

ORIGINALE

**AZIENDA U.S.L.
PESCARA**

Il giorno 25 AGO. 2016 nella sede dell'Unità Sanitaria Locale di Pescara.

IL DIRETTORE GENERALE

dr. Armando Mancini, nominato dalla Giunta Regionale con deliberazione n. 119 del 29/02/2016 acquisiti i pareri allegati del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario, ha adottato il seguente provvedimento su proposta del Direttore Sanitario Aziendale

N. 734

OGGETTO: RECEPIMENTO DEI DCA N.55/2016 E 79/2016 ATTINENTI IL RIORDINO DEL P.O. DI POPOLI "SS. TRINITA" DI CUI AL DM 70/2015: PIANO DEI PROVVEDIMENTI.

IL DIRETTORE GENERALE

- Visto l'art. 15 del Decreto Legge 6 luglio 2012 n.95 convertito in legge 7 agosto 2012 n. 135;
 - Visto il DM 70/2015;
 - Visto il Decreto del Commissario ad Acta della Regione Abruzzo n 55/2016 e il Decreto del Commissario ad Acta della Regione Abruzzo n 79 del 21 luglio 2016;
 - Letta la relazione del Direttore Sanitario allegata alla presente deliberazione e ritenuto di condividere quanto in essa contenuto;
-
- Acquisiti i pareri favorevoli del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo;

DELIBERA

- 1) **DI RECEPIRE** i Decreti del Commissario ad Acta n. 55/16 e n. 79/16 attinenti il riordino della rete ospedaliera della regione Abruzzo;
- 2) **DI APPROVARE** il riordino del Presidio Ospedaliero "Satissima Trinità" di Popoli ai sensi delle citate norme regionali e nel contenuto del Piano dei Provvedimenti proposto che fa parte integrante del presente atto;
- 3) **DI PRECISARE** che la tempistica ed i termini per la realizzazione del presente piano sono quelli definiti dalle DCA adottate dal Commissario ad Acta;
- 4) **DI TRASMETTERE** copia del presente provvedimento al Coordinatore delle Direzioni Mediche della Asl di Pescara, ai Direttori dei Dipartimenti Clinici, Ai Direttori dei Dipartimenti Tecnici e Amministrativi, al Dipartimento della Salute e il Wellfare della Regione Abruzzo.

Premesso che

con i Decreti Commissariali n. 55/16 e 79/16 il Commissario ad Acta per la Sanità della Regione Abruzzo ha inteso recepire il Decreto Ministeriale n.70 / 2015 con il quale il Ministero della Salute ha definito l'assetto organizzativo delle strutture Ospedaliere del Servizio sanitario nazionale;

preso atto

del piano relativo alla struttura ospedaliera di Popoli per la quale è prevista una riconversione da struttura per acuti a struttura Riabilitativa a valenza regionale in regime di ricovero;

atteso che

l'assetto organizzativo del Presidio di Popoli, a seguito del processo di riconversione, risulterà costituito da una Unità Operativa di Riabilitazione Intensiva – codice 56- dedicata al trattamento specifico di postumi di patologie cardiologiche, respiratorie e ortopediche post-chirurgiche e riabilitazione nutrizionale nonché da una Unità Operativa di alta specialità per gravi cerebro lesioni acquisite (UGCA) – codice 75- in stretto raccordo e connessione con le strutture ospedaliere SIAT e al Dea di riferimento del PO di Pescara;

avuto presente che

il detto piano di riconversione , in linea con il Piano Nazionale di indirizzo per la riabilitazione, che prevede interventi riabilitativi gestiti in contiguità alle specialità e alle dotazioni strumentali e tecnologiche dell'acuzie, ammette, all'interno della nuova struttura, che potranno essere conservate alcune attività assistenziali organizzate su base dipartimentale e riferite all'area medico-chirurgica dedicata all'attività in elezione/programmata.

L'erogazione di servizi ospedalieri, prestazioni specialistiche ed indagini strumentali, funzionali alla attività di riabilitazione, verrà garantita con modello organizzativo flessibile che consentirà il razionale utilizzo delle risorse, il pieno impiego delle piattaforme logistiche nello stabilimento di Popoli e attuazione dell'obiettivo di contenimento delle liste di attesa;

si propone al Direttore Generale di prendere atto delle DCA 55/16 e 79/16 con le modalità procedurali e la tempistica prevista dai decreti stessi esplicitate di seguito nel piano dei provvedimenti che fa parte integrante della presente proposta:

CRONOPROGRAMMA EX DM 70/15

RIORDINO DEL PRESIDIO DI POPOLI

Facendo seguito alla DCA 55/16 e DCA 79/16 applicative del DM 70 del 2015 si rende necessario attivare un percorso programmato degli interventi necessari a riordinare il Presidio di Popoli, ovviamente, tenendo conto delle necessità operative attuali e soprattutto della finalità del Decreto Ministeriale che assegna alla struttura sanitaria di Popoli un diverso ruolo nell'organizzazione della rete delle cure nell'ambito della Azienda sanitaria di Pescara.

