



Decreto Presidente Giunta n. 273 del 30/11/2012

A.G.C. 20 Assistenza Sanitaria

Settore 3 Interventi a favore di fasce socio-sanitarie particolarmente 'deboli'

Oggetto dell'Atto:

COSTITUZIONE DELLA STRUTTURA DI COORDINAMENTO REGIONALE DI CURE PALLIATIVE E TERAPIA DEL DOLORE E NOMINA DEI COMPONENTI EX ART. 3 LEGGE N. 38 DEL 15 MARZO 2010

PREMESSO:

1. che in sede di Conferenza Stato-Regioni il 16 dicembre 2010 tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano è stato sancito l'Accordo, ai sensi dell'articolo 4 del decreto legislativo 28 agosto 1997, n. 281, sulle linee guida per la promozione, lo sviluppo e il coordinamento degli interventi regionali nell'ambito della rete di cure palliative e della rete di terapia del dolore (Rep. Atti n.239/CSR);
2. che mediante il predetto Accordo sono state approvate le linee guida per l'istituzione di due diverse tipologie di strutture regionali e aziendali dedicate al coordinamento della rete di cure palliative e al coordinamento della rete di terapia del dolore ;
1. che le richiamate linee guida definiscono le funzioni dei diversi livelli istituzionali delle strutture di coordinamento;

PREMESSO, altresì che:

1. con delibera di Giunta regionale n. 275 del 21/06/2011 "Recepimento dell'Accordo n.239/CSR del 16 dicembre 2010 tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano sulle linee guida per la promozione, lo sviluppo e il coordinamento degli interventi regionali nell'ambito della rete di cure palliative e della rete di terapia del dolore", è stato recepito il suddetto Accordo (Rep. Atti n.239/CSR) del 16 dicembre 2010, per garantire lo sviluppo della rete delle cure palliative e della rete della terapia del dolore;
2. con la richiamata delibera è stata altresì istituita la struttura regionale del coordinamento regionale della rete di cure palliative e la rete di terapia del dolore con l'obiettivo di promuovere garantire e monitorare che le cure siano erogate in maniera appropriata ed equa ai pazienti e alle famiglie che ne hanno bisogno in tutte le AA.SS.LL. della Regione, attribuendo le funzioni definite nelle richiamate Linee Guida ;
3. l'atto deliberativo ha inoltre incaricato le Aziende Sanitarie e alle AA.OO.RR.NN.di rilievo nazionale e alle AA.UU.PP. per quanto di propria competenza di istituire le strutture aziendali di coordinamento della rete delle cure palliative e della rete di terapia del dolore che, secondo quanto definito dalle richiamate linee guida, assolvono a specifiche funzioni;

VISTI:

1. la legge 39/99 Programma per la realizzazione della rete di strutture residenziali di cure palliative;
2. la D.G.R.C. n. 4408 del 26/09/2001 con la quale è stato approvato, in applicazione del decreto legge n.450/98 convertito dalla legge 39/99, il Programma Regionale per la realizzazione dei centri residenziali di cure palliative -hospice con la relativa rete di assistenza domiciliare;
3. il richiamato Programma, integrato con D.G.R.C. 2750 del 14.06.2002 per quanto riguarda le strutture residenziali;
4. la D.G.R.C. 2089 del 17 novembre 2004 - Ospedale Senza Dolore (CROSD) - recepimento linee Guida ed approvazione del Documento di indirizzo e coordinamento,
5. la D.G.R.C. 3329 del 21.11.2003 con la quale sono state approvate le Linee Guida per l'attivazione della rete integrata di Assistenza ai malati Terminali tra gli hospice, i servizi e le strutture esistenti sul territorio;
6. il Decreto n.345 del Coordinatore dell'A.G.C. 20 del 19.10.2004 con il quale è stato istituito il Coordinamento Regionale per l'assistenza al Malato Terminale, composta da referenti dell'Assessorato alla Sanità e referenti delle Aziende sanitarie Locali ed ospedaliere nonché esponenti del mondo scientifico ed accademico con comprovata esperienza nel campo dell'assistenza al malato terminale;

