

## **PROGRAMMA TRIENNALE DELLE ATTIVITA' ASR ABRUZZO**

**2023-2025**

### **Introduzione**

- 1. Norme di riferimento e missione istituzionale**
- 2. Organizzazione e strumenti operativi**
- 3. Risorse Umane**
- 4. Linee di attività**
- 5. Strategie ed obiettivi**
- 6. Conclusioni**

### ***Introduzione***

L'azione strategica dell'ASR concernente la programmazione sanitaria, oltre al supporto tecnico per la realizzazione del Piano di Riqualificazione del Sistema Sanitario Regionale che ha ridisegnato l'architettura dell'organizzazione abruzzese, intenderà, nel corso del triennio sviluppare la sua azione di miglioramento su tre matrici principali: innovazione e sviluppo, programmi di osservazione e monitoraggio, progetti di cambiamento.

Pertanto, l'obiettivo dell'ASR sarà quello di puntare sull'innovazione accanto alla individuazione e sperimentazione, nell'ambito degli obiettivi strategici regionali, di innovazioni assistenziali, organizzative, tecnologiche che possano migliorare le prestazioni sanitarie in termini di accesso, efficacia, sicurezza, ed economicità promuovendo la centralità del paziente.

L'ASR continuerà a fornire il supporto agli attori e stakeholders del sistema sanitario regionale, in ordine all'attuazione dei protocolli operativi che consentiranno alla Regione Abruzzo di allinearsi alle altre Regioni italiane. Tra gli obiettivi del presente Programma Triennale di attività, l'ASR intenderà dare maggiore impulso alla realizzazione, funzionamento e controllo della Banca Dati Assistibili della Regione Abruzzo. L'ASR, infatti, ha come obiettivo il raggiungimento dei vantaggi derivanti da questo innovativo strumento: la fruibilità di dati concernenti sia il quadro completo delle prestazioni erogate al singolo assistito, o ad una categoria di assistiti, in un determinato arco temporale attraverso la ricostruzione anche in termini di spesa del percorso assistenziale seguito, sia il quadro generale di salute e della prevalenza di patologie nel contesto regionale o a livello di sub area, attraverso l'utilizzo di algoritmi applicati in modo integrato alle diverse fonti informative.

#### ***1. Norme di riferimento e missione istituzionale***

L'ASR, in linea con l'indirizzo strategico regionale in materia di programmazione sanitaria, attua la sua "vision" coerentemente con le finalità istitutive sue proprie, declinandole in priorità e linee di azione che verranno sviluppate nei programmi annuali.

L'ASR, disciplinata dall'art. 25 della Legge Regionale n. 6/2009, concorre al perseguimento della politica sanitaria regionale assicurando il supporto tecnico-scientifico al Dipartimento Sanità. Dotata di risorse organizzative ed economiche con direzione e responsabilità autonome nell'ambito degli indirizzi definiti dalla Giunta Regionale, oltre ai compiti ed alle funzioni elencate nell'articolo soprarichiamato, svolgerà come mission principale la predisposizione di documenti programmatori a supporto del Dipartimento Sanità e della Giunta Regionale Abruzzo.

Questo programma triennale 2023-2025 riflette pertanto non soltanto la vocazione istituzionale attribuita dalla legge, ma anche l'attuazione delle linee di azione che le vengono attribuite dal Dipartimento Salute e dalla Giunta Regionale Abruzzo.

Nell'ambito degli indirizzi programmatici per la redazione del piano operativo del SSR 2022-2024, l'ASR contribuirà ad integrare e proseguire le seguenti attività aggiuntive:

- a) Per i PDTA approvati con le relative DGR viene demandato all'ASR, attraverso l'individuazione di un cruscotto di indicatori, che gli stessi vengano monitorati e che gli stessi potranno essere implementati a seconda delle criticità rilevate e delle eventuali proposte che potranno esserci da parte dei professionisti coinvolti nei percorsi stessi. L'ASR infatti, con cadenza annuale, elaborerà una scheda reportistica che sarà trasmessa al Dipartimento Sanità e pubblicato sul sito istituzionale.
- b) Coordinamento gruppo regionale di lavoro per le Malattie Rare (DGR 130/2017).

