

## DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

<b>Deliberazione n.ro e data di adozione</b>

### Proposta n.

**Struttura: S.S. PIANIFICAZIONE E PROGRAMMAZIONE AZIENDALE**

**Oggetto: Rete delle cure palliative: istituzione dell'Organismo di Coordinamento Locale e della Cabina di Regia Aziendale e nomina del Coordinatore della Rete Locale**

Sulla base della istruttoria espletata e confermata dal Dirigente della Pianificazione e Programmazione Aziendale ASL FG dott.ssa Romilda Carlucci, anche quale Responsabile del Procedimento viene relazionato quanto segue:

**Richiamata** integralmente la deliberazione D.G. n. 100 del 17.03.2023 con la quale:

- è stata istituita la Rete Locale delle cure Palliative della Provincia di Foggia;
- è stata approvata la proposta di Organizzazione ed implementazione della Rete Locale delle Cure Palliative per la presa in carico e la gestione integrata delle persone affette da patologie cronicodegenerative in fase avanzata nella Provincia di Foggia, riservandosi di individuare con separato atto il Coordinatore della Rete Locale delle Cure Palliative e l'Organismo di Coordinamento;

### Visti:

- il Decreto del Ministero della Salute 22 febbraio 2007, n. 43 *"Regolamento recante definizione degli standard relativi all'assistenza dei malati terminali in trattamento palliativo in attuazione dell'art. 1, comma 169 della legge 30 dicembre 2004, n. 311"*;
- la Legge 15 marzo 2010, n. 38, recante *"Disposizioni per garantire l'accesso alle cure palliative e alla terapia del dolore"*, che ha previsto l'attivazione delle reti delle cure palliative e della terapia del dolore, al fine di assicurare ai pazienti risposte assistenziali su base regionale, in modo uniforme su tutto il territorio nazionale;
- l'Accordo tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano del 16 dicembre 2010 (Rep. Atti n. 239/CSR), di approvazione del documento *"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"*, che prevede una regia centralizzata a livello regionale e una struttura di coordinamento a livello locale, al fine di garantire l'assistenza palliativa e la terapia del dolore in modo omogeneo e di pari qualità sul territorio nazionale;
- l'Intesa tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano del 25 luglio 2012 di cui all'articolo 5 della legge 15 marzo 2010, n. 38, di definizione dei requisiti minimi e delle modalità organizzative necessarie per l'accreditamento delle strutture di assistenza ai malati in fase terminale e delle unità di cure palliative e della terapia del dolore, attuata con Deliberazione di

Giunta regionale n. 917/2015 avente ad oggetto “*Legge 15 marzo 2010 n. 38 – Disposizioni per garantire l’accesso alle cure palliative ed alla terapia del dolore- Approvazione Linee Guida regionali per lo sviluppo della rete per le cure palliative in Puglia, in attuazione dell’Atto d’intesa sottoscritto in Conferenza Stato-Regioni;*

- l’Accordo tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano del 10 luglio 2014 con il quale sono state individuate le figure professionali competenti nel campo delle cure palliative e della terapia del dolore e le strutture sanitarie coinvolte nelle reti di cure palliative nonché i contenuti minimi in termini di conoscenza, competenza e abilità per i professionisti operanti nelle suddette reti;
- il decreto ministeriale n. 70 del 2015 con cui è stato definito il “*Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all’assistenza ospedaliera*”, acquisita l’intesa in sede di Conferenza Stato – Regioni, improntato al principio della valorizzazione delle reti integrate ospedale - territorio sia rispetto alle reti tempo dipendenti sia alle reti funzionali che operano in ambiti complessi e, in particolare, l’allegato 1, punto 10 “*Continuità ospedale-territorio*” laddove prevede la riorganizzazione della rete per garantire la continuità assistenziale, assicurando meccanismi organizzativi quali le dimissioni protette e la presa in carico post – ricovero attraverso lo sviluppo dell’assistenza domiciliare palliativa specialistica e il completamento dell’attivazione degli hospice;
- l’Intesa stipulata in data 19 febbraio 2015 tra il Governo, le Regioni e le Province autonome in materia di adempimenti relativi all’accreditamento delle strutture sanitarie che indica le modalità e i termini temporali per l’adozione, da parte delle Regioni e delle Aziende sanitarie, dei criteri e dei requisiti di accreditamento, e per la prima volta tratta, nell’Allegato sub A, di un programma per l’accreditamento di reti assistenziali, con particolare riferimento al punto 1.2.3 “*Realizzazione di reti di cure palliative e di terapia del dolore per il paziente adulto e pediatrico*”;
- l’Accordo Stato – Regioni del 15 settembre 2016 concernente il Piano Nazionale della Cronicità;

