

Deliberazione della Giunta Regionale 12 maggio 2014, n. 28-7588

Azione 14.1.1 "Ridefinizione della rete ospedaliera per acuti e per post-acuti" di cui ai Programmi Operativi 2013-2015 approvati con D.G.R. 25-6992 del 30 dicembre 2013: modificazioni e integrazioni alla D.G.R. 6-5519 del 14 marzo 2013.

A relazione dell'Assessore Cavallera:

I Programmi Operativi 2013-2015, predisposti ai sensi dell'art. 15, comma 20, del D.L. n. 95/2012, convertito, con modificazioni, dalla legge n. 135/2012, ed approvati con D.G.R. n. 25-6992 del 30/12/2013, descrivono, nell'ambito del Programma 14 – Riequilibrio Ospedale Territorio – l'Azione 14.1.1 relativa alla ridefinizione della rete ospedaliera per acuti e per post-acuti.

L'Azione 14.1.1 ha come punto di avvio la D.G.R. n. 6-5519 del 14/03/2013, recante "Programmazione sanitaria regionale. Interventi di revisione della rete ospedaliera piemontese, in applicazione della D.C.R. n. 167-14087 del 3/04/2012 (P.S.S.R. 2012-2015)", che ha ridefinito la rete ospedaliera per acuti e per post-acuti, articolando le singole discipline specialistiche ed il corrispondente fabbisogno di posti letto unicamente nell'ambito di ciascuna delle Aree Sovra zonali (A.S. 1 Torino sud –est, A.S. 2 Torino nord; A.S. 3 Torino ovest, A.S. 4 Piemonte nord-est, A.S. 5 Piemonte sud-ovest, A.S. 6 Piemonte sud-est) individuate dalla D.C.R. stessa, nel pieno rispetto degli standard nazionali, relativi al numero di posti letto rapportati alla popolazione pesata, di cui all'articolo 15, comma 13, lettera c), del decreto-legge 06/07/2012, n. 95 convertito, con modificazioni, dalla legge 07/08/2012, n. 135.

Fermo restando il quadro di insieme del numero complessivo di posti letto ospedalieri per acuti e quello per post acuti definito dalla D.G.R. n. 6-5519 del 14/03/2013, l'articolazione di dettaglio delle discipline specialistiche e dei corrispondenti posti letto per singolo presidio è contenuta nella DD n. 532 del 4/07/2013, successivamente modificata, per mero errore materiale, dalla DD n. 651 del 29/08/2013.

Tale articolazione, così come risulta dalle citate Determinazioni Dirigenziali, è da considerarsi provvisoria, nelle more della sottoscrizione degli accordi contrattuali, ex art. 8 quinquies del D. L.vo 502/92 e s.m.i., con le Case di Cura private accreditate, con i Presidi ex art. 42 e 43 della legge 833/78 e con gli IRCCS per il biennio 2014-2015, che può determinare modificazioni al numero di posti letto attribuito alle singole strutture, coerentemente con i volumi e la tipologia di prestazioni di ricovero ed ambulatoriali oggetto degli accordi stessi.

Inoltre, con riferimento alla rete ospedaliera per post-acuti, l'articolazione di tali posti letto, contenuta nelle DD.D. n. 532 del 4/07/2013 e n. 651 del 29/08/2013, può subire ulteriori modificazioni per effetto della loro parziale riconversione in posti letto di Continuità Assistenziale a valenza sanitaria, di cui all'Azione 14.3.3 "Presidi residenziali di assistenza primaria" dei citati Programmi Operativi 2013-2015, approvati con D.G.R. n. 25-6992 del 30/12/2013.

Così come previsto dai citati provvedimenti, sia la definizione degli accordi contrattuali, ex art. 8 quinquies del D.L.vo 502/92 e s.m.i., con le Case di Cura private accreditate, con i Presidi ex artt. 42 e 43 della legge 833/78 e con gli IRCCS per il biennio 2014-2015, sia il processo di riconversione in posti letto di Continuità Assistenziale a valenza sanitaria di posti letto ospedalieri per post-acuti, hanno determinato modificazioni della dotazione complessiva dei posti letto per singola struttura ospedaliera e della loro articolazione per disciplina.

Per quanto attiene al primo aspetto, con le DD.G.R. n. 11-7572 e n. 12-7573 del 12.5.2014, attuative del punto 7.6 dei Programmi Operativi 2013-2015 (Rapporti con gli Erogatori Privati), sono stati definiti i tetti di spesa delle Case di Cura private accreditate, dei Presidi ex art. 42 e 43 della legge 833/78 e degli IRCCS per il biennio 2014-2015, nel rispetto di quanto previsto dalla citata D.G.R. n. 25-6992 del 30/12/2013 e dalla D.G.R. n. 23-6990 del 30/12/2013, recante “Definizione criteri e modalità per la determinazione dei volumi di attività e dei tetti di spesa per l'anno 2014 e 2015 degli erogatori privati e degli Istituti Classificati”.

