



**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA
DPF020 SERVIZIO PROGRAMMAZIONE SOCIO-SANITARIA
DPF020002 UFFICIO PROGRAMMAZIONE TERRITORIALE E INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA**

DGR n. 58 del 31/01/2024

OGGETTO: APPROVAZIONE DEL DOCUMENTO TECNICO "IL PERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO ASSISTENZIALE (PDTA) PER IL TRATTAMENTO DEI DISTURBI DEPRESSIVI"



Direzione Generale della Regione

DRG009 Servizio Assistenza Atti del Presidente e della Giunta Regionale

Riunione di Giunta del:	31/01/2024	
Presidente:	MARCO MARSILIO	
Componenti della Giunta:	DANIELE D'AMARIO	PRESENTE
	EMANUELE IMPRUDENTE	ASSENTE
	MARCO MARSILIO	PRESENTE
	MARIO QUAGLIERI	ASSENTE
	NICOLA CAMPITELLI	ASSENTE
	NICOLETTA VERI	PRESENTE
	PIETRO QUARESIMALE	PRESENTE



DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA

DPF020 SERVIZIO PROGRAMMAZIONE SOCIO-SANITARIA

DPF020002 UFFICIO PROGRAMMAZIONE TERRITORIALE E INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA

APPROVAZIONE DEL DOCUMENTO TECNICO “IL PERCORSO

OGGETTO: DIAGNOSTICO TERAPEUTICO ASSISTENZIALE (PDTA) PER IL TRATTAMENTO DEI DISTURBI DEPRESSIVI”

VISTO il D.P.R. 10 novembre 1999 “*Progetto Obiettivo Nazionale Tutela della Salute mentale 1998-2000*” (GU n. 274 del 22 novembre 1999) che, oltre a definire gli obiettivi e gli interventi prioritari per la salute mentale, ha introdotto specifici modelli organizzativi e modalità di verifica dei risultati;

VISTO l'Accordo, sancito ai sensi dell'articolo 9 del decreto legislativo 28 agosto 1997, n. 281, sul documento concernente “*Linee di indirizzo nazionali per la salute mentale*”. (Repertorio atti n. 43/CU del 20 marzo 2008). (GU Serie Generale n.102 del 02-05-2008 - Suppl. Ordinario n. 111);

VISTO il Piano sanitario Regionale 2008-2010 L.R. n. 5/2008 del 10 marzo 2008;

VISTO il Decreto Ministeriale del 15 ottobre 2010 (G.U. Serie Generale, n. 254 del 29 ottobre 2010) istitutivo del Sistema Informativo per la salute mentale (SISM);

VISTO il “*Piano di Azioni Nazionale per la Salute Mentale*” (PANSM), approvato dalla Conferenza Unificata nella seduta del 24 gennaio 2013 n. 4, che, in particolare, individua alcune aree omogenee, ritenute prioritarie, sulle quali orientare progetti specifici e differenziati, di livello regionale e locale, che prevedano l'implementazione di percorsi di cura capaci di intercettare le attuali domande della popolazione e che contribuiscano a rinnovare l'organizzazione e l'integrazione dei servizi, le modalità di lavoro, i programmi clinici offerti;

VISTO l'Accordo sancito dalla Conferenza Unificata nella seduta del 17 ottobre 2013 n.116, sulle “*Le strutture residenziali psichiatriche in età adulta*”, che si propone di fornire indirizzi omogenei nell'intero territorio nazionale, mirati a promuovere, all'interno del sistema di offerta dei Dipartimenti di salute mentale,

una residenzialità funzionale ai percorsi individualizzati e strutturata sia per intensità di trattamento (dal trattamento intensivo al sostegno socio riabilitativo), sia per programmi e tipologie di intervento correlati alla patologia ed alla complessità dei bisogni;

CONSIDERATO che il PANSM propone una riorganizzazione dei servizi di salute mentale, funzionale all'adozione di una metodologia fondata sulla necessità di lavorare per progetti di intervento, specifici e differenziati, sulla base della valutazione dei bisogni delle persone e della implementazione di percorsi di cura; ciò implicando un approccio sistemico da parte delle équipes, rispetto a modalità di lavoro segmentali;

VISTO l'Accordo Stato Regioni e PP.AA. del 13 novembre 2014 (Rep. Atti n. 137/CU) sul documento "*Definizione dei percorsi di cura da attivare nei Dipartimenti di salute mentale per i disturbi schizofrenici, i disturbi dell'umore e i disturbi gravi di personalità*", che si propone di approfondire alcuni obiettivi prioritari dedicati all'individuazione di percorsi di cura relativamente ad alcuni raggruppamenti psicopatologici gravi: i disturbi schizofrenici, i disturbi dell'umore e i disturbi gravi di personalità;

