



Regione Molise

Presidente della Regione Molise

COMMISSARIO AD ACTA PER LA ATTUAZIONE
DEL PIANO DI RIENTRO DAI DISAVANZI
DEL SETTORE SANITARIO

Deliberazione del Consiglio dei Ministri in data 21 marzo 2013

DECRETO

N. 23

IN DATA 04/07/2013

OGGETTO: Deliberazione del Consiglio dei Ministri in data 21 marzo 2013. Decreto Commissariale n 106 del 22/12/2011 - Istituzione del Comitato Percorso Nascita Regionale (CPNr).Provvedimenti.

Il Responsabile dell' Ufficio
Ospedalità Pubblica e Programmazione Sanitaria Ospedaliera

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO
OSPEDALITA' PRIVATA
(dott.ssa Simona Gentile)

Il Direttore del Servizio Ospedalità Pubblica e Privata

Servizio Assistenza Territoriale
Il direttore
(dott. Francesco Sforza)

Il Direttore del Servizio Assistenza Territoriale

Il Direttore Generale

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Antonio Francioni



Regione Molise

Presidente della Regione Molise

COMMISSARIO AD ACTA PER LA ATTUAZIONE
DEL PIANO DI RIENTRO DAI DISAVANZI
DEL SETTORE SANITARIO

Deliberazione del Consiglio dei Ministri in data 21 marzo 2013

DECRETO N. 23

DEL 04/07/2013

OGGETTO: : Deliberazione del Consiglio dei Ministri in data 21 marzo 2013. Decreto Commissariale n 106 del 22/12/2011 - Istituzione del Comitato Percorso Nascita Regionale (CPNr).Provvedimenti.

IL PRESIDENTE DELLA REGIONE MOLISE COMMISSARIO AD ACTA

DATO ATTO

-della Deliberazione del Consiglio dei Ministri del 21 marzo 2013, con la quale il Presidente *pro tempore* della Regione Molise, Dott. Paolo di Laura Frattura è stato nominato Commissario *ad acta* per la prosecuzione del vigente Piano di rientro dai disavanzi del settore sanitario della Regione Molise, con l'incarico prioritario di adottare, sulla base delle linee guida predisposte dai Ministeri affiancanti, i programmi operati per gli anni 2013-2015 (ai sensi dell'art. 15, comma 20, del D.L. 6 luglio 2012 n. 95, convertito con modificazioni in Legge 7 agosto 2012 n. 135), e di procedere alla loro attuazione;

-di quanto previsto con Deliberazione del Consiglio dei Ministri in data 20 gennaio 2012, e successiva Deliberazione del 7 giugno 2012, in particolare, ai punti:

- **al punto 3)** riassetto della rete ospedaliera e territoriale, con adeguati interventi per la dismissione/riconversione/riorganizzazione dei presidi non in grado di assicurare adeguati profili di sicurezza, nonché di efficienza e di efficacia; predisposizione di ulteriori interventi atti a raggiungere con maggiore incisività e celerità lo scopo della dismissione o riconversione dei presidi ospedalieri di piccole dimensioni entro la tempistica concordata con i Ministeri affiancanti;
- **al punto 4)** completamento dell'assetto territoriale dell'AS.Re.M, con superamento di qualsiasi forma di articolazione gestionale basata sul sistema delle disciolte zone territoriali (...);

RICHIAMATA la deliberazione di G.R. n. 506 in data 18/07/2011 recante: "Recepimento Accordo Conferenza Unificata 16 dicembre 2010 concernente: "Linee di indirizzo per la promozione ed il miglioramento della qualità, della sicurezza e dell'appropriatezza degli interventi assistenziali nel percorso nascita e per la riduzione del taglio cesareo", con la quale la Regione Molise recepiva l'Accordo Stato- Regioni in data 16.12.2010, demandando alla Direzione Generale per la Salute, gli adempimenti finalizzati all'attuazione di quanto previsto nello stesso;

RICHIAMATO il Decreto Commissariale n 93 del 04/11/2011 : *“Deliberazione del Consiglio dei Ministri in data 28.7.2009. Accordo ai sensi dell’art. 4 del decreto legislativo 28 agosto 1997, n. 281, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano sul documento recante: “Linee di indirizzo per la promozione ed il miglioramento della qualità, della sicurezza e dell’appropriatezza degli interventi assistenziali nel percorso nascita e per la riduzione del taglio cesareo”.PROVVEDIMENTI”*, concernente la proposta di riorganizzazione della rete per il percorso nascita regionale, unitamente alla rete dei consultori;