Per quanto attiene al secondo aspetto, le DD.G.R.

- 9/07/2013, n. 1-6045 recante “D.G.R. n. 6-5519 del 14/03/2013 "Programmazione sanitaria regionale. Interventi di revisione della rete ospedaliera piemontese, in applicazione della D.C.R. n. 167-14087 del 3.04.2012 (P.S.S.R. 2012-2015). - Primi interventi attuativi nei confronti delle strutture sanitarie private accreditate con il SSR”;

- 4/02/2014, n. 14-7070 recante “D.G.R. n. 6-5519 del 14/03/2013 “Programmazione sanitaria regionale. Interventi di revisione della rete ospedaliera piemontese, in applicazione della D.C.R. n. 167-14087 del 3.04.2012 (P.S.S.R. 2012-2015). Interventi attuativi sulla rete di post-acuzie assicurata dai P.O. pubblici, dai presidi ex artt. 42 e 43 della legge 833/78, dalle case di cura private e definizione rete di continuità assistenziale a valenza sanitaria. Azione 14.3.3 di cui alla D.G.R. n. 25-6992 del 30/12/2013”;

- 31/03/2014, n. 44-7346 recante “Modifiche ed integrazioni alla DGR n. 14-7070 del 4/2/2014”; hanno dato attuazione all’Azione 14.3.3 dei Programmi Operativi 2013-2015, attraverso la programmazione relativa alla riconversione in Continuità Assistenziale a valenza sanitaria dell’area della post-acuzie ospedaliera che coinvolge, complessivamente, 861 posti letto per post-acuti (così come programmato nella citata Azione 14.3.3).

Ancora, occorre considerare il fatto che le Aree Sovra zonali (A.S. 1 Torino sud –est, A.S. 2 Torino nord; A.S. 3 Torino ovest, A.S. 4 Piemonte nord-est, A.S. 5 Piemonte sud-ovest, A.S. 6 Piemonte sud-est), individuate dalla D.C.R. n. 167-14087 del 3/04/2012 (P.S.S.R. 2012-2015), all’interno delle quali la D.G.R. n. 6-5519 del 14/03/2013 ha distribuito la dotazione di posti letto ospedalieri sulla base della popolazione pesata, sono state modificate e sostituite, in seguito all’abrogazione delle Federazioni Sovra zonali, normata dalla legge regionale 3/2012, dalle Aree Interaziendali di Coordinamento (A.I.C.) di cui alla D.G.R. 9/12/2013, n. 43-6861, recante “Art. 1, comma 3, legge regionale 13.11.2013, n. 20; individuazione delle aree interaziendali di coordinamento”.

Tutto ciò premesso, rimanendo immodificato il programma di revisione della rete ospedaliera regionale, descritto in allegato sub A alla D.G.R. n. 6-5519 del 14/03/2013, basato sui seguenti criteri:

- a) visione d’insieme ed integrata delle tre reti: la rete ospedaliera, la rete dell'emergenza-urgenza e quella del territorio;
- b) riorganizzazione secondo un modello hub and spoke a forte integrazione dei presidi ospedalieri per bacini corrispondenti alle aree interaziendali di coordinamento;
- c) aumento dell’efficienza dell’uso delle risorse ospedaliere disponibili;
- d) valutazione della diminuzione di casi e giornate di ricovero determinate dall’applicazione degli indirizzi regionali in materia di appropriatezza;
- e) valutazione dell’impatto della mobilità extraregionale;
- f) revisione delle dotazioni dei posti letto a partire dagli ospedali che nel Piano Socio Sanitario Regionale 2012-2015 sono previsti in riconversione;
- g) omogeneizzazione, per quanto possibile, della distribuzione complessiva dei posti letto per acuti tra le varie aree territoriali, mantenendo una proporzione maggiore per quella della Provincia di Torino in considerazione dell’afflusso di mobilità infra regionale verso i centri di riferimento a carattere regionale;

h) revisione della rete dei posti letto per post-acuti tenendo conto della distribuzione non omogenea attualmente presente sul territorio;

i) riduzione dei posti letto proporzionata tra strutture private e pubbliche secondo le indicazioni del citato Decreto n. 95/2012;

si rende necessario:

- provvedere a superare quanto provvisoriamente previsto dalle DD.D. n. 532 del 4/07/2013 e n. 651 del 29/08/2013, attraverso la modificazione ed integrazione della D.G.R. n. 6-5519 del 14/03/2013, nelle tabelle che ne costituiscono l'allegato sub B, in cui le discipline specialistiche e la dotazione complessiva di posti letto ospedalieri, nel rispetto degli standard di cui all'articolo 15, comma 13, lettera c), del decreto-legge 06/07/2012, n. 95 convertito, con modificazioni, dalla legge 07/08/2012, n. 135, vengono definitivamente articolati per ciascun presidio ospedaliero, pubblico e privato, della rete regionale, nell'ambito delle aree interaziendali di coordinamento di cui alla D.G.R. 9/12/2013 n. 43-6861, anziché delle aree sovra zonali, previste dalla legge regionale 3/2012. Tale modificazione ed integrazione è contenuta nell'allegato sub A al presente provvedimento a farne parte integrante e sostanziale, dal quale emerge che il numero complessivo dei posti letto ospedalieri accreditati ed effettivamente a carico del servizio sanitario regionale (per i presidi ex artt. 42 e 43, per gli IRCCS e per le case di cura private accreditate si tratta del numero massimo di posti letto che possono essere oggetto degli accordi contrattuali, ex art. 8 quinquies del D.L.vo 502/92 e s.m.i., in coerenza con i volumi di attività ed i tetti di spesa per il biennio 2014-2015 di cui alle DD.G.R. precedentemente adottate nell'odierna seduta, attuative del punto 7.6 dei Programmi Operativi 2013-2015 – Rapporti con gli Erogatori Privati), corrisponde a 17.102 unità (pari a 3,63 posti letto per mille abitanti pesati), ovvero ad un livello non superiore a 3,7 posti letto per mille abitanti pesati, comprensivi di 0,7 posti letto per mille abitanti pesati per la riabilitazione e la lungodegenza post-acuzie, pari a 3.297 unità, così come previsto dall'articolo 15, comma 13, lettera c), del decreto-legge 06/07/2012, n. 95 convertito, con modificazioni, dalla legge 07/08/2012, n. 135;

- provvedere a modificare da 170 a 140 il numero di posti letto attuali di post acuzie e, conseguentemente, da 140 a 110 il numero di posti letto post acuzie post riconversione di 30 posti letto in continuità assistenziale a valenza sanitaria della Casa di Cura Villa Serena, da 60 a 30 i posti letto di continuità assistenziale a valenza sanitaria e, conseguentemente, da 91 a 121 il numero di posti letto post acuzie post riconversione della Casa di Cura Villa Iris, da 60 a 45 i posti letto di continuità assistenziale a valenza sanitaria e, conseguentemente, da 85 a 100 il numero di posti letto post acuzie post riconversione della Casa di Cura Villa Papa Giovanni, per meri errori materiali contenuti nell'Allegato A alla D.G.R. 9/07/2013 n. 1-6045, recante "D.G.R. n. 6-5519 del 14/03/2013 "Programmazione sanitaria regionale. Interventi di revisione della rete ospedaliera piemontese, in applicazione della D.C.R. n. 167-14087 del 3.04.2012 (P.S.S.R. 2012-2015). - Primi interventi attuativi nei confronti delle strutture sanitarie private accreditate con il SSR";

- disporre che, in relazione alle specifiche misure di revisione di cui all'Allegato sub A al presente provvedimento, ciascuna azienda sanitaria regionale provveda, per la parte di diretto interesse, alla predisposizione di un dettagliato programma di attuazione delle azioni delineate, coerente con i contenuti ivi previsti, nonché comprensivo delle azioni relative alla continuità assistenziale a valenza sanitaria. Tale programma dovrà essere trasmesso alla Direzione Sanità ad integrazione degli atti aziendali di organizzazione e funzionamento, tutt'ora in fase di istruttoria;

- disporre che le ASR possano, in sede di definizione del programma di cui al punto precedente, proporre una distribuzione dei posti letto non rigidamente sovrapponibile all'articolazione per disciplina di cui al presente provvedimento, al fine di realizzare l'organizzazione delle aree ospedaliere per intensità di cura ed assistenza, prevista al punto 5.3.2 del Piano Socio Sanitario Regionale 2012-2015, approvato con D.C.R. n. 167-14087 del 03/04/2012, garantendo, in ogni caso, l'invarianza del numero di posti letto complessivamente attribuito a ciascun presidio;

