



COMMISSARIO AD ACTA

**per l'attuazione del Piano di rientro dai disavanzi del settore sanitario
Deliberazione del Consiglio dei ministri in data 05.08.2021**

DECRETO

N. 14

IN DATA 12-05-2023

**OGGETTO: PERCORSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI ASSISTENZIALI (PDTA).
PROVVEDIMENTI.**

L'Istruttore/Responsabile d'Ufficio

RICCARDO TAMBURRO

Il Direttore del Servizio
SERVIZIO PROGRAMMAZIONE DELLA RETE
OSPEDALIERA E DELL'ASSISTENZA
SPECIALISTICA AMBULATORIALE

RICCARDO TAMBURRO

Il Direttore Generale per la Salute

DOTT.SSA LOLITA GALLO

**IL COMMISSARIO AD ACTA
AFFIANCATO DAL SUBCOMMISSARIO AD ACTA**

RICHIAMATE

- la deliberazione adottata in data 5 agosto 2021 dal Consiglio dei Ministri, su proposta del Ministro dell'Economia e delle Finanze, di concerto con il Ministro della Salute, sentito il Ministro per gli Affari Regionali e le Autonomie, con la quale il dott. Donato Toma è stato nominato quale Commissario ad acta per l'attuazione del vigente Piano di rientro dai disavanzi del SSR molisano, secondo i Programmi operativi di cui all'articolo 2, comma 88, della legge 23 dicembre 2009, n. 191, e successive modificazioni, confermando i contenuti del mandato commissariale affidato con deliberazione del 31 marzo 2021;

- la deliberazione adottata in data 06 marzo 2023 dal Consiglio dei Ministri con la quale l'avv. Marco Bonamico è stato nominato quale subcommissario per l'attuazione del Piano di rientro della Regione Molise e dei successivi Programmi operativi, con il compito di affiancare il Commissario ad acta nella predisposizione dei provvedimenti da assumere in esecuzione del mandato commissariale;

VISTO l'Accordo sul Piano di rientro di individuazione degli interventi per il perseguimento dell'equilibrio economico della Regione Molise, stipulato ai sensi dell'articolo 1, comma 180, della Legge 30 dicembre 2004, n. 311, e successive modificazioni, tra il Ministro della Salute, il Ministro dell'Economia e delle Finanze e il Presidente della Regione Molise in data 27 marzo 2007, poi recepito con Delibera di Giunta Regionale del 30 marzo 2007, n. 362;

VISTO il decreto commissariale n. 94 del 09.09.2021 *"Programma Operativo 2019-2021. Approvazione"*;

DATO ATTO del Programma Operativo 2019-2021;

VISTA la Legge regionale n. 10 del 23 marzo 2010 e s.m.i.;

VISTA la Legge Regionale n. 9 del 1° aprile 2005, n. 9, *"Riordino del Servizio Sanitario Regionale"* e s.m.i.;

VISTO il Decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, recante *"Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della L. 23 ottobre 1992, n. 421."* e s.m.i.;

VISTO il D.P.R. 14 gennaio 1997 concernente *"Approvazione dell'atto di indirizzo e coordinamento alle Regioni e alle Province Autonome di Trento e Bolzano, in materia di requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi minimi per l'esercizio delle attività sanitarie da parte delle strutture pubbliche e private"*;

VISTO il Decreto Legge 6 luglio 2012, n. 95 recante *"Disposizioni urgenti per la revisione della spesa pubblica con invarianza dei servizi ai cittadini"* convertito con modificazioni dalla legge 7 agosto 2012, n. 135;

VISTO il Decreto Legge 19 giugno 2015, n. 78, recante *"Disposizioni urgenti in materia di enti territoriali"*;

VISTO il Decreto del Presidente del Consiglio dei ministri del 12 gennaio 2017 *"Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502"*;

VISTAI' Intesa, ai sensi dell'articolo 8, comma 6, della legge 5 giugno 2003, n. 131, tra il Governo, le Regioni e le Province Autonome di Trento e di Bolzano concernente il Patto per la Salute per gli anni 2019-2021 (Rep. Atti n. 209/CSR del 18 dicembre 2019);

