

Data 08.07.2009

Protocollo 26133/DB2005

Ai Direttori Generali
Ai Direttori Sanitari d'Azienda
Ai Direttori Sanitari di Presidio
Ai Responsabili dei D.M.I.
Ai Direttori di S.C. di Pediatria
Ai Direttori di S.C. di ORL
A.S.R.

Ai Rappresentanti Legali
Case di Cura

L O R O S E D I

Oggetto: Invio "Raccomandazioni regionali per l'appropriatezza e sicurezza degli interventi di tonsillectomia e/o adenoidectomia in età pediatrica".

Con propria nota n. 10334\DA2005 del 24.12.2007 l'Assessorato alla Tutela della Salute e Sanità ha istituito un Gruppo di lavoro multidisciplinare di analisi e approfondimento delle tematiche connesse agli interventi di adenotonsillectomia in età pediatrica con il compito di valutare l'attività regionale in materia e di proporre un documento di recepimento regionale delle linee guida nazionali, pubblicate nel marzo 2008 dall'ISS.

L'Assessorato alla Tutela della Salute e Sanità ha organizzato in data 5 dicembre 2008 un confronto con i Clinici ed i Direttori Sanitari delle A.S.R. e delle Case di Cura avente ad oggetto le analisi e le proposte operative elaborate dal Gruppo di lavoro suddetto.

L'obiettivo della giornata era la predisposizione di un documento finale che garantisca l'uniformità nel percorso diagnostico-terapeutico-assistenziale rivolto ai minori con patologie eleggibili all'intervento di adenotonsillectomia.

Si inviano pertanto in allegato le Raccomandazioni regionali per l'appropriatezza e la sicurezza degli interventi di tonsillectomia e/o adenoidectomia in età pediatrica, presentate e discusse il 5.12.2008, che integrano ed adeguano alla realtà regionale le linee guida nazionali (all.ti 1, 3 e 4).

L'argomento risulta di particolare interesse perché, alla luce dei dati nazionali, il Piemonte risulta essere la regione col più alto tasso di tonsillectomie (all.to 2).

In allegato si trasmette inoltre la documentazione finalizzata ad uniformare le codifiche delle SDO, identificate come indicatori di percorso. (all.to 5).

E' intendimento di questo Assessorato monitorare periodicamente:

- la corretta codifica delle SDO;
- la valutazione statistico-epidemiologica delle cause infettive o ostruttive che conducono agli interventi di adenotonsillectomia nelle singole A.S.L.

Tale indagine prenderà avvio a partire dal mese di luglio 2009 e si concluderà nel mese di luglio 2010; la corretta codifica delle SDO secondo quanto riportato nel documento allegato sarà molto importante anche ai fini della programmazione futura.

Data la rilevanza dell'argomento ed il successivo monitoraggio si invitano i Direttori e Responsabili in indirizzo a diffondere i documenti allegati a tutti gli operatori coinvolti, assicurandone la massima diffusione.

Alla luce delle linee guida nazionali e delle Raccomandazioni regionali allegare alla presente, ogni A.S.R. dovrà definire e predisporre il proprio percorso multidisciplinare interno per gli interventi di adenotonsillectomia

Tale percorso dovrà essere inviato, per opportuna conoscenza, al Settore scrivente entro il 30.9.2009.

Il percorso multidisciplinare potrà prevedere anche collaborazioni con altre A.S.R., al fine di integrare le competenze, precisando la modalità con cui si intendono gestire gli aspetti clinici e quelli organizzativi.

Nel corso del corrente anno sarà inoltre attivata una formazione regionale specifica, rivolta agli operatori coinvolti nel percorso, finalizzata a migliorare la qualità e/o la conoscenza della "lettura dei tracciati della saturimetria", indagine importante ai fini diagnostici, come riportato nelle linee guida e nelle Raccomandazioni, che contribuirà a rendere possibile un'omogeneità di approccio su tutto il territorio regionale.

Si rimane a disposizione per ogni chiarimento (dott.ssa Flavia Avanzi, tel. 011 4322179, mail: flavia.avanzi@regione.piemonte.it), si ringrazia per la preziosa collaborazione e si porgono cordiali saluti.

Il Direttore Regionale
Vittorio DEMICHELI
FIRMATO IN ORIGINALE

All.: 5

MM/FA