

## **AZIENDA SANITARIA LOCALE SALERNO**

VIA NIZZA,146-84124-SALERNO

### **DELIBERAZIONE**

Proposta:

Proponente: **UOC Segreteria della Direzione Strategica e degli Organi e Organismi Aziendali Comunicazione**

#### **Provvedimento con Esecutività:**

<b>X</b>	<b>Ordinaria</b>	
	<b>Immediata</b>	<b>Motivazione: Per consentire l' immediata esecutività di quanto contenuto.</b>
	<b>Altre fattispecie</b>	<b>Come indicato nel corpo del provvedimento.</b>

**Oggetto: PPDTA ASL SALERNO CRM** - "Percorso preventivo-diagnostico-terapeutico-assistenziale (PPDTA) per la presa in carico della popolazione affetta da sindrome cardio-renale-metabolica (CRM)" e "Manuale operativo a supporto degli infermieri per la gestione del paziente con sindrome cardio-renale-metabolica (CRM) per le Bottega della Comunità" - Presa d'atto e approvazione

Alla stregua dell'istruttoria compiuta e delle risultanze e degli atti tutti richiamati nelle premesse che seguono, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché per espressa dichiarazione di regolarità tecnica ed amministrativa della stessa resa a mezzo di sottoscrizione della presente, da parte de **IL DIRETTORE/IL DIRIGENTE di UOC Segreteria della Direzione Strategica e degli Organi e Organismi Aziendali Comunicazione**

## **PREMESSO**

CONSIDERATO che:

- la sindrome Cardio-Renale-Metabolica (CRM) è una malattia sistemica caratterizzata da interconnessioni fisiopatologiche tra diversi fattori di rischio metabolici, cardiovascolari e renali (ipertensione, ipercolesterolemia, insufficienza cardiaca, diabete di tipo 2, malattia renale cronica) che portano alla disfunzione multiorgano, determinando un'accelerazione della complessità clinica e, conseguentemente quella organizzativa, in pazienti sempre più anziani, con un elevato tasso di eventi avversi, prevalentemente di tipo cardiovascolare;
- la dimensione epidemiologica attuale, unitamente alle stime di prevalenza attesa, qualifica la sindrome CRM come una sfida strategica per il Servizio Sanitario Nazionale e dunque anche per l'Azienda Sanitaria Locale di Salerno anche in termini di complessità clinica e organizzativa associata alla gestione dei pazienti CRM;
- affrontare questa sfida richiede quindi non solo una gestione clinica articolata, ma anche un'attenzione puntuale e olistica all'organizzazione dei servizi, oltre che un approccio innovativo e dedicato, che ponga il paziente in maniera integrata, e contribuisca a rallentare la progressione della sindrome CRM, riducendo sia i costi economici che sociali associati, e contenendo l'aumento previsto per il futuro;

PRESO ATTO che, con l'obiettivo di affrontare la sfida associata alla gestione del paziente con sindrome CRM, in considerazione delle dimensioni epidemiologiche e dell'impatto organizzativo ed economico associato, l'ASL Salerno ha ritenuto necessaria e prioritaria la definizione un percorso preventivo-diagnostico-terapeutico-assistenziale (PPDTA) per la presa in carico della popolazione affetta da sindrome CRM - relativo esclusivamente alla gestione delle patologie "Core" della Sindrome CRM (Diabete di tipo 2 - DM2, Insufficienza Cardiaca - SC, Malattia Renale Cronica - CKD);

RICHIAMATA la nota della Direzione Generale n.ro 142741 del 4 luglio 2024 con cui è stato istituito il Gruppo di Lavoro di profili multidisciplinari e multiprofessionali per la predisposizione del PPDTA, oltre che tutte le ulteriori riunioni in cui il GdL si è riunito per formalizzare la proposta esecutiva (Allegato 1, che forma parte integrante e sostanziale del presente Atto deliberativo);

DATO ATTO che, nello specifico, il PPDTA CRM della ASL Salerno si pone l'obiettivo di formalizzare il percorso di presa in carico del paziente con sindrome CRM nel contesto aziendale, coerentemente con le priorità locali e nazionali, sostenendo l'efficacia dei processi e la continuità terapeutica del paziente fra i diversi setting assistenziali coinvolti in ottica di continuo perfezionamento dell'assistenza alla persona, con le seguenti priorità strategiche:

- l'adozione di un modello di stratificazione della popolazione CRM, individuando diversi

livelli di complessità e definendo percorsi personalizzati e differenziati per ciascun cluster;