VISTO il D.M. 23 maggio 2022, n. 77, concernente *"Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale del servizio sanitario nazionale"*;

VISTO il DM 12 marzo 2019 *"Nuovo sistema di garanzia per il monitoraggio dell'assistenza sanitaria"*, che prevede, in particolare, il Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS), strumento per misurare la qualità ed appropriatezza dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA), secondo indicatori;

VISTA la Legge 30 dicembre 2021 n. 234 *"Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2022 e bilancio pluriennale per il triennio 2022-2024"*;

VISTA la Legge Regionale 23 maggio 2022, n. 7 *"Disposizioni collegate alla manovra di bilancio 2022-2024 in materia di entrate e spese. Modificazioni e integrazioni di leggi regionali"*;

DATO ATTO che nell'ottica di gestione integrata del paziente, è necessaria l'implementazione di modelli organizzativi che favoriscano la continuità dell'assistenza con un impiego coordinato ed uniforme delle risorse disponibili;

TENUTO CONTO che una delle aree di maggiore attenzione è quella della cronicità per l'impatto sulla qualità e durata della vita delle persone, sui costi sanitari e sociali diretti e indiretti, sui carichi di lavoro dei Servizi Sanitari e Sociali, sulle risorse ed energie necessarie ad assicurare qualità di cura e continuità dell'assistenza;

PRESO ATTO che, per la gestione dell'assistenza territoriale delle persone con patologie croniche, occorre individuare le prestazioni che devono essere eseguite attraverso la definizione di un percorso complesso di assistenza individuale;

CONSTATATO che per percorso complesso di intende una sequenza predefinita, articolata e coordinata di prestazioni ambulatoriali e/o di ricovero, che prevede la partecipazione integrata di diversi specialisti e professionisti al fine di realizzare la diagnosi e la terapia più adeguata a una specifica patologia;

VISTE:

- La Determinazione del Direttore Generale per la Salute n. 266 del 20 novembre 2015, avente ad oggetto *"Attivazione e monitoraggio dei percorsi diagnostico terapeutici. Costituzione gruppo di lavoro"*;
- La Determinazione Direttoriale n. 96 del 18 maggio 2016, recante *"Determinazione Direttoriale n. 266 del 20 novembre 2015. Integrazione gruppo di lavoro"*;
- La Determinazione del Direttore Generale per la Salute n. 195 del 30 settembre 2016, recante *«Attivazione e monitoraggio dei percorsi diagnostico terapeutici (PDTA). Determinazione Direttoriale n. 266 del 20 novembre 2015, avente ad oggetto "Attivazione e monitoraggio dei percorsi diagnostico terapeutici. Costituzione gruppo di lavoro" e Determinazione Direttoriale n. 96 del 18 maggio 2016, recante "Determinazione Direttoriale n. 266 del 20 novembre 2015. Integrazione gruppo di lavoro. Provvedimenti»*;
- La Determinazione del Direttore Generale per la Salute n. 94 del 10 aprile 2017 recante *"Costituzione gruppo di lavoro per la rete oncologica e dei centri di senologia"*;
- La Determinazione del Direttore Generale per la Salute n. 434 del 31 ottobre 2017, recante *«Determinazione Direttoriale n. 94 del 10.04.2017 "Costituzione gruppo di lavoro per la rete oncologica e dei centri di senologia". Modifica ed integrazioni»*;
- La Determinazione del Direttore Generale per la Salute n. 461 del 1 dicembre 2017 recante *"Accordo ai sensi dell'art.9, comma 2, lettera c), del decreto legislativo 28 agosto 1997 n.281, tra il Governo, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano e gli enti locali sui documenti "linee di indirizzo nazionali sui percorsi diagnostico terapeutici assistenziali (PDTA) per le demenze" e "linee di indirizzo nazionali sull'uso dei sistemi informativi per caratterizzare il fenomeno delle demenze" - costituzione gruppo di lavoro PDTA regionali"*;
- La Determinazione del Direttore Generale per la Salute n. 11 del 19 gennaio 2018 recante *"Linee di indirizzo nazionali sui percorsi diagnostico terapeutici assistenziali (PDTA) per le demenze" - nomina componenti gruppo di lavoro"*;
- La Determinazione del Direttore Generale per la Salute n. N. 115 del 3 agosto 2018 recante *"Programma Operativo Straordinario 2015-2018. Programma 11 "Riequilibrio ospedale territorio" Intervento 11.3 "Riorganizzazione della rete territoriale" azione 11.3.5. "Attivazione e gestione PDTA" Approvazione percorso diagnostico terapeutico assistenziale (PDTA) "Demenze"*.
- La Determinazione del Direttore Generale per la Salute n. 43 del 22 febbraio 2018 recante percorsi diagnostico terapeutici assistenziali (PDTA) per *"Persone con disturbi dello spettro autistico" – costituzione gruppo di lavoro tecnico-scientifico specialistico e nomina componenti"*;

