

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. 1663 del 31-12-2021

**OGGETTO: APPLICAZIONI ATTUATIVE DELLA RETE DELLE EMERGENZE
CARDIOLOGICHE**

IL DIRETTORE GENERALE

AVV. ORESTE FLORENZANO prende in esame, per le determinazioni di competenza, l'argomento di cui in oggetto.

VISTO il decreto legislativo n.165 del 30.03.2001 ss.mm.ii., art.4, comma 2 e art.17;

VISTA la legge regionale n.9 del 01.04.2005 di istituzione della A.S.Re.M. regionale e messa in liquidazione delle disciolte AA.SS.LL.;

VISTA la legge regionale n.34 del 26.11.2008 "Modifiche alla Legge Regionale 1 aprile 2005,n.9";

RICHIAMATA la delibera di Giunta Regionale n.1867 del 26.12.2005, avente ad oggetto la costituzione della nuova A.S.Re.M.;

RICHIAMATO il Decreto del Presidente della Giunta Regionale n. 11 del 08/02/2020, con il quale l'Avv. Oreste Florenzano è stato nominato Direttore Generale della ASReM - Azienda Sanitaria Regione Molise - anche con funzioni di Commissario Liquidatore;

Allegati alla deliberazione: [n.0](#)

line-break:strict'>

RICHIAMATO IL QUADRO NORMATIVO NAZIONALE ed in particolare:

- il **Decreto Ministeriale 2 aprile 2015 n. 70** che procede alla classificazione dei presidi ospedalieri pubblici e privati accreditati in base all'organizzazione per complessità e intensità di cura e definisce:

- **I presidi ospedalieri di primo livello** con bacino di utenza compreso tra 150.000 e 300.000 abitanti, sono strutture sede di dipartimento di emergenza e accettazione (DEA di I Livello);

- **I presidi ospedalieri di base** con bacino di utenza tra 80.000 e 150.000 sono strutture dotate di pronto soccorso con la presenza di un numero limitato di specialità ad ampia diffusione territoriale;

- il citato DM n. 70/2015 in relazione al fabbisogno di **strutture dedicate alla Cardiologia ed alla Emodinamica** prevede quanto segue:

➤ **Unità operativa di Cardiologia:** 1 h 24 per bacino di utenza compreso tra 150.000 e 300.000 abitanti;

➤ **Servizio di Emodinamica:** 1 h 24 per bacino di utenza compreso tra 300.000 e 600.000 abitanti (il tutto come riepilogato nel seguente schema);

Disciplina o specialità clinica	Bacino d'utenza per dimensione strutture rete pubblica e privata (milione di abitanti)	
	Struttura di degenza (SdD) Bacino max	SdD bacino min
Cardiologia	0,3	0,15
Emodinamica	0,6	0,3

- il citato DM n. 70/2015 prevede all'art. 8.2.1 la costituzione della "**rete per le emergenze cardiologiche**", in attuazione del modello "**HUB**" e "**SPOKE**" e statuendo, in particolare, che:

➤ "la Rete per le emergenze cardiologiche ... modello organizzativo coordinato di assistenza territoriale in rete per la gestione ottimale del paziente con infarto miocardico acuto (IMA) e imperniato sul Servizio di Emergenza del 118 cui si affianca una rete inter-ospedaliera coordinata, di tipo hub and spoke, con adeguamento agli standard previsti, ovvero **una unità di emodinamica**"... attiva h 24 per il trattamento con angioplastica primaria dello STEMI per un bacino di utenza di 300.000 600.000 abitanti";

➤ "La rete rappresenta il sistema organizzativo per la gestione dell'emergenza IMA, che integra i sistemi di intervento di emergenza-urgenza con il territorio e con ospedali a diversa complessità assistenziale"

RICHIAMATO IL QUADRO NORMATIVO DELLA REGIONE MOLISE ed in particolare:

- Il **Programma Operativo Straordinario 2015-2018 (POS)**, approvato in Conferenza Stato-Regioni e recepito con DCA 52/2016, **che prevede:**

