



DELIBERAZIONE N° **L30**

SEDUTA DEL **19 MAG. 2017**

Politiche della Persona

DIPARTIMENTO

OGGETTO DGR n.452 del 29 aprile 2016. Integrazioni.

Relatore **ASSESSORE DIPARTIMENTO POLITICHE DELLA PERSONA**
La Giunta, riunitasi il giorno **19 MAG. 2017** alle ore **12,50** nella sede dell'Ente,

19 MAG. 2017

		Presente	Assente
1.	Maurizio Marcello Claudio PITTELLA Presidente	X	
2.	Flavia FRANCONI Vice Presidente	X	
3.	Nicola BENEDETTO Componente	X	
4.	Luca BRAIA Componente	X	
5.	Francesco PIETRANTUONO Componente	X	

Segretario: avv. Donato DEL CORSO

ha deciso in merito all'argomento in oggetto,
secondo quanto riportato nelle pagine successive.

L'atto si compone di N° **4** pagine compreso il frontespizio
e di N° _____ allegati

UFFICIO RAGIONERIA GENERALE

Prenotazione di impegno N° _____ Missione.Programma _____ Cap. _____ per € _____

Assunto impegno contabile N° _____ Missione.Programma _____ Cap. _____

Esercizio _____ per € _____

IL DIRIGENTE

Atto soggetto a pubblicazione integrale integrale senza allegati per oggetto per oggetto e dispositivo
sul Bollettino Ufficiale della Regione Basilicata

VISTI

- il D.lgs. 30.03.2001 n. 165 e s.m.i.;
- la legge regionale 2 marzo 1996, n. 12 e successive modificazioni ed integrazioni;
- la DGR n. 11 del 13.01.1998 concernente l'individuazione degli atti di competenza della Giunta Regionale;
- la DGR n. 2093 del 13.12.2004 così come modificata dalla DGR n. 637/06;
- la DGR n. 227 del 19/02/2014 relativa alla denominazione e configurazione dei Dipartimenti Regionali relativi alle aree istituzionali "Presidenza della Giunta" e "Giunta Regionale";
- la deliberazione n. 693 del 10/06/2014, con la quale l'esecutivo ha provveduto a ridefinire la configurazione dei dipartimenti regionali relativi alle Aree istituzionali "Presidenza della Giunta" e "Giunta Regionale" a parziale modifica della DGR n. 227/2014;
- la DGR n. 694 del 10/06/2014 "Dimensionamento ed articolazione delle strutture e delle posizioni dirigenziali delle aree istituzionali della Presidenza della Giunta e della Giunta Regionale. Individuazione delle strutture e delle posizioni dirigenziali individuali e declaratoria dei compiti loro assegnati";
- la DGR n. 689 del 22/05/2015 "Dimensionamento ed articolazione delle strutture e delle posizioni dirigenziali delle aree istituzionali della Presidenza della Giunta e della Giunta Regionale. Modifiche alla DGR n. 694/14";
- la DGR n. 691 del 26/05/2015 "DGR n. 689/2015 di ridefinizione dell'assetto organizzativo dei Dipartimenti delle Aree istituzionali "Presidenza della Giunta" e "Giunta regionale". Affidamento incarichi dirigenziali";
- la DGR n. 771 del 9/06/2015 "DGR n. 689/2015 e DGR n. 691/2015. Rettifica";
- la DGR n.624 del 7 giugno 2016 di modifica della DGR 689/2015 relativa al dimensionamento ed articolazione delle strutture e delle posizioni dirigenziali delle aree istituzionali della Presidenza della Giunta e della Giunta Regionale;
- L.R. n. 6 del 28/4/2017 ("Legge di Stabilità Regionale 2016");
- L.R. n. 7 del 28/4/2017 ("Bilancio di Previsione Pluriennale per il triennio 2016-2018); la DGR n. 345 del 3.5.2017 di ripartizione finanziaria in capitoli dei titoli, tipologie e categorie delle entrate e delle missioni, programmi e titoli delle spese del bilancio;

PREMESSO che la malattia diabetica è una classica condizione clinica ad evoluzione cronica che interessa contemporaneamente più organi ed apparati, per cui necessita di un approccio multidisciplinare dal punto di vista clinico e di una assistenza integrata, in quanto contempla aspetti sia biologici che socio-economici;

VISTA la legge n.115 del 16.03.1987 avente ad oggetto "*Disposizioni per la prevenzione e la cura del diabete mellito*" che detta norme per la disciplina degli specifici interventi di prevenzione, diagnosi e cura;

TENUTO CONTO che l'art. 3 della predetta legge prevede che "*Al fine di migliorare la diagnosi e cura, le regioni tramite le unità sanitarie locali, provvedono a fornire gratuitamente ai cittadini diabetici, oltre ai presidi diagnostici e terapeutici di cui al DM 8.2.1982, anche altri eventuali presidi sanitari ritenuti idonei, allorquando vi sia una specifica prescrizione e sia garantito il diretto controllo dei servizi di diabetologia*";

VISTA la legge regionale 29 gennaio 2010, n. 9 recante *“Assistenza in rete integrata ospedale – territorio della patologia diabetica e delle patologie endocrino-metaboliche”*;

PRESO ATTO che la succitata legge regionale prevede, art. 4, comma 1, l’istituzione di una Commissione Regionale per il Coordinamento delle attività diabetologiche, al fine di garantire interventi omogenei e qualificati ed il coordinamento delle attività per la prevenzione e la cura del diabete, sia in età pediatrica che adulta;

TENUTO CONTO che la Commissione Regionale ha, tra l’altro, il compito di:

- svolgere funzione consultiva per ogni problematica relativa alla patologia diabete mellito e delle malattie endocrino metaboliche, ivi comprese le linee di indirizzo per l’attivazione e l’organizzazione delle strutture e delle attività rivolte alla assistenza diabetologica e delle malattie endocrino metaboliche;
- revisione periodica dei presidi sanitari concedibili, di introduzione nell’uso regionale di nuovi presidi, di riconosciuta efficacia, che la ricerca medica dovesse rendere disponibili, in collaborazione con gli uffici deputati.