- disporre che, nelle more dell'espletamento delle procedure di autorizzazione e di accreditamento di cui alla D.C.R. n. 616-3149 del 22/02/2000 e s.m.i. ed alle DD.G.R. n. 58-14492 del 29/12/2004 e n. 13-7043 del 27/01/2014, ciascun presidio ex artt. 42 e 43 legge 833/78, IRCCS e casa di cura privata accreditata, esclusivamente nel caso in cui l'articolazione di posti letto e/o di discipline venga modificata, nell'ambito dello stesso Raggruppamento, dall'attuazione della presente deliberazione, provveda a rendere operative le modificazioni di cui all'Allegato sub A al presente provvedimento dietro presentazione, da parte del rappresentante legale di ciascuna struttura interessata, di autocertificazione, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sul possesso dei requisiti organizzativi di cui alla D.C.R. n. 616-3149 del 22/02/2000 e s.m.i. ed alle DD.G.R. n. 58-14492 del 29/12/2004 e n. 13-7043 del 27/01/2014 e s.m.i.. L'autocertificazione dovrà essere trasmessa all'Assessorato regionale alla Sanità – Direzione Sanità nonché all'A.S.L. territorialmente competente per l'espletamento dei dovuti controlli, da effettuarsi entro 60 giorni dal ricevimento dell'autocertificazione. La presentazione dell'autocertificazione sul possesso dei requisiti organizzativi attiva contestualmente il procedimento amministrativo di variazione relativo all'autorizzazione e all'accreditamento da parte regionale.

I Programmi Operativi per il triennio 2013-2015 sono stati approvati, ai sensi dell'art. 15, comma 20, del D.L. n. 95/2012 - convertito, con modificazioni, in legge n. 135/2012 - in esito alle valutazioni emerse in sede di tavolo ministeriale di verifica sull'attuazione del Piano di Rientro 2010-2012, approvato con DD.G.R. n. 1-415 del 2.08.2010, n. 44-1615 del 28.02.2011 e n. 49-1985 del 29.04.2011, e la loro attuazione costituisce condizione necessaria per non compromettere l'attribuzione, in via definitiva, delle risorse finanziarie, in termini di competenza e di cassa, condizionate alla piena attuazione dello stesso PRR.

Nel caso di specie è prevista, entro il 31/12/2013, la descrizione di dettaglio della rete ospedaliera per acuti e per post-acuti, definita unicamente per aree sovra zonali dalla D.G.R. n. 6-5519 del 14/03/2013, attraverso l'articolazione dei posti letto ospedalieri delle ASR, dei Presidi ex artt. 42 e 43 della legge 833/78, degli IRCCS e delle Case di Cura private accreditate, per presidio e per disciplina, per ricoveri ordinari e ricoveri a ciclo diurno.

Il presente provvedimento non comporta costi aggiuntivi in quanto la riorganizzazione della rete ospedaliera per acuti e per post-acuti, oggetto della presente deliberazione, determina una riduzione dei posti letto ospedalieri, sia attraverso le disattivazioni previste dalla D.G.R. n. 6-5519 del 14/03/2013, sia attraverso la riconversione di posti letto ospedalieri per post-acuti in posti letto di continuità assistenziale a valenza sanitaria, prevista dalle DD.G.R. n. 1-6045 del 09.07.2013, n. 14-7070 del 04.02.2014 e n. 44-7346 del 31.03.2014, che hanno una valorizzazione economica inferiore alle tariffe giornaliere oggi riconosciute alle attività di ricovero effettuate dalle strutture sanitarie di cui alle citate DD.G.R.

La Giunta Regionale, condividendo le argomentazioni del relatore, a voti unanimi espressi nelle forme di legge,

visti:

il Decreto Legislativo 30/12/1992 n. 502 e s.m.i. recante ad oggetto "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421";

il Decreto Legge 06.07.2012, n. 95 convertito, con modificazioni, nella Legge 07.08.2012 n. 135 recante ad oggetto "Disposizioni urgenti per la revisione della spesa pubblica con invarianza dei servizi ai cittadini";

la legge regionale 06.08.2007, n. 18 recante ad oggetto "Norme per la programmazione socio-sanitaria e il riassetto del servizio sanitario";

la legge regionale 13.11.2013, n. 20 recante ad oggetto “Ulteriori modifiche alla legge regionale 6 agosto 2007, n. 18 (Norme per la programmazione socio-sanitaria e il riassetto del servizio sanitario regionale) e disposizioni in materia di trasparenza degli atti delle aziende sanitarie regionali”;

l’intesa in data 03.12.2009 tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano concernente il Nuovo patto per la salute per gli anni 2010-2012;

il D.P.R. 28.12.2000 n. 445;

la D.C.R. n. 616-3149 del 22.02.2000 e s.m.i.;

la D.C.R. n. 167-14087 del 03.04.2012;

la D.G.R. n. 58-14492 del 29.12.2004;

la D.G.R. n. 6-5519 del 14.03.2013;

la D.G.R. n. 1-6045 del 09.07.2013;

la D.G.R. n. 43-6861 del 09.12.2013;

la D.G.R. n. 23-6990 del 30.12.2013;

la D.G.R. n. 25-6992 del 30.12.2013;

la D.G.R. n. 13-7043 del 27.01.2014;

la D.G.R. n. 14-7070 del 04.02.2014;

la D.G.R. n. 44-7346 del 31.03.2014;

le DD.G.R. precedentemente adottate nell’odierna seduta, attuative del punto 7.6 dei Programmi Operativi 2013-2015 (Rapporti con gli Erogatori Privati);

