



CONSIGLIO REGIONALE
Assemblea legislativa delle Marche

ESTRATTO PROCESSO VERBALE DELLA SEDUTA DEL 9 LUGLIO 2020 N. 169

ATTI ASSEMBLEARI

X LEGISLATURA

ESTRATTO PROCESSO VERBALE DELLA SEDUTA DEL 9 LUGLIO 2020, N. 169

PRESIEDE IL VICEPRESIDENTE **PIERO CELANI**

CONSIGLIERI SEGRETARI **BORIS RAPA E MIRCO CARLONI**

Assiste il Segretario dell'Assemblea legislativa Maria Rosa Zampa

Alle ore 10,15 nella sala assembleare di via Tiziano n. 44, ad Ancona, il Presidente dichiara aperta la seduta dell'Assemblea legislativa.

O M I S S I S

Presidente passa alla trattazione del punto iscritto all'ordine del giorno che reca:

- **MOZIONE N. 617** ad iniziativa dei Consigliere Consiglieri Pergolesi, Volpini, Talè, Maggi, concernente: **“Tutela dei pazienti disabili con il potenziamento del Centro di riferimento regionale Odontostomatologia Chirurgica e Speciale di Torrette”;**

MOZIONE N. 708 ad iniziativa dei Consiglieri Pergolesi, Maggi, concernente: **“Riorganizzazione sul territorio di reti cliniche, pubbliche e strutture private contrattualizzate con il SSR, coordinate dalla D.G. ASUR MARCHE”.**

(abbinate ai sensi e per gli effetti dell'articolo 144 del Regolamento interno)

Discussione generale

O M I S S I S

Conclusa la discussione generale, il Presidente comunica che in merito all'argomento trattato è stata presentata ed acquisita agli atti una proposta di risoluzione a firma dei Consiglieri Pergolesi, Volpini, Giancarli Maggi, Talè, Zura Puntaroni, Traversini, Malaigia, Rapa, Celani, Busilacchi, Micucci, Zaffiri, Fabbri, Giorgini, Leonardi, Urbinati, Mastrovincenzo, Bissoni e, dopo aver dato la parola, per le dichiarazioni di voto, ai Consiglieri Malaigia, Bissoni,

ESTRATTO PROCESSO VERBALE DELLA SEDUTA DEL 9 LUGLIO 2020 N. 169

Pergolesi ed averla letta, la pone in votazione. L'Assemblea legislativa regionale approva, all'unanimità, la risoluzione, nel testo che segue:

“L'ASSEMBLEA LEGISLATIVA REGIONALE DELLE MARCHE

Premesso che

- molti pazienti con disabilità mentali e patologie odontostomatologiche particolari, a cui sono necessari interventi chirurgici in sedazione, secondo la scala RASS da 0 a 4 (sedazione profonda), si rivolgono al Centro di Odontostomatologia Chirurgica e Speciale dell'Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti di Ancona, unica struttura c.d. “protetta” a livello regionale nella cura di tali soggetti rientranti nei Codici di Vulnerabile Sanitario che necessita di sedazione profonda;
- da 3 decenni, la SOD di Odontostomatologia Chirurgica e Speciale dell'Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti di Ancona, svolge in collaborazione con altre strutture della stessa Azienda ed extra aziendali, attività assistenziale finalizzata alla prevenzione e cura delle patologie orali e alla chirurgia odontostomatologica sia nei pazienti adulti che nei pazienti in età pediatrica clinicamente vulnerabili, con caratteristiche assistenziali in questo settore (per la quantità degli interventi effettuati, più di 1500, e la qualità, le innovazioni tecnologiche e all'avanguardia delle tecniche chirurgiche adottate), una struttura sanitaria di riferimento di livello avanzato e caratterizzata dalla sua unicità a livello regionale, come riportato nel Piano sanitario regionale;

Premesso inoltre che

- l'area AOU “Ospedali Riuniti” Ancona, comparto di Odontostomatologia e di Chirurgia orale per pazienti classificati vulnerabili sanitari e disabili non collaboranti, necessita di una riorganizzazione, affinché si possano azzerare le liste di attesa, creare i presupposti per generare concreti risparmi di gestione e per effetto un sostanziale aumento di pazienti;
- -attualmente la SOD di Odontostomatologia Chirurgica e Speciale si trova ad affrontare una situazione di instabilità con riduzioni di organico e, conseguentemente, riduzione dei servizi assistenziali erogati, a discapito soprattutto dei pazienti clinicamente vulnerabili, si sottolinea nuovamente vulnerabili sanitari e disabili non collaboranti;

Tenuto conto che

- la Regione Marche con delibera di Giunta regionale n. 1571, in attuazione alla l.r. n. 21/2016 all'articolo 3, comma 1, dispone che la Giunta regionale “stabilisce e aggiorna periodicamente i requisiti per il rilascio delle autorizzazione e per l'accreditamento istituzionale e disciplina i relativi procedimenti” e specifica che tale disposizione è adottata dalla Giunta regionale sentita la competente Commissione consiliare. Sul procedimento si è innescato un ampio dibattito con i principali portatori d'interesse del “sistema” sanitario presente nell'intero territorio regionale, con proposte e suggerimenti qualificati;



