

REGIONE  
ABRUZZO



**GIUNTA REGIONALE**  
**Assessorato Salute, Famiglia e Pari Opportunità**  
**Dipartimento Sanità**

**ALLEGATO 1**

## **SCHEDA OBIETTIVI 2025**

**PROGETTI PER LA REALIZZAZIONE DEGLI OBIETTIVI DI CARATTERE PRIORITARIO  
E DI RILIEVO NAZIONALE – FINANZIAMENTO ANNO 2025**

**Accordo Governo, Regioni e Province Autonome di Trento e Bolzano**

**Rep. atti n. 270/CSR del 29 dicembre 2025**

## SCHEMA PROGETTO

|   |                                |                                                                                                      |
|---|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | LINEA PROGETTUALE 1            | <b>“PERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO CONDIVISO E PERSONALIZZATO PER PAZIENTI CON MULTICRONICITÀ”</b> |
|   | TITOLO DEL PROGETTO PER ESTESO | La gestione integrata della cronicità nella Regione Abruzzo                                          |
|   | AREA DI INTERVENTO             | Cronicità                                                                                            |

|   |                                                                                  |                                                                      |
|---|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| 2 | REGIONE RESPONSABILE DEL PROGETTO:<br>REGIONE ABRUZZO – AZIENDE SANITARIE LOCALI |                                                                      |
|   | Cognome nome Responsabile                                                        | <b>Aziende Sanitarie Locali</b>                                      |
|   |                                                                                  | Direttori Generali<br>Direttori Sanitari<br>Direttori Amministrativi |
|   | Ruolo e qualifica                                                                |                                                                      |
|   | Recapiti telefonici                                                              |                                                                      |
|   | e-mail                                                                           |                                                                      |

|   |                                                                                                  |                                           |                       |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------|
| 3 | RISORSE FINANZIARIE OCCORRENTI ALLA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO – MODALITÀ DI REPERIMENTO RISORSE |                                           |                       |
|   | Finanziamento                                                                                    | Riferimento<br>(Delibera atto ecc.)       | Importo               |
|   | Risorse vincolate agli obiettivi di Piano                                                        | Rep. atti n. 269/CSR del 29 dicembre 2025 | <b>€ 8.109.154,14</b> |
|   | Eventuali risorse regionali                                                                      |                                           |                       |

|   |                                                               |                       |      |
|---|---------------------------------------------------------------|-----------------------|------|
| 4 | ARTICOLAZIONE DEI COSTI DURANTE LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO |                       |      |
|   | Tipologia di costi                                            | Importo in euro       | Note |
|   | Costi gestione e funzionalità progetti                        | <b>€ 8.109.154,14</b> |      |
|   | RISORSE NECESSARIE PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO          |                       |      |
|   | RISORSE NECESSARIE                                            | N. RISORSE            | NOTE |

|   |              |  |  |
|---|--------------|--|--|
| 5 | Disponibili  |  |  |
|   | Da acquisire |  |  |

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   | <b>ANALISI DEL CONTESTO/SCENARIO DI RIFERIMENTO</b><br>Se pertinente riportare dati epidemiologici                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 6 | <p><b>Il contesto demografico nazionale e regionale</b></p> <p>L'Italia, con una popolazione stimata in 58,943.464 milioni di abitanti al 1° gennaio 2025 – di cui oltre 14,579 milioni di ultrasessantacinquenni, pari al 24,7% del totale – resta il paese UE con la maggiore quota di anziani. Le previsioni demografiche ISTAT (base 1/1/2024) evidenziano ulteriori squilibri strutturali nei prossimi 20-30 anni, con la popolazione complessiva in calo a 54,7 milioni entro il 2050 a scapito dei minori e soprattutto della fascia adulta 15-64 anni, prevista scendere al 54,3%. Gli ultrasessantacinquenni raggiungeranno il 34,6% della popolazione, mentre i grandi anziani (80+ anni), oggi oltre 4,59 milioni (7,6%), saliranno al 13,6%.</p> <p>A livello territoriale, la popolazione residente in Abruzzo al 1° gennaio 2025 è pari a 1.269.118 unità, di cui 331.209 ultrasessantacinquenni (26,1% del totale) a fronte di soli 144.705 giovani nella fascia 0-14 anni (11,4%). Lo squilibrio generazionale trova riscontro nell'indice di vecchiaia, che al 1° gennaio 2025 si attesta al 228,9%, in netta crescita rispetto al 220,2% del censimento 2023 e significativamente più alto rispetto al valore nazionale, pari al 208,0% al censimento 2024. Si tratta di un processo di invecchiamento che si accentua progressivamente e che incide in modo diretto sull'organizzazione dei servizi sanitari e sociosanitari regionali.</p> <p>(Fonti: ISTAT, Censimento permanente della popolazione)</p> <p><b>L'evoluzione epidemiologica e il fenomeno della cronicità</b></p> <p>Negli ultimi due decenni, alcuni indicatori di salute – al netto degli effetti legati alla pandemia – mostrano come, fino al 2019, le condizioni di salute compromesse tendano a manifestarsi in età sempre più avanzate. Questo andamento sembra confermare l'ipotesi della "compressione della morbidità o della disabilità", secondo cui l'insorgenza delle patologie si sposta progressivamente verso le età più anziane.</p> <p>A fronte di tale evoluzione epidemiologica, il contesto ospedaliero registra una crescente complessità clinica dei pazienti ricoverati. A livello nazionale, l'analisi della popolazione ospedalizzata nel periodo 2015–2020 evidenzia un progressivo aumento della quota di pazienti con un Indice di Comorbidità di Charlson (ICC) superiore a 1. Dal 2017, negli ospedali della regione, la quota di persone con comorbidità è andata progressivamente aumentando. La crescita maggiore si è registrata tra i residenti della provincia dell'Aquila, con un aumento di sei punti percentuali (dal 17,8% del 2017 al 23,9% nel 2020). Nelle altre province la crescita risulta essere più lineare con saldi di crescita tra i 3-4 punti percentuali.</p> <p><b>Il quadro programmatico nazionale: il Piano Nazionale della Cronicità</b></p> <p>Nella seduta del 23 ottobre 2025, la Conferenza Stato-Regioni ha approvato l'aggiornamento del "Piano Nazionale della Cronicità", un passaggio che segna la volontà condivisa di rafforzare e rendere più omogeneo il sistema di tutela delle persone con patologie croniche. Il documento nasce da un lavoro congiunto tra Ministero della Salute, Regioni, enti tecnici nazionali e rappresentanze professionali e dei pazienti, con l'obiettivo di rivedere e attualizzare le strategie già delineate nel Piano del 2016 alla luce dei cambiamenti epidemiologici, organizzativi e tecnologici degli ultimi anni.</p> <p>L'Accordo ribadisce l'importanza di un approccio integrato e multidisciplinare, capace di accompagnare il cittadino lungo tutto il percorso di cura, dalla prevenzione alla presa in carico precoce, fino alla gestione delle fasi più complesse della malattia. L'aggiornamento del Piano sottolinea la necessità di rafforzare la collaborazione tra i diversi livelli dell'assistenza, valorizzando il ruolo della medicina generale, delle équipe multiprofessionali e delle reti cliniche specialistiche. Allo stesso tempo, promuove un modello centrato sulla persona, che riconosce il valore dell'educazione terapeutica, dell'empowerment del paziente e della continuità assistenziale.</p> <p>Il documento individua, inoltre, una serie di obiettivi strategici che le Regioni sono chiamate a perseguire: migliorare l'accesso ai servizi, ridurre le disuguaglianze territoriali, favorire l'appropriatezza dei percorsi diagnostico-terapeutici e sostenere interventi che rallentino la progressione delle malattie croniche. Particolare attenzione è dedicata alla necessità di integrare e mettere a sistema le risorse già presenti, evitando duplicazioni e promuovendo una governance più efficace dei processi assistenziali.</p> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Dal punto di vista economico, l'Accordo chiarisce che l'attuazione delle misure previste non comporta nuovi o maggiori oneri per la finanza pubblica: le Regioni dovranno operare utilizzando le risorse disponibili a legislazione vigente, orientandole in modo più coerente agli obiettivi del Piano.</p> <p>Nel complesso, l'aggiornamento del PNC rappresenta un passo importante verso un sistema più equo, coordinato e capace di rispondere in modo tempestivo e appropriato ai bisogni di una popolazione sempre più caratterizzata dalla presenza di condizioni croniche. È un impegno congiunto che punta a rafforzare la qualità dell'assistenza e a garantire percorsi più fluidi, integrati e orientati alla persona.</p> <p><b>Le sfide del modello assistenziale</b></p> <p>L'incremento della prevalenza delle patologie croniche e della multimorbidità richiede un'evoluzione del modello assistenziale che, superando la logica della presa in carico per singola patologia, garantisca una gestione integrata e coordinata del paziente complesso, valorizzando e mettendo a sistema i percorsi clinici-assistenziali.</p> <p><b>Gli strumenti operativi - PDTA e PAI</b></p> <p>Per rispondere a tale esigenza, il modello regionale si fonda su due strumenti complementari e sinergici. I PDTA rappresentano il riferimento clinico-organizzativo evidence-based per la gestione delle singole patologie, definendo percorsi standardizzati di diagnosi, cura e follow-up. Il PAI costituisce lo strumento di sintesi e personalizzazione della presa in carico, attraverso il quale i diversi PDTA che insistono sul medesimo paziente vengono ricondotti a un progetto assistenziale unitario, costruito sui bisogni globali della persona e non sulla singola diagnosi.</p> <p>In tal modo, il PDTA garantisce l'appropriatezza clinica del trattamento di ciascuna condizione, mentre il PAI assicura il coordinamento complessivo degli interventi, la coerenza terapeutica e la continuità assistenziale tra i diversi setting di cura, prevenendo la frammentazione e la duplicazione delle prestazioni.</p> <p>I PDTA, inoltre, rappresentano lo strumento attraverso il quale realizzare un sistema integrato di cure primarie in grado di connettere in modo strutturato gli attori dell'assistenza primaria con quelli della specialistica ambulatoriale, sia territoriale che ospedaliera, superando la logica delle prestazioni isolate a favore di un continuum assistenziale. In tal modo si garantisce l'effettiva presa in carico globale dei pazienti cronici e multicronici, costruendo un sistema di relazioni coordinate tra la persona assistita, il team multiprofessionale e i caregiver di riferimento, nell'ottica di una gestione proattiva e partecipata della malattia cronica.</p> <p><b>Il setting domiciliare e l'ADI</b></p> <p>Il PNC in accordo a quanto previsto dal PNRR e dal DM77/2022, individua il territorio quale contesto assistenziale migliore per la presa in carico dei pazienti cronici, anziani, con multimorbidità, disabilità e fragilità, essendo in grado di rispondere ai bisogni di salute della persona al proprio domicilio o nella comunità di riferimento, laddove le condizioni cliniche, sociali e abitative lo consentano.</p> <p>L'obiettivo è garantire il mantenimento del paziente nel proprio contesto di vita e di relazione, riducendo il rischio di istituzionalizzazione e di ospedalizzazione inappropriata, attraverso l'erogazione al domicilio delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie necessarie e l'attivazione delle risorse di supporto al paziente e alla famiglia nello svolgimento delle attività della vita quotidiana.</p> <p>In questa cornice, l'Assistenza Domiciliare Integrata (ADI) si configura come un sistema strutturato di cure multiprofessionali erogate al domicilio, nel quale il Medico di Medicina Generale assume un ruolo centrale, esercitando la responsabilità clinica della presa in carico, il coordinamento degli apporti professionali degli operatori del team domiciliare e degli specialisti, nonché la garanzia della continuità assistenziale lungo l'intero percorso di cura. Tale modello, coerentemente con quanto previsto dal DM 77/2022 e dalle indicazioni del PNC, mira a realizzare una reale integrazione tra le diverse componenti dell'assistenza — territoriale, specialistica e sociale — ponendo la persona e i suoi bisogni al centro di un progetto di cura personalizzato e condiviso.</p> <p><b>Gli obiettivi strategici</b></p> <p>L'approccio al fenomeno della cronicità e della multicronicità deve pertanto essere orientato a garantire:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- il riequilibrio e l'integrazione tra assistenza ospedaliera e territoriale, superando la centralità dell'ospedale a favore di un modello che valorizzi la prossimità delle cure e la capillarità della risposta assistenziale sul territorio;</li> <li>- il pieno funzionamento delle reti assistenziali, fondato su una forte integrazione tra l'assistenza primaria — centrata sul Medico di Medicina Generale quale responsabile clinico della presa in carico — e le cure specialistiche, ambulatoriali e ospedaliere, in una logica di complementarità e reciproco raccordo;</li> <li>- la continuità assistenziale lungo l'intero percorso di malattia, modulata sulla base dello stadio evolutivo della patologia, del grado di complessità clinico-assistenziale e dei bisogni mutevoli della persona;</li> <li>- l'adozione di strategie di prevenzione secondaria finalizzate alla diagnosi precoce delle patologie croniche</li> </ul> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>e all'identificazione tempestiva delle condizioni di rischio che ne precedono l'insorgenza, con particolare attenzione alle popolazioni fragili e alle fasce di età più esposte;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- l'ingresso quanto più precoce della persona con malattia cronica nel percorso diagnostico-terapeutico-assistenziale multidisciplinare, al fine di rallentare la progressione della malattia e prevenire l'insorgenza di complicanze e disabilità;</li> <li>- il potenziamento delle cure domiciliari e la riduzione dei ricoveri ospedalieri inappropriati, anche attraverso l'impiego sistematico delle tecnologie innovative di telemedicina e telemonitoraggio, quali strumenti di prossimità virtuale a supporto della gestione proattiva del paziente cronico;</li> <li>- l'adozione di modelli assistenziali centrati sulla globalità dei bisogni della persona — clinici, funzionali, psicologici e sociali — che promuovano l'empowerment del paziente e il coinvolgimento attivo dei caregiver nel processo di cura.</li> </ul> <p><b>Le azioni della Regione Abruzzo</b></p> <p>La Regione Abruzzo, in coerenza con gli indirizzi della programmazione nazionale e in attuazione del DM 77/2022, ha avviato un organico processo di riorganizzazione dell'assetto assistenziale regionale, articolato lungo direttrici complementari che investono sia l'ambito ospedaliero che quello territoriale e distrettuale. Tale processo si è concretizzato attraverso:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- il rafforzamento dei meccanismi di continuità assistenziale ospedale-territorio, finalizzati a garantire transizioni sicure e coordinate tra i diversi setting di cura;</li> <li>- la sperimentazione e l'implementazione delle forme organizzative dell'assistenza primaria — Aggregazioni Funzionali Territoriali (AFT) e Unità Complesse di Cure Primarie (UCCP) — quale evoluzione strutturale della medicina generale verso un modello associativo e multiprofessionale;</li> <li>- l'adozione di Percorsi Diagnostico Terapeutico Assistenziali (PDTA) condivisi e personalizzabili, strumenti fondamentali per standardizzare le risposte assistenziali sulla base delle evidenze scientifiche e, al contempo, riportare la persona con i suoi specifici bisogni al centro del processo di cura.</li> </ul> <p>In questo quadro, al fine di assicurare al paziente cronico una presa in carico globale, integrata e multidisciplinare, la Regione ha approvato i seguenti PDTA:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- PDTA per la gestione integrata del diabete mellito tipo 2 e tipo 1 nell'adulto approvato con il D.C.A. n.75 del 05 luglio 2016;</li> <li>- PDTA Malattie infiammatorie croniche dell'intestino (MICI) e Rete senologica - PDTA carcinoma Mammella approvati con D.G.R. n.340 del 26/06/2017;</li> <li>- PDTA Rete oncologica polmonare - PDTA del tumore del polmone approvato con D.G.R. n. 556 del 05/10/2017;</li> <li>- PDTA frattura collo del femore approvato con D.G.R. n.807/2017;</li> <li>- PDTA (Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale) della Sclerosi Multipla approvato con D.G.R. n.562 del 01.08.2018;</li> <li>- PDTA delle malattie reumatiche infiammatorie e auto-immuni, approvato con D.G.R. n.775 del 09/10/2018;</li> <li>- PDTA della Malattia Renale Cronica e Rete Nefrologica approvato con D.G.R. n. 328 del 12/06/2019;</li> <li>- PDTA delle demenze approvato con la D.G.R. n.513 del 09/09/2019;</li> <li>- PDTA per la gestione del paziente con sindrome delle apnee ostruttive nel sonno" approvato con D.G.R. n. 718 del 25/11/2019;</li> <li>- PDTA della fibrillazione atriale e terapia anticoagulante Regione Abruzzo". approvato con D.G.R. n. 716 del 25/11/2019;</li> <li>- PDTA e Linee guida regionali per la diagnosi e il trattamento della Fibromialgia approvato con D.G.R. n. 397 del 28/06/2021;</li> <li>- PDTA della cirrosi epatica approvato con D.G.R. n. 522 del 13/08/2021;</li> <li>- PDTA della Broncopneumopatia Cronica Ostruttiva (BPCO) approvato con D.G.R. n. 523 del 13/08/2021;</li> <li>- PDTA dello scompenso cardiaco approvato con D.G.R. n. 524 del 13/08/2021;</li> <li>- Rete senologica e PDTA del tumore della mammella approvato con D.G.R. n. 546 del 03/09/2021;</li> <li>- PDTA del diabete e rete diabetologica approvato con D.G.R. n.24 del 25/01/2022;</li> <li>- PDTA del tumore del colon e del retto approvato con D.G.R. n. 78 del 22/02/2022;</li> <li>- Aggiornamento, con D.G.R. n. 324 del 27.06.2022, del PDTA sulle malattie reumatiche infiammatorie ed autoimmuni approvato con la D.G.R. n. 775 del 09/10/2018;</li> <li>- PDTA per la gestione dei pazienti con malattia di parkinson e parkinsonismi approvato con D.G.R. n.112 del 03/03/2023;</li> <li>- PDTA per la gestione ospedaliera delle sepsi e dello shock settico dell'adulto approvato con D.G.R. n. 11</li> </ul> |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>del 03/03/2023;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- PDTA per il trattamento del disturbo Borderline di personalità approvato con D.G.R. n. 796 del 22/11/2023;</li> <li>- PDTA per il trattamento dei disturbi depressivi approvato con D.G.R. n. 58 del 31/01/2024;</li> <li>- PDTA per il trattamento della Fibrosi Polmonare approvato con D.G.R. n. 544 del 28/08/2025;</li> <li>- PDTA per il trattamento della Dermatite atopica approvato con D.G.R. n. 30 del 22/01/2025;</li> <li>- PDTA per la gestione delle fratture da fragilità e dell'osteoporosi approvato con D.G.R. n. 31 del 22/01/2025.</li> </ul> <p>Si richiamano altresì i seguenti atti di indirizzo e programmazione rilevanti in materia:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- D.G.R. n. 408 del 12/06/2018, recante il recepimento dell'Accordo sancito in sede di Conferenza Unificata in data 30/10/2014 (Rep. Atti n. 135/CU), sul documento "Piano Nazionale delle Demenze – Strategie per il miglioramento della qualità e dell'appropriatezza degli interventi assistenziali nel settore delle demenze";</li> <li>- D.G.R. n.421 del 18/06/2018 recante il recepimento dell'Accordo Rep. atti 160/CSR del 15/09/2016 tra Governo, Regioni e Province autonome di Trento e di Bolzano, sul documento Piano Nazionale della cronicità, concernente le strategie di programmazione sanitaria e gli interventi da attuare nel settore delle malattie cronico-degenerative ad elevato impatto assistenziale ed economico;</li> <li>- D.G.R. n.693 del 18/09/2018 di approvazione del documento tecnico contenente i requisiti di autorizzazione ed accreditamento delle cure domiciliari, che oltre a definire un fabbisogno teorico di assistenza domiciliare da sottoporre a rivalutazione entro il biennio successivo, ha declinato i livelli di intensità assistenziale delle cure domiciliari e definito i criteri di eleggibilità dei soggetti nei differenti livelli di intensità assistenziale;</li> <li>- D.G.R. n.769 del 29/11/2021 recante il recepimento dell'Accordo Stato Regioni Rep. Atti n. 151/CSR del 4 agosto 2021 inerente "Proposta di requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi minimi per l'autorizzazione all'esercizio e requisiti ulteriori per l'accreditamento delle cure domiciliari, in attuazione dell'articolo 1, comma 406, della legge 30 dicembre 2020, n. 178";</li> <li>- D.G.R. n. 481 del 05/08/2020 di approvazione del documento tecnico "Linee operative per lo sviluppo dei servizi di telemedicina" in attuazione del DPCM 12 gennaio 2017. Tale provvedimento mira a favorire lo sviluppo e l'ampliamento dei servizi di telemedicina, passando da una logica sperimentale ad una logica strutturata di utilizzo del servizio di Telemedicina, in particolare della Televisita afferente ai servizi di specialistica, al fine di accelerare l'utilizzo di modalità assistenziali da remoto da destinare alla complessa gestione della cronicità e delle situazioni cliniche di fragilità, anche alla luce dei riscontri positivi ottenuti nella fase più critica dell'emergenza epidemiologica. Vengono individuati, in fase di prima applicazione, i seguenti ambiti assistenziali a cui applicare tali servizi di telemedicina: pazienti con patologie croniche, come il diabete, pazienti con malattie rare, pazienti con disturbo dello spettro autistico, pazienti afferenti all'area della salute mentale, con specifica attenzione all'infanzia e all'adolescenza, pazienti che necessitano di riabilitazione. Inoltre, si definiscono i criteri di eleggibilità dei pazienti alle prestazioni sanitarie rese in modalità di telemedicina negli ambiti assistenziali ivi individuati, specifica gli standard di servizio, stabilisce le modalità e le condizioni di accesso, determina le prestazioni erogabili ed i relativi criteri di valorizzazione e di remunerazione.</li> </ul> <p>La Missione 6 "Salute" del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) prevede riforme e misure di investimento finalizzate a rafforzare e potenziare il Servizio Sanitario Nazionale attraverso il miglioramento delle dotazioni infrastrutturali e tecnologiche, l'allineamento dei servizi ai bisogni di cura dei pazienti, la riorganizzazione e il potenziamento delle prestazioni erogate sul territorio, l'impiego delle tecnologie più avanzate, nonché lo sviluppo delle competenze tecnico-professionali, digitali e manageriali del personale.</p> <p>La Missione 6 si articola in due Componenti:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Componente 1 – Reti di prossimità, strutture intermedie e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale: gli interventi previsti nell'ambito di tale Componente sono volti a rafforzare il sistema di assistenza sanitaria territoriale attraverso la realizzazione e il potenziamento delle Case della Comunità quali sedi di prossimità per l'erogazione integrata dei servizi, l'attivazione delle Centrali Operative Territoriali (COT) quale modello organizzativo di coordinamento della presa in carico della persona, la realizzazione degli Ospedali di Comunità quali strutture sanitarie intermedie, il rafforzamento dell'assistenza domiciliare, nonché lo sviluppo della telemedicina e una più efficace integrazione con i servizi socio-sanitari;</li> <li>- Componente 2 – Innovazione, ricerca e digitalizzazione del Servizio Sanitario Nazionale: le misure ricomprese in tale Componente sono dirette al rinnovamento e all'ammodernamento delle dotazioni tecnologiche e digitali esistenti, al completamento e alla diffusione del Fascicolo Sanitario Elettronico</li> </ul> |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>(FSE), nonché al miglioramento della capacità di erogazione e monitoraggio dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA) attraverso sistemi informativi più efficaci.</p> <p>Ulteriori risorse sono destinate anche alla ricerca scientifica ed a favorire il trasferimento tecnologico, oltre che a rafforzare le competenze e il capitale umano del SSN mediante il potenziamento della formazione del personale.</p> <p>Con la D.G.R. n. 263 del 24 maggio 2022, la Regione Abruzzo ha approvato il Piano Operativo Regionale relativo alla Missione 6 "Salute", comprensivo degli Action Plan per ciascuna linea di investimento e del Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS).</p> <p>Il predetto Piano Operativo, ai fini del potenziamento della rete dei servizi territoriali e delle strutture di prossimità, prevede, nell'ambito degli investimenti programmati, la realizzazione dei seguenti interventi, da attuarsi mediante l'impiego delle risorse del PNRR assegnate alla Regione Abruzzo con Decreto del Ministero della Salute del 22 gennaio 2022:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- n. 40 Case della Comunità, di cui n. 11 nella ASL 201 Avezzano-Sulmona-L'Aquila, n. 15 nella ASL 02 Lanciano-Vasto-Chieti, n. 6 nella ASL 203 Pescara e n. 8 nella ASL 204 Teramo;</li> <li>- n. 13 Centrali Operative Territoriali (COT);</li> <li>- n. 11 Ospedali di Comunità.</li> </ul> <p>Con successiva D.G.R. n. 773 del 13 dicembre 2022, in recepimento e applicazione del Decreto del Ministero della Salute 23 maggio 2022, n. 77, recante la definizione dei modelli e degli standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio Sanitario Nazionale, è stato approvato il Piano dell'Assistenza Territoriale della Regione Abruzzo, che riprogramma, rafforza e valorizza la rete di assistenza territoriale al fine di realizzare un'effettiva ed efficace integrazione ospedale-territorio, a garanzia della presa in carico globale del paziente, attraverso:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- la riorganizzazione e valorizzazione del Distretto, articolazione organizzativo funzionale dell'Azienda Sanitaria Locale sul territorio, che costituisce il luogo per la gestione ed il coordinamento dei servizi sanitari e sociosanitari territoriali, dove deve realizzarsi, per il tramite delle Case della Comunità, COT e Ospedali di Comunità, la presa in carico, la continuità assistenziale e l'integrazione socio sanitaria, attraverso la stratificazione della popolazione per profilo di rischio, l'analisi e classificazione dei bisogni di salute e socioassistenziali dei pazienti, la definizione di un progetto di salute semplice o complesso da realizzarsi con equipe multidisciplinari la cui composizione varia in relazione alla complessità clinico assistenziale;</li> <li>- la realizzazione delle Case di Comunità, prima struttura di prossimità per il potenziamento, l'integrazione e la riorganizzazione dei servizi sanitari offerti sul territorio, all'interno delle quali saranno attivate équipe multidisciplinari composte da MMG, PLS, medici specialisti, infermieri di famiglia e comunità e altri professionisti della salute nonché i sanitari dell'UVM (Unità di valutazione multidisciplinare) per il coordinamento di tutti i servizi da erogare agli assistiti fragili e cronici;</li> <li>- la realizzazione delle Centrali Operative Territoriali (COT), per il raccordo tra i setting di passaggio dell'assistenza al paziente, favorendo la programmazione dell'offerta e la tempestività di risposta;</li> <li>- la realizzazione e potenziamento degli Ospedali di Comunità preposti a svolgere interventi sanitari a media/bassa intensità clinica e degenze di breve durata;</li> <li>- la realizzazione di un Piano di Sanità digitale con modelli di servizi digitalizzati, utili sia per il reclutamento e la gestione dei percorsi dei pazienti, sia per l'assistenza a domicilio, sfruttando strumenti di telemedicina e tele monitoraggio, sia per l'integrazione della rete professionale (MMG e PLS, infermieri, specialisti, assistenti sociali e altre figure professionali).</li> </ul> <p>Tra i provvedimenti adottati in materia di assistenza territoriale si richiamano altresì:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- la D.G.R. n. 15 del 17 gennaio 2023, recante l'atto di programmazione per l'istituzione delle forme organizzative monoprofessionali – Aggregazioni Funzionali Territoriali (AFT) – e la definizione delle modalità di partecipazione dei medici di medicina generale convenzionati, dei pediatri di libera scelta, degli specialisti ambulatoriali e dei medici veterinari alle forme organizzative multiprofessionali, in coerenza e in attuazione dei vigenti Accordi Collettivi Nazionali di riferimento. In attuazione del predetto atto programmatico, con Determinazione Dirigenziale n. DPF020/45 del 28 agosto 2023, è stato approvato il documento recante "Individuazione delle Aggregazioni Funzionali Territoriali (AFT) e delle Unità Complesse di Cure Primarie (UCCP) – Regione Abruzzo";</li> <li>- la Determinazione DPF020/45 del 29 agosto 2023 avente ad oggetto «Approvazione del documento "Individuazione delle Aggregazioni Funzionali Territoriali (AFT) e Unità Complesse di Cure Primarie UCCP – Regione Abruzzo" ai sensi dell'Atto di programmazione per le nuove forme organizzative AFT e UCCP Allegato alla D.R.G. n. 15 del 17.01.2023";</li> <li>- la D.G.R. n.244 del 27/04/2023 recante "D.M. 77/2022- D.G.R. n. 773/2022 - Attivazione delle Unità di Continuità Assistenziale (UCA) della Regione Abruzzo" sono stati approvati l'atto di istituzione e i protocolli operativi delle UCA nella Regione Abruzzo;</li> <li>- la D.G.R. n. 259 del 11/05/2023 di approvazione del Piano Operativo Regionale dell'Assistenza Domiciliare</li> </ul> |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>integrata (ADI), che individua il programma di interventi organizzativi e di governance relativi alle annualità 2023-2026, volti a garantire l'aumento delle prestazioni rese in assistenza domiciliare fino a prendere in carico il 10% della popolazione di età superiore ai 65 anni;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- la D.G.R. n. 523 del 30/08/2023 di approvazione del Modello Organizzativo Regionale di presa in carico dei pazienti in telemedicina;</li> <li>- la D.G.R. n. 32 del 18/01/2024 con la quale è stato adottato l'atto di fabbisogno dei punti erogativi di assistenza domiciliare integrata secondo gli obiettivi previsti per il target anziani dal PNRR;</li> <li>- la D.G.R. n. 270 del 17/05/2024 recante "Presa d'atto e approvazione del Documento tecnico "Linee di indirizzo della Regione Abruzzo – Ospedale di Comunità", nell'ambito della Missione 6 - Componente 1 del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR);</li> <li>- la D.G.R. n. 272 del 17/05/2024 "Presa d'atto e approvazione del nuovo manuale di autorizzazione e di accreditamento istituzionale delle cure domiciliari (ADI) e ulteriori disposizioni";</li> <li>- la D.G.R. n. 404 del 08/07/2024 di 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;</li> <li>- la D.G.R. n. 953 del 30/12/2024, con la quale sono state approvate le linee di indirizzo delle Cure domiciliari della Regione Abruzzo e sono state apportate integrazioni al manuale di accreditamento ex D.G.R. n. 272/2024;</li> <li>- la D.G.R. n. 46 del 31/01/2025, con la quale sono state approvate le "Linee di indirizzo delle Case della Comunità – Regione Abruzzo;</li> <li>- la D.G.R. n. 952 del 30/12/2024 di approvazione del Piano di potenziamento delle cure palliative in età adulta e pediatrica per il triennio 2024-2026 – l. 38/2010;</li> <li>- la D.G.R. n. 55 del 11/02/2026 di presa d'atto e recepimento "Linee di indirizzo per l'attività oraria da rendere da parte dei medici del ruolo unico di assistenza primaria nelle case della comunità" approvate dalla Conferenza delle Regioni e delle Province autonome in data 9 settembre 2025 (rep. 25/117/CR05a/C7), con contestuale integrazione delle "Linee di indirizzo delle case della comunità – Regione Abruzzo", approvate con D.G.R. n. 46 del 31.01.20;</li> <li>- la D.G.R. n. 56 del 11/02/2026 di aggiornamento del Piano di Potenziamento delle Cure Palliative anno 2025.</li> </ul> <p>Nell'ambito della macro-area "Assistenza territoriale-Distrettuale" del Programma Operativo 2026-2028, approvato con D.G.R. n. 35 del 30/01/2026, sono stati individuati gli obiettivi e le correlate azioni da realizzare nel corso del triennio di vigenza del medesimo Programma, con particolare riferimento all'attuazione del nuovo Piano dell'Assistenza Territoriale della Regione Abruzzo, attraverso:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- la realizzazione delle strutture per la medicina di prossimità, finalizzate al potenziamento della prevenzione, alla promozione dei corretti stili di vita e all'assistenza e riabilitazione delle categorie più fragili;</li> <li>- il rafforzamento e il potenziamento della struttura, delle funzioni e del ruolo del Distretto quale punto di riferimento per la governance dell'assistenza sul territorio;</li> <li>- l'integrazione della rete di assistenza territoriale con le nuove strutture e i nuovi modelli organizzativi di presa in carico, quali le Case della Comunità, le Centrali Operative Territoriali (COT) e gli Ospedali di Comunità;</li> <li>- il rafforzamento e lo sviluppo della telemedicina;</li> <li>- gli investimenti per l'innovazione e la digitalizzazione del sistema sanitario regionale.</li> </ul> |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## CRONOPROGRAMMA IN FORMATO GRAFICO

