



Data \ Protocollo N° Class: Fasc. Allegati N° 3
31/07/2023 0409763 G.900.01.1 3 per tot.pag. 4
Oggetto: DGR 1563/22 Approvazione del percorso regionale per l'erogazione dei sostituti del latte materno (formule per lattanti) alle donne affette da condizioni patologiche che impediscono la pratica naturale dell'allattamento. Decreto del Ministero della Salute 31 agosto 2021. Indicazioni operative erogazione contributi anno 2023 e successivi.

Ai Direttori Generali Aziende ULSS del Veneto

E p.c. Ai Direttori Sanitari delle Aziende ULSS del Veneto

Ai Direttori di Distretto Aziende ULSS del Veneto

Ai Pediatri di Libera Scelta delle Aziende ULSS del Veneto

Ai Direttori Generali
Azienda Ospedale-Università di Padova
Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona
Istituto Oncologico Veneto I.R.C.C.S.
Azienda Zero

All'Assessore a Sanità - Servizi sociali -
Programmazione socio-sanitaria

Con la presente vengono definite le indicazioni operative regionali per l'erogazione del contributo economico previsto dal DM Salute 31 agosto 2021 recante "Disposizioni per l'attuazione dell'articolo 1, commi 456 e 457, della legge 27 dicembre 2019, n. 160, in materia di contributo per l'acquisto di sostituti del latte materno (formule per lattanti) alle donne affette da condizioni patologiche che impediscono la pratica naturale dell'allattamento" di cui alla Deliberazione Regionale n. 1563/2022, con particolare riferimento alle richieste di contributo per l'anno 2023 e successivi.

Le richieste di contributo per i nati dal 1 gennaio 2023 al 30 settembre 2023, dovranno seguire le istruzioni operative di cui sotto (PARTE I), e successivamente dal 1 ottobre 2023, con la completa implementazione delle modalità di erogazione previste dalla DGR 1563/22, secondo le modalità descritte in seguito (PARTE II), continuando per tutti gli anni successivi, fino all'eventuale soppressione nazionale del contributo.

A tal fine si sottolinea che, come previsto dalla DGR 1563/2022, nel corso del mese di settembre 2023, verrà svolta l'attività formativa rivolta a tutti gli attori coinvolti nel percorso assistenziale organizzata dal Registro Nascita, al fine di utilizzare correttamente l'applicativo informatico che regolerà tutti gli aspetti del processo, compresi la selezione dei casi aventi diritto, la prescrizione del latte, la valutazione da parte dei

Area Sanità e Sociale
Direzione Programmazione Sanitaria
San Polo, 2514 – 30125 Venezia
Tel. 0412791502-3513-3756 - Fax 0412791367
PEC area.sanitasociale@pec.regione.veneto.it e-mail programmazione sanitaria@regione.veneto.it



Distretti della sussistenza dei requisiti richiesti, l'erogazione mensile del latte e il calcolo automatico dei costi sostenuti per il contributo da parte di ciascuna Azienda Ulss.

PARTE I. Modalità di erogazione del latte artificiale dal 1 gennaio al 30 settembre 2023

FASE 1- Gestione delle richieste di contributo

Viene richiesto alle Aziende Ulss di dare evidenza sia nei Presidi ospedalieri che nei Distretti (attraverso i propri canali social multimediali) alle potenziali aventi diritto, della possibilità di presentare domanda di contributo per i nati dal 1 gennaio al 30 settembre 2023.

Tali Domande (**Allegato 1**) dovranno essere presentate ai Distretti di residenza/assistenza della madre corredate dalla seguente documentazione:

- Documentazione attestante la condizione materna patologica (es. referto dimissione, etc) oppure certificato rilasciato dallo Specialista (es. oncologo) pubblico o privato convenzionato che attestino la presenza della patologia elencata nel DM Salute 31 agosto 2021 e Allegato A Deliberazione Regionale n. 1563/2022 (è possibile utilizzare il modello di cui all'**Allegato 2**);
- Prescrizione della formula per lattante del Pediatra Ospedaliero o del Pediatra di Libera Scelta (**Allegato 3**);
- ISEE ordinario relativo all'anno nel quale sono state sostenute le spese per le quali si sta richiedendo il contributo, non superiore a 30.000,00 euro annui;

L'ufficio del Distretto preposto alla raccolta delle richieste, dovrà effettuare l'istruttoria verificando la completezza della documentazione presentata e l'idoneità della domanda.

