

|                                                                                                 |                                                                                                                                              |                                                       |                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------|
| LINEA PROGETTUALE                                                                               | 1. Percorso diagnostico terapeutico condiviso e personalizzato per i pazienti con multicronicità - anche in relazione all'emergenza Covid 19 |                                                       |                 |
|                                                                                                 |                                                                                                                                              |                                                       |                 |
| TITOLO DEL PROGETTO                                                                             | Ottimizzazione dei processi di presa in carico dei pazienti cronici e multi-cronici                                                          |                                                       |                 |
|                                                                                                 |                                                                                                                                              |                                                       |                 |
| REGIONE                                                                                         | CAMPANIA                                                                                                                                     |                                                       |                 |
| AZIENDA                                                                                         |                                                                                                                                              |                                                       |                 |
| cognome Nome del Responsabile                                                                   | Direttore Generale tutela della salute e coordinamento SSR                                                                                   |                                                       |                 |
| Ruolo                                                                                           |                                                                                                                                              |                                                       |                 |
| Recapiti Telefonici                                                                             |                                                                                                                                              |                                                       |                 |
| e mail                                                                                          |                                                                                                                                              |                                                       |                 |
| Risorse finanziarie occorrenti alla realizzazione del progetto. Modalità di reperimento risorse |                                                                                                                                              |                                                       |                 |
| Finanziamento                                                                                   | Riferimento normativi nazionali                                                                                                              | Riferimenti normativi regionali (Delibera, atto, ecc) | Importo         |
| Risorse Vincolate del PSN                                                                       | Accordo Rep. Atti n. 281 del 21 dicembre 2022                                                                                                | DGRC 471 del 01/08/2023                               | € 24.534.892.80 |
| Eventuali Risorse Regionali                                                                     |                                                                                                                                              |                                                       |                 |
|                                                                                                 |                                                                                                                                              |                                                       |                 |
| ARTICOLAZIONE DEI COSTI DURANTE LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO                                   |                                                                                                                                              |                                                       |                 |
| Tipologia di costi                                                                              | Importo in euro                                                                                                                              | Note                                                  |                 |
| Costi per la Formazione                                                                         |                                                                                                                                              |                                                       |                 |
| Costi gestione del progetto                                                                     |                                                                                                                                              |                                                       |                 |
| Costi                                                                                           |                                                                                                                                              |                                                       |                 |
| Costi                                                                                           |                                                                                                                                              |                                                       |                 |
| Risorse Necessarie per la realizzazione del progetto                                            |                                                                                                                                              |                                                       |                 |
| Disponibili                                                                                     | N. Risorse                                                                                                                                   | Note                                                  |                 |
| Da acquisire                                                                                    |                                                                                                                                              |                                                       |                 |

|                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                       |                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------|
