

D.A. n. 1287/2021

001012

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 inapproprietezze 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

