

DETERMINA DEL DIRETTORE GENERALE  
ASUR  
N. DEL

Oggetto: Applicazione DGRM 1115/2018 - Proposta di allocazione dei posti letto di Residenza Protetta per anziani R3 e R3D - Determinazioni.

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, del Direttore Amministrativo e del Direttore Integrazione Socio-Sanitaria, ciascuno per quanto di rispettiva competenza;

- D E T E R M I N A -

1. di prendere atto delle note a firma del Dirigente del Servizio Salute prot. n. 14755858/17/09/2018/MOB e prot. n. 1202060/26/10/2018/R\_MARCHE/GRM/SAN/P recanti l'elenco delle strutture afferenti alle tipologie R3 e R3D comprensivo del numero dei posti letto autorizzati e operativi alla data del 6 agosto 2018, che determina la base di calcolo per l'applicazione dell'allegato E della DGRM 1115/2018;
2. di prendere atto che per effetto dell'applicazione di quanto disposto dalla DGRM 1115/2018 Allegato D, la dotazione prevista dal Piano di Convenzionamento 2017 per la tipologia R3D viene incrementata per l'anno in corso di n. 186 posti letto, attraverso la riqualificazione di un numero equivalente di posti letto già convenzionati afferenti alla tipologia R3, secondo le modalità meglio specificate nel documento istruttorio
3. di prendere atto che per effetto dell'applicazione di quanto disposto dalla DGRM 1115/2018 Allegato E, la dotazione prevista dal Piano di Convenzionamento 2017 per la tipologia R3 viene incrementata per l'anno in corso di n. 370 posti letto, secondo le modalità specificate nel documento istruttorio e come riportato nella tabella allegata che forma parte integrante e sostanziale del presente atto;
4. di prendere atto che i posti letto di R3 contrattualizzabili nell'annualità in corso soggetti a trasformazione in altra tipologia a seguito di quanto disposto dalla DGRM 1115/2018 Allegato C - Applicazione dell'Allegato 5.3 della DGR 1105/2017, una volta autorizzati all'esercizio e accreditati non dovranno essere ricompresi nel numero dei posti letto di R3 in dotazione ai fini del convenzionamento;
5. di prendere atto che i posti letto di R3 contrattualizzabili nell'annualità in corso soggetti a trasformazione in R3D a seguito di quanto disposto dalla DGRM 1115/2018 Allegato C - Applicazione dell'Allegato 5.3 della DGR 1105/2017, una volta autorizzati all'esercizio dovranno essere ricompresi nel numero dei posti letto di R3D in dotazione ai fini del convenzionamento, previa sottrazione del corrispondente numero di posti letto di R3;

6. di inviare il presente atto all'approvazione del Dirigente del Servizio Sanità della Regione Marche ai fini della definizione del Piano di Convenzionamento - Anno 2018, così come disposto dalla DGRM 1115/2018 ;
7. di dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo a norma dell'art.28, comma 6, della L.R. 26/96 e s.m.i.
8. di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.

Ancona, sede legale ASUR

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**  
(Dott. Pierluigi Tagliucci)

**IL DIRETTORE SANITARIO**  
(Dr.ssa Nadia Storti)

**IL DIRETTORE DEI SERVIZI DI  
INTEGRAZIONE SOCIO SANITARI**  
(Dr. Giovanni Feliziani)

**IL DIRETTORE GENERALE**  
(Dr. Alessandro Marini)

**CONTROLLO DI GESTIONE E AREA CONTABILITA' BILANCIO E FINANZA:**

Visto quanto dichiarato dal Responsabile del Procedimento, si attesa che dal presente atto non derivano oneri aggiuntivi di spesa a carico del Bilancio dell'ASUR in quanto l'atto ha valenza programmatica e non determina obblighi relativi al convenzionamento.

