

REGIONE ABRUZZO
AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TERAMO

Circ.ne Ragusa 1, 64100 Teramo
C.F. 00115590671

Direttore Generale: Dott. Maurizio Di Giosia

Deliberazione n° **0073** del **19 GEN. 2022**

U.O.C. Attività Economiche e Finanziarie

OGGETTO: Approvazione relazioni illustrative dei risultati raggiunti sulle linee progettuali LP1, LP2, LP3 e LP5 dei progetti per la realizzazione degli obiettivi di carattere prioritario e di rilievo nazionale ex art. 1 commi 34 e 34 bis della L. 662/96 – Finanziamento anno 2020.

Data 07/01/2022 Firma Antonella Di Felice
Il Responsabile dell'istruttoria
(Dott.ssa Antonella Di Felice)

Data 07/01/2022 Firma Antonella Di Felice
Il Responsabile del procedimento
(Dott.ssa Antonella Di Felice)

Il Direttore delle U.O.C. proponente con la sottoscrizione del presente atto, a seguito dell'istruttoria effettuata, attesta che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza ed è utile per il servizio pubblico.

Data 07/01/2022

Firma [Firma]
Il Direttore UOC: Dott.ssa Antonella Di Silvestre

VISTO: Il Direttore del Dipartimento AMM.VO
(Dott.ssa Rossella Di Marzio)

PARERE DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

☒ favorevole
☐ non favorevole
(con motivazioni allegate al presente atto)

Data 18-01-2022



Firma [Firma]
Il Direttore Amministrativo
Dott. Franco Santarelli

PARERE DEL DIRETTORE SANITARIO

☒ favorevole
☐ non favorevole
(con motivazioni allegate al presente atto)

Data 18/01/2022



Firma [Firma]
Il Direttore Sanitario: Dott. Maurizio Brucchi

REGIONE ABRUZZO
AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TERAMO

Circ.ne Ragusa 1, 64100 Teramo
C.F. 00115590671

Direttore Generale: Dott. Maurizio Di Giosia

IL DIRETTORE DELLA U.O.C. Attività Economiche e Finanziarie: Dott.ssa Antonella Di Silvestre

PREMESSO

- che l'art. 1 comma 34 della L. n. 662 del 23/12/1996, stabilisce che il CIPE, su proposta del Ministero della Sanità, d'intesa con la Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le province autonome di Trento e Bolzano, può vincolare quote del FSN ad obiettivi di carattere prioritario e di rilievo nazionale, previsti dal Piano Sanitario Nazionale, assegnando alle Regioni delle risorse vincolate alla realizzazione di specifici progetti, ai sensi del comma 34 bis del medesimo art. 1;
- che il comma 34 bis del medesimo articolo prevede, per il perseguimento degli obiettivi di carattere prioritario e di rilievo nazionale, l'elaborazione da parte delle Regioni di specifici progetti sulla base delle linee guida proposte dal Ministro 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 Bolzano;

RICHIAMATI

- il Piano Sanitario Nazionale 2006-2008 approvato con DPR del 7 aprile 2006 che, nell'individuare gli obiettivi da raggiungere per attuare le garanzie costituzionali del diritto alla salute e dei diritti sociali e civili in ambito sanitario, prevede che i suddetti obiettivi si intendono conseguibili nel rispetto dell'Accordo del 23/03/2005 e nei limiti e in coerenza con le risorse programmate nei documenti di finanza pubblica per il concorso dello Stato al finanziamento del SSN;
- l'intesa tra il Governo, le Regioni e le province autonome di Trento e Bolzano Rep. Atti n. 82/CSR del 10/07/2014 concernente il nuovo Patto per la salute per gli anni 2014-2016, in particolare gli artt. 1 e 17;

VISTA

- l'intesa, Rep. Atti n. 56/CSR del 31/03/2020, ai sensi dell'art. 1 comma 34 bis della legge 662/96 e la Delibera CIPE del 14/05/2020, pubblicata sulla G.U. Serie Generale n. 230 del 16/09/2020, per la realizzazione degli obiettivi di carattere prioritario e di rilievo nazionale per l'anno 2020, che ripartisce le risorse assegnando alla Regione Abruzzo la somma di € 24.924.088,00;

ATTESO

- che con l'accordo Rep. Atti n. 54/CSR del 31/03/2020, ai sensi dell'art. 1 commi 34 e 34 bis della legge 662/96 e s.m.i., tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano, sulla proposta del Ministro della Salute, in cui vengono definite le linee progettuali ed i relativi vincoli economici assegnati ad ogni Regione, nonché le modalità di erogazione delle somme assegnate;
- che l'Accordo Rep. Atti n. 54/CSR del 31/03/2020, ai sensi dell'art. 1 commi 34 e 34 bis della legge 662/96 e s.m.i., tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano, stabilisce che le tematiche delle stesse devono essere trasversali a più ambiti di assistenza e rispondono all'esigenza di investire nel campo della cronicità e della non autosufficienza, delle tecnologie in sanità, della discriminazione in ambito sanitario oltre alle tematiche vincolate relative al PNP ed alle cure palliative e terapia del dolore;
- 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 con l'individuazione delle linee progettuali e dei relativi vincoli economici dall'Accordo Stato-Regioni Rep. Atti n. 54/CSR del 31/03/2020;