L'organizzazione prevista ed assegnata alla Struttura Sanitaria di Popoli prevede:

Unità Operativa	Tipologia	Espressione lavorativa	Posti letto
Riabilitazione e Medicina Fisica	U.O.C.	Degenza ordinaria	40
Gravi Cerebropatie Acquisite	U.O.S.D	Degenza ordinaria	30
USAP		Degenza ordinaria	15
Lungodegenza	U.O.S.D.	Degenza ordinaria	15
Medicina Generale	Servizio	Ambulatorio	-
Malattie metaboliche e riabilitazione nutrizionale	Servizio	Ambulatorio	
Oncologia	Servizio	Ambulatorio	
Emodialisi	Servizio	Letti tecnici	12
Farmacia	Servizio	H 12	
Lab. Analisi	Servizio	H 12	
Radiologia	Servizio	H 12	
Medicina trasfusionale e ambulatorio ematologico	Servizio	H12	
Endoscopia Chirurgica	U.O.S.D	Day Surgery	-
Ortopedia e Traumatologia	U.O.S.	Day Surgery	5 + 3
Chirurgia Generale	U.O.S.	Day Surgery	4 + 4
Anestesiologia	Servizio	Day Surgery	-

Manca nel programma della Struttura di Popoli il Servizio di Medicina e Chirurgia d'urgenza, dal che si deduce che la struttura di PS deve necessariamente essere disattivata, tuttavia non prima di aver programmato la dismissione delle strutture interne non più coerenti con il Piano.

Nell'ottica di una tale operazione, è ipotizzabile un intervento in progressione, attivando sistemi di tutela delle utenze, soprattutto delle più fragili così come di seguito precisato:

1) Riconversione Medicina e Chirurgia d'urgenza:

Entro la data del 31 Dicembre 2016 la Unità cessa la propria funzione e viene trasformata in Punto di Primo Intervento raccordando le sue funzioni con la postazione del 118 per i trasferimenti presso altre strutture aziendali.

Ciò in ragione ed ottemperanza del Decreto del Commissario ad Acta n. 18 del 8.3.2016 che demanda al CREA (Comitato regionale emergenza-urgenza) la definizione entro sei mesi del percorso di trasformazione, in postazioni medicalizzate del 118, dei Punti di Primo Intervento regionali attivi presso i presidi ospedalieri dismessi con le indicazioni della tempistica dei relativi processi di trasformazione e delle misure organizzative atte a garantire il mantenimento, in favore della popolazione di riferimento, degli attuali livelli assistenziali.

2) Riconversione della Unità di Medicina Generale:

Entro il 30 settembre 2016 la Unità Operativa Complessa di Medicina Generale viene trasformata in Unità di Lungodegenza con attivazione di 15 posti letto.

La Unità avrà le caratteristiche organizzative di struttura Semplice attivata nell'ambito del Dipartimento delle Medicine.

Verranno assegnati alla struttura medici e personale infermieristico in ragione dei parametri assistenziali previsti per il setting di riferimento.

Contestualmente vengono attivati servizi ambulatoriali di:

- a) Medicina Interna;
- b) Oncologia;
- c) Nefrologia e Dialisi.

3) Realizzazione della Unità di Lungodegenza:

L'Unità Semplice Dipartimentale è struttura di nuova realizzazione e sarà dotata di 15 posti letto, la cui espressività, in ambito territoriale, andrà a decongestionare l'afferenza al Presidio di Pescara.

Verranno assegnati alla struttura operativa medici e personale infermieristico e dell'assistenza sanitaria in ragione dei parametri assistenziali previsti per il setting di riferimento.

4) Riconversione delle Unità di Chirurgia Generale e Ortopedia e Traumatologia:

Le Unità a far data dal 30 settembre 2016 cessano la propria natura di Unità di ricovero ordinario e vengono trasformate in strutture Semplici di Day Surgery rispettivamente di 4 + 4 e 5 + 3 Posti letto con ricovero su base programmatica. La programmazione degli interventi sarà effettuata in sede dipartimentale e gestita sul piano operativo dalla struttura di Popoli. Il Personale Medico sarà in parte residenziale, in parte trasmurale comandato all'esercizio della attività dal Dipartimento di riferimento.

E' ipotizzabile che nella struttura residenziale di Popoli operino tre chirurghi e tre ortopedici al fine di assicurare la piena operatività delle giornate di intervento. Il disciplinare organizzativo è demadato alla Direzione dei Dipartimenti coinvolti che definiranno un referente organizzativo.