|   | DURATA COMPLESSIVA DEL PROGETTO | Data inizio previsto | Data termine previsto | Possibile ulteriore proseguimento per anno successivo |
|---|---------------------------------|----------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------|
| 7 |                                 | 01.01.2025           | 31.12.2025            | 31.12.2026                                            |

|  |                    |
|--|--------------------|
|  | OBIETTIVO GENERALE |
|--|--------------------|

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 8 | <p>Tenuto conto del quadro normativo vigente e degli atti di programmazione e indirizzo regionali richiamati, la Regione Abruzzo, nell'ambito della Linea Progettuale 1 "Percorso Diagnostico-Terapeutico Condiviso e Personalizzato per pazienti con multicronicità", intende sviluppare un modello assistenziale innovativo e integrato, finalizzato a:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. garantire la presa in carico proattiva e continuativa delle persone con condizioni croniche multiple, attraverso percorsi personalizzati basati sui bisogni clinici, funzionali e sociali del paziente;</li> <li>2. favorire la piena integrazione tra assistenza territoriale, cure primarie, specialistica ambulatoriale e rete ospedaliera, assicurando continuità e coordinamento lungo tutto il percorso di cura;</li> <li>3. promuovere l'utilizzo di strumenti digitali e soluzioni di telemedicina per il monitoraggio, la gestione condivisa del paziente e il supporto decisionale dei professionisti;</li> <li>4. rafforzare il ruolo del team multiprofessionale e multidisciplinare, valorizzando la collaborazione tra medici di medicina generale, specialisti, infermieri di famiglia e comunità, assistenti sociali e altri professionisti coinvolti;</li> <li>5. migliorare gli esiti di salute, la qualità della vita dei pazienti e l'efficienza complessiva del sistema, riducendo ricoveri evitabili, duplicazioni di prestazioni e frammentazione dell'assistenza.</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|   | <p><b>OBIETTIVI SPECIFICI</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 9 | <p><b>Obiettivo 1.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Definire e implementare Piani Assistenziali Individualizzati (PAI) basati su valutazioni multidimensionali standardizzate.</li> <li>- Introdurre protocolli di follow-up programmato e monitoraggio attivo dei pazienti fragili e ad alto rischio.</li> <li>- Ridurre le interruzioni nei percorsi di cura attraverso meccanismi di richiamo automatico e <i>reminder</i> per visite, controlli e aderenza terapeutica.</li> <li>- Potenziare l'assistenza domiciliare integrata per i pazienti non autosufficienti o con limitazioni funzionali.</li> </ul> <p><b>Obiettivo 2.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Adottare i Percorsi Diagnostico-Terapeutico-Assistenziali (PDTA) condivisi tra tutti i livelli di cura.</li> <li>- Istituire modalità strutturate di comunicazione tra MMG/PLS, specialisti, servizi territoriali e ospedali (riunioni periodiche, canali digitali, report condivisi).</li> <li>- Sviluppare modelli di transizione protetta ospedale-territorio per pazienti dimessi con bisogni complessi.</li> <li>- Implementare sistemi informativi interoperabili che consentano la condivisione in tempo reale di dati clinici essenziali.</li> <li>- Rafforzare il ruolo delle Case della Comunità come punto di coordinamento dei percorsi integrati.</li> </ul> <p><b>Obiettivo 3.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Attivare piattaforme digitali regionali per la gestione integrata del paziente cronico (cartella clinica condivisa, PAI digitale, telemonitoraggio).</li> <li>- Estendere l'uso del telemonitoraggio per pazienti con patologie croniche ad alto impatto (scompenso cardiaco, BPCO, diabete, insufficienza renale).</li> <li>- Implementare servizi di televisita e teleconsulto tra professionisti per ridurre tempi di attesa e migliorare la continuità assistenziale.</li> <li>- Formare operatori sanitari e pazienti all'utilizzo degli strumenti digitali, con particolare attenzione alle fasce fragili.</li> <li>- Monitorare l'aderenza e l'efficacia delle soluzioni digitali attraverso indicatori di utilizzo e outcome clinici.</li> </ul> <p><b>Obiettivo 4.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Costituire team territoriali multiprofessionali dedicati alla gestione dei pazienti con</li> </ul> |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>multicronicità.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Definire ruoli, responsabilità e flussi operativi tra MMG, specialisti, infermieri di famiglia e comunità, assistenti sociali e altri professionisti.</li> <li>- Introdurre strumenti di lavoro condivisi (riunioni di équipe, PAI condiviso, piattaforme collaborative).</li> <li>- Promuovere programmi di formazione congiunta su gestione della cronicità, approccio multidimensionale e lavoro in team.</li> <li>- Favorire l'integrazione socio-sanitaria attraverso la collaborazione strutturata con i servizi sociali comunali e distrettuali.</li> </ul> <p><b>Obiettivo 5.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ridurre i ricoveri evitabili e i rientri ospedalieri attraverso una gestione territoriale più efficace.</li> <li>- Migliorare l'aderenza terapeutica tramite interventi educativi, follow-up programmati e supporto digitale.</li> <li>- Monitorare gli outcome clinici e funzionali dei pazienti tramite indicatori standardizzati (controllo dei parametri, stabilità clinica, autonomia).</li> <li>- Ottimizzare l'uso delle risorse riducendo duplicazioni di esami, inappropriately prescrittive e frammentazione dei servizi.</li> </ul> |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|    |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | RISULTATI ATTESI                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|    | A breve termine, che indicano i miglioramenti apportati al progetto                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Integrazione dei servizi: attivazione dei primi PDTA condivisi e dei canali di comunicazione tra territorio, specialistica e ospedale.</li> <li>➤ Digitalizzazione e telemedicina: utilizzo iniziale della piattaforma digitale, avvio di telemonitoraggio e prime televisite.</li> <li>➤ Team multiprofessionali: costituzione dei primi team territoriali e avvio delle riunioni di coordinamento.</li> <li>➤ Miglioramento degli esiti: prime riduzioni di ricoveri evitabili, maggiore aderenza terapeutica e primi segnali di soddisfazione dei pazienti.</li> </ul>                                                                                                                   |
|    | A lungo periodo, a cui tendere, non direttamente raggiungibili al termine del progetto | <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Sistema di presa in carico strutturato e sostenibile, capace di garantire continuità assistenziale e gestione proattiva della multicronicità su scala regionale.</li> <li>➤ Integrazione stabile tra territorio, ospedale e servizi sociali, con percorsi assistenziali realmente coordinati e riduzione strutturale della frammentazione.</li> <li>➤ Diffusione capillare della telemedicina e degli strumenti digitali, integrati nei processi clinico-assistenziali e utilizzati in modo routinario da professionisti e pazienti.</li> <li>➤ Consolidamento del lavoro multiprofessionale, con team territoriali pienamente operativi e modelli collaborativi standardizzati.</li> </ul> |

