



COMMISSARIO AD ACTA

**per l'attuazione del Piano di rientro dai disavanzi del settore sanitario
Deliberazione del Consiglio dei ministri in data 03.08.2023**

DECRETO

N. 107

IN DATA 28-06-2024

OGGETTO: DCA N. 82 DEL 06.05.2024 "RETE ONCOLOGICA REGIONALE DEL MOLISE (ROR MOLISE). APPROVAZIONE" – NOMINA ORGANISMO REGIONALE DI COORDINAMENTO, GOVERNANCE E MONITORAGGIO.

L'Istruttore/Responsabile d'Ufficio

ERMANN PAOLITTO

Il Direttore del Servizio
SERVIZIO PREVENZIONE, VETERINARIA E
SICUREZZA ALIMENTARE

MICHELE COLITTI

Il Direttore Generale per la Salute

DOTT.SSA LOLITA GALLO

**IL COMMISSARIO AD ACTA
AFFIANCATO DAL SUB COMMISSARIO AD ACTA**

RICHIAMATA la delibera adottata in data 3 agosto 2023 dal Consiglio dei ministri, su proposta del Ministro dell'economia e delle finanze, di concerto con il Ministro della salute, sentito il Ministro per gli affari regionali e le autonomie, con la quale:

- l'Avv. Marco Bonamico è stato nominato quale Commissario ad acta per l'attuazione del vigente Piano di rientro dai disavanzi del SSR molisano, secondo i Programmi operativi di cui all'articolo 2, comma 88, della legge 23 dicembre 2009, n. 191, e successive modificazioni;
- il dott. Ulisse di Giacomo è stato nominato quale Subcommissario unico per l'attuazione del Piano di rientro con il compito di affiancare il Commissario ad acta nella predisposizione dei provvedimenti da assumere in esecuzione del mandato commissariale sia con riferimento agli aspetti economico-patrimoniali, finanziari che assistenziali;

VISTO l'Accordo sul Piano di rientro di individuazione degli interventi per il perseguimento dell'equilibrio economico della Regione Molise, stipulato ai sensi dell'articolo 1, comma 180, della Legge 30 dicembre 2004, n. 311, e successive modificazioni, tra il Ministro della Salute, il Ministro dell'Economia e delle Finanze e il Presidente della Regione Molise in data 27 marzo 2007, poi recepito con Delibera di Giunta Regionale del 30 marzo 2007, n. 362;

ATTESO che il contenuto del presente atto è pienamente coerente con gli obiettivi del vigente Piano di Rientro dai disavanzi del settore sanitario e con il Programma Operativo 2023-2025;

RICHIAMATO l'Accordo Stato - Regioni del 3 agosto 2016, recante: "*Accordo concernente l'intervento straordinario per l'emergenza economico-finanziario del Servizio Sanitario della Regione Molise e per il riassetto della gestione del Servizio Sanitario Regionale ai sensi dell'art. 1 comma 604 della Legge 23 Dicembre 2014, n. 190*" (Repertorio Atti n. 155/CSR del 03/08/2016);

DATO ATTO che il presente decreto è conforme a quanto previsto nella citata delibera del Consiglio dei ministri del 3 agosto 2023;

ATTESO che tanto rileva a titolo di istruttoria tecnica in fatto ed in diritto del responsabile del procedimento, secondo le disposizioni di cui alla legge regionale n.10 del 23 marzo 2010 e ss.mm. e ii;

VISTO il D.lgs. del 30 dicembre 1992, n. 502, recante "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'art. 1 della Legge 23 ottobre 1992, n. 421" e ss.mm. e ii.;

VISTO il D.M. 2 aprile 2015, n.70, concernente "*Regolamento recante definizione deli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera*";

VISTO il Decreto del Presidente del Consiglio dei ministri del 12 gennaio 2017 "*Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'art. 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502*";

VISTO l'Accordo, ai sensi del punto 8.1 dell'Allegato 1 al decreto ministeriale 2 aprile 2015, n. 70 sul documento "*Linee guida per la revisione delle reti cliniche – Le reti tempo dipendenti*" (Rep. Atti n. 14/CSR del 24/01/2018);

VISTA l'Intesa, ai sensi dell'art 8, comma 6, della legge 5 giugno 2003, n.131, tra il Governo, le Regioni e le Province Autonome di Trento e di Bolzano concernente il Patto per la Salute per gli anni 2019-2021 (Rep. Atti n. 209/CSR del 18 dicembre 2019);

VISTA la Legge Regionale 1° aprile 2005, n. 9, "*Riordino del Servizio Sanitario Regionale*" e ss. mm. e ii.;

