



DIR.GEN./ DIR. STAFF (*)	U.O.D. / Staff
DG 04	04

# Regione Campania

GIUNTA REGIONALE

SEDUTA DEL **04/11/2021**

## PROCESSO VERBALE

Oggetto :

***Rimodulazione DCA n. 58 del 4 luglio 2019 avente ad oggetto "Rete oncologica regionale: adempimenti. Adozione di ulteriori documenti tecnici: mappe chirurgiche regionali provvisorie in valutazione triennale".***

1)	Presidente	Vincenzo	DE LUCA	<b>PRESIDENTE</b>
2)	Vice Presidente	Fulvio	BONAVITACOLA	
3)	Assessore	Nicola	CAPUTO	
4)	”	Felice	CASUCCI	<b>ASSENTE</b>
5)	”	Ettore	CINQUE	
6)	”	Bruno	DISCEPOLO	
7)	”	Valeria	FASCIONE	<b>ASSENTE</b>
8)	”	Armida	FILIPPELLI	<b>ASSENTE</b>
9)	”	Lucia	FORTINI	
10)	”	Antonio	MARCHIELLO	
11)	”	Mario	MORCONE	
	Segretario	Mauro	FERRARA	

**Alla stregua dell'istruttoria compiuta dalla Direzione Generale e delle risultanze e degli atti tutti richiamati nelle premesse che seguono, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità della stessa resa dal Direttore a mezzo di sottoscrizione della presente**

**PREMESSO:**

- a. che con deliberazione n. 460 del 20.03.2007 la Giunta regionale ha approvato l'Accordo attuativo ed il Piano di Rientro dal disavanzo e di riqualificazione e razionalizzazione del SSR ai sensi dell'art. 1, comma 180, della Legge 30.12.2004 n. 311;
- b. che con delibera del Consiglio dei Ministri del 24 luglio 2009 il Governo ha nominato Commissario ad acta per l'attuazione del Piano di Rientro dal disavanzo sanitario il Presidente pro tempore della Giunta Regionale ai sensi dell'art. 4, commi 1 e 2, del decreto legge 1 ottobre 2007, n. 159, convertito con modificazioni dalla legge 29 novembre 2007, n. 222, e successive modifiche;
- c. che l'art. 2, comma 88, della legge del 23.12.2009 n. 191 (legge finanziaria 2010), ha stabilito che: *"Per le regioni già sottoposte ai piani di rientro e già commissariate alla data di entrata in vigore della presente legge restano fermi l'assetto della gestione commissariale previgente per la prosecuzione del piano di rientro, secondo programmi operativi, coerenti con gli obiettivi finanziari programmati, predisposti dal commissario ad acta, nonché le relative azioni di supporto contabile e gestionale"*;
- d. che con delibera del Consiglio dei Ministri del 23 aprile 2010, il 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. 2, comma 88, della legge n. 191/09;
- e. che in data 10 luglio 2017 il Consiglio dei Ministri ha deliberato la nomina del Presidente della Giunta Regionale a Commissario ad acta per l'attuazione del piano di rientro dal disavanzo del settore sanitario;
- f. che a seguito della delibera del Consiglio dei Ministri del 5 dicembre 2019 e della verifica positiva degli adempimenti ivi previsti, intervenuta nella riunione congiunta del 24 gennaio 2020 del tavolo tecnico per la verifica degli adempimenti regionali con il comitato permanente per la verifica dei livelli essenziali di assistenza, è cessato il mandato commissariale conferito con la sopra citata deliberazione del Consiglio dei Ministri il 10 luglio 2017, e la Regione Campania è rientrata nell'esercizio delle funzioni precedentemente ricomprese nel mandato commissariale, nel rispetto della cornice normativa vigente in materia sanitaria e in materia di Piani di rientro dai deficit sanitari;

**PREMESSO** altresì:

- a. che con DCA n. 98 del 20/9/2016 la Regione Campania ha istituito la Rete Oncologica Campana (ROC) definendone l'articolazione attraverso i centri deputati alla prevenzione, diagnosi e cura e riabilitazione dei tumori maligni;
- b. che con il suddetto DCA n. 98/2016 sono stati individuati i Centri Oncologici di Riferimento Polispecialistici (CORP) con funzioni diagnostico/stadiative, terapeutiche e di follow-up oncologico e Centri Oncologici di Riferimento Polispecialistici Universitari o a carattere Scientifico (CORPUS) che, oltre alle funzioni dei CORP, svolgono attività peculiari (ricerca, formazione, sviluppo di metodi e strumenti screening, terapia del dolore);
- c. che i CORP ed i CORPUS garantiscono, attraverso i Gruppi Oncologici Multidisciplinari (GOM), la presa in carico della persona, con approccio multi-specialistico, in ogni fase del percorso, dalla prevenzione, alla diagnosi, al trattamento e al follow-up;
- d. che con nota prot. n. 731 del 10/2/2017 il Commissario ad Acta ed il sub-Commissario ad Acta per il Piano di Rientro dal Disavanzo hanno affidato all'Istituto Nazionale dei Tumori IRCCS Pascale di Napoli il Coordinamento centrale altamente specialistico di tutti i Centri complementari coinvolti nella ROC di cui al DCA 98/2016;
- e. che con Decreto Dirigenziale n.73 del 17/07/2017 della Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del Sistema Sanitario è stata istituita "La Cabina di Regia Regionale della ROC";
- f. che con Decreto Dirigenziale della Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del Sistema Sanitario n.136 del 26/06/2018, modificato ed integrato con successivi D.D. n. 28 del 05/02/2020 e D.D. n. 168 04/05/2021, è stato costituito "Il Gruppo Tecnico di Lavoro della Rete Oncologica Regionale", con compiti di supporto alla Direzione Generale per la Tutela della Salute - UOD 04 - nella programmazione sanitaria per la Governance della Rete Oncologica Regionale, di monitoraggio delle attività e degli outcomes della Rete e di valutazione, con cadenza periodica, dello stato di implementazione della stessa;

