



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

OGGETTO: D.M. 70/2015. Applicazione Accordi regionali per la riorganizzazione delle Case di cura private accreditate multispecialistiche (DGR n. 559/2015) e delle Case di cura private accreditate monospecialistiche (DGR n. 1292/2014).

LA GIUNTA REGIONALE

VISTO il documento istruttorio, riportato in calce alla presente deliberazione, predisposto dal Servizio Sanità, dal quale si rileva la necessità di adottare il presente atto:

VISTA la proposta del Dirigente del Servizio Sanità che contiene il parere favorevole di cui all'articolo 16, comma I, lettera d) della legge regionale 15 ottobre 2001, n. 20 sotto il profilo della legittimità e della regolarità tecnica e l'attestazione dello stesso che dal presente atto non deriva né può derivare alcun impegno di spesa a carico della regione;

VISTO l'art .28 dello Statuto della Regione Marche;

RITENUTO, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di deliberare in merito;

Con la votazione, resa in forma palese, riportata a pagina 1;

DELIBERA

- di recepire il documento di cui all'Allegato A alla presente deliberazione, che costituisce parte integrante della stessa, concernente applicazione del D.M. 70/2015 nonché degli Accordi regionali per la riorganizzazione delle Case di cura private accreditate multispecialistiche (DGR n. 559/2015) e delle Case di cura private accreditate monospecialistiche (DGR n. 1292/2014);
- di stabilire che le disposizioni contenute nel medesimo Allegato A sostituiscono le corrispondenti previsioni, riferite alle strutture private accreditate multispecialistiche e monospecialistiche, contenute nelle pagine da 7 a 10 della DGR n. 735/2013.

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA

(Lisa Moroni)

IL PRESIDENTE DELLA GIUNTA

(Luca Ceriscioli)



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

DOCUMENTO ISTRUTTORIO

Normativa di riferimento

- DGR 26.01.2009, n. 76, avente come oggetto: "Atto di riconversione delle Case di cura private monospécialistiche della Regione Marche";
- DACR 16.12.2011 n. 38, avente ad oggetto il Piano Socio-Sanitario regionale 2012-2014;
- DGR 16.04.2012 n. 528, avente ad oggetto: "Linee di attuazione ed implementazione del PSSR 2012-2014. Approvazione";
- Decreto-Legge 6 luglio 2012, n. 95, convertito con modificazioni in Legge 7.08.2012 n. 135, avente ad oggetto: "Disposizioni urgenti per la revisione della spesa pubblica con invarianza dei servizi ai cittadini nonché misure di rafforzamento patrimoniale delle imprese del settore bancario" (c.d. *Spending review*);
- DGR 3.12.2012 n. 1696, avente ad oggetto: "Direttiva vincolante per i Direttori generali degli Enti del SSR, per l'attuazione del D.L. 95/2012 convertito in Legge 135 del 7 Agosto 2012 concernente disposizioni urgenti per la revisione della spesa pubblica con invarianza dei servizi dei cittadini";
- DGR 20.5.2013 n. 735, avente ad oggetto: "Riduzione della frammentazione della Rete Ospedaliera. Riconversione delle piccole strutture ospedaliere e Riorganizzazione della Rete Territoriale della Emergenza – Urgenza della regione Marche in attuazione della DGR 1696/2012";
- DGR 30/09/2013 n. 1345, avente ad oggetto: "Riordino delle reti cliniche della Regione Marche";
- DGR 27.10.2014 n.1219, avente oggetto: "Modifica della deliberazione n. 1345 del 30.09.2013 concernente il riordino delle reti cliniche della Regione Marche e della deliberazione n. 551 del 17.04.2013 concernente la definizione parametri per la riduzione delle strutture complesse e semplici degli enti del SSR";
- DGR 21.01.2013 n. 42, avente ad oggetto: "L.R. n. 13/2003 – Processi funzionali relativi alla sanità e Coordinamento degli enti del Servizio Sanitario regionale";
- DGR 10.03.2014 n. 279, avente ad oggetto: "Linee di indirizzo per la mobilità attiva ospedaliera interregionale e per il contrasto della mobilità passiva interregionale";
- DGR 10.03.2014 n. 280, avente ad oggetto: "Accordo con le case di cura private multi specialistiche della Regione Marche relativo agli anni 2011-2012 e 2013-2014";
- DGR 17.11.2014 n. 1292, avente ad oggetto: "Accordo regionale con le case di cura monospécialistiche accreditate per gli anni 2010-2013 e 2014-2015";
- DGR 3.08.2015 n. 633, avente ad oggetto: "Accordo regionale con le case di cura monospécialistiche accreditate per gli anni 2010-2013 e 2014-2015 approvato con DGR n. 1292 del 17.11.2014 - Modifica punto 15";
- Presidenza del Consiglio dei Ministri, Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano, Intesa rep. atti n. 82/esr del 10 luglio 2014, concernente il nuovo patto per la salute per gli anni 2014-2016;
- Presidenza del Consiglio dei Ministri, Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano, rep. atti n. 98/esr del 5 agosto 2014, con la rettifica apportata in data 13.1.2015, rep. atti n. 198/esr del 15 gennaio 2015: "Intesa sullo schema di decreto del Ministro della salute, di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze, concernente il regolamento recante "Definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera";



