

CONFERENZA DEI SINDACI ASST BERGAMO EST

Seriate, 19 ottobre 2022
Auditorium Cineteatro Gavazzeni

Dott. Francesco Locati
Direttore Generale ASST Bergamo Est

Scenario



Mega trends

invecchiamento popolazione

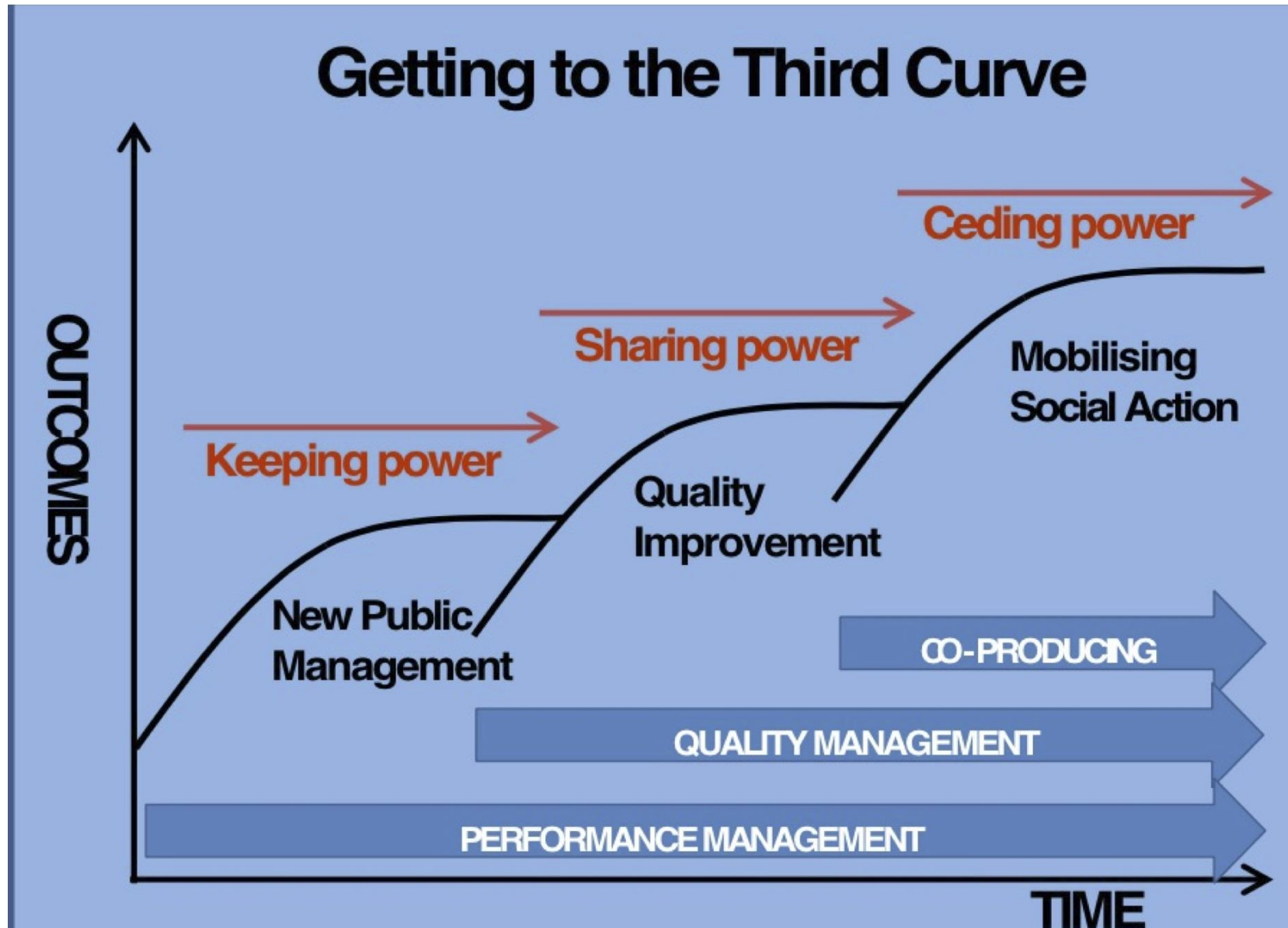
nuove tecnologie

sanità diffusa

personalizzazione



Getting to the Third Curve



Derel Feeley, IHI (Boston), Amsterdam, 2018



Home



Programme



People



Notifications



International Forum on
QUALITY & SAFETY
in HEALTHCARE
EUROPE



Choices for Post COVID "New Normal"

