

**DETERMINA DEL DIRETTORE GENERALE  
ASUR  
N. 641/ASURDG DEL 06/08/2012**

**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;

**- 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 risignamento 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 Ciccarelli)

**- 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 - LA 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 inappropriately 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 inappropriately 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 + progressivo 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 posti segnati nel flusso informativo HSP 12 del 2011 ed i posti 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*

**- ALLEGATI -**

- Tabella 1. Ricognizione posti letto HSP 12 2012 – Area Vasta 1
- Tabella 2. Ricognizione posti letto HSP 12 2012 – Area Vasta 2
- Tabella 3. Ricognizione posti letto HSP 12 2012 – Area Vasta 3
- Tabella 4. Ricognizione posti letto HSP 12 2012 – Area Vasta 4
- Tabella 5. Ricognizione posti letto HSP 12 2012 – Area Vasta 5

ALBO PRETORIO