

OBIETTIVI DELLA COMMISSIONE

- Accorpamento dei Laboratori pubblici e valutazione sul rinnovo dell'accreditamento

dei Laboratori privati

- Favorire la formazione di un numero minore di centri con piu' sale e quindi con maggiore

possibilità di un pronto trattamento dell'urgenza

3. Avere equipes Medico- Infermieristiche piu' ampie su base federativa

4. Potenziando il 118 necessitano centri con piu' sale per evitare attese al DEA di STEMI

5. Esiste in ogni federazione un DEA e un Ospedale di riferimento

6. Tutte le acquisizioni saranno gestite dalla Federazione(Ente Amministrativo)

7. Potenziare il 118 sul trasferimento secondario e ridisegnare la mappa del 118 per i

Centri HUB che vengono a ridursi

- Quale il senso di una scarsa trasmissione ECG in Torino?

RISPOSTA: la non chiarezza dell'importanza che la pronta trasmissione dell' ECG ha

nell'attuale la Rete.

9. L'Assessore è fortemente determinato in questa azione e trasmetterà opportune direttive

alle Direzioni d' Ospedale

- La scelta delle modalità e tempistiche di accorpamento vanno valutate all'interno

delle

Federazioni, dalle Direzioni d'Ospedale

- L'Assessore attende la nostra opinione prima di agire, dimostrazione di stima delle nostre professionalità

pag.1

- E' possibile che i nostri suggerimenti non vengano accolti al 100% , ma questo è un problema politico al di sopra della nostra Commissione.
- Pur essendo la Federazione un'Entità Amministrativa, Essa riconosce al Suo interno un Ospedale di riferimento con doveri e diritti ovviamente unici nell'ambito Federativo.
- **Alla richiesta**, fatta all' Ing. Monferino, di avere condivisione di intenti con le Direzioni d'Ospedale, **risponde** che questo aspetto lo gestirà personalmente dopo aver avuto il nostro responso.

LA COMMISSIONE PROPONE

- E' possibile ridurre i Centri di Emodinamica della Regione da 22 attuali a 17 .
- Si viene ad avere una distribuzione di un Centro ogni 260.000 abitanti
- La logica della Commissione è la seguente:
 - a) Centri geograficamente molto vicini vanno ad accorparsi
 - b) Centri geograficamente decentrati serventi aree con ridotto numero di abitanti: evitare nuove aperture , ma favorire il trasporto e/o la trombolisi

c) Centri accreditati , senza Cardiochirurgia, molto vicine a strutture pubbliche

verranno chiusi

d) I Centri accreditati, con Cardiochirurgia associata, seguiranno la ristrutturazione

della Chirurgia Regionale

- Le decisioni della Commissione si prendono a maggioranza e non serve l' unanimità'
- Questo è un momento decisionale storico. Non si possono determinare i vari momenti negli accorpamenti che vanno visti all'interno delle singole federazioni

pag .2

- E' ragionevole pensare che i momenti di dettagliata operatività vedranno la Vostra presenza nelle Vostre Federazioni

- La Commissione precisa che è indispensabile premessa di questa riforma il potenziamento

dei trasporti secondari del 118 e la trasmissione degli ECG nei trasporti primari del 118

per gli STEMI

- In relazione alle Federazioni, si propone

A) FEDERAZIONE TORINO SUD

- Laboratorio di Moncalieri confluisce nelle Molinette

2 Laboratorio accreditato della Cellini, senza Cardiochirurgia, perdere l'accreditamento

B) FEDERAZIONE TORINO NORD

- L'Ospedale di Ciriè trasferisce le sue competenze nel Laboratorio di Emodinamica dell'Ospedale di Ivrea, già esistente, ma non attivo

2. L'Ospedale di Ciriè mantiene le Sue competenze specifiche di Elettrofisiologia per

la Federazione

C) FEDERAZIONE TORINO OVEST

Gli Ospedali di Rivoli e di Orbassano confluiscono a farne un singolo, ma più importante

