REGIONE MARCHE
GIUNTA REGIONALE

seduta del	pag.
7/03/2017	1
delibera	
185	

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

ADUNANZA N. 110 **LEGISLATURA N.** X

DE/PR/SAS 0 NC

Prot. Segr. 216

Oggetto: DGR n. 276 del 10/03/2014 "Nuovo Piano di codifica delle strutture dei presidi ospedalieri" - Modifiche ed integrazioni

Martedì 7 marzo 2017, 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

È 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, il Vicesegretario, Fabio Tavazzani.

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

OGGETTO: DGR n. 276 del 10/03/2014 "Nuovo Piano di codifica delle strutture dei presidi ospedalieri" – Modifiche ed integrazioni

LA GIUNTA REGIONALE

VISTO il documento istruttorio, riportato in calce alla presente deliberazione, predisposto dal Dirigente del Servizio Sanità, 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;

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

VISTO l'articolo 28, primo comma, dello Statuto della Regione;

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

D E L I B E R A

- di approvare l'Allegato "A" al presente atto, relativo a "Codifica HSP dei Presidi Ospedalieri Pubblici", che sostituisce l'Allegato 1 alla DGR n. 276/2014, che viene così modificata;
- di approvare l'Allegato "B" al presente atto relativo a "Codifica HSP delle Case di Cura Private Accreditate" che integra la DGR 276/2014;
- di stabilire che tale nuovo regime di codifica sia da intendersi in vigore dal 1 gennaio 2017;
- di stabilire che gli Allegati "A" e "B" costituiscono parte integrante della presente deliberazione.

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA
Deborah Giraldi
Il Vice Segretario della Giunta regionale
(Fabio Tavazzani)

IL PRESIDENTE DELLA GIUNTA
Luca Ceriscioli

DOCUMENTO ISTRUTTORIO

Riferimenti normativi:

- **L.R. n. 13/2003** "*Riorganizzazione del Servizio Sanitario Regionale*"e s.m.i. ;
- **DGR n. 38/2011** "*Piano Socio-Sanitario Regionale 2012/2014. Sostenibilità, appropriatezza, innovazione e sviluppo*";
- **Intesa del 08/11/2010** tra il Governo le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano concernente il "*Nuovo Patto per la Salute per gli anni 2011-2013*"
- **DGR n. 77/2011** "*Nuovo piano di codifica delle strutture dei presidi ospedalieri*";
- **DGR n. 478/2013** "*Individuazione del numero di presidi ospedalieri per Area Vasta*";
- **DGR n. 735/2013** "*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 n. 826/2013** "*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. Modifiche ed integrazioni*";
- **DGR n. 1345/2013** "*Riordino delle reti cliniche della Regione Marche*";
- **DM 28/2/2013** "*Decreto 18 ottobre 2012. Remunerazione delle prestazioni di assistenza ospedaliera per acuti, assistenza ospedaliera di riabilitazione e di lungodegenza post acuzie e di assistenza specialistica ambulatoriale*";
- **DGR 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*";
- **DGR n. 276/2014** "*Nuovo piano di codifica delle strutture dei presidi ospedalieri*";
- **DM n. 70/2015 "***Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera" (G.U. Serie Generale n. 127 del 4-6-2015);*
- **DGR n. 541/2015** *"Recepimento Decreto Ministero della Salute 2 aprile 2015, n. 70: "Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera" (G.U. Serie Generale n. 127 del 4-6-2015);*
- **DGR 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 all'assistenza ospedaliera di cui al DM 70/2015. Revisione della DGR 735/2013 e DGR 920/2013 e DGR 1476/2013;*
- **DGR n. 605/2016 "***DGR 991/2015: "Approvazione relazione conclusiva della Commissione tecnica costituita con DGR 1250/2014 e determinazioni conseguenti" - Approvazione esiti di quanto disposto in merito alla garanzia della prosecuzione delle attività di Day Hospital presso la sede di Sassocorvaro";*
- **DGR n. 886/2016 "***Modifica della DGR 139/2016, per errore materiale, con riferimento alla scheda della struttura di Cagli";*
- **DGR n. 1222/2016 "***Richiesta di parere alla competente commissione consiliare sullo schema di deliberazione concernente: "Modifica della DGR 139/2016, per errore materiale, con riferimento alla scheda della struttura di Cagli*";
- **DGR 1438/2016** *"Strutture Private di Riabilitazione Accreditate della Regione Marche. Accordo con Associazione ARIS per gli anni 2016-2017-2018";*

- **DGR 1636/2016** "*Case di Cura private multi specialistiche accreditate della Regione Marche. Intesa con Rete d'Impresa, denominata "Casa di Cura delle Marche". (Sub reti Case di Cura della AV2; Case di Cura AV3 e Case di Cura AV4/5). Accordo per gli anni 2016-2017-2018*".