- il rafforzamento delle condizioni di multidisciplinarietà e multiprofessionalità nella gestione del paziente CRM, adottando un approccio integrato che coinvolga diversi professionisti sanitari;
- la promozione delle logiche di proattività del sistema, anche attraverso lo svolgimento di attività di medicina di iniziativa, per favorire la diagnosi precoce (prevenzione primaria) e prevenire lo sviluppo di complicanze associate alle patologie CRM (prevenzione secondaria e terziaria);
- favorire la prossimità dei servizi nell'assistenza dei pazienti CRM, garantendo l'accesso a cure di qualità il più vicino possibile al loro luogo di residenza, valorizzando le peculiarità della rete di offerta di servizi della ASL Salerno (sperimentalmente per le Botteghe della Comunità e più in generale nell'intero territorio provinciale);
- garantire appropriatezza terapeutica al fine di ridurre il rischio di complicanze legate alla sindrome CRM, in coerenza con le linee guida scientifiche di riferimento;
- garantire equità di accesso ai servizi sanitari e alle terapie, promuovendo la sostenibilità delle scelte per migliorare l'utilizzo delle risorse e differenziando i servizi in funzione del livello di vulnerabilità sociale della popolazione di riferimento;

**PRESO ATTO** che il PPDTA (Allegato 1) è stato costruito in conformità con quanto previsto dal "Documento Tecnico di indirizzo sulla metodologia di stesura dei Percorsi diagnostico-terapeutici assistenziali (PDTA) in Regione Campania" di cui al DCA n.32 del 25 marzo 2019 e dalle linee guida nazionali sulle patologie trattate;

**CONSIDERATO** inoltre che:

- per dare ulteriore impulso alla sanità d'iniziativa nelle zone interne come previsto dal Decreto Ministeriale n. 77/2022 che individua l'infermiere di famiglia e comunità (IFOC) quale figura professionale di riferimento che assicura l'assistenza infermieristica ai diversi livelli di complessità, in collaborazione con tutti i professionisti presenti nella comunità e per determinare una maggiore efficacia organizzativa è stato inoltre predisposto il Manuale operativo a supporto degli infermieri per la gestione del paziente con sindrome cardio-renale-metabolica (CRM) per le Botteghe della Comunità (Allegato 2, che forma parte integrante e sostanziale del presente Atto deliberativo);
- il Manuale ha l'obiettivo principale di approfondire il ruolo degli infermieri che operano nelle Botteghe della Comunità, con particolare attenzione alla gestione appropriata del paziente CRM;

**RICHIAMATO** infine l'Accordo di Collaborazione tra la ASL Salerno e la BITSPA, validato dal DPO aziendale e sottoscritto in data 28 giugno 2024 dalle parti, che ha come scopo quello di perseguire il miglioramento dell'appropriatezza terapeutica in ambito cronicità attraverso un approccio Health Value Based Care per il miglioramento della governance clinica dei pazienti affetti da patologie Cardiorenali Metaboliche;

**ATTESTATO:**

che il presente provvedimento, alla stregua dell' istruttoria compiuta, e delle risultanze e degli atti tutti richiamati nella premessa, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, è regolare e legittimo, nella forma e nella sostanza, ai sensi della vigente normativa e utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall' art.1 della L.20/94 e successive modifiche;

**ATTESTATA:**

che la conformità del presente atto alle norme sul trattamento dei dati di cui al D.Lgs 196/2003 così come integrato con le modifiche introdotte dal D.Lgs 101/2018 per l' adeguamento della normativa nazionale al Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e dalle novelle introdotte dalla legge 27 dicembre 2019 n.160, che contiene principi e prescrizioni per il trattamento dei dati personali, a che con riferimento alla loro "diffusione", e dichiarato di aver valutato la rispondenza del testo, compreso degli eventuali allegati, destinato alla diffusione per il mezzo dell' Albo Pretorio alle suddette prescrizioni e ne dispone la pubblicazione nei modi di legge;

**DICHIARATO:**

che la documentazione originale a supporto del presente provvedimento è depositata e custodita agli uffici del Dipartimento/U.O. proponente;

che non sussistono motivi ostativi a procedere essendo l' atto conforme alle disposizioni di legge in materia ed ai regolamenti e/o direttive dell'Ente, nonchè coerente con gli obiettivi strategici individuati dalla Direzione Generale e le finalità istituzionali dell'Ente.

**Il Responsabile del procedimento dichiara:**

l' insussistenza del conflitto di interesse, allo stato attuale, ai sensi dell' articolo 6 bis della Legge n.241/90 in relazione al citato provvedimento e l' aderenza del presente atto alle misure previste nel vigente piano anticorruzione.

