

## **DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE**

Deliberazione n. 0546 / 2018

OGGETTO: Rete assistenziale territoriale: Riorganizzazione assistenza primaria e istituzione UCCP e AFT.

### **STRUTTURA PROPONENTE:**

Distretto Sanitario Unico Aziendale

Data di presentazione della proposta \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2018

In data 16 NOV. 2018 nei locali della sede legale dell'ASP in via Mario Nicoletta Crotone, il Direttore Generale, Dr. Sergio Arena, adotta la seguente delibera sulla base della proposta di seguito riportata.

Su conforme proposta nonché sulla base della espressa dichiarazione di regolarità e legittimità e di conformità dell'atto alla normativa vigente resa dal Direttore del Distretto Sanitario Unico Aziendale

### **PREMESSO**

Che con deliberazione n. 357 del 12 ottobre 2016 questa azienda, in attuazione di quanto stabilito con DCA n. 76/2015 e dal successivo DCA 113/2016, provvedeva ad approvare la riorganizzazione della rete assistenziale territoriale per come stabilito nel documento allegato alla medesima deliberazione;

Che la riorganizzazione della rete assistenziale territoriale di cui alla citata deliberazione n. 357/2016 è riferita in particolare alla riorganizzazione delle strutture territoriali sanitarie e sociosanitarie residenziali e semiresidenziali e alle strutture di riabilitazione estensiva territoriale ambulatoriale e domiciliare extraospedaliera;

Che con la medesima deliberazione n. 357/2016 veniva, inoltre, approvata la riorganizzazione del servizio di continuità assistenziale (CA) e dei punti di emergenza territoriale (PET) e si stabiliva, inoltre, di adottare, con successivo e separato atto deliberativo, la riorganizzazione dell'assistenza primaria nelle nuove forme di AFT e UCCP, tenuto conto anche di quanto al riguardo stabilito dal DCA n. 144/2017;

### **CONSIDERATO**

Che con DCA n. 114 del 3 novembre 2016 veniva approvata la riorganizzazione della rete assistenziale territoriale dell'ASP per come definita con la citata deliberazione n. 357/2016.

### **DATO ATTO**

Che a parziale modifica del precedente DCA n. 76/2016 e 113 del 3.11.2016, con successivo DCA n. 166 del 13 dicembre 2017 è stato approvato il documento allegato al medesimo DCA relativo alla "Riorganizzazione della rete territoriale"

Che con il medesimo DCA 166/2017 si stabilisce, inoltre:

- La revoca dei D.C.A. di approvazione della rete assistenziale territoriale delle ASP ivi compreso quella del DCA n. 114/2016 relativo all'ASP di Crotone;
- Che le AA.SS.PP. dovranno adeguare le proprie proposte di rete assistenziale territoriale ai contenuti del nuovo DCA n. 166/2017;
- Che le autorizzazioni provvisorie alla riconversione di attività socio-sanitaria, già adottate con specifici D.C.A. mantengono la loro validità;

#### CONSIDERATA

Che in attuazione delle disposizioni regionali di cui citato DCA n. 166/2017 recante "Parziale modifica DCA 113 del 3.11.2016: Riorganizzazione della Rete Territoriale", questa ASP ha provveduto:

- ad adottare con deliberazione n. 70 del 12.02.2018, per come rettificata con deliberazione n. 124 del 19.03.2018, la riorganizzazione della rete territoriale dell'ASP in coerenza con i nuovi indirizzi approvati con il citato DCA n. 166/2017 modificando parzialmente la precedente riorganizzazione della rete territoriale aziendale relativa all'assistenza residenziale, semiresidenziale e di riabilitazione estensiva extraospedaliera nonché alla struttura pubblica per l'autismo;
- a confermare la riorganizzazione del servizio di continuità assistenziale (CA) e dei punti di emergenza territoriale (PET) per come definiti nel documento allegato alla citata deliberazione n. 70 del 12.02.2018 per come integrata dalla deliberazione n. 124 del 19.03.2018.

Che con la medesima deliberazione si stabiliva, inoltre, di adottare con successivo e separato atto deliberativo, la riorganizzazione della rete territoriale relativa all'assistenza primaria nelle nuove forme organizzative di UCCP e AFT tenuto conto anche di quanto a riguardo stabilito con DCA 144/2017.