CONSIGLIO REGIONALE
Assemblea legislativa delle Marche

ESTRATTO PROCESSO VERBALE DELLA SEDUTA DEL 9 LUGLIO 2020 N. 169

- con la delibera di Giunta regionale n. 1571 sono stati definiti anche i requisiti previsti per l'autorizzazione all'esercizio degli ambulatori odontoiatrici, ambulatori chirurgici (ospedaliero ed extra ospedaliero) di cui l'ambulatorio chirurgico a bassa complessità, nonché la tipologia degli interventi eseguibili (Codice paragrafo ACBC) e l'ambulatorio chirurgico ad alta complessità (Codice paragrafo ACAC);
- con la delibera di Giunta regionale n. 1572 sono stati definiti i requisiti previsti per l'accreditamento istituzionale e le varie classi: di base, avanzato, eccellenza, in coerenza con l'intesa Stato -Regioni – P.A. del 20 dicembre 2012 e con l'intesa Conferenza Stato-Regioni n. 32 del 19 febbraio 2015 - con la volontà di cogliere la sfida delle nuove direttrici di sviluppo del SSR, le quali mirano ad aumentare in maniera considerevole la sicurezza e la qualità assistenziale dei luoghi di cura, attraverso 8 criteri, 28 requisiti, 190 evidenze fondati sui contenuti dell'intesa Stato-Regioni;

Considerato che secondo i criteri che dovrebbero disciplinare i baluardi portanti della qualità erogata, la sostenibilità del sistema e la responsabilità dei vari attori, si evidenzia quanto segue:

- netta differenziazione tra il corso di laurea in odontoiatria e protesi dentaria e il corso di specializzazione in chirurgia orale/odontostomatologica e ortodonzia;
- netta differenziazione tra il chirurgo orale e corso di specializzazione - nel caso che ci occupa del chirurgo maxillo-facciale – e le attività consentite tra le due specialità:

Nomenclatori e tariffari afferenti le prestazioni odontostomatologiche (odontoiatria di base, chirurgia orale, ortodonzia) e quelle della Chirurgia maxillo-facciale. Prestazioni unicamente erogabili a nome, per conto e a carico del SSN/R di cui al nomenclatore, parte integrante, nella definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza (DPCM 12 gennaio 2017).

Prestazioni erogabili in regime ambulatoriale e prestazioni erogabili presso strutture “protette” ospedaliero extraospedaliero, in aderenza alla tipologia anestesiologicala, di cui alla D.G.R. 1571/2019;

Visto

- il modello di riferimento del manuale di accreditamento che risponde al metodo di gestione iterativo in quattro fasi utilizzato per il controllo e il miglioramento continuo dei processi e dei prodotti tracciati attraverso il ciclo PDCA (Plan-Do-Check-Act);
- gli indicatori di monitoraggio previsti nei requisiti del manuale di accreditamento, articolo 50 legge n. 26/2003 e articolo 8 octies D.Lgs 229/1999, incluso il gradimento degli utilizzatori dei servizi;
- i requisiti e i criteri sulla qualità dei servizi attraverso curricula, titoli e specialità degli esercenti la professione sanitaria e di tutto il personale operante nelle varie strutture pubbliche e private autorizzate, accreditate e contrattualizzate;

IMPEGNA LA GIUNTA REGIONALE

ESTRATTO PROCESSO VERBALE DELLA SEDUTA DEL 9 LUGLIO 2020 N. 169

1. a prevedere ogni azione, in attuazione e ai criteri previsti nella delibera di Giunta regionale 19 marzo 2018 n. 315, attraverso l'apertura di un tavolo tecnico di lavoro con i rappresentanti delle strutture pubbliche e private operanti a nome per conto e a carico del SSN/R, coordinate dalla Direzione generale ASUR Marche, ad invarianza di ulteriori oneri a carico del SSR, per la messa a punto della riorganizzazione del sistema delle cure odontoiatriche articolato in strutture di I e II livello, sulla base della copertura territoriale, della complessità della casistica e della dotazione strumentale e professionale presente nelle strutture;
2. a predisporre tutti gli indicatori di monitoraggio delle varie strutture pubbliche e private operanti nella branca odontostomatologica così come di seguito specificato:
 - numero pazienti trattati/anno;
 - numero pazienti extra regione;
 - numero e tipologia di prestazioni in regime ambulatoriale/totale;
 - numero e tipologia di prestazioni non previste nel nomenclatore nazionale della branca odontostomatologica;
 - numero e tipologia di prestazioni erogate in day surgery/totale”.

IL PRESIDENTE

F.to Antonio Mastrovincenzo

I CONSIGLIERI SEGRETARI

F.to Boris Rapa

F.to Mirco Carloni