



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

ADUNANZA N. 298 LEGISLATURA N. X

DE/PR/SAS 0 NC Oggetto: Linee di indirizzo per lo sviluppo dell'incremento dell'offerta di posti letto convenzionati di Residenza Protetta per Anziani (R3)

Prot. Segr.
1816

Lunedì 30 dicembre 2019, nella sede della Regione Marche, ad Ancona, in via Gentile da Fabriano, si è riunita la Giunta regionale, regolarmente convocata.

Sono presenti:

- | | |
|-----------------------|----------------|
| - LUCA CERISCIOLI | Presidente |
| - ANNA CASINI | Vicepresidente |
| - MANUELA BORA | Assessore |
| - LORETTA BRAVI | Assessore |
| - FABRIZIO CESETTI | Assessore |
| - ANGELO SCIAPICHETTI | Assessore |

E' assente:

- | | |
|------------------|-----------|
| - MORENO PIERONI | Assessore |
|------------------|-----------|

Constatato il numero legale per la validità dell'adunanza, assume la Presidenza il Presidente della Giunta regionale, Luca Ceriscioli. Assiste alla seduta, in assenza del Segretario della Giunta regionale, la sostituta Nadia Giuliani.

Riferisce in qualità di relatore il Presidente Luca Ceriscioli.

La deliberazione in oggetto è approvata all'unanimità dei presenti.

NOTE DELLA SEGRETERIA DELLA GIUNTA

Inviata per gli adempimenti di competenza

- alla struttura organizzativa: _____
- alla P.O. di spesa: _____
- al Presidente del Consiglio regionale
- alla redazione del Bollettino ufficiale

Il _____

L'INCARICATO

Proposta o richiesta di parere trasmessa al Presidente del Consiglio regionale il _____

prot. n. _____

L'INCARICATO



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

OGGETTO: Linee di indirizzo per lo sviluppo dell'incremento dell'offerta di posti letto convenzionati di Residenza Protetta per Anziani (R3)

LA GIUNTA REGIONALE

VISTO il documento istruttorio riportato in calce alla presente deliberazione predisposto dal Dirigente della Posizione di Funzione Mobilità Sanitaria e Area Extraospedaliera, dal quale si rileva la necessità di adottare il presente atto;

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

VISTO il parere favorevole di cui all'articolo 16, comma 1, della legge regionale 15 ottobre 2001, n. 20, sotto il profilo della legittimità e della regolarità tecnica del Dirigente della Posizione di Funzione Mobilità Sanitaria e Area Extraospedaliera e l'attestazione dello stesso che dalla presente deliberazione non deriva né può derivare alcun impegno di spesa a carico della Regione;

VISTA la proposta del Dirigente Servizio Sanità;

VISTO l'articolo 28 dello Statuto della Regione;

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

DELIBERA

1. di approvare le linee di indirizzo per lo sviluppo dell'incremento dell'offerta di posti letto convenzionati di Residenza Protetta per Anziani (R3), un incremento progressivo dei posti letto convenzionati fino al raggiungimento del 75% dei posti convenzionati sugli autorizzati e operativi, alla data di rilevazione di cui alla D.G.R. n. 1115/2018, nel 2020, pari all'80% nel 2021 e all'85% nel 2022 come da Allegato 1 alla presente deliberazione.
2. di dare mandato ad ASUR di redigere il relativo piano di convenzionamento secondo il cronoprogramma di cui alla tabella 1 dell' Allegato 1 alla presente deliberazione;

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA

(Dott. Giancarlo)

IL PRESIDENTE DELLA GIUNTA

(Luca Serisciali)