**Il Direttore dell'Area del Controllo di Gestione**  
(Dott.ssa Sonia Piercamilli)

**Il Direttore dell'Area  
Contabilità Bilancio e Finanza**  
(Dott. Luigi Sportini)

La presente determina consta di n. 10 pagine di cui n. 2 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -  
AREA SANITARIA E SOCIO - SANITARIA**

**Normativa di riferimento**

- L.R. 13/2003 “Riorganizzazione del servizio sanitario regionale”
- L. n. 328/2000: “Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali”
- DGRM n. 1729/2010 “Approvazione del modello di convenzione tra azienda sanitaria unica regionale e residenze protette per anziani”.
- DGRM n. 149/2014 “Art. 24, comma 2, L.R. n. 20/2001. Approvazione dello schema di protocollo d'intesa tra la Giunta regionale, gli enti del Servizio Sanitario Regionale e le confederazioni sindacali CGIL CISL e UIL”
- DGRM n. 282 del 10/3/2014 “ DGRM 1230/2010 - Residenze Protette per anziani, percorso di allineamento dell’assistenza e delle tariffe 2013 e indicazioni operative all’ASUR per il Piano di convenzionamento 2013 – 2014”
- DGRM n. 1331/2014 “Accordo tariffe assistenza residenziale e semiresidenziale tra Regione Marche ed Enti Gestori - modifica della DGR 1011/2013”
- DGRM n. 110/2015 “Piano Regionale Socio Sanitario 2012 - 2014 - Istituzione e modalità operative dell'Unità Operativa funzionale Sociale e Sanitaria (U.O.SeS)”
- DGRM n. 289/2015 “Piano Regionale Socio Sanitario 2010-2014 - Fabbisogno delle strutture residenziali e semiresidenziali delle aree: sanitaria extraospedaliera, socio-sanitaria e sociale”
- DGRM 851 del 01/08/2016 “ Applicazione DGR 149/2014 per la parte sociosanitaria – secondo step DGR 1013/14 – Contrattualizzazione di ulteriore 400 posti letto di Residenza Protetta Anziani ( R3.2)
- L.R. n. 21 del 30 settembre 2016 “ Autorizzazione e accreditamento istituzionale delle strutture e dei servizi sanitari, socio-sanitari e sociali pubblici e privati e disciplina degli accordi contrattuali delle strutture e dei servizi sanitari, socio-sanitari e sociali pubblici e privati.”
- D.P.C.M. del 12 gennaio 2017 -Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502.
- L.R. n. 7 del 14 marzo 2017 -Modifiche della legge regionale 30 settembre 2016, n. 21 "Autorizzazioni e accreditamento istituzionale delle strutture e dei servizi sanitari, socio-sanitari e sociali pubblici e privati e disciplina degli accordi contrattuali delle strutture e dei servizi sanitari, socio-sanitari e sociali pubblici e privati".
- DGRM 1105 del 25/09/2017 "Piano Regionale Socio Sanitario 2010-2014 -DGR 289/15 -Revisione del fabbisogno delle strutture residenziali e semiresidenziali delle aree: sanitaria extraospedaliera, socio-sanitaria e sociale ;
- Regolamento Regionale n.1 del 1 febbraio 2018 "Definizione delle tipologie delle strutture e dei servizi sanitari, socio-sanitari e sociali pubblici e privati ai sensi dell'articolo 7, comma 3, della legge regionale 30 settembre 2016, n. 21 "Autorizzazioni e accreditamento istituzionale delle strutture e dei servizi sanitari, socio-sanitari e sociali pubblici e privati e disciplina degli accordi contrattuali delle strutture e dei servizi sanitari, socio-sanitari e sociali pubblici e privati
- DGRM 1115 del 06/08/2018 “Servizi integrati delle aree: sanitaria extraospedaliera, sociosanitaria, sociale: istituzione di tavolo permanente di consultazione con Enti gestori; cronoprogramma

interventi; prime disposizioni operative”

### Motivazione

Con la DGRM 1115 del 06/08/2018, che si intende integralmente richiamata, avente ad oggetto “Servizi integrati delle aree: sanitaria extraospedaliera, sociosanitaria, sociale: istituzione di tavolo permanente di consultazione con Enti gestori; cronoprogramma interventi; prime disposizioni operative”, la Giunta Regionale ha stabilito quanto segue:

- ✓ di istituire il "Tavolo permanente di consultazione con gli Enti gestori dei servizi sanitari, sociosanitari e sociali", di cui all'allegato A,
- ✓ di approvare il cronoprogramma degli interventi sociosanitari integrati, di cui all'allegato B,
- ✓ di dare attuazione al punto 1 del cronoprogramma "Applicazione dell'Allegato 5.3 della DGR 1105/17 "Piano Regionale Socio Sanitario 2010-2014 -DGR 289/15 -Revisione del fabbisogno delle strutture residenziali e semiresidenziali delle aree: sanitaria extraospedaliera, socio-sanitaria e sociale", secondo le disposizioni di cui all'allegato C;
- ✓ di dare attuazione al punto 2 del cronoprogramma "Incremento del numero dei Posti Letto convenzionati di Residenze Protette per Anziani con demenze (R3D -ex R3.1)", secondo le disposizioni di cui all'allegato D;
- ✓ di dare attuazione al punto 3 del cronoprogramma "Incremento del numero dei Posti Letto convenzionati nelle Residenze Protette per Anziani (R3 - ex R3 .2)" secondo le disposizioni di cui all'allegato E;
- ✓ di dare mandato al Dirigente del Servizio Sanità della Regione Marche di procedere alla elaborazione dei documenti attuativi relativi ai restanti punti del cronoprogramma;

Atteso ciò l'entità dei posti letto afferenti alla tipologia R3 e R3D in incremento e la decorrenza del convenzionamento viene determinata attraverso l'applicazione dei criteri definiti negli allegati B, C, D ed E della DGRM 1115/2018, secondo le seguenti modalità:

### Attuazione dell'Allegato B della DGRM 1115/2018 - Cronoprogramma degli interventi socio-sanitari per l'anno 2018.

Ai fini dell'incremento dei posti letto di R3 e R3D in applicazione delle modalità definite negli allegati C, D ed E viene definito il seguente cronoprogramma comprensivo delle decorrenze:

Tabella A - Cronoprogramma

1. Applicazione dell'Allegato 5.3 della DGR 1105/17 "Piano Regionale Socio Sanitario 2010-2014 - DGR 289/15 - Revisione del fabbisogno delle strutture residenziali e semiresidenziali delle aree: sanitaria extraospedaliera, socio-sanitaria e sociale"	Contestualmente all'approvazione del presente Cronoprogramma.
2. Incremento del numero dei Posti Letto convenzionati di Residenze Protette per Anziani con demenze (R3D - ex R3.1)	Decorrenza dall'approvazione della presente D.G.R. e completamento entro sette mesi.
3. Incremento del numero dei Posti Letto convenzionati nelle Residenze Protette per Anziani (R3 - ex R3.2)	Decorrenza dall'approvazione della presente D.G.R. e completamento entro sette mesi.

**Attuazione dell'Allegato C della DGRM 1115/2018 - Applicazione dell' Allegato 5.3 della DGR 1105/17 Piano Regionale Socio Sanitario 2010-2014 - DGR 289/15 - Revisione del fabbisogno delle strutture residenziali e semiresidenziali delle aree: sanitaria extraospedaliera, socio-sanitaria e sociale.**

In riferimento all'applicazione dell' Allegato 5.3 della DGRM 1105/17 viene previsto che i titolari delle autorizzazioni indicate nel citato allegato possano procedere alle eventuali richieste di trasformazione previste dal giorno successivo l'entrata in vigore della DGRM 1115/2018. Il competente ufficio regionale potrà accogliere le eventuali richieste di accreditamento collegate anche se il numero di posti, individuati dall'Allegato 5.3 della DGR 1105/17, eccede l'indicazione dell'Atto di fabbisogno per il Distretto dove sono allocati i servizi.

Pertanto i posti letto di R3 contrattualizzabili nell'annualità in corso soggetti a trasformazione in altra tipologia a seguito di quanto disposto dalla DGRM 1115/2018 Allegato C - Applicazione dell'Allegato 5.3 della DGRM 1105/2017, una volta autorizzati all'esercizio e accreditati non dovranno essere ricompresi nel numero dei posti letto di R3 in dotazione ai fini del convenzionamento.

Inoltre i posti letto di R3 contrattualizzabili nell'annualità in corso soggetti a trasformazione in R3D a seguito di quanto disposto dalla DGRM 1115/2018 Allegato C - Applicazione dell'Allegato 5.3 della DGR 1105/2017, una volta autorizzati all'esercizio dovranno essere ricompresi nel numero dei posti letto di R3D in dotazione ai fini del convenzionamento, previa sottrazione del corrispondente numero di posti letto di R3.

