



**AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA**  
Via Renato Paolini, 47 - 65124 Pescara (PE)

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA**

ANNO: 2022

N. 43

Data 14/01/2022

**OGGETTO: ATTO AZIENDALE ADOTTATO CON DELIBERAZIONE ASL  
PESCARA NUMERO 220 DEL 02 MARZO 2018. ADEGUAMENTO STRUTTURALE  
RETE AZIENDALE DEMENZE.**

## IL DIRETTORE GENERALE

OGGETTO: Atto aziendale adottato con deliberazione ASL Pescara numero 220 del 02 marzo 2018. Adeguamento strutturale Rete Aziendale Demenze.

Premesso che:

- con atto deliberativo ASL Pescara numero 416 del 12 maggio 2017 e successivi provvedimenti 835 del 25 settembre 2017 e 1108 dell'11 dicembre 2017 si è provveduto all'adozione dell'Atto Aziendale di diritto privato disciplinante organizzazione e funzionamento aziendali - ai sensi e per gli effetti dell'articolo 3, comma 1-bis, del Decreto Legislativo 30/12/1992, n. 502, come modificato dall'articolo 2, comma 1, del Decreto Legislativo 19/06/1999, n. 229, e successive modifiche e integrazioni, nel rispetto dei principi e criteri previsti da disposizioni regionali;
- con deliberazioni della Giunta Regione Abruzzo numeri 24 del 24 gennaio 2018 e 59 del 02 febbraio 2018 sono stati definiti positivamente gli esiti istruttori per la verifica della conformità dell'Atto Aziendale di nuova adozione alle Linee Guida Regionali;
- con deliberazione ASL Pescara numero 220 del 02 marzo 2018 si è dato atto della conformità delle deliberazioni 835 e 1108/2017, agli effetti delle DD.GG.RR. 24/2018 e 59/2018", anche in merito alla dotazione strutturale prevista nel nuovo Atto di Autonomia Aziendale in aderenza alla vigente programmazione regionale;
- l'Atto Aziendale attualmente vigente, di cui alla deliberazione numero 220 del 02 marzo 2018, risulta debitamente validato dalla Regione Abruzzo con D.G.R. numero 159 del 21 marzo 2018;

Dato atto che:

- in fase di progressiva attuazione del vigente Atto Aziendale sono emersi assetti organizzativo-funzionali da riadeguare al fine di migliorare la convergenza della dotazione strutturale verso la mission aziendale;
- costituiscono elementi strategici precipui che si intendono perseguire attraverso il vigente atto aziendale, ivi comprese le modifiche in approvazione, potenziamento ed efficientamento delle attività attraverso la standardizzazione e la trasversalità dei processi presi in carico, pervenendo al miglioramento dei risultati professionali ed all'uso razionalizzato e condiviso delle risorse, nell'ottica di una politica del contenimento del rischio, della migliore soddisfazione dell'utenza con elevato grado di attenzione ai bisogni emergenti della popolazione, della flessibilità necessaria per conseguire rapidità nelle risposte alle necessità di cambiamento ed evoluzione delle modalità e caratteristiche dell'offerta dei servizi sanitari;
- la visione è quella dell'unitarietà del sistema azienda supportata da più evoluti modelli organizzativi;

Considerato che:

- l'area aziendale sulla quale si intende conseguire un potenziamento nell'assetto organizzativo attraverso il presente provvedimento, ad invarianza del numero complessivo delle strutture aziendali previste nel vigente Atto Aziendale, riguarda la Rete Aziendale delle Demenze;

Nello specifico si rilevano le seguenti necessità riorganizzative.