Centro di Emodinamica

• FEDERAZIONE TORINO NORD – EST

1. Si sconsiglia l'apertura di un nuovo Laboratorio di Emodinamica a Domodossola, che

per quanto decentrato,avrà sempre una popolazione ridotta da trattare con qualità

prestazionale non adeguata agli standard Europei

pag. 3

• Si consiglia un'integrazione in termini di personale e di congiunzione e di

cooperazione tra Biella e Vercelli

• Il Laboratorio di Emodinamica accreditato della Clinica San

Gaudenzio, con Cardiocirurgia, sarà collegato alla ristrutturazione della rete

Cardiocirurgica della Regione

E) FEDERAZIONE PIEMONTE SUD – OVEST

• I Laboratori di Savigliano ed Alba devono confluire in un Centro unico

• Con l'apertura dell'Ospedale di Verduno, il Centro di Emodinamica dovrà

successivamente trasferirsi in quella sede

F) FEDERAZIONE PIEMONTE SUD - EST

- Asti ed Alessandria rimangono due centri, ma con piena integrazione culturale e condivisione del Personale

2. Il Laboratorio accreditato della Clinica Città d'Alessandria seguirà le decisioni che

verranno prese sulla rete della Cardiochirurgica Regionale

S. Arino *Rocco* *Basso*
Della
Porto *Stefano* *(POMBO)*
Di *Steno*
Steno
Di *Steno*
Di *Steno*
Di *Steno*

pag. 4

Personalmente sono contrario alla chiusura di un centro ad elevato volume di attività e di ricoveri -

Di *Steno*

- Per prestazione

Di *Steno*

Di *Steno*

RAPPRESENTANTI REGIONALE G/13/2

Allegando Prot 00103254

DOCUMENTO INTEGRATO DELLE MODIFICHE, ENUNCIATE E CONCORDATE NELLA SEDUTA DEL GIORNO 11 OTTOBRE 2012. Si precisa che le parti modificate sono evidenziate in rosso.

Tale documento è da considerarsi parte integrante dell'atto sottoscritto dalle parti nella suddetta seduta.

OBIETTIVI DELLA COMMISSIONE

1. Accorpamento dei Laboratori pubblici e valutazione sul rinnovo dell'accreditamento dei Laboratori privati.
2. Favorire la formazione di un numero minore di centri con più sale e quindi con maggiore possibilità di un pronto trattamento dell'urgenza.
3. Avere équipes Medico- Infermieristiche più ampie su base federativa.
4. Potenziando il 118 necessitano centri con più sale per evitare attese al DEA di STEMI.
5. Esiste in ogni federazione un DEA e un Ospedale di riferimento.
6. Tutte le acquisizioni saranno gestite dalla Federazione(Ente Amministrativo).
7. Potenziare il 118 sul trasferimento secondario e ridisegnare la mappa del 118 per i Centri HUB che vengono a ridursi.
8. Quale il senso di una scarsa trasmissione ECG in Torino?
RISPOSTA: la non chiarezza dell'importanza che la pronta trasmissione dell' ECG ha nell'attuale la Rete.
9. L'Assessore è fortemente determinato in questa azione e trasmetterà opportune direttive alle Direzioni d' Ospedale.
10. La scelta delle modalità e tempistiche di accorpamento vanno valutate all'interno delle Federazioni, dalle Direzioni d'Ospedale.
11. L'Assessore attende la nostra opinione prima di agire, dimostrazione di stima delle nostre

Professionalità.

12. E' possibile che i nostri suggerimenti non vengano accolti al 100% , ma questo è un problema politico al di sopra della nostra Commissione.
13. Pur essendo la Federazione un'Entità Amministrativa, Essa riconosce al Suo interno un Ospedale di riferimento con doveri e diritti ovviamente unici nell'ambito Federativo.
14. **Alla richiesta**, fatta all' Ing. Monferino, di avere condivisione di intenti con le Direzioni d'Ospedale, **risponde** che questo aspetto lo gestirà personalmente dopo aver avuto il nostro responso.