**c) *Organizzazione e strumenti operativi***

L'organizzazione dell'ASR non ha subito variazioni rispetto all'assetto disciplinato dal Regolamento di organizzazione e funzionamento approvato con delibera ASR n. 35 del 14.05.2015, in coerenza con l'art. 25 LR.n.6/09. Certamente, l'impianto funzionale identificato con la dotazione minima del personale necessario alla realizzazione dei compiti e funzioni dell'ASR, verrà operativamente interessato dal necessitato adeguamento e azioni di miglioramento dell'ASR alle norme relative alla digitalizzazione e informatizzazione della P.A., nuove norme sulla trasparenza ed aggiornamento su Anticorruzione. In relazione agli ulteriori adempimenti e all'attuazione delle linee di azione che le vengono attribuite dal Dipartimento Sanità e dalla Giunta Regionale Abruzzo, l'ASR, nel corso del triennio presenterà richiesta di potenziamento ed implementazione della dotazione organica di personale specializzato e relativa autorizzazione all'utilizzo di risorse finanziarie disponibili in bilancio.

**d) *Risorse Umane***

L'ASR nel corso del triennio, oltre a potenziare la dotazione organica attuale intenderà investire le risorse disponibili sulla formazione professionale dei dipendenti e collaboratori, considerato che la formazione costituisce uno strumento strategico per la crescita professionale, per lo sviluppo di nuove competenze, per il rafforzamento di quelle esistenti e per il miglioramento dell'efficacia ed efficienza delle attività dell'ASR implementando altresì le azioni di sensibilizzazione del personale dipendente alla formazione e conoscenza della cultura dell'etica, legalità e integrità tra i dipendenti, anche in relazione agli adempimenti previsti nel Piano Anticorruzione e Trasparenza, nel Codice di comportamento e nelle sue azioni di miglioramento in coordinamento con quanto previsto nel Piano delle Performance dell'ASR. Con DGR 461 del 20/07/2021 la Giunta Regionale ha approvato il Piano Triennale del fabbisogno del Personale dell'ASR che vedrà il potenziamento dell'organico dell'ente.

**e) *Linee di attività***

Gli obiettivi strategici individuati si conseguiranno attraverso le linee di attività di seguito indicate.

<b>SEZIONE GOVERNO CLINICO E QUALITÀ</b>
--

**Osservazione epidemiologica**

- Analisi dei dati del flusso ASDO e SDAC finalizzate al calcolo di indicatori di attività e performance di tutte le unità operative regionali.
- Analisi su diversi indicatori di efficienza e appropriatezza a livello di singolo ospedale e di ASL, relative agli indicatori noti come Prevention Quality Indicators sulla performance territoriale, sia a livello di ASL che di distretto.

- Rielaborazione dei dati dei ricoveri ospedalieri.
- Aggiornamento del Data base del Registro Tumori
  - Implementazione del Registro Regionale delle Malattie Rare

### **Formazione ECM**

- Supporto Tecnico Amministrativo agli aspiranti Provider Regionali
- Supporto Tecnico Amministrativo alle attività della Commissione Regionale ECM
- Implementazione albo Regionale dei Provider ECM
- Predisposizione del Piano Regionale della Formazione ECM 2323-2024-2025
- Rilevazione dei bisogni formativi Regionali
- Contatti con i referenti AGENAS per l'implementazione e gestione del Sistema Regionale di Formazione ECM
- Predisposizione della documentazione per la verifica degli adempimenti LEA Lettera V) Piano nazionale aggiornamento del personale sanitario.

