

## LABORATORIO LOMBARDIA – SANITA' E TERRITORIO

# La eredità del PONGOV e l' Osservatorio buone pratiche sociosanitarie

**Portale della Trasparenza pnrr AGENAS**  
Già Project Manager progetto PONGOV ICT e Cronicità  
Agenas

**Francesco Enrichens**  
[enrichens@agenas.it](mailto:enrichens@agenas.it)

Venerdì 1 Dicembre 2023



# La definizione di Salute

L'OMS definisce la salute

«uno stato di completo benessere fisico, mentale e sociale e non  
semplice assenza di malattia o infermità»

## Il contesto di riferimento ma forse non tutti sanno che: **4,2 milioni vivono soli**

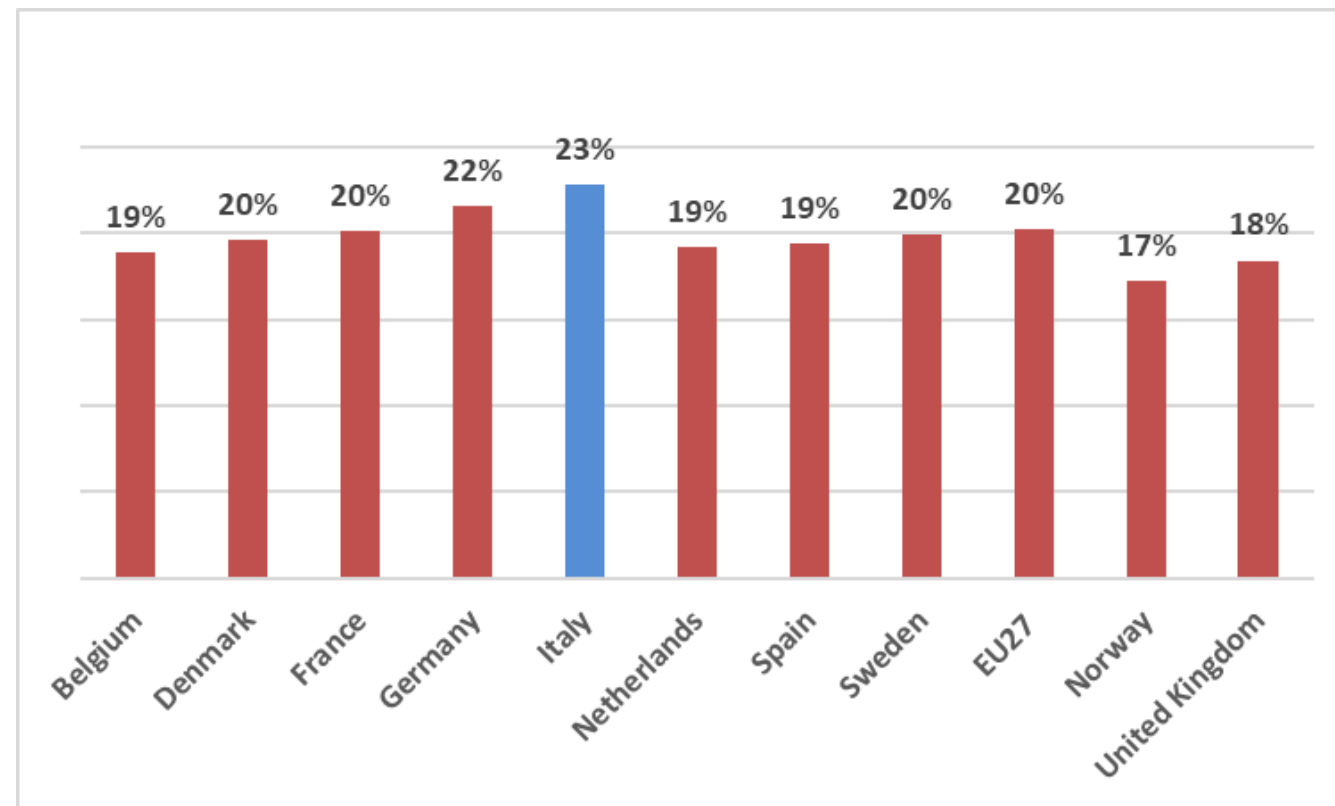
### ▪ **60 milioni popolazione Italia:**

- 34 milioni popolazione sana o apparentemente sana (57% della popolazione complessiva);
- 23,4 milioni di persone con cronicità semplice (39% della popolazione complessiva);
- 14 milioni di persone sopra i 65 anni (24% della popolazione complessiva);
- 2,5 milioni di persone con forme di cronicità complessa e avanzata di cui circa 800.000 con bisogni di cure palliative (4% della popolazione complessiva);
- 650.000 persone con disabilità (1,1% della popolazione complessiva);
- 780.000 persone con patologie psichiatriche assistite in un anno (1,3% della popolazione complessiva).

**Nel 2019 la spesa sanitaria per l'assistenza alle persone con cronicità  
è stata di circa 67 miliardi di euro**

| Regione/PA               | Popolazione residente<br>01.01.2020<br>post censimento | Popolazione over-65<br>01.01.2020<br>post censimento | % Pop. over-65<br>01.01.2020<br>post censimento | Stima popolazione<br>over-65<br>2031 |
|--------------------------|--|--|---|--------------------------------------|
| Piemonte                 | 4.311.217  | 1.115.960  | 26%   | 1.263.644                            |
| Valle d'Aosta            | 125.034  | 30.309   | 24%   | 35.620                               |
| Lombardia                | 10.027.602   | 2.295.835  | 23%   | 2.772.126                            |
| PA Bolzano               | 532.644  | 105.656  | 20%   | 136.653                              |
| PA Trento                | 545.425  | 122.248  | 22%   | 152.803                              |
| Veneto                   | 4.879.133  | 1.135.667  | 23%   | 1.389.755                            |
| Friuli Venezia<br>Giulia | 1.206.216  | 319.905  | 27%   | 361.639                              |
| Liguria                  | 1.524.826  | 438.344  | 29%   | 475.792                              |
| Emilia<br>Romagna        | 4.464.119  | 1.079.476  | 24%   | 1.259.051                            |
| Toscana                  | 3.692.555  | 950.428  | 26%   | 1.083.586                            |
| Umbria                   | 870.165  | 225.810  | 26%   | 259.072                              |
| Marche                   | 1.512.672  | 381.026  | 25%   | 438.542                              |
| Lazio                    | 5.755.700  | 1.276.877  | 22%   | 1.575.490                            |
| Abruzzo                  | 1.293.941  | 314.288  | 24%   | 369.861                              |
| Molise                   | 300.516  | 75.887   | 25%   | 87.022                               |
| Campania                 | 5.712.143  | 1.099.634  | 19%   | 1.391.656                            |
| Puglia                   | 3.953.305  | 891.842  | 23%   | 1.079.370                            |
| Basilicata               | 553.254  | 130.001  | 23%   | 155.068                              |
| Calabria                 | 1.894.110  | 419.874  | 22%   | 509.644                              |
| Sicilia                  | 4.875.290  | 1.056.210  | 22%   | 1.274.852                            |
| Sardegna                 | 1.611.621  | 393.813  | 24%   | 487.264                              |
| <b>ITALIA</b>            | <b>59.641.488</b>                                      | <b>13.859.090</b>                                    | <b>23%</b>                                      | <b>16.558.492</b>                    |

## Popolazione e over 65



# La Riforma e gli interventi finanziati nell'ambito del PNRR M6C1

Nel giugno 2022 tutte le Regioni e Province Autonome hanno sottoscritto con il Ministro della Salute il Contratto Istituzionale di Sviluppo per la realizzazione degli interventi finanziati con la M6 del PNRR

| Regione               | Popolazione<br>Istat 2021 | Case della Comunità** |              |              | Centrale Operativa Territoriale |            |            | Ospedali di Comunità |            |            |
|-----------------------|---------------------------|-----------------------|--------------|--------------|---------------------------------|------------|------------|----------------------|------------|------------|
|                       |                           | DM riparto*           | DM 77/22     | CIS          | DM riparto*                     | DM 77/22   | CIS        | DM riparto*          | DM 77/22   | CIS        |
| PIEMONTE              | 4.311.217                 | 82                    | 96           | 82           | 43                              | 43         | 43         | 27                   | 43         | 27         |
| VALLE D'AOSTA         | 125.034                   | 2                     | 3            | 4            | 1                               | 1          | 1          | 1                    | 1          | 1          |
| LOMBARDIA             | 10.027.602                | 187                   | 223          | 199          | 101                             | 101        | 101        | 60                   | 100        | 66         |
| P.A. BOLZANO          | 532.644                   | 10                    | 12           | 10           | 5                               | 5          | 5          | 3                    | 5          | 3          |
| P.A. TRENTO           | 545.425                   | 10                    | 12           | 10           | 5                               | 5          | 5          | 3                    | 5          | 3          |
| VENETO                | 4.879.133                 | 91                    | 108          | 95           | 49                              | 49         | 49         | 30                   | 49         | 35         |
| FRIULI-VENEZIA GIULIA | 1.206.216                 | 23                    | 27           | 23           | 12                              | 12         | 12         | 7                    | 12         | 7          |
| LIGURIA               | 1.524.826                 | 30                    | 34           | 32           | 15                              | 15         | 16         | 10                   | 15         | 11         |
| EMILIA-ROMAGNA        | 4.464.119                 | 84                    | 99           | 85           | 45                              | 45         | 45         | 27                   | 45         | 27         |
| TOSCANA               | 3.692.555                 | 70                    | 82           | 77           | 37                              | 37         | 37         | 23                   | 37         | 24         |
| UMBRIA                | 870.165                   | 17                    | 19           | 17           | 9                               | 9          | 9          | 5                    | 9          | 5          |
| MARCHE                | 1.512.672                 | 29                    | 34           | 29           | 15                              | 15         | 15         | 9                    | 15         | 8          |
| LAZIO                 | 5.755.700                 | 107                   | 128          | 135          | 59                              | 59         | 59         | 35                   | 58         | 36         |
| ABRUZZO               | 1.293.941                 | 40                    | 29           | 40           | 13                              | 13         | 13         | 10                   | 13         | 11         |
| MOLISE                | 300.516                   | 9                     | 7            | 13           | 3                               | 3          | 3          | 2                    | 3          | 2          |
| CAMPANIA              | 5.712.143                 | 169                   | 127          | 172          | 58                              | 58         | 65         | 45                   | 57         | 48         |
| PUGLIA                | 3.953.305                 | 120                   | 88           | 121          | 40                              | 40         | 40         | 31                   | 40         | 38         |
| BASILICATA            | 553.254                   | 17                    | 12           | 19           | 6                               | 6          | 6          | 5                    | 6          | 5          |
| CALABRIA              | 1.894.110                 | 57                    | 42           | 61           | 19                              | 19         | 21         | 15                   | 19         | 20         |
| SICILIA               | 4.875.290                 | 146                   | 108          | 156          | 49                              | 49         | 50         | 39                   | 49         | 43         |
| SARDEGNA              | 1.611.621                 | 50                    | 36           | 50           | 16                              | 16         | 16         | 13                   | 16         | 13         |
| <b>ITALIA</b>         | <b>59.641.488</b>         | <b>1.350</b>          | <b>1.325</b> | <b>1.430</b> | <b>600</b>                      | <b>600</b> | <b>611</b> | <b>400</b>           | <b>596</b> | <b>433</b> |



\* DM Salute 20/01/2022 «Ripartizione programmatica delle risorse alle regioni e alle province autonome per i progetti del Piano nazionale di ripresa e resilienza e del Piano per gli investimenti complementari»

\*\*Si è considerato un bacino di 45.000 ab.

