



Servizio Sanitario Nazionale  
Regione Piemonte

## Azienda Ospedaliera Ordine Mauriziano di Torino

### Deliberazione del Direttore Generale

Oggetto: COSTITUZIONE NUCLEO AZIENDALE PIANO CRONICITA'

#### IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Maurizio Gaspare Dall'Acqua, nominato con D.G.R. n. 21-6940 del 29.05.2018;

su conforme proposta del Direttore della S.C. D.S.P.O., Dr Giovanni Messori Ioli, che ne attesta la legittimità e la regolarità sostanziale e formale di quanto di seguito indicato.

Premesso che :

la Regione Piemonte con DCR 306-29185/2018 ha individuato quattro Comunità di Pratica che hanno sviluppato una prima proposta di indice per la redazione di Piani Aziendali per la Cronicità;

considerato che il decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 12 gennaio 2017 (Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502) apporta importanti revisioni all'elenco delle malattie croniche e invalidanti;

preso atto che nella seduta del 15 settembre 2016 della Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano è stato sancito l'Accordo avente ad oggetto "Piano nazionale della cronicità (PNC)", che definisce, a livello nazionale, un disegno strategico per la gestione della cronicità prevedendo che le regioni e le province autonome di Trento e Bolzano si impegnino a recepire il documento con propri provvedimenti e a dare attuazione ai suoi contenuti, nei rispettivi ambiti territoriali, ferma restando la propria autonomia nell'adottare le soluzioni organizzative più idonee in relazione alle esigenze della propria programmazione;





**Servizio Sanitario Nazionale  
Regione Piemonte**

rilevato che:

- il PNC, rappresentando il percorso per la presa in carico del malato cronico, detta linee di indirizzo su patologie con caratteristiche e bisogni assistenziali specifici e segna una svolta importante nell'approccio alla malattia in quanto la persona diventa il centro del sistema di cure;

- il governo della cronicità è un ambito d'intervento prioritario della programmazione socio sanitaria regionale, che si pone l'obiettivo di ridefinire la rete d'offerta sanitaria e socio-sanitaria e di operare un progressivo riorientamento della rete territoriale e delle cure primarie, anche con il coinvolgimento attivo dei medici di medicina generale (MMG), per sviluppare percorsi

organizzativi territoriali per la cronicità, la continuità delle cure, le attività sociosanitarie e assistenziali e assegnando alle aziende sanitarie locali (ASL) un ruolo attivo nella programmazione locale e nelle attività di controllo e valutazione degli esiti e dei sistemi di remunerazione;

- il recepimento, a livello regionale, del PNC presuppone una molteplicità di azioni, finalizzate alla riprogettazione del percorso di gestione della persona con malattia cronica, che si basa sui seguenti elementi fondamentali:

- il ruolo dei MMG e di tutti gli attori delle cure primarie, in una prospettiva di "sistema unico multicentrico integrato";
- l'organizzazione di nuovi modelli e attività;
- la formazione e la partecipazione dei professionisti responsabili delle fasi del percorso di cura;
- il lavoro in rete;
- la tecnologia quale strumento abilitante al modello organizzativo e all'erogazione dei servizi;
- la valutazione degli esiti e i sistemi di remunerazione;
- i dati e le informazioni ad personam;
- un nuovo ruolo del cittadino;

tenuto anche conto che la Direzione Regionale sanità, aderendo a un principio di progettazione partecipata, ha promosso il coinvolgimento ed il contributo degli operatori sanitari, delle direzioni generali e distrettuali delle ASL, della direzione coesione sociale nonché di altri portatori di interesse istituzionali, per la definizione di un documento contenente le "Linee di



**Servizio Sanitario Nazionale  
Regione Piemonte**

indirizzo regionali per il recepimento del Piano nazionale della cronicità” che, riprendendo i principi fondanti del PNC,

ne ripropone le articolazioni fondamentali indicando, per ciascuna fase e per ciascun fattore trasversale, gli obiettivi che la Regione si propone di raggiungere, le relative linee di intervento e i risultati attesi;

considerato che a detta fase seguiranno ulteriori momenti in cui si provvederà alla definizione ed adozione, in attuazione dei principi di cui al PNC, di successivi provvedimenti regionali per l’adozione di programmi di azioni regionali e delle linee specifiche di intervento finalizzati all’attuazione e diffusione del Piano stesso in tutte le aziende sanitarie regionali

Vista la nota prot. 00023098 del 07/11/2018 della Regione Piemonte che invitava le Aziende Ospedaliere a costituire un Nucleo Aziendale formato da alcune figure di riferimento in particolare:

Direzione Sanitaria di Presidio, DIPSA, Nucleo Continuità Cure Ospedale (NOCC), Resposabile/Referente Specialistica ambulatoriale – tempi di attesa, Specialisti per patologie, individuati man mano che saranno implementati i relativi PDTA

Richiamato l' art. 3 del D.Lvo 502/92 e successive modifiche ed integrazioni in relazione al parere del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

Dato atto della vigente normativa richiamata e/o riferita al presente provvedimento;

**d e l i b e r a**

- 1) di costituire formalmente il Nucleo Aziendale per la cronicità
- 2) di nominare i professionisti individuati quali componenti del Nucleo così formato:



**Servizio Sanitario Nazionale  
Regione Piemonte**

- Dott.ssa Maria Carmen Azzolina, Dirigente Medico Direzione Sanitaria di Presidio
- Dott.ssa Graziella Costamagna, Direttore DIPSA
- Dott.ssa Daniela Lanzo, Coordinatore personale amministrativo
- Dott.ssa Maurizia Zucca, CPSS NOCC

3) di affidare alla Dott.ssa Maria Carmen Azzolina il coordinamento del Nucleo Aziendale per la cronicità

4) di dichiarare il presente provvedimento immediatamente esecutivo ai sensi dell'art.28 della L.R. 24/01/1995, n. 10.

Il presente atto non comporta oneri per l'Azienda.