



Delibera della Giunta Regionale n. 622 del 13/11/2012

A.G.C. 19 Piano Sanitario regionale e rapporti con le UU.SS.LL.

Settore 1 Programmazione

Oggetto dell'Atto:

COORDINAMENTO DELLE ATTIVITA' DEL REFERENCE SITE REGIONALE PER L'INIZIATIVA DELLA COMMISSIONE EUROPEA EUROPEAN INNOVATION PARTNERSHIP (EIP) FOR ACTIVE AND HEALTHY AGING (AHA)

PREMESSO

- a. che il documento di riferimento rappresentato dal Libro Bianco "Together for Health: A Strategic Approach for the EU 2008-2013", identifica un contesto coerente per le attività comunitarie in ambito salute e propone tre obiettivi strategici per i prossimi anni, delineando i meccanismi di implementazione, e rinforzando il concetto "Salute in tutte le politiche";

PRESO ATTO che

- a. il Libro Bianco conferisce all'implementazione di un sistema comune di indicatori relativi ai dati sanitari, che siano generati in maniera confrontabile;
- b. l'obiettivo 1 del predetto Libro, denominato "Fostering good health in an ageing Europe", prevede che l'invecchiamento della popolazione, risultante dai ridotti tassi di natalità e dall'aumento della longevità, entro il 2050, sarà cresciuto del 70% nell'UE e determinerà un aumento dei costi sanitari di circa il 25%, con pesanti ripercussioni anche sul Sistema Sanitario Regionale della Campania;
- c. l'obiettivo 3 del predetto Libro, denominato "Supporting dynamic health systems and new technologies", evidenzia come le Nuove Tecnologie hanno la potenzialità di rivoluzionare i sistemi sanitari contribuendo al contempo alla loro sostenibilità futura, riferendosi in particolare ad e-Health, genomica e biotecnologie, perché capaci di migliorare la prevenzione e l'offerta assistenziale, supportando il passaggio dalla cura in ospedale alla prevenzione ed alle cure primarie;
- d. il Piano Sanitario Nazionale 2011-2013, sottolinea l'importanza di perseguire, nel settore dell'invecchiamento, politiche nazionali che siano coerenti con quelle comunitarie attraverso la promozione della salute lungo tutto l'arco della vita al fine di prevenire malattie e disabilità, nonché l'elaborazione di strategie di prevenzione cui si conciliano quelle di cura e riabilitazione, sottolineando la necessità di costruire una rete assistenziale per i bisogni complessi dell'anziano, strutturando un sistema in grado di una presa in carico organica interdisciplinare e tempestiva, e di utilizzare strumenti valutativi condivisi, integrando in un unico network le risposte sociali e sanitarie;
- e. il suddetto Piano Sanitario Regionale della Campania 2011-2013 prevede la costituzione di una Rete della non autosufficienza con percorsi integrati tra il settore sanitario e quello sociale, al fine di garantire risposte immediate ed una presa in carico globale a bisogni complessi;
- f. il predetto piano, sulla base degli elevati indici di fabbisogno, ha programmato numerosi interventi rispetto agli anziani;

CONSIDERATO che

- a. lo "Strategic Implementation Plan for the European Innovation Partnership on active and healthy ageing", adottato dallo Steering Group e presentato al Parlamento Europeo, al Consiglio Europeo ed alla Commissione Europea, rappresenta un approccio "pilota" finalizzato ad implementare una strategia condivisa per affrontare la sfida dell'invecchiamento demografico attraverso l'innovazione;
- b. gli obiettivi dello Strategic Implementation Plan si sostanziano nel:
 - migliorare lo stato di salute e la qualità di vita dei cittadini Europei, con particolare focus alle condizioni di vita della popolazione ultrasessantacinquenne;
 - migliorare la sostenibilità nel lungo termine dei sistemi socio-sanitari;
 - promuovere lo sviluppo dell'industria sanitaria attraverso il supporto alla ricerca sanitaria ;
 - promuovere la crescita e l'espansione di nuovi mercati nel campo della prevenzione e dell'adozione di corretti stili di vita;
- c. tali obiettivi risultano coerenti con le strategie regionali della Campania in termini socio-sanitari e di sviluppo industriale;
- d. il documento "Taking forward the strategic implementation plan", comunicato dalla Commissione Europea al Parlamento Europeo ed al Consiglio Europeo, individua quali "Reference Sites", diverse tipologie di attori (professionisti, pazienti, caregivers e familiari, fornitori di tecnologie e di servizi sanitari, managers del settore salute, esperti accademici ed autorità pubbliche) su scala regionale;
- e. l'impegno atteso da parte dei Reference Sites rispetto all'implementazione di una parte consistente delle azioni del Piano Strategico in maniera integrata:
- f. contribuendo con investimenti in risorse umane da parte di tutti i partecipanti alla coalizione;

