

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO
OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. **436** del **18 DICEMBRE 2012**

O G G E T T O	SOCIETA' MISTA CENTRO ORTOPEDICO DI QUADRANTE C.O.Q. - ASSETTO ORGANIZZATIVO E PROFILO FUNZIONALE - PRESA D'ATTO RILIEVI DIREZIONE SANITA' REGIONE PIEMONTE.
---------------------------------	--

L'anno duemiladodici il giorno **DICIOTTO**
del mese di **DICEMBRE** in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Adriano Giacoletto

coadiuvato da:

- Dott. Francesco Garufi DIRETTORE SANITARIO

- Dott. Rino Bisca DIRETTORE AMMINISTRATIVO



Riservato alla S.O.C. Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie per la registrazione della
spesa
data _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

IL RESPONSABILE F.F. REF

18 DICEMBRE 2015

424

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :

DICOTTO

18 DICEMBRE

6 15

IL DIRETTORE GENERALE

RICHIAMATA la deliberazione n. 52-3036 del 21.05.2001 con la quale la Giunta della Regione Piemonte approvò la proposta di sperimentazione gestionale relativa al Presidio Ospedaliero di Omegna, ai sensi art. 9 bis D.Lgs. 502/1992, prevedendo la costituzione di una Società mista, a capitale pubblico e privato, mediante l'attivazione di un iter procedimentale preordinato all'individuazione del socio privato attraverso l'esperimento di gara ad evidenza pubblica;

DATO ATTO che a seguito di espletamento delle procedure di gara per la selezione del socio privato si procedette, in data 29 luglio 2002, a costituire la Società denominata **Centro Ortopedico di Quadrante Ospedale Madonna del Popolo di Omegna S.p.A.**, avente ad oggetto la gestione del Presidio Ospedaliero denominato Ospedale **Madonna del Popolo di Omegna**, approvando lo statuto, sottoscrivendo il Patto Parasociale ed il contratto per la regolamentazione della gestione dell'ospedale di Omegna;

DATO ALTRESI' ATTO che con deliberazione n. 13-8175 del 07.01.2003 la Giunta Regionale approvò gli atti suddetti prevedendo l'effettivo avvio dell'attività di sperimentazione gestionale nel mese di gennaio 2003;

PRESO ATTO - che con successive deliberazioni la sperimentazione gestionale venne più volte prorogata:
con DGR n. 59-7921 del 21/12/2007 venne prorogata al 31 marzo 2008 la conclusione della sperimentazione gestionale;

- con DGR 29-8514 del 31/03/2008 si stabilì la proroga della sperimentazione gestionale ex art. 9 bis D.Lgs. 502/92 fino all'assunzione dei provvedimenti conseguenti all'approvazione della legge finanziaria regionale 2008;
- con DGR 21-9848 del 20/10/2008 si autorizzò la prosecuzione del programma di sperimentazione gestionale, ai sensi dell'articolo 23 della legge regionale 12/2008, fino al 31 dicembre 2009;
- con DGR 17-12959 del 30/12/2009 si autorizzò la proroga della sperimentazione gestionale ex art. 9 bis D.Lgs. 502/92 e s.m.i. fino all'assunzione dei provvedimenti conseguenti all'approvazione della legge finanziaria regionale per l'anno 2010 e comunque non oltre il 31/12/2010;
- con D.G.R. 14-1733 del 21/03/2011 si autorizzò la proroga della sperimentazione gestionale ex art. 9 bis D.Lgs. 502/92 e s.m.i. fino al 7 gennaio 2012, a norma dell'art. 18 della L. R. 25 del 27.12.2010 e nelle more del riassetto del sistema sanitario regionale;

- che con deliberazione del Commissario ASL VCO n. 296 del 15.06.2011 di oggetto "Programma di Sperimentazione Gestionale Centro Ortopedico di Quadrante - Ospedale Madonna del Popolo di

