

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

Oggetto: Procedura fornitura farmaci, presidi e materiale sanitario alle Residenze Sanitarie Assistenziali, alle Residenze Sanitarie Assistenziali Demenze, alle Residenze Protette per Anziani e alle Residenze Protette Demenze convenzionate con ASUR

**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 dell'esito dei lavori del gruppo tecnico promosso dalla Direzione Sanitaria e dalla Direzione dell'Integrazione Socio-Sanitaria dell'ASUR, che hanno provveduto ad individuare la procedura per la fornitura da parte delle Aree Vaste e nello specifico delle UU.OO. Farmacia Ospedaliera, o con altra denominazione ma con funzioni equivalenti, di farmaci, presidi e materiale sanitario agli ospiti delle Strutture Residenziali sanitarie e socio - sanitarie extraospedaliere convenzionate, afferenti alla tipologia RSA – RSA Demenze (R2.2 – R2D) ed RPA – RP Demenze (R3.2 – R3.1);
2. di approvare i documenti condivisi per la gestione delle procedure per la fornitura di farmaci, presidi e materiale sanitario agli ospiti delle strutture convenzionate per la tipologia RSA – RSA Demenze (R2.2 – R2D) ed RPA – RP Demenze (R3.2 – R3.1), che allegati al presente atto ne sono parte integrante e sostanziale;
3. di disporre che i suddetti documenti costituiscano gli strumenti di riferimento, per i Distretti Sanitari, per le UU.OO. Farmacia Ospedaliera, o con altra denominazione ma con funzioni equivalenti, per i Dipartimenti di Salute Mentale e per le Strutture Residenziali sanitarie e socio - sanitarie extraospedaliere afferenti alla tipologia RSA – RSA Demenze (R2.2 – R2D) ed RPA – RP Demenze (R3.2 – R3.1) che hanno un rapporto convenzionale con l'ASUR;

4. di individuare quali Responsabili del Procedimento il dr. Vittorio Scialè e il dr. Romeo Magnoni con compiti di supervisione, osservazione e monitoraggio dell'applicazione della procedura oggetto del presente atto, avendo cura di rilevare eventuali criticità ed indicare e favorire possibili soluzioni;
5. di trasmettere il presente atto:
 - ai Direttori di Area Vasta;
 - ai Direttori di Distretto;
 - ai Direttori dei Dipartimenti dei Dipartimenti di Salute Mentale;
 - ai Direttori delle Farmacie Ospedaliere;
 - ai Direttori Amministrativi del territorio delle Aree Vaste 1, 2, 3, 4 e 5
6. di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale, ed è efficace dal giorno di pubblicazione nell'Albo Pretorio Informatico Aziendale, ai sensi dell'art 28 della L.R. 26/96, come sostituito dall'art. 1 della L.R. 36/2013;
7. 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 Galucci)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott.ssa Nadia Storti)

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Alessandro Marini)

CONTROLLO DI GESTIONE E AREA CONTABILITA' BILANCIO E FINANZA:

Visto quanto riportato nel documento istruttorio dal Responsabile del Procedimento dal presente atto non derivano impegni di spesa a carico del Bilancio ASUR.

Il Dirigente dell'Area Controllo di Gestione
Dott.ssa Sonia Piercamilli

Il Dirigente dell'Area Contabilità Bilancio Finanza
Dott. Luigi Stortini

La presente determina consta di n. 32 pagine di cui n. 26 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

