

DETERMINA DEL DIRETTORE GENERALE

ASUR

N. 745/ASURDG DEL 02/10/2013

Oggetto: approvazione convenzione INRCA ASUR per l'effettuazione del Progetto "UP-TECH" in Attuazione alla DGRM 1335/2011

**IL DIRETTORE GENERALE
ASUR**

- -

VISTO il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

RITENUTO, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

ACQUISITI i pareri favorevoli del Direttore Sanitario e del Direttore amministrativo, ciascuno per quanto di rispettiva competenza;

- D E T E R M I N A -

1. di prendere atto:

- dei contenuti della DGRM 1335/2011 che prevede l'avvio del Progetto-"UP-TECH- Sperimentazione di un sistema integrato di servizi nell'ambito della continuità assistenziale: il supporto delle nuove tecnologie nella dimissione protetta del paziente con Alzheimer"- Approvazione piano esecutivo e piano economico rimodulato;
- che il progetto è finalizzato al miglioramento dell'appropriatezza degli interventi assistenziali nell'ambito della continuità delle cure ospedale-territorio, attraverso l'applicazione di tecnologie innovative volte a migliorare l'efficacia e l'efficienza dei processi assistenziali per l'anziano affetto da Malattia di Alzheimer e di conseguenza migliora le condizioni di vita del caregiver;
- che il Comitato Etico (CE) dell'ASUR, con nota n.0018554 del 23/07/2012, relativa alla seduta del 11-luglio-2012, ha espresso una presa d'atto del progetto in parola;
- che il predetto CE, con nota n.0015287 del 19/07/2013, chiariva che tale presa d'atto "debba intendersi che la fattispecie sottoposta non rientra tra quelle oggetto di valutazione e della conseguente espressione di parere";
- che il progetto di ricerca "UP-TECH", di cui l'INRCA di Ancona è titolare in collaborazione con la Regione Marche è finanziato dal Ministero del Lavoro e

- delle Politiche Sociali a valere sulle risorse del Fondo Nazionale per le Non Autosufficienze del 2010;
- che i Distretti Sanitari di Pesaro, Ancona Centro, Fermo, Macerata e San Benedetto sono le UUOO che parteciperanno all'effettuazione del progetto in parola;
 - che l'attuazione del progetto prevede l'impiego degli infermieri professionali afferenti ai Distretti Sanitari di Pesaro, ex Ancona Centro, Fermo, Macerata e San Benedetto;
 - che gli obiettivi della specifica progettualità sono coerenti alla mission ed al ruolo istituzionale dell'ASUR;
 - che il progetto di cui trattasi non comporta e non deve comportare oneri aggiuntivi per l'ASUR;
2. che gli infermieri reclutati espletano le attività progettuali al di fuori l'orario di servizio;
 3. che la remunerazione del personale avverrà nelle modalità previste dagli AACCNN, e dalle disposizioni vigenti in materia;
 4. che l'attività degli infermieri si sostanzia nella effettuazione di visite domiciliari con la compilazione di appositi questionari previsti nel protocollo di studio;
 5. che il progetto prevede tre diverse tipologie di prestazioni, da parte del personale infermieristico, con un diverso impegno orario:
 - 1. visita domiciliare la cui durata complessiva è stimata pari a 2 ore e 15 minuti circa a cui corrisponde un importo pari a € 89,30;
 - 2. visita domiciliare la cui durata complessiva è stimata pari a 1 ora e 40 minuti circa a cui corrisponde un importo pari a € 66,15 ;
 - 3. visita domiciliare la cui durata complessiva è stimata pari a 2 ore e 15 minuti circa a cui corrisponde un importo pari a € 89,30;
 6. che il monte ore degli interventi previsti dal protocollo di studio prevede un importo massimo di € 110.139,76 come importo massimo non superabile;
 7. che l'INRCA, per l'attuazione delle specifiche attività progettuali corrisponderà all'ASUR l'importo di € 110.139,76 e che lo stesso dovrà essere trasferito secondo le modalità e la tempistica definita nella convenzione in allegato A) alla presente determina, di cui costituisce parte integrante e sostanziale;
 8. che l'ASUR trasferirà alle AAVV le somme proporzionalmente all'attività erogata dagli infermieri, solo dopo la presentazione di un'apposita relazione di rendicontazione delle attività sottoscritta dai Direttori dei Distretti validata dal Responsabile Scientifico dell'INRCA o suo delegato;
 9. che la previsione del riparto complessivo del finanziamento, per ogni Area- Vasta, calcolato sulla base della proiezione dell'attività già espletata, da parte del personale infermieristico e come risulta della relazione inviata dal Responsabile Scientifico del progetto Dr. Filippo Masera viene di seguito esplicitata:
 - Area Vasta 1- Distretto di Pesaro € 22.027,50;
 - Area Vasta 2- Distretto di Ancona Centro € 21.048,50;
 - Area Vasta 3- Distretto di Macerata € 22.027,50;

