

**SERVIZIO SANITARIO  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
AZIENDA SOCIO-SANITARIA LOCALE N. 8  
DI CAGLIARI**

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 627 DEL 05/10/2023**

Proposta n. 701 del 05/10/2023

**STRUTTURA PROPONENTE: DIREZIONE SANITARIA**

**OGGETTO:** gemellaggio con l'azienda Sanitaria Locale CN 2 "Alba-Bra" – trasferimento ed implementazione della Buona Pratica avente come oggetto Sistema Telemed cn2 – Evisus.

<b>Ruolo</b>	<b>Soggetto</b>	<b>Firma Digitale</b>
L'istruttore	Dott. Giovanni A. Sanjust di Teulada	
Il Responsabile del Procedimento e della Struttura Proponente	Dott. Roberto Massazza	

La presente Deliberazione prevede un impegno di spesa a carico della Azienda Socio Sanitaria Locale n. 8 di Cagliari

SI

NO

DA ASSUMERE CON SUCCESSIVO PROVVEDIMENTO

La presente Deliberazione è soggetta al controllo preventivo di cui all'art. 41 della L.R. 24/2020.

SI

NO

## IL DIRETTORE SANITARIO

**visto** il decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 “Riordino della disciplina in materia sanitaria” e ss.mm.ii;

**vista** la legge regionale 11 settembre 2020, n. 24 “Riforma del Servizio Sanitario Regionale e riorganizzazione sistematica delle norme in materia. Abrogazione della legge regionale n. 10 del 2006, della legge regionale n. 23 del 2014 e della legge regionale n. 17 del 2016 e di ulteriori norme di settore” e ss.mm.ii.;

### **viste**

- la deliberazione n. 46/31 del 25 novembre 2021, con la quale la Giunta Regionale ha costituito l’Azienda Socio Sanitaria Locale n. 8 di Cagliari, a far data dal 01/01/2022, e ha individuato la sede legale della stessa;
- la deliberazione n. 51/44 del 30 dicembre 2021, con la quale la Giunta Regionale ha nominato il Dott. Marcello Tidore Direttore Generale dell’Azienda Socio Sanitaria Locale n. 8 di Cagliari;

**vista** la Deliberazione del Direttore Generale n. 1 del 4 gennaio 2022, con la quale si è preso atto del conferimento dell’incarico di Direttore Generale al Dott. Marcello Tidore;

**viste** le Deliberazioni del Direttore Generale n. 334 del 19 luglio 2022 e n. 338 del 09 settembre 2022 con le quali il Dott. Gianluca Calabrò è stato nominato Direttore Amministrativo dell’Azienda Socio Sanitaria Locale n. 8 di Cagliari;

**vista** la Deliberazione del Direttore Generale n. 404 del 14 ottobre 2022 con la quale il Dott. Roberto Massazza è stato nominato Direttore Sanitario dell’Azienda Socio Sanitaria Locale n. 8 di Cagliari;

**rilevato** che con deliberazione della Giunta Regionale n. 4/61 del 16/02/2023 è stato dichiarato conforme, ai sensi dell’art. 16, comma 2, della legge regionale 11 settembre 2020, n. 24, l’atto aziendale definitivo approvato dalla Azienda socio-sanitaria locale n. 8 di Cagliari con la deliberazione de Direttore Generale n. 25 del 1.2.2023;

**richiamato** il Decreto Legislativo del 14/03/2013, n. 33 e ss.mm.ii. recante “Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni”;

### **visto**

- l’Accordo di Partenariato con l’Italia per l’impiego dei fondi strutturali e di investimento europei per la crescita e l’occupazione per il periodo 2014-2020, approvato con Decisione di Esecuzione della Commissione Europea C (2014) 8021 del 29 ottobre 2014 modificato con decisione di esecuzione finale della Commissione Europea C (2018) 598 dell’8 febbraio 2018;
- il Programma Operativo Nazionale “Governance e Capacità Istituzionale” 2014-2020 (di seguito anche “PON”), adottato con decisione C (1343) del 23 febbraio 2015 dalla Commissione Europea, il quale si propone di contribuire alla realizzazione della Strategia dell’Unione Europea per una crescita intelligente, sostenibile e inclusiva e per il perseguimento della coesione territoriale, economica e sociale attraverso interventi di

rafforzamento della capacità amministrativa e istituzionale delle autorità pubbliche e di modernizzazione della PA;