Omegna SPA – Relazione a Regione Piemonte Risultati avviata fase di sperimentazione ex art. 9 bis c. 3 D.Lgs 30.12.1992 n. 502 e smi” si era inoltrata alla Regione Piemonte relazione sull’attività del Centro Ortopedico di Quadrante di Omegna aggiornata alla data delibera, al fine di consentire alla medesima la valutazione dei risultati conseguiti dalla sperimentazione e per il seguito di competenza;

PRESO ALTRESI' ATTO - che con L. R. n. 1 del 31.01.2012, l'art. 23 della legge regionale 23/05/2008, n. 12 (Legge Finanziaria per l'anno 2008) è sostituito dall' art. 23 (Partecipazioni societarie di aziende sanitarie regionali. Programmi di sperimentazione gestionale) il quale, nella attuale formulazione, prevede la durata massima dei programmi di sperimentazione gestionale, fissata in cinque anni con possibilità di ulteriore proroga quinquennale qualora ciò si renda necessario per il completamento del piano di attività e finanziario approvati. I programmi di sperimentazione gestionale autorizzati e per i quali sia scaduto il termine quinquennale sono valutati dalla Giunta Regionale al fine dell'adozione dei provvedimenti di cui al comma 6 del citato articolo. Tale comma dispone che, decorso il periodo di durata massima del programma sperimentale, la giunta regionale, previa valutazione degli esiti dello stesso sotto il profilo della convenienza economica, della qualità dei servizi e della conformità alla programmazione regionale, dispone la chiusura della sperimentazione ovvero la trasformazione della gestione sperimentale in gestione ordinaria. In tale ultimo caso, il comma 8, prevede che con provvedimento della giunta regionale, vengano definite le condizioni necessarie alla trasformazione.

- che, con D.G.R. n. 18-3351 del 3 febbraio 2012 *"data l'esigenza di garantire la piena operatività del presidio ospedaliero "Madonna del Popolo" dell'ASL VCO oltre la scadenza del termine previsto dalla precitata DGR n. 14-1733 del 21 marzo 2011, risulta necessario autorizzare, ai sensi dell'art. 23 della L.R. 12/2008 e s.m.i, la prosecuzione del programma di sperimentazione gestionale per il periodo necessario a consentire alla Giunta regionale di effettuare le valutazioni di cui al comma 6 del citato articolo nonché per l'eventuale adozione dei provvedimenti di cui al successivo comma 8 e comunque fino al 31 dicembre 2012"*.

DATO ATTO

- che con Deliberazione n. 180 del 20.07.2012 è stata integrata ed approvata la relazione inerente la fase di sperimentazione con documento aggiornato al 31.05.2012, trasmesso all'Assessorato Regione Piemonte giusta nota Prot. n. 47683/12 del 24.07.2012, al fine di consentire l'adozione dei provvedimenti di competenza per la trasformazione in gestione ordinaria della Società entro la data della scadenza dell'attuale fase sperimentale fissata al 31.12.2012;

- che successivamente con nota Prot. 70906/12 del 14.11.2012 l'ASL VCO ha altresì trasmesso all'Assessorato la definizione della proposta di assetto organizzativo e funzionale della Società C.O.Q. S.p.A. per la fase della gestione ordinaria dei servizi;

0 ✓ 4

- che giusta nota Prot. n. 31025/DB2000 del 17.12.2012 la Direzione Sanità della Regione Piemonte ha rilevato quanto di seguito "Sotto il profilo organizzativo-funzionale, il documento trasmesso consolida la vocazione dell'ospedale di Omegna quale presidio a prevalente profilo ortopedico-riabilitativo, in conformità a quanto previsto dal programma di sperimentazione gestionale originariamente avviato, e le ulteriori attività (ambito chirurgico generale e area medica) debbono ritenersi per lo più complementari rispetto alla specializzazione ortopedica. I dati trasmessi evidenziano inoltre una costante crescita dell'attività in ambito ortopedico e di RRF (degenza, DH, ambulatoriale) e, parallelamente, una riduzione dell'attività di medicina interna.

Si ritiene tuttavia che il presidio dovrà tendere sempre più alla connotazione monospecialistica prevista dal PSSR*2012-2015 approvato con DCR n. 167-14087 del 3.04.2012 e pertanto risulta condivisibile ogni previsione che propenda per un rafforzamento del profilo ortopedico anche con trasferimento dell'attività ortopedica dell'ASL. Nella proposta di cui al documento trasmesso non risulta tuttavia chiara la suddivisione dell'attività protesica fra ASL e COQ che si prevede di attivare.

Altrettanto ammissibile appare l'evoluzione organizzativa proposta per l'area della degenza diurna da reparti specialistici a reparti multidisciplinari poiché in linea con l'organizzazione per processi voluta dal PSSR.

Non si ritiene invece condivisibile, nell'ottica poc'anzi delineata, la proposta di trasformare n. 2 p.l. di ortopedia in p.l. di chirurgia generale (ricovero ordinario e week surgery) poiché ciò non risulta coerente con il profilo delineato per la struttura dal PSSR né con le generali regole di organizzazione delle attività ospedaliere.

La prospettata piena integrazione dell'ospedale nell'ambito della rete ospedaliera regionale appare assolutamente coerente con gli atti della programmazione sanitaria regionale. Altresì condivisibile risulta l'obiettivo che prevede che l'attività del COQ sia sempre concertata e pianificata con l'ASL VCO al fine di programmare strategicamente l'offerta congiunta delle prestazioni sanitarie sul territorio, per migliorare la qualità delle stesse, per contenere i costi e per contribuire al raggiungimento degli obiettivi di riqualificazione assegnati dalla Regione all'ASL VCO, mantenendo l'equilibrio economico-finanziario ed ottimizzando la sinergia delle risorse.

Si ritiene invece preferibile mantenere alla parte pubblica la titolarità delle funzioni relative al Pronto Soccorso, non condividendo pertanto il proposto sviluppo organizzativo che attribuisce alla società COQ S.p.A. il servizio di emergenza-urgenza attualmente gestito, presso il presidio, dall'ASL VCO. Detto sviluppo non risulterebbe del resto coerente con il progetto di sperimentazione gestionale, approvato ed avviato con successive DDGR n. 52-3036 del 21.05.2001 e n. 13-8175 del 7.01.2003, che non contempla detta attività fra quelle oggetto di sperimentazione.

0

1

2

3

Con riguardo alla dotazione di posti letto si rileva che, nell'ambito del processo in corso per la trasformazione della sperimentazione gestionale in regime ordinario, sono oggetto di valutazione i p.l. attualmente attivati che, da "Anagrafe Strutture", risultano 90 p.l. E' ovvio che la dotazione complessiva del p.l. dovrà comunque sempre essere coerente con i parametri fissati dalla normativa vigente.

Infine, con riferimento alla proposta di utilizzo di una SDO unica nel caso di pazienti trasferiti dai presidi dell'ASL all'ospedale di Omegna, occorrerà adottare regole di codificazione/registrazione che consentano una corretta suddivisione della remunerazione fra l'ASL e la società COQ. Al riguardo, la scrivente, si riserva di fornire al più presto indicazioni in merito alle regole da adottare";

- che in ragione di quanto evidenziato veniva richiesto di adeguare il contenuto del documento trasmesso, ai rilievi formulati;

RITENUTO di approvare formalmente il documento relativo così come modificato a seguito dei rilievi regionali, in conformità all'Allegato A) alla presente deliberazione della quale costituisce parte integrante e sostanziale;

RICHIAMATO il comma 3 dell'art. 9 bis D.Lgs. 502/1992 e s.m.i.;