TENUTO CONTO

- che con DGR 532/21, in applicazione e nel rispetto dei vincoli dell'Accordo Rep. Atti n. 54/CSR del 31/03/2020, conformemente agli indirizzi previsti e nel rispetto della obbligatorietà di alcune linee progettuali, unitamente ai limiti finanziari minimi per esse stabiliti, 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 01/01/2020;
- che alla ASL 04 – Teramo, per le linee progettuali suindicate sono state assegnate per l'anno 2020, risorse vincolate per un ammontare di € 4.236.820,57, come da prospetto Allegato 2 DGR 532/21;
- che con Nota del Dipartimento Sanità della Regione Abruzzo – Prot. n. RA/363148/DPF del 10/09/2021, si trasmette la DGR n. 532 del 13/08/2021 di approvazione dei progetti per la realizzazione degli obiettivi di carattere prioritario e di rilievo nazionale – Finanziamento anno 2020 e che al punto 8 della suddetta DGR si invitano le Aziende a trasmettere le relazioni illustrative delle attività sanitarie e dei risultati conseguiti sulle linee progettuali LP1, LP2, LP3 e LP5, nel rispetto della normativa vigente in materia e delle disposizioni contenute nell'Accordo Rep. Atti n. 54/CSR del 31/03/2020;

PRESO ATTO

- delle relazioni illustrative elaborate dai Referenti aziendali per ciascuna linea progettuale, per l'importo assegnato (come da prospetto allegato alla presente deliberazione), dalle quali si evince che per ciascuna linea le spese sostenute alle attività oggetto di relazione sono state tutte sostenute, nel rispetto della normativa vigente in materia e delle direttive contenute nel presente provvedimento;
- che con Nota Prot. n. RA/0521297/21/DPF012 del 18/11/2021, il Dipartimento Sanità – Servizio Programmazione Economico Finanziaria della Regione Abruzzo, ha inviato il file dei Progetti Obiettivo estratto dal Bilancio di esercizio al fine di predisporre le relazioni illustrative suindicate.

PROPONE

- 1) di **APPROVARE** le relazioni illustrative dei risultati raggiunti per ogni linea progettuale, per l'importo assegnato, finanziate con le risorse di cui al finanziamento annualità 2020 e approvate con DGR n. 532 del 13/08/2021;
- 2) di **ALLEGARE** le suddette relazioni 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 **DICHIARARE** il presente provvedimento immediatamente eseguibile stante le ragioni insite nella natura dell'atto stesso.

IL DIRETTORE GENERALE

PRESO ATTO

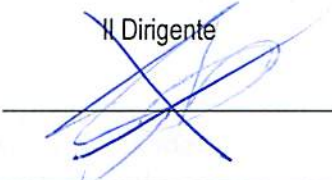


- che il Dirigente proponente il presente provvedimento, sottoscrivendolo, ha attestato che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, è, nella forma e nella sostanza, legittimo ed utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della legge 20/94 e successive modifiche;
- che il Direttore Amministrativo ed il Direttore Sanitario hanno espresso formalmente parere favorevole

DELIBERA

DI **APPROVARE** e far propria la proposta di cui trattasi che qui si intende integralmente riportata.


IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Maurizio Di Giosia



UA _____ (proponente)	
Spesa anno _____ € _____ sottoconto _____	autorizzazione (anno/numero) sub (numero)
Spesa anno _____ € _____ sottoconto _____	autorizzazione (anno/numero) sub (numero)
Spesa anno _____ € _____ sottoconto _____	autorizzazione (anno/numero) sub (numero)
Spesa anno _____ € _____ sottoconto _____ autorizzazione (anno/numero) sub (numero)	
Fonte di finanziamento: _____	
Data _____	
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <p>Il Dirigente</p>  </div> </div>	
U.O.C. Attività Economiche e Finanziarie	
Si attesta la REGOLARITÀ CONTABILE della presente spesa che trova capienza nel Bilancio di previsione anno _____.	
Data: <u>07/01/2022</u>	
<div style="text-align: center;"> <p>Il Contabile</p>  </div>	<div style="text-align: center;"> <p>Il Dirigente</p>  </div>



Obiettivi di piano 2020	
	ASL204
Importo assegnato P.O. 2020	5.850.741,22
Utilizzo 2020	2.928.541,22 €
Totale Utilizzo	2.928.541,22
Residui O.P. anno 2020	2.922.200,00