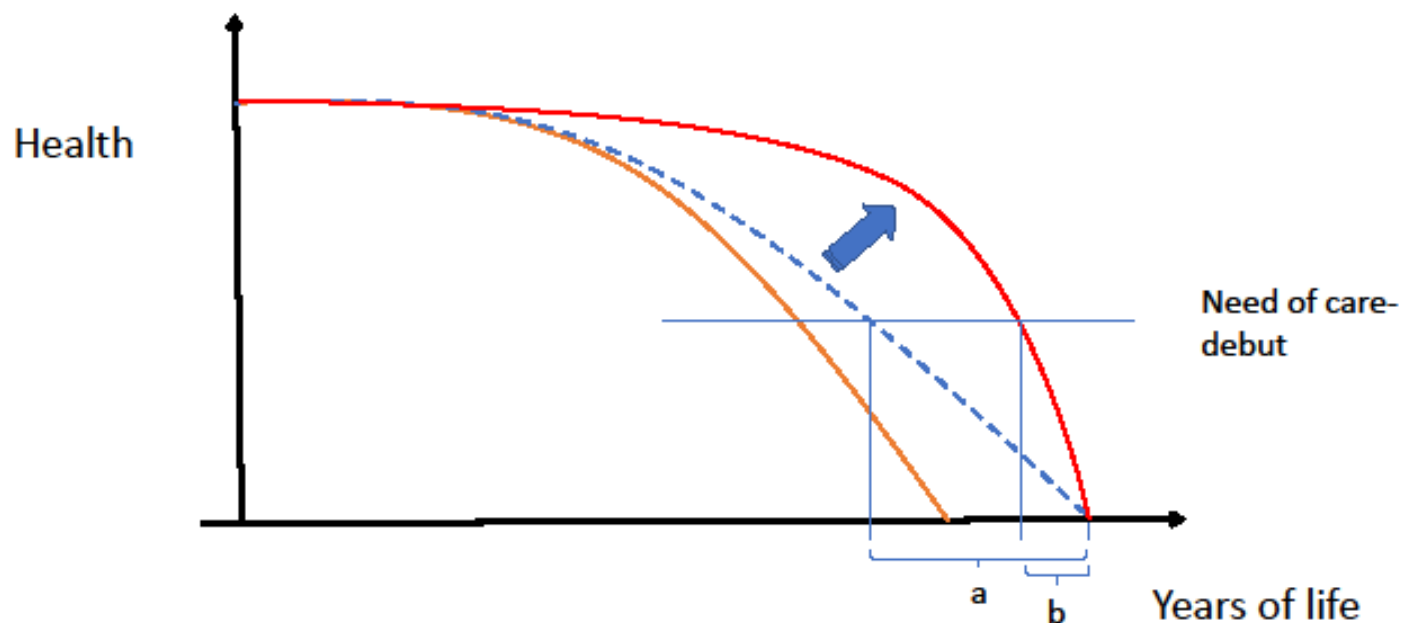
- Speed of Learning and Change
- Standardization and Commitment to Science
- Virtual Care and Reconsidering "Proximity"
- Protecting the Workforce
- Preparedness
- Inequity

Donald Berwick. London 2021 (International Forum virtual)

Sistema Socio Sanitario

 Regione
Lombardia
ASST Bergamo Est

Years to life – or life to the years



Many factors point to the fact that we are already living longer without a need for help (third age). The age wave is arriving, but it isn't equivalent to an increased need for healthcare.

Spijker J, MacInnes J. Population ageing: the timebomb that isn't? [BMJ 2013 2013-11-12 23:30:47:347](#)

Gode
pasient
forløp

National Learning Network for
Good Patient Care Pathways

Il contesto normativo

PNRR- Piano nazionale di Ripresa e Resilienza

Approvato dalla Commissione Europea il 22 giugno 2021

Legge Regione Lombardia 14.12.2021 n. 22

Modifiche al Titolo I e al Titolo VII della legge regionale 30/12/2009 N. 33

Ministero della salute - Decreto n. 77 del 23.05.2022

Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio Sanitario nazionale

Regione Lombardia – DGR n. 6760 del 25.07.2022

Approvazione del modello organizzativo e dei criteri di accreditamento per l'applicazione del Decreto 23/5/2022 N.77

Regione Lombardia – DGR n. 5872

Nuovo sistema per la gestione digitale del territorio

Regione Lombardia – DGR n. 6762 del 25.07.22

Regolamento di funzionamento della Conferenza dei Sindaci, del Collegio dei Sindaci, del Consiglio di Rappresentanza dei Sindaci e dell'Assemblea dei Sindaci del Distretto

Il testo delle norme citate è disponibile, per approfondimenti



PNRR

Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza

Il PNRR si inserisce all'interno del programma Next Generation EU, il pacchetto da 750 miliardi di euro concordato dall'Unione Europea in risposta alla crisi pandemica, che intende promuovere una robusta ripresa dell'economia europea all'insegna della transizione ecologica, della digitalizzazione, della competitività, della formazione e dell'inclusione sociale, territoriale e di genere.

Il PNRR si sviluppa in **6 Missioni**:

- 1) Digitalizzazione, innovazione, competitività, cultura e turismo
- 2) Rivoluzione verde e transizione ecologica
- 3) Infrastrutture per una mobilità sostenibile
- 4) Istruzione e ricerca
- 5) Inclusione e coesione
- 6) **Salute**



NextGenerationEU



Governo Italiano
Presidenza del Consiglio dei Ministri

Missione 6 - SALUTE

Le riforme e gli investimenti della Missione 6 hanno due obiettivi principali: **potenziare la capacità di prevenzione e cura del sistema sanitario nazionale** a beneficio di tutti i cittadini, garantendo un accesso equo e capillare alle cure e promuovere l'utilizzo di tecnologie innovative nella medicina.



La missione 6 si articola in due componenti:

1. Reti di prossimità, strutture intermedie e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale.
2. Innovazione, ricerca e digitalizzazione del servizio sanitario nazionale.

Il PNRR identifica tra l'altro le strutture destinate all'assistenza territoriale: le Case di Comunità (CdC), gli Ospedali di Comunità (OdC) e la Centrale Operativa Territoriale (COT), prevedendone la realizzazione e l'avvio entro l'anno 2026.

Legge Regionale 14 dicembre 2021, n. 22

Con questa Legge, Regione Lombardia ha delineato l'evoluzione e il rafforzamento del sistema sanitario e sociosanitario lombardo, recependo anche gli indirizzi governativi del PNRR.

Punti cardine:

- Il potenziamento e la creazione **di strutture e presidi territoriali**
- Il rafforzamento **dell'assistenza domiciliare**
- Lo sviluppo della **telemedicina**
- Una più efficace **integrazione di tutti i servizi socio-sanitari**

Le nuove strutture

In linea con le indicazioni del PNRR, il potenziamento dei servizi territoriali passa attraverso la realizzazione di nuove

**strutture e presidi più vicini al cittadino
ed in grado di rispondere ai suoi bisogni:**

le **Case di Comunità, gli Ospedali di Comunità e le Centrali Operative Territoriali** per la presa in carico dei pazienti cronici e dei fragili.