VISTO il Decreto del Commissario ad Acta n. 25 dell'11.04.2017 recante "*Intesa, ai sensi dell'art. 8, comma 6, della legge 5 giugno 2003, n. 131, tra il tra il Governo, le Regioni e le Province Autonome di Trento e di Bolzano concernente il "Documento tecnico di indirizzo per ridurre i burden del cancro - Anni 2014-2016" (Rep. n.144/CSR del 30 ottobre 2014). Recepimento.*";

VISTO il Decreto del Commissario ad Acta n. 44 del 18 luglio 2017 rubricato "*Intesa ai sensi dell'art 8, comma 6 della legge 5 giugno 2003 n. 131, sul documento recante" Linee di indirizzo sulle modalità organizzative ed assistenziali della rete dei Centri di Senologia" (Rep. N. 185/CSR del 18 dicembre 2014). Recepimento.*";

CONSIDERATO che con l'Intesa Stato Regioni 144/CSR del 30 ottobre 2014 è stata recepita la "*Guida per la costituzione di reti oncologiche regionali*", quale strumento di riferimento nella programmazione ed attuazione delle reti oncologiche, al fine di consentire alle Regioni e alle Province autonome di utilizzare al meglio - nell'ambito della propria autonoma attività di programmazione - le proprie risorse per la lotta contro il cancro;

PRESO ATTO che la citata Intesa Stato Regioni 185/CSR del 18 dicembre 2014 prevede che *“in una logica di rete oncologica integrata, è necessario individuare percorsi omogenei di diagnosi e terapia e relativi protocolli, definire a livelli organizzativi il setting assistenziale, fissare criteri per quanto possibile standardizzati per la progettazione, la strutturazione, il finanziamento e l’accreditamento delle varie breast unit, al fine di migliorare la qualità, l’appropriatezza, la sicurezza di questo specifico percorso oncologico.”*;

PRESO ATTO di quanto previsto dall’Accordo, ai sensi del punto 8.1 dell’Allegato 1 al Decreto Ministeriale del 2 aprile 2015 n. 70 sul documento *“Linee guida per la revisione delle reti cliniche - Le reti tempo dipendenti”* (Rep. Atti n.14/CSR del 24/01/2018) nel quale, al paragrafo 2.1.1, si stabilisce che *«il modello organizzativo di rete adottato deve garantire equità e tempestività di accesso alle cure affinché si conseguano i migliori risultati in termini di qualità ed umanizzazione delle cure erogate ai cittadini ...»*;

ATTESO che il modello di *governance* individuato al paragrafo 2.1 dell’Accordo sopra citato prevede che *«La Rete Regionale per ogni ambito assistenziale deve essere recepita e formalizzata attraverso un Atto regionale che espliciti le scelte di politica sanitaria volte anche alla realizzazione di modelli organizzativi innovativi, con la definizione degli aspetti programmatici e di indirizzo predisponenti le condizioni per la loro realizzazione, con l’obiettivo di migliorare la qualità dei servizi ai cittadini anche tramite opportune modalità di comunicazione»*;

CONSIDERATO che il modello organizzativo di cui al documento *“Linee guida per la revisione delle reti cliniche - Le reti tempo dipendenti”* citato, *«deve essere coerente con gli standard definiti dalla normativa nazionale vigente con particolare riferimento a quanto previsto dal D.M. n. 70/2015 nel suo complesso e, nello specifico, dal punto 5 dello stesso Decreto»*;

PRESO ATTO del Decreto del Commissario ad Acta n. 16 del 04/03/2020 con il quale è stato istituito *“l’organismo regionale di coordinamento, governance e monitoraggio delle Reti cliniche”*;

RICHIAMATO il Decreto del Commissario ad Acta n.17 del 04/03/2020 con il quale è stato istituito il *“Coordinamento della Rete oncologica”*;

VISTI:

- il Decreto del Commissario ad Acta n. 53 del 30/11/2023 avente ad oggetto *“Intesa, ai sensi dell’articolo 8, comma 6, della l. 5 giugno 2003, n. 131, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano, concernente il “Piano Oncologico Nazionale: documento di pianificazione e indirizzo per la prevenzione e il contrasto del cancro 2023 – 2027” del 26 gennaio 2023, Rep. Atti n. 16/ CSR. Recepimento. Intesa, ai sensi dell’articolo 4, comma 9-ter, del decreto-legge 29 dicembre 2022, n. 198, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 febbraio 2023, n. 14, come modificato dall’articolo 8, del decreto-legge 22 giugno 2023, n. 75, sullo schema di decreto del Ministro della Salute di ripartizione del fondo per l’implementazione del Piano Oncologico Nazionale 2023-2027. ID monitor 5337 (Rep. Atti n. 240/CSR del 19 ottobre 2023) - Recepimento. Decreto Ministero della Salute 8 novembre 2023 recante “Criteri e modalità di riparto tra le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano del fondo per l’implementazione del Piano Oncologico Nazionale 2023-2027”. Approvazione linee strategiche prioritarie regionali”*;
- il DCA n. 88 del 15.05.2024 rubricato *“DM 8 novembre 2023 recante “Criteri e modalità di riparto tra le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano del Fondo per l’implementazione del Piano Oncologico Nazionale 2023-2027”. Approvazione Programma Oncologico Regionale 2023/2027”*.