**Attuazione dell'Allegato D della DGRM 1115/2018 "Incremento del numero dei Posti Letto convenzionati di Residenze Protette per Anziani con demenze (R3D -ex R3.1)".**

Per la riqualificazione dell'assistenza residenziale per anziani non autosufficienti si dà mandato all'ASUR di procedere all'incremento fino al n. 400 dei Posti Letto (P.L.) convenzionati nelle Residenze Protette per Anziani con demenze (R3D - ex R3.1) secondo i seguenti criteri:

- ✓ l'assegnazione dei P.L. da convenzionare in incremento rispetto all'esistente deve rispettare, in proporzione, i criteri di territorializzazione per Distretto Sanitario indicata dalla DGRM 1105/17 (Allegato 5.4, pag. 53, colonna "Contrattualizzabili" del livello "Lungoassistenza- Mantenimento");
- ✓ la DGRM 1105/17 indica che: "L'incremento dei posti contrattualizzabili di R3D - ex R3.1 rispetto a DGRM 289/15 sarà effettuato prevalentemente come riqualificazione di posti di R3 - ex R3.2 contrattualizzati, in cui c'è presenza, costante e documentata da UVI, di persone con demenza", per cui l'ASUR dovrà rispettare tale indicazione;
- ✓ si dà mandato all'ASUR di rivalutare, tramite i CDCD (ex UVA), le persone accolte nei P.L. convenzionati di R3 - ex R3.2 quantificando il numero delle persone affette da demenza e di assegnare in modo proporzionale i P.L. aggiuntivi disponibili per Distretto tra le diverse residenze.
- ✓ Non potranno essere "riqualificati" posti letto di R3 - ex R3.2 di strutture allocate in distretti sanitari dove il numero dei P.L. già convenzionati da ASUR sia superiore a quanto previsto dalla DGR 1105/17, tenuto conto del tetto di 400 posti letto riproporzionato per distretto sanitario;
- ✓ le residenze potranno procedere alla formale autorizzazione del numero di P.L. convenzionati in incremento, trasformandoli da R3 - ex R3.2 in R3D - ex R3.1. Il provvedimento decorre dall'approvazione della presente D.G.R.M e va completato entro sette mesi.

Le stime previste nel documento istruttorio della DGRM 1115/2018, relativamente all'applicazione dell'Allegato D, riguardano n. 186 posti letto di R3D in allocazione derivanti dalla rivalutazione dei Posti letto di R3 già convenzionati. Dalla lettura comparata dei criteri di cui alla DGRM 1105/17 e DGRM 1115/18 la ripartizione dei posti letto di cui trattasi per singolo Distretto è la seguente:

Tabella B – Incremento posti letto convenzionati R3D

	ASUR - 2017 Det. 62/18 DG	DGR 1105/17 Autorizzabili	DGR 1105/17 Accreditabili	DGR 1105/17 Contratt.bili	400 P.L. Contratt.zabili tetto all. D	P.L. aggiuntivi effettivi all.D
<b>Denominazione</b>	<b>R3.1-RPD</b>	<b>R3.1-RPD</b>	<b>R3.1-RPD</b>	<b>R3.1-RPD</b>	<b>R3.1-RPD</b>	
Totale Distretto 1	46	73	72	68	34	0
Totale Distretto 2	0	48	47	44	22	22
Totale Distretto 3	15	75	73	70	35	20
<b>Totale A.V. 1</b>	<b>61</b>	<b>196</b>	<b>192</b>	<b>182</b>	<b>91</b>	<b>42</b>
Totale Distretto 4	9	46	45	43	22	13
Totale Distretto 5	20	61	59	56	28	8
Totale Distretto 6	10	27	27	25	13	3
Totale Distretto 7	93	140	137	131	66	0
<b>Totale A.V. 2</b>	<b>132</b>	<b>274</b>	<b>268</b>	<b>255</b>	<b>128</b>	<b>24</b>
Totale Distretto 8	20	63	62	59	30	10
Totale Distretto 9	10	80	78	74	37	27
Totale Distretto 10	2	30	29	28	14	12
<b>Totale A.V. 3</b>	<b>32</b>	<b>173</b>	<b>169</b>	<b>161</b>	<b>81</b>	<b>49</b>
Totale Distretto 11	10	99	96	92	46	36
<b>Totale A.V. 4</b>	<b>10</b>	<b>99</b>	<b>96</b>	<b>92</b>	<b>46</b>	<b>36</b>
Totale Distretto 12	20	56	55	52	26	6
Totale Distretto 13	0	62	61	58	29	29
<b>Totale A.V. 5</b>	<b>20</b>	<b>118</b>	<b>116</b>	<b>110</b>	<b>55</b>	<b>35</b>
<b>Totale Regione Marche</b>	<b>255</b>	<b>860</b>	<b>841</b>	<b>800</b>	<b>400</b>	<b>186</b>

