

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA
AREA VASTA N. 5**

N. 1327/AV5 DEL 28/09/2017

Oggetto: Ricognizione ed aggiornamento della composizione dei Comitati ospedalieri e Commissioni varie in Area Vasta 5. Provvedimenti.

**IL DIRETTORE DELLA
AREA VASTA N. 5**

-. - . - .

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.

- DETERMINA -

1. Di procedere all'aggiornamento/modifica dei Comitati ospedalieri e Commissioni in Area Vasta n.5, per le motivazioni di cui al documento istruttorio, nella composizione e professionalità partitamente indicate nell'allegato (All.1) al presente provvedimento di cui ne costituisce parte integrante e sostanziale, di seguito indicate:
 - Comitato di controllo delle infezioni correlate all'assistenza (ICA) e del relativo Gruppo operativo locale in Area Vasta 5 di cui alla Determina ASURDG n.440/2017;
 - Comitato Ospedale e Territorio senza dolore;
 - Comitato per il Buon uso del sangue;
 - Nucleo per la Verifica delle prestazioni sanitarie (CVPS) di AV;
 - Comitato Tecnico di Area Vasta 5 per il governo ed il monitoraggio liste attese;
 - Commissione di verifica unica per la verifica dell'appropriatezza delle prestazioni riabilitative ex art.26 della Legge 833/78 e s.m.i.nonché alla costituzione della Commissione Dispositivi medici ai sensi della DGR Marche n.674/2014.
2. Di demandare la individuazione del Presidente del Comitato di controllo ICA di AV in relazione ai contenuti di cui alla Determina ASURDG 440/2017, al Presidente del Comitato ASUR.
3. Di confermare nella composizione precedentemente stabilita con Determina n.1207/AV5 del 09/12/2015 Commissione Tecnica per la verifica dei requisiti per l'autorizzazione e accreditamento delle attività di trasporto sanitario di cui alla L.R. del 30 Ottobre 1998 n.36; nonché i Comitati di partecipazione di Area Vasta come costituiti ai sensi della Determina n.1266/AV5 del 29/12/2016 come modificata dalla Determina DAV5 n.147/2017 ed il Gruppo tecnico di coordinamento del Piano regionale della prevenzione 2014-2018 di AV5 di cui alla Determina n.1181 del 30/11/2015.
4. Di dare atto che questa Amministrazione con Determina n.1048/AV5 del 27/07/2017 ha provveduto alla costituzione - ai sensi dell'art.21 della Legge n.183/2010 - del Comitato Unico di Garanzia per le pari opportunità, la valorizzazione del benessere di chi lavora e contro le discriminazioni (CUG)".

5. Di precisare che con successivi atti potranno essere adottate eventuali modifiche e/o integrazioni alle suddette composizioni qualora venissero assunte disposizioni regionali e/o aziendali in ordine alle materie in oggetto, stabilendo, altresì che - con cadenza annuale - si procederà alla ricognizione circa le composizioni delle predette commissioni/comitati al fine di garantire il costante aggiornamento degli stessi.
6. Di dare specifico mandato ai Presidenti/Coordinatori dei Comitati e Commissioni di Area Vasta 5 di cui al punto 1) ove previsti ed individuati nel presente provvedimento di procedere a tutti gli adempimenti conseguenti e necessari al fine di rendere operativi i suddetti Comitati ospedalieri e Commissioni di AV5 nella nuova composizione.
7. Di demandare ai Presidenti/Coordinatori delle predette Commissioni e Comitati, ove non espressamente previsto nel presente provvedimento, l'individuazione di un dipendente dell'Area Comparto deputato a svolgere le funzioni di Segreteria di dette Commissioni/Comitati di Area Vasta.
8. Di stabilire, altresì, l'obbligo da parte di ciascun Presidente/Coordinatore di cui al precedente Punto 6), al fine di garantire con continuità la funzionalità delle predette Commissioni e comitati, di rendicontare annualmente alla Direzione di AV5 in ordine alla presenza dei componenti all'uopo individuati segnalando tempestivamente eventuali anomalie in ordine al funzionamento di detti organi.
9. Di dare atto che dal presente provvedimento non derivano oneri a carico del bilancio dell'ASUR – Area Vasta 5.
10. 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.
11. Di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art.17 della L.R. 26/96.
12. Di dare atto che, a norma dell'art.28 c.6 della L.R. 26/96, così come modificata ai sensi dell'art.1 dalla L.R. 36/2013, il provvedimento diventa efficace dal giorno della pubblicazione nell'albo pretorio informatico di questa Area Vasta.

IL DIRETTORE AREA VASTA N.5
(Avv. Giulietta Capocasa)

Per il parere infrascritto:

RAGIONERIA, BILANCIO E CONTROLLO DI GESTIONE

I sottoscritti, viste le motivazioni espresse nel documento istruttorio, attestano che dall'adozione del presente atto non derivano oneri economici a carico del budget dell'Area Vasta 5.