ATTESO che i citati gruppi di lavoro hanno provveduto all'elaborazione e alla proposizione di documenti relativi a specifici percorsi diagnostico-terapeutici tra ospedale e territorio per le principali patologie cronic- degenerative e per le condizioni a elevato impatto sociale;

DATO ATTO che la programmazione regionale ha preso atto del lavoro svolto dai predetti gruppi di lavoro e ha approvato i percorsi diagnostico-terapeutici di seguito riepilogati:

- Linee guida organizzative per l'assistenza territoriale ed ospedaliera in oncologia e adozione dei percorsi assistenziali diagnostico-terapeutici nelle **neoplasie della mammella e del colon** approvate con Delibera di Giunta regionale n. 769 del 29.06.2007;
- Linee guida e percorsi diagnostico-terapeutici nelle **neoplasie della cervice uterina, del polmone e della prostata** approvate con Delibera di Giunta regionale n. 46 del 28.01.2008;
- PDTA per pazienti affetti da **demenza e patologia assimilabile** approvato con DDG Salute n. 155/2018;
- PDTA e Rete Assistenziale per le **malattie reumatiche infiammatorie e autoimmuni** approvato con DCA n. 4 del 30 gennaio 2018;

- PDTA per la **Sclerosi Laterale Amiotrofica e per le patologie neurodegenerative** approvato con DCA n. 12 del 18 luglio 2017;
- PDTA per la **Broncopneumopatia Cronica Ostruttiva (BPCO)** approvato con DCA n. 12 del 24 febbraio 2017;
- PDTA per la gestione della **terapia anticoagulante orale (TAO)** in pazienti adulti con fibrillazione atriale non valvolare (FANV) approvato con DCA n. 76 del 30 dicembre 2016;
- PDTA **Diabete tipo 2** approvato con DCA n. 75 del 30 dicembre 2016;
- PDTA per la Gestione dello **Scopenso Cardiaco** approvato con DCA n. 28 del 19 maggio 2016;
- PDTA per il paziente affetto da **malattia da HIV/AIDS** approvato con DCA n. 29 del 19 maggio 2016;
- PDTA **frattura prossimale femore nell'anziano**: il percorso preoperatorio approvato con DCA n. 34 del 27 maggio 2016;
- PDTA **Ulcere da decubito** approvato con DCA n. 35 del 27 maggio 2016;
- PDTA Linee guida per le **"Dimissioni Protette Ospedaliere"** approvato con DCA n. 12 del 14 febbraio 2019.

