

**DETERMINA DEL DIRETTORE GENERALE
ASUR
N. DEL**

Oggetto: Costituzione di un gruppo di coordinamento delle procedure di verifica e controllo degli accordi contrattuali con strutture residenziali e semiresidenziali delle aree sanitaria extraospedaliera e socio – sanitaria.

**IL DIRETTORE GENERALE
ASUR**

.....

VISTO il documento istruttorio, riportato in calce 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 e del Direttore dell'Area Integrazione Socio-Sanitaria, ciascuno per quanto di rispettiva competenza;

- D E T E R M I N A -

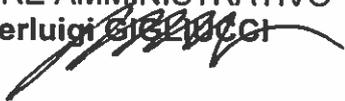
1. di prendere atto delle note prot n 0019803 del 12.07.2018 e prot n 0027646 del 03.10.2018, a firma del Direttore dei Servizi di Integrazione Socio Sanitaria, con le quali è stata proposta la costituzione di un gruppo di coordinamento delle attività di verifica e controllo per l'omogeneizzazione delle procedure di valutazione degli adempimenti previsti negli accordi contrattuali, stipulati dall' ASUR con le strutture residenziali e semiresidenziali delle aree sanitaria extraospedaliera e socio-sanitaria, di cui alla DGRM 1331/2014 e smi;
2. di dare atto che il gruppo di coordinamento ha la funzione di definire le modalità comuni per la verifica della corretta applicazione degli accordi contrattuali ed è formato dai professionisti individuati con le note di cui al punto 1 della presente determina e precisamente:
 - Dr Giovanni Feliziani, o suo delegato, con funzione di coordinatore - Direzione Integrazione Socio Sanitaria;
 - Dr Gianni Giuli e Dr Marco Quercia - Area Dipendenze Patologiche;
 - Dr Paolo Pedrolli e Dr Massimo Mari - Area Salute Mentale;
 - Dr Giovanni Picchietti e Dr.ssa Emanuela Fraticelli – Area Disabilità/Minori;

- Dott.ssa Doriana Della Valle e Dottor Antonio De Santis – Area Sanitaria e Socio Sanitaria;
 - Dr Vittorio Scialè e Dr.ssa Giovanna Faccenda - Area Anziani/Fragilità;
 - Dr Franco Dolcini – Area Adulti;
 - n 2 componenti individuati dalla Direzione Sanitaria nell'ambito della Direzione Tecnica della Prevenzione Collettiva per il settore di competenza.
3. di dare atto che la corretta applicazione degli accordi contrattuali, stipulati con le strutture residenziali e semiresidenziali sanitarie extra ospedaliere e socio sanitarie afferenti alle Aree Anziani/Fragilità, Salute Mentale, Dipendenze Patologiche e Disabilità/Minori, è attribuita ai responsabili amministrativi e sanitari individuati nelle singole convenzioni o, in mancanza della specifica individuazione degli stessi, ai Direttori UOC delle Aree sopra citate che realizzano, in via ordinaria e continuativa, l'attività di controllo rivolta a garantire in particolare:
- la coerenza tra provvedimento di inserimento ed effettiva presenza dell'ospite nel modulo individuato;
 - la corrispondenza tra le qualifiche professionali degli operatori in attività presso la struttura e quelle previste dagli standard assistenziali contenuti nell'allegato "B" della DGRM 1331/2014 e smi;
 - la coincidenza tra organico complessivo degli operatori in attività e quello previsto dagli standard assistenziali della DGRM n 1331/2014 e smi;
 - il rispetto nella fase esecutiva del programma terapeutico stabilito;
 - il rispetto delle disposizioni normative in materia di sicurezza alimentare, salubrità degli ambienti di lavoro, salute e sicurezza degli operatori;
 - l'assolvimento dei debiti informativi .
4. di disporre che i Direttori di Area Vasta diano tempestiva comunicazione alla Direzione dei Servizi di Integrazione Socio Sanitaria dell'elenco nominativo del personale responsabile delle attività di verifica e di controllo di cui al punto 2, al fine di consentire al gruppo di coordinamento, come sopra costituito, di procedere all'espletamento delle funzioni assegnate;
5. di inviare il presente atto, per i provvedimenti di rispettiva competenza:
- ai Direttori di Area Vasta;
 - ai Direttori di Distretto;

