

ORIGINALE

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

Il giorno 22 SFT, 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. 818

OGGETTO: RIMODULAZIONE DELLA DELIBERAZIONE N. 734 DEL 25.08.2016.

IL DIRETTORE GENERALE

PREMESSO che con deliberazione n. 734 del 25.08.2016 sono stati recepiti i DCA n. 55/2016 e n. 79/2016 attinenti al riordino del P.O. di Popoli.

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

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

DELIBERA

- **DI MODIFICARE** parzialmente il provvedimento n. 734 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 POPOLI

Facendo seguito al DCA n. 55/16 e DCA n. 79/16 applicativi del DM 70/15 si rende necessario attivare un percorso programmato degli interventi necessari a riordinare il Presidio di Popoli, ovviamente tenendo conto delle esigenze operative attuali e soprattutto della finalità del Decreto Ministeriale che assegna alla struttura sanitaria di Popoli un diverso ruolo nell'organizzazione della rete delle cure nell'ambito dell'Azienda Sanitaria di Pescara.

L'organizzazione prevista ed assegnata alla Struttura Sanitaria di Popoli prevede:

UNITÀ OPERATIVA	TIPOLOGIA	ESPRESSIONE LAVORATIVA	POSTI LETTO
RIABILITAZIONE E MEDICINA FISICA	UOC	DEGENZA ORDINARIA	40
GRAVI CEREBROPATIE ACQUISITE	UOSD	DEGENZA ORDINARIA	30
USAP		DEGENZA ORDINARIA	15
LUNGODEGENZA	UOSD	DEGENZA ORDINARIA	15
MEDICINA GENERALE	SERVIZIO	AMBULATORIO	-
Malattie Metaboliche E Riabilitazione Nutrizionale	SERVIZIO	AMBULATORIO	-
ONCOLOGIA	SERVIZIO	AMBULATORIO	
EMODIALISI	SERVIZIO	LETTI TECNICI	12
FARMACIA	SERVIZIO	H12	
LABORATORIO ANALISI	SERVIZIO	H12	
RADIOLOGIA	SERVIZIO	H12	
Medicina Trasfusionale e ambulatorio Ematologico	SERVIZIO	H12	
ENDOSCOPIA CHIRURGICA	UOSD	DAY SURGERY	-
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	UOS	DAY SURGERY	5+3
CHIRURGIA GENERALE	UOS	DAY SURGERY	4+4
ANESTESIOLOGIA	SERVIZIO	DAY SURGERY	-

Manca nel programma della Struttura di Popoli il Servizio di Medicina e Chirurgia d'Urgenza, dal che si deduce che la struttura di PS deve necessariamente essere disattivata, tuttavia non prima di aver programmato la dismissione delle strutture interne non più coerenti con il Piano.

Nell'ottica di una tale operazione, è ipotizzabile un intervento in progressione, attivando sistemi di tutela delle utenze, soprattutto delle più fragili così come di seguito precisato:

1) Riconversione Medicina e Chirurgia d'Urgenza

L'Unità cesserà la propria funzione e verrà trasformata in Punto di Primo Intervento raccordando le sue funzioni con la postazione del 118 per i trasferimenti presso altre strutture aziendali.

Ciò in ragione ed in ottemperanza del Decreto del Commissario ad acta n. 18 del 08.03.2016 che demanda al CREA (Comitato Regionale Emergenza-Urgenza) la definizione entro sei mesi del percorso di trasformazione, in postazioni medicalizzate del 118, dei Punti di Primo Intervento Regionali attivi presso i presidi ospedalieri dismessi con le indicazioni della tempistica dei relativi processi di trasformazione e delle misure organizzative atte a garantire il mantenimento, in favore della popolazione di riferimento, degli attuali livelli assistenziali.

2) Riconversione della Unità di Medicina Generale

L'UOC di Medicina Generale verrà trasformata in Unità di Lungodegenza con attivazione di 15 posti letto.

L'Unità avrà le caratteristiche organizzative di struttura semplice attivata nell'ambito del Dipartimento delle Medicine.