- **DEA di I livello** l'Ospedale Cardarelli di Campobasso
- **Ospedale di base** il San Timoteo di Termoli;
- **Ospedale di base** il Veneziale di Isernia;
- la riorganizzazione della **Rete Ospedaliera di Emergenza** coordinata tra il Servizio di emergenza del 118 e gli ospedali;
- un modello organizzativo a tipo **"HUB"** e **"SPOKE"**, nel quale l'Ospedale Cardarelli di Campobasso DEA di I livello è individuato quale Hub per le patologie tempo-dipendenti e gli Ospedali di Termoli ed Isernia, presidi ospedalieri di base, rappresentano gli spoke della rete dell'emergenza;
- la **"rete per le emergenze cardiologiche"**, strutturata attribuendo all'Ospedale Cardarelli di Campobasso il ruolo di HUB, con attività garantita h24, per la competenza di emodinamica e di chirurgia vascolare ed agli Ospedali di Termoli ed Isernia la funzione di Spoke per la riperfusione coronarica;

- Il **DCA n. 47/2017**, con il quale è stato approvato il *"Documento di programmazione della rete ospedaliera, e delle reti dell'emergenza e delle reti tempo-dipendenti"* **il quale evidenzia che:**

- *"statisticamente, l'incidenza delle sindromi coronariche acute è di 3.000 casi/1.000.000 di abitanti, per cui la stima attesa in Molise, calcolata su una popolazione di 314.725 abitanti (stima del 2014), è di 300 nuovi casi/anno di infarto miocardico STEMI per i quali è prevista la procedura di rivascolarizzazione in urgenza/emergenza";*
- *"la rete regionale per le emergenze cardiologiche si basa su una organizzazione articolata in diversi livelli di complessità assistenziale, cui corrispondono specifiche tipologie di struttura, secondo il modello Hub & Spoke,,con lo scopo di garantire a tutti i pazienti con STEMI pari opportunità di accesso alle procedure salvavita di riperfusione coronarica, adottando strategie diagnostico-terapeutiche condivise e modulate, da un lato sul profilo di rischio del paziente e dall'altro sulle risorse strutturali e logistiche disponibili";*

- il **Programma Operativo 2019-21** approvato con **DCA 94 del 09.09.2021** **che prevede:**

- che *"la rete per le patologie tempo dipendenti prevede l'Integrazione in un unico sistema di risposta sanitaria di urgenza tra il 118 e la Rete Ospedaliera, e adozione di percorsi condivisi ed indicatori comuni; e che deve essere favorita la **"concentrazione degli accessi al Sistema Ospedaliero di Emergenza principalmente nel presidio Hub", "Cardarelli" di Campobasso, che concentra competenze e specialità**";*
- **il ruolo Spoke dei due Presidi ("San Timoteo" di Termoli e "Veneziale" di Isernia)** ospedali di base, sede di pronto Soccorso, in una integrazione funzionale con l'Hub in grado di dare una risposta organica su tutto l'ambito territoriale regionale;
- che *"(...)L'organizzazione delle reti tempo-dipendenti della regione Molise è definita in rapporto ai bisogni della popolazione e alle condizioni orogeografiche del territorio, **in coerenza con le previsioni del DM 70/2015** e delle **"Linee guida per la revisione delle reti cliniche - Le reti tempo dipendenti"** approvate con **Accordo Stato Regioni del 24.01.2018**";*
- il permanere del Servizio di Emodinamica presso l'Ospedale San Timoteo di Termoli, con la realizzazione al contempo di *"accordi di collaborazione con l'Azienda Sanitaria "Chieti-Vasto-Lanciano" (da definirsi con l'ausilio della Struttura Commissariale n.d.r.), "in particolare con l'Ospedale "San Pio di Vasto" per l'Emodinamica ..."*;

RICHIAMATE, altresì, le Linee guida AGENAS per la Revisione delle Reti Cliniche approvate con Accordo Stato Regioni del 24.01.2018, le quali definiscono il timing del trattamento in urgenza dell'IMA: "Un trattamento interventistico entro le 2 ore (quindi analogo allo STEMI) è indicato per pazienti

ad altissimo rischio clinicoUn trattamento interventistico entro le 24 ore è raccomandato in pazienti ad alto rischio (GRACE Score superiore a 140 e/o incremento significativo della troponinemia e/o modifiche dinamiche del tratto ST e/o dell'Onda T) Un trattamento interventistico entro le 72 ore è raccomandato nei pazienti a profilo di rischio intermedio”;

RILEVATO che:

- in coerenza con **le linee guida internazionali e con le linee guida AGENAS**, il modello organizzativo della rete aziendale per le emergenze cardiologiche prevede che, presso l'Ospedale "Cardarelli", sia garantita l'attività di cardiologia interventistica H24 tutti i giorni dell'anno e che le strutture spoke facciano riferimento all'HUB, anche attivando il trasferimento o la centralizzazione primaria da parte delle ambulanze del 118;
- la configurazione della rete delle emergenze aziendale, tiene conto dei bacini di utenza e delle condizioni orogeografiche della regione, della viabilità e dei relativi tempi di percorrenza verso l'ospedale Hub, situato in posizione baricentrica rispetto al territorio regionale al fine di assicurare il trattamento delle patologie tempo dipendenti entro i limiti cronologici previsti dalle Linee Guida;
- gli Ospedali di Base di Isernia e Termoli, svolgono, pertanto funzioni integrative secondo il modello di rete;

CONSIDERATO che:

- occorre precisare che la **specializzazione in Cardiologia non comporta di per sé la precipua competenza in emodinamica** che si acquisisce con specifica ulteriore formazione, data la particolarità e complessità delle tecniche interventistiche da porre in essere;
- la attuale dotazione di personale, **nonostante le numerose procedure concorsuali attivate** (Concorso a tempo indeterminato Delibera n. 137/2020 (espletato), Avviso Pubblico a tempo determinato Delibera n. 477/2020 (espletato), Avviso Pubblico a tempo determinato Delibera n. 975/2021 (espletato) e Concorso a tempo indeterminato Delibera n. 975/2021 (in itinere), risulta essere la seguente:
 - **PO Cardarelli Campobasso HUB: n. 11 cardiologi di cui solo n. 4 emodinamisti** che garantiscono il servizio h 24 obbligatorio in quanto HUB con copertura per tutto il territorio regionale;
 - **P.O. "Veneziale" di Isernia presidio Spoke: n. 8 cardiologi di cui solo n. 1 emodinamista;**
 - **P.O. "San Timoteo" di Termoli presidio Spoke: n. 7 cardiologi di cui solo n. 2 emodinamisti;**
- **dal settembre del 2021** la dotazione organica degli emodinamisti presso l'ospedale San Timoteo di Termoli si è definitivamente ridotta da n. 4 a n 2 unità;
- pertanto, con decorrenza da tale mese, presso il predetto P.O. di Termoli sono solo 2 gli emodinamisti in servizio;
- non è possibile, per le motivazioni riportate ai punti precedenti, **adibire gli specialisti Cardiologi** presenti presso il P.O. di Termoli, il P.O. di Isernia ed il P.O. di Campobasso **a funzioni specialistiche di Emodinamica;**
- parimenti, **non è possibile adibire gli specialisti Emodinamisti** presenti presso il **P.O. di Campobasso (n. 4 appena sufficienti per garantire il servizio h 24 presso lo Hub regionale)**, né è possibile trasferire **lo specialista Emodinamista presente presso il P.O. di Isernia (unico in servizio presso il citato spoke)** presso il P.O. di Termoli;
- in ragione di ciò e della oggettiva impossibilità di reperire nella immediatezza emodinamisti, **la possibilità di garantire il servizio di reperibilità H24 presso il P.O. di Termoli è venuta meno**, con la conseguenza che il Direttore della UOSVD di Cardiologia Dr. Erminio Calcione si è trovato nella condizione di dover predisporre, per i singoli mesi di settembre, ottobre, novembre e dicembre 2021, note di calendarizzazione dei giorni in cui il servizio di emodinamica non poteva essere garantito, **anche al fine di allertare le funzionalità di garanzia della emergenza previste dalla rete aziendale in linea con la normativa nazionale e regionale sopra richiamata;**

RILEVATO che:

- appare necessario ricostruire, sia pure in maniera estremamente sintetica, la complessa vicenda processuale cautelare svoltasi innanzi al TAR Molise e al Consiglio di Stato che ha avuto ad oggetto l'organizzazione del servizio di emodinamica presso il P.O. di Termoli, evidenziando quanto segue:

- con ricorso del 30 ottobre 2021, alcuni Consiglieri del Comune di Termoli, unitamente alla associazione nominata "Cuore Molisano" proponevano ricorso al TAR Molise contro la nota del Direttore della UOSVD di Cardiologia della ASREM – P.O. San Timoteo di Termoli prot. n. 117289 del 26.10.2021, recante "*sospensione reperibilità medica Emodinamica del P.O. di Termoli*";
- con decreto cautelare monocratico n. 209/2021 del 03.11.2021 il Tar Molise rigettava la istanza di misura cautelare;
- il rigetto monocratico veniva poi confermato con motivata ordinanza collegiale n. 216/2021 del 18.11.2021;
- con motivi aggiunti del 02.12.2021, la medesima parte ricorrente insorgeva contro la nota del Direttore della UOSVD di Cardiologia prot. N. 129825 del 30.11.2021, recante "*sospensione reperibilità medica Emodinamica del P.O. di Termoli mese di dicembre*";
- con decreto n. 227/2021 del 02.12.2021 il Presidente del TAR Molise rigettava, sempre motivatamente, la richiesta di misura cautelare monocratica;
- il rigetto monocratico veniva confermato con ordinanza collegiale n. 236/2021 del 16.12.2021, con la quale il TAR stabiliva anche incumbenti istruttori a carico dell'ASREM;
- con motivi aggiunti del 21.12.2021 la medesima parte ricorrente insorgeva ancora contro la nota del Direttore della UOSVD di Cardiologia prot. N. 135959 del 14.12.2021, recante "*sospensione reperibilità medica Emodinamica del P.O. di Termoli mese di dicembre dal 16 al 31*";
- con decreto n. 243/2021 del 22.12.2021 il Presidente del TAR Molise rigettava, sempre motivatamente, la richiesta di misura cautelare;
- avverso tale ultimo il decreto cautelare di rigetto, i ricorrenti proponevano gravame cautelare al Consiglio di Stato;
- con decreto cautelare del n. 6816 del 23.12.2021 adottato dal Presidente della sez III accoglieva l'appello sospendendo per l'effetto "*l'esecutività dell'atto impugnato in primo grado, disponendo conseguentemente l'immediato ripristino, per il residuo periodo di efficacia temporale dell'atto, della piena operatività del P.O. di Termoli della Emodinamica (...)*";
- tale ultimo decreto di accoglimento del gravame cautelare veniva poi confermato dal successivo decreto n. 6821 del 24.12.2021 con il quale il medesimo Presidente della Sez III del Consiglio di Stato rigettava la istanza di revoca proposta dall'ASREM in data 24.12.2021;

CONSIDERATO che, in esecuzione del decreto cautelare n. 6816 del 23.12.2021, confermato dal successivo decreto n. 6821 del 24.12.2021, l'ASREM assicurava la continuità del servizio di emodinamica anche per i giorni 25 e 29 dicembre 2021, giorni per i quali era stata prevista la sospensione della reperibilità giusta nota n. 135959 del 14.12.2021 del Direttore della UOSVD di Cardiologia – a seguito ordine di servizio del 24.12.2021 con il quale il veniva ordinato ai Dr. Colonna e al Dr. Fini la copertura delle reperibilità anche in deroga alla normativa contrattuale, stante lo stato di necessità scaturente dalla applicazione del Decreto reso dal Consiglio di Stato;

RILEVATO che:

- con decorrenza dal mese di gennaio 2022 occorre riorganizzare, sia pure in via provvisoria e per un arco temporale limitato, il servizio tenendo comunque presente che la situazione non è mutata in termini di dotazione degli specialisti presso i singoli presidi ospedalieri, per cui gli emodinamisti ad oggi in servizio sono:

- PO Cardarelli di Campobasso HUB: (nella UOC di Cardiologia sono presenti complessivamente n. Deliberazione del Direttore Generale n.1663 del 31-12-2021

11 cardiologi di cui solo) n. 4 emodinamisti che garantiscono il servizio h 24 obbligatorio in quanto HUB con copertura per tutto il territorio regionale;

- P.O. "Veneziale" di Isernia presidio Spoke: (nella UOC di cardiologia sono presenti n. 8 cardiologi di cui solo) n. 1 emodinamista che può garantire il servizio in maniera non continuativa;

- P.O. "San Timoteo" di Termoli presidio Spoke: (nella UOC di Cardiologia sono presenti n. 7 cardiologi di cui solo) n. 2 emodinamisti che possono garantire il servizio in maniera non continuativa;

- tale organizzazione, allo stato, non può che essere confermata per un limitato arco temporale – ossia per mesi 6 - presumibilmente necessari per il completamento delle procedure concorsuali, e nelle more dell'attuazione delle disposizioni del POS 2019-21 approvato con DCA 94/2021, nella parte in cui prevede la stipula di accordi interregionali;