Il Dirigente U.O.C
Controllo di gestione
(Dott. Alessandro Ianniello)

Il Dirigente f.f.
U.O.C Attività Economico - Finanziarie
(Dott. Cesare Milani)

La presente determina consta di n.13 pagine di cui n.3 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

U.O.C. SEGRETERIA DI DIREZIONE ARCHIVIO PROTOCOLLO

Normativa ed altri atti di riferimento:

Comitato di controllo delle Infezioni correlate all'assistenza (ICA) e gruppo operativo locale:

- Circolare del Ministero della Sanità n.52 del 20/12/1985 ad oggetto: "Lotta contro le infezioni ospedaliere"
- D.M. 13 Settembre 1988;
- Circolare del Ministero della sanità n.8/1998;
- Intesa Stato regioni n.98 del 05/08/2014;
- Determina ASURDG n.440 del 10/07/2017;
- Nota ASUR prot.n.26566 del 21/09/2017

Comitato Ospedale - Territorio senza dolore:

- Legge n.38 del 15 Marzo 2010 "Disposizioni per garantire l'accesso alle cure palliative ed alla terapia del dolore"
- DGRM n.892 del 20/06/2011 "Progetto sperimentale ospedale senza territorio"
- DGRM n.2763 del 20/01/2001 "Impegno e assegnazione alle aziende UU.SS.LL. ospedaliere ed all'INRCA per interventi volti alla terapia del dolore ed attuazione delle linee guida ed informazione"
- Conferenza Stato Regioni seduta del 24/05/2001 avente ad oggetto: "Accordo tra il Ministero della sanità, le Regioni e le Province autonome sul documento linee guida inerente il Progetto "Ospedale senza dolore".

Comitato Buon Uso del Sangue:

- Decreto Ministeriale del 01/09/1995
- Decreto Ministero della salute del 05/11/1996
- Legge n.219 del 21/10/2005.

Nucleo per la Verifica delle prestazioni sanitarie (CVPS):

- Art.3 comma 2, lett.c) Legge n.405/2001 e ss.mm.ii. ed art.52, comma 4 lettera d) della Legge n.289/2002;
- L.R. Marche n.13/2003 e successive di modifica ed integrazione
- DGRM n.1212 del 19/10/2004
- Decreto Regione Marche n.78/SOP del 27/03/2006
- DGRM n.435 del 07/05/2007
- DGRM n.930 del 01/08/2007
- Deliberazione n.62 - Seduta del consiglio regionale Marche del 31/07/2007 n.75 - Piano Sanitario regionale 2007/2009;
- Determina n.250/ASUR/DG del 15/12/2004;
- Determina n.163/DG del 07/04/2005
- Determina n.639/DG del 26/08/2008
- Determina n.21/DG del 16/01/2009
- Determina n.1094/DG del 11/11/2009.

Commissione Dispositivi medici

- DGR Marche n.974 del 07/08/2014;

Comitato Tecnico di AV5:

- L.R. n.13/2003 e ss.mm.ii
- DGR Marche n.1 del 07/01/2014 recante: "Linee di indirizzo per il governo dell'erogazione delle prestazioni di specialistica ambulatoriale per la Garanzia del rispetto dei tempi massimi di attesa"
- DGR Marche n.808 del 29/09/2015;
- Determina ASUR DG n.280 del 07/05/2014: "Piano Attuativo Aziendale (PAA) per il contenimento dei tempi di Attesa (TdA) ai sensi della DGR Marche n.1 del 07/01/2014, avvio e sviluppo";
- Determina n.854/AV5 del 18/07/2014;
- Determina n.1034/AV5 del 25/09/2014;
- Determina n.985/AV5 del 08/10/2015;
- Determina ASUR DG n.707 del 12/10/2015.

Commissione di verifica unica per la verifica dell'appropriatezza delle prestazioni riabilitative ex art.26 della L.833/78:

- Art.26 L.833/1978;
- L.R. 13/2003 e s.m.i;
- D.lgs n.229/99 e s.m.i.
- Linee Guida sulla Riabilitazione del 07/05/1998;
- Linee Guida sulla Riabilitazione del 02/03/2011;
- PSSR 2012/2014;
- Determina n.1793/AV5 del 19/12/2012.

Motivazione:

Il Direttore di Area Vasta n.5 nel rispetto dei propri margini di discrezionalità e livello decisionale - alla luce del nuovo assetto organizzativo di AV - ha ravvisato la necessità di addvenire all'aggiornamento/ricostituzione delle Commissioni ospedaliere e Comitati in Area Vasta n.5 di seguito indicate:

- Comitato di Controllo delle Infezioni correlate all'assistenza (ICA);
- Comitato Ospedale e Territorio senza dolore;
- Comitato per il Buon uso del sangue;
- Nucleo per la Verifica delle prestazioni sanitarie (CVPS) di AV;
- Comitato Tecnico di Area Vasta 5;
- Commissione di verifica unica per la verifica dell'appropriatezza delle prestazioni riabilitative ex art.26 della L.R. 26/96 e s.m.i.;

nonché alla costituzione della Commissione dispositivi medici in relazione ai contenuti di cui alla DGR Marche n.674/2014, secondo le premesse di seguito partitamente indicate in relazione a ciascun Comitato/Commissione di AV:

A) Comitato di controllo delle infezioni correlate all'assistenza (ICA) e Gruppo operativo locale in AV5

La Circolare del Ministero della Sanità n.52 del 20/12/1985 avente ad oggetto: "Lotta contro le infezioni ospedaliere" evidenziava il problema delle infezioni acquisite in ospedale come emergente e quindi da controllare ed arginare, identificando in maniera analitica una serie di azioni da intraprendere e ponendo l'attenzione su opere di sorveglianza mirata. La suddetta circolare prevedeva, altresì, la costituzione in ogni Presidio Ospedaliero di un Comitato responsabile del programma di lotta contro le infezioni ospedaliere allo scopo di assicurare un'operatività continua in materia.

La successiva Circolare del Ministero della Sanità n.8 del 30/01/1998 delineava gli aspetti chiave della problematica, suggerendo diversi approcci per affrontare il problema al fine di garantire il costante monitoraggio del fenomeno ed identificare le aree di intervento.

Il predetto Comitato ha lo scopo di fornire le linee guida per coordinare ed attuare la sorveglianza delle infezioni nell'ambito dell'Azienda, quale fattore chiave per l'accrescimento della sicurezza e della qualità dell'assistenza sanitaria.

Esso opera attraverso figure professionali (mediche ed infermieristiche), costantemente coinvolte nel controllo delle infezioni ospedaliere, anche attraverso attività di consulenza per specifiche problematiche su altre competenze presenti in Ospedale, specie quelle relative a discipline ed ambiti di intervento ove la possibilità di incidenza delle infezioni contratte durante il ricovero risulta essere più elevata. Gli obiettivi del suddetto Comitato sono di seguito elencati:

- Definire strategie di controllo delle infezioni ospedaliere, emergenze infettive o epidemie di malattie trasmissibili;
- Definire gli obiettivi orientati a garantire la qualità tecnica delle prestazioni assistenziali e la qualità organizzativa;
- Divulgare e condividere strategie d'intervento ed obiettivi con il personale delle Unità Operative;
- Verificare i risultati raggiunti;
- Partecipare ai programmi coordinati in ambito regionale, impostare e promuovere specifiche attività.

Con Determina n.64/AV5 del 20/01/2014 il Direttore di Area Vasta n.5 nel rispetto dei propri margini di discrezionalità e livello decisionale, alla luce del nuovo assetto organizzativo di Area Vasta, aveva proceduto, tra gli altri, alla costituzione del nuovo Comitato Infezioni correlate all'assistenza di AV5.

Con recente Determina n.440 del 10/07/2017, la Direzione generale ASUR ha proceduto alla costituzione della Commissione tecnica per il controllo delle infezioni correlate all'assistenza, costituita da un Comitato centrale ASUR e da n.5 Comitati di Controllo delle ICA di Area Vasta. Detto provvedimento ha specificato e ridefinito la composizione di minima dei n.5 Comitati ICA di Area Vasta secondo quanto di seguito indicato:

- Il Direttore Unico di Presidio ospedaliero;
- N.1 Direttore di Distretto
- Il Responsabile del Rischio clinico;
- N.5 clinici in rappresentanza delle seguenti Aree:
 - Medica
 - Chirurgica
 - Anestesia/Rianimazione
 - Materno Infantile
 - Ospedali di Comunità/residenzialità
- N.1 Infettivologo (se disponibile);
- N.1 Esperto di diagnostica strumentale/tecnologie sanitarie;
- N.1 Laboratorista esperto di Microbiologia;
- N.1 Farmacista;
- Il Direttore/Dirigente delle professioni sanitarie;
- Il Responsabile S.P.P.

Costituiscono parte integrante dei predetti Comitati di AV, i c.d. Gruppi Operativi Locali composti da un medico esperto di ICA (non necessariamente dedicato) ed uno o più infermieri specificatamente formati, almeno un infermiere per ogni struttura.

Per quanto sopra il Direttore di AV5, ha dato mandato al Direttore della proponente U.O.C di provvedere alla ricostituzione del nuovo Comitato di controllo delle Infezioni correlate all'assistenza (ICA) e Gruppo operativo locale in Area Vasta 5 nel rispetto dei contenuti di cui alla Determina DGASUR n.440/2017 nella composizione e professionalità come indicate nell'allegato (All.1) al presente provvedimento di cui ne costituisce parte integrante e sostanziale; quanto detto ad esito del recente completamento di un percorso di condivisione interno con il Direttore medico del P.U.O. di AV; il Direttore della U.O.C Governo Clinico e gestione rischio, nonché il Dirigente infermieristico delle professioni sanitarie – Area Infermieristico Ostetrica di AV.

Con recente nota prot.n.26566 del 21/09/2017 la Direzione sanitaria dell'ASUR Marche richiedeva alle Direzioni di Aree Vasta la trasmissione degli atti di costituzione dei predetti Comitati di Controllo e dei Gruppi operativi entro e non oltre il termine del 30/09/2017 in relazione ai contenuti della Determina del DG ASUR 440/2017.

