



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) DEL TUMORE DEL COLON E DEL RETTO”.

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;

RICHIAMATO l'Art. 4, comma 1, lettera g) dell'Intesa Stato-Regioni 23 marzo 2005, che impone alle Regioni lo “sviluppo e l'implementazione di percorsi diagnostici e terapeutici, sia per il livello di cura ospedaliero, che per quello territoriale, allo scopo di assicurare l'uso appropriato delle risorse sanitarie e garantire l'equilibrio della gestione”;

VISTA l'Intesa Stato-Regioni del 10 febbraio 2011 “Documento tecnico di indirizzo per ridurre il carico di malattia del cancro per gli anni 2011-2013”;

VISTA l'Intesa Stato - Regioni del 30 ottobre 2014 “Documento tecnico di indirizzo per ridurre il burden di malattia del cancro per gli anni 2014-2016”

ATTESO che con DCA n. 52 del 6 giugno 2016 è stato approvato il percorso diagnostico terapeutico assistenziale regionale del tumore del colon - retto, documento programmatico finalizzato a concretizzare l'integrazione tra i diversi livelli di intensità di cura e tra i diversi ambiti di svolgimento degli interventi clinici, a garanzia della continuità assistenziale e della appropriatezza e tempestività dei trattamenti da personalizzare sui pazienti affetti dalle suddette patologie oncologiche;

RILEVATA la necessità di aggiornare ed integrare il percorso oncologico regionale del tumore del colon e del retto, sulla base delle nuove opportunità clinico - organizzative dettate dalle evidenze scientifiche e delle sopravvenute normative di riferimento;

VISTO il Documento tecnico “**PERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO ASSISTENZIALE (PDTA) DEL TUMORE DEL COLON E DEL RETTO -**” (Allegato A parte integrante al presente provvedimento), trasmesso dall'ASR Abruzzo con nota prot.1014 del 23 dicembre 2021, acquisita in pari data al prot. RA/562686/21/DPF, in esito alla istruttoria coordinata nell'ambito di specifico gruppo di lavoro;

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

DATO ATTO che il predetto Documento intende uniformare sul territorio regionale l'assistenza da garantire ai pazienti interessati, dettando indicazioni aggiornate alle attuali evidenze scientifiche e finalizzate ad una gestione sanitaria appropriata, efficace, multidisciplinare ed integrata tra il setting ospedaliero ed il setting territoriale;

RILEVATO che il documento differenzia il percorso a seconda dello stadio della malattia e delle condizioni del paziente rilevate alla presa in carico del medesimo (gestione del sospetto clinico, ovvero gestione della fase avanzata, ovvero gestione dell'urgenza), e contempla altresì procedure per indagini eredo-familiari rilevanti nelle patologie oncologiche in questione;

EVIDENZIATO che l'applicazione del PDTA comporta l'adozione di specifiche misure clinico - organizzative da parte delle Aziende U.U.S.S.LL. nel contesto della programmazione sanitaria regionale vigente, e che l'adozione di tali misure è funzionale alla verifica degli indicatori organizzativi, di attività e di esito previsti nel PDTA;

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

RITENUTO di approvare il Documento tecnico ***“PERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO ASSISTENZIALE (PDTA) DEL TUMORE DEL COLON E DEL RETTO*** (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) DEL TUMORE DEL COLON E DEL RETTO”*** (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 U.U.S.S.LL., 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 U.U.S.S.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)

=====