FASE 2 - Trasmissione dell'elenco delle domande di contributo idonee

Ciascuna Azienda Ulss dovrà trasmettere alla scrivente Direzione, entro e non oltre il **15 maggio 2024**, l'elenco delle domande di contributo risultate idonee, anonimizzate con indicazione della data di nascita del bambino e delle mensilità riconosciute, qualora inferiori ai sei mesi.

FASE 3- Erogazione dei contributi complessivi

Per il tramite di Azienda Zero verranno versati i contributi complessivi riconosciuti a ciascuna Azienda Ulss per ciascuna annualità, con eventuali specifiche qualora le richieste di contributo fossero superiori ai fondi già assegnati dal Ministero della Salute per ciascuna annualità.

Si precisa infatti che, come riportato nelle DGR 1563/22, *la determinazione dell'importo effettivo da riconoscere agli aventi diritto che ne abbiano fatta richiesta è effettuata dalla Regione sulla base del numero delle richieste pervenute nel rispetto del limite del finanziamento assegnato; non essendo previsti finanziamenti aggiuntivi a copertura delle eventuali richieste eccedenti le disponibilità accordate, ove necessario, i valori (di cui al comma 2 dell'art. 2 del d.m.) sono ridotti in modo proporzionale per garantire il rispetto del limite del finanziamento assegnato.*

Area Sanità e Sociale

Direzione Programmazione Sanitaria

San Polo, 2514 – 30125 Venezia

Tel. 0412791502-3513-3756 - Fax 0412791367

PEC area.sanitasociale@pec.regione.veneto.it e-mail programmazione sanitaria@regione.veneto.it



FASE 4 Erogazione dei contributi alle aventi diritto

Le singole Aziende Ulss provvederanno all'erogazione dei contributi alle richiedenti con accredito nel conto indicato in sede di domanda.

Gli uffici aziendali preposti dovranno altresì redigere la rendicontazione nell'applicativo Ready-Fin.

PARTE II. Modalità di erogazione del latte artificiale dal 1 ottobre 2023

A partire da tale data sarà implementato in tutta la Regione il nuovo sistema, basato sull'erogazione diretta del latte necessario, secondo le prescrizioni dei Pediatri Ospedalieri che hanno valutato la situazione del nato/lattante e la condizione ostativa della madre. Tale condizione può essere rilevata già alla nascita del figlio o può insorgere successivamente ad essa, in modo transitorio o permanente. Questa nuova modalità di erogazione si baserà su un sistema informatico ad hoc predisposto, che collegherà, in tempo reale, tutti i Punti Nascita del Veneto con i Distretti Socio-Sanitari di residenza della madre e/o del bambino, i Servizi Farmaceutici Ospedalieri e i punti di erogazione previsti da ciascuna Azienda Ulss, in modo da essere sufficientemente disseminati sul territorio per facilitare il contatto con la famiglia. La finalità del sistema è quella di evitare passaggi inutili per la donna/famiglia, che ha diritto al supporto all'allattamento, collegando direttamente i servizi e i vari attori del sistema e mettendo immediatamente a disposizione l'informazione necessaria per:

- Selezionare le condizioni previste dalla norma e conseguentemente le persone portatrici di diritti;
- Prescrivere il latte e la quantità necessaria a ciascun nato o lattante;
- Approvvigionare il latte al prezzo più basso possibile;
- Erogare il latte;
- Avere immediatamente disponibile il monitoraggio delle persone che hanno usufruito del beneficio e il costo totale sostenuto dall'Azienda Ulss.