AREA SANITARIA E INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA

Normativa di riferimento

- Determina n. 89/D.G. del 10/3/2005: "Atto aziendale"
- D.M n. 332/1999 e s.m.i.: "Nomenclatore tariffario per le prescrizioni sanitarie protesiche"
- Dpcm 14.02.2001 "Atto di riordino e coordinamento in materia di prestazioni socio-sanitarie"
- DPCM 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. 13/2003 "Riorganizzazione del servizio sanitario regionale"
- DGRM n. 1556/2004 "Approvazione atto di indirizzo concernente Sistema dei servizi per gli anziani della Regione Marche: sviluppo programmatico e organizzativo"
- DGRM n. 1322/2004 "Protocollo d'intesa regionale sulla non autosufficienza"
- DGRM n. 704/2006 "Approvazione del modello di convenzione per residenze protette o nuclei di assistenza protetta in case di riposo e dei criteri tariffari in RSA - modifiche agli allegati A,B,C della"
- DGRM n. 323/2005 - accordo con le OO.SS. sulle residenze sociali e adozione degli atti relativi alla riqualificazione delle residenze socio-sanitarie per anziani non autosufficienti"
- DGRM n. 1230/2010 "Approvazione dello schema di accordo sui percorsi di allineamento delle tariffe delle RP per anziani alla normativa vigente. Anni 2010-2013"
- DGRM n. 1729/2010 "Approvazione del modello di convenzione tra azienda sanitaria unica regionale e residenze protette per anziani".
- DA 38/2011 "Piano socio-sanitario regionale 2012/2014. Sostenibilità, appropriatezza, innovazione e sviluppo"
- DGRM n.1011/2013 "Definizione degli standard assistenziali e dei criteri di rilevazione dei costi gestionali della residenzialità e semi residenzialità delle aree sanitaria extra ospedaliera e socio-sanitaria nei settori anziani non autosufficienti, disabili e salute mentale"
- DGRM n. 1195/2013 "Determinazione delle quote di compartecipazione a carico dell'utente in conformità a quanto disposto dal dpcm 20.11.2001 (definizione dei livelli essenziali di assistenza) per accesso a strutture sociali e socio-sanitarie per anziani, disabili e salute mentale"
- DGRM n. 1331/2014 "Accordo tariffe assistenza residenziale e semiresidenziale tra Regione Marche ed Enti Gestori - modifica della DGR 1011/2013"
- Determina DG ASUR n. 777 del 17/11/2014 "DGRM 282 del 10/03/2014 - Approvazione del Piano di convenzionamento con le residenze protette per anziani biennio 2013 -2014"
- DGRM 974/2014 "Prontuario terapeutico ospedaliero aziendale".
- Determina DG ASUR n. 934 del 31/12/2015 "Approvazione del Piano di convenzionamento con le residenze protette per anziani anno 2015"
- 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.”

Motivazione

L'erogazione dei livelli assistenziali nelle Strutture Residenziali sanitarie e socio - sanitarie extraospedaliere convenzionate, afferenti alla tipologia RSA – RSA Demenze (R2.2 – R2D) ed RPA – RP Demenze (R3.2 – R3.1) viene garantita su tutto il territorio regionale per mezzo dei servizi offerti dalle strutture a gestione diretta ASUR e dalle strutture a gestione pubblica o privata autorizzate, accreditate e convenzionate.

In particolare si è rilevato che, nell'ambito delle strutture aventi in atto rapporti convenzionali e gestite da soggetti autorizzati e accreditati, sono in uso procedure diverse in ciascuna Area Vasta per la fornitura di farmaci, presidi e materiale sanitario agli ospiti accolti nelle strutture stesse.

Atteso ciò pur riconoscendo che le procedure adottate dalle Aree Vaste per l'erogazione dei farmaci, presidi e materiale sanitario agli ospiti delle strutture residenziali sanitarie e socio-sanitarie per la tipologia RPA e RP Demenze (R3.1 - R3.2), RSA e RSA Demenze (R2.2 – R2D) convenzionate, permettono l'assolvimento dei livelli assistenziali necessari, la Direzione Sanitaria e la Direzione Integrazione Sociosanitaria ASUR, nel valutare il rischio concreto di una difformità degli output assistenziali in territori contigui, hanno ritenuto opportuno avviare un confronto tra Operatori ASUR e alcuni Rappresentanti delle strutture convenzionate afferenti alle tipologie sopra richiamate, al fine di valutare la possibile omogeneizzazione del percorso;

In particolare è stata effettuata una ricognizione delle procedure e degli strumenti documentali esistenti operando valutazione comparata e di seguito si è proceduto alla redazione di un documento contenente linee operative essenziali, al contempo integrative rispetto ai contenuti risultati carenti e conseguentemente da sviluppare. Nello specifico sono state definite due procedure separate, destinate alle Residenze Sanitarie Assistenziali ed alle Residenze Protette per Anziani, suddivise, a loro volta, in due ambiti di intervento: fornitura di farmaci, e fornitura di presidi e materiale sanitario;

L'obiettivo è stato quello di garantire il principio di equità a tutti i cittadini marchigiani ospitati all'interno delle strutture convenzionate insistenti nel territorio della Regione Marche, per le tipologie RPA e RP Demenze (R3.1 - R3.2), RSA e RSA Demenze (R2.2 – R2D), alle quali dovranno essere forniti i farmaci, i presidi ed il materiale sanitario in maniera omogenea, appropriata e tracciabile;

Dall'attuazione del presente modello operativo, ne deriverà che l'ASUR potrà disporre dei dati di attività e di consumo confrontabili, che saranno oggetto di analisi di efficacia ed efficienza assistenziale e distributiva, con conseguente valutazione di razionalità nell'utilizzo delle risorse economiche impiegate.

