

DELIBERA N. 40 DEL 23.07.2020

OGGETTO: ISTITUZIONE GRUPPI TECNICI DI LAVORO PER L'ELABORAZIONE DEI SEGUENTI PERCORSI DIAGNOSTICI TERAPEUTICI (PDTA): PDTA BPCO E INSUFFICIENZA RESPIRATORIA CRONICA (1° GRUPPO) – PDTA INSUFFICIENZA CARDIACA CRONICA (2° GRUPPO).

Il Direttore

Vista:

- la L.R. n. 6 del 30.04.2009, che all'art. 25 ha definito finalità, compiti, organi, organizzazione e risorse finanziarie dell'Agenzia Sanitaria Regionale;
- la Deliberazione della Giunta Regionale dell'Abruzzo n. 453 del 12.06.2015, con la quale il sottoscritto Dott. Alfonso Mascitelli è stato nominato Direttore dell'Agenzia Sanitaria Regionale – ASR Abruzzo, a decorrere dal 03.07.2015 per la durata di tre anni;
- la Deliberazione della Giunta Regionale dell'Abruzzo n. 277 del 27.04.2018, con la quale il sottoscritto Dott. Alfonso Mascitelli è stato rinnovato nell'incarico di Direttore dell'Agenzia Sanitaria Regionale – ASR Abruzzo, a decorrere dal 03.07.2018 per la durata di tre anni;

Visto il D.P.C.M. 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*, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 65 del 18 marzo 2017 – Suppl Ordinario n. 15, ed entrato in vigore il 19 marzo 2017;

Vista la DGR 26 settembre 2017 n. 521 recante le prime disposizioni attuative in materia di Livelli Essenziali di Assistenza di cui al DPCM 12 gennaio 2017, con la quale è stato tra l'altro recepito quanto previsto in particolare in materia di malattie croniche ed invalidanti, e disposte le inerenti misure applicative,

Richiamato l'Accordo tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome di Trento e di Bolzano del 15 settembre 2016 recante il Piano Nazionale della Cronicità recepito con D.G.R. Abruzzo n. 421 del 18 giugno 2018;

Evidenziato in particolare che il Piano Nazionale delle Cronicità si compone di due parti:

- la prima recante gli indirizzi generali, sinteticamente riassumibili nella gestione del paziente secondo criteri definiti di appropriatezza delle prestazioni e di condivisione di percorsi diagnostici terapeutici assistenziali: elaborazione PDTA, piani di cura personalizzati a carattere multidisciplinare e multiprofessionale, prevenzione, integrazione ospedale territorio, cure domiciliari, integrazione socio-sanitaria, continuità assistenziale, informazione, educazione ed empowerment del paziente, ecc.;
- la seconda parte contenente approfondimenti su determinate condizioni patologiche croniche aventi caratteristiche e bisogni specifici, attesa la rilevanza epidemiologica e l'impatto assistenziale ed economico delle medesime tra cui:
 - malattie respiratorie: BPCO e insufficienza respiratoria cronica;
 - malattie cardiovascolari: insufficienza cardiaca cronica (scompenso cardiaco)

Considerato che nell'ambito delle linee di intervento descritte nel succitato Accordo del 15.09.2016 sono espressamente previsti per : la Bronco pneumopatia cronica ostruttiva (BPCO) e insufficienza respiratoria cronica (IRC) , al punto 3, e per lo scompenso cardiaco (SC.) – insufficienza cardiaca cronica, al punto 1, l'implementazione dell'integrazione multidisciplinare e multiprofessionale attraverso l'adozione di PDTA;

Rilevato che con nota Direttoriale Prot. n. RA/60257/20 del 28.02.2020 sono stati assegnati alla ASR Abruzzo gli obiettivi operativi di elaborazione e predisposizione dei seguenti documenti tecnici:

- PDTA per pazienti con Bronco pneumopatia cronica ostruttiva (BPCO) e insufficienza respiratoria cronica;
- PDTA per pazienti con insufficienza cardiaca cronica (scompenso cardiaco);