PRESO ATTO che, il predetto Accordo contempla numerose direttive rivolte ai Dipartimenti di Salute Mentale e alle regioni affinché si dotino di Percorsi Diagnostici Terapeutici ed Assistenziali (PDTA) che costituiscono, insieme alle Linee guida, strumenti del governo clinico che consentono di definire standard assistenziali e di verificare l'appropriatezza dell'assistenza erogata;

VISTO l'Accordo sancito dalla Conferenza Unificata nella seduta del 13 novembre 2014 n. 138 sul documento "*Gli interventi residenziali e semiresidenziali terapeutico riabilitativi per i disturbi neuropsichici dell'infanzia e dell'adolescenza*". L'accordo si propone di fornire indirizzi operativi relativamente al secondo obiettivo indicato dal PANSM "*Esistenza di una rete regionale di strutture residenziali e semiresidenziali terapeutiche dedicate per il trattamento extra-ospedaliero dei disturbi psichiatrici gravi in preadolescenza e adolescenza, in stretta integrazione con i servizi territoriali*".

VISTO il DPCM 12 gennaio 2017, recante "*Definizione e aggiornamento dei Livelli Essenziali di Assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del D.lgs. 30 dicembre 1992, n. 502*" e, in particolare, l'art. 26;

VISTA l'Intesa della Conferenza Unificata Rep. Atti n. 70/CU, seduta del 25 luglio 2019 di approvazione del documento "*Linee di indirizzo sui disturbi neuropsichiatrici dell'infanzia e dell'adolescenza*", l'Intesa indica la necessità che le Regioni prevedano nella loro programmazione sufficienti servizi territoriali, posti letto e servizi per la diagnostica ospedaliera, per la degenza in caso di scompenso acuto e servizi residenziali terapeutici territoriali per percorsi di maggiore durata, rapportati ai diversi modelli e strategie di programmazione che le Regioni introdurranno secondo la loro autonomia e in coerenza con quanto previsto dal DM 70;

VISTO il Piano Nazionale della Prevenzione 2020 – 2025, che ritiene essenziale, nell'ambito degli interventi volti a sviluppare e attuare politiche e programmi per la prevenzione delle Malattie Croniche non Trasmissibili, di tenere conto delle esigenze espresse dalle persone con disturbi mentali, ma anche della necessità di proteggere e promuovere il benessere mentale di tutti i cittadini in tutte le fasi della vita;

VISTA la D.G.R. n. 441 del 27.7.2020, che ha istituito il Gruppo Tecnico di lavoro incaricato di ridefinire la rete di offerta di servizi per la salute mentale;

VISTA la D.G.R. n. 108 del 28/02/2022 con la quale la Regione Abruzzo ha provveduto alla istituzione della Consulta Regionale di Salute Mentale – CRSM nella quale sono rappresentate sia le componenti istituzionali che a livello Aziendale (ASL) e Regionale (Dipartimento sanità - DPF; Dipartimento Lavoro - Sociale -DPG; ASR Abruzzo) si occupano dei bisogni complessi dei pazienti in ambito di salute mentale, che le associazioni di utenti e familiari;

VISTO il Decreto Ministeriale del 27 aprile 2023 che ha istituito il “*Tavolo tecnico per la salute mentale*”, volto al miglioramento della qualità dei percorsi di prevenzione, trattamento e riabilitazione a favore delle persone con disagio psichico, in tutte le fasce di età, e i loro familiari, attraverso una verifica della loro appropriatezza e congruenza, in collaborazione con le istituzioni, gli enti preposti, le società scientifiche, le agenzie regolatrici, le associazioni dei familiari, del volontariato e del terzo settore;

CONSIDERATO che la depressione è un disturbo mentale altamente diffuso nella popolazione generale, che può essere caratterizzato, ad esempio, da marcata diminuzione di interesse per le attività quotidiane, agitazione o rallentamento psicomotorio, affaticamento o mancanza di energia, sentimenti di autosvalutazione, pensieri ricorrenti di morte, comportamenti autolesivi, ricorrente ideazione suicidaria o tentativo di suicidio, compromissione della sfera sociale e lavorativa;

CONSIDERATO che i percorsi diagnostico terapeutici assistenziali (PDTA) sono costituiti da singoli processi assistenziali, che possono essere semplici o complessi, in relazione alla quantità di risorse umane e strutturali coinvolte; essi possono, inoltre, definirsi come strumenti di gestione clinica finalizzati a fornire ai pazienti interventi di provata efficacia attraverso una sequenza logica di azioni in un tempo ottimale;

RILEVATA la necessità di definire uno specifico PDTA per il trattamento dei disturbi della depressione considerato il particolare impatto sulle persone che ne sono affette e le relative declinazioni, sul piano organizzativo e terapeutico assistenziale, per i Dipartimenti di Salute Mentale (DSM);

