

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N° **1984** del **03 DIC. 2021**

OGGETTO: Approvazione relazione illustrativa dei risultati raggiunti sulle linee progettuali LP1, LP2, LP3, e LP5 dei progetti obiettivo di carattere prioritario e di rilievo nazionale ex art. 1 commi 34 e 34 bis della Legge 662/96 - Finanziamento anno 2020 -

IL DIRETTORE GENERALE Prof. Ferdinando Romano, nominato con atto di Giunta Regionale d'Abruzzo n. 384 del 21.06.2021, su conformi istruttoria e proposta del Responsabile della UOSD Governo Clinico, Dott. Luca Caniglia, in data _____, adotta la presente deliberazione

PREMESSO


- che la Legge n. 662 del 23 dicembre 1996 e s.m.i. relativa all'assegnazione alle Regioni delle risorse vincolate alla realizzazione degli obiettivi del Piano Sanitario Nazionale ed in particolare l'art. 1, comma 34, prevede l'individuazione degli obiettivi di carattere prioritario e di rilievo nazionale, definiti dal Piano Sanitario Nazionale nel triennio di vigenza, e al cui perseguimento sono vincolate apposite risorse ai sensi dell'art. 1, comma 34 bis della medesima legge;
- che il D. Lgs. N. 112 del 31 marzo 1998 e s.m.i. all'art. 15, comma 1, lett. a), dispone che il riparto delle risorse per il finanziamento del SSN avvenga previa Intesa della Conferenza Stato-Regioni e Province autonome di Trento e di Bolzano;
- che le Regioni per il perseguimento dei predetti obiettivi, indicati nel Piano Sanitario Nazionale, elaborano specifici progetti sulla scorta delle linee guida proposte dal Ministero della Salute ed approvate con Accordo in sede di Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano;
- che la Conferenza Permanente, annualmente, indica le linee progettuali per l'utilizzo da parte delle Regioni delle risorse vincolate ai sensi dell'art. 1 commi 34 e 34 bis della L. 662/96;
- che le Regioni, con specifica delibera di giunta, recepiscono le predette linee progettuali per l'utilizzo delle risorse destinate alla realizzazione degli obiettivi di carattere prioritario e di rilievo nazionale ed i relativi vincoli economici (linee progettuali con risorse vincolate e non vincolate);
- che le tematiche relative alle linee progettuali sono solitamente trasversali a più ambiti di assistenza che risultano prioritari per la sanità del nostro Paese e conformi ai programmi ed indirizzi condivisi con l'Unione Europea e con i principali organismi di sanità internazionale;

ATTESO

- che la Conferenza Stato-Regioni con Accordo Rep. Atti n. 54/CSR del 31/03/2020, ha sancito l'assegnazione delle risorse vincolate alle Regioni, ai sensi dell'art. 1 commi 34 e 34bis della legge 662/96 e s.m.i. per la realizzazione degli obiettivi di carattere prioritario e di rilievo nazionale per l'anno 2020 quantificandole per la Regione Abruzzo in complessivi € 24.924.088,00;
- che con Delibera di Giunta della Regione Abruzzo n. 532 del 13/08/2021 sono stati approvati i progetti regionali finanziamento anno 2020, collegati agli obiettivi di piano del PSN giuste linee progettuali individuate dall'Accordo Stato-Regioni Rep. Atti n. 54/2020;

TENUTO CONTO

- che con DGR 532/21, in applicazione e nel rispetto dei vincoli dell'Accordo Rep. Atti n. 54/CSR/2020, conformemente agli indirizzi previsti e nel rispetto della obbligatorietà di alcune linee progettuali, unitamente ai limiti finanziari minimi per esse stabiliti, anche in prosieguo di quanto sviluppato per alcune linee progettuali in anni precedenti, si è provveduto a redistribuire tra le quattro Aziende del SSR le risorse previste per le linee progettuali LP1, LP2, LP3 e LP5 sulla base dei dati ISTAT della popolazione residente al 01/01/2017;

- 
- che alla ASL 01 Avezzano-Sulmona-L'Aquila per le linee progettuali suindicate sono state assegnate, per l'anno 2020, risorse vincolate per un ammontare di € 4.110.482,73 - Allegato 2 DGR 532/21;

