



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N° 388 del 18 SETTEMBRE 2013

Struttura proponente: Dipartimento ad Attività Integrata di Medicina Clinica

Oggetto: Adozione del Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) del paziente con epatite cronica/cirrosi da HBV.

Proponenti:

Prof. Paolo Rubba, Direttore del Dipartimento ad Attività Integrata di Medicina Clinica.

Prof. Guglielmo Borgia, Direttore dell'Unità Operativa Complessa di Malattie Infettive e Parassitarie.

Prof. Raffaele Orlando, Direttore dell'Unità Operativa Complessa di Malattie virali incluso l'AIDS DH.

I Proponenti, facendo seguito all'istanza del 25/06/2013 (Prot. n° 105/2013), con la sottoscrizione del presente atto, attestano che lo stesso è utile per la Sanità Pubblica.

F.to Prof. Paolo Rubba

F.to Prof. Guglielmo Borgia

F.to Prof. Raffaele Orlando

Il Capo Servizio Gestione Economico - Finanziaria attesta che la spesa autorizzata viene imputata ai seguenti conti del bilancio economico anno.....conto.....costi.....

Il Capo Servizio Gestione Economico-Finanziaria

Pareri ex art.3 D.L.vo n.502/92 e succ. mod.

Il Direttore Amministrativo
F.to Dott. Vincenzo VIGGIANI

Il Direttore Sanitario
F.to Dott. Gaetano D'ONOFRIO

Il Direttore del Dipartimento

- Vista la Legge n. 102 del 03/08/09 che ha prevede la promozione dell'appropriatezza degli interventi terapeutici ed i costi della gestione del paziente con infezione cronica da virus epatitico B attraverso l'individuazione di programmi terapeutici ragionati e predefiniti, per facilitare la gestione clinico-terapeutica dei pazienti nonché l'ottimizzazione delle risorse disponibili e la valutazione dei risultati.
- Visto il Piano Sanitario Regionale 2011-2013 adottato con Decreto n. 22 del 22 marzo 2011 che promuove, da parte della Regione Campania, la scelta del PDTA quale strumento valido per la gestione efficace ed efficiente dei pazienti.
- Visto DGRC n. 37 del 03/04/2012 che prevede di costituire, presso l'Area Generale di Coordinamento "Assistenza Sanitaria", un Gruppo di lavoro con i compiti di definire e formalizzare una metodologia/procedura per il monitoraggio, nelle aziende sanitarie ed ospedaliere, dell'implementazione di linee guida cliniche attraverso percorsi diagnostico-terapeutici sia in ambito ospedaliero che territoriale; di acquisire la documentazione attestante l'individuazione dei percorsi diagnostico-terapeutici da parte delle aziende sanitarie ed ospedaliere, quali strumenti dell'effettiva implementazione di linee guida cliniche; di effettuare il monitoraggio dell'implementazione di linee guida cliniche attraverso percorsi diagnostico-terapeutici, predisponendo un elendo delle strutture dove è stato attuato il monitoraggio e di individuare una funzione (ufficio/servizio/gruppo di lavoro) che svolga regolarmente la raccolta e l'analisi delle informazioni desunte dal monitoraggio.
- Vista la DGRC 546/2007 circa i criteri di appropriatezza per la presa in carico del paziente secondo la modalità del Day Service.
- Vista la DGRC 102/2009 circa la possibilità di organizzare Percorsi Ambulatoriali Complessi e Coordinati (PACC) secondo la modalità del Day Service.

Trasmette per l'opportuna delibera di adozione

Il Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) per il trattamento del paziente con epatite cronica e cirrosi da HBV elaborato dai su indicati Direttori dell'Unità Operativa Complessa di Malattie Infettive e Parassitarie e dell'Unità Operativa Complessa di Malattie virali incluso l'AIDS DH dell'A.O.U. Federico II che, allegato alla presente per formarne parte integrante, si configura come un insieme di indicazioni operative ed organizzative finalizzate a coordinare e razionalizzare gli interventi sanitari specialistici nei confronti dei pazienti con epatite cronica e cirrosi da HBV ed è rivolto a Specialisti Infettivologi dell'Azienda.

**Il Direttore del Dipartimento
ad attività integrata
di Medicina Clinica
F.to Prof. Paolo Rubba**

**Il Direttore dell'UOC
di Malattie Infettive
e Parassitarie
F.to Prof. Guglielmo Borgia**

**Il Direttore dell'UOC
Malattie virali incluso
l'AIDS DH
F.to Prof. Raffaele Orlando**

IL DIRETTORE GENERALE

Letta l'istanza di deliberazione sopra riportata, presentata dai Direttori del Dipartimento ad Attività Integrata di Medicina Clinica, dell'Unità Operativa Complessa di Malattie Infettive e Parassitarie e dell'Unità Operativa Complessa di Malattie virali incluso l'AIDS DH dell'A.O.U. Federico II.

Preso atto che i Direttori di Struttura Complessa proponenti il presente provvedimento, sottoscrivendolo, attestano che lo stesso è utile per la Sanità Pubblica;

Acquisito il parere favorevole del Direttore Amministrativo;

Acquisito il parere favorevole del Direttore Sanitario;

DELIBERA

Per i motivi su esposti, che qui abbiansi per riportati e confermati:

- di adottare la proposta di deliberazione sopra riportata, nei termini indicati;
- di conferire immediata esecutività al presente atto, ricorrendone i presupposti;
- di inviare la presente deliberazione, ai sensi della normativa vigente al Collegio Sindacale;
- di inviare la presente deliberazione per conoscenza alla Struttura del Commissario ad Acta per il Piano di Rientro;
- di inviare la presente deliberazione all'Area 20, Settori 1 e 3, della Regione Campania per gli opportuni provvedimenti.

IL DIRETTORE GENERALE
F.to Prof. Giovanni Persico

Data consegna 13.09.2013

SETTORE SEGRETERIA AMMINISTRATIVA
DIREZIONE GENERALE E DIREZIONE AMMINISTRATIVA

si dichiara che la presente delibera:

E' stata affissa all'Albo dell'Azienda, ai sensi dell'art.124, comma 1, del D.L.vo n.267/2000, il 25.09.2013

Il Funzionario
F.to Domenico FORINO

E' divenuta esecutiva il 23.09.2013

Il Funzionario
F.to Domenico FORINO

È stata trasmessa al Collegio Sindacale

Il Funzionario
F.to Domenico FORINO

E' stata trasmessa all'Area 20, Settori 1 e 3, della Regione Campania per gli opportuni provvedimenti.

Il Funzionario
F.to Domenico FORINO

PER COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE ESISTENTE AGLI ATTI
D'UFFICIO

Il Funzionario
F.to Domenico FORINO