



# REGIONE PUGLIA

**DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE,  
DEL BENESSERE SOCIALE E DELLO  
SPORT PER TUTTI**

**SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA**

**SERVIZIO STRATEGIE E GOVERNO DELL'ASSISTENZA  
OSPEDALIERA**

---

## PROPOSTA DI DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

---

Codice CIFRA: SGO / DEL / 2018/

**OGGETTO: Approvazione del documento tecnico di indirizzo per costruire la rete assistenziale pugliese attraverso i Percorsi Diagnostici Terapeutici Assistenziale (PDTA).**

Il Presidente, sulla base delle risultanze istruttorie espletate dal responsabile A.P. e confermate dal Dirigente della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta, riferisce.

- il D.Lgs. 502/1992 e s.m.i., all'art. 2, co. 1, attribuisce alle Regioni l'esercizio delle funzioni legislative ed amministrative in materia di assistenza sanitaria ed ospedaliera, nel rispetto dei principi stabiliti dalle leggi nazionali.
- la Conferenza permanente per i rapporti tra Stato, Regioni e Province Autonome di Trento e Bolzano, rispettivamente in data 10.7.2014 e 5.08.2014, ha sancito l'intesa, ai sensi dell'art. 8, comma 6, della legge 5.6.2003, n. 131, concernente il Nuovo Patto per la Salute per gli anni 2014- 2016 e l'intesa, ai sensi dell'articolo 1, comma 169 della legge 30 dicembre 2004, n. 311 e dell'articolo 15, comma 13, lettera c) del decreto-legge 6 luglio 2012, n. 95 convertito, con modificazioni, dalla legge 7 agosto 2012, n. 135, sullo schema di decreto del Ministro della Salute, di concerto con il ministro dell'Economia e delle Finanze, concernente il regolamento recante "definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera";
- il Decreto ministeriale 2 aprile 2015, n. 70 con cui è stato definito il "Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera", acquisita l'intesa in sede di Conferenza Stato - Regioni (Rep. Atti n. 198/CSR del 13 gennaio 2015). Come da indicazioni contenute all'articolo 1, comma 2 del DM 70/2015, le Regioni devono adottare un provvedimento di riduzione della dotazione dei posti letto ospedalieri accreditati pervenendo ad un tasso non superiore al 3,7 posti letto per mille ab., comprensivi dello 0,7 posti letto per mille ab. per la riabilitazione e la lungodegenza post-acuzie;
- il Regolamento regionale 4 giugno 2015, n. 14 ad oggetto: "Regolamento per la definizione dei criteri per il riordino della rete Ospedaliera della Regione Puglia e dei modelli di riconversione dell'assistenza ospedaliera in applicazione dell'Intesa Stato- Regioni 10 luglio 2014 - Patto per la Salute 2014 - 2016";
- la Legge 28 dicembre 2015, n. 208 e s.m.i., ad oggetto: "Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (Legge di Stabilità 2016), pubblicata sulla gazzetta Ufficiale - Serie Generale n.302 del 30-12-2015 - Suppl. Ordinario n. 70 ha fornito ulteriori indicazioni in merito alla gestione dei deficit delle Aziende ospedaliere, le Aziende ospedaliere universitarie, gli IRCCS e gli altri enti pubblici che erogano prestazioni di ricovero e cura; nonché in merito alla garanzia della qualità e della sicurezza delle prestazioni erogate nei confronti dei cittadini;