| ANALISI DEL CONTESTO DI RIFERIMENTO (Se pertinenti riportare dati epidemiologici, di attività ecc.) | Gli ultimi dati ISTAT indicano nella nostra Regione un tasso medio di cronicità di 154,96 persone per mille abitanti con almeno una malattia cronica grave contro la media nazionale di 147,22 ogni mille abitanti e di 210,63 persone ogni mille abitanti con due o più malattie croniche contro la media nazionale di 211.63 ogni mille abitanti. L’obiettivo del SSR è quello di porre al centro del sistema la persona, mediante l’umanizzazione delle cure, realizzazione di percorsi di cura condivisi, l’equità di accesso ai servizi. L’elemento strategico delle politiche a sostegno delle cronicità sta nel sostenere il riorientamento del Sistema Sanitario verso un “approccio” di promozione della salute e medicina di iniziativa, che vede la centralità della persona e delle comunità nella programmazione sanitaria e sociosanitaria, e che riconosce la salute, individuale e collettiva. Il SSR deve quindi essere in grado di aiutare le persone a raggiungere il massimo grado di funzionalità possibile in relazione al proprio stato di salute, prevedendo una presa in carico efficace ma sostenibile sia in termini economici che in termini di valori individuali e sociali. Per raggiungere questi obiettivi è basilare definire nuovi percorsi assistenziali in grado di prendere in carico il paziente nel lungo termine, garantire la continuità assistenziale attraverso un approccio integrato e coordinato alla gestione delle loro condizioni mediche multiple, ottimizzando l’uso delle risorse e promuovendo un’assistenza centrata sul paziente e basata sull’evidenza scientifica. |                       |                                   |
| CRONOPROGRAMMA IN FORMATO GRAFICO                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                       |                                   |
| DURATA COMPLESSIVA DEL PROGETTO                                                                     | Data inizio prevista                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Data termine prevista | Possibile ulteriore proseguimento |
|                                                                                                     | 01/01/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 31/12/2022            | 31/12/2023                        |
|                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                       |                                   |
| OBIETTIVI GENERALI                                                                                  | <ul style="list-style-type: none"><li>➤ Implementare i percorsi assistenziali in grado di prendere in carico il paziente cronico nel lungo termine, riducendone il peso sull’individuo, sulla sua famiglia e sul contesto sociale, migliorando la qualità di vita, rendendo più efficaci ed efficienti i servizi sanitari in termini di prevenzione e assistenza e assicurando maggiore uniformità ed equità di accesso ai cittadini.</li><li>➤ Avviare la realizzazione di un modello di stratificazione della popolazione da utilizzare per la definizione, l’implementazione e l’aggiornamento (rispetto anche alle innovazioni organizzative del PNRR) e per la misurazione degli esiti dei PDTA, anche in termini di qualità di vita dei pazienti</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                       |                                   |
|                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                       |                                   |
| OBIETTIVI SPECIFICI                                                                                 | <ul style="list-style-type: none"><li>➤ Implementare la rete assistenziale per migliorare la gestione delle malattie croniche, ridurre il ricorso a esami diagnostici ripetitivi e inappropriati, nonché limitare il carico del trattamento farmacologico e delle cure non pianificate. Migliorare la qualità di vita del paziente promuovendo decisioni condivise nei vari setting assistenziali (Ospedale-Territorio).</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       |                                   |
|                                                                                                     | <ul style="list-style-type: none"><li>➤ Rimodulare l'offerta dei servizi per una adeguata gestione dei pazienti affetti da disturbi cognitivi, diabete mellito e BPCO, anche attraverso strumenti decisionali innovativi, e contribuire al miglioramento della tutela assistenziale dei pazienti attraverso l’ottimizzazione delle risorse disponibili.</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                       |                                   |
|                                                                                                     | <ul style="list-style-type: none"><li>➤ Migliorare la qualità della vita dei pazienti affetti da malattie rare attraverso percorsi assistenziali multidisciplinari e continuativi e sostenendo un approccio terapeutico che tenga conto delle differenze individuali sia dal punto genetico che di stile di vita.</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                       |                                   |

|                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |
|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
|                                                                                        | ➤ Ottimizzare l'assistenza al malato cronico promuovendo un modello uniforme di definizione applicazione e monitoraggio dei PDTA regionali e aziendali                                                                                                                                                                                                                                         |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |
| <b>RISULTATI ATTESI</b>                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |
| A breve termine che indicano i miglioramenti apportati dal progetto                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>Implementazione e diffusione di percorsi assistenziali condivisi</li> <li>Favorire l'integrazione delle reti</li> <li>Ridurre il peso della malattia sulla singola persona e sul contesto sociale</li> <li>Riduzione del rischio sanitario, dei costi assistenziali e di accessi impropri al pronto soccorso</li> </ul>                                 |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |
| A lungo periodo, a cui tendere, non direttamente raggiungibili al termine del progetto | <ul style="list-style-type: none"> <li>Favorire la continuità degli interventi e l'integrazione tra unità organizzative di interfaccia eliminando i "compartimenti stagni" e il concetto di singole prestazioni.</li> <li>Migliorare la qualità di vita dei pazienti multi-cronici;</li> <li>Migliorare ed automatizzare l'organizzazione ed il coordinamento dei servizi sanitari.</li> </ul> |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |
| <b>PUNTI DI FORZA</b>                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |
| <b>Indicare i punti di forza</b>                                                       | <b>Indicare le strategie/azioni per l'implementazione</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |
| Presenza di PDTA definiti in modo condiviso e sulla logica dell'analisi di processo    | <p>La Regione Campania con DCA 32/2019 ha emanato un documento tecnico di indirizzo sulla metodologia di stesura dei PDTA in Regione.</p> <p>I PDTA regionali sono condivisi a livello aziendale per migliorare l'appropriatezza clinica e organizzativa nella gestione del paziente multi-cronico.</p>                                                                                        |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |
| Sistema di governance multilivello consolidato a livello regionale                     | <p>Le Direzioni strategiche aziendali monitorano le attività dei PP.OO. e dei Distretti i quali con incontri periodici si confrontano e collaborano per facilitare la pianificazione, l'implementazione e il monitoraggio delle iniziative sanitarie sia aziendali che regionali.</p> <p>La DG Salute della Regione Campania effettua periodiche verifiche attraverso la raccolta dati.</p>    |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |
| <b>PUNTI DI DEBOLEZZA</b>                                                              | <b>Indicare le strategie/azioni per la riduzione</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |
| <b>Indicare i punti di debolezza</b>                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |
| <b>presenza di modelli organizzativi e approcci molto differenziati nelle Aziende</b>  | <p>Definizione di un modello unico regionale.</p> <p>Individuare nuovi modelli che promuovono l'integrazione dei servizi, il coordinamento delle cure, la prevenzione delle malattie.</p>                                                                                                                                                                                                      |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |
| <b>DIAGRAMMA DI GANT</b>                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Mese</b> |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                                                        | <b>Azione</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | gen-22      | feb-22 | mar-22 | apr-22 | mag-22 | giu-22 | lug-22 | ago-22 | set-22 | ott-22 | nov-22 | dic-22 |
|                                                                                        | Azione 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                                                        | Azione 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                                                        | Azione 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                                                        | Azione 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |

| <b>DESCRIZIONE ANALITICA DEL PROGETTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Fase</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Azioni</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Breve Descrizione dei contenuti</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Indicatori di Verifica</b>                                                                                                                             |
| Riordino della rete regionale ospedale/territorio                                                                                                                                                                                                                                                                   | <p>Riorganizzare la rete assistenziale dei servizi in grado di consolidare lo spostamento dell'asse di cura dall'ospedale al territorio attraverso percorsi di dimissione protetta e continuità assistenziale tra setting ospedalieri e unità di cura residenziale semiresidenziale/RSA</p> <p>Migliorare l'expertise del personale afferente alle strutture territoriali</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Garantire collaborazione tra ospedale e territorio (Strutture Residenziale e semiresidenziale/RSA) per assicurare una transizione sicura del paziente attraverso lo scambio di informazioni cliniche, la definizione dei piani di cura condivisi e coinvolgimento attivo dei sanitari di entrambi i settori.</li> <li>• Formazione del personale territoriale per gestire le esigenze complesse dei pazienti dimessi dall'ospedale</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                            | <p><b>Numero di aziende che attuano la transizione sicura</b></p> <p><b>Numero corsi di formazione attivati</b></p>                                       |
| Incrementare l'offerta dei servizi per una adeguata gestione dei pazienti affetti da demenza senile, diabete mellito e BPCO, anche attraverso strumenti decisionali innovativi, e contribuire al miglioramento della tutela assistenziale dei pazienti anche attraverso l'ottimizzazione delle risorse disponibili. | Adozione strumenti decisionali innovativi a supporto della gestione dei percorsi clinico-assistenziali dei pazienti                                                                                                                                                                                                                                                           | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Organizzazione di incontri periodici di confronto e approfondimento a livello aziendale per l'attuazione dei PDTA definendo gli obiettivi da raggiungere, le risorse disponibili e le modalità di monitoraggio</li> <li>• Promuovere l'utilizzo della telemedicina e di strumenti decisionali innovativi di supporto alla gestione dei percorsi clinico-assistenziali dei pazienti multicronici.</li> <li>• garantire la continuità delle cure dall'ospedale al territorio e l'appropriatezza prescrittiva attraverso l'utilizzo di strumenti decisionali innovativi.</li> <li>• Formazione degli operatori sanitari dedicati alla presa in carico del paziente multi-cronico</li> </ul> | <p><b>Numero di incontri effettuati</b></p> <p><b>Numero di prestazioni effettuate in telemedicina</b></p> <p><b>Numeri corsi formazione attivati</b></p> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Migliorare la qualità della vita dei pazienti affetti da malattie rare attraverso percorsi assistenziali multidisciplinari e continuativi e sostenendo un approccio terapeutico che tenga conto delle differenze individuali sia dal punto genetico che di stile di vita. | Riordino della rete regionale delle malattie rare                                                                                                                                                                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificazione dei percorsi diagnostici-terapeutici assistenziali e/o protocolli per patologie rare ad alta complessità e/o impatto epidemiologico sul territorio campano</li> <li>• Identificazione dei tavoli di lavoro per gruppi di patologia e tavoli di lavoro per tematiche trasversali all'intera rete, quale ricerca, emergenza, transizione.</li> <li>• Iniziative di formazione e informazione dedicate a tutte le figure della rete ed alla cittadinanza.</li> </ul> | <p><b>Numero di nuovi PDTA anno</b></p> <p><b>Numero di incontri gruppi tecnici di lavoro identificati</b></p> <p><b>Numero corsi formativi e informativi attivati</b></p> |
| Ottimizzare l'assistenza al malato cronico promuovendo un modello uniforme di definizione applicazione e monitoraggio dei PDTA regionali e aziendali                                                                                                                      | <p>Analizzare lo stato attuale di attuazione dei PDTA e riprogettare e migliorare i processi di creazione e applicazione</p> <p>Individuazione di strumenti per la valutazione dei pazienti con multi-cronicità</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mappatura degli strumenti e delle metodologie locali per la realizzazione di un nuovo modello di gestione dei PDTA</li> <li>• Attivazione di tavoli tecnici regionali per la definizione del modello di PDTA e del relativo workflow</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                   | <p><b>Ricognizione dei PDTA regionali</b></p> <p><b>Numero tavoli tecnici istituiti</b></p>                                                                                |
| <b>Trasferibilità</b><br><br><b>Indicare a quale altra realtà il progetto o parte di esso può essere trasferito</b>                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                            |
| <b>Tipo di realtà nella quale può essere implementato il progetto</b>                                                                                                                                                                                                     | Progetto o parte di esso può essere trasferito                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                            |
| <b>A tutte le realtà regionali, previa analisi ed adattamento al contesto organizzativo locale</b>                                                                                                                                                                        | Tutto il modello organizzativo e gestionale essere trasferito                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                            |