

ORIGINALE

**AZIENDA U.S.L.
PESCARA**

Il giorno 22 SET. 2016 nella sede dell'Unità Sanitaria Locale di Pescara.

IL DIRETTORE GENERALE

Dr.Armando Mancini, nominato dalla Giunta Regionale con deliberazione n. 119 del 29/02/2016 acquisiti i pareri allegati del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario, ha adottato il seguente provvedimento su proposta del Direttore Sanitario Aziendale:

N. 819

OGGETTO: RIMODULAZIONE DELLA DELIBERAZIONE N. 735 DEL 25.08.2016.

IL DIRETTORE GENERALE

PREMESSO che con deliberazione n. 735 del 25.08.2016 sono stati recepiti i DCA n. 55/2016 e n. 79/2016 attinenti al riordino del P.O. di Penne.

CONSIDERATO che il Piano adottato reca una tempistica di realizzazione degli interventi che, in considerazione delle sopraggiunte necessità di verifica del Presidio di Penne dovuta agli eventi sismici recentemente occorsi, non può essere osservata fedelmente.

TENUTO CONTO, altresì, in via cautelativa, della notifica del ricorso innanzi al TAR Abruzzo dell'impugnativa dei DCA in parola promossa dal Comune di Penne.

RITENUTO, pertanto, opportuno dover modificare parzialmente il predetto atto deliberativo espungendo le scadenze ivi contenute.

DELIBERA

- **DI MODIFICARE** parzialmente il provvedimento n. 735 del 25.08. 2016 per le motivazioni di cui in premessa espungendo al Piano adottato le scadenze temporali ivi previste nel cronoprogramma, così come indicato nella proposta che è parte integrante e sostanziale del presente provvedimento
- **DI TRASMETTERE** copia del presente provvedimento al Coordinatore delle Direzioni mediche dell'ASL di Pescara, ai Direttori dei Dipartimenti Clinici, ai Direttori dei Dipartimenti Tecnici ed Amministrativi ed al Dipartimento della Salute e Welfare della Regione Abruzzo.
- **DI DISPORRE** che il presente atto venga pubblicato nell'Albo Pretorio on-line aziendale ai sensi del D.Lgs. n. 33/2013 e s.m.i..

RIORDINO DEL PRESIDIO DI PENNE

Il percorso programmato per il P.O. di Penne, cui il D.M. 70/15 assegna funzione di Ospedale di zona disagiata, deve prevedere una serie di interventi che portano ad una modifica dell'attuale assetto operativo.

Il Presidio resta, nel suo complesso, uno stabilimento ospedaliero, ma si modifica nella funzione e nel servizio reso alla collettività di riferimento.

L'assetto previsto dalla norma configura la struttura nel modo seguente:

UNITÀ OPERATIVA	TIPOLOGIA	ESPRESSIONE LAVORATIVA	POSTI LETTO
MEDICINA GENERALE	U.O.C.	DEGENZA ORDINARIA	30
DIAGNOSTICA E CLINICA -Apparato Digerente	U.O.S.	DAY HOSPITAL	
CARDIOLOGIA	SERVIZIO	AMBULATORIO	-
MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA	U.O.S.		
EMODIALISI	SERVIZIO	LETTI TECNICI	12
ONCOLOGIA	SERVIZIO	AMBULATORIO	
CHIRURGIA GENERALE	U.O.S.D.		2
OTORINOLARINGOIATRIA	U.O.S.D.	DAY SURGERY	-
ORTOPEDIA	SERVIZIO	AMBULATORIO	-
OCULISTICA	SERVIZIO	AMBULATORIO	-
FARMACIA	SERVIZIO	H12	-
LABORATORIO ANALISI	SERVIZIO	H12	-
RADIOLOGIA	SERVIZIO	H12	-
Medicina Trasfusionale e Ambulatorio Ematologico	SERVIZIO		
ANESTESIOLOGIA	SERVIZIO	DAY SURGERY	-
GINECOLOGIA E IVG	U.O.S.D.	DAY SURGERY	L. 194/78
DIREZIONE MEDICA	U.O.S.		-

