



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. 82

IN DATA 06-05-2024

OGGETTO: RETE ONCOLOGICA REGIONALE DEL MOLISE (ROR MOLISE). APPROVAZIONE.

L'Istruttore/Responsabile d'Ufficio

ERMANNINO 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 degli 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.”*;

CONSIDERATA la necessità di procedere mediante un percorso univoco e condiviso teso alla strutturazione delle reti cliniche regionali mediante la definizione di Piani di rete;

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»*;

RICHIAMATO il Decreto del Ministero della Salute del 2 aprile 2015, n. 70 citato, che prevede, all’articolo 1, comma 2, che le Regioni provvedono *“[C] ad adottare il provvedimento generale di programmazione di riduzione della dotazione dei posti letto ospedalieri accreditati ed effettivamente a carico del Servizio sanitario regionale, ad un livello non superiore a 3,7 posti letto (p.l.) per mille abitanti, comprensivi di 0,7 posti letto per mille abitanti per la riabilitazione e la lungodegenza post-acuzie, nonché i relativi provvedimenti attuativi [C]”*;

RILEVATO che la nuova dotazione complessiva di posti letto della Regione Molise è stata determinata entro i limiti fissati dal DM 70/2015, pur tenendo conto delle necessità assistenziali di ciascun bacino regionale nonché delle peculiarità ed eccellenze delle singole strutture e, pertanto, i posti letto programmati per singola struttura e singolo reparto per la componente sia pubblica che privata, risultano essere in piena coerenza con le disposizioni vigenti;

CONSIDERATE le peculiarità strutturali e sistemiche caratterizzanti la configurazione dell’assetto assistenziale del Molise e, dunque, della presenza di un’unica azienda sanitaria corrispondente all’intero territorio regionale;

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 04/03/2022 con il quale è stato istituito il *“Coordinamento della Rete oncologica”*;

RICHIAMATO 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”*;

RICHIAMATO altresì il DCA n. 79 del 03.05.2024 rubricato *“Approvazione Programma Operativo 2023-2025”*;

TENUTO CONTO dell’invio SIVEAS n. 98 del 22 settembre 2023 con cui è stato trasmesso in preventiva approvazione il Piano di Rete oncologica Regionale del Molise;

PRESO ATTO del parere del Ministero della Salute e del Ministero dell'economia e delle finanze (Molise – DGPROGS – 03/04/2024 – 0000072 – P), acquisito al protocollo regionale al n. 46071/2024, con il quale sono state formulate alcune osservazioni sul documento “Rete Oncologica Regionale del Molise (ROR Molise)” nonché la richiesta di esporre nel documento l’impatto economico;

RITENUTO di dover recepire le osservazioni formulate nel parere ministeriale sopra richiamato al fine di poter adottare il documento Rete Oncologica Regionale del Molise (ROR Molise);

CONSIDERATO che la Regione Molise ha inteso adottare una strutturazione di tale rete oncologica nella quale l’attività si realizzi con un’offerta unitaria governata attraverso un sistema integrato ospedale/territorio, con il concorso di tutte le figure professionali necessarie e nei *setting* assistenziali appropriati;

RITENUTO opportuno utilizzare, a tale fine, 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;

CONSIDERATO, altresì, che nella programmazione della rete oncologica regionale si è inteso definire un sistema di accessi diffusi sul territorio che consentano al cittadino di entrare nei percorsi di cura direttamente o comunque in prossimità del proprio luogo di residenza (P.O.R.T.O.);

RITENUTO, pertanto, necessario approvare il documento “*Rete oncologica Regionale del Molise (ROR Molise)*”, allegato al presente atto, quale parte integrante e sostanziale (Allegato 1), integrato con le osservazioni riportate nel parere del Ministero della Salute e del Ministero dell’economia e delle finanze (Molise – DGPROGS – 03/04/2024 – 0000072 – P);

RITENUTO di dare mandato alla Direzione Generale per la Salute affinché proceda a tutti gli adempimenti necessari all’attuazione di quanto previsto nel presente provvedimento;

RITENUTO, altresì, di trasmettere il presente provvedimento al Direttore Generale dell’A.S.Re.M. per tutti gli adempimenti di propria competenza;

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

È approvato il documento “Rete oncologica Regionale del Molise (ROR Molise)”, allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale (Allegato 1).

Articolo 2

Sono demandati alla Direzione Generale per la Salute gli adempimenti necessari all’attuazione di quanto previsto nel presente provvedimento.

Articolo 3

Il presente decreto è notificato al Direttore Generale dell’Azienda Sanitaria Regionale del Molise, al quale viene dato mandato di mettere in atto ogni utile iniziativa finalizzata ad assicurare il rispetto delle disposizioni emanate.

Articolo 4

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