B) Comitato Ospedale – Territorio senza Dolore:

Considerata la necessità di realizzare in ambito regionale dei programmi specificatamente rivolti al controllo del dolore di qualsiasi origine e in qualsiasi contesto, come richiamato nel provvedimento del 24/05/2001 della Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato e le Regioni.

Il suddetto provvedimento ha quale finalità precipua quella di aumentare l'attenzione e le capacità del personale medico e/o assistenziale per contrastare il dolore, indipendentemente dalla natura delle cause che lo hanno originato, dall'età del paziente e dal luogo di cura in cui si manifesta.

Al fine di garantire sufficiente omogeneità assistenziale ed acquisire informazioni sul fenomeno del dolore si rende necessario formulare programmi in Area Vasta n.5 orientati a:

- Valutazione della presenza del dolore, in maniera periodica, in tutte le strutture ospedaliere e/o domicilio del paziente;
- Assicurare una risposta adeguata e tempestiva al paziente con sintomatologia dolorosa con la predisposizione di protocolli operativi e garantendo la disponibilità di farmaci analgesici;
- Aumento delle competenze per trattare adeguatamente il dolore con rilevazioni sul personale del livello delle conoscenze, della pratica e del comportamento relative alla diagnosi del dolore;
- Informazione al cittadino dei programmi e misure adottate per il trattamento attraverso una campagna informativa a larga diffusione tra la popolazione.

Le predette Linee guida raccomandano l'istituzione di un Comitato ospedale - territorio senza dolore in Area Vasta 5, per le finalità di seguito indicate:

1. Assicurare un osservatorio specifico del dolore nelle strutture sanitarie ed in particolare ospedaliere;
2. Coordinare l'azione delle differenti equipe e la formazione continua del personale medico e non medico;
3. Promuovere gli interventi idonei ad assicurare nelle strutture sanitarie la disponibilità dei farmaci analgesici, in particolare degli oppioidi, in coerenza con le indicazioni fornite dall'OMS, assicurando inoltre la valutazione periodica del loro consumo; promuovere protocolli di trattamento delle differenti tipologie di dolore.

Il suddetto provvedimento fornisce, altresì, indicazioni di massima in ordine alla composizione del Comitato "Ospedale senza dolore" secondo i criteri di seguito indicati:

- a) I membri del Comitato sono rappresentati da referenti della Direzione aziendale e da personale curante dell'ospedale. Il personale infermieristico deve costituire almeno un terzo dei membri del Comitato;
- b) Gli operatori delle strutture di terapia del dolore e/o cure palliative nonché di Anestesia e Rianimazione devono essere rappresentati nel Comitato;
- c) Un referente del servizio farmaceutico deve essere incluso nel Comitato;
- d) Previsione di forme di partecipazioni delle organizzazioni non profit, in particolare di volontariato operanti nel settore.

Con Determina n.64/AV5 del 20/01/2014 il Direttore di Area Vasta n.5 nel rispetto dei propri margini di discrezionalità e livello decisionale, alla luce del nuovo assetto organizzativo di Area Vasta, aveva proceduto, tra gli altri, alla costituzione del nuovo Comitato Ospedale – Territorio senza Dolore di AV nella composizione come indicata nella predetta Determina cui si rimanda per intero.

C) Comitato Buon Uso del Sangue:

Il Decreto Ministeriale del 01/09/1995 all'art.2 ha previsto la *“Costituzione del Comitato per il Buon uso del sangue presso i Presidi Ospedalieri”*. Nel medesimo decreto agli artt.3 e 5 sono indicati i relativi compiti e funzioni nel rispetto di quanto previsto dall'art.4 concernente i rapporti con i pazienti.

Il Decreto Ministero della Salute del 05/11/1996 ha disposto che i suddetti Comitati ospedalieri per il buon uso del sangue siano integrati con un Rappresentante delle Associazione dei malati.

La Legge n.219 del 21/10/2005 avente ad oggetto *“Nuova disciplina delle attività trasfusionali e della produzione nazionale degli emoderivati all'art.17 comma 2 recita: “ ... presso le aziende sanitarie è istituito, senza nuovi o maggiori oneri per la finanza pubblica, il Comitato ospedaliero per il buon uso del sangue e delle cellule staminali da sangue cordonale, con il compito di effettuare programmi di controllo sulla utilizzazione del sangue e dei suoi prodotti e di monitoraggio delle richieste trasfusionali ... ”*.

Con Determina n.64/AV5 del 20/01/2014 il Direttore di Area Vasta n.5 nel rispetto dei propri margini di discrezionalità e livello decisionale, alla luce del nuovo assetto organizzativo di Area Vasta, aveva proceduto, tra gli altri, alla costituzione del nuovo Comitato Buon uso del sangue di AV nella composizione come indicata nella predetta Determina cui si rimanda per intero.

