

*(I lavori iniziano alle ore 9.49 con l'esame del punto all'o.d.g.  
inerente a "Svolgimento interrogazioni e interpellanze")*

\*\*\*\*\*

**Interrogazione a risposta indifferibile e urgente n. 1937 presentata da Sozzani, inerente a *'Stato dell'arte della Rete regionale per la Terapia del Dolore e della Rete regionale di Cure Palliative'***

#### **PRESIDENTE**

Buongiorno, colleghi.

Iniziamo i lavori del sindacato ispettivo proponendo l'esame dell'interrogazione indifferibile e urgente n. 1937.

La parola al Consigliere Sozzani per l'illustrazione.

#### **SOZZANI Diego**

Grazie, Presidente.

E' un'interrogazione estremamente tecnica.

Sono venuto a conoscenza di una situazione, nella nostra regione, per la quale ho chiesto all'Assessore elementi di precisazione.

Faccio una breve presentazione dell'interrogazione.

Parte da una legge del 2010, la n. 38, che stabilisce il diritto del cittadino ad accedere alla terapia del dolore.

Sempre nel 2010, la Regione Piemonte è stata la prima in Italia a recepire la legge nazionale e, successivamente, con un Regolamento della Giunta regionale è stata istituita la Commissione di coordinamento della Rete delle cure palliative in Piemonte.

Come avete notato, ultimamente, anche dal punto di vista mediatico, c'è stata una serie di situazioni, a livello nazionale, che ha riportato alla ribalta questo argomento.

Rilevato che la Regione Piemonte, all'epoca amministrata dalla precedente Giunta regionale, ha inteso proporsi come riferimento nazionale in questo settore e tenuto conto che, nonostante quanto stabilito dalla legge, come si evince sull'articolo pubblicato su *La Stampa* il 7 gennaio 2018, recenti indagini condotte in Italia hanno messo in luce come i malati di dolore siano in realtà poco adeguatamente trattati (oltretutto ci sono indicazioni di uscite addirittura dalla nostra Nazione verso Paesi esteri, per questo tipo di cure palliative).

Con il DGR del 2014, l'attuale Amministrazione regionale ha riorganizzato la rete ospedaliera regionale piemontese, come Rete regionale della terapia del dolore, tuttavia non esistono, a livello regionale, i dati relativi alle cure palliative, tanto meno con riferimento al paziente pediatrico, né se ne conosce l'operatività.

Tali criticità ne hanno condizionato fortemente l'evoluzione proattiva.

L'interrogazione prevedeva la conoscenza dello stato dell'arte della Rete regionale per la terapia del dolore e della Rete regionale di cure palliative, anche per ciò che concerne soprattutto i bimbi, quindi pazienti nelle pediatrie; quale sia la composizione delle tre Commissioni di coordinamento; quali siano i progetti in itinere dell'Assessorato in merito a questo argomento e quali siano le azioni possibili per riacquisire il livello di leadership nazionale che la Regione Piemonte aveva già ottenuto (e speriamo possa essere punto di riferimento per il prossimo futuro).

**PRESIDENTE**

La parola all'Assessore Saitta per la risposta.

**SAITTA Antonio**, *Assessore alla sanità*

La legge 38 del 2010 "*Disposizioni per garantire l'accesso alle Cure Palliative e alla terapia del dolore*" è, a tutt'oggi, una legge fortemente innovativa, che per la prima volta in Italia garantisce l'accesso alle cure palliative e alla terapia del dolore a beneficio del malato nell'ambito dei LEA.

L'interrogazione è un po' datata, perché dalla precedente Giunta sono state fatte parecchie innovazioni, che illustro.

In particolare, sono state attivate e integrate fra loro le due reti della terapia del dolore e delle cure palliative, in modo da garantire ai pazienti risposte assistenziali uniformi su base regionale.

Tutte le strutture regionali hanno adottato la rilevazione del dolore in cartella clinica, ovvero, le caratteristiche del dolore rilevato e della sua evoluzione nel corso del ricovero; la tecnica antalgica; i farmaci utilizzati; i relativi dosaggi e il risultato conseguito.

E' stata disciplinata, con delibera di Giunta del 2016, l'erogazione - come sappiamo, in base alla legge - dei cannabinoidi ai pazienti affetti da dolore cronico e degenerativo.

Nel 2016 sono stati presentati due progetti di formazione per il personale medico sanitario, approvati e finanziati dal Ministero della Salute.

Nel 2017 il Piemonte, prima Regione in Italia, ha dato attuazione al decreto ministeriale di individuazione figure professionali con specifiche competenze ed esperienze nel campo delle cure palliative e della terapia del dolore.

Sono oggi operativi 16 *Hospice*, che accolgono pazienti affetti da patologie degenerative che non possono essere seguiti al proprio domicilio, con il preciso scopo di prendersi cura anche del paziente inguaribile. Su questo punto rivendico, in modo particolare, l'impegno della Giunta Chiamparino, che ha compiuto una scelta radicalmente diversa da quella compiuta dall'Amministrazione precedente.

Faccio solo rilevare che le ultime strutture *Hospice* entrate in funzione sono quelle di Arona e Nizza Monferrato, in provincia di Asti. La prossima sarà a Pomaretto, attraverso un'intesa con i Valdesi.

Con gli interventi di questi anni, stiamo raggiungendo, per quanto riguarda gli *Hospice*, la soglia indicata a livello ministeriale; indipendentemente da questo, pensiamo di continuare con questa modalità.

Viene costantemente attuato il monitoraggio della rete regionale di cure palliative e di terapia del dolore rivolte al paziente pediatrico; sono state definite e composte le tre Commissioni di coordinamento - rimando, per questo, alla determina del 28/05/2011, alla determina del 2013 sulla terapia del dolore e di cure palliative del paziente adulto, la determina del 2011 e quella del 2014 sulle cure palliative e terapia del dolore per il paziente in età evolutiva.

L'obiettivo dell'Assessorato è di continuare a potenziare ulteriormente le reti regionali.

**PRESIDENTE**

Grazie, Assessore.

Dichiaro chiusa la trattazione del sindacato ispettivo.

\*\*\*\*\*

*(Alle ore 9.57 il Presidente dichiara esaurita la trattazione del punto all'o.d.g.  
inerente a "Svolgimento interrogazioni e interpellanze")*

*(La seduta ha inizio alle ore 10.04)*