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

DOCUMENTO ISTRUTTORIO

Normativa di riferimento

- D.Lgs. n. 502 del 30.12.1992 e ss.mm.ii "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'art. I della legge 23 ottobre 1992 n. 421";
- L.R. n. 20 del 16.3.2000 "Disciplina in materia di autorizzazione alla realizzazione e all'esercizio, accreditamento istituzionale e accordi contrattuali delle strutture sanitarie e socio-sanitarie pubbliche e private" e ss.mm.ii";
- D.G.R.M. n. 1556/2004 "Approvazione atto di indirizzo concernente Sistema dei servizi per gli anziani della Regione Marche: sviluppo programmatico e organizzativo"
- D.G.R.M. n. 1322/2004 "Protocollo d'intesa regionale sulla non autosufficienza"
- D.G.R.M. n. 323/2005 "Accordo con le OO.SS. sulle Residenze sociali e adozione degli atti relativi alla riqualificazione delle residenze socio-sanitarie per anziani non autosufficienti;
- D.G.R.M. n.323/2005 "Accordo con le OO.SS. sulle residenze sociali e adozione degli atti relativi alla riqualificazione delle residenze socio-sanitarie per anziani non autosufficienti";
- D.G.R.M. n. 704/2006 "Approvazione del modello di convenzione per residenze protette o nuclei di assistenza protetta in case di riposo e dei criteri tariffari in RSA - modifiche agli allegati A,B,C della D.G.R.M.;
- D.G.R.M. n. 480/2008 "Convenzionamento con le RP o nuclei di RP in case di riposo: conferma per l'anno 2008 delle condizioni previste dalla DGR 704/06 per la stipula delle convenzioni"
- D.G..RM. n. 1230/2010 "Approvazione dello schema di accordo sui percorsi di allineamento delle tariffe delle RP per anziani alla normativa vigente. Anni 2010-2013"
- D.G.R.M. n. 1729/2010 "Approvazione del modello di convenzione tra azienda sanitaria unica regionale e residenze protette per anziani";
- D.G.R.M n. 1011/2013 "Definizione degli standard assistenziali e dei criteri di rilevazione dei costi gestionali della residenzialità e semi residenzialità delle aree sanitaria extraospedaliera e socio-sanitaria nei settori anziani non autosufficienti, disabili e salute mentale";
- D.G.R.M n. 1195/2013 "Determinazione delle quote di compartecipazione a carico dell'utente in conformità a quanto disposto dal D.P.C.M. 29 novembre 2001 (definizione dei Livelli Essenziali di Assistenza) per accesso a strutture sociali e socio-sanitarie per anziani, disabili e salute mentale";
- D.G.R.M n. 1013/2014 "Modifica alla D.G.R. n. 986/2014 "D.G.R. n.1750/2013 L.R. n. 13 del 20/06/2003 – Autorizzazione agli Enti del SSR ed al DIRMT alla gestione provvisoria dei rispettivi Bilanci economici Preventivi per l'anno 2014 – Modificazioni ed integrazioni";
- D.G.R.M. n.1331/2014 "Accordo tariffe assistenza residenziale e semiresidenziale tra Regione Marche ed Enti Gestori -modifica della DGR 1011/2013";
- D.G.R.M. n. 289/2015 "Piano Regionale Socio Sanitario 2010 -2014 - Fabbisogno delle strutture residenziali e semiresidenziali delle aree: sanitaria extraospedaliera, socio-sanitaria e sociale";
- D.G.R.M. n.139/2016 "Adeguamento delle Case della Salute tipo C, ridefinite Ospedali di Comunità, in coerenza con gli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi assistenza ospedaliera di cui al DM n. 70/2015. Revisione della D.G.R.M. n. 735/2013 e D.G.R.M. n. 920/2013 e D.G.R.M. n.1476/2013";
- L.R. n. 21 del 30.09.2016 "Autorizzazioni e accreditamento istituzionale delle strutture e dei servizi sanitari, socio-sanitari e sociali pubblici e privati e disciplina degli accordi contrattuali delle strutture e dei servizi sanitari, socio-sanitari e sociali pubblici e privati";
- D.G.R.M. n. 851/2016 "Applicazione D.G.R. n. 149/2014 per la parte sociosanitaria – secondo step D.G.R. n.1013/2014 – Contrattualizzazione di ulteriori 400 posti letto di residenza Protetta Anziani (R3.2)
- D.P.C.M. 12.01.2017 "Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo I, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502";
- D.G.R.M. n.1105/2017 "Piano Regionale Socio Sanitario 2010-2014 – D.G.R.. n.289/15 -Revisione del fabbisogno delle strutture residenziali e semiresidenziali delle aree: sanitaria extra-ospedaliera, socio-sanitaria e sociale";