|  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Miglioramento significativo degli esiti di salute, con riduzione stabile dei ricoveri evitabili, maggiore autonomia dei pazienti e migliore qualità della vita.</li> <li>➤ Ottimizzazione delle risorse del sistema sanitario, grazie a minori duplicazioni, maggiore appropriatezza e processi più efficienti.</li> </ul> |
|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 11 | PUNTI DI FORZA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|    | Indicare i punti di forza                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Indicare le strategie/azioni per l'implementazione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|    | <p>Miglioramento strutturale della presa in carico globale (ospedaliera, territoriale e domiciliare), con percorsi assistenziali continui, coordinati e accessibili per i pazienti affetti da patologie croniche e multicroniche.</p> <p>Implementazione, applicazione e monitoraggio sistematico dei PDTA, definiti in modo condiviso tra i diversi livelli di assistenza e basati su un'analisi di processo orientata al miglioramento continuo della qualità.</p> <p>Sviluppo e consolidamento di un sistema informativo integrato, capace di supportare la condivisione dei dati clinici, il monitoraggio degli esiti e la gestione coordinata dei percorsi assistenziali su scala regionale.</p> | <p><b>Realizzazione di modelli organizzativi flessibili</b>, basati su servizi strutturati e operativi, reti specialistiche multidisciplinari e una collaborazione costante tra tutti gli operatori sanitari e socio-sanitari coinvolti, al fine di garantire una forte integrazione tra cure primarie, specialistiche e servizi territoriali.</p> <p><b>Centralità del paziente</b>, attraverso la definizione di un progetto di cura globale e la costruzione di un Piano Assistenziale Individuale (PAI) aggiornato periodicamente, condiviso tra i diversi setting assistenziali e sviluppato con il coinvolgimento attivo del paziente e della sua famiglia.</p> <p><b>Realizzazione e implementazione di un sistema informativo integrato</b>, che consenta l'interconnessione telematica tra strutture ospedaliere, servizi territoriali e Medici di Medicina Generale, favorendo la condivisione dei dati clinici, l'ottimizzazione dei percorsi di cura, la riduzione delle ripetizioni di esami e il monitoraggio continuo delle persone con cronicità o multicronicità da parte di tutti gli attori assistenziali.</p> |

|    |                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 12 | PUNTI DI DEBOLEZZA                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|    | Indicare i punti di debolezza                                                | Indicare le strategie/azioni per la riduzione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|    | Rete assistenza territoriale e assistenza primaria disomogenea e frammentata | <p>Riequilibrio e integrazione tra assistenza ospedaliera e territoriale.</p> <p>Riorganizzazione e coordinamento delle reti assistenziali, con una forte integrazione tra l'assistenza primaria, centrata sul medico di medicina generale, assistenza specialistica ambulatoriale.</p> <p>Continuità assistenziale, modulata sulla base dello stadio evolutivo e sul grado di complessità della patologia.</p> <p>Adozione di interventi finalizzati alla diagnosi precoce delle patologie croniche e delle condizioni di rischio che la precedono.</p> <p>Ingresso quanto più precoce della persona con malattia cronica nello specifico percorso diagnostico-terapeutico multidisciplinare.</p> <p>Potenziamento delle cure domiciliari e riduzione dei ricoveri ospedalieri, anche attraverso l'uso di tecnologie innovative di "tecnoassistenza" e telemedicina.</p> |

|  |  |                                                                                                                                          |
|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  | Adozione di modelli assistenziali centrati sui bisogni “globali” del paziente da valutare attraverso un Piano di Assistenza Individuale. |
|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| DIAGRAMMA DI GANT                             |                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
|-----------------------------------------------|----------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|
| Descrizione delle azioni relative a ogni fase | Mesi anno 2025 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
|                                               | 1              | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| Azione 1                                      |                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| Azione 2                                      |                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| Azione 3                                      |                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| Azione 4                                      |                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| Azione 5                                      |                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |

|    |                                                                                                           |                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                              |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 13 | DESCRIZIONE ANALITICA DEL PROGETTO                                                                        |                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                              |
|    | Fase                                                                                                      | Azioni                                                                                            | Breve descrizione dei contenuti                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Indicatori di verifica                                                                                                                                       |
|    | <b>Obiettivo specifico 1</b><br>Presa in carico proattiva e continuativa delle persone con multicronicità | <b>Azione 1.1</b><br>Definizione e implementazione dei Piani Assistenziali Individualizzati (PAI) | Definire e implementare PAI per i pazienti multicronici, basati su valutazioni multidimensionali standardizzate (cliniche, funzionali, cognitive e sociali), condivisi tra i diversi attori dell'assistenza e aggiornati periodicamente. Il PAI, elaborato nell'ambito delle UVM/UVMO e in raccordo con il MMG, rappresenterà lo strumento operativo per tradurre il PDTA nella gestione personalizzata del singolo paziente. Saranno introdotti protocolli di follow-up programmato e monitoraggio attivo dei pazienti fragili e ad alto rischio, con meccanismi di richiamo automatico e reminder per visite, controlli e aderenza terapeutica. | Nr. PAI attivati per pazienti multicronici / nr. pazienti ad alta complessità<br><br>% PAI sottoposti a rivalutazione entro i tempi previsti                 |
|    |                                                                                                           | <b>Azione 1.2</b><br>Potenziamento dell'assistenza domiciliare integrata                          | Potenziare l'ADI per i pazienti non autosufficienti o con limitazioni funzionali, in attuazione del Piano Operativo Regionale dell'ADI (D.G.R. n. 259/2023), delle Linee di indirizzo delle cure domiciliari (D.G.R. n. 953/2024) e del fabbisogno di punti erogativi (D.G.R. n. 32/2024). L'ADI sarà erogata attraverso équipe                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Nr. pazienti in ADI / popolazione residente over 65 (target ≥ 10%)<br><br>Δ tasso di ospedalizzazione evitabile per patologie croniche (indicatore D03C NSG) |

|  |                                                                                                                           |                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                   |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |                                                                                                                           |                                                                                                | <p>multiprofessionali, sotto la responsabilità clinica del MMG, garantendo la continuità assistenziale e la possibilità di permanenza del paziente nel proprio contesto familiare, riducendo il rischio di ospedalizzazione inappropriata.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                   |
|  | <b>Obiettivo specifico 2</b><br>Integrazione tra assistenza territoriale, cure primarie, specialistica e rete ospedaliera | <b>Azione 2.1</b><br>Adozione e implementazione dei PDTA condivisi tra tutti i livelli di cura | Proseguire nell'adozione e implementazione dei PDTA condivisi tra tutti i livelli di cura (medicina generale, specialistica ambulatoriale, servizi territoriali, rete ospedaliera), ridefinendoli secondo un sistema di prioritizzazione basato sul profilo del bisogno, garantendo al contempo il raccordo tra PDTA e PAI, affinché la standardizzazione del percorso si coniughi con la personalizzazione dell'intervento assistenziale.                                                                                                                                                                                       | Nr. PDTA recepiti dalle AA.SS.LL. / totale PDTA regionali programmati<br>% pazienti multicronici inseriti in almeno un PDTA                                       |
|  |                                                                                                                           | <b>Azione 2.2</b><br>Riorganizzazione e coordinamento delle reti assistenziali                 | Riorganizzare e coordinare le reti assistenziali per realizzare una forte integrazione tra l'assistenza primaria — centrata sul MMG — e l'assistenza specialistica ambulatoriale, territoriale e ospedaliera. Le ASL, attraverso le forme organizzative già istituite (AFT e UCCP, ex D.G.R. n. 15/2023 e Det. DPF020/45/2023), e in raccordo con le nuove strutture di prossimità (Case della Comunità, COT, Ospedali di Comunità), provvederanno a definire percorsi strutturati di integrazione territoriale e professionale, istituendo modalità di comunicazione tra MMG/PLS, specialisti, servizi territoriali e ospedali. | Atti di programmazione e riorganizzazione/integrazione delle reti assistenziali adottati<br>Nr. protocolli operativi di raccordo ospedale-territorio attivati     |
|  |                                                                                                                           | <b>Azione 2.3</b><br>Sviluppo di modelli di transizione protetta ospedale-territorio           | Sviluppare modelli strutturati di transizione protetta ospedale-territorio per i pazienti dimessi con bisogni complessi. Le COT, in attuazione del modello organizzativo (D.G.R. n. 404/2024), svolgeranno il ruolo di raccordo tra i setting di cura. Il rafforzamento del ruolo delle Case della Comunità come punto di coordinamento dei percorsi integrati, in attuazione delle Linee di indirizzo (D.G.R. n. 46/2025 e D.G.R. n. 55/2026), contribuirà a garantire una presa in carico coordinata nella fase post-dimissione.                                                                                               | Tasso di riospedalizzazione entro 30 giorni per pazienti cronici dimessi per la stessa patologia<br>Nr. COT pienamente operative / totale COT previste            |
|  | <b>Obiettivo specifico 3</b><br>Utilizzo di strumenti digitali e soluzioni di telemedicina                                | <b>Azione 3.1</b><br>Realizzazione e implementazione del sistema informativo integrato         | Realizzare e implementare del sistema informativo integrato regionale per l'interconnessione telematica tra strutture ospedaliere, servizi territoriali e MMG, favorendo la condivisione dei dati clinici in tempo reale. Il sistema supporterà la gestione integrata del paziente cronico (cartella clinica condivisa, PAI digitale), ottimizzerà il percorso di cura, eviterà inutili ripetizioni di                                                                                                                                                                                                                           | Progetti e/o iniziative per la realizzazione di strumenti di interconnessione dei flussi informativi<br>Nr. strutture/servizi connessi alla piattaforma integrata |

|  |                                                                                               |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                            |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |                                                                                               |                                                                                        | esami e inserirà le persone con cronicità in un monitoraggio continuo, in coerenza con la Missione 6 – Componente 2 del PNRR e il Modello Organizzativo Regionale di telemedicina (D.G.R. n. 523/2023).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                            |
|  |                                                                                               | <b>Azione 3.2</b><br>Estensione dei servizi di telemedicina e telemonitoraggio         | Estendere l'uso del telemonitoraggio per i pazienti con patologie croniche ad alto impatto (scompenso cardiaco, BPCO, diabete, insufficienza renale), in attuazione delle Linee operative per lo sviluppo dei servizi di telemedicina (D.G.R. n. 481/2020) e del Modello Organizzativo Regionale di telemedicina (D.G.R. n. 523/2023). Implementare i servizi di televisita e teleconsulto tra professionisti per ridurre i tempi di attesa e migliorare la continuità assistenziale, con particolare attenzione alla gestione proattiva dei pazienti fragili.             | Nr. pazienti cronici arruolati in telemonitoraggio / totale pazienti eleggibili<br>Nr. televisite e teleconsulti erogati                                   |
|  |                                                                                               | <b>Azione 3.3</b><br>Formazione e monitoraggio dell'efficacia delle soluzioni digitali | Promuovere programmi di formazione rivolti agli operatori sanitari e ai pazienti per l'utilizzo degli strumenti digitali e di telemedicina, con particolare attenzione alle fasce fragili e alla popolazione anziana. Monitorare l'aderenza e l'efficacia delle soluzioni digitali attraverso indicatori di utilizzo e outcome clinici.                                                                                                                                                                                                                                    | Nr. operatori formati sull'utilizzo delle piattaforme digitali<br>Indicatori di utilizzo delle soluzioni digitali (accessi, frequenza, tasso di abbandono) |
|  | <b>Obiettivo specifico 4</b><br>Rafforzamento del team multiprofessionale e multidisciplinare | <b>Azione 4.1</b><br>Costituzione dei team territoriali multiprofessionali             | Costituire, nell'ambito delle Case della Comunità e dei Distretti, team territoriali multiprofessionali dedicati alla gestione dei pazienti con multicronicità, composti da MMG, specialisti, infermieri di famiglia e comunità, assistenti sociali e altri professionisti. Definire ruoli, responsabilità e flussi operativi del team, con l'introduzione di figure professionali care/case manager, secondo il modello di stratificazione del rischio che consente di inquadrare la stadiazione della patologia cronica e delineare il percorso di cura più appropriato. | Nr. team multiprofessionali costituiti e operativi / totale Distretti<br>Nr. Case della Comunità con équipe multiprofessionali attive                      |
|  |                                                                                               | <b>Azione 4.2</b><br>Formazione congiunta e strumenti di lavoro condivisi              | Promuovere programmi di formazione congiunta su gestione della cronicità, approccio multidimensionale e lavoro in team. Introdurre strumenti di lavoro condivisi (riunioni di équipe periodiche, PAI condiviso, piattaforme collaborative) per garantire il coordinamento operativo tra i diversi professionisti coinvolti.                                                                                                                                                                                                                                                | Nr. eventi formativi realizzati / programmati<br>Nr. riunioni di équipe multiprofessionale realizzate                                                      |
|  |                                                                                               | <b>Azione 4.3</b><br>Integrazione socio-sanitaria                                      | Favorire l'integrazione socio-sanitaria attraverso la collaborazione strutturata con i servizi sociali comunali e distrettuali, al fine di garantire una presa in carico che                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Nr. protocolli di integrazione socio-sanitaria attivati<br>% PAI che includono la componente sociale                                                       |

|  |                                                                                                                             |                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                   |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |                                                                                                                             |                                                                                                 | tenga conto della globalità dei bisogni della persona.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                   |
|  | <b>Obiettivo specifico 5</b><br>Miglioramento degli esiti di salute, della qualità della vita e dell'efficienza del sistema | <b>Azione 5.1</b><br>Riduzione dei ricoveri evitabili e miglioramento dell'aderenza terapeutica | Ridurre i ricoveri evitabili e i rientri ospedalieri attraverso una gestione territoriale più efficace della cronicità, realizzata mediante l'applicazione dei PDTA, il potenziamento dell'ADI e l'impiego sistematico delle tecnologie di telemedicina e telemonitoraggio. Migliorare l'aderenza terapeutica tramite interventi educativi, follow-up programmati e supporto digitale, promuovendo l'empowerment del paziente e il coinvolgimento attivo dei caregiver. | Δ tasso di ospedalizzazione per patologie croniche (diabete, BPCO, scompenso cardiaco) – indicatore D03C NSG<br><br>Tasso di aderenza terapeutica nei pazienti arruolati nei PDTA |
|  |                                                                                                                             | <b>Azione 5.2</b><br>Monitoraggio degli outcome e ottimizzazione delle risorse                  | Monitorare gli outcome clinici e funzionali dei pazienti tramite indicatori standardizzati (controllo dei parametri, stabilità clinica, autonomia funzionale). Ottimizzare l'uso delle risorse riducendo duplicazioni di esami, inappropriatezze prescrittive e frammentazione dei servizi, anche attraverso il pieno utilizzo del sistema informativo integrato.                                                                                                       | Riduzione % delle prestazioni duplicate                                                                                                                                           |

|    |                                                                                                           |                                                                |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| 14 | <b>TRASFERIBILITA'</b><br>Indicare a quale altra realtà il progetto o parte di esso può essere trasferito |                                                                |
|    | <b>Tipo di realtà nella quale può essere implementato il progetto</b>                                     | <b>Progetto o parte del progetto che può essere trasferita</b> |
|    | A tutte le realtà regionali                                                                               |                                                                |

| SCHEDA PROGETTO |                                |                                                   |
|-----------------|--------------------------------|---------------------------------------------------|
| 1               | <b>LINEA PROGETTUALE 2</b>     | <b>PROMOZIONE DELL'EQUITÀ IN AMBITO SANITARIO</b> |
|                 | TITOLO DEL PROGETTO PER ESTESO | Promozione equità in ambito sanitario             |
|                 | AREA DI INTERVENTO             | Equità e miglioramento prestazioni sanitarie      |

|   |                                                                                     |                                                                                                         |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2 | REGIONE RESPONSABILE DEL PROGETTO:<br>REGIONE ABRUZZO – AZIENDE SANITARIE REGIONALI |                                                                                                         |
|   | Cognome nome Responsabile                                                           | <b>Aziende Sanitarie Locali</b><br>Direttori Generali<br>Direttori Sanitari<br>Direttori Amministrativi |
|   | Ruolo e qualifica                                                                   |                                                                                                         |
|   | Recapiti telefonici                                                                 |                                                                                                         |
|   | e-mail                                                                              |                                                                                                         |

|   |                                                                                                   |                                          |                     |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------|
| 3 | RISORSE FINANZIARIE OCCORRENTI ALLA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO – MODALTA' DI REPERIMENTO RISORSE: |                                          |                     |
|   | Finanziamento                                                                                     | Riferimento<br>(Delibera atto ecc.)      | Importo             |
|   | Risorse vincolate degli obiettivi del PSN                                                         | Accordo Rep. Atti 269/CSR del 29/12/2025 | <b>€ 848.632,41</b> |
|   | Eventuali risorse regionali                                                                       |                                          |                     |

|   |                                                               |                     |      |
|---|---------------------------------------------------------------|---------------------|------|
| 4 | ARTICOLAZIONE DEI COSTI DURANTE LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO |                     |      |
|   | Tipologia di costi                                            | Importo in euro     | Note |
|   | Costi gestione e funzionalità progetto                        | <b>€ 848.632,41</b> |      |

|   |                                                      |            |      |
|---|------------------------------------------------------|------------|------|
| 5 | RISORSE NECESSARIE PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO |            |      |
|   | RISORSE NECESSARIE                                   | N. RISORSE | NOTE |
|   | Disponibili                                          |            |      |
|   | Da acquisire                                         |            |      |

|   | <b>ANALISI DEL CONTESTO/SCENARIO DI RIFERIMENTO</b><br>Se pertinente riportare dati epidemiologici                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6 | <p>L'adozione dell'Agenda 2030 per lo Sviluppo Sostenibile ha indirizzato i Paesi a rafforzare le azioni per migliorare la salute e il benessere di tutti e a garantire che nessuno rimanga emarginato. Con il DM 23 maggio 2022, n. 77 è stato previsto un modello di stratificazione comune della popolazione, al fine di garantire equità di accesso ed omogeneità di presa in carico del cittadino, in particolare nelle aree interne e rurali. Il rapporto anno 2022 sullo stato dell'equità in salute in Italia "Una vita sana e prospera per tutti in Italia" ha rilevato che l'equità in salute è centrale per raggiungere una ripresa e uno sviluppo sostenibili e inclusivi, anche per costruire sistemi sanitari e sociali più resilienti per il futuro dell'Italia.</p> <p>Le massime organizzazioni mondiali (OMS e ONU) preposte alla tutela dei diritti umani sottolineano l'esigenza che gli Stati assicurino non solo la messa a disposizione dell'intera collettività di tutti i servizi sanitari necessari, ma soprattutto che garantiscano eguali possibilità di accesso a tali prestazioni, adottando azioni coordinate dirette ad eliminare e rimuovere ogni forma di discriminazione.</p> <p>La tutela della salute, principio costituzionalmente garantito ai sensi dell'art. 32 della Costituzione, inteso quale diritto esigibile dell'individuo ed interesse della collettività, impone che il sistema sanitario sia fondato sui principi di equità e rispetto delle differenze, assicurando anche l'assolvimento dei doveri di solidarietà e sostegno ai soggetti non abbienti.</p> <p>Nel passaggio dall'enunciazione di principi e diritti alla loro concreta applicazione, si riscontrano spesso difficoltà ed ostacoli correlati alle congiunture economiche nazionali e locali o alle particolari condizioni disagiate di alcune aree geografiche, che possono determinare disomogeneità e differenze nell'accesso e nella fruizione dei servizi. Tale criticità risulta particolarmente rilevante nel contesto abruzzese, caratterizzato dalla presenza di vaste aree interne e montane, con una popolazione spesso anziana e dispersa, che rischia di incontrare significative barriere nell'accesso ai servizi sanitari.</p> <p>Per ridurre le disuguaglianze in ambito sanitario e contestualmente accrescere la qualità del processo assistenziale, occorre realizzare azioni e programmi multisettoriali e coordinati, finalizzati non solo ad aumentare il livello di qualità dei servizi erogati, ma anche il livello di professionalità degli operatori che li erogano.</p> <p>Le Regioni, nella definizione delle attività programmatiche sanitarie, devono mirare a:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• garantire la tutela della salute e della sicurezza degli operatori sanitari sul luogo di lavoro, nel rispetto dei diritti fondamentali del lavoro, promuovendo azioni di contrasto alla violenza e alla discriminazione e favorendo la cultura dei diritti umani negli ambienti di cura;</li> <li>• ridurre le barriere per l'accesso dei pazienti alle strutture sanitarie, con particolare attenzione alle aree interne, rurali e montane del territorio regionale;</li> <li>• potenziare i meccanismi di segnalazione, monitoraggio e valutazione della discriminazione in ambito sanitario, contestualizzandoli in un'ottica proattiva di gestione del rischio sanitario e sicurezza del paziente, come previsto dalla Legge 24/2017;</li> <li>• promuovere il miglioramento delle condizioni sanitarie nei gruppi vulnerabili, con particolare riguardo alle persone che vivono in zone degradate o in ristrettezze economiche, i disoccupati, le persone senza fissa dimora, i disabili, le persone con malattie croniche o mentali, gli anziani con pensioni basse e le famiglie monoparentali, con specifica attenzione alla fascia di età adolescenziale e dei giovani adulti.</li> </ul> <p>La qualità delle prestazioni sanitarie, presupposto imprescindibile per la riduzione delle disuguaglianze, è strettamente legata alla gestione del rischio clinico, che si configura come un sistema sinergico di azioni e attività messe in atto, con criteri metodologici omogenei e condivisi, per migliorare la qualità delle prestazioni erogate dal servizio sanitario e la sicurezza dei pazienti e degli operatori. La standardizzazione dei processi di sicurezza e qualità su tutto il territorio regionale rappresenta, in tal senso, uno strumento essenziale per garantire livelli uniformi di assistenza e contrastare le disomogeneità territoriali.</p> |

|   |                                        |                      |                       |                                   |
|---|----------------------------------------|----------------------|-----------------------|-----------------------------------|
| 7 | <b>DURATA COMPLESSIVA DEL PROGETTO</b> | Data inizio previsto | Data termine previsto | Proseguimento per anno successivo |
|   |                                        | 01.01.2025           | 31.12.2025            | 31/12/2026                        |