Fermo restando la funzione di rivalutazione dei CDCD (ex UVA) delle persone accolte nei P.L. convenzionati di R3 - ex R3.2, finalizzata alla quantificazione del numero delle persone affette da demenza, si ritiene utile proporre che i CDCD operino in forma integrata con le UVI con il coordinamento affidato ai Distretti sanitari e che l'assegnazione dei posti letto di R3D nelle diverse strutture venga compiuta in sede di U.O. SeS sulla base delle valutazioni effettuate, tenuto conto delle caratteristiche locali e delle specificità di ciascuna struttura. Una volta assegnati i posti letto di RPD sarà possibile procedere all'approvazione del Piano di convenzionamento.

#### Attuazione dell'Allegato E della DGRM 1115/2018 "Incremento del numero dei Posti Letto convenzionati nelle Residenze Protette per Anziani (R3 -ex R3.2)"

Ai fini dell'incremento del numero dei Posti Letto convenzionati nelle Residenze Protette per Anziani (R3 -ex R3.2) si dà mandato all'ASUR di procedere nel rispetto dei seguenti criteri:

- ✓ di garantire a tutte le strutture attualmente operative nelle Aree Vaste n. 1, 2, n. 3 il convenzionamento di almeno il 66% dei posti letto operativi;
- ✓ si stabilisce che alle strutture con autorizzazioni di P.L. di R3D - ex R3.1 e R3 - ex R3.2, attualmente operative nelle Aree Vaste n. 1, n. 2, n. 3, che hanno un livello di contrattualizzazione netto inferiore al

66% dei P.L. autorizzati e operativi alla data di approvazione della DGRM 1115/2018, sia garantito il convenzionamento di R3 - ex R3.2 fino al raggiungimento di questa quota e che la ripartizione avvenga ordinando le Residenze Protette per Anziani in modo inversamente proporzionale alla minore "copertura". Sono fatte salve le situazioni in cui la quota di P.L. già convenzionati sia pari o superiore alla soglia del 66% degli autorizzati e operativi.

- ✓ di garantire a tutte le strutture attualmente operative nelle Aree Vaste n. 4, n. 5 il convenzionamento del 100% dei Posti Letto operativi. Si stabilisce che alle strutture con autorizzazioni di P.L. di R3D - ex R3.1 e R3 -ex R3.2, attualmente operative nelle Aree Vaste n. 4, n. 5, sia garantito il convenzionamento di P.L. di R3 -ex R3.2 fino al raggiungimento del 100% dei P.L. autorizzati e operativi alla data di approvazione della DGRM 1115/2018.

Atteso ciò l'ASUR assume il compito di definire la proposta del piano di convenzionamento complessivo, derivante dall'applicazione dei criteri sopraindicati, da sottoporre all'approvazione del Dirigente del Servizio Sanità della Regione.

Pertanto con nota prot. 24794 del 04/09/2018 la Direzione Generale ha chiesto al Dirigente Servizio Salute ai sensi dell'art. 6 comma 1 della L.R. 21/2016, l'elenco delle strutture per la tipologia R3 e R3D comprensivo del numero dei posti letto autorizzati e operativi al 6/08/2018, data di approvazione della DGRM 1115/2018. Tale richiesta è stata integralmente riscontrata dal Dirigente del Servizio Salute con nota prot 14755858/17/09/2018/MOB rettificata con nota prot. 1202060/26/10/2018/R\_Marche/GRM/SAN /P.

