

**DETERMINA DEL DIRETTORE GENERALE
ASUR**

N. DEL

Oggetto: Ricognizione posti letto dei Presidi Ospedalieri dell'ASUR.

**IL DIRETTORE GENERALE
ASUR**

VISTO il documento istruttorio, allegato 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 e del Direttore amministrativo, ciascuno per quanto di rispettiva competenza;

- D E T E R M I N A -

- 1) di riallineare i posti letto del modello HSP 12 con i posti letto presenti nei presidi delle Aree vaste ASUR come da tabelle da 1 a 5 allegate quale parte integrante e sostanziale del presente atto;
- 2) di dare mandato ai Direttori delle Aree Vaste di comunicare ai Responsabili della compilazione ed invio del flusso ministeriale HSP 12 il riallineamento degli stessi, come in allegato, per l'anno 2012;
- 3) di comunicare alla Regione, secondo i tempi previsti dalla normativa, ogni eventuale variazione compilando gli appositi modelli (HSP 12, HSP 22 bis);
- 4) di trasmettere la presente Determina:
 - all'Assessore alla Salute della Regione Marche;
 - al Dirigente del Dipartimento per la Salute e per i Servizi Sociali;
 - ai Direttori di Area Vasta per gli adempimenti di competenza;
- 5) di dare atto che la presente Determina non è sottoposta a controllo regionale, ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91 e dell'art. 28 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
- 6) di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e ss.mm.ii.;

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

(Dott. Alberto Carelli)

IL DIRETTORE SANITARIO

(Dr. Giorgio Caraffa)

IL DIRETTORE GENERALE

(Dottor Piero Caccarelli)

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

Normativa e Provvedimenti di riferimento:

- Piano Sanitario Nazionale 2011 – 2013
- Intesa del 3 dicembre 2009 tra il Governo, le regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano, concernente il nuovo patto per la salute per gli anni 2010-2012
- Decreto Legge n. 78 coordinato con la legge di conversione 30 luglio 2010 n. 122 “Misure urgenti in materia di stabilizzazione finanziaria e di competitività economica” con particolare riferimento agli articoli 9 e 11
- L. R. 17/2010: Modifiche alla legge regionale 20 giugno 2003, n. 13 “Riorganizzazione del Servizio sanitario regionale”
- DGRM 17/11: Linee di indirizzo per l’attuazione del Patto per la salute 2010 – 2012 e della Legge di stabilità 2011. Approvazione.
- DGRM 1138/2010: recepimento del PSSR 2010 – 2012
- DGRM 77/09: Atto di ricognizione delle strutture pubbliche e private di ricovero per acuti, lungodegenza e riabilitazione residenziali e semiresidenziali della Regione ai sensi della L. n. 296/2006 “Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (Legge finanziaria 2007)”
- DGRM 1115/07: LR 13/2003 - DA n. 62/2007 - Istituzione delle cabine di regia per il coordinamento delle attività progettuali previste nel Piano sanitario regionale 2007/2009.
- DGRM 858/09: Trasferimento del livello erogativo di prestazioni di oculistica, di ortopedia e di chirurgia vascolare dal regime di ricovero ordinario e DH a regime ambulatoriale.
- DGRM 1789/09: Criteri per la definizione del fabbisogno sanitario nella Regione Marche.
- Decreto Ministeriale 24 aprile 2000, “Adozione del progetto obiettivo materno-infantile relativo al “Piano Sanitario nazionale per il triennio 1998-2000”;
- Accordo tra Governo, le Regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano, i Comuni e le Comunità Montane sul documento concernente “Linee di indirizzo per la promozione ed il miglioramento della qualità, della sicurezza e dell’appropriatezza degli interventi assistenziali nel percorso nascita e per la riduzione del taglio cesareo” del 16 dicembre 2010;
- DGRM 25 luglio 2011, n. 1088 “Recepimento Accordo approvato dalla Conferenza Unificata del 16 dicembre 2010 concernente “Linee di indirizzo per la promozione ed il miglioramento della qualità, della

sicurezza e dell'appropriatezza degli interventi assistenziali nel percorso nascita e per la riduzione del taglio cesareo" e provvedimenti conseguenti";

