



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CATANIA



Progetto PNRR: “Percorso assistenziale post-ospedaliero e di prevenzione dei ricoveri ripetuti per gli anziani fragili”. L'esperienza degli Ospedali di Acireale e Giarre dell'Asp di Catania

R. Cunsolo[^], A. Cantarella^{^^}, R. Magro[∞], C. Barbagallo[°], V. Raccuia^{*}, F. Denaro[§], G. Squillaci[×], O. Meli^{××}, M. Marino[;], S. Girianni[;],
G. Di Mauro[∨], R. Raciti[∩], D. Castronovo^{*}, S. Piazza^{**}, S. Scala[≈], Team PNRR^{^^^}, A. Rapisarda[◇]

[^]Direttore Medico e RUP del Progetto PNRR, PO S. Marta e S. Venera Acireale - ^{^^}Dirigente Medico UOC Direzione Medica, PO S. Marta e S. Venera Acireale - [∞]Assistente Sociale, PO S. Marta e S. Venera Acireale - [°]Responsabile Attività infermieristiche, PO S. Marta e S. Venera Acireale - ^{*}Collaboratore Amministrativo, PO S. Marta e S. Venera Acireale - [§]Medico in formazione presso Scuola di Specializzazione in Igiene e Medicina preventiva, UNIME - [×]Direttore UOC Coordinamento e Controllo ADI, Cure Palliative RSA e Lungodegenze Ospedaliere - ^{××}Coordinatore UOC Coordinamento e Controllo ADI, Cure Palliative RSA e Lungodegenze Ospedaliere - [∩]Direttore Distretto sanitario Acireale e UVM Distrettuale Acireale - ^{**}Coordinatore UVM Distrettuale Acireale - [∨]Responsabile UVM Distrettuale Giarre - [;]Direttore Distretto sanitario Giarre - ^{*}Direttore UOC Coordinamento Staff Direzione Generale - ^{**}Responsabile U.O.S. Processi di Internazionalizzazione di Area Sanitaria - [≈]Direttore Dipartimento Ospedalità pubblica e privata - ^{^^^}Team PNRR (Medici: D. Blandini, C. Di Guardo, M. Spinella; Psicologa: C. Giordano; Ass.te sociale: P. Ferlito; OSS: D. Castro, M.F. Di Marco; Informatici: G. Fichera, A. Gullotto; Ass.te amministrativo: G. Pontillo) - [◇]Direttore Sanitario Aziendale

Commissario Straordinario, Azienda Sanitaria Provinciale di Catania: **dott. Giuseppe Laganga Senzio**

INTRODUZIONE

- La gestione dell'anziano fragile (>65 anni) come **sfida sanitaria ed economica** per il SSN
- **Obiettivo del Progetto**= migliorare i percorsi di continuità assistenziale per gli anziani fragili ospedalizzati, mediante:
 - ✓ La riduzione dei tempi di degenza ospedaliera
 - ✓ Il miglioramento della permanenza al domicilio
 - ✓ La prevenzione degli accessi ripetuti in Pronto Soccorso



Ospedale di Acireale



Ospedale di Giarre

CONCLUSIONI

- Messa in atto del principio di “**deospedalizzazione**”
- Rilevante opportunità di **sinergia e collaborazione tra l'Ospedale** (Medici ed UVM ospedaliera) **e il Territorio** (Distretti sanitari, UVM territoriali, MMG, Specialisti)
- Possibilità di introdurre nel SSR **nuove forme di setting assistenziali**, dedicati ai pazienti fragili
- Occasione per valutare l'impatto sia sul miglioramento della qualità dell'assistenza e dell'**outcome clinico** e sia sulla spesa sanitaria

CONTENUTI

- **TARGET: n.270** pazienti da reclutare (nel periodo marzo 2024-giugno 2025) tra i ricoverati nei PP.OO. di **Acireale** e **Giarre** e residenti nei Comuni dei relativi Distretti sanitari
- **Valutazione multidimensionale:** eseguita, a cura della UVM ospedaliera, in corso di ricovero con redazione di un Piano di Assistenza Individualizzato (PAI)
- **Monitoraggio domiciliare:** avviato dopo la dimissione (anche con telemedicina), con sorveglianza dello stato di salute del pz e della sua compliance alla terapia domiciliare e al PAI
- **Intercettazione precoce** dei cambiamenti nei bisogni del pz e del suo caregiver, in collaborazione con le altre figure coinvolte nell'assistenza (primo su tutti il medico di MMG)
- **Adozione di un Protocollo operativo:** aspetti gestionali condivisi tra Ospedale e Territorio