In base al numero dei posti letto che risultano autorizzati e operativi alla data del 6 agosto 2018 si è proceduto al calcolo dell'incremento dei posti letto di R3 ed alla loro allocazione nelle singole strutture, in applicazione dei criteri soprarichiamati, che risulta essere di n. 370 di cui n. 244 per le AA.VV. 1,2 e 3 e n.126 per le AAVV 4 e 5, come riportato nella tabella che segue:

Tabella C – Incremento posti letto convenzionati R3

<b>Incremento convenzionamento P.L. di Residenze Protette Anziani</b>	
Aumento di Posti Letto in A.V. 1 per arrivare al 66%	73
Aumento di Posti Letto in A.V. 2 per arrivare al 66%	158
Aumento di Posti Letto in A.V. 3 per arrivare al 66%	13
<b>Aumento di Posti Letto in A.V. 1,2,3 per arrivare al 66%</b>	<b>244</b>
Aumento di posti Letto in A.V. 4 per arrivare al 100%	42
Aumento di posti Letto in A.V. 5 per arrivare al 100%	84
Aumento di posti Letto in A.V. 4, 5 per arrivare al 100%	126
<b>Totale aumento di Posti Letto</b>	<b>370</b>

Il quadro generale dei posti letto di R3 allocati nelle singole strutture è allegato al presente atto e ne è parte integrante e sostanziale.

Infine nel documento istruttorio della DGR 1115/2018 sono riportate le stime riguardanti il numero di posti letto coinvolti nei percorsi previsti di riqualificazione e di incremento del livello di convenzionamento ed del valore economico finanziario (potenziale, complessivo, massimo) annuo, come da tabella che segue:

Tabella D stime contenute nel documento istruttorio della DGRM 1115 /2018

**Riqualificazione di P.L. da Residenze Protette Anziani a Residenze Protette**

<b>Demenze</b>	
Aumento di Posti Letto in A.V. 1,2,3	115
Aumento di posti Letto in A.V. 4, 5	71
<b>Totale aumento di Posti Letto</b>	<b>186</b>
<i>Valore economico annuo in A. V 1, 2, 3</i>	<i>482.292,75</i>
<i>Valore economico annuo in A. V 4, 5</i>	<i>297.763,35</i>
<b>Valore economico complessivo annuo</b>	<b>780.056,10</b>
<b>Incremento convenzionamento P.L. di Residenze Protette Anziani</b>	
<i>Stima aumento di Posti Letto in A.V. 1,2,3 per arrivare al 66%</i>	<i>200</i>
<i>Stima aumento di posti Letto in A.V. 4, 5 per arrivare al 100%</i>	<i>75</i>
<b>Totale stima aumento di Posti Letto</b>	<b>275</b>
<i>Stima valore economico annuo in A. V 1, 2, 3</i>	<i>2.446.230,00</i>
<i>Stima valore economico annuo in A. V 4, 5</i>	<i>917.336,25</i>
<b>Totale stima valore economico complessivo annuo</b>	<b>3.363.566,25</b>
<b>Totale stima complessivo</b>	<b>4.143.622,35</b>

Di contro il numero effettivo di posti letto coinvolti nei percorsi previsti di riqualificazione e di incremento del livello di convenzionamento ed il valore economico finanziario annuo calcolato sulla base del numero dei posti letto autorizzati operativi alla data del 6 agosto 2018 (nota prot. nota prot 14755858/17/09/2018/MOB rettificata con nota prot. 1202060/26/10/2018/R\_Marche/GRM/SAN/P a firma del Dirigente del Servizio Salute) risultano essere i seguenti:

Tabella E - incremento dei posti letto per effetto dei calcoli effettuati in base ai dati contenuti nella nota Servizio Salute nota prot. 14755858/17/09/2018/MOB e s.m.i. prot. 1202060/26/10/2018/R Marche/GRM/SAN/P

<b>Riqualificazione di P.L. da Residenze Protette Anziani a Residenze Protette Demenze</b>	
Aumento di Posti Letto in A.V. 1,2,3	115
Aumento di posti Letto in A.V. 4, 5	71
<b>Totale aumento di Posti Letto</b>	<b>186</b>
<i>Valore economico annuo in A. V 1, 2, 3</i>	<i>482.292,75</i>
<i>Valore economico annuo in A. V 4, 5</i>	<i>297.763,35</i>
<b>Valore economico complessivo annuo</b>	<b>780.056,10</b>
<b>Incremento convenzionamento P.L. di Residenze Protette Anziani</b>	
Aumento di Posti Letto in A.V. 1,2,3 per arrivare al 66%	244
Aumento di posti Letto in A.V. 4, 5 per arrivare al 100%	126
<b>Totale aumento di Posti Letto</b>	<b>370</b>
<i>Valore economico annuo in A. V 1, 2, 3</i>	<i>2.984.400,60</i>
<i>Valore economico annuo in A. V 4, 5</i>	<i>1.541.124,90</i>
<b>Totale valore economico complessivo annuo</b>	<b>4.525.525,50</b>
<b>Totale valore economico applicazione DGRM 1115/2018</b>	<b>5.305.581,60</b>