Motivazione ed esito:

La Legge Regionale 13/2003 afferma che "*Il presidio ospedaliero è l'articolazione organizzativa della zona territoriale dotata di autonomia gestionale che aggrega funzionalmente tutti gli stabilimenti ospedalieri avente sede nella medesima zona, con esclusione di quelli facente parte delle Aziende Ospedaliere…*". Il piano Socio-Sanitario 2012-2014 indirizza verso la realizzazione di reti integrate con la logica dell'intensità di cura, potenziando l'integrazione e la collaborazione tra i servizi del territorio e producendo sinergie in grado di offrire ai cittadini e ai pazienti servizi di qualità a costi sostenibili. Con DGR 1537/12, modificata dalla DGR 1590/2012, è stata definita la riorganizzazione delle attività cliniche regionali secondo una logica "*Hub&Spoke*" e successivamente, con DGR 1696/2012 sono state definiti gli indirizzi per la riorganizzazione della rete ospedaliera sopra delineata.

La DGR 478/2013 riconosce il modello organizzativo-assistenziale del Presidio Ospedaliero Unico di Area Vasta, al servizio di più distretti, nel rispetto della attuale suddivisione gestionale per Area Vasta. Con DGR 735/2013 e DGR 920/2013 è stato dato l'avvio alle azioni di riduzione della frammentazione ospedaliera e riorganizzazione della rete emergenza-urgenza, completate con DGR 139/2016 e s.m.i. che ha portato alla definitiva riconversione, entro il 31/12/2016, delle piccole strutture ospedaliere in Ospedali di Comunità, coerentemente con quanto previsto dal DM 70/2015.

Al termine di tale rimodulazione organizzativa, risulta pertanto necessario ridefinire le codifiche delle strutture afferenti alla rete ospedaliera regionale, sempre nel rispetto della loro integrazione funzionale organizzativa nell'ambito del Presidio Unico di Area Vasta (codice HSP 11). A ogni singola struttura ospedaliera inoltre viene attribuito un sub-codice (HSP 11bis) che ne consente l'identificazione all'interno dei flussi informativi, in coerenza con gli obblighi ministeriali.

Per ciò che attiene le strutture pubbliche del SSR, in allegato A, sono stati eliminati i codici delle strutture che, in base alla DGR 139/2016 e s.m.i., hanno concluso, entro il 31/12/2016, come confermato per le vie brevi dal Direttore sanitario ASUR, il percorso di riconversione in Ospedali di Comunità (Cagli, Sassocorvaro, Fossombrone, Loreto, Sassoferrato, Chiaravalle, Treia, Tolentino, Recanati, Matelica, Montegiorgio); resta ancora attribuito il codice dell'Ospedale di Comunità di Cingoli solo ai fini della trasmissione dei flussi relativi ai ricoveri in regime di Lungodegenza riabilitativa, come previsto nella DGR 139/2016. Sempre in Allegato A, risulta eliso il codice del P.O. Lancisi, nell'ambito dell'AOU "Ospedali Riuniti" di Ancona, poiché strutturalmente integrato con il P.O. dell'Umberto I (codice unico 01 - HSP11bis- per P.O. "Umberto I" e "G.M. Lancisi"); per tutte la altre strutture ospedaliere pubbliche i relativi codici HSP 11 e 11bis sono invariati rispetto alla precedente DGR 276/2014.

In allegato B sono indicati i codici HSP 11 e 11bis relativi alle strutture del Privato accreditato e convenzionato col SSR. Viene attribuito un unico codice HSP per il Centro Ospedaliero "S. Stefano" a cui si aggregano, con specifici codici HSP 11bis, le strutture di Porto Potenza, Villa Adria e Ascoli Piceno (DGR 1438/2016); la struttura di Cagli, riconvertita in Ospedale di Comunità, prevede, come da DGR 139/2016 e s.m.i, la presenza di 20 posti letto di riabilitazione intensiva ospedaliera, gestiti da erogatore privato accreditato (Centro Ospedaliero "S. Stefano). Le Case di Cura multi-specialistiche che operano sul territorio regionale, in coerenza con le indicazioni del DM 70/2015, sono andate incontro ad un processo di riorganizzazione che ha portato ad una intesa per la costituzione di una rete di impresa "Casa di Cura delle Marche", a sua volta suddivisa in 3 sub-reti di Area Vasta, come da DGR 1636/2016, a cui è stato attribuito uno specifico

codice HSP 11. Inoltre, la DGR 139/22016 prevede, all'interno dell'Ospedale di Comunità di Sassocorvaro 12 p.l. di ricovero ordinario in Day Surgery, a gestione del privato accreditato, che sono stati attribuiti, con DGR 605/2016, alla struttura sanitaria "Villa Montefeltro" afferente alla Casa di Cura delle Marche – Rete Impresa Area Vasta 4/5 (Decreto del Dirigente della Posizione di Funzione Accreditamenti n.46 del 15/02/2017).
Sono rimasti invariati i codici HSP 11 delle Case di Cura mono-specialistiche che insistono sul territorio regionale ("Villa Silvia", "Villa Jolanda" e "San Giuseppe").

Per tutto quanto precede, si propone alla Giunta regionale l'adozione 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. 6bis della L. 241/1990 e degli artt. 6 e 7 del DPR 62/2013 e della DGR 64/2014".