- DGRM 24 ottobre 2011, n. 1405 "Modifiche ed integrazioni alla DGR 25 luglio 2011, n. 1088 avente per oggetto "Recepimento Accordo approvato dalla Conferenza Unificata del 16 dicembre 2010 concernente "Linee di indirizzo per la promozione ed il miglioramento della qualità, della sicurezza e dell'appropriatezza degli interventi assistenziali nel percorso nascita e per la riduzione del taglio cesareo e provvedimenti conseguenti";
- DGRM 1370/2011: Allegato B al patto per la salute 2010-2012, di cui all'Intesa della Conferenza Stato-Regioni del 3 dicembre 2009. "DRG ad alto rischio di inappropriata in regime di degenza ordinaria" – Approvazione liste e definizione dei valori soglia di ammissibilità dei DRG chirurgici e dei DRG medici.
- DGRM 1515/2011: Allegato A al patto per la salute 2010-2012, di cui all'Intesa della Conferenza Stato-Regioni del 3 dicembre 2009. "Prestazioni ad alto rischio di non appropriatezza in regime di day surgery – trasferibili in regime ambulatoriale" – Approvazione liste e definizione dei valori soglia di ammissibilità al ricovero ordinario e al ciclo diurno delle prestazioni e delle relative tariffe ambulatoriali.
- DRGM 1648/2011: Aggiornamento delle tariffe dei ricoveri ospedalieri per acuti: nuova valorizzazione dei DRG in regime di ricovero ordinario e di day hospital.
- DGRM 38/2011: Piano socio-sanitario regionale 2012-2014. Sostenibilità, appropriatezza, innovazione e sviluppo.
- DGR n.1197/2011 "L.R. 1 agosto 2011 n.17 – Individuazione delle sedi delle Aree Vaste Territoriali";
- DGR n.1247/2011 "Art.3 L.R. n.17/2011 "Nomina dei direttori di Area Vasta".
- DGRM 784/2012: Richiesta di parere alla competente commissione consiliare, al CAL e al CREL sullo schema di deliberazione concernente: "Deliberazione amministrativa n. 38 del 16/12/2011 "Piano Socio-Sanitario regionale 2012-2014 – Sostenibilità, appropriatezza, innovazione e sviluppo-Percorso operativo per l'implementazione del Piano in Area Vasta".

Motivazione:

Le Aziende sanitarie, le Aziende ospedaliere, le Aziende Ospedaliere Universitarie, gli istituti di ricovero e cura a carattere scientifico devono inviare alle Regioni e alle province autonome le informazioni per finalità di programmazione, monitoraggio dei livelli essenziali di assistenza e di governo della spesa sanitaria tramite appositi modelli.

L'articolo 1 dell'Intesa del 23 marzo 2005 della Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano dispone che le regioni devono assolvere gli adempimenti previsti dall'Intesa medesima e, in particolare, quanto previsto della normativa vigente e riportato nell'allegato 1, in cui al punto c del secondo comma viene fatto esplicito riferimento agli obblighi informativi.

Con DGRM 498 del 10 aprile 2012 la regione stabilisce che le Aziende del SSR, e quindi l'ASUR, quello dell'assistenza ospedaliera, tenute a rispettare le condizioni inerenti il sistema di monitoraggio del debito informativo nei termini stabiliti per ogni flusso informativo che rientra nel debito informativo.

Il modello HSP 12 "Posti letto per disciplina delle strutture di ricovero pubbliche ed equiparate riporta il numero dei posti letto per ricovero ordinario, Day hospital e Day Surgery per unità operativa (disciplina + progressiva divisione). La rilevazione è annuale e viene trasmessa dalla Regione al Ministero. Sui dati HSP vengono calcolati a livello centrale, gli indicatori di performance dell'assistenza ospedaliera. Risulta pertanto importante che gli stessi siano in linea con la reale dotazione dei presidi ospedalieri.