### **Governo Clinico, Qualità, Integrazione Socio – Sanitaria**

- Supporto tecnico al CREA (Comitato Regionale Emergenza-Urgenza);
- Incontri periodici del CREA
- Supporto all'attività di coordinamento del Centro di riferimento regionale per le Malattie Rare.
- Elaborazione della nuova procedura informatizzata per la presentazione delle domande dei presidi per la permanenza o ingresso ex novo nella Rete delle Malattie Rare.
- Verifica del possesso dei requisiti dei Presidi della Rete delle Malattie Rare.
- Aggiornamento della Rete delle Malattie Rare
- Predisposizione della documentazione inerente gli adempimenti per il cruscotto di monitoraggio del Programma Operativo vigente.
- Partecipazioni alle attività della Cabina di Regia Regionale sulla Verifica Esterna di Qualità (VEQ) dei servizi di Medicina di Laboratorio
- Supporto Tecnico al Comitato Tecnico Scientifico Regionale per l'Autismo.
- Elaborazione dei PDTA regionali
- Monitoraggio degli indicatori dei PDTA regionali
- Costituzione e coordinamento del Gruppo di lavoro per la definizione della Rete Oncologica Regionale.
- Monitoraggio dell'attuazione del PDTA e della Rete Senologica ex DGR 546/2021.
- Coordinamento tavoli regionali di Confronto finalizzati alla riorganizzazione dell'assistenza sanitaria territoriale.
- Elaborazione di relazioni tecniche in riscontro ai rilievi dei verbali per le Riunioni congiunte del Tavolo Tecnico per la verifica degli adempimenti regionali con il Comitato Permanente per la verifica dei Livelli Essenziali di Assistenza.
- Predisposizione ed attivazione gruppi di lavoro per l'elaborazione di ulteriori PDTA proposti dalle AA.SS.LL.
- Istruttoria relativa alla documentazione inerente le candidature a Centri Regionali di Riferimento

### **Liste d'attesa**

- Incontri del Gruppo di Tecnico Responsabili Aziendali CUP/ASR Abruzzo finalizzati all'analisi delle criticità in merito all'applicazione della DGR 265/2019
- Adempimenti di competenza dell'ASR in attuazione alla DGR 265/2019

- Monitoraggio delle sospensioni dell'erogazione delle prestazioni effettuato ai sensi della DGR/11 ed invio al Ministero.
- Monitoraggio ex ante in conformità alla normativa nazionale e regionale sul governo delle liste di attesa e gestione ed elaborazione informatica dei dati pervenuti dalle AA.SS.LL. regionali ed invio al Ministero.
- Rendicontazione trimestrale degli interventi da parte delle ASL di tutti gli interventi strategici e correttivi per l'abbattimento dei tempi massimi d'attesa
- Coordinamento della Consulta regionale per il contenimento delle liste di attesa.
- Predisposizione della documentazione per la verifica degli adempimenti LEA Lettera H).
- Monitoraggio trimestrale del piano di recupero liste d'attesa Covid.