delibera

- di approvare, rimanendo immutato il programma di revisione della rete ospedaliera regionale, descritto in allegato sub A alla D.G.R. n. 6-5519 del 14/03/2013, le modificazioni ed integrazioni delle tabelle in allegato sub B alla D.G.R. n. 6-5519 del 14/03/2013, articolando i posti letto ospedalieri delle ASR, dei Presidi ex artt. 42 e 43 della legge 833/78, degli IRCCS e delle Case di Cura private accreditate, per presidio e per disciplina, per ricoveri ordinari e ricoveri a ciclo diurno, secondo le tabelle di dettaglio presenti nell’allegato sub A al presente provvedimento a farne parte integrante e sostanziale, dal quale emerge che il numero complessivo dei posti letto ospedalieri accreditati ed effettivamente a carico del servizio sanitario regionale (per i presidi ex artt. 42 e 43, per gli IRCCS e per le case di cura private accreditate si tratta del numero massimo di posti letto che possono essere oggetto degli accordi contrattuali, ex art. 8 quinquies del D. L.vo 502/92 e s.m.i., in coerenza con i volumi di attività ed i tetti di spesa per il biennio 2014-2015 di cui alle DD.G.R. precedentemente adottate nell’odierna seduta, attuative del punto 7.6 dei Programmi Operativi 2013-2015 – Rapporti con gli Erogatori Privati), corrisponde a 17.102 unità (pari a 3,63 posti letto per mille abitanti pesati), ovvero ad un livello non superiore a 3,7 posti letto per mille abitanti pesati, comprensivi di 0,7 posti letto per mille abitanti pesati per la riabilitazione e la lungodegenza post-acuzie, pari a 3.297 unità, così come previsto dall’articolo 15, comma 13, lettera c), del decreto-legge 06/07/2012, n. 95 convertito, con modificazioni, dalla legge 07/08/2012, n. 135;

- di modificare da 170 a 140 il numero di posti letto attuali di post acuzie e, conseguentemente, da 140 a 110 il numero di posti letto post acuzie post riconversione di 30 posti letto in continuità assistenziale a valenza sanitaria della Casa di Cura Villa Serena, da 60 a 30 i posti letto di continuità assistenziale a valenza sanitaria e, conseguentemente, da 91 a 121 il numero di posti letto post acuzie post riconversione della Casa di Cura Villa Iris, da 60 a 45 i posti letto di continuità assistenziale a valenza sanitaria e, conseguentemente, da 85 a 100 il numero di posti letto post acuzie post riconversione della Casa di Cura Villa Papa Giovanni, per meri errori materiali

contenuti nell'Allegato A alla D.G.R. 9/07/2013 n. 1-6045, recante "D.G.R. n. 6-5519 del 14/03/2013 "Programmazione sanitaria regionale. Interventi di revisione della rete ospedaliera piemontese, in applicazione della D.C.R. n. 167-14087 del 3.04.2012 (P.S.S.R. 2012-2015). - Primi interventi attuativi nei confronti delle strutture sanitarie private accreditate con il SSR";

- di disporre che, in relazione alle specifiche misure di revisione di cui all'Allegato sub A al presente provvedimento, ciascuna azienda sanitaria regionale provveda, per la parte di diretto interesse, alla predisposizione di un dettagliato programma di attuazione delle azioni delineate, coerente con i contenuti ivi previsti, nonché comprensivo delle azioni relative alla continuità assistenziale a valenza sanitaria. Tale programma dovrà essere trasmesso alla Direzione Sanità ad integrazione degli atti aziendali di organizzazione e funzionamento, tutt'ora in fase di istruttoria;

- di disporre che le ASR possano, in sede di definizione del programma di cui al punto precedente, proporre una distribuzione dei posti letto non rigidamente sovrapponibile all'articolazione per disciplina di cui al presente provvedimento, al fine di realizzare l'organizzazione delle aree ospedaliere per intensità di cura ed assistenza, prevista al punto 5.3.2 del Piano Socio Sanitario Regionale 2012-2015, approvato con D.C.R. n. 167-14087 del 03/04/2012, garantendo, in ogni caso, l'invarianza del numero di posti letto complessivamente attribuito a ciascun presidio;

