



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO N. 512 DEL 01 SET. 2021

Oggetto: Presa atto relazioni delle attività e rendicontazione dei costi sostenuti.
Obiettivi di Piano anno 2020.

Il Commissario Straordinario, Dott. Domenico Sperli, nominato con DCA n. 06 del 08.01.2021, adotta la seguente deliberazione in merito all'argomento indicato in oggetto, assistito dal Direttore del Dipartimento Servizi Tecnico - Amministrativi

STRUTTURA PROPONENTE : U.O.C. GESTIONE RISORSE ECONOMICO - FINANZIARIE

Vista la dichiarazione di regolarità tecnico-procedurale e legittimità dell'atto resa dal Responsabile del Procedimento designato nonché dal Direttore dell'U.O.C. Gestione Risorse Economico - Finanziarie, si propone al Commissario Straordinario l'adozione del presente atto

Il Responsabile del Procedimento

Dr.ssa Lucia Bruno

LB

Il Direttore U.O.C.

Dott. Giuseppe Fico

[Signature]

Visto del Direttore del Dipartimento Servizi Tecnico - Amministrativi

Il Direttore Dipartimento
(Dr. Giuseppe Fico)

[Signature]

PREMESSO CHE l'art. 1, comma 34 della Legge 662/1996 prevede l'individuazione degli obiettivi di carattere prioritario e di rilievo nazionale al cui perseguimento sono vincolate apposite risorse ai sensi dell'art. 1, comma 34 bis, della stessa Legge;

CHE l'Accordo tra Stato, Regioni e Province Autonome del 31 marzo 2020, (Rep. Atti n. 54/CSR) definisce le linee progettuali con cui perseguire gli obiettivi di carattere prioritario e di rilievo nazionale di cui sopra;

CHE le linee progettuali per l'utilizzo, da parte delle Regioni e delle Province Autonome, delle risorse vincolate, ai sensi dell'art. 1, comma 34 e 34 bis, della Legge 662/1996, per la realizzazione degli obiettivi di carattere prioritario e di rilievo nazionale per l'anno 2020, sono quelle qui sotto elencate:

- 1) Percorso diagnostico terapeutico condiviso e personalizzato per pazienti con multi cronicità – anche in relazione all'emergenza da Covid 19;
- 2) Promozione dell'equità in ambito sanitario;
- 3) Costruzione e implementazione della rete di terapia del dolore e lo sviluppo delle cure palliative e terapia del dolore in area pediatrica di cui:
 - 3.1 Informatizzazione della rete di terapia del dolore e costituzione di una piattaforma digitale;
 - 3.2 Sviluppo delle cure palliative e della terapia del dolore in area pediatrica.
- 4) Piano Regionale Prevenzione e supporto al piano Nazionale Prevenzione
- 5) La tecnologia sanitaria come strumento di integrazione ospedale-territorio – anche in relazione all'emergenza Covid 19 - di cui:
 - 5.1 Implementazione del modello assistenziale di tele salute integrata ospedale-territorio-domicilio e sperimentazione tele riabilitazione per pazienti cerebrolesi o con malattie neurodegenerative;
 - 5.2 Sperimentazione e implementazione di nuove tecnologie e supporto delle prese in carico delle multicronicità.

CONSIDERATO CHE l'Intesa Stato- Regioni del 31 marzo 2020 (Rep. Atti n. 56/CSR) ha sancito la ripartizione delle risorse vincolate alle Regioni, ai sensi dell'art. 1, commi 34 e 34 bis, della legge 662/1996, per la realizzazione degli obiettivi di carattere prioritario e di rilievo nazionale per l'anno 2020, assegnando alla Regione Calabria la somma di € 37.001.529,00;

CHE con DCA n. 135 del 27 ottobre 2020 sono stati recepiti l'Accordo tra Stato, Regioni e Province Autonome del 31 marzo 2020 (Rep. Atti n. 54/CSR) e l'Intesa Stato - Regioni del 31 marzo 2020 (Rep. Atti n. 56/CSR), è stato ripartito alle Aziende Sanitarie ed Ospedaliere il finanziamento assegnato per ogni linea progettuale e sono stati approvati i progetti per l'anno 2020, assegnando all'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone la somma di € 4.517.019,65, così ripartita:

- Linea progettuale 1. Percorso diagnostico terapeutico condiviso e personalizzato per pazienti con multi cronicità € 799.596,78;
- Linea progettuale 2. Promozione dell'equità in ambito sanitario € 255.398,27;
- Linea progettuale 3.1 Informatizzazione della rete della terapia del dolore e costituzione di una piattaforma digitale € 200.000,00;
- Linea progettuale 3.2 Sviluppo delle cure palliative e della terapia del dolore in area pediatrica € 100.000,00;
- Linea progettuale 4. Piano Regionale Prevenzione € 777.614,52;
- Linea progettuale 4. Azioni di supporto al Piano Regionale Prevenzione € 8.696,60;
- Linea progettuale 5.1 Implementazione del modello assistenziale di tele salute integrata ospedale-territorio-domicilio e sperimentazione tele riabilitazione per pazienti cerebrolesi o con malattie neurodegenerative € 1.850.000,00;
- Linea progettuale 5.2 Sperimentazione e implementazione di nuove tecnologie e supporto delle prese in carico delle multi cronicità € 525.713,47;

TENUTO CHE con decreto dirigenziale del Dipartimento regionale Tutela della Salute n. 13893 del 17 dicembre 2020 è stato erogato a favore dell'ASP di Crotone il 100% del finanziamento complessivo assegnato con DCA n. 135/2020;

DATO ATTO CHE è fatto obbligo alle AA.SS.PP. e alle AA.OO. di rendicontare sull'andamento delle attività progettuali svolte nell'anno di che trattasi secondo i criteri e le modalità adottate per le rendicontazioni degli anni precedenti;

DATO ATTO ALTRESI' CHE i Direttori/responsabili, assegnatari delle linee progettuali finalizzate al raggiungimento degli obiettivi di piano 2020, hanno

fatto pervenire singole relazioni sulle attività e sugli obiettivi raggiunti dalle proprie unità organizzative e/o servizi, accompagnate dalle relative spese sostenute nonché dai prospetti di rendicontazione che si allegano al presente atto per farne parte integrante e sostanziale (allegato 1).

PRESO ATTO ALTRESI' CHE i costi rendicontati nell'allegato 1 trovano specificazione nell'allegato 2, di cui si allega copia che fa parte integrante e sostanziale del presente atto;

DATO ATTO CHE i costi sostenuti per gli Obiettivi di Piano dell'annualità 2020 ammontano ad euro 3.116.712.42;

PRECISATO CHE la restante somma non rendicontata pari ad euro 1.400.307,22 viene accantonata sull'apposito conto di Bilancio.

VISTE le leggi in materia;

PROPONE

Per quanto espresso in premessa, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato di:

1. PRENDERE ATTO delle relazioni predisposte dai Direttori/Responsabili assegnatari delle linee progettuali finalizzate al raggiungimento degli obiettivi di piano 2020, che si allegano al presente atto per farne parte integrante e sostanziale(allegato 1);
2. PRENDERE ATTO CHE i costi rendicontati nell'allegato 1 trovano specificazione nell'allegato 2, di cui si allega copia che fa parte integrante e sostanziale del presente atto;
3. DARE ATTO CHE i costi sostenuti per gli Obiettivi di Piano dell'annualità 2020 ammontano ad euro 3.116.712.42;
4. PRECISARE CHE la restante somma non rendicontata pari ad euro 1.400.307,22 viene accantonata sull'apposito conto di Bilancio;
5. TRASMETTERE copia del presente provvedimento al Dipartimento regionale Tutela della Salute e alla Struttura Commissariale PdR ai rispettivi indirizzi mail pec di seguito riportati:
dipartimento.tuteladellasalute@pec.regione.calabria.it
commissariato.tuteladellasalute@pec.regione.calabria.it.

Con il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario Aziendale

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Vista la proposta di deliberazione che precede e che s'intende qui di seguito integralmente riportata e trascritta.

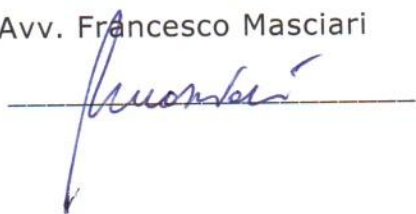
Visti i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario Aziendale.

Ritenuto di condividerne il contenuto.

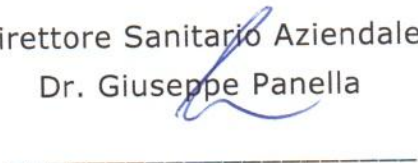
DELIBERA

di approvare la superiore proposta che qui s'intende integralmente riportata e trascritta per come sopra formulata.

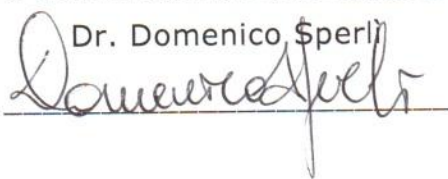
Il Direttore Amministrativo
Avv. Francesco Masciari



Il Direttore Sanitario Aziendale
Dr. Giuseppe Panella



Il Commissario Straordinario

Dr. Domenico Sperli


UFFICIO AFFARI GENERALI
SEGRETERIA GENERALE

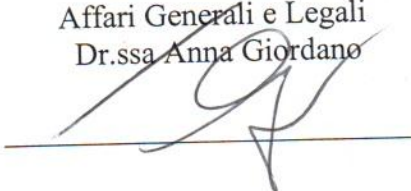
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente delibera è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo pretorio dell'Azienda in data 01 SET. 2021 con protocollo n. 115

Il Responsabile del procedimento

.....

Il Direttore U.O.C.
Affari Generali e Legali
Dr.ssa Anna Giordano



ALLEGATO 1



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



Premessa

Rendicontazione attività Obiettivi di Piano 2020 - DCA n. 135 del 27/10/2020

Relativamente alle Linee Progettuali n.1 e n.5.2 previste dal DCA n.135/2020 si precisa che:

- *Gli obiettivi ed i relativi finanziamenti finanziari degli OPN cambiano ogni anno in quanto stabiliti con la stessa cadenza in Conferenza Stato-Regioni;*
- *Le Regioni, acquisito il finanziamento e gli obiettivi stabiliti in Conferenza Stato-Regioni, ripartiscono il finanziamento tra le Aziende Sanitarie di competenza;*
- *Il DCA di riferimento sugli Obiettivi di Piano della Regione Calabria è stato emanato il 27/10/2020 con data termine 31/12/2020;*
- *In conferenza Stato-Regioni è stabilito, inoltre, che le Regioni in Piano di Rientro possono utilizzare il finanziamento ottenuto per assicurare i LEA, ovviamente riferiti all'ambito degli stessi Obiettivi di Piano;*
- *L'ASP di Crotone, aderendo a questa possibilità, ribadita anche da varie circolari emanate sia dal Dipartimento Regionale Tutela Salute e Politiche Sanitarie, sia dalla Struttura Commissariale, ha utilizzato parte dei fondi assegnati per garantire prestazioni ordinarie dei LEA nell'ambito delle Linee progettuali di cui al DCA 135/2020, così come è possibile rilevare dal documento di relazione sulla Performance 2020 dell'ASP di Crotone.*

Di seguito sono illustrate sinteticamente le attività riferite alle singole linee progettuali.

ASP Crotone
Protocollo Generale
N. 0036796 del 31/08/2021



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE CROTONE
Distretto Unico Aziendale
Il Direttore f.f.
Dott. Pietro BRISINDA



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

OGGETTO: Rendicontazione attività Obiettivi di Piano – Anno 2020. Linea progettuale n.1 "Percorso diagnostico terapeutico condiviso e personalizzato per pazienti con multicronicità – anche in relazione all'emergenza da Covid 19".

