



PRESIDENTE DELLA REGIONE MOLISE

COMMISSARIO AD ACTA

per l'attuazione del piano di rientro dai disavanzi del settore sanitario

Deliberazione del Consiglio dei Ministri in data 18.05.2015

DECRETO

N. 50

IN DATA 04/10/2017

OGGETTO: Comitato Percorso Nascita. Provvedimenti.

Il Responsabile dell'istruttoria

Simone Gentile

Il Direttore del Servizio

Paolo Roberti

Il Direttore Generale per la Salute

Delfino

Il Sub Commissario Ad Acta

G. M. L.



PRESIDENTE DELLA REGIONE MOLISE

COMMISSARIO AD ACTA

per l'attuazione del Piano di rientro dai disavanzi del settore sanitario

Deliberazione del Consiglio dei Ministri in data 18.05.2015

DECRETO

N. 50

IN DATA 09/10/2017

OGGETTO: Comitato Percorso Nascita. Provvedimenti.

IL PRESIDENTE DELLA REGIONE MOLISE

COMMISSARIO AD ACTA

PREMESSO che, con delibera del Consiglio dei Ministri in data 21 marzo 2013, il Presidente *pro-tempore* della Regione Molise, dott. Paolo di Laura Frattura, è stato nominato Commissario ad acta;

VISTA la successiva delibera del Consiglio dei Ministri del 18 maggio 2015;

RICHIAMATO l'Accordo Stato- Regioni e Province Autonome di Trento e Bolzano, recante :
"Accordo concernente l'intervento straordinario per l'emergenza economico-finanziaria del servizio sanitario della Regione Molise e per il riassetto della gestione del Servizio sanitario regionale ai sensi dell'articolo 1, comma 604, della legge 23 dicembre 2014, n.190" (Repertorio Atti n.: 155/CSR del 03/08/2016) ;

VISTO il decreto commissariale n. 52 del 12.09.2016 : "Accordo sul Programma Operativo Straordinario 2015-2018 della Regione Molise. (Rep. Atti n.: 155/CSR del 03/08/2016). Provvedimenti.";

DATO ATTO del " Programma Operativo Straordinario 2015 – 2018";

VISTA la legge n. 96 del 21 giugno 2017:"Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 24 aprile 2017, n. 50, recante disposizioni urgenti in materia finanziaria, iniziative a favore degli enti territoriali, ulteriori interventi per le zone colpite da eventi sismici e misure per lo sviluppo." pubblicata sulla GU Serie Generale n.144 del 23-06-2017 - Suppl. Ordinario n. 31 ed in particolare l' art. 34-bis, rubricato: "Programma Operativo Straordinario della Regione Molise";

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 3 Marzo 2010 e ss.mm.ii;

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 Straordinario 2015 – 2018",

VISTA la legge 27 dicembre 1978, n. 833 e s.m.i, concernente l'istituzione del Servizio Sanitario Nazionale;

VISTO il D.Lgs. 30 dicembre 1992, n. 502, recante "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della L. 23 ottobre 1992, n. 421" e s.m.i.;

VISTO Il D.P.R. 14 gennaio 1997 concernente "Approvazione dell'atto di indirizzo e coordinamento alle Regioni e alle Province Autonome di Trento e Bolzano, in materia di requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi minimi per l'esercizio delle attività sanitarie da parte delle strutture pubbliche e private";

VISTO l'Accordo in data 16 dicembre 2010, 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 provincie, 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) (11A00319);

VISTO il Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 29 novembre 2001 e s.m.i. recante "Definizione dei Livelli Essenziali di Assistenza";

VISTO il Decreto Legge 6 luglio 2012, n. 95, recante "Disposizioni urgenti per la revisione della spesa pubblica con invarianza dei servizi ai cittadini" convertito con modificazioni dalla legge 7 agosto 2012, n. 135;

VISTA l'Intesa, ai sensi dell'articolo 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 nuovo Patto per la Salute per gli anni 2014-2016 (Rep. N. 82/CSR del 10 luglio 2014);

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 Commissario ad Acta n. 47 del 21 luglio 2015 recante "La Rete dell'Assistenza Perinatale nella Regione Molise. Recepimento. Approvazione";

VISTO il Decreto del Commissario ad Acta n.16 del 28 febbraio 2017 - "Approvazione dell'Atto Aziendale dell'Azienda Sanitaria Regionale del Molise - ASReM. Provvedimenti"

VISTO il Decreto del Commissario ad Acta n. 47 del 28 agosto 2017 recante "Programma Operativo Straordinario 2015 - 2018. Programma 11 "Riequilibrio Ospedale – Territoriale" - "Documento di programmazione della rete ospedaliera, e delle reti dell'emergenza e delle patologie tempo – dipendenti nella Regione Molise"."

