



Consiglio Regionale della Campania

*Commissione Consiliare Speciale
(per la trasparenza, per il controllo delle attività della Regione e degli enti collegati
e dell'utilizzo di tutti i fondi)*

Prot. n. 659 del 23/12/2014

DETERMINAZIONE

Artt. 3 e 4 del Regolamento della Commissione

RISOLUZIONE DI INDIRIZZO

Art. 123 Regolamento del Consiglio

OGGETTO: AUDIZIONE del 04 novembre 2014 ad oggetto - Organizzazione della Rete Regionale di Assistenza per l'Ictus Cerebrale-

LA COMMISSIONE

AUDITI

Giuseppe Russo – Presidente associazione ALICE Onlus

Michele Tamburrino - associazione ALICE Onlus

Vincenza Cirino - associazione ALICE Onlus

Rosa D'Amelio – Presidente della Commissione consiliare speciale “Politiche giovanili, disagio sociale e occupazione”.

Angela Cortese – Presidente della Commissione consiliare d'inchiesta “Anticamorra, per la vigilanza e la difesa contro la criminalità organizzata”.

PREMESSO CHE

il Commissario ad acta per la prosecuzione del piano di rientro della sanità in Campania con Decreto n. 44 del 14 maggio 2013

- approva “Atto di indirizzo per l'organizzazione dell'assistenza per l'ictus cerebrale (stroke unit)”;
- incarica i Direttori generali delle Aziende Sanitarie all'attivazione, entro 150 giorni dall'adozione del provvedimento, di strutture costituenti la rete regionale Ictus;
- incarica la struttura commissariale al monitoraggio dell'attuazione di quanto ivi stabilito.

- a più di un anno dall'approvazione di detto decreto risulta non sia stato adottato alcun provvedimento da parte delle direzioni delle AA.SS.LL.



Consiglio Regionale della Campania

VISTO CHE

- la mortalità per ictus cerebrale in Campania è la principale causa di decessi con un tasso standardizzato di mortalità di gran lunga superiore a quello nazionale e tra i più alti di Europa (sul totale dei ricoveri il 34 per cento va incontro a decesso, il 37 per cento non è autosufficiente; nel primo mese dall'evento patologico il 50 per cento dei soggetti con ictus emorragici e il 30 per cento degli ischemici muoiono);
- la *stroke unit* riduce del 3 per cento la mortalità, del 5 per cento la dipendenza, e del 2 per cento l'istituzionalizzazione;
- che sono in forte aumento le forme di ictus giovanile a causa dell'inquinamento, del fumo, delle droghe, dello stile di vita, e quant' altro.

CONSIDERATO ANCHE CHE

le aziende sanitarie della Campania hanno proposto gli atti aziendali.

INVITA

I Direttori generali delle AA.SS.LL.

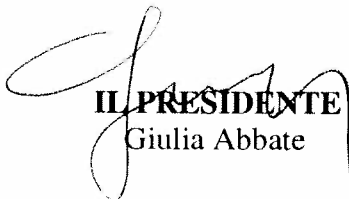
- **a relazionare sul processo assistenziale oggi in essere a favore dei ricoverati per ictus cerebrali;**
- **a fornire informazioni su quanto posto in essere per l'attuazione del Decreto n. 44 del 14 maggio 2013 del Commissario ad acta per la prosecuzione del piano di rientro;**
- **a chiarire se il recente atto aziendale è in linea con quanto stabilito dal Decreto de quo ed in particolare**
 - se sono previste le unità UNIC di I e II livello con posti letto e personale dedicati;
 - se sono stati previsti i centri di riferimento per l'Emorragia Subaracnoidea;
- **a fornire informazioni sulle attività poste in essere nel campo della prevenzione e formazione e sensibilizzazione degli operatori sanitari**



Consiglio Regionale della Campania

SOLLECITA

Il Presidente della Giunta regionale della Campania e Commissario ad acta per il piano di rientro, il SubCommissario ad acta per il piano di rientro, a intervenire attraverso i loro uffici, per verificare l'attuazione di quanto disposto dal Decreto Commissariale 44/2013 e l'accoglimento, negli Atti aziendali, degli indirizzi per l'organizzazione dell'assistenza per l'ictus cerebrale.


IL PRESIDENTE
Giulia Abbate