La Direzione sanitaria ASUR ha chiesto ai Direttori di Area Vasta con nota 12061 del 15/05/2012 di effettuare, anche in seguito alla costituzione delle Aree vaste e la formulazione dei Piani di Area vasta, la ricognizione dei posti letto ospedalieri ordinari, DH, lungodegenza e riabilitazione all'interno dei Presidi Ospedalieri ASUR. Tale ricognizione ha evidenziato una discrepanza tra i pl segnati nel flusso informativo HSP 12 del 2011 ed i pl letto presenti nei diversi presidi delle Aree Vaste.

Tutto ciò premesso la Direzione aziendale, intende riallineare i posti letto dei Presidi Ospedalieri ASUR con il flusso ministeriale obbligatorio HSP 12 al 1 gennaio 2012 per Area vasta come esplicitato nelle tabelle da 1 a 5 che allegate al presente atto ne costituiscono parte integrante e sostanziale.

Esito dell'istruttoria:

Per quanto precede si sottopone al Direttore Generale, ai fini della conseguente approvazione il seguente schema di Determina:

- 1) di riallineare i posti letto del modello HSP 12 con i posti letto presenti nei presidi delle Aree vaste ASUR come da tabelle da 1 a 5 allegate quale parte integrante e sostanziale del presente atto;
- 2) di dare mandato ai Direttori delle Aree Vaste di comunicare ai Responsabili della compilazione ed invio del flusso ministeriale HSP 12 il riallineamento degli stessi, come in allegato, per l'anno 2012;
- 3) di comunicare alla Regione, secondo i tempi previsti dalla normativa, ogni eventuale variazione compilando gli appositi modelli (HSP 12, HSP 22 bis);
- 4) di trasmettere la presente Determina:
 - all'Assessore alla Salute della Regione Marche;
 - al Dirigente del Dipartimento per la Salute e per i Servizi Sociali;
 - ai Direttori di Area Vasta per gli adempimenti di competenza;
- 5) di dare atto che la presente Determina non è sottoposta a controllo regionale, ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91 e dell'art. 28 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
- 6) di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e ss.mm.ii.;

Il Dirigente Responsabile del Procedimento

Dr.ssa Elisabetta Esposto
Elisabetta Esposto

Tabella 1. Ricognizione posti letto HSP 12 2012 – Area Vasta 1

Cod	Discipline	Urbino HSP12 2012		Sassocorvaro HSP12 2012		Pergola HSP12 2012		Fossonbrone HSP12 2012		Cagli HSP12 2012		Totale AV1 ASUR HSP12 2012	
		Ord	DH	Ord	DH	Ord	DH	Ord	DH	Ord	DH	Ord	DH
02	DAY-HOSPITAL							0	8			0	8
08	CARDIOLOGIA	7	1									7	1
09	CHIRURGIA GENERALE	18	4	0	1	10	8	4	0	4	1	36	14
18	EMATOLOGIA											0	0
19	MALATT. ENDOCRINE,ECC.											0	0
21	GERIATRIA	0										0	0
24	MALATTIE INFETTIVE											0	0
26	MEDICINA GENERALE	33	1	19	1	19	1	30	0	24	1	125	4
29	NEFROLOGIA	1	0									1	0
30	NEUROCHIRURGIA											0	0
32	NEUROLOGIA											0	0
33	NEUROPSICH. INFANTILE											0	0
34	OCULISTICA	1	1									1	1
36	ORTOPEDIA-TRAUMAT.	24	1								1	24	2
37	OSTETRICIA-GINECOL.	21	4	0	0							21	4
38	OTORINOLARINGOIATRIA	1	1									1	1
39	PEDIATRIA/Neonatalogia	5	1									5	1
40	PSICHIATRIA	8	0									8	0
43	UROLOGIA											0	0
49	TER.INT. - RIANIMAZIONE	4	0									4	0
50	U.T.I.C.	4	0									4	0
51	MEDICINA D'URGENZA	5	0									5	0
54	EMODIALISI											0	0
56	RIEDUCAZ. - FUNZIONALE					20	0	0	0	20	0	40	0
58	GASTROENTEROLOGIA											0	0
60	LUNGODEGENTI	15	0	20	0	10	0	25	0	5	0	75	0
62	NEONATOLOGIA											0	0
64	ONCOLOGIA	0	12									0	12
68	PNEUMOLOGIA											0	0
97	DETENUTI							1	0			1	0
98	DAY SURGERY			0	9					0	1	0	10
	TOTALE	147	26	39	11	59	9	60	8	53	4	358	58

