



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

DELIBERAZIONE N. 44/29 DEL 25.7.2016

**Oggetto:** Recepimento dell'Intesa Stato-Regioni (Repertorio Atti n. 172/CSR del 20.10.2015) per la promozione di Percorsi Diagnostici Terapeutici Assistenziali (PDTA) nelle malattie reumatiche infiammatorie e auto-immuni.

L'Assessore dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale riferisce che la Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano ha approvato l'accordo sul documento relativo alla promozione di Percorsi Diagnostici Terapeutici Assistenziali (PDTA) nelle malattie reumatiche infiammatorie e autoimmuni (Atti della Conferenza Stato Regioni-Repertorio n. 172 del 20.10.2015).

La predetta Intesa, sulla base delle Linee guida nazionali ed internazionali e della letteratura di riferimento, descrive la pianificazione della sequenza logica e cronologica di tutti gli interventi diagnostici e terapeutici cui dovrebbe sottostare un paziente con sospetto e/o diagnosi di malattie reumatiche infiammatorie e auto-immuni.

L'Assessore ricorda che con il termine "Malattie reumatiche infiammatorie e auto-immuni" si fa riferimento ad un gruppo di malattie croniche, gravi e invalidanti come le Artriti (tra le quali Artrite Reumatoide, Spondiloartriti, Artrite Psoriasica, Artriti Enteropatiche, Artrite Idiopatica Giovanile), le Connettiviti (tra le quali Sclerosi Sistemica, Lupus Eritematoso sistemico, Sindrome di Sjogren, Dermatomiosite, Polimiosite, Vasculiti) ed altre malattie rare.

L'Assessore fa presente che i PDTA rispondono efficacemente alla frammentazione organizzativa dei servizi sanitari, specie nell'interfaccia ospedale-territorio, riducendo i rischi connessi al passaggio del paziente dall'Ospedale ai servizi territoriali e alla medicina di base evitando la duplicazione di prestazioni sanitarie, con conseguente contenimento della spesa sanitaria, ed offrendo al paziente un iter clinico-assistenziale organizzato e semplificato.

L'Assessore precisa che il PDTA disegna un piano interdisciplinare di cura creato per rispondere a bisogni complessi di salute del cittadino, con l'obiettivo di assicurare il massimo grado di appropriatezza degli interventi e delle prestazioni, minimizzando il grado di variabilità nelle decisioni cliniche legato alla carenza di conoscenze ed alla soggettività nella definizione delle strategie assistenziali.

Il PDTA rappresenta quindi uno strumento di "Clinical Governance" che:

- garantisce chiarezza delle informazioni all'utente e chiarezza dei compiti agli operatori;
- aiuta a migliorare la qualità, la costanza, la riproducibilità e l'uniformità delle prestazioni erogate;



- aiuta a prevedere e quindi ridurre i rischi e le complicanze;
- facilita la flessibilità e gli adattamenti ai cambiamenti consentendo di strutturare e integrare attività e interventi in un contesto in cui diverse specialità, professioni e aree d'azione sono coinvolte nella presa in carico del cittadino con problemi di salute.

L'Assessore precisa inoltre che, attraverso la misura delle attività definite nel PDTA e degli esiti di cura, è possibile valutare la congruità del PDTA stesso rispetto agli obiettivi ed eventualmente aggiornare il Percorso, offrendo a tutti gli operatori che intervengono nel processo di diagnosi e cura, linee guida di indirizzo adeguate.

Per quanto sopra esposto, l'Assessore propone di recepire l'Atto di Intesa del 20.10.2015 della Conferenza Stato-Regioni (Repertorio Atti n. 172/CSR) sul documento relativo alla promozione di percorsi diagnostici terapeutici assistenziali (PDTA) nelle "Malattie reumatiche infiammatorie e auto-immuni", di cui all'allegato parte integrante e sostanziale della presente deliberazione.

L'Assessore sottolinea che la prospettiva della presa in carico attiva e totale del paziente, dalla prevenzione alla riabilitazione, rende necessari interventi multiprofessionali e multidisciplinari rivolti in diversi ambiti come quello psico-fisico, sociale e delle eventuali disabilità; pertanto, per rendere effettivo il PDTA, è essenziale collegare a "sistema" professionisti e processi e operare, laddove necessario, le misure di riorganizzazione finalizzate a garantire l'applicazione del PDTA, valorizzando al contempo le buone pratiche di cura in ambito regionale.

Per porre in essere tutte le azioni necessarie conseguenti al recepimento dell'Intesa oggetto della presente deliberazione e contribuire all'implementazione del PDTA nelle Aziende sanitarie della Regione, l'Assessore suggerisce alla Giunta di istituire un tavolo di lavoro sulle malattie reumatiche infiammatorie e auto-immuni, che avrà il compito di definire un percorso di cura centrato sul PDTA dedicato e formulare una proposta in grado di raccordare le attività di tutti i soggetti coinvolti nei processi di cura.

La Giunta regionale, udita e condivisa la proposta dell'Assessore dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale e constatato che il Direttore generale della Sanità ha espresso il parere favorevole di legittimità

#### DELIBERA

- di recepire l'Intesa Stato-Regioni (Repertorio Atti n. 172/CSR del 20.10.2015) per la promozione di percorsi diagnostici terapeutici assistenziali (PDTA) nelle malattie reumatiche infiammatorie e auto-immuni, di cui all'allegato parte integrante e sostanziale della presente deliberazione;
- di dare mandato all'Assessore dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale di istituire un tavolo di lavoro sulle malattie reumatiche infiammatorie e auto-immuni, con l'obiettivo di



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA**  
**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

DELIBERAZIONE N. 44/29

DEL 25.7.2016

definire un percorso di cura centrato sulla applicazione del PDTA dedicato alle persone affette da malattie reumatiche infiammatorie e auto-immuni, e supportare le Aziende sanitarie della Regione a porre in essere le azioni necessarie conseguenti al recepimento dell'Intesa oggetto della presente deliberazione.

**Il Direttore Generale**

Alessandro De Martini

**Il Vicepresidente**

Raffaele Paci