

Le stime del numero di posti letto coinvolti nei percorsi previsti di incremento del livello di convenzionamento e del valore economico finanziario annuo degli interventi sono i seguenti, secondo un cronoprogramma triennale 2020-2022:

TABELLA 1 - CRONOPROGRAMMA E STIMA INCREMENTO POSTI LETTO E COSTI PER AREA VASTA E DISTRETTO SANITARIO:

Aree Vaste/ Distretti	Anno 2020		Anno 2021		Anno 2022		Triennio 2020-2022	
	Incremento PL per raggiungere il 75%	Stima risorse per incr. al 75% PL	Incremento PL per raggiungere l'80%	Stima risorse per incr. al 80% PL	Incremento PL per raggiungere l'85%	Stima risorse per incr. al 85% PL	Totale incremento PL	Totale Stima Risorse
01 Pesaro	6	€ 73.386,90	10	€ 122.311,50	9	€ 110.080,35	25	€ 305.778,75
02 Urbino	26	€ 318.009,90	17	€ 207.929,55	19	€ 232.391,85	62	€ 758.331,30
03 Fano	36	€ 440.321,40	19	€ 232.391,85	22	€ 269.085,30	77	€ 941.798,55
AV1	68	€ 831.718,20	46	€ 562.632,90	50	€ 611.557,50	164	€ 2.005.908,60
04 Senigallia	42	€ 513.708,30	24	€ 293.547,60	24	€ 293.547,60	90	€ 1.100.803,50
05 Jesi	21	€ 256.854,15	15	€ 183.467,25	20	€ 244.623,00	56	€ 684.944,40
06 Fabriano	1	€ 12.231,15	-	€ -	1	€ 12.231,15	2	€ 24.462,30
07 Ancona	46	€ 562.632,90	37	€ 452.552,55	40	€ 489.246,00	123	€ 1.504.431,45
AV2	110	€ 1.345.426,50	76	€ 929.567,40	85	€ 1.039.647,75	271	€ 3.314.641,65
08 Civitanova M.	3	€ 36.693,45	3	€ 36.693,45	8	€ 97.849,20	14	€ 171.236,10
09 Macerata	8	€ 97.849,20	14	€ 171.236,10	23	€ 281.316,45	45	€ 550.401,75
10 Camerino	4	€ 48.924,60	3	€ 36.693,45	7	€ 85.618,05	14	€ 171.236,10
AV3	15	€ 183.467,25	20	€ 244.623,00	38	€ 464.783,70	73	€ 892.873,95
11 Fermo		€ -	-	€ -	-	€ -	-	€ -
AV4		€ -	-	€ -	-	€ -	-	€ -
12 S.Benedetto d.T.		€ -	-	€ -	-	€ -	-	€ -
13 Ascoli Piceno		€ -	-	€ -	-	€ -	-	€ -
AV5		€ -	-	€ -	-	€ -	-	€ -
ASUR	193	€ 2.360.611,95	142	€ 1.736.823,30	173	€ 2.115.988,95	508	€ 6.213.424,20

Rispetto ai criteri utilizzati per i P.L. di cui alla D.G.R. n. 1115/2018 viene valutato necessario privilegiare l'assegnazione degli ulteriori P.L. di RPA (R3) da convenzionare nell'anno 2020 in relazione alla opportunità di garantire che sia convenzionato almeno il 75 % dei P.L. autorizzati e operativi in tutte le Residenze Protette per Anziani attive alla data del 06/08/2018 per le Aree Vaste 1,2,3 e al 100% per le Aree Vaste 4 e 5.

Tale scelta si basa sulla volontà di garantire la quota minima di finanziamento pubblico ad ogni Residenza Protetta per Anziani attiva sul territorio regionale, attraverso il convenzionamento di una quota pari, almeno, al 75% dei posti autorizzati, fatte salve le situazioni in cui la quota di P.L. già convenzionati sia pari o superiore. Il calcolo per la verifica delle RPA che hanno titolarità ad aver riconosciuta la contrattualizzazione di P.L. fino alla quota del 75% dei P.L. autorizzati e operativi, parte dal numero dei P.L. complessivi, autorizzati e operativi, della RPA alla data del 06/8/2018.

A questo valore vengono sottratti:

- il numero dei P.L. convenzionati con l'ASUR nel 2018;
- eventuali P.L. della struttura comunque convenzionati con l'ASUR (ad esempio, rispetto a persone inviate dai Dipartimenti di Salute Mentale), come da documentazione dell'ASUR fornita alla Regione;

Se il risultato finale del numero di P.L. di RPA, operativi ma non convenzionati, è per l'anno 2020 inferiore al 75% del totale dei P.L. operativi, l'ASUR potrà procedere al convenzionamento fino al raggiungimento delle percentuali prefissate secondo l'anno di riferimento.

Il tetto massimo di spesa, per i tre anni va considerato all'interno del budget ASUR per il 2020, 2021 e 2022.

Pertanto per una completa pianificazione strategica territoriale viene dato mandato all' ASUR di redigere un piano complessivo di convenzionamento dell'offerta delle RPA, in deroga alla dotazione di posti letto convenzionabili a

livello di fabbisogno distrettuale di cui alla D.G.R. n.1105/2017 ma ancora rientranti nel novero complessivo regionale, che tenga conto del cronoprogramma finanziario di cui alla tabella 1.

La metodologia di incremento dei P.L. da convenzionare, di cui alla presente deliberazione, è stata discussa con le OO.SS. competenti in data 20/12/2019.

Con apposita D.G.R. verrà successivamente aggiornato l'atto di fabbisogno, adeguandolo ai nuovi incrementi dell'offerta intercorsi dall'approvazione del presente atto.

Tenuto conto dell'importanza delle liste d'attesa, come strumento strategico di governo della domanda, e per avvicinare il paziente al sistema di cura e assistenza attraverso una più efficiente presa in carico, nel rispetto dei principi di appropriatezza ed equità, si ritiene necessario avviare il percorso di condivisione di cui all'Allegato A della D.G.R. n.1115/2018 volto tra l'altro a costituire un tavolo tecnico, tra Regione Marche, ASUR, Enti Gestori e OO.SS., per la costituzione di una banca dati per finalizzata alla gestione unitaria delle liste a livello di distretto sanitario per i Posti Letto autorizzati/convenzionati di R3 e R3D.