Tabella 3. Ricognizione posti letto HSP 12 2012 - Area 3

Tabella 2. Ricognizione posti letto HSP 12 2012 – Area Vasta 2

	Senigallia HSP 12 2012		Jesi HSP12 2012		Fabriano HSP12 2012		Osimo HSP12 2012		Cingoli HSP12 2012		Sassoferrato HSP12 2012		Chiavalle HSP12 2012		Loreto HSP12 2012		Totale AV2 ASUR HSP12 2012	
	ord	dh	ord	dh	ord	dh	ord	dh	ord	dh	ord	dh	ord	dh	ord	dh	ord	dh
01 ALLERGLOGIA																		
06 CARDIOCHIR. PEDIATRICA																		
07 CARDIOCHIRURGIA																		
08 CARDIOLOGIA	20	1	12	0	8													
09 CHIRURGIA GENERALE	30	2	24	6	25	1	18	2					0	8	11	4	108	23
10 CHIRURGIA MAXILLO-FACC.																		
11 CHIRURGIA PEDIATRICA																		
12 CHIRURGIA PLASTICA																		
13 CHIRURGIA TORACICA																		
14 CHIRURGIA VASCOLARE																		
18 EMATOLOGIA																		
19 MALATT. ENDOCRINE, ECC.																		
21 GERIATRIA																		
24 MALATTIE INFETTIVE																		
26 MEDICINA GENERALE	54	1	58	2	37	1	34	3	19	1			19	3	14	4	235	15
29 NEFROLOGIA	8	1	4	1	4	1											18	3
30 NEUROCHIRURGIA																		
32 NEUROLOGIA	16	1	19	1													35	2
33 NEUROPSICH. INFANTILE																		
34 OCULISTICA	2	8	1	2	4	2												
35 ODONTOSTOMATOLOGIA			0	1	1													
36 ORTOPIEDIA-TRAUMAT.	29	1	28	6	17	1											74	8
37 OSTETRICA-GINECOL.	24	1	25	1	13	1	14	2									76	5
38 OTORINOLARINGOIATRIA	8	1	3	1	3												14	2
39 PEDIATRIA	7	1	15	1	6		3	1									31	3
40 PSICHIATRIA	10		12	0													22	0
43 UROLOGIA			10	1	5	1	8	4									23	6
49 TER. INT. - RIANIMAZIONE	4		5	0	4												13	0
50 U.T.C.	6		6	0	4												16	0
51 MEDICINA D'URGENZA	8		7	0	0	0	0	0									15	0
52 DERMATOLOGIA			1	0														
56 RIEDUCAZ. FUNZIONALE			4	0														
58 GASTROENTEROLOGIA	12	1															20	1
60 LINGODEGENTI	26	0			12				20	0			12	0	14	0	24	0
62 NEONATOLOGIA	2																	
64 ONCOLOGIA			12	0	6	10											2	0
65 ONCOEMATOL. PEDIATR.																		
68 PNEUMOLOGIA			17	1			12	2									29	3
71 REUMATOLOGIA CLINICA			15	1													16	1
73 TER. INTENS. NEONATALE																		
75 NEURO RIABILITAZIONE																		
77 NEFROLOGIA PED.																		
Totale	266	31	266	31	142	19	89	14	39	1	20	1	31	11	39	8	892	116