Relazione sintetica attività Linea Progettuale n.1 Titolo <i>"Implementazione di un modello omogeneo e condiviso per il monitoraggio e la presa in carico dei pazienti con multi cronicità su tutto il territorio regionale , anche in relazione all'emergenza Covid-19"</i> Riferimenti: DCA n. 135 del 27/10/2020 Deliberazione del Commissario Straordinario ASP Crotone n.251 del 4 maggio 2021	
Riferimento attività anno precedente	Istituzione PTDA settorializzati – Accelerazione del percorso di attivazione delle Unità Complesse di Cure Primarie (UCCP). Attivazione delle Aggregazioni Funzionali Territoriali (AFT) e dello sviluppo del Distretto attraverso una piena integrazione con la Medicina Generale per la presa in carico del paziente cronico e complesso. Predisposizione dei PDTA per la multicronicità, con possibili soluzioni di tipo innovativo che utilizzino la telemedicina.
Obiettivi	L'obiettivo principale è quello di riorganizzare la governance del paziente con multicronicità, attraverso la prevenzione, la diagnosi precoce e la gestione multilivello, multidisciplinare e multiprofessionale, anche in considerazione dell'emergenza pandemica legata alla diffusione del Covid_19. Nello specifico, gli obiettivi del progetto sono così riassunti: - Aggiornare e proporre un nuovo modello condiviso omogeneo di assistenza e presa in carico delle multicronicità, anche in considerazione dell'emergenza pandemica legata alla diffusione del Covid_19, attraverso adeguati sistemi di classificazione delle multicronicità e delle azioni ad esse connesse. - Definire ed istituire registri di patologia, finalizzati alla costituzione e conseguente alimentazione del registro unico regionale - avviare la costruzione di registri di disabilità e conseguente alimentazione del registro unico regionale -Avviare la costruzione di un registro per il monitoraggio di eventuali epidemie/pandemie -Avviare la costruzione di un registro per il monitoraggio di altre categorie di popolazione -Aggiornare il piano formativo partendo dalla esperienza sviluppata nel 2019, integrata dalle nuove esigenze individuate, anche in considerazione dell'emergenza pandemica legata alla diffusione del Covid_19 -Definire il piano informativo per la popolazione a rischio sulla base delle nuove esigenze, individuate anche in considerazione dell'emergenza pandemica legata alla diffusione del Covid_19 -Aggiornare le attività finalizzate alla chiamata attiva dei soggetti a rischio, anche sulla base delle esperienze fatte nell'anno 2019;



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

	-Aggiornare e predisporre il nuovo PDTA per il paziente affetto da multicronicità, anche in considerazione dell'emergenza pandemica legata alla diffusione del Covid_19; -Predisporre il programma di adeguamento tenendo in considerazione gli interventi programmati con la linea 5 "telemedicina", sulla base dell'analisi dei bisogni informatici.
Materiali e Metodi	Costituzione di anagrafica per pazienti affetti da multicronicità assistiti dal Servizio Cure Domiciliari Integrate. Istituzione delle Unità Speciali di Continuità Assistenziale (USCA); Costruzione di un database dedicato al monitoraggio della pandemia da Virus SARS Cov2. Mappatura e analisi dei modelli assistenziali e delle azioni connesse nelle UCCP/AFT e dai MMG relativamente alla pandemia Covid19. Avvio dell'esecuzione dei test antigenici rapidi mediante tamponi da parte dei MMG e PdLS. Contributo operativo dei MMG e PdLS all'aumento della copertura vaccinale antinfluenzale per i soggetti a rischio, con garanzia di consumo di tutte le dosi di vaccino consegnato, senza alcun reso. Costituzione di un gruppo di lavoro all'interno dell'ASP di Crotone ed individuazione dei componenti i gruppi di lavoro dell'area geografica di riferimento per dare applicazione territoriale a tutte le fasi di implementazione del progetto.
Fasi di attuazione	Potenziamento dei gruppi tecnici e completamento dell'informatizzazione del servizio delle Cure Domiciliari (PUA front office -PUA back office -UVM Unica Aziendale). Predisposizione di un modello condiviso omogeneo di assistenza e presa in carico delle multi cronicità e dei pazienti Covid 19 positivi. Definizione di ulteriori percorsi condivisi di valutazione multidimensionale, con introduzione di strumenti ulteriori di valutazione relativi agli indici di fragilità. Predisposizione un piano formativo sulla base delle nuove esigenze. Predisposizione di un piano informativo per la popolazione a rischio. Predisposizione dei PDTA per il paziente affetto da multi cronicità. Analisi dei bisogni informatici e predisposizione del progetto di adeguamento. Assegnazione di obiettivi specifici alle AFT/UCCP per la gestione dei pazienti Covid 19 positivi. Coinvolgimento dei MMG e dei PdLS nella campagna vaccinale antiinfluenzale.
Valutazione	Numero eventi formativi realizzati. Aumento del numero dei pazienti valutati. Aumento considerevole del numero dei PAI definiti con profilo di cura per multicronicità. Numero di tamponi antigenici rapidi eseguiti dai MMG e PdLS. Numero di pazienti Covid positivi seguiti con triage telefonico dai MMG e PdLS. Numero di vaccinazioni antiinfluenzali somministrate dai MMG e PdLS.



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

Risultati	<i>I risultati attesi sono in continua fase di monitoraggio che ha, comunque, consentito di evidenziare il raggiungimento di una maggiore appropriatezza nella definizione del setting di cura, la rimodulazione del percorso di dimissioni protette ospedale-territorio, la personalizzazione dei percorsi di cura con definizione del PAI.</i> <i>L'Asp di Crotone ha raggiunto considerevoli risultati sulle coperture vaccinali antiinfluenzali (oltre il 75% della popolazione target).</i> <i>Le attività di assistenza domiciliare dei malati Covid19, comprese le attività di sorveglianza attiva svolta dai Medici del Dipartimento di Prevenzione, quelle di triage telefonico svolte dai MMG e dai PdLS e le attività sanitarie assistenziali ai sintomatici svolte dalle USCA, hanno consentito di raggiungere ottimi risultati in termini di riduzione dei ricoveri ospedalieri.</i> <i>Il notevole numero di test antigenici rapidi per SARS CoV2 eseguiti dai MMG, PdLS e dalle equipe USCA ha consentito la precoce individuazione di soggetti positivi ed il loro rapido isolamento, contribuendo significativamente al contrasto della diffusione dell'infezione.</i>
-----------	---

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE CROTONE
Distretto Unico Aziendale
Il Direttore f.f.
Dott. *[Signature]* BRISINDA



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

TABELLA DI RENDICONTAZIONE OBIETTIVI DI PIANO ANNO 2020 (DCA N.135/2020)

Linea progettuale n.1 "Percorso diagnostico terapeutico condiviso e personalizzato per pazienti con multicronicità – anche in relazione all'emergenza da Covid 19".

"Implementazione di un modello omogeneo e condiviso per il monitoraggio e la presa in carico dei pazienti con multi cronicità su tutto il territorio regionale, anche in relazione all'emergenza Covid-19"

RISORSE	TOTALE IN €
Personale	€ 303.846,78
Beni e Servizi	€ 279.858,87
Formazione	€ 135.931,45
Comunicazione	€ 79.959,60
Totale	€ 799.596,78

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE CROTONE
Distretto Unico Aziendale
Il Direttore f.f.
Donato BRISINDA



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

OGGETTO: Obiettivi di Piano – anno 2020. Linea progettuale n. 5 "La tecnologia sanitaria innovativa come strumento di integrazione Ospedale-Territorio".

Relazione sintetica attività Linea Progettuale n. 5.2 Titolo <i>"Sperimentazione e implementazione di nuove tecnologie a supporto della presa in carico delle multicronicità"</i> Riferimenti: DCA n. 135 del 27/10/2020 Deliberazione del Commissario Straordinario ASP Crotone n.251 del 4 maggio 2021	
Riferimento attività anno precedente	L'attività portata avanti nel 2019 ha costituito la base di avvio delle azioni che si realizzeranno nel 2020. Nell'ASP di Crotone è stata riscontrata una carenza di strumentazione tecnologica. La definizione ed il loro adeguamento sarà una delle priorità della successiva annualità 2020 in quanto, attraverso le dovute implementazioni tecnologiche e la rivisitazione delle metodiche per l'erogazione di servizi sanitari di base, la telemedicina risulta la soluzione più logica per colmare i gap riscontrati.
Obiettivi	Il lavoro per la progettazione, adeguamento e realizzazione dei sistemi informativi è stata una delle priorità della presente annualità, in continuità con il 2019. Anche se lo scenario generale di riferimento è stato sostanzialmente lo stesso, va tenuto in considerazione che alla situazione generale di invecchiamento della popolazione, con la conseguente accentuazione delle cronicità, sia in forma singola che multipla, si è associata la pandemia da Covid 19. Tutto ciò ha imposto di accelerare e di rendere più performanti i sistemi di prevenzione e cura mutuati dai modelli in telemedicina. Sono in corso di sperimentazione nuovi modelli assistenziali con il supporto delle nuove tecnologie sanitarie innovative per la presa in carico globale del paziente con multicronicità anche nella logica di prevenzione e tutela per le fragilità rispetto alla emergenza sanitaria Covid-19. Sono stati definiti vari percorsi di integrazione tra le UU.OO. Ospedaliere e Territoriali finalizzati alla presa in carico ed al miglioramento della qualità della vita dei pazienti fragili e della gestione di pazienti affetti da patologie croniche. E' stata garantita la continuità assistenziale dei pazienti in carico all'ASP di Crotone, con particolare riferimento alla presa in carico globale dell'assistenza attraverso prestazioni ADI sulla base dell'esperienza maturata nell'anno 2019.



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

Materiali e Metodi	Costituzione di gruppi di lavoro mirati all'assistenza integrata di pazienti cronici e alla gestione informatizzata degli stessi. Gestione e assistenza integrata di pazienti cronici in SV e SMC con monitoraggio delle attività di sperimentazione delle procedure e dei protocolli messi a punto in Lungodegenza Specializzata e per l'assistenza domiciliare (Oberon). Implementazione del personale dedicato, di automezzi e dei sistemi informatici per Servizio Cure Domiciliari Integrate, Laboratorio Analisi e Screening colon retto e tumori femminili.
Fasi di attuazione	Installazione di tecnologie informatiche per la gestione della Scheda Sanitaria Informatica e attività di Screening tumori femminili e colon retto con software di gestione concepiti ad hoc, che consentono la registrazione automatica delle attività quotidiane per la gestione dei flussi delle prenotazioni, dei contatti atipici, dei collegamenti in telemedicina e di allerta automatici dei pazienti fragili, di hardware fissi e mobili funzionalmente collegabili ad un server centrale. Adozione del sistema gestionale telematico delle prenotazioni e scarico automatico dei risultati direttamente sul server in riferimento alle campagne di screening dei tumori femminili e del carcinoma del colon retto. Adozione del sistema gestionale telematico aziendale Covid 19 per la gestione del contact tracing ed il monitoraggio dei pazienti SARS CoV2 positivi che coinvolge l'Ospedale, il Dipartimento di Prevenzione, il Distretto Sanitario, i MMG, i PdLS, i Medici di Continuità Assistenziale, le USCA.
Valutazione	Aumento dei pazienti in SV e SMC presi in carico. Atti adottati presso l'ASP per la sperimentazione della telemedicina. Risultati Screening tumori femminili e colon retto. Risultati attività di contact tracing ed attività USCA riferite all'emergenza Covid19. Numero riunioni per condivisione best practices.
Risultati	I risultati attesi sono in continua fase di monitoraggio che ha, comunque, consentito di evidenziare il raggiungimento di una riduzione degli accessi al PS, la riduzione dei ricoveri impropri, il miglioramento della qualità della vita dei pazienti fragili, il miglioramento della gestione dei pazienti con patologie croniche, la crescita di integrazione tra le U.O. territoriali ed ospedaliere soprattutto riferite alla gestione dei pazienti Sars CoV2 positivi. L'adesione alle campagne di screening da parte della popolazione target è risultata in calo in virtù della pandemia Covid19 in atto.

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE CROTONE
Distretto Unico Aziendale
Il Direttore f.f.
Dott. Pietro BASINDA

TABELLA DI RENDICONTAZIONE OBIETTIVI DI PIANO ANNO 2020 (DCA N.135/2020)

Linea progettuale n. 5 "La tecnologia sanitaria innovativa come strumento di integrazione Ospedale-Territorio"

5.2 "Sperimentazione e implementazione di nuove tecnologie a supporto della presa in carico delle multicronicità"

RISORSE	TOTALE IN €
Personale	€ 202.714,04
Beni e Servizi	€ 270.285,39
Formazione	€ 168.928,37
Comunicazione	€ 33.785,67
Totale	€ 675.713,47

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE CROTONE
Distretto Unico Aziendale
In Direttore f.f.
Dott. Pietro BRISINDA



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

OGGETTO: Rendicontazione attività Obiettivi di Piano – Anno 2020. Linea progettuale n.2 "Promozione dell'equità in ambito sanitario"

Relazione sintetica attività Linea Progettuale n.2 Titolo "Programma di equità e rispetto delle differenze in sanità: la governance e le azioni" Riferimenti: DCA n. 135 del 27/10/2020 Deliberazione del Commissario Straordinario ASP Crotone n.251 del 4 maggio 2021	
Riferimento attività anno precedente	I due responsabili scientifici, Dirigenti medici Responsabili delle UU.OO. "Rischio Clinico" A.O. di Cosenza e A.S.P. di Crotone, si sono adoperati a costituire un gruppo di lavoro regionale multidisciplinare, composto da referenti indicati dalle Aziende sanitarie ed Ospedaliere della Calabria con i quali, negli incontri, è stata avviata una pianificazione di attività da realizzare sul tema dell'equità in ambito sanitario e sulla riduzione delle disuguaglianze. Nelle Aziende Sanitarie ed Ospedaliere è stato costituito, con atto formale, un gruppo di lavoro aziendale interdisciplinare e multiprofessionale per l'attuazione delle azioni progettuali. A tal fine l'ASP di Crotone si è adoperata a continuare le attività ed i progetti intrapresi nel 2019 ed a promuovere iniziative nei diversi ambiti di presa in carico e di cura (riduzione delle liste d'attesa per i ricoveri, prestazioni sanitarie nei confronti dei pazienti stranieri, soggetti disabili e pazienti con multicronicità) potenziando i percorsi formativi e di condivisione dell'approccio equity oriented del personale aziendale.
Obiettivi	La pandemia da coronavirus 2019 (COVID-19) ha portato alla luce significative disuguaglianze sanitarie che esistono da decenni che ineriscono non soltanto la iniquità sanitaria per differenziazione sociale (poveri, migranti, disoccupati, disabili, etc.), ma anche difficoltà all'accesso alle cure sia per deficit organizzativi aziendali che per barriere geografiche, culturali e sociali. In questo caso i pazienti più colpiti sono quelli oncologici e quelli affetti da patologie croniche a carattere evolutivo. L'obiettivo principale è quello di ridurre tali discriminati con strumenti che abbiano le caratteristiche della trasparenza, appropriatezza, comunicazione/accoglienza, attraverso azioni informatizzate (come ad es. un gestionale dei ricoveri ecc.) e, per l'efficacia, favorendo la giusta informazione e diffusione presso i vari setting assistenziali, anche in considerazione dell'emergenza pandemica legata alla diffusione del Covid_19.