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

- Regolamento Regionale n.1 del 1 febbraio 2018 "Definizione delle tipologie delle strutture e dei servizi sanitari, sociosanitari e sociali pubblici e privati ai sensi dell'art 7 comma 3, della L.R n. 21/2016";
- D.G.R. n. 1115/2018 "Servizi integrati delle aree: sanitaria extraospedaliera, sociosanitaria, sociale: istituzione di tavolo permanente di consultazione con gli Enti gestori: cronoprogramma interventi: prime disposizioni;
- D.G.R. n. 128/2019 "Avvio delle progettualità "prioritarie" di cui al punto 4, lettera c), quarto alinea/capoverso della D.G.R. n.1105/17 "Piano Regionale Socio Sanitario 2010-2014 – D.G.R. n.289/15 - Revisione del fabbisogno delle strutture residenziali e semiresidenziali delle aree: sanitaria extraospedaliera, socio-sanitaria e sociale";
- D.G.R. n. 875/2019 "D.G.R. n.28/2019 - Presentazione progettualità "prioritarie" scadenza 31/03/2019: adempimenti connessi";
- D.G.R. n. 1539/2019 "Residenzialità e Semi-residenzialità territoriale. Sviluppo operativo regionale di integrazione dell'attuale offerta"

Motivazione ed esito dell'istruttoria

L'invecchiamento progressivo della popolazione pone la sfida di un'assistenza di qualità a lungo termine anche al di fuori del perimetro della famiglia con la necessità di potenziare un sistema di welfare che metta insieme il meglio del pubblico e il meglio del privato, per garantire assistenza e cura, dentro e fuori le mura domestiche.

Per far fronte ad una domanda di assistenza agli anziani non autosufficienti che nel corso degli anni cresce continuamente e con l'aumento della popolazione over 80, la Giunta Regionale ha adottato negli anni provvedimenti che hanno portato a incaricare l'ASUR a effettuare progressivi piani incrementali di convenzionamento che tenessero conto da un lato della direttrice dell'equilibrio territoriale dell'offerta e dall'altro della messa in sicurezza dell'intero sistema dell'attuale residenzialità per anziani non autosufficienti presente nella Regione Marche.

Con la D.G.R. n. 1013/2014 è stato avviato un primo passo per la contrattualizzazione di ulteriori 200 Posti letto di Residenza Protetta Anziani, distinti in 140 P.L. di R3 e 60 P.L. di R3D (Residenza Protetta Demenze).

Con la D.G.R. n. 851/2016, sempre in riferimento a quanto indicato dalla D.G.R. n. 1013/2014, è stato possibile procedere all'attivazione di un secondo passo, che prevedeva l'incremento con la conseguente contrattualizzazione di ulteriori 400 P.L. di Residenza Protetta Anziani.

Con D.G.R. n. 1115/2018, è stato attivato un percorso di riqualificazione e di incremento percentuale di convenzionamento dei posti letto nelle residenze protette per anziani che ha portato la percentuale dei posti letto contrattualizzati, su quelli autorizzati ed operativi alla data di rilevazione del 6/8/2018, nelle Aree Vaste 1,2,3 ad una percentuale pari almeno al 66% e ad una percentuale pari al 100% nelle Aree Vaste 4 e 5, ricomprese nel cratere del terremoto.

I soggetti gestori hanno più volte sollecitato l'incremento dei posti convenzionati, per far fronte alla crescente domanda di posti, pertanto nelle more dell'approvazione dei manuali di autorizzazione e di accreditamento di cui alla L.R. 21/2016, si ritiene necessario procedere con step successivi, nell'arco di un triennio a partire dal 2020 fino al 2022, all'incremento percentuale dei posti convenzionati su quelli autorizzati e operativi alla data del 6/8/2018.

In particolare nel 2020 si procederà ad un primo step d'incremento di posti letto nelle Aree Vaste 1,2 e 3 pari a n. 193 P.L. fino a raggiungere il 75% dei posti convenzionati su quelli autorizzati e operativi, per proseguire poi nel 2021 con un secondo step pari a ulteriori n.142 P.L. per raggiungere una percentuale dell'80% e arrivare quindi nel 2022 ad un ulteriore incremento di n.173 P.L. fino a raggiungere la percentuale dell'85% dei posti convenzionati.

