

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

(nominato con Deliberazione di Giunta Regionale n. 99 del 07/02/2022)

OGGETTO: Adozione del PIC (Percorso Integrato di Cura) lesioni complesse per la gestione del paziente. Nomina referente aziendale.

IL DIRETTORE GENERALE

sulla base della seguente proposta predisposta dal Dirigente apicale della struttura proponente che ne attesta la regolarità della istruttoria ed il rispetto della legalità

PREMESSO che

il Piano Nazionale delle Cronicità (PNC) (Aggiornamento 2024) stabilisce che “Gli obiettivi di cura nei pazienti con cronicità sono finalizzati al miglioramento del quadro clinico e dello stato funzionale, alla minimizzazione dei sintomi, alla prevenzione della disabilità e al miglioramento della qualità di vita. Per realizzarli è necessaria la definizione di percorsi in grado di prendere in carico il paziente nel lungo termine, prevenire e contenere la disabilità, garantire la continuità assistenziale e l’integrazione degli interventi sociosanitari”;

PRESO ATTO che

- Il “D.M. 77 del 23.05.22 “Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell’assistenza territoriale nel Servizio Sanitario Nazionale”, traendo le proprie priorità sia dal PNRR che dal Patto per la Salute, si propone di stabilire gli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi sulla base dei quali le Regioni/Province Autonome rimodulino l’assistenza territoriale per garantire la presa in carico individuale, oltre alle caratteristiche della rete di prossimità in cui si articola l’offerta dei servizi territoriali”.
- E’ necessario “migliorare il coordinamento e la collaborazione tra gli operatori sanitari e sociali e tra ospedale e territorio e promuovere e integrare la continuità delle cure”;

CONSIDERATO che

Il predetto DM prevede la composizione di un Progetto di Salute per ciascun individuo quale strumento di programmazione, gestione e verifica che associa la stratificazione della popolazione alla classificazione del “bisogno di salute” identificando gli standard essenziali delle risposte cliniche socio-assistenziali, diagnostiche, riabilitative e di prevenzione contenute , tra l’altro, nel Piano Assistenziale Individualizzato (PAI) e nel Piano Riabilitativo Individualizzato (PRI);

TENUTO CONTO che

- il PAI e/o il PRI sottendono la presa in carico del paziente a breve, medio e lungo termine sulla base delle evidenze scientifiche disponibili (p.e. linee guida), si rende necessario definire un PIC. Infatti, questo strumento, oltre a riportare gli aspetti clinici essenziali, contiene gli aspetti organizzativi dei servizi/strutture interessate, nonché i sistemi di monitoraggio da impiegare;
- Si assume la seguente definizione di PIC (Percorso integrato di cure), come da PNC 2024: “il PIC è una sequenza predefinita, articolata e coordinata di prestazioni erogate a livello ambulatoriale e/o di ricovero e/o territoriale, che prevede la partecipazione integrata di

diversi specialisti e professionisti (oltre al paziente stesso), a livello ospedaliero e/o territoriale, al fine di realizzare la diagnosi e la terapia più adeguate per una specifica situazione patologica o anche l'assistenza sanitaria necessaria in particolari condizioni della vita, come ad esempio la gravidanza e il parto. Un PIC deve essere progettato per assicurare la presa in carico, l'appropriatezza delle cure (ovvero, la procedura corretta sul paziente giusto al momento opportuno e nel setting più adatto), la continuità assistenziale (intesa come integrazione di cure, di professionisti e di strutture) e la standardizzazione dei costi;

PRESO ATTO

- Del DPCM 12 gennaio 2017 "Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza",
- Della Deliberazione della Giunta Regionale della Puglia n. 658 del 24 aprile 2018, con la quale sono state approvate le linee di indirizzo per costruire la rete assistenziale pugliese attraverso i Percorsi Diagnostici Terapeutici Assistenziale;

VISTE

le "Linee Guida per il monitoraggio dei percorsi diagnostici terapeutici complessi" di cui al Piano Nazionale per il Governo delle Liste d'Attesa PNGLA 2010-2012;

DATO ATTO

che la prevenzione ed il trattamento delle lesioni complesse rappresentano un rilevante problema di assistenza sanitaria, che richiede un notevole impegno di risorse umane, materiali, tecnologiche ed economiche;

CONSIDERATA

La necessità di individuare un PIC (Percorso integrato di cure) per la gestione delle lesioni complesse quale peculiare strumento per la presa in carico e la gestione integrata tra ospedale e territorio dei soggetti affetti da lesioni complesse;

VERIFICATO

che la SSD Wound Care, il cui responsabile è il Dr. Giancarlo Donnola, è stata attivata nel 2022 ed è presente come attività sia a livello territoriale che ospedaliero;

RITENUTO

Per quanto premesso e considerato di dover proporre l'adozione del "PIC LESIONI COMPLESSE e PROTOCOLLI TERAPEUTICI", il cui documento scientifico-procedurale allegato al presente atto ne costituisce parte integrante e, conseguentemente, l'individuare del referente aziendale nella persona del Dr. Giancarlo Donnola, responsabile della SSD Wound Care;

Il Collaboratore Amministrativo Professionale, Dott. Antonio Giancane;

Il Direttore Sanitario ASL Taranto, Dr. Sante Minerba

I soggetti di cui sopra, ciascuno in relazione al proprio ruolo come indicato e per quanto di rispettiva competenza, attestano che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della vigente normativa e dei regolamenti aziendali e che il provvedimento predisposto è conforme alle risultanze istruttorie agli atti d'ufficio.

I medesimi soggetti attestano, inoltre, di non versare in alcuna situazione di conflitto di interessi, anche potenziale, tale da pregiudicare l'esercizio imparziale e indipendente delle funzioni attribuite, in relazione al procedimento indicato in oggetto ai sensi della normativa nazionale, del codice di comportamento aziendale e del PIAO vigenti.

D E L I B E R A

per tutti i motivi esposti in narrativa e che qui s'intendono richiamati per formarne parte integrante e sostanziale:

- di adottare il PIC (Percorso integrato di cure), secondo quanto contenuto nel documento e nei relativi protocolli di cura allegati al presente provvedimento (All.1), che ne costituisce parte integrante;
- di conferire l'incarico di referente del PIC al Dr. Giancarlo Donnola;

- di conferire immediata esecutività al presente atto, ricorrendone i presupposti;
- di inviare la presente Deliberazione, ai sensi della normativa vigente, al Collegio Sindacale;
- di trasmettere la presente alla SSD Affari Generali, per la notifica di competenza al Dr. Giancarlo Donnola.

Con la sottoscrizione del presente provvedimento, i Direttori attestano di non versare in alcuna situazione di conflitto di interessi, anche potenziale, tale da pregiudicare l'esercizio imparziale e indipendente delle funzioni attribuite, in relazione al procedimento indicato in oggetto ai sensi della normativa nazionale, del codice di comportamento aziendale e del PIAO vigenti.

Il numero di registro e la data del presente provvedimento, nonché i soggetti firmatari sono indicati nel frontespizio che, pertanto, deve essere stampato o registrato in uno con questo documento.