



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

DGR n. 404 del 08/07/2024

OGGETTO: PRESA D'ATTO DELLE ATTESTAZIONI AZIENDALI DI CONSEGUIMENTO DEL TARGET REGIONALE PNRR M6C1-7 "CENTRALI OPERATIVE PIENAMENTE FUNZIONANTI", SUB INVESTIMENTO 1.2.2 - CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI E DEL CORRELATO MODELLO ORGANIZZATIVO REGIONALE.



Direzione Generale della Regione

DRG009 Servizio Assistenza Atti del Presidente e della Giunta Regionale

Riunione di Giunta del: 08/07/2024

Presidente: MARCO MARSILIO

Componenti della Giunta:	EMANUELE IMPRUDENTE	PRESENTE
	MARCO MARSILIO	PRESENTE
	MARIO QUAGLIERI	ASSENTE
	NICOLETTA VERÌ	PRESENTE
	ROBERTO SANTANGELO	ASSENTE
	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 DELLE ATTESTAZIONI AZIENDALI DI CONSEGUIMENTO DEL TARGET REGIONALE PNRR M6C1-7 "CENTRALI OPERATIVE PIENAMENTE FUNZIONANTI", SUB INVESTIMENTO 1.2.2 - CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI E DEL CORRELATO MODELLO ORGANIZZATIVO REGIONALE.

VISTI

- il **Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR)** - presentato dall'Italia alla Commissione europea in data 30 aprile 2021, ai sensi dell'articolo 18 del Regolamento (UE) n. 2021/241 ed approvato il 13 luglio 2021 con Decisione di esecuzione del Consiglio Europeo -, articolato in 6 Missioni (ciascuna delle quali caratterizzata da Componenti, a loro volta articolate in Investimenti con il corrispettivo importo assegnato), tra le quali è inserita la **Missione 6 Salute**, che mira a potenziare e riorientare il SSN per migliorarne l'efficacia nel rispondere ai bisogni di cura delle persone, anche alla luce delle criticità emerse nel corso dell'emergenza pandemica ed i cui investimenti e riforme sono finalizzati a rafforzare la prevenzione e i servizi sanitari sul territorio, modernizzare e digitalizzare il sistema sanitario, garantire equità di accesso alle cure, migliorare le dotazioni infrastrutturali e tecnologiche, promuovere la ricerca, l'innovazione e lo sviluppo di competenze tecnico-professionali, digitali e manageriali del personale sanitario;
- il **decreto legge 6 maggio 2021, n. 59**, recante "*Misure urgenti relative al Fondo complementare al Piano nazionale di ripresa e resilienza e altre misure urgenti per gli investimenti*", convertito con modificazioni dalla legge 1^a luglio 2021, n. 101, che approva il Piano nazionale per gli investimenti complementari, finalizzato ad integrare con risorse nazionali gli investimenti del PNRR per complessivi 30.622,46 milioni di euro per gli anni dal 2021 al 2026;
- il **decreto legge 31 maggio 2021, n. 77**, recante "*Governance del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza e prime misure di rafforzamento delle strutture*

amministrative e di accelerazione e snellimento delle procedure”, convertito con modificazioni dalla legge 29 luglio 2021, n. 108;

- il **decreto del Ministero dell’Economia e della Finanze del 15 luglio 2021** che, in attuazione di quanto disposto dall’articolo 1 comma 7 del sopra citato D.L. 59/2021, individua gli obiettivi iniziali, intermedi e finali determinati per ciascun programma, intervento e progetto del Piano complementare, nonché le relative modalità di monitoraggio;
- il **decreto del Ministero dell’Economia e delle Finanze del 6 agosto 2021**, come modificato dal decreto del Ministero dell’Economia e delle Finanze del 23 novembre 2021, recanti l’assegnazione delle risorse finanziarie previste per l’attuazione degli interventi del PNRR , la ripartizione dei traguardi, degli obiettivi per scadenze semestrali di rendicontazione;
- il **decreto-legge 10 settembre 2021, n. 121**, - convertito con L. 9 novembre 2021, n. 156 - ;
- il **decreto del Ministro della Salute e del Ministro dell’economia e delle finanze 15 settembre 2021** di istituzione dell’Unità di Missione per l’attuazione degli interventi del Piano nazionale di ripresa e resilienza a titolarità del Ministero della salute;
- il **decreto del Ministero dell’Economia e delle Finanze 11 ottobre 2021**, che definisce, tra l’altro, le procedure amministrativo-contabili per la gestione delle risorse previste nell’ambito del PNRR ex art. 1, comma 1042, della legge 30 dicembre 2020, n. 178;
- il **Decreto del Ministro della salute del 1^a aprile 2022**, recante “Ripartizione degli interventi e sub-interventi di investimento del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) a titolarità del Ministero della salute”;

