

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA
AREA VASTA N. 5**

N. 931/AV5 DEL 30/07/2018

Oggetto: Stipula Protocollo d'intesa con Consorzio del Bacino Imbrifero Fiume Tronto (BIM) per la prosecuzione di un Progetto di Telecardiologia in ambito montano a beneficio dei pazienti cronici afferenti agli ambiti territoriali della AV5.

**IL DIRETTORE DELLA
AREA VASTA N. 5**

- . . . -

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;

VISTA l'attestazione del Dirigente U.O.C. Controllo di Gestione e del Dirigente f.f. U.O.C. Attività economico finanziarie in riferimento al bilancio annuale di previsione.

- D E T E R M I N A -

1. Di approvare l'allegato Protocollo d'intesa che forma parte integrante e sostanziale del presente atto (All.1), da sottoscrivere con il Consorzio del Bacino Imbrifero del Fiume Tronto (BIM) comprensivo dei Comuni della Provincia di Ascoli Piceno costituenti il Bacino imbrifero montano del Fiume Tronto uniti in Consorzio ai sensi della L.n.959/1953 funzionale a garantire la continuità - in via sperimentale - di un progetto di Telecardiologia a beneficio della popolazione anziana affetta da patologie croniche e ridotta autosufficienza, alle condizioni economico - disciplinari ivi previste nel succitato protocollo d'intesa, e per le motivazioni indicate nel documento istruttorio.
2. Di dare atto che l'ambito di applicazione del Progetto di telecardiologia oggetto del presente protocollo d'intesa è quello riferito alla popolazione montana residente nei territori dei Comuni di Acquasanta Terme, Arquata del Tronto, Castignano, Comunanza, Maltignano, Roccafluvione, Venarotta afferenti agli Ambiti territoriali della Area Vasta 5.
3. Di accettare e recepire la proposta di concessione in comodato d'uso gratuito da parte dell'Ente pubblico Consorzio del Bacino Imbrifero del Fiume Tronto (BIM) di n.7 Elettrocardiografi Digitali a 12 derivazioni (Modello Mortara WAM) da destinare ad uso dei M.M.G. della AV5 aderenti al progetto c/o le strutture mediche di base afferenti ai territori montani dei Comuni indicati al precedente punto 2) afferenti al Distretto di Ascoli Piceno, unitamente ad un sistema di gestione - con network HTN - per telecardiologia con l'obiettivo di una definizione ed organizzazione di innovativi modelli di gestione clinico-strumentale per molteplici patologie croniche (diabete, ipertensione, cardiopatia ischemica, scompenso cardiaco).
4. Di procedere alla sottoscrizione con modalità digitale dell'allegato schema di Protocollo d'intesa, precisando che il presente atto non comporta alcun onere economico a carico del bilancio dell'ASUR Area Vasta 5.

5. Di individuare quale Referente di AV5 circa la corretta esecuzione degli adempimenti derivanti dal protocollo d'intesa in oggetto la Dr.ssa Giovanna Picciotti (Direttore del Distretto di Ascoli Piceno).
6. Di dare atto che dal presente provvedimento non deriva alcun onere di spesa a carico del bilancio dell'ASUR – Area Vasta n.5.
7. Di demandare, altresì, alla U.O.C. Direzione Amministrativa Territoriale gli eventuali adempimenti amministrativi richiesti in relazione all'attuazione della progettualità in oggetto in relazione a quanto stabilito nel protocollo d'intesa.
8. Di trasmettere il presente atto ai fini degli adempimenti conseguenti e necessari alle seguenti strutture organizzative di AV: al Direttore del Distretto di Ascoli Piceno, U.O.C. Direzione Amministrativa Territoriale, U.O.C. Attività Economico e Finanziarie, U.O.C. Supporto Area Acquisti e Logistica di AV, Ufficio Privacy, nonché al Nucleo controllo atti di AV5.
9. Di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art.17 della L.R. 26/96 e s.m.i..
10. Di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo ai sensi dell'art.4 della Legge 412/91 e dell'art.28 della L.R. 26/96 e s.m.i.
11. Di dare atto che, a norma dell'art.28 comma 6 della L.R. 26/96, così come modificata dalla L.R. 36/2013, il provvedimento diventa efficace dal giorno della pubblicazione nell'albo pretorio informatico dell'Area Vasta n.5.

IL DIRETTORE DI AREA VASTA 5
(Avv. Giulietta Capocasa)

Per il parere infrascritto:

RAGIONERIA, BILANCIO E CONTROLLO DI GESTIONE

I sottoscritti, visto il documento istruttorio e le dichiarazioni del Dirigente della proponente U.O.C, attestano che dal presente provvedimento non derivano oneri economici a carico del bilancio della ASUR Area Vasta 5.

**IL DIRIGENTE UOC
CONTROLLO DI GESTIONE**
(Dott. Alessandro Ianniello)

**IL DIRIGENTE f.f. UOC
ATTIVITA' ECONOMICO - FINANZIARIE**
(Dott. Cesare Milani)

La presente determina consta di n.13 pagine di cui n.6 pagine di allegati in formato pdf che formano parte integrante della stessa.

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -**U.O.C. SUPPORTO ALL'AREA AFFARI GENERALI E CONTENZIOSO DI AV****Normativa ed altri atti di riferimento:**

- Legge regionale n.13/2003 e s.m.i.
- Legge 241/1990 e s.m.i.
- PSR 2007/2009
- PSSR 2010/2012
- Disposizioni della Direzione Generale dell'ASUR di cui alle note prot.n.1328 del 03/05/2004 e n.3508 del 16/09/2004 nonché della nota ASUR prot.n.744 del 19/01/2009.

Motivazione:

- Visto l'Accordo Integrativo Regionale (AIR) per la disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina Generale in attuazione dell'Accordo Collettivo Nazionale (ACN) sancito con intesa della Conferenza Permanente per i Rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome rep. n° 2272 del 23/03/2005 siglato il 29 maggio 2007.
- L'art.14 comma 6 del suddetto A.I.R. recita: *“Le parti assumono inoltre l'impegno per lo sviluppo di una forma avanzata di assistenza domiciliare integrata prevedendo l'utilizzo delle tecnologie informatiche (ITC) e/o strumentali a supporto dei processi assistenziali per il monitoraggio di particolari patologie, che consenta la gestione di forme complesse di patologia e/o di patologia cronica anche in accordo con centri specialistici, al fine di sviluppare il più alto livello di integrazione, nel rispetto della dignità della persona e dei livelli di appropriatezza clinica e organizzativa”*.
- Il successivo comma 7 fa riferimento alla possibilità di individuare nuove forme avanzate di Assistenza Domiciliare quale oggetto di sperimentazioni gestionali della domiciliarità e residenzialità delle cure, specificando come tali progettualità potranno essere attuate a seguito di appositi Accordi aziendali - zionali con le OO.SS. maggiormente rappresentative e dovranno prioritariamente riguardare condizioni di patologia caratterizzate da un più elevato livello di inappropriatazza documentato da eccessiva ospedalizzazione, eccessivo ricorso a prestazioni specialistiche ovvero altri indicatori. Tali progetti dovranno prevedere tra gli altri:
 - Ruolo e Tipologie delle figure professionali coinvolte (con particolare riferimento al ruolo di coordinamento del MMG);
 - Livelli di innovazione rispetto ai modelli esistenti;
 - Forme di associazione e/o funzionali di erogazione delle prestazioni (es. Equipe Territoriali);
 - Utilizzo delle tecnologie;
 - Obiettivi assistenziali e sistema degli indicatori.
- Tra i settori maggiormente idonei allo sviluppo di esperienze di Telemedicina vi è quello della Telecardiologia, attuabile mediante apparecchiature in grado registrare ECG da parte dei Medici di famiglia, trasmettere il tracciato a Centri Specialistici di riferimento e consentire la comunicazione MMG – Specialista cardiologo per la valutazione del caso. Molte pubblicazioni su riviste scientifiche dimostrano la fattibilità e validità di esperienze di Telecardiologia come quella oggetto del presente protocollo d'intesa.

- Il PSSR 2010-2012 nell'ambito delle definizioni degli aspetti strategici connessi alla Rete Cardiologica, dando continuità ai contenuti di cui al precedente PSR 2007 - 2009 con il quale erano stati individuati punti critici ed azioni finalizzate alla implementazione della Rete Cardiologica, tra le principali azioni funzionali a garantire il raggiungimento degli obiettivi da raggiungere nel triennio di riferimento, prevedeva di *“definire ed implementare i percorsi assistenziali integrati per i pazienti con Scompenso cardiaco; realizzare ambulatori integrati poli specialistici per lo scompenso; implementare l'utilizzo della telemedicina/tele monitoraggio”*.
- Il M.M.G. è la figura di primo riferimento nell'assistenza sanitaria territoriale e costituisce il filtro della domanda assistenziale. Nei Comuni montani dell'Ambito montano coincidente con il IV° Ambito della Area Vasta n.5, vi è un'elevata prevalenza di soggetti affetti da patologie croniche (quali diabete, ipertensione, cardiopatia ischemica, scompenso cardiaco), per i quali la disponibilità da parte del MMG di una strumentazione in grado di registrare un esame importante di primo livello come l'ECG, risulta essere particolarmente utile. Il MMG può avere un supporto dal teleconsulto cardiologico basato su visita del paziente, ECG e consulto con lo specialista cardiologo in condizioni programmate (follow-up del pz. non autosufficiente in assistenza domiciliare) ed in condizioni di urgenza clinica differibile (che non richieda invio immediato ai servizi di pronto soccorso ed emergenza).
- Considerato che tali modelli assistenziali alternativi, attuati mediante sistemi di tele assistenza, sono efficaci nell'indurre miglioramenti ed effetti favorevoli in termini di efficienza ed efficacia della prestazione sanitaria. Il sistema di Telemedicina con tecnologia HTN utilizzando un'avanzata piattaforma di *health-care*, garantisce H24:
 - Colloquio telefonico con un medico specialista
 - Invio/monitoraggio dei parametri vitali
 - Refertazione in tempo reale delle indagini pervenute
 - Al termine delle procedure, che i tracciati (completi di referto e rilievi dello specialista consulente) possano essere inoltrati all'utente tramite fax o e-mail o trasferiti sul WEB-server che li rende disponibili in rete (tramite Internet in modalità criptata ed anonima) a coloro che all'uopo autorizzati ne hanno l'accesso.
- L'apparato ed il sistema permette di essere utilizzato dal M.M.G. in qualsiasi momento della giornata e dovunque per la valutazione dei propri pazienti. La traccia elettrocardiografica registrata viene teletrasmessa in tempo reale alla centrale operativa di HTN (via telefono fisso o cellulare) dove un operatore tecnico, ricevuto il tracciato, trasferisce la chiamata a uno specialista cardiologo che provvede ad interpretare il tracciato, ad attivare una consulenza interattiva diagnostica e a orientare i successivi provvedimenti terapeutici.
- Già nel corso dell'anno 2011, la ex Zona Territoriale n.13 (ora Area Vasta 5) con Determina n.539/ZT13 del 29/06/2011 aveva proceduto con il Consorzio del Bacino Imbrifero del Fiume Tronto alla stipula di un Protocollo d'intesa per l'implementazione – in via sperimentale – di un progetto di telecardiologia per pazienti cronici afferenti agli ambiti territoriali dei Distretti della ex ZT13 sentito il Comitato aziendale dei M.M.G.
- In data 28/06/2018 il Direttore del Distretto di Ascoli Piceno ha comunicato per le vie brevi, sentito il Direttore di AV5, la necessità di procedere alla formalizzazione del rapporto convenzionale con l'Ente pubblico B.I.M. Tronto (Bacino Imbrifero Montano del Tronto), funzionale a dare continuità al succitato Progetto Telecardiologia in ambito montano tenuto conto delle condizioni proposte e successivamente formalizzate dal predetto Ente con nota prot.n.698/2018 comunicando i nominativi dei MMG aderenti e le aree territoriali nell'ambito montano interessate afferenti al Distretto di Ascoli Piceno.

- Con nota prot.n.698 del 03/07/2018 (acquisita al protocollo di AV5 con n.52234 del 03/07/2018) il Consorzio B.I.M. ha formalizzato la proposta di concessione in comodato d'uso gratuito di beni strumentali acquistati dallo stesso B.I.M. (n.7 Elettrocardiografi Digitali a 12 derivazioni - Modello Mortara WAM), il cui valore unitario è di € 1.376,00 oltre IVA (pari ad € 9.632,00 oltre IVA) con network HTN per telecardiologia ad uso dei MMG della ASUR - AV5 aderenti al progetto comprensivo di teleconsulti cardiologici da parte di personale professionale HTN (specialisti cardiologi) e telerefertazione *on line* tracciati ECG inviati dai MMG con pacchetto complessivo di n.500 prestazioni (al costo unitario di € 13,00 oltre imposta di bollo per complessivi € 6.510,00 esenti da IVA), Accesso al servizio H24 per 365 gg./anno, Invio del tracciato refertato dallo specialista via fax/e-mail, Servizio di help-desk H24 per 365 gg/anno; per un valore complessivo delle attrezzature e del sistema di telecardiologia (comprensivo di una fornitura di teleconsulti cardiologici e telerefertazioni) non superiore ad € 25.000,00; senza onere alcuno a carico della ASUR – Area Vasta n.5.
- Con nota e-mail del 05/07/2018, a conferma e specifica di quanto sopra, il Consorzio BIM Tronto trasmetteva per opportuna conoscenza copia della Deliberazione consiliare n.32 del 19/3/2018 integrativa di precedente atto deliberativo n.17 del 05/02/2018 relativa all'acquisizione dalla Ditta Health Telematic Network s.p.a. degli Elettrocardiografi digitali 12 derivazioni Mortara Wam e del sistema di telecardiologia comprensivo di una fornitura di teleconsulti cardiologici e telerefertazioni da parte di personale professionale HTN (specialisti cardiologi) funzionale a garantire la prosecuzione del progetto in parola a beneficio della popolazione anziana montana.
- Con successiva nota prot.n.ID:1004273 del 24/07/2018, il Direttore del Distretto di Ascoli Piceno ha espresso, parere positivo alla stipula di un apposito rapporto convenzionale funzionale all'attivazione in via sperimentale del Progetto Telecardiologia in ambito montano alle condizioni economico – disciplinari di cui allo schema di protocollo ivi allegato.
- L'Area Vasta n.5, per il tramite del proprio personale, si impegna a trattare i dati personali, anche sensibili, raccolti nell'espletamento delle attività prestate nei limiti strettamente necessari allo svolgimento delle attività di cui al presente protocollo d'intesa, e nel pieno rispetto di tutte le disposizioni ed adempimenti di cui al D.Lgs.n.196 del 30/06/2003 e s.m.i. (Codice in materia di protezione dei dati personali) e del Regolamento UE 2016/679 nonché del Regolamento aziendale in materia di privacy di cui alla Determina n.349/ASURDG del 01/06/2018. Il Referente dell'Ufficio Privacy di AV5 garantirà il monitoraggio e la vigilanza circa il rispetto della predetta normativa in relazione alle attività connesse alla teleassistenza/telemedicina ed alla trasmissione a distanza di tracciati.
- Preso atto delle disposizioni della Direzione Generale dell'ASUR di cui alle note prot.n.1328 del 03/05/2004 e n.3508 del 16/09/2004 nonché della nota ASUR prot.n.744 del 19/01/2009 con specifico riferimento alle modalità di accettazione di donazioni, lasciti, eredità o legati testamentari, comodati d'uso ed atti di liberalità in denaro ed al relativo riparto di competenze in seno all'ASUR Marche.