- Area Vasta 4- Distretto di Fermo € 22.027,50;
 - Area Vasta 5- Distretto di San Benedetto € 20.069,50
10. di prevedere che l'INRCA, attraverso il Responsabile Scientifico del progetto Dr .Filippo Masera, congiuntamente con i responsabili dei Distretti interessati effettuino il monitoraggio del numero delle schede compilate al fine del non superamento del budget assegnato per l'effettuazione della specifica progettualità;
 11. che la raccolta dati dei pazienti deve avvenire con le modalità previste dalla normativa sulla Privacy e che i Direttori delle AAVV devono nominare, per le finalità progettuali, i responsabili del trattamento dei dati nei Distretti Sanitari di Pesaro, Ancona Centro, Fermo, Macerata e San Benedetto;
 12. di recepire ed approvare, la convenzione tra l'ASUR, l'INRCA e gli Ambiti Territoriali Sociali (ATS) di Pesaro, di Ancona, di Macerata, di Fermo e di San Benedetto del Tronto, di cui all'allegato A) alla presente Determina, di cui costituisce parte integrante e sostanziale;
 13. di recepire il Protocollo di ricerca "UP TECH" di cui all'allegato B) alla presente Determina di cui costituisce parte integrante e sostanziale;
 14. di trasmettere il presente atto al Direttore Generale dell'INRCA e ai Direttori delle Aree-Vaste n.1, 2 ,3, 4 e 5 per i successivi adempimenti;
 15. di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale ai sensi dell'art. 4 della legge 412/91 e dell'art. 28 della L.R. 26/96 e ss.mm.ii.;
 16. di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e ss.mm.ii.;
 17. di dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo a norma dell'art. 28, comma 6, della L.R. n. 26/96 e ss.mm.ii..

Ancona, sede legale ASUR

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Alberto Carelli)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Giorgio Caraffa)

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Piero Ciccarelli)

Il sottoscritto, visto quanto espresso dal Responsabile del Procedimento ai punti 1),6), 7) e 9) attesta la copertura economica finanziaria di E. 110.139,76 con l'utilizzo del ricavo di pari importo da erogazioni da parte dell'INRCA come previsto dalla convenzione di cui all'allegato A) alla presente determina.

Il Responsabile del Servizio Bilancio ASUR
(Dott. Alessandro Maccioni)

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -
(Direzione Sanitaria)**

Normativa di riferimento:

- DRGM n. 985/2009 “Approvazione delle modalità di utilizzo e dei criteri di riparto del fondo delle non autosufficienze e del fondo finalizzato alla permanenza ed al rientro in famiglia di persone parzialmente o totalmente non autosufficienti e relativi criteri di riparto”;
- Decreto Interministeriale –Ministero del lavoro e delle politiche Sociali di concerto con il Ministero della Salute, il Ministro per l’economia e le Finanze ed il Sottogretario alla Presidenza del Consiglio dei Ministri con Delega alla Famiglia del 04.10.2010;
- DGRM n. 1727 /2010 “Fondo nazionale non autosufficienza- Presentazione proposta di progetto UP-TECH- Sperimentazione di un sistema integrato di servizi nell’ambito della continuità assistenziale il supporto delle nuove tecnologie nella dimissione protetta del paziente anziano con Alzheimer”;
- Decreto Direttoriale n.177 del 28 Dicembre 2010 Ministero del lavoro e delle politiche Sociali- Direzione Generale per l’inclusione, diritto sociale e responsabilità sociale delle imprese (CSR);
- DGRM 143/2011 “art 29 comma 1 della legge regionale n. 31/2011- Art.25 comma 1 della LR n.21/2010- iscrizione nel Bilancio di previsione per l’anno 2011 di entrate derivanti da assegnazioni di fondi da parte del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali per la realizzazione del progetto “UP-TECH- Sperimentazione di un sistema integrato di servizi nell’ambito della continuità assistenziale il supporto delle nuove tecnologie nella dimissione protetta del paziente anziano con Alzheimer”;
- DRGM 1335/2011- “UP-TECH- Sperimentazione di un sistema integrato di servizi nell’ambito della continuità assistenziale il supporto delle nuove tecnologie nella dimissione protetta del paziente anziano con Alzheimer”- Approvazione piano esecutivo e piano economico rimodulato;
- DGRM 1762/201;
- Richiesta dell’INRCA (Prot. 0023201/04-09-2012 per la sottoscrizione della convenzione tra ASUR- INRCA per l’espletamento dell’attività);
- Richiesta chiarimenti Comitato Etico Prot. 10/30/21 del 21.05.2013;
- Parere del Comitato Etico n. 0018554 del 23 -07-2012- prot. n 0015288 del 19-07-2013-prot. 0015287 del 19-07-2013;
- Prospetto di ripartizione del finanziamento a firma del responsabile Scientifico del progetto (prot ASUR n. 19149 del 13-09-2013/AG).