PRESO ATTO

- della relazione illustrativa dei risultati raggiunti su ciascuna Linea Progettuale relativa al finanziamento annualità 2020, elaborata a seguito delle relazioni presentate dai Referenti Tecnici aziendali, quest'ultime conservate agli atti della UOSD proponente;

RITENUTO

- di dover formalmente approvare la relazione illustrativa dei risultati raggiunti su ciascuna linea progettuale: Lp1, LP2, LP3 e LP5, finanziata con le risorse di cui al finanziamento 2020, giusta disposizione di cui al p.to 8 del deliberato DGR 532/21;

ATTESTATO

- che il Responsabile del Procedimento coincide con il Responsabile della Proposta che ha dato avvio all'iter procedimentale valutando, ai fini istruttori, le condizioni di ammissibilità, i requisiti di legittimazione e i presupposti rilevanti per l'emanazione del presente provvedimento, avendo accertato d'ufficio i fatti;

ATTESTATO

- che con assunzione unilaterale di responsabilità amministrativa e tecnica, il presente provvedimento, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo, utile e proficuo per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della legge n. 20/1994 e s.m.i., nonché rispondenti ai criteri di economicità e di efficacia di cui all'art. 1, comma 1, della legge n. 241/90 e s.m.i.;

ATTESTATO

- che il presente provvedimento è stato redatto nel rispetto dei principi e delle disposizioni in materia di trattamento dei dati, ai sensi del D. Lgs. N. 196/2003 e ss.mm.ii. e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) per quanto concerne la pubblicazione sull'Albo Pretorio online;

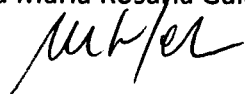
DELIBERA

- per le ragioni esposte in narrativa che qui si intendono integralmente trascritte-

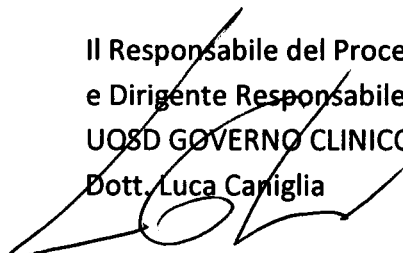
1. di approvare la relazione illustrativa dei risultati raggiunti, relativa alle linee progettuali LP1, LP2, LP3 e LP5 finanziate con le risorse di cui al finanziamento annualità 2020 e approvate con DGR 532 del 13 agosto 2021;
2. di allegare la suddetta relazione quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
3. di notificare la presente deliberazione al Dipartimento Sanità della Regione Abruzzo – Ufficio Progetti Obiettivo – via Conte di Ruvo, 74 Pescara;
4. di trasmettere copia del presente atto al Direttore Sanitario ASL; ai Referenti tecnici aziendali dei Progetti: Prof. G. Desideri Referente LP1, Dott. A. Di Salvatore Referente LP2, Prof. F. Marinangeli Referente LP3, Ing. F. Andreassi Referente LP5; e alla UOSD Governo Clinico, per il seguito di rispettiva competenza.

Si attesta che il presente provvedimento è stato proposto previa istruttoria della U.O.C. competente, ai sensi del capo 2) della legge 7.8.1990 n. 241 e s.m.i., che ne ha verificato la legittimità e l'utilità per il servizio pubblico

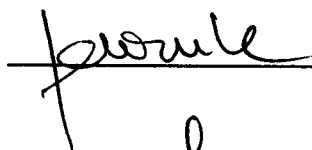
L'istruttore
Coll. Amm.vo
UOSD GOVERNO CLINICO
Dott.ssa Maria Rosaria Galassi



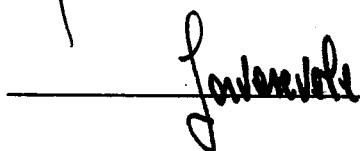

Il Responsabile del Procedimento
e Dirigente Responsabile
UOSD GOVERNO CLINICO
Dott. Luca Caniglia



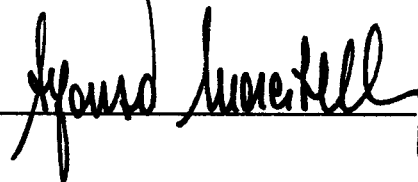
In Relazione all'art. 3, comma 7, del Decreto Legislativo 30 Dicembre 1992 n. 502, come sostituito dell'art. 4, punto e) del Decreto Legislativo 7 dicembre 1993 n. 517 e come modificato dall'art.3 del D.L.vo 229/99, esprime parere:



Il Direttore Amministrativo



Il Direttore Sanitario



IL DIRETTORE GENERALE
Prof. Ferdinando Romano



Relazione sui risultati raggiunti - progetti Obiettivo L. 662/96

Finanziamento anno 2020

In continuità con le Linee Progettuali finanziate negli anni precedenti, di seguito si riportano sinteticamente i risultati raggiunti su ogni linea progettuale con i fondi erogati dalla DGR 532/2021

- LP 1 Percorso diagnostico terapeutico condiviso e personalizzato per pazienti con multicronicità

L'Azienda sanitaria Avezzano Sulmona L'Aquila ha realizzato azioni sulla cronicità in ambiti di assistenza domiciliare anche a pazienti Covid-19, per la realizzazione di un sistema integrato informatico tra servizi territoriali e ospedalieri, per iniziative innovative di telemedicina, per attivazione dei PDTA, per lo sviluppo di forme associative Medici di Medicina generale e Pediatri di Libera scelta, per lo sviluppo di assistenza in strutture intermedie tra Ospedali e territorio, per implementazione di Assistenza Socio Sanitaria; tutto ciò in linea con la delibera della G.R. n. 421 del 18/06/2018 che ha recepito l'Accordo Rep. Atti 160/CSR del 15 settembre 2016 tra Governo, regioni e province autonome di Trento e Bolzano, per il documento Piano Nazionale della cronicità.

Assistenza Domiciliare (ADI)

L'ADI è espletata dalle UOSD di cure Intermedie nelle 3 aree Distrettuali dell'Aquila, Marsica e Peligno-Sangrino; è stata potenziata secondo un incremento percentuale di prese in carico, sia per pazienti Covid curabili a domicilio sia a favore di pazienti in situazioni di fragilità e cronicità, che vengono distinti per le fasce di età fino a 64 anni e oltre i 65 anni. In considerazione anche dell'emergenza Covid 19, si è sviluppato un sistema integrato per le situazioni di fragilità e cronicità. Nel rispetto del progetto di presa in carico delle cronicità della regione Abruzzo, in considerazione dell'emergenza Covid 19, si è sviluppato un sistema integrato per le situazioni di fragilità e cronicità. Per quanto riguarda i primi, se positivi al tampone molecolare o se risultano positivi i loro care-giver, essi vengono assistiti da un apposita "equipe Covid", costituita da un infermiere e da un operatore socio-sanitario, che, utilizzando tutti i dispositivi di protezione individuale e mettendo in opera tutti i metodi di sterilizzazione e sanificazione, effettuano a domicilio le procedure di assistenza infermieristica, come da proposta delle cooperative che fanno parte del raggruppamento temporaneo di imprese, approvato dalla direzione Aziendale, a carico della LP1. L'intesa è stata quella di operare in un sistema integrato tra MMG e medico usca se necessario.

I casi trattati nel sistema delle cure domiciliari, compresi i livelli di cure domiciliari prestazionali, sono stati in totale 7660, di cui 4486 ADI complesse e 3174 ADI prestazionali.

Il progetto informativo su applicativi di tecnologia avanzata, che l'ASL sta realizzando con i fondi della LP1, è utile a migliorare i servizi socio-assistenziali del territorio, integrati con i servizi specialistici ambulatoriali e ospedalieri e serve a far emergere i bisogni inespressi e le domande di salute del territorio.

L'utilizzo del sistema informativo-informatico integrato, svilupperà i Percorsi Diagnostici Terapeutici Assistenziali (PDTA), facilitando i trattamenti di cura e di presa in carico delle persone portatrici di malattie croniche, in particolare scompenso cardiaco, BPCO e diabete. Il sistema permetterà di implementare la mappatura epidemiologica con i registri di patologia, con il calcolo della prevalenza delle patologie. Il grosso vantaggio di questo progetto è la unitarietà dell'intervento e la possibilità di avere a disposizione informazioni complete sui pazienti, anche evitando il ricorso a degenze ospedaliere e a ridurre l'inappropriatezza prescrittiva.

Per avviare la rete integrata informatizzata, in primis si è lavorato su tutti i PUA dei tre Distretti per verificare la possibilità di avere un unico sistema di accettazione della domanda degli utenti/pazienti con utilizzo di una unica scheda utente/paziente.