RILEVATO che, il decreto legislativo 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni, indirizza le azioni del Servizio Sanitario Nazionale verso il rispetto del principio di appropriatezza e la individuazione di percorsi diagnostici terapeutici e linee guida; stabilisce l'adozione in via ordinaria del metodo della verifica e della revisione della qualità e della quantità delle prestazioni al cui sviluppo devono risultare funzionali i modelli organizzativi ed i flussi informativi dei soggetti erogatori;

DATO ATTO che il citato l'Accordo tra il Governo le regioni e le province autonome di Trento e Bolzano del 16 dicembre 2010 Rep. atti n. 137/CU) (11A00319), definisce un programma di interventi articolato in dieci linee di azione complementari e sinergiche mirate, a promuovere sicurezza, qualità ed appropriatezza degli interventi assistenziali nel percorso nascita, tra i quali figura l'istituzione di una funzione di coordinamento permanente per il percorso nascita;

CONSIDERATO che nell'allegato 10) del citato Accordo si concorda sulla necessità della istituzione, di un Comitato per il Percorso Nascita (CPN) interistituzionale, con funzione di coordinamento e verifica delle attività, con il coinvolgimento delle Direzioni Generali del Ministero della Salute (Programmazione, Prevenzione, Comunicazione, Ricerca, Sistema Informativo), delle Regioni e Province Autonome e di altre istituzioni sanitarie nazionali e che analoga funzione dovrà essere attivata a livello di ogni singola Regione e Provincia Autonoma, nonché a livello di ogni struttura sanitaria, sulla base dell'organizzazione regionale;

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'approvazione degli interventi assistenziali nel percorso nascita e per la riduzione del taglio cesareo". Provvedimenti.*;

RICHIAMATO il decreto commissariale n. 106 in data 22.12.2011: "*Decreto Commissariale n. 93 del 04.11.2011. Istituzione del Comitato Percorso Nascita Regionale (CPNr). Provvedimenti.*", con il quale, ai sensi di quanto disposto alla linea 10) dell'Accordo Stato-Regioni del 16 dicembre 2010, è stato istituito il Comitato Percorso Nascita Regionale, quale organismo di riferimento per l'attuazione delle linee di azione da svolgersi a livello regionale e aziendale, deputato allo svolgimento delle seguenti attività:

- 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 e ss.mm.ii;
- 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 e ss.mm.ii;
- 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 e ss.mm.ii.;
- ogni altra funzione di coordinamento e verifica delle attività di cui alla proposta ASReM giusto DCA n 93 del 04/11/2011 e ss.mm.ii;

RICHIAMATO il decreto commissariale n. 23 in data 04.07.2013: "*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*", con il quale, giusto parere n. 191-P del 14 agosto 2012, si provvedeva a revocare il citato decreto commissariale n. 106/2011 e, per l'effetto il Comitato Percorso Nascita Regionale (CPNr) impartendo, altresì, "*direttiva all'ASReM affinché gli adempimenti già ricondotti alla competenza del Comitato Percorso Nascita, devono intendersi quali incombenze a carico del Comitato Percorso Nascita Aziendale (CPNA)*" deputato allo svolgimento, a livello aziendale, della funzione di coordinamento e verifica dell'attuazione delle linee guida di cui al DCA n. 93/2011 cit;

DATO ATTO del provvedimento del Direttore Generale A.S.Re.M n. 1547 del 14.12.2011 con il quale è stato istituito il Comitato Percorso Nascita A.S.Re.M (CPNA), costituito dai Direttori delle diverse UU.OO coinvolte, oltre dai referenti dei Consultori e dei Distretti Sanitari, come integrato con successivo provvedimento del Direttore Generale A.S.Re.M n. 146 del 25.02.2015, con il quale

sono stati, altresì, inseriti nel citato Comitato i Referenti regionali dei Servizi competenti per materia;

ATTESO che il citato DCA n. 47/2015 ha approvato il piano di riorganizzazione della rete ospedaliera molisana delle Unità di Assistenza Perinatale che delinea il complessivo assetto del percorso nascita a livello regionale e la rete dell'emergenza neonatologica;

RILEVATO che, ai sensi della L.R. n. 9/2005, si ritiene opportuno individuare un unico Referente aziendale dell'unica Azienda Sanitaria Regionale per il Molise;

