

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

DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

Numero del provvedimento	242
Data del provvedimento	15-02-2018
Oggetto	Contratti/Convenzioni
Contenuto	Residenzialità assistenziale intermedia DGRT 909/2017. Prosecuzione rapporto contrattuale tra Azienda e strutture dell'ambito Pistoiese e Valdinievole. Anno 2018

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

Spesa prevista	Conto Economico	Codice Conto	Anno Bilancio
1.153.633,6	Costi assistenza residenziale ad altri	0602171420	2018

Allegati Atto		
Allegato	N.Pagine allegato	Oggetto Allegato
Estremi relativi ai principali documenti contenuti nel fascicolo		
Allegato	N° di pag.	Oggetto

Tipologia di pubblicazione	Integrale	Parziale
-----------------------------------	-----------	----------

IL DIRETTORE GENERALE

Richiamata 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 del Direttore Generale USL Toscana Centro n. 1 del 07.01.2016 con cui viene preso atto della *costituzione dell’Azienda USL Toscana Centro ai sensi della LRT 40/2005 e ss.mm.ii*;

Viste:

- la delibera n. 1201 del 09.10.2017 “ Presa d’atto del Decreto del Presidente della Giunta Regionale n. 149 del 5 ottobre 2017. Riattivazione dell’efficacia del contratto di prestazione d’opera intellettuale del Dr. Paolo Morello Marchese per lo svolgimento della funzione di Direttore Generale dell’Azienda USL Toscana Centro”;

- la delibera n. 1202 del 09.10.2017 con la quale il Dr. Emanuele Gori è stato nominato Direttore Sanitario dell’Azienda USL Toscana Centro e la Dr.ssa Rossella Boldrini è stata confermata nell’incarico di Direttore dei Servizi Sociali;

Vista la delibera n. 1011 del 30.06.2016 di nomina del Vice Direttore Amministrativo;

Vista la delibera n. 1720 del 24.11.2016 di approvazione dello Statuto aziendale;

Richiamate:

- le delibere n. 826 del 31.05.2016 di approvazione del nuovo assetto organizzativo dipartimentale dell’Azienda USL Toscana Centro e n. 1757 del 25.11.2016 con la quale è stata approvata la nuova articolazione organizzativa dei Dipartimenti e degli Staff dell’Azienda USL Toscana Centro;

- le delibere n. 827 del 31.05.2016 di nomina dei Direttori di Dipartimento dell’Azienda USL Toscana Centro, n. 861 del 14.06.2016 di nomina dei Direttori delle Aree Dipartimentali, n. 1965 del 29.12.2016 con la quale sono stati nominati, fra l’altro, i Direttori delle Aree del Dipartimento Area Tecnica, il Direttore dello Staff Direzione Sanitaria e parte dei Direttori di Struttura Complessa;

- la delibera n. 242 del 29.09.2017 di conferimento degli incarichi dirigenziali delle strutture afferenti ai dipartimenti dell’Area Tecnico Amministrativa;

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 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;

- la D.G.R.T. n. 504 del 15/05/17 di recepimento del D.P.C.M. 12.01.2017;

- la DGRT n. 754 del 10 agosto 2012, che fornisce indirizzi alle aziende ed agli enti del SSR in relazione alle azioni immediatamente adottabili in attuazione del DL 95/2012 ed individua ulteriori azioni di riordino dei servizi del Sistema Sanitario Regionale;

- l'allegato "B" della DGRT n. 754/2012 sopra citata che individua le aree dell'organizzazione sanitaria nelle quali avviare un articolato processo di innovazione, specificando per ogni area gli obiettivi da perseguire e le azioni coordinate, e che tra le suddette aree, in coerenza con quanto indicato dal DPEF 2013, figurano quelle attinenti il sistema territorio – ospedale - residenzialità con potenziamento del sistema delle cure intermedie;
- 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;
- la D.G.R.T. n° 974 del 13.9.2017 con cui la Regione Toscana ha definito i "Piani aziendali per la Gestione del Sovraffollamento in Pronto Soccorso (PGSA)", con particolare riferimento a quanto indicato nelle azioni preliminari del piano allegato A) relativamente al punto 1.c "incremento straordinario" relative ai percorsi di cure intermedie;

Preso atto, che il parere del Consiglio Sanitario Regionale per quanto riguarda il costo per giornata indica come valore massimo € 119,00 a giornata di degenza;

Richiamate:

- la deliberazione del Direttore Generale Azienda USL 3 Pistoia n° 313 del 02/07/2013, che ha per oggetto "Azioni di riordino dei servizi del Sistema Sanitario Regionale" – documento di riorganizzazione dell'Azienda USL 3 Pistoia e protocollo attuativo", nella quale vengono individuati n. 14 posti letto di cure intermedie articolati nel territorio della Valdinievole;
- la deliberazione del Direttore Generale Azienda USL 3 Pistoia n. 53 del 31.01.2014 con la quale l'Azienda ha disposto l'attivazione, in una prima fase di n° 8 posti letto per cure intermedie nelle R.S.A. della Zona Distretto Valdinievole;
- la deliberazione del Direttore Generale n° 13 del 05/01/2018 con la quale, nell'effettuare una circostanziata ricognizione degli atti in essere relativi ai posti letto di cure intermedie - residenzialità assistenziale intermedia DGRT 909/2017, viene autorizzato e contrattualizzato un numero complessivo di 12 posti letto nella Zona – Distretto Valdinievole, di cui n° 6 presso la RSA Don Bosco – Villa Matilde di Pescia (PT) e n° 6 presso la RSA Sereni Orizzonti 1 S.r.l. – Villa Bianca di Ponte Buggianese (PT);

Richiamate altresì:

- la deliberazione ESTAV Centro (oggi ESTAR) n° 277/2013 con la quale è stata indetta procedura aperta ai sensi del D. Lgs. 163/2006 per l'affidamento in concessione di n° 7 Residenze Sanitarie Assistenziali per l'ex Azienda USL 3 Pistoia;
- il provvedimento ESTAV Centro (oggi ESTAR) n° 623/2014 con cui è stata aggiudicata la gestione di 5 Residenze Sanitarie Assistenziali tra cui la RSA Villone Puccini di Pistoia con servizio affidato al Consorzio Sociale COMARS Onlus, Società Cooperativa con sede in Monte San Savino (AR);

- la deliberazione del Direttore Generale n° 916 del 22/06/2016 con la quale, nel rispetto di quanto previsto all'art. 6 del capitolato speciale “*Affidamento in concessione di n° 7 Residenze Sanitarie Assistite dell'ex Azienda USL 3 Pistoia*”, sono stati attivati n° 14 posti letto di cure intermedie presso la RSA Villone Puccini – Zona Distretto Pistoiese, struttura affidata in concessione al sopra richiamato Consorzio COMARS, e ciò fino al 31/12/2016;
- la deliberazione del Direttore Generale n° 1998 del 29/12/2016 con la quale, dopo aver acquisito in atti la nota prot. 158960/16 del 24/11/2016 del responsabile Zona - Distretto Pistoiese e il parere della Dottoressa Luciana Chiti, Direttore esecutivo del servizio (in virtù dei quali si ritiene opportuna la prosecuzione del rapporto convenzionale con il Consorzio COMARS e che la convenzione è compatibile con quanto previsto dal soprarichiamato art. 6 del capitolato speciale ESTAV Centro) si dispone la prosecuzione della sperimentazione di n° 14 posti letto di cure intermedie presso la RSA Villone Puccini anche per l'anno 2017, sottoscrivendo a tal fine specifico accordo contrattuale tra Azienda e Consorzio COMARS;

Considerato come, in linea con quanto disposto dalla DGRT 909/2017, l'Azienda stia predisponendo un'organica programmazione del fabbisogno di posti di cure intermedie da attivare sull'intero territorio, all'interno della quale dovranno inserirsi tutte le richieste di attivazione di strutture residenziali secondo le tre tipologie previste dalla richiamata DGRT 909/2017;

Visto il messaggio di posta elettronica inviato in data 31/01/2018 da parte del Direttore dei Servizi Sociali tramite il quale, di concerto con la Direzione Sanitaria, si chiede alla SOC Accordi contrattuali e convenzioni privato accreditato sanitario e socio-sanitario di predisporre gli atti necessari alla prosecuzione dei contratti con scadenza 31/12/2017 che già prevedevano moduli di cure intermedie livello 3, per l'intero anno 2018, precisando che tale scadenza può essere anticipata qualora le parti dovessero definire altrimenti, o addivenire ad un accordo per la stipula del nuovo contratto in data antecedente al 31/12/2018;