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

- ra”, in attuazione dell’articolo 1, comma 169, della legge 30 dicembre 2004, n. 311 e dell’articolo 15, comma 13, lett. c) del decreto legge 6 luglio 2012, n. 95 convertito, con modificazioni, dalla legge 7 agosto 2012, n. 135”;
- DGR 9.04.2015 n. 288, avente ad oggetto “Intesa Stato Regioni recante “Definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all’assistenza ospedaliera”, rep. atti n. 98/csr del 5 agosto 2014, con la rettifica apportata in data 13.1.2015, rep. atti n. 198/csr del 15 gennaio 2015, punto 2.5. Allegato A. - Linee di indirizzo per la riorganizzazione delle Case di cura multispecialistiche private accreditate della Regione Marche.”;
 - Decreto Ministero della Salute 2 aprile 2015, n. 70: “Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all’assistenza ospedaliera” (15G00084) (GU n.127 del 4-6-2015);
 - DGR 15 luglio 2015 n. 541: “Recepimento Decreto Ministero della Salute 2 aprile 2015, n. 70 : “Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all’assistenza ospedaliera” (15G00084) (GU n.127 del 4-6-2015)”;
 - DGR 15 luglio 2015 n. 559: “Case di cura private multispecialistiche accreditate nella Regione Marche aderenti ad AIOP. Approvazione schema di Accordo sulla riorganizzazione ai sensi del Decreto Ministero della Sanità 2 aprile 2015, n. 70 : “Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all’assistenza ospedaliera” (15G00084) (GU n.127 del 4-6-2015)”;
 - Presidenza del Consiglio dei Ministri, Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano, rep. atti n. 113/csr del 2 luglio 2015: “Intesa ai sensi dell’art. 8, comma 6, della legge 5 giugno 2003 n. 131... concernente la manovra sul settore sanitario”;
 - D.L.19 giugno 2015, n. 78, convertito, con modificazioni, dalla Legge 6 agosto 2015, n. 125 , “Disposizioni urgenti in materia di enti territoriali. Disposizioni per garantire la continuita' dei dispositivi di sicurezza e di controllo del territorio. Razionalizzazione delle spese del Servizio sanitario nazionale nonche' norme in materia di rifiuti e di emissioni industriali ”.