- l'articolo 123 del Regolamento (UE) n. 1303/2013 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 17 dicembre 2013, in cui l'Italia ha individuato l'Agenzia per la Coesione Territoriale quale Autorità di Gestione (di seguito "AdG") al fine di assicurare l'efficace attuazione dell'impianto strategico delineato dal "PON";

#### **vista**

- la Convenzione del 4 agosto 2015 tra l'Agenzia per la Coesione Territoriale e la Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento della Funzione Pubblica con la quale è stato affidato al predetto Dipartimento il ruolo di Organismo Intermedio, di cui all'art. 123, comma 6 del Regolamento n.1303/2013, nonché lo svolgimento dei compiti propri dell'AdG per la realizzazione degli ambiti di intervento del "PON" relativi agli ASSI 1, 2 e 3;
- la Convenzione sottoscritta in data 13 dicembre 2016 tra il Dipartimento della funzione pubblica e il Ministero della Salute, con la quale quest'ultimo è stato individuato – ai sensi dell'articolo 2, paragrafo 10, del citato Regolamento (UE) 1303/2013 – come Amministrazione Beneficiaria per la realizzazione del progetto "PonGov Cronicità – Sostenere la sfida alla cronicità con il supporto dell'ICT" – CUP J51H16000170007, che prevede un finanziamento pari a € 20.192.469,00 (euro ventimilionicentonovantaduemilaquattrocentosessantasei/00) e da ultimo rimodulato per un importo di € 15.496.185,48 (euro quindicimilioniquattrocentonovantaseimilacentottantacinque/48), a valere sul PON "Governance e capacità istituzionale (2014-2020)"– Asse 1 – Obiettivo specifico 1.3 "Miglioramento delle prestazioni della Pubblica Amministrazione"– Azione 1.3.2 "Interventi di innovazione nella gestione dei servizi sanitari che prevedano il supporto allo sviluppo delle competenze funzionali all'implementazione dei processi di innovazione (Patto per la Salute)";

**richiamato** l'Accordo di Collaborazione tra Amministrazioni Pubbliche perfezionato in data 4 febbraio 2019 tra Ministero della Salute - Direzione generale della programmazione sanitaria e AGENAS avente ad oggetto, in complementarità con l'azione di regia complessiva e strategica svolta dal Ministero nell'ambito del "PonGov Cronicità", la realizzazione del Progetto attraverso un'attività di supporto al Project Management (Direzione e Coordinamento) per tutte le Linee di attività e, in particolare, all'attuazione della Linea di intervento 1 "Promuovere l'emersione, la raccolta, la conoscenza di Buone Pratiche";

**visti** gli interventi di Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR), Missione 6 Component 1, Reti di prossimità, strutture intermedie e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale, e Component 2, Innovazione, ricerca e digitalizzazione del servizio sanitario nazionale, nonché valorizzare il paziente, rafforzare la rete territoriale creando un sistema sanitario più vicino alla popolazione, caratterizzato da una maggiore capillarità, aderente con un modello di presa in carico proattiva, sia negli interventi di prevenzione che di diagnosi e cura, e dall'integrazione e continuità dell'assistenza nei diversi setting anche nell'ambito dell'emergenza urgenza, attraverso azioni di riforma che definiscono nuovi standard organizzativi, tecnologici e qualitativi, investendo con forza su processi di governance, strutture, servizi, tecnologie e competenze;