Motivazione.

Il progetto UP-TECH vuole sperimentare metodologie e tecnologie innovative di Disease and Care Management per la gestione, il monitoraggio e la misurazione di

efficacia ed efficienza dei processi assistenziali rivolti all'anziano non autosufficiente, affetto da demenze di tipo Alzheimer ed ha come obiettivo sia il miglioramento della qualità di vita del care giver, che la sperimentazione di tecnologie informatiche, telematiche ed elettroniche a supporto.

Per l'effettuazione del progetto sono state individuate tre Macroaree geografiche (nord-centro- sud) sulle quali si sperimenteranno le nuove metodologie assistenziali (Area Vasta 1 / Comune di Pesaro, Area Vasta 2/Comune di Ancona , Area Vasta 3 /Comune di Macerata, Area Vasta 4 /Comune di Fermo, Area vasta 5 /Comune di San Benedetto) come da progetto in allegato alla presente determina.

Lo studio è un trial randomizzato che prevede la partecipazione dei Distretti e degli Ambiti Sociali nella selezione dei pazienti e dei caregiver e la partecipazione degli infermieri dei Distretti per la compilazione domiciliare di appositi questionari (sui 3 gruppi di studio che saranno individuati come da progetto in allegato alla presente determina e di cui costituisce parte integrante e sostanziale).

Gli infermieri, appositamente formati (corso ECM organizzato dall'INRCA) effettueranno un pacchetto di 3 visite domiciliari con la compilazione di appositi questionari per ogni gruppo al tempo 0, dopo 6 e 12 mesi dall'inizio dello studio. L'elaborazione dei dati riferiti agli specifici questionari somministrati, ai 3 gruppi di studio, consentirà l'analisi comparativa delle modalità assistenziali che sono oggetto di studio.

L'attività relativa alla compilazione del questionario avverrà al di fuori dell' orario di servizio.

Nello specifico si prevede un pacchetto di 3 visite domiciliari su 450 diadi di utenti (nelle viste verrà compilato un apposito questionario). La remunerazione che sarà corrisposta viene di seguito esplicitata:

- 1° visita domiciliare la cui durata complessiva è stimata pari a 2 ore e 15 minuti circa, per un importo di €89,30;
- 2° visita domiciliare la cui durata complessiva è stimata pari a 1 ora e 40 minuti circa per un importo di € 66.15;
- 3° visita domiciliare la cui durata complessiva è stimata pari a 2 ore e 15 minuti circa per un importo di €.€89,30

L'ammontare complessivo previsto e non superabile per l'effettuazione dell'attività progettuale da parte del personale è di E. 110.139,76 che dovrà essere erogato su apposita notula di rendicontazione da parte dei Direttori di Distretto validata dal Responsabile scientifico del progetto o suo delegato.

Sarà cura dell' INRCA, attraverso il Responsabile Scientifico del progetto del progetto Dr Filippo Masera, congiuntamente con i responsabili dei Distretti interessati, effettuare il monitoraggio del numero delle schede compilate al fine del non superamento del budget assegnato per l'effettuazione della specifica progettualità.