Tabella 3. Ricognizione posti letto HSP 12 2012 – Area Vasta 3

Cod Disc	Macerata HSP 12 2012		Civitanova HSP 12 2012		Civitanova dal 16/04/2012		Recanati HSP 12 2012		Recanati dal 16/04/2012		Tolentino HSP 12 2012		Camerino HSP 12 2012		S. Severino HSP 12 2012		Trezza HSP 12 2012		Mantova HSP 12 2012		Totale AV3 ASUR HSP 12 2012			
	Ord	DH	Ord	DH	Ord	DH	Ord	DH	Ord	DH	Ord	DH	Ord	DH	Ord	DH	Ord	DH	Ord	DH	Ord	DH		
08	CARDIOLOGIA	24	1	12	0	12	0							8	0							44	1	
09	CHIRURGIA GENERALE	38	3	27	3	27	3	10	2	10	2	9	3	13	3	18	2					115	16	
21	GERIATRIA	19	1																				19	1
24	MALATTIE INFETTIVE	12	1																				12	1
26	MEDICINA GENERALE	52	4	38	4	38	4	38	2	38	2	33	3	25	1	21	5			8	0	215	19	
29	NEFROLOGIA	9	1	4	3	4	3	0	0	0	0	7	0									20	4	
32	NEUROLOGIA	10	1																				10	1
34	OCULISTICA	4	8																				9	14
36	ORTOPEDIA-TRAUMAT.	26	2	29	4	29	4							21	4							76	10	
37	OSTETRICIA-GINECOL.	32	2	10	1	15	1	7	2	0	0											73	9	
38	OTORINOLARINGOIATRIA	7	1	14	2	14	2															21	3	
39	PEDIATRIA	8	3	4	1	7	1	4	3	0	0											20	8	
40	PSICHIATRIA			9		9						11	1									20	1	
43	UROLOGIA	13	2	13	2	13	2															20	1	
49	TER. INT. - RIANIMAZIONE	6	1	5	0	5	0							4	0							26	4	
50	U.T.I.C.	7	0	4	0	4	0							4	0							16	2	
51	ASTANTERIA	8	0	7	0	7	0	5	0	5	0											15	0	
52	DERMATOLOGIA	2	1																			20	0	
56	RIEDUCAZ-FUNZIONALE																					2	1	
50	LINGODEGENTI	6	0					2	0	2	0	2	0					16	0	0	0	16	0	
61	MEDICINA NUCLEARE	6	0											0	0							52	0	
62	NEONATOLOGIA	7	0																			6	0	
64	ONCOLOGIA	4	14	0	3	0	3							0	1	0	4					7	0	
68	PNEUMOLOGIA	22	3																			4	22	
75	NEURO RIAB.																					22	3	
98	DAY SURGERY																					0	0	
TOTALE		322	49	176	23	184	23	66	9	66	4	63	8	76	9	76	22	42	0	20	2	840	122	

Il 16/04/012 è stata formalizzata la disattivazione del punto nascita della sede di Recanati.