### **Rete Aziendale Demenze**

- ✓ Con riferimento alle strutture di pertinenza della Rete Aziendale delle Demenze l'Atto Aziendale prevede la seguente articolazione:
  - una struttura complessa UOC Geriatria allocata presso il Presidio Ospedaliero Pescara afferente al Dipartimento Medico ospedaliero;
  - una struttura semplice a valenza dipartimentale denominata UOSD Neurofisiopatologia e Patologie neurodegenerative, afferente al Dipartimento Medico;
  - una struttura semplice denominata UOS Psicogeriatria e Centro Diagnosi Alzheimer articolazione interna della UOC Organizzazione e Cure Territoriali;
  - un Centro di Riabilitazione Cognitiva di Psicogeriatria denominato CERS San Valentino allocato presso l'Area Distrettuale Montana, in località San Valentino, con afferenza alla UOS Coordinamento CERS Area Maiella;
  - due strutture residenziali RSA allocate presso le Aree Distrettuali, così declinate:
    - RSA/RP TOCCO DA CASOURIA Sede erogativa nell'Area Distrettuale Montana – con afferenza alla UOS Coordinamento CERS Area Maiella;
    - RSA/RP CITTA' SANT'ANGELO Sede erogativa nell'Area Distrettuale Metropolitana – con afferenza alla UOS Coordinamento CERS Area Metropolitana;
  - il Programma per il miglioramento continuo e potenziamento performance della Rete aziendale per i Disturbi Cognitivi e le Demenze;
- ✓ la Regione Abruzzo con DGR numero 408 del 12 giugno 2018, ha provveduto in merito alla presa d'atto e recepimento dell'Accordo Governo - Regioni - Province Autonome, del documento recante il "Piano Nazionale Demenze. Strategie per la promozione ed il miglioramento della qualità e dell'appropriatezza degli interventi assistenziali nel settore delle demenze";
- ✓ tale decretazione si è posta in stretta connessione con la coeva DGR numero 421 del 18 giugno 2018 recante a sua volta il recepimento del Piano Nazionale delle Cronicità di cui all'Accordo 160/CSR/2014;
- ✓ con i suddetti provvedimenti regionali è stato dato mandato all'Agenzia Sanitaria Regionale – ASR Abruzzo – per l'elaborazione delle pertinenti misure di programmazione socio-sanitaria e correlati interventi attuativi;
- ✓ nel contempo, in recepimento delle Linee Guida contenute nel ridetto Piano Nazionale delle Demenze, come recepite con la citata DGR 408/2018, l'ASL Pescara con deliberazione del Direttore Generale pro-tempore, numero 782 del 16 luglio 2018, ha provveduto ad istituire la

Rete Aziendale per i Disturbi Cognitivi e Demenze, più brevemente RAD, con identificazione di un organigramma formato da quattro punti di erogazione - cosiddetti Centri per i Disturbi Cognitivi e Demenze (in acronimo CDCD) - e segmentazione delle attività in Valutazioni di Primo e Secondo Livello da sviluppare sul percorso unico che si diparte dalla presa in carico del paziente, alla diagnosi e cura, sino al sostegno, oltre alle attività di raccordo per individuazione del percorso appropriato del paziente incentrato sulla stretta integrazione tra i servizi erogati presso i presidi territoriali ed ospedalieri ed attori coinvolti, nonché formazione e raccordo scientifico al fine di unificare le modalità operative;