**CONSIDERATO** che la definizione e condivisione, su base regionale, di PDTA specifici per sedi tumorali nonché l'identificazione di standards regionali assistenziali di riferimento, tra cui l'individuazione delle strutture in

possesso di dimostrata expertise abilitate alla gestione chirurgica dei tumori, rappresentano elementi alla base della strutturazione della Rete Oncologica regionale;

#### **VISTI:**

- a) Il DCA n. 19 del 05/03/2018 con il quale sono stati approvati n. 13 PDTA, i criteri di refertazione standard anatomo-patologica, consenso regionale sul trattamento antiemetico profilattivo e il Trattamento radioterapico standard nei tumori solidi;
- b) Il DCA n. 89 del 05/11/2018 con cui sono stati approvati ulteriori n. 8 PDTA, il Piano indicatori, il Documento di refertazione patologica standard, il Manuale per le procedure UMACA e il Documento tecnico sulla informatizzazione delle UMACA;
- c) Il Decreto Dirigenziale n. 50 del 05/03/2020 ad oggetto "Implementazione Rete Oncologica Regionale. Revisione annuale PDTA e revisione documenti tecnici: radioterapia, anatomia patologica e Consensus emesi"
- d) Il Decreto Dirigenziale n. 51 del 05/03/2020 di adozione di ulteriori PDTA oncologici;
- e) Il Decreto Dirigenziale n. 221 del 23/06/2021 con il quale sono stati adottati:
  - 24 PDTA di patologia: Colon, mammella, cervice, ovaio, stomaco, pancreas, testicolo, vescica, prostata, rene, polmone, melanoma, melanoma corioide, Epatocarcinoma, Sistema nervoso centrale, NET, Tumori testa collo, endometrio, sarcomi (Terza edizione)
  - Colangiocarcinoma, Tiroide, Tumori cutanei non melanoma (Seconda edizione)
  - Mesotelioma, Sarcomi pediatrici (prima edizione)
  - 2 PDTA di percorso: Nutrizione, Tumori ereditari (Terza edizione)
  - 3 Documenti tecnici: Consensus emesi, refertazione patologica standard, radioterapia standard (Terza edizione);
  - Documento second opinion in Anatomia Patologica (prima edizione)

**PRESO ATTO** che con il DCA n. 58 del 4/7/2019 "*Rete oncologica regionale: adempimenti. Adozione di ulteriori documenti tecnici: mappe chirurgiche regionali provvisorie in valutazione triennale*":

- a) sono stati definiti i criteri per valutare l'expertise delle strutture da abilitare alla gestione chirurgica dei tumori, connessi ai volumi minimi effettuati di attività chirurgica specifica (interventi/anno/sede);
- b) è stata disposta una fase transitoria per il triennio 2019 – 2021, definita dal "Razionale scientifico" allegato al DCA stesso, "fase di transizione monitorata" in cui "*si dovrà passare dalla attuale fase di polverizzazione totale dei percorsi sanitari in oncologia, sia intra che extra regionali, ad uno stato di governance piena del sistema stesso, con miglioramenti degli standards assistenziali misurabili e significativi miglioramenti degli indicatori di esito da valutare*".
- c) è stato previsto di disabilitare dall'esecuzione delle procedure chirurgiche, dal 1 ottobre 2019, le strutture pubbliche e private non rientranti nella rete
- d) è stata stabilita, la rivalutazione dei dati di valori/esiti, ad un anno dall'adozione del DCA, attraverso le procedure previste nel rationale scientifico;

**RILEVATO** che la pandemia SARS Cov2, intervenuta nel pieno periodo di attuazione del decreto 58/2019, non ha consentito alle strutture pubbliche e private il raggiungimento dei risultati attesi;

**RITENUTO** di prendere atto che non è stato possibile osservare le soglie di sicurezza ("cut - off") previste nel citato DCA 58/2019;

**RAVVISATA** la necessità di rimodulare quanto previsto dal sopra citato decreto commissariale, fermi restando i principi ispiratori e gli obiettivi ivi programmati per la rete oncologica regionale, individuando le strutture pubbliche e private accreditate in possesso di dimostrata expertise da abilitare alla gestione chirurgica dei tumori, al fine di incrementare una qualificata offerta chirurgica regionale da connettere ai CORP/CORPUS e relativi GOM, per una gestione integrata dei processi di presa in carico dei pazienti affetti da neoplasia nell'ambito degli specifici percorsi diagnostico-terapeutici assistenziali;

