



**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA  
DPF020 SERVIZIO PROGRAMMAZIONE SOCIO-SANITARIA  
DPF020001 UFFICIO PROGRAMMAZIONE OSPEDALIERA**

**DGR n. 30 del 22/01/2025**

**OGGETTO:** RETE REGIONALE PER IL TRATTAMENTO DELLA DERMATITE ATOPICA E PERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO ASSISTENZIALE PDTA - PRESA D'ATTO ED APPROVAZIONE DEL DOCUMENTO TECNICO ASR PROT. 829 DEL 17.10.2024



Direzione Generale della Regione

*DPA016 Servizio Assistenza Atti del Presidente e della Giunta Regionale*

**Riunione di Giunta del:** 22/01/2025

**Presidente:** MARCO MARSILIO

<b>Componenti della Giunta:</b>	EMANUELE IMPRUDENTE	ASSENTE
	MARCO MARSILIO	PRESENTE
	MARIO QUAGLIERI	ASSENTE
	NICOLETTA VERÌ	PRESENTE
	ROBERTO SANTANGELO	PRESENTE
	TIZIANA MAGNACCA	PRESENTE
	UMBERTO D'ANNUNTIIS	PRESENTE



**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA**  
**DPF020 SERVIZIO PROGRAMMAZIONE SOCIO-SANITARIA**  
**DPF020001 UFFICIO PROGRAMMAZIONE OSPEDALIERA**

**OGGETTO:** RETE REGIONALE PER IL TRATTAMENTO DELLA DERMATITE ATOPICA E PERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO ASSISTENZIALE PDTA - PRESA D'ATTO ED APPROVAZIONE DEL DOCUMENTO TECNICO ASR PROT. 829 DEL 17.10.2024

**VISTI**

- il D.P.C.M. 12 gennaio 2017 *“Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502”*;
- l'Intesa Stato - Regioni 23 marzo 2005, che all'art. 4, comma 1, lettera g) che prevede lo sviluppo e l'implementazione di percorsi diagnostici e terapeutici, sia per il livello di cura ospedaliero che per quello territoriale, allo scopo di assicurare l'uso appropriato delle risorse sanitarie e garantire l'equilibrio della gestione;
- il D.M. 2 aprile 2015, n. 70 *“Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera”*;
- il DM 23 maggio 2022, n. 77 Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale;
- il D.L. 31 maggio 2021, n. 77 e ss.mm.ii *“Governance del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza e prime misure di rafforzamento delle strutture amministrative e di accelerazione e snellimento delle procedure”*;

**VISTA** la L.R. 28.12.2023 n. 60 *“Attuazione del D.M. 2 aprile 2015, n. 70 - Reingegnerizzazione della governance sanitaria - Rete ospedaliera.”*;

**RICHIAMATA** la D.G.R. n.773 del 13.12.2022 *“Recepimento del D.M. 77/2022 - Approvazione del “Piano dell'assistenza territoriale della Regione Abruzzo”, finalizzato all'accesso alle risorse di cui alla Missione 6 - Componente 1, del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR)”*;

**CONSIDERATO** che la dermatite atopica (DA) si caratterizza per una sovra risposta cutanea dell'individuo, con uno stato infiammatorio cronico e recidivante della cute, classificabile, secondo la scala di valutazione

clinica (SCORAD), in lieve, moderata e grave;

**RILEVATO** inoltre, che la DA provoca gravi e rilevanti effetti sulla vita quotidiana e di relazione, andando a compromettere la sfera sociale e lavorativa, in quanto patogenesi complessa, sia a fattore genetico che ambientale;

**RITENUTO** pertanto necessario definire uno specifico percorso (PDTA), per la presa in carico ed il trattamento di soggetti con Dermatite Atopica, da realizzarsi attraverso la cooperazione e la collaborazione, nel processo diagnostico-terapeutico, dello specialista dermatologo, del MMG e PLS, allo scopo di assicurare l'accesso in strutture idonee al trattamento della DA, ottimizzando, così, l'assistenza dermatologica e il corretto uso delle risorse a disposizione;