Verranno assegnati alla struttura medici e personale infermieristico in ragione dei parametri assistenziali previsti per il setting di riferimento.

Contestualmente vengono attivati servizi ambulatoriali di:

- a) Medicina Interna
- b) Oncologia
- c) Nefrologia e Dialisi.

3) Realizzazione della Unità di Lungodegenza

L'Unità Semplice Dipartimentale è struttura di nuova realizzazione e sarà dotata di 15 posti letto, la cui espressività, in ambito territoriale, andrà a decongestionare l'afferenza al Presidio di Pescara.

Verranno assegnati alla struttura operativa medici e personale infermieristico e dell'assistenza sanitaria in ragione dei parametri assistenziali previsti per il setting di riferimento.

4) Riconversione della Unità di Chirurgia Generale e Ortopedia e Traumatologia

Le Unità cesseranno la propria natura di Unità di ricovero e verranno rimodulate in Strutture Semplici di Day Surgery rispettivamente di 4+4 e 5+3 posti letto con ricovero su base programmatica. La programmazione degli interventi sarà effettuata in sede dipartimentale e gestita sul piano operativo dalla struttura di Popoli. Il personale medico sarà in parte residenziale, in parte trasmurale comandato all'esercizio dell'attività dal Dipartimento di riferimento.

Il disciplinare organizzativo è demandato alla Direzione dei Dipartimenti coinvolti che definiranno un referente organizzativo.

Altrettanto dicasi per il Servizio di Odontoiatria la cui operatività andrà regolamentata in accordo fra le strutture dipartimentali coinvolte nella gestione.

Le attività di Chirurgia Endoscopica gestite dalla UOSD, nel caso dovessero aver necessità di particolari procedure di sicurezza, non ravvisabili nella struttura di Popoli, come da accordo con il responsabile della stessa UOSD, potranno essere effettuate presso il P.O. di Pescara.

5) Riconversione della Unità di Anestesia e Rianimazione

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

6) Riorganizzazione dei Servizi

I Servizi di Radiologia, Laboratorio Analisi e Medicina Trasfusionale con l'addendum del centro di raccolta sangue, verranno riordinati e riorganizzati. Alle Direzioni dei Dipartimenti coinvolti sono affidati compiti di riordino e sorveglianza sulla operatività.

Il P.O. di Popoli assumerà la configurazione di struttura Riabilitativa prevista dal DM 70/15.

7) Unità Gravi Cerebropatie Acquisite

In modo contestuale all'avvio dei lavori per la realizzazione del reparto di Gravi Cerebropatie Acquisite, valutato in rapporto alla previsione del DCA 79/16 di 30 posti letto, si dovranno individuare le modalità di realizzazione della UOSD, le necessarie tecnologie e le professionalità da inserire in considerazione dello specifico addestramento e della preparazione delle particolari tematiche di tali complesse patologie.

Come si evince da quanto sopra riportato, la Struttura del Presidio di Popoli muta nel suo profilo, dismettendo alcune attività ed acquisendo una specifica e peculiare finalizzazione, unica nella sanità regionale che consentirà di acquisire la denominazione di “Polo Sanitario Regionale di Riabilitazione SS. Trinità”.

Contestualmente, al fine di garantire la massima espressività funzionale della struttura si avvieranno tutte le opere di miglioramento ed adeguamento sismico alla luce della nuova differente destinazione d’uso.

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

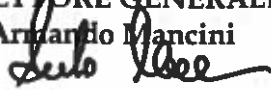
☒ X favorevole

☐ non favorevole per le seguenti motivazioni

IL DIRETTORE SANITARIO
Dr. Valterio Fortunato

IL DIRETTORE GENERALE

dr. Arrigo Mancini



Il presente provvedimento viene pubblicato all'albo on line dell'Ausl di Pescara in data **23 SET. 2016** ove 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.
DR. DI P. CLIN.
" " AMM. I. TECN.

per conoscenza a:

•
•
•
•

alla Giunta Regionale in data **23 SET. 2016** con nota prot. **0056523UAG**

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 Vert)

