



**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA  
DPF020 SERVIZIO PROGRAMMAZIONE SOCIO-SANITARIA  
DPF020002 UFFICIO PROGRAMMAZIONE TERRITORIALE E INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA**

**DGR n. 270 del 17/05/2024**

**OGGETTO:** PRESA D'ATTO E APPROVAZIONE DEL DOCUMENTO TECNICO "LINEE DI INDIRIZZO DELLA REGIONE ABRUZZO – OSPEDALE DI COMUNITÀ", FINALIZZATO ALL'ACCESSO DELLE RISORSE DI CUI ALLA MISSIONE 6 - COMPONENTE 1, DEL PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR)



Direzione Generale della Regione

*DRG009 Servizio Assistenza Atti del Presidente e della Giunta Regionale*

**Riunione di Giunta del:** 17/05/2024

**Presidente:** MARCO MARSILIO

<b>Componenti della Giunta:</b>	EMANUELE IMPRUDENTE	PRESENTE
	MARCO MARSILIO	PRESENTE
	MARIO QUAGLIERI	ASSENTE
	NICOLETTA VERÌ	PRESENTE
	ROBERTO SANTANGELO	PRESENTE
	TIZIANA MAGNACCA	PRESENTE
	UMBERTO D'ANNUNTIIS	PRESENTE



**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA**  
**DPF020 SERVIZIO PROGRAMMAZIONE SOCIO-SANITARIA**  
**DPF020002 UFFICIO PROGRAMMAZIONE TERRITORIALE E INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA**

PRESA D'ATTO E APPROVAZIONE DEL DOCUMENTO TECNICO "LINEE DI INDIRIZZO DELLA REGIONE ABRUZZO – OSPEDALE DI COMUNITÀ",  
**OGGETTO:** FINALIZZATO ALL'ACCESSO DELLE RISORSE DI CUI ALLA MISSIONE 6 - COMPONENTE 1, DEL PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR)

**PREMESSO CHE**

- il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza del PNRR approvato il 22 giugno dalla Commissione Europea e il 13 luglio 2021 dal Consiglio Economia e Finanza (Ecofin) dell'UE è il documento che ciascuno Stato membro ha predisposto per accedere ai fondi del *Next Generation EU* (NGEU), lo strumento introdotto dall'Unione europea per la ripresa post pandemia Covid-19, rilanciando l'economia degli Stati membri;
- il Piano si articola in 6 Missioni, ciascuna delle quali caratterizzata da Componenti (in totale 16), a loro volta articolate in Investimenti con il corrispettivo importo assegnato;
- all'interno della Missione 6 "*Salute*" Componente 1 (M6C1) "*Reti di prossimità, strutture intermedie e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale*", sono state individuate 3 linee di investimento da attuare entro la metà del 2026, volte al rafforzamento dei servizi sul territorio mediante il potenziamento e la creazione di strutture e presidi territoriali quali le Case della Comunità, gli Ospedali di Comunità e le Centrali Operative Territoriali, nonché, lo sviluppo dell'assistenza domiciliare, della telemedicina e una più efficace integrazione con tutti i servizi socio-sanitari;

**VISTI**

- il D.M. 70 del 2 aprile 2015 "*Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera*", che all'allegato 1, punto 10.1 delinea le principali caratteristiche degli Ospedali di Comunità, le definisce strutture destinate alla presa in carico di pazienti che necessitano di interventi sanitari potenzialmente erogabili a domicilio e di sorveglianza infermieristica continuativa;
- il DPCM 12 gennaio 2017 "Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502";
- l'Accordo tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome di Trento e di Bolzano del 15 settembre 2016 "Piano Nazionale Cronicità";

- il Decreto-legge 19 maggio 2020, n. 34 recante «*Misure urgenti in materia di salute, sostegno al lavoro e all'economia, nonché di politiche sociali connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19*» convertito, con modificazioni, dalla legge 17 luglio 2020, n. 77;
- il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), approvato dal Consiglio dell'Unione Europea il 6 luglio 2021 (10160/21), in particolare la Missione 6 Salute, Component 1: Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale;
- il Decreto Legge 6 maggio 2021, n. 59, coordinato con la legge di conversione 1 luglio 2021, n. 101, recante: «*Misure urgenti relative al Fondo complementare al Piano nazionale di ripresa e resilienza e altre misure urgenti per gli investimenti*»; che approva il piano nazionale per gli investimenti complementari al Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) ;
- l'Intesa Stato Regioni rep. n.17/CSR del 20 febbraio 2020, di definizione dei requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi minimi dell'Ospedale di Comunità ai sensi dell'articolo 5, comma 17 del Patto per la salute 2014-2016, di cui all'Intesa Stato-Regioni del 10 luglio 2014;
- il Decreto del Ministero della Salute 77/2022 «*Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio Sanitario Nazionale*» , che definisce l'Ospedale di Comunità come «*una struttura di ricovero che afferisce alla rete di offerta dell'Assistenza Territoriale e svolge una funzione intermedia tra il domicilio e il ricovero ospedaliero, con la finalità di evitare ricoveri ospedalieri impropri o di favorire dimissioni protette in luoghi più idonei al prevalere di fabbisogni sociosanitari, di stabilizzazione clinica, di recupero funzionale e dell'autonomia e più prossimi al domicilio*»;