ASL 4 - Teramo- Assegnazione 2020						
Linee Progettuali:	LP 1 -PERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO CONDIVISO E PERSONALIZZATO PER PAZIENTI CON MULTICRONICITA' - ANCHE IN RELAZIONE ALL'EMERGENZA COVID19	LP2 - PROMOZIONE DELL'EQUITA' IN AMBITO SANITARIO	LP 3 - COSTITUZIONE E IMPLEMENTAZIONE DELLA RETE DELLA TERAPIA DEL DOLORE E SVIUPPO DELLE CURE PALLIATIVE E DELLA TERAPIA DEL DOLORE PEDIATRICA	LP4 - PIANO NAZIONALE PREVENZIONE E SUPPORTO AL PNP	LP5 - LA TECNOLOGIA SANITARIA INNOVATIVA COME STRUMENTO DI INTEGRAZIONE OSPEDALE TERRITORIO - ANCHE IN RELAZIONE ALL'EMERGENZA COVID19	Totale
Assegnazione 2020	€ 2.633.751,02	€ 183.750,07	€ 1.174.319,39	€ 1.613.920,65	€ 245.000,09	€ 5.850.741,22
Utilizzo 2020	€ 1.314.620,57			€ 1.613.920,65		€ 2.928.541,22
Residuo O.P. 2020	€ 1.319.130,45	€ 183.750,07	€ 1.174.319,39	€ 0,00	€ 245.000,09	€ 2.922.200,00

4.236.820,57 € SENZA PREVENZIONE

RIPORTATI NELL'ANNO 2021 E SPESI NELL'ANNO 2021					TOTALE
€ 1.319.130,45	€ 183.750,07	€ 1.174.319,39	€ 0,00	€ 245.000,09	€ 2.922.200,00





DIPARTIMENTO ASSISTENZA TERRITORIALE

Direttore: Dott. Valerio F. Profeta

Tel. 0861420275 – Fax 0861420274

e mail: valerio.profeta@ashteramo.it

PEC: cast@pec.ashteramo.it



ASL TERAMO PROTOCOLLO UNICO
Posta Interna




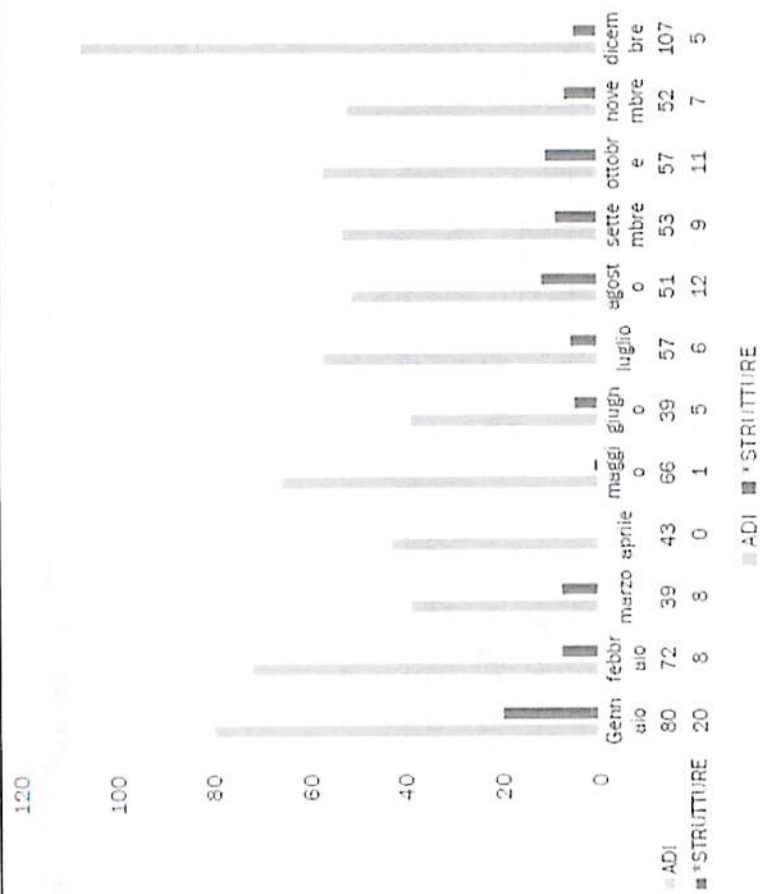
Prot. n.0161282/21 del 28/12/2021

FORMAT RENDICONTAZIONE PROGETTI OBIETTIVO

1	Anno di riferimento finanziamento Ministeriale	Anno 2020
2	Estremi Accordo Stato - Regioni	Accordo di cui all'AttoRep.n.54/CSR del 31.03.2020.
3	Estremi provvedimento regionale e/o aziendale di approvazione Progetto	D.G.R. 532 del 23.11.2020
4	Linea Progettuale	LP 1
5	Titolo del Progetto	PERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO CONDIVISO E PERSONALIZZATO PER PAZIENTI CON MULTICRONICITÀ
6	Nominativo/i Referente/i tecnico/i del Progetto	Dott. Valerio F. PROFETA
7	Budget assegnato al Progetto	Totale € 2.633.751,02