LA COMMISSIONE PROPONE

- E' possibile ridurre i Centri di Emodinamica della Regione da 22 attuali a 17 .
- Si viene ad avere una distribuzione di un Centro ogni 260.000 abitanti.
- La logica della Commissione è la seguente:
 - a) Centri geograficamente molto vicini vanno ad accorparsi.
 - b) Centri geograficamente decentrati serventi aree con ridotto numero di abitanti: evitare nuove aperture , ma favorire il trasporto e/o la trombolisi.
 - c) Centri accreditati , senza Cardiochirurgia, molto vicine a strutture pubbliche verranno chiusi.
 - d) **I Centri di Emodinamica accreditati, con Cardiochirurgia associata, non vengono ritenuti utili, da questa Commissione sia nella gestione di sindromi coronariche acute, sia nella gestione della cardiopatia ischemica coronarica.**
Questi Centri sono per precisione: la Clinica san Gaudenzio di Novara, La Clinica Città di Alessandria e la Clinica Villa Pia.
- Le decisioni della Commissione si prendono a maggioranza e non serve l'unanimità'
- Questo è un momento decisionale storico. Non si possono determinare i vari momenti negli accorpamenti che vanno visti all'interno delle singole federazioni
- E' ragionevole pensare che in momenti di dettagliata operatività vedranno la Vostra presenza nelle Vostre Federazioni **in un tavolo specifico che definisca i tempi, le modalità e valuti le criticità degli accorpamenti.**
- La Commissione precisa che è indispensabile premessa di questa riforma il potenziamento dei trasporti secondari del 118 e la trasmissione degli ECG nei trasporti primari del 118 per gli STEMI
- In relazione alle Federazioni, si propone :

A) FEDERAZIONE TORINO SUD

- 1) Laboratorio di Moncalieri confluisce nelle Molinette.
- 2) Laboratorio accreditato della Cellini, senza Cardiochirurgia, perdere l'accreditamento.

B) FEDERAZIONE TORINO NORD

- 1) L'Ospedale di Ciriè trasferisce le sue competenze nel Laboratorio di Emodinamica dell'Ospedale di Ivrea, già esistente, ma non attivo.
- 2) L'Ospedale di Ciriè mantiene le Sue competenze specifiche di Elettrofisiologia per la Federazione.

C) FEDERAZIONE TORINO OVEST

Gli Ospedali di Rivoli e di Orbassano confluiscono a farne un singolo, ma più importante Centro di Emodinamica.

D) FEDERAZIONE TORINO NORD – EST

1. Si sconsiglia l'apertura di un nuovo Laboratorio di Emodinamica a Domodossola, che per quanto decentrato, avrà sempre una popolazione ridotta da trattare con qualità prestazionale non adeguata agli standard Europei .
2. Si consiglia un'integrazione in termini di personale **e di cooperazione organizzativo culturale tra i Centri di Biella e Vercelli in quanto i loro dati di attività sono ai limiti degli standard Europei.**
3. Il Laboratorio di Emodinamica accreditato della Clinica San Gaudenzio, con Cardiochirurgia, viene ritenuto non utile per la gestione delle sindromi coronariche acute e della cardiopatia ischemica coronarica.

E) FEDERAZIONE PIEMONTE SUD – OVEST

1. I Laboratori di Savigliano ed Alba devono confluire in un Centro unico.
2. Con l'apertura dell'Ospedale di Verduno, il Centro di Emodinamica dovrà successivamente trasferirsi in quella sede.

F) FEDERAZIONE PIEMONTE SUD – EST

1. Asti ed Alessandria rimangono due centri, ma con piena integrazione culturale e condivisione del Personale.
2. Il Laboratorio accreditato della Clinica Città d'Alessandria, **con Cardiocirurgia, viene ritenuto non utile per la gestione delle sindromi coronariche acute e della cardiopatia ischemica coronarica.**

(Il paragrafo F capoverso 2 è stato modificato per uniformità con il testo inerente).