

Codice A1400B

D.D. 18 settembre 2024, n. 618

Rete clinico-assistenziale ospedaliera. Costituzione Gruppo di lavoro a supporto della Direzione Sanità per l'analisi e per la formulazione di proposte di miglioramento ed individuazione del Coordinatore del Gruppo.



ATTO DD 618/A1400B/2024

DEL 18/09/2024

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE
A1400B - SANITA'**

OGGETTO: Rete clinico-assistenziale ospedaliera. Costituzione Gruppo di lavoro a supporto della Direzione Sanità per l'analisi e per la formulazione di proposte di miglioramento ed individuazione del Coordinatore del Gruppo.

Premesso che:

- la Regione Piemonte ha da tempo avviato le reti di patologia e dalla pluriennale esperienza di attivazione è emerso che questo modello organizzativo concretizza una soluzione adeguata per garantire l'omogeneità di trattamento sul territorio, l'appropriatezza e la qualità degli interventi erogati;
- le reti hanno favorito la condivisione di linee guida/percorsi/protocolli in senso multidisciplinare, attraverso il consenso tra i professionisti delle Strutture che erogano prestazioni in integrazione tra area sanitaria e socio-sanitaria;
- la possibilità di integrare servizi in rete ha consentito un utilizzo più efficiente delle risorse, incrementando le possibilità di dialogo tra i diversi attori e facilitando l'interazione tra ospedale e territorio;
- Azienda Zero ed Assessorato alla Sanità sono collegate secondo le direttive ed il controllo dell'Assessorato stesso;
- esiste attualmente una convenzione tra Azienda Zero e ASLAL per il dott. Federico Nardi inerente l'espletamento di attività di collaborazione istituzionale su tematiche organizzative;

Preso atto che:

- il Decreto Ministeriale 2 aprile 2015 n. 70 ad oggetto "Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera" prevede che, all'interno del disegno globale della rete ospedaliera, è necessaria l'articolazione delle reti per patologia che integrano l'attività ospedaliera per acuti e post acuti con l'attività territoriale;
- il D.P.C.M. del 12 gennaio 2017 recante: "Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del Decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502." (G.U. 18 marzo 2017 n.65, S.O. n. 15)" ha quindi aggiornato livelli essenziali di assistenza;
- il Decreto Ministeriale 23 maggio 2022, n. 77 ad oggetto "Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale" ha individuato il nuovo assetto di riferimento per l'assistenza territoriale.

Dato atto dei seguenti provvedimenti regionali:

- DCR 3 aprile 2012, n. 167 – 14087 recante “Approvazione del Piano socio-sanitario regionale 2012- 2015 ed individuazione della nuova azienda ospedaliera Città della Salute e della Scienza di Torino e delle Federazioni sovrazionali”;
- DGR 19 novembre 2014, n. 1-600 recante “Adeguamento della rete ospedaliera agli standard della legge 135/2012 e del Patto per la Salute 2014/2016 e linee di indirizzo per lo sviluppo della rete territoriale”;
- DGR 23 Gennaio 2015, n. 1-924 recante “Integrazioni alla D.G.R. 1-600 del 19.11.2014 "Adeguamento della rete ospedaliera agli standard della legge 135/2012 e del Patto per la Salute 2014/2016 e linee di indirizzo per lo sviluppo della rete territoriale”;
- DGR 29 giugno 2015 n. 26-1653 ad oggetto “Interventi per il riordino della rete territoriale in attuazione del Patto per la Salute 2014/2016 e della D.G.R. n. 1-600 del 19.11.2014 e s.m.i.”;
- DGR. 22 Dicembre 2017, n. 118-6310. “Applicazione del D.P.C.M. 12 gennaio 2017, recante "Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502", pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 65 del 18 marzo 2017. Indicazioni operative”;
- DGR 11 dicembre 2020, n. 12-2524 di recepimento dell’Intesa ai sensi dell'articolo 8, comma 6, della Legge 5 giugno 2003, n. 131, tra il Governo, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano, n. 127/CSR del 6 agosto 2020, concernente il Piano Nazionale della Prevenzione (PNP) 2020-2025;
- DGR 30 aprile 2020, n. 32-1309 “Emergenza COVID-19. Costituzione di un gruppo di lavoro di esperti a supporto dell’Assessore alla Sanità per valutazioni e formulazione di proposte finalizzate al miglioramento dell’assistenza ospedaliera”;
- DCR 20 dicembre 2022 n. 257-25346 “Decreto 23 maggio 2022 , n. 77. Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell’assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale. Recepimento e approvazione del provvedimento generale di programmazione “Assistenza territoriale nella Regione Piemonte”.