**Letti:**

- il DPCM 12 gennaio 2017 recante “*Definizione e aggiornamento dei Livelli essenziali di assistenza di cui all’art. 1, comma 7 del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502*” e in particolare:
  - o l’articolo 21 che assicura l’accesso unitario ai servizi sanitari e sociosanitari, la presa in carico della persona e la valutazione multidimensionale dei bisogni, sotto il profilo clinico, funzionale e sociale, nonché la stesura di un piano di assistenza individuale (PAI) che definisce i bisogni terapeutici, riabilitativi e assistenziali;
  - o l’articolo 23 che garantisce, nell’ambito della rete di cure palliative e attraverso le unità di cure palliative domiciliari, la presa in carico a favore di persone affette da patologie ad andamento cronico ed evolutivo per le quali non esistono terapie o, se esistono, sono inadeguate o inefficaci al fine della stabilizzazione della malattia o di un prolungamento significativo della vita;
  - o l’articolo 31 che, nell’ambito della rete locale di cure palliative, garantisce alle persone nella fase terminale della vita affette da malattie progressive e in fase avanzata, a rapida evoluzione e a prognosi infausta, l’assistenza sociosanitaria residenziale nei centri di cure palliative specialistiche – hospice o nell’ambito dell’assistenza territoriale anche quando operanti all’interno di una struttura ospedaliera;
  - o l’articolo 38 che include, tra le prestazioni del ricovero ordinario per acuti, anche le cure palliative;

- l'Accordo Stato-Regioni sul documento *“Definizione di profili formativi omogenei per le attività di volontariato nell’ambito delle reti di cure palliative e di terapia del dolore, ai sensi dell’articolo 8, comma 4, della legge 15 marzo 2010, n.38”* del 09 luglio 2020, recepito con deliberazione di Giunta regionale n. 1868/2022;
- l'Accordo Stato-Regioni sul documento *“Accreditamento delle reti di cure palliative, ai sensi della legge 15 marzo 2010 n. 38”* del 27 luglio 2020, recepito con deliberazione di Giunta regionale n. 1868/2022;
- il Decreto del Ministro della Salute di concerto con il Ministro dell’Economia e delle Finanze 23 maggio 2022, n. 77 avente ad oggetto *“Regolamento recante la definizione di modelli standard per lo sviluppo dell’assistenza territoriale nel Servizio Sanitario Nazionale”*;
- la Deliberazione della Giunta Regionale n. 1868 del 14 dicembre 2022 ad oggetto *“Approvazione schema di Regolamento regionale avente ad oggetto: “Definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell’assistenza territoriale ai sensi del DM 77/2022”*;
- la Deliberazione della Giunta Regionale n. 46 del 30 gennaio 2023 avente ad oggetto *“Istituzione Tavolo Tecnico per la Rete regionale di Cure Palliative. Recepimento Accordi Stato-Regioni – Accreditamento della rete di terapia del dolore ai sensi della legge 15 marzo 2010 n. 38 e Accreditamento della rete di terapia del dolore e cure palliative pediatriche ai sensi della legge 15 marzo 2010, n. 38”*;
- la Determinazione Dirigenziale del Direttore del Dipartimento Promozione della Salute e Benessere Animale della Regione Puglia n. 938 del 03.07.2023 di nomina dei componenti del Tavolo Tecnico per la Rete Regionale di cure Palliative;

