



PRESIDENTE DELLA REGIONE MOLISE

COMMISSARIO AD ACTA

per l'attuazione del piano di rientro dai disavanzi del settore sanitario

Deliberazione del Consiglio dei Ministri in data 18.05.2015

DECRETO

N. 4

DATA 30/01/2018

OGGETTO: "Rete Assistenziale e Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (P.D.T.A.) nelle malattie reumatiche infiammatorie e auto-immuni". Approvazione.

Il Direttore del Servizio Programmazione
della Rete Ospedaliera Pubblica
e Privata e delle reti territoriali

Il Direttore Generale per la Salute

VISTO: Il Sub Commissario ad Acta



**PRESIDENTE DELLA REGIONE MOLISE
COMMISSARIO AD ACTA**

per l'attuazione del piano di rientro dai disavanzi del settore sanitario
Deliberazione del Consiglio dei Ministri in data 18.05.2015

DECRETO

N. 4

DATA 30/01/2018

OGGETTO: "Rete Assistenziale e Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (P.D.T.A.) nelle malattie reumatiche infiammatorie e auto-immuni". Approvazione.

**IL PRESIDENTE DELLA REGIONE MOLISE
COMMISSARIO AD ACTA**

PREMESSO che, con delibera del Consiglio dei Ministri del 21 marzo 2013, il Presidente pro tempore della Regione Molise, Arch. Paolo di Laura Frattura, è stato nominato Commissario *ad acta* per la prosecuzione dell'attuazione del vigente Piano di Rientro dai disavanzi del settore sanitario della Regione Molise, con l'incarico prioritario di adottare, sulla base delle linee guida predisposte dai Ministeri affiancanti, i programmi operativi per gli anni 2013-2015 (ai sensi dell'art. 15, comma 20, del D.L. 6 luglio 2012, n. 95, convertito, con modificazioni in Legge 7 agosto 2012, n. 135) e di procedere alla loro attuazione;

VISTA la successiva delibera del Consiglio dei Ministri del 18 maggio 2015;

RICHIAMATO l'Accordo Stato - Regioni e Province Autonome di Trento e Bolzano, recante: "Accordo concernente l'intervento straordinario per l'emergenza economico-finanziaria del servizio sanitario della Regione Molise e per il riassetto della gestione del Servizio sanitario regionale ai sensi dell'articolo 1, comma 604, della legge 23 dicembre 2014, n. 190" (Repertorio Atti n.: 155/CSR del 03/08/2016);

VISTO il decreto commissariale n. 52 del 12.09.2016: "Accordo sul Programma Operativo Straordinario 2015-2018 della Regione Molise. (Rep. Atti n.: 155/CSR del 03/08/2016). Provvedimenti.";

DATO ATTO del "Programma Operativo Straordinario 2015 – 2018";

VISTA la legge n. 96 del 21 giugno 2017: "Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 24 aprile 2017, n. 50, recante disposizioni urgenti in materia finanziaria, iniziative a favore degli enti territoriali, ulteriori interventi per le zone colpite da eventi sismici e misure per lo sviluppo." pubblicata sulla GU Serie Generale n.144 del 23-06-2017 - Suppl. Ordinario n. 31 ed in particolare l'art. 34-bis, rubricato: "Programma Operativo Straordinario della Regione Molise";

ATTESO che tanto rileva a titolo di istruttoria tecnica in fatto ed in diritto del responsabile del procedimento, secondo le disposizioni di cui alla legge regionale n. 10 del 3 Marzo 2010 e s.m.i;

ATTESO che il contenuto del presente atto è pienamente coerente con gli obiettivi del vigente Piano di Rientro dai disavanzi del settore sanitario e con il "Programma Operativo Straordinario 2015 – 2018", - **Adempimento 11** "Riequilibrio Ospedale Territorio" – Intervento 11.3 "Riorganizzazione della Rete Territoriale - Azione 11.3.5. "Attivazione e gestione del PDTA".";

VISTA la legge 27 dicembre 1978, n. 833 e s.m.i., concernente "*Istituzione del Servizio Sanitario Nazionale*";

VISTO il D.Lgs. 30 dicembre 1992, n. 502 e s.m.i., 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 D.P.C.M. 29 novembre 2001 "*Definizione dei livelli essenziali di assistenza*";

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.*";

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;

VISTA l'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 nuovo Patto per la Salute per gli anni 2014-2016 (Rep. N. 82/CSR del 10 luglio 2014);

VISTO il D.M. 2 aprile 2015, n. 70, concernente "*Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera*";

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

VISTA la Legge 28 dicembre 2015, n. 208, "*Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato*" (legge di stabilità 2016);

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.*";

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

VISTA la Legge Regionale 24 giugno 2008, n. 18 e s.m.i. recante "*Norme regionali in materia di autorizzazione alla realizzazione di strutture ed all'esercizio di attività sanitarie e socio-sanitarie, accreditamento istituzionale e accordi contrattuali delle strutture sanitarie e socio-sanitarie pubbliche e private*";

VISTA la Legge Regionale 4 maggio 2016, n. 4: "*Disposizioni collegate alla manovra di Bilancio 2016-2018 in materia di entrate e di spese. Modificazioni e integrazioni di leggi regionali.*", ed in particolare l'art. 31: "*Modifiche all'articolo 11 della legge regionale 26 novembre 2008, n. 34 (Modifiche alla legge regionale 1° aprile 2005, n. 9 ad oggetto: "Riordino del Servizio Sanitario Regionale") sono abrogati i commi 1 e 3*";

VISTA la Determinazione del Direttore Generale per la Salute n. 55 del 07.04.2015 recante "*Costituzione gruppo di lavoro regionale per la definizione del PDTA (Percorso diagnostico terapeutico assistenziale) per le malattie reumatiche.*".