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 8 | <b>OBIETTIVO GENERALE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |
|   | <p>La riduzione delle discriminazioni, in ambito sanitario regionale, deve essere assicurata attraverso specifici interventi, che prevedono azioni mirate a diversi livelli, dirette sia a migliorare l'equità di accesso alle cure in particolare per le fasce di utenza più fragili e svantaggiate sia a prevenire la sicurezza e salute sul luogo del lavoro, mediante il contrasto alla discriminazione e violenza agli operatori.</p> <p>Al fine di migliorare la qualità delle prestazioni sanitarie e monitorare la percezione dell'efficienza, funzionalità ed accessibilità del sistema sanitario occorre prevedere modalità di misurazione ed analisi delle segnalazioni inoltrate dai cittadini, quale riverbero della percepita discriminazione subita rispetto all'auspicata efficienza del sistema sanitario regionale.</p> <p>Sviluppare un nuovo sistema di partecipazione e di coinvolgimento attivo dei cittadini nei processi di cura e nei diversi setting di cura affinché possano esprimere compiutamente i propri bisogni ed essere facilitati nella fruizione dei servizi e nell'accesso consapevole alle cure.</p>                                                                                                                          |  |  |
| 9 | <b>OBIETTIVI SPECIFICI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |
|   | <p>Il progetto ha l'obiettivo di individuare e rimuovere le condizioni che generano situazioni di disuguaglianza o discriminazione in ambito sanitario, sia nei confronti dei pazienti sia degli operatori.</p> <p>Per raggiungere questo risultato è necessario rafforzare le azioni di supporto rivolte ai pazienti, includendo l'analisi delle percezioni e delle esperienze maturate durante l'accesso al SSR (attraverso i dati degli URP e la valutazione dei contenziosi).</p> <p>A queste informazioni si affianca la valutazione degli stessi eventi da parte degli operatori sanitari coinvolti, così da ottenere una visione completa e integrata delle dinamiche che possono aver generato disparità o trattamenti non equi.</p> <p>Promuovere la partecipazione attiva dei professionisti sanitari alle attività aziendali di gestione del rischio clinico, valorizzando il loro contributo diretto nei processi decisionali e rendendoli parte integrante dello sviluppo delle future politiche sanitarie.</p> <p>Promuovere la prevenzione degli atti di violenza nei confronti degli operatori sanitari attraverso l'attuazione della Raccomandazione Ministeriale n. 8, rafforzando le misure previste mediante specifici interventi formativi.</p> |  |  |

|    |                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | <b>RISULTATI ATTESI</b>                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|    | A breve termine, che indicano i miglioramenti apportati al progetto | <p>Rafforzamento dell'equità di accesso ai servizi sanitari per tutti i cittadini, con particolare attenzione alle fasce vulnerabili, fragili e svantaggiate.</p> <p>Maggiore coinvolgimento del paziente nei diversi setting di cura, attraverso strumenti e pratiche che ne valorizzino la partecipazione attiva.</p> <p>Implementazione di sistemi strutturati di misurazione e analisi delle segnalazioni dei cittadini (contenzioso e URP), finalizzati all'individuazione di criticità e alla definizione di azioni correttive.</p> |

|  |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |                                                                                        | Realizzazione di percorsi formativi rivolti al personale sanitario per la prevenzione degli atti di violenza nei confronti degli operatori, in coerenza con la Raccomandazione Ministeriale n. 8.                                                          |
|  | A lungo periodo, a cui tendere, non direttamente raggiungibili al termine del progetto | <p>Miglioramento dell'accesso ai servizi sanitari da parte dei cittadini e della qualità degli stessi.</p> <p>Ampio coinvolgimento del paziente nei diversi setting di cura.</p> <p>Miglioramento della sicurezza sul luogo di lavoro degli operatori.</p> |

|    |                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 11 | <b>PUNTI DI FORZA</b>                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|    | Indicare i punti di forza                                                                                                                                                            | Indicare le strategie/azioni per l'implementazione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|    | Implementazione nell'organizzazione aziendale di una governance che favorisca la diffusione della cultura dell'equità e degli strumenti utili alla valutazione e alla programmazione | <p>Consolidamento di un sistema sanitario più equo, inclusivo e capace di prevenire situazioni di discriminazione o disparità di trattamento.</p> <p>Rafforzamento stabile della partecipazione attiva dei pazienti e degli operatori nei processi decisionali e nelle politiche di miglioramento della qualità delle cure.</p> <p>Riduzione strutturale dei casi di contenzioso e delle segnalazioni correlate a percezioni di ingiustizia o disuguaglianza nell'accesso e nella fruizione dei servizi.</p> <p>Creazione di un ambiente di lavoro più sicuro e tutelante per gli operatori sanitari, grazie alla diffusione di pratiche consolidate di prevenzione e gestione degli atti di violenza.</p> <p>Sviluppo di una cultura organizzativa orientata alla sicurezza, alla trasparenza e alla responsabilizzazione condivisa tra professionisti, cittadini e istituzioni.</p> |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 12 | <b>PUNTI DI DEBOLEZZA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|    | Indicare i punti di debolezza                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Indicare le strategie/azioni per la riduzione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|    | <p>Limitata diffusione di una cultura organizzativa orientata al superamento delle barriere che ostacolano l'equità di accesso ai servizi sanitari.</p> <p>Presenza di procedure non uniformi, che determinano variabilità nei percorsi assistenziali e potenziali disparità nel trattamento degli utenti.</p> | <p>Potenziamento delle attività formative, finalizzate a diffondere competenze, consapevolezza e strumenti operativi per favorire l'equità di accesso e la qualità dell'assistenza.</p> <p>Armonizzazione delle procedure aziendali e diffusione delle <i>best practice</i> al fine di garantire coerenza nei percorsi assistenziali, ridurre le variabilità operative e promuovere standard condivisi di qualità e sicurezza. al fine di garantire coerenza nei percorsi assistenziali, ridurre le variabilità operative e promuovere standard condivisi di qualità e sicurezza.</p> |

| DIAGRAMMA DI GANT                             |                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
|-----------------------------------------------|----------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|
| Descrizione delle azioni relative a ogni fase | Mesi anno 2025 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
|                                               | 1              | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| Azione 1                                      |                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| Azione 2                                      |                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| Azione 3                                      |                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| Azione 4                                      |                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| Azione 5                                      |                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| Azione 6                                      |                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |

| 13 | DESCRIZIONE ANALITICA DEL PROGETTO                   |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                      |
|----|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
|    | Fase                                                 | Azioni                                                                                                                                                                            | Breve descrizione dei contenuti                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Indicatori di verifica               |
|    | Riduzione delle discriminazioni, in ambito sanitario | (Azione1)<br><br>Maggiore diffusione della cultura in materia di superamento delle barriere per l'equità di accesso ai servizi sanitari                                           | Per favorire una maggiore equità nell'accesso ai servizi sanitari, è necessario promuovere una cultura diffusa dell'equità attraverso iniziative e azioni di sensibilizzazione, momenti di confronto e approfondimento sul tema delle disuguaglianze, attività informative e il coinvolgimento attivo di tutti gli attori del sistema: pazienti, operatori sanitari e associazioni di categoria. | Nr. incontri in materia di equità    |
|    |                                                      | (Azione 2)<br><br>Misurazione ed analisi delle segnalazioni dei cittadini (contenzioso-URP) quale estrinsecazione di percepita mancata equità del sistema sanitario organizzativo | Attraverso l'implementazione di sistemi di raccolta, misurazione e analisi delle segnalazioni dei cittadini è possibile rilevare la percezione che gli stessi hanno avuto della qualità del servizio, dell'efficienza nell'erogazione dello stesso e della valutazione di equità espressa.                                                                                                       | Nr. segnalazioni analizzate ed evase |
|    |                                                      | (Azione 3)<br><br>Maggiore coinvolgimento del paziente nei diversi setting di cura                                                                                                | Sviluppare un sistema di partecipazione e coinvolgimento attivo dei cittadini nei processi di cura per esprimere compiutamente i propri bisogni e facilitandoli                                                                                                                                                                                                                                  | Nr. Azioni, interventi promossi      |

|  |                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                         |
|--|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
|  |                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                   | nella fruizione dei servizi e nell'accesso consapevole alle cure                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                         |
|  |                                                                     | (Azione 4)<br><br>Superamento delle barriere per l'equità di accesso ai servizi sanitari mediante la realizzazione di percorsi adatti alle persone con malattie mentali nella fascia di età adolescenziale/giovani adulti         | Al fine di assicurare una maggiore equità nell'accesso ai servizi sanitari si rende necessario attivare percorsi di presa in carico di pazienti con malattie mentali nella fascia di età adolescenziale/giovani adulti, senza interruzione assistenziale nel passaggio dall'adolescenza all'età adulta                                                                            | Nr. percorsi attivati                                   |
|  | Prevenzione degli atti di violenza a danno degli operatori sanitari | (Azione 5)<br><br>Implementazione della Raccomandazione Ministeriale n. 8 (Raccomandazione per prevenire gli atti di violenza a danno degli operatori sanitari) Legge 113/2020, DL 137/2024 conv. L. 171/2024 e decreti attuativi | Le raccomandazioni ministeriali emanate nel corso degli anni mirano ad allertare gli operatori su alcuni ambiti di attività potenzialmente pericolosi, a fornire strumenti efficaci per mettere in atto azioni che siano in grado di ridurre i rischi e promuovere l'assunzione di responsabilità da parte degli operatori                                                        | Nr. Corsi di formazione attivati                        |
|  |                                                                     | (Azione 6)<br>Realizzazione di eventi formativi per il personale sanitario in materia di equità e contrasto alle discriminazioni                                                                                                  | Promuovere percorsi formativi destinati al personale sanitario sui diritti, i ruoli e le responsabilità per la promozione dell'equità in ambito sanitario, con particolare attenzione ai temi della comunicazione interculturale, dell'accessibilità dei servizi e del contrasto alle discriminazioni, in coerenza con gli obiettivi dell'Agenda 2030 per lo Sviluppo Sostenibile | Nr. eventi formativi realizzati e Nr. operatori formati |

|    |                                                                                                           |                                                                |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| 14 | <b>TRASFERIBILITA'</b><br>Indicare a quale altra realtà il progetto o parte di esso può essere trasferito |                                                                |
|    | <b>Tipo di realtà nella quale può essere implementato il progetto</b>                                     | <b>Progetto o parte del progetto che può essere trasferita</b> |
|    | A tutte le realtà regionali                                                                               |                                                                |

| SCHEDA PROGETTO |                                |                                                                                                                                                          |
|-----------------|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1               | LINEA PROGETTUALE 3            | COSTITUZIONE E IMPLEMENTAZIONE DELLA RETE DELLA TERAPIA DEL DOLORE E SVILUPPO DELLE CURE PALLIATIVE E DELLA TERAPIA DEL DOLORE IN AREA PEDIATRICA        |
|                 | TITOLO DEL PROGETTO PER ESTESO | Implementazione della rete della terapia del dolore e sviluppo delle cure palliative e della terapia del dolore in area pediatrica nella Regione Abruzzo |
|                 | AREA DI INTERVENTO             | Terapia del dolore e cure palliative                                                                                                                     |

|   |                                                                                  |                                                                                                         |
|---|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2 | REGIONE RESPONSABILE DEL PROGETTO:<br>REGIONE ABRUZZO – AZIENDE SANITARIE LOCALI |                                                                                                         |
|   | Cognome nome Responsabile                                                        | <b>Aziende Sanitarie Locali</b><br>Direttori Generali<br>Direttori Sanitari<br>Direttori Amministrativi |
|   | Ruolo e qualifica                                                                |                                                                                                         |
|   | Recapiti telefonici                                                              |                                                                                                         |
|   | e-mail                                                                           |                                                                                                         |

|   |                                                                                                  |                                                                                                             |                |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 3 | RISORSE FINANZIARIE OCCORRENTI ALLA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO – MODALITÀ DI REPERIMENTO RISORSE |                                                                                                             |                |
|   | Finanziamento                                                                                    | Riferimento<br>(Delibera atto ecc.)                                                                         | Importo        |
|   | Risorse vincolate agli obiettivi di Piano                                                        | Rep. atti n. 270/CSR del 29 dicembre 2025<br>Delibera della Giunta Regionale n. Determina Direttoriale DPF/ | € 5.000.000,00 |
|   | Eventuali risorse regionali                                                                      |                                                                                                             |                |

|   |                                                               |                 |      |
|---|---------------------------------------------------------------|-----------------|------|
| 4 | ARTICOLAZIONE DEI COSTI DURANTE LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO |                 |      |
|   | Tipologia di costi                                            | Importo in euro | Note |
|   | Costi gestione e funzionalità progetti                        | € 5.000.000,00  |      |

|   |                                                      |            |      |
|---|------------------------------------------------------|------------|------|
| 5 | RISORSE NECESSARIE PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO |            |      |
|   | RISORSE NECESSARIE                                   | N. RISORSE | NOTE |
|   | Disponibili                                          |            |      |
|   | Da acquisire                                         |            |      |

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   | ANALISI DEL CONTESTO/SCENARIO DI RIFERIMENTO<br>Se pertinente riportare dati epidemiologici                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 6 | <p><b>Stato di attuazione delle norme vigenti</b></p> <p><b>Programmazione regionale e istituzione delle Reti</b></p> <p>La Legge Regionale 10 marzo 2008, n. 5 "Un sistema di garanzia per la salute – Piano Sanitario Regionale 2008–2010", al capitolo 5.5.2.2 "La Rete delle cure palliative", ha posto le basi per la costituzione di un sistema di offerta nel quale la persona affetta da malattia inguaribile, non necessariamente neoplastica, e la sua famiglia possono essere guidati e coadiuvati nel percorso assistenziale tra il proprio domicilio, le strutture di degenza e le strutture residenziali.</p> <p>Con D.G.R. n. 616 del 12/09/2011, successivamente integrata con D.G.R. n. 300/2012, sono stati istituiti i Gruppi di coordinamento per l'implementazione e la gestione della Rete regionale delle cure palliative e della Rete regionale della terapia del dolore, a norma della Legge 38 del 15 marzo 2010. Il Gruppo di Coordinamento Regionale per la Rete delle Cure Palliative è stato identificato quale organismo tecnico per la formalizzazione di un programma volto al perseguimento degli obiettivi fondamentali della Legge 38.</p> <p>La D.G.R. n. 165 del 21/03/2018 ha successivamente modificato la D.G.R. n. 616/2011 integrando la composizione dei Gruppi di Coordinamento Regionale della Rete delle Cure Palliative e della Rete di Terapia del Dolore.</p> <p>Legge Regionale 60 del 28/12/ 2023, di riordino della rete ospedaliera in Abruzzo. Il provvedimento adegua la sanità regionale agli standard del D.M. 70/2015, ridefinendo Unità Operative e posti letto, compresa la rete della terapia del dolore.</p> <p>La D.G.R. n. 13 del 08/01/2024 ha infine aggiornato il Coordinamento tecnico regionale delle cure palliative dell'adulto e del bambino con l'adeguamento ai sensi degli Accordi Stato-Regioni n. 118/CSR/2020 e n. 30/CSR/2021.</p> <p><b>Disciplina dei percorsi assistenziali</b></p> <p><b>Cure Palliative Pediatriche e Terapia del Dolore nel bambino</b></p> <p>La L.R. 5/2008, al capitolo 5.5.2.2.1, ha introdotto il tema delle Cure Palliative Pediatriche in conformità a quanto stabilito dall'Accordo Stato Regioni e PP.AA. del 27 giugno 2007, definendo azioni e programmi finalizzati a garantire al minore le cure necessarie e il supporto alle famiglie.</p> <p>Il Decreto del Commissario ad Acta n. 82 del 09/10/2013 "Approvazione linee guida regionali recanti: le cure palliative e la terapia del dolore nel bambino" ha individuato le funzioni del Gruppo di Coordinamento secondo l'Accordo Conferenza Stato Regioni del 16/12/2010, la struttura e le funzioni della Rete Locale delle Cure Palliative Pediatriche, i nodi della rete e i setting assistenziali, i criteri di eleggibilità, le modalità di presa in carico da parte dell'équipe multi-professionale, gli interventi assistenziali, i percorsi di cura, i requisiti organizzativi strutturali e tecnologici, i sistemi informativi e di qualità dell'assistenza, le tariffe, la formazione del personale e l'informazione del cittadino.</p> <p>È importante sottolineare che la Rete di Cure Palliative Pediatriche e Terapia del Dolore opera in stretta integrazione con la Rete di Cure Palliative dell'adulto, condividendone la struttura logistica sul territorio (sedi, rete informatica e mezzi), al fine di garantire la continuità assistenziale ai pazienti in età pediatrica affetti da patologie inguaribili. All'interno di ciascuna Azienda Sanitaria Locale (A.S.L.), l'Unità di Cure Palliative assicura il servizio di diagnosi e consulenza pediatrica, con l'obiettivo di garantire al minore una presa in carico globale, efficace e tempestiva, in coerenza con i principi di equità e prossimità dell'assistenza.</p> |

### **Cure Palliative dell'adulto**

Il Decreto del Commissario ad Acta n. 51 del 11/10/2012 "Approvazione Linee guida regionali recanti Il malato terminale nella rete delle cure palliative: dall'ospedale al domicilio" ha disciplinato la struttura in Rete delle Cure Palliative, indicando le funzioni del coordinamento regionale e delle Reti Locali, il modello organizzativo regionale, i criteri di arruolamento, le modalità di accesso, l'inserimento dei pazienti nei setting assistenziali, i requisiti strutturali e tecnologici, il fabbisogno di personale, i sistemi informativi, la formazione del personale e la modulistica unica regionale per l'accesso alla Rete di Cure Palliative.

La D.G.R. n. 311 del 18/05/2018 ha quindi adeguato il Decreto del Commissario ad Acta n. 51/2012 al DPCM 12 gennaio 2017 – Art. 23.

Il Decreto del Commissario ad Acta n. 7 del 11/02/2015 ha approvato il "Percorso diagnostico terapeutico assistenziale (PDTA) del paziente oncologico con dolore non in fase avanzata di malattia".

Con Decreto del Commissario ad Acta n. 100 del 21/09/2016 è stato approvato il modello di cartella clinica informatizzata per Hospice e cure palliative domiciliari, unitamente al modello di strumento di valutazione multidimensionale in cure palliative.

### **Accreditamento delle Reti**

La D.G.R. n. 661 del 22/10/2021 ha recepito l'Accordo tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano sul documento "Accreditamento delle reti di cure palliative, ai sensi della legge 15 marzo 2010 n. 38" (Rep. Atti n. 118/CSR del 27 luglio 2020), avviando il procedimento di aggiornamento delle vigenti procedure di accreditamento.

La D.G.R. n. 175 del 04/04/2022 ha recepito l'Accordo sul documento "Accreditamento della rete di terapia del dolore e cure palliative pediatriche" (Rep. Atti n. 30/CSR del 25 marzo 2021).

Con D.G.R. n. 176 del 04/04/2022 è stato recepito l'Accordo sul documento "Accreditamento delle reti di terapia del dolore" (Rep. Atti n. 119/CSR del 27 luglio 2020).