#### **Richiamate:**

- la Legge di bilancio 2023 (L. n. 197 del 29.12.2022) che all’art. 1, comma 83, prevede: *“ All’articolo 5 della legge 15 marzo 2010, n. 38, dopo il comma 4 è inserito il seguente: « 4-bis. Le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano presentano, entro il 30 gennaio di ciascun anno, un piano di potenziamento delle cure palliative al fine di raggiungere, entro l’anno 2028, il 90 per cento della popolazione interessata. Il monitoraggio dell’attuazione del piano è affidato all’Agenzia nazionale per i servizi sanitari regionali, che lo realizza a cadenza semestrale. La presentazione del piano e la relativa attuazione costituiscono adempimento regionale ai fini dell’accesso al finanziamento integrativo del Servizio sanitario nazionale a carico dello Stato »*”;
- la Deliberazione di Giunta Regionale n. 1565 del 13 novembre 2023 recante *“Approvazione piano regionale di potenziamento delle cure palliative ai sensi della legge di Bilancio n.197 del 29/12/22, art. 1, c. 83. Istituzione tavoli tecnici cure palliative dell’adulto e cure palliative pediatriche. Istituzione Centro di Riferimento Regionale di Terapia del Dolore e Cure Palliative Pediatriche presso l’Ospedale Pediatrico Giovanni XXIII”*, con cui è stato approvato il Piano pluriennale che prevede interventi e azioni di potenziamento della Rete Regionale delle cure palliative, anche ai fini del raggiungimento dell’obiettivo di copertura del 90% della popolazione interessata, e azioni ulteriori per il raggiungimento degli standard di cui al D.M. n. 77/2022 unitamente al relativo cronoprogramma;
- la Deliberazione di Giunta Regionale n. 29 del 29 gennaio 2024 a mezzo della quale è stato approvato il piano di potenziamento delle cure palliative (CP) ai sensi della citata legge di bilancio 2023, art. 1, co. 83, per l’anno 2024 che prevede l’attuazione di una parte degli interventi previsti dal Piano pluriennale di cui alla D.G.R. n. 1565/2023 secondo cronoprogramma quivi delineato;

**Dato atto** che con nota prot. n. 140243 del 19.03.2024, acquisita al protocollo aziendale n. 31284 del 19.03.2024, il Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale della Regione Puglia ha notificato a questa Asl la Deliberazione n. 281 del 11 marzo 2024 avente ad oggetto “Attuazione D.G.R. n. 29 del 29.01.2024. Cure palliative dell’adulto. Istituzione dell’Organismo di coordinamento regionale e della rete locale. Istituzione della cabina di regia regionale e aziendale. Nomina del Coordinatore della Rete Regionale”, con la quale la Regione ha dato mandato alle Aziende Sanitarie Locali di istituire con apposito atto formale ed entro 30 giorni dalla data di notifica, l’Organismo di Coordinamento della rete locale per le cure palliative per l’adulto, nonché la Cabina di regia aziendale, come richiesta da Agenas, individuandone la composizione, così come di seguito riportato:

**Organismo di Coordinamento della rete locale:**

Un Coordinatore della rete locale;  
Referenti dei diversi setting assistenziali;  
Referenti delle singole strutture;  
Rappresentanza delle Associazioni di volontariato di settore;

**Cabina di regia aziendale:**

Direttore Sanitario Asl;  
Coordinatore della rete locale;  
Rappresentante delle associazioni di volontariato;

**Preso atto** della nota avente prot. 46336 del 30.04.2024 con la quale la Direzione Strategica ha individuato i seguenti componenti per i prefati organismi:

**Organismo di Coordinamento della Rete Locale Cure Palliative:**

- Coordinatore di rete: dott. Massimo Lombardi;
- Referenti per ogni struttura residenziale – Hospice:
  - o Dott. Eugenio Iorio – Hospice Foggia;
  - o Dott. Massimo Lombardi – Hospice Torremaggiore;
  - o Dott. Massimo Bratta – Hospice San Marco in Lamis;
  - o Dott.ssa Valentina Lombardi – Hospice Monte Sant’Angelo;
- Referenti per assistenza domiciliare Cure Palliative:
  - o Dott. Lorenzo Troiano – Direttore Distretto Socio Sanitario Foggia;
  - o Dott.ssa Annamaria Gualano – Direttrice Distretto Socio Sanitario San Severo;
  - o Dott. Michele Ciavarella – Direttore Distretto Socio Sanitario San Marco in Lamis;
  - o Dott.ssa Girolama de Gennaro – Direttrice Distretto Socio Sanitario Cerignola;
  - o Dott. Giuseppe Mescia– Direttore Distretto Socio Sanitario Troia - Accadia;
  - o Dott.ssa Cinzia Piccaluga – Direttrice Distretto Socio Sanitario Vico del Gargano;
  - o Dott.ssa Fiore Carmela – Direttrice Distretto Socio Sanitario Manfredonia;
  - o Dott. Nicola Cristiano – Direttore Distretto Socio Sanitario Lucera;
- Rappresentanza delle Associazioni di Volontariato:
  - o Dott.ssa Elisabetta Valleri, Presidente del Comitato A.N.D.O.S. onlus di Foggia

**Cabina di Regia Aziendale:**

- Direttrice Sanitaria: dott.ssa Mara Masullo;
- Coordinatore di rete: dott. Massimo Lombardi;
- Rappresentanza dell'Associazione di Volontariato di settore: Dott.ssa Valeria de Trino Galante, Responsabile Associazione Lega Italiana Lotta ai Tumori di Foggia.

**Ritenuto**, pertanto, di dover provvedere, in esecuzione della D.G.R. n. 281/2024, a nominare il Coordinatore della Rete Locale di cure palliative e contestualmente ad istituire l'Organismo di Coordinamento della Rete Locale per le cure palliative per l'adulto, nonché la Cabina di Regia Aziendale;

**Tanto premesso**, si propone l'adozione dell'atto deliberativo concernente l'argomento citato in oggetto, di cui ognuno nell'ambito della propria competenza, attesta la legittimità e conformità alla vigente normativa europea, nazionale e regionale.

Il Dirigente S.S. Pianificazione E Programmazione Aziendale  
F.to Dott.ssa Romilda Carlucci

**IL DIRETTORE GENERALE**

Dott. Antonio Giuseppe Nigri nominato con deliberazione della Giunta Regionale Pugliese n.77 del 06.02.2023

Acquisito il parere del Direttore Amministrativo e della Direttrice Sanitaria;

ESAMINATA e FATTA propria la relazione istruttoria e la proposta del Dirigente S.S. Pianificazione E Programmazione Aziendale, dott.ssa Romilda Carlucci

**DELIBERA**

Per quanto in premessa e qui integralmente richiamato di:

**di recepire** e dare esecuzione alla D.G.R. n. 281 del 11.03.2024 ad oggetto: *"Attuazione D.G.R. n. 29 del 29/01/2014. Cure Palliative dell'Adulto. Istituzione della Cabina di Regia Regionale ed Aziendale. Nomina del Coordinatore della Rete Regionale"*;

**di istituire l'Organismo di Coordinamento della Rete Locale per le Cure Palliative per l'adulto**, ai sensi dell'art. 3 della legge 38/2010, richiamato dall'Accordo CSR n. 118 del 27 luglio 2020 e dalla D.G.R. n. 1565 del 13.11.2023, come di seguito indicato:

- Coordinatore di rete: dott. Massimo Lombardi;
- Referenti per ogni struttura residenziale – Hospice:
  - o Dott. Eugenio Iorio – Hospice Foggia;
  - o Dott. Massimo Lombardi – Hospice Torremaggiore;
  - o Dott. Massimo Bratta – Hospice San Marco in Lamis;

- Dott.ssa Valentina Lombardi – Hospice Monte Sant’Angelo;
- Referenti per assistenza domiciliare Cure Palliative:
  - Dott. Lorenzo Troiano – Direttore Distretto Socio Sanitario Foggia;
  - Dott.ssa Annamaria Gualano – Direttrice Distretto Socio Sanitario San Severo;
  - Dott. Michele Ciavarella – Direttore Distretto Socio Sanitario San Marco in Lamis;
  - Dott.ssa Girolama de Gennaro – Direttrice Distretto Socio Sanitario Cerignola;
  - Dott. Giuseppe Mescia– Direttore Distretto Socio Sanitario Troia - Accadia;
  - Dott.ssa Cinzia Piccaluga – Direttrice Distretto Socio Sanitario Vico del Gargano;
  - Dott.ssa Fiore Carmela – Direttrice Distretto Socio Sanitario Manfredonia;
  - Dott. Nicola Cristiano – Direttore Distretto Socio Sanitario Lucera;
- Rappresentanza delle Associazioni di Volontariato:
  - Dott.ssa Elisabetta Valleri, Presidente del Comitato A.N.D.O.S. onlus di Foggia

