



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n. **391** del **22 DICEMBRE 2020**

OGGETTO: Istituzione Comitato Nazionale PNE

IL DIRIGENTE DELL'UFFICIO PROPONENTE attesta la completezza dell'istruttoria, la correttezza dei contenuti, e la legittimità sostanziale dell'atto.

Data **15/12/2020**

Firma: Dott. Alessandro Ghirardini

IL DIRIGENTE DELL'UFFICIO Bilancio contabilità e controllo di gestione attesta che il presente atto:

non prevede un accertamento delle entrate

Data **21/12/2020**

Firma: Dott. Marco Maccari

Data

Firma: Dott.ssa Addolorata Prisco

IL DIRIGENTE DELL'UFFICIO Affari generali e legali attesta la conformità dell'atto dal punto di vista formale alla normativa vigente

Data **22/12/2020**

Firma: Dott. Antonio Maritati



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Deliberazione n. 391..... del 22 DICEMBRE..... 2020

Oggetto: Istituzione Comitato Nazionale PNE

IL DIRETTORE GENERALE

VISTO l'articolo 5 del Decreto Legislativo 30 giugno 1993, n. 266 e successive modificazioni recante *“Riordinamento del Ministero della sanità, a norma dell'art. 1, comma 1, lettera h), della legge 23 ottobre 1992, n. 421”* che istituisce l'Agenzia per i Servizi Sanitari Regionali;

VISTO il Decreto Legislativo 31 marzo 1998, n. 115 e successive modificazioni recante *“Completamento del riordino dell'Agenzia per i Servizi Sanitari Regionali, a norma degli articoli 1 e 3, comma 1, lettera c), della legge 15 marzo 1997, n. 59”*;

VISTO l'articolo 2, comma 357, della Legge 24 dicembre 2007, n. 244 recante *“Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (legge finanziaria 2008)”* a mente del quale questa Amministrazione ha assunto la denominazione di *“Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali”*;

VISTO il Decreto Legislativo 28 giugno 2012, n.106, recante *“Riorganizzazione degli enti vigilati dal Ministero della Salute, a norma dell'articolo 2 della legge 4 novembre 2010, n. 183”* che ha disposto, agli articoli 17, 18 e 19 il riordino dell'Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali;

VISTO il Decreto del Ministro della Sanità, di concerto con il Ministro della Funzione Pubblica e con il Ministro del Tesoro, del Bilancio e della Programmazione Economica del 31 maggio 2001, con il quale è stato approvato il Regolamento sul funzionamento degli organi, sull'organizzazione dei servizi, sull'ordinamento del personale e sulla gestione amministrativo-contabile dell'Agenzia, successivamente modificato, in attuazione dell'articolo 19 del decreto legislativo 28 giugno 2012, n. 106, con il decreto del Ministro della Salute, di concerto con il Ministro per la Pubblica Amministrazione e la Semplificazione ed il Ministro dell'Economia e delle Finanze del 23 settembre 2013;



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

VISTO il Decreto del Ministro della Salute del 4 aprile 2013 con il quale, ai sensi dell'articolo 17, comma 1, del Decreto Legislativo 28 giugno 2012, n. 106, è stato approvato lo Statuto dell'Agenzia;

VISTO il Decreto del Ministro della Salute del 18 maggio 2018 con il quale, in attuazione delle disposizioni di cui all'articolo 1, comma 448, della legge del 27 dicembre 2017, n. 205, è stato adeguato il predetto Statuto;

VISTO il Decreto del Ministro della Salute, di concerto con il Ministro per la Semplificazione e la Pubblica Amministrazione e con il Ministro dell'Economia e delle Finanze del 16 maggio 2018 con il quale, in attuazione delle disposizioni di cui all'articolo 1, comma 448, della Legge 27 dicembre 2017, n. 205, è stato adeguato il predetto Regolamento di amministrazione e del personale dell'Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali;

VISTO il Comunicato pubblicato nella Gazzetta Ufficiale del 13 giugno 2018, n. 135, con il quale viene data notizia della adozione del citato Statuto e del citato regolamento dell'Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali;

VISTO il decreto del Ministero della Salute del 27 agosto 2020, con il quale il *Dr. Domenico Mantoan* è stato nominato Direttore Generale dell'Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali;

VISTO l'art. 15, comma 25 bis, del D.L. 6 luglio 2012 n. 95, convertito con modificazioni dalla legge 7 agosto 2012 n. 135, il quale stabilisce che: “(...) Il Ministero della salute si avvale di AGENAS per lo svolgimento delle funzioni di valutazione degli esiti delle prestazioni assistenziali e delle procedure medico-chirurgiche nell'ambito del servizio sanitario nazionale. A tal fine, Age.Na.S. accede in tutte le fasi della loro gestione, ai sistemi informativi interconnessi del Servizio sanitario nazionale di cui al presente comma e modalità anonima”;

VISTO il Decreto Ministeriale 2 aprile 2015 n. 70 “Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera che al punto 4.4 dell'allegato intitolato “Volumi ed esiti” oltre a prevedere in capo ad AGENAS la funzione di aggiornamento costante delle conoscenze disponibili sul rapporto tra volumi di attività ed esiti delle cure, ha previsto l'istituzione presso AGENAS, di un tavolo tecnico composto da rappresentanti del Ministero



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

della salute, AGENAS, regioni e province autonome, che provvederà a definire i valori soglia per volumi di attività specifici; correlati agli esiti migliori, e soglie per rischi di esito per consentire di definire criteri non discrezionali per la riconversione della rete ospedaliera ed eventuali valutazioni per l'accreditamento;

CONSIDERATI gli indirizzi programmatici dell'Agenzia approvati con deliberazione del Consiglio di Amministrazione n. 7 del 19 marzo 2015 sulla base della proposta formulata dal Direttore generale, nel rispetto degli indirizzi fissati dalla Conferenza Unificata, ai sensi dell'articolo 9, comma 2, lettera g) del d.lgs. 28 agosto 1997, n. 281, e in particolare la sezione dedicata alle "Attività del PNE";

VISTO l'atto di indirizzo del Ministero della salute del 23 settembre 2016 per l'individuazione delle priorità politiche per l'anno 2017 che, nel confermare la rilevanza del Programma Nazionale Valutazione Esiti (PNE) con riferimento all'analisi e alla valutazione dell'assistenza sanitaria in termini di qualità delle cure erogate, ne prevede il potenziamento "in modo da enfatizzarne il ruolo di strumento a disposizione di aziende e operatori per il miglioramento delle performance e per l'analisi dei profili critici", anche attraverso l'incremento della trasparenza in favore dei cittadini;

VISTA la deliberazione assunta dalla Conferenza Permanente per i Rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano n. 20 del 24 gennaio 2013, che ha ammesso a finanziamento il progetto interregionale "Portale della trasparenza dei servizi per la salute", nonché ha stabilito attività ed organizzazione del PNE;

VISTA la delibera del Direttore generale di AGENAS n. 554 del 7 dicembre 2016 recante "Ricostituzione del Comitato Nazionale del Programma Nazionale Esiti (PNE) e adozione del regolamento per la composizione, i compiti, l'organizzazione e il funzionamento del Comitato Nazionale PNE";

VISTA la delibera direttoriale n. 389 del 2 agosto 2017 con la quale è stato adottato il Regolamento per la composizione, i compiti, l'organizzazione ed il funzionamento del Comitato Nazionale del Programma Nazionale Esiti;

CONSIDERATO necessario procedere alla ricostituzione del Comitato Nazionale PNE, quale organo della struttura organizzativa del Piano Nazionale Esiti, all'interno di AGENAS;



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

PRESO ATTO, ai fini della ricostituzione del Comitato Nazionale PNE, della comunicazione della Commissione Salute con l'elenco dei referenti individuati da ogni Regione e Provincia Autonoma, agli atti di questa Agenzia;

TENUTO CONTO delle richieste di designazione trasmesse da questa Agenzia al Coordinamento Tecnico della Commissione Salute, alla Direzione Generale della Programmazione Sanitaria, alla Direzione Generale della ricerca e dell'innovazione, alla Direzione Generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica del Ministero della Salute, all'Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA), all'Istituto Superiore di Sanità (ISS), a Cittadinanzattiva, ad ARIS ed all' AIOP;

VISTO lo statuto dell'Agenzia che all'art. 4 lettera d) prevede che AGENAS svolge e coordina il programma nazionale di valutazione degli esiti (PNE);

CONSIDERATI i pareri dei Dirigenti competenti;

DELIBERA

1. di ricostituire il Comitato Nazionale PNE, nella seguente composizione:

- Dott. Franco Caracciolo e Dott.ssa Dalia Palmieri - Referenti PNE per la Regione Abruzzo
- Dott. Giovanni Iside - Referente PNE per la Regione Basilicata
- Dott. Giacomino Brancati - Dott.ssa Maria Dolores Vantaggiato (comp. supplente) - Referenti PNE per la Regione Calabria
- Dott. Pietro Giudice - Referente PNE per la Regione Campania
- Dott.ssa Rossana De Palma - Referente PNE per la Regione Emilia Romagna
- Dott. Luigi Castriotta - Referente PNE per la Regione Friuli Venezia Giulia
- Dott. Danilo Fusco - Referente PNE per la Regione Lazio
- Dott. Domenico Gallo - Referente PNE per la Regione Liguria
- Dott. Roberto Giovanni Manlio Blaco e Dott.ssa Olivia Leoni - Referenti PNE per la Regione Lombardia
- Dott.ssa Liana Spazzafumo e Dott. Alessandro Mengoni - Referenti PNE per la Regione Marche
- Dott.ssa Lolita Gallo - Referente PNE per la Regione Molise



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

- Dott. Franco Ripa - Referente PNE per la Regione Piemonte
- Dott. Mirko Bonetti - Referente PNE per la Provincia Autonoma di Bolzano
- Dott. Emanuele Torri - Referente PNE per la Provincia Autonoma di Trento
- Dott.ssa Lucia Bisceglia, Dott. Ettore Attolini e Dott.ssa Antonella Caroli, Referenti PNE per la Regione Puglia;
- Dott. Antonello Antonelli - Referente PNE per la Regione Sardegna
- Dott. Salvatore Scondotto e Dott.ssa Giovanna Fantaci - Referenti PNE per la Regione Sicilia
- Dott. Mario Braga - Referente PNE per la Regione Toscana
- Dott. Alessandro Montedori - Referente PNE per la Regione Umbria
- Dott.ssa Patrizia Vittori e Dott.ssa Silvia Pierotti - Referenti PNE per la Regione Valle d'Aosta
- Dott. Francesco Avossa - Referente PNE per la Regione Veneto
- Dott. ssa Fulvia Seccareccia - Referente PNE per ISS
- Dott. Fabrizio Nicolis - Referente PNE per ARIS;
- Prof. Gabriele Pelissero – Referente PNE per AIOP
- Dott.ssa Michela Liberti - Referente PNE per Cittadinanzattiva
- Dott. Claudio Costa – Referente PNE per l'Osservatorio Nazionale della Formazione Medico Specialistica presso il Ministero dell'Istruzione, dell'università e della ricerca MIUR;
- Dott.ssa Novella Luciani e dott. Gaetano Guglielmi - Referenti PNE per la Direzione generale della ricerca e dell'innovazione in sanità del Ministero della Salute
- Dr.ssa Simona Carbone, Referente PNE per la Direzione generale della Programmazione sanitaria del Ministero della salute;
- Il Direttore Generale o suo delegato – Referente PNE per la Direzione Generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica
- Il Direttore Generale o suo delegato – Referente PNE per AIFA
- Dott. Fabrizio Carinci – Dipartimento Scienze statistiche Paolo Fortunati Università degli studi di Bologna – esperto AGENAS
- Dott.ssa Flavia Carle - Dip. Scienze Biomediche e Sanita Pubblica - Università Politecnica delle Marche – esperto AGENAS



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

- Dott. ssa Chiara Seghieri – Laboratorio Management e Sanità – Scuola Superiore Sant’Anna di Pisa - esperto AGENAS
-
2. di stabilire che le funzioni del Comitato Nazionale PNE che sono quelle di fornire supporto tecnico-scientifico al Programma nazionale di valutazione degli esiti con particolare riferimento allo sviluppo delle linee programmatiche e alla validazione delle proposte di aggiornamento ed implementazione del PNE, nonché ogni altro compito indicato dal Regolamento citato in premessa;
 3. di stabilire che i componenti sono tenuti a sottoscrivere il modulo per la dichiarazione di eventuali situazioni di incompatibilità, conflitto di interessi e per la dichiarazione di riservatezza, e a segnalare tempestivamente eventuali situazioni di incompatibilità e/o di conflitto di interessi che dovessero intervenire in seguito alla designazione, astenendosi dal partecipare ai lavori del Comitato;
 4. di stabilire che gli oneri le spese di trasferta derivanti dalla partecipazione ai lavori del Comitato saranno a carico delle amministrazioni di appartenenza.
 5. di stabilire che la durata del predetto Comitato sia di 24 mesi
 6. di comunicare ai componenti su indicati l’avvenuta ricostituzione del Comitato Nazionale PNE.

IL DIRETTORE GENERALE

Dr. Domenico Mantoan