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

	<i>Nello specifico, gli obiettivi del progetto sono così riassunti:</i> - migliorare l'accesso alle cure per tutti e garantire un'assistenza di alta qualità, con una maggiore attenzione agli ambienti senza risorse ed ai gruppi vulnerabili. Ciò rappresenta un importante "trattamento" per le disparità nella salute, attraverso la stratificazione dei rischi e la misura della vulnerabilità, oltre che con implementazione dei presidi di telemedicina, teleassistenza/monitoraggio e telepsichiatria e, laddove possibile, interventi mirati di psicooncologia; - individuare interventi di programmazione ed azioni da porre in essere per la riduzione delle disuguaglianze, sia a livello aziendale, sia da generalizzare nell'ambito del PRP, con i relativi indicatori per il successivo monitoraggio; - istituire tavoli tecnici per valutare e proporre provvedimenti per garantire l'equità nell'accesso alle cure e per contrastare le disuguaglianze di salute favorendo la partecipazione di associazioni di malati o di associazioni per la tutela delle fragilità; - sviluppare documenti di consenso multidisciplinari per guidare i medici che gestiscono i programmi di screening oncologici a mantenere un livello di attività basato su criteri di priorità, che tengano conto dei fattori locali e personali; - attuare percorsi di cura secondo classi di rischio e di priorità, sia in ambito clinico che chirurgico, prevedendo specifiche direttive operatorie nell'ambito chirurgico, ginecologico ed anestesilogico; - incentivare l'assistenza territoriale, potenziando e formando i case manager, la domiciliazione dei farmaci, forme di tutela economica, forme di supporto socio-sanitario; - realizzare di interventi di promozione della salute rivolti in particolar modo a persone di basso reddito e bassa istruzione anche attraverso strumenti tecnologici innovativi.
<i>Materiali e Metodi</i>	<i>Si è ritenuto di utilizzare, tra gli altri, uno strumento efficace a favorire gli accessi alle persone svantaggiate considerata la problematica delle liste di attesa, il cui smaltimento o riduzione consentirebbe di creare quegli spazi assistenziali necessari ad accogliere le richieste di quei soggetti, soprattutto quelli affetti da malattie croniche evolutive ed oncologici, che potrebbero usufruirne.</i> <i>Tale strumento è stato individuato in un gestionale dei ricoveri. La giusta formazione del personale dipendente, inoltre, consentirebbe una riduzione dei tempi di attesa per i ricoveri e favorirebbe gli accessi ai servizi essenziali del sistema sanitario.</i> <i>Si è anche pensato di eliminare quelle barriere proprie del SSR, quali ad esempio i rischi sui luoghi di lavoro e la salute degli operatori sanitari che vi prestano la propria attività professionale, attraverso corsi di formazione</i>



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

	<i>strutturati a livello aziendale.</i> <i>Per quanto al gestionale dei ricoveri, sono stati valutati software adeguati e la formazione del personale addetto, anche in termini di adeguata comunicazione/accoglienza, al fine di rendere più consapevoli gli operatori sanitari della problematica esposta ed aumentare il livello di salute, con particolare riguardo ai pazienti affetti da patologie croniche a carattere evolutivo ed ai pazienti oncologici.</i> <i>Con la collaborazione dell' U.O. di Educazione Sanitaria del Dipartimento di Prevenzione, nello spirito dell'attivazione dell' operatività multidisciplinare, si è proceduto ad organizzare incontri sul tema delle disuguaglianze in sanità, coinvolgendo tutti gli altri attori del welfare come scuole, associazioni, luoghi di lavoro ecc..</i>
<i>Fasi di attuazione</i>	<i>Realizzazione di incontri dei referenti aziendali con esperti per la condivisione degli strumenti.</i> <i>Realizzazione di percorsi formativi differenziati per diverse figure professionali.</i> <i>Organizzazione di incontri tra il gruppo di lavoro ed il personale per la condivisione della policy.</i> <i>Formazione di tavoli di lavoro con il coinvolgimento di referenti di associazioni di malati/cittadini.</i> <i>Definizione dei programmi e delle azioni il cui obiettivo sia quello di ridurre le disuguaglianze.</i> <i>Strutturazione di processi basati sull'utilizzo di nuove tecnologie, anche interfacciandosi con gli strumenti sviluppati nell'ambito della linea 1 "multicronicità" e della linea 5 "telemedicina.</i> <i>Realizzazione di programmi ed azioni mirate alla promozione della salute e alla condivisione delle metodiche messe in campo per contrastare le disuguaglianze.</i>
<i>Valutazione</i>	<i>Numero di eventi formativi e di incontri con i vari soggetti coinvolti realizzati.</i> <i>Riduzione delle liste d'attesa per l'accesso alle cure dei pazienti oncologici e di quelli affetti da malattie croniche evolutive</i>
<i>Risultati</i>	<i>I risultati attesi sono in continua fase di monitoraggio che ha, comunque, consentito di evidenziare il raggiungimento di una migliore gestione delle liste d'attesa.</i> <i>L'Asp di Crotone ha raggiunto considerevoli risultati riduzione delle liste d'attesa con interventi mirati, compreso il ricorso all'aumento delle ore di specialistica ambulatoriale per alcune branche essenzialmente rivolte alle malattie croniche evolutive ed alla patologie oncologiche.</i>



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

TABELLA DI RENDICONTAZIONE OBIETTIVI DI PIANO ANNO 2020 (DCA N.135/2020)

Linea progettuale n. 2 "Promozione dell'equità in ambito sanitario".

"Programma di equità e rispetto delle differenze in sanità: la governance e le azioni"

RISORSE	TOTALE IN €
Personale	€ 76.619,48
Beni e Servizi	€ 63.849,57
Formazione	€ 102.159,31
Comunicazione	€ 12.769,91
Totale	€ 255.398,27

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE CROTONE
Distretto Unico Aziendale
Dott. Pietro BRISINDA



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

DISTRETTO SANITARIO UNICO AZIENDALE
Direttore ff: Dott. Pietro Luigi Brisinda

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

ASP Crotone
Protocollo Generale
N. 0028200 del 30/06/2021



Commissario Straordinario
Dott. Domenico Sperli

Oggetto: Obiettivi di Piano 2020 – Trasmissione rendicontazione Progetto Oberon.

Si trasmette relazione delle attività e rendicontazione economica relativa alla Linea Progettuale n.5.1 degli Obiettivi di Piano 2020 di cui al DCA 135/2020: “La tecnologia sanitaria come strumento di integrazione ospedale – territorio, anche in relazione all’emergenza Covid-19”, fatta pervenire dalla struttura accreditata “Istituto Sant’Anna” di Crotone.

Il Direttore del DUA ff
Dott. Pietro Luigi Brisinda

OGGETTO: Rendicontazione Obiettivi di Piano - Anno 2020. Linea progettuale n.5 "La tecnologia sanitaria come strumento di integrazione ospedale – territorio, anche in relazione all'emergenza Covid-19".

Relazione sintetica attività

Progetto n. 5.1 " Implementazione del modello assistenziale di telesalute integrata ospedale-territorio-domicilio e sperimentazione teleriabilitazione per pazienti cerebrolesi o con malattie neurodegenerative "

Riferimenti:

DCA n. 135 del 27 ottobre 2020
PROGETTO OBERON – ISTITUTO S.ANNA

Riferimento precedente	attività anno
	Il Servizio di assistenza domiciliare di terzo livello denominato "Oberon", accreditato con il Servizio Sanitario Regionale ad Agosto 2018, nasce a partire dal progetto "Modello per la gestione e l'assistenza integrata di pazienti cronici in stato Vegetativo e Stato di Minima Coscienza nella Regione Calabria", presentato dalla Regione Calabria a valere sulle risorse vincolate per gli obiettivi di carattere prioritario e di rilievo nazionale ed approvato dal Ministero della Salute nel maggio 2010, che ha consentito di attivare una sperimentazione gestionale, unica in Italia e in Europa, per l'assistenza di pazienti cronici in Stato Vegetativo (SV) e Stato di Minima Coscienza (SMC) sull'intero territorio regionale calabrese. Una volta terminata la fase progettuale, è stata deliberata, a partire da giugno 2016, la prosecuzione delle attività di assistenza fornite durante la fase sperimentale ai pazienti già in trattamento, in attesa di formalizzare gli atti necessari alla trasformazione del servizio da sperimentale a istituzionalizzato, con il riconoscimento della tariffa e la messa a punto delle procedure per i rimborsi e nelle more della definizione dei requisiti di accreditamento dell'ADI. Nell'anno 2020 sono proseguite le attività di assistenza domiciliare di pazienti con disordini dello stato coscienza attraverso l'integrazione tra visite a domicilio di una equipe remota, il telemonitoraggio automatizzato di parametri vitali e il teleconsulto dalla centrale operativa dell'ISA allestita presso la sede di Poggio Pudano, detta UOS (Unità Operativa Speciale).

Obiettivi

Gli obiettivi perseguiti con lo svolgimento dell'attività hanno riguardato:

- E' stata garantita la continuità assistenziale dei pazienti in carico in tutto il territorio regionale con particolare riferimento alla presa in carico globale dell'assistenza attraverso prestazioni fisioterapiche, infermieristiche e di operatori sociosanitari sulla base dell'esperienza maturata nell'anno 2019
- Sono stati valutati gli aspetti organizzativi del modello sperimentato nell'anno 2019 relativi agli operatori coinvolti nell'assistenza domiciliare ed è stato proposto un nuovo modello assistenziale regionale per persone con disordini di coscienza
- Si è proseguita la sperimentazione dell'utilizzo della tele riabilitazione finalizzata alla deospedalizzazione precoce di pazienti cerebrolesi o con malattie neurodegenerative
- E' migliorato l'incremento delle competenze professionali attraverso attività formative mirate
- Sono stati individuati e sperimentati nuovi strumenti, nuove tecnologie e metodologie assistenziali

<i>Materiali e Metodi</i>	E' stata garantita una innovativa ospedalizzazione domiciliare tramite il telemonitoraggio automatizzato di parametri vitali e le visite a domicilio di una equipe remota. L'Istituto S.Anna ha garantito: ➤ la fornitura al domicilio dei pazienti dei dispositivi tecnologici, necessari al telemonitoraggio dei parametri vitali; ➤ le prestazioni domiciliari dei Medici, dei fisioterapisti, degli infermieri e degli oss; ➤ le attività di funzionamento della UOS (Unità Operativa Speciale) garantito nella fascia oraria 08.00 - 20.00; ➤ le attività formative e di aggiornamento a infermieri, terapisti della riabilitazione e oss e le attività di assistenza al domicilio del paziente; ➤ le attività formative per i care giver nella sala training presente nella struttura di Poggio Pudano; ➤ le attività di teleriabilitazione;
<i>Fasi di attuazione</i>	L'attività assistenziale seppur con metodiche sperimentali e innovative ha seguito le fasi di attuazione previste dal cronoprogramma stabilito dalla linea progettuale e nello specifico dal progetto approvato con DCA n.135 del 27 Ottobre 2020.
<i>Valutazione</i>	La sperimentazione consente di stabilire che la completa assistenza sanitaria garantita dal solo soggetto Istituto S.Anna, nella totalità delle prestazioni domiciliari consente uniformità di trattamento su tutto il territorio regionale che in passato non riusciva ad essere garantita, anche durante il periodo di pandemia. L'attività di teleriabilitazione, erogata attraverso una postazione remota installata presso la struttura clinica ed un kit domiciliare fornito al paziente dimostra la potenzialità del nuovo modello e l'esigenza di potenziare ulteriormente l'attività di sperimentazione per arrivare a definire nuovi standard riabilitativi.

<i>Risultati</i>	Nel 2020 sono stati assistiti 51 pazienti su tutto il territorio regionale. Ciascuno dei pazienti in carico al servizio di assistenza ha usufruito del monitoraggio automatizzato dei parametri vitali attraverso i dispositivi consegnati e installati dal personale dell'Istituto S. Anna. Inoltre è stata messa a disposizione di ciascun paziente la centrale operativa di monitoraggio definita UOS presso la sede di Poggio Pudano dell'Istituto S. Anna nella fascia oraria 08.00-20.00, 7 giorni a settimana. A ciascun paziente sono stati garantiti gli accessi domiciliari da parte del personale medico, infermieristico, fisioterapico e oss dell'Istituto S. Anna. Nel 2020 è proceduta l'attività di revisione e stesura delle nuove procedure che definiscono il nuovo modello assistenziale per persone con disordini di coscienza, prevedendo la totalità dell'assistenza sanitaria in capo all'unico soggetto erogatore Istituto S. Anna. Nel 2020 è proseguita, per come definito nella linea di sperimentazione, l'attività di tele riabilitazione integrata alla teleassistenza di pazienti con deficit neurologici. A tal fine sono state acquistate tecnologie commerciali che consentono l'attività di teleriabilitazione e sono stati riabilitati presso il proprio domicilio 20 pazienti con deficit neurologici di tipo motori, logopedici e cognitivi. Complessivamente sono state erogate: • 996 ore di trattamento on-line e • 610 ore esercizi eseguiti "off line". Sulla scorta dell'esperienza maturata con il progetto Oberon, sono state definite le basi per la predisposizione di procedure in grado di mettere a punto un modello assistenziale che possa consentire una deospedalizzazione precoce per tale tipologia di pazienti che, dopo le attività riabilitative in regime di ricovero ospedaliero, potranno proseguire il loro percorso terapeutico a domicilio, con conseguente abbattimento di costi per il SSN con evidenti benefici per i pazienti e per l'intero contesto familiare.
-------------------------	---

Istituto S. Anna
Il Responsabile del Progetto
Ing. Aldo Mauro

ALLEGATO 1

ISTITUTO S. ANNA S.r.l.

Messa a regime del servizio di assistenza domiciliare di
pazienti in SV e SMC nella Regione Calabria

COSTI DAL 01/01/2020 AL 31/12/2020

IMPORTI IN Euro

DESCRIZIONE	RIEPILOGO COSTI
A) Personale e Consulenze	493.248,12
A.1) Personale dipendente	259.946,89
A.2) Personale non dipendente	37.308,36
A.3) Consulenze	195.992,87
B) Beni e servizi	225.277,59
B.1) Strumenti, attrezzature, sw	68.008,40
B.2) Spese di trasferta	5.013,27
B.3) Materiale di consumo	4.281,48
B.4) Altri servizi	0,00
B.5) Spese generali (30% voce A)	147.974,44
C) Formazione	0,00
D) Comunicazione	0,00
TOTALE DEL PERIODO	718.525,70

Stefania S. Anna S.r.l.