<b>SEZIONE ECONOMICO-FINANZIARIA</b>
--------------------------------------

- Verifica trimestrale e a consuntivo della completezza e correttezza dei dati di fatturato (fatture, note di credito e conguagli), relativamente all'assistenza ospedaliera, specialistica ambulatoriale, FKT, radiodiagnostica, laboratori, branche a visita, rsa, ra, ex art. 26, psicoriabilitazione e autismo, trasmessi dalle strutture private, contrattualizzate e soggette a tetto di spesa secondo apposita DGR vigente, per il monitoraggio della spesa sanitaria;
- Archiviazione digitale e cartacea (in forma residuale) delle fatture, delle note di credito e dei conguagli trasmessi dalle strutture di cui al punto precedente;
- Verifica trimestrale e a consuntivo della completezza e correttezza dei dati di fatturato (fatture, note di credito e conguagli), relativamente all'assistenza ospedaliera, specialistica ambulatoriale, FKT, radiodiagnostica, laboratori, branche a visita, rsa, ra, ex art. 26, psicoriabilitazione e autismo, trasmessi dalle AASSLL per il monitoraggio della spesa sanitaria;
- Attività di riconciliazione trimestrale e a consuntivo tra i dati di fatturato (fatture, note di credito e conguagli) forniti dalle strutture private contrattualizzate e quelli trasmessi dalle ASL.
- Analisi e verifica degli scostamenti tra i dati forniti dalle strutture private contrattualizzate e quelli trasmessi dalle AASSLL.
- Predisposizione della reportistica riassuntiva, trimestrale e a consuntivo, relativa ai dati di fatturato (fatture, note di credito e conguagli) riconciliati con quelli forniti dalle AASSLL, relativamente all'assistenza ospedaliera, specialistica ambulatoriale, FKT, radiodiagnostica, laboratori, branche a visita, rsa, ra, ex art. 26, psicoriabilitazione e autismo, delle strutture contrattualizzate e soggette a tetto di spesa secondo apposita DGR vigente.
- Predisposizione tavole riepilogative, trimestrali e a consuntivo, relative al fatturato lordo secondo la DGR 124/2020, delle singole strutture confrontato con il tetto di spesa secondo la DGR vigente al fine di evidenziare il suo rispetto o il superamento dello stesso.
- Trasmissione di apposita reportistica riassuntiva trimestrale e a consuntivo al Dipartimento Sanità e alle AASSLL della Regione Abruzzo.
- Trasmissione di apposita reportistica di dettaglio al Servizio Programmazione Economico-Finanziaria del Dipartimento Sanità della Regione Abruzzo.
- Analisi dei dati di fatturato relativamente alle prestazioni erogate di assistenza ospedaliera, specialistica ambulatoriale, FKT, radiodiagnostica, laboratori, branche a visita, rsa, ra, ex art. 26, psicoriabilitazione e autismo, su richiesta dei Servizi competenti del Dipartimento Sanità della Regione Abruzzo.
- Archiviazione cartacea dei verbali delle visite ispettive effettuate dai NOC (Nuclei Operativi di Controllo) trasmessi a codesta agenzia.
- Analisi annuale di particolari indicatori ospedalieri per singola disciplina forniti dalle AASSLL abruzzesi e opportuni confronti, consolidando una forma di Controllo di Gestione con regole identiche nel territorio abruzzese.
- Attività di programmazione socio-sanitaria.

## PROGETTI

- Convenzione ASR-AGENAS per la redazione di linee guida per la predisposizione della dotazione organica da parte delle Aziende sanitarie regionali, anche attraverso la definizione di indicatori non solo per i Presidi ospedalieri, ivi inclusi i servizi, ma anche per i Distretti, per il Dipartimento di salute mentale e il Dipartimento di Prevenzione, nelle sue componenti di sanità veterinaria, igiene pubblica, igiene degli alimenti e della nutrizione, prevenzione e sicurezza degli ambienti di lavoro.

## SEZIONE AMMINISTRATIVA-LEGALE

### Gestione del personale ASR Abruzzo

- Gestione del personale, elaborazione cedolini mensili, paghe collaboratori e dipendenti, predisposizione ed invio file F24EP mensili;
- Aggiornamento del “Repertorio contratti” del personale in essere dell’ASR Abruzzo, coordinamento con il Centro per l’Impiego di Pescara e relative comunicazioni on-line;
- Conferimento incarico medico competente;
- Corso di formazione aggiornamento RLS
- Conferimento incarico di RSPP;
- Corso di formazione addetti alla prevenzione incendi, lotta antincendio, gestione dell’emergenza

