

**DETERMINA DEL DIRETTORE GENERALE
ASUR**

N. DEL

Oggetto: Percorso Diagnostico-Terapeutico-Assistenziale (PDTA) per la sclerosi multipla nella Regione Marche. Recepimento DGRM 927/2018

**IL DIRETTORE GENERALE
ASUR**

VISTO il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

RITENUTO, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

ACQUISITI i pareri favorevoli del Direttore Sanitario e del Direttore amministrativo, ciascuno per quanto di rispettiva competenza;

- D E T E R M I N A -

- 1) Di recepire la DGRM n. 927 del 09/07/2018 ad oggetto: Percorso Diagnostico - Terapeutico - Assistenziale (PDTA) per la Sclerosi Multipla nella Regione Marche;
- 2) di istituire un Tavolo Tecnico ASUR con il compito di individuare le modalità di una corretta applicazione presso le strutture sanitarie ospedaliere e territoriali ASUR, della DGRM 927/18, verificando risorse disponibili e da attivare, unitamente ai tempi di realizzazione, composto dai professionisti di seguito indicati:
 - Andrea Vesprini (Direttore UO Governo Clinico/Rischio Clinico AV4),
 - Giovanni Guidi (Direttore Distretto AV1),
 - Nadia Mosca (Dirigente Medico DMO AV3),
 - Claudio Alesi (Direttore UO Neurologia AV2),
 - Roberto Pettinari (Direttore UO Neurologia AV2),
 - Francesco Logullo (Direttore UO Neurologia AV3),
 - Mario Signorino (Direttore UO Neurologia AV4),
 - Michele Ragno (Direttore UO Neurologia AV5),
 - Angela Giacometti (Direttore Servizio Professioni Sanitarie AV2),
 - Nazzareno Firmani (Dirigente Area Sanitaria e Socio sanitaria ASUR)

- Maria Rita Mazzocanti (Dirigente Medico Staff Direzione Sanitaria ASUR),
- Giovanna Diotallevi (Dirigente Professioni Sanitarie Area Riabilitazione Staff Direzione Sanitaria ASUR),
- Laura Talacchia (Amministrativo Staff Direzione Sanitaria ASUR);

- 3) di trasmettere il presente atto ai Direttori di Area Vasta per ogni seguito di competenza;
- 4) di trasmettere il presente atto ai Professionisti incaricati di cui al punto 1 del dispositivo;
- 5) di dichiarare che dalla presente determina non derivano costi o oneri aggiuntivi a carico del bilancio ASUR, in quanto l'attività dei componenti del Tavolo Tecnico è svolta durante l'orario di servizio;
- 6) di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
- 7) di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale ed è efficace dal giorno di pubblicazione nell'Albo Pretorio Informatico Aziendale ai sensi dell'art. 28 della LR n 26/1996 come sostituito dall'art 1 della LR n 36/2013.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Pierluigi GIGLIUCCI

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Nadia STORTI

IL RESPONSABILE DELLA DIREZIONE
SERVIZI DI INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA
Dr. Giovanni FELIZIANI

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Alessandro MARINI

AREA CONTROLLO DI GESTIONE E CONTABILITÀ BILANCIO E FINANZA.

Visto quanto dichiarato dal Responsabile del Procedimento si attesta che dal presente atto non derivano oneri aggiuntivi a carico del bilancio ASUR

Il Direttore
Area Controllo di Gestione
Dott.ssa Sofia Piercamilli

Il Direttore Area
Contabilità Bilancio e Finanza
Dott. Luigi STORTINI

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

Staff Direzione Sanitaria

□ Normativa di riferimento

Deliberazione della Assemblea legislativa regionale n. 38 del 16 dicembre 2011 "Piano socio sanitario regionale 2010/2014. Sostenibilità, appropriatezza, innovazione e sviluppo";

Legge n. 38 del 15 marzo 2010 "Disposizioni per garantire l'accesso alle cure palliative e alla terapia del dolore";