A tal fine il percorso transitorio che è scritto in PARTE I verrà modificato come segue.

FASE 1- Selezione delle puerpere e dei nati che rientrano nella casistica definita dal DM Salute 31 agosto 2021 o dei lattanti che si trovano nelle stesse condizioni successivamente alla nascita e prescrizione del latte necessario per la corretta dieta del bambino

A partire dall'applicativo Registro Nascita (Cedap) sarà possibile attivare una nuova procedura che riguarda la prescrizione ed erogazione gratuita del latte artificiale limitatamente ai casi in cui l'allattamento materno è assolutamente impossibile. L'attivazione della nuova procedura avverrà direttamente dalla pagina di apertura del Cedap. Nella nuova maschera saranno già indicati i dati della madre raccolti per il Registro Nascita e di interesse per la selezione dei casi aventi diritto al supporto del latte artificiale. In particolare, saranno già indicati i dati di riferimento della madre, del nato e dell'evento parto. Potranno essere inserite informazioni circa la presenza di patologie, malformazioni o esiti preesistenti alla gravidanza, insorte in corso della stessa o del parto o successivamente, che risultino ostative all'allattamento materno in base a quanto previsto dal DM Salute 31 agosto 2021. Il Pediatra Ospedaliero definisce la prescrizione della dieta idonea per ciascun nato/lattante, prevedendo il tipo di latte e la sua quantità giornaliera. Verrà automaticamente definito il numero

Area Sanità e Sociale

Direzione Programmazione Sanitaria

San Polo, 2514 – 30125 Venezia

Tel. 0412791502-3513-3756 - Fax 0412791367

PEC area.sanitasociale@pec.regione.veneto.it e-mail programmazione sanitaria@regione.veneto.it



di barattoli/mese che dovranno essere erogati. Verrà predisposta una stampa della prescrizione per la donna/famiglia e le informazioni saranno direttamente disponibili al Distretto di residenza.

FASE 2 – Riconoscimento del diritto all'erogazione del latte artificiale da parte del Distretto di residenza

La donna/famiglia che, avendone diritto, intende avvalersi dell'erogazione del latte artificiale deve rivolgersi al Distretto di residenza unitamente alla stampa della prescrizione fornita dalla Pediatria Ospedaliera e alla certificazione ISEE. Il Distretto verifica il limite dell'ISEE definito dal DM Salute 31 agosto 2021, richiama nell'applicativo la posizione della donna e spunta l'autorizzazione. Infine, stampa un attestato per la donna/famiglia, dove è indicato il luogo vicino alla residenza dove si può direttamente ritirare il quantitativo mensile di latte richiesto.

FASE 3 – Erogazione del latte

La donna/famiglia si reca nel luogo indicato dallo stampato (esempio sportello Farmacia Ospedaliera, Distretto o altra sede indicata dall'Azienda Ulss, ecc.) dove poter ritirare il latte erogato. Ogni consegna verrà registrata in modo da permettere il calcolo del costo totale sostenuto di mese in mese.

FASE 4 – Aggiornamento della prescrizione

Lo stesso servizio di Pediatria Ospedaliera che ha previsto la prima prescrizione, potrà successivamente aggiornarla per tipologia di prodotto e quantità, in base alle nuove esigenze dietetiche del lattante fino all'età di sei mesi. L'aggiornamento seguirà le stesse procedure sopra descritte in modo automatico.

FASE 5 – Monitoraggio del contributo e calcolo dei costi

Sarà possibile per ciascuna Azienda Ulss di residenza e per il Servizio Farmaceutico Regionale avere le statistiche in linee del numero di nati che hanno usufruito del contributo per residenza e dei costi sostenuti.