Secondo la programmazione regionale queste nuove strutture, e relativi servizi, verranno attivate progressivamente, per arrivare alla realizzazione di **216 Case di Comunità in Regione Lombardia entro il 2024.**

E' previsto inoltre che entro il 2024 vengano realizzati **71 Ospedali di Comunità e 101 Centrali Operative Territoriali.**

Decreto n. 77 del 23.05.2022

Ministero della Salute

“Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell’assistenza territoriale nel Servizio Sanitario nazionale”



Ministero della Salute



Con questo Regolamento il Governo definisce gli standard per l’assistenza territoriale, validi per tutte le Regioni.

Il perno del sistema è il Distretto sanitario, al cui interno riveste un ruolo fondamentale la Casa della Comunità dove a regime i cittadini potranno trovare assistenza.

DGR n. 6760 del 25.07.2022

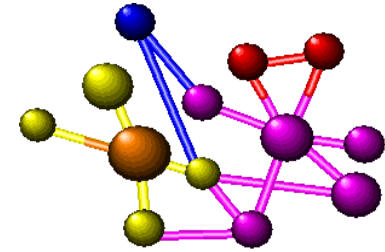
APPROVAZIONE DEL MODELLO ORGANIZZATIVO E DEI CRITERI DI ACCREDITAMENTO PER L'APPLICAZIONE DEL DECRETO 23 MAGGIO 2022, N. 77 "REGOLAMENTO RECANTE LA DEFINIZIONE DI MODELLI E STANDARD PER LO SVILUPPO DELL'ASSISTENZA TERRITORIALE NEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE"



Regione Lombardia

Con questo provvedimento Regione Lombardia indirizza le funzionalità, i modelli organizzativi e di servizio, i mix di professionalità necessari per lo sviluppo delle Case di Comunità (CdC), Ospedali di Comunità (OdC), Centrali Operative Territoriali (COT), Infermiere di Famiglia e Comunità (IFeC), Assistenza Domiciliare Integrata (ADI) e tutte le altre componenti rilevanti per lo sviluppo dei servizi territoriali, per promuovere la prevenzione primaria, l'accesso semplice per i pazienti occasionali, la gestione di pazienti affetti da patologie croniche e dell'area della fragilità.

Il Distretto



È un' articolazione organizzativa funzionale della ASST, **affidente alla Direzione Socio Sanitaria.**

Costituisce il **centro di riferimento per l'accesso dei cittadini a tutti i servizi dell'ASST.**

È deputato al perseguimento dell'**integrazione** tra le diverse strutture in modo da assicurare una risposta coordinata e continua ai bisogni della popolazione, l'uniformità dei livelli di assistenza e la pluralità dell'offerta.

Ha funzioni di:

COMMITTENZA - Programmazione dei servizi da erogare in relazione ai bisogni di popolazione e alle risorse disponibili.

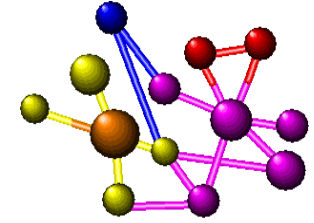
PRODUZIONE - Erogazione dei servizi territoriali in forma diretta e indiretta.

GARANZIA - Assicura l'accesso ai servizi, l'equità all'utenza ed una risposta assistenziale integrata.

Il PNRR prevede un Distretto in media **ogni 100.000 abitanti**, con variabilità secondo criteri di densità di popolazione e caratteristiche orografiche.

Presso l'ASST Bergamo Est sono stati costituiti tre Distretti.

Il Distretto



Il Distretto assorbe, potenzia ed integra maggiormente le funzioni già attive presso le sedi territoriali (PRESST), inclusa l'attività amministrativa, l'attività medico legale, la presa in carico dei cittadini cronici e fragili con la valutazione multidimensionale dei bisogni (compresa la gestione delle domande di contributi per le persone fragili, l'erogazione di presidi, ecc), i Consultori, gli Ambulatori Vaccinali ecc...

Il Distretto gestirà anche l'assistenza domiciliare con l'obiettivo di aumentare fino al 10% la percentuale di casi di cittadini cronici e fragili assistiti a domicilio.

All'interno del Distretto vi sono le **Case di Comunità**, in cui confluiscono le funzioni di cui sopra, riorganizzate per una migliore integrazione e una risposta univoca al cittadino, cui si aggiungono nuove funzioni/servizi, come il Punto Unico di Accesso (PUA), l'Infermiere di Famiglia e Comunità (IFeC), ambulatori specialistici e un ambulatorio infermieristico per cittadini con patologie croniche.

ASST Bergamo Est - 3 Distretti

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Bergamo Est

ASST BERGAMO EST



Per l'ASST Bergamo Est, Regione Lombardia ha istituito tre Distretti:

- **DISTRETTO di Seriate e Grumello del Monte**
- **DISTRETTO della Valle Cavallina, Monte Bronzone-Basso Sebino, Alto Sebino**
- **DISTRETTO della Valle Seriana, Valle Seriana Superiore e Valle di Scalve**

