



**REGIONE MOLISE**  
DIREZIONE GENERALE PER LA SALUTE  
(L. R. 23 marzo 2010, n 10)

DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE PER LA SALUTE N. 177 DEL 01-12-2022

**OGGETTO: DCA N. 119-2021 DI ADOZIONE DEL PIANO REGIONALE DELLA PREVENZIONE 2020-2025: PROGRAMMA LIBERO" PL 11 - SCREENING ONCOLOGICI". LIQUIDAZIONE.**

*Il Dirigente e/o il Responsabile del Procedimento, con la sottoscrizione del presente atto, a seguito dell'istruttoria effettuata, attestano che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza ed è utile per il servizio pubblico.*

La presente proposta di determinazione è stata istruita e redatta dalla Struttura di Servizio che esprime parere favorevole in ordine alla legittimità della stessa anche ai fini dell'art. 50 – 1° c. della L. R. 7 maggio 2002, n.4.

---

L'Istruttore/Responsabile d'Ufficio  
ERMANNO PAOLITTO

SERVIZIO PREVENZIONE, VETERINARIA E  
SICUREZZA ALIMENTARE  
Il Direttore  
MICHELE COLITTI

Campobasso, 01-12-2022

---

|          |      |
|----------|------|
| ALLEGATI | N. 0 |
|----------|------|

## IL DIRETTORE GENERALE PER LA SALUTE

Su proposta del Direttore del Servizio PREVENZIONE, VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE che attesta la legittimità del presente atto nella forma, nella sostanza e la coerenza con la normativa vigente e le compatibilità economiche imposte dal Piano di Rientro;

VISTA la D.G.R. n. 335 del 13.07.2018: "Deliberazione di Giunta Regionale n. 321 del 30 giugno 2018 – Rimodulazione assetto organizzativo - Conferimento incarichi di direzione dei dipartimenti della Giunta Regionale e della Direzione Generale per la Salute, ai sensi dell'articolo 20, commi 3, 4, 5, 6 e 7, dell'articolo 21, comma 1, della Legge regionale 23 marzo 2010, n. 10 e successive modificazioni e integrazioni. Provvedimenti";

VISTA la D.G.R. n. 574 del 18.12.2018: "Atto di organizzazione delle strutture dirigenziali della Giunta Regionale – Provvedimenti";

VISTA la D.G.R. n. 47 del 4 febbraio 2020: "Nomina del Direttore del Dipartimento III e del Direttore della Direzione Generale per la Salute";

RICHIAMATA la D.G.R. n. 158 del 12.05.2020, con la quale sono stati conferiti, tra gli altri, con decorrenza 1 giugno 2020, gli incarichi dirigenziali di responsabilità dei Servizi della Direzione Generale per la Salute;

VISTA la legge regionale 1° aprile 2005, n. 9, recante "Riordino del Servizio Sanitario Regionale" come modificata dalla legge regionale 26 novembre 2008, n. 34;

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

CONSIDERATO che il suddetto DPCM ridefinisce completamente il livello della prevenzione sostituendo alla pregressa definizione "Assistenza sanitaria collettiva" la presente denominazione "Prevenzione collettiva e sanità pubblica" della quale vengono esplicitati sia la missione (salute della collettività) che l'obiettivo generale (evitare l'insorgenza delle malattie); inoltre vengono declinate con maggiore chiarezza le attività e le prestazioni che caratterizzano i processi di prevenzione rispetto all'ambito assistenziale;

VISTA l'Intesa Stato-Regioni del 18 dicembre 2019 concernente il Patto per la Salute per gli anni 2019-2021 (Rep. n. 209/CSR) e, in particolare la scheda 2 «Garanzia dei Lea» e la scheda 12 «Prevenzione»;

VISTO il DCA n. 92 del 17.12.2020 «Recepimento dell'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 Bolzano concernente il "Piano Nazionale della Prevenzione (PNP) 2020-2025" - Rep. Atti n. 127/CSR del 6 agosto 2020»;

CONSIDERATO che il sistema di programmazione, monitoraggio e valutazione che caratterizza il PNP 2020-2025 rappresenta uno degli strumenti per dare attuazione e concretezza al LEA "Prevenzione collettiva e sanità pubblica", contestualizzando, nei Macro Obiettivi, programmi e relativi processi e azioni che concorrono al raggiungimento degli obiettivi di salute;

