Regione Lazio

DIREZIONE SALUTE E INTEGRAZIONE SOCIOSANITARIA

Atti dirigenziali di Gestione

Determinazione 4 maggio 2023, n. G05956

Programmazione di interventi regionali nell'ambito del Programma Operativo di prosecuzione del Piano di Rientro 2022-2024 - Macro Area "Assistenza Territoriale/Distrettuale": istituzione Gruppo di lavoro regionale

OGGETTO: Programmazione di interventi regionali nell'ambito del Programma Operativo di prosecuzione del Piano di Rientro 2022-2024 - Macro Area "Assistenza Territoriale/Distrettuale": istituzione Gruppo di lavoro regionale.

**IL DIRETTORE DELLA DIREZIONE REGIONALE SALUTE E INTEGRAZIONE
SOCIOSANITARIA**

SU PROPOSTA del Dirigente ad interim dell'Area Rete Integrata del Territorio;

VISTA la Legge Regionale 18 febbraio 2002, n. 6 e successive modificazioni "Disciplina del sistema organizzativo della Giunta e del Consiglio e disposizioni relative alla dirigenza ed al personale regionale";

VISTO il Regolamento Regionale 6 settembre 2002, n. 1, recante "Regolamento di organizzazione degli uffici e dei servizi della Giunta regionale" e successive modifiche ed integrazioni;

VISTA la determinazione della Direzione Salute e Integrazione Sociosanitaria n. G07633 del 13 giugno 2018 di istituzione delle strutture organizzative di base denominate Aree e Uffici della suddetta Direzione;

VISTA la D.G.R. n.70 del 28 febbraio 2023 con la quale è stato conferito al dott. Marco Marafini l'incarico di Direttore regionale ad interim della Direzione Salute e Integrazione Sociosanitaria;

VISTA la Determinazione G00243 del 18 gennaio 2021, con cui è stata nominata dirigente dell'Area Risorse Umane la Dr.ssa Eleonora Alimenti;

VISTO l'Atto di Organizzazione G02829 del 2 marzo 2023, con cui è stata nominata dirigente ad interim dell'Area Rete Integrata del Territorio la Dr.ssa Eleonora Alimenti;

VISTO il decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'art. 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421" e s.m.i.;

VISTA la Legge 8 novembre 2012, n. 189;

VISTO il "Piano Nazionale per la Cronicità" approvato con Accordo tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome del 15 settembre 2016;

VISTO il Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 12 gennaio 2017 "Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502";

VISTA l'Intesa tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano del 18 dicembre 2019, rep. n. 209/CSR, concernente il Patto per la Salute per gli anni 2019–2021;

VISTA l'Intesa, ai sensi dell'articolo 8, comma 6, della Legge 5 giugno 2003, n. 131, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano concernente il Piano nazionale della prevenzione (PNP) 2020 – 2025 (Rep. Atti n. 127/CSR del 6 agosto 2020);

VISTO il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) approvato con Decisione del Consiglio ECOFIN del 13 luglio 2021 e notificata all'Italia dal Segretario generale del Consiglio con nota LT161/21 del 14 luglio 2021;

VISTO il Decreto Legge n. 77 del 31 maggio 2021, convertito con modificazioni dalla legge n. 108 del 29 luglio 2021, recante “Governance del Piano nazionale di rilancio e resilienza e prime misure di rafforzamento delle strutture amministrative e di accelerazione e snellimento delle procedure” nel quale, in ordine all’organizzazione della gestione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, vengono definiti i ruoli ricoperti dalle diverse amministrazioni coinvolte nonché le modalità di monitoraggio del Piano e del dialogo con le autorità europee e nel quale si prevedono misure di semplificazione che incidono in alcuni dei settori oggetto del PNRR al fine di favorirne la completa realizzazione;

CONSIDERATO che il PNRR, nell’ambito della missione 6 Salute, con la componente M6C1 “Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l’assistenza sanitaria territoriale” sostiene gli investimenti volti a rafforzare la capacità di erogazione di servizi e prestazioni sul territorio, destinati in modo particolare alla popolazione con cronicità, grazie al potenziamento e alla realizzazione di strutture territoriali, l’estensione dell’assistenza domiciliare, il coordinamento tra setting di cura al fine di garantire la continuità dell’assistenza, lo sviluppo della telemedicina e una più efficace integrazione con i servizi socio-sanitari;

VISTO il Decreto del Ministero della Salute 23 maggio 2022, n. 77 “Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell’assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale”, ed in particolare l’art. 1, comma 2;