### **Pianificazione e potenziamento delle Cure Palliative**

La D.G.R. n. 532 del 30/08/2023 recante "Piano di potenziamento delle cure palliative – L. 38/2010 – Regione Abruzzo".

La D.G.R. n. 952 del 30/12/2024, recante il "Piano di potenziamento delle cure palliative in età adulta e pediatrica per il triennio 2024-2026" ai sensi della L. 38/2010, ha aggiornato il precedente piano, estendendone l'efficacia al triennio 2024-2026.

La Determinazione DPF010/58 del 26/06/2025, ad oggetto "Piano di potenziamento delle Cure Palliative in età adulta e pediatrica per il triennio 2024-2026 – adempimento anno 2025", ha recepito le nomine dei referenti delle Reti Locali comunicate dalle quattro AA.SS.LL. della Regione Abruzzo.

La D.G.R. n. 56 del 11/02/2026, recante "Piano di potenziamento delle cure palliative in età adulta e pediatrica L. 38/2010 – Aggiornamento 2025 – Regione Abruzzo", ha aggiornato il piano triennale e ha individuato il Centro di Riferimento Regionale per la Terapia del Dolore e le Cure Palliative Pediatriche presso la A.S.L. di Pescara, con sede nell'Unità Operativa Complessa (U.O.C.) Hospice e Cure Palliative.

### **Contesto epidemiologico**

Le cure palliative, sin dalla loro nascita, sono state incentrate sul trattamento dei pazienti oncologici; negli ultimi anni si registra tuttavia un significativo ampliamento delle prese in carico anche per diagnosi non oncologiche, tra cui: malattie cardiovascolari (38,47%), malattia polmonare ostruttiva cronica (10,26%), HIV/AIDS (5,71%), diabete mellito (4,59%), malattia renale (2,02%), Alzheimer e altre demenze (1,65%), cirrosi epatica (0,70%) e malattia di Parkinson (0,48%).

### **Popolazione pediatrica e stima del fabbisogno di Cure Palliative Pediatriche**

Negli ultimi anni si registra un progressivo aumento del numero di minori con necessità di sostegno intensivo in quanto affetti da malattie inguaribili o con bisogni di Cure Palliative Pediatriche (CPP) specialistiche. Si tratta di neonati, bambini, adolescenti e giovani adulti con patologie complesse e senza possibilità di guarigione, con insufficienza d'organo multiple e frequenti problemi cognitivi e/o neuromotori, cui si aggiungono crescenti necessità di supporto con dispositivi salvavita.

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>Lo spettro di patologie potenzialmente eleggibili alle CPP è ampio ed eterogeneo – patologie neurologiche, metaboliche, muscolari, cardiologiche, respiratorie, malformative, anomalie cromosomiche e genetiche – in un quadro epidemiologico in cui la patologia oncologica rappresenta una quota spesso inferiore al 10-15% dei casi, mentre le patologie non oncologiche costituiscono la quota largamente prevalente del fabbisogno.</p> <p><b>Stime di prevalenza a livello nazionale</b></p> <p>Secondo lo studio di Benini F, Bellentani M, Reali L, Lazzarin P, De Zen L, Pellegatta F, Aprile PL, Scaccabarozzi G, “<i>An estimation of the number of children requiring pediatric palliative care in Italy</i>”, pubblicato sull’Italian Journal of Pediatrics - 2021), in Italia si stima che tra 20.540 e 32.864 minori necessitino di cure palliative pediatriche, corrispondenti ad una prevalenza compresa tra 34 e 54 minori ogni 100.000 abitanti (popolazione totale). Di questi, circa 18 minori ogni 100.000 abitanti presentano bisogni di cure palliative specialistiche, così suddivisi:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 3 minori/anno ogni 100.000 abitanti con patologia oncologica;</li> <li>- 15 minori/anno ogni 100.000 abitanti con patologia non oncologica.</li> </ul> <p>Tali stime, elaborate sulla base dei dati di letteratura internazionale, del <i>Global Atlas of Palliative Care</i> dell’OMS e delle banche dati nazionali italiane, sono state confermate dai successivi studi del progetto PalliPed (2022-2023), che hanno evidenziato un trend in costante crescita del numero di minori con bisogni di CPP, anche in ragione del progresso medico e tecnologico che ha prolungato la sopravvivenza di pazienti pediatriche con malattia grave e potenzialmente letale.</p> <p>A livello nazionale, la Società Italiana di Pediatria (SIP) stima in circa 30.000 i minori con patologie inguaribili, di cui solo una quota non superiore al 15% risulta avere effettivamente accesso alle cure palliative pediatriche, con un divario particolarmente marcato nelle regioni del Mezzogiorno.</p> <p><b>Obiettivi e azioni programmatiche</b></p> <p>Nell’ambito delle azioni e delle risorse vincolate previste per la linea progettuale LP3, la Regione Abruzzo intende dare progressivamente attuazione alle reti della terapia del dolore e delle cure palliative, in linea con i nuovi modelli e standard delineati dalle ultime riforme. In particolare, si prevede di:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- rafforzare la Rete della Terapia del Dolore e delle Cure Palliative dell’adulto;</li> <li>- implementare progressivamente la Rete delle Cure Palliative Pediatriche nel modello definito con gli atti programmatici sopra richiamati;</li> <li>- potenziare gradualmente l’offerta di cure palliative domiciliari, sviluppando la rete regionale dedicata alla terminalità oncologica e non oncologica, in stretto rapporto con l’assistenza palliativa erogata dagli hospice regionali;</li> <li>- garantire la continuità delle cure e il miglior coordinamento tra gli specialisti, a vantaggio della qualità e dell’appropriatezza dell’assistenza.</li> </ul> <p><b>La Telemedicina a supporto delle Reti Locali di Cure Palliative</b></p> <p>Nel quadro del Piano di Potenziamento delle Cure Palliative 2025–2026, l’introduzione della telemedicina rappresenta un’opportunità strategica per il consolidamento delle Reti Locali di Cure Palliative, incluse le Cure Palliative Pediatriche e la Terapia del Dolore. L’integrazione di soluzioni digitali – televisite, teleconsulti e sistemi di telemonitoraggio – può favorire una presa in carico continuativa, proattiva e personalizzata del paziente, anche in ambito domiciliare, promuovendo l’equità nell’accesso alle cure e contribuendo a ridurre le disparità territoriali. L’utilizzo della telemedicina può facilitare un supporto clinico e psicologico tempestivo e qualificato per i pazienti in fase avanzata di malattia e per i loro caregiver, migliorando sensibilmente la qualità dell’assistenza. Per garantirne l’efficacia e la sostenibilità, sarà fondamentale accompagnare l’adozione di questi strumenti con percorsi formativi dedicati per gli operatori sanitari e con un modello di governance integrato, capace di valorizzare le sinergie tra professionisti, servizi e territori.</p> |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## CRONOPROGRAMMA IN FORMATO GRAFICO

|  | DURATA COMPLESSIVA DEL PROGETTO | Data inizio previsto | Data termine previsto | Possibile ulteriore proseguimento per anno successivo |
|--|---------------------------------|----------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------|
|--|---------------------------------|----------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------|

|   |  |            |            |            |
|---|--|------------|------------|------------|
| 7 |  | 01.01.2025 | 31.12.2025 | 31.12.2025 |
|---|--|------------|------------|------------|

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   | <b>OBIETTIVO GENERALE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 8 | <ol style="list-style-type: none"> <li>Implementare e potenziare l'organizzazione operativa della Rete regionale di terapia del dolore e della Rete regionale di cure palliative, in attuazione della Legge 15 marzo 2010, n. 38, attraverso: <ul style="list-style-type: none"> <li>- la stretta e diffusa integrazione tra assistenza ospedaliera, residenziale e territoriale-domiciliare;</li> <li>- la condivisione continua e strutturata del Progetto di Assistenza Individuale (PAI) tra tutti i nodi della rete;</li> <li>- l'impiego di équipe multiprofessionali e multidisciplinari dedicate, con elevato livello di competenza e formazione specifica;</li> <li>- la diffusione e circolazione delle informazioni clinico-assistenziali mediante sistemi informativi integrati e interoperabili;</li> <li>- una governance centralizzata a livello regionale che garantisca uniformità, omogeneità ed equità della risposta assistenziale e continuità delle cure su tutto il territorio regionale.</li> </ul> </li> <li>Proseguire l'adeguamento e l'attualizzazione delle Reti di terapia del dolore e di cure palliative dell'adulto e del bambino ai modelli organizzativi e agli standard definiti: dall'Accordo Rep atti n. 239/CSR del 16 febbraio 2010; dall'Intesa Stato-Regioni Rep. n. 152/CSR del 25 luglio 2012; dall'Accordo Rep atti n. 118/CSR del 27 luglio 2020; dall'Accordo Rep. Atti n. 119/CSR del 27 luglio 2020; dall'Accordo Rep. Atti n. 30/CSR del 25 marzo 2021; nonché ai requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi del DM 77/2022.</li> <li>Adeguare il sistema di offerta per le cure palliative e la terapia del dolore in tutti i setting assistenziali — hospice, strutture ospedaliere, strutture residenziali e semiresidenziali territoriali, domicilio — in coerenza con la riorganizzazione complessiva della rete dell'offerta assistenziale regionale, con il fabbisogno epidemiologico della popolazione, e con gli atti di indirizzo e programmazione nazionale, garantendo l'appropriatezza, la tempestività della presa in carico e l'equità di accesso indipendentemente dal luogo di residenza del bambino-adolescente e dell'adulto.</li> </ol> |
|   | <b>OBIETTIVI SPECIFICI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 9 | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Potenziare la struttura organizzativa a livello regionale con funzioni di coordinamento e monitoraggio delle attività della rete.</li> <li>• Proseguire la ridefinizione dell'assetto della Rete di TD e CP adulti e pediatriche in attuazione degli Accordi e degli standard previsti dal D.M. 77/2022.</li> <li>• Attivare tutti i nodi della rete sia a livello territoriale che ospedaliero: <ul style="list-style-type: none"> <li>- garantendo la realizzazione di percorsi diagnostici, terapeutici e riabilitativi condivisi e predisponendo procedure clinico-assistenziali ed organizzativo-gestionali della rete uniformi.</li> </ul> </li> <li>• Implementare un sistema informativo uniforme a livello regionale, in linea con gli standard nazionali, che consenta la comunicazione tra i nodi della rete, la tracciabilità del percorso assistenziale del paziente e l'interoperabilità con il Fascicolo Sanitario Elettronico e con i sistemi informativi delle strutture territoriali e ospedaliere.</li> <li>• Garantire la continuità delle cure mediante l'integrazione dei diversi ambiti assistenziali (ospedaliero, ambulatoriale, domiciliare e residenziale), la reperibilità continua di un operatore sanitario, l'univocità di riferimento in caso di passaggio del regime assistenziale, la continua condivisione del piano di assistenza e operatori sanitari con alto livello di competenza e conoscenza.</li> <li>• Definire e implementare équipe multiprofessionali dedicate.</li> <li>• Prevedere nelle équipe dedicate al paziente pediatrico, figure multiprofessionali con competenze in grado di rispondere ai molteplici bisogni che il dolore e la malattia possono determinare.</li> <li>• Programmare e attuare piani di formazione strutturati sul dolore e sulle cure palliative dell'adulto e pediatriche, destinati a tutti i professionisti sanitari dei presidi ospedalieri, del territorio e ai MMG/PLS e Specialisti ambulatoriali, articolati su più livelli in funzione del ruolo e delle responsabilità all'interno della rete.</li> <li>• Supportare la famiglia sia a livello clinico-organizzativo che psicologico e spirituale, predisponendo programmi di supporto psicologico.</li> <li>• Organizzare eventi formativi destinati alle associazioni di volontariato.</li> <li>• Potenziare l'assistenza domiciliare in cure palliative e terapia del dolore su due livelli — di base, in capo ai MMG/PLS, e specialistico, erogato da équipe multiprofessionali dedicate — garantendo un livello assistenziale dedicato per i pazienti adulti in condizioni di inguaribilità avanzata e terminalità, oncologica e non oncologica, e attivando specifiche équipe di cure palliative pediatriche, composte da specialista in Pediatria, specialista in Anestesia e Rianimazione e medico di cure palliative con formazione specifica in ambito pediatrico, in grado di assicurare interventi modulati per complessità del bisogno, continuità assistenziale programmata sui sette giorni secondo il PAI, pronta disponibilità medica h24 e adeguato supporto alla famiglia, nel rispetto del modello di presa in carico definito dagli Accordi Stato-Regioni e dalla Legge 38/2010, che mantiene in capo al MMG/PLS la responsabilità clinica e il governo del caso.</li> <li>• Integrare le attività dei professionisti operanti nei Centri HUB e Spoke ospedalieri di terapia del dolore, in coordinamento funzionale con la rete delle cure palliative, al fine di garantire la continuità assistenziale e la coerenza del modello organizzativo</li> <li>• Realizzare l'informatizzazione della rete della Terapia del dolore attraverso l'adozione di una cartella clinica informatizzata unica, integrata con i servizi territoriali, e la sperimentazione del teleconsulto tra centri Hub, Spoke, MMG/PLS e UCP.</li> <li>• Garantire l'implementazione, il miglioramento e il completamento dei flussi informativi SIAD, SDO e Hospice, assicurando la qualità, la completezza e la tempestività dei dati trasmessi al NSIS, ai fini del monitoraggio LEA e della corretta valorizzazione delle attività erogate.</li> <li>• Garantire e potenziare i due livelli di assistenza domiciliare in cure palliative: <ul style="list-style-type: none"> <li>- un livello di base, affidato ai MMG/PLS e agli infermieri con adeguata conoscenza di base delle cure palliative, rivolto ai pazienti con bisogni assistenziali di minore complessità;</li> <li>- un livello specialistico, costituito da interventi erogati da équipe multiprofessionali e multidisciplinari dedicate, rivolto a pazienti con bisogni complessi per i quali gli interventi di base risultano inadeguati e che richiedono un elevato livello di competenza e modalità di lavoro interdisciplinare.</li> </ul> </li> </ul> |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|    |                  |
|----|------------------|
| 10 | RISULTATI ATTESI |
|----|------------------|

|  |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | A breve termine, che indicano i miglioramenti apportati al progetto                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Miglioramento dell'integrazione e del dialogo operativo tra tutti i nodi della rete a livello ospedaliero e territoriale.</li> <li>• Attivazione o consolidamento delle équipes multiprofessionali dedicate alle cure palliative e alla terapia del dolore in ciascuna A.S.L.</li> <li>• Avvio dei percorsi formativi per i professionisti sanitari coinvolti nella rete ed eventi rivolti alle Associazioni di volontariato.</li> <li>• Miglioramento della presa in carico del paziente con dolore e del paziente con bisogni di cure palliative in tutti i setting assistenziali.</li> <li>• Attivazione di programmi strutturati di supporto psicologico per i familiari e i caregiver.</li> <li>• Avvio dell'implementazione del sistema informativo regionale e della cartella clinica informatizzata integrata.</li> <li>• Miglioramento della completezza e della qualità dei flussi informativi SIAD, SDO e Hospice.</li> </ul>                                                               |
|  | A lungo periodo, a cui tendere, non direttamente raggiungibili al termine del progetto | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Riduzione degli accessi impropri al Pronto Soccorso di pazienti con dolore cronico e di pazienti con bisogni di cure palliative.</li> <li>• Adeguamento delle risorse umane specializzate necessarie alla piena operatività delle Reti di cure palliative e terapia del dolore.</li> <li>• Piena operatività di una rete informatizzata che garantisca l'integrazione ospedale-territorio, la centralizzazione dei dati e la loro fruibilità da parte di tutti i nodi.</li> <li>• Tracciabilità completa del percorso del paziente attraverso tutti i nodi della rete e continuità assistenziale nelle transizioni tra setting di cura.</li> <li>• Potenziamento delle cure domiciliari e riduzione dei ricoveri ospedalieri inappropriati, anche attraverso l'utilizzo di tecnologie innovative di telemedicina e tecnoassistenza.</li> <li>• Equità di accesso alle cure palliative e alla terapia del dolore su tutto il territorio regionale, indipendentemente dal luogo di residenza.</li> </ul> |

|    |                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 11 | PUNTI DI FORZA                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|    | Indicare i punti di forza                                                                                                    | Indicare le strategie/azioni per l'implementazione                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|    | 1. Integrazione ospedale-territorio per la presa in carico globale del paziente con dolore e con bisogni di cure palliative. | 1. Realizzare l'integrazione ospedale-territorio attraverso azioni sinergiche tra tutte le professionalità coinvolte nella rete, utilizzando lo strumento delle dimissioni protette per garantire la presa in carico globale del paziente, in particolare pediatrico, da parte della rete territoriale (domiciliare e residenziale), mantenendo i |

|  |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>2. Interconnessione tra i nodi della rete e sviluppo del sistema informativo integrato.</p> <p>3. Formazione per tutti gli operatori delle Reti.</p> <p>4. Comunicazione e informazione ai cittadini e ai pazienti</p> | <p>necessari raccordi con l'ospedale ai fini della continuità assistenziale.</p> <p>Definire protocolli operativi condivisi di attivazione, presa in carico e dimissione protetta tra i presidi ospedalieri, le COT, le UCP-DOM, gli hospice e i MMG/PLS. Garantire la condivisione continua del Progetto di Assistenza Individuale (PAI) tra tutti i professionisti coinvolti nelle transizioni tra setting di cura.</p> <p>2. Attivare una piattaforma informativa regionale che colleghi tutte le strutture appartenenti alla rete di terapia del dolore e di cure palliative.</p> <p>Realizzare e implementare un sistema informativo integrato per l'interconnessione telematica tra strutture ospedaliere, strutture territoriali e MMG/PLS, al fine di favorire la condivisione e la circolazione dei dati clinici e la tracciabilità del percorso del paziente.</p> <p>Garantire l'interoperabilità con il Fascicolo Sanitario Elettronico e con i sistemi informativi delle strutture territoriali, in coerenza con gli standard nazionali.</p> <p>3. Programmare e attuare piani di formazione sul dolore e sulle cure palliative dell'adulto e pediatriche, destinati a tutti i professionisti sanitari dei presidi ospedalieri e del territorio, differenziati per livello di competenza e ruolo nella rete. Organizzare eventi formativi aziendali per il personale sanitario e per le associazioni di volontariato.</p> <p>4. Implementare i sistemi di comunicazione e informazione al fine di migliorare la relazione tra il paziente, la famiglia e gli operatori della rete. Potenziare le attività informative da parte delle Aziende Sanitarie rivolte ai cittadini, attraverso l'aggiornamento della Carta dei servizi, campagne informative anche mediante i social network, e la promozione di iniziative pubbliche di sensibilizzazione (Giornata nazionale del sollievo, eventi territoriali).</p> |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|    |                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 12 | PUNTI DI DEBOLEZZA                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|    | Indicare i punti di debolezza                                                                                                                            | Indicare le strategie/azioni per la riduzione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|    | <p>1. Carenza di personale medico e delle professioni sanitarie dedicato alle Reti</p> <p>2. Scarsa integrazione tra i professionisti delle Reti e i</p> | <p>1. Potenziare le risorse umane specializzate necessarie alla piena operatività delle Reti di cure palliative e terapia del dolore, attraverso piani di reclutamento mirati e la valorizzazione delle competenze specifiche. Promuovere percorsi formativi specialistici (master universitari, formazione continua accreditata) per ampliare il bacino di professionisti con competenze certificate in cure palliative e terapia del dolore.</p> <p>2. Promuovere il maggiore coinvolgimento dei MMG/PLS nella rete, attraverso la definizione di protocolli condivisi di identificazione precoce del bisogno, attivazione della</p> |

|                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| MMG/PLS.                                                                            | <p>presa in carico e gestione congiunta del paziente. Realizzare iniziative formative specifiche rivolte ai MMG/PLS sulle cure palliative e la terapia del dolore, favorendo la conoscenza reciproca tra professionisti della rete e medicina generale. Garantire il collegamento telematico tra i MMG/PLS e il sistema informativo della rete, per facilitare lo scambio informativo e la condivisione del PAI.</p>                                                                                                                                                                                              |
| <p>3. Carenza di comunicazione, formazione e interazione tra i nodi della rete.</p> | <p>3. Rafforzare il coordinamento delle Reti assistenziali, promuovendo una forte integrazione tra assistenza primaria, assistenza specialistica ambulatoriale e assistenza ospedaliera. Attivare momenti strutturati di confronto periodico tra i professionisti dei diversi nodi della rete (audit clinici, riunioni di rete, discussione casi complessi). Potenziare la formazione congiunta tra operatori ospedalieri e territoriali, quale strumento per costruire linguaggio comune, relazioni professionali e cultura condivisa della rete.</p>                                                            |
| <p>4. Presenza di ricoveri inappropriati</p>                                        | <p>4. Riequilibrare e implementare l'integrazione tra assistenza ospedaliera e territoriale, potenziando le alternative al ricovero (cure domiciliari di base e specialistiche, assistenza in hospice, ambulatori di terapia del dolore).<br/>Strutturare percorsi di dimissione protetta e di presa in carico tempestiva da parte delle équipes territoriali, in raccordo con le COT, per ridurre i ricoveri inappropriati e le riammissioni evitabili.<br/>Potenziare le cure palliative domiciliari e l'utilizzo della telemedicina quale strumento integrativo per la gestione del paziente al domicilio.</p> |

