



Regione Campania

Il Presidente

*Commissario ad acta per la prosecuzione
del Piano di rientro del settore sanitario
(Deliberazione Consiglio dei Ministri 23/4/2010)*

DECRETO N. 27 DEL 16.06.2014

OGGETTO : D.C.A. n. 132/2013. NOMINA GRUPPO DI LAVORO.

PREMESSO :

- a. Che con deliberazione n. 460 del 20 marzo 2007, la Giunta regionale della Campania ha approvato l'Accordo attuativo e il Piano di rientro dal disavanzo e di riqualificazione e razionalizzazione del SSN ai sensi dell'art.1, comma 180, della legge 30 dicembre 2004, n. 311;
- b. Che al punto e) del citato Piano sono previste le misure che la Regione Campania si è impegnata ad attuare in tema di ristrutturazione, riqualificazione della rete ospedaliera e riduzione dei ricoveri appropriati;
- c. Che in data 24 luglio 2009 la Regione Campania è stata sottoposta a commissariamento ai sensi dell'art. 4, comma 2, del d.l. 159/2007;
- d. Che con deliberazione del Consiglio dei Ministri 24 aprile 2010, il nuovo Presidente della Regione Campania è stato nominato Commissario *ad acta* per il Piano di Rientro con il compito di proseguire nell'attuazione del Piano stesso;
- e. Che detta deliberazione, nell'individuare gli atti ai quali attendere via prioritaria, al punto c) dispone di procedere al "*riassetto della rete ospedaliera e territoriale con adeguati interventi per la dismissione/riconversione/riorganizzazione dei presidi non in grado di assicurare adeguati profili di efficienza e di efficacia*";
- f. Che con delibera del Consiglio dei Ministri in data 24 aprile 2010 il nuovo Presidente pro tempore della Regione Campania è stato nominato Commissario *ad acta* per il Piano di rientro con il compito di proseguire nell'attuazione del Piano stesso secondo Programmi operativi di cui all'art. 1, comma 88, della legge n. 191 del 2009;
- g. Che Con delibera del Consiglio dei Ministri del 3 marzo 2011 il Governo ha nominato il dott. Mario Morlacco ed il dott. Achille Coppola sub-commissari *ad acta*, con il compito di affiancare il Commissario *ad acta* nella predisposizione dei provvedimenti da assumere per la prosecuzione dell'attuazione del Piano di rientro;
- h. Che seguito delle dimissioni rassegnate in data 22 febbraio 2012 dal sub-commissario Achille Coppola, con delibera del Consiglio dei Ministri del 23 marzo 2012 i compiti relativi alla predisposizione degli *acta* per la prosecuzione dell'attuazione del Piano di rientro dal disavanzo sanitario sono riuniti nella persona del sub-commissario Mario Morlacco;
- i. Che Con deliberazione del Consiglio dei Ministri del 29 ottobre 2013 il Prof. Ettore Cinque è stato nominato quale sub-commissario, con il compito di affiancare il Commissario *ad Acta* nella predisposizione dei provvedimenti da assumere in esecuzione dell'incarico commissariale, con riferimento a diverse azioni ed interventi.

RICHIAMATO :

- a. Il decreto del Commissario *ad Acta* n 49 del 27/9/2010 con il quale è stato disposto il riassetto

della rete ospedaliera e territoriale e la modifica del Piano Ospedaliero Regionale in coerenza con il Piano di Rientro che assegna al Coordinamento regionale del sistema integrato emergenza-urgenza il compito, tra l'altro, di definire linee guida diagnostico-terapeutiche dei percorsi del paziente in emergenza e la necessità di dare ulteriore seguito operativo a quanto programmato con il citato decreto n.49/2010 con particolare riferimento alla necessità di procedere alla programmazione delle reti di specialità;

VISTO :

- a. Il Programma Nazionale esiti - gestito dall'Agenzia nazionale per i servizi sanitari regionali in collaborazione con il Ministero della salute - che contiene la valutazione delle attività di assistenza di tutti gli ospedali italiani, pubblici e privati accreditati e che fornisce una lettura delle performances assistenziali delle strutture sanitarie del paese;
- b. Il dato italiano in base alla quale l'intervento chirurgico della frattura del collo del femore avviene entro le 48 ore in media nel 33,11% dei casi;
- c. Il range di frequenza di intervento a 48 ore delle strutture campane che oscilla fra 1,65% e il 21,52% rilevandosi che solo presso quattro presidi ospedalieri l'intervento chirurgico è sostanzialmente in linea con le medie nazionali;

CONSIDERATO :