ATTESO CHE

- la Missione 6 Salute si articola in n. 2 Componenti (Componente 1: reti di prossimità, strutture intermedie e telemedicina per l’assistenza territoriale – Componente 2: innovazione , ricerca e digitalizzazione del SSN) , ognuna delle quali presenta una pluralità di aree di Investimento e Sub Investimento (nonché Intervento e Sub Intervento) ;
- in seno alla 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 l’anno 2026, che prevedono il 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;
- la Centrale Operativa Territoriale (di seguito COT) è un modello organizzativo dell’Azienda Sanitaria Locale a valenza distrettuale, che svolge funzioni di coordinamento organizzativo della presa in carico della persona e di raccordo/connesione tra servizi e professionisti coinvolti nei diversi *setting* assistenziali (attività territoriali, sanitarie e sociosanitarie, ospedaliere), dialoga con la rete dell’emergenza-urgenza, funge da facilitatrice dei processi clinico

assistenziali e della integrazione socio-sanitaria attraverso il potenziamento del coordinamento e della continuità della cura all'interno e tra le diverse istituzioni variamente coinvolte, con l'obiettivo di assicurare continuità, accessibilità e integrazione dell'assistenza;

RICHIAMATA 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 -, comprendente gli *Action Plan* per ciascuna linea di investimento, nonché gli atti di nomina dei RUP aziendali afferenti ai singoli interventi di finanziamento;

VISTO il Decreto del Ministero della Salute 77 "*Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio Sanitario Nazionale*" pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 144 del 22 giugno 2022, che stabilisce, tra l'altro, il modello per lo sviluppo dell'assistenza territoriale del SSN, nonché gli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi delle strutture dedicate all'assistenza territoriale medesima, specificando altresì le funzioni di coordinamento territoriale della COT ;

RICHIAMATA

- la D.G.R. n. 773 del 12 dicembre 2022 con la quale è stato recepito il DM 77/2022 tramite l'approvazione del "*Piano dell'Assistenza Territoriale della Regione Abruzzo*", che definisce, tra l'altro, le funzioni e la localizzazione delle COT nel territorio della Regione Abruzzo;
- la D.G.R. n. 14 del 17.01.2023 con la quale è stato approvato il programma operativo 2022-2024 della Regione Abruzzo, ivi prevedendo – nel capitolo "*Assistenza Territoriale-Distrettuale*", sez. "*Accesso ai servizi e presa in carico*" – specifici Obiettivi e Azioni afferenti alla definizione ed approvazione del documento tecnico di funzionamento e dei protocolli operativi delle COT;
- la D.G.R. n. 549 del 30/08/2023 recante la "*Concessione per la realizzazione e gestione di una nuova infrastruttura informatica al servizio della pubblica amministrazione denominata Polo Strategico Nazionale ("PSN"), di cui al comma 1 dell'articolo 33-septies del D.L. n. 179 del 2012*";
- la D.G.R. n. 117 del 15.05.2024 recante il "*Progetto servizi per l'aggiornamento del software delle cartelle cliniche dei MMG e PLS e collegamento con applicativi regionali e nazionali. Progetto "Evoluzione dei sistemi informativi territoriali della Regione Abruzzo - presa d'atto e approvazione."*";

DATO ATTO CHE, stante la necessità di definire - in attuazione delle misure previste nel PNRR, secondo le indicazioni del DM 77/2022 e in attuazione al "*Piano dell'assistenza territoriale della Regione Abruzzo*" -, un modello organizzativo regionale delle Centrali Operative Territoriali, i Servizi regionali competenti in materia di programmazione socio sanitaria e di flussi informativi e sanità digitale - anche in ragione delle competenze ascritte al RUP regionale incaricato ex D.G.R. n.263/2022 - hanno proceduto ad identificare il modello di organizzativo regionale delle COT (**all.1**) definendone caratteristiche, funzioni e processi su cui le stesse sono chiamate ad intervenire, condividendolo con le AASSLL

della Regione Abruzzo e con il Gruppo di Coordinamento della Rete Territoriale (quale gruppo di lavoro tematico operativo del Tavolo regionale di coordinamento della rete territoriale di cui alla DGR 773/2022, istituito con la Determinazione n. 06/DPF020 del 17 gennaio 2023, al fine di dare attuazione al punto 2 del dispositivo della citata delibera);

DATO, altresì, ATTO

1.che il prefato modello organizzativo regionale delle COT, quale documento generale di assistenza territoriale ai sensi dell'art.1, comma 2, del D.M. 77/22, è stato recepito dalle AASSLL a seguito della condivisione con le stesse come sopra indicato,

- per finalità di garanzia e tutela della salute,
- per gli obblighi di adeguamento del sistema di assistenza e prevenzione territoriale stabiliti dall'art. 1, comma 3 del DM 77/2022 - per ciò stesso prevedendo l'adeguamento dell'organizzazione dell'assistenza territoriale e del sistema di prevenzione in base agli standard del citato decreto e coerentemente agli investimenti previsti dalla Missione 6 Component 1 del PNRR - ,
- per garantire il rispetto del cronoprogramma previsto dal POR approvato con D.G.R. n. 263 del 24 maggio 2022 e, dunque, il raggiungimento dei traguardi fissati nella Timeline Milestone EU – PNRR;

2.delle deliberazioni dei Direttori Generali delle AASSL della Regione Abruzzo recanti i provvedimenti attuativi del condiviso modello organizzativo regionale e determinativi il rispetto del target del 31.03.2024 regionale PNRR M6C1-7 del 31.03.2024 per l'attivazione delle COT definitive e in overbooking [**all.2(A-B-C-D) parte integrante**];

VISTA la circolare ministeriale UMPNRR Prot. n. 0000 259 del 26/01/2024 (**all.3**), con la quale sono state trasmesse le "Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", sub investimento 1.2.2 - Centrali Operative Territoriali (Rif.C.2.i.c.2)";

DATO ATTO che

- con nota prot nr. 0087428/24 del 28/02/2024 il Servizio Flussi informativi e sanità digitale del Dipartimento Sanità ha motivatamente richiesto al Ministero della Salute il vaglio e l'assenso in ordine alla proposta di rimodulazione del POR della Missione 6 Salute, approvato dalla Regione Abruzzo con DGR 263/2022;
- in sede di incontro incorso con il Nucleo Tecnico ministeriale preposto al vaglio della richiesta rimodulazione - tenutasi il 15/03/2024 - è stata condivisa l'esigenza, per la regione Abruzzo, di differire al 30.06.2024 il termine per la presa d'atto delle attestazioni aziendali di conseguimento del target regionale PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", sub investimento 1.2.2 ;
- ad esito di formalizzazione della richiesta di differimento, integrativa della rimodulazione instata, con nota prot.2372 del 10.06.2024 il Ministero della Salute ha comunicato la formazione del silenzio assenso sulle proposte dell'amministrazione regionale;

DATO ATTO CHE , in ragione delle disposizioni rese nella prefata circolare :

- si è reso necessario integrare il modello organizzativo regionale delle COT con uno specifico Addendum relativo al raccordo e trasferimento di richieste di transizione tra COT afferenti alla stessa ASL e COT Hub di ASL differenti (**all.4**);
- è stata effettuata una complessa attività istruttoria – condotta dal Servizio Flussi informativi e sanità digitale e riepilogata nell'allegata relazione (**all.5**) – al fine di consentire all'amministrazione regionale, in qualità di soggetto attuatore, di adempiere a quanto per la stessa prescritto nelle prefate Linee guida, contestualmente supportando le AASSLL negli adempimenti da porre in essere quale Soggetto Attuatore Delegato;
- le AASSLL della Regione Abruzzo hanno definito specifiche deliberazioni aziendali di presa d'atto del completamento di tutti gli interventi – singolarmente indicati – e di entrata in funzione delle opere secondo le previsioni del DM 77/2022, contestualmente attestando la piena operatività delle Centrali Operative Territoriali sedenti nell'ambito di pertinenza [**all.6 (A-B-C-D) parte integrante**];

RILEVATO CHE la circolare UMPNRR Prot. n. 0000 259 del 26/01/2024 espressamente prevede che ciascuna Regione/Provincia autonoma provveda – al fine di comprovare il raggiungimento del target europea M6C1-7 - a definire e trasmettere, mediante inserimento sulla piattaforma informatica preposta ReGiS *“la Delibera/determina di presa d'atto del Soggetto attuatore relativo alla documentazione attestante il conseguimento del target regionale/provinciale a cui viene allegata tutta la documentazione prodotta dai soggetti attuatori delegati per ciascuna COT...”*

RITENUTO - alla luce della documentazione indicata e prodotta dal Servizio Flussi informativi e sanità digitale e dalle AASSLL della Regione Abruzzo e, nello specifico, delle attestazioni rese in seno alle delibere aziendali di cui all'allegato 6 parte integrante del presente provvedimento - di prendere atto della predetta documentazione attestante il conseguimento del target regionale PNRR M6C1-7 “Centrali operative pienamente funzionanti”, sub investimento 1.2.2 - Centrali Operative Territoriali;

REPUTATO demandare al Direttore del Dipartimento Sanità l'eventuale ed ulteriore rimodulazione del modello organizzativo regionale delle COT e dell'addendum allo stesso, ad esito dei monitoraggi da effettuarsi sui medesimi documenti, sentito il Gruppo di Coordinamento della Rete Territoriale (quale gruppo di lavoro tematico operativo del Tavolo regionale di coordinamento della rete territoriale di cui alla DGR 773/2022);