Che con DCA n. 109 del 10 maggio 2018 è stata quindi approvata la riorganizzazione della Rete Territoriale dell'ASP di Crotone relativamente alla riorganizzazione dell'assistenza sanitaria e sociosanitaria residenziale e semiresidenziale e di riabilitazione estensiva extraospedaliera ambulatoriale e domiciliare nonché alla riorganizzazione del servizio di continuità assistenziale (CA) e dei punti di emergenza territoriale (PET) per come definiti nel documento allegato alla citata deliberazione n. 70 del 12.02.2018 per come integrata dalla deliberazione n. 124 del 19.03.2018.

#### RITENUTO

Di dover completare la riorganizzazione della rete assistenziale territoriale dell'ASP di Crotone anche per la parte relativa la riorganizzazione dell'assistenza primaria nelle nuove forme di UCCP e AFT tenuto conto anche di quanto a riguardo stabilito con DCA 144/2017.

#### CONSIDERATO

Che la completa riorganizzazione della rete assistenziale territoriale consente la valorizzazione ed il consolidamento:

- del ruolo del Distretto quale articolazione organizzativa ed operativa fondamentale dell'ASP per il governo della rete territoriale;
- del ruolo del sistema dell'Assistenza primaria, quale primo livello clinico di contatto dei cittadini con il sistema sanitario, competente a garantire la continuità delle cure attraverso il rapporto diretto con la popolazione, la presenza capillare sul territorio distrettuale e la funzione di filtro, integrazione e coordinamento rispetto alla risposta specialistica ed ospedaliera.

- il potenziamento dell'assistenza domiciliare, quale aspirazione e diritto delle persone e dei familiari, che risponde all'obiettivo qualitativamente e culturalmente rilevante di favorire il mantenimento della persona nel proprio ambiente di vita e al proprio domicilio;
- il rafforzamento della rete delle cure palliative, ambito in cui l'attenzione alla prossimità al decesso assume di per sé un valore etico, in cui la multiprofessionalità diventa una risorsa per la dignità della persona;
- la rimodulazione dell'assistenza residenziale sviluppando una flessibilità organizzativa per adeguare il sistema alle nuove esigenze assistenziali, considerando le strutture residenziali come parti integranti del Sistema, specie nel gravoso ambito della non autosufficienza;
- lo sviluppo di interventi organizzati per l'effettiva integrazione tra servizi ospedalieri e servizi territoriali atti a garantire un adeguato passaggio dall'Ospedale al Territorio senza soluzione di continuità. L'obiettivo è di evitare alla persona una permanenza inappropriata in ambito ospedaliero, un precoce o improprio ricorso all'istituzionalizzazione, in particolare della persona anziana, favorendo il rientro al domicilio: un rientro che dovrà essere guidato, supportato, tutelato.

#### RITENUTO

Che in tale processo, risulta centrale il ruolo delle cure primarie che, riorganizzate per Unità Complesse di Cure Primarie (UCCP) e Aggregazione Funzionale Territoriale (AFT) e come previsto dal Patto per la Salute e dalla L. 189/2012, assicurano la piena presa in carico del paziente, in collaborazione con gli specialisti (ospedalieri e territoriali) e con i medici di continuità assistenziale.

Che le UCCP e le correlate AFT risultano le strutture più prossime al singolo cittadino e utilizzano protocolli/strumenti condivisi a livello regionale e locale, validati e verificati attraverso le linee e gli strumenti organizzativi del Distretto e sotto la responsabilità del Direttore del distretto.

Che la definizione e la contestualizzazione dei Percorsi Diagnostici Terapeutici Assistenziali (PDTA) rivolti alle cronicità e/o ai percorsi riabilitativi, o profili integrati di cura, induce le varie componenti professionali che operano nei percorsi assistenziali, dell'ospedale e del territorio, ad assicurare concretamente un efficace rapporto interprofessionale, con un maggiore apporto di competenze a favore dell'assistito.

