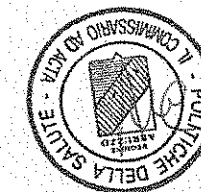




PER COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE

Pescara, li 29 OTT. 2014



IL PRESIDENTE DELLA REGIONE ABRUZZO  
IN QUALITA' DI COMMISSARIO AD ACTA  
(DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI DEL 23 LUGLIO 2014)

PESCARA DECRETO N° 142 /2014

DEL 29 OTT. 2014

**OGGETTO: RECEPIMENTO DELL'ACCORDO STATO – REGIONI CSR 87 DEL 10 LUGLIO 2014 RECANTE**  
**Indirizzi per l'individuazione delle figure professionali competenti nel campo delle cure palliative e della terapia del dolore. Nonché delle strutture sanitarie, ospedaliere e territoriali, e assistenziali coinvolte nelle reti delle cure palliative e della terapia del dolore.**

### IL COMMISSARIO AD ACTA

**VISTA** la Deliberazione del Consiglio dei Ministri del 23 luglio 2014, con la quale il Presidente *pro-tempore* della Regione Abruzzo – Dr. Luciano D'Alfonso - è stato nominato Commissario *ad acta* per l'attuazione del Piano di rientro dai disavanzi del settore sanitario della Regione Abruzzo;

**RICHIAMATO** il decreto n. 90 del 12 agosto 2014 di insediamento del Dr. Luciano D'Alfonso, come Commissario *ad acta*;

**VISTA** la Deliberazione del Consiglio dei Ministri del 7 giugno 2012, con la quale il Dr. Giuseppe Zuccatelli è stato nominato Sub Commissario, con il compito di affiancare il Commissario *ad acta* per l'attuazione del piano di riorganizzazione, riqualificazione e potenziamento del Servizio sanitario abruzzese, avviato nell'anno 2007 con i Programmi operativi di cui all'art. 2, co. 88 della L. 191/2009;

**ATTESO** che la riferita deliberazione del 7 giugno 2012 incarica il Sub Commissario, Dr. Giuseppe Zuccatelli di collaborare con il Commissario *ad acta* anche " per gli aspetti di programmazione sanitaria, per l'adozione dei provvedimenti attuativi delle disposizioni recate dal vigente ordinamento in materia sanitaria, necessari all'attuazione del Piano di Rientro";

**VISTO** il Decreto commissariale n. 20/2012 di presa d'atto dell'insediamento del Dr. Giuseppe Zuccatelli in qualità di Sub Commissario con decorrenza dell'incarico dall'11 giugno 2012;

**VISTO altresì** l'articolo 4, comma 1, del *Decreto legislativo 28 agosto 1997, n. 281* che affida alla *Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano* il compito di promuovere e sancire accordi tra Governo e Regioni, in attuazione del *principio di leale collaborazione*, al fine di coordinare l'esercizio delle rispettive competenze e svolgere attività di interesse comune;

**RICHIAMATA** la l. 38 del 15 marzo 2010, recante "Disposizioni per garantire l'accesso alle cure palliative e alla terapia del dolore" e in particolare, l'art. 5 che, nel dettare disposizioni in materia di reti nazionali per le cure palliative e per la terapia del dolore, al comma 2 prevede che – con Accordo stipulato in sede di Conferenza Stato – Regioni, su proposta del Ministero della Salute, sono individuate:

- Le figure professionali con specifiche esperienze nel campo delle cure palliative e della terapia del dolore, anche per l'età pediatrica, con particolare riferimento ai medici di medicina generale e ai medici specialisti in anestesia e rianimazione, geriatria, neurologia, oncologia, radioterapia, pediatria, ai medici con esperienza

almeno triennale nel campo delle cure palliative e della terapia del dolore, agli infermieri, agli psicologi e agli assistenti sociali nonché alle altre figure professionali ritenute essenziali;

- L'art. 8, recante disposizioni in materia di formazione ed aggiornamento del personale medico e sanitario in materia di cure palliative e di terapia del dolore, a tenore del quale l'accordo di cui all'art. 5 comma 2, citato, individua i contenuti dei percorsi formativi ai fini dello svolgimento di attività professionale nelle strutture sanitarie pubbliche e private e nelle organizzazioni senza scopo di lucro, operanti nell'ambito delle due reti per le cure palliative e per la terapia del dolore, ivi inclusi i periodi di tirocinio obbligatorio presso le strutture delle due reti;

#### **RICHIAMATI** altresì:

- L'Accordo Stato – Regioni del 25 luglio 2012 ( rep. Atti n. 151/CSR) con cui sono stati stabiliti i requisiti minimi e le 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;
- Il Decreto del Commissario ad acta n. 52 dell'11 ottobre 2012 recante: " Il malato terminale dall'ospedale al domicilio" con il quale la Regione Abruzzo ha provveduto a istituire la rete regionale delle cure palliative per adulti, nonché il Decreto commissariale n. 82 del 9 ottobre 2013 recante: " Le cure palliative e la terapia del dolore nel bambino";