DATO ATTO che, in applicazione delle disposizioni di cui al D.Lgs. 33/2013, non sussistono elementi ostativi a che il presente provvedimento sia pubblicato in forma integrale;

DATO ATTO altresì che, con la sottoscrizione del presente atto,

i Dirigenti dei Servizi competenti per materia, ciascuno per la rispettiva competenza, attestano che la presente deliberazione non comporta oneri a carico del bilancio regionale e, ai sensi degli artt. 23 e 24 della L.R. n.77/99, esprimono il proprio parere favorevole in ordine alla regolarità tecnico amministrativa del provvedimento, apponendovi la propria firma in calce;

Il Direttore del Dipartimento Sanità attesta che la presente deliberazione è conforme ad indirizzi, funzioni e obiettivi assegnati al Dipartimento medesimo;

DOPO puntuale istruttoria favorevole da parte delle Strutture proponenti;

A termini delle vigenti norme legislative e regolamentari;

a voti espressi nelle forme di legge

DELIBERA

per le motivazioni espresse in premessa che integralmente si richiamano

DI DARE ATTO del documento tecnico recante il modello organizzativo regionale delle Centrali Operative Territoriali - Regione Abruzzo” (all.1), nonché dei protocolli operativi aziendali definiti in recepimento del modello organizzativo regionale [all.2(A-B-C-D) parte integrante];

DI PRENDERE ATTO delle attestazioni rese dalle AASSLL della Regione Abruzzo, quali soggetti attuatori delegati, in seno alle delibere aziendali di cui all’Allegato 6 (A-B-C-D) parte integrante del presente provvedimento, che certificano il conseguimento del target regionale PNRR M6C1-7 “Centrali operative pienamente funzionanti”, sub investimento 1.2.2 - Centrali Operative Territoriali al 30/06/2024;

DI DEMANDARE al Direttore del Dipartimento Sanità l’eventuale ed ulteriore rimodulazione del modello organizzativo regionale e dell’addendum allo stesso, ad esito dei monitoraggi da effettuarsi sugli stessi, sentito il Gruppo di Coordinamento della Rete Territoriale (quale gruppo di lavoro tematico operativo del Tavolo regionale di coordinamento della rete territoriale di cui alla DGR 773/2022);

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

DI TRASMETTERE il presente provvedimento alle Direzioni Generali delle Aziende Sanitarie Regionali, ai Servizi del Dipartimento Sanità competenti all’attuazione dello stesso, ai Ministeri della Salute e dell’Economia e Finanze anche ai fini del monitoraggio del piano di rientro e dei livelli essenziali di assistenza, contestualmente disponendo la pubblicazione sul BURAT.



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

RIEPILOGO FIRME PROPOSTA DI DELIBERA

ESTENSORE
Barbara Morganti
(Firmato elettronicamente)

RESPONSABILE UFFICIO
Assente

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

DIRIGENTE
DPF019 SERVIZIO FLUSSI INFORMATIVI E SANITA' DIGITALE
Camillo Odio
(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: All_2A.pdf
Impronta 4D04F7612114159BB4AD325FAF3FB0F3889FC8A41110AEF919C9EC9E69EE38BD

Nome allegato: All_2B.pdf
Impronta 701938111246E48F3AFA4BD5A1B49835F2077223B88AAFF163157C300B844D81

Nome allegato: All_2C.pdf
Impronta 6EA5C536CB11A627A3FAF4A50DEBC8762F5754F2C14E61ABA4C2378D8FEF360A

Nome allegato: All_2D.pdf
Impronta 5A3621659435C8048C75CADEE94669DD689ABC75FDB050538088332B0701CB04

Nome allegato: All_6A.pdf
Impronta 2186692DDDADB172C188FDEFD2EFA04DF1034430FDD0C1A01F7EE269A7D914EE

Nome allegato: All_6B.pdf
Impronta C29EE2C7A49AB4851B58852E3104AAFEF6676A881FB9FCC0F31595B52A78D110

Nome allegato: All_6C.pdf
Impronta D6D31BF8C249AA5831A6CD61DC68E021806C9DAC932BB14227F50CE4675024AD

Nome allegato: All_6D.pdf
Impronta A6A88DB484E5136494B9BFAAA0FB7754C0EBD62B9FD8D752B398B9AD4863D879



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: 08/07/2024 17:50:17
Nr. di serie certificato: 5268348803568529325

(Firmato digitalmente da)
**EMANUELA GRIMALDI
SEGRETARIO**

Data: 08/07/2024 18:08:54
Nr. di serie certificato: 2022499533962917797