



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

Dott. Amedeo Blasotti

Nominato con D.G.R.C. n. 323 del 21/06/2022

D.P.G.R.C. n. 103 del 04/08/2022

N.ro *1209* del *9/7/2024*

Struttura proponente: UOC CURE PRIMARIE

**Oggetto: DELIBERAZIONE N. 965 DEL 27.7.2020 E D.M.77/2022:
AGGIORNAMENTO PERCORSO DIAGNOSTICO-TERAPEUTICO
ASSISTENZIALE (PPDTA) PER LA GESTIONE INTEGRATA DEL DIABETE
MELLITO DI TIPO 2 E SUE COMPLICANZE, NEI CAD PUBBLICI E PRIVATI
ACCREDITATI DELLA ASL CASERTA PER PAZIENTI ADULTI**

La presente deliberazione si compone di n.ro *8* pagine, di cui n.ro *44* pagine di allegati che formano parte integrante e sostanziale della stessa.

Il Direttore dell'U.O.C. CURE PRIMARIE propone la seguente deliberazione attestando, con la seguente sottoscrizione che il provvedimento, alla stregua dell'istruttoria compiuta, e delle risultanze e degli atti richiamati, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, è regolare e legittimo, nella forma e nella sostanza, ai sensi della vigente normativa e utile per il servizio pubblico.

Il Direttore dell'U.O.C. CURE PRIMARIE
Dott.ssa Tiziana Giarambino

S.P. n. 193 del 04/07/2024

IL DIRETTORE DELL' U.O.C. CURE PRIMARIE

Letta

1. La DGRC Deliberazione n°1168/2005;
2. La Legge Regionale n°9 del 22/07/2009;
3. La DGRC 642/09 "Prestazioni specialistiche diabetologiche";
4. Il Piano Nazionale del diabete Pubblicazione in Gazzetta Ufficiale dell'accordo tra governo, Regioni e Province Autonome di Trento e Bolzano, 11 febbraio 2013;
5. L'AIR di medicina generale pubblicato con DCA n°149 del 24/12/14 sul BURC n°3 del 12/01/15;
6. La Gazzetta Ufficiale del 18/03/2017 supplemento ordinario ri°15 - LEA Diabete Mellito;
7. Il DCA Regione Campania n°6J del 13/12/2017 avente per oggetto "D.C.A. n.°33/2016 Piano Regionale di Programmazione della Rete Ospedaliera ai sensi del D.M. n°70/2015. Atto Aziendale ASL Caserta";
8. Il DCA Regione Campania n°5 del 25/01/2018;
9. Il DCA Regione Campania n°32 del 25/03/2019 avente ad oggetto l'approvazione del "Documento Tecnico di indirizzo sulla metodologia di stesura dei PDTA in Regione Campania".

Considerato che

1. in applicazione del DM 77/2022 la gestione delle patologie croniche non trasmissibili rappresenta un obiettivo strategico per la sostenibilità, per la gestione sanitaria in prossimità, per la realizzazione di azioni innovative di Medicina d'iniziativa nell'ambito delle attività assistenziali distrettuali;
2. il Diabete di tipo 2 nell'adulto rappresenta una patologia ad alto impatto assistenziale, patognomica delle MCNT, ad alta diffusione e ad elevato consumo di risorse, pertanto meritevole di particolare attenzione in tutta la filiera assistenziale, a partire dalla prevenzione primaria;
3. già nel 2020 questa ASL con propria Deliberazione n. 965 del 27.7.2020 ebbe ad adottare il PDTA per la Gestione Integrata del Diabete Mellito e sue complicanze nei CAD pubblici e privati accreditati della ASL Caserta per i pazienti adulti;
4. alla luce del DM 77/2022 è prevista la riorganizzazione territoriale.

ATTESO che

il Documento di cui alla Deliberazione n. 965 del 27.7.2020 era stato elaborato da un Tavolo Tecnico di riferimento così composto:

- Direttore Sanitario Aziendale - Pasquale Di Girolamo Faraone;
- Coordinatore delle attività distrettuali — Vincenzo Iodice;
- Direttori dei distretti sanitari sedi di CAD — Antonella Guida, Emilio Filetti, Nicoletta Tessitore, Aniello Cannavale, Saverio Stefanelli, Nicola Andriella;
- Responsabile delle cure primarie — Francesco Frascaria;
- Coordinatore degli specialisti ambulatoriali- Vincenzo Grella;
- Coordinatore di branca diabetologica — Andrea Del Buono;

- Coordinatore dei Centri antidiabetici — Giovanni Leccia;
- Rappresentanti delle società scientifiche - Francesco Golia;
- Rappresentante dei Medici di Medicina Generale — Annamaria Mazzarino;
- Rappresentante dei CPS — Giovanna Salzillo;
- Rappresentante delle dietiste — Severina Guida

Integrato dai seguenti rappresentanti delle associazioni dei pazienti:

- Lorenzo di Guida (Cittadinanza Attiva);
- Adriano Paoletta (FAND).