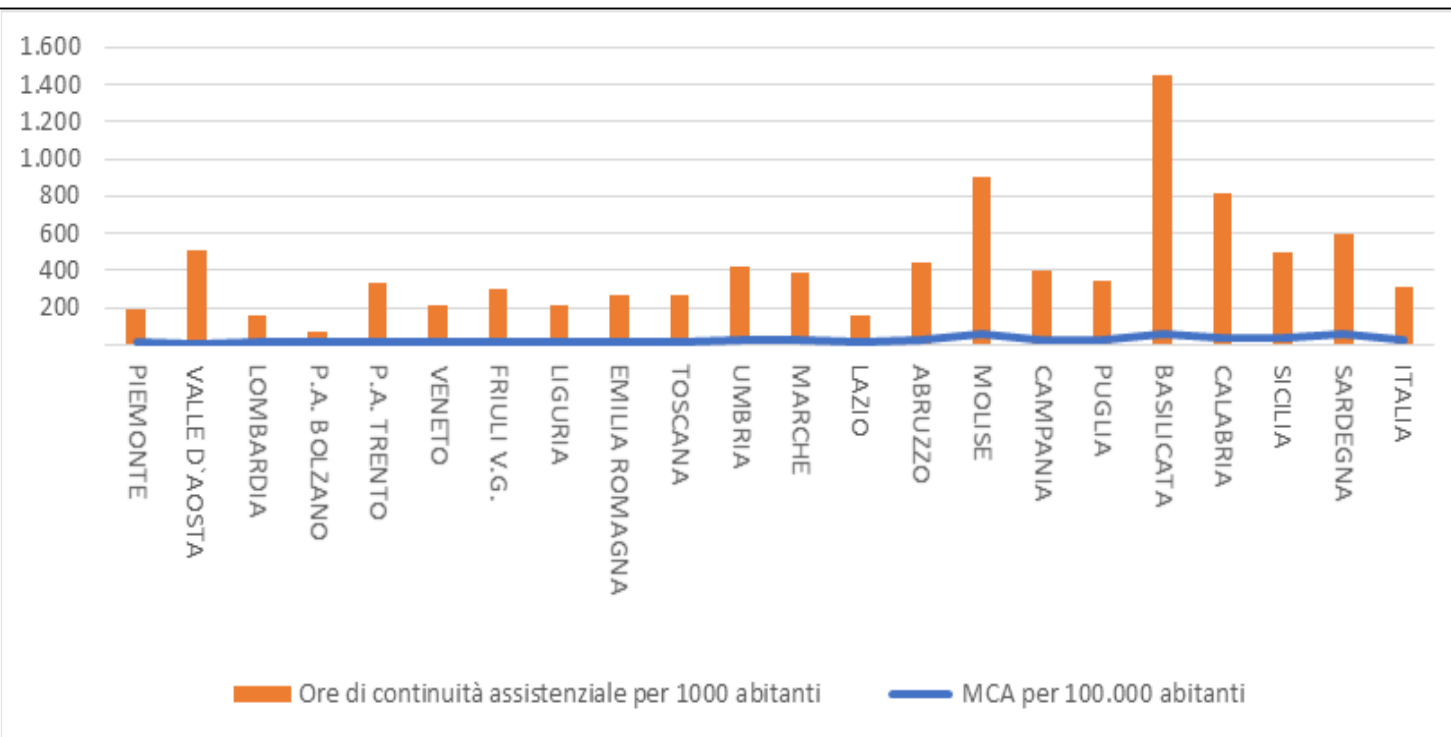
# Fabbisogno di personale per l'attuazione della Riforma – Centrali Operative Territoriali

|                                      |   | Anno 2026                  |       |
|--------------------------------------|---|----------------------------|-------|
| Standard Personale per COT (minimo)  |   | Numero COT                 | 600*  |
| Num. Coordinatori Inf.               | 1 | Num. Coordinatori Inf.     | 600   |
| Num. Infermieri                      | 3 | Num. Infermieri            | 1.800 |
| Num. Personale di supporto           | 1 | Num. Personale di supporto | 600   |
|                                      |   | Anno 2026                  |       |
| Standard Personale per COT (massimo) |   | Numero COT                 | 600*  |
| Num. Coordinatori Inf.               | 1 | Num. Coordinatori Inf.     | 600   |
| Num. Infermieri                      | 5 | Num. Infermieri            | 3.000 |
| Num. Personale di supporto           | 2 | Num. Personale di supporto | 1.200 |

\*Strutture realizzate con i finanziamenti del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza



# La Continuità Assistenziale



| Regione        | Popolazione (01/01/2020) | Punti di Guardia Medica | per ab.       |
|----------------|--------------------------|-------------------------|---------------|
| PIEMONTE       | 4.341.375                | 136                     | 31.922        |
| VALLE D'AOSTA  | 125.501                  | 9                       | 13.945        |
| LOMBARDIA      | 10.103.969               | 257                     | 39.315        |
| P.A. BOLZANO   | 532.080                  | 7                       | 76.011        |
| P.A. TRENTO    | 542.739                  | 20                      | 27.137        |
| VENETO         | 4.907.704                | 106                     | 46.299        |
| FRIULI V.G.    | 1.211.357                | 47                      | 25.774        |
| LIGURIA        | 1.543.127                | 52                      | 29.676        |
| EMILIA ROMAGNA | 4.467.118                | 155                     | 28.820        |
| TOSCANA        | 3.722.729                | 173                     | 21.519        |
| UMBRIA         | 880.285                  | 43                      | 20.472        |
| MARCHE         | 1.518.400                | 87                      | 17.453        |
| LAZIO          | 5.865.544                | 116                     | 50.565        |
| ABRUZZO        | 1.305.770                | 92                      | 14.193        |
| MOLISE         | 302.265                  | 49                      | 6.169         |
| CAMPANIA       | 5.785.861                | 237                     | 24.413        |
| PUGLIA         | 4.008.296                | 270                     | 14.846        |
| BASILICATA     | 556.934                  | 140                     | 3.978         |
| CALABRIA       | 1.924.701                | 328                     | 5.868         |
| SICILIA        | 4.968.410                | 447                     | 11.115        |
| SARDEGNA       | 1.630.474                | 235                     | 6.938         |
| <b>ITALIA</b>  | <b>60.244.639</b>        | <b>3.006</b>            | <b>20.041</b> |



☰ Livelli

Cartografia base  

Copertura  

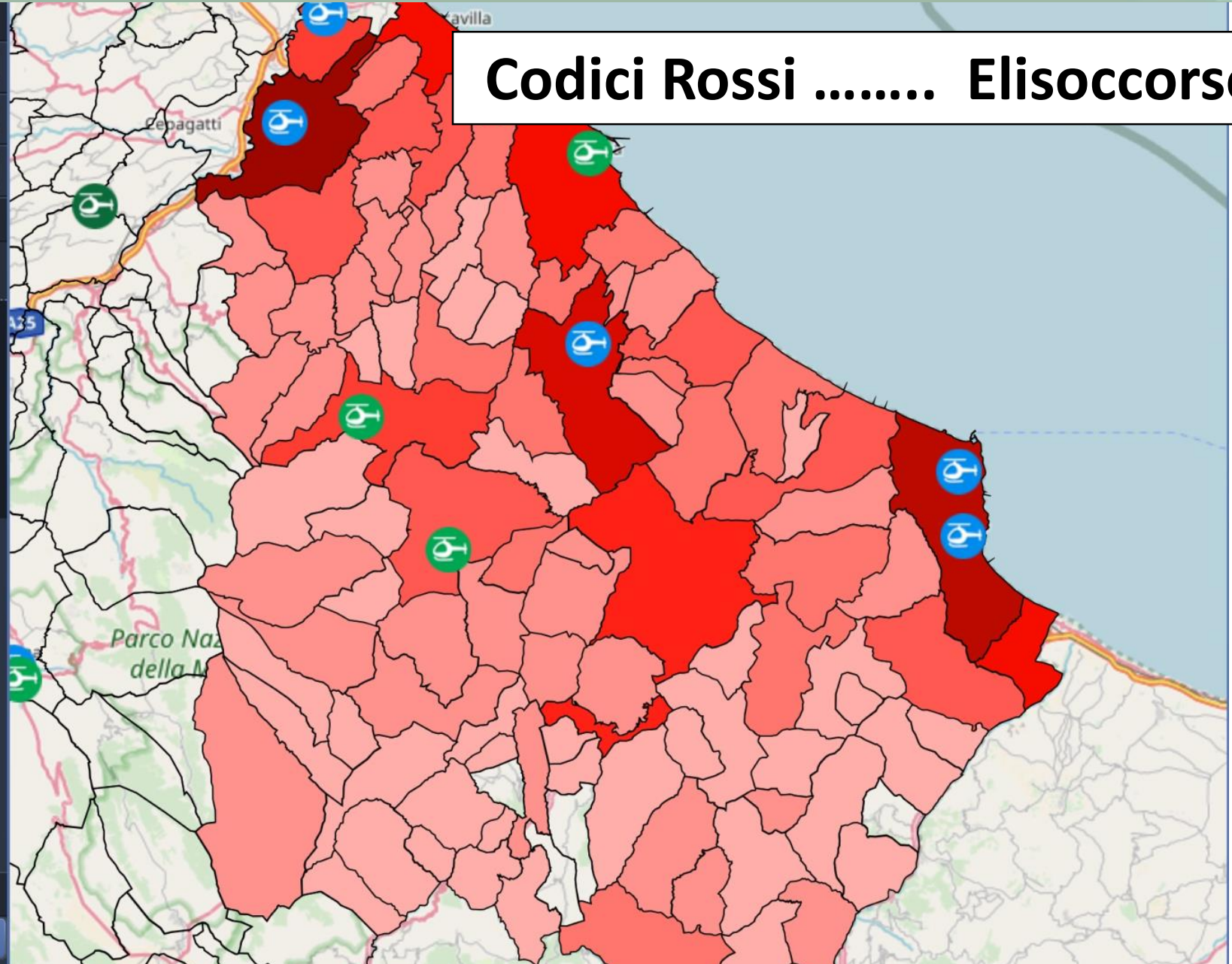
Punti utente  

☰ Punti utente

🗑️ Svuota  Carica  Salva

Legenda:

- E 1-8    
- E 8-18    
- E 18-33    
- E 33-58    
- E 58-91    
- E 91-124    
- E 124-174    
- E 174-318    
- E 318-383    
- E 383-521    



**Codici Rossi ..... Elisoccorso ?**

Copertura

Punti utente

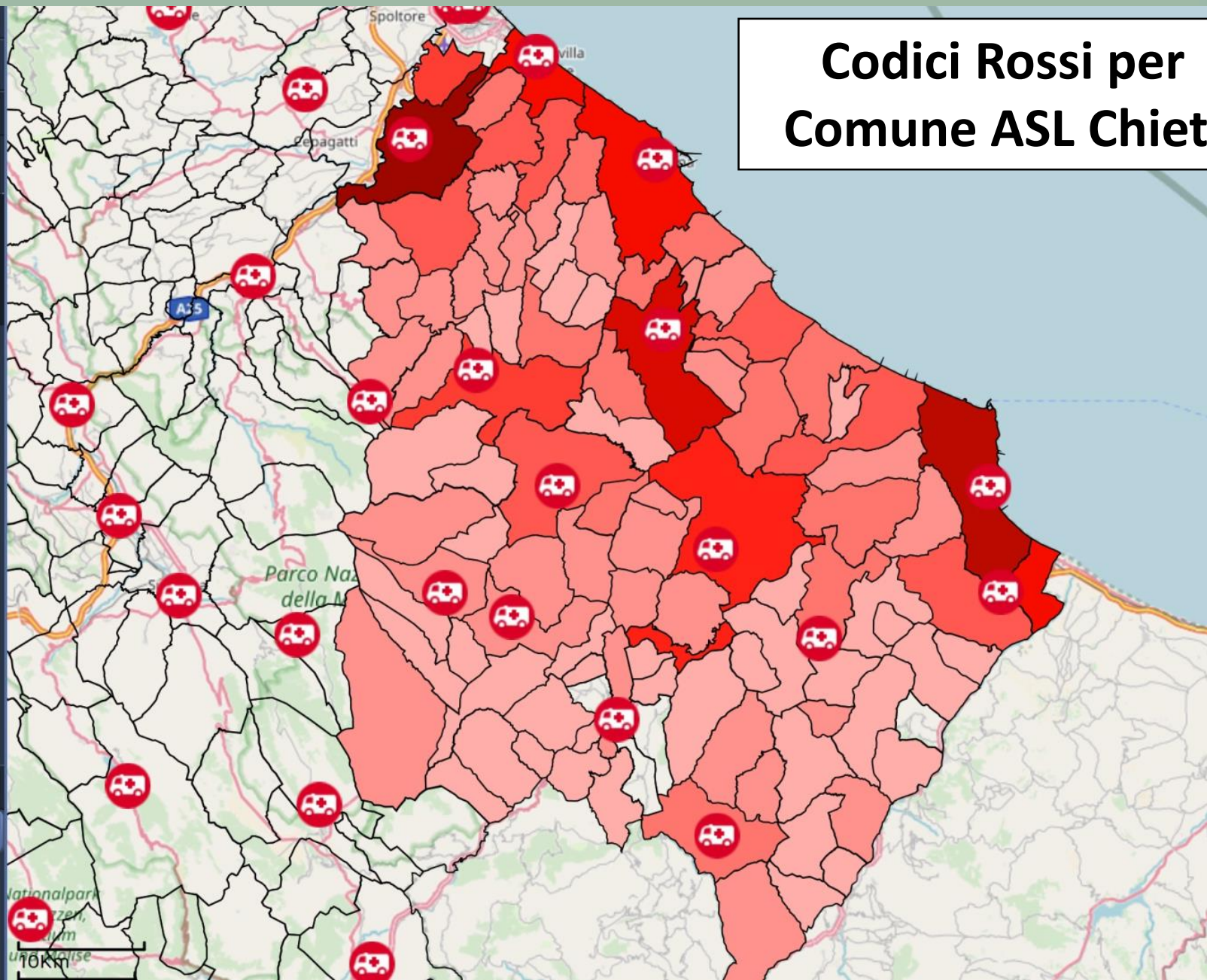
Punti utente

Svuota Carica Salva

Legenda:

- PI 1-8
- PI 8-18
- PI 18-33
- PI 33-58
- PI 58-91
- PI 91-124
- PI 124-174
- PI 174-318
- PI 318-383
- PI 383-521

ni



# Codici Rossi per Comune ASL Chieti

Copertura

Punti utente

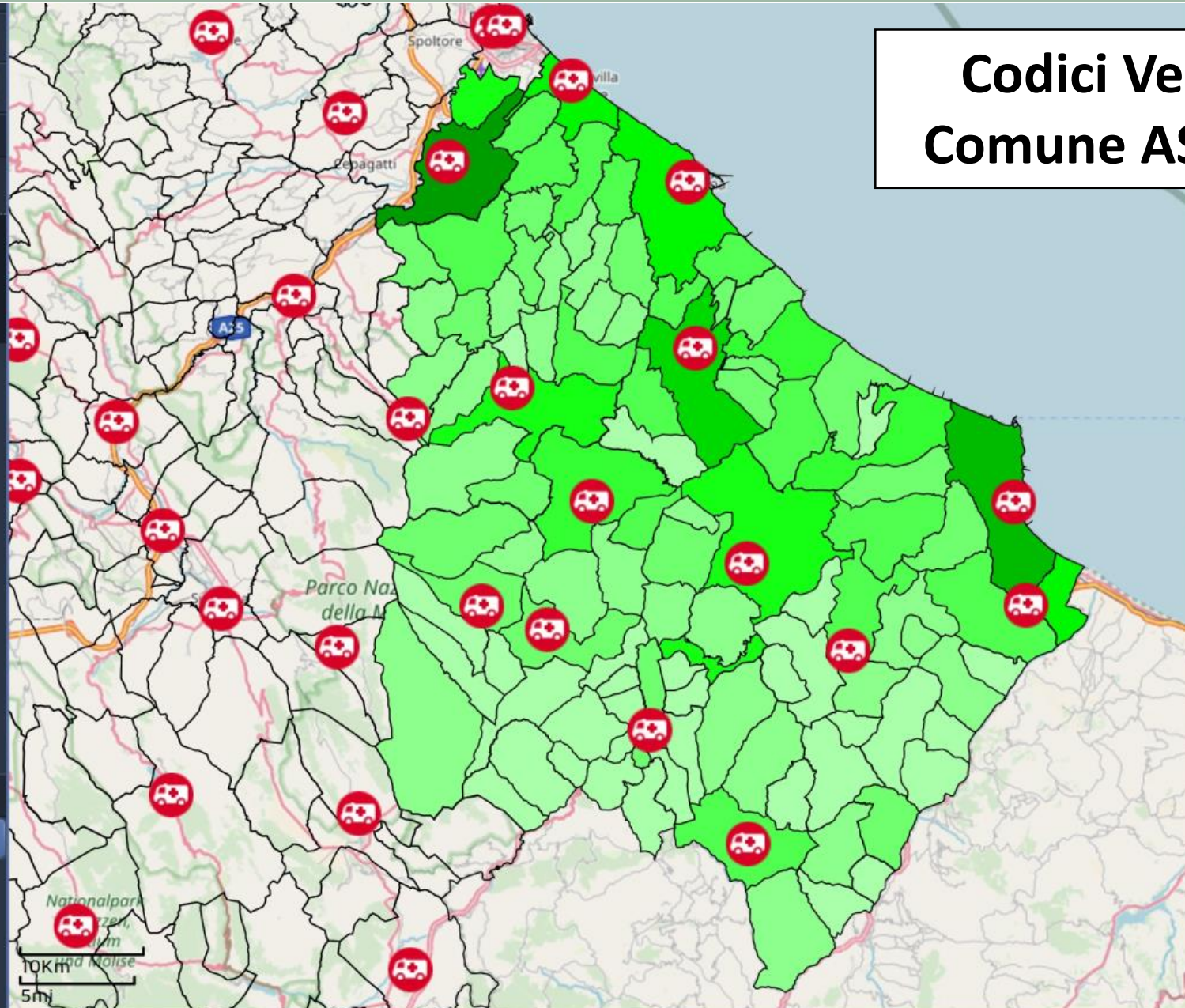
Punti utente

Svuota Carica Salva

Legenda:

- PI 1-23
- PI 23-59
- PI 59-107
- PI 107-187
- PI 187-304
- PI 304-481
- PI 481-976
- PI 976-1851
- PI 1851-2163
- PI 2163-2829

x comuni



# Codici Verdi per Comune ASL Chieti

# Continuità Cure Primarie- Postazioni CA ASL Chieti

**Livelli**

Cartografia base

Copertura

Punti utente

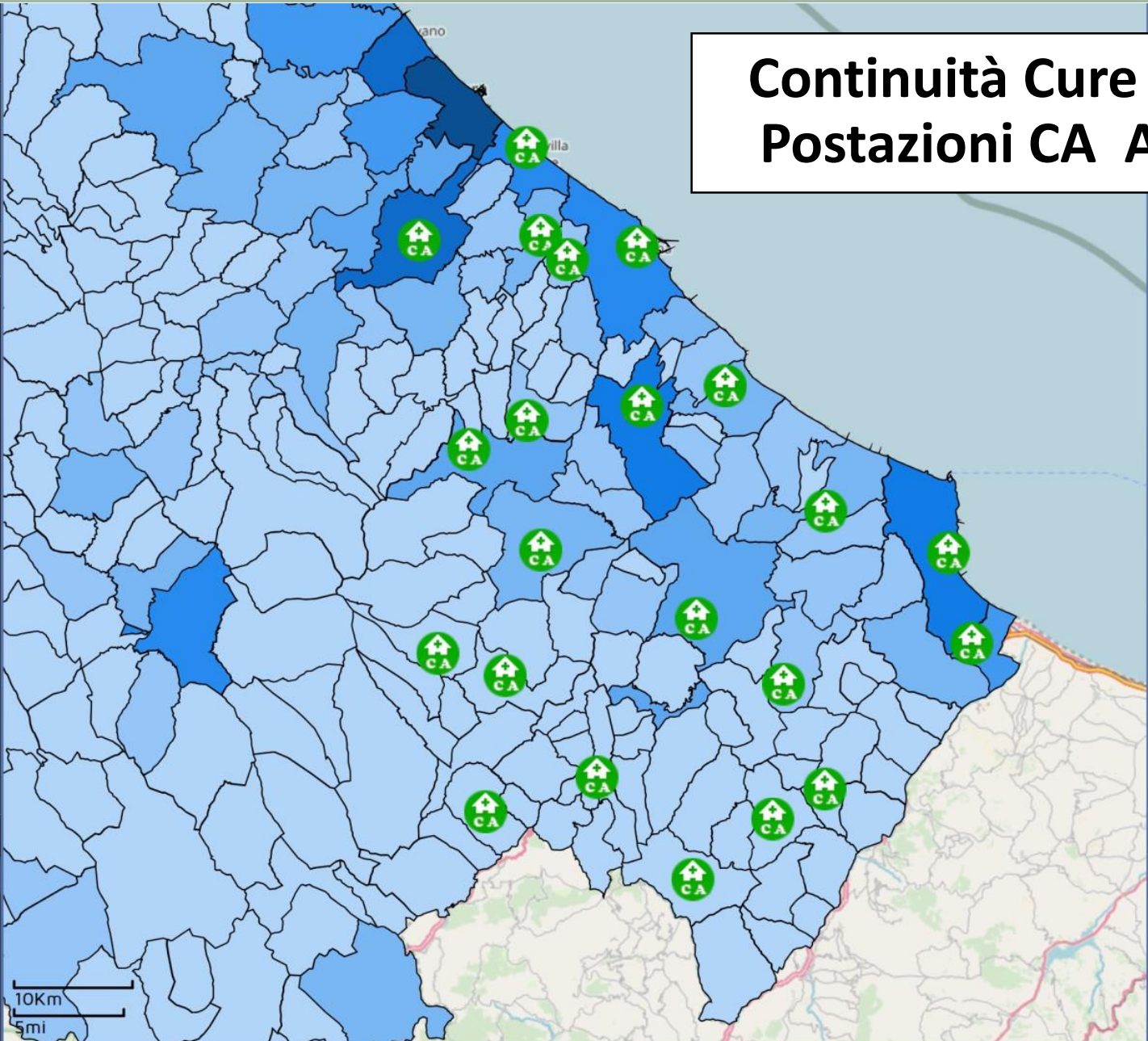
**Punti utente**

Svuota Carica Salva

Legenda:

- C 77-2032
- L 2032-4531
- V 4531-8467
- O 8467-12873
- Fi 12873-19401
- A 19401-25159
- G 25159-42029
- S 42029-54957
- G 54957-72511
- C 72511-123077

al



# Ictus per Comune- Asl di Chieti

**Livelli**

Cartografia base

Copertura

Punti utente

**Punti utente**

Svuota Carica Salva

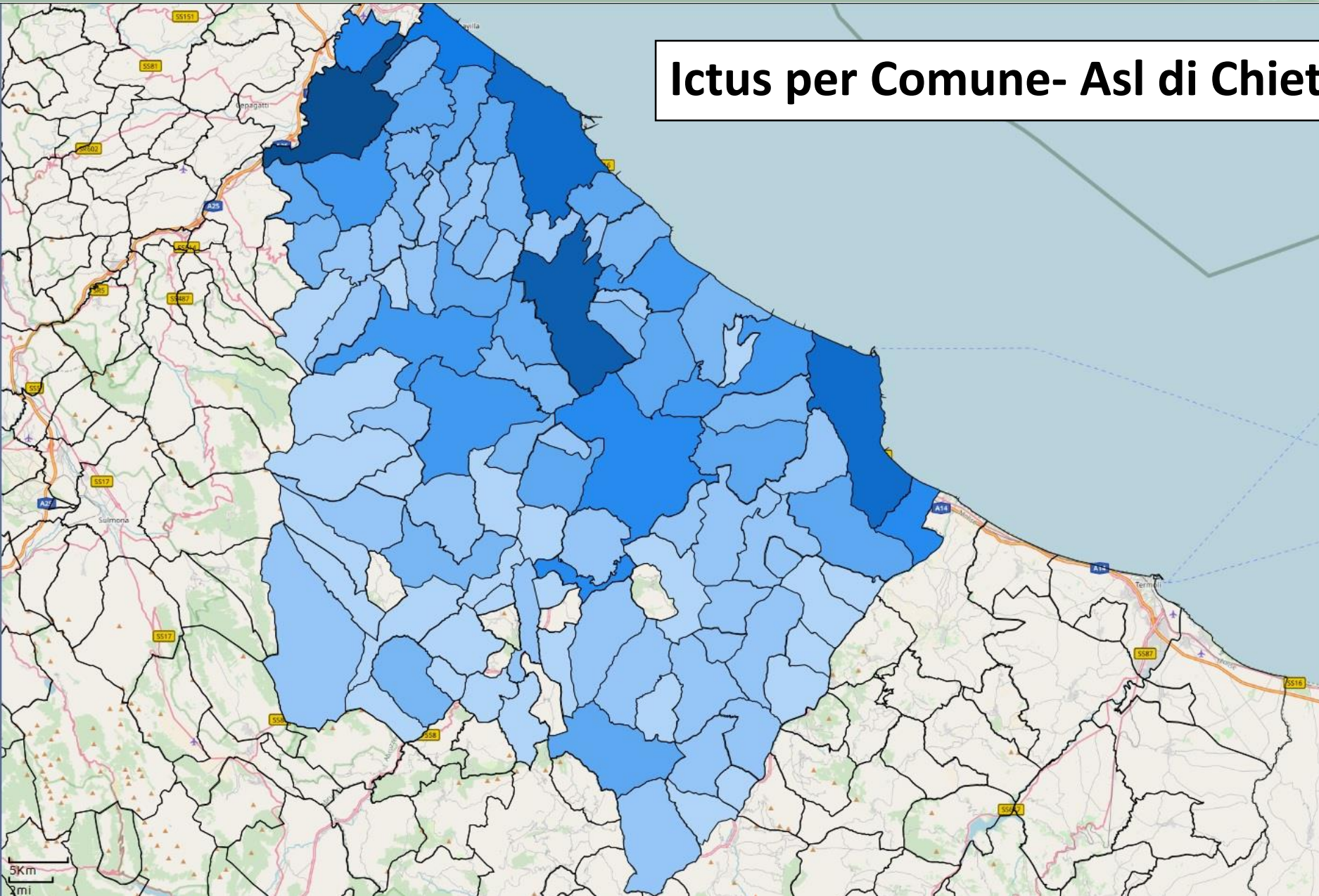
**Livelli tematici**

Ictus asl chieti comuni

Legenda:

- 1-7
- 7-14
- 14-26
- 26-40
- 40-61
- 61-102
- 102-182
- 182-217
- 217-267
- 267-429

5Km  
3mi





## M5. INCLUSIONE E COESIONE

C2.1 INFRASTRUTTURE SOCIALI, FAMIGLIE, COMUNITA' ...