VISTA la Deliberazione di Giunta n. 406 del 26 giugno 2020 “Presenza d’atto e recepimento del Piano di rientro denominato “Piano di riorganizzazione, riqualificazione e sviluppo del Servizio Sanitario Regionale 2019-2021” adottato con il Decreto del Commissario ad acta n. 81 del 25 giugno 2020 ai fini dell’uscita dal Commissariamento”;

VISTA la nota prot. SiVeAS LAZIO-DGPROGS-30/03/2022-0000028-P avente ad oggetto “Trasmissione Linee di indirizzo per la redazione dei Programmi Operativi 2022-2024, di prosecuzione dei piani di rientro.” con cui sono state trasmesse le Linee di indirizzo predisposte congiuntamente dal Ministero della Salute e dal Ministero dell’Economia e Finanze (Ministeri affiancanti) ai fini della predisposizione del Programma Operativo 2022-2024, di prosecuzione del piano di rientro;

TENUTO CONTO che, con prot. SiVeAS LAZIO-120-14/10/2022-0000111-A del 14/10/2022, la Regione ha sottoposto ai Ministeri affiancanti, per preventiva approvazione, bozza di Programma Operativo 2022-2024 (bozza di PO) di prosecuzione del Piano di rientro con la relativa scheda di monitoraggio;

CONSIDERATO il parere relativo alla bozza di PO, pervenuto con nota prot. SiVeAS LAZIO-120-14/10/2022-0000111-A, con il quale i Ministeri affiancanti rappresentano la necessità di ricevere le modalità di calcolo o di stima, utili a mettere in relazione i singoli interventi adottati con i riflessi economico-finanziari ad essi conseguenti;

VISTA la Determinazione regionale GR3900-000013 del 06/09/2021 e ss. mm. ii. con cui la Direzione regionale Salute e Integrazione sociosanitaria ha istituito il Gruppo di lavoro regionale, che opera in stretta collaborazione con le Aziende Sanitarie, per la pianificazione degli interventi e dei connessi investimenti in attuazione del PNRR e con il compito di coordinare e armonizzare lo sviluppo di un percorso di lavoro necessario all’attuazione degli interventi di riordino della rete assistenziale territoriale della Regione Lazio, ai sensi del Decreto Ministeriale 23 maggio 2022, n.77;

VISTA la Deliberazione di Giunta Regionale n. 1005 del 30/12/2021 recante in oggetto “Piano

Nazionale Ripresa e Resilienza (PNRR) – Missione 6-Salute componente M6C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale. Investimenti 1.1, 1.2 e 1.3 – Definizione del Piano – Identificazione delle Strutture del PNRR e del piano regionale integrato”;

VISTA la Determinazione regionale n. G16850 del 31/12/2021 “Approvazione del documento "Documento di Programmazione ad interim degli interventi di riordino territoriale per l'implementazione del community care model: Principi, modelli e strumenti per favorire l'innovazione organizzativa nell'assistenza territoriale, in linea con le indicazioni del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza" con cui si è provveduto a dare l'avvio alla programmazione degli interventi di riordino territoriale;

VISTA la Deliberazione di Giunta Regionale n. 332 del 24/05/2022 Piano Nazionale Ripresa e Resilienza (PNRR) – Missione 6: Salute – Componente M6C1 e M6C2– Approvazione Piano Operativo Regionale e Schema di Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS)”;

TENUTO CONTO che con Deliberazione della Giunta regionale 26 luglio 2022, n. 643 è stato approvato il documento “Linee Guida generali di programmazione degli interventi di riordino territoriale della Regione Lazio in applicazione delle attività previste dal Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza e dal Decreto ministeriale 23 maggio 2022, n.77”, che analizza gli strumenti programmatici, i modelli organizzativi, le strutture, le funzioni e le figure professionali coinvolte nel percorso di riqualificazione della assistenza territoriale;

TENUTO CONTO della Determinazione G18206 del 20 dicembre 2022 “Approvazione dei documenti integrativi alla deliberazione di Giunta regionale 26 luglio 2022, n. 643 "Approvazione del documento "Linee Guida generali di programmazione degli interventi di riordino territoriale della Regione Lazio in applicazione delle attività previste dal Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza e dal Decreto ministeriale 23 maggio 2022, n.77" quale recepimento del DM 77/2022 ai sensi dell'Art.1 comma 2 del citato provvedimento”;