PRESO ATTO che con il Decreto del Commissario ad Acta n. 79 del 03.05.2024, è stato adottato il Programma Operativo regionale 2023/2025, che prevede, nell’ambito della rete oncologica, la nomina dell’*Organismo regionale di coordinamento, Governance e monitoraggio* entro il 30.06.2024;

DATO ATTO che con il DCA n. 82 del 06.05.2024 è stata approvata la rete oncologica del Molise secondo il modello *“Cancer Care Network”*, con una forte territorializzazione, che assicuri l’accesso alla rete di tutta la popolazione distribuita sul territorio, in un forte legame con le strutture ospedaliere che consenta di regolare e orientare l’offerta dei servizi e stabilire le corrette norme di collaborazione;

RILEVATO che nella scelta del modello organizzativo della rete oncologica si è tenuto conto della realtà specifica regionale e delle dimensioni delle strutture di riferimento, al fine di consentire un migliore utilizzo delle risorse e, soprattutto, una maggiore attenzione alla medicina di prossimità e dell’empowerment del paziente rispetto all’organizzazione delle reti che vede la centralità dei soli posti letto ospedalieri;

PRESO ATTO che al paragrafo 4 *“Governo della rete”* del documento rubricato *“Rete oncologica Regionale del Molise (ROR)”* di cui al DCA n. 82/2024 è previsto l’Organismo regionale di coordinamento, governance e monitoraggio delle reti cliniche, già istituito con DCA n. 16/2020 presso la Direzione Generale per la Salute della Regione Molise e costituito da:

- Direttore Generale per la Salute della Regione Molise o suo delegato.
- Direttore Generale ASReM o suo delegato.

- Direttore Sanitario ASReM o suo delegato.
- Responsabile del Servizio Controllo di Gestione e Flussi informativi della Direzione Generale per la Salute della Regione Molise o suo delegato.
- Responsabile Servizio Programmazione della Rete Ospedaliera Pubblica e Privata e Reti Territoriali (DG Salute Regione Molise) o suo delegato.
- Responsabile Servizio Politiche del Farmaco, Protesica, Integrativa, Cure all'Estero Indennizzi Registro BLSD (DG Salute Regione Molise) o suo delegato.
- Associazioni rappresentative il cui coinvolgimento sarà assicurato per il tramite della Commissione mista consultiva e partecipativa nel rispetto del Documento 1185/2023 dell'Osservatorio per il Monitoraggio delle Reti Oncologiche regionali (ROR) coordinato da AGENAS dove è stato indicato "*// ruolo delle Associazioni di volontariato, di malati e di attivismo civico nelle reti oncologiche*", affinché all'interno di ciascuna Regione e P.A. vengano facilitate le procedure per il riconoscimento dei diritti esigibili per i pazienti oncologici.
- Radioterapista o Rappresentante del Responsible Research Hospital.

RILEVATO che tale struttura è deputata alla redazione condivisa del Piano di rete oncologica e del suo successivo monitoraggio, ai sensi del paragrafo 4 "Governo della rete" della ROR Molise;

CONSIDERATO che:

- con il Decreto del Commissario ad Acta n. 93 del 28.05.2024 recante "Accordo, ai sensi dell'articolo 2, comma 1, lettera b), e dell'articolo 4, comma 1, del decreto legislativo 28 agosto 1997, n. 281, sul documento "Processo normativo e attuativo per la definizione dell'assetto della Rete Nazionale Tumori Rari" (Rep. Atti n. 213/CSR del 21 settembre 2023). Recepimento.", con il quale è stato, tra l'altro, istituito il Centro organizzativo per i tumori rari presso l'U.O.C. Oncologia dell'Ospedale "Cardarelli" di Campobasso;
- il Centro organizzativo per i tumori rari è parte integrante della ROR Molise ai sensi del comma 3.3 dell'allegato tecnico all'Intesa n. 158/CSR del 21.09.2017;
- il referente del Centro organizzativo per i tumori rari parteciperà in qualità di componente aggiuntivo ai lavori dell'Organismo regionale di coordinamento, Governance e monitoraggio della Rete oncologica Regionale del Molise (ROR Molise), approvata con DCA n. 82 del 06.05.2024;