## M6. SALUTE

C1 RETI DI PROSSIMITA', STRUTTURE E TELEMEDICINA  
PER L'ASSISTENZA SANITARIA TERRITORIALE

... LEGGE BILANCIO, DECRETI COVID, FSE-FSER, PianoNSociale ...

## IL PONGOV ICT e CRONICITA': La Comunità di Pratica

Iniziato nel 2018 e finanziato dal Fondo Sociale Europeo si inserisce nell'ambito del PON GOV Capacità Istituzionale 2014-2020.

Nello specifico, il Progetto PON GOV ha fornito indirizzi strategici, metodologie e strumenti volti a:

- promuovere la riorganizzazione dei processi di gestione della cronicità tramite l'utilizzo delle tecnologie digitali (ICT);
- definire a livello nazionale cosa si intenda per «Buona Pratica»;
- creare una COMUNITA' di PRATICA quale luogo ideale di confronto tra i professionisti, fondamentale non solo come laboratorio di idee, ma come vero e proprio strumento operativo sia nell'affrontare le criticità emerse, comuni a tutti i territori, sia nel contribuire ad individuare gli obiettivi prioritari per il rafforzamento di una rete territoriale, che superi la logica del luogo di cura e crei un modello unico che segue le persone nel processo di cura dalla prossimità fino ai centri di alta specialità, eliminando le disomogeneità nell'erogazione dei servizi, implementando l'utilizzo delle nuove tecnologie e garantendo la completa realizzazione del Pnrr in linea con le indicazioni del Ministero della Salute e di AGENAS.

## PONGOV Cronicità







OSSERVATORIO  
CRONICITÀ

Progetto del




*Ministero della Sanità*

PNRR GOV CRONICITÀ Sostenere la sfida alla cronicità con il supporto dell'ICT -  
CUP J51H16000170007

**LOGICHE E STRUMENTI GESTIONALI  
E DIGITALI PER LA PRESA IN CARICO  
DELLA CRONICITÀ**

Manuale operativo e buone pratiche  
per ispirare e supportare l'implementazione del PNRR

Versione aggiornata a settembre 2023

Coordinamento tecnico-scientifico agenas.  AGENZIA NAZIONALE PER I SERVIZI SANITARI REGIONALI



**BREAKING  
NEWS**

**NUOVO  
MANUALE OPERATIVO  
AGGIORNATO SETTEMBRE  
2023**

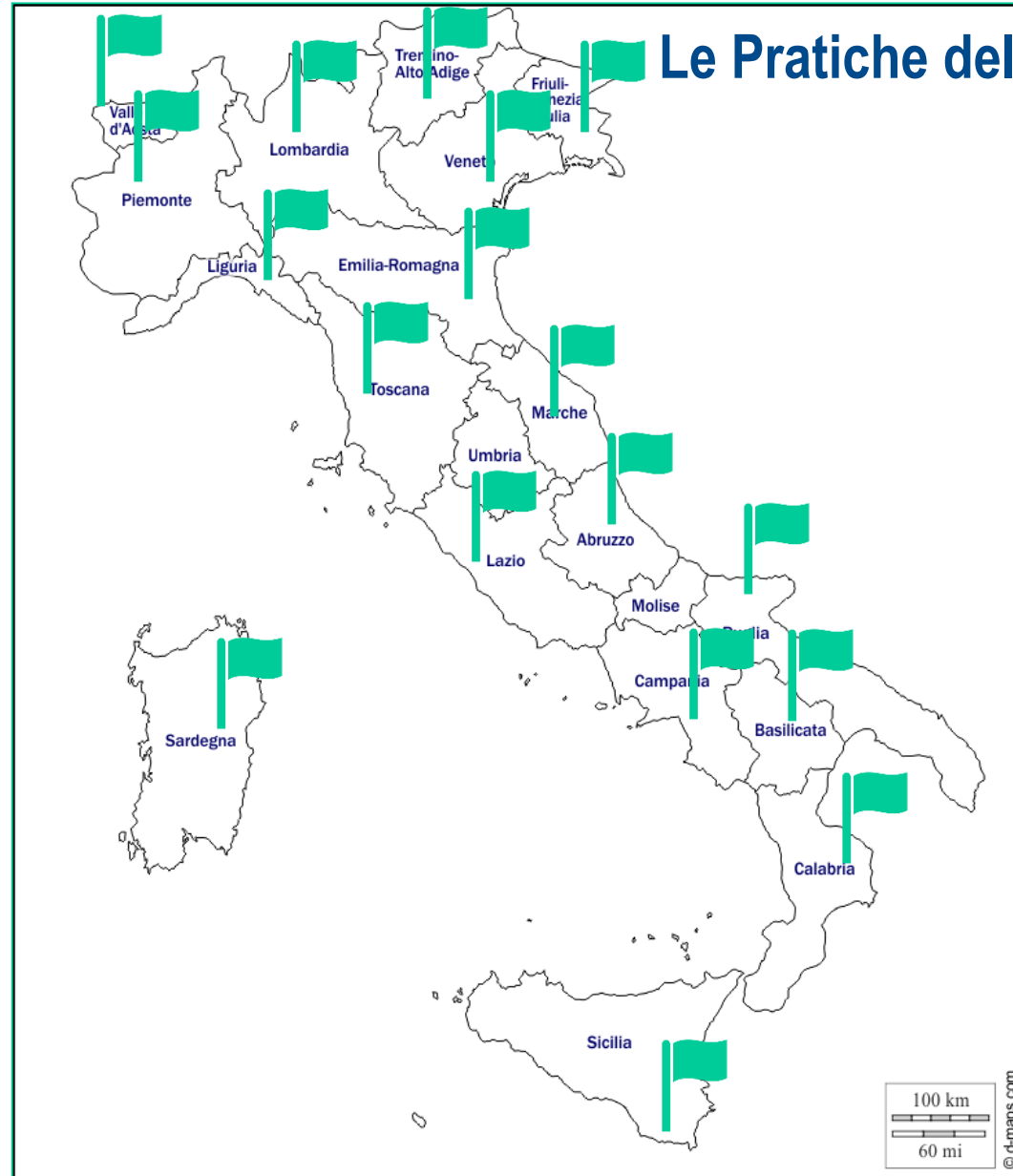
Dal 2019 al 2021  
 Buone Pratiche validate: 29  
 Best Practices: 6



NUOVA RILEVAZIONE 2021-2023



AD OGGI  
 Pratiche validate: 20  
 Best Practices: 8  
 Buone Pratiche: 7



## Le Pratiche del progetto PONGOV

**TOTALE A FINE  
 PROGETTO**  
**Pratiche validate: 49**  
**Best Practices: 14**  
**Buone Pratiche: 30**

## Le Buone Pratiche PREMIATE!

### Lean Healthcare Award 2022

ULSS 8 Berica con il progetto  
*"Istituzione e sviluppo della  
Fondazione di Comunità  
Vicentina"*

ASL ROMA 4 con il  
progetto "Ambulatorio  
di prossimità: "la salute  
a Km 0"

ASL Toscana Nord Ovest -  
Direzione con il progetto  
"Certificazione di qualità dei  
percorsi socio-sanitari e del  
Dipartimento dei Servizi  
Sociosanitari"

### COT Alessandria

#### Premio RUSAN 2022

Presentazione del progetto prescelto

**Integrazione tra Centrali Operative Territoriali e  
Centrali 116117**

### Premio

#### ***Innovazione in Sanità Digitale***

novembre 2022

**Progetto sperimentale di attivazione COT: ASL  
CN2 – ASL NO – ASL TO3 – ASL Città di Torino**



Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"  
Regione Piemonte



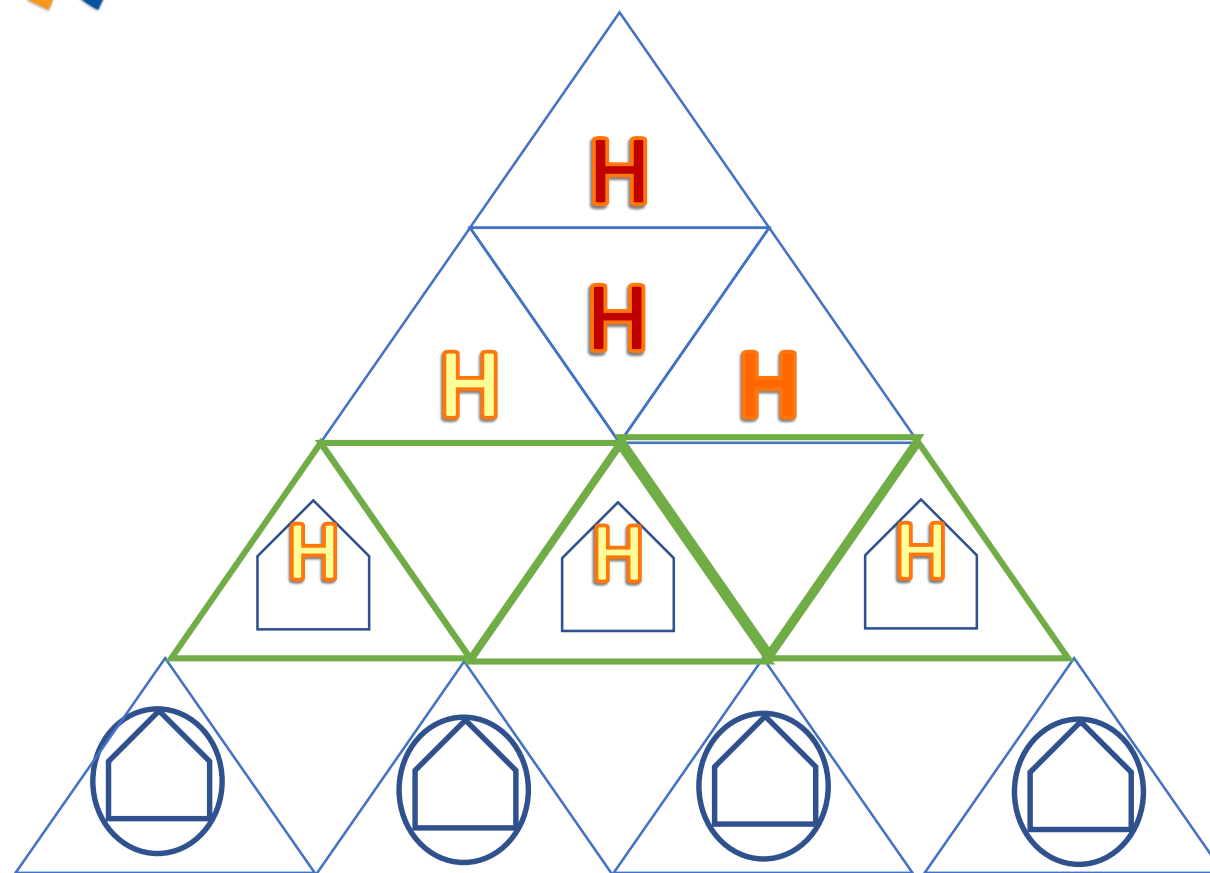
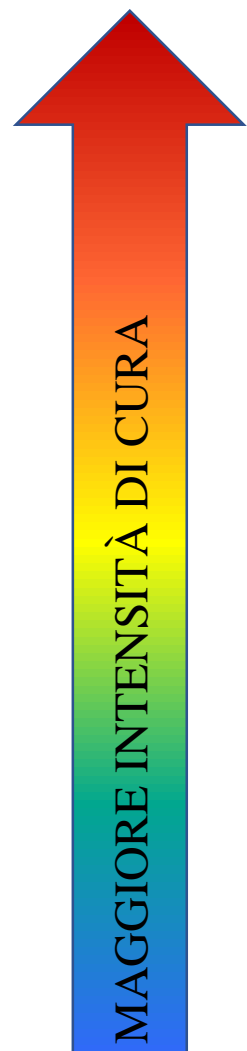
## Ruolo dei Sindaci nella Sanità

