

D.A. n. 1287/2021

72

REPUBBLICA ITALIANA
Regione Siciliana



ASSESSORATO DELLA SALUTE

DOCUMENTO DI INDIRIZZO REGIONALE “CRITERI DI APPROPRIATEZZA NEL FOLLOW-UP CLINICO STRUMENTALE DEI PAZIENTI DOPO SINDROME CORONARICA ACUTA (SCA)”

L'ASSESSORE

- VISTO lo Statuto della Regione Siciliana;
- VISTA la Legge 23 dicembre 1978 n. 833 “Istituzione del Servizio Sanitario Nazionale”;
- VISTO il decreto legislativo n. 502/92, come modificato dal decreto legislativo n.517/93 ed ulteriormente modificato e integrato dal decreto legislativo n. 229/99;
- VISTA la legge regionale 15 maggio 2000, n.10;
- VISTA la legge regionale n.12 del 2 maggio 2007;
- VISTA la legge regionale n.5 del 14 aprile 2009, pubblicata nella *Gazzetta Ufficiale* della Regione siciliana n. 17 del 17 aprile 2009, contenente le “Norme per il riordino del servizio sanitario regionale”;
- VISTO il Piano della Salute 2011 – 2013 pubblicato nella GURS n 32 del 29 luglio 2011;
- VISTA l’Intesa della Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano del 5 agosto 2014 - adottata con D.M. del 2 aprile 2015 n. 70 e pubblicata nella GURI n. 127 del 04/06/20 - di approvazione del “Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all’assistenza ospedaliera”, il quale, tra l’altro, prevede la necessità di garantire l'erogazione delle cure in condizioni di appropriatezza, efficacia, efficienza, qualità e sicurezza in un contesto di risorse limitate;
- VISTO il Decreto Assessoriale 1 luglio 2015, n. 1181 di recepimento del predetto D.M. n.70/2015;

- VISTO il Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 12 gennaio 2017 di definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'art.1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502;
- VISTO il D.A. 11 gennaio 2019 n. 22 e s.m.i. recante “Adeguamento della rete ospedaliera al D.M. 2 aprile 2015, n. 70;
- VISTO il “Documento di consenso il piano della Cardiologia Riabilitativa in Sicilia” allegato C del D.A. 26 Ottobre 2012 “Piano della riabilitazione” pubblicato sul Suppl.ord. alla GURS n.54 del 21.12.2012;
- VISTO il D.A. 1286 dell’11 agosto 2014 “Raccomandazioni regionali per la dimissione e la comunicazione con il paziente dopo ricovero per evento cardiologico” pubblicato sul Suppl.ord.n.2 alla GURS n.36 del 29.08.2014;
- VISTO il D.A. 2278 del 29.12 2014 -Documento di indirizzo “Criteri di appropriatezza dei test provocativi di ischemia miocardica in cardiologia nucleare” pubblicato sulla GURS n.3 del 16.01.2015;
- VISTO il D.A. 763 del 30.04.2015 “Criteri di appropriatezza nell’indicazione all’esame ecocardiografico” pubblicato sul Suppl.ord. alla GURS n.24 del 12.06.2015;
- VISTO il Documento di indirizzo “Raccomandazioni regionali per l’uso appropriato delle statine” approvato con D.A. del 03.08.2017 pubblicato sulla GURS n. 36 del 01.09.2017;
- VISTO il D.A. del 6 dicembre 2019 “Revisione e aggiornamento della Rete regionale per l’Infarto Miocardico Acuto in Sicilia (IMA) pubblicato sul Supplemento Ordinario 2 alla GURS n.57 del 20.12.2019 in cui tra l’altro all’art. 2 i Direttori Generali delle Aziende del SSR devono garantire la continuità assistenziale anche nel post-acuzie attraverso la definizione di un percorso di cure funzionalmente integrato tra ospedale e territorio;
- CONSIDERATO che con nota del Dirigente Generale DASOE prot.n. 76158 del 15.10.2018 è stato istituito il gruppo di lavoro per l’elaborazione dei “Criteri di appropriatezza nel follow- up clinico strumentale dei pazienti dopo Sindrome Coronarica Acuta (SCA)” con l’obiettivo di migliorare l’appropriatezza e la continuità ospedale-territorio nel percorso post-dimissione, in un’ottica di riduzione dell’incidenza di nuovi eventi cardiovascolari, delle ospedalizzazioni associate e dei costi assistenziali che ne conseguono, nonché di evitare le inappropriatezze diagnostiche e terapeutiche e ridurre le liste di attesa;
- CONSIDERATO che l’analisi dei dati epidemiologici regionali ha permesso di evidenziare come le Sindromi Coronariche Acute (SCA), per la loro elevata incidenza e gli ingenti costi diretti e indiretti, rappresentano anche per la Sicilia una patologia di estrema rilevanza socio-sanitaria consistente e crescente, atteso che tale patologia riveste un nodo cruciale sia in termini di salute, sia in termini di spesa sanitaria;