7. il decreto commissariale 4 del 11/1/2011 "Determinazione tariffe prestazioni residenziali per l'assistenza al Malato terminale Rif. punto 16 Deliberazione Consiglio dei Ministri del 24/07/2009 e approvazione del documento recante "Linee d'indirizzo per l'accesso alla rete delle cure palliative, standard e profili professionali" nella quale sono contenute indicazioni utili per la costruzione di un sistema territoriale di presa in carico nell'ambito delle cure palliative;
8. la legge 38 del 15 marzo 2010 che tutela il diritto del cittadino ad accedere alle cure palliative e alla terapia del dolore;
9. l'Accordo del 28 ottobre 2010 tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano ai sensi dell'articolo 4 del decreto legislativo 28 agosto 1997, n. 281, sulla proposta del Ministro della Salute di ripartizione delle risorse destinate al finanziamento del progetto ridenominato "Ospedale territorio senza dolore" di cui all'art.6 comma 1 della legge 15 marzo 2010 , n.38 -Rep. Atti n.188/CSR;
10. il Piano Sanitario Regionale 2011-2013 approvato con decreto commissariale n. 22 del 22.3.2011
11. Intesa stato regioni del 25 /07/2012 Intesa sulla proposta del Ministro della salute, di cui all'articolo 5 della legge 15 marzo 2010, n. 38, di definizione dei requisiti minimi e delle modalità organizzative necessari per l'accreditamento delle strutture di assistenza ai malati in fase terminale e delle unità di cure palliative e della terapia del dolore.
12. il decreto commissariale 128 del 10/10/2012 presa d'atto del parere ministeriale 146 del 18/5/2011, modifiche al decreto 4/2011 Determinazione tariffe prestazioni residenziali per l'assistenza al Malato terminale Rif. punto 16 Deliberazione Consiglio dei Ministri del 24/07/2009 e approvazione del documento recante "Linee d'indirizzo per l'accesso alla rete delle cure palliative, standard e profili professionali" .

RITENUTO necessario:

1. costituire il Coordinamento regionale in materia di cure palliative e terapia del dolore, in esecuzione della richiamata delibera n.275/2011, prevedendone una composizione con il coinvolgimento di tutte le professionalità necessarie per il conseguimento degli obiettivi assegnati dall'Accordo Stato Regioni n. 239/CSR/2010;
2. prevedere che il coordinamento si componga di due Sezioni di cui una deputata alle cure palliative e l'altra alla terapia del dolore, in considerazione delle diverse tipologie di approccio e delle diverse problematiche e dei diversi compiti ed obiettivi e che il Coordinamento, in composizione plenaria, assicuri lo scambio informativo ed il raccordo tra le attività svolte tra le due Sezioni e fornisca al contempo indirizzi unitari per lo svolgimento delle attività nell'ambito delle rispettive attribuzioni;
3. definire gli obiettivi e i compiti del Coordinamento in attuazione dell'Accordo Stato-Regioni del 16 dicembre 2010, rep. n. 239/CSR, attribuendo anche il compito di affiancare l'A.G.C. Assistenza Sanitaria nella definizione di un programma regionale in tema di cure palliative e terapia del dolore;

DECRETA

Per tutto quanto espresso in premessa, che si ritiene integralmente confermato e trascritto:

1. di costituire il Coordinamento regionale in materia di cure palliative e terapia del dolore, in esecuzione della D.G.R. n. 275/2011 di recepimento dell'Accordo Stato-Regioni n.239/CSR del 16.12.2010;
2. di stabilire che il Coordinamento, presieduto dal Coordinatore AGC 20 o suo delegato abbia la seguente composizione:
 - n.1 Esperto Cure Palliative, Dott.ssa Giuseppina Arcaro,
 - n.1 Esperto Terapia del Dolore, Dott. Antonio Caliendo,