I Distretti afferiscono alla Direzione Socio Sanitaria

ASST Bergamo Est - 3 Distretti

<p>SERiate E GRUMELLO DEL MONTE</p> <p>Direttore <i>dott. Luca Barbato</i></p> <p>Sede legale <i>Seriate</i></p> <p>✓ <u>2 Ambiti Territoriali</u> <i>(Seriate e Grumello del Monte)</i></p>	<p>VALLE SERIANA, VALLE SERIANA SUPERIORE E VALLE DI SCALVE</p> <p>Direttore <i>dott. Luciano Berti</i></p> <p>Sede legale <i>Albino</i></p> <p>✓ <u>2 Ambiti Territoriali</u> <i>(Valle Seriana - Valle Seriana Superiore e Valle di Scalve)</i></p>	<p>VALLE CAVALLINA, MONTE BRONZONE-BASSO SEBINO E ALTO SEBINO</p> <p>Direttore <i>dott.ssa Sara Treu</i></p> <p>Sede legale <i>Trescore Balneario</i></p> <p>✓ <u>3 Ambiti Territoriali</u> <i>(Valle Cavallina, Monte Bronzone-Basso Sebino e Alto Sebino)</i></p>
<p>✓ 1 Centrale Operativa Territoriale <i>(Seriate)</i></p>	<p>✓ 2 Centrali Operative Territoriali <i>(Albino e Clusone)</i></p>	<p>✓ 2 Centrali Operative Territoriali <i>(Trescore Balneario e Lovere)</i></p>
<p>✓ 3 Case di Comunità <i>(Calcinata - Grumello del Monte - Seriate)</i></p>	<p>✓ 5 Case di Comunità <i>(Gazzaniga – Albino – Alzano L.do – Clusone – Vilminore di Scalve)</i></p>	<p>✓ 3 Case di Comunità <i>(Trescore Balneario, Lovere e Sarnico)</i></p>
<p>✓ 1 Ospedale di Comunità <i>(Calcinata)</i></p>	<p>✓ 1 Ospedale di Comunità <i>(Gazzaniga)</i></p>	

Cronoprogramma Case di Comunità

Nella ASST Bergamo Est è prevista la realizzazione complessiva di 11 Case di Comunità, in una logica di prossimità che tiene conto della estensione territoriale e delle caratteristiche oro geografiche del territorio di riferimento dell'ASST.

Per alcune di esse è prevista una prima fase di attivazione e successiva realizzazione di lavori di ampliamento/riqualificazione.

Ad oggi hanno iniziato il loro percorso, che andrà a regime nel 2024, le Case di Comunità di: Gazzaniga – Calcinate – Grumello del Monte – Vilminore di Scalve.

E' previsto prossimamente l'avvio del percorso delle Case di Comunità di Sarnico (1 dicembre 2022) e Lovere (metà dicembre 2022).

Nel corso degli anni 2023/24 saranno avviate le Case di Comunità di Trescore Balneario, Seriate, Albino, Clusone e Alzano Lombardo.

L' Ospedale di Comunità

L'Ospedale di Comunità (OdC) è una **struttura sanitaria di ricovero** che svolge una **funzione intermedia** tra il domicilio e il ricovero ospedaliero e si rivolge **prioritariamente** al bisogno degli **assistiti del Distretto in cui è situato**.

Può agire in funzione di **sostegno alle dimissioni ospedaliere** o di **prevenzione di ricoveri ospedalieri potenzialmente inappropriati**.

Le sue finalità possono quindi essere di:

- 1) **stabilizzazione** del paziente ospedaliero dimesso
- 2) **recupero** funzionale e insegnamento di procedure di autocura complesse
- 3) **inizio di ricovero socio-sanitario** per non autosufficienti, in attesa di trovare una collocazione stabile
- 4) **supporto** alle situazioni croniche e complesse gestite al domicilio, che hanno necessità di maggiore intensità assistenziale.

Gli OdC avranno **conduzione infermieristica h24** con funzione di gestione assistenziale con un mix di personale (Inf., OSS, riabilitatori). E' prevista l'individuazione di un medico responsabile della gestione clinica del paziente.

Nella ASST Bergamo Est è prevista l'attivazione di due Ospedali di Comunità: Calcinante (nel 2023) e Gazzaniga (nel 2024)

COT – Centrale Operativa Territoriale

La Centrale Operativa Territoriale (COT) svolge una funzione di **supporto** in back office e di **raccordo tra i professionisti** coinvolti nei diversi setting assistenziali.

Gestisce le **segnalazioni** che arrivano **dai diversi servizi/professionisti** (dimissioni ospedaliere, strutture intermedie, strutture residenziali, riabilitazione, MMG, VMD ...) **su casi complessi** che necessitano supporto nella transizione tra i vari livelli e setting assistenziali.

Attiva il percorso di transizione **prenotando o attivando direttamente il servizio**.

Presidia il **monitoraggio dei pazienti con patologia cronica** anche attraverso l'ausilio di servizi di telemedicina.

Nella nostra ASST sono previste 5 COT, presso le Case di Comunità di:
Trescore Balneario, Seriate, Albino, Lovere, Clusone

Telemedicina: cosa è



IL PNRR, nella Missione 6, prevede investimenti dedicati per la telemedicina

La telemedicina è una modalità di **erogazione** di servizi di assistenza sanitaria tramite il **ricorso a tecnologie innovative**, in particolare alle Information and Communication Technologies (ICT), in situazioni in cui **il professionista della salute ed il paziente** (o due professionisti) **non si trovano nello stesso luogo**.

Comporta la trasmissione sicura di informazioni e dati di carattere clinico-assistenziale necessari per la prevenzione, la diagnosi, il trattamento e il successivo controllo dei pazienti.



Telemedicina - definizioni



TELEVISITA

Atto medico in cui il professionista interagisce a distanza in tempo reale con il paziente, anche con il supporto di un care-giver.

TELECONSULTO MEDICO

Attività di consulenza a distanza fra medici in ragione di specifica formazione e competenza, sulla base di informazioni mediche legate alla presa in carico del paziente

TELECONSULENZA MEDICO-SANITARIA

Assistenza fornita da un medico o altro operatore sanitario ad un altro medico o altro operatore sanitario impegnato in un atto sanitario (es. soccorso d'urgenza)

TELERIABILITAZIONE

Possibilità di consentire al paziente di ricevere, da casa, terapie, indicazioni e ausilio sulla fase di riabilitazione post-dimissione (ambito neurologico, ortopedico e post chirurgico, nonché cardiorespiratorio)

Telemedicina - definizioni

TELEREFERTAZIONE

Relazione rilasciata dal medico scritta e trasmessa per mezzo di sistemi digitali e di telecomunicazione (telereferto).