8	Obiettivo originario del Progetto budget richiesto	<p>AZIONE 1: Riequilibrio e integrazione tra assistenza ospedaliera e territoriale.</p> <p>AZIONE 4: Sviluppare PDTA condivisi a supporto della definizione dei PAI</p> <p>AZIONE 5: Porre il paziente al centro delle cure</p>
9	Breve relazione (discorsiva e sintetica) sulle azioni intraprese/avviate/e/ o realizzate rispetto a quelle preventivate all'atto dell'approvazione del Progetto	<p>PREMESSA: L'epidemia SARS-COV-2 ha certamente prodotto una ripercussione negativa sulla operatività anche delle strutture territoriali ma ha anche indotto una necessaria rivisitazione dell'organizzazione delle attività territoriali.</p> <p>La Regione Abruzzo, con la D.G.R. n. 598/2020 ha adottato il "Piano di potenziamento e riorganizzazione dell'assistenza territoriale" in esecuzione di quanto disposto dalla Legge n. 77/2020.</p> <p>La A.S.L. di Teramo, pertanto, ha dovuto focalizzare la propria attenzione proprio sull'attuazione di quanto disposto dalla citata D.G.R.</p> <p>Le attività sono state tutte realizzate per ciò che riguarda le azioni 1, 4 e 5.</p>
10	Breve relazione (discorsiva e sintetica) di valutazione del grado di raggiungimento dell'obiettivo sostanziale alla base del progetto	<p>Per ciò che riguarda l'Azione 1 si è provveduto:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Istituzione del NAIOT (nucleo assistenziale integrato ospedale territorio) per le dimissioni protette; presso il P.O. di Teramo, di Giulianova e Atri; presso il P.O. di Sant'Omero nel 2021 2. Collegamento funzionale e telematico tra NAIOT, NOCAT (nucleo operativo controllo attività territoriali) e ADI 3. Partecipazione dei dirigenti medici dei Presidi Ospedalieri alle attività specialistiche ambulatoriali dei Distretti sanitari e RSA e degli Specialisti convenzionati ad alcune attività ospedaliere (riabilitazione, FKT, Endocrinologia, Psicologia clinica). 4. Apertura di una RSA COVID19 <p>Per ciò che riguarda l'Azione 4 si è provveduto:</p> <ol style="list-style-type: none"> 5. Funzionamento delle UCCP e AFT nell'ottica di sedi idonee alla implementazione territoriale dei PTDA e stesura PTDA <p>Per ciò che riguarda l'Azione 5 si è provveduto a:</p> <ol style="list-style-type: none"> 6. Potenziamento formativo di tecniche di accoglienza e di formazione degli infermieri di famiglia (assunti al momento per dare supporto alle USCA)
11	Sintetica e puntuale informazione sullo stato di avanzamento delle attività progettuali (a maggiore specificazione della relazione di cui al punto 9)	<p>Azione 1, 4 e 5 completate.</p> <p>Le attività straordinarie dovute alla gestione della pandemia ci hanno impedito di portare avanti anche le azioni 2 e 3.</p>

1	COSTI SOSTENUTI	I costi hanno interessato soprattutto l'azione 1 per un importo di € 323.044,00 per l'attività ospedale-territorio e € 1.195.079,32 per la RSA COVID19. Per l'azione 4 ammontano a € 1.471.005,42. Per l'azione 5 i corsi sono stati tenuti da personale ASL e perciò senza incremento della spesa. In conclusione le spese sono state sostenute nel rispetto della normativa vigente, delle direttive cui alla DGR 532/2020 e delle disposizioni dell'Accordo di cui all'AttoRep.n.54/CSR del 31.03.2020.																																																												
1	INDICATORI DI	AZIONE 1:																																																												
3	RISULTATO	Prestazioni NAIOT 2020=1034 Riduzione ricoveri ripetuti (studio pubblicato):																																																												
<div><div>Tavola di contingenza NAIOT SI/NO - RICOVERI RIPETUTI SI/NO</div><div>Contingenza</div><table><thead><tr><th></th><th colspan="2">RICOVERI RIPETUTI SI/NO</th><th>Total r</th></tr><tr><th></th><th>NO</th><th>SI</th><th></th></tr></thead><tbody><tr><td>NAIOT SI/NO</td><td>NO</td><td>SI</td><td></td></tr><tr><td></td><td>6</td><td>14</td><td>20</td></tr><tr><td></td><td>14</td><td>6</td><td>20</td></tr><tr><td>Totale</td><td>20</td><td>20</td><td>40</td></tr></tbody></table><div>I pazienti presi in carico dal NAIOT hanno MENO ricoveri ripetuti</div></div> <div><div>Differenza statisticamente significativa</div><div>Chi quadrato</div><table><thead><tr><th></th><th>Valore</th><th>df</th><th>Sig. (2- taile)</th><th>Sig. (2- taile)</th><th>Sig. (2- taile)</th></tr></thead><tbody><tr><td>Chi quadrato di Pearson</td><td>6.400^a</td><td>1</td><td></td><td>.011</td><td></td></tr><tr><td>Correzione di continuity^b</td><td>4.900</td><td>1</td><td></td><td>.03</td><td></td></tr><tr><td>Rapporto di Verosimiglianza</td><td>6.544</td><td>1</td><td></td><td>.010</td><td></td></tr><tr><td>Test esatto di Fisher</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>N. di casi validi</td><td>40</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table><div><div>SANITÀ 4.0</div><div>le buone pratiche ORGANIZZATIVE delle aziende SANITARIE ITALIANE</div></div><div><div>NAIOT</div><div>Nucleo Assistenza Integrazione Ospedale Territorio Dipartimento Assistenza Territoriale</div></div></div>				RICOVERI RIPETUTI SI/NO		Total r		NO	SI		NAIOT SI/NO	NO	SI			6	14	20		14	6	20	Totale	20	20	40		Valore	df	Sig. (2- taile)	Sig. (2- taile)	Sig. (2- taile)	Chi quadrato di Pearson	6.400 ^a	1		.011		Correzione di continuity ^b	4.900	1		.03		Rapporto di Verosimiglianza	6.544	1		.010		Test esatto di Fisher						N. di casi validi	40				
	RICOVERI RIPETUTI SI/NO		Total r																																																											
	NO	SI																																																												
NAIOT SI/NO	NO	SI																																																												
	6	14	20																																																											
	14	6	20																																																											
Totale	20	20	40																																																											
	Valore	df	Sig. (2- taile)	Sig. (2- taile)	Sig. (2- taile)																																																									
Chi quadrato di Pearson	6.400 ^a	1		.011																																																										
Correzione di continuity ^b	4.900	1		.03																																																										
Rapporto di Verosimiglianza	6.544	1		.010																																																										
Test esatto di Fisher																																																														
N. di casi validi	40																																																													
		Andamento prese in carico NAIOT:																																																												



