

Regione Lazio

DIREZIONE SALUTE E INTEGRAZIONE SOCIOSANITARIA

Atti dirigenziali di Gestione

Determinazione 16 febbraio 2023, n. G02015

Modifica determinazione n. G15643 del 14 novembre 2022 "Gruppo di lavoro regionale sul Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale - PDTA del paziente con Scompenso Cardiaco". Integrazione nomine componenti.

OGGETTO: Modifica determinazione n. G15643 del 14 novembre 2022 “Gruppo di lavoro regionale sul Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale – PDTA del paziente con Scompenso Cardiaco”. Integrazione nomine componenti.

**IL DIRETTORE DELLA DIREZIONE SALUTE E INTEGRAZIONE
SOCIOSANITARIA**

SU PROPOSTA del Dirigente dell’Area Rete Integrata del Territorio;

VISTO lo Statuto della Regione Lazio;

VISTA la legge 7 agosto 1990, n. 241 “Nuove norme sul procedimento amministrativo” e s.m.i.;

VISTA la legge regionale 18 febbraio 2002 n. 6 e successive modificazioni, recante “Disciplina del sistema organizzativo della Giunta e del Consiglio e disposizioni relative alla dirigenza ed al personale regionale”;

VISTO il Regolamento Regionale 6 settembre 2002, n. 1, recante: “Regolamento di organizzazione degli uffici e dei servizi della Giunta Regionale” e successive modifiche e integrazioni;

VISTA la deliberazione della Giunta regionale 24 aprile 2018, n. 203 “Modifica al Regolamento regionale 6 settembre 2002, n. 1 Regolamento di organizzazione degli uffici e dei servizi della Giunta regionale e successive modificazioni” che ha istituito la Direzione regionale Salute e Integrazione sociosanitaria;

VISTA la deliberazione della Giunta regionale 30 dicembre 2020, n. 1044, con la quale la Giunta regionale ha conferito l’incarico di Direttore della Direzione regionale Salute e integrazione sociosanitaria al dr. Massimo Annicchiarico;

VISTO il decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 “Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell’art. 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421” e s.m.i.;

VISTO il decreto del Commissario ad acta del 07.10.2015 n. U00474 “Linee di indirizzo per la gestione a livello territoriale della presa in carico del paziente cronico e relativo percorso attuativo;

VISTO il decreto del Commissario ad acta del 8.02.2018 n. U00046 “Piano Nazionale della Cronicità” di cui all’articolo 5, comma 21 dell’Intesa n. 62/CSR del 10 luglio 2014 concernente il nuovo Patto per la Salute per gli anni 2014 - 2016. Recepimento ed istituzione del Gruppo di lavoro regionale di coordinamento e monitoraggio.”;

VISTA la Deliberazione di Giunta regionale 15 ottobre 2019, n. 736 “Ruolo e strumenti di partecipazione delle organizzazioni dei cittadini nella programmazione e valutazione dei Servizi Sanitari Regionali. Atto di indirizzo”;

VISTO il decreto del Commissario ad acta del 25 giugno 2020, n. U00081 relativo al “Piano di riorganizzazione, riqualificazione e sviluppo del Servizio Sanitario Regionale 2019-2021;

VISTA la Determinazione 18 dicembre 2020, n. G15691 “Linee di indirizzo per la stesura dei Percorsi Diagnostico Terapeutico Assistenziali - PDTA nella cronicità”;

CONSIDERATO che il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza - PNRR, nell'ambito della missione 6 Salute, con la componente M6C1 "Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale" sostiene gli investimenti volti a rafforzare la capacità di erogazione di servizi e prestazioni sul territorio, destinati in modo particolare alla popolazione con cronicità, grazie al potenziamento e alla realizzazione di strutture territoriali, l'estensione dell'assistenza domiciliare, il coordinamento tra setting di cura al fine di garantire la continuità dell'assistenza, lo sviluppo della telemedicina e una più efficace integrazione con i servizi socio-sanitari;

RICHIAMATA la Determinazione regionale GR3900-000013 del 06/09/2021 avente ad oggetto "Pianificazione di interventi regionali in attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza – Missione Salute. Istituzione del Gruppo di lavoro regionale e di Gruppi di lavoro tematici";

VISTA la Deliberazione di Giunta Regionale del 25/07/2022 – n. 644 avente ad oggetto "Approvazione del documento "Linee Guida generali di programmazione degli interventi di riordino territoriale della Regione Lazio in applicazione delle attività previste dal Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza e dal Decreto ministeriale 23 maggio 2022, n.77"

Richiamata la normativa di riferimento della materia:

Decreto del Commissario ad Acta n. U00074 del 2010 "Rete dell'assistenza cardiologica e cardiocirurgia";

Determina n. G08393/14, ai sensi del DCA n. U00412/2014" Istituzione del Gruppo di Lavoro Regionale Tecnico di supporto alla Direzione Regionale Salute ed Integrazione Sociosanitaria per le attività previste nei Programmi Operativi 2013-2015 sulla Rete Cardiologica;

Determinazione regionale n. G07617/2015 "Adozione del "Documento di indirizzo per il trattamento iniziale delle Sindromi Coronariche Acute: criteri di trasferibilità in emergenza-urgenza" redatto dal Gruppo di Lavoro Tecnico Regionale della Rete Cardiologica, istituito con Determina n. G08393/14, ai sensi del DCA n. U00412/2014";

Determinazione regionale n. G01122 del 7 febbraio 2021: Coordinamento regionale della Rete Cardiologica per l'Emergenza" per lo svolgimento delle attività previste nel documento "*Linee guida per la revisione delle reti cliniche – Le reti tempo-dipendenti*" approvato dalla Conferenza permanente Stato-Regioni con l'Accordo del 24/01/2018, ai sensi del punto 8.1, all.1, DM n. 70/2015";

Determinazione regionale n G10050 del 28/07/2022: Modifica della Determinazione n. G01122 del 7 febbraio 2021: "Coordinamento regionale della Rete Cardiologica per l'Emergenza" per lo svolgimento delle attività previste nel documento "Piano di Rete Emergenza Cardiologica", di cui alla determinazione n. G08250/2022;

VISTA la determinazione regionale n. G15643 del 14 novembre 2022 che ha istituito il Gruppo di lavoro regionale relativo al Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale – PDTA del paziente con Scompenso Cardiaco;

RITENUTO necessario, modificare la determinazione n. G15643 del 14 novembre 2022 limitatamente alla composizione del gruppo di lavoro, come segue:

- Antonio Mastromattei - Dirigente dell'Area Rete Integrata del Territorio o suo delegato con funzione di coordinatore del gruppo di lavoro;
- Il dirigente dell'Ufficio Cure Primarie o suo delegato;
- il Dirigente dell'Area Rete Ospedaliera e Specialistica o suo delegato;
- il Dirigente dell'Ufficio Specialistica ambulatoriale e governo delle liste d'attesa o suo delegato;
- Angela Beatrice Scardovi – rappresentante dell'ASL Roma 1;
- Ruggiero Mango – rappresentante dell'ASL Roma 2;
- Carlo Colaiaco – rappresentante dell'ASL Roma 3;
- Silvia Mennuni – rappresentante dell'ASL Roma 4;
- Alfredo Posteraro – rappresentante dell'ASL Roma 5;
- Paolo Midi – rappresentante dell'ASL Roma 6;
- Luca Moriconi – rappresentante dell'ASL Rieti;
- Donato Di Donato – rappresentante dell'ASL Viterbo;
- Francesco Versaci – rappresentante dell'ASL Latina;
- Maria Paola Gemmiti – rappresentante dell'ASL Frosinone;
- Giovanni Pulignano componente in qualità di Esperto della materia;
- Maria Rosaria Di Somma – rappresentante dell'Associazione Italiana Scompensati Cardiaci (AISC)
- Furio Colivicchi – rappresentante dell'Associazione Nazionale Medici Cardiologi (ANMCO)
- Ombretta Papa – rappresentante della Federazione Italiana Medici di Famiglia (FIMMG)
- Francesco Musumeci – rappresentante della Società Italiana di Chirurgia Cardiaca (SICCH)
- Silvia Marchei – rappresentante dell'Ordine Professioni Infermieristiche (OPI)
- Maria Serena Fiore – rappresentante della Federazione delle Associazioni dei Dirigenti Ospedalieri Internisti (FADOI)
- Francesco Scarcella - rappresentante della Società Italiana di Cure Palliative (SICP)
- Mirko De Martino – rappresentante del Dipartimento di Epidemiologia del S.S.R. del Lazio

RITENUTO:

- che le funzioni di segreteria del gruppo di lavoro saranno svolte da personale amministrativo dell'Area Rete Integrata del Territorio;

- che, per l'esecuzione dei compiti e delle funzioni sopra specificate, per eventuali esigenze tecnico/organizzative o in casi di particolare complessità, il gruppo di lavoro possa avvalersi

del supporto di altre figure professionali con competenze specialistiche, ricorrendo prioritariamente a dipendenti di aziende ed enti del Servizio Sanitario Regionale;