PRESO ATTO, altresì, che sono stati strutturati nel tempo diversi PDTA dedicati a specifiche patologie che l'ASReM ha provveduto ad approvare con apposite determine del Direttore Generale, così come specificato con nota acquisita agli atti regionali n. 134357 del 16.08.2021 e di seguito elencati:

- PDTA **Trauma maggiore nel paziente adulto** approvato con DDG ASReM n. 1032/2017;
-
- PDTA per la cura delle **patologie cerebrovascolari acute** approvato con DDG ASReM n.1030/2017;
- PDTA del paziente con **dolore toracico IMA** approvato con DDG ASReM n.1031/2017;
- PDTA **Trauma team-istruzioni operative** approvato con DDG ASReM n.71/2019;
-
- PDTA **Trauma maggiore nell'adulto** trauma team-istruzioni operative (rev.1) approvato con DDG ASReM n.942/2019;
- PDTA **Ictus istruzioni operative** approvato con DDG ASReM n.68/2019;
- PDTA della **donna vittima di violenza** approvato con DDG ASReM n.1036/2019;
- Istruzioni operative **teletrombolisi** approvato con DDG ASReM n.740/2020;
- PDTA **partoanalgesia** approvato con DDG ASReM n.659/2021;

DATO ATTO che l'ASReM ha provveduto ad approvare con apposite Determinate del Direttore Generale ulteriori percorsi diagnostico-terapeutici di seguito specificati:

- PDTA nella **celiachia** approvato con DDG ASReM n.1540/2022;
- PDTA per le **neoplasie della mammella** con DDG ASReM n.364/2022;
- PDTA nelle **malattie infiammatorie croniche intestinali** (malattia di Crohn e colite ulcerosa) approvato con DDG ASReM n. 590/2023;

DATO ATTO della rimodulazione dei seguenti PDTA:

- PDTA per la Gestione dello **Scopenso Cardiaco** approvato con DDG ASReM n.1592/2023;
- PDTA per la **gestione integrata della persona adulta con Broncopneumopatia Cronica Ostruttiva (BPCO)** approvato con DDG ASReM n.1593/2023;
- PDTA per la **gestione integrata della persona adulta con Diabete tipo 2** approvato con DDG ASReM n.1539/2022.

RITENUTO, pertanto, necessario procedere con una ricognizione dei PDTA complessivamente adottati dall'ASReM, allo scopo di riunire e recepire anch'essi, in un unico provvedimento regionale;

DECRETA

Articolo 1

Si prende atto che i PDTA operanti in Molise sono i seguenti:

1. Linee guida organizzative per l'assistenza territoriale ed ospedaliera in oncologia e adozione dei percorsi assistenziali diagnostico-terapeutici nelle **neoplasie della mammella e del colon** approvate con Delibera di Giunta regionale n. 769 del 29.06.2007;
2. Linee guida e percorsi diagnostico-terapeutici nelle **neoplasie della cervice uterina, del polmone e della prostata** approvate con Delibera di Giunta regionale n. 46 del 28.01.2008;
3. PDTA per pazienti affetti da **demenza e patologia assimilabile** approvato con DDG Salute n. 155/2018;
4. PDTA e Rete Assistenziale per le **malattie reumatiche infiammatorie e autoimmuni** approvato con DCA n. 4 del 30 gennaio 2018;
5. PDTA per la **Sclerosi Laterale Amiotrofica e per le patologie neurodegenerative** approvato con DCA n. 12 del 18 luglio 2017;
6. PDTA per la **Broncopneumopatia Cronica Ostruttiva (BPCO)** approvato con DCA n. 12 del 24 febbraio 2017, rimodulato con DDG ASReM n.1593/2023;
7. PDTA per la gestione della **terapia anticoagulante orale (TAO)** in pazienti adulti con fibrillazione atriale non valvolare (FANV) approvato con DCA n. 76 del 30 dicembre 2016;
8. PDTA **Diabete tipo 2** approvato con DCA n. 75 del 30 dicembre 2016, rimodulato con DDG ASReM n.1539/2022;
9. PDTA per la Gestione dello **Scompenso Cardiaco** approvato con DCA n. 28 del 19 maggio 2016, rimodulato con DDG ASReM n.1592/2023;
10. PDTA per il paziente affetto da **malattia da HIV/AIDS** approvato con DCA n. 29 del 19 maggio 2016;
11. PDTA **frattura prossimale femore nell'anziano**: il percorso preoperatorio approvato con DCA n. 34 del 27 maggio 2016;
12. PDTA **Ulcere da decubito** approvato con DCA n. 35 del 27 maggio 2016;
13. PDTA Linee guida per le **"Dimissioni Protette Ospedaliere"** approvato con DCA n. 12 del 14 febbraio 2019;
14. PDTA **Trauma maggiore nel paziente adulto** approvato con DDG ASReM n. 1032/2017;
15. PDTA per la cura delle **patologie cerebrovascolari acute** approvato con DDG ASReM n.1030/2017;
16. PDTA del paziente con **dolore toracico IMA** approvato con DDG ASReM n.1031/2017;
17. PDTA **Trauma team-istruzioni operative** approvato con DDG ASReM n.71/2019;
18. PDTA Trauma maggiore nell'adulto trauma team-istruzioni operative (rev.1) approvato con DDG ASReM n.942/2019;
19. PDTA **Ictus** istruzioni operative approvato con DDG ASReM n.68/2019;
20. PDTA della **donna vittima di violenza** approvato con DDG ASReM n.1036/2019;
21. Istruzioni operative **teletrombolisi** approvato con DDG ASReM n.740/2020;
22. PDTA **partoanalgesia** approvato con DDG ASReM n.659/2021;
23. PDTA nella **celiachia** approvato con DDG ASReM n.1540/2022;
24. PDTA per le **neoplasie della mammella** con DDG ASReM n.364/2022;