**PROPONE AL DIRETTORE GENERALE**

Per quanto in premessa, che qui si intende integralmente riportato

- Di prendere atto e approvare il percorso preventivo-diagnostico-terapeutico-assistenziale (PPDTA) per la presa in carico della popolazione affetta da sindrome cardio-renale-metabolica (CRM), (Allegato 1, che forma parte integrante e sostanziale del presente Atto deliberativo);
- Di prendere atto e approvare il Manuale operativo a supporto degli infermieri per la gestione del paziente con sindrome cardio-renale-metabolica (CRM) per le Bottega della Comunità (Allegato 2, che forma parte integrante e sostanziale del presente Atto deliberativo);
- Di trasmettere la presente Deliberazione a tutti i membri del Gruppo di Lavoro così come specificato nel Capito 7 dell'PPDTA, oltre che al Dipartimento del Governo Clinico aziendale, a tutti i Direttori di Distretto e ai Direttori di Presidio Ospedaliero aziendali per la diffusione del presente PPDTA;

- Di trasmettere la presente Deliberazione alla Direzione Generale per la Tutela della salute e il Coordinamento del Sistema Sanitario regionale della Regione Campania;

**IL DIRETTORE \ DIRIGENTE UOC Segreteria della Direzione Strategica e degli Organi e Organismi Aziendali Comunicazione - [ Colavita Francesco ]**

**IL DIRETTORE GENERALE**

**IN VIRTÙ** dei poteri conferitigli con D.G.R.C. n. 322 del 21/06/2022 e D.P.G.R.C. n. 110 del 04/08/2022;

**Vista** la proposta formulata dal Direttore/Dirigente proponente alla stregua dell'istruttoria compiuta dallo stesso e delle risultanze e degli atti tutti richiamati nella premessa, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dell' espressa dichiarazione di regolarità e legittimità della stessa, a mezzo sottoscrizione , nella forma e nella sostanza ai sensi della vigente normativa e utilità per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art.1 della L.20\94 e successive modifiche;

**Acquisiti** i pareri del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario:

**PARERI:**

<b>X</b>	<b>Favorevole</b>
----------	-------------------

	<b>Non Favorevole</b>
--	-----------------------

Motivazione (In caso di parere non favorevole)  
Germano Perito FIRMATO

<b>X</b>	<b>Favorevole</b>
----------	-------------------

	<b>Non Favorevole</b>
--	-----------------------

Motivazione (In caso di parere non favorevole)  
Primo Sergianni FIRMATO

## **DELIBERA**

per i motivi di cui alla premessa che qui si intendono integralmente riportati:

- di approvare la proposta formulata che qui si intende integralmente riportata;
- di trasmettere il presente provvedimento ai destinatari indicati in proposta.

I documenti afferenti al seguente procedimento sono stati firmati digitalmente da:

Colavita Francesco - ASL Salerno\_PPDTA CRM\_DEF\_1.pdf - 30/12/2024 15:10:40

Perito Germano - proposta-approvata\_1.pdf - 02/01/2025 14:56:40

Sergianni Primo - proposta-approvata\_1\_1.pdf - 05/01/2025 16:27:19

## **IL DIRETTORE GENERALE**

Ing.Gennaro Sosto

**Allegati alla presente:**

**Allegati Atti Amministrativi (Nome File:ASL SA\_Manuale**

**operativo\_IFOC\_BOTTEGHE\_def.pdf - Impronta:**

**ee2d17461d5a961b7a043b3b35a717c09eabe0eee0e357ac9db85ff5de5bcc4dfd7d0e5e2c  
371d4ac47bd55563551b8f0431f904e6b2ea687d5eb1b46ee52078) -**

**PUBBLICABILE;**

**Allegati Atti Amministrativi (Nome File:ASL Salerno\_PPDTA CRM\_DEF\_1.pdf -**

**Impronta:**

**11646858dafcfb5ed7dad73cddced3a2edcebf85c3f7253164447e29835527355940749ec1  
282853699a2069c50311e9d62c140e1a020a133307fd5a8d4f5b7e) -**

**PUBBLICABILE;**

**IL DIRETTORE**

**UOC Segreteria della Direzione Strategica e degli Organi e Organismi Aziendali  
Comunicazione- [ Colavita Francesco ]**



Trasmessa ai soggetti esterni sotto elencati a cura del servizio proponente:

Notificata ai soggetti interni sotto elencati:

UOC Segreteria della Direzione Strategica e degli Organi e Organismi Aziendali

Comunicazione

UOC Gestione dei Flussi Finanziari ed Economico Gestionali

Collegio Sindacale