- **Responsabile sanitario in corso di Maxi-emergenze**
- **Disposizione di Trattamenti Sanitari Obbligatori (TSO)**
- **Legge Bindi- Direttori Generali**
- **Distretto :Definizione dei fabbisogni**
- **Ruolo chiave all'interno del processo di Integrazione socio- sanitaria**
- **Osservatorio socio sanitario**
- **Coprogettazione ➡ ricostruiamo insieme il territorio partendo dai bisogni sanitari e sociali, o meglio, SOCIO SANITARI!**

# LA NUOVA RIORGANIZZAZIONE



# INTEGRARE LUOGHI DI CURA



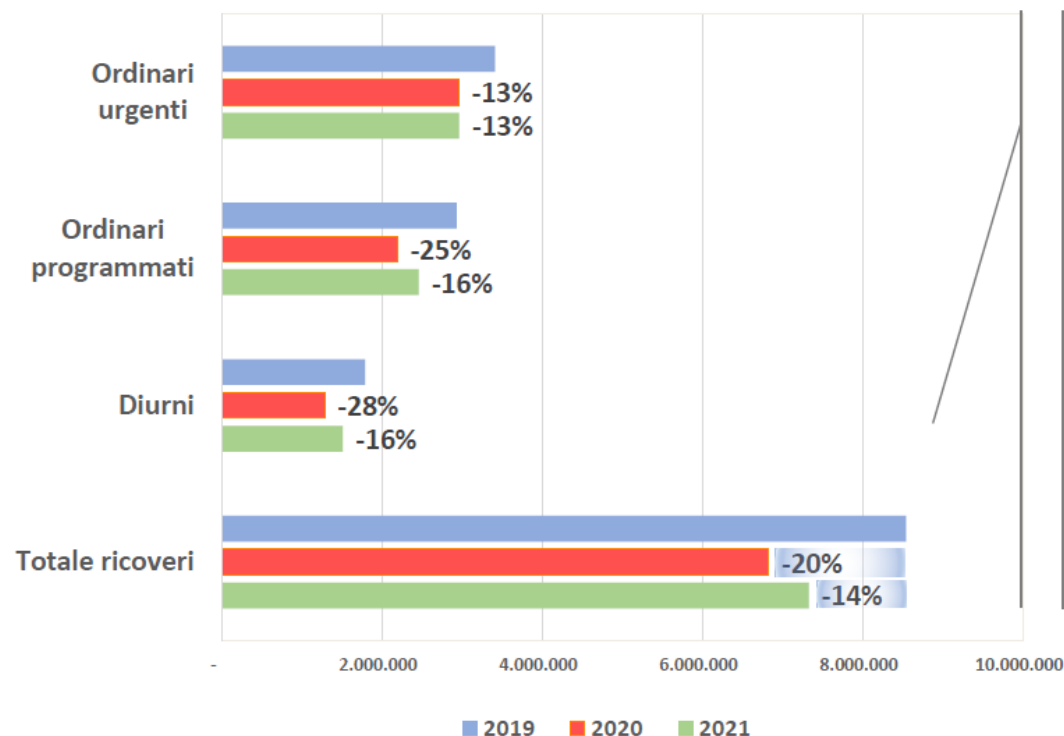
## MODELLO DEI LUOGHI DI CURA OSPEDALIERI HUB&SPOKE:

Cosa identifica il livello di una struttura:

1. Tecnologia
2. Livelli di standard strutturale
3. Presenza di specialità ad alta complessità e relative competenze



## ASSISTENZA OSPEDALIERA: *Italia, 2019-2021*



- Nel 2021, **500 mila ricoveri in più** rispetto al 2020
- Persiste una riduzione sul 2019: **-14%**, pari a circa **1.200.000 ricoveri in meno**
- Nel **biennio 2020-2021**, riduzione complessiva pari a **2 milioni e 900 mila ricoveri**





agenas.  AGENZIA NAZIONALE PER  
I SERVIZI SANITARI REGIONALI

 **GOVERNANCE  
E CAPACITÀ  
ISTITUZIONALE  
2014-2020**

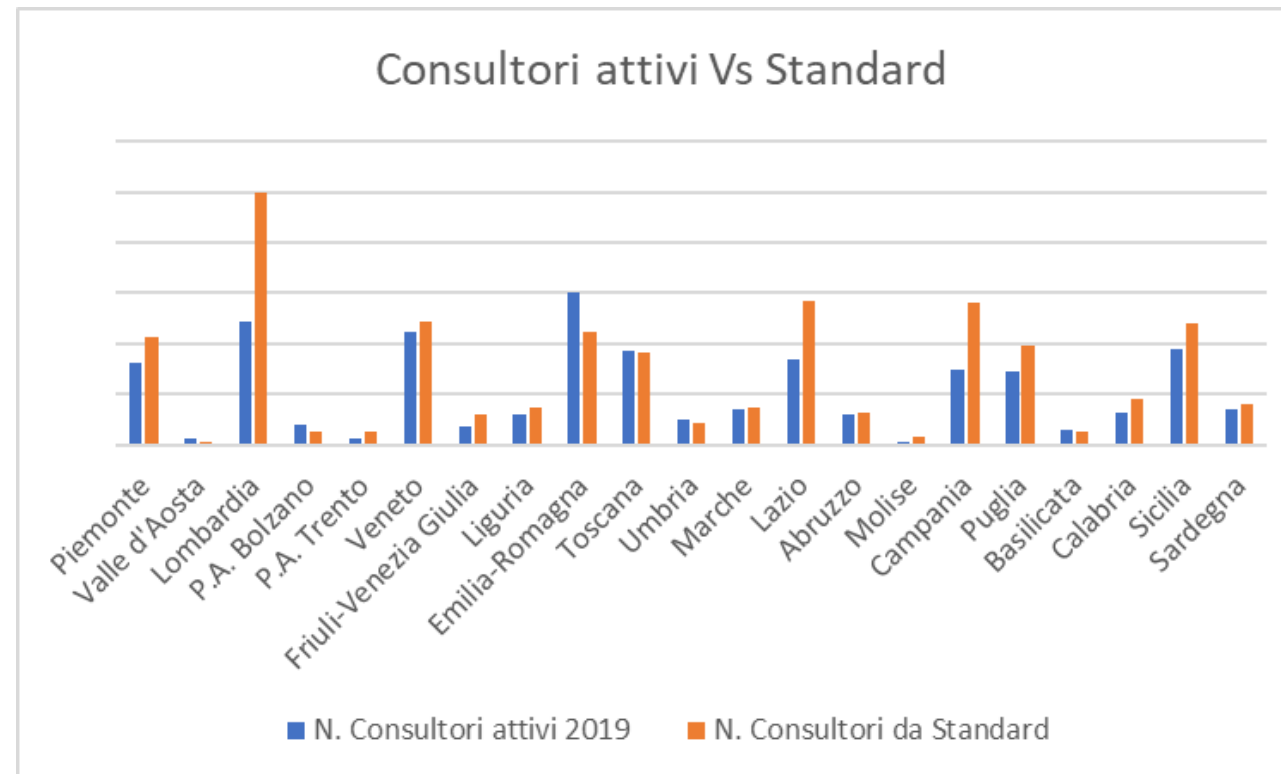


I servizi territoriali  
non regolati dal  
DM 77/2022



# I Consulitori Familiari attivi

In **Italia** ci sono 2.227 Consulitori attivi a fronte di uno **standard minimo** di 2.949



# Assistenza alle persone non autosufficienti

semiresidenziale

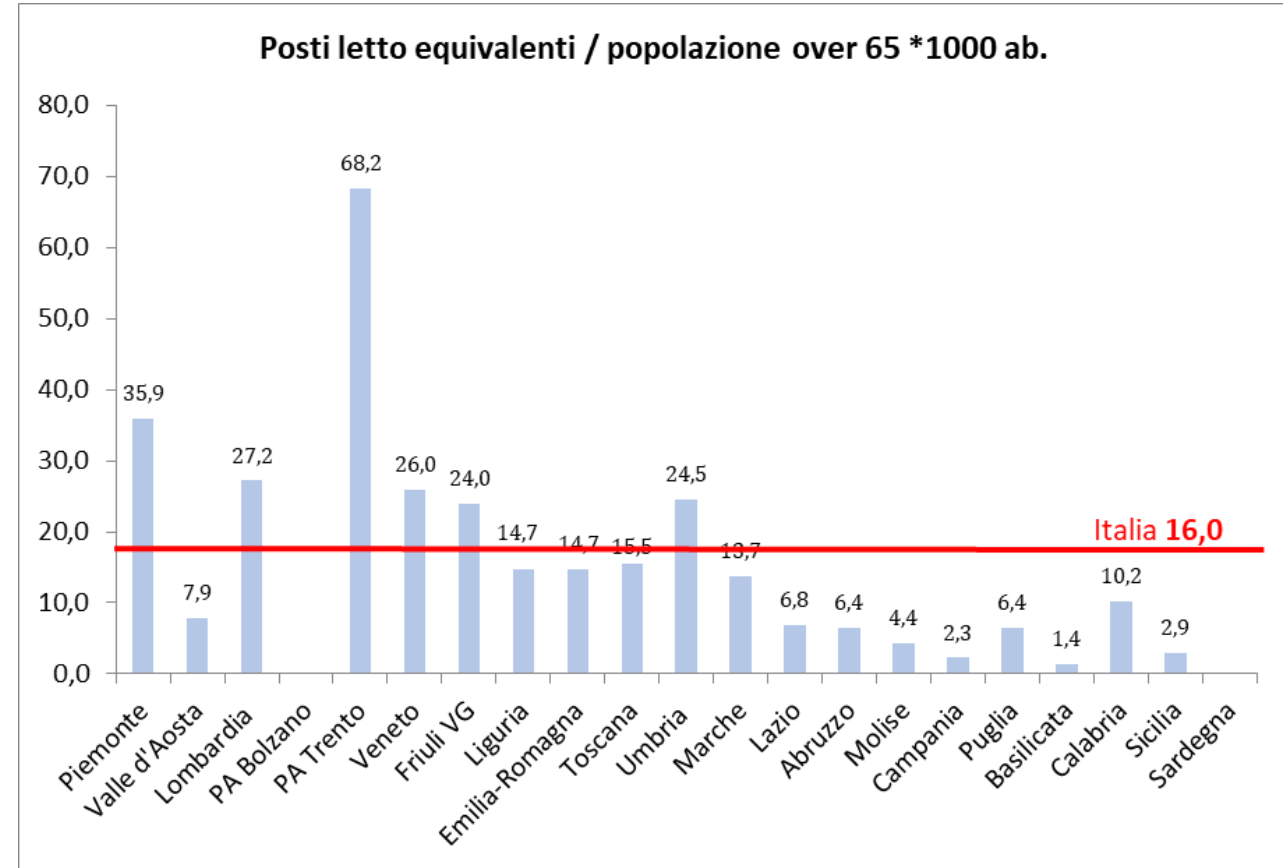
|   |  |
|---|--|
| <p><b>Livello Residenziale Intensivo:</b> stati vegetativi o coma prolungato, pazienti con gravi insufficienze respiratorie, pazienti affetti da malattie neurodegenerative progressive con disabilità gravissime</p>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Copertura medica: h 24 per nucleo</li> <li>▪ Assistenza medica: 300 minuti/ die per nucleo</li> <li>▪ Infermiere: h 24</li> <li>▪ Assistenza globale (infermieri, OSS, terapisti) &gt; 210 min., di cui Assistenza infermieristica &gt; 90 min</li> </ul> |
| <p><b>Livello Residenziale estensivo:</b> persone non autosufficienti con patologie che, pur non presentando particolari criticità e sintomi complessi, richiedono elevata tutela sanitaria, continuità assistenziale e presenza infermieristica h24 (di norma max 60 gg)</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Assistenza medica: 160 minuti / die</li> <li>▪ Infermiere h 24</li> <li>▪ Assistenza globale (infermieri, OSS, terapisti) &gt; 140 min. di cui assistenza infermieristica &gt; 45 min</li> </ul>  |
| <p><b>Livello Residenziale di mantenimento:</b> trattamenti di lungo-assistenza, recupero e mantenimento (compresi interventi di sollievo), riorientamento in ambiente protesico, etc. per persone non autosufficienti o affette da demenza</p>                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Assistenza medica: 80 minuti / die</li> <li>▪ Infermiere h 8</li> <li>▪ Assistenza globale (infermieri, OSS, terapisti) &gt; 100 min.</li> <li>▪ Assistenza infermieristica &gt; 20 min</li> </ul>  |

