



**DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO**  
(Prof. Rocco Antonio Nostro)

Oggetto: **Istituzione Comitato Tecnico – Piano regionale per l’assistenza al paziente con scompenso cardiaco.**

In data **10 FEB. 2011** nella sede della Direzione Generale dell’Azienda Sanitaria Provinciale di Crotona, sita presso il centro direzionale “Il Granaio” in Via M. Nicoletta, su conforme proposta del Responsabile del Procedimento designato nonché della espressa dichiarazione di regolarità e legittimità dell’atto resa da Direttore Sanitario Aziendale,

**VISTA** la proposta del Risk Manager Aziendale, dr. Massimo Rizzo, condivisa ed implementata dal Direttore dell’U.O. di Medicina Legale, Dr. Domenico Tedesco;

**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

**PREMESSO che**

- Il crescente numero di pazienti affetti da scompenso cardiaco e l’esponentiale aumento della spesa sanitaria per questo tipo di patologia, impongono di ridisegnare i percorsi sanitari di cura;
- il Piano di Rientro, di cui alla D.G.R. n. 845 del 16 dicembre 2009, al punto 12, relativo al programma operativo per la gestione del rischio clinico ha individuato tra le priorità, l’approvazione di Linee Guida e percorsi diagnostici terapeutici per scompenso cardiaco, ictus cerebrale, dolore toracico-addominale;

**RILEVATO che**

- Con decreto del Dirigente Generale del Dipartimento Tutela della Salute del 9 marzo 2010, modificato ed integrato con decreto del 7 aprile 2010 n. 4961, è stato istituito il gruppo di lavoro per la stesura delle linee guida sullo scompenso cardiaco e dolore toracico;
- Il predetto gruppo ha predisposto il percorso diagnostico-terapeutico per il dolore toracico e il piano regionale per l’assistenza al paziente con scompenso cardiaco, secondo il modello previsto dalla Consensus Conference sui modelli gestionali dello scompenso cardiaco;
- Con D.G.R. n. 390 del 24 maggio 2010, è stato approvato:
  - a) il percorso diagnostico-terapeutico per il dolore toracico
  - b) il Piano Regionale per l’assistenza al paziente con SC;

**PRESO ATTO che**

- il Piano Regionale per lo scompenso cardiaco, si propone di realizzare un modello assistenziale basato su una rete “Ospedale-Territorio” che consenta l’integrazione tra cure primarie, prestazioni specialistiche e prestazioni erogate da centri ospedalieri, in un percorso assistenziale che va dalla presa in carico da parte delle strutture territoriali, alla fase di ricovero nelle strutture ospedaliere, a quella della riabilitazione funzionale;
- gli obiettivi del Piano propongono attività dirette alla prevenzione, al miglioramento della prognosi e di una migliore qualità della vita, alla riduzione della ospedalizzazione e dei costi di gestione del paziente con SC;
- La rete per lo SC, nella fase di ospedalizzazione, dovrà realizzarsi secondo il modello “Hub and Spoke”, affidando agli Hub i pazienti che necessitano di trattamenti avanzati e affidando agli spoke i pazienti a minor complessità diagnostico-terapeutica;

**RILEVATO, altresì, che**

- Il Piano Regionale per l’assistenza al paziente con SC, pone a carico delle ASP e delle AO:
- a) l’istituzione di Comitati Tecnici per la gestione dello SC nelle Aziende Sanitarie;

b) l'individuazione in ciascuna ASP di una o più strutture di riferimento per la diagnosi e la cura dello SC;

**RAVVISATA**, pertanto,

l'imprescindibile esigenza di ottemperare ai dettami della succitata DGR 390/2010;

**VISTE**

Le leggi in materia;

**DELIBERA**

per i motivi di cui in premessa, che qui si intendono integralmente riportati e confermati,

1) Istituire il Comitato Tecnico Aziendale (CTA) per la gestione dello scompenso cardiaco (SC) che è così composto:

- |                                     |                         |
|-------------------------------------|-------------------------|
| 1) Cardiologo ospedaliero –         | dott. MASSIMO ELIA      |
| 2) Internista ospedaliero –         | dott. VINCENZO TUCCI    |
| 3) Cardiologo ambulatoriale –       | dott. DOMENICO MONIZZI  |
| 4) Direttore DSB -                  | dott. NICOLA GRILLO     |
| 5) Medico di Pronto Soccorso –      | dott. PASQUALE MUNGARI  |
| 6) Medico di Medicina Generale –    | dott. GIUSEPPE VARRINA  |
| 7) Infermiere Professionale OSP. –  | dott. Ssa A. CATANZARO  |
| 8) Infermiere Professionale TERR. – | dott. G. ARACRI         |
| 9) Segretario –                     | sig. GAETANO CASTAGNINO |

Nella prima seduta utile i componenti il CTA nomineranno un Coordinatore.

Il CTA, svolgerà la propria attività osservando quanto riportato nel documento conclusivo della Consensus Conference;

2 Individuare nell'U.O.C. di Cardiologia del Presidio Ospedaliero "San Giovanni di Dio" la struttura di riferimento aziendale per la diagnosi e cura dello SC;

3 Trasmettere copia del presente atto:

- a tutte le figure professionali inserite nel CTA;
- All'U.O.C. di Cardiologia del Presidio Ospedaliero
- alla Regione Calabria – Dipartimento Tutela della Salute;

Il Segretario NARC  
Sig. Gaetano CASTAGNINO

Il Direttore Amministrativo  
Dr. Giovanni COZZA

Il Direttore Sanitario  
Dr. Angelo CARCEA

Il Commissario Straordinario  
Prof. Rocco Antonio NOSTRO

UFFICIO AFFARI GENERALI  
U.O. Segreteria Generale

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente delibera è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda per un periodo di 10 giorni con decorrenza dal **10 FEB. 2011**

Il Responsabile del Procedimento

*Foto Giuseppe Mancuso*  
*Giuseppe Tolu*

Il Direttore dell'Ufficio  
Ufficio Affari Generali  
(Sig. Giorgio Maresca / LUCIARI)

Prot. 22/D.P.

Del 21-01-11

**Oggetto: Istituzione Comitato Tecnico – Piano regionale per l'assistenza al paziente con scompenso cardiaco.**

Al Commissario Straordinario  
Prof. Rocco Antonio Nostro  
SEDE

Si trasmette la proposta di istituzione del Comitato Tecnico Aziendale (CTA) – recepimento D.G.R. n. 390/2010.

Si resta in attesa di riscontro.

Il Segretario NARC  
Sig. Gaetano Castagnino



Il Direttore dell'U.O. di Medicina Legale  
Dr. Domenico Tedesco

