

**Direzione:** SALUTE E INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA

**Area:** RETE OSPEDALIERA E SPECIALISTICA

## DETERMINAZIONE *(con firma digitale)*

N. G11799 del 13/10/2020

Proposta n. 15443 del 13/10/2020

**Oggetto:**

Approvazione del "Piano di Rete Ictus" - in attuazione dell'Accordo della Conferenza Stato-Regioni e Province Autonome del 24 gennaio 2018 (Rep. Atti n. 14/CSR), ai sensi del punto 8.1 dell'Allegato 1 al Decreto Ministeriale 2 aprile 2015, n. 70, sul documento "Linee guida per la revisione delle reti cliniche – Le reti tempo dipendenti".

**OGGETTO:** Approvazione del “Piano di Rete Ictus” - in attuazione dell’Accordo della Conferenza Stato-Regioni e Province Autonome del 24 gennaio 2018 (Rep. Atti n. 14/CSR), ai sensi del punto 8.1 dell’Allegato 1 al Decreto Ministeriale 2 aprile 2015, n. 70, sul documento “Linee guida per la revisione delle reti cliniche – Le reti tempo dipendenti”.

## **IL DIRETTORE DELLA DIREZIONE REGIONALE SALUTE E INTEGRAZIONE SOCIOSANITARIA**

**SU PROPOSTA** del Dirigente dell’Area Rete Ospedaliera e Specialistica;

**VISTO** lo Statuto della Regione Lazio;

**VISTA** la Legge Regionale 18 febbraio 2002, n. 6 e successive modifiche ed integrazioni concernente la “Disciplina del sistema organizzativo della Giunta e del Consiglio e disposizioni relative alla dirigenza ed al personale regionale”;

**VISTO** il Regolamento Regionale del 6 settembre 2002, n. 1 “Regolamento di organizzazione degli uffici e dei servizi della Giunta regionale” e successive modificazioni;

**VISTA** la deliberazione della Giunta regionale del 5 giugno 2018, n. 271 con la quale è stato conferito l’incarico di Direttore della Direzione regionale Salute e integrazione sociosanitaria al dott. Renato Botti;

**VISTA** la Determinazione del 2 ottobre 2018, n. G12275 “Riorganizzazione delle strutture organizzative della Direzione regionale Salute e integrazione sociosanitaria - Recepimento della Direttiva del Segretario Generale del 3 agosto 2018, prot. n. 484710, come modificata dalla Direttiva del 27 settembre 2018, n. 590257”, come modificata dalle determinazioni n. G12533 del 5 ottobre 2018, n. G13374 del 23 ottobre 2018 e n. G13543 del 25 ottobre 2018 con la quale è stato definito l’assetto organizzativo della Direzione regionale Salute e integrazione sociosanitaria e approvate le declaratorie delle competenze delle Aree e degli Uffici;

**VISTO** il Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni, concernente il “Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell’art. 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421 e successive modificazioni”;

**VISTO** il Decreto 2 aprile 2015, n. 70 del Ministero della Salute, recante “Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all’assistenza ospedaliera”;

**VISTO** il D.P.C.M. del 12 gennaio 2017 recante; “Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all’articolo 1, comma 7, del decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502”;

**VISTA** l’Intesa Stato, Regione, Province autonome del 18 dicembre 2018, rep. N. 209/CSR concernente il Patto per la salute – per gli anni 2019-2021;

**VISTA** la L.R. 27 dicembre 2019 n. 28 recante: “Legge di Stabilità Regionale 2020”;

**VISTA** la L.R. 27 dicembre 2019 n. 29 recante: “Bilancio di previsione finanziario della Regione Lazio 2020-2022”;

**VISTO** il DCA n. U00257/2017 “Attuazione Programma Operativo di cui al Decreto del Commissario ad Acta n. U00052/2017. Adozione del Documento Tecnico denominato: “Programmazione della rete ospedaliera nel biennio 2017-2018, in conformità agli standard previsti nel DM 70/2015”;

**VISTO** il DCA n. U00291/2017 “Integrazione DCA n. U00257/2017 “Attuazione Programma Operativo di cui al Decreto del Commissario ad Acta n. U00052/2017. Adozione del Documento Tecnico denominato: “Programmazione della rete ospedaliera nel biennio 2017-2018, in conformità agli standard previsti nel DM 70/2015”;

**VISTO** il Decreto del Commissario ad Acta n. U00081 del 25 giugno 2020: “Piano di riorganizzazione, riqualificazione e sviluppo del Servizio Sanitario Regionale 2019-2021”;

**VISTA** la Deliberazione della Giunta Regionale n. 406 del 26 giugno 2020: “Preso atto e recepimento del Piano di rientro denominato “Piano di riorganizzazione, riqualificazione e sviluppo del Servizio Sanitario Regionale 2019-2021” adottato con il Decreto del Commissario ad acta n. 81 del 25 giugno 2020 ai fini dell’uscita dal commissariamento”;

**VISTO** l’Accordo sancito dalla Conferenza Stato-Regioni e Province Autonome nella seduta del 24 gennaio 2018 (Rep. Atti n. 14/CSR) ai sensi del punto 8.1 dell’Allegato 1 al Decreto Ministeriale 2 aprile 2015, n. 70, sul documento “Linee guida per la revisione delle reti cliniche – Le reti tempo dipendenti”;