#### RIBADITA

- la necessità di definire, in coerenza con l'art. 1 della legge n. 189/2012, la programmazione e attivazione delle UCCP (Unità complesse di cure primarie) e delle AFT (Aggregazione funzionale territoriale) per le quali devono essere definiti altresì anche gli specifici obiettivi di salute da perseguire, nonché gli indicatori di esito necessari al loro monitoraggio;
- la necessità di valorizzare il ruolo della medicina generale nell'ambito dell'attuazione del Piano Nazionale delle Cronicità e del Piano Nazionale della Prevenzione vaccinale, nonché di esaltarne l'importanza per evitare gli accessi impropri in Pronto Soccorso e governare le liste d'attesa anche in ragione di un' incisiva azione in tema di appropriatezza prescrittiva, per ridurre il tasso di ospedalizzazione e la spesa farmaceutica, nonché per il miglioramento dell'accesso al sistema curante e il concorso nello screening per il colon retto.

## TENUTO CONTO

Di quanto stabilito dal DCA n. 161/2018 recante "Approvazione atto di indirizzo per le ASP della Regione Calabria per l'applicazione del nuovo Accordo Integrativo Regionale (A.I.R.) ponte anno 2017 per la medicina generale" ed in particolare:

- Dei criteri per l'identificazione delle UCCP e delle correlate AFT.
- Dei criteri di integrazione dei medici a quota oraria (medici di continuità assistenziale) nelle UCCP e nelle AFT.
- Dei criteri di integrazione dei pediatri di libera scelta nelle UCCP e nelle AFT.
- Dei criteri di integrazione dei medici specialisti ambulatoriali nelle UCCP e nelle AFT.
- Dell'integrazione delle attività delle UCCP/AFT nella presa in carico delle persone affette da patologie cronico - degenerative. □

## TENUTO CONTO

Che, previo specifico confronto con le OO.SS. mediche di categoria, si dovrà procedere alla definizione degli obiettivi di salute e alla definizione delle modalità remunerative dell'attività in UCCP e AFT, nonché del processo di budgeting, della scheda di budget, del ruolo e delle funzioni del Coordinatore UCCP e del referente AFT e del sistema di reporting, e dovrà essere resa operativa la griglia di obiettivi di cui all'allegato 1 e all'allegato 2 del DCA 161/2018.

## VISTO

L'articolo 1 del decreto legge 13 settembre 2012, recate "Disposizioni urgenti per promuovere lo sviluppo del Paese mediante un più alto livello di tutela della salute, convertito, con modificazioni, dall'articolo 1, comma 1, della legge 189/2012 (Legga Balduzzi);

## VISTO

Il DCA n. 65 del 1.3.2018 recante "Revoca DCA 144/2017. Approvazione nuovo accordo integrativo regionale (A.I.R.) ponte anno 2017 per la medicina generale".

## VISTO

Il DCA n. 161 del 2 agosto 2018 recante "Approvazione atto di indirizzo per le ASP della Regione Calabria per l'applicazione del nuovo Accordo Integrativo Regionale (A.I.R.) ponte anno 2017 per la medicina generale".

Per tutto quanto sopra indicato, specificato e considerato

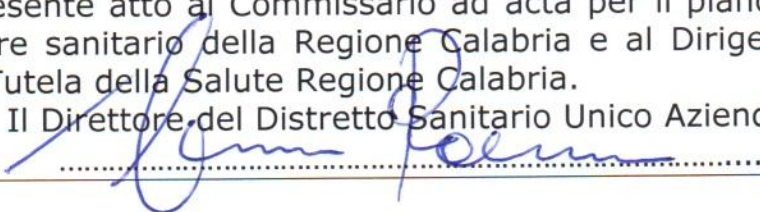
## SI PROPONE

1. Di prendere atto del DCA n. 65 del 1.3.2018 recante "Revoca DCA 144/2017. Approvazione nuovo accordo integrativo regionale (A.I.R.) ponte anno 2017 per la medicina generale".
2. Di prendere atto del DCA n. 161 del 2 agosto 2018 recante ""Approvazione atto di indirizzo per le ASP della Regione Calabria per l'applicazione del nuovo Accordo Integrativo Regionale (A.I.R.) ponte anno 2017 per la medicina generale.
3. Di completare la riorganizzazione della rete territoriale dell'azienda approvando la riorganizzazione dell'assistenza primaria attraverso l'istituzione delle UCCP e delle AFT per come indicati nella tabella che segue.