La previsione del riparto complessivo del finanziamento, per ogni Area- Vasta, calcolata sulla base della proiezione dell'attività già espletata, da parte del personale infermieristico e come risulta della relazione inviata dal Responsabile Scientifico del progetto Dr. Filippo Masera viene di seguito esplicitata:

Distretti AAVV	n° accessi	costo ad accesso	Riparto totale per AV
PRIMA VISITA			
Pesaro AV1	90	89,3	8.037,00

Ancona centro			
AV2	86	89,3	7.679,80
Macerata AV3	90	89,3	8.037,00
Fermo AV4	90	89,3	8.037,00
San benedetto			
AV5	82	89,3	7.322,60
	438	89,3	39.113,40
SECONDA VISITA			
Pesaro AV1	90	66,15	5.953,50
Ancona centro			
AV2	86	66,15	5.688,90
Macerata AV3	90	66,15	5.953,50
Fermo AV4	90	66,15	5.953,50
San benedetto			
AV5	82	66,15	5.424,30
	438	66,15	28.973,70
TERZA VISITA			
Pesaro AV1	90	89,3	8.037,00
Ancona centro			
AV2	86	89,3	7.679,80
Macerata AV3	90	89,3	8.037,00
Fermo AV4	90	89,3	8.037,00
San benedetto			
AV5	82	89,3	7.322,60
	438	89,3	39.113,40
Riparto complessivo per AV			
Pesaro AV1	270		22.027,50
Ancona centro			
AV2	258		21.048,50
Macerata AV3	270		22.027,50
Fermo AV4	270		22.027,50
San benedetto			
AV5	246		20.069,50
	1314		107.200,50
Previsione a costanza di pazienti E 107.200,5			

Rispetto al progetto in parola, il Comitato Etico con nota n. 0018554 del 23/07/2012 /ASUR/COM/P – nella seduta 11-luglio-2012 esprimeva un parere di “presa d’atto”.

Con nota n.0010730 del 21/05/ 2013 il responsabile di questo procedimento chiedeva, di conoscere l’interpretazione della “presa d’atto”. Con nota n.0015287 del 19/07/2013 il Presidente del CE chiariva che la presa d’atto” deve intendersi che la fattispecie sottoposta non rientra tra quelle oggetto di valutazione e della conseguente espressione di parere.

Successivamente veniva effettuata una integrazione alla richiesta di parere al CE da parte delle UO del Distretto di Ancona Centro, di Pesaro e Macerata partecipanti alla sperimentazione a firma della Dott.ssa G. Picciotti in qualità di coordinatore della predetta sperimentazione tale richiesta veniva riscontrata dal Comitato etico con nota n 0015287 del 19-07-2013 che chiariva che la presa d’atto “debba intendersi che la fattispecie sottoposta non rientra tra quelle oggetto di valutazione e della conseguente espressione di parere”.

Per quanto predetto si propone:

1. di prendere atto:

- dei contenuti della DGRM 1335/2011 che prevede l'avvio del Progetto-"UP-TECH- Sperimentazione di un sistema integrato di servizi nell'ambito della continuità assistenziale: il supporto delle nuove tecnologie nella dimissione protetta del paziente con Alzheimer"- Approvazione piano esecutivo e piano economico rimodulato;
 - che il progetto è finalizzato al miglioramento dell'appropriatezza degli interventi assistenziali nell'ambito della continuità delle cure ospedale-territorio, attraverso l'applicazione di tecnologie innovative volte a migliorare l'efficacia e l'efficienza dei processi assistenziali per l'anziano affetto da Malattia di Alzheimer e di conseguenza migliora le condizioni di vita del caregiver;
 - che il Comitato Etico (CE) dell'ASUR, con nota n.0018554 del 23/07/2012, relativa alla seduta del 11-luglio-2012, ha espresso una presa d'atto del progetto in parola;
 - che il predetto CE, con nota n.0015287 del 19/07/2013, chiariva che tale presa d'atto "debba intendersi che la fattispecie sottoposta non rientra tra quelle oggetto di valutazione e della conseguente espressione di parere";
 - che il progetto di ricerca "UP-TECH", di cui l'INRCA di Ancona è titolare in collaborazione con la Regione Marche è finanziato dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali a valere sulle risorse del Fondo Nazionale per le Non Autosufficienze del 2010;
 - che i Distretti Sanitari di Pesaro, Ancona Centro, Fermo, Macerata e San Benedetto sono le UUOO che parteciperanno all'effettuazione del progetto in parola;
 - che l'attuazione del progetto prevede l'impiego degli infermieri professionali afferenti ai Distretti Sanitari di Pesaro, ex Ancona Centro, Fermo, Macerata e San Benedetto;
 - che gli obiettivi della specifica progettualità sono coerenti alla mission ed al ruolo istituzionale dell'ASUR;
 - che il progetto di cui trattasi non comporta e non deve comportare oneri aggiuntivi per l'ASUR;
2. che gli infermieri reclutati espletteranno le attività progettuali al di fuori l'orario di servizio;
3. che la remunerazione del personale avverrà nelle modalità previste dagli AACCCNN, e dalle disposizioni vigenti in materia;
4. che l'attività degli infermieri si sostanzia nella effettuazione di visite domiciliari con la compilazione di appositi questionari previsti nel protocollo di studio;
5. che il progetto prevede tre diverse tipologie di prestazioni, da parte del personale infermieristico, con un diverso impegno orario:

- 1. visita domiciliare la cui durata complessiva è stimata pari a 2 ore e 15 minuti circa a cui corrisponde un importo pari a € 89,30;
- 2. visita domiciliare la cui durata complessiva è stimata pari a 1 ora e 40 minuti circa a cui corrisponde un importo pari a € 66,15 ;
- 3. visita domiciliare la cui durata complessiva è stimata pari a 2 ore e 15 minuti circa a cui corrisponde un importo pari a € 89,30;
6. che il monte ore degli interventi previsti dal protocollo di studio prevede un importo massimo di € 110.139,76 come importo massimo non superabile;
7. che l'INRCA, per l'attuazione delle specifiche attività progettuali corrisponderà all'ASUR l'importo di € 110.139,76 e che lo stesso dovrà essere trasferito secondo le modalità e la tempistica definita nella convenzione in allegato A) alla presente determina, di cui costituisce parte integrante e sostanziale;
8. che l'ASUR trasferirà alle AAVV le somme proporzionalmente all'attività erogata dagli infermieri, solo dopo la presentazione di un'apposita relazione di rendicontazione delle attività sottoscritta dai Direttori dei Distretti validata dal Responsabile Scientifico dell'INRCA o suo delegato;
9. che la previsione del riparto complessivo del finanziamento, per ogni Area- Vasta, calcolato sulla base della proiezione dell'attività già espletata, da parte del personale infermieristico e come risulta della relazione inviata dal Responsabile Scientifico del progetto Dr. Filippo Masera viene di seguito esplicitata:
 - Area Vasta 1- Distretto di Pesaro € 22.027,50;
 - Area Vasta 2- Distretto di Ancona Centro € 21.048,50;
 - Area Vasta 3- Distretto di Macerata € 22.027,50;
 - Area Vasta 4- Distretto di Fermo € 22.027,50;
 - Area Vasta 5- Distretto di San Benedetto € 20.069,50
10. di prevedere che l'INRCA, attraverso il Responsabile Scientifico del progetto Dr .Filippo Masera, congiuntamente con i responsabili dei Distretti interessati effettuino il monitoraggio del numero delle schede compilate al fine del non superamento del budget assegnato per l'effettuazione della specifica progettualità;
11. che la raccolta dati dei pazienti deve avvenire con le modalità previste dalla normativa sulla Privacy e che i Direttori delle AAVV devono nominare, per le finalità progettuali, i responsabili del trattamento dei dati nei Distretti Sanitari di Pesaro, Ancona Centro, Fermo, Macerata e San Benedetto;
12. di recepire ed approvare, la convenzione tra l'ASUR, l'INRCA e gli Ambiti Territoriali Sociali (ATS) di Pesaro, di Ancona, di Macerata, di Fermo e di San Benedetto del Tronto, di cui all'allegato A) alla presente Determina, di cui costituisce parte integrante e sostanziale;
13. di recepire il Protocollo di ricerca "UP TECH" di cui all'allegato B) alla presente Determina di cui costituisce parte integrante e sostanziale;
14. di trasmettere il presente atto al Direttore Generale dell'INRCA e ai Direttori delle Aree-Vaste n.1, 2 ,3, 4 e 5 per i successivi adempimenti;
15. di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale ai sensi dell'art. 4 della legge 412/91 e dell'art. 28 della L.R. 26/96 e ss.mm.ii.;

16. di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e ss.mm.ii.;
17. di dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo a norma dell'art. 28, comma 6, della L.R. n. 26/96 e ss.mm.ii..

Il Responsabile del Procedimento

(Dott.ssa Maria Rita Paolini)

- ALLEGATI -

Allegato A) Convenzione

Allegato B) PROGETTO UP TECH (Protocollo di ricerca)