# Quanti trattamenti residenziali e semiresidenziali garantiamo?

| Regioni        | Trattamenti residenziali |             |             |             | Totale      | Trattamenti semiresidenziali |             | Totale      |
|----------------|--------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|------------------------------|-------------|-------------|
|                | Assistiti per 1.000 ab.  |             |             |             |             | Assistiti per 1.000 ab.      |             |             |
|                | R1                       | R2          | R2D         | R3          |             | SR1                          | SR2         |             |
| Piemonte       | 0,32                     | 2,23        | 0,33        | 8,85        | 11,73       | 0,10                         | 0,08        | 0,17        |
| Valle d'Aosta  | 0,01                     | 2,27        | 0,30        | 0,01        | 2,59        | 0,00                         | 0,00        | 0,00        |
| Lombardia      | 0,09                     | 1,93        | 0,61        | 6,43        | 9,05        | 0,96                         | 0,38        | 1,34        |
| PA Bolzano     | 0,00                     | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00                         | 0,00        | 0,00        |
| PA Trento      | 0,10                     | 0,94        | 0,72        | 15,86       | 17,62       | 1,27                         | 0,20        | 1,48        |
| Veneto         | 0,53                     | 2,11        | 0,18        | 6,31        | 9,13        | 0,16                         | 0,26        | 0,42        |
| Friuli VG      | 0,03                     | 1,79        | 1,47        | 5,89        | 9,18        | 0,29                         | 0,00        | 0,29        |
| Liguria        | 0,23                     | 2,78        | 0,19        | 4,75        | 7,96        | 0,24                         | 0,30        | 0,54        |
| Emilia-Romagna | 0,16                     | 2,14        | ,68         | 3,05        | 6,02        | 0,85                         | 0,12        | 0,97        |
| Toscana        | 2,78                     | 0,86        | 0,19        | 4,03        | 7,85        | 0,34                         | 0,15        | 0,49        |
| Umbria         | 0,00                     | 3,84        | 0,05        | 3,71        | 7,59        | 0,28                         | 0,45        | 0,72        |
| Marche         | 0,07                     | 3,11        | 0,22        | 3,78        | 7,19        | 0,05                         | 0,11        | 0,16        |
| Lazio          | 0,05                     | 1,47        | 0,06        | 0,50        | 2,08        | 0,00                         | 0,02        | 0,02        |
| Abruzzo        | 0,35                     | 1,62        | 0,18        | 0,74        | 2,88        | 0,00                         | 0,00        | 0,00        |
| Molise         | 0,38                     | 0,57        | 0,00        | 0,86        | 1,81        | 0,00                         | 0,00        | 0,00        |
| Campania       | 0,01                     | 0,02        | 0,07        | 0,48        | 0,58        | 0,06                         | 0,11        | 0,17        |
| Puglia         | 0,06                     | 0,74        | 0,19        | 1,09        | 2,08        | 0,07                         | 0,27        | 0,35        |
| Basilicata     | 0,00                     | 0,08        | 0,21        | 0,61        | 0,90        | 0,00                         | 0,00        | 0,00        |
| Calabria       | 0,29                     | 1,20        | 0,01        | 0,79        | 2,28        | 0,01                         | 0,00        | 0,01        |
| Sicilia        | 0,18                     | 1,04        | 0,13        | 0,35        | 1,70        | 0,00                         | 0,02        | 0,02        |
| Sardegna       | 0,00                     | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00                         | 0,00        | 0,00        |
| <b>Italia</b>  | <b>0,32</b>              | <b>1,48</b> | <b>0,29</b> | <b>3,50</b> | <b>5,60</b> | <b>0,31</b>                  | <b>0,16</b> | <b>0,47</b> |

# Quanti posti residenziali?

I **posti letto equivalenti** sono calcolati prendendo la somma dei giorni di degenza nell'anno divisi per 365

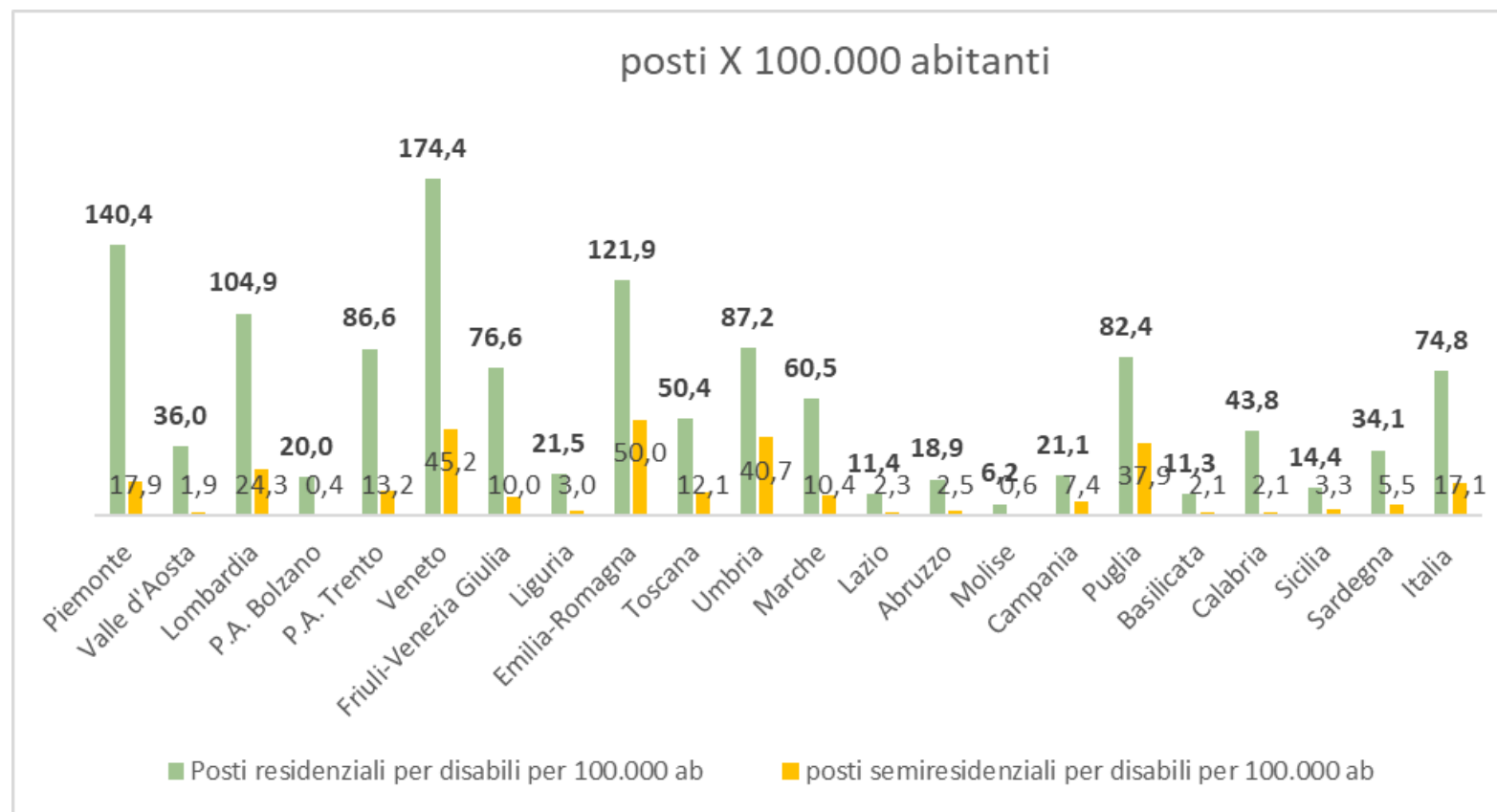


# Assistenza alle persone con disabilità

|   |   |
|---|---|
| <p><b>Livello Residenziale Riabilitativo Intensivo:</b> intervento pari ad almeno 3 ore giornaliere ed un elevato impegno assistenziale riferibile alla presenza di personale infermieristico sulle 24 ore. La durata dei trattamenti non supera i 45 giorni</p>                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Assistenza Infermieristica: H 24</li> <li>▪ Assistenza Medica: 180 minuti/die</li> <li>▪ Assistenza globale &gt; 130 minuti/pz/die</li> <li>▪ Terapia Riabilitativa: intensiva &gt; 180 minuti/pz/die</li> </ul> |
| <p><b>Livello Residenziale Riabilitativo Estensivo:</b> intervento pari ad almeno 1 ora giornaliera ed un medio impegno assistenziale riferibile alla presenza di personale socio-sanitario sulle 24 ore. La durata dei trattamenti non supera i 60 giorni</p>                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Assistenza Infermieristica: H 24</li> <li>▪ Assistenza Medica: 180 minuti/die</li> <li>▪ Assistenza globale &gt; 130 minuti/pz/die</li> <li>▪ Terapia Riabilitativa: intensiva &gt; 60 minuti/pz/die</li> </ul>  |
| <p><b>Livello Residenziale Riabilitativo di mantenimento:</b> mantenimento delle abilità funzionali residue possono essere articolati in moduli a seconda del diverso impegno assistenziale necessario: elevato impegno assistenziale e tutelare (70% SSN) o moderato impegno (40% SSN)</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Assistenza Medica: 80 minuti/die</li> <li>▪ Assistenza globale &gt; 160 minuti/pz/die</li> <li>▪ Terapia Riabilitativa &gt; 30 minuti/pz/die</li> <li>▪ Assistenza globale &gt; 130 minuti/pz/die</li> </ul>     |

*semiresidenziale*

# Quanti posti per i disabili?



# La Salute Mentale -DPR 1/11/1999 (PO Tutela Salute Mentale 1998-2000)

- Il **DSM** garantisce l'unitarietà e la continuità degli interventi; esso serve un **ambito territoriale**, tendenzialmente coincidente con **uno o più distretti** e con un **bacino d'utenza** in ogni caso **non superiore a 150.000 abitanti**
- Il **CSM** è la **sede organizzativa dell'equipe** degli operatori e la **sede del coordinamento degli interventi** (ambulatoriali e domiciliari) di prevenzione, cura, riabilitazione e reinserimento sociale, nel territorio di competenza, tramite anche l'integrazione funzionale con le attività dei distretti.

