



**ARCS**  
Azienda Regionale  
di Coordinamento  
per la Salute



REGIONE AUTONOMA  
FRIULI VENEZIA GIULIA

## **DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE**

### **“SC COORDINAMENTO RETI CLINICHE”**

**N. 264**

**DEL 08/05/2023**

#### **OGGETTO**

**Piano di Rete- Rete Pediatrica Regionale**

**IL DIRIGENTE RESPONSABILE**

**Maurizio Andreatti**

**ADOPTA IL SEGUENTE PROVVEDIMENTO**

## **Proposta di Determinazione n. 288 del 05/05/2023**

### **Oggetto: Piano di Rete- Rete Pediatrica Regionale**

#### **DOCUMENTO ISTRUTTORIO**

##### **Preambolo**

##### **RICORDATO:**

- la DGR n.730 del 21/03/2018: "Attivazione della rete Pediatrica della regione Friuli Venezia Giulia"
- il Decreto ARCS n. 170 del 11/11/2021 "Riconduzione rete pediatrica al modello per la gestione delle reti Cliniche ARCS";

**RICHIAMATO** L'Accordo Stato Regioni n. 248 del 21 dicembre 2017 - Linee di indirizzo per la promozione e il miglioramento della qualità, della sicurezza e dell'appropriatezza degli interventi assistenziali in area pediatrico-adolescenziale (d'ora in poi Accordo CSR 248/2017) che ha formalmente riconosciuto la "specificità pediatrica" nell'ordinamento sanitario in ragione della peculiarità dei bisogni dei soggetti in età evolutiva, delle loro patologie, del forte e pieno coinvolgimento della famiglia nella relazione di cura, nonché delle problematiche di tipo medico-legale correlate con l'assistenza al minore.

##### **Istruttoria e motivazione dell'atto**

L'assistenza pediatrica ospedaliera e territoriale in regione si sviluppa, sia in termini di qualità delle cure che di sostenibilità complessiva del sistema, con una certa frammentazione dei punti di erogazione delle prestazioni pediatriche soprattutto ospedaliere. Tale frammentazione comporta inevitabilmente minori casistiche per punto di erogazione, minori competenze, difficoltà a reperire personale medico che garantisca la copertura delle attività sulle 24 ore, verosimile peggioramento degli esiti e aumento dei costi complessivi del sistema in rapporto all'utenza da trattare.

Si rende quindi indispensabile ripensare al modello di erogazione delle cure pediatriche ospedaliere per garantire équipe pediatriche numericamente adeguate alla copertura dei turni, competenze specialistiche adeguate anche per le patologie più complesse, didattica/formazione e ricerca clinica integrate all'assistenza.

Inoltre, la centralità del bambino, richiede competenze specialistiche trasversali; oltre alla presenza di pediatri è necessario garantire la presenza anche di altri specialisti che devono avere competenze pediatriche in chirurgia, in anestesia e rianimazione, nell'area servizi (es. radiologia), ecc. Specifiche competenze pediatriche devono infine essere possedute anche da tutte le altre professioni coinvolte nell'assistenza e nella cura tali da garantire lo stesso, elevato, livello di salute, a tutti i bambini e gli adolescenti della Regione, a prescindere dalla sede di erogazione delle cure.

**PREMESSO** che ARCS, garantisce le funzioni di coordinamento, monitoraggio e controllo sulle reti cliniche, delle quali ne cura anche l'attivazione, e sul governo clinico regionale; tali funzioni sono state affidate dall'art. 4, c. 4, lett. c), punti 1 e 2, della L.R. n. 27/2018;

**PRESO ATTO** che nella Legge Regionale n° 22 del 12 dicembre 2019 Capo V- art. 30 permangono le indicazioni sulle Reti per l'assistenza quale modello organizzativo basato sui collegamenti in rete tra professionisti, strutture aziendali e servizi;

**VALUTATO** che le reti cliniche costituiscono il modello organizzativo per assicurare la presa in carico del paziente e la continuità assistenziale attraverso relazioni, anche di coordinamento, tra professionisti, strutture e servizi che erogano prestazioni sanitarie e sociosanitarie di tipologia e livelli diversi nel rispetto dell'appropriatezza clinica e organizzativa. Le reti cliniche articolano e integrano l'assistenza ospedaliera e quella territoriale (art. 9, c. 5, L.R. n. 27/2018);

**CONSIDERATO** il "modello per la gestione delle Reti Cliniche di patologia" di cui al decreto ARCS n. 209 del 30 settembre 2020 nel quale viene delineato un modello di riferimento per la costituzione delle reti cliniche che permetta di integrare in modo efficace i professionisti, coordinare e sviluppare servizi, condividere risorse, con un modello organizzativamente e tecnologicamente evoluto che si appoggi e si integri sulle architetture organizzative delle singole Aziende Sanitarie;