| <b>DISTRETTO<br/>SANITARIO<br/>UNICO<br/>AZIENDALE</b> | <b>Denominazione<br/>UCCP</b> | <b>SEDE<br/>UCCP</b>             | <b>AFT<br/>Correlati</b> | <b>Ambiti Territoriali<br/>AFT</b>            |
|--------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------|
|                                                        | UCCP 1                        | Crotone                          | AFT 1a                   | Crotone                                       |
|                                                        |                               |                                  | AFT 1b                   | Crotone                                       |
|                                                        |                               |                                  | AFT 1c                   | Crotone                                       |
|                                                        |                               |                                  | AFT 1d                   | Crotone                                       |
|                                                        |                               |                                  | AFT 1e                   | Crotone                                       |
|                                                        |                               |                                  | AFT 1f                   | Cutro<br>Isola Capo Rizzuto                   |
|                                                        |                               |                                  | AFT 1g                   | Caccuri, Castel Silano,<br>Cerenza, Savelli   |
|                                                        |                               |                                  | AFT 1h                   | Rocca di Neto, San<br>Mauro M., Belvedere     |
|                                                        | UCCP 2                        | Mesoraca<br>Casa della<br>Salute | AFT 2a                   | Mesoraca, Petilia<br>Policastro               |
|                                                        |                               |                                  | AFT 2b                   | Cotronei,<br>Roccabernarda, Santa<br>Severina |
|                                                        | UCCP 3                        | Cirò Marina                      | AFT 3a                   | Cirò Marina                                   |
|                                                        |                               |                                  | AFT 3b                   | Cirò Marina                                   |
|                                                        |                               |                                  | AFT 3d                   | Cirò, Crucoli                                 |
|                                                        |                               |                                  | AFT 3e                   | Melissa, Strongoli,<br>Casabona               |
|                                                        |                               |                                  | AFT 3f                   | Pallagorio, San Nicola,<br>Verzino, Carfizzi  |
| <b>Totali</b>                                          | <b>3</b>                      | <b>-</b>                         | <b>15</b>                | <b>/</b>                                      |

4. Di rinviare, previo specifico confronto con le OO.SS. mediche di categoria, la definizione operativa degli obiettivi di salute nonché le correlate modalità remunerative dell'attività in UCCP e AFT, la definizione del processo di budgeting, della scheda di budget, del ruolo e delle funzioni del Coordinatore UCCP e del referente AFT e del sistema di reporting, rendendo operativa la griglia di obiettivi di cui all'allegato 1 e all'allegato 2 del DCA 161/2018.
5. Di confermare la riorganizzazione della rete territoriale aziendale relativa all'assistenza sanitaria e sociosanitaria residenziale e semiresidenziale e di riabilitazione estensiva extraospedaliera ambulatoriale e domiciliare già definita con deliberazione n. 70 del 12.02.2018 per come rettificata con deliberazione n. 124 del 19.03.2018 ed approvata dalla regione con DCA n. 109 del 10 maggio 2018.
6. Di confermare la riorganizzazione del servizio di continuità assistenziale (CA) e dei punti di emergenza territoriale (PET) per come definiti nel documento allegato alla citata deliberazione n. 70 del 12.02.2018 per come integrata dalla deliberazione n. 124 del 19.03.2018 ed approvata dalla regione con DCA n. 109 del 10 maggio 2018.
7. Di trasmettere copia del presente atto al Commissario ad acta per il piano di rientro dal deficit del settore sanitario della Regione Calabria e al Dirigente Generale del Dipartimento Tutela della Salute Regione Calabria.

Il Direttore del Distretto Sanitario Unico Aziendale



## **IL DIRETTORE GENERALE**

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

Ritenuto di condividere il contenuto della proposta.

Sentiti i pareri favorevoli espressi dal Direttore Sanitario e dal Direttore Amministrativo

## **DELIBERA**

Di approvare la superiore proposta che qui si intende integralmente ripetuta e trascritta per come sopra formulata dal direttore della struttura proponente.

Il Direttore Amministrativo  
Dr. Giuseppe Fico

.....

Il Direttore Sanitario  
Dr. Agostino Talerico

.....

Il Direttore Generale  
Dr. Sergio Arena

.....

UFFICIO AFFARI GENERALI  
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente delibera è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'ASP di Crotone il .....1.6 NOV. 2018..... con protocollo della Segreteria Generale n. ....145..... e vi rimarrà per un periodo di 10 giorni

Il Responsabile

.....