CONSIDERATA la Deliberazione della Giunta regionale 23 gennaio 2023 n. 26 avente ad oggetto “Assistenza territoriale sanitaria e sociosanitaria. Strutture residenziali e semiresidenziali per la non autosufficienza. Definizione fabbisogno regionale e quadro programmatico.”;

CONSIDERATA altresì la Deliberazione della Giunta regionale 23 gennaio 2023 n. 27 avente ad oggetto “DM 77/2022 “Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio Sanitario Nazionale”. Ridefinizione quadro programmatico regionale dei posti in regime residenziale per erogazione di cure palliative specialistiche.”;

CONSIDERATA la Determinazione 28 febbraio 2023, n. G02706 recante la “Programmazione regionale degli interventi di riordino territoriale delle Aziende sanitarie della Regione Lazio, in attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, ed in applicazione del Decreto ministeriale 23 maggio 2022, n.77, in coerenza con le Linee Guida generali di programmazione di cui alla Deliberazione 26 luglio 2022, n. 643 e la Determinazione regionale 18206/2022: approvazione dei documenti prodotti dal Gruppo di lavoro regionale di cui alla Determinazione regionale n. G14215 del 19 ottobre 2022.”

RAVVISATA la necessità di completare il quadro regionale dei fabbisogni e la programmazione dell'offerta anche ai fini della predisposizione del documento di programmazione degli interventi regionali nell'ambito del Programma Operativo di prosecuzione del Piano di Rientro 2022-2024 - Macro Area “Assistenza Territoriale/Distrettuale”, in coerenza con gli indirizzi di cui alla

Deliberazione 26 luglio 2022, n. 643, alla Determinazione regionale G18206 del 20 dicembre 2022 e alla Determinazione 28 febbraio 2023, n. G02706;

RITENUTO OPPORTUNO istituire un Gruppo di lavoro regionale che operi in stretta collaborazione con le Aziende Sanitarie, presieduto dal Direttore regionale della Direzione Salute e Integrazione Sociosanitaria, e costituito da:

- Dott.ssa Eleonora Alimenti, Dirigente ad interim dell'Area Rete Integrata del Territorio, Direzione Salute e Integrazione Sociosanitaria;
- Dott.ssa Chiara Marinacci, Dirigente Area Ricerca, Innovazione, Trasferimento delle conoscenze e Umanizzazione, Direzione Salute e Integrazione Sociosanitaria;
- Dott. Danilo Fusco, Dirigente Area Sistemi Informativi/ICT, Logistica sanitaria e Coordinamento Acquisti, Direzione Salute e Integrazione Sociosanitaria;
- Dott.ssa Marilù Saletta, Dirigente Area Risorse Finanziarie del SSR, Direzione Salute e Integrazione Sociosanitaria;
- Dott.ssa Vincenzina Ancona, Dirigente Ufficio Salute Mentale, Dipendenze e Minori, Area Rete Integrata del Territorio, Direzione Salute e Integrazione Sociosanitaria;
- Dott.ssa Silvia Scalmana, Area Rete Integrata del Territorio, Direzione Salute e Integrazione Sociosanitaria;
- Dott. Antonio Mastromattei, Direttore Distretto 8 e della Committenza, ASL ROMA2;
- Dott. Gianni Vicario, Direttore UOC Valutazione dei processi assistenziali e degli esiti di salute, ASL VITERBO
- Dott.ssa Nera Agabiti, Direttore UOC "Stato di Salute della popolazione", Dipartimento di Epidemiologia del SSR, ASL ROMA1
- Dott. Mirko Di Martino, Dipartimento di Epidemiologia del SSR, ASL ROMA1
- Dott. Paolo Parente, Dirigente Medico, ASL ROMA1;
- Dott.ssa Daniela Russetti, Dirigente Medico, ASL RIETI;

ATTESO che il Gruppo di lavoro regionale predisponga un quadro organico con l'individuazione dei fabbisogni e la programmazione dell'offerta, in coerenza con gli indirizzi di riferimento nazionali e regionali, anche ai fini della predisposizione del documento di programmazione degli interventi regionali nell'ambito del Programma Operativo di prosecuzione del Piano di Rientro 2022-2024 - Macro Area "Assistenza Territoriale/Distrettuale", curando in particolare:

- la stima del fabbisogno, a partire da indicatori demografici, epidemiologici e standard per i previsti livelli e regimi assistenziali;
- la ricognizione dell'offerta attiva e da programmare;
- le stime utili a mettere in relazione i singoli interventi da programmare con i riflessi economico-finanziari ad essi conseguenti;

