

**REGIONE LAZIO
AZIENDA SANITARIA LOCALE ROMA 5****DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 0001703 del 29/07/2026****STRUTTURA PROPONENTE:**
UOSD COORDINAMENTO PDTA**OGGETTO:**
ADOZIONE PDTA IVG CHIRURGICA E FARMACOLOGICA

Proposta di delibera n. 0001851 del 22/07/2026

Il Responsabile del Procedimento:
BRUNELLA IANNONE - Approvato in Data: 22/07/2026Il Direttore Struttura Proponente (o suo sostituto):
BRUNELLA IANNONE - Approvato in Data: 22/07/2026

Il Direttore della Struttura Proponente (o suo sostituto) attesta che il presente atto non presenta rilevanza contabile e pertanto non viene richiesta la sottoscrizione del Direttore della UOC Bilancio e Contabilit  (o suo sostituto) addetto al controllo del budget

BRUNELLA IANNONE - Approvato in Data: 22/07/2026

Il Direttore Amministrativo (o suo sostituto):

Parere Favorevole

GIOVANNI FARINELLA - Approvato in Data: 24/07/2026

Il Direttore Sanitario (o suo sostituto):

Parere Favorevole

GIUSEPPE NICOL  - Approvato in Data: 24/07/2026

Il Direttore Generale (o suo sostituto):

Il Responsabile UOSD Coordinamento PDTA relaziona al Direttore Generale quanto segue e sottopone il seguente schema di deliberazione:

Ai sensi e per gli effetti della Deliberazione n. 628 del 09.04.2025, con la quale è stato adottato l'Atto Aziendale pubblicato sul B.U.R.L. n. 38 del 13/05/2025;

PREMESSO che la Legge n.194 del 22 maggio 1978: *“Norme per la tutela sociale della maternità e sull'interruzione volontaria di gravidanza”*, garantisce il diritto alla procreazione cosciente e responsabile, riconosce il valore sociale della maternità e tutela la vita umana dal suo inizio.

VISTI:

- L. 29 luglio 1975 n. 405 *“Istituzione dei consultori familiari”*;
- L.R. 16 aprile 1976 n.15 *“Istituzione del servizio di assistenza alla famiglia e di educazione alla maternità e paternità responsabili”*;
- L. 22 maggio 1978 n.194 *“Norme per la tutela sociale della maternità e sull'interruzione volontaria della gravidanza”*;
- D.M. 24 aprile 2000 *“Adozione del progetto obiettivo materno-infantile relativo al Piano sanitario nazionale per il triennio 1998-2000”*;
- Delibera AIFA n. 14 del 30 luglio 2009 di approvazione e autorizzazione all'immissione in commercio e rimborsabilità da parte del Servizio Sanitario Nazionale della specialità medicinale Mifegyne con limitazione dell'impiego in regime di ricovero, in una delle strutture sanitarie individuate dall'art.8 della legge 194/1978,
- Determina dell'AIFA nr. 1460 del 24 novembre 2009: Autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale per uso umano «Mifegyne»;
- Parere Consiglio Superiore di Sanità 18 marzo 2010 in materia di farmaco RU-486: assunzione del farmaco mifepristone entro la settima settimana di amenorrea (49° giorno), in regime di ricovero ordinario fino alla verifica della completa espulsione del prodotto del concepimento;
- Linee di indirizzo sulla interruzione volontaria di gravidanza con mifepristone e prostaglandine: Ministero della Salute 24 giugno 2010;
- DCA n. 152 del 12 maggio 2014 *“Rete per la salute della donna, della coppia e del bambino”*;
- Decreto del Commissario ad Acta n. U00081 del 25.06.2020 *“Piano di riorganizzazione, riqualificazione e sviluppo del Servizio Sanitario Regionale 2019-2021”*;
- Determinazione Regione Lazio n. G15691 del 18 dicembre 2020 Direzione Salute ed Integrazione Sociosanitaria *“Linee di indirizzo per la stesura dei Percorsi Diagnostico Terapeutico Assistenziali – PDTA nella cronicità”*;
- Parere Consiglio Superiore di Sanità 4 agosto 2020 su Aggiornamento Linee di indirizzo sulla interruzione volontaria di gravidanza con mifepristone e prostaglandine predisposto da DGPREV Uff. 9 Ministero salute;
- Ministero della salute 4 agosto 2020: Aggiornamento delle *“Linee di indirizzo sulla interruzione volontaria di gravidanza con mifepristone e prostaglandine”*, documento allegato al Parere del Consiglio Superiore di Sanità del 4 agosto 2020: Interruzione volontaria di gravidanza con metodo farmacologico fino a 63 giorni pari a 9 settimane compiute di età gestazionale presso strutture ambulatoriali pubbliche adeguatamente attrezzate, funzionalmente collegate all'ospedale ed autorizzate dalla Regione, nonché consultori, oppure day hospital.
- Nota Regione Lazio prot. n. 1022347 del 18.10.2022 *“Monitoraggio attività reparti ostetricia e ginecologia – Percorso assistenziale interruzione di gravidanza”*;
- ISS ottobre 2023: *“Indicazioni operative per l'offerta della Interruzione volontaria di gravidanza (IVG) farmacologica in Italia”*.

CONSIDERATO che le Linee Strategiche di attuazione dei Piani regionali prevedono, nell'ambito delle Azioni di Rete, la definizione, valutazione e monitoraggio di modelli organizzativi di rete per l'attuazione dei PDTA,

che il Dipartimento Materno Infantile ha ravvisato la necessità di dotarsi di uno specifico Percorso Diagnostico, Terapeutico, Assistenziale dedicato all'interruzione volontaria di gravidanza, sia in ambito ospedaliero, che in ambito territoriale, finalizzato alla presa in carico della donna per garantire il suo diritto alla procreazione cosciente e responsabile,

che mediante tale PDTA si intende costruire un rapporto di continuità con la donna anche dopo le dimissioni, attraverso il controllo post-IVG da effettuarsi in Consultorio o in Ospedale, comprensivo di valutazione clinica, pianificazione contraccettiva ed eventuale supporto psicologico/sociale

PROPONE

Per le motivazioni espresse in premessa, che si intendono integralmente qui riportate, di:

1. Adottare il "Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) IVG Chirurgica e Farmacologica", elaborato dal Gruppo di Lavoro dedicato, coordinato dal Direttore del Dipartimento Materno Infantile, Dott. Valerio Napolitano, il cui testo si allega quale parte integrante e sostanziale della presente deliberazione
2. Dare mandato al Responsabile UOSD Coordinamento PDTA di trasmettere la presente deliberazione alle Strutture aziendali interessate e ai competenti Uffici Regionali
3. Di disporre che il presente atto venga pubblicato nell'albo pretorio on line aziendale ai sensi dell'art.32 comma 1 della Legge n. 69 del 18 giugno 2009

Attesta, altresì, che la presente proposta a seguito dell'istruttoria effettuata nella forma e nella sostanza è legittima e pienamente conforme alla normativa che disciplina la fattispecie trattata.

Il Responsabile UOSD Coordinamento PDTA

(Dott.ssa Brunella Iannone)

IL DIRETTORE GENERALE

Con i poteri di cui al decreto del Presidente della Regione Lazio n. T00004 del 10/01/2025

Vista la superiore proposta di deliberazione, formulata dal Responsabile UOSD Coordinamento PDTA che, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, ne ha attestato la legittimità e la piena conformità alla normativa che disciplina la fattispecie trattata

Visto il parere favorevole del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo

DELIBERA

- di approvare la superiore proposta, che qui si intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata e sottoscritta dal Responsabile UOSD Coordinamento PDTA;
- di disporre che il presente atto venga pubblicato nell'albo pretorio on – line aziendale ai sensi dell'art.32 comma 1 della Legge n.69 del 18 giugno 2009.

Il Direttore Amministrativo

Dott. Giovanni Farinella

Il Direttore Sanitario

Dott. Franco Cortellessa

Il Direttore Generale

Dott.ssa Silvia Cavalli



**REGIONE LAZIO
AZIENDA SANITARIA LOCALE ROMA 5**

Elenco hash dei documenti allegati all'atto (pubblicati e non pubblicati)

1) (hash:d157036f70945cfefc4c3a5a3dbeba9cec692b50abc363a4a914db6b112ac4a9)