25. PDTA nelle **malattie infiammatorie croniche intestinali** (malattia di Crohn e colite ulcerosa) approvato con DDG ASReM n. 590/2023;

Articolo 2

Sono recepiti i provvedimenti e le disposizioni del Direttore Generale ASReM:

- PDTA **Trauma maggiore nel paziente adulto** approvato con DDG ASReM n. 1032/2017;
- PDTA per la cura delle **patologie cerebrovascolari acute** approvato con DDG ASReM n.1030/2017;
- PDTA del paziente con **dolore toracico IMA** approvato con DDG ASReM n.1031/2017;
- PDTA **Trauma team-istruzioni operative** approvato con DDG ASReM n.71/2019;
- PDTA **Trauma maggiore nell'adulto** trauma team-istruzioni operative (rev.1) approvato con DDG ASReM n.942/2019;
- PDTA **Ictus** istruzioni operative approvato con DDG ASReM n.68/2019;
- PDTA della **donna vittima di violenza** approvato con DDG ASReM n.1036/2019;
- Istruzioni operative **teletrombolisi** approvato con DDG ASReM n.740/2020;
- PDTA **partoanalgesia** approvato con DDG ASReM n.659/2021;
- PDTA nella **celiachia** approvato con DDG ASReM n.1540/2022;
- PDTA per le **neoplasie della mammella** con DDG ASReM n.364/2022;
- PDTA per la Gestione dello **Scopenso Cardiaco** approvato con DDG ASReM n.1592/2023;
- PDTA per la gestione integrata della persona adulta con **Broncopneumopatia Cronica Ostruttiva (BPCO)** approvato con DDG ASReM n.1593/2023;
- PDTA per la gestione integrata della persona adulta con **Diabete tipo 2** approvato con DDG ASReM n.1539/2022;
- PDTA nelle **malattie infiammatorie croniche intestinali** (malattia di Crohn e colite ulcerosa) approvato con DDG ASReM n. 590/2023;

Articolo 3

Il presente provvedimento sarà trasmesso all'A.S.Re.M per i consequenziali adempimenti attuativi, pubblicato nel Bollettino Ufficiale della Regione Molise e trasmesso al Ministero della Salute e al Ministero dell'Economia e delle Finanze.

**IL SUBCOMMISSARIO AD ACTA
MARCO BONAMICO**

**IL COMMISSARIO AD ACTA
DOTT. DONATO TOMA**

Documento informatico sottoscritto con firma digitale ai sensi dell'Art.24 del D.Lgs. 07/03/2005, 82