

**DETERMINA DEL DIRETTORE GENERALE
ASUR
N. DEL**

Oggetto: Avvio sperimentazione modello assistenziale di cure intermedie per la struttura sanitaria di Offida.

**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;

VISTA l'attestazione dei Dirigenti Responsabili del Servizio Bilancio e del Controllo di Gestione in riferimento al bilancio annuale;

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

- D E T E R M I N A -

1. Di procedere all'avvio della sperimentazione modello assistenziale di cure intermedie per la struttura sanitaria di Offida, così come definita nel documento istruttorio del presente atto;
2. Di prendere atto che la sperimentazione di cui al punto 1 avrà durata annuale ed il periodo decorrerà dalla data di approvazione del presente determina.
3. Di prendere atto che al termine di tale periodo di sperimentazione il Direttore di Area Vasta dovrà inviare al Direttore Generale ASUR una relazione attestante i risultati conseguiti, compresa la definizione di eventuali proposte per la prosecuzione della stessa.
4. Di dare atto che dalla presente determina non derivano costi aggiuntivi per il bilancio dell'anno 2016;
5. Di trasmettere la presente determina, ciascuno per quanto di propria competenza:

- Al Sindaco del Comune di Offida;

- Al Dirigente del Servizio Salute della Regione Marche per ogni conseguente valutazione di coerenza rispetto alla programmazione regionale;
- Al Direttore dell'Agenzia Sanitaria Regionale;
- Al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
- Al Direttore dell'Area Vasta n. 5 per ogni seguito e adempimento operativo di competenza.

6. Di dichiarare che il presente atto non è sottoposto a controllo regionale ed è efficace dal giorno della pubblicazione sul sistema attiveb-salute albo pretorio informatico, a norma dell'art. 28 della Legge Regionale n. 26/96, come sostituito dall'art. 1 della L.R. 36/2013.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

(Dott. Pierluigi Gighiacci)



IL DIRETTORE SANITARIO

(Dott.ssa Nadia Storti)



IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Alessandro Marini)



PER IL PARERE INFRASCritto RAGIONERIA, BILANCIO E CONTROLLO DI GESTIONE

Si attesta visto quanto dichiarato nel documento istruttorio che dall'adozione del presente provvedimento non derivano oneri economici a carico del Bilancio aziendale.

Il Dirigente del Controllo di Gestione
(Dott. Alessandro Ianniello)



il Dirigente F.F.del Bilancio
(Dott. Cesare Milani)



- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -
- AREA VASTA N. 5 -

DIREZIONE AMMINISTRATIVA TERRITORIALE

Normativa di riferimento:

- DGR 735/2013 “ 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;
- DGR 452/2014 “ Linee guida per l'organizzazione funzionale delle Case della Salute. Approvazione ;
- DGR 960/2014 “ Regolamentazione Cure Intermedie. Approvazione ”;
- DGR 139/2016 “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”;
- DGR n. 746 del 18/07/2016 “ Accordo collettivo nazionale con i medici di medicina generale e accordo integrativo regionale DGR 751/07 – Approvazione “ Schema di protocollo di intesa regionale con i medici di medicina generale per appropriata gestione medica territoriale dei posti letto di cure intermedie degli Ospedali di comunità – Sistema della residenzialità ex artt. 14 e 15 AIRE DGR 751/2007 – Schema unitario per la sottoscrizione di accordi aziendali in Area Vasta per la gestione dei singoli ospedali di Comunità nel sistema della residenzialità di cui agli artt. 14 e 15 dell’AIR DGR 751/07”.
- L.R. n.21 del 30/09/2016

Motivazione

Con DGRM n. 746 del 18/07/2016 è stato approvato lo schema di Protocollo di Intesa Regionale con i Medici di Medicina Generale per l'appropriata gestione medica territoriale dei posti letto di cure intermedie degli Ospedali di Comunità- Sistema della Residenzialità ex art. 14 e 15 AIR DGR 751/2007.

Tale documento costituisce il concreto avvio al percorso di adeguamento della rete sanitaria in relazione anche alle mutate necessità della popolazione assistita. La riorganizzazione de quo si fonda sulla presenza di strutture sul territorio in grado di garantire la gestione di lungo periodo delle cronicità vicino al luogo di residenza e di vita.

L'Area Vasta n. 5, nell'ottica della riorganizzazione della medicina del territorio, ha proposto all'ASUR, con nota prot. n. 61638 del 3/08/2016, l'implementazione del modello sperimentale di Cure intermedie per la struttura sanitaria di Offida, in quanto detto modello sperimentale si traduce in una migliore ed appropriata assistenza alla persona e minor costi per l'Azienda.

In particolare, nella riunione del Comitato Aziendale per la Medicina Generale del 28/07/2016, il Direttore del Distretto Dr.ssa Giovanna Picciotti ha ribadito, sulla base di una ricognizione sul territorio, l'opportunità di individuare come modello sperimentale la struttura sanitaria di Offida, quale struttura ove realizzare la sperimentazione in oggetto.

