

# Decreto Dirigenziale n. 37 del 22/01/2025

Dipartimento 50 - GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA

Direzione Generale 4 - Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale

## Oggetto dell'Atto:

Costituzione Comitato di Coordinamento regionale della "Rete Emergenze Gastroenterologiche" Re.Ga. DGRC n. 611 del 14/11/2024.

#### IL DIRIGENTE

### PREMESSO che

- a) il Decreto Ministeriale 2 aprile 2015 n. 70 "Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera" recepito con Intesa della Conferenza Stato-Regioni (Rep. Atti n. 198/CSR del 13 gennaio 2015), avvia il processo di riassetto strutturale e di qualificazione della rete assistenziale ospedaliera e definisce gli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera e identifica gli elementi fondanti delle reti clinico-assistenziali, che hanno lo scopo di promuovere integrazioni tra componenti ospedaliere e territoriali per l'attuazione della continuità dell'assistenza;
- b) con DCA n. 103 del 28.12.2018 è stato approvato il "Piano regionale di programmazione della rete ospedaliera ai sensi del DM 70/2015 Aggiornamento di dicembre 2018" nel quale le reti assistenziali per l'emergenza urgenza sono programmate secondo il modello hub e spoke;
- c) con DCA n. 32 del 25/03/2019 "Documento Tecnico d'indirizzo sulla metodologia di stesura dei PDTA in Regione Campania" sono state dettate le regole per la stesura e l'adozione dei PDTA;
- d) Il Nuovo Sistema di Garanzia, introdotto con il <u>□ Decreto</u> Ministeriale 12 marzo 2019 □"Nuovo sistema di garanzia per il monitoraggio dell'assistenza sanitaria" prevede che annualmente vengono calcolati gli indicatori NSG-PDTA.

## **CONSIDERATO** che

- a) Con DGRC 611 del 14/11/2024 è stato approvato il Piano della Rete Regionale emergenze gastroenterologiche acute ReGa-e il percorso diagnostico terapeutico assistenziale delle Emorragie Digestive superiori, finalizzati a migliorare la programmazione della rete delle emergenze gastroenterologiche nonché gli esiti di salute di quanti sono eleggibili all'ingresso nel suddetto PDTA;
- b) La succitata DGRC 611/2024 demanda alla Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il Coordinamento del SSR la definizione del Comitato di coordinamento regionale della rete, quale organismo di osservazione specialistica permanente e di monitoraggio delle attività della stessa.

### RITENUTO, pertanto,

- a) di dover istituire, ai sensi della DGRC 611/2024, il Comitato di coordinamento regionale della rete Regionale emergenze gastroenterologiche acute – ReGa secondo la composizione di seguito dettagliata:
  - il direttore generale della Direzione generale tutela della salute e coordinamento del SSR o suo delegato con funzioni di presidente,
  - il dott. Giovanni Lombardi HUB Aorn Cardarelli ,
  - il dott. Leonardo De Luca HUB Ospedale del Mare Asl Napoli 1 Centro,
  - il dott. Roberto Lamanda Asl Napoli 2 Nord Pozzuoli,
  - il dott. Attilio Maurano AOU HUB Salerno,
  - L'ing. Fabio Russo health risk manager Cardarelli,
  - Il dott. Fabrizio Misso Direzione Generale per la Tutela della salute e il Coordinamento del Sistema Sanitario regionale con funzioni di segretario.
- b) di dover affidare al **Comitato** di coordinamento regionale della rete Regionale emergenze gastroenterologiche acute ReGa come sopra costituito i seguenti compiti:
  - realizzazione di studi epidemiologici attendibili, dettagliati e locali,
  - segnalare tempestivamente eventuali significative evoluzioni nelle linee guida ed evidenze scientifiche.
  - raccolta ed analisi dei dati fenomenologici e redazione del reporting annuale,
  - indicare punti di sviluppo organizzativo della Rete,
  - analisi degli indicatori e supporto per il monitoraggio della Rete e nella redazione del reporting semestrale,