CONSIDERATO che il PDTA, disegna un piano interdisciplinare di cura creato per rispondere a bisogni complessi di salute del cittadino, promuovendo la continuità assistenziale, favorendo l'integrazione fra gli operatori, riducendo la variabilità clinica, diffondendo la medicina basata sulle prove (EBM) e utilizzando in modo congruo le risorse

ATTESO che il PDTA, risponde efficacemente alle necessità di presa in carico superando la frammentazione organizzativa dei servizi sanitari, specie nell'interfaccia ospedale-territorio, riducendo i rischi connessi al passaggio del paziente dall'Ospedale ai servizi territoriali e alla medicina di base, evitando la duplicazione di prestazioni sanitarie di contenimento della spesa sanitaria ed offrendo al paziente un *iter* clinico - assistenziale organizzato e semplificato, inserendosi all'interno del processo di deospedalizzazione e territorializzazione delle cure, coerentemente con quanto previsto in proposito nel Patto per la Salute 2014-2016;

PRESO ATTO dell' opportunità di prevedere uno specifico percorso diagnostico - terapeutico tra ospedale e territorio nelle malattie reumatiche infiammatorie e auto-immuni;

PRESO ATTO, del Documento recante "*Rete Assistenziale e Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (P.D.T.A.) nelle malattie reumatiche infiammatorie e auto-immuni*" redatto dal "Gruppo di lavoro regionale " di cui alla Determinazione del Direttore Generale per la Salute n. 55 del 7 aprile 2015;

ATTESO che il citato documento recante "*Rete Assistenziale e Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (P.D.T.A.) nelle malattie reumatiche infiammatorie e auto-immuni*" è stato redatto recependo le risultanze del documento approvato in seno alla Conferenza Permanente per i Rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano sul documento relativo alla promozione di Percorsi Diagnostici Terapeutici Assistenziali nelle malattie reumatiche infiammatorie e autoimmuni;

CONSIDERATO che il documento "*Rete Assistenziale e Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (P.D.T.A.) nelle malattie reumatiche infiammatorie e auto-immuni*" contiene una prima pianificazione della sequenza logica e cronologica di tutti gli interventi diagnostici e terapeutici cui dovrebbe sottostare un paziente con sospetto e/o diagnosi di malattie reumatiche infiammatorie e auto-immuni;

RITENUTO, pertanto, di dover approvare il documento "*Rete Assistenziale e Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (P.D.T.A.) nelle malattie reumatiche infiammatorie e auto-immuni*", allegato al presente provvedimento (Allegato 1), di cui costituisce parte integrante e sostanziale;

ATTESO che il PDTA di cui all'allegato 1 potrà essere oggetto di monitoraggio e di eventuale revisione, in rapporto alle indicazioni provenienti dai professionisti che concorrono all'applicazione dello stesso ed in coerenza con le indicazioni di riferimento in materia;

RITENUTO di dare mandato al Direttore Generale A.S.Re.M., per quanto di competenza, ad assicurare tutti gli adempimenti necessari e consequenziali finalizzati all'attuazione corretta e puntuale di quanto previsto nel presente provvedimento;

in virtù dei poteri conferiti con le Deliberazioni del Consiglio dei Ministri di cui in premessa,

DECRETA

Per le motivazioni in premessa riportate, che si intendono integralmente richiamate:

1. di prendere atto del documento "*Rete Assistenziale e Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (P.D.T.A.) nelle malattie reumatiche infiammatorie e auto-immuni*", redatto dal Gruppo di Lavoro Regionale che individua le figure professionali e l'organizzazione necessari al percorso assistenziale complesso;
2. di approvare il documento "*Rete Assistenziale e Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (P.D.T.A.) nelle malattie reumatiche infiammatorie e auto-immuni*", allegato al presente provvedimento (Allegato 1), di cui costituisce parte integrante e sostanziale;
3. di trasmettere il presente provvedimento all' A.S.Re.M., a valere quale direttiva per il Direttore Generale;
4. di dare mandato al Direttore Generale A.S.Re.M., per quanto di competenza, ad assicurare tutti gli adempimenti necessari e consequenziali finalizzati all'attuazione corretta e puntuale di quanto previsto nel presente provvedimento;

5. di disporre la pubblicazione del presente atto sul B.U.R.M. e sui sito internet della Regione Molise.

Il presente decreto, composto da n. 5 pagine e da n. 1 allegati^o rispettivamente di pagine n. 37, sarà pubblicato sul B.U.R.M. e sarà notificato ai competenti Dicasteri.

IL COMMISSARIO ad ACTA
Paolo di Laura Frattura

A handwritten signature in black ink, consisting of several overlapping, fluid strokes that form a stylized, somewhat abstract shape. The signature is positioned to the right of the printed name.