5) Riconversione della Unità di Anestesia e Rianimazione:

La Unità Operativa è trasformata, a far data dal 30 settembre 2016, in Servizio di Anestesiologia , a domanda delle strutture di chirurgia e ortopedia.

6) Riorganizzazione dei servizi:

Nel periodo 1 settembre – 30 ottobre 2016 i Servizi di Radiologia, Laboratorio Analisi e Medicina Trasfusionale con l'addendum del centro di raccolta sangue, vengono riordinati e riorganizzati. Alle Direzione dei Dipartimenti coinvolti sono affidati compiti di riordino e sorveglianza sulla operatività.

Il Presidio Ospedaliero di Popoli a far data dal 30 ottobre assumerà la configurazione di Struttura Riabilitativa prevista dal DM 70/15

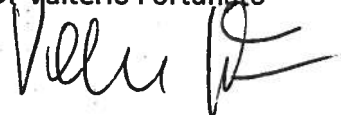
7) Unità Gravi cerebropatie acquisite:

In modo contestuale all'avvio dei lavori per la realizzazione del reparto di Gravi Cerebropatie Acquisite, valutato in rapporto alla previsione della DCA 79/16 di 30 posti letto, si dovranno individuare le modalità di realizzazione della UOSD, le necessarie tecnologie e le professionalità da inserire in considerazione dello specifico addestramento e della preparazione delle particolari tematiche di tali complesse patologie.

Come si evince da quanto sopra riportato, la Struttura del Presidio di Popoli muta nel suo profilo, dismettendo alcune attività ed acquisendo una specifica e peculiare finalizzazione, unica nella sanità regionale che consentirà di acquisire la denominazione di " POLO SANITARIO REGIONALE DI RIABILITAZIONE SS. TRINITA' ".

Contestualmente, al fine di garantire la massima espressività funzionale della struttura si avvieranno tutte le opere di miglioramento ed adeguamento sismico alla luce della nuova differente destinazione d'uso.

Il Direttore Sanitario
Dr. Valterio Fortunato



Allegato B Originale

Il Direttore proponente, con la sottoscrizione, a seguito dell'istruttoria effettuata, attesta la regolarità tecnica e amministrativa nonché la legittimità del presente provvedimento

IL DIRETTORE SANITARIO AZIENDALE

(dott. Valterio Fortunato)



Ai sensi del D. Lgs. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni, i sottoscritti esprimono il seguente parere sul presente provvedimento:

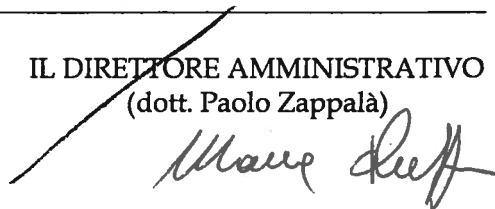
favorevole

non favorevole per le seguenti motivazioni

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

(dott. Paolo Zappalà)

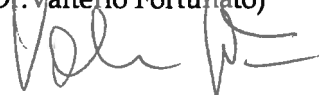
favorevole



non favorevole per le seguenti motivazioni

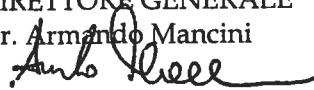
IL DIRETTORE SANITARIO

(Dr. Valterio Fortunato)



IL DIRETTORE GENERALE

dr. Armando Mancini



Il presente provvedimento viene pubblicato all'albo on line dell'Ausl di Pescara in data _____ ove rimarrà affisso per un periodo non inferiore a n. 15 giorni consecutivi

29 AGO, 2016

- X Il presente provvedimento è immediatamente esecutivo a seguito della pubblicazione all'albo on line dell'Ausl di Pescara
- Il presente provvedimento è soggetto al controllo da parte della Giunta Regionale

Il presente provvedimento viene trasmesso:

per l'esecuzione a:

- **Direzione Sanitaria**
- **Coordinatore Dir. Mediche**
- **Dip. CHIRURGIA**

per conoscenza a:

-
-
-

alla Giunta Regionale in data _____

con nota prot. _____

26 AGO, 2016

- Dip. MEDICINA
- Dip. MATERNITÀ INFANTILE
- Dip. DEI SERVIZI
- Dip. DIAGNOSI E CURA TUM.
- Dip. PATOLOGIA
- Dip. EMERGENZE URG.
- Dip. GEST. SVILUPPO RIS. UM.
- Dip. RISORSE ECON. & PATR.

alla Conferenza dei Sindaci in data _____

con nota prot. _____

al Collegio Sindacale in data _____

con nota prot. _____

U.O.C. Affari Generali e Legali
Il funzionario incaricato

~~U.O.C. Affari Generali e Legali~~
Il Responsabile Affari Generali
(Dott. Fabrizio Veri)