**VISTA** la Determinazione n. G03468 del 21 marzo 2018 avente ad oggetto la Costituzione del “Coordinamento regionale della Rete Ictus” per lo svolgimento delle attività previste nel documento “Linee guida per la revisione delle reti cliniche – Le reti tempo-dipendenti” approvato dalla Conferenza permanente Stato-Regioni con l’Accordo del 24/01/2018, ai sensi del punto 8.1, all.1, DM n. 70/2015;

**VISTO** il Decreto del Commissario ad Acta n. U00314 del 29 agosto 2018 “Recepimento Accordo, ai sensi del punto 8.1 dell’Allegato 1 al Decreto Ministeriale 2 aprile 2015, n. 70, sul documento “Linee guida per la revisione delle reti cliniche – Le reti tempo dipendenti”;

**CONSIDERATO** che il suddetto documento "Linee guida per la revisione delle reti cliniche – Le reti tempo dipendenti" prevede la predisposizione di un piano per ogni rete elaborato e validato dal Coordinamento regionale della Rete, che deve essere coerente con gli obiettivi assegnati e relativi indicatori e con le risorse disponibili, nonché contenere le linee di indirizzo ed operative per il loro raggiungimento;

**PRESO ATTO** che il Piano di Rete deve essere sottoposto a revisione periodica, almeno annuale, sulla base dell’aggiornamento dei bisogni di salute e delle eventuali criticità, del grado di attuazione degli obiettivi generali di Rete e specifici per ciascuna rete clinico assistenziale, prevedendo azioni di miglioramento e relative tempistiche;

**VISTO** il Decreto del Commissario ad Acta n. U00075/2010 recante “Rete Assistenziale Ictus Cerebrale Acuto”;

**VISTA** la nota prot. 104329 del 25/02/2015 di questa Direzione Regionale, Area Programmazione Rete Ospedaliera e Ricerca, con la quale è stata affidata ai Direttori Sanitari delle Strutture sede di centro Hub per la Rete Emergenza, Ictus, Trauma e Cardiochirurgia, la responsabilità del coordinamento delle strutture afferenti ad ogni singola rete;

**VISTA** la Determinazione n. G07616 del 19 giugno 2015: “Adozione del documento “Percorso assistenziale per il paziente affetto da accidente cerebrovascolare acuto non traumatico – Dall'emergenza alla fase della post-acuzie”, redatto dal Gruppo di Lavoro Tecnico Regionale della Rete Emergenza Ictus, istituito con Determinazione n. G027237 e G06731/2014, ai sensi del DCA n. U00412/2014;

**VISTA** la Determinazione n. G04950 dell'11/05/2016 “Adozione del documento “Rete cardiochirurgica - Protocollo operativo per le emergenze-urgenze”;

**VISTA** la Determinazione n. G12771 del 10 ottobre 2018 “Approvazione della “Procedura di emergenza in caso di non disponibilità di un HUB per l'attività di neuroradiologia interventistica”;

**VISTA** la Determinazione n. G16185 del 12/12/2018 “Attuazione DGR n. 626 del 30 ottobre 2018 “Programma di miglioramento e riqualificazione (art. 1, comma 385 e ss. Legge 11 dicembre 2016 n. 232) Intervento 2.1 Telemedicina nelle Reti Ospedaliere dell'Emergenza. Attivazione della piattaforma “*ADVICE*” per il teleconsulto fra centri “*Hub*” e “*Spoke*” delle Reti dell'Emergenza, Tempo-dipendenti e delle Malattie Infettive”;

**VISTO** il documento allegato, denominato “Piano di Rete Ictus”, redatto dal Coordinamento regionale della Rete Ictus, in coerenza con quanto stabilito nelle “Linee guida per la revisione delle reti cliniche – Le reti tempo dipendenti”, Accordo Conferenza Stato-Regioni e Province Autonome del 24 gennaio 2018 (Rep. Atti n. 14/CSR) e nel DCA U0081/2020;

**CONSIDERATO** che il suddetto documento aggiorna il precedente percorso assistenziale della Rete Ictus (approvato con Determina regionale n. G07616 del 19 giugno 2015);

**RITENUTO** di approvare il suddetto documento denominato “Piano di Rete Ictus”, allegato e parte integrante e sostanziale del presente atto, in attuazione dell'Accordo della Conferenza Stato-Regioni e Province Autonome del 24 gennaio 2018 (Rep. Atti n. 14/CSR), ai sensi del punto 8.1 dell'Allegato 1 al Decreto i 2 aprile 2015, n. 70, sul documento “Linee guida per la revisione delle reti cliniche – Le reti tempo dipendenti”;

## **DETERMINA**

per le motivazioni espresse in premessa, che si intendono integralmente richiamate:

- di approvare il documento denominato “Piano di Rete Ictus”, allegato e parte integrante e sostanziale del presente atto, in attuazione dell'Accordo della Conferenza Stato-Regioni e Province Autonome del 24 gennaio 2018 (Rep. Atti n. 14/CSR), ai sensi del punto 8.1 dell'Allegato 1 al Decreto Ministeriale 2 aprile 2015, n. 70, sul documento “Linee guida per la revisione delle reti cliniche – Le reti tempo dipendenti”;

- di stabilire che il Piano di Rete Ictus sarà sottoposto a revisione annuale.

Il presente provvedimento sarà pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Lazio.

Avverso il presente provvedimento è ammesso ricorso al Tribunale Amministrativo Regionale del Lazio da presentarsi entro 60 giorni dalla data di pubblicazione dello stesso oppure, in via alternativa, al Presidente della Repubblica entro 120 giorni dalla pubblicazione.

Il Direttore Regionale  
Renato Botti