



ORDINE DEL GIORNO

OGGETTO: Modifiche al POS 23-25 per la rete dell'emergenza delle patologie tempo dipendenti

IL CONSIGLIO REGIONALE

PRESO ATTO

della proposta del Piano Operativo Sanitario (POS) 2023-2025 a firma della struttura commissariale, pubblicato sul sito della Regione Molise il 26 gennaio 2024 al fine di acquisire dagli stakeholders osservazioni, suggerimenti e/o integrazioni al documento in parola, che resterà in consultazione fino al 15 febbraio 2024 data entro cui è possibile inviare osservazioni, suggerimenti e/o integrazioni all'indirizzo e-mail: po2325@regione.molise.it;

VISTO

l'esito della breve discussione avvenuta in IV Commissione permanente il giorno 12.02.2024, durante la quale c'è stata l'audizione della struttura commissariale che ha confermato la propria disponibilità a ricevere suggerimenti correttivi del suddetto POS presentato in bozza;

VISTI

i dati epidemiologici (che si allegano al presente atto) ricevuti dal responsabile della UO di Cardiologia dell'Ospedale di Isernia ed elaborati dal Programma Esiti dell'Agenas pubblicati a dicembre 2023, relativi all'anno 2022 e derivanti dall'attività di H24 negli Ospedali di Termoli e Campobasso, in entrambi i casi con 3 medici emodinamisti, mentre nell'Ospedale di Isernia con un solo emodinamista e che sono riportati di seguito solo in parte:

PTCA in SCA NTSEMI volumi ricoveri

ISERNIA	CAMPOBASSO	TERMOLI
29	46	15

PTCA in SCA STEMI volume in ricoveri

ISERNIA	CAMPOBASSO	TERMOLI
22	108	33

PTCA eseguite in condizioni diverse dall'infarto miocardico

ISERNIA	CAMPOBASSO	TERMOLI
75	78	70

PTCA volume di ricoveri con almeno un intervento di PTCA

ISERNIA	CAMPOBASSO	TERMOLI
127	246	119

CONSIDERATO CHE

i due servizi di emodinamica di Isernia e Termoli sono attualmente funzionanti e tendenzialmente in condizione di ottenere autonomia nelle prestazioni h24 con piccoli accorgimenti;

RICORDATO CHE

le due emodinamiche di Isernia e Termoli sono dotate di attrezzature rinnovate di recente quali, ad esempio, l'angiografo acquistato con i fondi PNRR per l'ospedale di Isernia;

ATTESO CHE

l'attuale trasferimento delle risorse non appare sufficiente a garantire un adeguato livello di accesso alle prestazioni, all'erogazione dei servizi e al superamento delle criticità;

CONSIDERATO CHE

il personale può essere implementato anche in collaborazione con la Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università del Molise in particolare attraverso il reperimento di risorse dal corso già esistente di specializzazione in Cardiologia;

RITENUTO CHE

- il collegamento viario tra Isernia/Campobasso e Termoli/Campobasso è costituito da un'unica arteria stradale a due corsie che allunga i tempi di percorrenza al di là del chilometraggio rendendo molto opinabile, se non fuori luogo, il calcolo della 'golden hour';
- una evidente maggiore rapidità dell'intervento potrebbe essere immediatamente garantita dalla presenza dell'elisuperficie di Pozzilli, finanziata dalla Regione Molise; per l'utilizzo di tale infrastruttura, che non ha costi da sostenere, il Comune di Pozzilli offre un servizio h24 per assistenza atterraggio e decollo e risulta già autorizzato dall'Enac per i voli diurni e notturni;

VISTO

il punto del POS 23-25 relativo all'ictus ischemico e in particolare alle prestazioni di II livello;

Tutto ciò premesso,

IMPEGNA

il Presidente della Giunta regionale a richiedere al Governo, e precisamente ai Ministeri affiancanti, e all'intera delegazione parlamentare di far attuare i correttivi necessari:

- per consentire la permanenza e il rafforzamento delle emodinamiche di Isernia e Termoli anche in deroga al decreto Balduzzi per rispondere alle giuste preoccupazioni manifestate di recente nei pubblici dibattiti dei Comuni interessati e della Conferenza dei Sindaci;
- per sostituire *in toto* quanto previsto alle prestazioni di II livello nell'ictus ischemico evidenziando la necessità di attivazione immediata di un servizio di radiologia interventistica presso il P.O. Cardarelli di Campobasso che sia in grado di trattare i vasi intracranici tramite trombectomia meccanica e altre procedure di neuroradiologia interventistica, fornendo prestazioni di II livello vista l'evidenza epidemiologica di un bacino di casi più che sufficiente a giustificare l'apertura e il mantenimento dell'expertise del servizio per consentire la configurazione di Stroke Unit di II livello presso il P.O. Cardarelli di Campobasso confermando l'interesse a coinvolgere in emergenza l'Istituto IRCSS Neuromed in caso di ictus emorragico a supporto dell'offerta sanitaria per le malattie tempo dipendenti relative all'ictus;
- perché sia considerata la possibilità di utilizzo dell'elisuperficie di Pozzilli come indispensabile supporto alla rete dell'emergenza, infrastruttura immediatamente utilizzabile, a costo zero e già autorizzata a voli diurni e notturni che garantirebbe tempi di intervento decisamente più rapidi per l'assistenza sanitaria da fornire ai pazienti;
- per consentire l'integrazione delle risorse da appostare sul Fondo Sanitario Nazionale, così da consentire il superamento delle criticità.