Ravvisata, pertanto, la necessità di procedere su indicazione del Direttore del Distretto di Ascoli Piceno, sentito il Direttore di AV5, alla approvazione del Protocollo di Intesa da sottoscrivere con il Consorzio del Bacino Imbrifero del Fiume Tronto (BIM) che si allega al presente provvedimento di cui costituisce parte integrante e sostanziale (All.1)

Per le considerazioni sopra espresse ed in esecuzione delle direttive del Direttore della proponente U.O.C.

SI PROPONE

1. Di approvare l'allegato Protocollo d'intesa che forma parte integrante e sostanziale del presente atto (All.1), da sottoscrivere con il Consorzio del Bacino Imbrifero del Fiume Tronto (BIM) comprensivo dei

Comuni della Provincia di Ascoli Piceno costituenti il Bacino imbrifero montano del Fiume Tronto uniti in Consorzio ai sensi della L. n.959/1953 funzionale a garantire la continuità - in via sperimentale - di un progetto di Telecardiologia a beneficio della popolazione anziana affetta da patologie croniche e ridotta autosufficienza, alle condizioni economico - disciplinari ivi previste nel succitato protocollo d'intesa, e per le motivazioni indicate nel documento istruttorio.

2. Di dare atto che l'ambito di applicazione del Progetto di telecardiologia oggetto del presente protocollo d'intesa è quello riferito alla popolazione montana residente nei territori dei Comuni di Acquasanta Terme, Arquata del Tronto, Castignano, Comunanza, Maltignano, Roccafluvione, Venarotta afferenti agli Ambiti territoriali della Area Vasta 5.
3. Di accettare e recepire la proposta di concessione in comodato d'uso gratuito da parte dell'Ente pubblico Consorzio del Bacino Imbrifero del Fiume Tronto (BIM) di n.7 Elettrocardiografi Digitali a 12 derivazioni (Modello Mortara WAM) da destinare ad uso dei M.M.G. della AV5 aderenti al progetto c/o le strutture mediche di base afferenti ai territori montani dei Comuni indicati al precedente punto 2) afferenti al Distretto di Ascoli Piceno, unitamente ad un sistema di gestione - con network HTN - per telecardiologia con l'obiettivo di una definizione ed organizzazione di innovativi modelli di gestione clinico-strumentale per molteplici patologie croniche (diabete, ipertensione, cardiopatia ischemica, scompenso cardiaco).
4. Di procedere alla sottoscrizione con modalità digitale dell'allegato schema di Protocollo d'intesa, precisando che il presente atto non comporta alcun onere economico a carico del bilancio dell'ASUR Area Vasta n.5.
5. Di individuare quale Referente di AV5 circa la corretta esecuzione degli adempimenti derivanti dal protocollo d'intesa in oggetto la Dr.ssa Giovanna Picciotti (Direttore del Distretto di Ascoli Piceno).
6. Di dare atto che dal presente provvedimento non deriva alcun onere di spesa a carico del bilancio dell'ASUR – Area Vasta n.5.
7. Di demandare, altresì, alla U.O.C. Direzione Amministrativa Territoriale gli eventuali adempimenti amministrativi richiesti in relazione all'attuazione della progettualità in oggetto in relazione a quanto stabilito nel protocollo d'intesa.
8. Di trasmettere il presente atto ai fini degli adempimenti conseguenti e necessari alle seguenti strutture organizzative di AV: al Direttore del Distretto di Ascoli Piceno, U.O.C. Direzione Amministrativa Territoriale, U.O.C. Attività Economico e Finanziarie, U.O.C. Supporto Area Acquisti e Logistica di AV, Ufficio Privacy, nonché al Nucleo controllo atti di AV5.
9. Di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art.17 della L.R. 26/96 e s.m.i..
10. Di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo ai sensi dell'art.4 della Legge 412/91 e dell'art.28 della L.R. 26/96 e s.m.i.
11. Di dare atto che, a norma dell'art.28 comma 6 della L.R. 26/96, così come modificata dalla L.R. 36/2013, il provvedimento diventa efficace dal giorno della pubblicazione nell'albo pretorio informatico dell'Area Vasta n.5.

Il Responsabile del Procedimento

(Dott. Marco Tempera)

IL DIRIGENTE U.O.C. SUPPORTO ALL'AREA AFFARI GENERALI E CONTENZIOSO DI AV5

Il sottoscritto attesta la regolarità tecnica e la legittimità del presente provvedimento e ne propone l'adozione al Direttore di Area Vasta.

Il Dirigente della U.O.C

Supporto all'Area Affari Generali e Contenzioso

(Dott. Marco Ojetti)

- ALLEGATI -

Allegato 1: Protocollo d'intesa tra ASUR – Area Vasta 5 e Consorzio del Bacino Imbrifero del Fiume Tronto (B.I.M.).

Allegato n.1**PROTOCOLLO D'INTESA TRA ASUR – AREA VASTA N.5 E CONSORZIO DEL BACINO IMBRIFERO DEL FIUME TRONTO (B.I.M.) PER LA ATTUAZIONE DI UN PROGETTO DI TELECARDIOLOGIA IN AMBITO MONTANO.****TRA**

La **ASUR - Area Vasta 5 di Ascoli Piceno – San Benedetto del Tronto** - C.F. e P.IVA n.02175860424 nella persona del Direttore di Area Vasta 5, Avv. Giulietta Capocasa, domiciliata per la carica *pro tempore* presso la Sede amministrativa dell'Area Vasta 5 (Via degli Iris - 63100 Ascoli Piceno)

E

Il **Consorzio del Bacino Imbrifero del Fiume Tronto (BIM)** di seguito denominato anche BIM comprensivo di tutti di Comuni della Provincia di Ascoli Piceno facenti parti del bacino imbrifero montano del Fiume Tronto uniti in Consorzio ai sensi della Legge 27 Dicembre 1953 n.959 retto da Statuto approvato con Decreto prefettizio n.26611/IV del 10.10.1956 e successive modifiche – Codice fiscale 92009260446 nella persona del suo Presidente *pro-tempore* Sig. Luigi Contisciani il quale agisce in esecuzione dell'atto del Consiglio Direttivo n.142 del 02/07/2018

PREMESSO CHE

- Visto l'Accordo Integrativo Regionale (AIR) per la disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina Generale in attuazione dell'Accordo Collettivo Nazionale (ACN) sancito con intesa della Conferenza Permanente per i Rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome rep. n° 2272 del 23/03/2005 siglato il 29 maggio 2007.
- L'art.14 comma 6 del suddetto A.I.R. recita: *“Le parti assumono inoltre l'impegno per lo sviluppo di una forma avanzata di assistenza domiciliare integrata prevedendo l'utilizzo delle tecnologie informatiche (ITC) e/o strumentali a supporto dei processi assistenziali per il monitoraggio di particolari patologie, che consenta la gestione di forme complesse di patologia e/o di patologia cronica anche in accordo con centri specialistici, al fine di sviluppare il più alto livello di integrazione, nel rispetto della dignità della persona e dei livelli di appropriatezza clinica e organizzativa”.*
- Il successivo comma 7 fa riferimento alla possibilità di individuare nuove forme avanzate di assistenza domiciliare quale oggetto di sperimentazioni gestionali della domiciliarità e residenzialità delle cure, specificando come tali progettualità potranno essere attuate a seguito di appositi Accordi aziendali - zionali con le OO.SS. maggiormente rappresentative e dovranno prioritariamente riguardare condizioni di patologia caratterizzate da un più elevato livello di inappropriatazza documentato da eccessiva ospedalizzazione, eccessivo ricorso a prestazioni specialistiche ovvero altri indicatori. Tali progetti dovranno prevedere tra gli altri:
 - Ruolo e Tipologie delle figure professionali coinvolte (con particolare riferimento al ruolo di coordinamento da parte del MMG);
 - Livelli di innovazione rispetto ai modelli esistenti;
 - Forme di associazione e/o funzionali di erogazione delle prestazioni (es. Equipe Territoriali);
 - Utilizzo delle tecnologie;
 - Obiettivi assistenziali e sistema degli indicatori.

- Tra i settori maggiormente idonei allo sviluppo di esperienze di Telemedicina vi è quello della Telecardiologia, attuabile mediante apparecchiature in grado registrare ECG da parte dei Medici di famiglia, trasmettere il tracciato a Centri Specialistici di riferimento e consentire la comunicazione MMG – Specialista cardiologo per la valutazione del caso. Molte pubblicazioni su riviste scientifiche dimostrano la fattibilità e validità di esperienze di Telecardiologia come quella oggetto del presente protocollo d'intesa.
- Il P.S.S.R. 2010 - 2012 nell'ambito delle definizioni degli aspetti strategici connessi alla Rete Cardiologica, dando continuità ai contenuti di cui al precedente PSR 2007 - 2009 con il quale erano stati individuati punti critici ed azioni finalizzate alla implementazione della Rete Cardiologica, tra le principali azioni funzionali a garantire il raggiungimento degli obiettivi da raggiungere nel triennio di riferimento, prevedeva di *“definire ed implementare i percorsi assistenziali integrati per i pazienti con Scompenso cardiaco; realizzare ambulatori integrati poli specialistici per lo scompenso; implementare l'utilizzo della telemedicina/tele monitoraggio”*.
- Il M.M.G. è la figura di primo riferimento nell'assistenza sanitaria territoriale e costituisce il filtro della domanda assistenziale. Nei Comuni montani dell'Ambito montano coincidente con il IV° Ambito della Area Vasta n.5, vi è un'elevata prevalenza di soggetti affetti da patologie croniche (quali diabete, ipertensione, cardiopatia ischemica, scompenso cardiaco), per i quali la disponibilità da parte del MMG di uno strumento in grado di registrare un esame importante di 1° livello come l'ECG, risulta essere particolarmente utile. Il MMG può avere un supporto dal teleconsulto cardiologico basato su visita del paziente, ECG e consulto con specialista cardiologo in condizioni programmate (follow-up del pz. non autosufficiente in assistenza domiciliare) e in condizioni di urgenza clinica differibile (che non richieda invio immediato ai servizi di pronto soccorso ed emergenza).
- Considerato che tali modelli assistenziali alternativi, attuati mediante sistemi di tele assistenza, sono efficaci nell'indurre miglioramenti ed effetti favorevoli in termini di efficienza ed efficacia della prestazione sanitaria. Il sistema di Telemedicina con tecnologia HTN utilizzando un'avanzata piattaforma di *health-care*, garantisce H24:
 - Colloquio telefonico con un medico specialista
 - Invio/monitoraggio dei parametri vitali
 - Refertazione in tempo reale delle indagini pervenute
 - Al termine delle procedure, i tracciati (completi di referto e rilievi dello specialista consulente) possono essere inoltrati all'utente tramite fax o e-mail o trasferiti sul WEB-server che li rende disponibili in rete (tramite Internet in modalità criptata ed anonima) a coloro che all'uopo autorizzati ne hanno l'accesso.
- L'apparato ed il sistema permette di essere utilizzato dal M.M.G. in qualsiasi momento della giornata e dovunque per la valutazione dei propri pazienti. La traccia elettrocardiografica registrata viene teletrasmessa in tempo reale alla centrale operativa di HTN (via telefono fisso o cellulare) dove un operatore tecnico, ricevuto il tracciato, trasferisce la chiamata a uno specialista cardiologo che provvede ad interpretare il tracciato, ad attivare una consulenza interattiva diagnostica e a orientare i successivi provvedimenti terapeutici.
- Già nel corso dell'anno 2011, la ex Zona Territoriale n.13 (ora Area Vasta 5) in esecuzione della Determina n.539/ZT13 del 29/06/2011 aveva proceduto con il Consorzio del Bacino Imbrifero del Fiume Tronto alla stipula di un Protocollo d'intesa per l'implementazione – in via sperimentale – di un progetto di tele cardiologia nell'ambito montano per pazienti cronici afferenti agli ambiti territoriali dei Distretti della ex ZT13 sentito il Comitato aziendale dei M.M.G.

- In data 28/06/2018 il Direttore del Distretto di Ascoli Piceno ha comunicato per le vie brevi, sentito il Direttore di AV5, la necessità di procedere alla formalizzazione del rapporto convenzionale con l'Ente Pubblico B.I.M. Tronto (Bacino Imbrifero Montano del Tronto), funzionale a dare continuità al succitato Progetto Telecardiologia in ambito montano tenuto conto delle condizioni proposte e successivamente formalizzate dal predetto Ente con nota prot.n.698/2018 comunicando i nominativi dei MMG aderenti e le aree territoriali nell'ambito montano interessate afferenti al Distretto di Ascoli Piceno.
- Con nota prot.n.698 del 03/07/2018 (acquisita al protocollo di AV5 con n.52234 del 03/07/2018) il Consorzio B.I.M. ha formalizzato la proposta di concessione in comodato d'uso gratuito di beni strumentali acquistati dallo stesso B.I.M. (n.7 Elettrocardiografi Digitali a 12 derivazioni - Modello Mortara WAM), il cui valore unitario è di € 1.376,00 oltre IVA (pari ad € 9.632,00 oltre IVA) con network HTN per telecardiologia ad uso dei MMG della ASUR - AV5 aderenti al progetto comprensivo di teleconsulti cardiologici da parte di personale professionale HTN (specialisti cardiologi) e telerefertazione *on line* tracciati ECG inviati dai MMG con pacchetto complessivo di n.500 prestazioni (al costo unitario di € 13,00 oltre imposta di bollo per complessivi € 6.510,00 esenti da IVA), Accesso al servizio H24 per 365 gg./anno, Invio del tracciato refertato dallo specialista via fax/e-mail, Servizio di help-desk H24 per 365 gg/anno; per un valore complessivo delle attrezzature e del sistema di telecardiologia (comprensivo di una fornitura di teleconsulti cardiologici e telerefertazioni) non superiore ad € 25.000,00; senza onere alcuno a carico della ASUR – Area Vasta n.5.
- Con nota e-mail del 05/07/2018, a conferma e specifica di quanto sopra, il Consorzio BIM Tronto trasmetteva per opportuna conoscenza copia della Deliberazione consiliare n.32 del 19/3/2018 integrativa di precedente atto deliberativo n.17 del 05/02/2018 relativa all'acquisizione dalla Ditta Health Telematic Network s.p.a. degli Elettrocardiografi digitali 12 derivazioni Mortara Wam e del sistema di telecardiologia comprensivo di una fornitura di teleconsulti cardiologici e telerefertazioni da parte di personale professionale HTN (specialisti cardiologi) funzionale a garantire la prosecuzione del progetto in parola a beneficio della popolazione anziana montana.
- Con successiva nota prot.n.ID:1004273 del 24/07/2018, il Direttore del Distretto di Ascoli Piceno ha espresso, parere positivo alla stipula di un apposito rapporto convenzionale funzionale all'attivazione in via sperimentale del Progetto Telecardiologia in ambito montano alle condizioni economico – disciplinari di cui allo schema di protocollo ivi allegato.
- Preso atto delle disposizioni della Direzione Generale dell'ASUR di cui alle note prot.n.1328 del 03/05/2004 e n.3508 del 16/09/2004 nonché della nota ASUR prot.n.744 del 19/01/2009 con specifico riferimento alle modalità di accettazione di donazioni, lasciti, eredità o legati testamentari, comodati d'uso ed atti di liberalità in denaro ed al relativo riparto di competenze in seno all'ASUR Marche.

SI CONVIENE QUANTO SEGUE

ART. 1

Oggetto

Le premesse costituiscono parte integrante del presente protocollo d'intesa.

L'accordo ha ad oggetto la collaborazione tra Enti pubblici ed i M.M.G. della AV5 aderenti al progetto con specifico riferimento al Distretto di Ascoli Piceno per l'attuazione e prosecuzione di un Progetto di supporto di telecardiologia ai MMG in ambito montano comprensivo dei Comuni di Acquasanta Terme, Arquata del Tronto, Castignano, Comunanza, Maltignano, Roccafluvione e Venarotta, afferenti agli Ambiti territoriali della Area Vasta 5 a beneficio della popolazione anziana ivi residente affetta da patologie croniche (quali ad Es. diabete, ipertensione, cardiopatia ischemica, scompenso cardiaco).

ART. 2

Modalità di svolgimento

Il MMG è la figura di primo riferimento nell'assistenza sanitaria territoriale e costituisce il filtro della domanda assistenziale. Nei Comuni montani di cui all'art.1, vi è un'elevata prevalenza di soggetti affetti da patologie croniche quali diabete, ipertensione, cardiopatia ischemica, scompenso cardiaco, per i quali la disponibilità da parte del MMG di uno strumento in grado di registrare un esame importante di 1° livello come l'E.C.G., risulta essere particolarmente utile. Il MMG può avere un valido supporto dal teleconsulto cardiologico basato su visita del paziente, E.C.G. e consulto con specialista cardiologo in condizioni programmate (follow-up del pz. non autosufficiente in assistenza domiciliare) ed in condizioni di urgenza clinica differibile (che non richieda invio immediato ai Servizi di pronto soccorso ed emergenza sanitaria). In sintesi, la realizzazione dei servizi avviene attraverso le fasi descritte di seguito:

1. Arrivo di una chiamata telefonica al Centro Servizi (generata dagli utenti HTN);
2. Riconoscimento del chiamante da parte del Call center;
3. Attivazione della ricezione dei segnali biologici/parametri vitali (ECG);
4. Terminata la ricezione, il call center mette automaticamente in comunicazione il MMG con lo specialista consulente disponibile;
5. Esame del caso clinico proposto dallo specialista consulente da postazione remota di concerto con il MMG;
6. Seguono il teleconsulto, la refertazione e la firma elettronica.

ART. 3

Obiettivi

Il progetto si propone di consolidare e perseguire, nel campo dei servizi di Telemedicina, lo sviluppo di un nuovo "disease management" del territorio, con l'obiettivo di definire e organizzare innovativi modelli di gestione clinico - strumentale per la cura di molteplici patologie. Il progetto si propone di raggiungere nello specifico gli obiettivi di seguito menzionati:

- Appropriata della eventuale ospedalizzazione richiesta;
- Riduzione delle richieste di prestazioni specialistiche strumentali improprie;
- Riduzione dei tempi attesa per accesso a prestazioni cardiologiche di I livello;
- Riduzione dei costi per attività di trasporto sanitario a carico del SSR.

Unitamente a ciò, la distanza dai Centri ospedalieri e specialistici di riferimento rende ragione della necessità di organizzare - ove possibile - soluzioni che privilegino lo scambio informativo senza far muovere le persone.

ART.4

Destinatari

Gli interventi oggetto della presente protocollo d'intesa, hanno come *target* la popolazione anziana con patologie croniche (diabete, ipertensione, cardiopatia ischemica, scompenso cardiaco, aritmie) e ridotta autosufficienza.

Il territorio interessato dal progetto è quello montano, composto dai Comuni di Acquasanta Terme, Arquata del Tronto, Castignano, Comunanza, Maltignano, Roccafluvione e Venarotta, afferenti agli Ambiti territoriali della Area Vasta 5

ART.5

Referente di Area Vasta

Di individuare quale Referente unico di AV5 circa gli aspetti organizzativi connessi alla realizzazione degli obiettivi progettuali oltreché per le attività di indirizzo e controllo, la Dr.ssa Giovanna Picciotti (Direttore del Distretto di Ascoli Piceno) che collaborerà - per quanto di competenza - con i MMG convenzionati della AV5 aderenti al progetto. La Referente progettuale curerà tutti gli aspetti connessi alle attività di monitoraggio e controllo dell'attività progettuali curando i rapporti con i MMG della Area Vasta 5. Gli adempimenti di carattere amministrativo derivanti dalla sottoscrizione del presente protocollo d'intesa sono demandati alla U.O.C.

Direzione Amministrativa Territoriale della Area Vasta 5.

ART.6

Obblighi delle parti

Il Consorzio del Bacino Imbrifero del Fiume Tronto (BIM) concede in comodato d'uso gratuito alla Area Vasta 5, che riceve ed accetta in perfetto stato di utilizzo e funzionamento n.7 Elettrocardiografi Digitali a 12 derivazioni (Modello Mortara WAM) da destinare ad uso dei propri M.M.G. aderenti al progetto c/o le strutture mediche di base afferenti ai territori dei Comuni indicati al precedente art.4, unitamente ad un sistema di gestione - con network HTN - per telecardiologia con l'obiettivo di una definizione ed organizzazione di innovativi modelli di gestione clinico - strumentale per molteplici patologie croniche (diabete, ipertensione, cardiopatia ischemica, scompenso cardiaco) comprensivo, quindi, di:

- N.7 Elettrocardiografi digitali a 12 derivazioni;
- Tele refertazione *on line* tracciati ECG inviati dai MMG aderenti oltre a Teleconsulto cardiologico da parte di personale professionale HTN (specialisti cardiologi) con pacchetto complessivo di n.500 tracciati;
- Accesso al servizio H24 per 365 gg/anno.

L'infrastruttura tecnologica di HTN prevede un sistema articolato con: Application Server dedicati e ridondanti (allocati in data-center per assicurare in ogni caso la continuità del servizio); Firewall per la sicurezza dati; Centralino telefonico VOIP computerizzato, con funzioni di Call center; Postazioni di lavoro in rete LAN.

Il servizio consente di registrare un ECG a 12 derivazioni ovunque ed H24. L'elettrocardiografia si realizza "in tempo reale" mediante un *device* che registra ed invia - in modalità digitale wireless - il tracciato ECG al dossier sanitario personale del paziente utente nella *Smart Telemedicine Platform* HTN. Il professionista sanitario potrà: effettuare la registrazione dell'elettrocardiogramma H24; inviare il tracciato elettrocardiografico in modalità telematica al Centro Servizi HTN; accedere con le credenziali d'accesso al dossier sanitario personale dell'utente nella *Smart Telemedicine Platform* HTN, e provvedere direttamente alla stampa del referto.

La telerefertazione e il relativo teleconsulto da parte degli specialisti cardiologi HTN vengono erogati e resi stampabili entro 24 h (per le urgenze entro 15 minuti).

Il tracciato potrà essere eventualmente inserito - previo parere del Direttore della U.O.C. Supporto Area Sistemi Informativi di AV e compatibilmente con la tecnologia in uso - nel Portale Cure Primarie al fine di consentire una possibile valutazione da parte di altri professionisti (continuità assistenziale, P.S., specialisti ospedalieri ed ambulatoriali, etc).

L'implementazione di detta progettualità verrà preceduta da un apposito incontro formativo sulla base della programmazione dell'attività da parte dell'équipe territoriale della Area Vasta n.5 seguito da un incontro semestrale/annuale di *feed-back* funzionale alla valutazione dei risultati assistenziali ottenuti.

ART.7

Durata

Nel caso in cui ne ricorressero i presupposti il BIM richiederà la restituzione dell'apparecchiature previa comunicazione alla Area Vasta 5 con un preavviso di 60 giorni a mezzo lettera raccomandata A/R. Il BIM accetterà la restituzione delle apparecchiature nelle condizioni di fatto derivanti dall'uso in cui esse si troveranno. Ad ogni buon conto si specifica che ciascuna delle parti stipulanti può recedere in qualsiasi momento, con preavviso di almeno un (1) mese, a mezzo di raccomandata con R.R., se ragioni organizzative e funzionali impediscano obiettivamente il mantenimento dell'attività in oggetto del presente accordo. Con il consenso delle parti le clausole di cui al presente accordo potranno essere modificate, mediante semplice scambio di corrispondenza e le modifiche al presente protocollo d'intesa, una volta concordate e decise, ne diverranno parte integrante.

ART.8**Aspetti economici**

Nessun onere (compresi costi di manutenzione, trasporto e restituzione ovvero altri oneri ed attività aggiuntive, etc.) è a carico della Area Vasta 5 per quanto concerne la disponibilità e l'utilizzo della fornitura e del sistema messo a disposizione dal Consorzio del Bacino Imbrifero del Fiume Tronto (BIM).

Correlativamente resta espressamente inteso che il BIM, non potrà vantare alcuna pretesa di carattere economico ovvero risarcimenti per difetti, vizi, guasti (anche occulti) delle apparecchiature e del sistema fornito.

ART. 9**Applicazioni e modifiche**

Per quanto non previsto nel presente accordo, le parti si impegnano ad esaminare e risolvere di volta in volta singoli problemi che dovessero emergere per il migliore funzionamento delle attività progettuali, in conformità alle norme vigenti in materia.

ART. 10**Foro competente**

Le parti congiuntamente si accordano di eleggere quale foro competente per qualsiasi controversia o contestazione non risolvibile ai sensi del precedente art.9, esclusivamente il Foro di Ascoli Piceno, escludendo espressamente la competenza di altri Fori.

ART.11**Privacy**

L'Area Vasta n.5 per il tramite del proprio personale si impegna a trattare i dati personali, anche sensibili, raccolti nell'espletamento delle attività prestate ai sensi della presente convenzione, nei limiti strettamente necessari allo svolgimento delle attività di cui al presente protocollo d'intesa, e nel pieno rispetto di tutte le disposizioni ed adempimenti di cui al D.Lgs.n.196 del 30/06/2003 e s.m.i. (Codice in materia di protezione dei dati personali) e del Regolamento UE 2016/679 nonché del Regolamento aziendale in materia di privacy di cui alla Determina n.349/ASURDG del 01/06/2018. Il Referente Ufficio Privacy di AV5 garantirà il monitoraggio e la vigilanza circa il rispetto della predetta normativa in relazione alle attività connesse alla teleassistenza/telemedicina ed alla trasmissione a distanza di tracciati.

ART. 12**Registrazione**

Il presente atto, ai sensi degli artt.5 e 39 del DPR 26/4/1986 n.131, è soggetto a registrazione solo in caso d'uso, con oneri a carico della parte che ne farà richiesta.

Letto, approvato e sottoscritto con modalità digitale

ASUR - AREA VASTA N.5
IL DIRETTORE DI AV5
(Avv. Giulietta Capocasa)

CONSORZIO BACINO IMBRIFERO FIUME TRONTO
IL PRESIDENTE
(Sig. Luigi Contisciani)

Il presente documento è sottoscritto con firma digitale ai sensi del Decreto Legislativo 07 Marzo 2005 n.82 recante il "Codice dell'Amministrazione digitale"