RITENUTO OPPORTUNO che nel Gruppo di lavoro regionale partecipi un referente della Direzione Generale della Programmazione Sanitaria del Ministero della Salute, allo scopo di favorire l'armonizzazione degli interventi programmati con indirizzi nazionali e standard organizzativi per l'assistenza territoriale, e un esperto in materia di disturbi dello spettro autistico individuato dall'Istituto Superiore di Sanità;

RITENUTO OPPORTUNO rinviare a successivi atti l'inserimento, nel suddetto Gruppo di lavoro regionale, di eventuali altri componenti che concorreranno alla realizzazione degli obiettivi suindicati;

RITENUTO OPPORTUNO prevedere che la partecipazione al Gruppo di lavoro regionale e agli specifici gruppi di lavoro tematici sia a titolo gratuito;

TUTTO CIÒ PREMESSO, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto;

DETERMINA

-di istituire un Gruppo di lavoro regionale che operi in stretta collaborazione con le Aziende Sanitarie, presieduto dal Direttore regionale della Direzione Salute e Integrazione Sociosanitaria, e costituito da:

- Dott.ssa Eleonora Alimenti, Dirigente ad interim dell'Area Rete Integrata del Territorio, Direzione Salute e Integrazione Sociosanitaria;
- Dott.ssa Chiara Marinacci, Dirigente Area Ricerca, Innovazione, Trasferimento delle conoscenze e Umanizzazione, Direzione Salute e Integrazione Sociosanitaria;
- Dott. Danilo Fusco, Dirigente Area Sistemi Informativi/ICT, Logistica sanitaria e Coordinamento Acquisti, Direzione Salute e Integrazione Sociosanitaria;
- Dott.ssa Marilù Saletta, Dirigente Area Risorse Finanziarie del SSR, Direzione Salute e Integrazione Sociosanitaria;
- Dott.ssa Vincenzina Ancona, Dirigente Ufficio Salute Mentale, Dipendenze e Minori, Area Rete Integrata del Territorio, Direzione Salute e Integrazione Sociosanitaria;
- Dott.ssa Silvia Scalmana, Area Rete Integrata del Territorio, Direzione Salute e Integrazione Sociosanitaria;
- Dott. Antonio Mastromattei, Direttore Distretto 8 e della Committenza, ASL ROMA2;
- Dott. Gianni Vicario, Direttore UOC Valutazione dei processi assistenziali e degli esiti di salute, ASL VITERBO
- Dott.ssa Nera Agabiti, Direttore UOC "Stato di Salute della popolazione", Dipartimento di Epidemiologia del SSR, ASL ROMA1
- Dott. Mirko Di Martino, Dipartimento di Epidemiologia del SSR, ASL ROMA1
- Dott. Paolo Parente, Dirigente Medico, ASL ROMA1;
- Dott.ssa Daniela Russetti, Dirigente Medico, ASL RIETI;

-di stabilire che il Gruppo di lavoro regionale predisponga un quadro organico con l'individuazione dei fabbisogni e la programmazione dell'offerta, in coerenza con gli indirizzi di riferimento nazionali e regionali, anche ai fini della predisposizione del documento di programmazione degli interventi regionali nell'ambito del Programma Operativo di prosecuzione del Piano di Rientro 2022-2024 - Macro Area "Assistenza Territoriale/Distrettuale", curando in particolare:

- la stima del fabbisogno, a partire da indicatori demografici, epidemiologici e standard per i previsti livelli e regimi assistenziali;
- la ricognizione dell'offerta attiva e da programmare;
- le stime utili a mettere in relazione i singoli interventi da programmare con i riflessi economico-finanziari ad essi conseguenti;

-di stabilire che nel Gruppo di lavoro regionale partecipi un referente della Direzione Generale della Programmazione Sanitaria del Ministero della Salute, allo scopo di favorire l'armonizzazione degli interventi programmati con indirizzi nazionali e standard organizzativi per l'assistenza territoriale, e un esperto in materia di disturbi dello spettro autistico, individuato dall'Istituto Superiore di Sanità;

-di rinviare a successivi atti l'inserimento, nel suddetto Gruppo di lavoro regionale, di eventuali altri componenti che concorreranno alla realizzazione degli obiettivi suindicati;

-di dare atto che la partecipazione al Gruppo di lavoro regionale e agli specifici gruppi di lavoro tematici è a titolo gratuito.

La presente Determinazione è notificata alle Aziende e agli Enti del SSR interessate ed è disposta la pubblicazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Lazio

IL DIRETTORE

Marco Marafini