- ✓ successivamente, con Deliberazione di Giunta Regionale numero 513 del 09 settembre 2019, si è preso atto ed è stato approvato il Documento Tecnico Regionale inerente al “Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale Demenze PDTA Regione Abruzzo” in attuazione Accordo Stato-Regioni 135/CU/2014 e 130/CU/2017, ivi stabilendo che le Aziende AASSLL della Regione diano compiuta attuazione formale e sostanziale del citato PDTA nel rispetto dei contenuti del Documento Tecnico e senza oneri aggiuntivi per il SSR;
- ✓ la DGR 513/2019 è stata recepita presso l’ASL Pescara con deliberazione numero 1391 del 26 novembre 2019 demandando al Direttore della UOC Geriatria ed al Responsabile della UOS Psicogeriatria Territoriale e Centro Diagnosi Alzheimer il compito di provvedere alla realizzazione delle specifiche misure per l’attuazione del PDTA ivi declinato, nel rispetto della programmazione regionale, dei documenti tecnici e dei nuovi Livelli Essenziali di Assistenza approvati con DPCM 12 gennaio 2017;
- ✓ con successiva deliberazione ASL Pescara numero 180 del 17 febbraio 2020, in recepimento della vigente disciplina nazionale e regionale, nonché dei documenti tecnici e linee guida recepiti in sede di Conferenza Unificata Stato-Regioni, è stato approvato il PDTA Demenze Aziendale individuandone il Responsabile Unico Aziendale; con deliberazione ASL Pescara numero 170 del 04 febbraio 2021, contestualmente all’istituzione del Programma per il miglioramento continuo e potenziamento performance della Rete aziendale per i Disturbi Cognitivi e le Demenze attribuito alla responsabilità del Prof. Stefano Sensi, il Responsabile Unico Aziendale della Rete Aziendale delle Demenze è individuato nella figura del Prof. Stefano Sensi;
- ✓ il documento tecnico redatto dall’Agenzia Sanitaria Regionale, ASR Abruzzo, che disciplina l’istituzione del Percorso diagnostico terapeutico assistenziale (PDTA) per le demenze, ricomprende un insieme di patologie che vanno dalla demenza di Alzheimer, vascolare, fronte-temporale, a corpi di Lewy e miste; lo stesso documento recepisce le linee guida nazionali e prevede una serie di elementi innovativi per la presa in carico dei pazienti, come l’introduzione dei citati Centri per i Disturbi Cognitivi e Demenze (CDCD). Si tratta di strutture ambulatoriali specialistiche per le demenze, con funzioni di diagnosi e presa in carico tempestiva, continuità assistenziale e corretto approccio al paziente e alla sua famiglia, nelle diverse fasi della malattia e nei diversi contesti di vita e di cura. Al loro interno deve operare un’equipe multi disciplinare e multi professionale. In linea con le evidenze scientifiche e le linee guida prodotte dalla comunità scientifica a livello nazionale ed internazionale, i CDCD utilizzano protocolli avanzati per terapie farmacologiche e trattamenti non farmacologici, nonché strumenti diagnostici molecolari e di neuroimaging. I CDCD mettono anche in essere strumenti e tecniche informatiche per la costruzione di archivi integrati dedicati a ogni aspetto (diagnostico, prognostico e terapeutico) della gestione delle demenze. Tali archivi informatici sono di strategica importanza per la conduzione sistematica di analisi epidemiologiche nel rispetto della privacy dei pazienti che portano alla definizione dinamica di criteri clinici per l’inserimento nell’appropriato setting di cura dei pazienti, favoriscono il processo di personalized medicine con interventi volti ad individuare le specificità ed esigenze diagnostico-terapeutiche di ogni singolo paziente ed infine

individuano processi virtuosi e cost-effective sia sul versante diagnostico, che terapeutico al fine di ottimizzare l'economicità delle risorse impiegate;

Ritenuto che, come rappresentato dal Direttore della UOC Organizzazione e Cure Territoriali con nota allegata:

- il PDTA aziendale pone, tra gli obiettivi prioritari, l'aumento dei casi di demenze correttamente e precocemente diagnosticati da gestire all'interno di una rete integrata sanitaria, socio-sanitaria e sociale, tenuto anche conto della diffusione delle demenze, di ogni tipologia, ad esordio giovanile pre 65-70 anni;
- il percorso diagnostico delle demenze è declinato almeno in tre fasi principali: pre-diagnostica (famiglia e medico di medicina generale); diagnostica (CDCD con ambito specialistico neurologico); post-diagnostica (presa in carico multidisciplinare specialistica dedicata);
- per quanto attiene alla eziologia delle demenze, quelle ad esordio giovanile vedono in primo piano le mutazioni genetiche, le malattie neuro metaboliche e cerebrovascolari su basi genetiche, soprattutto nelle forme ad esordio pre 45 anni; nella fascia di età 45-65 anni si associano anche fattori ambientali e comorbilità;
- il decadimento cognitivo ad esordio precoce è infatti da ritenersi un caso clinico complesso, sia per le sue peculiari manifestazioni cliniche, sia per le problematiche familiari e le implicazioni lavorative ed economiche che ne conseguono;
- l'avvio tempestivo del processo diagnostico consente la presa in carico immediata multidisciplinare specialistica dedicata, garantendo assistenza, informazione e sostegno adeguati, atti al raggiungimento della massima capacità di autogestione possibile;
- a tal fine occorre definire le azioni da mettere in atto, nel caso di un paziente con sospetto di declino cognitivo ad esordio giovanile, con particolare riguardo a:
  - \* riconoscimento e diagnosi precoce;
  - \* identificazione di un percorso clinico terapeutico assistenziale personalizzato;
  - \* follow-up;
  - \* counselling;
  - \* utilizzo razionale delle risorse disponibili;
- la rete aziendale delle demenze deve consentire l'ampliamento delle attività, anche nell'ottica della imminente riorganizzazione della rete territoriale disciplinata con decreto 34/2020, ex articolo 1;
- il PDTA sopra richiamato non può che declinarsi come strumento di Programmazione del processo di cura, di integrazione tra i professionisti e le diverse strutture, in linea con il DM 70/2015 che prevede l'articolazione di reti per patologia, in coerenza con la più recente letteratura scientifica elaborata in materia;
- la delineazione strutturale aziendale rappresentata in premessa non contempla la presenza di una struttura ove far convergere, per il successivo coordinamento ed efficientamento, le complessive attività e risorse dei servizi CDCD dell'ASL Pescara, anche in funzione della individuazione tempestiva delle demenze ad esordio giovanile o pre-geriatrica, fino al settantesimo anno di età anagrafica;