Numero Dirigenti Medici Ospedalieri che hanno svolto attività nei Distretti: 48

Numero visite svolte dai Dirigenti Medici Ospedalieri nei Distretti: 8107

Numero ore svolte dai Dirigenti Medici Ospedalieri nelle RSA dell'Azienda: 1724

Pazienti ricoverati nel 2020 presso la RSA COVID19: 194

AZIONE 4:

-attività UCCP (vedi prospetto seguente)

UCCP DI VILLA ROSA DI MARTINSICURO

	MMG ADERENTI	ASSISTITI IN CARICO A MMG	MEDICI SPECIALISTI	ACCESSI PER MMG	ACCESSI PER SPECIALISTI	PRESTAZIONI INFERMIERISTICHE
2020	29	34.345	29	83.904	9.813	1.863

UCCP DI SANT'EGIDIO ALLA VIBRATA

	MMG ADERENTI	ASSISTITI IN CARICO A MMG	MEDICI SPECIALISTI	ACCESSI PER MMG	ACCESSI PER SPECIALISTI	PRESTAZIONI INFERMIERISTICHE
2020	20	24.234	20	14.260	2.703	1.556

UCCP DI MONTORIO AL VOMANO

	MMG ADERENTI	ASSISTITI IN CARICO A MMG	MEDICI SPECIALISTI	ACCESSI PER MMG	ACCESSI PER SPECIALISTI	PRESTAZIONI INFERMIERISTICHE
2020	16	17.417	18	149.980	8.545	6.759

UCCP DI TERAMO

	MMG ADERENTI	ASSISTITI IN CARICO A MMG	MEDICI SPECIALISTI	ACCESSI PER MMG	ACCESSI PER SPECIALISTI	PRESTAZIONI INFERMIERISTICHE
2020	46	48.534	15	8.031	8.621	5.901

Predisposizione dei PDTA demenze, sclerosi multipla, SLA, complicanze diabete che maggiormente impattano sui PAI

AZIONE 5:

Sono stati effettuati due corsi di formazione

1 NOTE e/o
4 OSSERVAZIONI

IL DIRETTORE
(Dott. Valerio F. Profeta)

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Valerio F. Profeta', written over the printed name.

COORDINAMENTO STAFF DI DIREZIONE
Direttore: Dott. Riccardo Baci

UOC Formazione, Qualità e Comunicazione Strategica
Direttore: Dott. Francesco Micheloni
Tel. 0861420217
e mail: francesco.micheloni@asliteramo.it



FORMAT RENDICONTAZIONE PROGETTI OBIETTIVO

1	Anno di riferimento finanziamento Ministeriale	Anno 2020
2	Estremi Accordo Stato - Regioni	
3	Estremi provvedimento regionale e/o aziendale di approvazione Progetto	D.G.R. 532 del 13/08/2021
4	Linea Progettuale	LP 2
5	Titolo del Progetto	PROMOZIONE DELL'EQUITÀ IN AMBITO SANITARIO
6	Nominativo/i Referente/i tecnico/i del Progetto	Dott. Francesco Micheloni
7	Budget assegnato al Progetto	€ 183.750,07 Come risulta da prospetto allegato alla DGR 738/2020
8	Obiettivo del Progetto	AZIONE 1: Maggiore diffusione della cultura in materia di superamento delle barriere per l'equità di accesso ai servizi sanitari. AZIONE 2: Misurazione ed analisi delle segnalazioni (contenzioso-URP) quale estrinsecazione di percepita mancata equità del sistema sanitario organizzativo. AZIONE 3 Maggiore Coinvolgimento del paziente nei diversi setting di cura AZIONE 4 Implementazione della Raccomandazione Ministeriale n.8 per prevenire gli atti di violenza a danno degli operatori sanitari
9	Breve relazione (discorsiva e sintetica) sulle azioni intraprese/avviate/e/o realizzate rispetto	Azione 1: questa Azienda USL è stata sempre sensibile alla tematica dell'Equità in ambito sanitario. Nel 2015 è stato istituito un Osservatorio Epidemiologico di Sorveglianza