PRESO ATTO delle designazioni finora acquisite agli atti della Struttura Commissariale ai fini della nomina dei componenti dell'Organismo in argomento;

RAVVISATA la necessità di garantire l'insediamento e la piena operatività dell'*Organismo* di cui sopra entro il 30.06.2024, in virtù del POR 2023/2025;

RITENUTO pertanto di nominare l'Organismo regionale di coordinamento, governance e monitoraggio delle reti cliniche in virtù delle designazioni ad oggi pervenute e così costituito:

- Direttore Generale per la Salute della Regione Molise o suo delegato;
- Dirigenti Medici Oncologia dell'ASREM per delega del Direttore Generale e del Direttore Sanitario dell'ASREM;
- Dirigente medico Tumori rari dell'ASREM;
- Responsabile del Servizio Controllo di Gestione e Flussi informativi della Direzione Generale per la Salute della Regione Molise o suo delegato;
- Responsabile Servizio Programmazione della Rete Ospedaliera Pubblica e Privata e Reti Territoriali (DG Salute Regione Molise) o suo delegato;
- Responsabile Servizio Politiche del Farmaco, Protesica, Integrativa, Cure all'Estero Indennizzi Registro BLSD (DG Salute Regione Molise) o suo delegato;
- Presidente e Presidente onorario LILT Campobasso;
- Rappresentante legale di Cittadinanzattiva;
- Presidente AIL – Sezione Campobasso/Isernia.

DATO ATTO che l'oggetto del presente decreto rientra nell'ambito del mandato commissariale rispondendo all'obiettivo di cui al punto "*iv. Programmazione ed attuazione del piano di riorganizzazione della rete ospedaliera, della rete di emergenza-urgenza e delle reti tempo dipendenti, in coerenza con il fabbisogno assistenziale in coerenza con il DM n. 70/2015 e in coerenza con le indicazioni dei Tavoli tecnici di monitoraggio*" della deliberazione del Consiglio dei ministri del 3 agosto 2023;

RITENUTO di stabilire che tutto quanto non espressamente previsto nel presente documento sia regolamentato ai sensi e per gli effetti della normativa di riferimento, comunque applicabile in materia;

su conforme proposta del Direttore del competente Servizio, previa istruttoria del funzionario incaricato, col parere favorevole del Direttore Generale per la Salute e d'intesa con il Subcommissario ad acta, come risultante dalle sottoscrizioni apposte sul frontespizio del presente provvedimento

DECRETA

Articolo 1

1. È nominato *l'Organismo regionale di coordinamento, Governance e monitoraggio* della Rete oncologica Regionale del Molise (ROR Molise), approvata con DCA n. 82 del 06.05.2024, in virtù delle designazioni conservate agli atti e nelle more dell'acquisizione di eventuali ulteriori figure professionali.

2. *L'Organismo regionale di coordinamento, Governance e monitoraggio* della Rete oncologica Regionale del Molise (ROR Molise) è costituito dalle seguenti figure professionali:

- Direttore Generale per la Salute della Regione Molise o suo delegato;
- Dirigenti Medici Oncologia dell'ASREM per delega del Direttore Generale e del Direttore Sanitario dell'ASReM;
- Dirigente medico Tumori rari dell'ASREM;
- Responsabile del Servizio Controllo di Gestione e Flussi informativi della Direzione Generale per la Salute della Regione Molise o suo delegato;
- Responsabile Servizio Programmazione della Rete Ospedaliera Pubblica e Privata e Reti Territoriali (DG Salute Regione Molise) o suo delegato;
- Responsabile Servizio Politiche del Farmaco, Protesica, Integrativa, Cure all'Estero Indennizzi Registro BLSD (DG Salute Regione Molise) o suo delegato;
- Presidente e Presidente onorario LILT Campobasso;
- Rappresentante legale di Cittadinanzattiva;
- Presidente AIL – Sezione Campobasso/Isernia.

Articolo 2

Il presente provvedimento è trasmesso all'Azienda Sanitaria Regionale del Molise e alle Associazioni: LILT Molise, AIL – Sezione di Campobasso/Isernia e Cittadinanzattiva Molise;

Articolo 3

Il presente provvedimento è trasmesso al Ministero della Salute e al Ministero dell'Economia e delle Finanze, nonché pubblicato nel Bollettino Ufficiale e sul sito internet della Regione Molise.

IL SUBCOMMISSARIO AD ACTA
ULISSE DI GIACOMO

IL COMMISSARIO AD ACTA
MARCO BONAMICO

Documento informatico sottoscritto con firma digitale ai sensi dell'Art.24 del D.Lgs. 07/03/2005, 82