- CONSIDERATO che la gestione a medio-lungo termine del paziente dopo la dimissione risulta ancora tra gli aspetti critici del percorso assistenziale e che l'assenza di una strategia sistematica di follow-up determina un notevole rischio di inappropriatezza delle prestazioni sia sotto l'aspetto clinico (esami e visite inutili) sia sotto quello economico (costi sanitari);
- CONSIDERATO che la definizione di indicazioni di appropriatezza garantisce ai pazienti un puntuale ricorso a diagnosi e terapie opportune, senza l'esposizione a inutili rischi ed inoltre migliora l'utilizzo delle risorse e dei posti letto di degenza;
- CONSIDERATO che la collaborazione e la comunicazione tra cardiologo ospedaliero, cardiologo territoriale e medico di medicina generale (MMG) riveste la massima importanza per migliorare la continuità e l'aderenza alla terapia nei soggetti con patologia cardiovascolare;
- CONSIDERATO che la mancata continuità delle cure contribuisce a favorire eventi cardiovascolari potenzialmente evitabili con gravi conseguenze in termini di vite umane, sofferenze personali, costi sociali ed economici;
- RITENUTO che disporre di criteri di appropriatezza secondo le raccomandazioni delle Linee guida nazionale e internazionale significa offrire agli operatori sanitari un documento che sia utile guida nelle scelte applicative;
- VISTO il documento elaborato dal gruppo di lavoro, che definisce criteri di appropriatezza e organizzativi, uniformi per tutto il territorio regionale, al fine di orientare i processi decisionali degli operatori sanitari;
- RITENUTO di dover adottare il sopra citato documento, elaborato secondo le evidenze della letteratura scientifica, al fine di garantire l'erogazione delle cure in condizioni di appropriatezza, efficacia, efficienza, equità, qualità e sicurezza.

DECRETA

Art.1

Per le motivazioni citate in premessa è approvato il Documento di indirizzo regionale "Criteri di appropriatezza nel follow-up clinico strumentale dei pazienti dopo Sindrome Coronarica Acuta (SCA)", allegato al presente decreto

Art. 2

Tutte le Aziende sanitarie pubbliche e private accreditate devono adottare i provvedimenti necessari per dare attuazione alle indicazioni contenute nel Capitolo 3 "Implementazione del documento regionale presso le aziende del SSR" del documento regionale di cui all'art.1 attraverso:

- la formalizzazione e l'adozione di un documento aziendale per l'effettiva applicazione e l'implementazione del presente documento;

- il monitoraggio dell'effettiva applicazione del documento di indirizzo regionale tramite lo schema di indicatori contenuto nello stesso e relativa reportistica;
- la previsione di attività di audit e controlli sulle cartelle cliniche.

Art.3

Il presente decreto viene trasmesso al Responsabile del procedimento di pubblicazione dei contenuti sul sito istituzionale di questo Assessorato ai fini dell'assolvimento dell'obbligo di pubblicazione e alla Gazzetta Ufficiale della Regione Siciliana per la pubblicazione.

Palermo, 02 dicembre 2021

L'ASSESSORE
Avv. Ruggiero Rizza

The image shows an official circular stamp of the Assessorato. The stamp contains the text "L'ASSESSORE" and "Avv. Ruggiero Rizza". A handwritten signature in black ink is written over the stamp.