Il sottoscritto, in relazione al presente provvedimento, dichiara, ai sensi dell'art.47 D.P.R. 445/2000, di non trovarsi in situazioni anche potenziali di conflitto di interesse ai sensi dell'art.6 bis della L.241/1990 e degli artt. 6 e 7 del D.P.R. 62/2013 e della D.G.R. 64/2014.

Il Responsabile del Procedimento
(Filippo Masera)



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

PARERE DEL DIRIGENTE DELLA P.F. MOBILITÀ SANITARIA ED AREA EXTRAOSPEDALIERA

Il sottoscritto, considerata la motivazione espressa nell'atto, esprime parere favorevole sotto il profilo della legittimità e della regolarità tecnica della presente deliberazione. Il sottoscritto, in relazione al presente provvedimento, dichiara, ai sensi dell'art.47 D.P.R. 445/2000, di non trovarsi in situazioni anche potenziali di conflitto di interesse ai sensi dell'art.6 bis della L. 241/1990 e degli artt. 6 e 7 del DPR 62/2013 e della DGR 6412014.

Il Dirigente

(*Filippo Masera*)

PROPOSTA DEL DIRIGENTE DEL SERVIZIO SANITÀ

Il sottoscritto, considerata la motivazione espressa nell'atto, ne propone l'adozione alla Giunta regionale, inoltre dichiara, ai sensi dell'art.47 D.P.R. 445/2000, di non trovarsi in situazioni anche potenziali di conflitto di interesse ai sensi dell'art.6 bis della L. 241/1990 e degli artt. 6 e 7 del DPR 62/2013 e della DGR 6412014.

Il Dirigente

(*Lucia Di Furia*)

La presente deliberazione si compone di n. 7 pagine, di cui n. 2 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

Il Segretario della Giunta

(*Domenico Ciraldi*)



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

ALLEGATO 1

Le stime del numero di posti letto coinvolti nei percorsi previsti di incremento del livello di convenzionamento e del valore economico finanziario annuo degli interventi sono i seguenti, secondo un cronoprogramma triennale 2020-2022:

TABELLA 1 - CRONOPROGRAMMA E STIMA INCREMENTO POSTI LETTO E COSTI PER AREA VASTA E DISTRETTO SANITARIO:

| Aree Vaste/ Distretti | Anno 2020 | | Anno 2021 | | Anno 2022 | | Triennio 2020-2022 | |
|--------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|----------------------|-----------------------|
| | Incremento PL per raggiungere il 75% | Stima risorse per incr. al 75% PL | Incremento PL per raggiungere l'80% | Stima risorse per incr. al 80% PL | Incremento PL per raggiungere l'85% | Stima risorse per incr. al 85% PL | Totale incremento PL | Totale Stima Risorse |
| 01 Pesaro | 6 | € 73.386,90 | 10 | € 122.311,50 | 9 | € 110.080,35 | 25 | € 305.778,75 |
| 02 Urbino | 26 | € 318.009,90 | 17 | € 207.929,55 | 19 | € 232.391,85 | 62 | € 758.331,30 |
| 03 Fano | 36 | € 440.321,40 | 19 | € 232.391,85 | 22 | € 269.085,30 | 77 | € 941.798,55 |
| AV1 | 68 | € 831.718,20 | 46 | € 562.632,90 | 50 | € 611.557,50 | 164 | € 2.005.908,60 |
| 04 Senigallia | 42 | € 513.708,30 | 24 | € 293.547,60 | 24 | € 293.547,60 | 90 | € 1.100.803,50 |
| 05 Jesi | 21 | € 256.854,15 | 15 | € 183.467,25 | 20 | € 244.623,00 | 56 | € 684.944,40 |
| 06 Fabriano | 1 | € 12.231,15 | - | € - | 1 | € 12.231,15 | 2 | € 24.462,30 |
| 07 Ancona | 46 | € 562.632,90 | 37 | € 452.552,55 | 40 | € 489.246,00 | 123 | € 1.504.431,45 |
| AV2 | 110 | € 1.345.426,50 | 76 | € 929.567,40 | 85 | € 1.039.647,75 | 271 | € 3.314.641,65 |
| 08 Civitanova M. | 3 | € 36.693,45 | 3 | € 36.693,45 | 8 | € 97.849,20 | 14 | € 171.236,10 |
| 09 Macerata | 8 | € 97.849,20 | 14 | € 171.236,10 | 23 | € 281.316,45 | 45 | € 550.401,75 |
| 10 Camerino | 4 | € 48.924,60 | 3 | € 36.693,45 | 7 | € 85.618,05 | 14 | € 171.236,10 |
| AV3 | 15 | € 183.467,25 | 20 | € 244.623,00 | 38 | € 464.783,70 | 73 | € 892.873,95 |
| 11 Fermo | | € - | - | € - | - | € - | - | € - |
| AV4 | | € - | - | € - | - | € - | - | € - |
| 12 S.Benedetto d.T. | | € - | - | € - | - | € - | - | € - |
| 13 Ascoli Piceno | | € - | - | € - | - | € - | - | € - |
| AV5 | | € - | - | € - | - | € - | - | € - |
| ASUR | 193 | € 2.360.611,95 | 142 | € 1.736.823,30 | 173 | € 2.115.988,95 | 508 | € 6.213.424,20 |