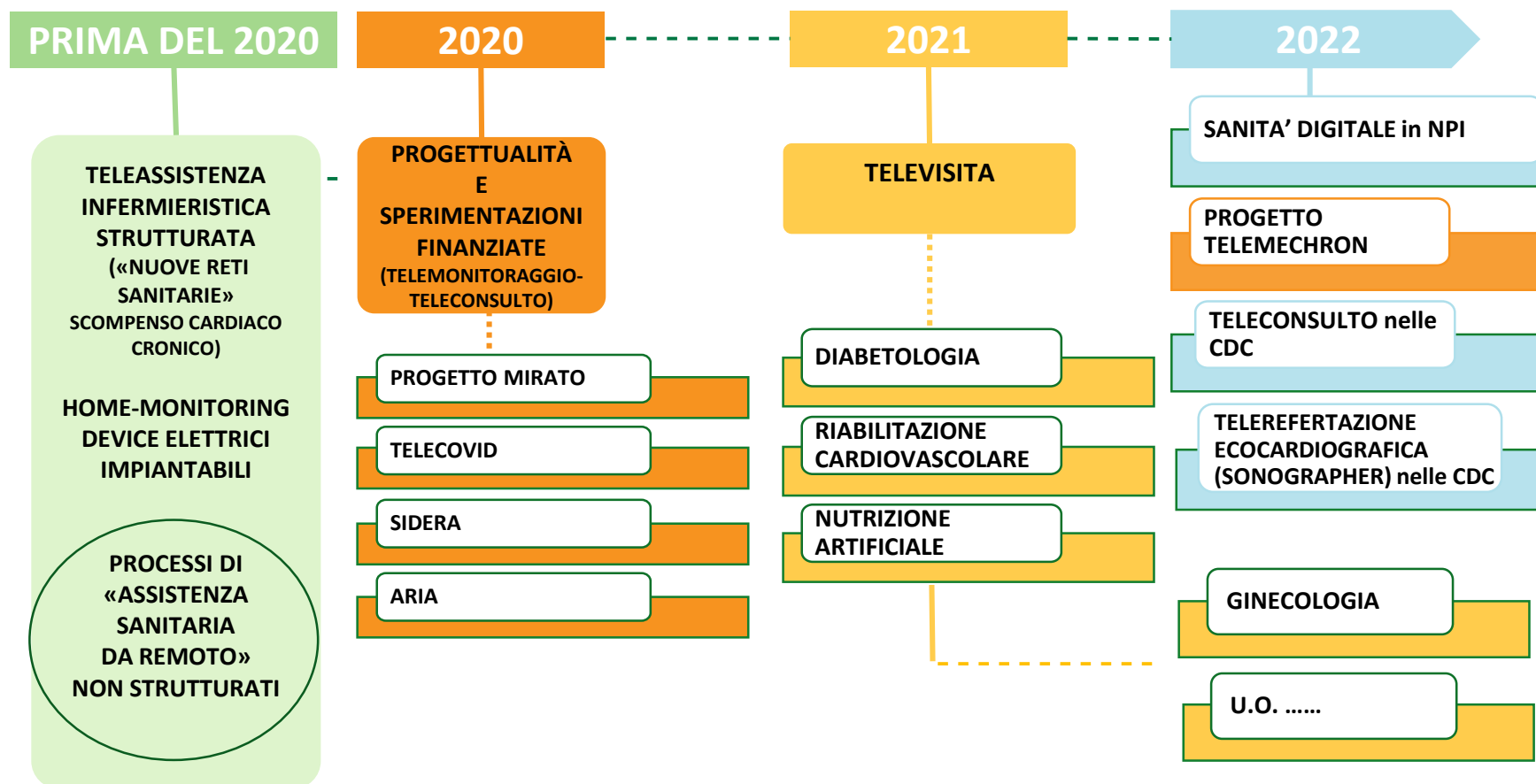
TELEMONITORAGGIO

Raccolta sistematica di informazioni e dati clinici a distanza.
La registrazione e trasmissione dei dati può essere automatizzata o realizzata da parte del paziente stesso o di un operatore sanitario.

TELENURSING

- Assistenza infermieristica erogata da remoto**
- Può avvalersi del **telemonitoraggio** per sorvegliare lo stato di salute del paziente, specialmente nel contesto delle patologie croniche.
 - Utilizza **interventi infermieristici di counseling ed educazione sanitaria** al fine di migliorare la consapevolezza ed il coinvolgimento del paziente nella gestione del proprio problema di salute.
 - Mira a favorire l'**aderenza terapeutica** del paziente al percorso di cura.

Telemedicina – processi ASST Bergamo Est



E' attivo un **Team Work Aziendale** che promuove e gestisce i processi di telemedicina, coordinato dalla **Dott.ssa Patrizia Rocca**.
Nell'immagine sono riepilogati i progetti realizzati e quelli in corso o in fase di avvio.

