | |

Il numero di PTCA per i Laboratori di Emodinamica di cui alla tabella soprariportata è risultato essere in linea con il requisito di attività previsto dalla DGR n. 13-1826 del 7 aprile 2011 e il fabbisogno definito dallo stesso provvedimento in 2.350/2.650 angioplastiche coronariche (PTCA) per milione di abitanti, corrispondente a 11.510/12.980 angioplastiche coronariche annue (PTCA) per la Regione Piemonte, risulta coerente con la produzione effettuata dagli stessi laboratori per l'anno 2018 (complessivamente 12.296 PTCA)

Le strutture pubbliche operano nell'ambito della Rete Regionale dello STEMI e le Strutture accreditate che hanno il laboratorio di emodinamica quale supporto della attività di cardiocirurgia, contribuiscono a soddisfare il fabbisogno delle prestazioni in elezione.