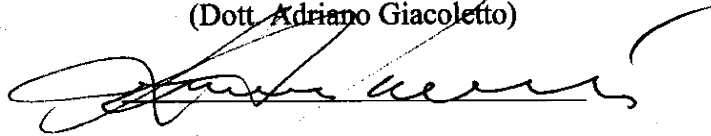
ACQUISITI i pareri favorevoli espressi, ai sensi dell'art. 3 - comma 1-quinquies del D.Lgs. 19.06.99 n. 229, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario,

DELIBERA

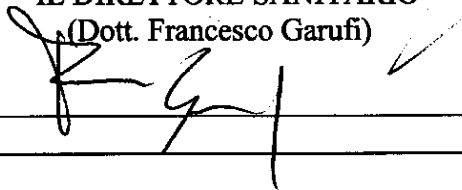
- 1) di prendere atto dei rilievi formulati dalla Direzione Sanità Regione Piemonte in merito all'Assetto Organizzativo e Profilo Funzionale Società Mista Centro Ortopedico di Quadrante - C.O.Q. (giusta nota Prot. n. 31025/DB2000 del 17.12.2012);
- 2) di adeguare conseguentemente il documento titolato "Assetto Organizzativo e Profilo Funzionale Società Mista Centro Ortopedico di Quadrante - C.O.Q.", che si ritiene di approvare quale Allegato A), costituente parte integrante e sostanziale della presente deliberazione;
- 3) di trasmettere il presente atto all'Assessorato Sanità Regione Piemonte per consentire l'adozione dei provvedimenti di competenza regionale, inerenti la trasformazione in regime ordinario della sperimentazione gestionale, ai sensi della L.R. 1/2012, nel termine di scadenza della prosecuzione in proroga della sperimentazione, di cui alla DGR n. 18-3351 del 3.02.2012;
- 4) di dichiarare il presente atto immediatamente eseguibile, stante l'urgenza di provvedere.

Letto, confermato e sottoscritto

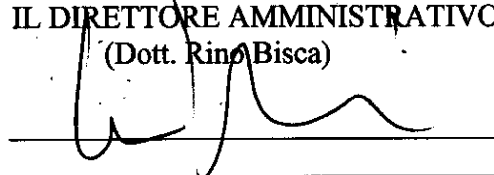
IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Adriano Giacoletto)



IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Francesco Garufi)



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Rino Bisca)



RELAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che copia del presente atto è stata posta in pubblicazione all'Albo Ufficiale dell' A.S.L. VCO il giorno **18 DIC. 2012** per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

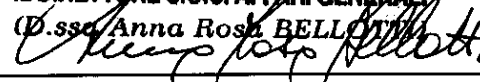
IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA

ESECUTIVITA' IN DATA **18 DIC. 2012**

IL FUNZIONARIO INCARICATO

IL DIRETTORE S.O.C. AFFARI GENERALI

(D.ssa Anna Rosa BELLOTTI)



Trasmissione a:

- Collegio Sindacale
- Conferenza dei Sindaci
- Giunta Regionale

Nota prot. n. _____ del _____

Nota prot. n. _____ del _____

Nota prot. n. _____ del _____

Copia per strutture:

<input type="checkbox"/>	DSO V	<input type="checkbox"/>	DSM
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input checked="" type="checkbox"/>	LP
<input type="checkbox"/>	ML	<input checked="" type="checkbox"/>	AG
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input type="checkbox"/>	RU
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP

<input type="checkbox"/>	MED. COMP
<input type="checkbox"/>	FL
<input type="checkbox"/>	REF
<input type="checkbox"/>	ITB
<input type="checkbox"/>	ICT
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CHIRUR.
<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. ONCOL.
<input type="checkbox"/>	DIP. SERVIZI DIAGN.

<input type="checkbox"/>	DIP. EMERG. URG.
<input type="checkbox"/>	DIP. AREA CRITICA
<input type="checkbox"/>	DIP. DIPENDENZE
<input type="checkbox"/>	DIP. POST ACUZIE
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CNV
<input type="checkbox"/>	DIP. FARMACO
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. MEDICHE
<input type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.