



## GIUNTA REGIONALE

---

### DELIBERAZIONE DI GIUNTA REGIONALE

**OGGETTO: - DPCM 12 GENNAIO 2017 LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA – PRESA D'ATTO E APPROVAZIONE DEL DOCUMENTO TECNICO “*PERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO ASSISTENZIALE (PDTA) BRONCOPNEUMOPATIA CRONICA OSTRUTTIVA (BPCO)*”.**

#### LA GIUNTA REGIONALE

**VISTO** il D.P.C.M. 12 gennaio 2017 recante “*Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502*”, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 65 del 18 marzo 2017 - Suppl. Ordinario n. 15 ed entrato in vigore il 19 marzo 2017;

**DATO ATTO** che con il citato D.P.C.M. 12 gennaio 2017 sono stati approvati i nuovi Livelli Essenziali di Assistenza (L.E.A.), ovvero il complesso delle prestazioni che il Servizio Sanitario Nazionale assicura attraverso le risorse finanziarie pubbliche e l'eventuale compartecipazione alla spesa da parte dell'assistito;

**VISTA** la Deliberazione di Giunta Regionale 26 settembre 2017 n. 521 di recepimento del D.P.C.M. 12 gennaio 2017;

**VISTA** la Deliberazione di Giunta Regionale n. 421 del 18 giugno 2018 di recepimento del Piano Nazionale della cronicità;

**DATO ATTO** che con la predetta DGR 421/2018 è stato conferito alla Agenzia sanitaria regionale ASR Abruzzo espresso mandato per gli adempimenti di attuazione del Piano Nazionale Cronicità, in collaborazione con i competenti Servizi del Dipartimento Sanità;

**RILEVATO** che tra i detti adempimenti è prevista la definizione dei PDTA per le patologie oggetto di attenzione ai sensi del medesimo Piano Nazionale Cronicità;

**VISTO** il Documento tecnico trasmesso dall'ASR Abruzzo con nota prot. 612 del 27 luglio 2021 in esito ai lavori coordinati nell'ambito di specifico gruppo di lavoro “*PERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO ASSISTENZIALE (PDTA) BRONCOPNEUMOPATIA CRONICA OSTRUTTIVA (BPCO)*” (Allegato A parte integrante al presente provvedimento) acquisito al prot. RA/0314663/21/DPF del 28/07/2021;

**PRESO ATTO** delle motivazioni tecniche sottese al Documento trasmesso dall'Agenzia Sanitaria Regionale alle quali integralmente si rimanda;

**DATO ATTO** che il predetto Documento uniforma sul territorio regionale l'assistenza da garantire ai pazienti con broncopneumopatia cronica ostruttiva, dettando indicazioni basate sulle attuali evidenze scientifiche per una gestione sanitaria appropriata, efficace, multidisciplinare ed integrata tra livello di cura ospedaliero e livello di cura territoriale, nell'ambito del quale sono specificate le prestazioni di pertinenza specialistica e le prestazioni riservate al MMG a seconda della tipologia del paziente (paziente asintomatico con fattori di rischio, paziente sintomatico con sospetta BPCO, paziente BPCO con riacutizzazione in atto) e dello stadio della malattia;

**RICHIAMATA** la DGR 265/2019 recante il Piano regionale di Governo delle liste d'attesa (PRGLA) per il triennio 2019-2021;

**RILEVATO** in particolare che il percorso assistenziale si articola delle fasi della diagnosi, della terapia e del follow up, suggerisce l'utilizzo di strumenti validati di screening e di valutazione di sintomi e/o di stadiazione della patologia (questionario GOLD, CAT test, Questionario mMRC) e specifica criteri per l'assegnazione di classi di priorità per la prima visita pneumologica e per la spirometria semplice e la spirometria globale ad integrazione e modifica della citata DGR 265/2019;

**EVIDENZIATO** che l'applicazione del PDTA in questione comporta l'adozione di specifiche misure clinico - organizzative da parte delle Aziende UU.SS.LL. nel contesto della programmazione sanitaria regionale vigente, quali ad esempio l'attivazione degli ambulatori territoriali di pneumologia e dei Centri antifumo entro un anno dal formale recepimento del PDTA;