RICHIAMATO il Decreto Commissariale n. 106 del 22/12/2011: *“Decreto Commissariale n 93 del 04/11/2011 - Istituzione del Comitato Percorso Nascita Regionale (CPNr).Provvedimenti*, con il quale, in attuazione di quanto disposto alla linea 10) dell’Accordo Stato- Regioni del 16 dicembre 2010, è stato istituito un Comitato Percorso Nascita Regionale (CPNr);

DATO ATTO che, con tale provvedimento, si stabiliva che, detto Comitato, quale organismo di riferimento per l’attuazione delle linee di azione da svolgersi a livello regionale e aziendale, veniva deputato allo svolgimento della funzione di coordinamento e verifica delle attività di cui alla proposta operativa AS.Re.M, di cui al DCA n 93 del 04/11/2011, ed in particolare alle seguenti funzioni:

1. monitoraggio delle attività poste in essere dall’Azienda Sanitaria Regionale per il Molise per la razionalizzazione e progressiva riduzione dei punti nascita, secondo quanto disposto nell’allegato, giusto D.C.A. n 93 del 04/11/2011;
2. coordinamento e verifica nella definizione della Carta dei Servizi cui alla linea di azione 2) del cronoprogramma di cui all’allegato, giusto D.C.A. n 93 del 04/11/2011 ;
3. coordinamento e verifica dell’attuazione delle attività di cui alla linea di azione 5) *“ Programma di implementazione delle linee guida “*; linea di azione 6) *“ Elaborazione, diffusione ed implementazione di raccomandazioni e strumenti per la sicurezza del percorso nascita”*, linea di azione 7) *“Procedure di controllo del dolore nel corso del travaglio e del parto”*, linea di azione 9.3.4) *“Attività di Monitoraggio o e Valutazione Regionale”* linea di azione 9.3.5) *“Attività di Monitoraggio e Valutazione Aziendale”* di cui all’allegato giusto D.C.A. n 93 del 04/11/2011;
4. ogni altra funzione di coordinamento e verifica delle attività di cui alla proposta ASReM giusto DCA n 93 del 04/11/2011;

DATO ATTO che con provvedimento n.1547 del 14/12/2011, il Direttore Generale AS.Re.M ha provveduto alla costituzione del Comitato Percorso Nascita Aziendale (CPNA), per realizzare un percorso operativo che, partendo dalle diversità territoriali, omogeneizzi e standardizzi le procedure e gli interventi specifici;

DATO ATTO delle osservazioni ministeriali fornite dai Competenti Dicasteri con il parere n. 191-P del 14 agosto 2012, concernenti l’opportunità circa la costituzione di due Comitati (uno a livello aziendale, uno a livello regionale), nel quale si legge che: *<<...nel contesto regionale molisano è presente un’unica azienda sanitaria...>>* e che: *<<...è alquanto probabile che i componenti dei due comitati coincidano, e che si registri una sovrapposizione di identiche funzioni...>>*;

PRESO ATTO, altresì, delle osservazioni ministeriali di cui al parere favorevole in preventiva approvazione, 62-P del 08.03.2013, nel quale si reputa opportuna la scelta di revocare il DCA n. 106/11 e ricondurre gli adempimenti posti in capo al CPNr, al Comitato Percorso Nascita Aziendale (CPNA), facendo salvi i poteri programmatori e di controllo degli organismi regionali;

RITENUTO pertanto, sulla base di quanto osservato nei menzionati pareri 191-P/2012 e 62-P/13:

- di revocare il decreto commissariale n. 106/2011, di cui in premessa, e per l'effetto, l'istituzione del Comitato Percorso Nascita Regionale (CPN_r);

- di impartire direttiva alla AS.Re.M che, gli adempimenti già ricondotti alla competenza del Comitato Percorso Nascita, devono intendersi quali incombenze a carico del Comitato Percorso Nascita Aziendale (CPNA) e, relativamente alle azioni di competenza regionale, porre a carico dell'Azienda l'obbligo di fornire proposte tecniche in relazione a ciascun adempimento, da vagliarsi dai competenti organi regionali, per il tramite dei Servizi della Direzione Generale per la Salute, ciascuno per quanto di competenza;