## **RICHIAMATI**

- il Decreto del Commissario ad acta D.C.A. n. 20/2016 recante «Indirizzi preliminari per l'attivazione, in via sperimentale, del modello organizzativo "Ospedale di Comunità"»;
- la D.G.R. n. 263 del 24 maggio 2022 ad oggetto «PNRR Missione 6 Salute: Presa d'atto ed approvazione del Piano Operativo Regionale, dello schema di Contratto Istituzionale di Sviluppo (C.I.S.) di cui al Decreto del Ministero della Salute 5 aprile 2022 ed ulteriori disposizioni», la quale, tra l'altro, ha approvato il Piano Operativo Regionale - Missione 6 Salute -;
- la D.G.R. n. 773 del 12 dicembre 2022 con la quale è stato recepito il Decreto del Ministero della Salute 77/2022 e contestualmente approvato il «*Piano dell'Assistenza Territoriale della Regione Abruzzo*», che disciplina le funzioni dell'Ospedale di Comunità;
- la D.G.R. n. 523 del 30 agosto 2023 di «Approvazione modello organizzativo regionale di telemedicina» , con il quale si promuove la presa in carico dei pazienti cronici mediante il sistema di telemedicina, nei diversi setting assistenziali;

## **CONSIDERATO CHE** appare necessario

addivenire al recepimento dell'Intesa Stato Regioni rep.n. 17/CSR del 20 febbraio 2020, di definizione dei requisiti strutturali, Tecnologici e organizzativi minimi dell'Ospedale di Comunità;

definire, secondo le indicazioni del D.M. 77/2022 e in attuazione sia del Piano Operativo Regionale di cui alla D.G.R. 263 del 24 maggio 2022 che del «Piano dell'assistenza territoriale della Regione Abruzzo» ex D.G.R. n. 773 del 12 dicembre 2022, l'elaborazione di un modello organizzativo di Ospedali di Comunità della Regione Abruzzo che sia conforme all'Intesa di cui al precedente punto;

**VISTO** il documento tecnico denominato «*Linee di indirizzo della Regione Abruzzo – Ospedali di Comunità*» (Allegato 1 parte integrante e sostanziale del presente atto) elaborata dal Servizio di Programmazione socio-sanitaria del Dipartimento Sanità, recante la definizione del modello organizzativo degli Ospedali di Comunità della Regione

Abruzzo;

**CONSIDERATO** che, il presente provvedimento si configura come atto generale di programmazione dell'Assistenza territoriale ai sensi dell'Art.1 comma 2 del D.M. 77, rinviando a ciascuna Azienda Sanitaria Locale la predisposizione di appositi atti di recepimento – da rendersi entro 60 giorni dalla pubblicazione del presente provvedimento sul BURAT -;

**DATO ATTO** che le allegate linee di indirizzo sugli Ospedali di Comunità sono state condivise con il gruppo di coordinamento istituito ai sensi della DGR 773/2022 e successiva Determinazione Dirigenziale DPF020/06 del 17.01.2023 ad oggetto “DGR n. 773 del 13/12/2022 – Piano dell’Assistenza Territoriale - Istituzione di un gruppo di coordinamento della rete territoriale per la formulazione di indirizzi condivisi su modelli organizzativi, protocolli e percorsi di presa in carico ospedale-territorio-domicilio”;

**RITENUTO** di disporre che le Aziende Sanitarie Locali provvedano - entro 60 giorni dalla pubblicazione del presente provvedimento sul BURAT – alla redazione di specifici protocolli interni, necessari per individuare le articolazioni organizzative, gestionali e tecnologiche attuative del modello organizzativo in argomento;

