

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 3**

**N. 561 DEL 26 APR. 2017**

**Oggetto: "PROGETTO HOSPICE" MACERATA ANNO 2017**

**IL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 3**

-----

**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 del Dirigente del Servizio Bilancio e del Servizio Controllo di Gestione;

**- D E T E R M I N A -**

1. Di prendere atto ed approvare la prosecuzione nell'anno 2017 del "Progetto Hospice" avviato nel 2015, operando una rimodulazione delle attività, soprattutto con maggiore apertura al territorio di competenza (Distretto di Macerata), in conformità alle linee guida regionali di cui alla DGR 846/2014, come indicato nel progetto allegato che forma parte integrante e sostanziale del presente atto, a far data dal 15/03/2017;
2. Di prendere atto che, per la realizzazione del Progetto, l'Hospice si avvale dell'attività prestata da una Equipe Multidisciplinare, formata da personale dipendente e convenzionato, composta dalle seguenti figure professionali: Direttore della U.O. Medicina del Dolore, Direttore di Distretto, Direttore della Direzione Medica del Presidio Ospedaliero, Pool di Medici di Cure Primarie, Coordinatore del Pool, Infermieri, Coordinatore Infermieristico, Psicologo, Assistente sociale, Operatori socio sanitari, Assistente spirituale e volontari.
3. Di dare atto che l'attività in Hospice affidata ai Medici delle cure primarie è adempimento integrativo dei compiti attribuiti dall'Accordo Collettivo Nazionale e dall'Accordo Integrativo Regionale vigente e può essere ricondotta a quella prevista per l'assistenza programmata di ospiti non autosufficienti effettuata dal medico di medicina generale addetto all'assistenza primaria, presso le strutture residenziali;
4. Di prevedere che i Medici di Cure Primarie individuati saranno incaricati dal Direttore di Area Vasta per la durata di un anno dal 14/03/2017, con possibilità di rinnovo previa valutazione positiva da parte del Direttore della U.O. Medicina del Dolore e del Direttore di Distretto, in accordo con il Coordinatore ed i Rappresentanti Sindacali dei Medici di Medicina Generale;
5. Di dare atto che i costi derivanti dal presente atto per gli incarichi da conferire nel periodo 14/03/2017 al 13/03/2018 ammontano complessivamente a € 88.000,00, di cui:

- € 17.800,00 per gli incarichi ai medici di medicina generale, da registrare per € 14.091,67 sui conti 0505020102 e 0505020103 del Bilancio 2017, autorizzazione AV3CONV/2017 n. 1 sub 1, per € 3.708,33 sui medesimi conti del bilancio 2018, con le autorizzazioni specifiche che saranno assunte;
  - € 70.200,00 per gli incarichi ai medici di continuità assistenziale, da registrare per € 55.575,00 sui conti 0505020202, 0505020203 e 0505020204 del Bilancio 2017, autorizzazione AV3CONV/2017 n. 2 sub 1, per € 14.625,00 sui medesimi conti del bilancio 2018, con le autorizzazioni specifiche che saranno assunte;
6. Di dare atto che i costi derivanti dagli incarichi conferiti nel periodo 01/01/2017 al 13/03/2017, in applicazione di quanto stabilito dalla determina AV3 n. 459/2016, sono stati pari a € 13.562,50 di cui:
- € 2.604,17 per gli incarichi ai medici di medicina generale, registrati sui conti 0505020102 e 0505020103 del Bilancio 2017, autorizzazione AV3CONV/2017 n. 1 sub 1 110.958,33;
  - € 10.958,33 per gli incarichi ai medici di continuità assistenziale, registrati sui conti 0505020202, 0505020203 e 0505020204 del Bilancio 2017, autorizzazione AV3CONV/2017 n. 2 sub 1;
7. Di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91 e dell'art. 28 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
8. Di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della LR 26/96 e s.m.i.;
9. Di trasmettere copia della presente determina alla Direzione Amministrativa Territoriale, alla Direzione Sanitaria dei Dipartimenti Territoriali, alle Direzioni Amministrativa e Sanitaria del Presidio Ospedaliero di Macerata, al Controllo di Gestione ed al Servizio Bilancio, per gli adempimenti di competenza.

**IL DIRETTORE**  
Dr. Alessandro Maccioni

Per il parere infrascritto:

**SERVIZIO CONTROLLO DI GESTIONE E SERVIZIO BILANCIO**

Si attesta che la spesa prevista nel documento istruttorio sarà coerente ed economicamente compatibile con le disponibilità economiche che verranno assegnate per l'anno 2017 e 2018.

**Il Dirigente del Controllo di Gestione**

*Piero Gabbinelli*

**Il Dirigente del Servizio Bilancio**

*Dr. ssa Lucia Rusebi*

La presente determina consta di n. 18 pagine di cui n. 5 pagine di allegati.