**VALUTATO** che nel corso del 2020 ARCS ha definito e adottato il modello di governo delle Reti cliniche che prevede di ricondurre ad una gestione omogenea le modalità di attivazione e aggiornamento delle Reti e dei documenti prodotti. Il modello prevede la predisposizione di un Piano di Rete per ciascuna rete, l'attivazione della Cabina di Regia e l'utilizzo di strumenti di governo, quali sistemi di monitoraggio, standard di formazione, nuclei funzionali aziendali;

**RICORDATA** la Determina ARCS n. 502 del 29/07/2022 ""Modello di gestione per le reti cliniche di patologia – Piano di Rete" con la quale si propone uno strumento che uniforma l'approccio per la stesura dei Piani di Rete in coerenza con il "Modello per la gestione delle reti cliniche di patologia" e con i mandati istituzionali;

**RICORDATO** che nella DGR n. 730/2018 è indicata la necessità di adozione di un documento di riorganizzazione dell'attività pediatrica, nello specifico per le seguenti aree:

- Pediatria e chirurgia pediatrica
- Emergenza-urgenza pediatrica e neonatale
- Onco-ematologia pediatrica
- Cure palliative e Terapia antalgica in età pediatrica;

**VALUTATO** il verbale del "COMITATO DELLA RETE PEDIATRICA DELLA REGIONE FRIULI VENEZIA GIULIA" del 26/10/2022 con il seguente Ordine del giorno: 1. La *governance* della rete pediatrica; 2. Rete cure palliative pediatriche; 3. Rete oncologica pediatrica;

**VISTA** la proposta "Piano di Rete della Rete Pediatrica Regionale" inviata dall'IRCCS Burlo Garofolo con nota n. 4740 del 20 aprile 2023;

**RITENUTO** di approvare il Piano di Rete inviato e la progettualità prevista nelle more del governo della Rete Pediatrica che rimane in essere in capo all'IRCCS Burlo Garofolo come da DGR n. 730/2018;

## **Attestazione di compatibilità economica dell'atto**

**TENUTO CONTO** che gli adempimenti attuativi per gli adeguamenti organizzativi/logistici e strutturali eventualmente identificati dalla Rete Pediatrica regionale sono a carico delle Aziende Sanitarie della Regione, le quali vi provvedono e ne attestano la compatibilità economica per quanto di competenza nel rispetto del Regolamento di cui al provvedimento ARCS n. 203 del 22/09/2022 sezione "Attestazione di compatibilità economica",

Si attesta che dal presente atto non derivano costi a carico del bilancio aziendale né spese a carico del bilancio delle Aziende/Enti del SSR.

### **PROPONE**

- di recepire il Piano di rete - Rete Pediatrica Regionale - 2023-2026 allegato al presente provvedimento di cui diventa parte integrante;
- di attestare che dal presente atto non derivano costi a carico del bilancio aziendale né spese a carico del bilancio delle Aziende/Enti del SSR;
- di dare mandato al responsabile del procedimento di trasmettere copia del presente atto agli uffici competenti della Regione F.V.G. per gli adempimenti di competenza;
- di dare mandato al responsabile del procedimento di trasmettere copia del presente atto alle Direzioni degli enti SSR per gli adempimenti di competenza;
- di dare atto che il presente provvedimento diviene esecutivo dal giorno della pubblicazione in base a quanto previsto dall'art. 4 comma 2 L.R. 21/1992 e ss.mm.ii.;
- di dare atto inoltre che non si rilevano conflitti di interesse con riferimento al presente provvedimento.

Il Responsabile del Procedimento  
SC COORDINAMENTO RETI CLINICHE  
Roberta Chiandetti

## **IL DIRIGENTE RESPONSABILE**

VISTO il documento istruttorio, sopra riportato, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

RITENUTO, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

### **DETERMINA**

Per le motivazioni e con le modalità espresse in premessa, che qui si intendono tutte confermate e trascritte.

1. di recepire il Piano di rete - Rete Pediatrica Regionale - 2023-2026 allegato al presente provvedimento di cui diventa parte integrante;
2. di attestare che dal presente atto non derivano costi a carico del bilancio aziendale né spese a carico del bilancio delle Aziende/Enti del SSR;
3. di dare mandato al responsabile del procedimento di trasmettere copia del presente atto agli uffici competenti della Regione F.V.G. per gli adempimenti di competenza;
4. di dare mandato al responsabile del procedimento di trasmettere copia del presente atto alle Direzioni degli enti SSR per gli adempimenti di competenza;
5. di dare atto che il presente provvedimento diviene esecutivo dal giorno della pubblicazione in base a quanto previsto dall'art. 4 comma 2 L.R. 21/1992 e ss.mm.ii.;
6. di dare atto inoltre che non si rilevano conflitti di interesse con riferimento al presente provvedimento.

Letto, approvato e sottoscritto

Il dirigente responsabile  
SC COORDINAMENTO RETI CLINICHE  
Maurizio Andreatti  
*firmato digitalmente*

Elenco allegati:

1	DEF PIANO DI RETE - RETE PEDIATRICA REGIONALE_.pdf
---	--