- a. che con decreto commissariale n.132 del 31 dicembre 2013 è stato approvato il *"Documento d'indirizzo per la definizione del percorso assistenziale nelle fratture di femore nel paziente anziano"*;
- b. Che con il medesimo decreto è stato dato mandato ai Direttori Generali di perseguire l'obiettivo a 12 mesi di garantire un appropriato intervento chirurgico entro 48 ore ad almeno il 50% dei pazienti anziani (+ 65 anni) che accedono al pronto soccorso con diagnosi di frattura del collo del femore e più del 60% entro 18 mesi dalla data di pubblicazione del presente decreto;
- c. che ai Direttori Generali è altresì richiesto di relazionare trimestralmente (al 31.03; 30.06; 30.09; 31.12) – sentiti i Direttori Sanitari ed i responsabili di struttura – sul grado di attuazione del provvedimento fornendo evidenza numerica nel numero di accessi al pronto soccorso per trimestre per frattura del collo del femore in paziente anziano (+65 anni) e sul relativo numero di interventi entro le 48 ore;
- d. Che il citato decreto n. 132/2013, al fine di misurare il perseguimento degli obiettivi sopramenzionati, prevede l'attivazione presso la Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del Servizio Sanitario Regionale di una funzione di monitoraggio e controllo sulla corretta applicazione del Decreto, con il supporto tecnico dell'ARSAN;

ACQUISITA:

- a. la designazione, per il coordinamento delle attività di monitoraggio e controllo, di un chirurgo ortopedico di elevata professionalità dalla Società Italiana di Ortopedia e Traumatologia (SIOT), a seguito di specifica richiesta formulata dal Capo Dipartimento della Salute e delle Risorse Naturali, con nota di prot.n. 338224 del 16.5.2014;

RITENUTO :

- a. di dover, pertanto, istituire presso la Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del Servizio Sanitario Regionale, un apposito gruppo di lavoro con specifici compiti di verifica, controllo e indirizzo per l'esatta esecuzione del decreto commissariale n. 132/2013, individuando come componenti del predetto organismo:
 - 1. Dr. Lucio Alessandro, Direttore della UOC Ortopedia – Ospedale S. Eugenio – Roma ;
 - 2. la Dr.ssa Rosa Caterina Marmo Dirigente – pro tempore - della UOD – Monitoraggio e Regolamentazione dei L.E.A. COD. 52 – 04 – 07;
 - 3. Dott. Paolo Monorchio, componente struttura commissariale ;
 - 4. Dott. Luciano Sagliocca Dirigente medico ARSAN;
- b. di dover affidare al dr. Lucio Alessandro la funzione di coordinamento tecnico del predetto Gruppo di lavoro;

Per tutto quanto esposto in premessa e che qui si intende integralmente riportato

DECRETA

1. Di **COSTITUIRE** presso la Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del Servizio Sanitario Regionale un apposito organismo con specifici compiti di verifica, controllo e indirizzo per l'esatta esecuzione del predetto decreto commissariale n. 132/2013;
2. Di **NOMINARE** quali componenti del gruppo di lavoro i seguenti professionisti:
 - Dr. Lucio Alessandro, Direttore della UOC Ortopedia – Ospedale S. Eugenio – Roma ;
 - Dr.ssa Rosa Caterina Marmo Dirigente – pro tempore - della UOD – Monitoraggio e Regolamentazione dei L.E.A. COD. 52 – 04 – 07;
 - Dott. Paolo Monorchio., componente struttura commissariale;
 - Dott. Luciano Sagliocca Dirigente medico ARSAN;
2. di **AFFIDARE** al dr. Lucio Alessandro la funzione di coordinamento tecnico del Gruppo di lavoro;
3. Di **STABILIRE** che la partecipazione dei componenti al predetto gruppo di lavoro è a titolo gratuito, fatto salvo il rimborso delle spese di viaggio, vitto e alloggio, vive documentate;
4. Di **PRECISARE** che per lo svolgimento dei compiti indicati nel presente decreto l'organismo opera senza vincoli di forma ed è autorizzato a tenere contatti diretti con le aziende sanitarie campane, nonché ad effettuare sopralluoghi presso le sedi stesse per le finalità connesse ai compiti indicati;
5. Di **TRASMETTERE** il presente provvedimento alle aziende sanitarie campane, al Gabinetto Presidente della Giunta Regionale, alla Direzione Generale per la tutela della Salute e il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale, per le rispettive competenze, e per la immediata pubblicazione al B.U.R.C., nonché per gli adempimenti di pubblicità e trasparenza previsti dagli art. 26 e 27 del decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33".

Si esprime parere favorevole

Il Sub Commissario ad Acta
Dott. Mario Morlacco

Il Sub Commissario ad Acta
Prof. Ettore Cinque

Il Capo Dipartimento Salute e R.N.
Prof. Ferdinando Romano

Il Direttore Generale Tutela Salute e C.S.S.R.
Dott. Mario Vasco

Il Dirigente di Staff Dipartimento 52-00
Avv. Lara Natale

Il Commissario ad Acta
Stefano Caldoro