
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Elvira Amata

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Giuseppe Drago

IL SEGRETARIO

Sig. Marcello Gugliotta

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Maurizio Aricò

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente copia di deliberazione, ai sensi dell'art. 53, comma n. 2 della L.R. 3/11/1993 n. 30, viene pubblicata nell'Albo dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa per 15 giorni consecutivi, dal 26 FEB. 2017

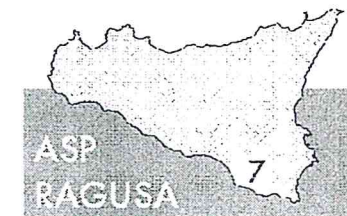
IL SEGRETARIO

Sig. Marcello Gugliotta

La presente copia è conforme
all'originale in atti

IL SEGRETARIO

REGIONE SICILIA Assessorato Regionale Sanità



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
RAGUSA

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. 607 del 23 FEB. 2017

DIREZIONE AMMINISTRATIVA OSPEDALI RIUNITI VITTORIA COMISO

Esecutiva: _____

Atto sottoposto a controllo: _____

OGGETTO: Progetto obiettivo di PSN 2014 di cui al D.A. n. 1627/15- PSN 2014 –Linea progettuale 3 “Cure palliative e terapia del dolore- *Sviluppo della Centrale Operativa di Coordinamento della rete locale di Cure palliative*”.- Presa d'atto della approvazione assessoriale giusta nota n. 1448/Serv.1- DASOE del 9 gennaio 2017.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

IL DIRETTORE DISTRUTTURA
Referente unico per i progetti vincolati
dott.ssa Antonina Giacalone

23 FEB. 2017

Il _____, nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale, il Direttore Generale Dott. Maurizio Aricò, nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana n. 201 del 24 giugno 2014, coadiuvato, ai sensi dell'art. 7 della L. R. 30/1993, dai Sigg.:

- Dott.ssa Elvira Amata

- Direttore Amministrativo

- Dott. Giuseppe Drago

Sig. Marcello Gugliotta
Direttore Sanitario

e con l'assistenza _____, quale Segretario verbalizzante, adotta la seguente deliberazione:

Su proposta della Direzione Amministrativa degli Ospedali Riuniti "Vittoria/Comiso" che con la sottoscrizione del Direttore, ne attesta la regolarità formale e la legittimità:

PREMESSO che con D.A. 2 dicembre 2015 n. 2167 "Organizzazione e sviluppo della rete locale di cure palliative" è stato definito il modello organizzativo e ed assistenziale della Rete locale di Cure palliative;

CHE con D.A. n. 1627/15 sono state adottate, in conformità alle previsioni dell'Intesa Stato-Regioni Rep. Atti n. 126/CSR- del 30 luglio 2015, le schede progettuali di indirizzo regionale per la realizzazione dei progetti di PSN 2014;

VISTA la linea progettuale n. 3 "Cure palliative e terapia del dolore. Sviluppo dell'assistenza domiciliare palliativa specialistica- *Realizzazione delle reti locali di cure palliative e potenziamento delle cure palliative domiciliari di base e specialistiche*" finalizzata a rafforzare il modello di organizzazione della rete locale di cure palliative creando un percorso univoco di attività e comportamenti ed obiettivi;

VISTA la nota n. 83064 del 20.10.2016 riguardante "Progetti di Piano Sanitario Nazionale anno 2014: Linea progettuale 3 "Cure palliative e terapie del dolore " Progetto per Centrale operativa con cui il Dipartimento Regionale per le attività Sanitarie e Osservatorio Epidemiologico- Area Interdipartimentale 5 "Accreditamento Istituzionale" chiedeva una proposta progettuale per lo sviluppo della Centrale Operativa di Coordinamento della Rete Locale di Cure Palliative;

VISTA la nota di riscontro n. 27896 del 4.11.2016 con cui è stata inoltrata una proposta progettuale aziendale del costo presunto di € 280.000,00, riguardante la costituzione formale della Centrale operativa per la identificazione precoce di tutti i malati oncologici/non oncologici candidabili ad un percorso di cure palliative domiciliari o residenziali onde garantire loro un appropriato accesso alle Cure palliative;

VISTA, altresì, la nota prot. n. 1448 del 9 gennaio 2017 con cui il Dipartimento Regionale per le attività Sanitarie e Osservatorio Epidemiologico- Area Interdipartimentale 5 "Accreditamento Istituzionale" ha comunicato che la citata proposta progettuale presentata è stata ammessa a finanziamento per € 244.000,00 anziché € 280.000,00;

EVIDENZIATO che il ridotto finanziamento si riconduce alla approvazione di tre progetti a valenza regionale di Formazione-Comunicazione e Informatizzazione, rispettivamente con le ASP Capofila di Trapani, Siracusa e Palermo che prevedono *misure di carattere generale e percorsi omogenei e univoci per aree di azione* per tutte le Aziende determinando, così, il ridimensionamento del finanziamento alle stesse dedicato richiesto dalla Azienda ad € 10.000,00 da destinare a formazione e comunicazione in house;

VISTO il progetto, in uno alla presente quale parte integrante, rimodulato dal Referente aziendale dott. Giovanni Ragusa secondo le determinazioni assessoriali di cui si è dianzi detto, il cui costo previsto è pari ad € 244.000,00;

EVIDENZIATO che detto progetto prevede, fra l'altro, il reclutamento di personale dedicato;

ATTESO che la realizzazione del progetto non può essere affidata al personale dipendente giusta disposizioni assessoriali quali la Circ. n. 30169/DPS- Serv.1 del 31/03/2011 e la Circ. n. 42067/DASOE- Serv.2 del 21.05.2012 dalle quali si rileva l'autorizzazione a procedere a forme flessibili di assunzione per reperire il personale comunque indispensabile per l'attuazione delle azioni progettuali;

VISTO il Decreto milleproroghe del 30 dicembre 2016 che ha prorogato la possibilità delle Pubbliche amministrazioni di ricorrere a contratti di co.co.co. fino al 31.12.2017;

CONSIDERATO, conseguentemente, che può farsi ricorso all'affidamento di contratti di co.co.co. secondo le modalità previste dalla normativa vigente;

VISTO il Regolamento interno dei Progetti vincolati approvato con delibera n. 2542 del 30.12.2014;

Sentiti i pareri favorevoli espressi dai Direttori Amministrativo e Sanitario per quanto di rispettiva competenza;

DELIBERA

Per i motivi di cui in premessa che qui s'intendono ripetuti e trascritti:

PRENDERE ATTO della approvazione del progetto di PSN 2014 -Linea progettuale 3 "Cure palliative e terapia del dolore- *Sviluppo della Centrale Operativa di Coordinamento della rete locale di Cure palliative- costo € 244.000,00*" di cui al D.A. n. 1627/15, in uno alla presente quale parte integrante, giusta nota DASOE- Servizio 1 "Accreditamento Istituzionale" prot. n.1448 del 9 gennaio 2017.

CONFERMARE quale Referente aziendale del progetto il dott. Giovanni Ragusa, Dirigente medico Referente Aziendale della Rete locale Cure palliative.

DARE MANDATO al Servizio Personale di bandire l'avviso pubblico per l'affidamento degli incarichi di co.co.co. secondo le indicazioni del referente del progetto.

AUTORIZZARE la spesa complessiva di € 244.000,00 sui pertinenti conti come segue:

€ 129.032,25 sul conto n. 502011507 competenze e oneri del personale sanitario co.co.co.;
€ 82.949,30 sul conto n. 502020204 competenze e oneri del personale non sanitario co.co.co.;
€ 18.018,45 sul conto n. 901020101 IRAP.
€ 2.000,00 sul conto n. 101020601 Mobili e Arredi
€ 2.000,00 sul conto n. 10102090103 Macchine elettroniche
€ 5.000,00 sul conto n. 50202040204 Formazione per attività progettuale
€ 5.000,00 sul conto n. 50202040204 per Campagna di comunicazione.

TRASMETTERE il presente atto al Referente unico per i progetti vincolati, al Servizio Personale, al Servizio Provveditorato, al Servizio Formazione, al Servizio Economico Finanziario e Patrimoniale, al Controllo di Gestione e al Referente, dott. Giovanni Ragusa (giovanni.ragusa@asp.rg.it) il quale si attiverà per gli adempimenti necessari alla attuazione del progetto in raccordo con le strutture assessoriali competenti secondo il cronoprogramma previsto e nel rispetto del regolamento interno in premessa citato.

TRASMETTERE il presente atto all'Assessorato Regionale della Salute- DASOE Servizio 1- "Accreditamento Istituzionale" al seguente recapito:

g.sutera@villasofia.it

MUNIRE il presente atto della clausola di immediata esecutività al fine di avviare tempestivamente le azioni previste dal progetto.

Data _____		Esercizio _____	
Importo	Autorizzato	Ordine	Conto
	0467V 83/2017		
Visto: Il Direttore del Settore Economico - Finanziario		Il Contabile	
.....			

✓

Progetti Obiettivo di Piano Sanitario Nazionale Intesa Stato Regione del 30/07/2015- CSR/126	
Azienda proponente	Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa
Linea progettuale	Linea 3 : Cure palliative e terapia del dolore. Sviluppo dell'assistenza domiciliare palliativa specialistica
Titolo del progetto	Centrale Operativa di Coordinamento della rete locale di cure palliative
Durata del progetto	Biennale
Costo complessivo del progetto	€ 244.000,00

Descrizione del progetto

Contesto	L'ASP di Ragusa è dotata di n. 2 Hospice, uno a Ragusa con 8 posti letto attivi, uno a Modica, con n. 10 posti letto attivi. Nel 2015 l'Hospice di RG ha assistito n. 149 pazienti per complessive n. 2432 giornate di degenza. L'Hospice di Modica ha assistito n. 80 pazienti per complessive n. 1813 giornate di degenza. Le cure palliative domiciliari sono assicurate in regime convenzionale da due erogatori, SAMOT Ragusa e SAMOT Palermo. Con delibera n. 2265 del 06/10/2016 è stata istituita la Unità operativa Cure Palliative (UOCP) ed è stato individuato il Referente unico della Rete locale. Inoltre, con delibera n. 36 del 9 gennaio 2017 sono state istituite le UVP distrettuali, una per ognuno dei tre distretti, con la presenza di un medico palliativista che viene associato alla UVD già esistente (1 per ogni UVD). E' stata individuata la sede della Centrale Operativa, presso la RSA di Ragusa.
Fabbisogno	La Rete Locale di Cure Palliative, coordinata dalla UOCP istituita, integrerà le attività erogate direttamente da risorse aziendali in ospedale, in hospice e a domicilio, ma anche da altre strutture residenziali come normativamente previsto a garanzia di una assistenza continua ed omogenea si realizza attraverso il seguente percorso: A) <u>SEGNALAZIONE</u> (Medico Curante – Ospedale – Cittadino) B) <u>PUNTO UNICO DI ACCETTAZIONE (PUA)</u> C) <u>UNITA' OPERATIVA CURE PALLIATIVE</u>

M

**CENTRALE OPERATIVA (*Da realizzare con PSN 2014*)
UNITA' VALUTATIVA PALLIATIVA DISTRETTUALE (UVM)
(*Già esistente*)**

Individuata la UNITA' VALUTATIVA PALLIATIVA" per ogni distretto sanitario in cui sarà presente un medico palliativista, occorrerà costituire e rendere funzionale la Centrale Operativa di Coordinamento della Rete quale organo tecnico della UOCP.

La Centrale Operativa sarà allocata presso la RSA di Ragusa e coordinata dal Responsabile della U.O.C.P.; dovrà facilitare e razionalizzare la presa in carico globale del paziente, attraverso il coordinamento a cura dei professionisti che ne fanno parte (psicologo, assistente sociale, infermiere professionale) di tutte le attività che vengono erogate nei nodi della rete locale di CP e da parte dei soggetti accreditati che operano sul territorio provinciale. Programma ed esegue i controlli e riceve le chiamate: 12 ore al giorno dal lunedì al venerdì e il sabato mattina.

Il suo corretto funzionamento potrà essere assicurato attraverso il reperimento di personale dedicato e la creazione di un percorso informatizzato di segnalazione e gestione dei pazienti.

Risorse necessarie:

- n. 1 Infermiere professionale co.co.co. ;
- n. 1 Tecnico della Riabilitazione co.co.co. ;
- n. 1 Assistente amministrativo co.co.co con competenze informatiche ;
- n. 1 Psicologo co.co.co .

Arredi: n. 1 tavolo ovale per riunioni U.O.C.P. e n. 6 sedie

Questo per garantire l'operatività della Centrale operativa per 12 ore al giorno dal lunedì al venerdì e dalle 8 alle 14 il sabato.

Occorrerà, inoltre, provvedere all'aggiornamento ed alla formazione continua del personale cui si provvederà con eventi formativi e una campagna di comunicazione in house, giusta nota assessoriale /Ser. 1 "Accreditamento istituzionale" n. 1448 del 9 gennaio 2017.

Obiettivi qualitativi e quantitativi che si intendono conseguire	Il progetto si prefigge, essenzialmente di : a) Identificare precocemente, tramite i medici curanti ed i medici ospedalieri, tutti i malati adulti e pediatrici oncologici/non oncologici candidabili ad un percorso di Cure Palliative domiciliari o residenziali per consentire loro un appropriato accesso alle Cure palliative. b) Creare una Rete di Cure Palliative aziendale che garantisca la corretta fruizione di servizi adeguati allo stato di estrema fragilità in cui si trova il malato terminale attraverso un apposito percorso univoco di attività e comportamenti che rispecchino modelli assistenziali maggiormente rispondenti, e/o anche innovativi rispetto a quelli già esistenti, alle esigenze sociali e sanitarie del paziente e a quelle di supporto e sostegno alla famiglia.
Descrizione attività previste	• Costituzione formale Centrale operativa • Selezione per affidamento incarichi di co.co.co. secondo normativa vigente al personale da destinare alla Centrale operativa, compreso quello amministrativo e tecnico di supporto • Acquisizione strumenti informatici ed arredi • Realizzazione eventi formativi e campagna di comunicazione in house.
Tempi di attuazione (cronoprogramma) entro i quali tali obiettivi si ritengono raggiunti	Mesi 1: Costituzione formale Centrale operativa Mesi tre : Definizione selezione per affidamento incarichi di co.co.co. Mesi tre: Acquisizione strumenti informatici e d arredi Mesi 12: Percorsi formativi – n. 3 eventi- per MMG e PLS Mesi 18: Campagna di comunicazione per informare i cittadini dei servizi specifici offerti dalla Azienda sanitaria grazie alla Rete locale delle cure palliative Mesi 12: Monitoraggio attività Mesi 24: Verifica attività e definizione progetto
Tipologia di referente aziendale e target beneficiari	MMG_PLS-PUA-Medici ospedalieri –Medici territoriali - Operatori domiciliari. Il target dei beneficiari è rappresentato da malati oncologici/non oncologici candidabili ad un percorso di Cure Palliative domiciliari o residenziali
Indicatori	Garanzia di rapido ed appropriato accesso per il 100% dei pazienti che fanno richiesta di cure palliative
di processo	• Allestimento documentato della Centrale • Allestimento documentato della Rete informatica • Acquisizione documentata PC ed arredi • Affidamento incarichi di co.co.co. per il personale di

	supporto • Realizzazione eventi formativi • Realizzazione campagna di comunicazione
di risultato	• Evidenza di attività della Centrale Operativa funzionante 12 ore al giorno e il sabato mattina • Evidenza di accesso alle cure palliative residenziali (Hospice) per almeno il 90% degli aventi diritto che fanno richiesta (fonte: data base elettronico) • Tempo di ammissione degli aventi diritto inferiore a 3 giorni (fonte: data base elettronico)
Indicare se l'impatto dell'intervento è correlabile ad azioni FSE o FESR	
Percentuale di Costo per annualità (ove il progetto sia a carattere pluriennale)	1° annualità: € 129.000,00 Affidamento incarichi di co.co.co. € 115.000,00 • 1 Infermiere professionale co.co.co. - € 25.000,00) • 1 Assistente sociale co.co.co. € 25.000,00 • 1 Tecnico della Riabilitazione co.co.co. - € 25.000,00 • 1 Assistente amministrativo co.co.co. - € 20.000,00. • 1 Psicologo co.co.co. - € 20.000,00) • Acquisto n. 2 computer € 2.000,00 Acquisto arredi (n.1 tavolo ovale per riunioni U.O.C.P. e n. 8 sedie) € 2.000,00; Realizzazione eventi formativi in house (n. 2 eventi) € 5.000,00 Campagna di comunicazione € 5.000,00 2^ annualità : € 115.000,00 Affidamento incarichi co.co.co. € 115.000,00 • 1 Infermiere professionale co.co.co. - € 25.000,00) • 1 Assistente sociale co.co.co. € 25.000,00 • 1 tecnico della Riabilitazione co.co.co. - € 25.000,00 • 1 Assistente amministrativo co.co.co. - € 20.000,00. • 1 Psicologo co.co.co. - € 20.000,00)
Sostenibilità	
Attuabilità	
Terzo Settore	

Il Referente del Progetto

Dr. GIOVANNI RAGUSA

Giov. Ragusa