- di disporre che, nelle more dell'espletamento delle procedure di autorizzazione e di accreditamento di cui alla D.C.R. n. 616-3149 del 22/02/2000 e s.m.i. ed alle DD.G.R. n. 58-14492 del 29/12/2004 e n. 13-7043 del 27/01/2014, ciascun presidio ex artt. 42 e 43 legge 833/78, IRCCS e casa di cura privata accreditata, esclusivamente nel caso in cui l'articolazione di posti letto e/o di discipline venga modificata, nell'ambito dello stesso Raggruppamento, dall'attuazione della presente deliberazione, provveda a rendere operative le modificazioni di cui all'Allegato sub A al presente provvedimento dietro presentazione, da parte del rappresentante legale di ciascuna struttura interessata, di autocertificazione, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sul possesso dei requisiti organizzativi di cui alla D.C.R. n. 616-3149 del 22/02/2000 e s.m.i. ed alle DD.G.R. n. 58-14492 del 29/12/2004 e n. 13-7043 del 27/01/2014 e s.m.i.. L'autocertificazione dovrà essere trasmessa all'Assessorato regionale alla Sanità-Direzione Sanità nonché all'A.S.L. territorialmente competente per l'espletamento dei dovuti controlli, da effettuarsi entro 60 giorni dal ricevimento dell'autocertificazione. La presentazione dell'autocertificazione sul possesso dei requisiti organizzativi attiva contestualmente il procedimento amministrativo di variazione relativo all'autorizzazione e all'accreditamento da parte regionale;

- di dare atto che il presente provvedimento riveste carattere di urgenza ed indifferibilità in considerazione del cronoprogramma previsto per l'Azione 14.1.1 "Ridefinizione della rete ospedaliera per acuti e per post-acuti" di cui ai Programmi Operativi 2013-2015, predisposti ai sensi dell'art. 15, comma 20, del D.L. n. 95/2012, convertito, con modificazioni, dalla legge n. 135/2012, ed approvati con D.G.R. n. 25-6992 del 30/12/2013.

Avverso la presente deliberazione è ammesso ricorso entro il termine di 60 giorni innanzi al Tribunale Amministrativo Regionale, ovvero ricorso straordinario al Capo dello Stato entro 120 giorni. In entrambi i casi il termine decorre dalla piena conoscenza del provvedimento.

La presente deliberazione sarà pubblicata sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte ai sensi dell'art. 61 dello Statuto e dell'art. 5 della L.R. 22/2010.

(omissis)

Allegato

POSTI LETTO PROGRAMMATI - ACUZIE E POSTACUZIE - AOU CITTA' DELLA SALUTE E DELLA SCIENZA DI TORINO

		AZ. OSPEDALIERO UNIVERSITARIA		
		Città della Salute e della Scienza		TOTALE
Cod Spec	Descr Specialità	RO	DH	
49	Anestesia-Rianimazione / Terapia Intensiva	72	6	78
02	Day Hospital multispecialistico			0
98	Day Surgery multispecialistico			0
07	Cardiochirurgia	29	1	30
06	Cardiochirurgia Pediatrica	7	1	8
08	Cardiologia	46	11	57
09	Chirurgia Generale	181	33	214
10	Chirurgia maxillo	13	1	14
11	Chirurgia Pediatrica	11	1	12
12	Chirurgia Plastica	30	4	34
13	Chirurgia Toracica	13		13
14	Chirurgia Vascolare	30	5	35
52	Dermatologia	12	8	20
18	Ematologia	32	18	50
19	Endocrinologia	32	8	40
58	Gastroenterologia	39	10	49
21	Geriatrics	46	2	48
47	Grandi Ustionati (comprende G.U. Pediatrici)	12		12
24	Malattie Infettive	13	2	15
25	Medicina del Lavoro	5	1	6
26	Medicina Generale	172	25	197
51	Medicina e Chirurgia d'Accettazione e Urgenza	32		32
48	Nefrologia (trapianto)	11		11
77	Nefrologia Pediatrica	5		5
29	Nefrologia e dialisi	24	2	26
62	Neonatologia	67	1	68
30	Neurochirurgia	40	2	42
76	Neurochirurgia Pediatrica	6	1	7
32	Neurologia	62	7	69
33	Neuropsichiatria Infantile	15	5	20
34	Oculistica			0
35	Odontoiatria	2	2	4
65	Oncoematologia Pediatrica	30	28	58
64	Oncologia	32	82	114
38	ORL	25	7	32
36	Ortopedia	246	27	273
37	Ostetricia Ginecologia	211	36	247
39	Pediatria	36	6	42
68	Pneumologia	20	4	24
40	Psichiatria	34	6	40
71	Reumatologia		2	2
73	Terapia Intensiva Neonatale	14		14
43	Urologia	37	2	39
78	Urologia Pediatrica	5		5
50	UTIC	17		17
POSTI LETTO ACUZIE		1766	357	2123
60	Lungodegenza	30		30
28	RRF (Unità Spinale)	46	7	53
75	RRF (Neuroriabilitazione)	12	2	14
56	RRF	12	4	16
POSTI LETTO POST ACUZIE		100	13	113
TOTALE POSTI LETTO (per Ospedale)		2236		