Sono stati attivati alcuni PDTA regionali e/o aziendali deliberati, per la presa in carico del paziente cronico. Esperienze di medicina di iniziative già attivate nel 2017, sono state implementate su tutto il territorio, così come sono state implementate le forme associative complesse di Medicina Generale con i vari nuclei di Cure Primarie che hanno una storia di assistenza H12 anche in sedi distrettuali come i PTA di Pescina e Tagliacozzo e le Associazioni complesse di Pratola Peligna, Montereale e Trasacco.

Gli Ospedali di Comunità di Pescina e Tagliacozzo rappresentano un'esperienza importante di presa in carico di persone con malattie croniche con un'assistenza infermieristica e di cura della persona H24. I PUA distrettuali sono una realtà ormai consolidata di integrazione socio sanitaria per la accettazione e la valutazione dei bisogni delle persone e la scheda informativa condivisa su supporto informatico dei PUA aziendali sarà anche lo strumento di lavoro di integrazione con gli sportelli sociali dei Comuni e degli Enti d'Ambito Sociale (ECAD).
Risorse impegnate 2.560.000,00

LP 2 Promozione dell'equità in ambito sanitario

Nonostante l'emergenza Covid-19 è stato comunque possibile avviare le attività per la realizzazione del progetto "Ragazzi dis-connessi" (LP2, intervento 1 - "Internet Addiction"). A causa delle note difficoltà organizzative delle Scuole legate all'emergenza in corso, sono stati presi contatti con le scuole e predisposto un programma ad hoc da poter realizzare in modalità digitale con studenti e docenti. Con riferimento all'intervento 2 - screening oncologici diretti alla popolazione carceraria, nonostante le difficoltà rilevate nel periodo di pandemia da SARS-COVID-2 (focolai in ambiente carcerario), si è comunque provveduto ad eseguire attività di screening del tumore del colon retto presso la Casa Circondariale di L'Aquila e si continuerà presso gli altri Istituti penitenziari ricadenti nell'ambito di competenza di questa ASL a seconda della evoluzione della suddetta pandemia.
Risorse impegnate 180.000,00

LP 3 Costituzione ed implementazione della rete della terapia del dolore e sviluppo delle cure palliative e della terapia del dolore in area pediatrica

Sono state effettuate le seguenti attività: 896 consulenze domiciliari e valutazioni per ingresso in Hospice nelle aree di L'Aquila, MARSICA E Peligno Sangrigna; sono stati implementate le attività per la rete di terapia del dolore e cure palliative. Sono in corso valutazioni di fattibilità con Ditta specializzata per poter dotare di accesso internet tramite Wi-fi il reparto, gli ambulatori e l'ala didattica dell'Hospice "Casa Margherita" di L'Aquila. Sono stati acquistati beni, farmaci e presidi per pazienti domiciliari; sono state eseguite 1.038 consulenze domiciliari e valutazioni per ingresso in Hospice nelle aree L'Aquila, Marsica e Peligno Sangrigna. E' attivo il servizio cure palliative e della terapia del dolore in area pediatrica in collaborazione con i PLS, ed un paziente afferisce in day hospital
Risorse impegnate 1.140.000,00

LP 5 La tecnologia sanitaria innovativa come strumento di integrazione Ospedale Territorio

Nel corso dell'anno di riferimento le attività di implementazione previste hanno riscontrato un rallentamento, per le ragioni di ristrettezza di libertà nel movimento a causa delle prescrizioni anti-covid, al contempo, hanno rilevato la necessità di una maggiore implementazione delle connessioni informatiche per la condivisione dati e informazioni tra strutture eroganti e MMG /PLS In considerazione della particolare conformazione orografica della ASLn1 e della presenza di oltre sessanta presidi sanitari, tra cui 4 PP.OO., due P.T.A., una RSA e tre aree distrettuali con molteplici presidi erogatori. Sono state avviate tutte le attività volte ad implementare il fascicolo sanitario elettronico, strumento di integrazione dei moduli gestionali dei MMG e PLS al fine di garantire un processo di continuità ospedale-territorio; favorire l'utilizzo della telemedicina per garantire la continuità delle cure dall'ospedale e territorio, per supportare i processi decisionali.
Risorse impegnate 238.000,00

ASL 01 Avezzano Sulmona L. 01
U.O. di Governo Clin.
DIRIGENTE RESPONSABILE
Dott. Luca Caniglia