

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA
AREA VASTA N. 4**

N. 890/AV4 DEL 12/12/2016

**Oggetto: [INIZIATIVE PROVVISORIE INERENTI IL PUNTO DI PRIMO INTERVENTO
(P.P.I.) DI AMANDOLA]**

**IL DIRETTORE DELLA
AREA VASTA N. 4**

- . - . -

VISTO il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

RITENUTO, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

VISTA l'attestazione del Dirigente / Responsabile della Ragioneria / Bilancio in riferimento al bilancio annuale di previsione;

- D E T E R M I N A -

Di approvare il documento istruttorio ed il documento allegato che precedono;

Di rimodulare provvisoriamente e sino al 30.06.2017 il P.P.I. di Amandola da Ospedaliero in Territoriale anche allo scopo di consentire all'Equipe di Medicina Generale di Amandola di attivare una progettualità per l'effettuazione di turni aggiuntivi;

Di dare atto che dall'esecuzione del provvedimento non debbono derivare nuovi o maggiori oneri stante la sua portata organizzativa;

Di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale ;

Di trasmettere il presente atto a: UO Attività Tecniche/Nuove Opere, Servizio Controllo di Gestione, UO Personale, Distretto Sanitario, DMO, DAT, Direzione Generale di Azienda, Collegio Sindacale, Collegio di Direzione; Conferenza dei Sindaci, OO.SS.-RSU-RSA di tutte le aree contrattuali.

Il Direttore di AV4

Dr. Licio Livini

Per il parere infrascritto:

RAGIONERIA E BILANCIO:

(Vista la dichiarazione del Responsabile della UO SDAP, si attesta che dal presente atto non derivano nuovi o maggiori oneri).

Il Dirigente
c/o CO.GEST.

Dr. Daniele Rocchi

Il Dirigente/Responsabile
Direttore UOC Bilancio
Dr. Luigi Stortini

La presente determina consta di n.05 pagine di cui n.03 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -
(UO Segreteria di Direzione, Archivio e Protocollo)

☐ Normativa di riferimento: paragrafo 9.1.5 Decreto Ministero Salute 02.04.2015 n.70;

☐ Motivazione:

- Con nota ID 327187/30/11/2016/FMDISTR1 qui acclusa il Direttore del Distretto Sanitario, in ragione della sopravvenuta inagibilità totale del P.O. Vittorio Emanuele II di Amandola causa sisma -giusta comunicazione n.0052555/DAV4 del 08.11.2016 da Lui ricevuta- nonché evidenziando salienti ragioni logistico-assistenziali, ha richiesto al Direttore di Area Vasta l'adozione delle misure organizzative temporanee necessarie per garantire un Target di prestazioni meglio indicate in allegato nella scheda A anche consentendo all'Equipe di Medicina Generale di Amandola di attivare una progettualità per l'effettuazione di turni aggiuntivi;
- Il Direttore di Area Vasta ha comunicato per le vie brevi a questo Ufficio di voler adottare allo scopo apposita determina di rimodulazione provvisoria sino al 30.06.2017 del P.P.I. di Amandola da Ospedaliero in Territoriale in applicazione analogica della normativa di riferimento anche considerando la inagibilità totale della struttura ospedaliera;

☐ Esito dell'istruttoria:

Alla luce delle considerazioni che precedono si propone al Direttore di Area Vasta di deliberare secondo le indicazioni dallo Stesso ricevute conformemente al frontespizio del presente atto.

Il Dirigente U.O. SDAP/Simone Aquilanti

- ALLEGATI -

nota ID 327187/30/11/2016/FMDISTR1 pagg.03

Al Direttore Di Area Vasta
Dr. Licio Livini

OGGETTO: Presidio di Amandola: attivazione di un percorso di garanzia alla Popolazione a seguito del sisma del 30.10.2016

Vista la nota prot. n. 005255/DAV4 del 8.11.2016, con la quale veniva comunicata la totale inagibilità del Presidio Distrettuale/Ospedale di Supporto di Amandola, a seguito dell'evento sismico del 30.11.2016; ritenuta inderogabile la necessità di garantire alla Popolazione i servizi sanitari minimi indispensabili, primi tra tutti quelli relativi al Sistema dell'Emergenza/Urgenza Territoriale; dato atto che, allo stato attuale, i Servizi Territoriali sono allocati in un P.A.S.S. posizionato in località "area sosta camper" nel Comune di Amandola; considerato che le risorse disponibili risultano insufficienti a garantire un'adeguata copertura sanitaria nelle 24 ore per attività sanitarie programmate e/o ad accesso diretto di livello medio-basso, in fascia diurna, ed al quale collabora, nel periodo di stand by, il Personale MSA della POTES 118; vista la necessità di non interrompere un servizio di pubblica utilità, così come previsto dalle DGRM n. 735/2013, n. 960/2014 e n. 139/2016, preso atto della disponibilità acquisita, si propone alla S.V. di autorizzare lo sviluppo del percorso e delle procedure atte a consentire all'Equipe Territoriale della Medicina Generale di Amandola di attivare una progettualità per l'effettuazione di turni aggiuntivi, fino ad un massimo di n. 84 ore mensili e fino al 30.6.2017, presso P.P.I. del P.A.S.S. di Amandola, di cui alla Scheda sotto riportata.

I suddetti turni verranno assegnati su richiesta della Direzione del Distretto Unico, al fine di garantire tutte le prestazioni come riportate nella scheda A, ed il riconoscimento economico avverrà secondo quanto previsto dalle norme vigenti.

SCHEDA A

Target: Tutte le prestazioni "Urgenti" per pazienti che presentano una necessità di prestazione medica differibile, senza compromissione delle funzioni vitali, non appaiono sofferenti e per i quali è estremamente improbabile un peggioramento clinico (esempio: traumatismi di uno o più arti, trauma cranico minore, trauma toracico e/o addominale minore, colica addominale con dolore modesto senza vomito, sudorazione e pallore, febbre inferiore ai 39° C, epistassi modesta, vertigini in assenza di segni neurologici, corpo estraneo corneale non penetrante, ferita superficiale, abrasioni cutanee non estese, puntura d'insetto non associata ad altri sintomi se non il ponfo nella sede di inoculo, etc.)


AZIONI
Medicazioni di ferite chirurgiche, traumatiche, ustioni, ulcere da decubito, ulcere vascolari
Rimozione punti di sutura e medicazione
Posizionamento e cambio cateterismo vescicale nell'uomo e nella donna

Lavaggio e medicazione Cateteri Venosi Centrali
Fleboclisi
Somministrazione di terapia intramuscolare con farmaci in fascia A e C
Somministrazione di terapia endovena con farmaci in fascia A, C e H
Somministrazione di terapia endovena di ferro
Somministrazione intramuscolo o sottocute di terapia endocrina (enantone, zoladex, suprefact depot, decapeptyl, etc.)
Iniezioni di gammaglobuline o vaccinazione antitetanica
Esecuzione ECG
Medicazioni di ferite chirurgiche, traumatiche, ustioni, ulcere da decubito, ulcere vascolari
Rimozione punti di sutura e medicazione
Posizionamento e cambio cateterismo vescicale nell'uomo e nella donna
Lavaggio e medicazione Cateteri Venosi Centrali
Fleboclisi
Somministrazione di terapia intramuscolare con farmaci in fascia A e C
Somministrazione di terapia endovena con farmaci in fascia A, C e H
Somministrazione di terapia endovena di ferro
Somministrazione intramuscolo o sottocute di terapia endocrina (enantone, zoladex, suprefact depot, decapeptyl, etc.)
Iniezioni di gammaglobuline o vaccinazione antitetanica
Esecuzione ECG
Medicazioni di ferite chirurgiche, traumatiche, ustioni, ulcere da decubito, ulcere vascolari
Rimozione punti di sutura e medicazione



MACROAREA DISTRETTO
Direttore Dr. Vincenzo Rea

Posizionamento e cambio cateterismo vescicale nell'uomo e nella donna
Lavaggio e medicazione Cateteri Venosi Centrali
Fleboclisi
Somministrazione di terapia intramuscolare con farmaci in fascia A e C
Somministrazione di terapia endovena con farmaci in fascia A e C
Somministrazione intramuscolo o sottocute di terapia endocrina (enantone, zoladex, suprefact depot, decapeptyl, etc.)
Esecuzione ECG

Dr. Vincenzo Rea




REGIONE MARCHE

Numero 890/AV4

Data 12/12/2016

DETERMINA N. 890/AV4 DEL 12/12/2016

**[INIZIATIVE PROVVISORIE INERENTI IL PUNTO DI PRIMO INTERVENTO (P.P.I.) DI
AMANDOLA]**

PUBBLICAZIONE:

dal 12/12/2016 al 26/12/2016

ESECUTIVITA':

- La Determina è stata dichiarata immediatamente esecutiva il 12/12/2016
- La Determina è esecutiva il _____ (dopo il 10° giorno della pubblicazione)

Determina pubblicata sulla Extranet SI ☒ NO ☐

Certificato di pubblicazione

Si attesta che del presente atto è stata disposta la pubblicazione all'Albo Pretorio in data odierna, per quindici giorni consecutivi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

12/12/2016

Stefania Pazzi

Collegio Sindacale: inviata con nota del _____

Atto soggetto al controllo della Regione: SI ☐ NO ☒

Inviato con nota n. _____ del _____