Motivazione

In data 3.12.2012 è stata adottata la Deliberazione di Giunta Regionale n. 1696, contenente Direttiva vincolante per i Direttori generali degli Enti del SSR, per l’attuazione del D.L. n. 95/2012 convertito in L. n. 135 del 7 agosto 2012 che, al fine del contenimento dei costi del SSN, ha stabilito un nuovo standard di posti letto per mille abitanti, riducendo il tasso del 4, fissato dal Patto per la Salute 2010-2012, al 3,7, comprensivo di 0,7 per la riabilitazione e lungodegenza post-acuzie (art. 15, comma 13, lett. c), “*nel rispetto della riorganizzazione di servizi distrettuali e delle cure primarie finalizzate all’assistenza 24 ore su 24 sul territorio*”.

La riorganizzazione della rete ospedaliera è stata così modellata per consentire di recuperare efficienza, ridurre la frammentazione e garantire la risposta alla domanda, nel rispetto dell’appropriatezza organizzativa e della sicurezza delle cure.

La Giunta Regionale con deliberazione n. 735 del 20.05.2013, acquisito il parere favorevole, con alcune condizioni e raccomandazioni, della V Commissione Assembleare permanente nella seduta del 16.05.2013, ha approvato il documento recante “Riduzione della frammentazione della Rete Ospedaliera, Riconversione delle piccole strutture ospedaliere e Riorganizzazione della Rete Territoriale della Emergenza – Urgenza della Regione Marche in attuazione della DGR 1696/2012”.



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

In data 30.9.2013 è stata approvata la DGR n. 1345 recante: "Riordino delle reti cliniche della Regione Marche", al termine di un confronto con il direttivo ANCI Marche, con le parti sociali, con le conferenze dei Sindaci di Area Vasta e previo parere favorevole della commissione assembleare in data 17.09.2013, n. 179. Con DGR n. 1219 del 27.10.2014 è stata apportata "Modifica della deliberazione n. 1345 del 30.09.2013 concernente il Riordino delle reti cliniche della Regione Marche e della deliberazione n. 551 del 17.04.2013 concernente la definizione parametri per la riduzione delle strutture complesse e semplici degli enti del SSR."

Per quanto riguarda il settore privato, delle strutture multispecialistiche accreditate, gli Accordi sottoscritti con le singole strutture e con l'associazione AIOP, approvati con DGR n. 280 del 10 marzo 2014 e con DGR n. 1291 del 17.11.2014, hanno ribadito la volontà delle parti di procedere alla riorganizzazione del sistema di offerta degli erogatori privati in coerenza con quanto già realizzato per la rete ospedaliera pubblica. La Regione Marche si è impegnata a favorire e regolare la riorganizzazione, con l'obiettivo di consentire a tutte le attuali strutture multispecialistiche contrattualizzate con il SSR di far parte della nuova organizzazione, che dovrà ridurre la frammentazione delle sedi di erogazione delle prestazioni per acuti e migliorare la qualità dei servizi erogati.

Il punto 2.5 dell'allegato 1 al richiamato D.M. n. 70/2015, vigente dal 19 giugno 2015, con formulazione identica a quella già contenuta nell'Intesa Stato Regioni sul medesimo regolamento, rep. atti n. 98/csr del 5 agosto 2014, come rettificata con l'Intesa rep. atti n.198/csr del 15 gennaio 2015, stabilisce che: "*a partire dal 1° gennaio 2015, entri in vigore e sia operativa una soglia di accreditabilità e di sottoscrivibilità degli accordi contrattuali annuali, non inferiore a 60 pl per acuti, ad esclusione delle strutture monospecialistiche...*";

- "*Al fine di realizzare l'efficientamento della rete ospedaliera, per le strutture accreditate già esistenti alla data del 1° gennaio 2014, che non raggiungono la soglia dei 60 posti accreditati per acuti, anche se dislocate in siti diversi all'interno della stessa Regione, sono favoriti i processi di riconversione e/o fusione attraverso la costituzione di un unico soggetto giuridico ai fini dell'accreditamento da realizzarsi entro il 30 settembre 2016, al fine di consentirne la piena operatività dal 1° gennaio 2017.*"

- "*In questi casi, con riferimento al nuovo soggetto giuridico ai fini dell'accreditamento, la soglia dei p.l. complessivi non può essere inferiore a 80 p.l. per acuti e le preesistenti strutture sanitarie che lo compongono devono assicurare attività affini e complementari*".