RITENUTO necessario procedere alla riformulazione di un unico Comitato Percorso Nascita Regionale (CPNr), che assicuri la *governance* dell'intero percorso e, al contempo, garantisca il necessario coordinamento dell'intero sistema a livello regionale;

RITENUTO, pertanto, di individuare quali componenti del citato Comitato Percorso Nascita Regionale (CPNr) i referenti regionali competenti per materia nonché un rappresentante dell'Azienda designato dalla Direzione Generale A.S.Re.M ed in particolare:

1. Direttore Generale per la Salute della Regione Molise o suo delegato;
2. Direttore del Servizio Controllo di Gestione e Flussi Informativi o suo delegato;
3. Direttore del Servizio Programmazione Rete Ospedaliera Pubblica e Privata o suo delegato;
4. Direttore del Servizio Autorizzazione e Accreditamento o suo delegato;
5. Direttore del Servizio programmazione dei servizi territoriali, delle attività distrettuali, della medicina generale e politica del farmaco o suo delegato;
6. Direttore del Servizio programmazione rete dei soggetti deboli, dell'integrazione socio-sanitaria e della riabilitazione o suo delegato;
7. Referente individuato dal Direttore Generale A.S.R.e.M;

in virtù dei poteri conferiti con le Deliberazioni del Consiglio dei Ministri, di cui in premessa,

DECRETA

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

- di procedere alla riformulazione di un unico Comitato Percorso Nascita Regionale (CPNr), che assicuri la *governance* dell'intero percorso e, al contempo, garantisca il necessario coordinamento dell'intero sistema a livello regionale;
- di individuare quali componenti del citato Comitato Percorso Nascita Regionale (CPNr) i referenti regionali competenti per materia e nonché un rappresentante dell'Azienda designato dalla Direzione Generale A.S.Re.M:
 1. Direttore Generale per la Salute della Regione Molise o suo delegato;
 2. Direttore del Servizio Controllo di Gestione e Flussi Informativi o suo delegato;
 3. Direttore del Servizio Programmazione Rete Ospedaliera Pubblica e Privata o suo delegato;
 4. Direttore del Servizio Autorizzazione e Accreditamento o suo delegato;
 5. Direttore del Servizio programmazione dei servizi territoriali, delle attività distrettuali, della medicina generale e politica del farmaco o suo delegato;
 6. Direttore del Servizio programmazione rete dei soggetti deboli, dell'integrazione socio-sanitaria e della riabilitazione o suo delegato;
 7. Referente individuato dal Direttore Generale A.S.R.e.M;
- di stabilire che il suddetto Comitato Percorso Nascita Regionale (CPNr) quale organismo di riferimento per l'attuazione delle linee di azione da svolgersi a livello regionale e aziendale, è deputato allo svolgimento della funzione di coordinamento e verifica delle attività previste con riferimento all'attuazione del percorso nascita regionale di cui al DCA n. 47/2015 ed

in coerenza con le previsioni del DCA n. 47/2017 e dell'Atto Aziendale approvato con il citato DCA n. 16/2017 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, in coerenza con quanto previsto dal DCA n. 47/2017 e dall'Atto aziendale approvato con DCA n.16 del 28 febbraio 2017;
 2. coordinamento e verifica nella definizione della Carta dei Servizi di cui alla linea di azione 2) del cronoprogramma di cui all'Accordo tra il Governo le regioni e le province autonome di Trento e Bolzano del 16 dicembre 2010 Rep. atti n. 137/CU) (11A00319) ;
 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 e Valutazione Regionale" linea di azione 9.3.5) "Attività di Monitoraggio e Valutazione Aziendale" di cui all'Accordo tra il Governo le regioni e le province autonome di Trento e Bolzano del 16 dicembre 2010 Rep. atti n. 137/CU) (11A00319) ;
- di stabilire che detto Comitato Percorso Nascita Regionale (CPNr), avrà sede presso - Direzione Generale per la Salute;
 - di stabilire che le funzioni di segreteria saranno svolte da un funzionario della Direzione Generale per la Salute;
 - di stabilire che non sono previsti oneri aggiuntivi per la partecipazione al citato organismo;
 - di trasmettere il presente provvedimento ai componenti del Comitato Percorso Nascita Regionale (CPNr), come sopra individuati ed all'Azienda Sanitaria Regionale per il Molise (A.S.Re.M).

Il presente decreto, composto da n. 6 pagine, sarà pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Molise e notificato ai competenti Dicasteri.

IL COMMISSARIO ad ACTA

Paolo di Laura Frattura