ATTESO che le linee di indirizzo sulla erogazione di alcuni dispositivi (microinfusori), a carico del SSR, sono state definite con la Deliberazione di Giunta regionale n. 603 del 5 maggio 2015;

TENUTO CONTO che la citata Commissione Regionale si è espressa positivamente in merito alla fornitura dei presidi occorrenti ai pazienti diabetici per la somministrazione dell’insulina, per l’autocontrollo glicemico con glucometro e per la fornitura dei dispositivi CGM (sistema ibrido) e CGM real-time ai gruppi di pazienti in terapia insulinica intensiva;

CONSIDERATO che la Regione Basilicata, ha approvato la DGR n. 452 del 29 aprile 2016 su *“Legge Regionale n. 9/2010 - Approvazione linee guida e d’indirizzo per la prescrizione di dispositivi per autocontrollo domiciliare della glicemia.”*;

ACQUISITO agli atti dell’Ufficio il verbale della Commissione Regionale per il Coordinamento delle attività diabetologiche della riunione tenutasi il giorno 28 marzo 2017 presso il Dipartimento Politiche della Persona, nella quale si concorda circa un allargamento della fascia di popolazione a cui poter dispensare i sistemi di monitoraggio continuo della glicemia;

RITENUTO pertanto, di aggiornare le linee di indirizzo di cui alla DGR n. 452/2016 precedentemente richiamata, in relazione alla prescrizione, per alcune selezionate categorie di pazienti che non sono state espressamente previste nella stessa DGR n. 452/2016.

RITENUTO dare attuazione a quanto previsto dal *“Piano nazionale sulla malattia diabetica”* con riferimento all’uso appropriato delle tecnologie e dei dispositivi medici utilizzati per il monitoraggio della glicemia in considerazione che la terapia insulinica intensiva nei pazienti con malattia diabetica, richiede per essere applicata efficacemente ed in sicurezza, la conoscenza puntuale e precisa della situazione glicometabolica;

RITENUTO opportuno, quindi, al fine di assicurare le migliori opzioni terapeutiche per la gestione della malattia diabetica, di prevedere l'erogazione con oneri a carico del SSR dei dispositivi di ultima generazione per la misurazione dei livelli di glucosio nei fluidi interstiziali anche a pazienti di età superiore ai 18 anni;

STABILITO pertanto di dover prevedere, ad integrazione di quanto stabilito dalla DGR n. 452/2016 l'erogazione a carico del SSR, per un periodo sperimentale di un anno, anche per i pazienti di età superiore ai diciotto anni affetti da diabete di tipo I in terapia insulinica multi iniettiva con rilevazioni routinarie della glicemia superiori a 4/die.

RITENUTO di impegnare le Aziende Sanitarie Locali ASP di Potenza, ASM di Matera e l'Azienda Ospedaliera Regionale San Carlo di Potenza a porre in atto quanto previsto nel presente provvedimento e a predisporre opportuna rendicontazione semestrale così come previsto dalla DGR n. 452/2016;

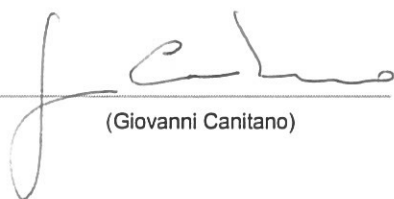
SU proposta dell'assessore al ramo e ad unanimità di voti espressi nelle forme di legge;

DELIBERA

Per le considerazioni espresse in premessa che si intendono integralmente e richiamate:

- 1) **DI PREVEDERE**, ad integrazione di quanto stabilito dalla DGR n. 452/2016, l'erogazione a carico del SSR dei dispositivi di ultima generazione per la misurazione dei livelli di glucosio nei fluidi interstiziali, per un periodo sperimentale di un anno, anche per i pazienti di età superiore ai diciotto anni affetti da diabete di tipo I in terapia insulinica multi iniettiva con rilevazioni routinarie della glicemia superiori a 4/die.
- 2) **DI TRASMETTERE** per quanto di successiva competenza, il presente atto alle Aziende Sanitarie Locali ASP ed ASM e all'Azienda Ospedaliera San Carlo di Potenza.

IL RESPONSABILE P.O.



(Giovanni Canitano)

IL DIRIGENTE



(Donato Pafundi)

In ossequio a quanto previsto dal D.Lgs. 33/2013 la presente deliberazione è pubblicata sul portale istituzionale nella sezione Amministrazione Trasparente:	
Tipologia atto	Altro
Pubblicazione allegati	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
Note	Fare clic qui per immettere testo.
Tutti gli atti ai quali è fatto riferimento nella premessa o nel dispositivo della deliberazione sono depositati presso la struttura proponente, che ne curerà la conservazione nei termini di legge.	

Del che è redatto il presente verbale che, letto e confermato, viene sottoscritto come segue:

IL SEGRETARIO

Volpe

IL PRESIDENTE

[Signature]

Si attesta che copia conforme della presente deliberazione è stata trasmessa in data _____
al Dipartimento interessato al Consiglio regionale

23.05.2017

L'IMPIEGATO ADDETTO

[Signature]