[illegible]

|    |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 13 | DESCRIZIONE ANALITICA DEL PROGETTO                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|    | Fase                                                                                                                                                                                                                                                       | Azioni                                                                                                                                                                        | Breve descrizione dei contenuti                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Indicatori di verifica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|    | <b>Obiettivo specifico 1.</b><br>Potenziare la struttura organizzativa a livello regionale con funzioni di coordinamento e monitoraggio delle attività della rete                                                                                          | <b>Azione 1.</b><br>Rafforzamento della governance regionale della rete                                                                                                       | Consolidare il ruolo della struttura regionale di coordinamento delle Reti di terapia del dolore e cure palliative, dotandola di strumenti operativi per la programmazione, il monitoraggio e la valutazione delle attività. Definire un set di indicatori di performance e produrre reportistica periodica sull'andamento della rete.                                                            | N. incontri del Coordinamento Tecnico regionale delle cure palliative dell'adulto e del bambino<br><br>Produzione del report annuale di monitoraggio della rete.                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|    | <b>Obiettivo specifico 2.</b>                                                                                                                                                                                                                              | <b>Azione 2.</b><br>Proseguire la ridefinizione dell'assetto della Rete di TD e CP adulti e pediatriche in attuazione degli Accordi e degli standard previsti dal DM 77/2022. | Attualizzazione e riorganizzazione delle Reti                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Effettuare la mappatura e la ricognizione dei servizi di terapia del dolore e cure palliative dell'adulto e pediatriche presenti sul territorio regionale, individuando le criticità organizzative e le carenze strutturali.<br><br>Sulla base della ricognizione, avviare la programmazione per l'adeguamento delle reti ai modelli organizzativi e agli standard definiti dagli Accordi Stato-Regioni del 2020 e del 2021 e dal DM 77/2022. |
|    | <b>Obiettivo specifico 3.</b><br>Attivare tutti i nodi della rete sia a livello territoriale che ospedaliero, garantendo la realizzazione di percorsi diagnostici, terapeutici e riabilitativi condivisi e predisponendo procedure clinico-assistenziali e | <b>Azione 3.</b><br>Attivazione dei nodi della rete e definizione dei PDTA/linee di indirizzo                                                                                 | Procedere all'attivazione formale di tutti i nodi della rete (centri hub - centri spoke Terapia del Dolore, ambulatori, hospice, UCP-DOM) a livello ospedaliero e territoriale. Adottare Percorsi Diagnostico-Terapeutico-Assistenziali (PDTA) condivisi tra i nodi della rete. Predisporre procedure clinico-assistenziali e organizzativo-gestionali uniformi su tutto il territorio regionale. | N. nodi della rete formalmente attivati per A.S.L.<br><br>N. PDTA adottati a livello aziendale.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                           |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | organizzativo-gestionali della rete uniformi.                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                           |
|  | <b>Obiettivo specifico 4.</b><br>Implementare un sistema informativo uniforme a livello regionale, in linea con gli standard nazionali, che consenta la comunicazione tra i nodi della rete, la tracciabilità del percorso assistenziale del paziente e l'interoperabilità con il FSE | <b>Azione 4.</b><br>Sviluppo del sistema informativo integrato della rete                       | Realizzare un sistema informativo regionale unico per le Reti di TD e CP che consenta la comunicazione e la tracciabilità dei nodi della rete e l'interconnessione telematica tra strutture ospedaliere, territoriali e MMG/PLS. Implementare una cartella clinica informatizzata unica integrata tra ospedale e territorio.<br>Garantire l'interoperabilità con il Fascicolo Sanitario Elettronico e con i sistemi informativi delle COT, dell'ADI e delle Case della Comunità. Sperimentare l'utilizzo del teleconsulto con gli ospedali e il collegamento telematico con i MMG/PLS. | Stato di avanzamento dell'implementazione del sistema informativo unico.<br>N. strutture della rete collegate al sistema informativo.<br><br>Livello di interoperabilità raggiunto con il FSE<br><br>N. teleconsulti effettuati nell'anno |
|  | <b>Obiettivo specifico 5.</b><br>Garantire la continuità delle cure mediante l'integrazione dei diversi ambiti assistenziali, la reperibilità continua di un operatore sanitario, l'univocità di riferimento in caso di passaggio del regime assistenziale e la condivisione del PAI. | <b>Azione 5.</b><br>Garanzia della continuità assistenziale e integrazione tra setting di cura. | Definire protocolli operativi condivisi di attivazione, presa in carico, dimissione protetta e transizione tra regimi assistenziali tra i presidi ospedalieri, le COT, le Case della Comunità, le UCP-DOM, gli hospice e i MMG/PLS. Garantire la reperibilità continua di un operatore sanitario e l'univocità del riferimento assistenziale per il paziente e la famiglia. Assicurare la condivisione continua e strutturata del PAI tra tutti i professionisti coinvolti nel percorso di cura.                                                                                       | N. protocolli di dimissione protetta attivati con le COT per ASL.<br><br>Garanzia della reperibilità h24 degli operatori sanitari della rete (sì/no per A.S.L.)<br><br>N. pazienti con PAI condiviso / N. pazienti totali in carico       |
|  | <b>Obiettivo specifico 6.</b><br>Definire e implementare équipe multiprofessionali dedicate                                                                                                                                                                                           | <b>Azione 6.</b><br>Costituzione e operatività delle équipe dedicate di CP e TD.                | Definire la composizione, le competenze e le modalità operative delle équipe multiprofessionali e multidisciplinari dedicate alle cure palliative e alla terapia del dolore in ciascuna A.S.L., per tutti i setting assistenziali (domiciliare, residenziale, ospedaliero).                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | N. équipe multiprofessionali dedicate formalmente costituite per A.S.L.<br><br>N. professionisti dedicati per équipe (rapporto rispetto allo standard)                                                                                    |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                  |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>Obiettivo specifico 7.</b><br>Prevedere nelle équipe dedicate al paziente pediatrico, figure multiprofessionali con competenze in grado di rispondere ai molteplici bisogni che il dolore e la malattia possono determinare.                   | <b>Azione 7.</b><br>Costituzione delle équipe pediatriche multidisciplinari. | Costituire équipe di cure palliative pediatriche e Terapia del dolore, composte da specialista in Pediatria, specialista in Anestesia e Rianimazione e medico delle cure palliative, tutti con formazione specifica in cure palliative e terapia del dolore pediatrico. Integrare nelle équipe figure professionali in grado di rispondere alle dimensioni clinica, psicologica, sociale, educativa e spirituale del bisogno del bambino e della famiglia. | N. équipe di cure palliative pediatriche costituite<br>Composizione delle équipe (conformità ai requisiti)<br>Presenza nelle équipe di figure psicologiche, sociali ed educative |
|  | <b>Obiettivo specifico 8.</b><br>Programmare e attuare piani di formazione sul dolore e sulle cure palliative dell'adulto e pediatriche, destinati a tutti i professionisti sanitari, differenziati per livello di competenza e ruolo nella rete. | <b>Azione 8.</b><br>Formazione degli operatori delle Reti.                   | Definire e attuare Piani formativi sulle cure palliative e la terapia del dolore dell'adulto e pediatriche, articolato su più livelli: formazione di base per tutti gli operatori sanitari, formazione specialistica per le équipe dedicate.                                                                                                                                                                                                               | N. corsi di formazione attivati nell'anno (distinti per livello).<br><br>N. professionisti formati per A.S.L. e per livello formativo.                                           |
|  | <b>Obiettivo specifico 9.</b><br>Supportare la famiglia sia a livello clinico-organizzativo che psicologico e spirituale, predisponendo programmi di supporto psicologico                                                                         | <b>Azione 9.</b><br>Programmi di supporto alla famiglia e ai caregiver       | Predisporre in ciascuna A.S.L. programmi strutturati di supporto psicologico per i caregiver e i familiari dei pazienti in cure palliative e terapia del dolore, adulti e pediatriche. Assicurare il supporto clinico-organizzativo alla famiglia nella gestione domiciliare del paziente. Garantire il supporto spirituale e il sostegno nella fase del lutto.                                                                                            | N. programmi di supporto psicologico attivati per A.S.L.<br>Presenza di percorsi strutturati di supporto al lutto (sì/no per A.S.L.)                                             |
|  | <b>Obiettivo specifico 10.</b><br>Organizzare eventi formativi aziendali destinati alle associazioni di volontariato.                                                                                                                             | <b>Azione 10.</b><br>Eventi con il coinvolgimento del volontariato           | Organizzare eventi formativi a livello aziendale destinati alle associazioni di volontariato, valorizzandone il ruolo all'interno della rete.                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | N. eventi con coinvolgimento delle associazioni di volontariato                                                                                                                  |
|  | <b>Obiettivo specifico 11.</b>                                                                                                                                                                                                                    | <b>Azione 11.</b>                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                  |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>Potenziare l'assistenza domiciliare in cure palliative su due livelli — di base, in capo al MMG/PLS che mantiene la responsabilità clinica e il governo del caso, e l'assistenza specialistica, erogata da équipe multiprofessionali dedicate (UCP-Dom), ivi comprese le équipe di cure palliative pediatriche.</p> | <p>Potenziamento dell'assistenza domiciliare in cure palliative e Terapia del dolore.</p> | <p>Potenziare l'assistenza domiciliare in cure palliative prevedendo un livello assistenziale dedicato ai pazienti adulti in condizioni di inguaribilità avanzata e terminalità, oncologica e non oncologica, e attivando specifiche équipe di cure palliative pediatriche composte da specialista in Pediatria, specialista in Anestesia e Rianimazione e medico di cure palliative, tutti con formazione specifica in ambito pediatrico.</p> <p>Garantire interventi modulati per complessità del bisogno, continuità assistenziale programmata sui sette giorni secondo il PAI, pronta disponibilità medica h24 e adeguato supporto alla famiglia, nel rispetto del modello di presa in carico definito dagli Accordi Stato-Regioni e dalla Legge 38/2010.</p> <p>Definire le modalità operative di integrazione tra l'assistenza di base e quella specialistica, mantenendo in capo al MMG/PLS la responsabilità clinica e il governo del caso, e formalizzando protocolli condivisi di attivazione e di restituzione delle informazioni cliniche.</p> | <p>N. pazienti pediatriche assistite a domicilio con le équipe di CPP e TDP</p> <p>N. pazienti adulti assistite a domicilio con le UCP-Dom.</p> <p>N. Protocolli/procedure di attivazione dell'assistenza.</p>                                                     |
|  | <p><b>Obiettivo specifico 12.</b></p> <p>Realizzare l'informatizzazione e la digitalizzazione della rete di Terapia del dolore (Centi hub e spoke), con cartella informatizzata unica integrata con le RLCP, Hospice, MMG/PLS integrati con la piattaforma di Telemedicina.</p>                                        | <p><b>Azione 12.</b></p> <p>Informatizzazione e digitalizzazione della rete</p>           | <p>Implementare un sistema informativo unico regionale mediante l'adozione di una cartella clinica/assistenziale informatizzata unica. Per l'integrazione tra ospedale e territorio. Collegando in un unico ecosistema digitale la rete di terapia del dolore le RLCP, gli Hospice, i MMG/PLS. Promuovere l'utilizzo della telemedicina (televisita, teleconsulto, telemonitoraggio) e delle tecnologie innovative di tecnoassistenza a supporto dell'assistenza domiciliare.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <p>Monitoraggio dello stato di avanzamento dell'implementazione della cartella clinica informatizzata.</p> <p>N. strutture collegate al sistema informativo unico.</p> <p>N. teleconsulti effettuati nell'anno.</p> <p>N. prestazioni di telemedicina erogate.</p> |
|  | <p><b>Obiettivo specifico 13.</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <p><b>Azione 13.</b></p>                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                    |

|  |                                                                                                                                                                                          |                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | Garantire l'implementazione, il miglioramento e il completamento dei flussi informativi SIAD, SDO e Hospice, assicurando qualità, completezza e tempestività dei dati trasmessi al NSIS. | Miglioramento e completamento dei flussi informativi | Garantire l'implementazione, il miglioramento e il completamento dei flussi informativi SIAD, SDO e Hospice, assicurando la qualità, la completezza e la tempestività dei dati trasmessi al NSIS, ai fini del monitoraggio LEA e della corretta valorizzazione delle attività erogate. Verificare il grado di corrispondenza tra le prestazioni effettivamente erogate e le prestazioni rendicontate nei flussi informativi, attivando azioni correttive in caso di scostamenti. | <p>Grado di completezza dei flussi SIAD, SDO e Hospice (% record completi)</p> <p>Grado di corrispondenza tra prestazioni erogate e rendicontate</p> <p>Tempestività dell'invio dei dati al NSIS</p> <p>Azioni correttive/migliorative poste in essere nell'anno</p> |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|    |                                                                                                           |                                                                |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| 14 | <b>TRASFERIBILITA'</b><br>Indicare a quale altra realtà il progetto o parte di esso può essere trasferito |                                                                |
|    | <b>Tipo di realtà nella quale può essere implementato il progetto</b>                                     | <b>Progetto o parte del progetto che può essere trasferita</b> |
|    | A tutte le realtà regionali                                                                               |                                                                |

## Linea Progettuale 4 – PIANO NAZIONALE PREVENZIONE E SUPPORTO AL PNP

| SCHEDA PROGETTO |                                |  |                                                                       |
|-----------------|--------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------|
| 1               | LINEA PROGETTUALE 4            |  | PIANO NAZIONALE PREVENZIONE E SUPPORTO AL PIANO NAZIONALE PREVENZIONE |
|                 | TITOLO DEL PROGETTO PER ESTESO |  | PIANO NAZIONALE PREVENZIONE E SUPPORTO AL PIANO NAZIONALE PREVENZIONE |
|                 | AREA DI INTERVENTO             |  | Prevenzione                                                           |

|   |                                                                                                   |                                                   |                                                                                                                                                           |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2 | REGIONE RESPONSABILE DEL PROGETTO: REGIONE ABRUZZO                                                |                                                   |                                                                                                                                                           |
|   | Cognome nome Responsabile                                                                         |                                                   | Dirigente ff del Servizio Prevenzione Sanitaria, Sicurezza Alimentare e Veterinaria                                                                       |
|   | Ruolo e qualifica                                                                                 |                                                   | Direttore del Dipartimento Sanità                                                                                                                         |
|   | Recapiti telefonici                                                                               |                                                   |                                                                                                                                                           |
|   | e-mail                                                                                            |                                                   | dpf023@regione.abruzzo.it                                                                                                                                 |
| 3 | RISORSE FINANZIARIE OCCORRENTI ALLA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO – MODALTA' DI REPERIMENTO RISORSE: |                                                   |                                                                                                                                                           |
|   | Finanziamento                                                                                     | Riferimento (Delibera atto ecc.)                  | Importo                                                                                                                                                   |
|   | Risorse vincolate agli obiettivi di Piano                                                         | Accordo Rep. atti n. 270/CSR del 29 dicembre 2025 | <b>€ 6.800.000,00</b><br>cui € 6.766.000,00 alle Asl del territorio ed € 34.000,00 per i progetti di supporto al PNP dei tre network (NIEPB, AIRTUM, ONS) |
|   | Eventuali risorse regionali                                                                       |                                                   |                                                                                                                                                           |

### 1) OBIETTIVO PRIORITARIO PNP (PIANO NAZIONALE DELLA PREVENZIONE)

Attuare, per l'annualità 2025, quanto pianificato nel "Piano Regionale della Prevenzione 2021-2025" di cui alla DGR n. 334 del 06/06/2025 per i 10 Programmi Predefiniti e per i 3 Programmi Liberi rendicontando entro il 31.03.2026 nella piattaforma web dei PRP lo stato di avanzamento rispetto ai cronogrammi e i relativi indicatori.

Di seguito l'estratto dalla piattaforma web dei 10 Programmi predefiniti e 3 Programmi liberi con la tabella degli indicatori anno 2025.

| programma                     | codice         | indicatore                                                                                                  | formula                                                                                                                                                    | valore atteso |
|-------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| <b>INDICATORI TRASVERSALI</b> |                |                                                                                                             |                                                                                                                                                            |               |
| PP01                          | PP01_OT01_IT02 | Accordi intersettoriali (b)                                                                                 | Almeno 2 Accordi entro il 2025                                                                                                                             | 2             |
| PP01                          | PP01_OT03_IT04 | Formazione operatori sanitari, socio-sanitari, insegnanti e altri stakeholder                               | realizzazione di almeno 1 percorso formativo di carattere regionale                                                                                        | 1             |
| PP01                          | PP01_OT04_IT05 | Comunicazione per diffondere la conoscenza del modello Scuole che Promuovono Salute e i risultati raggiunti | realizzazione di almeno 2 iniziative di comunicazione/diffusione (una riguardante l'approccio e una riguardante i risultati raggiunti) a livello regionale | 2             |
| PP01                          | PP01_OT05_IT06 | Lenti di equità                                                                                             | Progettazione, applicazione, monitoraggio e documentazione dell'HEA                                                                                        | si            |
| PP02                          | PP02_OT02_IT02 | Formazione intersettoriale                                                                                  | Realizzazione di almeno 1 percorso formativo per ogni anno di vigenza del piano                                                                            | 1             |
| PP02                          | PP02_OT04_IT03 | Formazione sul counseling breve                                                                             | realizzazione di almeno 1 intervento di                                                                                                                    | 1             |