La struttura sanitaria di Offida presenta infatti le seguenti caratteristiche:

- ✓ Accoglienza, Accettazione, manca l'Assistente di studio
- ✓ Attese- CUP, Punto prenotazione
- ✓ PUA - Coordinamento Cure domiciliari
- ✓ Punto prelievi e Ambulatorio Infermieristico
- ✓ Gruppo di n. 5 MMG
- ✓ Continuità Assistenziale H 24
- ✓ Ambulatorio Ostetrico
- ✓ Ambulatorio Ortottico
- ✓ Poliambulatorio: Cardiologia, Chirurgia, Dermatologia, Ecografia, Fisiatria, Ginecologia, Medicina dello sport, Neurologia, Odontoiatria (conservativa e protesica), Oculistica, Ortopedia, Otorino.
- ✓ Diagnostica tradizionale, ortopantomografia, mammografia
- ✓ Unità Valutative (UVI-UVD) Assistenza domiciliare (accessi) Assistenza Residenziale ADR- (accessi)
- ✓ Screening tumori collo dell'utero e mammella
- ✓ Uffici-Area Riunioni - Sala Polivalente
- ✓ Distribuzione Ausili Protesici
- ✓ RSA di 30 p.l. di cui 3 con funzione di hospice - RPA di n.20 p.l.
- ✓ Centro di Recupero e Riabilitazione Funzionale – Palestra polivalente
- ✓ POTES

Si ritiene necessario attivare il sopra richiamato modello sperimentale di Cure intermedie per la struttura sanitaria di Offida, poiché la realizzazione dello stesso presenta indubbi vantaggi sotto il profilo dei costi per le caratteristiche di cui è già dotata la struttura medesima: locali adeguati, attrezzature, mobili e soprattutto personale infermieristico e ausiliario.

La sperimentazione viene proposta allo scopo di raggiungere l'obiettivo sanitario di migliorare la capacità del distretto, di prendere in carico pazienti in dimissione protetta dal Presidio ospedaliero, sia ricoverati in discipline mediche sia in discipline chirurgiche.

Pertanto gli obiettivi sanitari che detta sperimentazione intende perseguire sono il monitoraggio del numero dei pazienti che accedono alle cure intermedie, il numero di accessi alle dimissioni protette attivati e l'esito dei percorsi.

Tale sperimentazione avrà durata annuale ed il periodo decorrerà dalla data di approvazione del presente atto. Al termine di tale periodo il Direttore di Area Vasta invierà al Direttore Generale ASUR i risultati conseguiti compresa la definizione di eventuali proposte per la prosecuzione della sperimentazione stessa, sulla base degli obiettivi prefissati.

Si propone pertanto di trasformare n. 10 posti letto di RSA già autorizzati ed operativi – Codice di livello intensità assistenziale R2.2. in n. 10 posti letto di Cure Intermedie - Codice di livello intensità assistenziale R2.1 - nell'ambito del suddetto modello sperimentale di Cure Intermedie.

Tale trasformazione non determina oneri a carico del budget assegnato all'Area Vasta 5 in quanto gli standard assistenziali attualmente erogati nel modulo di RSA, soggetto a trasformazione, sono stati già implementati in coerenza a quanto previsto dalla DGRM 1331/2014 per il livello R2.1.

Tale trasformazione, verrà comunicata alla Regione Marche (Dirigente del Servizio Salute) e al Comune di Offida ai sensi dell'art. 22 comma 4 della L. n° 21 del 30/09/2016: " alle Strutture pubbliche gestite dagli enti del SSR non si applica, in caso di ampliamento, trasformazione o trasferimento, quanto previsto dagli

artt.8 e 9. Le suddette variazioni sono in ogni caso comunicate entro sessanta giorni alla Struttura organizzativa regionale competente e al Comune”.

Sulla base dello specifico regolamento, inoltre con lettera prot. n. 77880 dell’11/10/2016 è stata inviata a tutti i MMG richiesta di disponibilità a garantire le attività sanitarie e la gestione medico territoriale nella sede individuata.

Con successivo provvedimento verranno individuati i medici preposti.

Il Dirigente Amministrativo dell’Area Territoriale dell’AV5 e il Direttore del Distretto Sanitario di Ascoli Piceno, per quanto di rispettiva competenza, hanno dichiarato la conformità alle normative in vigore e quindi la legittimità del presente provvedimento, nonché la sua regolarità procedurale, proponendone l’adozione al Direttore Generale dell’ASUR.

Per tutto quanto sopra esposto, si sottopone al Direttore Generale, ai fini della relativa approvazione, il seguente schema di determina:

SI PROPONE

1. Di procedere all’avvio della sperimentazione modello assistenziale di cure intermedie per la struttura sanitaria di Offida, così come definita nel documento istruttorio del presente atto;
2. Di prendere atto che la sperimentazione di cui al punto 1 avrà durata annuale ed il periodo decorrerà dalla data di approvazione del presente determina.
3. Di prendere atto che al termine di tale periodo di sperimentazione il Direttore di Area Vasta dovrà inviare al Direttore Generale ASUR una relazione attestante i risultati conseguiti, compresa la definizione di eventuali proposte per la prosecuzione della stessa.
4. Di dare atto che dalla presente determina non derivano costi aggiuntivi per il bilancio dell’anno 2016;
5. Di trasmettere la presente determina, ciascuno per quanto di propria competenza:
 - Al Sindaco del Comune di Offida;
 - Al Dirigente del Servizio Salute della Regione Marche per ogni conseguente valutazione di coerenza rispetto alla programmazione regionale;
 - Al Direttore dell’Agenzia Sanitaria Regionale;
 - Al Collegio Sindacale a norma dell’art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
 - Al Direttore dell’Area Vasta n. 5 per ogni seguito e adempimento operativo di competenza.
6. Di dichiarare che il presente atto non è sottoposto a controllo regionale ed è efficace dal giorno della pubblicazione sul sistema attiweb-salute albo pretorio informatico, a norma dell’art. 28 della Legge Regionale n. 26/96, come sostituito dall’art. 1 della L.R. 36/2013.

Il Direttore U.O.C. Direzione Amministrativa Territoriale

Dott. Marco Canaletti



- ALLEGATI -

La presente determina consta di n. 5 pagine di cui n 0 pagine di allegati.