fonte: http://burc.regione.campania.it

- segnalazione di casi o situazioni che devono essere oggetti di specifici audit partecipazione agli stessi,
- supporto nell'attività formativa delle varie Aziende Sanitarie anche per la composizione degli argomenti più opportuni da sviluppare
- supporto alle Aziende Sanitarie regionali nel processo di contestualizzazione del modello di PDTA della REGA;
- valutazione della conformità alle esigenze clinico-organizzative della Rete e successiva validazione dei PDTA, predisposti dalle singole Aziende Sanitarie sul modello regionale, preventivamente alla loro adozione locale:
- c) di dover stabilire che, per ragioni di semplificazione e di efficienza, il Comitato di coordinamento regionale della rete Regionale emergenze gastroenterologiche acute – ReGa, come sopra costituito, avrà anche il compito di elaborare, di concerto con i competenti uffici regionali, i PDTA integrati nel sistema di risposta sanitaria alle emergenze-urgenze gastroenterologiche della Regione Campania denominato Rete REGA;
- d) di dover stabilire che le attività del tavolo di lavoro saranno svolte a titolo gratuito.

ACQUISITE agli atti d'ufficio della Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del SSR i curricula e le dichiarazioni di insussistenza di cause ostative allo svolgimento del predetto incarico, rilasciate dai nominandi componenti ai sensi della vigente normativa in materia.

Alla stregua dell'istruttoria compiuta dal funzionario responsabile del procedimento, nonché della espressa dichiarazione di regolarità resa dalla Direzione Generale

#### DECRETA

per le motivazioni indicate in narrativa, che s'intendono qui di seguito riportati:

- 1. di istituire, ai sensi della DGRC 611/2024, il **Comitato di coordinamento regionale della rete Regionale emergenze gastroenterologiche acute ReGa** secondo la composizione di seguito dettagliata:
  - il direttore generale della Direzione generale tutela della salute e coordinamento del SSR o suo delegato con funzioni di presidente,
  - il dott. Giovanni Lombardi HUB Aorn Cardarelli,
  - il dott. Leonardo De Luca HUB Ospedale del Mare Asl Napoli 1 Centro,
  - il dott. Roberto Lamanda Asl Napoli 2 Nord Pozzuoli,
  - il dott. Attilio Maurano AOU HUB Salerno.
  - L'ing, Fabio Russo health risk manager Cardarelli ,
  - Il dott. Fabrizio Misso Direzione Generale per la Tutela della salute e il Coordinamento del Sistema Sanitario regionale con funzioni di segretario.
- 2. di affidare al Comitato di coordinamento regionale della rete Regionale emergenze gastroenterologiche acute ReGa come sopra costituito i seguenti compiti:
  - realizzazione di studi epidemiologici attendibili, dettagliati e locali,
  - segnalare tempestivamente eventuali significative evoluzioni nelle linee guida ed evidenze scientifiche,
  - raccolta ed analisi dei dati fenomenologici e redazione del reporting annuale,
  - indicare punti di sviluppo organizzativo della Rete,
  - analisi degli indicatori e supporto per il monitoraggio della Rete e nella redazione del reporting semestrale,
  - segnalazione di casi o situazioni che devono essere oggetti di specifici audit partecipazione agli stessi,
  - supporto nell'attività formativa delle varie Aziende Sanitarie anche per la composizione degli argomenti più opportuni da sviluppare.

fonte: http://burc.regione.campania.it

- supporto alle Aziende Sanitarie regionali nel processo di contestualizzazione del modello di PDTA della REGA,
- valutazione della conformità alle esigenze clinico-organizzative della Rete e successiva;
- validazione dei PDTA, predisposti dalle singole Aziende Sanitarie sul modello regionale, preventivamente alla loro adozione locale;
- che, per ragioni di semplificazione e di efficienza, il Comitato di coordinamento regionale della rete Regionale emergenze gastroenterologiche acute – ReGa avrà anche il compito di elaborare, di concerto con i competenti uffici regionali, i PDTA integrati nel sistema di risposta sanitaria alle emergenzeurgenze gastroenterologiche della Regione Campania denominato Rete REGA;
- 4. di stabilire che le attività del tavolo di lavoro saranno svolte a titolo gratuito;
- 5. di inviare copia del presente atto alla Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale per il seguito di competenza, a tutti i componenti del tavolo, alle AA.OO.UU., alle AA.OO.RR.NN. e all'IRCSS della Regione Campania per opportuna conoscenza e al B.U.R.C. per la pubblicazione.

Postiglione

fonte: http://burc.regione.campania.it