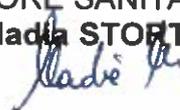
- ai Direttori Amministrativi dei Servizi Territoriali;
 - ai Direttori dei Dipartimenti di Salute Mentale;
 - ai Direttori dei Dipartimenti Dipendenze Patologiche;
 - ai Responsabili delle UU.OO.CC Cure Tutelari, Adulti, Anziani;
 - ai Direttori dei Dipartimenti di Prevenzione.
6. di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art 17 della LR n 26/1996 e smi;
7. di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale ed è efficace dal giorno di pubblicazione nell'Albo Pretorio Informatico Aziendale, ai sensi dell'art 28 della L.R. n 26/96, come sostituito dall'art. 1 della L.R. n 36/2013.

Ancona, sede legale ASUR

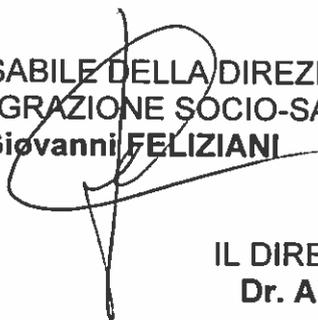
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Pierluigi BISELLI



IL DIRETTORE SANITARIO
Dr.^{ssa} Nadia STORTI



IL RESPONSABILE DELLA DIREZIONE
SERVIZI DI INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA
Dr. Giovanni FELIZIANI



IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Alessandro MARINI

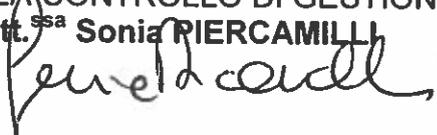


Per i pareri infrascritti:

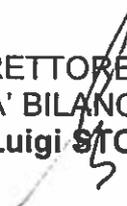
AREA CONTROLLO DI GESTIONE E CONTABILITÀ BILANCIO E FINANZA.

Visto quanto dichiarato dal Responsabile del Procedimento, si attesta che il presente atto non comporta oneri aggiuntivi per il bilancio ASUR.

IL DIRETTORE
AREA CONTROLLO DI GESTIONE
Dott.^{ssa} Sonia PIERCAMILI



IL DIRETTORE AREA
CONTABILITA' BILANCIO E FINANZA
Dott. Luigi STORTINI



- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

AREA SANITARIA E SOCIO-SANITARIA

Normativa di riferimento

- Decreto legislativo n 502/1992 *"Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'art 1 della legge 23 ottobre 1992 n 421" e ssmmii;*
- L n 328 del 8 novembre 2000: *"Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali";*
- Circolare prot n 2567/M2 del 02.07.2002 emanata dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri, Dipartimento della Funzione Pubblica, concernente la definizione delle linee guida sul corretto uso del potere ispettivo da parte delle amministrazioni dello Stato e degli altri Enti Pubblici
- LR 20 maggio 2003 n 13 *"Riorganizzazione del Servizio Sanitario Regionale"*
- Determina n. 89/DG. del 10 marzo 2005 *"Atto aziendale"*
- DPR 7 aprile 2006 Approvazione del *"Piano Sanitario Nazionale 2006-2008"*
- D. lgs. n. 118/2011 e s.m.i concernente i principi contabili generali e applicati per il settore sanitario;
- LR 1 agosto 2011 n 17 *"Riorganizzazione del Servizio Sanitario Regionale";*
- DACR n. 38 del 16 dicembre 2011 *"Piano Socio Sanitario Regionale 2012-2014"*
- LR 4 giugno 2012 n 19 *"Modifiche alla Legge Regionale 20 giugno 2003 n. 13: "Riorganizzazione del servizio sanitario regionale";*
- DGRM 2 agosto 2013 n 1195 *"Determinazione delle quote di compartecipazione a carico dell'utente in conformità a quanto disposto dal DPCM 29 novembre 2001 (definizione dei livelli essenziali di assistenza) per accesso a strutture sociali e socio sanitarie per anziani, disabili e salute mentale";*
- DGRM 25 novembre 2014 n 1331 *"Accordo tariffe assistenza residenziale e semiresidenziale tra Regione Marche ed Enti gestori- modifica della DGR 1011/2013";*
- DPCM 12 gennaio 2017 *"definizione ed aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza di cui all'art 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992 n 502"*
- DGRM n 716 del 26 giugno 2017 *"definizione ed aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza di cui all'art 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992 n 502. Recepimento e prime disposizioni attuative";*
- DGRM 28 dicembre 2017 n 1588 *"Proroga della DGR 1331/2014. Accordo tariffe assistenza residenziale e semiresidenziale tra Regione Marche ed Enti gestori- Modifica della DGR 1011/2013";*