- di impartire direttiva alla Direzione Generale AS.Re.M, di assicurare la gratuità della partecipazione dei componenti il Comitato Percorso Nascita Aziendale (CPNA), per i quali non sono previste indennità o compensi *ad hoc*, salvo l'eventuale rimborso spese per i trasferimenti necessari a partecipare alle riunioni;

- di porre a carico del Comitato Percorso Nascita Aziendale (CPNA), l'obbligo di relazionare alla Regione, su base trimestrale, per gli obblighi di rendicontazione dell'Ente nei confronti del Ministero della Salute, essendo la tematica del percorso nascita, di cui all'Accordo ai sensi dell'articolo 9 del decreto legislativo 28 agosto 1997, n. 281, tra il Governo, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano, le province, i comuni e le comunità montane sul documento concernente «*Linee di indirizzo per la promozione ed il miglioramento della qualità, della sicurezza e dell'appropriatezza degli interventi assistenziali nel percorso nascita e per la riduzione del taglio cesareo*». (Rep. atti n. 137/CU) (G.U. Serie Generale n. 13 del 18 gennaio 2011), inserita, a far data dalla corrente annualità, tra i Livelli Essenziali di Assistenza (LEA);

- di trasmettere il presente Decreto ai competenti Dicasteri;

- di trasmettere, altresì, il presente provvedimento al Direttore Generale AS.Re.M, al Coordinatore del Comitato Percorso Nascita Aziendale (CPNA) ed ai componenti del Comitato Percorso Nascita Regionale (CPN_r);

In virtù dei poteri conferiti con la deliberazione del Consiglio dei Ministri in data 21.03.2013;

DECRETA

- di dare atto che quanto espresso in premessa è parte integrante del presente provvedimento;

- di revocare il decreto commissariale n. 106/2011, di cui in premessa, e per l'effetto, l'istituzione del Comitato Percorso Nascita Regionale (CPN_r), sulla base di quanto osservato nel menzionato parere 191-P/2012;

- di impartire direttiva alla AS.Re.M che, gli adempimenti già ricondotti alla competenza del Comitato Percorso Nascita, devono intendersi quali incombenze a carico del Comitato Percorso Nascita Aziendale (CPNA) e, relativamente alle azioni di competenza regionale, porre a carico dell'Azienda l'obbligo di fornire proposte tecniche in relazione a ciascun adempimento, da vagliarsi dai competenti organi regionali, per il tramite dei Servizi della Direzione Generale per la Salute, ciascuno per quanto di competenza;

- di impartire direttiva alla Direzione Generale AS.Re.M, di assicurare la gratuità della partecipazione dei componenti il Comitato Percorso Nascita Aziendale (CPNA), per i quali non sono previste indennità o compensi *ad hoc*, salvo l'eventuale rimborso spese per i trasferimenti necessari a partecipare alle riunioni;

- di porre a carico del Comitato Percorso Nascita Aziendale (CPNA), l'obbligo di relazionare alla Regione, su base trimestrale, per gli obblighi di rendicontazione dell'Ente nei confronti del Ministero della Salute, essendo la tematica del percorso nascita, di cui all'Accordo, ai sensi dell'articolo 9 del decreto legislativo 28

agosto 1997, n. 281, tra il Governo, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano, le province, i comuni e le comunità montane sul documento concernente «*Linee di indirizzo per la promozione ed il miglioramento della qualità, della sicurezza e dell'appropriatezza degli interventi assistenziali nel percorso nascita e per la riduzione del taglio cesareo*». (Rep. atti n. 137/CU) (G.U. Serie Generale n. 13 del 18 gennaio 2011), inserita, a far data dalla corrente annualità, tra i Livelli Essenziali di Assistenza (LEA);

-di trasmettere il presente Decreto ai competenti Dicasteri;

-di trasmettere, altresì, il presente provvedimento al Direttore Generale AS.Re.M , al Coordinatore del Comitato Percorso Nascita Aziendale (CPNA) ed ai componenti del Comitato Percorso Nascita Regionale (CPNr).



Il presente decreto, composto da n. 6 pagine e da n. 1 allegati rispettivamente di pagine 1 e sarà pubblicato sul B.U.R.M. e sarà notificato ai competenti Dicasteri.

IL COMMISSARIO AD ACTA
(Dott. Paolo DI LAURA FRATTURA)



II SUB-COMMISSARIO AD ACTA
(Dott. Nicola ROSATO)