**PRESO ATTO** del documento tecnico predisposto dalla ASR Abruzzo - prot. 829 del 17.10.2024 - e acquisito al protocollo regionale n. RA0403574/24 del 17.10.2024, con il quale vengono definite, alla luce delle evidenze scientifiche, le condizioni perché siano garantiti percorsi terapeutico-assistenziali rispondenti ai bisogni dei soggetti ritenuti eleggibili al Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) per il trattamento della Dermatite Atopica;

**SPECIFICATO** che detto percorso mira ad assicurare uniformità di approccio e idonee modalità operative dei professionisti coinvolti nel processo di diagnosi e cura, nell'ambito di strutture ospedaliere e territoriali, secondo appropriate risposte assistenziali;

**RICHIAMATA**, in relazione agli obiettivi del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), la Missione 6 Salute e sua componente C1 *"Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale"* comprendente *"Telemedicina per un migliore supporto ai pazienti cronici"*, come sviluppo degli strumenti di medicina digitale;

**EVIDENZIATO** che la presa in carico globale dei soggetti con DA, in età pediatrica e adulta, deve tenere conto dei nuovi modelli organizzativi territoriali previsti dal D.M. 77/2021 e dalla Missione 6 C1 del PNRR, con riguardo allo sviluppo degli strumenti di medicina digitale (telemedicina);

**RICHIAMATO** il punto 3 *"Nodi della Rete per la Dermatite Atopica"* del documento tecnico dell'ASR, nella parte in cui definisce la rete integrata ospedale-territorio, per la DA, articolata nei nodi costituiti da:

1. Ambulatorio di DA di I livello a valenza territoriale;
2. Ambulatorio di DA di II livello a valenza ospedaliera;

**STABILITO** che, per l'operatività della Rete regionale, presso ogni ASL sia presente almeno 1 ambulatorio per il trattamento della DA, da individuarsi presso i Distretti (I livello) e presso i Presidi Ospedalieri (II livello);

**PRECISATO**, a tale riguardo, che gli Ambulatori di I e II livello della DA, sia territoriali che ospedalieri, sono tenuti a garantire la conferma diagnostica, il trattamento e il successivo follow-up, in considerazione delle seguenti fasi assistenziali:

Fase 1: formulazione del sospetto clinico e selezione dei soggetti da inviare alle strutture ambulatoriali per conferma diagnosi e trattamento

Fase 2: definizione del trattamento

Fase 3: follow-up;

**RAVVISATA** la necessità che le Direzioni Generali provvedano, con proprio atto,

- al recepimento del presente provvedimento, entro 30 giorni dalla notifica dello stesso;
- alla istituzione di detti ambulatori, entro 90 giorni dal recepimento del presente atto, al fine di garantire l'operatività della Rete regionale;

a trasmettere i provvedimenti di cui ai precedenti punti al Servizio Programmazione socio-sanitaria del Dipartimento Sanità, per la validazione di conformità agli atti di programmazione regionale, resa previo parere tecnico dell'Agenzia Sanitaria Regionale ASR Abruzzo;

**RITENUTO** pertanto di prendere atto e di approvare il documento tecnico "*Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale PDTA per la Dermatite Atopica*" allegato parte integrante e sostanziale del presente atto (Allegato 1);

**DATO ATTO** che, ai fini della pubblicazione del presente provvedimento in applicazione degli adempimenti a garanzia della trasparenza di cui al D.lgs 33/2013 e ss.mm.ii. non ci sono parti da omettere, e che pertanto la pubblicazione può essere effettuata in forma integrale;

**DATO ATTO** altresì di non doversi procedere ad allegazione del modulo B approvato con DGR 407/2024, in quanto il presente provvedimento approva percorsi diagnostico sanitari di tipo prestazionale e strettamente sanitario, che non comportano impatti in termini di aiuti di Stato;

**PRECISATO** che con la sottoscrizione del presente provvedimento il Dirigente del Servizio proponente ed il Direttore regionale del Dipartimento Sanità attestano che la presente deliberazione non comporta oneri a carico del bilancio regionale;

**DATO ATTO** che il Dirigente del Servizio ha espresso il proprio parere favorevole in ordine alla regolarità tecnico - amministrativa del presente provvedimento ed il Direttore di Dipartimento – sottoscrivendo lo stesso - ne attesta la conformità agli indirizzi, funzioni ed obiettivi assegnati al Dipartimento Sanità;