- n.1 Delegato delle associazioni maggiormente rappresentative dei Medici di Medicina Generale, dr. Matteo Laringe (FIMMG),
 - n.1 Delegato delle associazioni maggiormente rappresentative dei Pediatri di Libera Scelta, dr.ssa Maria Giuliano (FINMP),
 - n.2 Esperti di Cure palliative e Terapia del dolore in pediatria, Dott. Tommaso Montini e Dott.Fabio Borrometi;
 - n.1 Farmacista Universitario, Prof. Antonio Calignano,
 - n.1 Medico Oncologo, Dott. Fortunato Ciardiello,
 - n.1 Direttore Sanitario di A.O.U. Federico II , Dott. Gaetano D'Onofrio,
 - il rappresentante regionale presso la Commissione Ministeriale Legge 38/2010, Dott. Alfonso Papa,
 - il Dirigente del Settore 01 dell'A.G.C. 20, o suo delegato,
 - il Dirigente del Settore 03 dell'A.G.C. 20, o suo delegato,
 - il Dirigente del Settore 04 dell'A.G.C. 20, o suo delegato,
 - il Dirigente del Settore 05 dell'A.G.C. 20, o suo delegato,
 - il Referente informatico dell'AGC 20,
 - il Dirigente del Servizio 04 del Settore 01 dell'A.G.C. 19, o suo delegato,
 - n. 2 rappresentanti delle Società Scientifiche dr. Claudio Polistina (SIMG), dr. Arturo Cuomo (AISD),
 - un Funzionario del Settore Fasce Deboli, Dott. Annarita Greco,
 - un Funzionario del Settore Farmaceutico, Dott. Francesco Fiorentino,
3. di stabilire che il Coordinamento si componga di due Sezioni di cui una deputata alle cure palliative e l'altra alla terapia del dolore con la seguente composizione:

Sezione cure palliative:

- n.1 Esperto Cure Palliative, Dott. Sergio Canzanella,
- n.1 delegato delle associazioni maggiormente rappresentative dei Medici di Medicina Generale; Dott. Matteo Laringe(FIMMG),
- n.1 delegato delle associazioni maggiormente rappresentative dei Pediatri di Libera Scelta; dr.ssa Maria Giuliano(FINMP) ,
- n.2 Esperti di Cure palliative e Terapia del dolore in pediatria, Dott. Tommaso Montini e Dott.Fabio Borrometi;
- n.1 medico Oncologo; dr.ssa Grazia Arpino,
- n.1 Direttore Sanitario di A.O.U. Federico II dr. Gaetano D'Onofrio,
- n. 1 direttore struttura pubblica residenziale Hospice, dr. Armando De Martino,
- il rappresentante regionale presso la Commissione Ministeriale Legge 38/2010, dott. Alfonso Papa,
- il Dirigente del Settore 01 dell'A.G.C. 20, o suo delegato,
- il Dirigente del Settore 03 dell'A.G.C. 20, o suo delegato,
- n. 1 referente delle Società Scientifiche dr. Luigi Leopaldi (SICP),
- il funzionario del Settore Fasce Deboli Dott. ssa Annarita Greco anche con funzioni di segretario

Sezione terapia del dolore:

- n.1 Esperto Terapia del Dolore; dr. Vincenzo Montrone,
- n.1 delegato delle associazioni maggiormente rappresentative dei Medici di Medicina Generale; Dr. Matteo Laringe (FIMMG),
- n.1 delegato delle associazioni maggiormente rappresentative dei Pediatri di Libera Scelta dr.ssa Maria Giuliano (segnalata da FIMP),
- n.2 Esperti di Cure palliative e Terapia del dolore in pediatria, Dott. Tommaso Montini e Dott.Fabio Borrometi;
- n.1 Farmacista Universitario; prof. Antonio Calignano,