VALUTATO che

- Nel corso del 2023 e I semestre 2024 l'ASL Caserta ha lavorato ad una revisione condivisa di quanto approvato con Deliberazione n. 965/2020 mediante incontri tematici, gruppi di lavoro e meeting interprofessionali, a cui hanno partecipato, per le specifiche competenze, i seguenti professionisti:
 - Dott. Francesco Carlino, Diabetologo Specialista Ospedaliero, ASL Caserta;
 - Dott. Andrea Del Buono, Coordinatore di Branca Specialistica Diabetologica, ASL Caserta;
 - Dott.ssa Vincenza Di Fuccia, Direttore Distretto 22, ASL Caserta;
 - Dott. Agostino Greco, MMG, Coordinatore AFT, ASL Caserta;
 - Dott.ssa Antonella Guida, Direttore Distretto 12, ASL Caserta;
 - Dott. Claudio Linguiti, Controllo di Gestione e Flussi Informativi, ASL Caserta;
 - Dott. Domenico Martino – Specialista Ambulatoriale Igienista, Distretto 12 ASL Caserta;
 - Dott. Fulvio Pandico, Responsabile UOC Farmaceutica Convenzionata e DPC, ASL Caserta;
 - Dott.ssa Clara Pengue, Coordinatore di Branca Specialistica Cardiologica, ASL Caserta;
 - Dott. Giuseppe Marchesiello, Coordinatore di Branca Specialista Neurologia, ASL Caserta;
 - Dr.ssa Maria Chiara Pizzeghella, Programmazione Attività Territoriali, ASL Caserta;
 - Inf. Annamaria Scarano, Case Manager infermieristica CCC, ASL Caserta;
 - Dott.ssa Angela Sciorio, Responsabile UOS Cure Primarie e Governo delle Cronicità, Distretto 12, ASL Caserta;
 - Dott.ssa Maria Vargas, Specialista Cardiologo, ASL Caserta.

Il nuovo PPDTA

- Regolamenta in maniera uniforme, sotto il profilo assistenziale e gestionale, il percorso di Prevenzione, Presa in carico, Cura e Monitoraggio della patologia diabetica e delle sue complicanze garantendo al paziente la possibilità di effettuare controlli multispecialistici in aggregazione temporo-spaziale con:
 - Equità ed omogeneità delle cure sull'intero territorio aziendale;
 - Appropriatelyzza diagnostica e terapeutica;
 - Monitoraggio degli esiti di salute;

- Valutazione e monitoraggio della spesa;
 - Integrazione organizzativa specialistica;
 - Ottimizzazione delle risorse umane;
 - Sicurezza e qualità delle cure;
 - Miglioramento della Customer Satisfaction;
- Introduce elementi di innovazione nell'area della diagnosi precoce mediante l'intersezione con la Linea 16 del Piano regionale della Prevenzione (Malattie Croniche non Trasmissibili);
 - Provvede ad una preliminare stratificazione del rischio dei pazienti in carico, come da indicazioni del DM 77/2022, con l'individuazione di specifici setting assistenziali;
 - Alimenta la possibilità di introdurre azioni di Medicina di Iniziativa sul paziente cronico per il miglioramento dell'aderenza terapeutica, degli indicatori di processo e di esito;
 - È basato su un'aggiornata analisi dei dati aziendali, mediante estrazione operata dal Servizio Controllo di Gestione, che ha lavorato per identificare ogni flusso di dati pazienti, nel pieno rispetto delle norme di tutela della privacy;
 - Inserisce nella filiera assistenziale ogni possibile articolazione aziendale correlata alla governance del paziente diabetico di tipo 2 adulto;
 - Prevede un percorso formativo di supporto ECM per i Medici di Medicina Generale, gli Specialisti Ambulatoriali coinvolti e gli Infermieri dei CAD, per il giorno 6 luglio 2024 intitolato "Progetto Diabete";
 - Migliora la fruibilità dei servizi, l'alleggerimento del carico sociale della malattia, il soddisfacimento delle aspettative del paziente stesso, consentendo di integrare attività ed interventi tra diverse specialità tra le aree di azione coinvolte nella cura della persona con diabete finalizzate a raggiungere gli obiettivi terapeutici così come definiti dagli Standard Italiani per la cura del diabete e dalle Linee Guida nazionali ed internazionali in materia.

ACQUISITO

- Il parere favorevole del Comitato Permanente Aziendale per la Medicina Generale in data 13.6.2024;
- Il parere favorevole del Comitato Zonale per la Specialistica Ambulatoriale in data 11.6.2024, recependone i suggerimenti.

RITENUTO

- di dover procedere all'approvazione del Percorso Diagnostico — terapeutico Assistenziale per la gestione integrata del diabete mellito e delle sue complicanze nei CAD pubblici e privati accreditati della ASL Caserta per i pazienti adulti, denominato "IL PERCORSO PREVENTIVO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO ASSISTENZIALE (PPDTA) PER LA GESTIONE DEL PAZIENTE CON DIABETE DI TIPO 2 A RISCHIO COMPLICANZE" allegato alla presente come parte integrante dell'Atto Deliberativo.