Considerato che l'ASR Abruzzo ai sensi dell'art. 25 della L.R. 6/2009 rispettivamente alla lettera d) e g) svolge altresì le seguenti attività:

- monitoraggio dei livelli essenziali di assistenza;
- ricerca e sviluppo di metodologie e strumenti per il governo clinico, per il miglioramento continuo della qualità e per lo sviluppo dell'integrazione socio-sanitaria;

Considerato che i percorsi diagnostici terapeutici ed assistenziali devono essere visti in una logica di sistema, di analisi organizzativa mirante all'ottimizzazione di efficacia, umanizzazione, funzionalità, adeguatezza, tempestività, e quindi in una logica di miglioramento continuo della qualità di assistenza;

Ritenuto, quindi, necessario

- attuare strategie di intervento finalizzate al miglioramento della qualità dei percorsi di cura rivolti alle persone, inclusa l'appropriatezza nel ricorso all'ospedale, e dell'efficienza nell'utilizzo delle risorse, nel pieno rispetto del principio di equità di accesso e trattamento;
- procedere alla stesura dei PDTA soprarichiamati, ed a tal fine, costituire gruppi di lavoro tecnici regionali rappresentativi di tutti gli attori coinvolti nel percorso di cura, in coerenza con le Linee di indirizzo nazionali sui PDTA;

Visto che si rende pertanto necessario avvalersi di due specifici Gruppi Tecnici Regionali di lavoro composti dai sottoelencati professionisti finalizzati ad elaborare rispettivamente i seguenti PDTA:

a) PDTA per pazienti con Bronco pneumopatia cronica ostruttiva (BPCO) e insufficienza respiratoria cronica (1° Gruppo) ;

b) PDTA per pazienti con insufficienza cardiaca cronica (scompenso cardiaco) (2° Gruppo), e specificatamente nei termini seguenti:

Il 1° Gruppo Tecnico di lavoro regionale composto dai seguenti professionisti per l'elaborazione del PDTA di cui alla lettera a) e specificatamente:

- Per l'elaborazione del Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) per pazienti con Bronco pneumopatia cronica ostruttiva (BPCO) e insufficienza respiratoria cronica:



- il Direttore dell'ASR Abruzzo, **Dott. Alfonso Mascitelli** con funzione di Coordinamento del Gruppo, e le Dott.sse **Sara Fimiani, Tiziana Di Corcia, Giorgia Fragassi** dipendenti dell'ASR Abruzzo;
- il Dirigente del Servizio Programmazione Socio Sanitaria del Dipartimento per la Salute della Regione Abruzzo – Pro-tempore; la Responsabile dell'Ufficio Garanzia Livelli Essenziali di Assistenza del Servizio Programmazione Socio Sanitaria del Dipartimento per la Salute della Regione Abruzzo – **Dott.ssa Virginia Vitullo**;
- **Dott. Fiore Donati Alfeo** – Responsabile Pneumologia e UTIR presso il PO dell'Aquila; **Prof. Claudio Ferri** – Direttore Medicina Interna e nefrologia DU presso il PO dell'Aquila; **Dott. Stefano Marinari** – Responsabile Pneumologia presso il PO di Chieti; **Prof. Francesco Cipollone** – Direttore Medicina I presso il PO di Chieti; **Dott. Fabio Di Stefano** - Direttore ff Pneumologia presso il PO di Pescara; **Dott. Giancarlo Di Battista** - Direttore ff Medicina presso il PO di Pescara; **Dott. Paolo Mimotti** - Direttore ff Pneumologia presso il PO di Teramo; **Dott. Francesco Delle Monache** – Direttore Medicina presso il PO di Teramo;

Il 2° Gruppo Tecnico di Lavoro regionale composto dai seguenti professionisti per l'elaborazione dei PDTA di cui alla lettera b) e specificatamente:

- Per l'elaborazione del Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) per pazienti con insufficienza cardiaca cronica (scompenso cardiaco)
- il Direttore dell'ASR Abruzzo, **Dott. Alfonso Mascitelli** con funzione di Coordinamento del Gruppo, e le Dott.sse **Sara Fimiani, Tiziana Di Corcia, e Giorgia Fragassi** dipendenti dell'ASR Abruzzo;
- il Dirigente del Servizio Programmazione Socio Sanitaria del Dipartimento per la Salute della Regione Abruzzo – Pro-tempore; la Responsabile dell'Ufficio Garanzia Livelli Essenziali di Assistenza del Servizio Programmazione Socio Sanitaria del Dipartimento per la Salute e il Welfare della Regione Abruzzo – **Dott.ssa Virginia Vitullo**;
- **Dott.ssa Sabrina Cicogna** - Direttore Cardiologia e UTIC con Emodinamica presso il PO dell'Aquila; **Dott. Giuliano Valentini** - Direttore Cardiologia e UTIC con Emodinamica – presso il PO di Avezzano; **Prof. Claudio Ferri** - Direttore Medicina Interna e nefrologia DU presso il PO dell'Aquila; **Dott. Marcello Caputo** – Direttore di Cardiologia – UTIC presso il Po di Chieti; **Prof. Francesco Cipollone** – Direttore Medicina I presso il PO di Chieti; **Dott. Luigi Leonzio** – Direttore Cardiologia – Utic presso PO di Lanciano; **Dott. Vincenzo Cerasa** – Direttore Cardiologia – Utic PO di Vasto; **Dott. Leonardo Paloscia** – Direttore Utic e Cardiologia Interventistica presso il PO di Pescara; **Dott. Giancarlo Di Battista** – Direttore ff Medicina presso il PO di Pescara; **Dott. Cosimo Napolitano** - Direttore Cardiologia Utic ed Emodinamica presso il PO di Teramo; **Dott. Francesco Delle Monache** – Direttore Medicina presso il PO di Teramo;

Rilevato che i componenti dei Gruppi Tecnici di lavoro sono stati individuati sulla base delle diverse e specifiche professionalità idonee all'attività e alle finalità da perseguire per il conseguimento degli obiettivi prefissati, e che i gruppi potranno essere ampliati di volta in volta con altri contributi ed esperienze professionali di cui si rende proficua la collaborazione e/o di rappresentanti di associazioni di categoria;

DELIBERA

*per le motivazioni e precisazioni espresse in narrativa
che qui si intendono integralmente trascritte e approvate*

1. **di costituire** due Gruppi Tecnici di lavoro regionale finalizzati ad elaborare i seguenti PDTA:

- a) PDTA per pazienti con Bronco pneumopatia cronica ostruttiva (BPCO) e insufficienza respiratoria cronica;
- b) PDTA per pazienti con insufficienza cardiaca cronica (scompenso cardiaco)

2. **di definire** la composizione dei Gruppi Tecnici di lavoro regionali come segue:

Il 1° Gruppo Tecnico di lavoro Regionale composto dai seguenti professionisti per l'elaborazione dei PDTA di cui alla lettera a) e specificatamente:

Per l'elaborazione del Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) per pazienti con Bronco pneumopatia cronica ostruttiva (BPCO) e insufficienza respiratoria cronica:

- *il Direttore dell'ASR Abruzzo, **Dott. Alfonso Mascitelli** con funzione di Coordinamento del Gruppo, e le **Dott.sse Sara Fimiani, Tiziana Di Corcia, Giorgia Fragassi** dipendenti dell'ASR Abruzzo;*
- *il Dirigente del Servizio Programmazione Socio Sanitaria del Dipartimento per la Salute della Regione Abruzzo – Pro-tempore; la Responsabile dell'Ufficio Garanzia Livelli Essenziali di Assistenza del Servizio Programmazione Socio Sanitaria del Dipartimento per la Salute della Regione Abruzzo – **Dott.ssa Virginia Vitullo;***
- ***Dott. Fiore Donati Alfeo** – Responsabile Pneumologia e UTIR presso il PO dell'Aquila; **Prof. Claudio Ferri** – Direttore Medicina Interna e nefrologia DU presso il PO dell'Aquila; **Dott. Stefano Marinari** – responsabile Pneumologia presso il PO di Chieti; **Prof. Francesco Cipollone** – Direttore Medicina I presso il PO di Chieti; **Dott. Fabio Di Stefano** - Direttore ff Pneumologia presso il PO di Pescara; **Dott. Giancarlo Di Battista** - Direttore ff Medicina presso il PO di Pescara; **Dott. Paolo Mimotti** - Direttore ff Pneumologia presso il PO di Teramo; **Dott. Francesco Delle Monache** – Direttore Medicina presso il PO di Teramo;*