|      |                |                                                                                                                    |                                                                                                               |    |
|------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
|      |                |                                                                                                                    | formazione                                                                                                    |    |
| PP02 | PP02_OT05_IT04 | Comunicazione ed informazione                                                                                      | Realizzazione di almeno 1 intervento di comunicazione/informazione per anno                                   | 1  |
| PP02 | PP02_OT06_IT05 | Lenti di equità                                                                                                    | Progettazione, applicazione, monitoraggio e documentazione dell'HEA                                           | si |
| PP03 | PP03_OT03_IT03 | Iniziative di marketing sociale per lavoratori, famiglie, datori, associazioni                                     | intervento di marketing sociale ogni anno                                                                     | 1  |
| PP03 | PP03_OT04_IT04 | Lenti di equità                                                                                                    | Progettazione, applicazione, monitoraggio e documentazione dell'HEA                                           | si |
| PP04 | PP04_OT02_IT02 | Formazione (A)                                                                                                     | realizzazione di almeno un percorso formativo                                                                 | 1  |
| PP04 | PP04_OT04_IT04 | Formazione (C)                                                                                                     | Realizzazione di almeno un percorso formativo ogni anno                                                       | 1  |
| PP04 | PP04_OT06_IT05 | Comunicazione ed informazione                                                                                      | realizzazione di almeno un intervento di comunicazione sociale                                                | 1  |
| PP04 | PP04_OT07_IT06 | Lenti di equità                                                                                                    | Progettazione, applicazione, monitoraggio e documentazione dell'HEA                                           | si |
| PP05 | PP05_OT01_IT01 | Accordi intersettoriali                                                                                            | Almeno 2 accordi                                                                                              | 2  |
| PP05 | PP05_OT02_IT02 | Formazione Operatori sanitari e sociosanitari – ambito età pediatrica                                              | Realizzazione di almeno 1 percorso formativo di carattere regionale                                           | 1  |
| PP05 | PP05_OT02_IT03 | Formazione Operatori Sanitari e Sociosanitari – ambito anziani                                                     | Realizzazione di almeno 1 percorso formativo di carattere regionale                                           | 1  |
| PP05 | PP05_OT03_IT04 | Comunicazione e informazione                                                                                       | Realizzazione di almeno 1 intervento di comunicazione/informazione                                            | 1  |
| PP05 | PP05_OT04_IT05 | Lenti di equità                                                                                                    | Progettazione, applicazione, monitoraggio e documentazione dell'HEA                                           | si |
| PP06 | PP06_OT01_IT01 | Intersectorialità                                                                                                  | almeno 2 incontri annui (livello regionale/territoriale) con redazione dei relativi verbali                   | si |
| PP06 | PP06_OT02_IT02 | Formazione incentrata su metodologie efficaci di verifica della valutazione del rischio                            | almeno 1 iniziativa annuale (incontro/seminario/convegno)                                                     | 1  |
| PP06 | PP06_OT03_IT03 | Comunicazione                                                                                                      | almeno 1 report annuale sulle attività svolte e sui risultati raggiunti                                       | 1  |
| PP06 | PP06_OT05_IT04 | Lenti di equità                                                                                                    | Progettazione, applicazione, monitoraggio e documentazione dell'HEA                                           | si |
| PP07 | PP07_OT01_IT01 | Operatività Comitati di Coordinamento ex art 7                                                                     | almeno due incontri annui nei quali sia documentata la condivisione degli obiettivi e delle strategie del PMP | 2  |
| PP07 | PP07_OT02_IT02 | Formazione SSL rivolta agli operatori del settore edile per il contrasto del fenomeno infortunistico e tecnopatico | almeno n. 3 iniziative/incontri/seminari/convegni all'anno                                                    | 3  |
| PP07 | PP07_OT06_IT03 | Comunicazione dell'approccio al rischio                                                                            | Realizzazione di almeno 1 intervento di comunicazione/informazione per anno                                   | 1  |
| PP07 | PP07_OT08_IT04 | Lenti di equità                                                                                                    | Progettazione, applicazione, monitoraggio e documentazione dell'HEA                                           | si |
| PP08 | PP08_OT02_IT01 | Operatività Comitati di Coordinamento ex art 7                                                                     | almeno 2 incontri annui nei quali sia documentata la condivisione degli obiettivi e delle strategie dei PMP   | si |
| PP08 | PP08_OT03_IT02 | Formazione incentrata su metodologie efficaci di verifica della valutazione del rischio                            | almeno 1 iniziativa annuale (incontro/seminario/convegno)                                                     | 1  |
| PP08 | PP08_OT05_IT03 | Comunicazione dell'approccio al rischio                                                                            | Realizzazione di almeno 1 intervento di comunicazione/informazione                                            | 1  |
| PP08 | PP08_OT06_IT04 | Lenti di equità                                                                                                    | Progettazione, applicazione, monitoraggio e documentazione dell'HEA                                           | si |
| PP09 | PP09_OT02_IT03 | Formazione Operatori Sanitari e                                                                                    | realizzazione di almeno un percorso formativo                                                                 | 1  |

|                             |                |                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                 |     |
|-----------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----|
|                             |                | Sociosanitari ed Operatori esterni al SSN                                                                                                                                                                                     |                                                                                 |     |
| PP09                        | PP09_OT04_IT04 | Iniziative/strumenti/materiali per informare e sensibilizzare la comunità e gli operatori sanitari sugli stili di vita ecosostenibili e la riduzione degli impatti diretti e indiretti dei cambiamenti climatici sulla salute | realizzazione di almeno un intervento di informazione/sensibilizzazione         | 1   |
| PP09                        | PP09_OT05_IT05 | Lenti di equità                                                                                                                                                                                                               | Progettazione, applicazione, monitoraggio e documentazione dell'HEA             | si  |
| PP10                        | PP10_OT03_IT03 | Comunicazione sull'uso appropriato di antibiotici                                                                                                                                                                             | Realizzazione annuale del programma di comunicazione                            | si  |
| PP10                        | PP10_OT04_IT04 | Lenti di equità                                                                                                                                                                                                               | Progettazione, applicazione, monitoraggio e documentazione dell'HEA             | si  |
| PL11                        | PL11_OT01_IT01 | Lenti di equità                                                                                                                                                                                                               | stato di avanzamento dell'azione equity-oriented                                | si  |
| PL11                        | PL11_OT03_IT04 | Presenza di un percorso formativo validato                                                                                                                                                                                    | evento formativo                                                                | si  |
| PL11                        | PL11_OT04_IT05 | Iniziative di marketing sociale per lavoratori, famiglie, datori, associazioni                                                                                                                                                | intervento di marketing sociale ogni anno                                       | 1   |
| PL11                        | PL11_OT03_IT07 | Formazione intersettoriale                                                                                                                                                                                                    | Realizzazione di almeno 1 percorso formativo per ogni anno di vigenza del piano | 1   |
| PL11                        | PL11_OT04_IT08 | Iniziative di marketing sociale per lavoratori, famiglie, datori, associazioni                                                                                                                                                | intervento di marketing sociale ogni anno                                       | 1   |
| PL12                        | PL12_OT03_IT03 | Formazione sul counseling breve                                                                                                                                                                                               | realizzazione di almeno 1 intervento di formazione                              | 1   |
| PL12                        | PL12_OT04_IT04 | Iniziative di marketing sociale per lavoratori, famiglie, datori, associazioni                                                                                                                                                | intervento di marketing sociale ogni anno                                       | 1   |
| PL12                        | PL12_OT01_IT01 | Lenti di equità                                                                                                                                                                                                               | stato di avanzamento dell'azione equity-oriented                                | si  |
| PL13                        | PL13_OT01_IT01 | Lenti di equità                                                                                                                                                                                                               | stato di avanzamento dell'azione equity-oriented                                | si  |
| PL13                        | PL13_OT03_IT03 | Formazione intersettoriale                                                                                                                                                                                                    | Realizzazione di almeno 1 percorso formativo per ogni anno di vigenza del piano | 1   |
| PL13                        | PL13_OT04_IT04 | Iniziative di marketing sociale per lavoratori, famiglie, datori, associazioni                                                                                                                                                | intervento di marketing sociale ogni anno                                       | 1   |
| <b>INDICATORI SPECIFICI</b> |                |                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                 |     |
| PP01                        | PP01_OS02_IS02 | Sistema regionale per il monitoraggio della realizzazione degli interventi di cui al "Documento regionale di pratiche raccomandate"                                                                                           | Disponibilità e utilizzo del sistema                                            | si  |
| PP01                        | PP01_OS01_IS04 | Istituti raggiunti dal Programma – Adesione alla Rete<br>(* Per Istituto si deve intendere la Direzione Scolastica: quindi nell'anagrafe MIUR il codice meccanografico della relativa Scuola )                                | almeno 30%                                                                      | 30  |
| PP01                        | PP01_OS01_IS05 | Scuole raggiunte dal Programma – Attuazione pratiche raccomandate                                                                                                                                                             | almeno 50%                                                                      | 50  |
| PP01                        | PP01_OS01_IS06 | **Scuole raggiunte dal Programma - Attuazione dell'intervento Toybox                                                                                                                                                          | Attuazione dell'intervento ToyBox                                               | 50  |
| PP02                        | PP02_OS01_IS01 | Programmi di promozione dell'attività fisica nella popolazione di ogni fascia di età                                                                                                                                          | 50% dei comuni                                                                  | 50  |
| PP02                        | PP02_OS01_IS02 | Programmi di promozione dell'attività fisica nella popolazione di ogni fascia d'età, con presenza di uno o più fattori di rischio, patologie specifiche o condizioni di fragilità (anziani)                                   | 100% asl                                                                        | 100 |

|      |                |                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                    |     |
|------|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| PP03 | PP03_OS02_IS02 | Disponibilità di un sistema di monitoraggio regionale per la rilevazione della realizzazione degli interventi di cui al “Documento regionale di pratiche raccomandate e sostenibili”        | disponibilità e utilizzo del sistema                                                                                                                                                                                                               | si  |
| PP03 | PP03_OS01_IS03 | Luoghi di lavoro raggiunti dal Programma (a)                                                                                                                                                | almeno il 20%                                                                                                                                                                                                                                      | 20  |
| PP03 | PP03_OS01_IS04 | Luoghi di lavoro raggiunti dal Programma (b)                                                                                                                                                | almeno il 50%                                                                                                                                                                                                                                      | 50  |
| PP04 | PP04_OS04_IS04 | Copertura (target raggiunti dal Programma)                                                                                                                                                  | almeno l'80%                                                                                                                                                                                                                                       | 80  |
| PP04 | PP04_OS05_IS05 | Copertura (target raggiunti dal Programma)                                                                                                                                                  | almeno l'80%                                                                                                                                                                                                                                       | 80  |
| PP05 | PP05_OS01_IS01 | Piani Urbani di Mobilità Sostenibile (PUMS) *                                                                                                                                               | 80% di PUMS                                                                                                                                                                                                                                        | 80  |
| PP05 | PP05_OS01_IS03 | Programmi di promozione dell'attività fisica nella popolazione di ogni fascia di età                                                                                                        | 50% Comuni                                                                                                                                                                                                                                         | 50  |
| PP05 | PP05_OS01_IS04 | Programmi di promozione dell'attività fisica nella popolazione di ogni fascia d'età, con presenza di uno o più fattori di rischio, patologie specifiche o condizioni di fragilità (anziani) | 100% ASL                                                                                                                                                                                                                                           | 100 |
| PP06 | PP06_OS01_IS01 | Progettazione e realizzazione, da parte di ogni Regione, di PMP rivolti ad aziende di settori produttivi diversi dai comparti Edilizia e Agricoltura                                        | Numero di PMP attuati                                                                                                                                                                                                                              | 3   |
| PP07 | PP07_OS01_IS01 | Strategie di intervento per le attività di vigilanza, controllo, assistenza                                                                                                                 | Report annuale dell'attività di vigilanza, controllo, assistenza                                                                                                                                                                                   | si  |
| PP07 | PP07_OS02_IS02 | Piano Mirato di Prevenzione come misura di contrasto ad infortuni e malattie professionali                                                                                                  | monitoraggio dell'attuazione dei PMP nell'ambito dell'attività di vigilanza e presenza documento di buone pratiche condivise e scheda di autovalutazione, strutturati secondo le specifiche del PMP, per ciascun comparto (edilizia e agricoltura) | si  |
| PP07 | PP07_OS03_IS03 | Sorveglianza Sanitaria Efficace                                                                                                                                                             | realizzazione di un Report annuale (art. 40 Allegato 3B) e verifica dell'applicazione delle buone pratiche nell'ambito dell'attività di vigilanza                                                                                                  | si  |
| PP08 | PP08_OS01_IS01 | Piano Mirato di Prevenzione come misura di contrasto ad infortuni e malattie professionali                                                                                                  | monitoraggio dell'attuazione dei PMP nell'ambito dell'attività di vigilanza                                                                                                                                                                        | si  |
| PP08 | PP08_OS02_IS02 | Sorveglianza Sanitaria Efficace                                                                                                                                                             | realizzazione di un Report annuale (art. 40 Allegato 3B) e verifica dell'applicazione delle buone pratiche nell'ambito dell'attività di vigilanza                                                                                                  | si  |
| PP09 | PP09_OS02_IS04 | Programmazione e realizzazione interventi di controllo in materia di sicurezza chimica trasversale agli ambienti di vita e di lavoro, e su prodotti immessi sul mercato                     | Realizzazione annuale del Programma regionale di controllo                                                                                                                                                                                         | si  |
| PP09 | PP09_OS03_IS05 | Piani Regionali per l'amianto                                                                                                                                                               | Approvazione del Piano Regionale Amianto                                                                                                                                                                                                           | si  |
| PP09 | PP09_OS03_IS06 | Buone pratiche su obiettivi prestazionali sanitari e ambientali integrati per costruzioni/ristrutturazioni di edifici e relativi interventi di formazione specifica                         | Realizzazione di almeno un intervento formativo                                                                                                                                                                                                    | si  |
| PP09 | PP09_OS03_IS07 | Urban health                                                                                                                                                                                | rappresentanza socio-sanitaria in almeno 1 tavolo tecnico interistituzionale                                                                                                                                                                       | si  |
| PP09 | PP09_OS03_IS08 | Sviluppo dei sistemi informativi a livello                                                                                                                                                  | Realizzazione del sistema informativo                                                                                                                                                                                                              | si  |

|      |                |                                                                                                                                                                            |                                                                                                   |     |
|------|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
|      |                | territoriale per consentire lo scambio delle informazioni tra le autorità e gli enti coinvolti nella materia delle acque destinate al consumo umano                        |                                                                                                   |     |
| PP09 | PP09_OS01_IS09 | **Corso di formazione                                                                                                                                                      | 1 report del corso effettuato                                                                     | 1   |
| PP09 | PP09_OS01_IS10 | **Corso di formazione                                                                                                                                                      | 1 CORSO                                                                                           | 1   |
| PP10 | PP10_OS01_IS01 | Sorveglianza e monitoraggio (a)                                                                                                                                            | verifica annuale                                                                                  | si  |
| PP10 | PP10_OS01_IS02 | Sorveglianza e monitoraggio (b)                                                                                                                                            | 100%                                                                                              | 100 |
| PP10 | PP10_OS01_IS04 | Sorveglianza e monitoraggio (d)_laboratori                                                                                                                                 | Incremento rispetto anno precedente del numero di laboratori coinvolti nella sorveglianza AMR     | si  |
| PP10 | PP10_OS01_IS06 | Sorveglianza e monitoraggio dell'impiego degli antibiotici in ambito veterinario (d): A                                                                                    | Produzione Report annuale                                                                         | si  |
| PP10 | PP10_OS01_IS07 | Sorveglianza e monitoraggio dell'impiego degli antibiotici in ambito veterinario (d): B                                                                                    | produzione report annuale                                                                         | si  |
| PP10 | PP10_OS01_IS08 | Sorveglianza e monitoraggio dell'impiego degli antibiotici in ambito veterinario (d): C                                                                                    | almeno il 50% degli allevamenti deve essere monitorato con le DDDVET                              | 50  |
| PP10 | PP10_OS01_IS09 | Sorveglianza e monitoraggio dell'impiego degli antibiotici in ambito veterinario (d): D                                                                                    | 100%                                                                                              | 100 |
| PP10 | PP10_OS01_IS10 | Sorveglianza e monitoraggio (e)                                                                                                                                            | grado di copertura                                                                                | 90  |
| PP10 | PP10_OS01_IS12 | Sorveglianza e monitoraggio (g)                                                                                                                                            | Percentuale dei Comitati che producono un report annuale sulle infezioni correlate all'assistenza | 100 |
| PP10 | PP10_OS01_IS13 | Promozione dell'applicazione di strumenti a supporto dell'attività di controllo ufficiale sull'uso appropriato degli antibiotici in ambito veterinario (a)                 | Percentuale di Asl aderiscono alle iniziative                                                     | 100 |
| PP10 | PP10_OS01_IS14 | Promozione dell'uso appropriato di antibiotici in ambito veterinario (b):                                                                                                  | iniziative regionali di promozione dell'uso appropriato di antibiotici in ambito veterinario      | 1   |
| PP10 | PP10_OS01_IS15 | Promozione dell'uso appropriato di antibiotici in ambito umano (c):                                                                                                        | Percentuale di Az Sanitarie /Ospedali in cui è stato predisposto un programma di AS               | 100 |
| PL11 | PL11_OS05_IS01 | nuovo sistema unico regionale di informatizzazione screening                                                                                                               | monitoraggio funzionamento presso le Asl territoriali regionali nuovo sistema informatizzato      | si  |
| PL11 | PL11_OS04_IS04 | elaborazione PDTA del carcinoma della mammella                                                                                                                             | monitoraggio attuazione presso le asl territoriali del percorso diagnostico terapeutico           | si  |
| PL11 | PL11_OS03_IS05 | attuazione protocollo di screening cervicale differenziato per le bambine vaccinate a 11-12 anni contro l'HPV                                                              | invio lettera tipo bambine coorte 2000                                                            | si  |
| PL12 | PL12_OS03_IS01 | Sviluppo di un programma di comunicazione univoco regionale basato sull'evidenza per la gestione della corretta informazione sui vaccini ai fini dell'adesione consapevole | offerta formativa regionale                                                                       | si  |
| PL12 | PL12_OS04_IS03 | Implementazione anagrafe vaccinale regionale in tutte e 4 le Asl                                                                                                           | completo inserimento dati vaccinali e recupero coorti pregresse                                   | si  |
| PL12 | PL12_OS05_IS04 | Accessibilità screening HCV,HIV,HBV,sifilide                                                                                                                               | N° inviti per test HCV,HIV,HBV,sifilide/totale della popolazione target                           | 100 |
| PL12 | PL12_OS06_IS06 | Recepimento e attuazione piani nazionali per prevenzione e controllo malattie ed emergenze infettive                                                                       | Monitoraggio del processo di implementazione del Piano                                            | si  |
| PL13 | PL13_OS03_     | organizzazione monitoraggio regionale all'allattamento al seno                                                                                                             | organizzazione monitoraggio regionale all'allattamento al seno                                    | si  |

## 2) OBIETTIVO PRIORITARIO "SUPPORTO AL PNP"

Per le attività da realizzare si rimanda ai progetti come già approvati con DGR 488/2024 di durata quinquennale e agli Accordi di collaborazione sottoscritti tra il Dipartimento Sanità , l'ONS, il NIEPB ai sensi art.15 legge 241/90 di durata pari alla vigenza del PRP della regione Abruzzo come approvato con DGR 920/2021.

**QUOTA VINCOLATA: 6.800.000,00** di cui 6.766.000,00 alle Asl del territorio ed euro 34.000,00 per i progetti di supporto al PNP dei tre network (NIEPB, AIRTUM, ONS) quale maggiore somma rispetto ad euro 29.061 quale quota fissa da Intesa.