Il legale rappresentante

ISTITUTO S.ANNA S.r.l.		PERIODO DAL 01/01/2020	AL 31/12/2020 (A1)	PERSONALE DIPENDENTE	
IMPORTI IN EURO					
Cognome e nome		Ore	Importo		
Romania Lidia (da gennaio 2020 a dicembre 2020)		1.733,00	33.818,41		
Francesco Cusato (da gennaio 2020 a dicembre 2020)		1.717,50	36.086,50		
Stefano Liperoti (da gennaio 2020 a dicembre 2020)		1.760,00	30.040,08		
Mercurio Luca (da gennaio 2020 a dicembre 2020)		1.616,50	31.558,15		
Fabio Grillo (da gennaio 2020 a marzo 2020)		280,00	5.754,00		
Michele Caccamo (da marzo 2020 a novembre 2020)		871,85	18.464,14		
Luigi Caligiuri (da marzo 2020 a dicembre 2020)		1.099,50	23.400,51		
Simone Giacquinta (da ottobre 2020 a novembre 2020)		172,66	3.259,82		
Carmine Millesimo (da ottobre 2020 a dicembre 2020)		428,50	8.090,08		
Giuseppe Nudo (gennaio 2020)		14,00	288,26		
Carmine Ranieri (dicembre 2020)		107,00	2.395,73		
Gianfranco Santoro (da marzo a luglio 2020)		133,50	2.714,35		
Brigandi Angelo (indennità per 161 accessi domiciliari)			31.439,92		
Basta Giuseppina (indennità per 77 accessi domiciliari)			4.532,38		
Caparelli Fidalma Genova (indennità per 9 accessi domiciliari)			560,45		
Gallo Daniela (indennità per 14 accessi domiciliari)			733,86		
Ruggiero Valentina (indennità per 42 accessi domiciliari)			2.265,11		
Michele Caccamo (indennità per accessi domiciliari)			898,28		
Luigi Caligiuri (indennità per accessi domiciliari)			1.200,31		
Carmine Millesimo (indennità per 47 accessi domiciliari)			320,33		
Carmine Ranieri (indennità per 17 accessi domiciliari)			115,43		
Alessio Pierpaolo (indennità Oberon da marzo 2020 a dicembre 2020)			12.702,49		
Maria Girolama Raso (indennità Oberon da gennaio 2020 a dicembre 2020)			9.308,30		
		9.934,01	259.946,89		

Istituto S. Anna S.r.l.

Il legale rappresentante

ISTITUTO S.ANNA S.r.l.	PERIODO DAL 01/01/2020 AL 31/12/2020 IMPORTI IN EURO	(A2) PERSONALE NON DIPEND	
Cognome e nome	Data di pagamento	Ore	Importo
Aldo Mauro	17/02/2020	100	3.109,03
	15/03/2020	100	3.109,03
	15/04/2020	100	3.109,03
	15/05/2020	100	3.109,03
	15/06/2020	100	3.109,03
	15/07/2020	100	3.109,03
	14/08/2020	100	3.109,03
	15/09/2020	100	3.109,03
	15/10/2020	100	3.109,03
	16/11/2020	100	3.109,03
	15/12/2020	100	3.109,03
	11/01/2021	100	3.109,03
		1.200	37.308,36

Istituto S. Anna S.r.l.

Il legale rappresentante

Istituto S. Anna F.s.l.
Il legale rappresentante

ISTITUTO S.ANNA S.r.l.		PERIODO DAL 01/01/2020 AL 31/12/2020		(B1) STRUMENTI, ATTREZZATURE E SW	
IMPORTI IN EURO					
Descrizione	Fornitore	Numero fattura	Data fattura	Data pagamento	Costo
Mantenzione piattaforma di telemedicina gennaio/marzo 2020	GPI S.p.A.	903/1107	31/03/2020	08/07/2020	3.522,75
Mantenzione piattaforma di telemedicina aprile/giugno 2020	GPI S.p.A.	903/1139	31/03/2020	10/09/2020	3.522,75
Mantenzione piattaforma di telemedicina luglio/settembre 2020	GPI S.p.A.	903/1957	30/06/2020	10/09/2020	3.522,75
Mantenzione piattaforma di telemedicina ottobre/dicembre 2020	GPI S.p.A.	903/2797	12/10/2020	25/02/2021	3.522,75
Sistema telemedicina: fornitura di 10 saturimetri	GPI S.p.A.	903/2218	30/07/2020	20/11/2020	1.342,00
Sistema telemedicina: fornitura di 60 termometri infrarad	GPI S.p.A.	903/2259	31/07/2020	20/11/2020	4.026,00
Sistema telemedicina: fornitura di 12 kit	GPI S.p.A.	903/2962	28/10/2020	25/02/2021	6.112,20
Stampa manuale OSS	L'Arte della Legatoria	FPR 30/20	03/06/2020	28/08/2020	274,50
Canone annuale aggiornamento e manutenzione MCO (gennaio/giugno2020)	DTS Consulting S.r.l.	83	22/04/2020	22/05/2020	1.110,20
Software customized VRRS Home Kit	Khymia S.r.l.	99	16/12/2020	16/12/2020	27.492,50
Ecosistema di teleriabilitazione completo di accessori d'uso	Alba Leasing S.p.A.	V1 /2020/00025175	03/12/2020	01/12/2020	6.700,00
Apparecchiature riabilitative Tyromotion complete di accessori d'uso	Alba Leasing S.p.A.	V1 /2020/00025190	03/12/2020	01/12/2020	6.860,00
TOTALE					68.008,40

Istituto S. Anna S.r.l.

Il legale rappresentante

ISTITUTO S. ANNA S.r.l.

PERIODO DAL 01/01/2020 AL 31/12/2020

(B2) SPESE DI TRASFERITA

Descrizione	IMPORTI IN EURO			
	Descrizione trasferta	n km	Costo km	Costo
Spese di trasferta di Aldo Mauro da gennaio a settembre 2020	Trasferte come da prospetto allegato			2.089,00
Spese di trasferta di Aldo Mauro da ottobre a dicembre 2020	Trasferte come da prospetto allegato			898,50
Fattura Carburanti Vrenna Srl nr. FPR 629/20 del 30/06/2020	Gasolio ai mezzi mese di giugno 2020			239,00
Fattura Carburanti Vrenna Srl nr. FPR 774/20 del 31/07/2020	Gasolio ai mezzi mese di luglio 2020			328,00
Fattura Carburanti Vrenna Srl nr. FPR 907/20 del 31/08/2020	Gasolio ai mezzi mese di agosto 2020			212,01
Fattura Carburanti Vrenna Srl nr. FPR 1032/20 del 30/09/2020	Gasolio ai mezzi mese di settembre 2020			297,01
Fattura Carburanti Vrenna Srl nr. FPR 1178/20 del 31/10/2020	Gasolio ai mezzi mese di ottobre 2020			409,25
Fattura Carburanti Vrenna Srl nr. FPR 1312/20 del 30/11/2020	Gasolio ai mezzi mese di novembre 2020			208,00
Fattura Carburanti Vrenna Srl nr. FPR 1457/20 del 31/12/2020	Gasolio ai mezzi mese di dicembre 2020			332,50
				5.013,27

Istituto S. Anna S.r.l.

Il legale rappresentante

V

ISTITUTO S. ANNA S.r.l.		PERIODO DAL 01/01/2020 AL 31/12/2020				(B.4) ALTRI SERVIZI	
		IMPORTI IN EURO					
Descrizione	Fornitore	Numero fattura	Data fattura	Data pagamento	Costo		
TOTALE						0,00	

Istituto S. Anna S.r.l.

Il legale rappresentante



DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

Direttore : Dr. Domenico TEDESCO

Obiettivi PSN 2020 – art 1 commi 34 e 34bis Legge 662/96 – Accordo Stato-Regioni del 31 marzo 2020
(Rep. Atti n. 54/CSR)

DCA n. 135 del 27.10.2020

A. S. P. di Crotone

TITOLO DEL PROGETTO : Piano Nazionale Prevenzione

LINEA PROGETTUALE : Piano Regionale Prevenzione

REGIONE CALABRIA DCA n. 32 del 08.03.2016 e DCA n. 49 del 08.06.2016

DELIBERA AZIENDALE : n. 358 del 13.10.2016

Attività annualità 2020 da trasmettere sul supporto informatico fornito ed inviato dal Dipartimento Tutela della Salute della Regione Calabria.

RENDICONTAZIONE ECONOMICA

OBIETTIVI DI PIANO P. R. P.

ANNUALITA' 2020

SPESA COMPLESSIVA IMPEGNATA SUDDIVISA PER CAPITOLI

PERSONALE	ACQUISTO BENI E SERVIZI	FORMAZIONE	COMUNICAZIONE	5xmille supporto AIRTUM – ONS - NIEBP	TOTALE COMPLESSIVO
€ 347.185,00	€ 239.425,75	€ 52.330,80	€ 129.977,54	€ 8.696,60	€ 777.615,69

ASP Crotone
Protocollo Generale
N. 0027966 del 29/06/2021
Class: 01



IL DIRETTORE AD INTERIM
DEL DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
(dr. Francesco PUGLIANO)



PROGRAMMA 1. SCUOLA

programma	progetto/intervento /azione	indicatore sentinella	formula	valore atteso 2020	valore osservato 2020	note ASP	indicatori di risultato
Programma 1. Guadagnare salute in Calabria: la salute in tutte le politiche - Setting Scuola	Progetto P.3.2.1 Identificazione precoce dei disturbi psichiatrici e DCA negli adolescenti	Incontri Informativi/for mativi rivolti agli operatori sanitari coinvolti nel progetto	n. eventi formativi/Tot. ASP	5/5	1/5		I3.3.2.1 : 1
		Proporzione di Istituti di Scuola Secondaria di secondo grado che aderiscono	n. Istituti/tot.degli Istituti	15%	3,00%		
	Progetto P1.1.3.1 Rete Regionale delle Scuole Promotrici di Salute	Proporzione di scuole che applicano il modello HPS a tre o più aree monitorate	n. di Scuole che applicano il modello / n. di scuole aderenti all'iniziativa	40%	10,00%	int.prom.salute in e outdoor on line causa COVID 19	I1.1.3.1 10%
	Progetto P10.1.3.1 Identificazione precoce di bambini con disagio nella scuola dell'infanzia e nella scuola primaria I - II classe	Azioni intersettoriali e interventi informativi rivolti a genitori e ad altri portatori di interesse realizzati durante l'anno	n. azioni e interventi informativi rivolti a genitori e ad altri portatori di interesse realizzati durante l'anno scolastico (almeno 20 interventi totali)	100%	20,00%		
	Progetto P5.1.3.1 Istituti alberghieri e agrari per la salute	Attività formative per gli studenti, di preparazione degli alimenti e su argomenti relativi all'agricoltura (orticoltura)	n. corsi di formazione effettuati in ogni scuola aderente / n. scuole aderenti	1		Il Referente del Progetto ha richiesto ai Referenti regionali di istituire un gruppo di lavoro regionale per l'individuazione di professionisti del settore da coinvolgere nelle attività previste dal Progetto. La maggiore criticità rilevata è il mancato acquisto dei materiali necessari richiesti.	
		Formazione degli insegnanti delle classi seconde degli istituti alberghieri e agrari aderenti	n. corsi di formazione effettuati in ogni scuola aderente / n. scuole aderenti	1		Come sopra	
	Progetto P2.1.3.1 Promozione del benessere psicofisico degli allievi degli Istituti Comprensivi della Calabria	Azioni intersettoriali e interventi informativi rivolti ai genitori e ad altri portatori di interesse realizzati durante l'anno	n. azioni e interventi informativi rivolti ai genitori e ad altri portatori di interesse realizzati durante l'anno scolastico (almeno 20 azioni e interventi totali)	100%	20,00%	form genit.-peer educators on line causa COVID su tematiche relative alla pandemia	I7.1.3.1.1 5% I10.1.3.1 20%
	Progetto P2.1.3.1.1 Interventi di Promozione della salute centrata sulle life skills finalizzati al benessere dello studente degli IIS della Calabria	Azioni intersettoriali e interventi informativi rivolti ai genitori e ad altri portatori di interesse realizzati durante l'anno	n. azioni e interventi informativi rivolti ai genitori e ad altri portatori di interesse realizzati durante l'anno scolastico (almeno 20 azioni e interventi totali)	100%	20,00%	form doc.-peer educators on line causa COVID su tematiche relative alla pandemia	I6.1.3.1.1 30% I5.1.3.1.1 15%

programma	progetto/intervento/azione	indicatore sentinella	formula	valore atteso 2020	valore osservato 2020	note ASP	indicatori di risultato
Programma 1. Guadagnare salute in Calabria: la salute in tutte le politiche - Setting Sanitario	Progetto P.1.10.1 Studio di fattibilità sulla gestione del diabete di tipo 2 e altre MCNT attraverso stili di vita corretti e idonei PDTA	Adesione UCCP - MMG	n. eventi formativi per azienda	5	1		I3.1.10.1 : 1 evento
	Progetto P.1.11.1: Adozione di indirizzi regionali sulla promozione dell'esercizio fisico nei soggetti con patologie croniche e loro attuazione	Formazione al personale medico e non medico sulle modalità di realizzazione dell'atto di indirizzo sulla base delle linee guida internazionali di intervento	n. eventi formativi per ASP / totale ASP	5/5		Mancanza di costituzione del gruppo di formazione regionale.	
	Progetto P14.1.3.1 Rete Regionale Ospedali e Servizi Sanitari che promuovono salute (Health Promoting Hospitals and Health Services)	Incontri con le direzioni aziendali e raccolta adesioni ospedali e servizi sanitari	n. adesioni per ASP e AO / totale ASP e AO	9/9		In attesa di formalizzazione	I43.1.3.1 : 7 interventi