DICHIARATA la regolarità giuridico-amministrativa della presente proposta di provvedimento, a seguito dell'istruttoria effettuata, nel rispetto delle proprie competenze, funzioni e responsabilità.

DICHIARATO che non sussistono motivi ostativi a procedere ed oneri di spesa a carico dell'Azienda, attesa la piena conformità alle disposizioni di legge ed ai regolamenti aziendali.

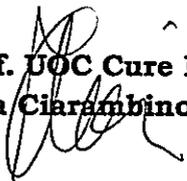
Tutto ciò premesso, argomentato ed attestato, la sottoscritta

PROPONE AL DIRETTORE GENERALE

Per tutti i motivi di cui in premessa che si intendono integralmente trascritti e riportati di adottare il presente provvedimento, e nello specifico:

- di approvare il documento "IL PERCORSO PREVENTIVO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO ASSISTENZIALE (PPDTA) PER LA GESTIONE DEL PAZIENTE CON DIABETE DI TIPO 2 A RISCHIO COMPLICANZE"

**Il Direttore f.f. UOC Cure Primarie
Dr.ssa Tiziana Ciarambino**



Attestazione regolarità contabile		Il Direttore della UOC Economico Finanziario
--------------------------------------	--	---

II DIRETTORE GENERALE

Dott. Amedeo Blasotti, in virtù dei poteri conferitigli con D.P.G.R.C. n.103 del 04/08/2022 in esecuzione della D.G.R.C. n. 323 del 21/06/2022, alla stregua dell'istruttoria espletata e riassunta in narrativa e letta la proposta del Direttore della U.O.C. proponente,

VISTI

PARERE del DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott. Giuseppe Tarantino

F.to

Favorevole:

Non Favorevole:

(Vedi motivazioni allegate)

PARERE del DIRETTORE SANITARIO

Dott. Saverio Misso

F.to

Favorevole:

Non Favorevole:

(vedi motivazioni allegate)

DELIBERA

per tutti i motivi di cui in premessa, che si intendono integralmente trascritti e riportati, di adottare il presente provvedimento, sulla scorta ed in conformità della proposta:

- di approvare il documento “IL PERCORSO PREVENTIVO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO ASSISTENZIALE (PPDTA) PER LA GESTIONE DEL PAZIENTE CON DIABETE DI TIPO 2 A RISCHIO COMPLICANZE”
- di trasmettere la presente deliberazione al Collegio Sindacale nonché al Responsabile delle Cure Primarie, ai Direttori Responsabili dei Distretti Sanitari, ai Direttori Medici di Presidio Ospedaliero, alla UOC Servizio Controllo di Gestione, alla UOC Controllo e Liquidazione Centri e strutture Accreditate, al Coordinatore delle Attività Distrettuali;
- di disporre la pubblicazione della presente deliberazione all’Albo Pretorio On-line, senza allegati, ai sensi dell’art.32-comma1- della legge 18 giugno 2009, n.69 e dell’art. 18-comma 3- della L. R. 27 gennaio 2012, n. 1.
- di dare immediata eseguibilità al presente provvedimento.

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Amedeo Blasotti

F.to

ATTESTATO DI PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo Pretorio Online di questa A.S.L. dal giorno 9 LUG, 2024

IL RESPONSABILE DELLA SEGRETERIA
[Signature]

La presente deliberazione è divenuta esecutiva per il decorso termine di giorni 10 (dieci) dalla data di pubblicazione, ai sensi dell'art. 35, co. 6 della L. R. n. 32 del 03/11/1994 e s.m.i..

IL RESPONSABILE DELLA SEGRETERIA

La presente deliberazione viene resa immediatamente eseguibile per l'urgenza
Addi. 9 LUG, 2024 **Il Funzionario**
[Signature]

Trasmessa copia della presente deliberazione al Collegio Sindacale, ai sensi dell'art.3 ter del D.Lgs. 19 giugno 1999 n. 229 e s.m.i. in data _____ con nota n. _____

Il Funzionario

TRASMISSIONE ALLA GIUNTA REGIONALE

La presente deliberazione è stata trasmessa alla Struttura di Controllo della G.R.C. ai sensi dell'art. 35 L. R. n. 32 del 03/11/94 e s.m.i. con nota n° _____ del.....

Il Funzionario

PROVVEDIMENTO DELLA GIUNTA REGIONALE

Deliberazione della G.R.C. n° _____ del _____
Decisione _____

Il Funzionario

Trasmissione alle UU.OO.CC. copia della presente deliberazione per quanto di competenza:

U.O.C. _____ in data _____ per ricev. _____

U.O.C. _____ in data _____ per ricev. _____

U.O.C. _____ in data _____ per ricev. _____

U.O.C. _____ in data _____ per ricev. _____