Dato altresì atto che:

- l’art. 1 della legge regionale 26 ottobre 2021, n. 26, 2021 (in seguito parzialmente modificata dall’art. 1 della L.R. n. 2 del 25 marzo 2022) ha previsto l’istituzione dell’Azienda sanitaria Zero, - quale ente del Servizio sanitario regionale dotato di personalità giuridica pubblica e di autonomia amministrativa, patrimoniale, organizzativa, contabile, gestionale e tecnica – formalmente costituita con D.P.G.R. n. 9 del 18.02.2022;
- la DCR n. 272-9734 del 12 aprile 2023, recante “Individuazione, ai sensi dell’articolo 23, comma 3, della legge regionale 6 agosto 2007, n. 18, di ulteriori servizi amministrativi e di supporto da attribuire all’Azienda Sanitaria Zero istituita dalla legge regionale 26 ottobre 2021, n. 26”, fra gli ulteriori servizi amministrativi e di supporto da attribuire all’Azienda sanitaria Zero ha previsto il coordinamento delle reti di patologia.

Considerato che:

- il quadro epidemiologico e il crescente progresso scientifico e tecnologico richiedono un alto livello di specializzazione in ambito ospedaliero da un lato e una assistenza capillare sul territorio dall’altro;
- si rende necessario nel contesto dell’attuale Rete ospedaliera regionale, a fronte della elevata qualità complessiva dell’assistenza, approfondire alcuni aspetti inerenti la erogazione coerente dei servizi e delle prestazioni;

- è opportuno quindi analizzare le criticità prioritarie per quanto riguarda l'assistenza ospedaliera, al fine di proporre e di concretizzare interventi mirati di miglioramento in coerenza con i bisogni di salute e con la vigente normativa nazionale e regionale di riferimento;

Ritenuto quindi necessario:

- di costituire un Gruppo di lavoro a supporto della Direzione Sanità al fine dell'analisi della rete clinico-assistenziale ospedaliera e della formulazione di proposte di miglioramento coerenti con i bisogni di salute e con la normativa nazionale e regionale attualmente vigente;

- di dare atto che detto Gruppo di lavoro è formato dai seguenti componenti:

- dott. Gianluca Ghiselli, direttore f.f SC Direzione Sistemi di Emergenza urgenza Azienda zero

- dott. Federico Nardi, direttore S.C Cardiologia Presidio ospedaliero di Casale e Dipartimento medico ASL AL

- dott.ssa Federica Riccio, direttore S.C Medicina territoriale e reti di patologia Azienda zero

- dott.ssa Fabrizia Tagliaferri, funzionario settore Programmazione dei servizi sanitari e socio-sanitari della Direzione Sanità

- di individuare quale Coordinatore del Gruppo di lavoro il dott. Federico Nardi;

- di assegnare a tale Gruppo di lavoro l'obiettivo generale di analizzare l'attuale assetto della rete clinico-assistenziale ospedaliera e di formulare proposte sui seguenti ambiti:

- analisi dell'attuale articolazione della rete clinico-assistenziale ospedaliera;