EVIDENZIATO che il coordinamento dell'attuazione del PNP 2020-2025 è affidato al Ministero della Salute – Direzione Generale della Prevenzione Sanitaria che assicurerà il necessario raccordo operativo con le altre Direzioni generali del Ministero coinvolte, mentre le Regioni individuano, con atto formale, il Coordinatore del proprio PRP;

VISTA l'Intesa 5 maggio 2021 Rep. Atti n. 51/CSR tra Stato Regioni e Province autonome concernente il posticipo delle fasi di pianificazione e adozione dei piani regionali della prevenzione di cui al Piano Nazionale della Prevenzione (PNP) 2020-2025 approvato con l'Intesa Stato – Regioni del 6 agosto 2020 Rep. Atti n. 127/CSR;

VISTO il DCA n. 119 del 30.12.2021 «Intesa Stato Regioni del 6 Agosto 2020 Rep. Atti n. 127/CSR: Adozione del Piano Regionale della Prevenzione 2020-2025 della Regione Molise»;

CONSIDERATO che la pianificazione 2020-2025 della Regione Molise tra l'altro ricomprende anche il "Programma Libero" PL 11 - Screening oncologici;

CONSIDERATO che il "Programma Libero" PL 11 - Screening oncologici approvato con il suddetto DCA n. 119/2021 all'interno del Piano Regionale della Prevenzione (PRP) 2020-2025 della Regione Molise declina i seguenti "OBIETTIVI STRATEGICI":

- a) Aumentare l'estensione dei programmi di screening oncologico alla popolazione target per ciascuno dei 3 tumori oggetto di screening (mammella, cervice uterina, colon retto);
- b) Aumentare l'adesione ai programmi di screening oncologico;
- c) Identificare precocemente i soggetti a rischio eredo-familiare per tumore della mammella;
- d) Completare l'informatizzazione delle anagrafi vaccinali interoperabili a livello regionale e nazionale tra di loro e con altre basi di dati (malattie infettive, eventi avversi, residente/assistiti) in particolare con riferimento all'integrazione vaccino HPV screening;

CONSIDERATO che il "Programma Libero" PL 11 - Screening oncologici declina altresì le seguenti LINEE "STRATEGICHE DI INTERVENTO":

- a) Rafforzamento/implementazione dei coordinamenti regionali screening;
- b) Offerta di programmi organizzati di screening oncologici per i carcinomi della cervice uterina (test HPV DNA), della mammella e del colon retto;
- c) Implementazione di protocolli di screening cervicale differenziati per le donne vaccinate a 11-12 anni contro l'HPV;
- d) Implementazione di percorsi diagnostico terapeutici, integrati con i programmi di screening in essere, per donne ad alto rischio di cancro alla mammella per mutazioni genetiche di BRCA1 e BRCA2;
- e) Coordinamento e integrazione tra diversi livelli istituzionali nella attuazione di interventi di prevenzione;

EVIDENZIATE le criticità della prevenzione oncologica rappresentate nel nuovo Piano regionale della Prevenzione 2020-2025 e dell'impatto della riduzione dell'erogazione delle prestazioni non urgenti legata alle fasi pandemiche, peraltro evidenziata nelle riunioni ministeriali congiunte del "Tavolo adempimenti" e "Comitato Lea" per la verifica del Piano di rientro della Regione Molise, tenutesi nel corso del triennio 2020-2022;

RILEVATO dunque che l'emergenza pandemica per Covid 19 ha determinato un significativo decremento dei dati soprattutto con riguardo alla proporzione di persone che hanno effettuato lo screening di primo livello;

VISTO IL Decreto del Ministero della salute del 12 marzo 2019 recante "Nuovo sistema di garanzia per il monitoraggio dell'assistenza sanitaria";

RILEVATO che Tavolo Adempimenti e Comitato Lea sollecitano la Regione Molise a mettere in atto specifiche azioni volte ad incrementare l'adesione ai programmi organizzati (colon, cervice e mammella), prevedendo, se del caso, anche un piano di revisione del modello organizzativo comprensivo degli idonei strumenti per il monitoraggio e la valutazione dell'intero percorso assistenziale (test di screening, eventuali approfondimenti diagnostici, trattamenti e follow up);