- "*Di norma, il processo di fusione delle suddette strutture deve privilegiare l'aggregazione delle stesse in un'unica sede e, preliminarmente, ciascuna struttura oggetto di aggregazione deve possedere una dotazione di posti letto per acuti autorizzati e accreditati non inferiore a 40 posti letto per acuti. Conseguentemente, dal 1° luglio 2015 non possono essere sottoscritti contratti con strutture accreditate con meno di 40 posti letto per acuti.*"

- "*Dal 1° gennaio 2017 non possono essere sottoscritti contratti con le strutture accreditate con posti letto ricompresi tra 40 e 60 posti letto per acuti che non sono state interessate dalle aggregazioni di cui al precedente periodo.*"

Dato atto che, sulla base delle norme statali sopra citate, alcune strutture private accreditate nella Regione Marche, per le disposizioni contenute nella DGR n. 735/2013, non avrebbero i requisiti minimi per essere accreditate nonché contrattualizzate e considerando, inoltre, le immediate gravose conseguenze sotto il profilo sanitario ed occupazionale per il sistema regionale, è stato promosso e raggiunto un accordo con i medesimi privati, coinvolgendo la loro associazione AIOP, infine approvato con DGR n. 559 del 15 luglio 2015.



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

Detto Accordo è coerente con il Decreto Ministero della Sanità 2 aprile 2015, n. 70, "Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera (15G00084) (GU n.127 del 4-6-2015)", recepito dalla Regione Marche con DGR n. 541 nella stessa seduta del 15.07.2015, rispettando, tra gli altri, i seguenti standard ed obiettivi, nazionali e regionali:

- il limite del 3,7 posti letto per mille abitanti, comprensivi di 0,7 posti letto per mille abitanti per la riabilitazione e la lungodegenza post acuzie;
- la riduzione della frammentazione ospedaliera;
- i bacini di utenza e la riorganizzazione in reti e sub reti;
- i volumi minimi e l'appropriatezza;
- il mantenimento dei livelli occupazionali.

Per quanto riguarda il settore privato delle Case di cura monospecialistiche accreditate della Regione Marche, con DGRM n. 1292 del 17.11.2014, successivamente modificata con DGRM n. 633 del 3.08.2015, è stato approvato l'Accordo regionale per gli anni 2010-2013 e 2014-2015, sottoscritto con le stesse singole strutture e con le associazioni ARIS ed AIOP.

Nell'ambito dell'Accordo sono stati definiti i rapporti con le Case di cura monospecialistiche del settore psichiatrico della Regione Marche accreditate e convenzionate con il SSR, San Giuseppe, Villa Jolanda e Villa Silvia, che erano stati caratterizzati nel recente passato dalla assenza di accordi regionali.

In particolare, sono state superate difformità verificatesi nel percorso di riconversione dei posti letto delle tre case di cura monospecialistiche, verso un'erogazione dell'attività di ricovero prevalentemente in regime residenziale come già disposto in atti regionali (DGR 76/2009 e PSSR 2012-2014) ed è stata soddisfatta l'esigenza di tornare ad un assetto negoziale unitario.

Tenuto conto degli Accordi intervenuti con i privati ed approvati dalla Giunta regionale per le suindicate tipologie di Case di cura private accreditate, multispecialistiche e monospecialistiche, è stata elaborata con le PP.FF. competenti del Servizio Sanità e dell'ARS la presente proposta per il riallineamento al D.M. n. 70/2015 e la conseguente modifica all'Allegato A della DGR n. 735 del 20.05.2013, come specificato nell'Allegato A alla presente proposta di DGR che va a sostituire le corrispondenti previsioni, riferite alle medesime Case di Cura private accreditate, contenute nelle pagine da 7 a 10 della DGR n.735 del 20.05.2013.