- si rende pertanto necessario potenziare la rete aziendale delle demenze, attraverso il raggiungimento di una flessibilità organizzativa e produttiva adeguata e proattiva ai bisogni emergenti, nonché all'offerta sanitaria che purtroppo risente di limitazioni e carenze di risorse;
- a tal fine risulta opportuno istituire, nell'ambito dei CDCD Aziendali, una struttura semplice di neurologia dei disturbi cognitivi demenze e malattie neurodegenerative, da allocare presso la UOC Organizzazione e Cure Territoriali afferente al Coordinamento della Funzione Territoriale, a vantaggio della precoce individuazione del corretto setting assistenziale e riduzione dei tempi di individuazione della diagnosi delle demenze ad esordio giovanile;

Per quanto sopra, tenuto conto delle priorità e programmi aziendali prevalenti:

- si ritiene necessario istituire una Struttura Semplice articolazione interna di struttura complessa, da allocare presso la UOC Organizzazione e Cure Territoriali afferente al Coordinamento della Funzione Territoriale, da denominare "UOS Neurologia dei Disturbi Cognitivi Demenze e Malattie Neurodegenerative", per il coordinamento ed efficientamento delle attività e risorse dei servizi CDCD, anche in favore della presa in carico delle attività correlate alla diagnosi tempestiva delle demenze ad esordio giovanile e pre-geriatrica;
- si evidenzia che la riorganizzazione in parola può essere attuata attraverso la trasformazione della unità operativa semplice a valenza dipartimentale Trattamento Economico del Personale Dipendente e Convenzionato, afferente al Dipartimento Amministrativo, attualmente inattiva in quanto le funzioni sono state allocate presso la UOC Trattamento Economico del Personale Dipendente e Convenzionato con precedente deliberazione, ad invarianza del numero complessivo delle strutture semplici non ospedaliere, nonché ad invarianza del numero complessivo delle strutture semplici previste presso l'ASL Pescara attraverso il vigente atto aziendale;
- la riorganizzazione così delineata lascia inalterati i parametri di configurazione della rete ospedaliera dell'ASL Pescara, in coerenza con il Decreto Ministeriale 70/2015, recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera, come recepito nei piani di riorganizzazione ospedaliera regionali;
- la riorganizzazione aziendale così delineata viene a configurarsi come mero riadeguamento allocativo di strutture, risorse e funzioni aziendali, determinando un potenziamento quali-quantitativo della rete aziendale delle demenze, maggiormente rispondente all'interesse pubblico che l'ASL Pescara è chiamata a perseguire, ad invarianza di costi gravanti sul bilancio aziendale;

***Acquisito il parere del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo.***

## **DELIBERA**

per le motivazioni espresse in narrativa che qui si intendono integralmente trascritte ed approvate;

- a. di Procedere all'adeguamento dell'Atto Aziendale ASL Pescara adottato in via definitiva con deliberazione del Direttore Generale numero 220 del 02 marzo 2018 - debitamente validato dalla Regione Abruzzo con D.G.R. numero 159 del

21 marzo 2018 – nei termini che seguono:

- è disposta, con decorrenza immediata, la trasformazione della unità operativa semplice a valenza dipartimentale UOSD Trattamento Economico Personale Dipendente e Convenzionato, afferente al Dipartimento Amministrativo, in “UOS Neurologia dei Disturbi Cognitivi Demenze e Malattie Neurodegenerative”, per il coordinamento ed efficientamento delle attività e risorse dei servizi CDCD, con afferenza alla UOC Organizzazione e Cure Territoriali all’interno del Coordinamento della Funzione Territoriale;
  - è disposto, per quanto sopra, che le attività e risorse dei servizi CDCD della rete aziendale delle demenze siano tutte ricomprese, con decorrenza immediata, nelle attività da garantire all’interno della “UOS Neurologia dei Disturbi Cognitivi Demenze e Malattie Neurodegenerative” sotto la diretta responsabilità del Direttore della UOC Organizzazione e Cure Territoriali nelle more dell’espletamento dell’avviso interno per il conferimento della posizione dirigenziale di responsabile della predetta struttura;
- b. di Dare Atto che:
- le modifiche all’Atto Aziendale vigente disposte al precedente sub a) lasciano inalterato il numero totale delle strutture semplici, delle strutture a valenza dipartimentale e di quelle semplici individuate come articolazione interna di strutture complesse, nonché delle strutture complesse ivi delineato, nel rispetto delle direttive regionali;
- c. di Considerare implicitamente abrogate le disposizioni aziendali eventualmente in contrasto con il riadeguamento strutturale e normativo disposto con il presente provvedimento;
- d. di Dare Mandato alla UOC Affari Generali e Legali per la trasmissione del presente atto alla Direzione Sanità della Regione Abruzzo, onde consentire la presa d’atto del presente procedimento di riadeguamento strutturale del vigente Atto Aziendale, funzionale alla migliore organizzazione aziendale, fermo restando il numero totale delle strutture semplici e complesse approvato in sede regionale;
- e. di Dare Mandato alla UOC Affari Generali e Legali per la trasmissione del presente atto ai responsabili delle strutture interessate dalla riorganizzazione strutturale e funzionale deliberata con il presente provvedimento, per informazione e per quanto di diretta competenza, nonché ai Coordinatori di afferenza;
- f. di Dare Mandato, in virtù di quanto sopra disposto, alla UOC Dinamiche del Personale per la predisposizione degli atti di attuazione del presente provvedimento, in relazione al conferimento degli incarichi correlati alla presente riorganizzazione;

- g. di Disporre la pubblicazione del presente atto nell'albo pretorio on-line aziendale, ai sensi dell'articolo 32 della legge 69/2009 nonché tra gli atti generali dell'area Amministrazione Trasparente ai sensi del Decreto Legislativo 33/2013;
- h. di Dare Atto che il presente provvedimento, ai sensi dell'articolo 6 del regolamento interno approvato con deliberazione 28/06/2012, numero 705, è immediatamente esecutivo.



Il Direttore dell'UOC Controllo di Gestione attesta che la spesa risulta corrispondente al bilancio di previsione dell'anno corrente.

Il Direttore

firmato digitalmente

Il Direttore dell'UOC Trattamento Economico del Personale Dipendente e Convenzionato attesta che la spesa risulta imputata sulla voce di conto del Bilancio n. «voceconto»  
Anno

Il Direttore

firmato digitalmente

**IL DIRETTORE GENERALE**

**Dott. Vincenzo Ciamponi**

firmato digitalmente

**Deliberazione n. 43 del 14/01/2022 ad oggetto:**

ATTO AZIENDALE ADOTTATO CON DELIBERAZIONE ASL PESCARA NUMERO 220 DEL 02 MARZO 2018.  
ADEGUAMENTO STRUTTURALE RETE AZIENDALE DEMENZE.

---

**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

- Si attesta che il presente atto viene pubblicato, in forma integrale, all'ALBO ON LINE dell'ASL di Pescara (art. 32 L. 69/09 e s.m.i.), in data 17/01/2022 per un periodo non inferiore a 15 giorni consecutivi.

---

Atto soggetto al controllo della Regione (art. 4, co. 8 L. 412/91): SI

Il Funzionario Incaricato