D) Nucleo per la Verifica delle prestazioni sanitarie (CVPS) di Area Vasta:

Con la DGRM n.1212/2004 la Giunta Regionale della Regione Marche ha regolamentato l'attività di controllo sull'erogazione delle prestazioni sanitarie contestualmente disponendo che la funzione di controllo fosse esercitata da un Comitato di Verifica delle Prestazioni sanitarie (CVPS) secondo le modalità stabilite nel manuale di controllo delle prestazioni sanitarie.

Il CVPS Aziendale è stato approvato dall'ASUR con la Determina n.250/ASUR/DG del 15/12/2004, successivamente modificata – in relazione alle esigenze dettate dal Decreto n.78/SOP del 27/03/2006 – con la Determina n.639 del 26/08/2008.

Al Punto 3) della Determina n.639/DG del 26/08/2008 – successivamente modificata con Determina n.1094/ASUR/DG del 11/11/2009 - si stabilivano i componenti del CVPS centrale. Al Punto 5 della Determina stessa si determinava che i Direttori di Zona provvedessero alla costituzione dei Nuclei Zonali CVPS dandone immediata comunicazione alla Direzione sanitaria.

Con Determina DGASUR n.103 del 09/02/2011, l'ASUR ha modificato la componente centrale CVPS rispetto a quanto disposto con la Determina n.1094 del 11/11/2009, dando mandato ai Direttori delle ex Zone Territoriali di provvedere alla ricostituzione dei Nuclei zonali di Verifica delle Prestazioni Sanitarie, in numero di almeno n.3 componenti aventi lo *status* di dipendente e di cui due di area sanitaria, da individuare tra le professionalità, indicate nella DGRM n.1212/2004.

Da ultimo con Determina n.1236/AV5 del 13/08/2012, alla luce del nuovo assetto organizzativo delineatosi con la riforma del SSR, si era proceduto alla costituzione di un unico Nucleo di Area Vasta per la verifica Comitato delle Prestazioni Sanitarie (CVPS) nella composizione ivi indicata nel succitato atto cui si rimanda per intero.

E) Commissione Dispositivi medici (di cui alla DGR Marche n.974/2014)

Con Deliberazione n. 974 del 07/08/2014 la Giunta Regionale delle Marche ha approvato le disposizioni relative alla promozione dell'appropriatezza e della razionalizzazione d'uso dei farmaci e dei dispositivi medici e del relativo monitoraggio.

L'Allegato A) alla predetta DGR Marche n.974 del 07/08/2014 alla pagina n.11 definisce detta Commissione quale organismo consultivo tecnico multidisciplinare e poli - professionale composta dalle seguenti figure: Ingegnere clinico, Direttore medico di Presidio, Clinici, Farmacisti, Provveditore, Responsabile del Servizio di Prevenzione e protezione.

Detta Commissione potrà essere integrata di volta in volta dai clinici ritenuti necessari in relazione alla Branchia specialistica a seconda della tipologia di dispositivo medico da valutare

Ravvisata, in relazione a quanto sopra descritto, la necessità di procedere alla costituzione in AV5 di detta Commissione in relazione alle funzioni relative alla razionalizzazione dei dispositivi medici di cui alla DGR Marche n.974/2014 con le professionalità indicate nella Allegato A) alla predetta DGR Marche 974/2014 per l'espletamento delle funzioni ivi previste.

F) Comitato Tecnico di Area Vasta 5 per il governo e monitoraggio liste d'attesa in AV

Con DGR Marche n.1 del 07/01/2014 venivano adottate le "Linee di indirizzo per il Governo dell'erogazione delle prestazioni di specialistica ambulatoriale per la Garanzia del rispetto dei tempi massimi di attesa". Detto provvedimento costituisce Direttiva vincolante per gli Enti del SSR.

Con successiva Determina DGASUR n.280 del 07/05/2014, l'ASUR Marche, in esecuzione della D.G.R Marche n.1 del 07/01/2014, ha avviato le procedure e lo sviluppo delle attività connesse all'adozione del Piano Attuativo Aziendale (PAA) approvando quale Allegato A) al predetto provvedimento le indicazioni relative alla predisposizione dei Piani attuativi di Area Vasta.

Il suddetto Allegato A) al Punto n.1) prevede nell'ambito del capitolo relativo alla c.d. "Organizzazione" la costituzione di un Comitato Tecnico con compiti di governo e monitoraggio dei tempi di attesa nonché per la formulazione dei PAAV, dando mandato alle Direzioni di Area Vasta di provvedere alla costituzione dello stesso nella composizione all'uopo indicata.

Con Determina del Direttore di AV5 n.854 del 18/07/2014 e successiva di modifica n.985 del 08/10/2015 si era proceduto alla costituzione del predetto Comitato Tecnico preposto alle funzioni complessive di governo e monitoraggio dei tempi di attesa nonché per la formulazione del Piano attuativo di AV5 per il contenimento delle liste di attesa.

G) Commissione di verifica Unica per verifica dell'appropriatezza delle prestazioni riabilitative ex art.26 della L. n. 833/78

Richiamata la delibera del Commissario Straordinario n.1426 del 29/12/2003 ad oggetto: "Costituzione Commissione Unica ASL n.13 ASL n.12 per la verifica dell'appropriatezza delle prestazioni riabilitative ex art. 26 L.833/78 erogate dai centri privati accreditati".