Le somme assegnate alle Asl dl territorio calcolate sulla popolazione residente al 01/01/2025 sono:

ASL 201 € 1.529.200,00

ASL 202 € 1.974.315,00

ASL 203 € 1.663.327,00

ASL 204 € 1.599.158,00

Tot. € 6.766.000,00

| SCHEDA PROGETTO |                                |                                                                                                                                            |
|-----------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1               | <b>LINEA PROGETTUALE 5</b>     | <b>LA TECNOLOGIA SANITARIA INNOVATIVA COME STRUMENTO DI INTEGRAZIONE OSPEDALE TERRITORIO - ANCHE IN RELAZIONE ALLA FASE POST PANDEMICA</b> |
|                 | TITOLO DEL PROGETTO PER ESTESO | La tecnologia sanitaria innovativa per implementare l'integrazione ospedale territorio nella Regione Abruzzo                               |
|                 | AREA DI INTERVENTO             | Tecnologia sanitaria                                                                                                                       |

|   |                                                                                     |                                                                                                  |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2 | REGIONE RESPONSABILE DEL PROGETTO:<br>REGIONE ABRUZZO – AZIENDE SANITARIE REGIONALI |                                                                                                  |
|   | Cognome nome Responsabile                                                           | Aziende Sanitarie Locali<br>Direttori Generali<br>Direttori Sanitari<br>Direttori Amministrativi |
|   | Ruolo e qualifica                                                                   |                                                                                                  |
|   | Recapiti telefonici                                                                 |                                                                                                  |
|   | e-mail                                                                              |                                                                                                  |

|   |                                                                                                   |                                                                                                                        |                     |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| 3 | RISORSE FINANZIARIE OCCORRENTI ALLA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO – MODALTA' DI REPERIMENTO RISORSE: |                                                                                                                        |                     |
|   | Finanziamento                                                                                     | Riferimento<br>(Delibera atto ecc.)                                                                                    | Importo             |
|   | Risorse vincolate agli obiettivi di Piano                                                         | Accordo Rep. atti n. 269/CSR del 29 dicembre 2025<br>Delibera della Giunta Regionale n.<br>Determina Direttoriale DPF/ | <b>€ 471.462.45</b> |
|   | Eventuali risorse regionali                                                                       |                                                                                                                        |                     |

|   |                                                               |                     |      |
|---|---------------------------------------------------------------|---------------------|------|
| 4 | ARTICOLAZIONE DEI COSTI DURANTE LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO |                     |      |
|   | Tipologia di costi                                            | Importo in euro     | Note |
|   | Costi gestione e funzionalità progetti                        | <b>€ 471.462,45</b> |      |

|   |                                                      |            |      |
|---|------------------------------------------------------|------------|------|
| 5 | RISORSE NECESSARIE PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO |            |      |
|   | RISORSE NECESSARIE                                   | N. RISORSE | NOTE |
|   | Disponibili                                          |            |      |
|   | Da acquisire                                         |            |      |

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6 | <p data-bbox="271 257 842 315"><b>ANALISI DEL CONTESTO/SCENARIO DI RIFERIMENTO</b><br/>Se pertinente riportare dati epidemiologici</p> <p data-bbox="271 353 759 383"><b>Cornice strategica e contesto di riferimento</b></p> <p data-bbox="271 421 1434 546">Gli strumenti di telemedicina rappresentano una leva strategica per la presa in carico integrata delle cronicità, in quanto consentono di connettere dati clinici, setting assistenziali, ospedale e territorio, nonché i diversi professionisti socio-sanitari coinvolti nel percorso di cura del paziente, con l'obiettivo di accrescere la qualità, la sicurezza e l'accessibilità complessiva delle prestazioni sanitarie.</p> <p data-bbox="271 551 1434 707">Nel quadro del riordino dell'assistenza territoriale delineato dal DM 77/2022 e delle linee di investimento del PNRR – Missione 6 Salute, l'implementazione e la capillare diffusione delle tecnologie di telemedicina costituiscono un presupposto essenziale per garantire la continuità delle cure e la piena operatività delle nuove strutture e dei nuovi modelli organizzativi territoriali, quali le Case della Comunità, gli Ospedali di Comunità e le Centrali Operative Territoriali.</p> <p data-bbox="271 712 1434 869">La diffusione di tali strumenti in contesti assistenziali caratterizzati da équipe multiprofessionali e multidisciplinari – medici, infermieri, professionisti sanitari, operatori sociali e personale amministrativo – spesso operanti in sedi logisticamente distanti tra loro, risulta determinante per rendere più efficiente il sistema sanitario regionale, ottimizzare i processi di continuità assistenziale e migliorare gli esiti di salute della popolazione.</p> <p data-bbox="271 873 1434 1162">L'evoluzione del quadro epidemiologico, segnato dalla crescente prevalenza delle patologie croniche e dalla progressiva fragilità della popolazione, rende imprescindibile il potenziamento della capacità di presa in carico dei pazienti a domicilio e nelle strutture residenziali e intermedie, al fine di ridurre gli accessi ospedalieri inappropriati, valorizzare la vocazione dell'ospedale per l'assistenza alle acuzie, l'emergenza-urgenza e le alte specialità, e al contempo promuovere la prossimità e la domiciliarità delle cure. I servizi di telemedicina – televisita, teleconsulto, telemonitoraggio, teleassistenza – offrono un ventaglio ampio e modulare di soluzioni digitali a supporto di tale paradigma assistenziale, con particolare riferimento alla gestione proattiva dei pazienti cronici, fragili e con bisogni assistenziali complessi, in coerenza con i modelli di stratificazione del rischio e di medicina d'iniziativa previsti dalla programmazione nazionale e regionale.</p> <p data-bbox="271 1200 694 1229"><b>Quadro normativo e programmatico</b></p> <p data-bbox="271 1267 1434 1456">Con la D.G.R. n. 481 del 05/08/2020, la Regione Abruzzo ha approvato il documento tecnico "Linee operative per lo sviluppo dei servizi di telemedicina", in attuazione del DPCM 12 gennaio 2017. Il provvedimento ha segnato il passaggio da una logica sperimentale a un modello strutturato e sistematico di erogazione dei servizi di telemedicina, con particolare riferimento alla Televisita nell'ambito della specialistica ambulatoriale, ponendo le basi per un utilizzo diffuso e organico delle modalità assistenziali da remoto nella gestione della cronicità e delle condizioni cliniche di fragilità.</p> <p data-bbox="271 1460 1434 1682">In fase di prima applicazione, il provvedimento ha individuato i seguenti ambiti assistenziali prioritari per l'attivazione dei servizi di telemedicina: la gestione delle patologie croniche, con specifico riferimento al diabete mellito; le malattie rare; i disturbi dello spettro autistico; l'area della salute mentale, con particolare attenzione ai bisogni dell'infanzia e dell'adolescenza; i percorsi di riabilitazione. Tale scelta programmatica ha consentito di avviare un processo progressivo di digitalizzazione dell'assistenza specialistica, consolidando le competenze organizzative e professionali necessarie per la successiva estensione dei servizi ad ulteriori ambiti clinico-assistenziali.</p> <p data-bbox="271 1686 1434 1942">La successiva D.G.R. n. 598 del 06/10/2020, recante l'approvazione del Piano di potenziamento e riorganizzazione della Rete Assistenziale Territoriale ai sensi del D.L. n. 34/2020 e s.m.i., ha previsto, accanto alle misure per l'accertamento diagnostico, il monitoraggio e la sorveglianza della circolazione di SARS-CoV-2, la valorizzazione e l'ulteriore diffusione degli interventi di telemedicina, teleassistenza, telemonitoraggio e teleconsulto per la presa in carico domiciliare delle persone affette da patologie croniche e in condizioni di fragilità, capitalizzando l'esperienza applicativa maturata nella prima fase emergenziale con riferimento ad alcune categorie di pazienti cronici, tra cui i soggetti diabetici e quelli con disturbo dello spettro autistico.</p> <p data-bbox="271 1980 1434 2069">Il PNRR, nell'ambito della Missione 6 Salute – Componente 1 "Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale" e Componente 2 "Innovazione, ricerca e digitalizzazione del Servizio sanitario nazionale" – ha delineato un organico programma di investimenti finalizzato a superare le criticità</p> |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

strutturali del SSN e a migliorarne l'efficacia nella risposta ai bisogni di salute della popolazione. In particolare, gli investimenti sono diretti a: rafforzare le prestazioni erogate sul territorio mediante il potenziamento e la realizzazione di nuove strutture e presidi territoriali, quali le Case della Comunità e gli Ospedali di Comunità; potenziare l'assistenza domiciliare attraverso l'impiego delle nuove tecnologie digitali, della telemedicina e della domotica; sviluppare i servizi di telemedicina a supporto della gestione proattiva dei pazienti con patologie croniche e bisogni assistenziali complessi; promuovere una più efficace integrazione tra i servizi sanitari e socio-sanitari.

Il PNRR prevede, altresì, investimenti per il rinnovamento e l'ammodernamento delle infrastrutture tecnologiche e digitali del SSN, nonché per il completamento e la piena diffusione del Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE), al fine di garantirne l'omogeneità, l'interoperabilità e l'accessibilità su tutto il territorio nazionale da parte sia degli assistiti sia degli operatori sanitari.

Il D.M. 23 maggio 2022, n. 77, recante "Regolamento per la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale", nel ridisegnare l'architettura della rete assistenziale territoriale attraverso il rafforzamento delle strutture di prossimità, ha previsto l'istituzione delle Centrali Operative Territoriali (COT) quali strumenti di coordinamento e raccordo tra i diversi livelli e setting assistenziali. Le COT assicurano il coordinamento della presa in carico della persona assistita e l'integrazione operativa tra servizi territoriali sanitari e socio-sanitari, strutture ospedaliere e rete dell'emergenza-urgenza.

#### **La programmazione regionale per la sanità digitale**

Nel solco di tale percorso evolutivo, la Regione Abruzzo ha avviato un organico processo di digitalizzazione del sistema sanitario regionale, la cui cornice programmatica è stata definita con la Deliberazione della Giunta Regionale n. 126 del 2022, recante l'approvazione del Piano Strategico Digitale per la Sanità 2021-2023, articolato in due documenti complementari: il Piano delle Priorità e La Strategia Digitale della Sanità della Regione Abruzzo.

Il Piano delle Priorità definisce, in coerenza con le linee di indirizzo nazionali, i principi guida per la programmazione del processo di digitalizzazione del SSR e per la progettazione e la successiva implementazione dei sistemi informativi, individuando tra gli obiettivi strategici: la centralizzazione dei sistemi di interesse regionale e la loro integrazione con i sistemi locali; l'interoperabilità tra i livelli informativo locale, regionale e nazionale; l'aggregazione strutturata delle informazioni sanitarie degli assistiti; l'identificazione univoca e certa del paziente e dei relativi dati sanitari e amministrativi.

Il documento di Strategia Digitale definisce la macroarchitettura del sistema informativo regionale e gli interventi progettuali prioritari, tra i quali si annoverano: la digitalizzazione dei registri di mortalità e la gestione informatizzata dell'intero sistema dei registri di patologia; la realizzazione di una piattaforma centralizzata regionale per la gestione dei servizi territoriali sanitari e socio-sanitari; lo sviluppo di piattaforme digitali dedicate a specifici Percorsi Diagnostico-Terapeutici Assistenziali (PDTA).

#### **Modello Organizzativo Regionale di telemedicina**

A completamento del quadro programmatico regionale in materia di sanità digitale, la Regione Abruzzo ha approvato, con D.G.R. n. 523 del 30/08/2023, il Modello Organizzativo Regionale per la presa in carico dei pazienti in telemedicina, che definisce l'assetto organizzativo, i ruoli, le responsabilità e le modalità operative per l'erogazione strutturata dei servizi di telemedicina sul territorio regionale.

#### **Esigenze operative e interventi attuativi**

Alla luce del quadro normativo e programmatico sopra delineato, l'esigenza di sviluppare modalità innovative di erogazione dei servizi sanitari a distanza e di potenziare la digitalizzazione e la dematerializzazione delle attività di monitoraggio continuo dello stato di salute del paziente nei diversi ambiti di cura – dal domicilio alle Case della Comunità, dagli Ospedali di Comunità agli ambulatori della medicina generale e specialistica, dall'emergenza territoriale 118 ai Dipartimenti di emergenza-urgenza e ai reparti ospedalieri – richiede lo sviluppo e la capillare diffusione di tecnologie sanitarie in grado di fornire risposte assistenziali di prossimità al paziente, adeguatamente governate sotto il profilo della qualità, della sicurezza e dell'appropriatezza delle prestazioni erogate.

Si rende pertanto necessario implementare e potenziare i sistemi di telerefertazione in tutti i presidi e le strutture sanitarie regionali, unitamente ai processi di dematerializzazione dei referti, quali componenti

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | essenziali della strategia di rafforzamento della sanità digitale del sistema sanitario regionale. Tali interventi sono funzionali all'attuazione di un effettivo processo di continuità assistenziale ospedale-territorio, garantendo la circolazione rapida, sicura e tracciabile delle informazioni clinico-diagnostiche tra i diversi professionisti sanitari coinvolti nel percorso di cura, attraverso la realizzazione di un'architettura di integrazione in grado di connettere applicazioni, infrastrutture e servizi, assicurando piena interoperabilità e cooperazione tra i sistemi informativi aziendali e regionali e la loro integrazione con il Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE). |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### CRONOPROGRAMMA IN FORMATO GRAFICO

|   |                                 |                      |                       |                                   |
|---|---------------------------------|----------------------|-----------------------|-----------------------------------|
| 7 | DURATA COMPLESSIVA DEL PROGETTO | Data inizio previsto | Data termine previsto | Proseguimento per anno successivo |
|   |                                 | 01.01.2025           | 31.12.2025            | 31.12.2026                        |

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 8 | OBIETTIVO GENERALE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|   | <p>Implementare e diffondere le tecnologie sanitarie digitali e gli strumenti di telemedicina sia in ambito ospedaliero sia a livello territoriale, quale leva strategica per:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• assicurare l'integrazione funzionale e informativa tra ospedale e territorio, in coerenza con il modello organizzativo delineato dal DM 77/2022 e con le linee di investimento del PNRR – Missione 6 Salute;</li> <li>• garantire la continuità delle cure lungo l'intero percorso assistenziale del paziente, dalla fase acuta alla presa in carico territoriale e domiciliare;</li> <li>• migliorare la qualità del lavoro degli operatori sanitari attraverso il collegamento virtuale tra reparti ospedalieri, strutture territoriali (Case della Comunità, Ospedali di Comunità, Centrali Operative Territoriali), Medici di Medicina Generale e specialisti ambulatoriali;</li> <li>• ridurre i ricoveri e gli accessi inappropriati, valorizzando la vocazione dell'ospedale per le acuzie, l'emergenza-urgenza e le alte specialità;</li> <li>• migliorare la qualità di vita dei pazienti cronici e fragili attraverso una presa in carico proattiva e personalizzata, fondata su modelli di stratificazione del rischio e di medicina d'iniziativa.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 9 | OBIETTIVI SPECIFICI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Promuovere i processi di digitalizzazione in ambito ospedaliero, territoriale e nei percorsi assistenziali integrati ospedale-territorio, con particolare riferimento alle nuove strutture previste dal DM 77/2022.</li> <li>• Implementare e potenziare l'interoperabilità per tutti i servizi connessi al Fascicolo Sanitario Elettronico, in conformità con le linee guida nazionali.</li> <li>• Realizzare l'interoperabilità clinica tra i sistemi applicativi delle Aziende Sanitarie Locali, supportando la continuità e l'integrazione delle cure tra i diversi setting assistenziali.</li> <li>• Attivare e implementare la cartella clinica/assistenziale informatizzata per garantire la comunicazione tra i diversi livelli assistenziali e la visualizzazione immediata delle informazioni relative al Progetto Assistenziale Individuale (PAI).</li> <li>• Sviluppare un sistema informativo per la verifica dell'effettiva erogazione del PAI e per la rivalutazione periodica, da parte dell'équipe multiprofessionale, delle condizioni del paziente, al fine di adeguare o confermare il piano di cura in relazione all'evoluzione dei bisogni assistenziali.</li> <li>• Realizzare e implementare un sistema informativo integrato finalizzato all'interconnessione telematica tra strutture ospedaliere e territoriali, per favorire la condivisione e la circolazione dei dati clinici, ottimizzare i percorsi di cura, evitare la ripetizione inappropriata di esami diagnostici e inserire le persone con cronicità o multimorbidità in un sistema di monitoraggio continuo.</li> <li>• Incrementare l'utilizzo di soluzioni di telemedicina, televisita, teleconsulto, telemonitoraggio, per garantire una migliore qualità assistenziale, supportare le decisioni cliniche attraverso il</li> </ul> |

|  |                                                                                                                                                 |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | monitoraggio dei parametri fisiologici e potenziare la presa in carico dei pazienti cronici e fragili a domicilio e nelle strutture intermedie. |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|    |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | RISULTATI ATTESI                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|    | A breve termine, che indicano i miglioramenti apportati al progetto                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Digitalizzazione dei referti e collegamento informativo tra ospedale, presidi territoriali, Case della Comunità, Ospedali di Comunità e MMG/PLS.</li> <li>• Potenziamento dell'interoperabilità per tutti i servizi connessi al Fascicolo Sanitario Elettronico.</li> <li>• Implementazione e miglioramento qualitativo dei flussi informativi, con particolare attenzione alla completezza, alla tempestività e all'accuratezza dei dati.</li> <li>• Realizzazione di percorsi formativi specifici rivolti agli operatori sanitari e ai professionisti coinvolti nei processi di digitalizzazione e telemedicina.</li> </ul> |
|    | A lungo periodo, a cui tendere, non direttamente raggiungibili al termine del progetto | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Diffusione della telemedicina per garantire la continuità delle cure dall'ospedale al territorio.</li> <li>• Realizzazione ed implementazione di un sistema informativo integrato al fine dell'interconnessione telematica tra strutture ospedaliere, territoriali e MMG, per favorire la condivisione/circolazione dei dati clinici in modo da ottimizzare il percorso di cura, evitare inutili ripetizioni di esami, ridurre prestazione inappropriate.</li> </ul>                                                                                                                                                          |

|    |                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 11 | PUNTI DI FORZA                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|    | Indicare i punti di forzato                                                               | Indicare le strategie/azioni per l'implementazione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|    | Sviluppo del sistema informativo integrato e diffusione della telemedicina e teleconsulto | Realizzazione ed implementazione di un sistema informativo integrato al fine dell'interconnessione telematica tra strutture ospedaliere, territoriali e MMG, per favorire la condivisione/circolazione dei dati clinici in modo da ottimizzare il percorso di cura, disporre di un consulto tra diversi specialisti, supportare i processi clinici decisionali, monitorare l'appropriatezza prescrittiva |

|    |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 12 | PUNTI DI DEBOLEZZA                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|    | Indicare i punti di debolezza                                                                                                               | Indicare le strategie/azioni per la riduzione                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|    | <p>Disomogeneità dei sistemi informativi</p> <p>Scarsa circolazione e condivisione delle informazioni tra le diverse reti assistenziali</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Implementazione e potenziamento del FSE ed interoperabilità dei servizi connessi</li> <li>• Realizzazione ed implementazione di un sistema informativo integrato al fine dell'interconnessione telematica tra strutture ospedaliere, territoriali e MMG/PLS.</li> </ul> |

|  |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Riorganizzazione e coordinamento delle reti assistenziali, con una forte integrazione tra l'assistenza primaria, centrata sul medico di medicina generale, assistenza specialistica ambulatoriale</li> </ul> |
|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| DIAGRAMMA DI GANT                             |                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
|-----------------------------------------------|----------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|
| Descrizione delle azioni relative a ogni fase | Mesi anno 2025 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
|                                               | 1              | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| Azione 1                                      |                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| Azione 2                                      |                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| Azione 3                                      |                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| Azione 4                                      |                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |

|    |                                                                          |                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                 |
|----|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| 13 | DESCRIZIONE ANALITICA DEL PROGETTO                                       |                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                 |
|    | Obiettivi specifici                                                      | Azioni                                                                                                                  | Breve descrizione dei contenuti                                                                                                                                                                                                                                | Indicatori di verifica                                          |
|    | Diffusione della digitalizzazione e integrazione dei sistemi informativi | Digitalizzazione referti (Azione1)                                                                                      | Promuovere i processi di digitalizzazione in ospedale, nel territorio e nei percorsi assistenziali integrati ospedale-territorio.                                                                                                                              | nr. referti digitalizzati                                       |
|    |                                                                          | Implementare e potenziare l'interoperabilità per tutti i servizi relativi al Fascicolo Sanitario elettronico (Azione 2) | Aumento della completezza, qualità e fruibilità dei dati della cartella clinica e della loro presenza nel FSE                                                                                                                                                  | Azioni migliorative                                             |
|    |                                                                          | Promozione della telemedicina e del teleconsulto (Azione 3)                                                             | Favorire l'utilizzo della telemedicina e del teleconsulto il processo di continuità ospedale-territorio, il consulto tra i diversi specialisti ed il MMG/PLS per supportare i processi clinici decisionali ed il collegamento tra i vari setting assistenziali | Azioni realizzate per favorire la diffusione della telemedicina |
|    |                                                                          | Sviluppare il sistema informativo                                                                                       | Realizzare ed implementare il sistema informativo integrato al fine dell'interconnessione telematica tra strutture ospedaliere e territoriali, per                                                                                                             | Azioni realizzate per integrare il                              |

|    |                                                                                                           |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
|    |                                                                                                           | integrato<br>(Azione 4) | favorire la condivisione/circolazione dei dati clinici in modo da ottimizzare il percorso di cura ed evitare inutili ripetizioni di esami, inserendo le persone con cronicità o multicronicità in un monitoraggio continuo da parte dei vari attori assistenziali | sistema informativo |
| 14 | <b>TRASFERIBILITA'</b><br>Indicare a quale altra realtà il progetto o parte di esso può essere trasferito |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |
|    | <b>Tipo di realtà nella quale può essere implementato il progetto</b>                                     |                         | <b>Progetto o parte del progetto che può essere trasferita</b>                                                                                                                                                                                                    |                     |
|    | A tutte le realtà regionali                                                                               |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |