REGIONE
PUGLIA

**AREA POLITICHE PER LA PROMOZIONE
DELLA SALUTE DELLE PERSONE
E DELLE PARI OPPORTUNITÀ**

PROPOSTA DI DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

Codice CIFRA: AOS/DEL/2015/_____

OGGETTO: Rete dell'Emergenza- Urgenza della Regione Puglia – Approvazione modello organizzativo per l'istituzione del Dipartimento di Emergenza e Accettazione (DEA) I° livello (Spoke), presso la Casa di Cura Mater Dei – gestito dalla società Città Di Bari Hospital S.p.A.

L'Assessore al Welfare, sulla base dell'istruttoria espletata dall'Ufficio 3 OAOS, confermata dal Dirigente dell'Ufficio Organizzazione assistenza ospedaliera e specialistica, dal Dirigente dell'Ufficio Accreditamenti e dal Dirigente ad interim del Servizio Programmazione Assistenza Ospedaliera Specialistica e Accreditamenti, riferisce quanto segue.

- ✓ Con deliberazione del Consiglio Regionale n. 382 del 3-11/02/1999 si è provveduto a definire il Progetto generale del Macro Sistema di Emergenza Urgenza Sanitario nella Regione Puglia;
- ✓ Il nuovo modello organizzativo, in ottemperanza al DPR 27/03/92, prevedeva due fasi operative interconnesse da una rete di collegamenti, e precisamente:
  - A) Fase di allarme (118) ;
  - B) Fase di risposta;

  quest'ultima a sua volta risulta distinta in:
  - ❖ Risposta territoriale ;
  - ❖ Risposta ospedaliera.
- ✓ La risposta ospedaliera, a carattere pluridisciplinare può essere fornita soltanto da una organizzazione di tipo dipartimentale, distinta nella DCR n. 382/1999, secondo la seguente declaratoria:
  - ❖ Dipartimenti di Emergenza di II° livello;
  - ❖ Dipartimenti di Emergenza di I° livello;
  - ❖ Servizi di Pronto soccorso Attivi;
  - ❖ Punti fissi di Primo Intervento Ospedaliero.
- ✓ Nella fase di prima attuazione della DCR n. 382/1999 ed al fine di soddisfare i bisogni per fronteggiare le emergenze, nel rispetto del principio della capillarità, venivano riconosciuti una serie di Presidi Ospedalieri in possesso di requisiti ivi individuati, che rispondevano ad un predeterminato bacino di utenza.
- ✓ Successivamente con DGR n. 2251 del 28/10/2014 è stata rimodulata la nuova rete dell'Emergenza Urgenza della Regione Puglia, che prevede la istituzione del Pronto Soccorso del Dipartimento di Emergenza e Accettazione (DEA) I° livello (Spoke), che deve essere in linea con quanto previsto dal regolamento sulla "Definizione degli standard qualitativi, strutturali tecnologici e qualitativi relativi all'assistenza ospedaliera". L'ospedale nel quale è presente il DEA I° livello dev'essere dotato, con il relativo servizio medico di guardia attiva o di

reperibilità oppure in rete per le patologie per le quali la rete stessa è prevista, delle seguenti specialità :

- Medicina generale ;
- Chirurgia generale;
- Anestesia e rianimazione;
- Ortopedia e traumatologia;
- Ostetricia e ginecologia;
- cardiologia con posti letto di terapia intensiva coronarica (UTIC);
- Neurologia;
- Dialisi per acuti;
- Endoscopia in urgenza;
- Oculistica ;
- Pediatria ,
- Psichiatria;
- Urologia ;
- Otorinolaringoiatria.
- Disponibilità della diagnostica strumentale della TAC ed ecografia, laboratorio di analisi, servizio immunotrasfusionale, presenti o disponibili h 24 ;

La struttura di medicina e chirurgia di accettazione ed urgenza del dipartimento di I livello si compone delle seguenti articolazioni:

- triage infermieristico o struttura di accoglienza integrata medico infermieristica;
- aerea di trattamento dei codici verdi e bianchi;
- area di trattamento dei codici gialli;
- area di trattamento dei codici rossi (sala rossa) ;
- osservazione breve intensiva (O.B.I.) ed unità di ammissione ospedaliera (almeno n. 8 posti letto tecnici);
- medicina d'urgenza – sub intensiva (con 4 posti letto monitorati)

<u>Preso atto che :</u>

- ✓ con DGR n. 813 del 13/06/2006, si procedeva alla rideterminazione del fabbisogno di posti letto delle strutture private eroganti prestazioni di ricovero in regime ospedaliero a ciclo continuativo e/o diurno;
- ✓ le Case di Cura transitoriamente accreditate facenti capo alla società Città di Bari Hospital S.p.A. nel sottoscrivere le pre intese di cui alla DGR n. 813/2006, accettavano la riduzione dei posti letto accreditati, nella misura del 23% (da 629 p.l. a 480 p.l.) e contestualmente

concordavano l'attivazione del Pronto Soccorso con astanteria, oltre alla riconversione di 32 p.l. in Hospice con attività domiciliare;

- ✓ con Deliberazione n. 3007 del 27/12/2012 , in conformità con quanto stabilito dalla L.R. n. 2 del 9/2/2011, di approvazione del Piano di rientro, relativamente alla riorganizzazione della rete ospedaliera del SSR, si è proceduto alla rimodulazione dei posti letto delle case di Cura private, con la possibilità per le singole Case di Cura accreditate di procedere alla rimodulazione di quanto previsto nella precedente pre – intesa, di cui alla Deliberazione di giunta Regionale del 15/06/2006 n. 813, in coerenza con le necessità assistenziali e di programmazione Regionale;
- ✓ con la succitata deliberazione giuntale n. 3007/2012, con la società Città di Bari Hospital S.p.A., si concordava la riduzione di n. 31 posti letto accreditati, la riconversione di alcune discipline, la riconferma dell'attivazione del Pronto Soccorso con astanteria, nonché si dava atto " che la struttura è dotata del servizio di radioterapia/ radiochirurgia con annesso apparecchio cyberknife";
- ✓ con accordo sottoscritto in data 24/01/2013, tra il Presidente della Giunta della Regione Puglia, la società CBH S.P.A. e le OO.SS. rappresentative all'interno dell'azienda, al fine revocare la procedura di riduzione del personale per 338 unità, le parti ribadivano la volontà di istituire il Pronto Soccorso con astanteria, in cui doveva essere impegnato ed utilizzato parte del personale in esubero dopo apposito procedimento di riqualificazione e formazione;
- ✓ con lo stesso accordo si concordava di individuare un specifico modello organizzativo e conseguentemente le relative risorse finanziarie;
- ✓ con DGR n. 683 del 15/4/2014 è stata accolta la richiesta formulata dalla Società CBH di rimodulazione di alcune discipline, tra cui l'istituzione di n. 4 p.l. di oncologia, quale presupposto necessario ed indispensabile ai fini dell'erogazione di prestazioni di radioterapia assicurate dall'apparecchio cyberknife,
- ✓ con DGR n. 2251 DEL 28/10/2014 si è provveduto ad approvare la nuova rete dell'Emergenza Urgenza della Regione Puglia, in cui è stato previsto tra l'altro, di disporre che : " *con successivo provvedimento di Giunta nelle Aziende sanitarie private accreditate potranno essere attivate strutture di pronto soccorso ad integrazione della nuova rete dell'Emergenza Urgenza pubblica, in linea con quanto previsto dalle pre intese approvate con DGR 3007/2012 e s.m.i.* ";
- ✓ ad integrazione del modello organizzativo individuato dal R.R. n. 3/2005, la Regione ha ritenuto di mutuare ed utilizzare quello già in uso presso Ospedali delle stesse dimensioni. Il nuovo modello organizzativo proposto è stato condiviso dalla società Città di Bari Hospital

S.p.A., giusta nota acquisita al protocollo generale al n. A00/151/379 del 13/1/2015, che comunque ad ogni buon fine di seguito si riporta :

FIGURE PROFESSIONALI	QUANTITÀ
MEDICO RESPONSABILE	**n. 1**
Medici	**n. 12**
Caposala	**n. 1**
Infermieri	**n. 25**
Ausiliari	**n. 6**
OSS	**n. 8**
Autisti	**n. 8**

Preso atto altresì:

- ✓ della richiesta formulata nella stessa nota dalla società CBH S.p.A., che chiede il differimento dell'operatività del Pronto soccorso da attivarsi entro 150/gg dalla data di approvazione del presente provvedimento, quale termine necessario per la formazione e riqualificazione del relativo personale già dipendente, ovvero da contrattualizzare ex novo;

Si propone che i costi diretti ed indiretti saranno riconosciuti e liquidati sulla base della rendicontazione e con la metodologia già in uso c/o gli ospedali e/o gli IRCCS che erogano anche funzioni assistenziali di cui all'art. 20 della L.R. n. 28/2000;

Si propone che il modello organizzativo richiamato nel quadro sinottico precedente , costituisce requisito minimo nella fase di start up, e sarà oggetto di verifica ed eventuale modifica, sulla base dei volumi di attività erogate dal Dipartimento di Emergenza e Accettazione (DEA) I° livello (Spoke);

L'onere finanziario per fronteggiare la liquidazione delle funzioni assistenziali individuate dall'art. 20 della L.R. n. 28/2000, e delle prestazioni erogate dall'istituendo Pronto soccorso, non concorrono a determinare il fondo unico di remunerazione di cui alla DGR 1494/2009, e sarà determinato nel Documento di Indirizzo Economico Finanziario (DIEF) di ogni anno, e corrisposto con le modalità in uso nella Regione Puglia .

COPERTURA FINANZIARIA DI CUI ALLA L.R. n.28/2001 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONE ED INTEGRAZIONI

La presente deliberazione non comporta implicazioni di natura finanziaria sia di entrata che di spesa e dalla stessa non deriva alcun onere a carico del bilancio regionale.

L'Assessore relatore sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate, propone alla Giunta l'adozione del conseguente atto finale, ai sensi della L.R. n. 7/97, art. 4, comma 4, lett. d).

LA GIUNTA

- udita la relazione e la conseguente proposta dell'Assessore proponente;
- vista la sottoscrizione posta in calce al presente provvedimento dal Dirigente dell'Ufficio Assistenza Specialistica e Ospedaliera, dal Dirigente del Servizio e dal Direttore di AREA,
- a voti unanimi espressi nei modi di legge

DELIBERA

per le motivazioni riportate in narrativa quale parte sostanziale del presente provvedimento, in ottemperanza alla DGR n. 2251/2014 ed agli accordi sottoscritti, nonché alle pre intese recepite con DD.GG.RR. n. 3007/2012 e n. 683/2014 :

1. di approvare il modello organizzativo per l'istituzione del Dipartimento di Emergenza e Accettazione (DEA) I° livello (Spoke), c/o la Casa di Cura Mater Dei gestita dalla società CBH S.p.A., secondo il modello individuato dalla Regione Puglia e condiviso dalla stessa Società giusta nota prot. n. A00/151/379/ del 13/1/2015, di seguito riportato:

FIGURE PROFESSIONALI	QUANTITÀ
MEDICO RESPONSABILE	**n. 1**
Medici	**n. 12**
Caposala	**n. 1**
Infermieri	**n. 25**
Ausiliari	**n. 6**
OSS	**n. 8**

Autisti	**n. 8**

2. di stabilire che Il Pronto Soccorso sarà operativo entro 150 gg. dalla data di approvazione del presente provvedimento, al fine di consentire la formazione e riqualificazione del relativo personale, ovvero la contrattualizzazione del personale previsto nel modello organizzativo concordato ;
3. di stabilire che il rappresentante legale del gruppo CBH S.p.A che gestisce la Casa di Cura Mater Dei, almeno 30 gg. antecedenti lo scadere del termine di cui al precedente punto 2), dovrà inviare istanza al Servizio PAOSA, di richiesta di autorizzazione all'esercizio ed accreditamento, autocertificando il possesso dei requisiti minimi ed ulteriori surrichiamati correlati al fabbisogno del personale, per i connessi adempimenti relativi all'attivazione e piena operatività del Pronto Soccorso ;
4. di prevedere che il Pronto Soccorso da attivarsi c/o la Casa di Cura Mater Dei gestito dalla società CBH S.p.A., dovrà garantire gli standard qualitativi, strutturali tecnologici e qualitativi relativi all'assistenza ospedaliera, ivi compreso il relativo servizio medico di guardia attiva o di reperibilità anche in rete per le patologie relative alle seguenti specialità, già previste per le case di cura gestite dal Gruppo CBH :
    a. Medicina generale ;
    b. Chirurgia generale;
    c. Anestesia e rianimazione;
    d. Ortopedia e traumatologia;
    e. Ostetricia e ginecologia;
    f. Cardiologia con posti letto di terapia intensiva coronarica (UTIC);
    g. Neurologia;
    h. Dialisi per acuti;
    i. Endoscopia in urgenza;
    j. Oculistica ;
    k. Urologia ;
    l. Otorinolaringoiatria.
    m. Disponibilità della diagnostica strumentale della TAC ed ecografia, laboratorio di analisi, presenti o disponibili h 24 ;

    La struttura di medicina e chirurgia di accettazione ed urgenza del dipartimento di I livello si compone delle seguenti articolazioni:

    - triage infermieristico o struttura di accoglienza integrata medico infermieristica;

- aerea di trattamento dei codici verdi e bianchi;
- area di trattamento dei codici gialli;
- area di trattamento dei codici rossi (sala rossa) ;
- osservazione breve intensiva (O.B.I.) ed unità di ammissione ospedaliera (almeno n. 3 posti letto tecnici);
- medicina d'urgenza – sub intensiva (con 2 posti letto monitorati)

5. Di stabilire che, in ottemperanza al R.R. n. 3/2005, il fabbisogno del personale dev'essere garantito in termini numerici secondo il modello concordato, con incarichi a tempo pieno per ciascuna professione e/o qualifica professionale nel rispetto della normativa nazionale e regionale, , nonché in termini di limiti di età e condizione di compatibilità corrispondenti ai requisiti previsti per il personale dipendente delle AA.SS.LL. ed Enti Pubblici del Servizio Sanitario.
6. Di disporre che i costi diretti ed indiretti, maturati successivamente all'approvazione del modello organizzativo, previo rilascio dell'autorizzazione all'esercizio e dell'accreditamento saranno riconosciuti e liquidati sulla base della rendicontazione , con la metodologia già in uso c/o gli ospedali e/o gli IRCCS che erogano anche funzioni assistenziali di cui all'art. 20 della L.R. n. 28/2000;
7. Di disporre che il modello organizzativo richiamato al punto 1), costituisce requisito minimo nella fase di start up, e sarà oggetto di verifica ed eventuale modifica, sulla base dei volumi di attività erogate dal Dipartimento di Emergenza e Accettazione (DEA) I° livello (Spoke);
8. Di disporre che l'onere finanziario per fronteggiare la liquidazione delle funzioni assistenziali individuate dall'art. 20 della L.R. n. 28/2000, e delle prestazioni erogate dall'istituendo Pronto soccorso, non concorrono a determinare il fondo unico di remunerazione di cui alla DGR 1494/2009, sarà determinato nel Documento di Indirizzo Economico Finanziario (DIEF) di ogni anno, e corrisposto con le modalità in uso nella Regione Puglia.
9. Di notificare il presente provvedimento :
   - Al rappresentante legale della Casa di Cura Mater Dei gestita dalla società CBH S.p.A.;
   - Al rappresentante legale della ASL BA ;
10. di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia.

IL SEGRETARIO	IL PRESIDENTE
_____	_____

I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio loro affidato è stato espletato nel rispetto della normativa regionale, nazionale e comunitaria e che il presente schema di provvedimento, dagli stessi predisposto ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte della Giunta Regionale, è conforme alle risultanze istruttorie.

Il Responsabile della A.P.
"Monitoraggio Accordi Contrattuali"
(Vito Carbone)

Dirigente dell'Ufficio III
(Vito Parisi)

Dirigente dell'Ufficio V
(Mauro Nicastro)

Il Dirigente ad interim **del Servizio Programmazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica**
(Vincenzo Pomo)

Il sottoscritto Direttore di Area non ravvisa la necessità di esprimere sulla proposta di delibera le osservazioni ai sensi del combinato disposto degli artt. 15 e 16 del DPGR n. 161/2008.

Il Direttore dell'Area
Politiche per la Promozione della Salute
delle Persone e delle Pari Opportunità (*Vincenzo Pomo*) _____

L'Assessore proponente
(*Donato Pentassuglia*) _____