

ATTESTATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente deliberazione è stata pubblicata all'albo di questa Azienda dal giorno _____ (festivo) al _____ senza opposizione.

Trapani, li _____

L'INCARICATO
Sig.ra Franca Torre

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Fabrizio Di Bella

INVIATA AL COLLEGIO SINDACALE CON

NOTA n° _____ del _____

Il Dirigente Amministrativo dell'U.O. Affari Generali
Ex Asl N°9 TRAPANI
Dott. ssa Giuseppa Messina



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N° 295 DEL 29 ottobre 2009

- **OGGETTO** : D.A. n. 01150 del 15 giugno 2009, pubblicato sulla G.U.R.S. del 17 luglio 2009. Riordino, rifunzionalizzazione e riconversione della rete ospedaliera dell' A.S.P. di Trapani".

DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO AREA FINANZIARIA	PROPOSTA N. _____ DEL _____
PROSPETTO DI DISPONIBILITA' AUTORIZZAZIONE DI SPESA n° _____ AUTORIZZAZIONE DI ENTRATA n° _____ GESTIONE COMPETENZA ANNO 2009 CONTO: _____ CONTO: _____ CONTO: _____ AUTORIZ. PRESENTE ATTO € _____, -- IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO U.O. CONTABILITA' GENERALE ED ANALITICA ex ASL n°9 Trapani _____ IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO AREA FINANZIARIA ex ASL n°9 Trapani _____	DIPARTIMENTO _____ AREA _____ U.O. _____ DISTRETTO _____ Il Responsabile del Procedimento Il Dirigente Amministrativo ex ASL n°9 U.O. _____ (Dott. _____) (Firma) Il Dirigente Amministrativo Area ex ASL n°9 _____ (Dott. _____) (Firma) Proposta n. _____ del _____

L'anno duemilanove, il giorno 29 del mese di Ottobre presso la sede dell' Azienda Sanitaria Provinciale di Trapani, sita in Trapani nella via Mazzini n° 1,

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Fabrizio De Nicola, nominato con Decreto Presidenziale n. 336/SERV1°/S.G. del 31/08/2009, assistito in qualità di segretario verbalizzante dalla Dott.ssa Maria Milana, alla presenza del Direttore Amministrativo Dott. Fabrizio Di Bella e del Direttore Sanitario Dott.ssa Maria Concetta Martorana, ha adottato la seguente

DELIBERAZIONE

- Premesso che con la L.R. n. 5 del 14 aprile 2009 la Regione Siciliana ha emanato le “Norme per il riordino del Servizio Sanitario Nazionale”
- Che con successivo D.A. n. 01150 del 15 giugno 2009, pubblicato sulla G.U.R.S. del 17 luglio 2009, l’Assessorato Regionale alla Sanità ha predisposto gli “Indirizzi e criteri per il riordino, la rifunzionalizzazione e la riconversione della rete ospedaliera e territoriale regionale”;
- Che nel contesto del predetto D.A. vengono richiamati gli “Obiettivi di Piano” secondo i quali i Direttori Generali operano nelle sottoelencate aree per realizzare i conseguenziali effetti economici, ed in particolare:

1) Area dell'appropriatezza e dell'assistenza ospedaliera:

- a) limitare i ricoveri alla quota del 120 per mille per i ricoveri ordinari e del 60 per mille per i ricoveri in DH;
- b) raggiungere un tasso di occupazione di tutte le UU.OO. non inferiore al 80%;
- c) ridurre i ricoveri afferenti ai DRG ad elevato rischio di inappropriatezza rispettando almeno lo standard nazionale;
- d) integrare funzionalmente i presidi ospedalieri vicini con conseguente riduzione delle posizioni organizzative apicali dei servizi comuni e centralizzazione dei servizi radiologici e di laboratorio;
- e) aumentare i pacchetti di prestazioni ambulatoriali in luogo dei ricoveri in DH non appropriati;
- f) incrementare l'assistenza specialistica per abbattimento delle liste di attesa;
- g) potenziare le strutture di assistenza territoriale pubbliche e definire Piani assistenziali per le malattie croniche;
- h) ridurre la mobilità passiva intra-regionale per la media e bassa complessità ed extra-regionale, anche per le alte specialità, del 20%.

2) Area di consolidamento e miglioramento dell'offerta territoriale:

- a) cessazione delle funzioni di acuzie e riconversione di PP.OO. in presidi territoriali di riabilitazione e lungo assistenza, RSA e altre forme residenziali a favore della disabilità, delle patologie psichiatriche e delle patologie a responsabilità minimale, riorganizzando nel complesso la continuità assistenziale ospedale-territorio, secondo lo schema di decreto approvato dalla Giunta regionale con delibera n. 212 del 23 settembre 2008.