Atteso ciò si chiede di prendere in considerazione in sede di verifica, ai fini dell'approvazione del presente atto da parte del Dirigente del Servizio Sanità della Regione Marche così come disposto dalla DGRM 1115/2018, la rivalutazione delle stime riguardanti il numero di posti letto coinvolti nei percorsi previsti di riqualificazione e di incremento del livello di convenzionamento ed del valore economico finanziario (potenziale, complessivo, massimo) annuo.



Il presente atto è una proposta di allocazione di posti letto soggetta a parere regionale per effetto della DGRM 1115/2018, di conseguenza ha una valenza programmatoria, non determina obblighi relativi al convenzionamento e non comporta oneri aggiuntivi di spesa a carico del Bilancio dell'ASUR.

Stante quanto sopra esposto si propone al Direttore Generale l'adozione della seguente determina:

1. di prendere atto delle note a firma del Dirigente del Servizio Salute prot. n. 14755858/17/09/2018/MOB e prot. n. 1202060/26/10/2018/R\_MARCHE/GRM/SAN/P recanti l'elenco delle strutture afferenti alle tipologie R3 e R3D comprensivo del numero dei posti letto autorizzati e operativi alla data del 6 agosto 2018, che determina la base di calcolo per l'applicazione dell'allegato E della DGRM 1115/2018;
2. di prendere atto che per effetto dell'applicazione di quanto disposto dalla DGRM 1115/2018 Allegato D, la dotazione prevista dal Piano di Convenzionamento 2017 per la tipologia R3D viene incrementata per l'anno in corso di n. 186 posti letto, attraverso la riqualificazione di un numero equivalente di posti letto già convenzionati afferenti alla tipologia R3, secondo le modalità meglio specificate nel documento istruttorio
3. di prendere atto che per effetto dell'applicazione di quanto disposto dalla DGRM 1115/2018 Allegato E, la dotazione prevista dal Piano di Convenzionamento 2017 per la tipologia R3 viene incrementata per l'anno in corso di n. 370 posti letto, secondo le modalità specificate nel documento istruttorio e come riportato nella tabella allegata che forma parte integrante e sostanziale del presente atto;
4. di prendere atto che i posti letto di R3 contrattualizzabili nell'annualità in corso soggetti a trasformazione in altra tipologia a seguito di quanto disposto dalla DGRM 1115/2018 Allegato C - Applicazione dell'Allegato 5.3 della DGR 1105/2017, una volta autorizzati all'esercizio e accreditati non dovranno essere ricompresi nel numero dei posti letto di R3 in dotazione ai fini del convenzionamento;
5. di prendere atto che i posti letto di R3 contrattualizzabili nell'annualità in corso soggetti a trasformazione in R3D a seguito di quanto disposto dalla DGRM 1115/2018 Allegato C - Applicazione dell'Allegato 5.3 della DGR 1105/2017, una volta autorizzati all'esercizio dovranno essere ricompresi nel numero dei posti letto di R3D in dotazione ai fini del convenzionamento, previa sottrazione del corrispondente numero di posti letto di R3
6. di inviare il presente atto all'approvazione del Dirigente del Servizio Sanità della Regione Marche ai fini della definizione del Piano di Convenzionamento - Anno 2018, così come disposto dalla DGRM 1115/2018 ;
7. di dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo a norma dell'art.28, comma 6, della L.R. 26/96 e s.m.i.
8. di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.

La Responsabile dell'Istruttoria  
(Dr.ssa Donatella Loccioni)



Il Dirigente Responsabile del Procedimento  
(Dott. Nazzeno Firmani)



- ALLEGATI -

Tabella: Allegato E DGRM 1115/2018 - Proposta allocazione posti letto di R.3