**di precisare** che se richiesto da contingenti necessità organizzative/assistenziali, l’Organismo di Coordinamento potrà avvalersi occasionalmente del contributo di esperti in specifici settori quali quello dell’Oncologia, della Oncoematologia Pediatrica, Malattie Rare, della Rete di Terapia del Dolore, del Dipartimento della Rete Ospedaliera, etc.;

**di stabilire** che l’Organismo di Coordinamento della Rete Locale per le Cure Palliative per l’adulto, in ottemperanza a quanto previsto dall’Accordo CSR n. 118 del 27.07.2020 e dalla D.G.R. n. 1565/2023, svolge le seguenti funzioni:

- tutela del diritto del cittadino ad accedere alle cure palliative;
- attivazione di un sistema di erogazione di cure palliative in ospedale, in hospice e a domicilio coerente con quanto stabilito dall’art. 5 della legge n. 38/2010;
- definizione e attuazione nell’ambito della rete, dei percorsi di presa in carico e di assistenza in cure palliative per i malati;
- promozione di sistemi di valutazione e miglioramento della qualità delle cure palliative erogate. Monitoraggio dei costi delle prestazioni ospedaliere, residenziali (hospice) e domiciliari;
- definizione e monitoraggio di indicatori quali-quantitativi della rete di cure palliative, ivi inclusi gli standard della rete delle cure palliative di cui al decreto 22 febbraio 2007, n. 43;
- attivazione di programmi formativi aziendali specifici in cure palliative;

**di istituire** la **Cabina di Regia Aziendale**, in attuazione della raccomandazione Agenas richiamata dalle D.G.R. n. 29/2024 e n. 231/2024, composta come di seguito:

- Direttrice Sanitaria: dott.ssa Mara Masullo;
- Coordinatore di rete: dott. Massimo Lombardi;
- Rappresentanza dell’Associazione di Volontariato di settore: Dott.ssa Valeria de Trino Galante, Responsabile Associazione Lega Italiana Lotta ai Tumori di Foggia.

**di notificare** il presente atto alla Sezione Strategie e Governo dell’Offerta del Dipartimento Promozione della Salute della Regione Puglia, ai componenti individuati dell’Organismo di Coordinamento della Rete

Locale di Cure Palliative e ai componenti individuati della Cabina di Regia Aziendale;

**di trasmettere**, altresì, per opportuna conoscenza, il presente provvedimento alle Direzioni dei Dipartimenti aziendali, alle Direzioni Mediche dei Presidi Ospedalieri, alle Direzioni dei Distretti Socio Sanitari;

**dare atto che** il soggetto che propone il presente provvedimento non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei pubblici dipendenti e alla normativa in tema di anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto, ai sensi della Legge 190/2012;

**dare esecutività** immediata al presente atto con la pubblicazione dello stesso sul sito web aziendale.

Il Direttore Amministrativo  
F.to Dott. Michelangelo Armenise

La Direttrice Sanitaria  
F.to Dott.ssa Mara Masullo

Il Direttore Generale  
F.to Dott. Antonio Giuseppe Nigri

### Registrazione dell'annotazione di costo

Esercizio economico anno \_\_\_\_\_

Codice conto	Importo presente deliberazione	Totale annotazione di conto

INVIO AL COLLEGIO SINDACALE	CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE
Protocollo n. _____ del _____  Il Funzionario _____	<b>AFFISSA E PUBBLICATA ALL' ALBO AZIENDALE DI QUESTA AZIENDA ASL</b>  Dal _____  _____ al _____ senza opposizioni  Data _____  Il Funzionario _____

PER COPIA CONFORME AD USO AMMINISTRATIVO
Foggia _____  Il Responsabile _____