Al fine del raggiungimento dell'obiettivo prefissato dal DM in parola occorre prevedere la seguente progressione organizzativa temporale:

1) Rimodulazione dell'assetto organizzativo dell'area delle discipline mediche

Attualmente sono presenti presso il P.O. di Penne le UOC di Medicina Generale, Cardiologia e Geriatria. Prioritariamente dovrà essere realizzata una Area Medica unica dotata di 30 posti letto ordinari utili alla utenza di riferimento del presidio di zona disagiata.

La U.O.C. di Medicina si avvarrà delle competenze mediche specialistiche della Unità di Medicina generale e della Unità di Geriatria.

L'Unità di cardiologia sarà rimodulata come Servizio Ambulatoriale la cui operatività andrà disciplinata dalla Unità Complessa del P.O. di Pescara.

In afferenza della Unità di Medicina Generale viene organizzata la UOS di Diagnostica e Clinica dell'apparato digerente la cui espressività di Day Hospital si articolerà, funzionalmente, con il Servizio interdisciplinare interdipartimentale di Endoscopia del P.O. di Pescara.

2) Rimodulazione Delle Unità Di Chirurgia Generale e Ortopedia e Traumatologia

Le Unità di Chirurgia Generale, Ortopedia e Traumatologia, Otorinolaringoiatria, Oculistica subiranno la rimodulazione prevista ed illustrata nello schema.

In particolare l'Unità di Chirurgia Generale sarà trasformata in Unità Operativa Semplice Dipartimentale. Struttura Operativa del Dipartimento delle Chirurgie, finalizzata al trattamento delle patologie chirurgiche programmabili.

L'Unità di Ortopedia e Traumatologia nonché quella di Oculistica avranno espressività ambulatoriale.

L'Unità di Otorinolaringoiatria avrà valenza di struttura semplice dipartimentale dotata di autonomia funzionale ed organizzativa nell'ambito del dipartimento di riferimento.

3) Rimodulazione della Unità di Ostetricia e Ginecologia

Facendo seguito al disposto del DM in parola che ha soppresso il punto nascita di Penne, l'Azienda ha inteso recuperare le professionalità esistenti nella struttura riordinando, al contempo, le funzioni che promanano dalla L. 194/78.

In ragione di ciò individua nella struttura ospedaliera di Penne il luogo aziendale ove esercitare il diritto alla maternità responsabile, al fine di realizzare un connubio fra il diritto alla privacy e all'esercizio della norma da parte della utenza.

La sussistenza nella struttura di valide professionalità ha fatto optare per la realizzazione di una unità a valenza dipartimentale che possa esprimere non solo il diritto delle donne alla maternità ma anche un livello di attenzione clinica alle connessioni patologiche della branca.

4) Disattivazione della Unità di Anestesia e Rianimazione

L'Unità Operativa è trasformata in Servizio di Anestesiologia, a domanda delle strutture di chirurgia e ortopedia, otorinolaringoiatria e ginecologia in IVG.

5) Riorganizzazione dei servizi

I Servizi di Radiologia, Laboratorio Analisi e Medicina TrASFusionale con l'addendum del centro di raccolta sangue, saranno riordinati e riorganizzati.

Per quanto riguarda le attività e le sedute chirurgiche, le modalità e le tempistiche andranno stabilite di concerto con la UOC di Anestesiologia del p.o. di Pescara al fine di garantire la massima sicurezza per l'utenza.

Alla luce del nuovo ruolo del P.O. di Penne, rinveniente dal Piano di Riordino della Rete Ospedaliera della Regione Abruzzo, considerato che nella ASL verrà ad essere il solo presidio spoke rispetto all'hub di Pescara, l'ipotesi progettuale inerente la ristrutturazione del suddetto P.O. andrà utilizzata per eliminare la realizzazione di strutture non più congrue e per migliorare la fruibilità e la ricettività.