Il 2° Gruppo Tecnico di Lavoro regionale composto dai seguenti professionisti per l'elaborazione dei PDTA di cui alla lettera b) e specificatamente:

Per l'elaborazione del Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) per pazienti con insufficienza cardiaca cronica (scompenso cardiaco);

- *il Direttore dell'ASR Abruzzo, **Dott. Alfonso Mascitelli** con funzione di Coordinamento del Gruppo, e le **Dott.sse Sara Fimiani, Tiziana Di Corcia, e Giorgia Fragassi** dipendenti dell'ASR Abruzzo;*
- *il Dirigente del Servizio Programmazione Socio Sanitaria del Dipartimento per la Salute della Regione Abruzzo – Pro-tempore; la Responsabile dell'Ufficio Garanzia Livelli Essenziali di Assistenza del Servizio Programmazione Socio Sanitaria del Dipartimento per la Salute e il Welfare della Regione Abruzzo – **Dott.ssa Virginia Vitullo;***
- ***Dott.ssa Sabrina Cicogna** - Direttore Cardiologia e UTIC con Emodinamica presso il PO dell'Aquila; **Dott. Giuliano Valentini** - Direttore Cardiologia e UTIC con Emodinamica – presso il PO di Avezzano; **Prof. Claudio Ferri** - Direttore Medicina Interna e nefrologia*

DU presso il PO dell'Aquila; Dott. Marcello Caputo – Direttore di Cardiologia – UTIC presso il Po di Chieti; Prof. Francesco Cipollone – Direttore Medicina I presso il PO di Chieti; Dott. Luigi Leonzio – Direttore Cardiologia – Utic presso il PO di Lanciano; Dott. Vincenzo Cerasa – Direttore Cardiologia – Utic presso il PO di Vasto; Dott. Leonardo Paloscia – Direttore Utic e Cardiologia Interventistica presso il PO di Pescara; Dott. Giancarlo Di Battista – Direttore ff Medicina presso il PO di Pescara; Dott. Cosimo Napolitano - Direttore Cardiologia Utic ed Emodinamica presso il PO di Teramo; Dott. Francesco Delle Monache – Direttore Medicina presso il PO di Teramo;

3. **di precisare** che i Gruppi di Lavoro Tecnici regionali data la necessaria multidisciplinarietà delle competenze, potrà avvalersi nel corso dei lavori del contributo di ulteriori figure professionali di cui si rende proficua la collaborazione e/o di rappresentanti di associazioni di categoria;
4. **di precisare** che i suddetti Gruppi Tecnici di Lavoro Regionali svolgeranno la propria funzione a titolo gratuito e senza alcun onere a carico dell'ASR;
5. **di trasmettere** il presente provvedimento al competente Servizio della Programmazione Socio-Sanitaria del Dipartimento Sanità della Regione Abruzzo;
6. **di pubblicare** il presente provvedimento sul sito web dell'Agenzia www.asrabruzzo.it, sezione Albo Pretorio e sotto la pagina di "Amministrazione Trasparente" ai sensi del D.Lgs. 33/2013 e s.m.i e di inviare copia al Revisore Legale dell'ASR ;
7. **di dichiarare** il presente provvedimento immediatamente eseguibile.

EA/MP



Alfonso Mascitelli

Il Direttore
Alfonso Mascitelli