



Giunta Regionale della Campania

DECRETO DIRIGENZIALE

DIRETTORE GENERALE/
DIRIGENTE UFFICIO/STRUTTURA

Avv. Postiglione Antonio

DIRIGENTE UNITA' OPERATIVA DIR. / DIRIGENTE
STAFF

Dott.ssa Romano Maria Rosaria

DECRETO N°	DEL	DIREZ. GENERALE / UFFICIO / STRUTT.	UOD / STAFF
135	16/04/2021	4	0

Oggetto:

Adozione del Percorso Diagnostico-Terapeutico- Assistenziale (PDTA) Scompenso Cardiaco in Regione Campania

	Data registrazione	
	Data comunicazione al Presidente o Assessore al ramo	
	Data dell'invio al B.U.R.C.	
	Data invio alla Dir. Generale per le Risorse Finanziarie (Entrate e Bilancio)	
	Data invio alla Dir. Generale per le Risorse Strumentali (Sist. Informativi)	

PREMESSO che:

- a) il Decreto Ministeriale 2 aprile 2015 n. 70 avente ad oggetto “Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all’assistenza ospedaliera”, all’art. 1, comma 2 dell’Allegato 1 stabilisce che l’ospedale integra la propria funzione con gli altri servizi territoriali attraverso l’adozione ordinaria di linee guida per la gestione integrata dei PDT per le patologie complesse ed a lungo termine;
- b) il Piano Nazionale della cronicità, di cui all’Accordo tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano (Rep. atti 160/CSR) sancito in sede di Conferenza Stato-Regioni nella seduta del 15 settembre 2016, definisce i percorsi diagnostico-terapeutico-assistenziali (PDTA) come strumento “di programmazione del processo di cura e di integrazione tra diversi professionisti e diverse strutture (...) base dei programmi di gestione della malattia (...) processi capaci di guidare la filiera delle offerte nel governo dei servizi per le patologie croniche”;
- c) Il Decreto del Ministero della Salute 12 marzo 2019 definisce il “Nuovo sistema di garanzia per il monitoraggio dell’assistenza sanitaria” che comprende, tra l’altro, il monitoraggio e la valutazione dei PDTA per specifiche categorie di bisogni o condizioni di salute;
- d) già con DCA n. 99/2018 “Piano triennale 2019-2021 di sviluppo e riqualificazione del Servizio Sanitario Campano ex art. 2, comma 88, della Legge 23 dicembre 2009, n.191” si riconosce nel PDTA lo strumento di innovazione e governance di patologie acute e croniche;
- e) con DCA n. 32 del 25.03.2019 “Documento Tecnico di indirizzo sulla metodologia di stesura dei PDTA in Regione Campania” sono state dettate le regole per la stesura e l’adozione dei PDTA;
- f) con Decreto Dirigenziale n. 200 del 26.06.2020 è stato costituito uno specifico Gruppo di lavoro regionale per l’elaborazione dei Piani Diagnostici Terapeutici Assistenziali per le patologie cardiovascolari, con l’ulteriore compito di effettuare modifiche od implementazioni agli stessi PDTA rispondenti ai requisiti di processo, di monitoraggio e valutazione esiti, tali da costituire ognuno un percorso completo basandosi su livelli organizzativi e modelli assistenziali precisi ed espliciti;

CONSIDERATO che:

- a) la produzione di PDTA rappresenta un punto fondamentale nell’attuazione dei processi di continuità ospedale-territorio, capace di contenere e compenetrare i continui aggiornamenti di procedure assistenziali, terapeutiche e tecnologiche;
- b) l’adozione di PDTA validati a livello regionale possa ottimizzare e collocare in rete le risorse professionali, tecnico-scientifiche e tecnologiche, in una logica di condivisione e di valorizzazione di ruoli, competenze e metodologie di lavoro interprofessionale;
- c) l’area cardiovascolare rientra tra le aree prioritarie a livello nazionale e regionale per lo sviluppo di PDTA, a garanzia della tempestività della diagnosi e del trattamento;

RILEVATO:

- a) che in Campania, la percentuale di soggetti ad alto rischio cardiovascolare è tra le più alte d’Italia per la distribuzione in popolazione dei fattori di rischio tradizionali;
- b) che lo scompenso cardiaco è tra le patologie ritenute prioritarie per l’impatto sulla popolazione e sull’assistenza e che esistono evidenze scientifiche relative alla sequenza assistenziale (PDTA), agli effetti attesi, ai relativi indicatori e ai valori di riferimento degli stessi

PRESO ATTO del documento “Percorso Diagnostico-Terapeutico Assistenziale Scompenso Cardiaco” elaborato e validato dal sopracitato Gruppo di lavoro;

RITENUTO di dover procedere alla adozione del documento “Percorso Diagnostico-Terapeutico-Assistenziale Scompenso Cardiaco”, allegato al presente decreto quale parte integrante e sostanziale

VISTI:

- a) il DPCM 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”
- b) il DCA n. 103 del 28/12/2018 ad oggetto “Piano Regionale di Programmazione della Rete Ospedaliera ai sensi del DM n. 70/2015” – aggiornamento;

- c) Il Piano Nazionale per il Governo delle Liste di Attesa 2019/2021 (PNGLA 2019/2021), di cui all'Intesa sancita in sede Conferenza Stato- Regioni il 21 febbraio 2019 (Rep.28/CSR)
- d) il DCA n. 60 del 24.07.2019 "Recepimento dell'Accordo tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano sancito in sede di Conferenza Stato Regioni sul "Piano Nazionale Cronicità".
- e) il DCA n. 83 del 31/10/2019 recante il Piano Regionale della Rete di Assistenza Sanitaria Territoriale 2019 - 2021;
- f) la DGRC n. 19 del 18.01.2020 "Presa d'atto e recepimento del "Piano triennale 2019-2021 di sviluppo e riqualificazione del Servizio Sanitario campano ex art. 2, comma 88, della legge 23 dicembre 2009, n. 191", approvato con Decreto commissariale n. 6 del 17/01/2020, ai fini dell'uscita dal commissariamento";
- g) la DGRC n. 6 del 12.01.2021 "Linee di indirizzo regionali sull'attivazione dei servizi sanitari erogabili a distanza (telemedicina) e impiego nell'ambito del Sistema Sanitario Regionale campano"

Alla stregua dell'istruttoria compiuta dal Dirigente della UOD04 della Direzione Generale per la Tutela della Salute ed i Coordinamento del SSR e delle risultanze e degli atti tutti richiamati nelle premesse, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità della stessa resa dal Direttore Generale

DECRETA

per tutto quanto espresso in premessa che qui si intende integralmente riportato:

1. di **ADOTTARE** il documento "Percorso Diagnostico-Terapeutico Assistenziale Scompenso Cardiaco", allegato al presente decreto quale parte integrante e sostanziale;
2. di **STABILIRE** che il suddetto PDTA sarà periodicamente revisionato da parte del gruppo di lavoro di cui al DD 200/2020 per la verifica degli outcomes e per eventuali aggiornamenti;
3. di **INVIARE** il presente provvedimento alle Aziende Sanitarie regionali, alla pubblicazione nella sezione "Casa di Vetro" del sito istituzionale della Regione Campania L.R. 23/2017.

Dott.ssa Maria Rosaria Romano

Avv. Antonio Postiglione