RICHIAMATO il proprio precedente atto direttoriale n. 48 del 31 marzo 2022 con il quale è stato approvato lo schema di Accordo di collaborazione tra la Regione Molise e l'Istituto per lo Studio, la Prevenzione e la Rete Oncologica (ISPRO) ai sensi dell'art. 15 comma 1 L. n. 241/1990 disciplinante la collaborazione finalizzata alla realizzazione delle attività previste nell'ambito della linea progettuale n. 4 denominata "Piano Nazionale Prevenzione e supporto al Piano Nazionale Prevenzione", inerente l'obiettivo prioritario "Supporto al Piano Nazionale della Prevenzione" - ONS di cui all' nell'Accordo Stato-Regioni del 4 agosto 2021 - Rep. Atti n. 150/CSR;

VISTA la nota prot. n. 72316 del 20 aprile 2022 con cui è stato trasmesso all'Istituto per lo Studio, la Prevenzione e la Rete Oncologica (ISPRO) il suddetto Accordo sottoscritto nelle forme di legge;

RICHIAMATA la nota ASReM prot. n. 51676/2019 con cui il Direttore generale Asrem, d'intesa con il direttore sanitario ed il direttore amministrativo, propone di conferire l'incarico di Coordinatore regionale delle attività di screening oncologici al dott. Angelo MARCHEGGIANI, Responsabile della UOS Governance della Rete Territoriale Consultoriale e degli Screening oncologici come da Delibera del DG ASReM n. 101 del 27 gennaio 2019;

RICHIAMATA la propria determinazione direttoriale n. 92 del 5.11.2019 con la quale, sulla base di tale proposta, si provvede ad individuare il dott. Angelo MARCHEGGIANI, quale Coordinatore regionale del Programma Screening Oncologici con contestuale individuazione dei Responsabili scientifici di ciascun programma di screening (mammella, cervice uterina, colon retto);

CONSIDERATO che i Responsabili scientifici di cui al suddetto atto direttoriale n. 92/2019 sovrintendono, nell'interesse della Regione Molise, alle attività scientifiche dedotte nel sopra riferito Accordo di collaborazione scientifica tra la Regione Molise e l'Istituto per lo Studio, la Prevenzione e la Rete Oncologica - ISPRO (v. art. 4);

CONSIDERATO altresì che, con riferimento agli esiti del Tavolo di confronto permanente Regione Molise-ASReM tenutosi in data 16 maggio 2022 presso la sede della Giunta regionale, la Struttura commissariale, con nota prot. n. 86866 / 16.05.2022, richiedeva all'Azienda, tra l'altro, una relazione sulle azioni da porre in essere per il potenziamento delle attività di screening oncologico, con particolare attenzione allo screening della mammella, con relativo cronoprogramma degli interventi;

VISTA la relazione di riscontro «Potenziamento dell'attività di screening» trasmessa dall'ASReM con prot. part. n. 65949 del 21.06.2022 registrata dalla Regione al n. 108265 del 22.06.2022 con la quale, l'Azienda, in considerazione della necessità di raggiungere gli obiettivi LEA di tutti i programmi di screening oncologici nella Regione Molise, propone di prevedere e strutturare un nuovo modello di governo per la migliore gestione dei pazienti e dei percorsi assistenziali oncologici organizzato su due livelli:

- livello di governo scientifico e della programmazione delle attività degli screening oncologici, garantito dal Comitato di Coordinamento Regionale tecnico-scientifico, composto da professionisti ed organismi che, a diverso titolo, sono coinvolti nelle fasi di analisi e programmazione, nell'ambito della prevenzione oncologica, nonché nella progettazione dei percorsi diagnostico-terapeutici-assistenziali in ambito di screening oncologico;
- livello di coordinamento tecnico-operativo degli screening oncologici nell'A.S.Re.M., che sarà garantito da un'unità operativa di Governance degli Screening Oncologici, inserita in Staff alla Direzione Sanitaria;

CONSIDERATO che nella suddetta relazione l'Azienda:

- ridefinisce il modello organizzativo dei programmi di screening al fine di superare le debolezze ed inefficienze esplicitate nei verbali delle riunioni ministeriali congiunte del "Tavolo adempimenti" e "Comitato Lea" sopra ricordate;
- declina indicazioni operative in tema, tra l'altro, di modalità di accesso allo screening, comunicazione degli esiti del test, protocolli di diagnosi e terapia, controlli successivi e supporto psicologico, controlli di qualità, formazione del personale sanitario, tecnico ed amministrativo coinvolto nei programmi, coinvolgimento degli stakeholders, ruolo dei MMG e delle farmacie, monitoraggio e valutazione, standards di qualità, sistema informativo, trattamento dei dati, campagne informative, valutazione costi-benefici

RITENUTO di provvedere al trasferimento all'ASReM di risorse per il perseguimento degli «Obiettivi Strategici» condivisi con il Ministero della Salute e afferenti il "Programma Libero" PL 11 - Screening oncologici approvato con DCA n. 119/2021 all'interno del Piano Regionale della Prevenzione (PRP) 2020-2025 della Regione Molise, nonché per il superamento delle criticità concernenti l'esecuzione degli screening oncologici nel territorio regionale e per l'implementazione delle azioni di potenziamento come ridefinite e proposte dall'ASReM nella relazione sopra riferita trasmessa dall'Azienda con prot. partenza n. 65949 del 21.06.2022 registrata dalla Regione in ingresso al n. 108265 del 22.06.2022;

RITENUTO di poter finalizzare allo scopo le risorse residue di seguito specificate;

CONSIDERATO che la spesa di cui trattasi graverà sul pertinente capitolo di uscita n. 34408 - Missione 13 - Programma 1 - Titolo 1 - Macroaggregato 104 del bilancio regionale di previsione pluriennale 2022 - 2024, Residui 2015 - giusto impegno n. 2182 del 30.12.2015 che presenta una sufficiente disponibilità;

RICHIAMATO il D. Lgs. 14 marzo 2013 n. 33, "Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle Pubbliche Amministrazioni";

VISTO il D. Lgs. n. 118/2011;

VISTE:

- la Legge Regionale 23 maggio 2022, n. 7 "Disposizioni collegate alla manovra di bilancio 2022-2024 in materia di entrate e spese. modificazioni e integrazioni di leggi regionali";
- la L. R. 24 maggio 2022, n. 8 "Legge di stabilità regionale anno 2022";
- la L. R. 24 maggio 2022, n. 9 "Bilancio di previsione pluriennale per il triennio 2022-2024"

#### DETERMINA

Per le motivazioni in premessa riportate, che si intendono integralmente richiamate:

- di liquidare e pagare all'ASReM la somma di €. 1.500.000,00 (euro unmilione cinquecentomila/00)
  - a) per il perseguimento degli «Obiettivi Strategici» condivisi con il Ministero della Salute e afferenti il "Programma Libero" PL 11 - Screening oncologici approvato con DCA n. 119/2021 all'interno del Piano Regionale della Prevenzione (PRP) 2020-2025 della Regione Molise;
  - b) per il superamento delle criticità concernenti l'esecuzione degli screening oncologici nel territorio regionale anche in ragione delle osservazioni, nel triennio 2020-2022, declinate nei verbali delle riunioni congiunte del "Tavolo adempimenti" e "Comitato Lea" per la verifica del Piano di rientro della Regione Molise;
  - c) per l'implementazione delle azioni di potenziamento come definite e proposte dall'ASReM nella relazione trasmessa con prot. partenza n. 65949 del 21.06.2022 registrata dalla Regione in ingresso al n. 108265 del 22.06.2022;
- di demandare all'ASReM l'obbligo di riferire alla Direzione Generale della Salute della Regione Molise, con cadenza trimestrale, in merito alle azioni intraprese e al sistema di monitoraggio degli esiti adottato;
- la spesa di €. 1.500.000,00 graverà sul capitolo di uscita n. 34408 - Missione 13 - Programma 1 - Titolo 1 - Macroaggregato 104 del bilancio regionale di previsione pluriennale 2022 - 2024, Residui 2015 - giusto impegno n. 2182 del 30.12.2015 che presenta una sufficiente disponibilità;
- di demandare al Servizio Programmazione Economico Finanziaria del S.S.R. il seguito di competenza;
- disporre la notifica del presente atto alla Direzione generale dell'ASReM nonché alla Struttura commissariale;
- di disporre la pubblicazione nelle forme di legge.

IL DIRETTORE GENERALE PER LA SALUTE  
LOLITA GALLO

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