**RILEVATO** che l'adozione di tali misure è funzionale alla verifica degli indicatori organizzativi e di processo previsti nel PDTA;

**STABILITO** di demandare il monitoraggio dei riferiti indicatori all'Agenzia Sanitaria Regionale ASR Abruzzo;

**STABILITO** altresì che dette misure clinico - organizzative comprendano anche disposizioni utili ad assicurare la diffusione di informazioni inerenti l'applicazione del PDTA, sia a beneficio degli operatori (MMG, PLS, Medici Specialisti, addetti CUP, addetti URP, infermieri case manager e terapisti del territorio, ecc.), sia a beneficio degli utenti e dei loro familiari e *care givers*, al fine di rendere effettivo ed efficace lo svolgimento di tutte le necessarie ed appropriate fasi di presa in carico e di trattamento dei pazienti interessati;

**RITENUTO** di approvare il Documento tecnico ***“PERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO ASSISTENZIALE (PDTA) BRONCOPNEUMOPATIA CRONICA OSTRUTTIVA (BPCO)”*** (Allegato A parte integrante al presente provvedimento);

**DATO ATTO** che con la sottoscrizione del presente provvedimento il Direttore regionale del Dipartimento Sanità attesta che la presente deliberazione non comporta oneri a carico del bilancio regionale;

**DATO ATTO** che il Direttore regionale esprime il proprio parere favorevole in ordine alla legittimità e alla regolarità tecnico - amministrativa del presente provvedimento, e ne attesta la conformità agli indirizzi, funzioni ed obiettivi assegnati al Dipartimento Sanità;

**UDITO** il relatore;

## **A VOTI ESPRESSI NELLE FORME DI LEGGE**

### **DELIBERA**

**per le motivazioni specificate in premessa, che qui si intendono integralmente trascritte e approvate**

- 1. DI PRENDERE ATTO E DI APPROVARE** il Documento ***“PERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO ASSISTENZIALE (PDTA) BRONCOPNEUMOPATIA CRONICA OSTRUTTIVA (BPCO)”*** (Allegato A parte integrante al presente provvedimento);
- 2. DI RINVIARE** espressamente al Documento tecnico in ordine a quanto nello stesso stabilito;
- 3. DI AFFIDARE** all'Agenzia Sanitaria Regionale ASR Abruzzo la verifica dell'attuazione del presente provvedimento da parte delle Aziende UUSLL, attraverso il monitoraggio degli indicatori previsti nel medesimo PDTA;
- 4. DI DARE ATTO** che con la sottoscrizione del presente provvedimento il Direttore regionale del Dipartimento Sanità attesta che il medesimo atto non comporta oneri a carico del bilancio regionale;
- 5. DI TRASMETTERE** il presente provvedimento ai Ministeri della Salute e dell'Economia e Finanze, ai fini del monitoraggio del Piano di Rientro e dei Livelli Essenziali di Assistenza;
- 6. DI DISPORRE** l'invio per notifica del presente provvedimento alla Agenzia Sanitaria regionale ASR Abruzzo e alle Direzioni Generali delle Aziende UU.SS.LL. per quanto di rispettiva competenza.

**DIPARTIMENTO: SANITA'**

**SERVIZIO: PROGRAMMAZIONE SOCIO - SANITARIA**

**UFFICIO: PROGRAMMAZIONE OSPEDALIERA**

**L'Estensore**

**Dott.ssa Virginia Vitullo**

F.to elettronicamente

//

\_\_\_\_\_

**Il Responsabile dell'Ufficio**

**Dott.ssa Virginia Vitullo**

F.to elettronicamente

\_\_\_\_\_

**Il Dirigente del Servizio**

**VACANTE**

//

\_\_\_\_\_

**Il Direttore Regionale**

**Dott. Claudio D'Amario**

(f.to digitalmente)

\_\_\_\_\_

**Il Componente la Giunta**

**Dott.ssa Nicoletta Veri**

(f.to digitalmente)

\_\_\_\_\_

=====

Approvato e sottoscritto:

Il Presidente della Giunta

\_\_\_\_\_

(firma)

\_\_\_\_\_

Il Segretario della Giunta

\_\_\_\_\_

(firma)

=====