- valutazione dello stato di attuazione di percorsi di salute e diagnostico-terapeutici, protocolli e procedure per garantire l'adequata accessibilità e presa in carico dei pazienti in modo uniforme sul territorio regionale;

- valutazione e miglioramento dell'appropriatezza clinica ed organizzativa;

- razionalizzazione dell'uso delle risorse, con particolare riferimento ai farmaci, ai presidi e alle tecnologie nello specifico ambito;

- valutazione del livello di integrazione ospedale-territorio al fine del miglioramento;

- di dare atto che agli incontri del Gruppo potranno partecipare anche il Direttore e i Dirigenti dei Settori della Direzione Sanità, in base agli specifici argomenti trattati;

- di dare atto che la partecipazione dei componenti al Gruppo di lavoro è a titolo gratuito;

- di dare atto che il presente provvedimento non comporta oneri aggiuntivi a carico del bilancio regionale.

Tutto ciò premesso,

Attestata la regolarità amministrativa del presente provvedimento

IL DIRETTORE

Richiamati i seguenti riferimenti normativi:

- art . 17 e 18 della LR/08;
- DGR 19 novembre 2014 n. 1-600;

- Decreto Ministeriale 2 aprile 2015 n. 70;
- Decreto Ministeriale 23 maggio 2022 n.77;

determina

- di costituire un Gruppo di lavoro a supporto della Direzione Sanità al fine dell'analisi della rete clinico-assistenziale ospedaliera e della formulazione di proposte di miglioramento coerenti con i bisogni di salute e con la normativa nazionale e regionale attualmente vigente;
- di dare atto che detto Gruppo di lavoro è formato dai seguenti componenti:
 - dott. Gianluca Ghiselli, direttore f.f SC Direzione Sistemi di Emergenza urgenza Azienda zero
 - dott. Federico Nardi, direttore SC Cardiologia Presidio di Casale e Dipartimento medico ASL AL
 - dott.ssa Federica Riccio, direttore SC Medicina territoriale e reti di patologia Azienda zero
 - dott.ssa Fabrizia Tagliaferri, funzionario settore Programmazione dei servizi sanitari e socio-sanitari della Direzione Sanità
- di individuare quale Coordinatore del Gruppo di lavoro il dott. Federico Nardi;
- di assegnare a tale Gruppo di lavoro l'obiettivo generale analizzare l'attuale assetto della rete clinico-assistenziale ospedaliera e di formulare proposte sui seguenti ambiti:
 - analisi dell'attuale articolazione della rete clinico-assistenziale ospedaliera
 - valutazione dello stato di attuazione di percorsi di salute e diagnostico-terapeutici, protocolli e procedure per garantire l'adeguata accessibilità e presa in carico dei pazienti in modo uniforme sul territorio regionale
 - valutazione e miglioramento dell'appropriatezza clinica ed organizzativa
 - razionalizzazione dell'uso delle risorse, con particolare riferimento ai farmaci, ai presidi e alle tecnologie nello specifico ambito
 - valutazione del livello di integrazione ospedale-territorio al fine del miglioramento;
- di dare atto che agli incontri del Gruppo potranno partecipare anche il Direttore e i Dirigenti dei Settori della Direzione Sanità, in base agli specifici argomenti trattati;
- di dare atto che la partecipazione dei componenti al Gruppo di lavoro è a titolo gratuito;
- di dare atto che il presente provvedimento non comporta oneri aggiuntivi a carico del bilancio regionale.

La presente determinazione sarà pubblicata sul B.U. della Regione Piemonte ai sensi dell'art. 61 dello Statuto e dell'art. 5 della L.R. 22/2010.

La presente determinazione non è soggetta a pubblicazione ai sensi del D.Lgs n. 33/2013.

Avverso la presente determinazione è ammesso il ricorso innanzi al TAR entro il termine di 60 giorni.

IL DIRETTORE (A1400B - SANITA')
Firmato digitalmente da Antonino Sottile