- la deliberazione n. 136 del 23/2/2016 , in attuazione dell'Accordo Stato – Regioni rep. atti n. 137/CU del 16 dicembre 2010, concernente “Linee di indirizzo per la promozione ed il miglioramento della qualità, della sicurezza e dell’appropriatezza degli interventi assistenziali nel percorso nascita e per la riduzione del taglio cesareo”, con cui la Giunta regionale ha recepito e preso atto delle “Linee di indirizzo sull’organizzazione del Sistema di Trasporto Materno Assistito (STAM) e del Sistema in Emergenza del Neonato(STEN)”, elaborate dal Ministero della Salute;
- le deliberazioni di Giunta regionale n. 161 del 29/02/2016 e n. 265 dell’8/3/2016 con cui è stato adottato il Regolamento regionale di riordino della rete ospedaliera, ai sensi del D.M. n. 70/2015 e della Legge di stabilità 2016, da sottoporre alla valutazione dei Ministeri affiancanti nonché alla competente Commissione consiliare permanente per il relativo parere preventivo obbligatorio non vincolante nei modi e nei termini di cui all’art. 44 comma 2 della L.R. 7/2004 come modificato dall’art. 3 della L.R. 44/2014;
- la deliberazione di Giunta regionale n. 895 del 22/06/2016 relativa al trasferimento di funzioni di competenza oncologica e relative Unità Operative dalla ASL di Bari all’IRCCS Istituto Tumori “Giovanni Paolo II” di Bari;
- la deliberazione di Giunta regionale n. 1933 del 30/11/2016, a parziale modifica e integrazione delle D.G.R. n. 161/2016 e n. 265/2016, con cui è stata adottata la proposta di Regolamento di riordino della rete ospedaliera, recependo anche alcune delle indicazioni del Ministero della Salute e del Tavolo tecnico D.M. n. 70/2015;
- la deliberazione di Giunta regionale n. 221 del 23/02/2017 relativa all’approvazione del modello organizzativo e ai principi generali di funzionamento della Rete Oncologica Pugliese (R.O.P.) nonché al recepimento dell’Accordo Stato – Regioni concernente il “Documento tecnico di indirizzo per ridurre il Burden del cancro Anni 2014-2016” (Rep. n. 144/CSR del 30 ottobre 2014);
- la deliberazione di Giunta regionale n. 239 del 28/02/2017 di approvazione del “Regolamento Regionale: Riordino Ospedaliero della Regione Puglia ai sensi del D.M. n. 70/2015 e delle Leggi di Stabilità 2016-2017. Modifica e integrazione del R.R. n. 14/2015”;
- il Regolamento regionale 10 marzo 2017, n. 7 ad oggetto: “Riordino ospedaliero della Regione Puglia ai sensi del D.M. n. 70/2015 e delle Leggi di stabilità 2016-2017. Modifica e integrazione del R.R. n. 14/2015”, pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia n. 32 del 14/03/2017;

- la deliberazione di Giunta regionale n.900 del 07/06/2017 avente ad oggetto “Regolamento regionale 10 marzo 2017, n. 7 di riordino della Rete ospedaliera pugliese, ai sensi del D.M. n. 70/2015 e delle Leggi di Stabilità 2016-2017. Modello organizzativo della Rete trasfusionale pugliese, in attuazione dell’art. 5 del R.R. n. 7/2017”;
- la deliberazione di Giunta regionale n. 1095 del 4/07/2017 relativa alla rimodulazione dei posti letto delle case di cura private accreditate, sulla base delle pre – intese sottoscritte con i rispettivi Legali rappresentanti;
- la deliberazione di Giunta regionale n. 1864 del 17/11/2017 di recepimento dell’Accordo Stato – Regioni n. 185/CSR del 18/12/2014 ad oggetto: “Linee di indirizzo sulle modalità organizzative ed assistenziali della rete dei Centri di Senologia”;
- il Regolamento regionale n. 3/2018 di recepimento delle pre – intese sottoscritte con le Case di Cura private accreditate nonché con gli Enti Ecclesiasti ed IRCCS privato accreditato “Casa Sollievo della Sofferenza”;
- la deliberazione di Giunta regionale n. 129 del 6/02/2018 di approvazione del Piano Operativo della Regione Puglia 2016 -2018, approvato dai Ministeri affiancanti (Ministero della Salute e Ministero dell’Economia e delle Finanze)

All’art. 4 del Regolamento regionale n. 7/2017 di riordino della rete ospedaliera pugliese “Reti cliniche” è stato stabilito:

- “L’articolo 4 del Regolamento 14/2015 è così sostituito:

“1. Entro 60 giorni dall’entrata in vigore del Regolamento di riordino dell’intera rete ospedaliera con provvedimento di Giunta regionale la Regione anche con il supporto di A.Re.S. Puglia, emana specifiche disposizioni per la definizione, ovvero l’adeguamento ai requisiti contenuti nel citato Regolamento del Ministero della Salute, delle seguenti reti cliniche, che integrano l’attività ospedaliera per acuti e post-acuti con l’attività territoriale, recependo le linee guida organizzative e le raccomandazioni contenute negli appositi Accordi sanciti dalla Conferenza Stato Regioni sulle rispettive materie, qualora non già definite:

- a. Rete delle emergenze cardiologiche
- b. Rete ictus
- c. Rete traumatologica
- d. Rete neonatologica e punti nascita

e. Rete medicine specialistiche, in particolare

- Rete ematologica
- Rete dialitica
- Rete gastroenterologica
- Rete dermatologica
- Rete reumatologica
- Rete malattie neurodegenerative
- Rete oncologica, con particolare riferimento alle breast unit
- Rete pediatrica
- Rete terapia del dolore
- Rete malattie rare”

Inoltre, con la deliberazione di Giunta regionale n. 129 del 6/02/2018 è stato approvato il Piano Operativo della Regione Puglia e tra gli obiettivi, tra l'altro, è stato previsto la predisposizione dei PDTA per diverse patologie.

In attuazione di quanto sopra descritto, si intende procedere con la predisposizione dei seguenti PDTA, per l'anno 2018, distinti per aree assistenziali:

**- Area oncologica:**

- a) PDTA Cr polmone ;
- b) PDTA Cr Mammella;
- c) PDTA Cr utero;
- d) PDTA Cr Colon retto;
- e) PDTA Cr prostata.

**- Area malattie croniche:**

- a) PDTA Diabete;
- b) PDTA Scompenso cardiaco;
- c) PDTA Ipertensione;
- d) PDTA (BroncoPneumopatia Cronica Ostruttiva) BPCO

**- Area Malattie rare.**

- a) PDTA CIDP;
- b) PDTA Talassemie;
- c) PDTA Sindrome di Down;
- d) PDTA carcinoma a cellule di Merkel (MCC)

- PDTA a supporto delle reti tempo – dipendenti;

- PDTA del percorso nascita di integrazione ospedale – territorio.

I predetti PDTA verranno proposti dall’Agenzia Regionale Strategica per la Salute ed il Sociale (A.Re.S.S.) al Dipartimento “Promozione della Salute, del Benessere sociale e dello Sport per tutti” al fine di consentirne la conseguente adozione da parte della Giunta regionale.

Alla luce di quanto sopra esposto, si propone di:

1. approvare il documento tecnico di indirizzo per costruire la rete assistenziale pugliese attraverso i Percorsi Diagnostici Terapeutici Assistenziali (PDTA), adottato con la deliberazione del Commissario straordinario n. 86 del 21/12/2017, di cui all’allegato che, composto da n. 43 (quarantatre) pagine è parte integrante e sostanziale del presente schema di provvedimento;
2. stabilire che entro il 2018 vengano definiti i seguenti Percorsi Diagnostici Terapeutici Assistenziali, distinti per aree, dando priorità ai PDTA espressamente previsti nel Piano Operativo 2016 – 2018:

**- Area oncologica:**

- f) PDTA Cr polmone ;
- g) PDTA Cr Mammella;
- h) PDTA Cr utero;
- i) PDTA Cr Colon retto;
- j) PDTA Cr prostata.

**- Area malattie croniche:**

- e) PDTA Diabete;
- f) PDTA Scopenso cardiaco;

- g) PDTA Ipertensione;
- h) PDTA (BroncoPneumopatia Cronica Ostruttiva) BPCO

**- Area Malattie rare.**

- e) PDTA CIDP;
- f) PDTA Talassemie;
- g) PDTA Sindrome di Down;
- h) PDTA carcinoma a cellule di Merkel (MCC)

- PDTA a supporto delle reti tempo – dipendenti;
- PDTA del percorso nascita di integrazione ospedale – territorio.

3. stabilire che l'Agenzia Regionale Strategica per la Salute ed il Sociale (A.Re.S.S.) proponga al Dipartimento "Promozione della Salute, del Benessere sociale e dello Sport per tutti" i PDTA di cui al punto 2, al fine di consentirne la conseguente adozione da parte della Giunta regionale.

**COPERTURA FINANZIARIA di cui al D.Lgs. 118/2011.**

La presente deliberazione non comporta implicazioni di natura finanziaria sia di entrata che di spesa e dalla stessa non deriva alcun onere a carico del Bilancio Regionale.