**considerato** che obiettivo del progetto "PonGov Cronicità" è promuovere la riorganizzazione dei processi di gestione delle cronicità attraverso la definizione, il trasferimento e il supporto all'adozione, in ambito regionale, di strumenti metodologici e operativi volti a sostenere la definizione di modelli regionali innovativi di gestione della cronicità e, in particolare, attraverso il

supporto dell'ICT per la costruzione di una rete finalizzata a migliorare l'offerta di cure e supportare le Regioni nella valutazione e pianificazione di azioni e investimenti volti a sostenere la sfida della cronicità;

### **preso atto**

a) che il Progetto si declina in tre linee di attività specifiche: L.1 - Promuovere l'emersione, la raccolta, la conoscenza di Buone Pratiche; L.2 - Coordinare l'analisi, la valutazione ed il confronto con le esperienze locali per la trasferibilità; L.3 - Rilevare e analizzare le azioni di cambiamento necessarie all'efficacia di investimenti nonché delle Linee Trasversali Direzione e coordinamento e Monitoraggio e Valutazione;

b) che le attività previste dalla prima fase del progetto, L.1 "Promuovere l'emersione, la raccolta, la conoscenza di Buone Pratiche" hanno portato, attraverso il recepimento, analisi e valutazione delle esperienze più significative sul tema della cronicità e dell'ICT, presentate da tutte le Regioni e Province Autonome italiane, alla definizione di una Cassetta degli Attrezzi quale kit di strumenti a supporto dei processi di pianificazione, organizzazione, implementazione e valorizzazione di modelli innovativi per la gestione della cronicità in coerenza con il Piano Nazionale Cronicità;

c) che è stato redatto – e successivamente integrato e reso disponibile attraverso i canali dell'Osservatorio Cronicità – il Manuale Operativo "Logiche e strumenti gestionali e digitali per la presa in carico della Cronicità" sviluppato sinergicamente con le attività di definizione del successivo DM n.77 del 23 maggio 2022 "Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale";

d) che il lavoro congiunto del Ministero della Salute e di Agenas ha fornito supporto metodologico alle Regioni creando le condizioni necessarie all'effettivo trasferimento e scambio di esperienze attraverso gli esperti del Nucleo Tecnico Centrale (NTC) e gli esperti del Nucleo Tecnico Territoriale (NTT);

e) che dalle attività di emersione e sistematizzazione delle esperienze territoriali sono stati avviati cinque Tavoli di lavoro tematici (Telemedicina, Modelli innovativi - Assistenza Domiciliare, Presa in carico e PDTA, Fragilità specifiche, Rete delle emergenze e rete territoriale per la cronicità) i quali hanno favorito, anche a seguito del confronto con le Regioni, il progredire delle attività volte alla condivisione di modelli organizzativi innovativi in coerenza con gli orientamenti delle politiche nazionali sanitarie, anche a seguito dell'esperienza pandemica);

f) che per promuovere e garantire la massima partecipazione di istituzioni, cittadini e portatori di interesse alla definizione della Cassetta degli Attrezzi, è stata disegnata la "Piattaforma della Cronicità" come strumento di rappresentazione strutturato e organizzato di metodi, tecniche e modelli di sanità digitale di comprovata efficacia applicati alla cronicità, in cui sono reperibili le schede tecniche delle Buone Pratiche

g) che è stato realizzato un sito di progetto "Osservatorio cronicità" che ospita la Comunità di Pratica, strumento fondamentale per lo scambio e il confronto tra gli operatori e policy maker della cronicità e ICT sulle esperienze innovative;

**considerata** la disponibilità da parte della Azienda Sanitaria Locale CN 2 "Alba-Bra" a trasferire la Buona Pratica ad altri contesti regionali nell'ambito delle attività di disseminazione previste dal progetto PonGov Cronicità, in accordo con quanto previsto dalla Cassetta degli Attrezzi definita nella linea progettuale L.2 - Coordinare l'analisi, la valutazione ed il confronto con le esperienze locali per la trasferibilità, come da propria Deliberazione n. 512 del 22/06/2023;