	<p>a quelle preventivate all'atto dell'approvazione del Progetto</p>	<p>Aziendale in grado di monitorare il bisogno di salute in relazione alla variabilità territoriale e sociale. Attività che si è ripetuta nel corso degli anni al fine di superare le "discriminazioni" di accesso ai servizi sanitari, attraverso una serie di strumenti:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Inserimento delle malattie croniche quale priorità all'interno delle scelte regionali ed aziendali; – Promozione dell'autocura del paziente; – Potenziamento dei sistemi informativi di monitoraggio dei pazienti e di collegamento "ospedale/territorio". <p>Azione 2: nell'anno 2020, l'URP ha ricevuto un totale di 80 reclami formalizzati per iscritto e conclusi a seguito di apposita procedura, afferenti a tipologie riconducibili alla percezione della mancata equità del sistema sanitario organizzativo. Da una osservazione dei dati raccolti, si evincono problematiche legate sia al consenso informato che all'umanizzazione, nonché alle mancate prestazioni.</p> <p>In conclusione, per quello che si evidenzia dai reclami ricevuti, uno dei problemi principali è legato alla relazione che si instaura tra operatori e utenti, talvolta difficile e conflittuale.</p> <p>Azione 3: sono stati realizzati corsi di formazione, diretti agli operatori sanitari, per sensibilizzare gli stessi sull'empowerment in sanità, nello specifico n. 2 corsi formativi, con l'obiettivo di aumentare la compliance del paziente rispetto alle terapie proposte. Un paziente informato adotta comportamenti favorevoli al mantenimento della propria salute e partecipa attivamente allo svolgimento delle proprie cure.</p> <p>Nel dettaglio:</p> <ul style="list-style-type: none"> – "Fare Empowerment: Realizzazione Prodotti di Comunicazione" – dal 27/01/2020 al 30/11/2020; n. 3 edizioni – "Il Processo Diagnostico nell'ambito del gioco D'Azzardo Patologico" – n. 4 edizioni; <p>Azione 4: l'Azienda è dotata di una Procedura per prevenire gli atti di violenza a danno degli operatori sanitari, adottata con deliberazione n. 114 del 28/01/2016.</p>
--	--	--

		A seguito delle segnalazioni ricevute, sono stati organizzati Internal Auditing per analizzare le cause e sviluppare soluzioni.
10	Breve relazione (discorsiva e sintetica) di valutazione del grado di raggiungimento dell'obiettivo sostanziale alla base del progetto	L'attività è stata sostanzialmente portata avanti con successo sebbene condizionata, nell'ultimo periodo, dall'emergenza COVID19.
11	Sintetica e puntuale informazione sullo stato di avanzamento delle attività progettuali (<i>a maggiore specificazione della relazione di cui al punto 9</i>)	Attività completata.

IL DIRETTORE
(Dott. Francesco Micheloni)




DIPARTIMENTO ONCOLOGICO*Direttore: Dott. Carlo D'Ugo*

Tel. 0861429638

e mail: carlo.dugo@asliteramo.it**U.O.C. HOSPICE - RCPD***Direttore: Dott. Claudio Di Bartolomeo*

Tel. 0861420625

e mail: claudio.dibartolomeo@asliteramo.it**FORMAT RENDICONTAZIONE PROGETTO OBIETTIVO**

1	Anno di riferimento finanziamento Ministeriale	Anno 2020
2	Estremi Accordo Stato - Regioni	L. 662/96 Finanziamento anno 2020
3	Estremi provvedimento regionale e/o aziendale di approvazione Progetto	
4	Linea Progettuale	LP 3
5	Titolo del Progetto	COSTITUZIONE E IMPLEMENTAZIONE DELLA RETE3 DELLA RETE DELLA TERAPIA DEL DOLORE E SVILUPPO DELLE CURE PALLIATIVE E DELLA TERAPIA DEL DOLORE PEDIATRICA
6	Nominativo/i Referente/i tecnico/i del Progetto	Dott. Di Bartolomeo Claudio Dott. D'Ugo Carlo
7	Budget assegnato al Progetto	€ 1.174.354,60
8	Obiettivo originario del Progetto budget richiesto	Implementazione e potenziamento dell'organizzazione operativa della rete della terapia del dolore e della rete delle cure palliative attraverso l'integrazione tra assistenza ospedaliera, residenziale e territoriale; prevedendo un livello assistenziale per le cure palliative per gli stati di terminalità (oncologica e non) con il supporto di specifiche equipe (Equipe di Cure Palliative Pediatriche). Favorire la conoscenza di base circa la fisiologia ed il trattamento sia oncologico che degenerativo. Diffusione dei protocolli per il trattamento del dolore già precedentemente predisposti. Progettazione ed avvio sperimentale di una piattaforma di SMART-CARE, importante ed essenziale per l'utilizzo di tutte quelle tecnologie necessarie ai fini della teleassistenza.



