

DECRETO DIRIGENZIALE N. 2 del 26 gennaio 2009

AREA GENERALE DI COORDINAMENTO ASSISTENZA SANITARIA SETTORE ASSISTENZA OSPEDALIERA E SOVRINTENDENZA SUI SERVIZI REGIONALI DI EMERGENZA - Gruppo operativo di lavoro Regionale per il monitoraggio e l'ottimizzazione del percorso nascita

PREMESSO che

- con DGRC n. 2413 del 25.07.2003 la Regione Campania ha approvato "le linee guida per l'assistenza alla gravidanza ed al parto normale " con le quali si delinea un percorso che parte dal concepimento fino al parto, ed oltre;
- con DGRC n. 118 del 2 febbraio 2005 "Indicazioni per la riduzione dell'incidenza del taglio Cesareo in Regione Campania" ha approvato un documento utile per il contenimento del ricorso inappropriato al taglio cesareo
- la Regione Campania si propone con la LR n. 2 del 2 marzo 2006 di soddisfare i bisogni di benessere psicofisico della donna e del neonato durante la gravidanza e il parto-nascita, di promuovere da parte della gestante una scelta consapevole circa le modalità secondo le quale deve svolgersi il parto in coerenza con il giudizio professionale e scientifico del medico e altresì di promuovere le pratiche in uso e la verifica dei livelli di assistenza alla gravidanza, al parto e la puerperio.
- con DGRC n. 966 del 14 luglio 2006 sono stati indicati gli indirizzi da seguire in attuazione della Legge regionale suddetta attribuendo ai vari settori dell'Assessorato i compiti definiti

CONSIDERATO che

- con l'approvazione del piano di rientro con deliberazione n. 460 del 20.03.2007 la Regione Campania si è impegnata ad attuare misure in tema di razionalizzazione e contenimento della spesa sanitaria, come la riduzione dell'incidenza dei tagli cesarei e la chiusura dei punti nascita con meno di 400 nati l'anno
- Con DGRC n. 2162 del 14/12/2007 "Piano di rientro dal disavanzo e di razionalizzazione del Servizio Sanitario Regionale.....Intervento progettuale n. 11 interventi di razionalizzazione dei punti nascita" si è concretizzato l'intervento di riorganizzare, riconvertire e riallocare e/o dismettere i punti nascita delle Aziende Sanitarie indicate in allegato alla delibera
- Con nota n. 0278630 del 01/04/2008 il Settore Assistenza Ospedaliera ha attivato un monitoraggio preliminare sullo stato dell'arte circa la chiusura o l'attivazione dei punti nascita, in virtù dei provvedimenti da intraprendere per la citata DGR n.2162 del 14/12/2007
- Con DGRC n. 2161 del 14/12/2007 "Atto di indirizzo della legge Regionale n.2 del 2 marzo 2006" Norme per la promozione del parto fisiologico" Modifiche alla DGRC n.966 del 14/07/2006" con la quale è stato stabilito come misura di contenimento della spesa, come premesso, che in assenza, sulla scheda di dimissione ospedaliera, di diagnosi definite di rischio di parto, la tariffa da applicare ai ricoveri per parto cesareo è quella relativa al parto spontaneo
- con circolare Assessorile (prot. n. 2013/SP del 1/7/2008) sono state date indicazioni ai Direttori Generali delle AASSLL, AAOOUU, AAUUPP della Regione Campania di costituire una commissione interna che valuti l'appropriatezza di tutti i ricoveri per parto cesareo eseguiti negli ospedali a gestione diretta, nelle case di cura accreditate e negli istituti di cura equiparati al fine di monitorare la riduzione della frequenza dei tagli cesarei, obiettivo del summenzionato piano di rientro.
- Con nota n. 0937990 del 11/11/2008 il Coordinatore dell'AGC20 ha individuato il Settore Assistenza Ospedaliera come struttura deputata all'attuazione della normativa sui tagli cesarei