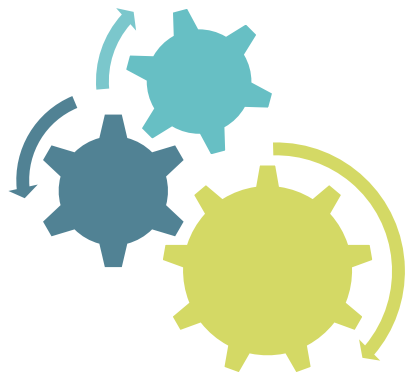
Proposta attivazione Corso di Laurea in Infermieristica presso il territorio dell'ASST Bergamo Est

- Nasce dalla **mancaza di una sede formativa** per il territorio di afferenza (attualmente solo sede di tirocini)
- Tale sede diventerebbe **attraiva per i giovani** che abitano nelle zone della Val Seriana e del Sebino, poiché avrebbero l'opportunità di frequentare le lezioni in una sede più vicina e di frequentare tirocini in tutte le sedi dell'ASST Bergamo Est
- Al termine del percorso formativo della Laurea Triennale in Infermieristica, i neolaureati avranno **molteplici opportunità di impegno** sul nostro territorio, con possibilità di trovare un impiego a tempo indeterminato in tempi brevissimi

Nella provincia di Bergamo si stima attualmente una **carezza di circa 1000 infermieri tra le diverse strutture presenti (ospedali, RSA, enti accreditati, ADI, ecc)**



Riorganizzazione degli Organismi di Rappresentanza dei Sindaci



Riorganizzazione degli organismi di Rappresentanza dei Sindaci

Con la DGR 6762 del 25 luglio scorso, pubblicata in Gazzetta Ufficiale lo scorso 14 settembre, la Giunta regionale ha deliberato il «Regolamento di funzionamento dei nuovi organismi di rappresentanza dei Sindaci» previsto dall'Art. 20 della L.r. 33/2009

Con la nuova legge regionale la Conferenza dei Sindaci di cui sino ad oggi hanno fatto parte i 243 Sindaci della provincia di Bergamo viene riorganizzata nella composizione e nelle sue funzioni

Vengono costituite le Conferenze dei Sindaci con i Consigli di Rappresentanza in ogni ASST, le Assemblee dei Sindaci dei Distretti sempre in ASST, il Collegio dei Sindaci in ATS e le Assemblee dei Sindaci dei Piani di Zona negli Ambiti Sociali Territoriali



Conferenza dei Sindaci ASST Papa Giovanni	(63 comuni)
Conferenza dei Sindaci ASST Bergamo Est	(103 comuni)
Conferenza dei Sindaci ASST Bergamo Ovest	(77 comuni)

Organismi di Rappresentanza dei Sindaci dell'ASST Bergamo Est

(dall'Art. 20 della L.r. 33/2009)

Conferenza dei Sindaci

(103 comuni - 380.458 abitanti - ISTAT 01.01.2022)

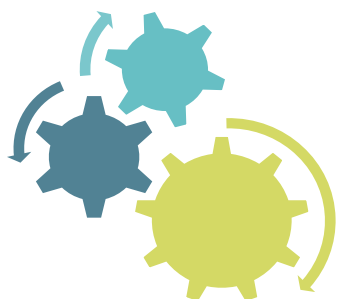
↳ **Consiglio di Rappresentanza**

Presidente
Vicepresidente
+ 3 membri

**Collegio dei
Sindaci
(ATS)**

Assemblee dei Sindaci di Distretto

Assemblee dei Sindaci dei Piani di Zona



Conferenza dei Sindaci dell'ASST Bergamo Est

- formula proposte sull'organizzazione del sistema d'offerta socio-sanitario e socioassistenziale e esprime parere sulle linee guida per l'integrazione sociosanitaria e sociale; partecipa alla definizione dei Piani sociosanitari territoriali
- partecipa alla verifica lo stato di attuazione dei programmi e dei progetti di competenza della ASST
- elegge al suo interno il Consiglio di Rappresentanza dei Sindaci, di cui si avvale per l'esercizio delle sue funzioni
- propone al Direttore Generale il nominativo di persona qualificata, non dipendente dal servizio sanitario, per ricoprire il ruolo di responsabile dell'Ufficio di Pubblica Tutela (UPT)
- esprime parere obbligatorio sul piano di sviluppo del Polo Territoriale (PPT) predisposto dall'ASST
- esprime parere su finalizzazione e distribuzione territoriale delle risorse finanziarie
- favorisce la costituzione tra comuni di enti o soggetti aventi personalità giuridica
- individua i componenti del Collegio dei Sindaci

Consiglio di Rappresentanza

E' l'organo operativo della Conferenza dei Sindaci e supporta la Conferenza dei Sindaci per lo svolgimento delle sue funzioni