### Contabilità e Bilancio

- Gestione contabile relativa all’accertamento e alla riscossione delle entrate ed all’impegno e al pagamento delle spese;
- Monitoraggio dei flussi economici di entrata provenienti dallo Stato, dalla Regione e da altri Enti Pubblici;
- Servizio Economato;
- Contabilizzazione in entrata ed in uscita dei flussi economici collegati alle attività di accreditamento delle strutture sanitarie pubbliche e private;
- Riaccertamento dei residui per il conto del bilancio Esercizio finanziario;
- Approvazione piano di ammortamento delle immobilizzazioni;
- Approvazione del Rendiconto generale della Gestione per l’esercizio finanziario antecedente;
- Variazioni di bilancio di previsione per l’esercizio finanziario in corso;
- Atti relativi agli adempimenti fiscali dell’Agenzia;
- Approvazione del Bilancio di Previsione per l’esercizio finanziario di riferimento;
- Tenuta del giornale trimestrale di cassa e verifica della situazione di cassa della Tesoreria;
- Creazione e aggiornamento mensile del “Registro fatture fornitori e consulenti”;
- Supporto tecnico-amministrativo al Revisore Legale;
- Gestione dei pagamenti effettuati da terzi tramite la piattaforma pagoPa;
- Supporto tecnico-contabile all’attività di rendicontazione di tutti i progetti finanziati con fondi dello Stato, dalla Regione e da altri Enti Pubblici;
- Rapporti con fornitori di beni e servizi e monitoraggio delle utenze.

### Attività, contratti e convenzioni

- Procedure ad evidenza pubblica;
- Gestione tracciabilità flussi finanziari, linee guida ai sensi dell'art. 3 della L. 136/2010;
- Acquisizione autorizzazioni presso l'Autorità per la vigilanza sui contratti pubblici di lavori servizi e forniture, finalizzata alla richiesta del Codice Identificativo Gara (C.I.G); al CIPE, finalizzata alla richiesta del Codice Unico di Progetto (C.U.P.); presso INAIL, INPS per il rilascio del Documento Unico attestante la regolarità contributiva nei confronti di più Enti, richiesto dalla Stazione appaltante in fase di aggiudicazione del contratto definitivo;
- Abilitazione e accreditamento presso CONSIP e conseguenti adesioni alle convenzioni per per procedure acquisitive di beni e servizi.
- convenzione con il dipartimento di medicina e scienze dell'invecchiamento dell'università degli studi " g. d'annunzio" di Chieti – Pescara

### Attività Legislativo-Legale

- Attuazione delle disposizioni concernenti la Legge n. 190/2012 e s.m.i., il D.Lgs. n. 33/2013 s.m.i. e il D.Lgs. 39/2013;
- Attuazione e controllo dell'obbligo di pubblicazione sul sito dell'ASR della modulistica e della documentazione relativa alle disposizioni elencate al punto precedente;
- Adozione del Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione ASR e Sezione Trasparenza;
- Eventuale aggiornamento al Codice di Comportamento in conformità alla normativa nazionale;
- Acquisizione dell'attestazione OIV dell'ASR sulla veridicità e attendibilità di quanto pubblicato sul sito dell'ASR;
- Predisposizione atti e provvedimenti a supporto dell'OIV della Regione Abruzzo e corrispondenza con i competenti servizi regionali,
- Monitoraggio del rispetto del Codice di comportamento dei dipendenti dell'ASR Abruzzo (Del. n. 5 del 2.02.2016) e trasmissione a tutti i dipendenti e collaboratori dell'ASR;
- Monitoraggio dell'indirizzo informatico e-mail anticorruzione;
- Monitoraggio e controllo sull'attuazione delle misure di prevenzione della corruzione obbligatorie e ulteriori e principalmente: 1) Acquisizione delle dichiarazioni rese all'atto di nomina dei componenti delle commissioni esaminatrici nei procedimenti relativi al reclutamento del personale dell'ASR 2) verifica del rispetto dell'astensione in caso di conflitti di interesse; 3) acquisizione delle dichiarazioni rese dai RUP; 4) comunicazioni al DFP delle autorizzazioni per lo svolgimento di attività extra-impiego ex art.53 D.Lgs. 165/2001 come modificato dalla L.190/2012;
- Pianificazione del programma formativo anticorruzione e trasparenza ai sensi della L. 190/2012 e s.m.i ;
- Predisposizione di pareri ed atti endoprocedimentali relativi ai provvedimenti amministrativi a supporto della Direzione Generale;
- Supporto all'attività legale all'ASR e al Revisore Legale dell'ASR;
- Predisposizione dei regolamenti interni all'ASR e relativo adeguamento alle normative vigenti.
- Attuazione delle disposizioni del Regolamento generale sulla protezione dei dati (Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016): aggiornamento periodico del Software web Actaprivacy s.a.a.s. per la gestione degli adempimenti previsti dal GDPR n. 679/2016; controllo e monitoraggio sull'attuazione delle misure tecniche e organizzative adottate dall'ASR nella gestione e protezione del trattamento dei dati sensibili del "Registro Regionale Tumori" e del "Registro Regionale malattie rare".