**il DSM ha tendenzialmente un organico di almeno un operatore ogni 1.500 ab. > 18 anni**

(sono compresi medici psichiatri, psicologi, infermieri, terapisti occupazionali, terapisti della riabilitazione psichiatrica e psicosociale, sociologi, assistenti sociali educatori, ausiliari od operatori tecnici di assistenza, personale amministrativo)

# I Servizi per le Dipendenze Patologiche (Ser.D)

(Decreto Min. Sanità, di concerto con il Ministro per gli Affari Sociali, n. 444/1990)

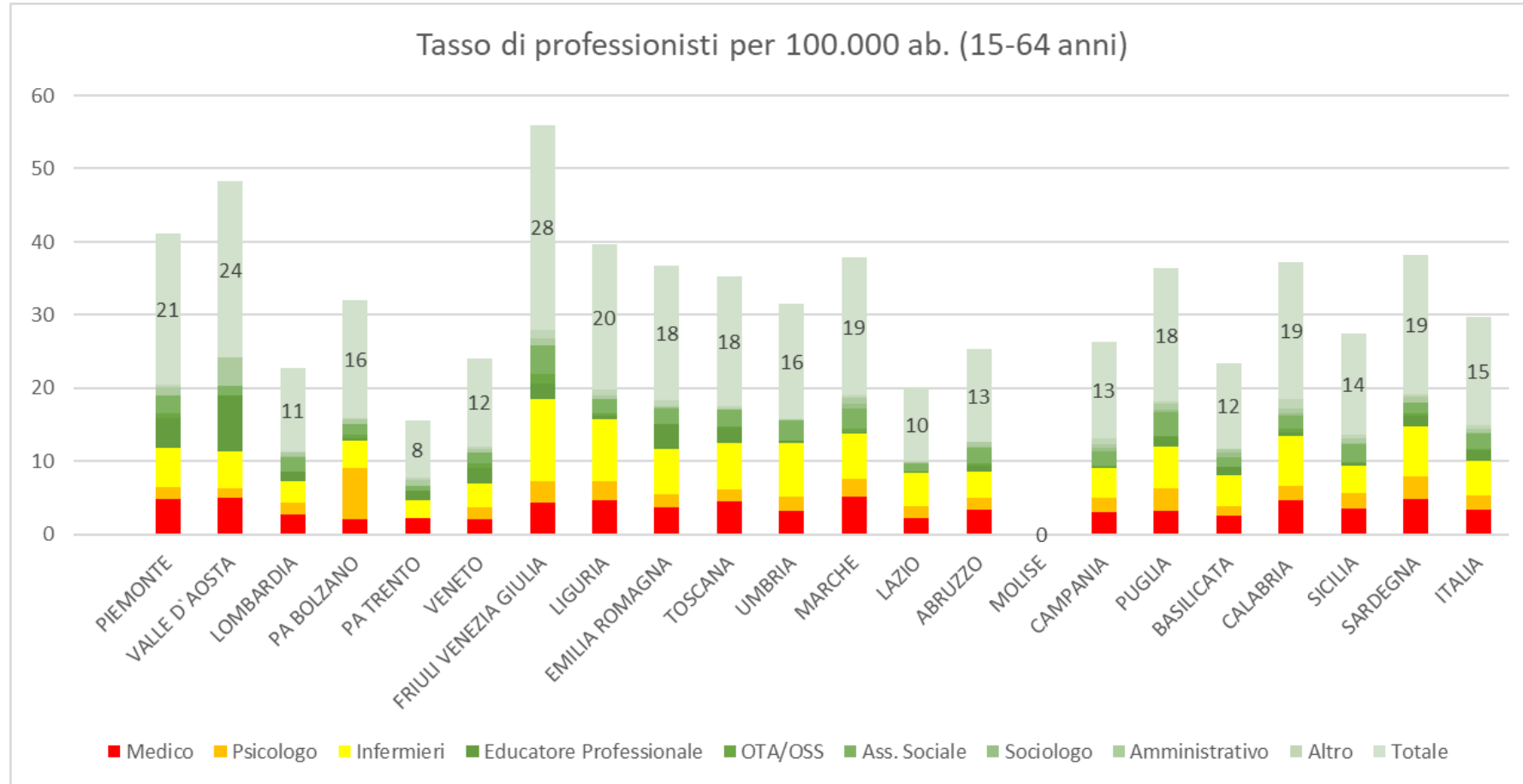
I SerD sono **servizi specialistici** la cui organizzazione e dotazione del personale deve garantire i **LEA** definiti dal DPCM 12/01/2017 **all'art. 28** e per quanto riguarda **l'assistenza semiresidenziale e residenziale all'art. 35**.

**ogni Ser.D è dotato di 22 operatori,**  
suddividi in 5 medici, 4 psicologi, 3 assistenti sociali, 5 infermieri professionali, 3 amministrativi,  
2 educatori professionali.



# Il personale operante nei Ser.D

Nel 2021 sono operanti in Italia 574 Ser.D\*



Fonte - TAB 1SD Conto Annuale al 31/12/2019

In Italia in media operano nei SERD

**3,3 medici ogni 100.000 ab tra i 15 e i 64 anni di cui 1,1 psichiatri**


\*Fonte Rapporto Tossicodipendenze Analisi dei dati del Sistema Informativo Nazionale delle Dipendenze- Anno 2021 del Ministero della Salute

# I Servizi di Neuropsichiatria dell'Infanzia e Adolescenza


I servizi di NPIA, ai sensi dell'Intesa del 25 luglio 2019 (Rep. Atti n. 70/CU), **garantiscono l'unitarietà degli interventi, l'integrazione dei servizi e la continuità terapeutica.** Il servizio svolge la sua attività in stretto **collegamento con i PLS e i MMG**, i servizi sociali degli **Enti Locali**, le **istituzioni scolastiche**, i **consultori familiari**, gli **altri servizi del territorio rivolti alla popolazione infantile e giovanile**, gli eventuali servizi di riabilitazione accreditati per l'età evolutiva, i **servizi per le dipendenze**, i **servizi di salute mentale per l'adulto**, nonché con il livello ospedaliero.

**Solo quattro Regioni hanno un sistema informativo dedicato**  
(Emilia Romagna, Lombardia, Piemonte, Toscana)

# Cosa serve per raggiungere l'integrazione ?



**M5. INCLUSIONE E COESIONE**  
C2.1 INFRASTRUTTURE SOCIALI, FAMIGLIE, COMUNITA' ...



**M6. SALUTE**  
C1 RETI DI PROSSIMITA', STRUTTURE E TELEMEDICINA  
PER L'ASSISTENZA SANITARIA TERRITORIALE

... LEGGE BILANCIO, DECRETI COVID, FSE-FSER, PianoNSociale ...

*L'integrazione è "l'insieme coerente di metodi e di modelli riguardanti il finanziamento, l'amministrazione, l'organizzazione, l'erogazione di servizi ed i livelli clinici, progettati per creare connessioni, allineamento e collaborazione all'interno e tra i settori delle cure (cure) e dell'assistenza (care)"\**

|                      |   |
|----------------------|---|
| <b>Istituzionale</b> | Si realizza attraverso la collaborazione tra istituzioni sociali e sanitarie per la definizione di scelte programmatiche volte a realizzare comuni obiettivi di salute                                    |
| <b>Gestionale</b>    | E' relativa alle modalità di gestione che possono promuovere e facilitare percorsi di continuità assistenziale, rispondendo in modo esaustivo e in senso multidimensionale al bisogno complesso di salute |
| <b>Professionale</b> | Si realizza nella collaborazione tra diverse culture professionali nella gestione del sistema dell'offerta, attraverso l'unitarietà di protocolli degli interventi.                                       |

# I Livelli Essenziali delle Prestazioni Sociali (LEPS)

«Sono costituiti dagli interventi, dai *servizi*, dalle *attività* e dalle *prestazioni* integrate che la Repubblica assicura, [...], con carattere di universalità su tutto il territorio nazionale *per garantire qualità della vita, pari opportunità, non discriminazione, prevenzione, eliminazione o riduzione delle condizioni di svantaggio e di vulnerabilità\**»



I LEPS sono organizzati e realizzati al livello territoriale dagli 585\*\* **Ambiti Sociali Territoriali** che costituiscono la **sede necessaria nella quale programmare, coordinare, realizzare e gestire gli interventi, i servizi e le attività** utili al raggiungimento dei LEPS medesimi.

\*Legge 30 dicembre 2021, n. 234 «Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2022 e bilancio pluriennale per il triennio 2022-2024», art. 1, comma 159

\*\* Fonte: <https://www.lavoro.gov.it/strumenti-e-servizi/Sistema-informativo-servizi-sociali/Pagine/Ambiti-Territoriali-del-SIUSS.aspx>

# Le opportunità che abbiamo?

## II PONGOV

quale VOLANO di questo cambiamento



## II DM 77/2022



## II PNRR



## Le esperienze che ricerca il PONGOV

Assistenza  
Domiciliare  
Integrata

Presca in  
carico e  
PDTA

Telemedicina

Fragilità  
specifiche

Gestione delle  
emergenze  
per la  
popolazione  
fragile

# La Comunità di Pratica del PONGOV!



Sindaci

Professionisti sociali

Osservatorio BP SOCIO-SANITARIE  
(Convenzione Agenas – Federsanità Anci regionali)



Referenti regionali e aziendali

Osservatorio Nazionale BP Agenas



Monitoraggio delle Buone Pratiche

Ministero della Salute



(DG Progs, DG Siss, DG Prev, DG Prof, DG Cori, DG Ric e Segretariato generale)

Comitato Guida Interdirezionale



- Referenti Cronicità
- Referenti ICT

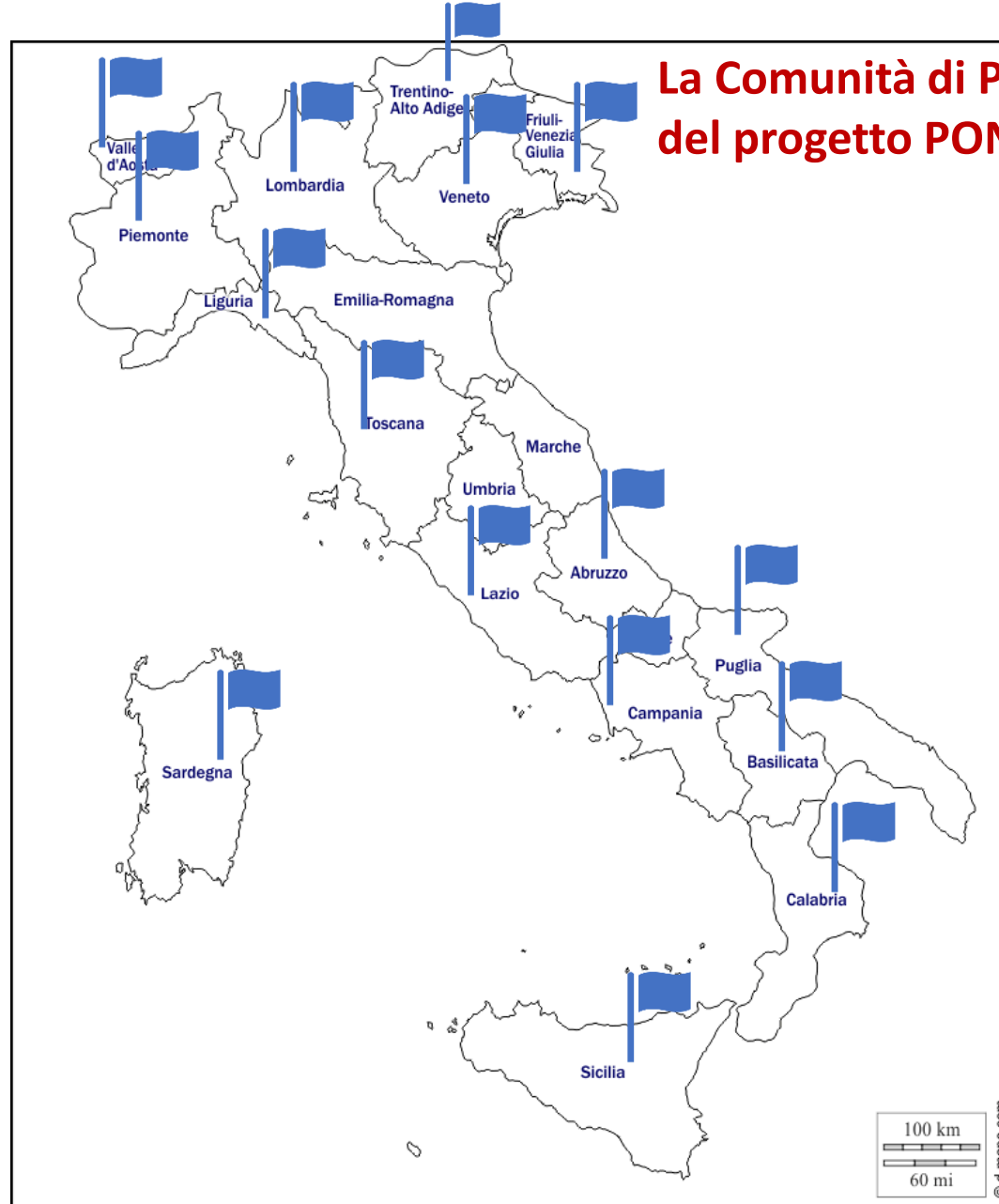
Rete regionale

OSSERVATORIO CRONICITÀ



Professionisti sanitari





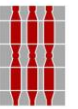
# La Comunità di Pratica del progetto PONGOV



Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia



REGIONE DEL VENETO



Regione Umbria



Regione Siciliana

# **ALCUNI ESEMPI DI PRATICHE DEL PONGOV NEL SANITARIO...**

# Integrazione COT e CO 116117 regione Piemonte



**Autorizzazione ministeriale**  
26/11/2019

Al Direttore Regionale  
Dott. Danilo Bono  
programmazione\_sanitaria@cert.regione.piemonte.it

Alla dott. Fabrizia Tagliaferri  
fabrizia.tagliaferri@regione.piemonte.it

Oggetto: autorizzazione all'attivazione sperimentale del numero 116117

Gentilissimi,

facendo seguito al parere positivo espresso dalla struttura di monitoraggio per il progetto presentato dalla Regione Piemonte, trasmetto l'autorizzazione all'attivazione sperimentale.