3) Area della organizzazione/riorganizzazione della struttura operativa:

- a) rimodulare le dotazioni organiche in armonia con la rimodulazione dell'assetto ospedaliero e territoriale;
- b) ridurre le strutture dirigenziali complesse e semplici, nella misura non inferiore al 5%

a seguito della rimodulazione delle dotazioni organiche e dell'assetto ospedaliero e territoriale;

c) rispettare il divieto di istituzione di nuove unità operative senza preventiva autorizzazione assessoriale;

- Preso atto che da tale circostanziata premessa scaturisce la puntuale rideterminazione dei posti letto per acuti e per riabilitazione e lungodegenza nelle singole province, per singola Azienda, in coerenza con la prospettiva di riordino del sistema sanitario ospedaliero e territoriale previsto dalla legge di riforma;

- Che per il perseguimento degli obiettivi di Piano i Direttori Generali delle aziende sanitarie della Regione devono:

a) ridurre il numero dei posti letto per acuti nella misura, per ciascuna azienda, così come indicato nelle tabelle relative a ciascuna A.S.P.;

b) avviare il processo per l'attivazione dei posti letto per riabilitazione e lungodegenza nella misura indicata nell'apposita colonna delle medesime tabelle;

c) avviare la rideterminazione delle piante organiche aziendali in funzione dei processi di ristrutturazione organizzativa tenendo conto sia degli accorpamenti che della rifunzionalizzazione dei presidi ospedalieri anche perseguendo l'integrazione con la medicina ambulatoriale e territoriale;

formalizzando con atto deliberativo i conseguenti provvedimenti;

- Che, per quanto attiene l'A.S.P. di Trapani la predetta rimodulazione comporta:

Per il distretto 1:

L'accorpamento del presidio Sant'Antonio Abate di Trapani con il P.O. San Vito e Santo Spirito di Alcamo e Nagar di Pantelleria, per un totale di 400 posti letto, con conseguente revisione organica dell'assetto delle posizioni apicali relative a direzione sanitaria, radiologia, laboratorio analisi, farmacia, anestesia e rianimazione nonché per le discipline per le quali è possibile un accorpamento delle unità operative.

Per il distretto 2:

L'accorpamento dei presidi di Castelvetro, Mazara, Marsala e Salemi, per un totale di 360 posti letto, con revisione organica dell'assetto delle posizioni apicali relative a direzione sanitaria, radiologia, laboratorio analisi, farmacia, anestesia e rianimazione nonché per le discipline per le quali è possibile un accorpamento delle unità operative.

- Che la predetta rimodulazione comporterà l'attivazione di n. 270 posti letto di lungodegenza e riabilitazione (compresi quelli esistenti) per l'intera provincia nel settore pubblico e privato.

- Con il parere favorevole del Direttore Sanitario,

- Con il parere favorevole del Direttore Amministrativo

DELIBERA

Per quanto in premessa:

1. Dare atto che con D.A. n. 01150 del 15 giugno 2009, pubblicato sulla G.U.R.S. del 17 luglio 2009, l'Assessorato Regionale alla Sanità ha determinato gli "Indirizzi e criteri per il riordino, la rifunzionalizzazione e la riconversione della rete ospedaliera e territoriale regionale";
2. Che, per quanto attiene l'A.S.P. di Trapani la predetta rimodulazione comporta:
Per il distretto 1:
L'accorpamento del Presidio Sant'Antonio Abate di Trapani con il P.O. San Vito e Santo Spirito di Alcamo e Nagar di Pantelleria, per un totale di 400 posti letto, con conseguente revisione organica dell'assetto delle posizioni apicali relative a direzione sanitaria, radiologia, laboratorio analisi, farmacia, anestesia e rianimazione nonché per le discipline per le quali è possibile un accorpamento delle unità operative.
Per il distretto 2:
L'accorpamento dei presidi di Castelvetro, Mazara, Marsala e Salemi, per un totale di 360 posti letto, con revisione organica dell'assetto delle posizioni apicali relative a direzione sanitaria, radiologia, laboratorio analisi, farmacia, anestesia e rianimazione nonché per le discipline per le quali è possibile un accorpamento delle unità operative;
3. Che la predetta rimodulazione comporterà inoltre l'attivazione di n. 270 posti letto di lungodegenza e riabilitazione (compresi quelli esistenti) per l'intera provincia nel settore pubblico e privato;
4. Dare altresì atto che il predetto adempimento è stato inserito tra gli obiettivi di questa Direzione Generale, come da nota del 21 ottobre 2009;
5. Riservarsi con successivo provvedimento di definire analiticamente la distribuzione dei posti letto per acuti, di DH, riabilitazione e lungodegenza nelle rispettive UU.OO. dei Presidi ospedalieri dei due Distretti di questa A.S.P.;
6. Dichiarare il presente provvedimento immediatamente esecutivo;
7. Trasmettere copia del presente provvedimento all'Assessorato Regionale alla Sanità.

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Fabrizio De Nicola

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott. Fabrizio Di Bella

IL DIRETTORE SANITARIO

Dott.ssa Maria Concetta Martorana

IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE

Dott.ssa Maria Milana