CONSIDERATO che il suddetto gruppo di lavoro, in coerenza con la normativa di riferimento, avrà il compito di stilare il documento “Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale - PDTA del paziente con scompenso cardiaco”;

RICHIAMATO, ai sensi della normativa vigente, l’obbligo alla riservatezza ed assenza di cause di conflitto di interessi e di incompatibilità per i componenti nominati nel gruppo di lavoro;

ATTESO che la partecipazione alle attività del suddetto gruppo di lavoro è a titolo gratuito e non comporta oneri aggiuntivi a carico dell’Amministrazione Regionale che il presente provvedimento non comporta oneri finanziari a carico del bilancio regionale;

DETERMINA

per le motivazioni espresse in premessa, che si intendono integralmente richiamate:

di modificare la determinazione n. G15643 del 14 novembre 2022, di istituzione del Gruppo di lavoro regionale sul Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale – PDTA del paziente con Scompenso Cardiaco, limitatamente alla composizione del gruppo di lavoro, come segue:

- Antonio Mastromattei - Dirigente dell’Area Rete Integrata del Territorio o suo delegato con funzione di coordinatore del gruppo di lavoro;
- Il dirigente dell’Ufficio Cure Primarie o suo delegato;
- il Dirigente dell’Area Rete Ospedaliera e Specialistica o suo delegato;
- il Dirigente dell’Ufficio Specialistica ambulatoriale e governo delle liste d’attesa o suo delegato;
- Angela Beatrice Scardovi – rappresentante dell’ASL Roma 1;
- Ruggiero Mango – rappresentante dell’ASL Roma 2;
- Carlo Colaiaco – rappresentante dell’ASL Roma 3;
- Silvia Mennuni – rappresentante dell’ASL Roma 4;
- Alfredo Posteraro – rappresentante dell’ASL Roma 5;
- Paolo Midi – rappresentante dell’ASL Roma 6;
- Luca Moriconi – rappresentante dell’ASL Rieti;
- Donato Di Donato – rappresentante dell’ASL Viterbo;
- Francesco Versaci – rappresentante dell’ASL Latina;
- Maria Paola Gemmiti – rappresentante dell’ASL Frosinone;
- Giovanni Pulignano componente in qualità di Esperto della materia;
- Maria Rosaria Di Somma – rappresentante dell’Associazione Italiana Scompensati Cardiaci (AISC)

- Furio Colivicchi – rappresentante dell’Associazione Nazionale Medici Cardiologi (ANMCO)
- Ombretta Papa – rappresentante della Federazione Italiana Medici di Famiglia (FIMMG)
- Francesco Musumeci – rappresentante della Società Italiana di Chirurgia Cardiaca (SICCH)
- Silvia Marchei – rappresentante dell’Ordine Professioni Infermieristiche (OPI)
- Maria Serena Fiore – rappresentante FADOI
- Francesco Scarcella - rappresentante SICP
- Mirko De Martino – rappresentante Dipartimento di Epidemiologia del S.S.R. del Lazio

Di stabilire che:

- le funzioni di segreteria del gruppo di lavoro saranno svolte da personale amministrativo dell’Area Rete Integrata del Territorio;
- per l’esecuzione dei compiti e delle funzioni sopra specificate, per eventuali esigenze tecnico/organizzative o in casi di particolare complessità, il gruppo di lavoro possa avvalersi del supporto di altre figure professionali con competenze specialistiche, ricorrendo prioritariamente a dipendenti di aziende ed enti del Servizio Sanitario Regionale;
- il suddetto gruppo di lavoro, in coerenza con la normativa di riferimento, avrà il compito di stilare il documento “Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale - PDTA del paziente con scompenso cardiaco”;
- i componenti del gruppo di lavoro regionale, all’atto della nomina accettino l’obbligo di riservatezza nonché la dichiarazione di non trovarsi in condizioni di incompatibilità né in condizioni di conflitto di interessi, ai sensi della normativa vigente;
- la partecipazione alle attività del suddetto gruppo di lavoro è a titolo gratuito e non comporta oneri aggiuntivi a carico dell’Amministrazione Regionale che il presente provvedimento non comporta oneri finanziari a carico del bilancio regionale;

Il presente atto sarà pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Lazio.

Avverso il presente provvedimento è ammesso ricorso giurisdizionale al Tribunale Amministrativo Regionale da presentarsi entro 60 (sessanta) giorni dalla notifica, ovvero, in via alternativa, al Presidente della Repubblica entro 120 (centoventi) giorni.

Il Direttore Regionale
Massimo Annicchiarico