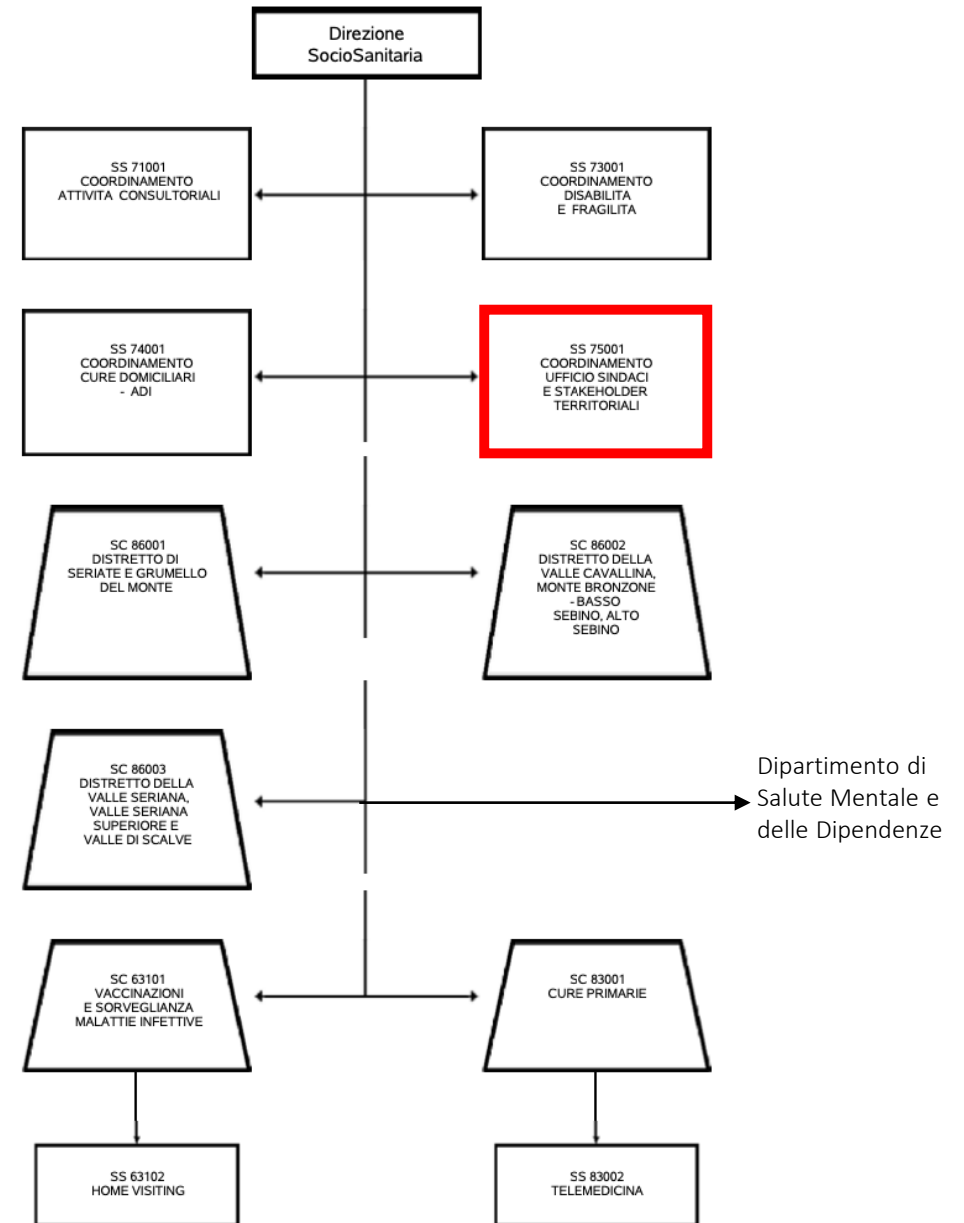
Assemblea dei Sindaci del Distretto

- «verifica l'applicazione della programmazione territoriale e dei progetti di area sanitaria e sociosanitaria posti in essere nel territorio del Distretto ASST»
- «contribuisce ai processi di integrazione delle attività sociosanitarie con gli interventi socioassistenziali degli Ambiti Sociali Territoriali»
- «formula proposte e pareri, per il tramite del Consiglio di Rappresentanza dei Sindaci, alla Conferenza dei Sindaci dandone comunicazione anche al Direttore Generale dell'ASST, in ordine alle linee di indirizzo e di programmazione distrettuale dei servizi sociosanitari e di integrazione con la programmazione sociale territoriale»
- «contribuisce a definire modalità di coordinamento tra Piani di Zona afferenti allo stesso territorio per la costruzione di un sistema integrato di analisi del bisogno territoriale e l'individuazione di potenziali progettazioni condivise per la programmazione sociale di zona e il suo aggiornamento»

Coordinamento dei Sindaci e degli stakeholder territoriali

Recependo le novità normative regionali introdotte, attraverso l'approvazione del Piano Organizzativo Aziendale Strategico (POAS) con Delibera 892 del 15/09/2022, l'ASST Bergamo Est istituisce una Struttura per il «Coordinamento dei sindaci e degli stakeholder territoriali» in Staff alla Direzione Socio Sanitaria

Questa Struttura opera, in raccordo con i Distretti, le strutture del Polo Territoriale e del Polo Ospedaliero, a supporto della programmazione integrata per l'implementazione della continuità assistenziale sanitaria, sociosanitaria e sociale



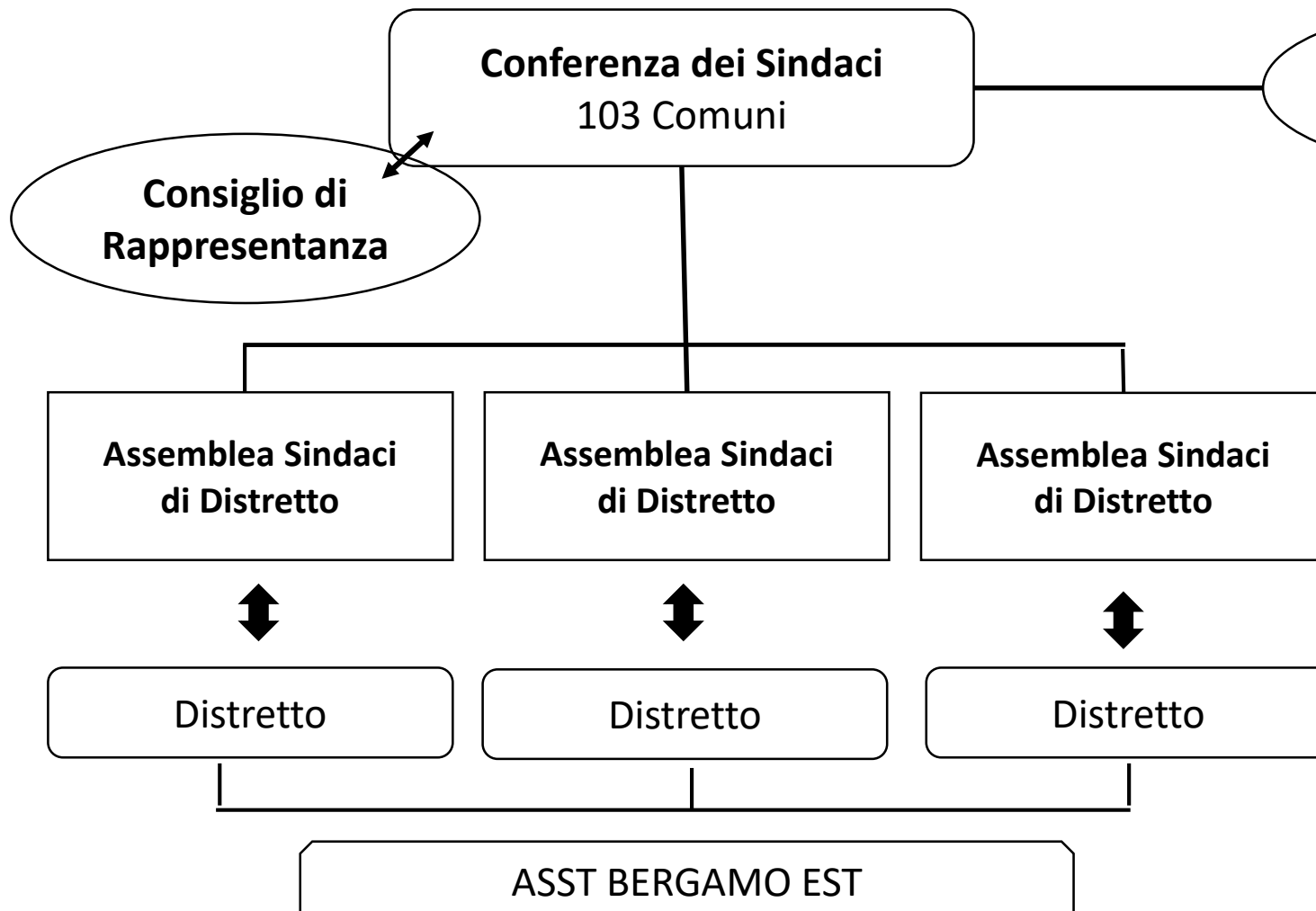
Coordinamento dei Sindaci e degli stakeholder territoriali

