

**AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI**

Via del Terminillo, 42 - 02100 – Rieti - C.F. e P.I. 00821180577  
Tel. 0746-2781-PEC asl.rieti@pec.it – www.asl.rieti.it

**Commissario Straordinario Dott. Mauro Maccari**  
(Decreto Presidente Regione Lazio n.T00043 del 24/05/2023)  
*Deliberazione del Commissario Straordinario n.1 del 26/05/2023*

**DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

n. 754/C.S./2024 del 30/07/2024

**STRUTTURA PROPONENTE**

*DIREZIONE SANITARIA*

Oggetto: Adozione del Modello Operativo dell’Infermiere di Famiglia e di Comunità (IFeC) della ASL di Rieti

Estensore: Sig./Dott. Barbato Angelo

Il Dirigente sottoscrivendo il presente provvedimento, attesta che lo stesso, a seguito dell’istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo, ai sensi dell’art.1 della L. n° 20/1994 e ss.mm.ii., assumendone di conseguenza la relativa responsabilità, ex art. 4, comma 2, D.lgs. n.165/2001, nonché garantendo l’osservanza dei criteri di economicità, di efficacia, di pubblicità, di imparzialità e trasparenza di cui all’art.1, comma 1°, L. n. 241/1990, come modificato dalla L. n. 15/2005. Il dirigente attesta altresì che il presente provvedimento è coerente con gli obiettivi dell’Azienda ed assolutamente utile per il servizio pubblico ai sensi dell’art.1, L. n. 20/1994 e ss.mm.ii.

Responsabile del Procedimento: Dott. Barbato Angelo

Data 30/07/2024 Firmato elettronicamente da Barbato Angelo

Il Dirigente: Dott. Barbato Angelo

Data 30/07/2024 Firmato elettronicamente da Barbato Angelo

Il Direttore della U.O.C. Economico Finanziaria con la sottoscrizione del presente atto attesta che lo stesso non comporta scostamenti sfavorevoli rispetto al budget economico.

Voce del conto economico su cui imputare la spesa:

Autorizzazione: Senza impegno di spesa

Data Dott.ssa Antonella Rossetti

Parere del Direttore Amministrativo

Dott.ssa Anna Petti

favorevole

non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto)

Data 30/07/2024

*Firmato elettronicamente da Petti Anna*

Parere del Direttore Sanitario

Dott. Angelo Barbato

favorevole

non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto)

Data 30/07/2024

*Firmato elettronicamente da Barbato Angelo*

**IL DIRETTORE/RESPONSABILE DELLA**  
*Selezionare qui la Struttura Proponente*

VISTI:

- il Regolamento (UE) 12 febbraio 2021, n. 2021/241, che istituisce il dispositivo per la ripresa e la resilienza;
- il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) trasmesso dal Governo Italiano alla Commissione Europea il 30 aprile 2021 ai sensi degli articoli 18 e seguenti del Regolamento UE 2021/241 del Parlamento europeo e del Consiglio del 12 febbraio 2021 che, articolato in n. 6 Missioni e n. 16 Componenti, definisce un quadro di investimenti e riforme a livello nazionale al cui conseguimento si lega l'assegnazione di risorse finanziarie messe a disposizione dell'Unione Europea;
- il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) approvato con Decisione del Consiglio ECOFIN del 13 luglio 2021, notificata all'Italia dal Segretario Generale del Consiglio con nota LT161/21 del 14 luglio 2021;
- la riforma di settore del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR)-M6C1-Riforma 1: definizione di un nuovo modello organizzativo della rete di assistenza sanitaria territoriale volta a definire modelli e standard relativi all'assistenza territoriale sulla base degli interventi previsti dalla Missione 6.C1 – Reti di Prossimità, strutture di telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale – Intervento 1.1 Case della Comunità e presa in carico della persona; Investimento 1.2: Casa come primo luogo di cura e Telemedicina, Sub-investimento 1.2.2 Centrali operative territoriali (COT) del PNRR che prevede l'implementazione COT;
- la Deliberazione della Giunta regionale del 9 novembre 2021, n. 755, recante: “Governance operativa regionale per l'attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) e del Piano Nazionale Complementare al PNRR (PNC)”;
- la D.G.R. n. 1005 del 30.12.2021 avente ad oggetto “Piano Nazionale Ripresa e Resilienza (PNRR), Missione 6 Salute - Componente M6C1 – Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale. Investimenti 1.1, 1.2 e 1.3 - Definizione del Piano – Identificazione delle Strutture del PNRR e del piano integrato”;
- l'art. 1, comma 274, della L. 234 del 30.12.2021 recante: “Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2022 e bilancio pluriennale per il triennio 2022-2024” che ha previsto un finanziamento ulteriore al fine di assicurare l'implementazione degli standard organizzativi, quantitativi, qualitativi e tecnologici ulteriori rispetto a quelli previsti dal Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) per il potenziamento dell'assistenza territoriale;
- il Decreto del Ministero della Salute n. 77/2022 “Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale” che definisce il nuovo servizio e ne stabilisce i requisiti;
- il punto 8 dell'allegato 1 al citato DM 77/2022, che definisce la Centrale Operativa Territoriale (COT) come un modello organizzativo che svolge una funzione di coordinamento della presa in carico della persona e raccordo tra servizi e professionisti coinvolti nei diversi setting assistenziali: attività territoriali, sanitarie e sociosanitarie, ospedaliere e dialoga con la rete dell'emergenza-urgenza. Ciò avviene attraverso funzioni distinte seppur interdipendenti:
  - coordinamento/ottimizzazione degli interventi, attivando soggetti e risorse della rete assistenziale;
  - tracciamento e monitoraggio delle transizioni da un luogo di cura all'altro o da un livello clinico assistenziale all'altro;

Nota: Il documento è firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice dell'Amministrazione digitale e norme ad esso collegate.

Oggetto: Adozione del Modello Operativo dell'Infermiere di Famiglia e di Comunità (IFeC) della ASL di Rieti

- supporto informativo e logistico, ai professionisti della rete assistenziale (MMG, PLS, MCA, IFeC ecc.), riguardo le attività e servizi distrettuali;
- raccolta, gestione e monitoraggio dei dati di salute dei percorsi integrati di cronicità (PIC), anche attraverso strumenti di telemedicina, dei pazienti in assistenza domiciliare e gestione della piattaforma tecnologica di supporto per la presa in carico della persona (telemedicina, teleassistenza, strumenti di e-health, ecc.), utilizzata operativamente dalle Case di Comunità e dagli altri servizi afferenti al Distretto, al fine di raccogliere, decodificare e classificare il bisogno;
- la D.G.R. 643/2022 di approvazione del documento “Linee Guida generali di programmazione degli interventi di riordino territoriale della Regione Lazio in applicazione delle attività previste dal Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza e dal Decreto ministeriale 23 maggio 2022, n.77”;
- la Determinazione regionale 28 febbraio 2023, n. G02706 “Programmazione regionale degli interventi di riordino territoriale delle Aziende sanitarie della Regione Lazio, in attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, ed in applicazione del Decreto ministeriale 23 maggio 2022, n.77, in coerenza con le Linee Guida generali di programmazione di cui alla Deliberazione 26 luglio 2022, n. 643 e la Determinazione regionale 18206/2022: approvazione dei documenti prodotti dal Gruppo di lavoro regionale di cui alla Determinazione regionale n. G14215 del 19 ottobre 2022”;

VISTE, altresì:

- la Deliberazione della Giunta Regionale n. 976 del 28 dicembre 2023 “Adozione del Piano di programmazione dell'Assistenza territoriale 2024-2026” che, nell'ambito della riorganizzazione e del potenziamento dell'assistenza primaria e della continuità assistenziale, prevede l'implementazione della figura dell'Infermiere di Famiglia e Comunità (IFeC) nel contesto del Servizio Sanitario Regionale;
- il documento tecnico “Linee di indirizzo Infermiere di Famiglia o Comunità” elaborato dall'AGENAS;
- la Determinazione regionale 17 novembre 2023, n. G15330: “Infermiere di Famiglia e di Comunità - IFeC. Costituzione di un gruppo di lavoro regionale per l'istituzione dell'Infermiere di Famiglia e Comunità nella Regione Lazio”;
- il documento tecnico “Linee di indirizzo regionali per l'Infermiere di Famiglia e Comunità (IFeC)” elaborato in attuazione del “Piano di programmazione dell'Assistenza territoriale 2024- 2026”, di cui alla sopracitata Deliberazione di Giunta regionale n. 976 del 28 dicembre 2023;

DATO ATTO che:

- il cambio di setting richiede la definizione di connessioni istituzionali con i servizi territoriali e/o le strutture di ricovero;
- il percorso di deospedalizzazione richiede strumenti innovativi e l'integrazione con il territorio;
- occorre prevedere anche interventi riguardo all'Umanizzazione e all'Informazione, finalizzati al miglioramento della relazione con gli utenti, con particolare riferimento alla comunicazione delle informazioni e all'attenzione sul bisogno socio-assistenziale;

Nota: Il documento è firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice dell'Amministrazione digitale e norme ad esso collegate.

Oggetto: Adozione del Modello Operativo dell'Infermiere di Famiglia e di Comunità (IFeC) della ASL di Rieti  
PRESO ATTO che, come da deliberazione DG n. 254/2022 del 16/03/2022 di adozione del Piano Locale Territoriale ASL Rieti, l'Azienda ha previsto, nell'ambito della riorganizzazione e del potenziamento dell'assistenza primaria e della continuità assistenziale, l'implementazione della figura dell'Infermiere di Famiglia e Comunità (IFeC);

CONSIDERATO necessario definire il ruolo e le funzioni dell'IFeC, specificando le linee di attività, delineare il modello organizzativo in cui opera a livello territoriale ed individuare i contenuti formativi minimi necessari;

RITENUTO, pertanto, di procedere con l'adozione Modello Operativo dell'Infermiere di Famiglia e Comunità (IFeC) della ASL di Rieti (Allegato n. 1), che accluso al presente provvedimento ne costituisce parte integrante e sostanziale;

CONSIDERATO che il presente provvedimento non comporta oneri a carico dell'Azienda;

RITENUTO altresì necessario di dare immediata attuazione alle disposizioni approvate dal presente atto;

VISTO il D.lgs. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni concernente "Riordino della disciplina in materia sanitaria a norma dell'art.1 della legge 23 ottobre 1992, n.421" e successive modificazioni ed integrazioni;

DATO ATTO che la proposta è coerente con il vigente Piano Triennale Aziendale della Prevenzione della Corruzione e del Programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità;

## **PROPONE**

1. DI APPROVARE l'adozione Modello Operativo dell'Infermiere di Famiglia e Comunità (IFeC) della ASL di Rieti (Allegato n. 1), che accluso al presente provvedimento ne costituisce parte integrante e sostanziale;
2. DI DISPORRE l'immediata attuazione ed esecuzione del Modello Operativo dell'Infermiere di Famiglia e Comunità (IFeC) della ASL di Rieti;
3. DI TRASMETTERE il presente provvedimento ai Direttori/Responsabili del Dipartimento Professioni Sanitarie, della UOC Distretto 1 – Rieti, Antrodoco e S.Elpidio, della UOC Distretto 2 – Salario Mirtense e della UOSD Assistenza Domiciliare Integrata (ADI).
4. DI DISPORRE che il presente atto venga pubblicato nell'albo pretorio on-line aziendale ai sensi dell'art. 32, comma 1, della legge 18.09.2009, n.69 e del D.lgs. 14.03.2013 n.33

in oggetto

per esteso

## **IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

Preso atto che:

- il Dirigente sottoscrivendo il presente provvedimento, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo, ai sensi dell'art. 1 della L. n. 20/1994 e ss.mm.ii., assumendone di conseguenza la relativa responsabilità, ex art. 4, comma 2, D.lgs. n. 165/2001, nonché garantendo l'osservanza dei criteri di economicità, di efficacia, di pubblicità, di imparzialità e trasparenza di cui all'art. 1, comma 1°, L. n. 241/1990, come modificato dalla L. n. 15/2005. Il dirigente attesta, altresì, che il

Nota: Il documento è firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice dell'Amministrazione digitale e norme ad esso collegate.

Oggetto: Adozione del Modello Operativo dell'Infermiere di Famiglia e di Comunità (IFeC) della ASL di Rieti  
presente provvedimento è coerente con gli obiettivi dell'Azienda ed assolutamente utile per il servizio pubblico ai sensi dell'art. 1, L. n. 20/1994 e ss.mm.ii.;

- il Direttore Amministrativo ed il Direttore Sanitario hanno espresso parere positivo con la sottoscrizione dello stesso;

## **D E L I B E R A**

- di approvare la proposta di cui trattasi che qui si intende integralmente riportata;
- di dichiarare il presente provvedimento immediatamente esecutivo non essendo sottoposto al controllo regionale, ai sensi del combinato disposto dell'art.30 della L.R. n. 18/94 e successive modificazioni ed integrazioni e degli artt.21 e 22 della L.R. 45/96.

Il Commissario Straordinario  
Dott. Mauro Maccari