Il Presidente, sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate, propone alla Giunta l'adozione del seguente atto finale ai sensi della L. R. n. 7/97, art. 4, lett. k.

**LA GIUNTA**

- udita la relazione e la conseguente proposta del Presidente;
  - viste le sottoscrizioni poste in calce al presente provvedimento dal Responsabile A. P., dal Dirigente della Sezione e dal Direttore del Dipartimento;
- a voti unanimi espressi nei modi di legge.

**DELIBERA**

per quanto esposto nella relazione in narrativa, che qui si intende integralmente riportata,

1. di approvare il documento tecnico di indirizzo per costruire la rete assistenziale

pugliese attraverso i Percorsi Diagnostici Terapeutici Assistenziale (PDTA), adottato con la deliberazione del Commissario straordinario n. 86 del 21/12/2017, di cui all'allegato che, composto da n. 43 (quarantatré) pagine è parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

2. di stabilire che entro il 2018 vengano definiti i seguenti Percorsi Diagnostici Terapeutici Assistenziali, distinti per aree, dando priorità ai PDTA espressamente previsti nel Piano Operativo 2016 – 2018:

**- Area oncologica:**

- k) PDTA Cr polmone ;
- l) PDTA Cr Mammella;
- m) PDTA Cr utero;
- n) PDTA Cr Colon retto;
- o) PDTA Cr prostata.

**- Area malattie croniche:**

- i) PDTA Diabete;
- j) PDTA Scopenso cardiaco;
- k) PDTA Ipertensione;
- l) PDTA (BroncoPneumopatia Cronica Ostruttiva) BPCO

**- Area Malattie rare.**

- i) PDTA CIDP;
- j) PDTA Talassemie;
- k) PDTA Sindrome di Down;
- l) PDTA carcinoma a cellule di Merkel (MCC)

- PDTA a supporto delle reti tempo – dipendenti;

- PDTA del percorso nascita di integrazione ospedale – territorio.

3. di stabilire che l'Agenzia Regionale Strategica per la Salute ed il Sociale (A.Re.S.S.) proponga al Dipartimento "Promozione della Salute, del Benessere sociale e dello Sport per



tutti” i PDTA di cui al punto 2, al fine di consentirne la conseguente adozione da parte della Giunta regionale;

4. di notificare il presente provvedimento, a cura della Sezione “Strategie e Governo dell’Offerta” al Commissario Straordinario dell’A.Re.S.S., ai Dirigenti delle Sezioni del Dipartimento “Promozione della Salute, del Benessere sociale e dello Sport per tutti”, ai Direttori Generali delle ASL, Aziende Ospedaliere Universitarie, IRCCS pubblici e privati, Enti Ecclesiastici nonché alle Associazioni di categoria della sanità ospedaliera privata pugliese;
5. di notificare il presente provvedimento alle Case di Cura private accreditate, per il tramite dei Direttori Generali delle ASL territorialmente competenti;
6. di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul BURP;
7. di riservarsi la comunicazione a cura della Sezione Strategie e Governo dell’Offerta al tavolo di verifica degli adempimenti del Piano Operativo .

**Il Segretario della Giunta**

**Il Presidente della Giunta**

I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio loro affidato e’ stato espletato nel rispetto della vigente normativa regionale, nazionale e comunitaria e che il presente schema di provvedimento, predisposto dalla Sezione Strategie e Governo dell’Offerta, ai fini dell’adozione dell’atto finale da parte della Giunta Regionale, e’ conforme alle risultanze istruttorie.

IL RESPONSABILE A.P.: **Antonella CAROLI**

IL DIRIGENTE DELLA SEZIONE: **Giovanni CAMPOBASSO**

Il Direttore di Dipartimento Promozione della Salute, del Benessere Sociale e dello Sport per Tutti: **Giancarlo RUSCITTI**

IL PRESIDENTE: **dott. Michele EMILIANO**

**REGIONE PUGLIA**

**SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA**

**ALLEGATO**

**Il presente allegato è composto  
di n. 43 (quarantatré) fogli escluso il presente**

**IL DIRIGENTE DELLA SEZIONE  
(Giovanni CAMPOBASSO)**