Preso atto che, al fine di migliorare l'accessibilità, la qualità dei servizi riabilitativi e l'efficacia delle prestazioni rese sulla base dei bisogni degli assistiti nel territorio dell'Area Vasta 5, si rende necessario provvedere alla ricostituzione di apposita Commissione preposta alla verifica dell'appropriatezza delle prestazioni riabilitative ex art.26 L.833/78 erogate dai centri privati accreditati

Tale Commissione ha il compito di verificare il rispetto degli accordi contrattuali sottoscritti dai rispettivi Centri accreditati, nonché tutti gli aspetti ritenuti opportuni ai fini dell'erogazione di prestazioni appropriate.

Con Determina n.1793/AV5 del 19/12/2012 questa Amministrazione aveva proceduto alla ricostituzione della Commissione di Area Vasta per la verifica dell'appropriatezza delle prestazioni riabilitative ex art.26 L.833/78 erogate dai centri privati accreditati.

Tenuto conto:

del recente riordino della assetto funzionale ed organizzativo in AV5 nonché delle nuove indicazioni di cui alla Determina ASURDG n.404/2017 e della necessità di procedere in ragione di avvenute cessazioni - per raggiunti limiti di età/recesso - di alcuni componenti costituenti le predette Commissioni/Comitati come in precedenza costituiti, il Direttore di AV ha rilevato la necessità di aggiornamento della composizione in AV5 degli stessi - dando mandato al Direttore della proponente U.O.C SDAP - in raccordo, tra gli altri, con la Direzione medica del Presidio Unico ospedaliero di AV ed il Direttore della U.O.C Governo Clinico e gestione rischio, di procedere con gli adempimenti conseguenti e necessari, e quindi provvedere all'aggiornamento/ricostituzione dei nuovi Comitati e Commissioni di Area Vasta, nelle rispettive composizioni come indicate nell'allegato (All.1) al presente provvedimento, di cui ne costituisce parte integrante e sostanziale.

Per le considerazioni esposte in premessa

SI PROPONE

1. Di procedere all'aggiornamento/modifica dei Comitati ospedalieri e Commissioni in Area Vasta n.5, per le motivazioni di cui al documento istruttorio, nella composizione e professionalità partitamente indicate nell'allegato (All.1) al presente provvedimento di cui ne costituisce parte integrante e sostanziale, di seguito indicate:
 - Comitato di controllo delle infezioni correlate all'assistenza (ICA) e del relativo Gruppo operativo locale in Area Vasta 5 di cui alla Determina ASURDG n.440/2017;
 - Comitato Ospedale e Territorio senza dolore;
 - Comitato per il Buon uso del sangue;
 - Nucleo per la Verifica delle prestazioni sanitarie (CVPS) di AV;
 - Comitato Tecnico di Area Vasta 5;
 - Commissione di verifica unica per la verifica dell'appropriatezza delle prestazioni riabilitative ex art.26 della Legge 833/78 e s.m.i.nonché alla costituzione della Commissione Dispositivi medici ai sensi della DGR Marche n.674/2014.
2. Di demandare la individuazione del Presidente del Comitato di controllo ICA di AV in relazione ai contenuti di cui alla Determina ASURDG 440/2017, al Presidente del Comitato ASUR.
3. Di confermare nella composizione precedentemente statuita con Determina n.1207/AV5 del 09/12/2015 Commissione Tecnica per la verifica dei requisiti per l'autorizzazione e accreditamento delle attività di trasporto sanitario di cui alla L.R. del 30 Ottobre 1998 n.36; nonché i Comitati di partecipazione di Area Vasta come costituiti ai sensi della Determina n.1266/AV5 del 29/12/2016 come modificata dalla Determina DAV5 n.147/2017 ed il Gruppo tecnico di coordinamento del Piano regionale della prevenzione 2014-2018 di AV5 di cui alla Determina n.1181 del 30/11/2015.

4. Di dare atto che questa Amministrazione con Determina n.1048/AV5 del 27/07/2017 ha provveduto alla costituzione - ai sensi dell'art.21 della Legge n.183/2010 - del Comitato Unico di Garanzia per le pari opportunità, la valorizzazione del benessere di chi lavora e contro le discriminazioni (CUG)"
5. Di precisare che con successivi atti potranno essere adottate eventuali modifiche e/o integrazioni alle suddette composizioni qualora venissero assunte disposizioni regionali e/o aziendali in ordine alle materie in oggetto, stabilendo, altresì che - con cadenza annuale - si procederà alla ricognizione circa le composizioni delle predette commissioni/comitati al fine di garantire il costante aggiornamento degli stessi.
6. Di dare specifico mandato ai Presidenti/Coordinatori dei Comitati e Commissioni di Area Vasta 5 di cui al punto 1) ove previsti ed individuati nel presente provvedimento di procedere a tutti gli adempimenti conseguenti e necessari al fine di rendere operativi i suddetti Comitati ospedalieri e Commissioni di AV5 nella nuova composizione.
7. Di demandare ai Presidenti/Coordinatori delle predette Commissioni e Comitati, ove non espressamente previsto nel presente provvedimento, l'individuazione di un dipendente dell'Area Comparto deputato a svolgere le funzioni di Segreteria di dette Commissioni/Comitati di Area Vasta.
8. Di stabilire, altresì, l'obbligo da parte di ciascun Presidente/Coordinatore di cui al precedente Punto 6), al fine di garantire con continuità la funzionalità delle predette Commissioni e comitati, di rendicontare annualmente alla Direzione di AV5 in ordine alla presenza dei componenti all'uopo individuati segnalando tempestivamente eventuali anomalie in ordine al funzionamento di detti organi.
9. Di dare atto che dal presente provvedimento non derivano oneri a carico del bilancio dell'ASUR - Area Vasta 5.
10. 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.
11. Di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art.17 della L.R. 26/96.
12. Di dare atto che, a norma dell'art.28 c.6 della L.R. 26/96, così come modificata ai sensi dell'art.1 dalla L.R. 36/2013, il provvedimento diventa efficace dal giorno della pubblicazione nell'albo pretorio informatico di questa Area Vasta.

Il Responsabile del Procedimento
(Dott. Marco Tempera)

IL DIRIGENTE DELL'U.O.C SEGRETERIA DI DIREZIONE ARCHIVIO E PROTOCOLLO

Il sottoscritto attesta la regolarità tecnica e la legittimità del presente provvedimento e ne propone l'adozione al Direttore di Area Vasta.

Il Direttore U.O.C
Segreteria di Direzione Archivio e Protocollo
(Dott. Marco Ojetti)

- ALLEGATI -

Allegato n.1: Elenco componenti commissioni e comitati di Area Vasta

Allegato N.1:

Comitato di controllo delle Infezioni Correlate all'Assistenza (ICA)		
Componenti	Figure professionali	Nominativi
	Direttore Medico P.O.U. di AV	Diana Sansoni
	n.1 Dirigente Farmacista	Giovanna Acciarri
	Direttore di Distretto di AP	Giovanna Picciotti
	Direttore di Distretto di SBT	Maria Teresa Nespeca
	n.1 Infettivologo	Giuseppina D'Amato
	n.1 Laboratorista esperto in Microbiologia	Travaglini Valeria
	Direttore Governo Clinico gestione rischio	Remo Appignanesi
	Esperto diagnostica strumentale/tec. Sanitarie	Luciano D'Angelo
	Dirigente Professioni Sanitarie (Area I-O)	Maria Rosa La Rocca
	n.1 clinico Anestesia e Rianimazione	Tiziana Principi
	n.1 clinico Area Chirurgica	Concetto Battiato
	n.1 clinico Area Materno – Infantile	Andrea Chiari
	n.1 clinico Area Medica	Riccardo Pela
	n.1 Medico per Ospedale comunità/resid.	Maria Palma Zeppilli
	Responsabile S.P.P.	Marta Ursini
	Responsabile U.O.S.D. Epidemiologia	Massimo Baffoni
P.O. Prevenzione controllo ICA	Maria Patrizia Olori	
Segreteria	n.1 Assistente amministrativo	Sonia Izzi



Gruppo Operativo locale del Comitato controllo ICA	
Figure professionali	Nominativi
n.1 Medico esperto di I.C.A	Giancarlo Viviani
Personale infermieristico afferente agli Stabilimenti Ospedalieri di Ascoli Piceno e San Benedetto del Tronto e Presidi Territoriali di AV5	<ul style="list-style-type: none"> - Elisa Floridi - Amelia Falleroni - Maria Rita Amatucci - Gianna Di Fabio - Elvira Feriozzi - Loredana Candellori - Bruna Coccia - Mariella Amadio - Raffaella Paci - Giuseppe Di Prima - Donatella Cannella

Comitato Buon Uso del Sangue			
Presidente	Direttore Medico P.O.U. di AV	Sansoni Diana	
Componenti	Direttore UOC Medicina Trasfusionale AV	Maria Antonietta Lupi	
	Farmacia ospedaliera	- Isidoro Mazzoni - Anita Vagnoni	
	Direttore UOC Governo clinico gest. Rischio	Remo Appignanesi	
	Dirigente Prof. Sanitarie Area Inf. – Ostetrica	Maria Rosa La Rocca	
	Presidenti Associazioni AVIS	Stefano Felici (Sez. Comunale di Ascoli P.) Marco Lorenzetti (Sez. San Benedetto del T.)	
	Direttori UOOCC Anestesia Rianimazione	Forlini Giorgio (f.f.)	Principi Tiziana
	Direttori UOOCC Chirurgia Generale	Catarci Marco	Siquini Walter
	n.2 Coordinamenti c/o Dipart.to Chirurgico	Ciotti Simona	Francesca Carnicelli
	Direttori UOOCC Ortopedia e Traumatol.	Battiato Concetto	Murri Filippo (f.f.)
	Direttore U.O.C Urologia di AV	Avolio Antonio	
	Direttori UU.OO.CC. Ostetr. e Ginecologia	Ennio Castelli (f.f.)	Chiari Andrea
	Direttore U.O.C Nefrologia e Dialisi AV	Claudio Quirino Damiani (f.f.)	
	Direttori UU.OO.CC. Medicina Interna	Filippo Calcinaro	Pierangelo Santori
Direttore UOC di Ematologia	Piero Galieni		
Segreteria	n.1 Assistente amministrativo	Carla Coccia	

