

## REGIONE TOSCANA

**AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TOSCANA CENTRO**  
Sede Legale Piazza Santa Maria Nuova n. 1 – 50122 Firenze

### DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

<b>Numero della delibera</b>	<b>744</b>
<b>Data della delibera</b>	<b>16.05.19</b>
<b>Oggetto</b>	Contratti/Convenzioni
<b>Contenuto</b>	Piano aziendale per la gestione del sovraffollamento del Pronto Soccorso. Prosecuzione attività mese di maggio 2019.

<b>Dipartimento</b>	DIPARTIMENTO DEL DECENTRAMENTO
<b>Direttore Dipartimento</b>	TAMBURINI SUSANNA
<b>Struttura</b>	SOC ACCORDI CONTRATTUALI E CONVENZIONI PRIVATO
<b>Direttore della Struttura</b>	CARLINI LUCIA
<b>Responsabile del procedimento</b>	ATZORI UMBERTO

Spesa prevista	Conto Economico	Codice Conto	Anno Bilancio
16.368,00	Assistenza ospedaliera in Case di Cura private	3B020712	2019

Allegati Atto		
Allegato	N° pag.	Oggetto

## IL DIRETTORE GENERALE

(in forza del D.P.G.R. Toscana n. 33 del 28 febbraio 2019)

**Vista** la Legge Regionale n. 84/2015 recante “*Riordino dell’assetto istituzionale e organizzativo del Sistema Sanitario Regionale. Modifiche alla Legge Regionale 40/2005*”;

**Vista** la delibera n. 1720 del 24.11.2016 di approvazione dello Statuto aziendale e le conseguenti delibere di conferimento degli incarichi dirigenziali delle strutture aziendali;

**Visto** l’atto del 29 aprile 2019 con il quale, considerata la scadenza del contratto del Direttore Amministrativo, il Direttore Generale delega all’ing. Valerio Mari il potere di firma per tutti gli atti di competenza del Direttore Amministrativo a partire dal 1 maggio 2019;

### **Visti:**

- il D.Lgs n. 502 del 30.12.1992 e successive modifiche e integrazioni;
- l’art. 8-bis c. 3 del D.lgs. n. 229 del 19.6.1999;
- il DPCM 12.01.2017 con il quale sono stati definiti i Livelli Essenziali di Assistenza di cui all’art. 1, comma 7, del D.Lgs 502/92;
- la D.G.R.T. n. 504 del 15/05/17 di recepimento del D.P.C.M. 12.01.2017;
- la Legge Regione Toscana 5 agosto 2009, n. 51;
- la delibera G.R.T. n° 1235/2012 con la quale la Regione Toscana ha fornito indirizzi per le azioni di riordino del SSR e la successiva DGRT n. 47/2013 con la quale ha indicato lo sviluppo delle cure intermedie come una delle azioni prioritarie per l’avvio del processo di riordino dei servizi;
- il parere del Consiglio Sanitario Regionale n. 34/2013 di approvazione del documento “Sviluppo del Sistema Cure Intermedie al fine dell’utilizzo corretto delle risorse ex DGRT n. 1235/2012”;
- la DGRT n. 431/2013 con la quale sono stati approvati “gli indirizzi per lo sviluppo del sistema delle cure intermedie”, per la prosecuzione delle esperienze in corso e l’ulteriore sviluppo di interventi in materia di cure intermedie;
- il D.P.G.R. 17 novembre 2016 n. 79/R “Regolamento di attuazione della legge regionale 5 agosto 2009, n. 51 (Norme in materia di qualità e sicurezza delle strutture sanitarie: procedure e requisiti autorizzativi di esercizio e sistemi di accreditamento in materia di autorizzazione e accreditamento delle strutture sanitarie)”;
- la D.G.R.T. n° 909 del 7.8.2017 con la quale sono state emanate nuove indicazioni per assicurare un’omogenea organizzazione a livello regionale del sistema di cure intermedie, prevedendo un’evoluzione e una sistematizzazione dello stesso rispetto a quanto stabilito con precedenti atti di Giunta, e promuovendo una nuova fase programmatica nella quale vengono ridefiniti gli indirizzi generali per l’organizzazione dei setting e dei percorsi di cure intermedie residenziali in uscita dal livello ospedaliero;
- la circolare regionale prot. AOOGRT\_0455513 del 26.09.2017 a firma della dirigente Dott.ssa Maria Teresa Mechi con la quale vengono fornite specifiche in merito alla corretta interpretazione del DPGRT 79/R del 17.11.2016 con particolare riferimento alle strutture sanitarie già autorizzate come C.3 “area di degenza” che si convenzioneranno per l’erogazione di prestazioni di cui alle tipologie del regolamento D.6, D.7, D.1;
- la circolare regionale prot. AOOGRT\_0476814 del 06.10.2017 a firma dei dirigenti Dott. Lorenzo Roti e Dott.ssa Barbara Trambusti con la quale vengono forniti indirizzi per l’organizzazione dei setting assistenziali di cure intermedie residenziali in fase di dimissione ospedaliera così come individuate dalla DGRT n. 909 del 07.08.2017;

- l'Accordo del 2 dicembre 2011 stipulato tra i rappresentanti della sanità privata ospedaliera AIOP, ARIS, AGESPI e Confindustria e la Regione Toscana con il quale si definiscono i principi generali della contrattazione locale;

#### **Richiamati:**

- la deliberazione del Direttore Generale n° 1916 del 20.12.2018 “Piano aziendale per la gestione del sovraffollamento del Pronto Soccorso. Approvazione bozza di schema di contratto con soggetti privati accreditati per il periodo dicembre 2018 – 31.03.2019”, con la quale, a seguito di specifica richiesta del Direttore Sanitario Aziendale, Dr. Emanuele Gori, e di risposta per accettazione da quattro Case di Cura, sono stati stipulati accordi contrattuali per posti letto autorizzati e accreditati per il punto D.6 o D.7 del DPRT 79/R del 17.11.2016 o posti letto lungodegenza cod. 60 per il periodo 15.12.2018 – 31.03.2019;
- la deliberazione del Direttore Generale n°590 del 03.04.2019 con la quale, su proposta del Direttore SOC Continuità Ospedale-Territorio e Pianificazione post-acuzie, Dr.ssa Claudia Capanni e parere favorevole del Direttore Sanitario Aziendale espresso 14.03.2019 - viene evidenziata alla Direzione Sanitaria e Amministrativa l'esigenza di proseguire in forma ridotta l'attività di cui alla citata deliberazione n°1916/2018 anche per il mese di aprile 2019,
- il messaggio di posta elettronica, agli atti d'Ufficio, inviato in data 17.04.2019 da parte del Direttore SOC Continuità Ospedale-Territorio e Pianificazione post-acuzie, Dr.ssa Claudia Capanni, con il quale viene evidenziata alla Direzione Sanitaria e Amministrativa l'esigenza di proseguire l'attività in argomento anche per il mese di maggio 2019, in considerazione del permanere della necessità di attivare piani di inserimento utenti in struttura nell'ambito sovraffollamento del Pronto Soccorso oltre al permanere della lista di attesa per pazienti da inviare in post-acuzie, pur essendo il trend attualmente in diminuzione.
- lo stesso messaggio della Dr.ssa Capanni ove si propone il proseguimento dell'attività nella sola Casa di Cura CRI Torrigiani in quanto collocata su Firenze città, dove maggiore è il fabbisogno aziendale ed in considerazione del fatto che il Dipartimento di specialistiche mediche dell'Azienda vi effettua settimanalmente visite nell'ambito di un progetto sperimentale teso a garantire maggiore continuità assistenziale, efficienza ed efficacia delle prestazioni;
- il parere favorevole espresso dal Direttore Sanitario Aziendale in data 23.04.2019 a fronte della richiesta avanzata;
- la comunicazione da parte della SOC Budget e Monitoraggio Costi datata 03.05.2019 che attesta la disponibilità del budget richiesto di ulteriori € 16.368,00 sul bilancio dell'esercizio corrente;

**Vista** la richiesta inviata a mezzo posta elettronica del 23.04.19 a Croce Rossa Italiana- Presidio Anna Torrigiani di Firenze avente per oggetto “disponibilità anche per il mese di maggio dei 4 posti letto aggiuntivi di cure intermedie per il sovraffollamento”;

**Vista** la risposta per accettazione pervenuta dalla struttura pervenuta a mezzo posta elettronica da parte di Croce Rossa Italiana Presidio Anna Torrigiani il giorno 25.04.2019 in cui viene confermata la disponibilità per n°4 posti letto di cure intermedie setting 2 per il mese di maggio 2019;

**Ritenuto** quindi necessario, a seguito di quanto sopra detto, prevedere la prosecuzione di quanto in argomento per il mese di maggio 2019 agli stessi patti e condizioni previsti nel contratto stipulato a seguito della deliberazione del Direttore Generale n°1916/2018;

**Rilevata** l'opportunità di confermare che:

- l'utilizzo dei posti letto previsti nel contratto non costituisce vincolo ma una possibilità per l'Azienda, e resta inteso che l'attivazione degli inserimenti e delle prestazioni è pertinenza della stessa che valuterà la sussistenza delle condizioni per disporre l'utilizzo anche gradualmente;

- l'Azienda è tenuta, di conseguenza, solo al pagamento della tariffa giornaliera per i giorni di effettiva presenza e si intende esonerata da ogni obbligo nei confronti della Casa di Cura per l'attività eseguita oltre i volumi di attività e oltre i volumi finanziari complessivamente assegnati. La stessa non potrà vantare alcun credito eccedente tale volume, salvo diverso accordo, regolarmente formalizzato, con l'Azienda;

- la spesa a totale carico del SSN permane fino alla necessità di erogazione di prestazioni sanitarie, ovvero fino alla dichiarazione di cessazione "dell'intervento" da parte del medico;

**Dato atto** che tutti i documenti richiamati nella presente deliberazione sono conservati in atti presso gli uffici della SOC Accordi contrattuali e convenzioni privato accreditato sanitario e socio sanitario;

**Preso atto** che il Direttore SOC Accordi contrattuali e convenzioni privato accreditato sanitario e socio sanitario, Dott.ssa Lucia Carlini nel proporre il presente atto attesta la regolarità tecnica ed amministrativa e la legittimità e congruenza dell'atto con le finalità istituzionali di questo Ente, stante anche l'istruttoria effettuata a cura del Responsabile del Procedimento, Umberto Atzori, in servizio presso la medesima Struttura;

**Vista** la sottoscrizione del Direttore del Dipartimento del Decentramento, Dr.ssa Susanna Tamburini;

**Su proposta** del Direttore SOC Accordi contrattuali e convenzioni privato accreditato sanitario e socio-sanitario, Dr.ssa Lucia Carlini;

**Acquisito** il parere favorevole del Dirigente delegato per la Direzione Amministrativa, ing. Valerio Mari, del Direttore Sanitario e del Direttore dei Servizi Sociali;

**Ritenuto opportuno**, al fine di rispondere alle esigenze del servizio, dichiarare la presente deliberazione immediatamente eseguibile, ai sensi dell'art. 42, comma quarto, della L.R.T. n. 40 del 24/02/2005 e ss.mm.ii.;

## DELIBERA

per i motivi espressi in narrativa che qui si intendono integralmente richiamate:

- 1) di prendere atto della richiesta della Dr.ssa Claudia Capanni, con la quale viene evidenziata alla Direzione Sanitaria e Amministrativa l'esigenza di proseguire l'attività di cui alle citate deliberazioni n°1916/2018 e 590/19 anche per il mese di maggio 2019 e del parere favorevole espresso dal Direttore Sanitario Aziendale in data 23.04.2019;
- 2) di approvare, a seguito della conferma di disponibilità della Casa di Cura, il proseguimento dell'attività in argomento agli stessi patti e condizioni previsti nel contratto stipulato a seguito della deliberazione del Direttore Generale n°1916/2018;
- 3) di dare atto che l'intervento si colloca nelle azioni previste dalla D.G.R.T. n° 974 del 13.9.2017 "Piani aziendali per la Gestione del Sovraffollamento in Pronto Soccorso (PGSA)", ed in particolare per quanto indicato nelle azioni preliminari del piano allegato A) relativamente al punto b.4 "ricovero in altro ospedale;
- 4) di dare atto che:
  - il costo derivante dall'adozione del presente provvedimento è così determinato:

COSTO SOVRAFFOLLAMENTO MAGGIO 2019					
STRUTTURA	TIPOLOGIA	TARIFFA	POSTI LETTO	GIORNI	TOTALE
CRI TORRIGIANI	setting 2	132,00	4	31	16.368,00

- le prestazioni di cui al presente atto sono da considerarsi in esenzione IVA art 10 DPR 633 del 26.10.72 e s.m.i.;

- l'importo di € 16.368,00 per il mese di maggio 2019 sarà imputato al conto economico 3B020712 "Assistenza ospedaliera in Case di Cura private Regione Toscana", che offre la necessaria disponibilità;
  - tutti i documenti richiamati nella presente deliberazione sono conservati in atti presso gli uffici della SOC Accordi contrattuali e convenzioni privato accreditato sanitario e socio – sanitario;
- 5) di stabilire inoltre che:
- l'utilizzo dei posti letto previsti nel contratto non costituisce vincolo ma una possibilità per l'Azienda, e resta inteso che l'attivazione degli inserimenti e delle prestazioni è pertinenza della stessa che valuterà la sussistenza delle condizioni per disporre l'utilizzo anche gradualmente;
  - l'Azienda è tenuta, di conseguenza, solo al pagamento della tariffa giornaliera per i giorni di effettiva presenza e l'Azienda si intende esonerata da ogni obbligo nei confronti della Casa di Cura per l'attività eseguita oltre i volumi di attività e oltre i volumi finanziari complessivamente assegnati. La stessa non potrà vantare alcun credito eccedente tale volume, salvo diverso accordo, regolarmente formalizzato, con l'Azienda;
  - la spesa a totale carico del SSN permane fino alla necessità di erogazione di prestazioni sanitarie, ovvero fino alla dichiarazione di cessazione dell'intervento da parte del medico;
- 6) di trasmettere, a cura del Responsabile del procedimento, la presente deliberazione, a:
- CRI Torrigiani di Firenze;
  - Direttore del Dipartimento delle specialistiche mediche, Dr. Giancarlo Landini;
  - Direttore UFS Valutazione bisogni e identificazione risposte continuità assistenziale, Dr.ssa Silvia Mantero;
  - Direttore della S.O.C. Continuità ospedale territorio e pianificazione post-acuzie per il livello della programmazione delle attività di riferimento, Dr.ssa Claudia Capanni;
  - Direttore della S.O.S. Verifica della Qualità delle Prestazioni Erogate per le azioni di verifica e controllo, Dr.ssa Felicia Zaccardi;
  - Direttore del Dipartimento del farmaco, Dr.ssa Teresa Brocca;
- 7) di dichiarare, al fine di rispondere alle esigenze del servizio, la presente deliberazione immediatamente eseguibile al fine di attivare il servizio entro il termine previsto, ai sensi dell'art. 42, comma quarto, della L.R.T. n. 40 del 24/02/2005 e ss.mm.ii.;
- 8) di trasmettere la presente deliberazione al Collegio Sindacale a norma di quanto previsto dall'art. 42 comma 2, della L.R.T. 40/2005 e ss.mm.ii.

**IL DIRETTORE GENERALE**  
**(Dr. Paolo Morello Marchese)**

**per la DIREZIONE AMMINISTRATIVA**  
**il Dirigente delegato**  
**(Ing. Valerio Mari)**

**IL DIRETTORE SANITARIO**  
**(Dr. Emanuele Gori)**

**IL DIRETTORE DEI SERVIZI SOCIALI**  
**(Dr.ssa Rossella Boldrini)**

**documento firmato digitalmente**