#### **DATO ATTO CHE**

- la Dirigente del Servizio Programmazione Socio-Sanitaria e il Direttore del Dipartimento, ai sensi degli art.23 e 24 della L.R. n.77/99 e ognuno per la parte di competenza, con la sottoscrizione del presente atto hanno espresso il proprio parere favorevole in ordine alla regolarità e legittimità del presente provvedimento, contestualmente attestando che lo stesso non comporta oneri a carico del bilancio regionale;
- il Direttore del Dipartimento Sanità attesta, con la sottoscrizione del presente provvedimento, che lo stesso è conforme agli indirizzi, funzioni ed obiettivi assegnati al Dipartimento medesimo;

**VISTA** la L.R. n.77 del 14.09.1999 e successive modifiche ed integrazioni;

### **A VOTI ESPRESSI NELLE FORME DI LEGGE**

#### **D E L I B E R A**

*per le motivazioni espresse in premessa che integralmente si richiamano*

**1. DI PRENDERE ATTO e RECEPIRE** l’Intesa Stato Regioni, ai sensi dell’articolo 5, comma 17 del Patto per la salute 2014-2016 - di cui all’Intesa del 10 luglio 2014 tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano - sui requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi minimi dell’Ospedale di Comunità n. 17/CSR del 20 febbraio 2020;

**2. DI PRENDERE ATTO ed APPROVARE** il documento tecnico “Linee di indirizzo della Regione Abruzzo – Ospedali di Comunità” (Allegato 1) che rappresenta parte costitutiva ed integrante del presente atto;

3. **DI DEMANDARE** all'Agenzia Sanitaria Regionale ASR Abruzzo, competente per materia, l'aggiornamento dei manuali di autorizzazione e accreditamento istituzionale con i requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi minimi dell'Ospedale di Comunità approvati con la sopracitata Intesa n. 17/CSR del 20 febbraio 2020 e con quelli previsti dal DM 77/2022 e dalla DGR 773/2022 di recepimento;

4. **DI DEMANDARE** alle Aziende Sanitarie Locali il recepimento del presente atto e la redazione di specifici protocolli interni, utili ad individuare le articolazioni organizzative, gestionali e tecnologiche attuative del modello organizzativo in argomento;

5. **DI PRECISARE** che la presente deliberazione non comporta oneri a carico del bilancio regionale;

6. **DI TRASMETTERE** il presente provvedimento:

- Alle Direzioni Generali delle Aziende Sanitarie Regionali;
- All'Agenzia Sanitaria Regionale ASR Abruzzo;
- Ai Servizi del Dipartimento Sanità competenti in materia di Flussi Informativi e Sanità Digitale, Assistenza Farmaceutica, Autorizzazione ed Accreditamento Istituzionale;
- al BURAT per la pubblicazione;
- Ai Ministeri della Salute e dell'Economia e Finanze ai fini del monitoraggio del piano di rientro e dei livelli essenziali di assistenza.



**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA  
DPF020 SERVIZIO PROGRAMMAZIONE SOCIO-SANITARIA  
DPF020002 UFFICIO PROGRAMMAZIONE TERRITORIALE E INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA**

**RIEPILOGO FIRME PROPOSTA DI DELIBERA**

ESTENSORE  
Lorenzo Pingiotti  
*(Firmato elettronicamente)*

---

RESPONSABILE UFFICIO  
Lorenzo Pingiotti  
*(Firmato elettronicamente)*

---

DIRIGENTE  
DPF020 SERVIZIO PROGRAMMAZIONE SOCIO-SANITARIA  
Barbara Morganti  
*(Firmato digitalmente)*

---

DIRETTORE  
DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA  
Claudio D'Amario  
*(Firmato digitalmente)*

---

ASSESSORE  
A05 Salute; Famiglia e Pari Opportunità.  
Nicoletta Veri  
*(Firmato digitalmente)*

---



### RIEPILOGO ALLEGATI PARTE INTEGRANTE OMISSIS

**Nome allegato:** Linee Indirizzo OdC Regione Abruzzo.pdf

**Impronta** 029FC4454EB1ABEF1CA5436B1E453D3004F3A9536D2D0FCBA1E5BD8D126B3448



## **RIEPILOGO FIRME DELIBERA**

**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA  
DPF020 SERVIZIO PROGRAMMAZIONE SOCIO-SANITARIA  
DPF020002 UFFICIO PROGRAMMAZIONE TERRITORIALE E INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA**

*(Firmato digitalmente da)*

**MARCO MARSILIO  
PRESIDENTE**

Data: 17/05/2024 22:01:00

Nr. di serie certificato: 5268348803568529325

*(Firmato digitalmente da)*

**DANIELA VALENZA  
SEGRETARIO**

Data: 17/05/2024 22:15:29

Nr. di serie certificato: 7714802313482283681