ATTESA

- l'esigenza di sostenere la consapevolezza e la conoscenza di appropriati strumenti tecnici di valutazione e programmazione da parte dei competenti Settori e Servizi Regionali in modo tale da identificare percorsi più idonei per la soluzione delle problematiche evidenziate;
- la necessità, in via prioritaria, di attuare interventi mirati a carattere regionale attraverso approcci comuni e iniziative condivise dalle Aziende Sanitarie, in modo da poter raggiungere obiettivi di miglioramento complessivo dei servizi offerti;

RITENUTO

- che il monitoraggio dei punti nascita e dell'incidenza dei tagli cesarei affidato al Settore Assistenza Ospedaliera necessita di un approccio multidisciplinare di tipo programmatico ed epidemiologico capace di realizzare gli interventi in maniera più organica e continuativa nell'ambito di una programmazione regionale più mirata ed incisiva.;
- di far riferimento ai ruoli indicati nella DGRC n. 966/2006, per attivare di supporto presso lo scrivente Settore un Gruppo di Lavoro operativo composto dal Dirigente del Settore Assistenza Ospedaliera, che ne cura il coordinamento, e i restanti componenti saranno all'uopo designati dai Settori:
 - Assistenza Sanitaria- Servizio Materno Infantile-
 - Assistenza Sanitaria- Osservatorio Epidemiologico-
 - Programmazione Sanitaria- Area 19 Programmazione Sanitaria-
 - Agenzia Regionale Sanitaria- ARSAN-
 - Assistenza Ospedaliera
- di stabilire che la partecipazione è a titolo gratuito

VISTI

DGRC n. 2413 del 25.07.2003

DGRC n. 118 del 2 febbraio 2005

la LR n. 2 del 2 marzo 2006

DGRC n. 966 del 14 luglio 2006

DGRC n. 460 del 20.03.2007

Circolare Assessorile (prot. n. 2013/SP del 1/7/2008)

DECRETA

Per tutto quanto in premessa specificato che qui si intende integralmente riportato:

- di attivare il "Gruppo di Lavoro Regionale per il monitoraggio e la valutazione del percorso nascita":
 - Dr. Renato Pizzuti, medico, Dirigente del Settore – Coordinatore del Gruppo;
 - Dssa Assunta Licciardiello, funzionario Servizio Materno Infantile del Settore 01-Assistenza Sanitaria –AGC20-
 - Dr Sergio Lodato, Dirigente responsabile della Struttura Operativa Analisi e Monitoraggio dell'Agenzia Regionale Sanitaria - Arsan -
 - Dssa Giuseppina De Lorenzo, dirigente medico in comando presso il Servizio OER, del Settore 01- Assistenza Sanitaria-AGC20-
 - Dr.ssa Cinzia Rea, funzionario del Settore Ass. Ospedaliera – Responsabile Attività di segreteria
 - Sagra Annunziata Scognamiglio, funzionario responsabile gestione dei flussi informativi sanitari Settore 01-Programmazione -AGC19-
 - Dr Maurizio Saporito, dirigente medico di pediatria ASL NA1, collaboratore del Settore Assistenza Ospedaliera
- Il Gruppo si propone come compito di:
 - di supportare il Settore Assistenza Ospedaliera nel monitoraggio dei punti nascita e nell'incidenza dei tagli cesarei, con l'obiettivo finale di elaborare una relazione con cadenza semestrale rivolta alle Aziende sul territorio, in cui si evidenzieranno gli esiti del monitoraggio e le criticità del percorso nascita, in virtù dei provvedimenti che le Aziende sono tenute a predisporre ai fini delle delibere indicate in premessa, sulla razionalizzazione dei punti nascita e sulla riduzione dell'incidenza dei tagli cesarei
 - di avere come ulteriore obiettivo di proporre ulteriori strumenti di valutazione dell'appropriatezza, da cui far scaturire nuove modalità di remunerazione del parto onde incentivare il ricorso al parto vaginale.

- di stabilire che la partecipazione al gruppo di lavoro è a titolo gratuito
- di inviare copia del presente atto, per quanto di competenza, al Settore Assistenza Sanitaria, ARSAN e Area AAGC19- Programmazione Sanitaria-.

Dott. Renato Pizzuti