Distinti saluti

*Clara*  
Clara Giannini  
tel. 06.59962425  
email: g.giannini@svs.it

Il Direttore dell'Ufficio 2  
coordinatore del gruppo di lavoro  
Mariadonata Bellentani  
*Mariadonata Bellentani*



## Sperimentazione



**COMUNITA' DI PRATICA**

Progetto Sperimentale di ricerca:  
attivazione COT

**REGIONE PIEMONTE**  
Direzione Sanità e Welfare

ASL CN2

**A.S.L. NO**  
Azienda Sanitaria Locale di Novara

**A.S.L. TO3**  
Azienda Sanitaria Locale di Collegno e Pinerolo

**Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"**  
Regione Piemonte



**Premio RUSAN 2022**  
Presentazione del progetto prescelto  
Integrazione tra Centrali Operative Territoriali e Centrali 116117



**COT Alessandria**



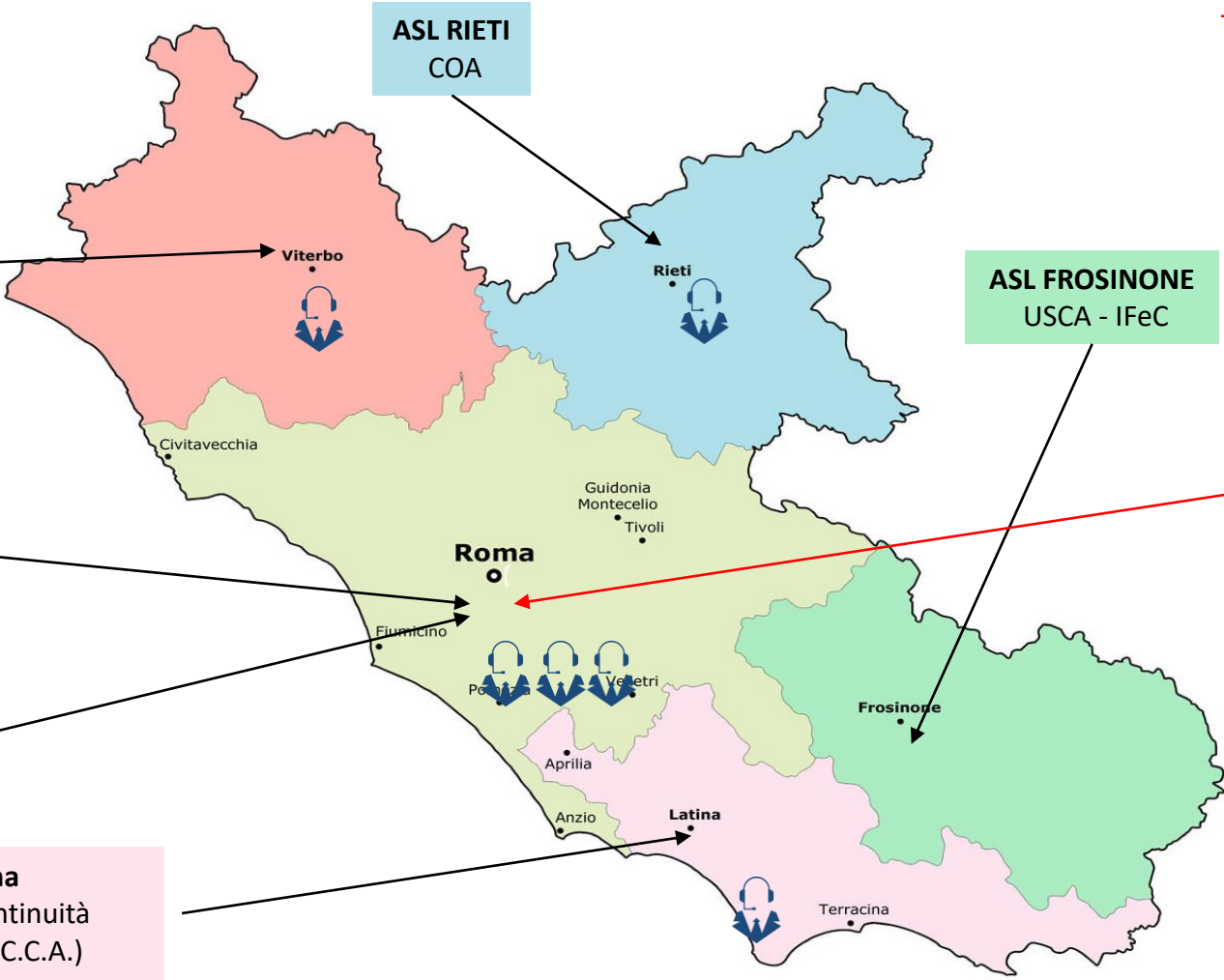
# Centrali Operative nate dal periodo Covid nella Regione Lazio

**ASL Viterbo**  
- COA  
- Area integrata sociosanitaria ospedaliera  
- USCOVID USCAT

**ASL ROMA 2**  
- Centrale operativa per la gestione della cronicità (COA RESTART)  
- centrali operative CCAOT

**ASL ROMA 1**  
COA

**ASL Latina**  
Centrale di Continuità Assistenziale (C.C.A.)



Attivazione del numero verde 800 188 800 in tutta la regione Lazio



# Esperienza Friuli – Venezia Giulia: PROGETTO SMART-CARE

Nuovo modello di assistenza domiciliare **assistenza domiciliare efficace, integrata e sostenibile** per l'utente anziano ricoverato per una o più patologie croniche ad elevato impatto clinico.

Gestione degli utenti **PDTA a breve termine «post-acuto»** e a **PDTA a lungo termine «cronico»**, effettuare una raccolta di un identico **minimum dataset di variabili cliniche ed assistenziali**.

Valutazione congiunta con il **Team assistenziale SmartCare**, elaborazione di un **Piano Assistenziale Individuale (PAI)**, nomina di un **casemanager** responsabile dell'attuazione del piano e del suo aggiornamento periodico.

## Servizi e Prestazioni



**Piattaforma ICT**, per gestire una cartella clinica per la raccolta dei dati accessibile a tutti gli operatori ed ai partecipanti in base al proprio ruolo.



**Telemonitoraggio domiciliare**, per ottenere dati clinici e ambientali (pressione arteriosa, peso corporeo, frequenza cardiaca, ECG e SO<sub>2</sub>, sensore di cadute, parametri ambientali: fumo, acqua, gas, temperatura).



**Hub domiciliare** per il collegamento tra apparecchiature e piattaforma integrata e comunicazioni tra partecipanti e operatori.



**Centro Operativo di Monitoraggio e Supporto (COMES)**, per l'installazione ed attivazione del TM domiciliare, controllo del funzionamento ed assistenza. Permette di contattare il case manager del paziente.

## Servizi online

- **Visualizzare** i referti medici
- **Modificare** la visibilità dei referti
- Vedere le **ricette** farmaceutiche
- Vedere le ricette **specialistiche**
- Prenotare una visita/**televisita**/analisi del sangue
- Vedere il **calendario** delle prestazioni prenotate
- Cambiare **medico** di base
- Accedere alla **televisita** sia **specialistica** che con i **pediatri** di libera scelta
- Gestire **più-account** (deleghe ad **altre TreC**)
- **Pagare** i ticket delle prestazioni sanitarie (web)..

## Empowerment del cittadino

Inserisci  
storia clinica  
familiare



Inserisci  
allergie



Scheda sanitaria



Inserisci  
intolleranze



Inserisci sintomi

Misura peso



Telemonitoraggio



Inserisci farmaco



Inserisci vaccinazioni

## Prescrizione App e medicina personalizzata



TreC Cardiologia



TreC diabete



TreC Pediatria



TreC Oncologia



TreC Oculistica

Google Fit



Accesso sicuro (SPID) al Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE)

Personal Health Record  
Prevenzione/educazione

Architettura a micro-servizi  
e medicina personalizzata

Virtual coach  
AI

AD OGGI  
Buone Pratiche raccolte: 37  
Best Pratiche: 6  
**Nel 2022, nuove regioni/aziende: 10**  
**RACCOLTA ANCORA IN CORSO !**

# Le Buone Pratiche PREMIATE!

## Lean Healthcare Award 2022

ULSS 8 Berica con il progetto  
*"Istituzione e sviluppo della  
Fondazione di Comunità  
Vicentina"*

ASL ROMA 4 con il  
progetto "Ambulatorio  
di prossimità: "la salute  
a Km 0"

ASL Toscana Nord Ovest -  
Direzione con il progetto  
"Certificazione di qualità dei  
percorsi socio-sanitari e del  
Dipartimento dei Servizi  
Sociosanitari"

**COT Alessandria**  
**Premio RUSAN 2022**  
Presentazione del progetto prescelto  
**Integrazione tra Centrali Operative Territoriali e  
Centrali 116117**

Premio  
***Innovazione in Sanità Digitale***  
novembre 2022

**Progetto sperimentale di attivazione COT: ASL  
CN2 – ASL NO – ASL TO3 – ASL Città di Torino**



# Modello Agenas di valutazione multidimensionale della performance manageriale nelle Aziende Ospedaliere

## Obiettivi del progetto

Realizzazione di un sistema integrato di valutazione della performance manageriale delle Aziende Ospedaliere e Ospedaliero-Universitarie

### PERFORMANCE MANAGERIALE

Capacità del management di conseguire gli **obiettivi assistenziali** (ESITI e ACCESSIBILITÀ), coerentemente con le **risorse** disponibili (FINANZIARIE, PROFESSIONALI E TECNOLOGICHE), attraverso il **governo dei processi** e l'adozione di **modelli organizzativi adeguati**

PROGRAMMA NAZIONALE ESITI

PROGRAMMA NAZIONALE ESITI

What's New?

NUOVO MODELLO DI VALUTAZIONE

- ✓ Sistema istituzionale di monitoraggio della performance aziendale
- ✓ Nuovi ambiti di valutazione
- ✓ Strumento sintetico, dinamico e condiviso



# Cosa ci può aiutare nel lavoro per raggiungere l'integrazione ?

CO - PROGETTAZIONE

**COMUNITA' DI PRATICA**

Luogo operativo di scambio e condivisione tra Regioni, referenti, Aziende, stakeholders con diversi gradi di esperienza rispetto a una o più priorità strategiche, che può al contempo stimolare il trasferimento di conoscenza e promuovere e consolidare nella cultura condivisa dagli operatori il passaggio dalla medicina di attesa (aspettare che una persona si ammali per poi assisterla), **alla medicina di iniziativa** (misura del rischio di ammalarsi per affiancare la persona nelle scelte quotidiane di prevenzione e cura).

# Take home message

- Superare la logica del luogo di cura e rendere l'assistenza veramente accessibile valorizzando il concetto di presa in carico e la prossimità alle persone;
- Personalizzare l'assistenza grazie alla completezza e alla disponibilità tempestiva delle informazioni cliniche e non degli assistiti, anche per individuare modelli predittivi dello stato di salute per una corretta individuazione dei fabbisogni di prestazioni sanitarie e sociosanitarie;
- Eliminare le disomogeneità nell'erogazione dei servizi, nonché implementare l'utilizzo delle nuove tecnologie, aggiornando le competenze dei professionisti della salute;
- Creare un modello unico di rete assistenziale integrato sociosanitario che consenta di seguire le persone nel processo di cura dalla prossimità fino ai centri di alta specialità.

Francesco Enrichens  
enrichens@agenas.it

***GRAZIE DELL'ATTENZIONE***



Direttore  
dott. Domenico Mantoan