- in tale arco temporale è garantito il funzionamento e l'efficienza del sistema hub e spoke previsto dal Programma Operativo per la Regione Molise, in conformità alla normativa nazionale e regionale ed alle Linee Guida Nazionali (Agenas) ed Internazionali (ESC), richiamate ai punti che precedono, e nei limiti del rispetto del bacino di utenza territoriale (1 emodinamica h24 per 300.000/600.000 abitanti ex DM n. 70/2015) considerato che l'ultima rilevazione (gennaio 2021) certifica il dato di 294.294 abitanti residenti in Molise;

- alla luce delle sopraindicate condizioni e della richiamata normativa, **appare necessario ed indefettibile**, da una parte la permanenza presso il P.O. di Campobasso dei 4 specialisti emodinamisti al fine di garantire, nell'interesse dell'intero territorio regionale (ivi incluso l'area del Basso Molise e la intera provincia di Isernia) il servizio h/24 e dall'altra la permanenza presso il P.O. Veneziale di Isernia dell'unico emodinamista che opera presso tale presidio;

RITENUTO che:

- l'attuale dotazione organica degli specialisti in questione sull'intero territorio regionale debba portare ad una conferma del servizio di emodinamica in maniera non continuativa presso il P.O. San Timoteo di Termoli, nelle more dell'attuazione delle disposizioni del PO 2019-21 approvato con DCA 94/2021, nella parte in cui prevede la stipula di accordi interregionali (da definirsi con l'ausilio della Struttura Commissariale e finalizzati alla acquisizione di idonee risorse), e del completamento delle procedure concorsuali aziendali in corso;

- attesa la disponibilità di soli due emodinamisti presso il P.O. di Termoli e rilevata la impossibilità di trasferimenti dagli altri PP.OO. della regione, **se non in pregiudizio dell'intera collettività regionale ed in grave ed irreparabile nocumento del funzionamento della rete hub e spoke ampiamente descritta;**

- la presente determinazione è in linea **con la normativa nazionale e regionale ed con le Linee Guida Nazionali (Agenas) ed Internazionali**, non inficiando l'efficienza del sistema di rete hub e spoke, atteso che la configurazione della rete delle emergenze aziendale, tiene conto dei bacini di utenza e delle condizioni orogeografiche della regione, della viabilità e dei relativi tempi di percorrenza verso l'ospedale Hub, situato in posizione baricentrica rispetto al territorio regionale, al fine di assicurare il trattamento delle patologie tempo dipendenti entro i limiti cronologici previsti dalle norme vigenti.

DELIBERA

CONFERMARE l'attuale assetto organizzativo aziendale della rete delle Emergenze Cardiologiche:

- PO Cardarelli di Campobasso HUB: n. 11 cardiologi di cui n. 4 emodinamisti che garantiscono il servizio h 24 obbligatorio in quanto HUB con copertura per tutto il territorio regionale;

- P.O. "Veneziale" di Isernia presidio Spoke: n. 8 cardiologi di cui n. 1 emodinamista;

- P.O. "San Timoteo" di Termoli presidio Spoke: n. 7 cardiologi di cui n. 2 emodinamisti;

DARE ATTO che il descritto assetto organizzativo permane per un periodo di 6 mesi - che si stima essere necessario - al termine del quale verranno assunte nuove determinazioni all'esito delle attività espletate per l'attuazione del POS 2019-2021 e delle risultanze della procedure concorsuali in itinere, il tutto nel pieno rispetto delle linee programmatiche dettate dalla Struttura Commissariale per il rientro della Regione Molise dal deficit sanitario;

DARE MANDATO ai Responsabili delle UU.OO.SS.VV.DD. Cardiologia degli Ospedali di Isernia e Termoli di assicurare la programmazione dei turni di servizio al fine di garantire l'attività dei servizi per come realizzabile in relazione al modello hub e spoke previsto dalla normativa nazionale e regionale;

TRASMETTERE il presente atto:

- alla Struttura Commissariale per il rientro della Regione Molise dal deficit sanitario;
- alla Direzione Generale per la Salute della Regione Molise;
- ai Responsabili delle UU.OO. di Cardiologia degli Ospedali di Isernia, Campobasso e Termoli;
- ai Direttori Sanitari dei Presidi ospedalieri di Campobasso, Isernia e Termoli;
- al Direttore della Centrale Operativa 118.

IL DIRETTORE SANITARIO *
DOTT.SSA EVELINA GOLLO

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO*
DOTT. ANTONIO LASTORIA

IL DIRETTORE GENERALE *
AVV. ORESTE FLORENZANO

* Documento informatico sottoscritto con firma digitale ai sensi dell'Art.24 del D.Lgs. 07/03/2005, 82