### Gestione dell'attività informatica

- Gestione della rete informatica (gestione server, account, posta elettronica ecc.) della ASR e supporto tecnico per l'installazione ed aggiornamento dei software;
- Gestione del sito web istituzionale della ASR Abruzzo.
- Piano Operativo per il recupero della mobilità passiva.

### Accreditamento

- Supporto Tecnico Amministrativo alle attività dell'OTA.
- Redazione della relazione finale della Segreteria Tecnica dell'OTA per rendicontare a fine esercizio finanziario le attività svolte e l'utilizzo delle risorse impiegate da trasmettere al Dipartimento per la Salute e il Welfare.
- Valutazione della documentazione trasmessa dai Gruppi di Esperti Regionali dell'Accreditamento (GERA) ed eventuali richieste di integrazioni alla documentazione presentata.
- Predisposizione della proposta di composizione dei GERA per la verifica del possesso dei requisiti (Gruppo Visita)
- Digitalizzazione, scannerizzazione, protocollazione interna su registro cartaceo della Segreteria Tecnica dell'O.T.A. di tutta la documentazione ad essa indirizzata e relativa archiviazione: (relazioni finali consegnate dai responsabili dei Gruppi Visita, relazioni integrative, notifica ai componenti dei Gruppi Visita del verbale di nomina e regolamento dell'OTA, assenza conflitti interessi, convocazioni CCRA ecc.).
- Completamento delle procedure previste e redazione della proposta motivata di accreditamento definitivo per le strutture richiedenti l'accREDITAMENTO;
- Convocazioni del CCRA;
- Verbalizzazione delle sedute del CCRA
- Trasmissione al Dipartimento per la Salute e il Welfare, per le specifiche determinazioni di competenza, delle schede di valutazioni finali del CCRA, con allegate le relative proposte motivate elaborate dall'ASR Abruzzo.
- Organizzazione di incontri con i Responsabili dei Gruppi di Visita per la risoluzione di criticità riscontrate nell'analisi della documentazione trasmessa dai gruppi GERA;
- Predisposizione tabelle di sintesi (formulate sulla base delle relazioni finali consegnate dai team leader dei Gruppi GERA) delle giornate di sopralluogo effettive di ciascun componente dei gruppi visita attivati. Calcolo degli oneri economici a carico della struttura richiedente l'accREDITAMENTO.
- Richiesta del versamento del contributo alle strutture già visitate dai gruppi GERA ai sensi di quanto stabilito dalla DGR n.83/2021.
- Verifica dell'avvenuto versamento e aggiornamento contabile degli oneri economici gestiti nel bilancio dell'Agenzia mediante contabilizzazione su capitolo di entrata e capitolo di spesa appositamente istituiti.
- Procedure istruttorie finalizzate ad indennizzare i soggetti pubblici e privati per le spese sostenute e documentate dagli Esperti Regionali per l'AccREDITAMENTO.
- Redazione report accREDITAMENTO per adempimenti LEA.
- Redazione report accREDITAMENTO per tavolo di monitoraggio.
- Modifiche ed integrazioni dei manuali di autorizzazione e accREDITAMENTO.

#### **f) Strategie ed obiettivi**

Nell'ambito della complessiva strategia di sviluppo e innovazione del Servizio Sanitario Regionale, verranno implementati e rafforzati funzioni e obiettivi qualificanti dell'Agenzia, con una specifica attività di monitoraggio, di valutazione, di formazione e ricerca, finalizzati ad una azione di supporto tecnico rivolto prioritariamente al miglioramento di cinque direttrici e linee operative:

1) Il governo clinico, con le sue diverse e complesse implicazioni, dovrà perseguire soprattutto una responsabilità di sistema. Promuovere la partecipazione delle diverse professioni a nuovi modelli organizzativi e gestionali che devono essere guidati nella loro riproducibilità e generalizzazione. Rivitalizzare l'istituto delle linee guida regionali dei percorsi diagnostici terapeutici (PDTA), delle reti cliniche integrate, sia formulando documenti che adattino alla realtà abruzzese le raccomandazioni delle società scientifiche sia attivando una funzione di controllo che rappresenti anche una funzione di guida tecnica e di tutela ai professionisti che operano sul campo. Nello specifico, l'ASR nell'arco del triennio sarà impegnata al monitoraggio, di appuntamento biennale, in attuazione della DGR n. 525 del 26.09.2017 recante "il Sistema di Misurazione dell'assistenza ospedaliera" redatto dall'ASR e che la vedrà impegnata nell'aggiornamento e adeguamento del sistema di Valutazione "MIS.MI" sulla base dei risultati ottenuti e delle eventuali criticità emerse e delle ulteriori indicazioni impartite a livello centrale.

2) Analisi epidemiologica di rilevanza sanitaria nella popolazione abruzzese. Strumento che si pone come cardine sia dell'attività clinica, con lo scopo di determinare, studiare e controllare le patologie incidenti e prevalenti, sia dell'attività di programmazione sanitaria degli organi decisori, in quanto tra i fini dello studio epidemiologico vi sono anche la valutazione degli effetti economici di una determinata malattia e l'analisi dei costi e dei benefici economici. Nell'ambito di tale direttrice verranno implementate le attività e funzionamento del Registro Tumori Regionale e del Registro Malattie Rare;

3) Gestione del sistema regionale di educazione continua in medicina, secondo i principi di evidenza scientifica.

4) Accreditemento Istituzionale quale processo di miglioramento continuo di qualità del sistema sanitario. A tale riguardo l'ASR ha redatto il Documento Tecnico concernente "Disciplina per il Funzionamento dell'Organismo Tecnicamente Accreditante. Accreditemento e Qualità" in attuazione all'Intesa Stato-Regioni del 20 dicembre 2012 recante "Disciplinare sulla revisione della normativa dell'Accreditemento" e contribuirà anche attraverso lo studio e analisi tecnica sull'aggiornamento dei requisiti di autorizzazione e di qualità per l'accreditemento istituzionale per tipologie di strutture/attività già esistenti nella Regione Abruzzo e di nuova introduzione. Tali azioni richiederanno un rinnovato impegno per armonizzare gli indirizzi delle politiche sanitarie rivolte ad assicurare sicurezza e qualità delle cure erogate ai pazienti. In questo senso, nelle azioni programmatiche previste dovranno essere integrati i processi di valutazione delle tecnologie sanitarie, per consentire l'allineamento coerente tra esigenze dell'efficienza con quelle prioritarie di efficacia di qualità, sicurezza, e appropriatezza.

Nel triennio in esame occorrerà dare ulteriore impulso all'azione di riorganizzazione dell'assistenza primaria secondo una logica di rete, in modo da consentire la presa in carico globale del paziente, costantemente nel tempo, da parte di un team con competenze diversificate. In tale ambito sarà necessario promuovere anche gli strumenti di raccordo ospedale-territorio come le cure intermedie e in particolare gli ospedali di comunità previsti, da ultimo, dall'Allegato 1, paragrafo 10, del D.M. 70 del 2015, seguendo il processo di sviluppo in ambito regionale e locale. A tal fine si prevede altresì la costituzione di un apposito tavolo presso il Ministero della Salute con la partecipazione di esperti della materia, referenti Agenas, ISS e Regioni, finalizzato alla definizione di criteri generali e condivisi sull'Ospedale di Comunità e relativi requisiti di qualità e sicurezza. Nell'ambito della riorganizzazione della rete ospedaliera, particolare interesse sarà rivolto ai modelli organizzativi relativi alla gestione e al trattamento delle patologie che necessitano di un precoce ed appropriato intervento sanitario, in quanto esse necessitano non solo di uno specifico percorso clinico per il paziente, ma anche di un modello di assistenza in rete che garantisca l'omogeneità di diagnosi e di cura, l'integrazione dei servizi coinvolti e l'orientamento del paziente.



### ***g) Conclusioni***

L'azione dell'ASR si incentrerà sulla definizione di strumenti di miglioramento che favoriscano efficacia, appropriatezza, e qualità degli interventi sanitari, garantendone l'appropriata valutazione, soprattutto in relazione all'assistenza primaria, alla gestione degli anziani e disabili nel territorio, alla terapia del dolore e cure palliative, alla creazione di percorsi preferenziali per l'oncologia e per il trattamento delle patologie cardiovascolari, al diabete e alle malattie metaboliche, anche tramite la messa in atto di proposte tecniche per la promozione della qualità e della sicurezza delle cure. L'ASR incentrerà l'attenzione anche sul setting assistenziale nell'anziano fragile essendo il paziente fragile anziano il vero paziente geriatrico, attraverso la proposta al Dipartimento Salute e alla Giunta Regionale di specifici PDTA.

Per queste ragioni, la ricerca della qualità organizzativa rappresenta una dimensione ampia e rilevante. Il processo di riorganizzazione implica un approccio che metta in luce la centralità degli aspetti organizzativi nel cambiamento del sistema e nella buona riuscita della riorganizzazione stessa con particolare attenzione all'assetto, allo sviluppo interno e all'esigenza di coniugare un efficiente utilizzo delle risorse con la migliore qualità del servizio offerto. Sarà necessario comunque, per introdurre tutti i cambiamenti ed innovare l'organizzazione garantendo qualità, che la ASR sia capace di comprendere ed agire su quegli elementi che condizionano il funzionamento un sistema sociale quale è quello di una organizzazione sanitaria: da una parte sugli aspetti strutturali e regolamentari quali organigrammi, regolamenti, procedure e dall'altra quelli comportamentali e culturali quali i valori, le culture, gli atteggiamenti e le relazioni interpersonali.

La sfida maggiore sarà legata alla costruzione di capacità e competenze organizzative e manageriali attraverso la realizzazione e redazione di linee guida per il contrasto alla diffusione del virus Sars-covid-2 in ambiente ospedaliero. Il piano di governance tecnico-scientifica e amministrativo-gestionale dell'ASR, oltre che definire le finalità e gli obiettivi per il triennio 2023-2025, realizza, attraverso la presente programmazione, la formalizzazione del controllo delle decisioni gestionali, nel rispetto della normativa vigente e delle compatibilità economico-finanziarie, e tenuto conto della possibile evoluzione delle potenzialità dell'ASR nell'ambito delle linee strategiche sopradescritte.

**Il Direttore  
Dott. Pierluigi Cosenza**