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

DIREZIONE AMMINISTRATIVA TERRITORIALE

Normativa di riferimento

- **Decreto Ministeriale del 28 settembre 1999** "Programma Nazionale per la realizzazione di strutture per le cure palliative", pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n°55 del 7 marzo 1999.
- **DPCM del 20 gennaio 2000**: "Atto di indirizzo e coordinamento recante requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi minimi per i Centri Residenziali di cure palliative", pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n°67 del 21 marzo 2000.
- **Accordo sancito dalla Conferenza Unificata del 19 aprile 2001**: approvazione delle "Linee guida sulla realizzazione delle attività assistenziali concernenti le cure palliative".
- **DPCM del 29 novembre 2001**: livelli essenziali di assistenza sanitaria garantiti dal Servizio Sanitario Nazionale tra cui l'assistenza ai pazienti terminali, e prevede che le Regioni garantiscano il progressivo adeguamento agli standard nell'ambito della propria autonomia organizzativa, nell'erogazione delle prestazioni incluse nei livelli essenziali di assistenza sanitaria.
- **Decreto del Ministero della Salute n°43 del 22 febbraio 2007**: Regolamento per la definizione degli standard qualitativi e quantitativi delle strutture dedicate alle cure palliative e della Rete di assistenza ai pazienti terminali, in attuazione dell'articolo n°1, comma 169 della Legge n°311 del 30 dicembre 2004.
- **Determina N. 684/ZT9DZona del 19 giugno 2010**: "DM 28.09.1999 e DGRM n. 803 del 18.05.2009: approvazione del Progetto Hospice nell'ambito della Zona Territoriale n. 9. Determinazioni".
- **Determina N. 105/AV3 del 02/02/2015**: "Avvio Progetto Hospice ai sensi della Determina n. 684/ZT9DZona del 19/06/2010."
- **Determina N. 459/AV3 del 04/05/2016**: "Distretto di Macerata – Progetto Hospice Macerata anno 2016."

Motivazione

Con precedenti determina n. 105/AV3 del 02/02/2015 e n. 459/AV3 del 04/05/2016, veniva dato avvio e potenziamento al "Progetto Hospice" di Macerata, destinato alle cure palliative per i pazienti affetti da malattie progressive in fase avanzata per i quali non si rende necessario il ricorso a ricoveri ospedalieri tradizionali.

Fin dalla apertura la struttura si è caratterizzata come territoriale gestita da UO Ospedaliere e la strategia delle attività di Cure Palliative (CP) è stata sempre tesa all'ingresso ad al pieno coinvolgimento dei Medici di Continuità Assistenziale e di Base, sia in Hospice che a domicilio.

Il tempo trascorso ha permesso l'individuazione di un nucleo di Medici, caratterizzati dalla giusta motivazione e dall'impegno nella crescita professionale, con il graduale passaggio delle competenze sotto la supervisione clinico gestionale del Responsabile della UO Terapia del Dolore.

Si rende ora necessario un perfezionamento di tale organizzazione, operando una rimodulazione delle attività, soprattutto con maggiore apertura al territorio di competenza (Distretto di Macerata).

Il progetto regolatore della nuova organizzazione dell'attività medica è conforme alle linee guida regionali di cui alla DGR 846/2014 riguardanti il "Modello organizzativo della rete locale delle Cure Palliative" e potrebbe rappresentare una sperimentazione avanzata da estendere, previa verifica di risultato, a tutta l'Area Vasta 3 e quindi all'ASUR. Il progetto è stato approvato dall'articolazione Territoriale del MMG nella seduta del 02/03/2017 ed interessa sia i compiti del Coordinatore, sia l'attività dei medici in Hospice e a domicilio, come specificato nel progetto allegato che forma parte integrante e sostanziale del presente atto.

L'attività in Hospice affidata ai Medici delle cure primarie è adempimento integrativo dei compiti attribuiti ai Medici di Cure Primarie dall'Accordo Collettivo Nazionale e dall'Accordo Integrativo Regionale vigente e può

essere ricondotta a quella prevista per l'assistenza programmata di ospiti non autosufficienti effettuata dal medico di medicina generale addetto all'assistenza primaria, presso le strutture residenziali.

### Esito dell'istruttoria

In considerazione di quanto sopraesposto, si propone l'adozione della seguente determina:

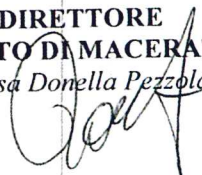
1. Di prendere atto ed approvare la prosecuzione nell'anno 2017 del "Progetto Hospice" avviato nel 2015, operando una rimodulazione delle attività, soprattutto con maggiore apertura al territorio di competenza (Distretto di Macerata), in conformità alle linee guida regionali di cui alla DGR 846/2014, come indicato nel progetto allegato che forma parte integrante e sostanziale del presente atto, a far data dal 15/03/2017;
2. Di prendere atto che, per la realizzazione del Progetto, l'Hospice si avvale dell'attività prestata da una Equipe Multidisciplinare, formata da personale dipendente e convenzionato, composta dalle seguenti figure professionali: Direttore della U.O. Medicina del Dolore, Direttore di Distretto, Direttore della Direzione Medica del Presidio Ospedaliero, Pool di Medici di Cure Primarie, Coordinatore del Pool, Infermieri, Coordinatore Infermieristico, Psicologo, Assistente sociale, Operatori socio sanitari, Assistente spirituale e volontari.
3. Di dare atto che l'attività in Hospice affidata ai Medici delle cure primarie è adempimento integrativo dei compiti attribuiti dall'Accordo Collettivo Nazionale e dall'Accordo Integrativo Regionale vigente e può essere ricondotta a quella prevista per l'assistenza programmata di ospiti non autosufficienti effettuata dal medico di medicina generale addetto all'assistenza primaria, presso le strutture residenziali;
4. Di prevedere che i Medici di Cure Primarie individuati saranno incaricati dal Direttore di Area Vasta per la durata di un anno dal 14/03/2017, con possibilità di rinnovo previa valutazione positiva da parte del Direttore della U.O. Medicina del Dolore e del Direttore di Distretto, in accordo con il Coordinatore ed i Rappresentanti Sindacali dei Medici di Medicina Generale;
5. Di dare atto che i costi derivanti dal presente atto per gli incarichi da conferire nel periodo 14/03/2017 al 13/03/2018 ammontano complessivamente a € 88.000,00, di cui:
  - o € 17.800,00 per gli incarichi ai medici di medicina generale, da registrare per € 14.091,67 sui conti 0505020102 e 0505020103 del Bilancio 2017, autorizzazione AV3CONV/2017 n. 1 sub 1, per € 3.708,33 sui medesimi conti del bilancio 2018, con le autorizzazioni specifiche che saranno assunte;
  - o € 70.200,00 per gli incarichi ai medici di continuità assistenziale, da registrare per € 55.575,00 sui conti 0505020202, 0505020203 e 0505020204 del Bilancio 2017, autorizzazione AV3CONV/2017 n. 2 sub 1, per € 14.625,00 sui medesimi conti del bilancio 2018, con le autorizzazioni specifiche che saranno assunte;
6. Di dare atto che i costi derivanti dagli incarichi conferiti nel periodo 01/01/2017 al 13/03/2017, in applicazione di quanto stabilito dalla determina AV3 n. 459/2016, sono stati pari a € 13.562,50 di cui:
  - o € 2.604,17 per gli incarichi ai medici di medicina generale, registrati sui conti 0505020102 e 0505020103 del Bilancio 2017, autorizzazione AV3CONV/2017 n. 1 sub 110.958,33;
  - o € 10.958,33 per gli incarichi ai medici di continuità assistenziale, registrati sui conti 0505020202, 0505020203 e 0505020204 del Bilancio 2017, autorizzazione AV3CONV/2017 n. 2 sub 1;
7. Di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91 e dell'art. 28 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
8. Di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della LR 26/96 e s.m.i.;

9. Di trasmettere copia della presente determina alla Direzione Amministrativa Territoriale, alla Direzione Sanitaria dei Dipartimenti Territoriali, alle Direzioni Amministrativa e Sanitaria del Presidio Ospedaliero di Macerata, al Controllo di Gestione ed al Servizio Bilancio, per gli adempimenti di competenza.

**IL DIRIGENTE UOC DIREZIONE  
AMMINISTRATIVA TERRITORIALE**  
*Dott. Alberto Carelli*



**IL DIRETTORE  
DISTRETTO DI MACERATA**  
*Dr.ssa Donella Pezzola*



- ALLEGATI -

1 allegato formato da **3** pagine



REGIONE MARCHE

Numero 561/AV3

Data 26/04/2017

DETERMINA N. 561/AV3 DEL 26/04/2017  
"PROGETTO HOSPICE" MACERATA ANNO 2017

**PUBBLICAZIONE:**

dal 26/04/2017 al 10/05/2017

**ESECUTIVITA':**

- La Determina è stata dichiarata immediatamente esecutiva il 26/04/2017
- La Determina è esecutiva il \_\_\_\_\_ (dopo il 10° giorno della pubblicazione)

Determina pubblicata sulla Extranet SI  NO

**Certificato di pubblicazione**

Si attesta che del presente atto è stata disposta la pubblicazione all'Albo Pretorio in data odierna, per quindici giorni consecutivi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Stefania Scarponi

26/04/2017

Collegio Sindacale: inviata con nota del 26 APR 2017

Atto soggetto al controllo della Regione: SI  NO

Inviato con nota n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_