## **A VOTI ESPRESSI NELLE FORME DI LEGGE**

### **D E L I B E R A**

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

**1.DI PRENDERE ATTO E DI APPROVARE** il documento tecnico "*Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale PDTA per la Dermatite Atopica*" - allegato parte integrante e sostanziale del presente atto (Allegato 1) predisposto dalla ASR Abruzzo - prot. 829 del 17.10.2024 - e acquisito al protocollo regionale n. RA/0403574/24 del 17.10.2024;

**2.DI EVIDENZIARE** che la presa in carico globale dei soggetti con DA, in età pediatrica e adulta, deve tenere conto dei nuovi modelli organizzativi territoriali previsti dal D.M. 77/2021 e dalla Missione 6 C1 del PNRR,

con riguardo allo sviluppo degli strumenti di medicina digitale (telemedicina);

**3.DI STABILIRE** che, al fine di garantire l'operatività della Rete regionale, le Direzioni Generali provvedano, con proprio atto:

- al recepimento del presente provvedimento entro 30 giorni dalla notifica dello stesso
- all'istituzione degli ambulatori di I e II livello, della DA, sia territoriali che ospedalieri;

**4.DI DISPORRE** che i provvedimenti di cui al precedente (punto 3.) siano trasmessi al Servizio Programmazione socio-sanitaria del Dipartimento Sanità, per la validazione di conformità agli atti di programmazione regionale, resa previo parere tecnico dell'Agenzia Sanitaria Regionale ASR Abruzzo;

**5.DI NOTIFICARE** il presente provvedimento alle Direzioni Generali delle Aziende Sanitarie Locali della Regione Abruzzo;

**6.DI INOLTARE** il presente provvedimento:

ai Servizi del Dipartimento Sanità e segnatamente

•Servizio Prevenzione Sanitaria, Medicina Territoriale – DPF010

•Servizio Flussi Informativi e Sanità Digitale – DPF019

all'Agenzia Sanitaria Regionale – ASR Abruzzo

ai Ministeri della Salute e dell'Economia e Finanze, ai fini del monitoraggio del Piano di Rientro e dei Livelli Essenziali di Assistenza.

**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA  
DPF020 SERVIZIO PROGRAMMAZIONE SOCIO-SANITARIA  
DPF020001 UFFICIO PROGRAMMAZIONE OSPEDALIERA**

**RIEPILOGO FIRME PROPOSTA DI DELIBERA**

ESTENSORE  
Maddalena Tabasso  
*(Firmato elettronicamente)*

---

RESPONSABILE UFFICIO  
Maddalena Tabasso  
*(Firmato elettronicamente)*

---

DIRIGENTE  
DPF020 SERVIZIO PROGRAMMAZIONE SOCIO-SANITARIA  
Barbara Morganti  
*(Firmato digitalmente)*

---

DIRETTORE  
DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA  
Emanuela Grimaldi  
*(Firmato digitalmente)*

---

ASSESSORE  
A05 Salute; Famiglia e Pari Opportunità.  
Nicoletta Veri  
*(Firmato digitalmente)*

---

**RIEPILOGO ALLEGATI PARTE INTEGRANTE OMISSIS**

**Nome allegato:** ASR TRASMISSIONE DOC PDTA DERMATITE - PROT RA0403574 17\_10\_2024.pdf  
**Impronta** B95C011CE20E4709C0588791E8EE1C36A6CBEB9B31439EDF30C852D2819E0C4F  
**Nome allegato:** ASR DOC PDTA DERMATITE ATOPICA.pdf  
**Impronta** 4D5F059C5A58FD770BD2A7E4EC74D42DD9698248FC884DD2552826CE9BC5A100



## **RIEPILOGO FIRME DELIBERA**

**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA  
DPF020 SERVIZIO PROGRAMMAZIONE SOCIO-SANITARIA  
DPF020001 UFFICIO PROGRAMMAZIONE OSPEDALIERA**

*(Firmato digitalmente da)*

**MARCO MARSILIO  
PRESIDENTE**

Data: 22/01/2025 16:58:54

Nr. di serie certificato: 5268348803568529325

*(Firmato digitalmente da)*

**EMANUELA MURRI  
SEGRETARIO**

Data: 22/01/2025 18:00:23

Nr. di serie certificato: 944479494590345665