Comitato Ospedale Territorio senza dolore			
Presidente	Direttore UOC Governo Clinico gest. Rischio	Remo Appignanesi	
Componenti	Direttore UOC Oncologia di AV	Giorgio De Signoribus	
	Direttore Medico P.O.U. di AV	Diana Sansoni	
	Dirigente Prof. Sanitarie Area Inf. – Ostetrica	Maria Rosa La Rocca	
	Direttori UOOCC Anestesia /Rianimazione	Giorgio Forlini (f.f.)	Tiziana Principi
	Direttori di Distretto di AP e SBT	Giovanna Picciotti	Maria Teresa Nespeca
	Responsabile UOSD “Terapia Antalgica”	Massetti Maurizio	
	Servizio Farmaceutico	Isidoro Mazzoni	
	Personale infermieristico	- Roberto Fioravanti - Lucia Mielli - Giuseppe Ricci - Caterina Spalvieri - Marinella Tommasi	
	M.M.G.	Carlo Stramenga	Giuseppina Merlini
	Segreteria	n.1 Assistente Amministrativo	Domenico Cardi

Nucleo per la Verifica delle Prestazioni Sanitarie (CVPS) di AV			
Componenti	Responsabile U.O.S.D. Epidemiologia	Massimo Baffoni	
	Dirigente Prof. Sanitarie Area Infermieristico - Ostetrica	Maria Rosa La Rocca	
	Dirigente medico c/o Distretto SBT	Mauro Passamonti	
	n.3 Dirigente medico c/o Direzione Medica P.O.U	Alessandra Nisii	Giancarlo Viviani
		Ilaria Pellegrini (td)	

Commissione Dispositivi Medici di cui alla DGR Marche n.974/2014*		
Componenti	Direttore UOC Governo clinico gestione rischio	Remo Appignanesi
	Direttore Medico P.O.U di AV	Diana Sansoni
	P.O. Prevenzione controllo ICA	Patrizia Olori
	Ingegneria Clinica di Area Vasta 5	Marco Orlandi
	Dirigente Professioni sanitarie Area Inf. Ostetrica	Maria Rosa La Rocca
	Direttore U.O.C Acquisti e Logistica	Pietrino Maurizi
	Responsabile S.P.P.	Marta Ursini
	n.2 Dirigente Farmacista	Anita Vagnoni (Presidente) Giovanna Acciari

*Detta Commissione potrà essere integrata di volta in volta su indicazione del Presidente della predetta Commissione per quanto concerne i dispositivi medici dai clinici ritenuti necessari in relazione alla Branca specialistica a seconda della tipologia di dispositivo medico da valutare.

Comitato Tecnico di Area Vasta 5 per il governo e monitoraggio liste attesa		
Componenti	Responsabile specialistica ambulatoriale	Giancarlo Viviani (Coordinatore)*
	Direttore Distretto San Benedetto del Tronto	Maria Teresa Nespeca
	Direttore Distretto di Ascoli Piceno	Giovanna Picciotti
	Direttore Medico P.O.U. di AV	Diana Sansoni
	Direttore UOC Governo clinico gest. rischio	Remo Appignanesi
	Dirigente UOC Controllo di Gestione	Alessandro Ianniello
	Direttore UOC SIA	Anna Faragalli
	Direttore UOC DAO	Cesare Milani
	Dirigente Amministrativo UOC D.A.T.	Marco Canaletti
	Direttore del Dipartimento dei Servizi	Carlo Marinucci
	Direttore UOC URP - Qualità	Massimo Esposito

*anche Responsabile dei Tempi di Attesa in AV5 ex Determina ASURDG n.707/2015.

Commissione Verifica Unica appropriatezza delle prestazioni riabilitative ex art.26 L.833/78 di AV			
Componenti	Direttore UOC Med. Fisica Riabilitazione	Alfredo Fioroni (anche Presidente)	
	n.2 Dirigenti Medico c/o UOC Med. Fisica Riabilitazione	Manuela Marcozzi	Nedo Iobbi
	n.2 Dirigente Medico di Distretto	Maria Palma Zeppilli	Mauro Passamonti
	Direttore UOC Cure Tutelari di AV	Vincenzo Luciani	
	Referente UMEA	Vinicio Alessandrini	
	Referente UMEE	Maria A. Longo	Tiziana Capriotti
	Dirigente Amministrativo UOC D.A.T.	Marco Canaletti	
	Specialisti ambulatoriali	Paolo Malintoppi	Luciano Nespeca
Segreteria	n.1 Funzionari amministrativo c/o D.A.T.	Marina Tombesi	