POSTI LETTO PROGRAMMATI - AREA INTERAZIENDALE DI COORDINAMENTO 4- ACUZIE E POSTACUZIE - TUTTI GLI EROGATORI -

AREA INTERAZIENDALE DI COORDINAMENTO 4		Ospedali Pubblici														Case di Cura												TOTALI Cdc	TOT PL (tutti gli erogatori)	
		ASL CN 1						ASL CN 2		Az. Ospedaliera		ASL CN 1				ASL CN 2														
Cod Spec	Descr Specialità	Ospedale di Savigliano		Ospedale di Saluzzo		Ospedale di Fossano		Ospedale di Mondovì		Ospedale di Ceva		Ospedale di Alba-Bra		S. Croce e Carle di Cuneo		TOT Osp. Pubb.	Casa di Cura di Robilante		Casa di Cura Monteserrat		Casa di Cura Fondazione Orizzonte Speranza		Casa di Cura San Michele		Casa di Cura Città di Bra		Casa di Cura La Residenza			
		RO	DH	RO	DH	RO	DH	RO	DH	RO	DH	RO	DH	RO	DH		RO	DH	RO	DH	RO	DH	RO	DH	RO	DH	RO	DH		
49	Anestesia-Rianimazione / Terapia Intensiva	8						6				10		22		46													-	46
02	Day hospital multispecialistico		5						2		2					9													-	9
98	Day surgery multispecialistico								12							12													-	12
07	Cardiologia														16														-	16
06	Cardiologia Pediatrica															0													-	0
08	Cardiologia	12						12				18	2	19	1	64												-	64	
09	Chirurgia Generale	32	7	26	14			32		15	5	53	14	42	4	244								12	3			15	259	
10	Chirurgia maxillo													5	2	7													-	7
11	Chirurgia Pediatrica															0													-	0
12	Chirurgia Plastica													5		5													-	5
13	Chirurgia Toracica													6		6													-	6
14	Chirurgia Vascolare													20	2	22								8	2			10	32	
52	Dermatologia													3		3													-	3
18	Ematologia											1		15	2	18													-	18
19	Endocrinologia													9		9													-	9
58	Gastroenterologia													21	1	22													-	22
21	Geriatrics			12										8		20													-	20
47	Grandi Ustionati															0													-	0
24	Malattie Infettive													20	2	22													-	22
25	Medicina del Lavoro															0													-	0
26	Medicina Generale	40		46	2			40		24		64	10	44	2	272								15	5			20	292	
51	Medicina e Chirurgia d'Accettazione e Urgenza	4						2				16		16		38													-	38
48	Nefrologia (trapianto)															0													-	0
77	Nefrologia Pediatrica															0													-	0
29	Nefrologia e dialisi		1					3	1			3	1	10	1	20													-	20
62	Neonatalogia	7						2				6		7		22													-	22
30	Neurochirurgia													20		20													-	20
76	Neurochirurgia Pediatrica															0													-	0
32	Neurologia	14							1			12	1	18	2	48													-	48
33	Neuropsichiatria Infantile		1											1		2													-	2
34	Oculistica	2	2		1			1	2		1	4	5	7	5	30								2	8			10	40	
35	Odontoiatria													1		1													-	1
65	Oncologia Pediatrica															0													-	0
64	Oncologia				5				5			8	12	14	44														-	44
38	ORL	12	2		1				1			5	3	12	3	39								8	2			10	49	
36	Ortopedia	36	6	13	2			30	6			30	6	36	2	167								24	8			32	199	
37	Ostetricia Ginecologia	30	2					18	1			22	6	38	2	119												-	119	
39	Pediatria	6	2					6	1			6	1	9	1	32													-	32
68	Pneumologia													32	1	33													-	33
40	Psichiatria (comprende 40.56 e 40.60)	15						12	1			20	3	15	2	68							73		28			101	169	
71	Reumatologia													2		2													-	2
73	Terapia Intensiva Neonatale													6		6													-	6
43	Urologia	15						6		1		12	4	20	2	60									12	3		15	75	
78	Urologia Pediatrica															0													-	0
50	UTIC	6						4				6		8		24													-	24
POSTI LETTO ACUZIE		239	28	97	25			174	33	39	9	287	65	525	51	1572							73		109	31		213	1.785	
60	Lungodegenza					10						10				30	57		56										113	143
28	RRF (Unità Spinale)															0													-	0
75	RRF (Neuroriabilitazione)					14										14													-	14
56	RRF					46	4			22	2					74	28		56							71		155	229	
POSTI LETTO POST ACUZIE						70	4			22	2	10		10		118	85		56		56		73		140	71		268	386	
TOTALE POSTI LETTO (per Ospedale)		267		122		74		207		72		362		586			85		56		56		73		140	71				