- i. presentando una lista di risultati durante il periodo 2013-2015;
- j. i predetti obiettivi dei Reference Sites risultano coerenti con la programmazione sanitaria Regionale della Campania, rispetto alla riorganizzazione dei servizi assistenziali territoriali verso la deospedalizzazione, con la creazione di percorsi di cura integrati, ed alla creazione di una rete dell'assistenza domiciliare che includa i servizi sociali;
- k. presso l'AOU Federico II è in corso dal 2011 un'attività di Ricerca e Sviluppo (lettera protocollo N° 5357 del 30 Marzo 2011), successivamente formalizzata in tavolo tecnico Ricerca e Sviluppo (del. 226 del 31 Maggio 2012), a supporto dell'Azienda nella partecipazione ad iniziative di innovazione di carattere regionale, nazionale ed internazionale attraverso la stesura di progetti di ricerca, e l'identificazione e l'implementazione di nuovi modelli di cura, diagnosi ed assistenza;
- l. l'attività svolta da tale gruppo di lavoro, in termini di contributo a migliorare la coerenza delle scelte organizzative con le esigenze e le specifiche finalità istituzionali, sulla base e nel rispetto dei vincoli economici, promuovendo qualità, appropriatezza e sostenibilità delle prestazioni;

VISTA

- a. la candidatura della Regione Campania in qualità di Reference Site in risposta all'invito della Commissione Europea nell'ambito EIP-AHA;

RAVVISATA LA NECESSITA'

- a. di disporre di un coordinamento tecnico dotato di competenze specifiche, che funga da un lato come riferimento sul territorio per l'articolazione dei percorsi integrati di cura, organizzazione e gestione adeguata dei dati socio-sanitari condivisi per le strutture del territorio, e dall'altro garantisca una attiva presenza sui tavoli Europei ed ai lavori della commissione europea nell'ambito di EIP-AHA, al fine di rappresentare le istanze della Regione Campania;

Propongono e la Giunta all'unanimità

DELIBERA

1. di costituire uno specifico Team di coordinamento per il perseguimento degli obiettivi dello Strategic Implementation Plan;
2. di individuare in qualità di componenti del predetto Team:
 - il Dirigente del settore Programmazione o suo delegato;
 - il responsabile regionale del Progetto Mattone internazionale;
 - il responsabile del tavolo tecnico R&S dell'AOU Federico II;
3. che il team tecnico, così composto, sarà coordinato dalla d.ssa Maddalena Ilario e si avvarrà del contributo dei Commitment "Integrated network for the management of cardiovascular complications in healthy aging"; "OSTEOCARE: An integrated model of care, cure and prevention for frailty osteoporosis and its complications"; "AMS, Integrated Adherence Monitoring System" secondo modalità indicate con successivo decreto dirigenziale;
4. di individuare come obiettivi del Team i seguenti items:
 - a. migliorare lo stato di salute e la qualità di vita dei cittadini Europei, con particolare focus alle condizioni di vita della popolazione ultra sessantacinquenne;
 - b. migliorare la sostenibilità nel lungo termine dei sistemi socio-sanitari;
 - c. promuovere lo sviluppo dell'industria sanitaria attraverso il supporto alla ricerca sanitaria ;
 - d. promuovere la crescita e l'espansione di nuovi mercati nel campo della prevenzione e dell'adozione di corretti stili di vita;
5. di stabilire che la partecipazione al presente team è a titolo gratuito e che ai componenti nonché ai soggetti successivamente individuati per il supporto all'intervento spetterà esclusivamente il rimborso - da parte delle aziende di provenienza - delle spese vive documentate di viaggio, vitto e alloggio a titolo di trasferta, secondo i rispettivi CCNL aziendali;
6. di trasmettere il presente atto, per quanto di competenza, all'AA.GG.CC. n. 19 "Piano Sanitario Regionale", all'AA.GG.CC. n. 09 "Rapporti con gli Organi Nazionali ed Internazionali in materia di interesse regionale" e al Settore "Stampa e Documentazione" per la pubblicazione sul B.U.R.C.