

Delibera n° 1851

Estratto del processo verbale della seduta del
19 dicembre 2025

oggetto:

PERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO ASSISTENZIALE (PDTA) URGENZE EMORRAGICHE DIGESTIVE. ADOZIONE.

Massimiliano FEDRIGA	<i>Presidente</i>	<i>presente</i>
Mario ANZIL	<i>Vice Presidente</i>	<i>presente</i>
Cristina AMIRANTE	<i>Assessore</i>	<i>presente</i>
Sergio Emidio BINI	<i>Assessore</i>	<i>presente</i>
Sebastiano CALLARI	<i>Assessore</i>	<i>assente</i>
Riccardo RICCARDI	<i>Assessore</i>	<i>presente</i>
Pierpaolo ROBERTI	<i>Assessore</i>	<i>presente</i>
Alessia ROSOLEN	<i>Assessore</i>	<i>presente</i>
Fabio SCOCCIMARRO	<i>Assessore</i>	<i>presente</i>
Stefano ZANNIER	<i>Assessore</i>	<i>presente</i>
Barbara ZILLI	<i>Assessore</i>	<i>presente</i>

Gianni CORTIULA Segretario generale

In riferimento all'oggetto, la Giunta Regionale ha discusso e deliberato quanto segue:

Visto il decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, recante “Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell’articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421”, in particolare al suo articolo 1, comma 2, dove si dispone nell’erogazione dei livelli essenziali e uniformi di assistenza il rispetto dei principi della soddisfazione dei bisogni complessivi del malato, del bisogno di salute, dell’equità nell’accesso all’assistenza, della qualità delle cure e della loro appropriatezza riguardo alle specifiche esigenze, nonché dell’economicità nell’impiego delle risorse;

Vista la legge 8 marzo 2017, n. 24, recante “Disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie”, in particolare al suo articolo 5, rubricato “Buone pratiche clinico-assistenziali e raccomandazioni previste dalle linee guida”;

Vista la legge regionale 17 dicembre 2018, n. 27, recante “Assetto istituzionale e organizzativo del Servizio Sanitario Regionale”, e in particolare il combinato disposto dei suoi articoli 4, 9 e 10, ai sensi del quale all’Azienda Regionale di Coordinamento per la Salute (d’ora in avanti indicata come ARCS) sono affidate, in favore della Direzione centrale regionale competente in materia di salute (la Direzione centrale salute, politiche sociali e disabilità, di seguito DCS), funzioni di carattere tecnico-specialistico per la definizione e la realizzazione degli obiettivi di governo in materia sanitaria e sociosanitaria, nonché funzioni di coordinamento e controllo del governo clinico regionale dei percorsi di cura e delle reti cliniche, nel rispetto dell’appropriatezza clinica e organizzativa;

Richiamato, in particolare, l’art. 10 della citata legge regionale n. 27/2018, dove si precisa che il governo clinico dei percorsi di cura è assicurato anche attraverso i percorsi diagnostico terapeutici assistenziali strutturati e standardizzati ed è orientato ad assicurare ai pazienti, indipendentemente dalla sede di accesso e di residenza, le prestazioni esplicitate nei percorsi diagnostico terapeutici e assistenziali;

Vista la legge regionale 12 dicembre 2019, n. 22, recante “Riorganizzazione dei livelli di assistenza, norme in materia di pianificazione e programmazione sanitaria e sociosanitaria e modifiche alla legge regionale 26/2015 e alla legge regionale 6/2006”;

Richiamato, in particolare, l’articolo 30 della citata legge regionale n. 22/2019, dove si dispone che il Servizio sanitario regionale sviluppa il modello organizzativo di assistenza basato sui collegamenti in rete tra professionisti, strutture aziendali e servizi;

Richiamata la DGR 48/2024 recante le “Linee annuali per la gestione del Servizio sanitario regionale per l’anno 2024”, che hanno dato mandato ad ARCS di istituire un gruppo di approfondimento tecnico per le emergenze emorragiche digestive e di predisporre il relativo PDTA;

Vista la determina del Responsabile SC Gestione prestazioni sanitarie e coordinamento e controllo delle reti cliniche di ARCS n. 213/2025 con oggetto “gruppo di coordinamento della rete gastroenterologica, attivazione de gruppo tecnico per le emergenze emorragiche gastroenterologiche e attivazione gruppo di coordinamento per le malattie infiammatorie croniche intestinali (MICI) secondo aggiornamento 2025” che attiva il gruppo di approfondimento tecnico per le emergenze emorragiche digestive e ne definisce i componenti;

Visto il Documento tecnico “Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) Urgenze Emorragiche Digestive” redatto a cura del gruppo redazionale della rete gastroenterologica, approvato dalla Cabina di Regia dei direttori sanitari e trasmesso alla DCS da ARCS con nota prot. n. 43127/P/GEN/ARCS del 30.10.2025 in attuazione delle Linee annuali per la gestione del SSR per l’anno 2024 approvate con DGR n. 48 del 19 gennaio 2024;

Valutato tale documento e considerato che gli obiettivi perseguiti dallo stesso consistono nel:

- omogeneizzare le fasi del percorso assistenziale del paziente affetto da urgenza emorragica digestiva;

- garantire su tutto il territorio regionale una chiara definizione dei criteri per l'individuazione degli standard di qualità delle prestazioni erogate dalle strutture di gastroenterologia;
- garantire la tempestiva presa in carico del paziente evitando la frammentazione del percorso di cura;

Rilevato che i contenuti del citato documento tecnico sono disposti per la loro attuazione da parte di tutti i professionisti sanitari della regione Friuli-Venezia Giulia che sono coinvolti nella cura del paziente con urgenza emorragica digestiva operanti nei diversi setting assistenziali del Servizio Sanitario Regionale nonché i cittadini e le Associazioni dei pazienti che rivestono un ruolo importante rispetto alla attività di informazione, facilitazione e orientamento delle persone affette da determinate patologie e dei loro familiari;

Considerata la funzione di coordinamento e controllo delle reti cliniche e del governo clinico regionale affidata ad ARCS dall'articolo 4, comma 4, lettera c), della legge regionale n. 27/2018;

Ritenuto di adottare il documento recante "Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) Urgenze Emorragiche Digestive", nel testo allegato al presente atto, del quale costituisce parte integrante e sostanziale;

Precisato che il presente provvedimento non comporta spese a carico del bilancio regionale;

Su proposta dell'Assessore regionale alla salute, politiche sociali e disabilità,

La Giunta regionale, all'unanimità,

DELIBERA

1. Di adottare il documento recante "Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) Urgenze Emorragiche Digestive", nel testo allegato alla presente deliberazione, del quale costituisce parte integrante e sostanziale.
2. Di incaricare la Direzione centrale salute, politiche sociali e disabilità di trasmettere il presente atto agli Enti del Servizio sanitario regionale, che sono tenuti a garantire l'osservanza di quanto previsto dal presente atto negli ambiti di propria competenza.

IL PRESIDENTE

IL SEGRETARIO GENERALE