Il piano dei provvedimenti previsti per il Presidio di penne si completa con la realizzazione di nuovi insediamenti di cui al Piano delle Attività Territoriali adottato dal Distretto e specificatamente per quanto attiene la realizzazione dell'Ospedale di Comunità e per la ubicazione in Penne di un modulo di RSA in ragione del bacino di utenza di area montana.

In aggiunta al Piano che discende dal DM 70/15, per l'Ospedale di Penne sarà chiesta autorizzazione alla attivazione, nel suo interno strutturale, di una ulteriore articolazione così espressa:

UNITÀ OPERATIVA	TIPOLOGIA	ESPRESSIONE LAVORATIVA	POSTI LETTO
OSPEDALE DI COMUNITA'	TERRITORIALE	DEGENZA ORDINARIA	15
R.S.A.	CURE INTERMEDIE	DEGENZA PROGRAMMATA	20

La scelta dell'insediamento dell'Ospedale di Comunità nella struttura del P.O. di Penne è dettata dalla programmazione regionale che ha già individuato strutture della fattispecie in parola all'interno di volumi esistenti, in ragione, anche, di un processo di economia di scala che consenta di sfruttare al massimo le risorse umane disponibili in zona e di ottimizzare i costi di gestione.

Lo stesso PAT, sottoscritto dai sindaci del territorio vestino nel 2015 ed adottato dall'Azienda come piano programmatico, auspicava la realizzazione della detta struttura riconoscendo a tale strumento, in sede di programmazione sanitaria distrettuale, un ruolo marcato nel trattamento delle patologie croniche delle persone anziane la cui incidenza nell'area territoriale di riferimento è marcatamente preponderante e alla cui attenzione, in ambiente strutturato, oltre all'assistenza istituzionale si somma la professionalità dei Medici di Medicina Generale convenzionata.

Allegato Originale

Il Direttore Amministrativo, con la sottoscrizione, attesta la regolarità tecnica e amministrativa nonché la legittimità del presente provvedimento

Il Direttore Amministrativo
Dr. Paolo Zappalà

Il Direttore della U.O. proponente attesta che la spesa risulta imputata sulla voce di conto n. _____ del bilancio _____

Ai sensi del D. Lgs. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni, i sottoscritti esprimono il seguente parere sul presente provvedimento:

favorevole

non favorevole per le seguenti motivazioni

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Paolo Zappalà

favorevole

non favorevole per le seguenti motivazioni

IL DIRETTORE SANITARIO
Dr. Valterio Fortunato

IL DIRETTORE GENERALE

dr. Armando Mancini



Il presente provvedimento viene pubblicato all'albo on line dell'Ausl di Pescara
in data **23 SET. 2016** dove rimarrà affisso per un periodo non inferiore a n. 15 giorni consecutivi

- X Il presente provvedimento è immediatamente esecutivo a seguito della pubblicazione all'albo on line dell'Ausl di Pescara
- Il presente provvedimento è soggetto al controllo da parte della Giunta Regionale

Il presente provvedimento viene trasmesso:

per l'esecuzione a:

- COORD. DIR. MED.
- DIR. DIP. CLIN.
- " " AMM. VI E TECN.

per conoscenza a:

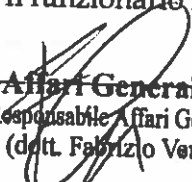
-
-
-
-

alla Giunta Regionale in data **23 SET. 2016** con nota prot. **0056525046**

alla Conferenza dei Sindaci in data con nota prot.

al Collegio Sindacale in data con nota prot.

U.O.C. Affari Generali e Legali
Il funzionario incaricato


U.O.C. Affari Generali e Legali
Il Responsabile Affari Generali
(dott. Fabrizio Veri)