- n.1 medico Oncologo; dr. Vincenzo Rosario Iappaioli,
 - n.1 Direttore Sanitario di Azienda Ospedaliera dr Gaetano D'Onofrio,
 - il rappresentante regionale presso la Commissione Ministeriale Legge 38/2010, dott. Alfonso Papa,
 - il Dirigente del Settore 01 dell'A.G.C. 20, o suo delegato,
 - il Dirigente del Settore 03 dell'A.G.C. 20, o suo delegato,
 - il Dirigente del Settore 04 o suo delegato,
 - il Dirigente del Settore 05 o suo delegato,
 - n. 1 referente delle Società Scientifiche, dr.ssa Mariantonietta Scovotto (SIMG),
 - il funzionario del Settore Farmaceutico Dott. Francesco Fiorentino anche con funzioni di segretario
4. di stabilire che il Coordinamento, in composizione plenaria, assicuri lo scambio informativo ed il raccordo tra le attività svolte tra le due Sezioni e fornisca al contempo indirizzi unitari per lo svolgimento delle attività nell'ambito delle rispettive attribuzioni;
5. di definire gli obiettivi e i compiti di tale struttura come definito dall'Accordo Stato-Regioni del 16 dicembre 2010 repertorio atti n. 239 che di seguito si riportano :

Sezione cure palliative

- coordinamento e promozione del processo di sviluppo delle cure palliative a domicilio, in hospice, nelle strutture residenziali ed ospedaliere al fine di garantire approcci omogenei ed equità di sistema;
- monitoraggio dello stato di attuazione delle reti locali;
- sviluppo del sistema informativo regionale sulle cure palliative;
- definizione monitoraggio di indicatori quali-quantitativi di cure palliative ivi inclusi gli standard di cui al decreto 2 febbraio 2007 n.43;
- definizione di indirizzi per lo sviluppo omogeneo di percorsi di presa in carico e assistenza in cure palliative;
- promozione di programmi obbligatori di formazione continua in cure palliative in coerenza con quanto previsto dall'articolo 8 comma 2 della legge 38/2010;

Sezione terapia del dolore

- monitoraggio del sistema informativo regionale sulla terapia del dolore ai sensi dell'art. 9 comma 1, legge 389/2010;
 - monitoraggio dello stato di attuazione della rete;
 - controllo della qualità delle prestazioni e valutazione dell'appropriatezza da prevedersi nell'ambito del sistema di accreditamento;
 - promozione di programmi obbligatori di formazione continua in terapia del dolore in coerenza con quanto previsto dall'articolo 8 comma 2 della legge 38/2010;
 - definizione di indirizzi per lo sviluppo omogeneo di percorsi di presa in carico e assistenza nell'ambito della rete;
 - promozione e monitoraggio delle attività di ricerca in terapia del dolore.
6. di attribuire al Coordinamento di cure palliative e terapia del dolore oltre ai compiti già definiti dall'Accordo Stato-Regioni del 16.12.2010, quello di affiancare l'A.G.C. Assistenza Sanitaria nella definizione di un programma regionale in tema di cure palliative e terapia del dolore;
7. di stabilire che il coordinamento si avvarrà della collaborazione dei referenti dei coordinamenti aziendali delle cure palliative e della terapia del dolore, e potrà avvalersi, a titolo gratuito, di ulteriori specifiche professionalità in riferimento ad argomenti tecnico-specialistici;
8. di stabilire che la partecipazione ai lavori del Coordinamento è a titolo gratuito;

9. di prevedere che il Coordinamento fornisca una relazione almeno semestrale sull'attuazione della rete di cure palliative e terapia del dolore;
10. di stabilire che il Coordinamento entro 90 giorni dall'insediamento dovrà definire le priorità e predisporre un programma di lavoro da realizzarsi nel primo anno di attività;
11. di stabilire che la composizione ed i compiti del Coordinamento potranno essere integrati a seguito dell'emanazioni di ulteriori atti di indirizzo ministeriali in materia di cure palliative e della terapia del dolore;
12. di inviare all'A.G.C. 20, per competenza, all'A.G.C. 19 ed al BURC per la pubblicazione.

IL PRESIDENTE