DGR n. 1345 del 30 settembre 2013: "Riordino delle reti cliniche della Regione Marche";

DGR n. 846 del 12 luglio 2014: "Linee di indirizzo per la definizione della Rete regionale di cure palliative";

DGR n.1219 del 27 ottobre 2014: "Modifica della deliberazione n. 1345 del 30/09/2013 concernente il riordino delle reti cliniche della Regione Marche e della deliberazione n. 551 del 17/04/2013 concernente a definizione dei parametri per la riduzione delle strutture complesse e semplici degli enti del SSR;

DGR n.1286 del 17 novembre 2017: "Linee guida di indirizzo per la predisposizione dei Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali (PDTA) e Piani Integrati (PIC) della Regione Marche";

D.M. 70 del 2 aprile 2015: "Regolamento recante definizione degli standard quantitativi, strutturali, tecnologici e qualitativi all'assistenza ospedaliera" (GU Serie Generale n. 127 del 4 giugno 2015);

DGR n. 110 del 23 febbraio 2015: "Piano Regionale Socio Sanitario 2012 - 2014 - Istituzione e modalità operative dell' Unità Operativa funzionale Sociale e Sanitaria (U.O.SeS);

DGR n. 111 del 23 febbraio 2015: "Governo della domanda socio-sanitaria: integrazione di accesso, valutazione e continuità dell'assistenza tra servizi sanitari e servizi sociali";

DGR n. 541 del 15 luglio 2015: "Recepimento Decreto Ministero della Salute 2 aprile 2015, n. 70: regolamento recante definizione degli standard quantitativi, strutturali, tecnologici e qualitativi dell'assistenza ospedaliera";

DGR n. 808 del 29 settembre 2015: "Piano Regionale per il Governo delle Liste di Attesa (PRGLA) per le prestazioni di Specialistica ambulatoriale e diagnostica sottoposte a monitoraggio dal Piano Nazionale governo Liste di Attesa (PNGLA), per gli erogatori pubblici e privati accreditati della Regione Marche per gli anni 2015-2016";

DGR n. 32 del 1 dicembre 2014: "Sistema regionale integrato dei servizi sociali a tutela della persona e della famiglia";

DGR n. 1105 del 25 settembre 2017: "Piano Regionale Socio Sanitario 2010-2014 -DGR 289/15 - revisione del fabbisogno delle strutture residenziali e semiresidenziali delle aree: sanitaria extra-ospedaliera, socio-sanitaria e sociale";

DGR n. 470 del 16 aprile 2018: "Definizione degli obiettivi sanitari degli Enti del SSR per l'anno 2018";

DGR n. 640 del 14 maggio 2018: "Piano Regionale per il Governo dei Tempi d'Attesa per le prestazioni di Specialistica ambulatoriale e diagnostica sottoposte a monitoraggio dal Piano Nazionale Governo Liste di Attesa (PNGLA), per gli erogatori pubblici e privati accreditati della Regione Marche per gli anni 2018-2020";

DGR n. 927 del 9 luglio 2018: "Percorso Diagnostico – terapeutico – Assistenziale (PDTA per la Sclerosi Multipla nella regione Marche".

□ Motivazione:

La Sclerosi Multipla (SM) è una malattia cronica spesso invalidante, ed è la più frequente malattia infiammatoria immuno-mediata, con caratteristiche di demielinizzazione e danno assonale del sistema nervoso centrale. La gravità ed i sintomi della malattia sono vari e riguardano la compromissione di diverse funzioni della persona, motorie, sensitive, sensoriali, sfinteriche e mentali. Dopo i traumi, è la seconda causa di disabilità neurologica nei giovani adulti ed ha un andamento cronico. La malattia viene diagnosticata tra i 20 e i 40 anni, le donne sono colpite in misura superiore agli uomini con un'incidenza media di 2-3 donne ogni uomo, mentre l'esordio nell'età pediatrica rappresenta il 2-5% di tutti i pazienti affetti da SM. La prevalenza di soggetti con SM sul territorio regionale è pari a circa 2.500-2.800 unità nel 2017.

