

Con riferimento alla tematica concernente l'individuazione del DEA di II livello tra Chieti e Pescara, si rappresenta quanto segue.

A seguito di incontri tenutisi al Ministero della salute con referenti regionali, successivamente alla disamina delle tipologie di prestazioni attualmente erogate dai due presidi in questione, è stato condiviso che la regione dovrà trasmettere un documento tecnico che delinea la strategia di integrazione tra gli ospedali di Chieti e Pescara per le funzioni di DEA di II livello.

Tale strategia dovrà essere completa della chiara definizione dei percorsi di integrazione funzionale tra le due strutture, con specifico riguardo, fra l'altro, ai seguenti aspetti:

- **individuazione del presidio di afferenza dei mezzi di soccorso;**
- **gestione dei trasferimenti secondari interospedalieri in continuità di soccorso;**
- **percorsi gestionali, organizzativi ed assistenziali in integrazione funzionale tra le unità operative dei due ospedali, con garanzia di continuità di servizio in h24 per tutte le équipes multiprofessionali e multidisciplinari coinvolte, con particolare riguardo a quelle operanti nell'ambito della rete dell'emergenza-urgenza e delle reti tempo-dipendenti.**

Pertanto Tavolo e Comitato restano in attesa del suddetto documento tecnico.

Relativamente, invece, all'analoga tematica concernente gli ospedali di l'Aquila e Teramo, Tavolo e Comitato restano in attesa dei risultati dello studio di fattibilità.

In materia la regione ha trasmesso altresì una nota (prot. 155 del 07/11/2017), con cui fornisce una sintesi delle iniziative intraprese in tema di emergenza-urgenza. Nella nota la regione informa, tra l'altro, che con la DGR n. 602/2017 è stato approvato il "*Disciplinare tecnico sulla gestione informatizzata posti letto rete Emergenza-Urgenza*", elaborato dal CREA, demandando ai Direttori generali delle Asl il monitoraggio dell'esecuzione dello stesso.

La predetta DGR n. 602/2017 viene trasmessa successivamente (prot. 176 del 09/11/2017) e istituisce un sistema di gestione informatizzata dei posti letto afferenti alle strutture coinvolte nel sistema emergenziale, come "Cruscotto" accessibile in rete in tempo reale.

Tavolo e Comitato, in relazione all'istituzione della Centrale operativa unica del 118 (prevista dalla DGR n. 271/2017) e in riferimento alla DGR n. 602/2017 recante il disciplinare tecnico per la gestione informatizzata dei posti letto della rete dell'emergenza-urgenza, considerato che il contesto programmatico di riferimento appare in fase di mutamento, chiedono alla regione un aggiornamento dello stato dell'arte, utile ad evidenziare il permanere della congruità tra le diverse iniziative regionali sul tema dell'emergenza-urgenza.

Parimenti, considerato che la regione ha provveduto all'adozione di diversi atti di programmazione della sanità regionale, appare necessario che la stessa proceda alla rielaborazione di un analitico ed aggiornato cronoprogramma, recante le fasi di attuazione delle progettualità in parola.

Percorso nascita:

Tavolo e Comitato, nella scorsa riunione di verifica, chiedevano alla regione di trasmettere una relazione puntuale sullo stato di implementazione delle reti STAM e STEN sull'intero territorio regionale.

La regione (da ultimo con nota prot. LEA 112 del 28/11/2017), pur rappresentando che le reti STAM e STEN sono allo stato operative, evidenzia la permanenza di talune criticità – in limitati ambiti territoriali – legate al fabbisogno di personale e alla messa a regime della informatizzazione dei posti letto dei punti nascita e delle TIN.

Tavolo e Comitato ribadiscono la richiesta di definire in maniera puntuale un cronoprogramma di superamento delle criticità finalizzato all'implementazione in modo omogeneo delle reti STAM