- supporta le attività istituzionali della Conferenza dei Sindaci, del Consiglio di Rappresentanza, delle Assemblee dei Sindaci dei Distretti
- favorisce il raccordo ASST–Comuni per i processi di integrazione sociale, sociosanitaria e sanitaria
- partecipa alle attività di comunicazione inerente attività e iniziative della Conferenza dei Sindaci e del Consiglio di Rappresentanza dei Sindaci e gestisce una pagina web dedicata al Consiglio dei Sindaci sul portale istituzionale dell'ASST Bergamo Est

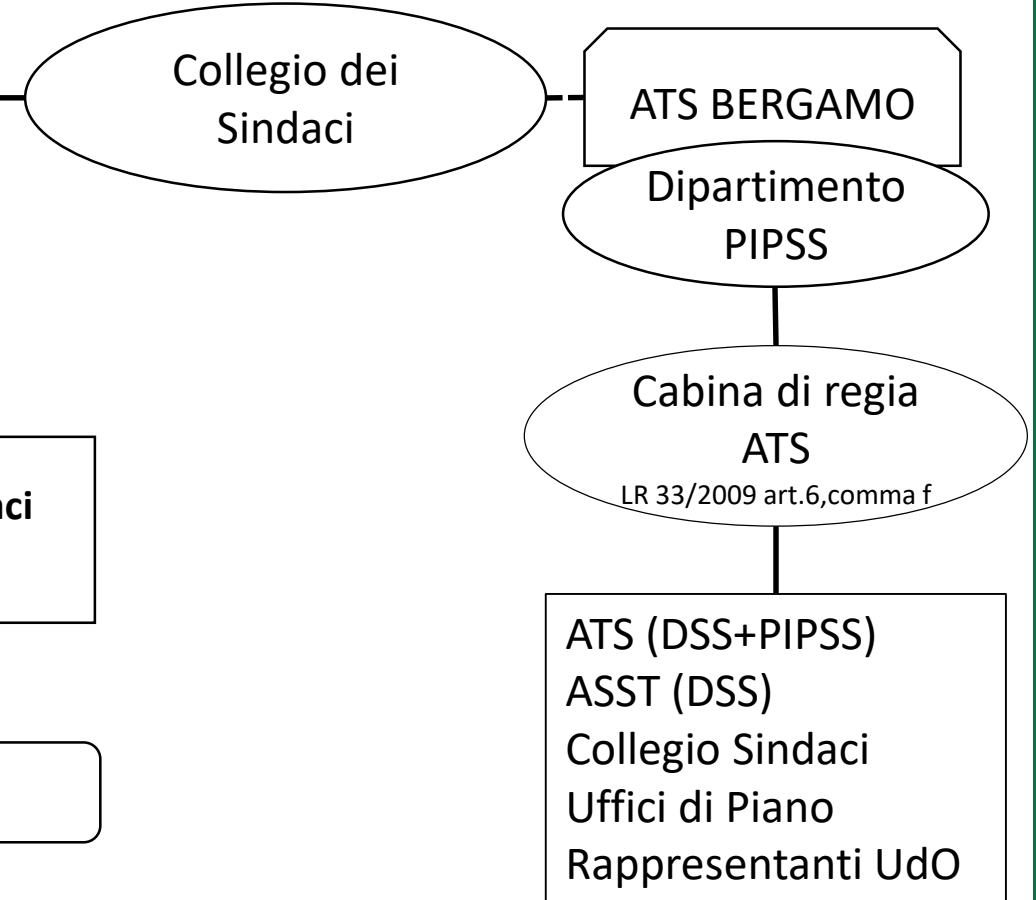
Responsabile dott. Giancarlo Galbiati

Organismi identificati dalla LR 33/2009 (art.20)

ASST Bergamo Est



ATS Bergamo



“Tenete sempre in mente il presente che state costruendo;

dovrebbe corrispondere al futuro che desiderate”

(Alice Walker)



Grazie per l'attenzione

Si ringraziano:

Patrizia Bertolaia, Giancarlo Galbiati, Flavia
Gherardi, Elena Barcella, Ramona Pellegrinelli