La caratteristica di patologia cronica evolutiva della Sclerosi Multipla richiede un elevato impegno assistenziale da parte del Servizio Sanitario Regionale, legato alla richiesta di bisogni che riguardano l'ambito fisico, ma anche quello psicologico e sociale. La complessità di bisogni e dei sintomi, nelle diverse fasi della patologia, esige un approccio assistenziale multiprofessionale e interdisciplinare, ed una presa in carico sempre più personalizzata. Per garantire un processo di cura innovativo, appropriato e personalizzato, la Regione Marche ha definito, con la DGR 927 del 9 luglio 2018, un Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) orientato all' integrazione socio sanitaria e alla continuità delle cure, perseguendo gli obiettivi di: centralità della persona, integrazione, uniformità, unitarietà, interdisciplinarietà, flessibilità e monitoraggio.

Al fine di recepire il documento regionale, l'ASUR Marche intende attivare un tavolo di confronto, multiprofessionale e multidisciplinare con i professionisti di settore per individuare le modalità di corretta applicazione del PDTA per la Sclerosi Multipla nella regione Marche presso le strutture sanitarie ospedaliere e territoriali ASUR, verificando risorse disponibili, risorse da attivare e tempi di realizzazione.

□ Esito dell'istruttoria:

Alla luce di quanto sopra esposto, si propone al Direttore Generale di determinare come segue:

- 1) Di recepire la DGRM n. 927 del 09/07/2018 ad oggetto: Percorso Diagnostico - Terapeutico - Assistenziale (PDTA) per la Sclerosi Multipla nella Regione Marche;
- 2) di istituire un Tavolo Tecnico ASUR con il compito di individuare le modalità di una corretta applicazione presso le strutture sanitarie ospedaliere e territoriali ASUR, della DGRM 927/18, verificando risorse disponibili e da attivare, unitamente ai tempi di realizzazione, composto dai professionisti di seguito indicati:
 - Andrea Vesprini (Direttore UO Governo Clinico/Rischio Clinico AV4),
 - Giovanni Guidi (Direttore Distretto AV1),
 - Nadia Mosca (Dirigente Medico DMO AV3),
 - Claudio Alesi (Direttore UO Neurologia AV2),
 - Roberto Pettinari (Direttore UO Neurologia AV2),
 - Francesco Logullo (Direttore UO Neurologia AV3),
 - Mario Signorino (Direttore UO Neurologia AV4),
 - Michele Ragno (Direttore UO Neurologia AV5),
 - Angela Giacometti (Direttore Servizio Professioni Sanitarie AV2),
 - Nazzareno Firmani (Dirigente Area Sanitaria e Socio sanitaria ASUR)
 - Maria Rita Mazzocanti (Dirigente Medico Staff Direzione Sanitaria ASUR),
 - Giovanna Diotallevi (Dirigente Professioni Sanitarie Area Riabilitazione Staff Direzione Sanitaria ASUR),
 - Laura Talacchia (Amministrativo Staff Direzione Sanitaria ASUR);
- 3) di trasmettere il presente atto ai Direttori di Area Vasta per ogni seguito di competenza;
- 4) di trasmettere il presente atto ai Professionisti incaricati di cui al punto 1 del dispositivo;
- 5) di dichiarare che dalla presente determina non derivano costi o oneri aggiuntivi a carico del bilancio ASUR, in quanto l'attività dei componenti del Tavolo Tecnico è svolta durante l'orario di servizio;
- 6) di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;

- 7) di dare atto che la presente determina non è sottoposta a con rollo regionale ed è efficace dal giorno di pubblicazione nell'Albo Pretorio Informatico Aziendale ai sensi dell'art. 28 della LR n 26/1996 come sostituito dall'art 1 della LR n 36/2013.

Il Responsabile del Procedimento

Dott.ssa Maria Rita Mazzocanti

**- ALLEGATI -**

- non sono presenti allegati