

MODELLO PER LA GESTIONE DELLE RETI CLINICHE DI PATOLOGIA

Cabina di Regia

Nuclei funzionali aziendali

Sommario

Introduzione.....	2
La Cabina di Regia	2
1. Composizione.....	2
2. Funzioni.....	3
3. Convocazioni.....	4
I Nuclei funzionali aziendali	4
4. Composizione.....	4

Introduzione

L'Art. 3 della Legge Regionale n° 27 del 17 dicembre 2018 istituisce l'Azienda Regionale di Coordinamento per la Salute (ARCS) nelle cui molteplici funzioni viene declinata la competenza, per conto della Direzione centrale salute, di curare il coordinamento ed il controllo:

- delle reti cliniche, delle quali ne cura altresì l'attivazione;
- del governo clinico regionale;
- delle iniziative di formazione e di valorizzazione delle molteplici figure professionali, anche tecnico-amministrative, operanti nei settori sanitario e sociosanitario.

Con il Decreto ARCS n.209 del 30 settembre 2020 "Modello per la gestione delle reti cliniche di patologia", viene delineato il modello di riferimento per la costituzione e la gestione delle reti cliniche che permetta di integrare in modo efficace i professionisti, coordinare e sviluppare servizi, condividere risorse, con un modello organizzativamente e tecnologicamente evoluto che si appoggi e si integri sulle architetture organizzative delle singole Aziende Sanitarie.

All'interno del documento trovano collocazione alcuni strumenti gestionali. Il presente documento approfondisce la composizione, le finalità e le funzioni della Cabina di Regia e dei Nuclei funzionali aziendali.

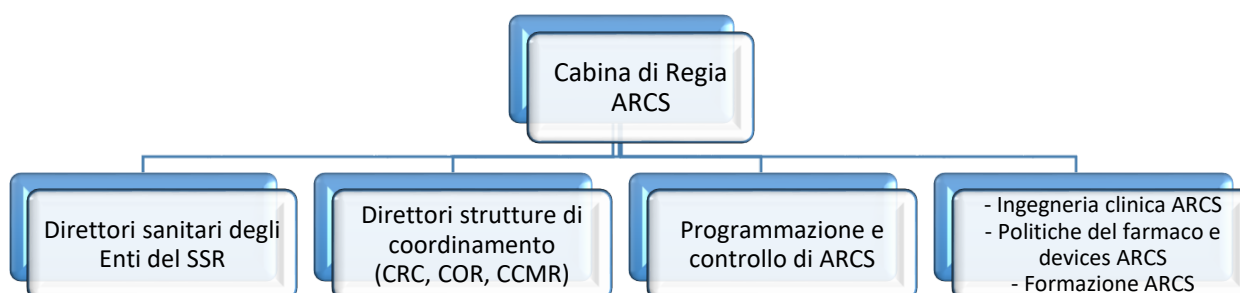
La Cabina di Regia

ARCS costituisce e coordina la Cabina di Regia, che ha il compito di tradurre in atti di programmazione gli indirizzi di politica sanitaria (Linee di gestione) e di coordinare le componenti cliniche, organizzative e tecnologiche. Attraverso la Programmazione e Controllo di ARCS viene garantita la gestione del cruscotto direzionale e il monitoraggio degli indicatori e degli esiti che alimentano i flussi informativi regionale e nazionali.

Composizione

La cabina di regia è costituita da:

- Direttore sanitario di ARCS- coordinatore
- Direttore sanitario ASUFC
- Direttore sanitario ASUGI
- Direttore sanitario AFO
- Direttore sanitario IRCCS Burlo Garofolo
- Direttore sanitario IRCCS CRO Aviano
- Direttore SOC Coordinamento Reti Cliniche- ARCS
- Direttore SOC Coordinamento Oncologico regionale – ARCS
- Direttore SOC Coordinamento regionale Malattie Rare – ASUFC
- Direttore SOC Programmazione e controllo ARCS
- Direttore SOC Ingegneria clinica ARCS
- Direttore SOC Politiche del farmaco, dispositivi medici e protesica ARCS
- Direttore Centro Regionale di Formazione di ARCS



Funzioni

La Cabina di Regia assicura la strategia d'insieme che si caratterizza per:

- definizione delle regole comuni;
- traduzione operativa delle linee annuali per la gestione del SSR;
- condivisione del Piano formativo trasversale;
- proposta di piano investimenti;
- richieste di valutazioni tramite Health Technology Assessment;
- valutazione e approvazione dei piani annuali elaborati dai Direttori delle strutture di Coordinamento - Coordinamento Reti Cliniche (CRC), Coordinamento Oncologico Regionale (COR), Centro di Coordinamento Regionale Malattie Rare (CCMR) -.

Nello specifico, svolge le seguenti attività:

- valuta ed approva, anche attraverso il contributo dei dati di monitoraggio, i piani di Rete elaborati dai diversi coordinatori che devono essere coerenti con la pianificazione strategica regionale, collaborando alla individuazione della tempistica, delle priorità e dei risultati attesi;
- recepisce le relazioni annuali predisposte dalle diverse reti valutando la rappresentazione dei dati di attività, i risultati raggiunti, le criticità rilevate e le azioni di miglioramento previste. Rende le relazioni annuali disponibile sulla pagina web ARCS dedicata alle reti cliniche.
- redige annualmente una relazione sulle attività svolte e i risultati ottenuti nell'anno precedente.

Attraverso le strutture ARCS afferenti - Programmazione e controllo, Formazione, Ingegneria Clinica, Politiche del Farmaco, dei dispositivi medici e protesica – la cabina di regia assicura:

- Supporto organizzativo:
 - o individua su proposta degli Enti del SSR, i professionisti delle singole Reti/Filiere e ne formalizza la nomina dei relativi coordinatori; valuta secondo necessità l'integrazione del gruppo di coordinamento, nel rispetto della multidisciplinarietà e della multi-professionalità, con altri professionisti da prevedere per competenza;
 - o supporta l'operatività e le strategie di implementazione dei PDTA delle diverse filiere presiedendo l'applicazione del modello di gestione;
 - o formalizza i PDTA e i documenti di indirizzo prodotti dalle diverse Reti cliniche e sovrintende alle tempistiche di aggiornamento.
- Monitoraggio dell'attività e degli indicatori di processo e di esito:
 - o individua ed aggiorna gli indicatori di processo ed esito per la valutazione;
 - o definisce i target annuali di miglioramento;
 - o relaziona al coordinamento di ogni filiera sull'andamento dei dati di performance ottenuti;
 - o implementa e utilizza il cruscotto direzionale ARCS per l'area di competenza.
- Qualità e sicurezza. Sulla base degli indicatori raccolti e misurati ed in accordo con le indicazioni delle Linee Guida:
 - o individua i criteri di selezione dei centri di riferimento regionali per la cura delle singole patologie/condizioni;
 - o stabilisce le casistiche minime di struttura e per professionista per le tipologie di prestazioni per le quali ci sono evidenze che gli esiti dipendono dalla numerosità della casistica trattata.
- Comunicazione e informazione:
 - o Propone le strategie di comunicazione e informazione nei confronti della popolazione;
 - o Propone iniziative informative da attuarsi attraverso gli organi di stampa



Convocazioni

Le convocazioni della cabina di regia sono in capo al Direttore sanitario di ARCS, che ne è il coordinatore.

Entro il primo trimestre dell'anno La Cabina di regia si riunisce per aggiornare i mandati in coerenza con le Linee di gestione deliberate per l'anno dalla direzione centrale salute, con la quale si raccorda per la definizione delle stesse.

La seconda convocazione avviene nell'ultimo trimestre dell'anno, per verificare il livello di raggiungimento degli obiettivi declinati e per delineare l'eventuale percorso di miglioramento da proporre per la programmazione sanitaria dell'anno successivo.

Il Coordinatore della cabina di regia può richiedere in qualunque momento la convocazione di tutti i componenti o di parte di essi nel caso di necessità motivata. I componenti della cabina di regia possono chiedere al coordinatore la convocazione al di fuori delle convocazioni programmate motivandone la richiesta.

I Nuclei funzionali aziendali

Ogni Ente del SSR costituisce un Nucleo funzionale aziendale con l'obiettivo di attuare nell'attività quotidiana i PDTA, i protocolli e le procedure prodotte dalle Reti. E' formato dai professionisti di riferimento con il compito di rendere e mantenere operativi nei termini clinico-assistenziali e tecnologico-organizzativi i contenuti dei documenti prodotti (PDTA, Linee di indirizzo, ecc). Il nucleo funzionale aziendale deve essere pertanto costituito da figure sanitarie multiprofessionali e multidisciplinari e da professionisti con competenze direzionali trasversali ed è istituito e formalizzato a cura della direzione sanitaria aziendale.

Composizione

Il nucleo funzionale aziendale ha una "parte fissa" che prevede la partecipazione dei componenti con competenze direzionali, organizzative e tecnologiche trasversali rappresentate dai referenti aziendali per:

1. Direzione Medica Ospedaliera e Distrettuale;
2. Direzione delle Professioni Sanitarie;
3. Programmazione e controllo;
4. Formazione;
5. Servizi tecnici/informativi.

La parte "variabile" è costituita da professionisti dalle specifiche competenze clinico assistenziali coerenti ai mandati di implementazione dei documenti di indirizzo che verranno proposti di volta in volta e che va ad affiancarsi integrando i suddetti componenti trasversali del nucleo funzionale.

Questi professionisti rappresentano i *link professional* (LP, professionisti di riferimento) che convivono nelle strutture sanitarie e che gestiscono l'attività sui pazienti. Il loro ruolo è quello di promuovere i PDTA specifici per patologia, le linee di indirizzo e le buone pratiche delle diverse reti cliniche all'interno della propria Azienda, favorendo il miglioramento delle conoscenze teoriche e pratiche dei singoli operatori e delle singole strutture.

Gli Enti del SSR tengono aggiornato l'elenco dei componenti del proprio nucleo funzionale aziendale e dei *link professional* coinvolti relativamente ai diversi ambiti di interesse e ne comunicano tempestivamente ogni variazione alla cabina di regia che provvede all'aggiornamento dei nominativi sulla sezione del sito web dedicata alle reti cliniche.

ARCS garantisce, in ottemperanza alla delibera n.189/2021, il percorso formativo necessario alla condivisione del modello e degli obiettivi comuni.