Il Coordinamento degli Enti del SSR, nella seduta dell'11 settembre c.a., ha condiviso il documento che costituisce oggetto del presente atto, sub Allegato A.

In relazione ai processi, avviati con la DGRM n. 541 del 15.07.2015 per il riallineamento agli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi, relativi all'assistenza ospedaliera, contenuti nel D.M. n. 70/2015, e degli atti deliberativi che potranno essere all'uopo adottati entro il 31.12.2015, è opportuno considerare sin d'ora l'opportunità di predisporre infine, al termine del percorso, un prospetto riepilogativo, per ogni struttura ospedaliera pubblica e privata, dei posti letto e delle tipologie degli stessi. Tale ricognizione si rende necessaria anche al fine di favorire il corretto invio al Ministero dei flussi informativi (NSIS) da parte delle Aziende e della Regione.

La Giunta regionale, con DGR n.752 del 21/09/2015, ha richiesto alla Presidenza dell'Assemblea Legislativa delle Marche, per il parere della competente Commissione assembleare, lo schema di deliberazione di cui all'Allegato 1, avente ad oggetto: "D.M. 70/2015. Applicazione Accordi regionali per la riorganizzazione



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

delle Case di cura private accreditate multispecialistiche (DGR n. 559/2015) e delle Case di cura private accreditate monospecialistiche (DGR n. 1292/2014)".

La competente Commissione assembleare si è espressa con parere favorevole n. 06 deliberato nella seduta del 15 ottobre 2015, trasmesso con prot. n. 8058 in data 16.10.2015.

Alla luce di quanto sopra esposto, si propone alla Giunta regionale l'adozione della presente deliberazione.

Per i motivi espressi, si propone alla Giunta regionale l'adozione del presente atto.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Piero Ciccarelli

PROPOSTA E PARERE DEL DIRIGENTE DEL SERVIZIO SANITÀ

Il sottoscritto, considerata la motivazione espressa nell'atto, esprime parere favorevole in ordine alla regolarità tecnica e sotto il profilo della legittimità della presente deliberazione e l'attestazione che dalla presente deliberazione non deriva né può derivare alcun impegno di spesa a carico della regione.

IL DIRIGENTE

Piero Ciccarelli

La presente deliberazione si compone di n. 8 pagine, di cui n. 1 pagine di allegati.

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA

Elisa Moroni



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

ALLEGATO A)

TABELLA 1 RIORDINO POSTI LETTO CASE DI CURA PLURISPECIALISTICHE

	DGRM 735/2013			MODIFICA DGRM 735/2013				
	pl acuti DGRM 735/13	LD/RIAB DGRM 735/13	pl CI	pl ACUTI	LPA (cod HSP 60)	RIAB (cod HSP 56)	pl CI	pl RSA
cdc villa serena	20	60	0	0	40	20	20	20
cdc villa igea	60	24	0	70	24	0	0	0
cdc villa pini	91	18	0	95	18	6	0	0
cdc marchetti	25	25	0	0	30	0	20	0
cdc villa verde	32	22	0	60	0	10	0	0
cdc villa san marco	40	10	0	60	0	0	0	0
cdc villa anna	53	25	0	70	15	15	0	0
cdc stella mans	40	20	0	60	10	0	0	0
totale	361	204	0	415	137	51	40	20

TABELLA 2 RIORDINO POSTI LETTO CASE DI CURA MONOSPECIALISTICHE

	DGRM 735/2013			MODIFICA DGRM 735/2013				
	pl acuti DGRM 735/13	LD/RIAB DGRM 735/13	pl CI	pl ACUTI	LPA cod 60	RIAB (cod 56)	pl CI	pl residenziali DGRM 1292/2014
cdc villa silvia	0	42	0	0	0	32	0	28
cdc villa jolanda	0	42	0	0	0	15	0	59
cdc san giuseppe	0	35	0	0	15	20	0	20
totale	0	119	0	0	15	67	0	105