Al fine di adattare il nuovo percorso e il nuovo applicativo alla situazione reale e all'organizzazione interna di ogni Azienda Ulss, si pregano le Signorie vostre di definire con urgenza e di comunicare al Registro Nascita presso il Coordinamento Malattie Rare al seguente indirizzo mail (registronascita@regione.veneto.it), persona di riferimento Dott.ssa Giovanna Faggian (049 8215700), le seguenti informazioni:

- a) elenco nominativo dei seguenti professionisti, operatori che saranno coinvolti nel percorso erogativo:
 - medici Pediatri per ciascun reparto ospedaliero di Pediatria presente nell'Azienda Ulss;
 - addetti allo sportello dei Distretti Socio-Sanitari di ciascuna Azienda Ulss;
 - farmacisti delle Farmacie Ospedaliere che approvvigionano il latte.

- b) indicazioni dei punti di erogazione previsti dalla Azienda Ulss (ad esempio Servizio per l'erogazione diretta gestito dalle Farmacie Ospedaliere, Distretto, Ambulatorio decentrato del Distretto, Consultorio Familiare, ecc) ed elenco degli addetti ad erogare il latte.

Area Sanità e Sociale

Direzione Programmazione Sanitaria

San Polo, 2514 – 30125 Venezia

Tel. 0412791502-3513-3756 - Fax 0412791367

PEC area.sanitasociale@pec.regione.veneto.it e-mail programmazione sanitaria@regione.veneto.it



REGIONE DEL VENETO

giunta regionale

- c) eventuali delegati delle Direzioni Sanitarie delle Azienda Ulss per utilizzare la vista delle statistiche delle persone interessate al procedimento e del costo cumulativo sostenuto.

Entro il **10 agosto** p.v.

Ringraziando per la consueta collaborazione si porgono cordiali saluti.

Il Direttore
Direzione Programmazione Sanitaria
Dr. Claudio Pilerci
firmato digitalmente

Responsabile del procedimento: dr. Claudio Pilerci
Dirigente a Supporto: Dr.ssa Monica Briani
Referente dell'istruttoria: Dott.ssa Rossana Salata
Telefono: 041/2793541-3596-1502
E-mail: programmazione sanitaria@regione.veneto.it

copia cartacea composta di 5 pagine, di documento amministrativo informatico firmato digitalmente da CLAUDIO PILERCI, il cui originale viene conservato nel sistema di gestione informatica dei documenti della Regione del Veneto - art.22.23.23 ter D.Lgs 7/3/2005 n. 82

Area Sanità e Sociale
Direzione Programmazione Sanitaria
San Polo, 2514 – 30125 Venezia
Tel. 0412791502-3513-3756 - Fax 0412791367
PEC area.sanitasociale@pec.regione.veneto.it e-mail programmazione sanitaria@regione.veneto.it

PRESCRIZIONE DELLA FORMULA PER LATTANTE
PER L'ACQUISTO DI SOSTITUTI DEL LATTE MATERNO
in applicazione al Decreto Ministero della Salute 31 agosto 2021 (G.U. 249/2021)

Al lattante nato/a il

residente/domiciliato a

figlio di

Codice Fiscale (figlio)

Codice Fiscale (madre)

considerate l'età e le caratteristiche del lattante, è stata prescritta la FORMULA PER LATTANTI :

.....

per le seguenti mensilità.....

per le seguenti quantità.....

Data

Il Medico

.....

(timbro e firma)

Domanda per ottenere il contributo per l'acquisto di sostituti al latte materno (formule per lattanti)

Al Responsabile del Distretto
dell'Azienda ULSS n° _____

S E D E

Oggetto: richiesta contributo per l'acquisto di sostituti al latte materno (formule per lattanti) alle donne affette da condizioni patologiche che impediscono la pratica naturale dell'allattamento. Decreto Ministero della Salute 31 agosto 2021 (attuazione art. 1. cc 456 e 457, della legge 27 dicembre 2019, n° 160). DGR Veneto 1563/2022

Il/la sottoscritta/o nato/a a
il residente a
in via Codice Fiscale.....

DICHIARA

- di essere genitore dinato/a a.....
il.....Codice Fiscale
- di essere affetta da una delle seguenti condizioni patologiche (art.4, decreto Ministero della Salute 31 agosto 2021- Allegato A DGR n. 1563 del 06 dicembre 2022) che impediscono la pratica naturale dell'allattamento :

Indicazioni permanenti

- infezione da HTLV1 e 2;
- sindrome di Sheehan;
- alattogenesi ereditaria;
- ipotrofia bilaterale della ghiandola mammaria (seno tubulare);
- mastectomia bilaterale;

Indicazioni temporanee

- infezione da HCV con lesione sanguinante del capezzolo; infezione da HSV con lesione erpetica sul seno o capezzolo; infezione ricorrente da streptococco di gruppo B;
- lesione luetica sul seno;
- tubercolosi bacillifera non trattata;
- mastite tubercolare;
- infezione da virus varicella zooster ;
- esecuzione di scintigrafia;
- assunzione di farmaci che controindicano in maniera assoluta l' allattamento;
- assunzione di droghe (escluso il metadone);

- alcolismo.

- di richiedere il contributo per morte materna;

- di avere l’ISEE ordinario non superiore a 30.000 euro annui.

CHIEDE

l’autorizzazione all’erogazione del contributo relativo all’acquisto di formule per lattanti fino al sesto mese di età del neonato.

A tal fine si allega:

- ✓ documentazione attestante la condizione materna patologica (es. referto dimissione, certificato di morte, etc) oppure certificato rilasciato dal Medico di Medicina Generale o dallo Specialista (es. oncologo) pubblico o privato convenzionato che attestino l'avvenuta presenza della patologia che impediscono l’allattamento presente nel DM Salute 31 agosto 2021 e Allegato A Deliberazione Regionale n. 1563/2022 (è possibile utilizzare il modello di cui all’Allegato 2);
- ✓ prescrizione della formula per lattante del Pediatra ospedaliero o del Pediatra di Libera Scelta (art. 5 del Decreto Ministero della Salute 31 agosto 2021);
- ✓ attestazione ISEE di cui all’art. 2 del Decreto Ministero della Salute 31 agosto 2021;

Chiede, inoltre, che il contributo venga accreditato sul seguente conto:

Banca / Posta _____
Filiale _____
Nome intestatario _____
IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data _____

Firma (leggibile) _____

ATTESTAZIONE - CERTIFICAZIONE DELLA CONDIZIONE PATOLOGICA
PER L'ACQUISTO DI SOSTITUTI DEL LATTE MATERNO (FORMULE PER LATTANTI)

in applicazione del Decreto Ministero della Salute 31 agosto 2021 (G.U. 249/2021)
come dal elenco Allegato A Dgr Veneto n. 1563/22

Si accerta e si certifica che sussistono le condizioni materne che controindicano l'allattamento in maniera assoluta

Indicazioni permanenti

- infezione da HTLV1 e 2;
- sindrome di Sheehan;
- alattogenesi ereditaria;
- ipotrofia bilaterale della ghiandola mammaria (seno tubulare);
- mastectomia bilaterale;

Indicazioni temporanee

- infezione da HCV con lesione sanguinante del capezzolo; infezione da HSV con lesione erpetica sul seno o capezzolo; infezione ricorrente da streptococco di gruppo B;
- lesione luetica sul seno;
- tubercolosi bacillifera non trattata;
- mastite tubercolare;
- infezione da virus varicella zooster ;
- esecuzione di scintigrafia;
- assunzione di farmaci che controindicano in maniera assoluta l' allattamento;
- assunzione di droghe (escluso il metadone);
- alcolismo.

per le seguenti mensilità.....(*indicare n. mensilità per le sole patologie temporanee*).

ai sensi dell'Allegato 1 del DM 31 Agosto 2021, non già diversamente normate, della

Signora.....

Codice Fiscale.....

genitore del neonato/lattante..... nato il

residente/domiciliato

Data

Il Medico

.....

(timbro e firma)