POSTI LETTO PROGRAMMATI- AREA INTERAZIENDALE DI COORDINAMENTO 5 - ACUZIE E POSTACUZIE - TUTTI GLI EROGATORI

AREA INTERAZIENDALE DI COORDINAMENTO 5		Ospedali pubblici														TOT Osp. Pubbl.	Case di Cura										TOTALI C/UC	TOT PL (tutti gli erogatori)																							
		ASLAT				ASLAL				Az. Ospedaliera							ASLAT		ASLAL																																
		Ospedale di Asti		Ospedale di Nizza Monferrato		Ospedale di Casale Monferrato		Ospedale di Novi Ligure		Ospedale di Tortona		Ospedale di Acqui Terme		Ospedale di Ovada			SS. Antonio e Biagio e C. Arrigo-Borsalino		Casa di Cura S. Anna di Asti	Centro Chirurgico Guttuari	Casa di Cura Salus		Casa di Cura Villa Igea		Casa di Cura S. Anna di Casale				Casa di Cura Città di Alessandria*																						
RO	DH	RO	DH	RO	DH	RO	DH	RO	DH	RO	DH	RO	DH	RO	DH	RO	DH	RO	DH	RO	DH	RO	DH	RO	DH																										
49	Anestesia-Rianimazione / Terapia Intensiva																									57	-	57																							
02	Day hospital multispecialistico																									35	10	45																							
98	Day surgery multispecialistico																									98	5	103																							
07	Cardiochirurgia																									20	15	35																							
06	Cardiochirurgia Pediatrica																									0	-	0																							
08	Cardiologia																									22	10	32																							
09	Chirurgia Generale																									30	60	262																							
10	Chirurgia maxillo																									2	-	2																							
11	Chirurgia Pediatrica																									8	-	8																							
12	Chirurgia Plastica																									6	-	6																							
13	Chirurgia Toracica																									8	-	8																							
14	Chirurgia Vascolare																									15	-	15																							
52	Dermatologia																									3	-	3																							
18	Ematologia																									20	-	20																							
19	Endocrinologia																									9	-	9																							
58	Gastroenterologia																									10	-	10																							
21	Geriatrics																									15	-	15																							
47	Grandi Ustionati																									0	-	0																							
24	Malattie Infettive																									10	-	10																							
25	Medicina del Lavoro																									0	-	0																							
26	Medicina Generale																									70	60	375																							
51	Medicina e Chirurgia d'Accettazione e Urgenza																									10	60	46																							
48	Nefrologia (trapianto)																									0	-	0																							
77	Nefrologia Pediatrica																									0	-	0																							
29	Nefrologia e dialisi																									4	-	4																							
62	Neonatologia																									8	-	8																							
30	Neurochirurgia																									30	-	30																							
76	Neurochirurgia Pediatrica																									0	-	0																							
32	Neurologia																									25	10	116																							
33	Neuropsichiatria infantile																									4	-	4																							
34	Oculistica																									2	20	44																							
35	Odontoiatria																									2	-	2																							
65	Oncoematologia Pediatrica																									0	-	0																							
64	Oncologia																									16	-	16																							
38	ORL																									11	-	11																							
36	Ortopedia																									32	65	241																							
37	Ostetricia Ginecologia																									32	10	121																							
39	Pediatrics																									18	-	18																							
68	Pneumologia																									21	-	21																							
40	Psichiatria (comprende 40.56 e 40.60)																									14	-	14																							
71	Reumatologia																									1	-	1																							
73	Terapia Intensiva Neonatale																									7	-	7																							
43	Urologia																									13	20	85																							
78	Urologia Pediatrica																									3	-	3																							
50	UTIC																									8	-	8																							
POSTI LETTO ACUZIE		320	82	42	13	203	42	150	32	135	38	110	38	32	6	513	87	1843	5	50	10	42	18	54	26	72	8	285	2.128																						
60	Lungodegenza																									20	-	20	18	-	18	50	-	50	18	-	18	68	-	68	20	-	20	16	-	16	40	-	40	118	252
28	RRF (Unità Spinale)																									16	-	16	20	-	20	56	-	56	52	-	52	10	-	10	9	-	9	1	-	1	5	-	5	20	40
75	RRF (Neuroriabilitazione)																									16	-	16	4	-	4	20	-	20	18	-	18	76	-	76	4	-	4	134	-	134	56	-	56	90	156
56	RRF																									18	-	18	10	-	10	18	-	18	76	-	76	4	-	4	134	-	134	56	-	56	90	-	90	118	252
POSTI LETTO POST ACUZIE		38	-	38	-	38	-	38	-	38	-	38	-	38	-	38	-	38	-	38	-	38	-	38	-	38	-	38	156	376																					
TOTALE POSTI LETTO (per Ospedale)		440	-	55	-	263	-	192	-	173	-	148	-	56	-	736	-	1843	5	150	70	80	-	80	-	80	-	80	2.128																						

* per il 2014 comprende emodinamica