Tabella 4. Ricognizione posti letto HSP 12 2012 -- Area Vasta 4

Cod	Discipline	Fermo HSP12 2012		Amandola HSP12 2012		Montegiorgio HSP12 2012		S.Elpidio M. HSP12 2012		Totale AV4 ASUR HSP12 2012	
		Ord	DH	Ord	DH	Ord	DH	Ord	DH	Ord	DH
01	ALLERGOLOGIA	0	1							0	1
08	CARDIOLOGIA	13	1							13	1
08	CARDIOLOGIA									0	0
09	CHIRURGIA GENERALE	31	0	13	2					44	2
19	MALATT. ENDOCRINE,ECC.	0	0							0	0
21	GERIATRIA									0	0
24	MALATTIE INFETTIVE	13	1							13	1
26	MEDICINA GENERALE	39	2	24	1	20	0	20	0	103	3
29	NEFROLOGIA	8	0							8	0
32	NEUROLOGIA	8	0							8	0
34	OCULISTICA	2	4							2	4
35	ODONTOSTOMATOLOGIA	0	1							0	1
36	ORTOPEDIA-TRAUMAT.	30								30	0
37	OSTETRICIA-GINECOL.	20	1							20	1
38	OTORINOLARINGOIATRIA	8	1							8	1
39	PEDIATRIA	14	1							14	1
40	PSICHIATRIA	14	2							14	2
43	UROLOGIA	13								13	0
49	TER.INT. - RIANIMAZIONE	5								5	0
50	U.T.I.C.	5								5	0
51	ASTANTERIA	6								6	0
56	RIEDUCAZ.-FUNZIONALE									0	0
58	GASTROENTEROLOGIA	6	0							6	0
60	LUNGOAGENTI									0	0
64	ONCOLOGIA	0	15							0	15
98	DAY SURGERY	0	10							0	10
	Totale	235	40	37	3	20	0	20	0	312	43

Tabella 5. Ricognizione posti letto HSP 12 2012 – Area Vasta 5

Cod	Disciplina	Ascoli Piceno HSP 12 2012		S. Benedetto T. HSP 12 2012		Totale AV5 ASUR HSP 12 2012	
		Ord	DH	Ord	DH	Ord	DH
08	CARDIOLOGIA	22	4	12		34	4
09	CHIRURGIA GENERALE	26		22		48	0
18	EMATOLOGIA	13	2			13	2
19	MALATT. ENDOCRINE, ECC.				5	0	5
21	GERIATRIA			25	1	25	1
24	MALATTIE INFETTIVE	10				10	0
26	MEDICINA GENERALE	49	2	30		79	2
29	NEFROLOGIA	15	2	3		18	2
32	NEUROLOGIA	8		19	1	27	1
33	NEUROPSICH. INFANTILE	0	1			0	1
34	OCULISTICA	2				2	0
36	ORTOPEDIA-TRAUMAT.	26		22		48	0
37	OSTETRICA-GINECOL.	19		23		42	0
38	OTORINOLARINGOIATRIA	4		8		12	0
39	PEDIATRIA	12	1	14	1	26	2
40	PSICHIATRIA	10	2	10		20	2
43	UROLOGIA	16				16	0
49	TER. INT. - RIANIMAZIONE	8		5		13	0
50	U.T.I.C.	7		4		11	0
51	MEDICINA D'URGENZA	9		9		18	0
56	RIEDUCAZ. FUNZIONALE			4		4	0
58	GASTROENTEROLOGIA			3		3	0
60	LUNGODEGENTI			10		10	0
62	NEONATOLOGIA	5				5	0
64	ONCOLOGIA		14		9	0	23
68	PNEUMOLOGIA	16	2			16	2
69	RADIODIAGNOSTICA		1			0	1
75	NEURO RIABILITAZIONE					0	0
97	DETENUTI					0	0
98	DAY SURGERY		14		12	0	26
	TOTALE	277	45	223	29	500	74



REGIONE MARCHE

Numero 641/ASURDG

Data 06/08/2012

DETERMINA N. 641/ASURDG DEL 06/08/2012
Ricognizione posti letto dei Presidi Ospedalieri dell'ASUR.

PUBBLICAZIONE:

dal 06/08/2012 al 20/08/2012

ESECUTIVITA':

- La Determina è stata dichiarata immediatamente esecutiva il _____
- La Determina è esecutiva il 16/08/2012 (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

Mariotti Silvia

06/08/2012

Collegio Sindacale: inviata con nota del 07/08/2012

Atto soggetto al controllo della Regione: SI NO

Inviato con nota n. _____ del _____