9	Breve relazione (discorsiva e sintetica) sulle azioni intraprese/avviate/e/o realizzate rispetto a quelle preventivate all'atto dell'approvazione del Progetto	Entrambi i sotto-progetti dolore e palliazione, intendono porsi quali continuità con simili iniziative attivate negli anni precedenti. Le attività sono state poste in essere. Ciò è stato possibile oltre per l'intervento di personale assunto con contratto a tempo indeterminato, anche attraverso la collaborazione di fisioterapisti con contratti in somministrazione ed anche attraverso la specialistica ambulatoriale per quanto concerne la psicologa che si occupa sia delle attività in Hospice ed ambulatorio sia quelle domiciliari. È stato peraltro necessario il contributo di alcuni specialisti ospedalieri nei casi di necessità. In questa annualità in accordo con il Direttore dell'U.O.C. di Pediatria Dott. Sisto Antonio, è stata prevista la predisposizione di una stanza c/o il Reparto di Pediatria che possa accogliere l'eventuale paziente in età pediatrica bisognoso di assistenza palliativa.
10	Breve relazione (discorsiva e sintetica) di valutazione del grado di raggiungimento dell'obiettivo sostanziale alla base del progetto	Gli obiettivi di cui sopra sono stati posti in essere e sono in via di realizzazione. Per quanto riguarda la realizzazione di una stanza con caratteristiche di "Hospice" c/o la U.O.C. di pediatria, al momento è stato coinvolto il Dipartimento tecnico per la progettualità.
11	Sintetica e puntuale informazione sullo stato di avanzamento delle attività progettuali (a maggiore specificazione della relazione di cui al punto 9)	Le attività progettuali sono ancora in corso
12	COSTI SOSTENUTI	I fondi sono stati completamente utilizzati
13	INDICATORI DI RISULTATO	Pazienti trattati in Hospice 181; pazienti assistiti a domicilio 390; prestazioni erogate c/o l'ambulatorio dei seguenti DSB: Montorio 861; DSB Teramo 721; DSB Roseto 565; Ambulatorio Hospice 3262.
14	NOTE e/o OSSERVAZIONI	

IL DIRETTORE del Dipartimento Oncologico

(Dott. Carlo D'Ugo)



IL DIRETTORE della U.O.C. Hospice RCPD

(Dott. Claudio Di Bartolomeo)

ASL 284 - TERAMO
AMBULATORIO TERRITORIALE
TERAPIA DEL DOLORE

67-82-1860

Dr. Claudio Di Bartolomeo
Tel. 0861.320344 Via Circov. Ragusa, 1 (TE)



RENDICONTAZIONE PROGETTI OBIETTIVO

1	Anno di riferimento finanziamento Ministeriale	Anno 2020
2	Estremi Accordo Stato - Regioni	Progetti Obiettivo ex Art.1 commi 34 e 34bis legge 662/96
3	Estremi provvedimento regionale e/o aziendale di approvazione Progetto	D.G.R. 532 del 13.08.2021
4	Linea Progettuale	LP 5
5	Titolo del Progetto	LA TECNOLOGIA SANITARIA INNOVATIVA COME STRUMENTO DI INTEGRAZIONE OSPEDALE TERRITORIO
6	Nominativo/i Referente/i tecnico/i del Progetto	Dott. Giovanni Di Antonio
7	Budget assegnato al Progetto	€ 245.000,09 Come risulta da prospetto allegato alla DGR 532/2021
8	Obiettivo originario del Progetto budget richiesto	LP5 La tecnologica Sanitaria Innovativa come strumento di Integrazione Ospedale territorio anche in relazione all'emergenza COVID-19. Azione 1 - Digitalizzazione referti; Azione 2 – Implementare e potenziare l'interoperabilità per tutti i servizi relativi al Fascicolo Sanitario Elettronico Azione 3 – Promozione della Telemedicina e del Teleconsulto Azione 4 – Sviluppare il Sistema informativo Integrato
9	Breve relazione (discorsiva e sintetica) sulle azioni intraprese/avviate/e/o realizzate rispetto a quelle preventivate all'atto dell'approvazione del Progetto	Azione 1 – al momento risultano già firmati i referti di Laboratorio Analisi, radiologia, trasfusionale ed anatomia Patologica. Nel corso dell'anno 2021 è stato acquistato un sistema informatico per l'emissione delle Firme Digitali da fornire al personale Dipendente, ma soprattutto al personale Medico, così da permettere la firma in digitale dei Referti Ambulatoriali, delle prestazioni di Pronto Soccorso e delle Lettere di Dimissione Ospedaliera. Azione 2 - L'azienda ha acquistato dalla Società IASI il Software per realizzare l'integrazione tra il Repository Aziendale dei Referti e FSE-INI della SOGEI.