**VISTO** il documento approvato dal Gruppo Tecnico di Lavoro della Rete Oncologica Regionale nella riunione del 8/10/2021, contenente:

- a) Razionale scientifico di rimodulazione della rete oncologica ex DCA 58/2019;
- b) Allegato 1 "Codici di diagnosi e procedure chirurgiche, sedi specifiche, utilizzati per la valutazione dei volumi di attività chirurgiche delle strutture di diagnosi e cura della regione Campania";
- c) Allegato 2 "Richiesta di adesione alla rete oncologica della Regione Campania"
- d) Allegato 3 "Volumi minimi chirurgici sedi specifici indicati per la partecipazione alla rete oncologica Regione Campania – Fase di transizione"

**RITENUTO** di dover rimodulare il DCA 58 del 4/7/2019 prevedendone una nuova fase attuativa sulla base dei criteri, standards e modalità di strutturazione della Rete oncologica regionale, definiti nel documento elaborato dal Gruppo Tecnico Rete Oncologica Campana, allegato al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale;

**PROPONE** e la Giunta in conformità a voti unanimi

## **DELIBERA**

Per i motivi di cui alle premesse che qui si intendono integralmente riportati

1. di rimodulare il DCA 58 del 4/7/2019 ad oggetto: *“Rete oncologica regionale: adempimenti. Adozione ulteriori documenti tecnici: mappe chirurgiche regionali provvisorie in valutazione triennale”* secondo quanto definito nel documento tecnico allegato al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale, che sostituisce i documenti e le tabelle allegati al DCA 58/2019, e che reca:
  - a) Razionale scientifico di rimodulazione della rete oncologica ex DCA 58/2019;
  - b) Allegato 1 “Codici di diagnosi e procedure chirurgiche, sedi specifiche, utilizzati per la valutazione dei volumi di attività chirurgiche delle strutture di diagnosi e cura della regione Campania”;
  - c) Allegato 2 “Richiesta di adesione alla rete oncologica della Regione Campania”
  - d) Allegato 3 “Volumi minimi chirurgici sedi specifici indicati per la partecipazione alla rete oncologica Regione Campania – Fase di transizione”;
2. di prendere atto che non è stato possibile osservare le soglie di sicurezza (“cut - off”) previste nel citato DCA 58/2019;
3. di stabilire che la partecipazione e permanenza delle strutture di diagnosi e cura regionali nella Rete Oncologica Campana è subordinata al rispetto e al mantenimento dei criteri definiti nel sopra descritto documento tecnico allegato al presente provvedimento;
4. di incaricare la Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale – UOD Assistenza Ospedaliera, con il supporto del Il Gruppo Tecnico di Lavoro della Rete Oncologica Regionale, alla gestione degli adempimenti connessi all’attuazione del presente provvedimento;
5. di trasmettere la presente delibera alla Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale, alle Aziende Sanitarie, al Responsabile per la Trasparenza e Anticorruzione della Regione Campania per tutti gli adempimenti di pubblicità e trasparenza ed al BURC per la pubblicazione.



## GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA

DELIBERAZIONE n°	477	del	04/11/2021	DIR.GEN./DIR. STAFF (*)	UOD/STAFF DIR.GEN.
				DG 04	04

**OGGETTO :**

***Rimodulazione DCA n. 58 del 4 luglio 2019 avente ad oggetto "Rete oncologica regionale: adempimenti. Adozione di ulteriori documenti tecnici: mappe chirurgiche regionali provvisorie in valutazione triennale".***

QUADRO A	CODICE	COGNOME	MATRICOLA	FIRMA
PRESIDENTE <input type="checkbox"/> ASSESSORE <input type="checkbox"/>		<i>Presidente De Luca Vincenzo</i>		<i>10/11/2021</i>
DIRETTORE GENERALE / DIRIGENTE STAFF		<i>Avv. Postiglione Antonio</i>	<i>15437</i>	<i>10/11/2021</i>

VISTO DIRETTORE GENERALE ATTIVITA' ASSISTENZA GIUNTA	COGNOME	FIRMA	
DATA ADOZIONE	<i>04/11/2021</i>	INVIATO PER L'ESECUZIONE IN DATA	<i>10/11/2021</i>

**AI SEGUENTI UFFICI:**

- 40 . 1 : Gabinetto del Presidente**
- 50 . 4 : DG per la tutela della salute e il coordin. del sist. sanitario regionale**
- 94 . 1 : Prevenzione della corruzione e trasparenza della Giunta Regionale**

***Dichiarazione di conformità della copia cartacea:***

Il presente documento, ai sensi del T.U. dpr 445/2000 e successive modificazioni è copia conforme cartacea dei dati custoditi in banca dati della Regione Campania.

Firma

-----

(\*)

DG= Direzione Generale

US= Ufficio Speciale

SM= Struttura di Missione

UDCP= Uffici di Diretta Collaborazione con il Presidente