**rilevato** l'interesse della Asl Cagliari a cogliere l'opportunità di attivare un gemellaggio per beneficiare delle conoscenze, competenze e modelli clinici e gestionali maturati dalla Azienda Sanitaria Locale CN 2 "Alba-Bra" attraverso la gestione della Buona Pratica mediante il trasferimento nel proprio contesto;

**preso atto** che si intende mutuare la Buona Pratica "Sistema Telemed cn2-Evisus" di cui alla sopracitata deliberazione;

**considerati** gli indirizzi della Conferenza Unificata per l'attività dell'Agenzia per i servizi sanitari regionali, espressi ai sensi dell'articolo 9, comma 2, lettera g), del decreto legislativo 28 agosto 1997, n. 281 (Rep atti n. 73/C.U. del 20 settembre 2007 - Rep Atti n. 662/C.U. del 19 giugno 2003);

**viste** le disposizioni di cui al Patto per la Salute 2014 – 2016, approvato dalla Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano il 10 luglio 2014, rep. N. 82/CSR;

**dato atto** che il soggetto che propone il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate;

### **PROPONE**

- 1)** l'adozione, trasferimento e implementazione della Buona Pratica avente come oggetto Sistema Telemed cn2 – Evisus mediante il gemellaggio con l'Azienda Sanitaria Locale CN 2 "Alba-Braa" di cui alla Deliberazione n. 512 del 22/06/2023;
- 2)** di dare atto che le attività necessarie al trasferimento della Buona Pratica e che il coordinamento dell'attività funzionale al raggiungimento dell'oggetto della presente delibera siano in capo ai seguenti soggetti: 1) SC Emodialisi – Dott. Stefano Murtas;
- 3)** che ciascuna parte coinvolta dia seguito agli adempimenti e alle attività necessarie al fattivo trasferimento della Buona Pratica, secondo il Piano delle attività allegato alla presente;
- 4)** che le suddette attività non comportino trasferimenti finanziari tra le Parti in quanto i relativi oneri rimangono a carico di ciascun Ente coinvolto;
- 5)** di trasmettere copia del presente atto alla SC Affari Generali per la pubblicazione all'Albo Pretorio on-line dell'Azienda Socio Sanitaria Locale n. 8 di Cagliari, alla AGE.NA.S. e alla Azienda Sanitaria Locale CN 2 "Alba-Braa"

### **IL DIRETTORE SANITARIO**

Dott. Roberto Massazza

(Firma apposta sul frontespizio)

per le motivazioni sopra riportate che si intendo integralmente richiamate

ACQUISITI I PARERI			
DIRETTORE SANITARIO		DIRETTORE AMMINISTRATIVO	
Dott. Roberto Massazza		Dott.ssa Gianluca Calabrò	
FAVOREVOLE	<input checked="" type="checkbox"/>	FAVOREVOLE	<input checked="" type="checkbox"/>
CONTRARIO	<input type="checkbox"/>	CONTRARIO	<input type="checkbox"/>
NON NECESSARIO	<input type="checkbox"/>	NON NECESSARIO	<input type="checkbox"/>

#### IL DIRETTORE GENERALE

**vista** la su estesa proposta, che si richiama integralmente;

**dato atto** che il soggetto che adotta il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate;

#### DELIBERA

**1) di approvare** il contenuto della proposta di deliberazione sopra richiamata e per l'effetto di darne integrale esecuzione.

#### IL DIRETTORE GENERALE

**Dott. Marcello Tidore**

**ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE**

A) Piano Operativo

B) Deliberazione 512 del 22/06/2023 Azienda Sanitaria Locale CN 2 "Alba-Braa"

**ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE**

Si attesta che la presente deliberazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line dell'ASL n. 8 di Cagliari dal 05/10/2023 al 20/10/2023

Il Direttore della SC Affari Generali – Rpct o suo delegato

Dott. / Dott.ssa Giovanni A. Sanjust di Teulada