Motivazione

L'art 8-octies del decreto legislativo n 502/1992 stabilisce che la Regione e le Aziende Sanitarie attivano un sistema di monitoraggio e di controllo sulla definizione e sul rispetto degli accordi contrattuali da parte di tutti i soggetti interessati, nonche' sulla qualita' dell'assistenza e sulla appropriatezza delle prestazioni rese.

L'attività di verifica e di valutazione, rivolta ad evidenziare le criticità di un processo, è finalizzata all'adozione di azioni correttive per il miglioramento sostanziale delle prestazioni erogate.

Preso atto dell'esigenza di uniformare le modalità di valutazione e di verifica delle prescrizioni e delle disposizioni contenute negli accordi, nei contratti e nelle convenzioni con strutture sanitarie e socio sanitarie residenziali e semiresidenziali dell'area sanitaria extraospedaliera e socio sanitaria, di cui alla DGRM n 1331/2014 e smi, il Direttore Integrazione Socio Sanitaria con nota prot n 0019803 del 12.07.2018, così come modificata con nota prot n 0027646 del 03/10/2018, ha proposto alla Direzione Generale la costituzione di un gruppo di coordinamento delle attività di controllo.

Le indicazioni del gruppo di coordinamento si rivolgono al personale, comunicato dai Direttori di Area Vasta e dedicato in via ordinaria alla realizzazione dei controlli previsti per le strutture che insistono sul territorio di riferimento, che nell'ipotesi di inadempienze contrattuali attiva, per quanto di competenza e nel rispetto del proprio ruolo e della propria professionalità, i rimedi convenzionalmente stabiliti.

Le figure professionali, che per Area Vasta di competenza realizzano il controllo delle convenzioni con strutture residenziali e semiresidenziali dell'area sanitaria extra ospedaliera e socio sanitaria, di cui alla DGRM n 1331/2014 e smi, svolgono un'attività rivolta a verificare in particolare :

- la coerenza tra provvedimento di inserimento ed effettiva presenza dell'ospite nel modulo individuato,
- la corrispondenza tra le qualifiche professionali degli operatori in attività presso la struttura e quelle previste dagli standard assistenziali contenuti nell'allegato "B" della DGRM 1331/2014 e smi,
- la coincidenza tra organico complessivo degli operatori in attività e quello previsto dagli standard assistenziali della DGRM n 1331/2014 e smi;
- il programma terapeutico nella fase esecutiva, anche attraverso l'esame della documentazione clinica;
- il rispetto delle disposizioni normative in materia di sicurezza alimentare, salubrità degli ambienti di lavoro, salute e sicurezza degli operatori;
- l'assolvimento dei debiti informativi.

L'attività dei componenti del gruppo di coordinamento delle procedure di controllo è svolta durante l'orario di servizio.

Il presente atto non comporta oneri aggiuntivi per il bilancio ASUR.