		<p>Azione 3 - La Società Meteda ha realizzato, all'interno della Cartella Clinica Diabetologica un modulo che permette di gestire il Teleconsulto e Telemedicina così da permettere al personale sanitario Aziendale di visitare i propri pazienti attraverso la nuova tecnologia.</p> <p>Azione 4 - La Nostra Azienda nel corso del 2021 ha svolto tutte le pratiche amministrative necessarie per l'acquisto di un sistema di integrazione, che permette utilizzando poche risorse di realizzare l'integrazione tra i tanti sistemi verticali in uso presso gli Ospedali Aziendali, il sistema denominato Rhapsody della Società MDI SOLUTION, fornito dalla Società BV-TECH.</p>
10	Breve relazione (discorsiva e sintetica) di valutazione del grado di raggiungimento dell'obiettivo sostanziale alla base del progetto	L'attività relativa alle Azioni 1, 2, 3 sono state totalmente completate, resta da completare l'avvio del sistema di Integrazione, che sarà realizzato nei primi mesi del corrente anno
11	Sintetica e puntuale informazione sullo stato di avanzamento delle attività progettuali (a maggiore specificazione della relazione di cui al punto 9)	<p>Attività completata</p> <p>LE SPESE RELATIVE ALLE ATTIVITA' OGGETTO DI RENDICONTAZIONE SONO STATE SOSTENUTE NEL RISPETTO DELLA NORMATIVA VIGENTE IN MATERIA, DELLE DIRETTIVE CONTENUTE NELLA D.G.R. DI ASSEGNAZIONE E DELLE DISPOSIZIONI CONTENUTE NELL'ACCORDO.</p>
13	INDICATORI DI RISULTATO	<p>Sono state distribuite circa 100 Firme Digitali al personale Medico;</p> <p>Sono stati inviati al FSE-INI oltre 500.000 referti digitali;</p> <p>Tutti gli assistiti dei Servizi di Diabetologia Aziendali sono raggiungibili attraverso la Telemedicina;</p> <p>Appena completata l'installazione del sistema, entro i primi mesi del 2022, il sistema sarà in grado di gestire oltre 30.000 messaggi giornalieri;</p>
14	NOTE e/o OSSERVAZIONI	

IL DIRETTORE DELL'UOC

(dott. Giovanni Di Antonio)

Giovanni Di Antonio



Della suesata deliberazione viene iniziata la pubblicazione il giorno
19 GEN. 2022 con prot. n. 0136/22
 all'Albo informatico della ASL per rimanervi 15 giorni consecutivi ai sensi
 del d.lgs. n. 267/2000 e della L.R. n. 28/1992.



Firma [Signature]
 L'Addetto alla pubblicazione informatica

- ☐ La suesata deliberazione diverrà esecutiva a far data
 dal _____ quindicesimo giorno
 successivo alla pubblicazione.
- ☒ La suesata deliberazione è stata dichiarata
 "immediatamente eseguibile"

La trasmissione al Collegio Sindacale è assolta mediante pubblicazione sull'Albo Aziendale.

Per l'esecuzione (E) ovvero per opportuna conoscenza (C) trasmessa a:

Coordinamenti/Dipartimenti e Distretti		Unità Operative		Staff	
Coordinamento Staff di Direzione		Segreteria Generale e Affari Legali		UOC Controllo di gestione	
Dipartimento Amministrativo	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Acquisizione Beni e Servizi	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	UOC Formazione, Qualità e Comunicazione Strategica	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Tecnico-Logistico	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Attività Economiche e finanziarie	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	UOSD Ufficio Relazioni con il Pubblico	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Assistenza Territoriale	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Gestione del Personale	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	UOSD Servizio Prevenzione e Protezione Sicurezza Interna	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Coordinamento Assistenza Ospedaliera	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Attività Amministrative Assistenza Territoriale e Distrettuale	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	UOSD CUP Aziendale e monitoraggio Liste di attesa	
Dipartimento Emergenza Urgenza	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Patrimonio, Lavori e manutenzioni	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Cardio-Toraco-Vascolare	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Sistemi Informativi	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Chirurgico	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Attività amm.ve Dipartimenti Prevenzione e Salute Mentale	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C		
Dipartimento Salute Mentale	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Attività amm.ve dei Presidi Ospedalieri	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Oncologico	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Direzione medica e gestione complessiva del PO di Teramo	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Medico	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Direzione medica e Gestione complessiva PO di Atri	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento dei Servizi	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Direzione medica e Gestione complessiva PO di Giulianova	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	altre Funzioni di Staff	
Dipartimento di Prevenzione	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Direzione medica e Gestione complessiva PO di Sant'Omero	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Comitato Unico di Garanzia	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Materno-Infantile	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Area Distrettuale Adriatico	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Resp.le Prevenzione Corruzione e Trasparenza	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Distretto di	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Area Distrettuale Gran Sasso - Laga	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Internal Audit	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Servizio Farmaceutico Territoriale	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Organismo indipendente di valutazione	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Medicina Penitenziaria	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Ufficio Procedimenti Disciplinari	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Servizio Dipendenze Patologiche	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Gestione del Rischio	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Farmacia Ospedaliera di	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Relazioni Sindacali	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	U.O. di	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C		
	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C		