Il Responsabile del Procedimento
Giovanni Lagalla

PARERE E PROPOSTA DEL DIRIGENTE DEL SERVIZIO SANITA'

Il sottoscritto, considerata la motivazione espressa nell'atto, esprime parere favorevole sotto il profilo della legittimità e della regolarità tecnica della presente deliberazione e ne propone l'adozione alla Giunta regionale. Dichiara, ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000, che in relazione al presente provvedimento non si trova in situazioni anche potenziali di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 6bis della L. 241/1990 e degli artt. 6 e 7 del DPR 62/2013 e della DGR 64/2014.

Attesta altresì che dalla presente deliberazione non deriva né può derivare alcun impegno di spesa a carico della Regione.

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
Deborah Giraldi
Il Vice Segretario della Giunta regionale
(Fabio Tavazzani)

Allegato A

Codifica HSP dei Presidi Ospedalieri Pubblici

Codice struttura	Denominazione struttura	HSP11/bis attesi	Codice HSP11bis	Descrizione HSP11bis
110001	PRESIDIO OSPEDALIERO UNICO AV1	2	01	OSP S. MARIA DELLA MISERICORDIA - URBINO
			02	OSPEDALE SS DONNINO E CARLO - PERGOLA
110002	PRESIDIO OSPEDALIERO UNICO AV2	5	01	PRESIDIO OSPEDALIERO ZT 4 - SENIGALLIA
			02	OSPEDALI RIUNITI DI JESI
			03	OSP. SS. BENVENUTO E ROCCO - OSIMO
			04	OSPEDALE CIVILE 'E.PROFILI' - FABRIANO
			06	OSPEDALE GENERALE DI ZONA - CINGOLI
110003	PRESIDIO OSPEDALIERO UNICO AV3	4	01	OSPEDALE GENERALE DI ZONA - CIVITANOVA
			02	OSPEDALE GENERALE PROVINCIALE - MACERATA
			03	OSPEDALE S.MARIA DELLA PIETA` - CAMERINO
			04	OSPEDALE B.EUSTACCHIO - S. SEVERINO M.
110004	PRESIDIO OSPEDALIERO UNICO AV4	2	01	OSPEDALE DI FERMO
			02	OSPEDALE VITTORIO EMANUELE II - AMANDOLA
110005	PRESIDIO OSPEDALIERO UNICO AV5	2	01	MADONNA DEL SOCCORSO - S.BENEDETTO
			02	OSPEDALE GEN.LE PROV.LE C.G.MAZZONI - ASCOLI PICENO
110901	A.O. OSPEDALI RIUNITI MARCHE NORD	2	01	OSPEDALE SAN SALVATORE - PESARO
			02	OSPEDALE SANTA CROCE - FANO
110905	A.O.U.OSPEDALI RIUNITI - ANCONA	2	01	PRESIDIO OSPEDALIERO UMBERTO I - G.M.LANCISI - ANCONA
			03	PRESIDIO OSPEDALIERO M.SALESI - ANCONA
110921	OSPEDALI INRCA MARCHE	2	01	OSPEDALE INRCA - ANCONA
			02	OSPEDALE INRCA - FERMO

Allegato B

Codifica HSP delle Case di Cura Private Accreditate

Codice struttura	Denominazione struttura	HSP11/bis attesi	Codice HSP11 bis	Descrizione HSP11bis
110076	CASA DI CURA DELLE MARCHE - RETE IMPRESA AREA VASTA 2	2	01	CASA DI CURA VILLA IGEA
			02	LABOR SPA CASA DI CURA VILLA SERENA
110077	CASA DI CURA DELLE MARCHE – RETE IMPRESA AREA VASTA 3	2	01	CASA DI CURA VILLA PINI SANATRIX GESTIONE
			02	CASA DI CURA DOTT. MARCHETTI SRL
110078	CASA DI CURA DELLE MARCHE – RETE IMPRESA AREA VASTA 4/5	5	01	RITA SRL CASA CURA PRIVATA VILLAVERDE
			02	CASA DI CURA 'VILLA SAN MARCO'
			03	CASA DI CURA ' VILLA ANNA ' SRL
			04	CASA DI CURA SAN BENEDETTO SPA
			05	STRUTTURA SANITARIA "VILLA MONTEFELTRO"
110037	CASA DI CURA VILLA SILVIA	0	-	-
110039	CASA DI CURA VILLA JOLANDA	0	-	-
110071	CASA DI CURA 'SAN GIUSEPPE'	0	-	-
110079	CENTRO OSPEDALIERO S.STEFANO	4	01	CENTRO SANTO STEFANO - PORTO POTENZA
			02	IST.DI RIAB. S.STEFANO - VILLA ADRIA
			03	CENTRO SANTO STEFANO - ASCOLI PICENO
			04	CENTRO SANTO STEFANO - CAGLI
110075	STUDIO MEDICO CHIR. POLISP.	0	-	(*)

(*): struttura che eroga prestazioni in regime DS ambulatoriale extra-ospedaliero (di cui al decreto n. 153/ACR del 25/03/2015)