Esito dell'istruttoria

Stante quanto sopra esposto, si propone al Direttore Generale :

1. di prendere atto delle note prot n 0019803 del 12.07.2018 e prot n 0027646 del 03.10.2018, a firma del Direttore dei Servizi di Integrazione Socio Sanitaria, con le quali è stata proposta la costituzione di un gruppo di coordinamento delle attività di verifica e controllo per l'omogeneizzazione delle procedure di valutazione degli adempimenti previsti

negli accordi contrattuali, stipulati dall' ASUR con le strutture residenziali e semiresidenziali delle aree sanitarie extraospedaliere e socio-sanitarie, di cui alla DGRM n 1331/2014 e s.m.i;

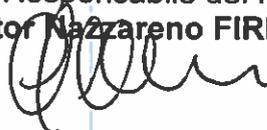
2. di dare atto che il gruppo di coordinamento ha la funzione di definire le modalità comuni per la verifica della corretta applicazione degli accordi contrattuali ed è formato dai professionisti individuati con le note di cui al punto 1 della presente determina e precisamente:
 - Dr Giovanni Feliziani, o suo delegato, con funzione di coordinatore - Direzione Integrazione Socio Sanitaria;
 - Dr Gianni Giuli e Dr Marco Quercia - Area Dipendenze Patologiche;
 - Dr Paolo Pedrolli e Dr Massimo Mari - Area Salute Mentale;
 - Dr Giovanni Picchietti e Dr.ssa Emanuela Fraticelli – Area Disabilità/Minori;
 - Dott.ssa Doriana Della Valle e Dottor Antonio De Santis – Area Sanitaria e Sociosanitaria;
 - Dr Vittorio Scialè e Dr.ssa Giovanna Faccenda - Area Anziani/Fragilità;
 - Dr Franco Dolcini – Area Adulti;
 - n. 2 componenti individuati dalla Direzione Sanitaria nell'ambito della Direzione Tecnica della Prevenzione Collettiva per il settore di competenza.
3. di dare atto che la corretta applicazione degli accordi contrattuali, stipulati con le strutture residenziali e semiresidenziali sanitarie extra ospedaliere e socio sanitarie afferenti alle Aree Anziani/Fragilità, Salute Mentale, Dipendenze Patologiche e Disabilità/Minori, è attribuita ai responsabili amministrativi e sanitari individuati nelle singole convenzioni o, in mancanza della specifica individuazione degli stessi, ai Direttori UOC delle Aree sopra citate che realizzano, in via ordinaria e continuativa, l'attività di controllo rivolta a garantire in particolare:
 - la coerenza tra provvedimento di inserimento ed effettiva presenza dell'ospite nel modulo individuato;
 - la corrispondenza tra le qualifiche professionali degli operatori in attività presso la struttura e quelle previste dagli standard assistenziali contenuti nell'allegato "B" della DGRM n 1331/2014 e s.m.i;
 - la coincidenza tra organico complessivo degli operatori in attività e quello previsto dagli standard assistenziali della DGRM n 1331/2014 e s.m.i;
 - il rispetto nella fase esecutiva del programma terapeutico stabilito;

- il rispetto delle disposizioni normative in materia di sicurezza alimentare, salubrità degli ambienti di lavoro, salute e sicurezza degli operatori;
 - l'assolvimento dei debiti informativi .
4. di disporre che i Direttori di Area Vasta diano tempestiva comunicazione alla Direzione dei Servizi di Integrazione Socio Sanitaria dell'elenco nominativo del personale responsabile delle attività di verifica e di controllo di cui al punto 2, al fine di consentire al gruppo di coordinamento, come sopra costituito, di procedere all'espletamento delle funzioni assegnate;
 5. di inviare il presente atto, per i provvedimenti di rispettiva competenza:
 - ai Direttori di Area Vasta;
 - ai Direttori di Distretto;
 - ai Direttori Amministrativi dei Servizi Territoriali;
 - ai Direttori dei Dipartimenti di Salute Mentale;
 - ai Direttori dei Dipartimenti Dipendenze Patologiche;
 - ai Responsabili delle UU.OO.CC Cure Tutelari, Adulti, Anziani;
 - ai Direttori dei Dipartimenti di Prevenzione.
 6. di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art 17 della LR n 26/1996 e smi;
 7. di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale, ed è efficace dal giorno di pubblicazione nell'Albo Pretorio Informatico Aziendale, ai sensi dell'art 28 della L.R.n 26/96, come sostituito dall'art. 1 della L.R. n 36/2013.

Il Dirigente incaricato della fase istruttoria
Dot.^{ssa} DORIANA DELLA VALLA



Il Dirigente Responsabile del Procedimento
Dottor NAZZARENO FIRMANI



- ALLEGATI -

Non sono presenti allegati