PRESO ATTO del documento “*Il Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) per il trattamento dei disturbi depressivi*”, acquisito al prot. RA 0512658/23 del 20/12/2023 e redatto nell’ambito dell’Agenzia Sanitaria Regionale Abruzzo con il contributo del Servizio Programmazione Socio-Sanitaria e del Gruppo Tecnico di cui alla D.G.R. 441/2020, il quale costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto (Allegato 1);

RITENUTO il PDTA in argomento in linea con le direttive ministeriali soprarichiamate e che persegue gli obiettivi indicati nel “*Piano di Azioni Nazionale per la Salute Mentale*” (PANSM), definiti di seguito:

- dell'intervento proposto nei diversi momenti del percorso di diagnosi e cura;
- standard qualitativo coerente con i contenuti delle principali linee guida di riferimento basate sull'*Evidenced Based Medicine* (EBM);
- riduzione della distanza che caratterizza i diversi *setting* assistenziali (cure primarie-servizi salute mentale-ospedale-riabilitazione residenziale);
- garanzia di appropriatezza degli interventi, aderenza terapeutica, nonché una corretta allocazione delle risorse;
- valutazione degli esiti di efficacia, efficienza e appropriatezza delle cure sia nella loro interezza che a livello di sotto-processi, potendo quindi individuare le aree di miglioramento;

RAVVISATA quindi la necessità, di fornire a livello regionale indicazioni coerenti con gli obiettivi del "*Piano di Azioni Nazionale per la Salute Mentale*" e alle ulteriori finalità sopra richiamate;

RITENUTO quindi, di dover approvare il documento tecnico "*Il Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) per il trattamento dei disturbi depressivi*" (Allegato 1), che rappresenta parte costitutiva ed integrante del presente atto;

DATO ATTO che, con la sottoscrizione del presente atto, il Direttore del Dipartimento Sanità:

-attesta che la presente deliberazione non comporta oneri a carico del bilancio regionale e che la stessa è conforme agli indirizzi, funzioni ed obiettivi assegnati al Dipartimento medesimo;

-ai sensi degli art. 23 e 24 della L.R. n.77/99, esprime il proprio parere favorevole in ordine alla regolarità tecnico amministrativa del provvedimento, apponendovi la propria firma in calce;

A voti espressi nelle forme di legge

DELIBERA

per le motivazioni specificate in premessa, che qui si intendono integralmente trascritte e approvate

1.DI PRENDERE ATTO E DI APPROVARE l'allegato documento tecnico "*Il Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) per il trattamento dei disturbi depressivi*" (Allegato 1), che rappresenta parte costitutiva ed integrante del presente atto, redatto nell'ambito dell'Agenzia Sanitaria Regionale Abruzzo con il contributo del Servizio Programmazione Socio-Sanitaria e del Gruppo Tecnico istituito con D.G.R. 441/2020;

2. **DI DARE ATTO** che il presente provvedimento non comporta oneri a carico del bilancio regionale;

3. **DI TRASMETTERE** la presente deliberazione:

- alle Direzioni Generali delle Aziende Sanitarie Locali della Regione Abruzzo per i relativi provvedimenti attuativi;
- Al Servizio DPF010;
- All'Agenzia Sanitaria Regionale Abruzzo;
- Al Ministero della Salute per gli adempimenti previsti dal Piano di Rientro;

4. **DI PUBBLICARE** la presente deliberazione sul BURAT e sul sito istituzionale della Regione Abruzzo nella sezione "Amministrazione Trasparente".



**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA
DPF020 SERVIZIO PROGRAMMAZIONE SOCIO-SANITARIA
DPF020002 UFFICIO PROGRAMMAZIONE TERRITORIALE E INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA**

RIEPILOGO FIRME PROPOSTA DI DELIBERA

ESTENSORE
Giuliana D'Aulerio
(Firmato elettronicamente)

RESPONSABILE UFFICIO
Lorenzo Pingiotti
(Firmato elettronicamente)

DIRETTORE
DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA
Claudio D'Amario
(Firmato digitalmente)

ASSESSORE
A05 Segreteria Assessore Salute, Famiglia e Pari Opportunita'
Nicoletta Veri
(Firmato digitalmente)



RIEPILOGO ALLEGATI PARTE INTEGRANTE OMISSIS

Nome allegato: Allegato1_PDTA.pdf

Impronta 58DE9C73A1A4895188F8A9E89221DAB04F5BE0B5FB63545508B7DC8A6E541D67



RIEPILOGO FIRME DELIBERA

**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA
DPF020 SERVIZIO PROGRAMMAZIONE SOCIO-SANITARIA
DPF020002 UFFICIO PROGRAMMAZIONE TERRITORIALE E INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA**

(Firmato digitalmente da)
**MARCO MARSILIO
PRESIDENTE**

Data: 31/01/2024 16:21:26
Nr. di serie certificato: 5268348803568529325

(Firmato digitalmente da)
**DANIELA VALENZA
SEGRETARIO**

Data: 31/01/2024 17:09:11
Nr. di serie certificato: 7714802313482283681