Nella definizione delle procedure, due ruoli fondamentali sono stati riservati al Medico di Medicina Generale operante nella struttura ed alle UU.OO. Farmacia Ospedaliera o con altra denominazione ma con funzioni

equivalenti, di fatti al primo compete l'aspetto prescrittivo e di valutazione dell'appropriatezza del prodotto fornito; al secondo si riconosce una funzione attiva e non di mera distribuzione riguardo alla fornitura di farmaci, presidi e materiale sanitario, con l'attività di verifica dell'appropriatezza prescrittiva nel rispetto delle norme nazionali (note AIFA) e regionali (DGRM 974/14) e le raccomandazioni ministeriali, in particolare la raccomandazione 17 riguardante la riconciliazione della terapia farmacologica:

Ai Distretti viene riservata la funzione di controllo e verifica dell'appropriatezza prescrittiva in collaborazione con le UU.OO. Farmacia Ospedaliera o con altra denominazione ma con funzioni equivalenti, sia in termini qualitativi che quantitativi, e soprattutto il ruolo di supervisione del sistema residenziale, con la possibilità di attivare correttivi per migliorare i livelli di efficienza;

In ultimo nel presente modello organizzativo non sono state inserite le modalità e le procedure per la distribuzione ed utilizzo dei farmaci H, ciò in seguito all'attivazione da parte dell'ASUR di un'analisi del settore, affidata da un gruppo di miglioramento sull'argomento, il cui prodotto finale potrà rappresentare elemento di integrazione alle procedure di seguito allegate.

Per le motivazioni sopra richiamate si ritiene necessario adottare le seguenti procedure allegate al presente atto:

- Procedura per fornitura farmaci, presidi e materiale sanitario agli ospiti delle Residenze Sanitarie Assistenziali (RSA) e RSA Demenze.
- Procedura per fornitura farmaci, presidi e materiale sanitario agli ospiti delle Residenze Protette per Anziani (RPA) e RP Demenze

Si dichiara altresì che dal presente atto non derivano impegni 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 dell'esito dei lavori del gruppo tecnico promosso dalla Direzione Sanitaria e dalla Direzione dell'Integrazione Socio-Sanitaria dell'ASUR, che hanno provveduto ad individuare la procedura per la fornitura da parte delle Aree Vaste e nello specifico delle UU.OO. Farmacia Ospedaliera, o con altra denominazione ma con funzioni equivalenti, di farmaci, presidi e materiale sanitario agli ospiti delle Strutture Residenziali sanitarie e socio - sanitarie extraospedaliere convenzionate, afferenti alla tipologia RSA - RSA Demenze (R2.2 - R2D) ed RPA - RP Demenze (R3.2 - R3.1);
2. di approvare i documenti condivisi per la gestione delle procedure per la fornitura di farmaci, presidi e materiale sanitario agli ospiti delle strutture convenzionate per la tipologia RSA - RSA Demenze (R2.2 - R2D) ed RPA - RP Demenze (R3.2 - R3.1), che allegati al presente atto ne sono parte integrante e sostanziale;
3. di disporre che i suddetti documenti costituiscano gli strumenti di riferimento, per i Distretti Sanitari, per le UU.OO. Farmacia Ospedaliera, o con altra denominazione ma con funzioni equivalenti, per i Dipartimenti di Salute Mentale e per le Strutture Residenziali sanitarie e socio - sanitarie extraospedaliere afferenti alla tipologia RSA - RSA Demenze (R2.2 - R2D) ed RPA - RP Demenze (R3.2 - R3.1) che hanno un rapporto convenzionale con l'ASUR;

4. di individuare quali Responsabili del Procedimento il dr. Vittorio Scialè e il dr. Romeo Magnoni con compiti di supervisione, osservazione e monitoraggio dell'applicazione della procedura oggetto del presente atto, avendo cura di rilevare eventuali criticità ed indicare e favorire possibili soluzioni;
5. di trasmettere il presente atto:
 - ai Direttori di Area Vasta;
 - ai Direttori di Distretto;
 - ai Direttori dei Dipartimenti di Salute Mentale;
 - ai Direttori delle Farmacie Ospedaliere;
 - ai Direttori Amministrativi del territorio delle Aree Vaste 1, 2, 3, 4 e 5
6. di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale, ed è efficace dal giorno di pubblicazione nell'Albo Pretorio Informatico Aziendale, ai sensi dell'art 28 della L.R. 26/96, come sostituito dall'art. 1 della L.R. 36/2013;
7. di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;

Staff della Direzione dei Servizi
di Integrazione Socio-Sanitaria – Area Anziani
Dr. Vittorio Scialè

Staff della Direzione Sanitaria
Referente Territorio
Dr. Romeo Magnoni

Il Dirigente Responsabile
Dott. Nazzareno Firmani

- ALLEGATI -

Allegato A

Procedura per fornitura farmaci, presidi e materiale sanitario agli ospiti delle Residenze Sanitarie Assistenziali e RSA Demenze - da intendersi come R2.2 e R2D.

Allegato B

Procedura per fornitura farmaci, presidi e materiale sanitario agli ospiti delle Residenze Protette per Anziani e Residenze Protette Demenze – da intendersi come R3.2 e R3.1.