

DETERMINA DEL DIRETTORE GENERALE
ASUR
N. DEL

Oggetto: Determina n. 914 del 24/12/2015 – Integrazione e modifica in applicazione DGRM n. 139 del 22 febbraio 2016.

IL DIRETTORE GENERALE
ASUR

- . . . -

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;

ACQUISITI i pareri favorevoli del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo, del Direttore della Integrazione Socio Sanitaria, ciascuno per quanto di rispettiva competenza;

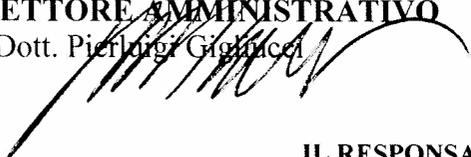
- D E T E R M I N A -

1. di prendere atto e recepire l'allegata DGRM n. 139 del 22/02/2016 incluse le motivazioni del relativo Documento Istruttorio, cui integralmente si rinvia, con la quale la Regione Marche ha proceduto a disporre l'adeguamento delle Case della Salute di tipo C ridefinite Ospedali di Comunità, in coerenza con gli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera di cui al DM 70/2015 ed alla revisione della DGR 735 del 2013, della DGR n. 920 del 2013, della DGR n. 1476 del 2013, stabilendo la data del 01/01/2017, quale decorrenza del riassetto;
2. di dare atto conseguentemente che l'allegato 1 e l'allegato 2 alla Determina n. 914/2015 sono integrati e sostituiti dall'allegato A) alla DGR n. 139/2016;
3. di dare atto che dalla presente determina non derivano costi aggiuntivi per il Bilancio di esercizio dell'anno 2016 e che per l'anno 2017 eventuali costi aggiuntivi dovranno essere previsti nei budget delle Aree Vaste interessate alla riorganizzazione;
4. di trasmettere altresì il presente atto per necessaria conoscenza:

- al Dirigente del Servizio Sanità della Regione Marche;
 - al Direttore Agenzia Sanitaria Regione Marche;
 - ai Direttori delle Aree Vaste;
 - all'Assessore alla Sanità e Servizi Sociali;
 - alla PO Assistenza Ospedaliera dell'Agenzia Sanitaria Regionale;
5. di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
6. di dichiarare che il presente atto non è soggetto al controllo regionale ed è efficace dal giorno della pubblicazione nell'albo pretorio informatico, a norma dell'art. 28 L.R. 26/96, come sostituito dall'art. 1 della L.R. 36/2013.

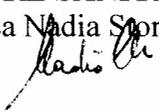
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott. Pierluigi Gigliucci



IL DIRETTORE SANITARIO

Dr. ssa Nadia Sporti



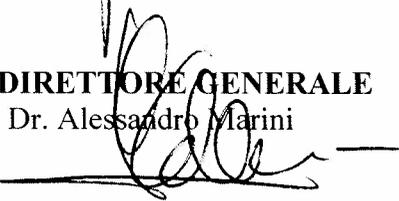
**IL RESPONSABILE DELL'INTEGRAZIONE
SOCIO SANITARIA**

Dr. Giovanni Feliziani



IL DIRETTORE GENERALE

Dr. Alessandro Marini



- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -
(STAFF ALLA DIREZIONE SANITARIA)

Normativa di riferimento

- L.R. 13 del 20/06/2003
- L.R. 17 del 22/11/2010
- L.R. 17 del 1/08/2011
- Legge Regionale n. 17 del 9 luglio 2013 Modifiche alla legge regionale 30 ottobre 1998, n. 36 "Sistema di Emergenza Sanitaria"
- Piano Socio Sanitario Regione Marche 2012-2014 approvato con deliberazione dell'assemblea legislativa n°38 del 20/12/2011.
- DGRM 1137 del 23/07/2012 Deliberazione amministrativa n. 38 del 16/12/2011 Piano Socio-Sanitario regionale 2012/2014 - Sostenibilità, appropriatezza, innovazione e sviluppo - Percorso operativo per l'Implementazione del Piano in AV."
- DGRM 1174 del 1/08/2012 Direttiva vincolante per il Direttore Generale dell'ASUR, per i Direttori di Area Vasta e per i Direttori generali degli altri Enti del servizio sanitario regionale.
- DGRM 1403 del 1/10/2012 "Individuazione dei Distretti dell'Azienda Sanitaria Unica Regionale ai sensi dell'art. 30, comma 2, della Legge Regionale 01/08/2011 n. 17"
- DGRM 1696 del 03/12/12 "Direttiva vincolante per i Direttori generali degli Enti del SSR, per l'attuazione del D.L. 95/2012 convertito in Legge 135 del 7 Agosto 2012 concernente disposizioni urgenti per la revisione della spesa pubblica con invarianza dei servizi dei cittadini".
- DGRM 478 del 03/04/2013 Individuazione del numero di presidi ospedalieri per Area Vasta
- DGRM 551 del 17/4/213 Articolo 12, lettera b) Patto per la Salute 2010-2012. Definizione parametri per la riduzione delle strutture complesse e semplici degli enti del Servizio Sanitario regionale in esecuzione della deliberazione della Giunta regionale n. 1696/2012.
- DGRM 735 20.05.2013 e smi "Riduzione della frammentazione della rete ospedaliera, riconversione delle piccole strutture ospedaliere e riorganizzazione della rete territoriale della emergenza-urgenza della regione Marche in attuazione della DGR 1696/2012.
- DGRM 826 del 1/6/2013 "Riduzione della frammentazione della rete ospedaliera, riconversione delle piccole strutture ospedaliere e riorganizzazione della rete territoriale della emergenza-urgenza della regione Marche in attuazione della DGR 1696/2012. modifiche ed integrazioni".
- DGRM 920 del 17/06/2013 L.R n. 36/98 - Individuazione del numero, tipologia, dislocazione e disponibilità oraria delle Potes nel territorio regionale
- DGRM n. 1200 del 2/08/2013 Art. 3 l.r. n. 20/2001, artt. 5, 2° comma, 1° periodo e 6, comma 3, l.r. n. 36/1998, art. 6, comma 2, l.r. n. 13/2003 - Disposizioni per la riorganizzazione territoriale del sistema di allarme sanitario
- DGRM 1476 del 28/10/2013 L. Regionale 36/98 - Individuazione del numero, tipologia, dislocazione e disponibilità oraria delle Potes nel territorio regionale". Specificazioni
- DGRM 1011 del 9/7/2013 Definizione degli standard assistenziali e dei criteri di rilevazione dei costi gestionali della residenzialità e semiresidenzialità delle aree sanitarie extraospedaliere e socio-sanitarie nei settori anziani non autosufficienti, disabili e salute mentale.
- DGRM 1345 del 30/09/2013. "Riordino delle reti cliniche della Regione Marche".
- DGRM 452 14/04/14 Linee guida per l'organizzazione delle case della salute. Approvazione.
- Intesa governo regioni del 5/8/2014 "Definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera
- Intesa governo e regioni n. 82. del 10 luglio 2014. Intesa, ai sensi dell'articolo 8, comma 6, della legge 5 giugno 2003, n. 131, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano concernente il nuovo patto per la salute per gli anni 2014-2016.

- DGRM 960 4/8/2014 Regolamentazione cure intermedie. Approvazione
- DGRM 1219 del 27/10/2014. "Modifica della deliberazione n. 1345 del 30/9/2013 concernente il riordino delle reti cliniche della Regione Marche e della deliberazione n. 551 del 17/4/2013 concernente la definizione parametri per la riduzione delle strutture complesse e semplici degli enti del SSR "
- DGRM 1286 del 17/11/2014 Linee di indirizzo per la predisposizione dei Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali (PDTA) e Piani Integrati di Cura (PIC) della Regione Marche
- DGRM 1311 del 25/11/2014 Accordo tariffe assistenza residenziale e semiresidenziale tra Regione Marche ed Enti Gestori - modifica della DGR 1011/2013
- DGRM 107 del 23/02/2015 Recepimento Accordo stato-regioni del 30 ottobre 2014 "Piano Nazionale Demenze - Strategie per la promozione ed il miglioramento della qualità e dell'appropriatezza degli interventi assistenziali nel settore delle demenze" (rep. Atti n. 135/CU) - Linee di indirizzo regionali
- DGRM 110 del 23/2/2015 Piano Regionale Socio Sanitario 2012 - 2014 - Istituzione e modalità operative dell'Unità Operativa funzionale Sociale e Sanitaria (U.O.SeS)
- DGRM 111 del 23/2/2015 Piano Regionale Socio Sanitario 2012 - 2014 - Governo della domanda socio-sanitaria: integrazione di accesso, valutazione e continuità dell'assistenza tra servizi sanitari e servizi sociali
- Intesa governo regioni del 13/01/2015 "Atto di rettifica dell'Atto repertorio n. 89/CSR del 5 agosto 2014 "Intesa sullo schema di decreto del Ministro della salute, di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze, concernente il regolamento recante: "Definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera" in attuazione dell'articolo 1, comma 169, della legge 30 dicembre 2004, n. 311 e dell'articolo 15, comma 13, lettera c) del decreto-legge 6 luglio 2012, n. 95 convertito, con modificazioni, dalla legge 7 agosto 2012, n. 135." Decreto n. 70 del 2 aprile 2015 (GU 127 del 4/6/2015).
- Intesa governo regioni del 19 febbraio 2015. "Intesa, ai sensi dell'articolo 8, comma 6, della legge 5 2003, n. 131, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome in materia di adempimenti relativi all'accreditamento delle strutture sanitarie.
- DGRM 541 del 15/07/2015 Recepimento Decreto Ministero della Salute 2 aprile 2015, n. 70: "Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera" (G.U. Serie Generale n. 127 del 4-6-2015).
- DGR n. 665 del 7/8/2015 "Definizione degli obiettivi sanitari degli Enti del SSR per l'anno 2015";
- DGR n. 666 del 7/8/2015 "Art. 3 bis, comma 5 del D. Lgs 502/92 - Art. 3 comma 2 lett. p) bis L.R. n. 13/2003 - Valutazione dei risultati conseguiti dai Direttori generali dell'ASUR, dell'A.O.U. Ospedali Riuniti di Ancona, dell'A.O. Ospedali Riuniti Marche Nord di Pesaro, dell'INRCA e dal Direttore del DIRMT rispetto agli obiettivi di budget annuali assegnati dalla Giunta regionale. Approvazione criteri anno 2015.";
- DGRM 1183 del 22 dicembre 2015 "Richiesta di parere alla competente commissione consiliare sullo schema di deliberazione concernente "Adeguamento delle Case della Salute tipo C, ridefinite Ospedali di Comunità, in coerenza con gli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera di cui al DM 70/2015. Revisione della DGR 735/2013 e DGR 920/2013 e DGR 1476/2013".
- DGRM n. 139 del 22 febbraio 2016, recante "Adeguamento delle Case della Salute di tipo C, ridefinite Ospedali di Comunità, in coerenza con gli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera di cui al DM 70/2015. Revisione della DGR 735/2013 e DGR 920/2013 e DGR 1476/2013".

Motivazione:

Premesso che:

Con Determina n. 914 del 24/12/2015 ASUR ha provveduto, in ottemperanza alle Delibere di Giunta Regione Marche n. 735/2013 e smi, n. 452/2014, n. 960/2014 e n. 665/2015, all'approvazione del riassetto organizzativo della Rete degli Ospedali di Comunità dell'Azienda.

Con DGRM n. 139 del 22/02/2016, la Regione Marche ha proceduto a disporre l'adeguamento delle Case della Salute di tipo C ridefinite Ospedali di Comunità, in coerenza con gli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera di cui al DM 70/2015 ed alla revisione della DGR 735 del 2013, della DGR n. 920 del 2013 e della DGR n. 1476 del 2013.

La ridetta DGR n. 139 del 22/02/2015, ridetermina con decorrenza dal 01/01/2017 l'assetto degli Ospedali di Comunità, prevedendo al contempo le seguenti indicazioni

"I posti letto di CI restano attivi con un mix di posti letto di LD/RB e CI presso gli Ospedali di Comunità ove già previsto dalla DGR 735/2013 e che si passi all'attivazione dei pl di CI di cui alle tabelle sotto riportate che dovranno gradualmente andare a regime, garantendo nel frattempo nelle 12 H notturne il mantenimento della presenza del Medico dipendente, adeguatamente formato, oltre al medico di continuità assistenziale nel rispetto della legge 36/98 e s.m.i

Alla fine dell'anno 2016 deve essere concluso il percorso riorganizzativo per ottemperare a quanto previsto nel DM 70/2015.

Per quanto attiene alla struttura di Arcevia la DGR 960/2014 già normava l'assetto dei posti letto e con la presente si garantisce la presenza del MSA H 24. Gli altri Servizi sono quelli già elencati nel documento istruttorio".

Per quanto precede ad oggi si rende necessario recepire le disposizioni ivi accluse conseguentemente dando atto che l'allegato 1 e l'allegato 2 alla Determina n. 914/2015 sono integrati e conseguentemente sostituiti dall'allegato A) alla DGR n. 139/2016.

Tanto premesso si sottopone al Direttore Generale al fine della relativa approvazione il seguente schema di Determina:

1. di prendere atto e recepire l'allegata DGRM n. 139 del 22/02/2016 incluse le motivazioni del relativo Documento Istruttorio, cui integralmente si rinvia, con la quale la Regione Marche ha proceduto a disporre l'adeguamento delle Case della Salute di tipo C ridefinite Ospedali di Comunità, in coerenza con gli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera di cui al DM 70/2015 ed alla revisione della DGR 735 del 2013, della DGR n. 920 del 2013, della DGR n. 1476 del 2013, stabilendo la data del 01/01/2017, quale decorrenza del riassetto;

2. di dare atto conseguentemente che l'allegato 1 e l'allegato 2 alla Determina n. 914/2015 sono integrati e sostituiti dall'allegato A) alla DGR n. 139/2016;
3. di dare atto che dalla presente determina non derivano costi aggiuntivi per il Bilancio di esercizio dell'anno 2016 e che per l'anno 2017 eventuali costi aggiuntivi dovranno essere previsti nei budget delle Aree Vaste interessate alla riorganizzazione;
4. di trasmettere altresì il presente atto per necessaria conoscenza:
 - al Dirigente del Servizio Sanità della Regione Marche;
 - al Direttore Agenzia Sanitaria Regione Marche;
 - ai Direttori delle Aree Vaste;
 - all'Assessore alla Sanità e Servizi Sociali;
 - alla PO Assistenza Ospedaliera dell'Agenzia Sanitaria Regionale;
5. di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
6. di dichiarare che il presente atto non è soggetto al controllo regionale ed è efficace dal giorno della pubblicazione nell'albo pretorio informatico, a norma dell'art. 28 L.R. 26/96, come sostituito dall'art. 1 della L.R. 36/2013.

Il Responsabile del Procedimento
Dr. Romeo Magnoni



- ALLEGATI -

DGRM N. 139 DEL 22/02/2016;