programmi a	progetto/intervento/azione	indicatore sentinella	formula	valore atteso 2020	valore osservato 2020	note ASP	indicatori di risultato
Programma 2. Screening oncologici	Azione A.1.1.13.1 Attuazione delle disposizioni per l'accesso del DCA50/2015	Diminuzione del numero di test spontanei al di fuori dello screening organizzato, per prevenzione del cancro della cervice uterina	Scarto nel numero di test spontanei per prevenzione del cancro della cervice uterina da un anno al successivo	-20%	5% Riduzione delle attività causa COVID 19		12.1.13.1 : 1
		Diminuzione del numero di test spontanei al di fuori dello screening organizzato, per prevenzione del cancro della mammella	Scarto nel numero di test spontanei per prevenzione del cancro della mammella da un anno al successivo	-20%	Blocco delle attività causa COVID 19	Non osservabile. Le attività di screening sono state gravemente penalizzate dalla non disponibilità dell'U. O. di Radiologia ad effettuare il numero di radiografie previsto.	
	Azione A.2.1.13.1 Appropriatezza inviti	Registrazione delle esclusioni sul gestionale screening	numero prestazioni registrate sul gestionale screening/ totale prestazioni recuperate	registrazione di almeno il 75% dei dati raccolti	98%	Sul totale delle prestazioni effettuate	
	Intervento IM.1.12.1 Strategie per aumentare l'estensione dei tre programmi di screening	Inviti ineditati	n. lettere di invito tonale inedito / n. lettere di invito spedite	< 5%	Non quantificabile, da marzo 2020, causa COVID 19, non è stato possibile inviare lettere di invito		
	Intervento IM.1.13.1 Campagna di comunicazione per i tre screening oncologici	Produzione e distribuzione materiale informativo	n. ASP in cui è stato distribuito il materiale/ totale ASP	5/5	1		11.1.13.1.2.1 : 1
		Protocolli di intesa con ONLUS per specifici eventi	na	almeno 1 evento in ogni ASP	0		11.1.13.1.2.2 : 1
		Retraining professionisti	na	almeno 2 eventi in ogni ASP	Blocco causa COVID 19		
	Intervento IM.2.1.13.1 Recupero delle non responders per 10 screening del cancro della cervice uterina	numero di eventi effettuati	na	almeno 2 eventi in ogni ASP	Blocco causa COVID 19		
		numero di test recuperati / numero totale di test effettuati	numero di test recuperati / numero totale di test effettuati	15%	Non quantificabile		
	Progetto P.1.14.1 Biorrganizzazione dello screening del cancro della cervice uterina con l'introduzione del test HPV DNA	avvio del programma	na	programma attivo per le donne dai 30 ai 64 anni in tutte le ASP	si		12.1.14.1 : 1 13.1.14.1 : 1
	Progetto P.1.15.1 Identificazione delle persone a rischio per Carcinoma mammario ereditario e predisposizione di percorsi ad hoc	numero di casi individuati	n. casi individuati / n. totale tumori screen detected	> 3%		Si confermano le criticità già esposte negli anni precedenti.	14.1.14.1 : 100%

program ma	progetto/intervento/azione	indicatore sentinella	formula	valore atteso 2020	valore osservato 2020	note ASP	indicatori di risultato
Programma 3. Promozione della salute della donna e del bambino	Azione A.10.10.1 Sale in gravidanza ma lodato	consultori che partecipano alla campagna di sensibilizzazione	consultori che partecipano /totale consultori	35%	35%		I2.10.10.1 : 100%
	Azione A2.9.7.1 Offerta attiva della vaccinazione antirosolia alle donne suscettibili nel post-partum e nel post-IVG	consultori che aderiscono al protocollo	n. consultori aderenti /AASSPP	5/5	1		I6.9.7.1 : si I5.9.7.1 : 1/15
	Progetto P.2.1.1 Screening audiologico neonatale	Esecuzione dello screening audiologico nei punti nascita	n. neonati sottoposti a screening audiologico / n. nuovi nati per coorte di nascita	100%	100%		
	Progetto P.2.2.1 Prevenire le conseguenze dei disturbi neurosensoriali - Ipovisione e cecità progetto di screening oftalmologico neonatale	Proporzione di neoanti sottoposti a screening oftalmologico neonatale	n. neonati sottoposti a screening oftalmologico / n. nuovi nati per coorte di nascita	100%		Anche per l'anno 2020 si è t	
	Progetto P1.1.2.1 Allattamento al seno: nutrimento ideale per crescere e svilupparsi in salute	n. città che partecipano al flashmob	n. città partecipanti /n. province	7/5	1		I4.1.2.1 : 1 I5.1.2.1 : 1 Titolo "Un dono per la Vita"
		corsi di formazione modello OMS/UNICEF rivolti agli operatori del percorso nascita	n. corsi attivati	3	3		
	Progetto P11.1.3.1 Prevenzione dell'osteoporosi	Formazione del personale	n. eventi formativi /ASP	5/5	1		
	Progetto P12.1.3.1 Implementazione delle linee Guida regionali sul percorso nascita	Consegna diario alle donne in gravidanza c/o CC.FF.	n. donne che ricevono il diario / n. totale donne seguite in consultorio	90%	100% delle donne seguite		I52.1.3-1 : Divulgazione materiale informativo sul percorso nascita rivolto alle mamme in collaborazione tra U. O. Ginecologia, Neonatalogia e Consultorio. I50.1.3.1 : 100%
	Progetto P2.1.2.1 Consapevolmente mamma	Formazione delle ostetriche per il counselling motivazionale antitabagico e sugli stili di vita sani (alimentazione, allattamento, attività motoria, fumo, alcol)	n. corsi attivati /totale AASSPP	5/5	1		
		donne in età fertile, in gravidanza ed in puerperio che partecipano ad incontri specifici riguardanti le tematiche previste dal progetto presso i consultori familiari	donne aderenti ai percorsi /totale donne seguite dai consultori	20%	20%	L'ASP di Crotone ha propos	

programma	progetto/intervento/azione	indicatore sentinella	formula	valore atteso 2020	valore osservato 2020	note ASP	indicatori di risultato
Programma 4. La prevenzione delle malattie professionali e degli infortuni	Intervento IN.7.1.1 Sistemi e strumenti informativi per la prevenzione nei luoghi di lavoro	ASP i cui operatori utilizzano i flussi INAIL/Regioni	n. ASP / totale ASP	100%	100%		I5.7.1.1 : 1
	Intervento IN.7.8.1 Uniformità e omogeneità: strumenti per la qualità dei controlli	Realizzare incontri regionali con operatori sanitari per la definizione ed il riesame periodico di procedure, modulistica e check list	n. ASP coinvolte / totale ASP	100%	Blocco causa COVID 19		
	Progetto P.7.1.1 Registro Mesoteliomi della Calabria - Centro Operativo Regionale dei casi di neoplasia di sospetta origine professionale	verifica semestrale SDO con cause di interesse	n. SDO verificate semestralmente / totale SDO	100%	100%	100% riferito ai casi regionale ed	I4.7.1.1 : si
		Interviste su casi identificati annualmente (totale basato su segnalazioni dalle strutture di diagnosi e cura, SDO; Schede di	n. interviste / totale dei casi	90%	90%		
	Progetto P.7.2.1 Sorveglianza epidemiologica di ex esposti ed esposti ad amianto	Addestramento/formazione operatori SPISAL	n. operatori formati / totale operatori dedicati	100%	100%		
		Incontri informativi per favorire la collaborazione delle UU.OO che possono diagnosticare la patologia, dei medici competenti, dei MMG	n. incontri con professionisti sanitari /anno	5	Blocco causa COVID 19		I8.7.2.1 : 1
	Progetto P.7.4.1 Prevenzione degli infortuni sul lavoro legati allo stress, attraverso la promozione di buone prassi per il miglioramento del benessere organizzativo e l'aumento di qualità e di omogeneità dell'attività di vigilanza	Effettuare addestramento/formazione medici/tecnici della prevenzione	n. giornate formative /anno	5	Blocco causa COVID 19		I5.7.4.1 : 100%
	Progetto P1.7.7.1 Prevenzione degli infortuni e malattie professionali in agricoltura	Controllare le aziende agricole a cura degli SPISAL (per ciascun anno)	na	500	100% Assegnate 41 controllate 41		
		Verificare annualmente le macchine e le attrezzature agricole e controllare i requisiti di sicurezza	n. macchine controllate/n. tot. macchine assegnate	100%	100% Assegnate 15 controllate 15		I4.7.7.1 : 100% I5.7.7.1 : 15%
	Progetto P2.7.7.1 Piano Regionale Edilizia	Realizzare attività di vigilanza mirata alla verifica della sorveglianza sanitaria nelle imprese ispezionate	n. imprese ispezionate con verifica della sorveglianza sanitaria / totale imprese da controllare	50%	>10%		
		Realizzare attività di vigilanza sui cantieri	n. cantieri ispezionati / totale notifiche preliminari dell'anno precedente	> 30%	7%		

programm a	progetto/intervento/azione	indicatore sentinella	formula	valore atteso 2020	valore osservato 2020	note ASP	indicatori di risultato
Programma 5. Ambiente e salute	Azione A.8.10.1 Mappa del rischio Radon per promuovere buone pratiche per la sostenibilità ed ecocompatibilità nelle costruzioni e/o ristrutturazioni di edifici	Riunioni regionali realizzate per la stesura delle LLGG	n. riunioni /anno	5	Blocco causa COVID 19		
		Campagna di misura radon su siti individuati	n. siti monitorati / totale siti individuati	100%	50%		
	Azione A.8.3.1 Valutazione preventiva di impatto sanitario (VIS)	Riunioni regionali operative realizzate per la stesura delle LLGG	n. riunioni /anno	3	Blocco causa COVID 19		
		Riunioni realizzate ai tavoli nazionali per la stesura delle LLGG	n. partecipazioni riunioni / totale riunioni	100%	Blocco causa COVID 19		
	Azione A.8.5.1 Formazione degli operatori della salute e dell'ambiente	Eventi formativi integrati per operatori sanitari formati sulle tematiche ambiente-salute	n. eventi /anno	1	1		
	Azione A.8.6.1 La comunicazione del rischio in tema di salute-ambiente	Riunioni regionali realizzate per la stesura delle LLGG	n. riunioni /anno	3	Blocco causa COVID 19		
	AZIONE A.8.1.1 Rafforzare i rapporti inter-istituzionali a livello regionale e locale	Costituzione gruppo di lavoro	na	si	si		
		Riunioni operative realizzate gruppo di lavoro	n. riunioni /anno	1	4		
		Costituzione rete referenti sanitari	na	si	Blocco causa COVID 19		
	Progetto P.8.7.1 Reach Calabria	Controlli annui eseguiti	na	> = 5	2		
		Attività formative effettuate	n. attività/anno	1	Blocco causa COVID 19		

programma	progetto/intervento/azione	indicatore sentinella	formula	valore atteso 2020	valore osservato 2020	note ASP	indicatori di risultato
Programma 6. Malattie infettive e vaccinazioni	Azione A.9.13.1 Sorveglianza e controllo della Legionella nelle Strutture Sanitarie	Costituzione team multidisciplinari	n. ASP in cui è stato costituito il team / totale ASP	100%	100%		
	Azione A.9.5.1 Riduzione del rischio di trasmissione di TBC nella popolazione immigrata	Proposizione di soggetti che accettano di sottoporsi al test di mantoux rispetto al numero ospiti centro accoglienza SPRAR, CARA	soggetti che si sottopongono al test /totale ospiti	90%	100%		
	Azione A.9.5.2 Riduzione del rischio di trasmissione di HIV nella popolazione immigrata della Regione Calabria	offerta attiva del test per la diagnosi di infezione da HIV presso i centri SPRAR, CARA, e centri di accoglienza temporanea	proporzione soggetti screenati sul totale ospiti	85%	Blocco causa COVID 19		
	Azione A.9.7.1 Aumentare la copertura vaccinale antiepatite B nella popolazione immigrata della Regione Calabria	% copertura vaccinale rispetto ai sieronegativi per HBV	proporzione di soggetti che accettano di sottoporsi al vaccino/totale dei soggetti HBV negativi	90%	90%		
		Pianificazione di incontri specifici sul tema "aggiornamento del piano pandemico regionale"	n. convocazioni /anno	1	1		
	Progetto P.9.10.1 Sorveglianza delle malattie infettive	Proporzione di presidi ospedalieri con un referente per la prevenzione del rischio infettivo	n. presidi ospedalieri con un referente per la prevenzione del rischio infettivo / n. totale presidi ospedalieri	100%	100%	Dati invariati rispetto a quelli dichiarati l'anno 2019	
		Proporzione di presidi ospedalieri pubblici in cui è stata attivata la sorveglianza nazionale delle CPE	N. ospedali pubblici in cui è stata attivata la sorveglianza nazionale delle CPE /n. totale ospedali pubblici	100%	100%		
	Progetto P.9.11.1 Monitoraggio dei consumi e piano regionale di comunicazione per l'utilizzo appropriato degli antibiotici	Report annuale consumi antibiotici Aziende sanitarie e ospedaliere	Aziende che hanno prodotto un report / totale aziende	9/9	1		
		Report regionale annuale consumi antibiotici	na	1	Atti regionali		
	Progetto P.9.6.1 Miglioramento della copertura vaccinale nelle diverse fasce d'età	Proporzione di ASP che identifica gli inadempienti alle vaccinazioni del ciclo di base e li sollecita attivamente	n. ASP / totale ASP	5/5	1		12.9.7.2 : 95%
		campagne/incontri informativi rivolti alla popolazione (1 incontro anno)	n. incontri informativi rivolti alla popolazione per ASP / totale	5/5	1 on line		13.9.7.2 : 75%
							11.9.7.2 : 1

programma	progetto/intervento/azione	indicatore sentinella	formula	valore atteso 2020	valore osservato 2020	note ASP	indicatori di risultato
Programma 7. La sicurezza alimentare e sanità veterinaria nel territorio regionale	Azione A.10.11.1 Formare per controllare	relazioni regionali annue	n. relazioni regionali/anno	1	Blocco causa COVID 19		I1.10.11 : 100%
	Progetto P.10.5.1 La gestione delle emergenze	incontri/riunioni finalizzati alla definizione/stesura e al riesame delle procedure per i piani operativi delle emergenze	na	1	1 riferito alla emergenza COVID 19		I1.10.5.1 : 1 I2.10.5.1.2 : si
	Progetto P.10.9.1 Alimenti sicuri: formare e informare	rendiconti annuali ASP	n. rendiconti/anno / totale ASP	5/5	1		I1.10.7.9 : 1
	Azione A.10.12.1 Gli audit dell'Autorità Competente	report annuali trasmessi entro il 28/2 dell'anno successivo al Ministero della salute	n. report/anno trasmessi	1	1		
	Azione A.10.2.1 Gestire il farmaco veterinario	attività divulgative realizzate annualmente	n. attività/anno	1	1		
	Azione A.10.4.1 SEC-S/SR Sistema Informativo Sanitario Regionale	ASP in cui è stato implementato il SEC/S/SR per il "riversamento" delle anagrafi esistenti conformemente alla "Master List B52"	n. ASP/totale ASP in cui è stato implementato il SEC/S/SR	5/5	1		
		ASP che trasmettono i controlli effettuati	n. ASP che trasmettono i controlli effettuati / totale ASP	5/5	1		
	Azione A.10.6.1 Sorveglianza in popolazioni di animali selvatici sulla presenza di patologie trasmissibili all'uomo e agli animali domestici	incontri per protocolli operativi	na	1	2		
		protocolli approvati	na	1	1		I2.10.6.1 : 1 I1.10.6 : si
	Azione A.10.7.1 Laboratori del Controllo Ufficiale e Sicurezza Alimentare	incontri/riunioni finalizzati alla definizione, stesura ed al riesame del protocollo e dei programmi di campionamento	n. incontri/anno	1	1		
	Intervento IN.10.3.1 L'analisi di laboratorio al servizio della Prevenzione	riunioni operative effettuate/anno per predisposizione ed il riesame del protocollo IZSM-Arpa CAL-Regione-AASSPP su sorveglianza	na	1	1		
		incontri effettuati/anno IZSM-Regione-AASSPP per la designazione del laboratorio di riferimento regionale Enter-Net	na	1			
	Intervento IN.10.8.1 Mai più randagi	eventi di informazione per la prevenzione dell'abbandono degli animali	na	1	3	Informazione nel setting scolastico e nel setting	I3.10.8 : 100% I2.10.8 : 5%
	Progetto P.10.1.1 Efficacia dei Controlli Ufficiali: cooperazione, coordinamento e valutazione del rischio	riunioni effettuate/anno per programmazione interventi integrati e coordinati	na	1	1		I13.10.1.1.2 : si
		incontri annuali effettuati, finalizzati alla definizione e stesura delle procedure per la implementazione operativa del	na	1			
		incontri effettuati/anno finalizzati al riesame del protocollo di costituzione osservatorio e alla programmazione annuale	na	1			

PROGRAMMA 8.

programma	progetto/intervento/azione	indicatore sentinella	formula	valore atteso 2020	valore osservato 2020	note ASP	indicatori di risultato
Programma 8. Governance, organizzazione e monitoraggio del Piano di prevenzione	Progetto P2.C.8 Sorveglianza degli incidenti domestici in Calabria	Estensione a tutte le ASP calabresi della rilevazione della percezione del rischio, delle iniziative di prevenzione e dei consigli ricevuti, basati sui dati dei sistemi di sorveglianza di popolazione	ASP che aderiscono alle sorveglianze di popolazione che rilevano informazioni sugli incidenti domestici (ASP a regime sul totale ASP)	100%	100%		
		Individuazione gruppo di lavoro regionale	na	si			
		IP.S. che aderiscono con modulo specifico alla rilevazione degli incidenti domestici	N° di PS che aderiscono con modulo specifico/tot. Del PP.SS. regionali	75%		Rimane confermato quanto dichiarato nell'anno 2019	
	Progetto P3.C.8 Potenziamento dell'attività del Centro Regionale degli incidenti stradali della Calabria CRISC	% PS che rilevano gli accessi per incidente stradale secondo il tracciato record regionale	PS che rilevano gli accessi per incidente stradale / totale PS regionali	75%	75%	L'anno 2020 ha confermato, come nel 2019, l'efficienza della piattaforma CRISC nel rilevare tutti gli incidenti stradali rilevati dalle Forze dell'Ordine e dalla Polizia Municipale.	



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

DIPARTIMENTO INTERAZIENDALE MATERNO-INFANTILE

ASP Crotone
Protocollo Generale
N. 0014031 del 06/04/2021



Preg.mo Commissario Straordinario
Dr. Domenico SPERLI'

Preg.mo Sig. Direttore Amministrativo
Avv. Francesco MASCIARI

Preg.mo Sig. Direttore Sanitario Aziendale F.F.
Dr. Pietro Luigi BRISINDA

Preg.mo Sig. Direttore ad interim Dipartimento
Risorse Umane e Formazione e Dipartimento
Area Tecnico-Amministrativa
Dr. Giuseppe FICO

L O R O S E D I

OGGETTO: Trasmissione rendicontazione Obiettivi di piano LINEA PROGETTUALE 3:
Costruzione e implementazione della rete di terapia del dolore e lo sviluppo delle cure
palliative e terapia del dolore in area pediatrica, relativa all'anno 2020.

In allegato si trasmette la rendicontazione contabile e relazione finale per l'anno 2020 degli Obiettivi di piano relativi alla linea progettuale 3: Costruzione e implementazione della rete di terapia del dolore e lo sviluppo delle cure palliative e terapia del dolore in area pediatrica, relativa all'anno 2020. Nella stessa sono state evidenziate le azioni effettuate e criticità intervenute per effetto dell'emergenza Covid - 19 con conseguenti ripercussioni a partire dalle preventivate incombenze di pertinenza dell'A.O. Capofila. Per il completamento previsto nell'anno solare 2021 si prevede riserva di rimodulazione del gruppo e delle attività secondo Know-How e risultati consuntivi ed attesi, in conformità con gli indicatori degli obiettivi predefiniti, pianificazione temporalmente stringente del cronoprogramma, impulso ed ulteriore implementazione delle procedure, attraverso report almeno quadrimestrali ed ogni altra integrazione necessaria da adottare formalmente.

Crotone li, 12 Marzo 2021

Il Direttore del D.I.M.I.
(Dr. Salvatore Bagalà)

RELAZIONE OBIETTIVI P.S.N.

LINEA PROGETTUALE 3: Costruzione e implementazione della rete di terapia del dolore e lo sviluppo delle cure palliative e terapia del dolore in area pediatrica

PREMESSA

ANALISI CONTESTO - COSTITUZIONE RETE

Le Cure Palliative Pediatriche (CPP) sono definite come "l'attiva di presa in carico globale di corpo, mente e spirito del bambino che comprende il supporto attivo alla famiglia. Hanno come obiettivo la qualità della vita del paziente e della famiglia, non precludono la terapia curativa concomitante" (World Health Organization, 1998). Le CPP si compongono di una serie di interventi di natura sanitaria e sociosanitaria volti a garantire l'assistenza al malato e alla famiglia non solo nelle fasi terminali della malattia, ma durante tutto il decorso. Recenti studi dell'OMS dimostrano che il numero di bambini che ogni anno necessita di CPP si aggira intorno ai 21 milioni e che oltre il 65% dei Paesi del mondo non ha a disposizione alcun servizio di cure palliative pediatriche (Connor, 2017; Knapp, 2011). Infatti, anche grazie al progresso che si è conseguito nel trattamento dei sintomi e delle malattie, i pazienti che un tempo erano destinati ad una morte certa e precoce oggi sopravvivono e vengono sottoposti a terapia palliativa per periodi sempre più lunghi (in media i trattamenti palliativi cui sono sottoposti i bambini durano il 40% in più di quelli ai quali sono sottoposti gli adulti). Si stima, infatti, che ad oggi in Italia, i bambini con patologie inguaribili siano oltre 30.000, di cui almeno 3.000 ormai giunti alla fase del cosiddetto "fine vita" (Connor, 2017; Il Sole 24 Ore Sanità 24, 2018).

I minori con bisogni assistenziali complessi (BAC) nell'ambito dei quali sono ricompresi soggetti affetti da malattie genetiche, sindromi, alcune delle quali ancora da individuare etiologicamente, disabilità, malattie metaboliche, patologie croniche gravi che interessano vari organi e apparati e i soggetti che usufruiscono di cure palliative rappresentano alcune tipologie di pazienti che sono più esposte al dolore acuto e cronico. La gestione di tali pazienti deve essere globale e, conseguentemente, necessita dell'integrazione di molte figure professionali quali: pediatra di famiglia (PDF) o medico di medicina generale (MMG), specialista in terapia del dolore e cure palliative, medici del servizio territoriale, psicologo e altri specialisti che potrebbero risultare utili nell'intervento delle diverse patologie. Gli stessi minori possono essere assistiti a livello domiciliare in regime di ospedalizzazione domiciliare e/o attraverso l'assistenza domiciliare integrata (ADI).

Per rispondere alle esigenze di questi pazienti e delle loro famiglie, l'ASP di Crotone – UOC di Pediatria ha predisposto ed avviato un percorso di definizione e sviluppo di un modello di intervento specifico per l'età pediatrica. In caso di problematiche di salute non gestibili sul territorio, questi pazienti sono assistiti in Ospedale presso la UOC di Pediatria in regime di ricovero ordinario, Day hospital o ambulatoriale. L'U.O.C. di Pediatria, secondo il caso, si avvale della consulenza delle UU.OO.CC di Anestesia e Rianimazione anche con la specialista in terapia del dolore, Gastroenterologia, Neuropsichiatria Infantile, Oncologia, etc.

PERCORSI FORMATIVI PER LA COSTITUZIONE DELL'EQUIPE

L'U.O.C. di Pediatria, negli ultimi anni, ha perseguito e conseguito un avanzamento delle competenze su questa tipologia di pazienti attraverso un percorso formativo caratterizzato da:

- Frequenza formativa presso l'UOC di Neurologia-Ospedale Bambino Gesù: Dr. Giuseppe Frandina nel corso dell'anno 2016;
- Frequenza formativa presso l'UOC di Pneumologia-Ospedale Bambino Gesù: D.ssa Fernanda Chiera anno 2018;
- Frequenza formativa presso l'UOC di Nutrizione-Ospedale Bambino Gesù: D.ssa Caterina Pacenza Frequenza formativa e infermiere anno 2017;
- Corso di autoformazione personale dell'UOC (n.6 moduli 2006) "Clinical Governance: revisione processi clinico assistenziali pediatrici";
- Corso "Il bambino ed il suo reparto: camminiamo insieme" 24 giugno-16 novembre 2015 crediti ECM: 40; indirizzato a tutti gli operatori dell'UOC Pediatria-Neonatologia: Progetto caratterizzato dalla formazione sul campo attraverso l'Audit Clinico e/o Assistenziale;
- Corso formativo (per medici, infermieri e altri operatori delle varie UU.OO.CC interessate): Il paziente con bisogni assistenziali complessi: dal neonato all'adolescente gennaio-marzo 2014;
- Corso formativo (per medici e infermieri delle varie UU.OO.CC. interessate): La nutrizione artificiale in età pediatrica 24-25 ottobre 2018;

Inoltre altre figure professionali (Dirigenti Medici) dell'UOC di Anestesia e rianimazione hanno effettuato:

- Frequenza formativa presso l'UOC di Anestesia e Rianimazione-Ospedale Bambino Gesù: n. 2 medici per la durata di una settimana anno 2019;

L'ASP con delibera:

- n. 257 del 6 giugno 2012 ha costituito una struttura aziendale per il coordinamento delle attività delle Cure Palliative Pediatriche;
- n. 286 del 13 giugno 2019 ha riorganizzato l'area delle cure palliative e terapia del dolore modificando e integrando la delibera n. 350 del 27/06/2012;
- n. 17 del 09 gennaio 2020 ha ricostituito un nuovo gruppo di lavoro con contestuale revoca della delibera n. 257 del 6 giugno 2012 in ragione della intervenuta definitiva assenza dal servizio di alcuni componenti e nell'ottica di una riqualificazione in base alle specifiche competenze maturate da alcuni professionisti subentrati;

OBIETTIVI:

1. Realizzare l'informatizzazione e la digitalizzazione della rete del dolore, implementando un sistema informativo unico con l'utilizzo di una cartella digitalizzata unica integrata con il territorio e programmata per la sperimentazione attraverso l'utilizzo del teleconsulto con gli ospedali Spoke e il collegamento con i PDF/MMG.
2. Definire il gruppo di intervento composto da figure specialistiche ospedaliere e medici del territorio per garantire un approccio terapeutico complessivo a seconda della patologia in essere e delle comorbidità orientate verso la cura di patologie dolorose.

3. Completare i percorsi formativi dei profili professionali afferenti alla rete
4. Realizzare campagne di informazione e comunicazione rivolte ai cittadini.

Cronoprogramma:

1. È stato integrato con atto deliberativo n. 17 del 09 gennaio 2020 il gruppo di lavoro della terapia del dolore e cure palliative pediatriche già individuato con delibera n. 257 del 6 giugno 2012;
2. È stata organizzata la rilevazione epidemiologica del dolore sul territorio e dei bambini con bisogni complessi compatibilmente con le perduranti restrizioni dell'anno in corso dovute all'epidemia Covid-19 in atto;
3. Sono state perseguite e incrementate le competenze attraverso corsi di formazione interni in attesa dell'attivazione dei previsti corsi organizzati dall'Hub di riferimento. È stata migliorata anche la formazione/informazione ai pazienti.
4. E' ribadita la prevista attivazione della Piattaforma digitale governata dal centro HUB attraverso la digitalizzazione della Rete del dolore ed ancora non attuata per le necessarie mancate azioni in capo a quest'ultima;
5. E' stato perseguito l'adeguamento dell'assistenza domiciliare attraverso l'integrazione assistenziale trasmurale delle professionalità ospedaliere e territoriali;
6. Sono in corso la pianificazione e redazione di un PDTA della presa in carico del paziente pediatrico complesso, in palliazione e con dolore specifico condiviso dai vari attori ospedalieri e territoriali;
7. E' in atto l'organizzazione di implementazione funzionale della rete, nelle more ed in attesa della prevista e necessaria attivazione della citata piattaforma digitale di competenza dell'HUB di riferimento.

RISULTATI ATTESI

La Rete di Terapia del Dolore informatizzata favorisce la centralizzazione dei dati, la disponibilità e la fruibilità degli stessi, la costruzione della tracciabilità del paziente.

1. Conoscenza epidemiologia dell'incidenza del "dolore" sul territorio.
2. Miglioramento delle modalità procedurali di accesso ospedaliero di pazienti minori con dolore cronico attraverso l'integrazione con i servizi territoriali anche ai fini della riduzione dei Loro accessi impropri al P.S. – Conseguentemente il ricorso all'ospedalizzazione si concretizza solo nelle fasi di acuzie non gestibili a livello ambulatoriale e/o domiciliare in accordo con le famiglie;
3. Sviluppo dei processi assistenziali territoriali attraverso l'acquisizione di maggiori competenze professionali degli operatori attraverso processi di formazione continua;
4. Sviluppo dei processi assistenziali ospedalieri attraverso l'integrazione delle professionalità presenti in ospedale e i percorsi a tutela della massima umanizzazione;
5. Implementazione dell'informazione da parte delle Aziende Sanitarie in partnership ai cittadini (Carta dei servizi, ecc.), con ricorso esteso ai social network, iniziative pubbliche (Giornata del sollievo, ecc.) e coinvolgimento delle associazioni dei pazienti interessate.

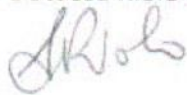
Durata del progetto: data inizio 17/12/2019 – data di termine: 31/12/2020

Proseguimento: dal 01/01/2021 al 31/12/2021

Indicatori di verifica: verifica dei punti del cronoprogramma e redazione dei relativi atti formali

Stesura di un report al termine del progetto

L'Amministrativo
Dott.ssa Riolo Angela



Il Referente del Progetto
Dr Frandina Giuseppe



LINEA PROGETTUALE 3: Costruzione e implementazione della rete di terapia del dolore e lo sviluppo delle cure palliative e terapia del dolore in area pediatrica

TITOLO DEL PROGETTO 3.1 Implementazione della piattaforma digitale della rete di terapia del dolore e costituzione di un percorso di continuità assistenza ospedale-territorio

AREA DI INTERVENTO Ospedale — territorio

Costi gestione progetto finanziati : € 200.000,00

Il progetto "3.1 Implementazione della piattaforma digitale della rete di terapia del dolore e costituzione di un percorso di continuità assistenza ospedale-territorio" rientra nell'ambito della linea progettuale "3. Costruzione e implementazione della rete di terapia del dolore e lo sviluppo delle cure palliative e terapia del dolore in area pediatrica" dell'accordo Stato-Regioni del 1° agosto 2018 (DCA n.135 del 27/10/2020).

Gli scenari evolutivi indicano la necessità di rispondere ai crescenti bisogni assistenziali di soggetti progressivamente più complessi e fragili dal punto di vista clinico e sociale. Gli obiettivi di cura per pazienti con cronicità sono finalizzati a garantire un miglioramento della qualità di vita attraverso l'integrazione di interventi socio-sanitari. L'introduzione precoce delle cure palliative migliora la qualità dell'assistenza non solo per il paziente, durante il decorso della malattia, ma anche per la famiglia. È necessario programmare una "presa in carico" del paziente attraverso un'assistenza continua e integrata. L'assistenza ospedaliera deve essere riservata ai casi acuti/complessi non gestibili a domicilio.

L'obiettivo generale del progetto in ambito regionale è una nuova organizzazione operativa della rete di terapia del dolore con particolare riferimento alla relazione tra ospedale e territorio, implementando l'informatizzazione e la governance centralizzata (centro regionale HUB dell'AO di Cosenza) che garantisca uniformità e omogeneità alla risposta.

Gli obiettivi specifici sono incentrati sulle seguenti azioni:

1. Offrire ad ogni paziente le cure appropriate al momento giusto e nel luogo giusto
2. Coniugare efficacia, appropriatezza, efficienza e sicurezza garantendo anche l'erogazione delle cure palliative, attraverso l'utilizzo di modelli organizzativi basati sulla costruzione di Percorsi Integrati di Cura
3. Proseguire il progetto già in atto di informatizzazione e digitalizzazione della rete
4. Implementare la cabina di regia
5. Completare i percorsi formativi dei profili professionali afferenti alla rete
6. Realizzare campagne di informazione e comunicazione rivolte ai cittadini

Il progetto, previsto a livello regionale, si suddivide in quattro fasi:

FASE 1: avvio della piattaforma informatizzata e del processo di integrazione ospedale-territorio;

FASE 2: implementazione cabina di regia c/o centro regionale HUB AO Cosenza e adeguamento strutturale dell'UOC Terapia del Dolore;

FASE 3: attivazione dei posti letto di cure palliative nel centro HUB di Terapia del Dolore;

FASE 4: campagne di informazione e comunicazione rivolte ai cittadini;

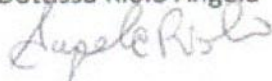
L'impegno di spesa relativo all'anno 2020 di € 7.881,84 su un totale complessivo di € 200.000,00 destinato all'ASP di Crotone, copre i costi del personale e l'acquisto di strumenti per la futura gestione della piattaforma prevista nell'ambito del progetto.

Il gruppo di lavoro costituito con delibera del Direttore Generale FF n.0017 del 09/01/2020 riferito all'annualità 2019 è rimasto invariato e riconfermato per l'annualità 2020. I fondi per i compensi dovuti sono, pertanto, da attribuire ai costi di gestione progetto anno 2020.

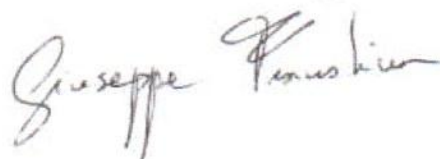
I dirigenti impegnati nel progetto hanno contribuito alla realizzazione del progetto per la quota parte di propria competenza.

I dipendenti del comparto hanno svolto n. 20 ore pro-capite di lavoro al di fuori dell'orario di servizio nell'anno 2020 parametrato al lavoro straordinario per le seguenti attività: incontri di gruppo, contatti telefonici, lavoro e studio individuale, formazione.

L'Amministrativo
Dott.ssa Riolo Angela



Il Referente del Progetto
Dr Frandina Giuseppe



SCHEDA FINANZIARIA

REGIONE CALABRIA					
ASP CROTONE					
DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE					
PIANO SANITARIO NAZIONALE 2020					
LINEA PROGETTUALE: Costruzione ed implementazione della rete di terapia del dolore e lo sviluppo delle cure palliative e terapia del dolore in età pediatrica					
TITOLO DEL PROGETTO: Implementazione della piattaforma digitale della rete di terapia del dolore e costituzione di un percorso di continuità assistenza ospedale-territorio					
PERSONALE DIRIGENZIALE	FUNZIONE	U.O.	COSTO ANNUO		
FRANDINA GIUSEPPE - REFERENTE	DIRIGENTE MEDICO	PEDIATRIA			
PACENZA CATERINA	DIRIGENTE MEDICO	PEDIATRIA			
CAVALIERE CESARE	DIRIGENTE MEDICO	GASTROENTER.			
PICCIRILLO MARISA	DIRIGENTE MEDICO	ANESTESIA E RIANIMAZ.			
VULCANO SERAFINO	DIRIGENTE MEDICO	ANESTESIA E RIANIMAZ.			
NERI MILENA	DIRIGENTE MEDICO	UONPIA			
BOSSIO FRANCESCO	DIRIGENTE MEDICO	CURE PALLIATIVE TERRITORIO			
PERSONALE DEL COMPARTO	FUNZIONE	U.O.	ORE	COSTO UNITARIO	COSTO
ALESSIO FRANCESCA	INFERMIERE PROFESSIONALE	PEDIATRIA	20	€ 18,06	€ 361,20
MALENA GIANFRANCO	INFERMIERE	CURE PALLIATIVE TERRITORIO	20	€ 14,78	€ 295,60
NICOSCIA ELISABETTA	ASSISTENTE SOCIALE	DIP.TO MATERNO/INFANT.	30	€ 16,88	€ 506,40
RIOLO ANGELA	AMMINISTRATIVA		30	€ 13,50	€ 405,00
TOTALE + ONERI AZIENDALI (20%)					€ 1.881,84
BENI E SERVIZI	DATA	TIPOLOGIA PRODOTTO	QUANTITÀ	COSTO UNITARIO	COSTO TOTALE
		NOTEBOOK	4	€ 500,00	€ 2.000,00
		STAMPANTI MULTIFUNZIONALI	4	€ 200,00	€ 800,00
		TABLET	4	€ 300,00	€ 1.200,00
		MATERIALE DI CANCELLERIA			€ 2.000,00
TOTALE					€ 6.000,00
FORMAZIONE	DATA	TIPOLOGIA PRODOTTO	QUANTITÀ	COSTO UNITARIO	COSTO TOTALE
COMUNICAZIONE	DATA	TIPOLOGIA PRODOTTO	QUANTITÀ	COSTO UNITARIO	COSTO TOTALE

RIEPILOGO SCHEDA FINANZIARIA

	COSTO
PERSONALE DIRIGENZIALE	
PERSONALE DEL COMPARTO	€ 1.881,84
BENI E SERVIZI	€ 6.000,00
FORMAZIONE	
COMUNICAZIONE	
TOTALE SPESA IMPEGNATA PER L'ANNO 2020	€ 7.881,84 su un totale di € 200.000,00

Angela Riolo

Giuseppe Frandina

LINEA PROGETTUALE 3: Costruzione e implementazione della rete di terapia del dolore e lo sviluppo delle cure palliative e terapia del dolore in area pediatrica

TITOLO DEL PROGETTO 3.2 Sviluppo delle cure palliative e della terapia del dolore in area pediatrica

AREA DI INTERVENTO Ospedale —territorio

Costi gestione progetto finanziati : € 80.000,00

Il progetto "3.2 Sviluppo delle cure palliative e della terapia del dolore in area pediatrica" rientra nell'ambito della linea progettuale "3. Costruzione e implementazione della rete di terapia del dolore e lo sviluppo delle cure palliative e terapia del dolore in area pediatrica" dell'accordo Stato-Regioni del 1° agosto 2018 (DCA n.135 del 27/10/2020).

La rete di cure palliative e terapia del dolore pediatrica è intesa come una aggregazione funzionale ed integrata di attività erogate nei diversi setting assistenziali in ambito territoriale e ospedaliero per una assistenza globale, continuativa, multidisciplinare, rivolta anche alle famiglie. L'attivazione della rete pediatrica di terapia del dolore e cure palliative prevede l'integrazione con le altre reti di patologie, utilizzabile in ogni ambito sanitario per una piena integrazione ospedale-territorio.

L'obiettivo generale del progetto in ambito regionale è quello di implementare la rete delle cure palliative e della terapia del dolore in età pediatrica, attraverso un percorso circolare di cure integrate ospedale-territorio.

Gli obiettivi specifici sono:

7. Valutazione aggiornata dei bisogni di salute, cura e assistenza nell'area delle cure palliative e terapia del dolore pediatrica, dei dati epidemiologici e dei riferimenti fuori regione a cui afferiscono i minori per le terapie causali;
8. Organizzare funzionalmente la rete
 - Identificare i PL di terapia del dolore e cure palliative del paziente pediatrico, da allocare preferibilmente nell'U.O. Pediatria;
 - Individuare dei nodi per la gestione domiciliare, il numero ed i ruoli degli operatori da formare e rendere operativi;
9. Formazione (accordo Stato-Regioni del 10/7/2014)
10. Predisposizione e condivisione del PDTA specifico

IL PROGETTO SI SUDDIVIDE IN 3 FASI:

FASE 1: VALUTAZIONE DEI BISOGNI DI SALUTE: Censimento della popolazione in età pediatrica che necessita di cure palliative e terapia del dolore.

Anno di riferimento 2020

2020	TERRITORIO		OSPEDALE	
N.PZ				
M/F	M	F	M	F
0<3				
3<>6				
6<>9				
9<>12				
12<>18				

FASE 2: ORGANIZZAZIONE DELLA RETE: Individuazione dei nodi della rete da integrare con la piattaforma del centro HUB regionale di cui al DCA n.36/2015

FASE 3: PROGRAMMA FORMATIVO OPERATORI SANITARI: Corso di formazione articolato in tre moduli frontali e sul campo c/o l'HUB regionale di terapia del dolore

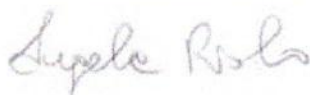
L'impegno di spesa relativo all'anno 2020 di € 31.981,84 su un totale complessivo di € 80.000,00 destinato all'ASP di Crotone, copre i costi del personale, dell'acquisto di beni e servizi e dell'attività di informazione/comunicazione.

Il gruppo di lavoro costituito con delibera del Direttore Generale FF n.0017 del 09/01/2020 riferito all'annualità 2019 è rimasto invariato e riconfermato per l'annualità 2020. I fondi per i compensi dovuti sono, pertanto, da attribuire ai costi di gestione progetto anno 2020.

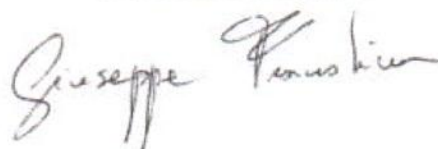
I dirigenti impegnati nel progetto hanno contribuito alla realizzazione del progetto per la quota parte di propria competenza.

I dipendenti del comparto hanno svolto n.20 ore pro-capite di lavoro al di fuori dell'orario di servizio nell'anno 2020 parametrato al lavoro straordinario per le seguenti attività: incontri di gruppo, contatti telefonici, lavoro e studio individuale, formazione.

L'Amministrativo
Dott.ssa Riolo Angela



Il Referente del Progetto
Dr Frandina Giuseppe



SCHEDA FINANZIARIA

REGIONE CALABRIA					
ASP CROTONE - DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE					
PIANO SANITARIO NAZIONALE 2020					
LINEA PROGETTUALE: Costruzione ed implementazione della rete di terapia del dolore e lo sviluppo delle cure palliative e terapia del dolore in età pediatrica					
TITOLO DEL PROGETTO: Sviluppo delle cure palliative e della terapia del dolore in età pediatrica					
PERSONALE DIRIGENZIALE	FUNZIONE	U.O.		COSTO ANNUO	
FRANDINA GIUSEPPE - REFERENTE	DIRIGENTE MEDICO	PEDIATRIA			
PACENZA CATERINA	DIRIGENTE MEDICO	PEDIATRIA			
CAVALIERE CESARE	DIRIGENTE MEDICO	GASTROENTER.			
PICCIRILLO MARISA	DIRIGENTE MEDICO	ANESTESIA E RIANIMAZ.			
VULCANO SERAFINO	DIRIGENTE MEDICO	ANESTESIA E RIANIMAZ.			
NERI MILENA	DIRIGENTE MEDICO	UONPIA			
BOSSIO FRANCESCO	DIRIGENTE MEDICO	CURE PALLIATIVE TERRITORIO			
PERSONALE DEL COMPARTO	FUNZIONE	U.O.	ORE	COSTO UNITARIO	COSTO
ALESSIO FRANCESCA	INFERMIERE PROF.	PEDIATRIA	20	€ 18,06	€ 361,20
MALENA GIANFRANCO	INFERMIERE	CURE PALLIATIVE TERR.	20	€ 14,78	€ 295,60
NICOSCIA ELISABETTA	ASSISTENTE SOCIALE	DIP.TO MAT/INFANT.	30	€ 16,88	€ 506,40
RIOLO ANGELA	AMMINISTRATIVA		30	€ 13,50	€ 405,00
TOTALE + ONERI AZIENDALI (20%)					€ 1.881,84
BENI E SERVIZI	DATA	TIPOLOGIA PRODOTTO	QUANTITÀ	COSTO UNITARIO	COSTO TOTALE
		DISPOSITIVO MEDICO PER OZONOTERAPIA	1	€ 10.600,00	€ 10.600,00 +IVA
		CARRELLO PER OZONOTERAPIA	1	€ 2.000,00	€ 2.000,00+IVA
		MASTER FLUX PLUS*	1	€ 3.500,00	€ 3.500,00
TOTALE					€ 16.100,00+IVA
FORMAZIONE	DATA	TIPOLOGIA PRODOTTO	QUANTITÀ	COSTO UNITARIO	COSTO TOTALE
		CORSO DI FORMAZIONE			€ 5.000,00
		MASTER			€ 6.000,00
TOTALE					€ 11.000,00
COMUNICAZIONE	DATA	TIPOLOGIA PRODOTTO	QUANTITÀ	COSTO UNITARIO	COSTO TOTALE
		CARTA DEI SERVIZI			€ 3.000,00
TOTALE					€ 3.000,00

* Apparecchio per sedazione

RIEPILOGO SCHEDA FINANZIARIA

	COSTO
PERSONALE DIRIGENZIALE	
PERSONALE DEL COMPARTO	€ 1.881,84
BENI E SERVIZI	€ 16.100,00
FORMAZIONE	€ 11.000,00
COMUNICAZIONE	€ 3.000,00
TOTALE	€ 31.981,84
su un totale di € 80.000,00	

Angela Riolo

Giuseppe Franchini

DIPARTIMENTO INTERAZIENDALE MATERNO-INFANTILE

Protocollo Generale
N. 0019594 del 07/05/2021



**Preg.mo Commissario Straordinario
Dr. Domenico SPERLI'**

**Preg.mo Sig. Direttore Amministrativo
Avv. Francesco MASCIARI**

**Preg.mo Sig. Direttore Sanitario Aziendale F.F.
Dr. Giuseppe PANELLA**

**Preg.mo Sig. Direttore ad interim Dipartimento
Risorse Umane e Formazione e Dipartimento
Area Tecnico-Amministrativa
Dr. Giuseppe FICO**

L O R O S E D I

OGGETTO: Integrazione precedente trasmissione del 12 marzo 2021 di rendicontazione Obiettivi di piano LINEA PROGETTUALE 3 (Giusta Deliberazione n. 1822 del 17 ottobre 2019): Costruzione e implementazione della rete di terapia del dolore e lo sviluppo delle cure palliative e terapia del dolore in area pediatrica, relativa all'anno 2020, con rimodulazione e aggiornamento task force, in ottemperanza alla Delibera n. 1771 del 4.05.2021 (Preso atto DCA n. 135 del 27.10.2020, recante : " Obiettivi P.S.N. – Recepimento accordo Stato/Regioni del 31 marzo 2020 (Rep. Atti n. 56/CSR) – Assegnazione somme alle Aziende Sanitarie e ospedaliere – Approvazione linee progettuali anno 2020 e relazione anno 2019)".

Con la presente si integra e rimodula trasmette la precedente rendicontazione scientifico-contabile con relazione finale per l'anno 2020 degli Obiettivi di piano relativi alla linea progettuale 3: Costruzione e implementazione della rete di terapia del dolore e lo sviluppo delle cure palliative e terapia del dolore in area pediatrica, relativa all'anno 2020. Nella stessa sono state evidenziate le azioni effettuate e criticità intervenute per effetto dell'emergenza Covid – 19 con conseguenti ripercussioni a partire dalle preventivate incombenze di pertinenza dell'A.O. Capofila. Per il completamento previsto nell'anno solare 2021 si provvede (cnfr. tabella a margine della presente), come già preannunciato, alla rimodulazione del gruppo e delle attività secondo Know-How e risultati consuntivi ed attesi, in conformità con gli indicatori degli obiettivi predefiniti, pianificazione temporalmente stringente del cronoprogramma, impulso ed ulteriore implementazione delle procedure, attraverso report almeno quadrimestrali ed ogni altra integrazione necessaria da adottare formalmente. In tal senso si è preso debito atto e si ottempera a quanto disposto dalla Delibera n. 1771 del

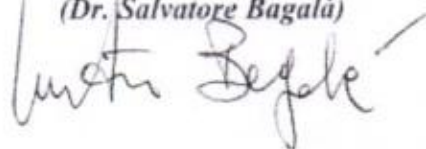
4.05.2021 (Preso atto DCA n. 135 del 27.10.2020, recante : " Obiettivi P.S.N. – Recepimento accordo Stato/Regioni del 31 marzo 2020 (Rep. Atti n. 56/CSR) – Assegnazione somme alle Aziende Sanitarie e ospedaliere – Approvazione linee progettuali anno 2020 e relazione anno 2019)".

NUOVA RIMODULAZIONE COMPONENTI GRUPPO DI LAVORO

REGIONE CALABRIA			
ASP CROTONE			
DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE			
PIANO SANITARIO NAZIONALE 2021			
LINEA PROGETTUALE: Costruzione ed implementazione della rete di terapia del dolore e lo sviluppo delle cure palliative e terapia del dolore in età pediatrica			
TITOLO DEL PROGETTO: Sviluppo delle cure palliative e della terapia del dolore in età pediatrica			
PERSONALE DIRIGENZIALE	FUNZIONE	U.O.	
FRANDINA GIUSEPPE - REFERENTE	DIRIGENTE MEDICO	PEDIATRIA	
PACENZA CATERINA	DIRIGENTE MEDICO	PEDIATRIA	
CAVALIERE CESARE	DIRIGENTE MEDICO	GASTROENTER.	
PICCIRILLO MARISA	DIRIGENTE MEDICO	ANESTESIA E RIANIMAZ.	
VULCANO SERAFINO	DIRIGENTE MEDICO	ANESTESIA E RIANIMAZ.	
NERI MILENA	DIRIGENTE MEDICO	UONPIA	
BOSSIO FRANCESCO	DIRIGENTE MEDICO	CURE PALLIATIVE TERRITORIO	
PERSONALE DEL COMPARTO	FUNZIONE	U.O.	
ALESSIO FRANCESCA	INFERMIERE PROF.	PEDIATRIA	
MALENA GIANFRANCO	INFERMIERE	CURE PALLIATIVE TERR.	
NICOSCIA ELISABETTA	ASSISTENTE SOCIALE	DIP. TO MAT/INFANT.	
RIOLO ANGELA	AMMINISTRATIVA		
GUZZETTI ANGELO	AMMINISTRATIVO	Servizi Tecnico-Amministrativi	
TALLARICO ANGELO	AMMINISTRATIVO	Servizi Tecnico-Amministrativi	

Crotone li, 5 maggio 2021

Il Direttore del D.I.M.I.
(Dr. Salvatore Bagalà)



PSN 2020		1. Percorso diagnostico terapeutico condiviso e personalizzato per pazienti con multiconditività	2. Promozione dell'equità in ambito sanitario	3.1 Informizzazione della rete di terapia del dolore e costituzione di una piattaforma digitale	3.2 Sviluppo delle cure palliative della terapia del dolore in età pediatrica	4. Piano Nazionale Prevenzione e supporto al piano nazionale prevenzione - Azioni di supporto al Piano Regionale Prevenzione -	5.1 Implementazione del modello assistenziale di tele salute integrata ospedale-territorio-domicilio e sperimentazione tale riabilitazione per pazienti cerebrolesi o con malattie neurodegenerative	5.2 Sperimentazione e implementazione di nuove tecnologie e supporto delle prese in carico delle multiconditività	TOTALE
Quota Assegnata Azienda - 2020		799.596,78	255.398,27	200.000,00	100.000,00	786.311,12	1.850.000,00	525.713,47	4.517.019,55
Totale Costi rendicontati		799.596,78	255.398,27	7.881,84	31.981,84	777.614,52	718.525,70	525.713,47	3.116.712,42
Quota residua accantonata nel fondo		-	-	192.118,16	68.018,16	8.696,60	1.131.474,30	-	1.400.307,23
Quota residua accantonata nel Fondo 2020		-	-	192.118,16	68.018,16	8.696,60	1.131.474,30	-	1.400.307,23
RISORSE UTILIZZATE		Costo Competenza Anno 2020	Costo Competenza Anno 2020	Costo Competenza Anno 2020	Costo Competenza Anno 2020	Costo Competenza Anno 2020	Costo Competenza Anno 2020	Costo Competenza Anno 2020	
Costo del Personale									
Personale Dipendente		303.846,78	76.619,48			340.185,00		202.714,04	
Dirigenza medico e veterinario - TI									
Dirigenza medico e veterinario - TD						234.000,00		202.714,04	
Dirigenza SPFA - TI									
Dirigenza SPFA - TD		303.846,78	76.619,48						
Totale Dirigenza									
Comparto sanitario, tecnico e professionale - TI				1.881,84	1.881,84	7.000,00			
Comparto sanitario, tecnico e professionale - TD									
Comparto amministrativo - TI				1.881,84	1.881,84	7.000,00			
Comparto amministrativo - TD									
Totale Comparto									
Personale Esterno									
Personale in convenzione (MMG, P.S. Spec. Amb. Interna, ecc)									
Consulenti									
Totale Personale esterno		303.846,78	76.619,48	1.881,84	1.881,84	347.185,00		202.714,04	
Totale Costo del Personale									
Risorse Impiegate		221.858,95	45.849,57	52.000,00	16.100,00	203.121,18		85.285,39	
Costo beni sanitari						10.000,00		15.000,00	
Costo Utenze		20.000,00	10.000,00	7.000,00				20.000,00	
Costo Servizi Appalti (pulizie, riscaldamento, lavanderia, mensa ecc.)		18.000,00	6.000,00	4.000,00	11.000,00	52.330,80		168.928,37	
Costo formazione personale		135.931,45	102.159,31	3.000,00	3.000,00				
Costo utilizzo spazi aziendali (ammortamenti)		20.000,00	2.000,00	2.000,00					
Costo investimenti (es. attrezzature sanitarie e non)						129.977,54		33.785,67	
Altri costi		79.599,60	178.778,79	6.000,00	30.100,00	480.429,52		322.999,43	
Totale Costi risorse impiegate		495.750,00	255.398,27	7.881,84	31.981,84	777.614,52	718.525,70	525.713,47	3.116.712,42
Totale Costi		799.596,78	255.398,27	7.881,84	31.981,84	777.614,52	718.525,70	525.713,47	3.116.712,42