**VISTO** il Decreto ministeriale 28 marzo 2013, recante "Modifiche ed integrazioni delle tabelle A e B di cui al decreto gennaio 1998, relative ai servizi ed alle specializzazioni equipollenti";

#### **ATTESO CHE**

- con nota del 19 febbraio 2013, il Ministero della Salute ha trasmesso la proposta di Accordo indicata in oggetto;
- con nota del 22 febbraio 2013 la stessa è stata diramata alle regioni e province autonome;
- con successiva nota del 12 luglio 2013 il Ministero della Salute ha comunicato il proprio nulla osta al successivo iter istruttorio del provvedimento
- nella riunione tecnica svoltasi in data 9 ottobre, 2013, cui la Regione Abruzzo ha partecipato in modalità videoconferenza con i propri referenti i rappresentanti delle regioni e province autonome hanno formulato alcune richieste emendative al documento in parola;
- con note del 15 e 16 ottobre 2013, diramate in pari data, il Ministero della Salute ha trasmesso una nuova versione dello schema di accordo indicato in oggetto che recepisce le modifiche concordate con le regioni e province autonome e con il ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca, nonché la modifica concordata per le vie brevi con il ministero delle finanze;

**VISTO** l'Accordo Stato – Regioni n. CSR 87 del 10 Luglio 2014, recepisce il suddetto documento tecnico;

**RITENUTO**, pertanto, necessario recepire il suddetto Accordo, richiamandone integralmente in questa sede i contenuti, così come espressi nell' **All. A** parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, dando espresso mandato al *Dirigente del Servizio Programmazione socio-assistenziale, Progettualità di Territorio, Medicina sociale e Tutela della Salute Mentale e dipendenza, nonché, per quanto di rispettiva competenza, al Direttore dell'Agenzia Sanitaria Regionale* di porre in essere gli adempimenti necessari all'attuazione del presente provvedimento;

**RITENUTO** che quanto sopra rappresentato riveste carattere di urgenza stante la necessità di addivenire in tempi rapidi alla approvazione degli indirizzi programmatici alle Aziende Sanitarie Locali in materia e che, pertanto, il presente atto non è sottoposto al parere preventivo dei Ministeri della Salute e dell'Economia e delle Finanze;

#### **DECRETA**

**per le motivazioni espresse in premessa che integralmente si richiamano**

1. di recepire i contenuti dell'Accordo Stato Regioni Rep. Atti n. 87/CSR del 10 luglio 2014 recante " Indirizzi per per l'individuazione delle figure professionali competenti nel campo delle cure palliative e della terapia del dolore. *Nonché delle strutture sanitarie, ospedaliere e territoriali, e assistenziali coinvolte nelle reti delle cure palliative e della terapia del dolore*", sancito ai sensi dell'articolo 4 del decreto legislativo 28 agosto 1997, n. 281 ed allegato al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale del medesimo (All. A), precisando che per l'effetto risultano

modificate ed integrate le relative sezioni delle linee guida regionali di cui ai citati decreti commissariali n. 52/2012 dell'11 ottobre 2012 e 82/2013 del 9 ottobre 2013;

2. di precisare che, per l'attuazione dell'Accordo oggetto di recepimento, si provvede nei limiti delle Risorse *umane, strumentali e finanziarie* disponibili a legislazione vigente e comunque senza nuovi o maggiori oneri a carico del bilancio regionale;
3. di dare mandato al *Servizio Programmazione socio-assistenziale, Progettualità di Territorio, Medicina Sociale e Tutela della Salute Mentale e delle Dipendenze della Direzione Politiche della Salute, e all'Agenzia Sanitaria Regionale* di porre in essere gli adempimenti necessari all'attuazione del presente provvedimento;
4. di trasmettere il presente provvedimento ai Ministeri della Salute e dell'Economia e delle Finanze per la relativa validazione, nonché al *Servizio Programmazione socio-assistenziale, Progettualità di Territorio, Medicina Sociale e Tutela della Salute Mentale e delle Dipendenze della Direzione Politiche della Salute*, ai Direttori Generali delle Aziende U.S.L. della Regione Abruzzo e al Direttore dell'Agenzia Sanitaria Regionale, per l'adozione dei provvedimenti di rispettiva competenza;
5. di disporre la pubblicazione integrale del presente provvedimento sul Bollettino Ufficiale Telematico e sul sito WEB della Regione Abruzzo;

**VISTO**  
**Il Sub Commissario**  
(Dr. Giuseppe Zuccatelli)

**Il Commissario ad acta**  
**Dr. Luciano D'Alfonso**