Rispetto ai criteri utilizzati per i P.L. di cui alla D.G.R. n. 1115/2018 viene valutato necessario privilegiare l'assegnazione degli ulteriori P.L. di RPA (R3) da convenzionare nell'anno 2020 in relazione alla opportunità di garantire che sia convenzionato almeno il 75 % dei P.L. autorizzati e operativi in tutte le Residenze Protette per Anziani attive alla data del 06/08/2018 per le Aree Vaste 1,2,3 e al 100% per le Aree Vaste 4 e 5.

Tale scelta si basa sulla volontà di garantire la quota minima di finanziamento pubblico ad ogni Residenza Protetta per Anziani attiva sul territorio regionale, attraverso il convenzionamento di una quota pari, almeno, al 75% dei posti autorizzati, fatte salve le situazioni in cui la quota di P.L. già convenzionati sia pari o superiore. Il calcolo per la verifica delle RPA che hanno titolarità ad aver riconosciuta la contrattualizzazione di P.L. fino alla quota del 75% dei P.L. autorizzati e operativi, parte dal numero dei P.L. complessivi, autorizzati e operativi, della RPA alla data del 06/8/2018.

A questo valore vengono sottratti:

- il numero dei P.L. convenzionati con l'ASUR nel 2018;
- eventuali P.L. della struttura comunque convenzionati con l'ASUR (ad esempio, rispetto a persone inviate dai Dipartimenti di Salute Mentale), come da documentazione dell'ASUR fornita alla Regione;

Se il risultato finale del numero di P.L. di RPA, operativi ma non convenzionati, è per l'anno 2020 inferiore al 75% del totale dei P.L. operativi, l'ASUR potrà procedere al convenzionamento fino al raggiungimento delle percentuali prefissate secondo l'anno di riferimento.

Il tetto massimo di spesa, per i tre anni va considerato all'interno del budget ASUR per il 2020, 2021 e 2022.

Pertanto per una completa pianificazione strategica territoriale viene dato mandato all' ASUR di redigere un piano complessivo di convenzionamento dell'offerta delle RPA, in deroga alla dotazione di posti letto convenzionabili a

Handwritten signature



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

livello di fabbisogno distrettuale di cui alla D.G.R. n.1105/2017 ma ancora rientranti nel novero complessivo regionale, che tenga conto del cronoprogramma finanziario di cui alla tabella 1.

La metodologia di incremento dei P.L. da convenzionare, di cui alla presente deliberazione, è stata discussa con le OO.SS. competenti in data 20/12/2019.

Con apposita D.G.R. verrà successivamente aggiornato l'atto di fabbisogno, adeguandolo ai nuovi incrementi dell'offerta intercorsi dall'approvazione del presente atto.

Tenuto conto dell'importanza delle liste d'attesa, come strumento strategico di governo della domanda, e per avvicinare il paziente al sistema di cura e assistenza attraverso una più efficiente presa in carico, nel rispetto dei principi di appropriatezza ed equità, si ritiene necessario avviare il percorso di condivisione di cui all'Allegato A della D.G.R. n.1115/2018 volto tra l'altro a costituire un tavolo tecnico, tra Regione Marche, ASUR, Enti Gestori e OO.SS., per la costituzione di una banca dati per finalizzata alla gestione unitaria delle liste a livello di distretto sanitario per i Posti Letto autorizzati/convenzionati di R3 e R3D.