Ritenuto, per quanto sopra esposto, di prorogare per l'intero anno 2018 i contratti in essere con la RSA Don Bosco – Villa Matilde di Pescia, con la RSA Sereni Orizzonti 1 S.r.l. – Villa Bianca di Ponte Buggianese e con il Consorzio COMARS di Monte San Savino – RSA Villone Puccini, in considerazione del fatto che le cure intermedie rappresentano una risposta assistenziale infermieristica e favoriscono la dimissione ospedaliera di molti pazienti soddisfacendo le loro esigenze assistenziali ed evitando ricoveri ospedalieri impropri e ripetuti, con riduzione, tra l'altro, della degenza e contenimenti degli accessi al pronto soccorso;

Ricordato che, come da precisazione fornita in data 24.01.2018 dal Responsabile Settore “Organizzazione delle Cure e Percorsi di Cronicità” della Regione Toscana, rimane in essere la possibilità di attivare posti letto in RSA come previsto nella DGRT 1002/2005, e che l'attivazione di moduli di 8 posti letto di cure intermedie in RSA di cui alla DGRT 909/2017 è una previsione per adesso solo sperimentale e attuata su adesione volontaria delle strutture;

Dato atto che la prosecuzione dell'attività per l'anno 2018 fa riferimento ai contratti stipulati in data 12.01.2018 con RSA Don Bosco – Villa Matilde, in data 24.01.2018 con RSA Sereni Orizzonti 1 S.r.l.-Villa Bianca, e in data 26.04.2017 con il Consorzio Comars, tutti con scadenza 31.12.2017, e che restano invariate le condizioni giuridiche ed economiche previste nei contratti richiamati, fatto salvo l'adeguamento della retta giornaliera ad € 119,00 come da DGRT 909/2017;

Dato atto che le tre strutture sono in possesso dei requisiti necessari per erogare le prestazioni richieste in virtù sia della normativa regionale sopra richiamata, sia di documenti specifici che ne inquadrano il contesto contrattuale con l'Azienda;

Rilevata l'opportunità di evidenziare che l'utilizzo dei posti letto previsti dalla presente deliberazione non costituisce vincolo ma una possibilità per l'Azienda, e resta inteso che l'attivazione dei ricoveri è pertinenza dell'Azienda che valuterà la sussistenza delle condizioni per disporre l'utilizzo dei posti letto. L'Azienda è tenuta, di conseguenza, solo al pagamento della tariffa giornaliera per i giorni di effettiva presenza;

Evidenziato che le tre strutture alle quali verrà applicata la tariffa giornaliera di € 119,00 più IVA se dovuta, dovranno attenersi, oltre a quanto previsto dalla DGRT 1521 del 27.12.2017 “Regolamento di attuazione dell'articolo 62 della L.R. 24 febbraio 2005, n. 41 (Sistema integrato di interventi e servizi per la tutela dei diritti di cittadinanza sociale). Approvazione definitiva.” per quanto attiene le RSA, anche a quanto espressamente previsto nell'all. A alla DGRT 909/2017, con particolare riferimento ai seguenti aspetti funzionali e organizzativi:

- **Setting 3 - RESIDENZIALITA' ASSISTENZIALE INTERMEDIA** attivato in via sperimentale in strutture residenziali per persone anziane non autosufficienti (RSA);
- **Intensità assistenziale:** bassa intensità di tipo residenziale territoriale;
- **Tipologia del bisogno degli assistiti:** assistenziale;
- **Criteri di accesso:** criticità assistenziale NEWS 0 – 1;
- **Interventi / attività erogate:** assistenza infermieristica nelle 24 h - riattivazione/riabilitazione estensiva;
- **Assistenza medica:** MMG, con accessi programmati secondo la vigente disciplina, che si avvale della consulenza degli specialisti in modo programmato (minimo 6 ore settimanali ogni 8 posti letto) e medico continuità assistenziale;
- **Tempi di degenza:** massimo 20 giorni;
- **Erogazione farmaci:** è garantito l'approvvigionamento, la somministrazione e la conservazione dei farmaci prescritti dal medico curante, adottando la modalità di erogazione diretta da parte del servizio farmaceutico aziendale che ne assicura la consegna secondo gli accordi tra l'Azienda USL competente e la struttura, senza oneri a carico della stessa;
- **Erogazione presidi:** è garantita un'adeguata dotazione di presidi non personalizzati di tipo assistenziale, come carrozzine, sollevatori, deambulatori, letti con snodi e sponde, materassi e cuscini antidecubito, senza alcun onere a carico dell'assistito;

Dato atto che:

- il costo complessivo derivante dall'adozione del presente provvedimento, pari complessivi **€ 1.153.633,60** (comprensivo di IVA ove dovuta) per il periodo 1.1.2018 – 31.12.2018, sarà imputato al conto economico **0602171420 “Costi assistenza residenziale ad altri”** del bilancio per l'esercizio 2018, e che il costo è determinato nel modo seguente:

- **RSA Don Bosco – Villa Matilde:**
n. 6 posti letto x gg 365 x € 119,00 al giorno = € 260.610,00 in esenzione IVA ai sensi dell' art. 10 DPR 633 del 26.10.1972;
- **RSA Sereni Orizzonti 1 S.r.l. – Villa Bianca:**
n. 6 posti letto x gg 365 x € 119,00 al giorno = € 260.610,00 in esenzione IVA ai sensi dell' art. 10 DPR 633 del 26.10.1972;
- **Consorzio Sociale COMARS Onlus**
n. 14 posti letto x gg 365 x € 119,00 al giorno = € 608.090,00 più IVA pari a € 24.323,60, per un totale di € 632.413,60;

- l'istruttoria della presente deliberazione è stata curata dal Responsabile del relativo procedimento, Umberto Atzori, in servizio presso l'Azienda USL Toscana centro – ambito territoriale Empoli;

- tutti i pareri richiamati nella presente deliberazione sono conservati in atti presso gli uffici della SOC Accordi contrattuali e convenzioni privato accreditato sanitario e socio – sanitario;

Individuati, quali responsabili per l'Azienda dei contratti menzionati nel presente atto:

- il Responsabile Unico del Procedimento (RUP) nella figura del Direttore SOC Accordi contrattuali e convenzioni privato accreditato sanitario e socio sanitario, Dott.ssa Lucia Carlini;
- per gli aspetti sanitari, i riferimenti sono:

per la RSA Villone Puccini:

Il Responsabile Zona Distretto Pistoiese, Dr. Daniele Mannelli

Il Responsabile percorso sanitario delle Cure Intermedie di Pistoia, Dr.ssa Roberta Salvadori;

per le RSA Villa Matilde e Villa Bianca:

Il Direttore SDS e Zona Valdinievole, Dr. Claudio Bartolini

Il Direttore UFS Valutazione bisogni e identificazione risposte continuità aziendale, Dr.ssa Silvia Mantero;

Dato atto della legittimità, nonché della regolarità formale e sostanziale espressa dal Dirigente che propone il presente atto;

Vista la sottoscrizione del Direttore del Dipartimento del Decentramento, Dr.ssa Susanna Tamburini, che ne attesta la coerenza agli indirizzi e agli obiettivi del Dipartimento medesimo;

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

Ritenuto opportuno, al fine di dare continuità al 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.;

Acquisito il parere favorevole del Vice Direttore Amministrativo, del Direttore Sanitario e del Direttore dei Servizi Sociali,

DELIBERA

per le motivazioni espresse in narrativa che qui si intendono integralmente richiamate:

1) di prorogare per l'intero anno 2018 i contratti in essere con la RSA Don Bosco – Villa Matilde di Pescia, con la RSA Sereni Orizzonti 1 S.r.l. – Villa Bianca di Ponte Buggianese e con il Consorzio COMARS di Monte San Savino – RSA Villone Puccini, in considerazione del fatto che le cure intermedie rappresentano una risposta assistenziale infermieristica e favoriscono la dimissione ospedaliera di molti pazienti soddisfacendo le loro esigenze assistenziali ed evitando ricoveri ospedalieri impropri e ripetuti, con riduzione, tra l'altro, della degenza e contenimenti degli accessi al pronto soccorso;

2) di dare atto che:

a) l'intervento, tra l'altro, si pone quale risposta nell'ambito delle misure per la gestione del sovraffollamento in pronto soccorso, in esecuzione delle indicazioni fornite dal Direttore dei Servizi Sociali che, di concerto con la Direzione Sanitaria, chiede alla SOC Accordi contrattuali e convenzioni privato accreditato sanitario e socio-sanitario di predisporre gli atti necessari alla prosecuzione dei contratti con scadenza 31/12/2017 che già prevedevano moduli di cure intermedie livello 3, per l'intero anno 2018, precisando che tale scadenza può essere anticipata qualora le parti dovessero definire altrimenti, o addivenire ad un accordo per la stipula del nuovo contratto in data antecedente al 31/12/2018;

b) tutti i pareri richiamati nella presente deliberazione sono conservati in atti presso gli uffici della SOC Accordi contrattuali e convenzioni privato accreditato sanitario e socio – sanitario;

c) il costo complessivo derivante dall'adozione del presente provvedimento, pari complessivi € **1.153.633,60** (comprensivo di IVA ove dovuta) per il periodo 1.1.2018 – 31.12.2018, sarà imputato al conto economico **0602171420 “Costi assistenza residenziale ad altri”** del bilancio per l'esercizio 2018, e che il costo è determinato nel modo seguente:

- **RSA Don Bosco – Villa Matilde:**
n. 6 posti letto x gg 365 x € 119,00 al giorno = € 260.610,00 in esenzione IVA ai sensi dell' art. 10 DPR 633 del 26.10.1972;
- **RSA Sereni Orizzonti 1 S.r.l. – Villa Bianca:**
n. 6 posti letto x gg 365 x € 119,00 al giorno = € 260.610,00 in esenzione IVA ai sensi dell' art. 10 DPR 633 del 26.10.1972;
- **Consorzio Sociale COMARS Onlus**
n. 14 posti letto x gg 365 x € 119,00 al giorno = € 608.090,00 più IVA pari a € 24.323,60, per un totale di € 632.413,60;

3) di evidenziare che:

- le tre strutture alle quali verrà applicata la tariffa giornaliera di € 119,00 più IVA ove dovuta, dovranno attenersi, oltre a quanto previsto dalla DGRT 1521 del 27.12.2017 “Regolamento di attuazione dell'articolo 62 della LR. 24 febbraio 2005, n. 41 (Sistema integrato di interventi e servizi per la tutela dei diritti di cittadinanza sociale). Approvazione definitiva.” per quanto attiene le RSA, anche a quanto espressamente previsto nell'all. A alla DGRT 909/2017, con particolare riferimento agli aspetti funzionali e organizzativi analiticamente richiamati nella parte narrativa della presente deliberazione;

- l'utilizzo dei posti letto previsti dalla presente deliberazione non costituisce vincolo ma una possibilità per l'Azienda, e resta inteso che l'attivazione dei ricoveri è pertinenza dell'Azienda che valuterà la sussistenza delle condizioni per disporre l'utilizzo dei posti letto. L'Azienda è tenuta, di conseguenza, solo al pagamento della tariffa giornaliera per i giorni di effettiva presenza;

4) di stabilire che, per l'intero anno 2018, in accordo con le RSA, sono fatti salvi i rapporti intercorsi tra le parti secondo quanto previsto nei contratti richiamati in narrativa;

5) di individuare, quali responsabili per l'Azienda dei contratti menzionati nel presente atto:

- il Responsabile Unico del Procedimento (RUP) nella figura del Direttore SOC Accordi contrattuali e convenzioni privato accreditato sanitario e socio sanitario, Dott.ssa Lucia Carlini;
- per gli aspetti sanitari, i riferimenti sono:

per la RSA Villone Puccini:

Il Responsabile Zona Distretto Pistoiese, Dr. Daniele Mannelli

Il Responsabile percorso sanitario delle Cure Intermedie di Pistoia, Dr.ssa Roberta Salvadori;

per le RSA Villa Matilde e Villa Bianca:

Il Direttore SDS e Zona Valdinievole, Dr. Claudio Bartolini

Il Responsabile Agenzia Continuità Ospedale Territorio della Valdinievole, Responsabile percorso cure intermedie Valdinievole, Dr.ssa Silvia Mantero;

6) di trasmettere la presente deliberazione, a cura del Responsabile del procedimento, a:

- o RSA Don Bosco – Villa Matilde;
- o RSA Sereni Orizzonti 1 S.r.l. – Villa Bianca;
- o Consorzio Sociale COMARS Onlus;
- o Direttore del Dipartimento delle specialistiche mediche, Dr. Giancarlo Landini;
- o Responsabile Zona Distretto Pistoiese, Dr. Daniele Mannelli;
- o Responsabile percorso sanitario delle Cure Intermedie di Pistoia, Dr.ssa Roberta Salvadori;
- o Direttore SDS e Zona Valdinievole, Dr. Claudio Bartolini;
- o Direttore UFS Valutazione bisogni e identificazione risposte continuità aziendale, Dr.ssa Silvia Mantero;
- o Direttore della S.O.C. Continuità ospedale territorio e pianificazione post-acuzie per il livello della programmazione delle attività il riferimento, Dr.ssa Claudia Capanni;
- o Direttore S.O.S. Coordinamento Sanitario dei Servizi Zona Valdinievole, Dott. Marco Bonini;
- o Direttore U.F.C. Cure Intermedie e Unità di Valutazione, Dott. Domenico Cerullo;

- Direttore della S.O.S. Verifica della Qualità delle Prestazioni Erogate per le azioni di verifica e controllo della qualità delle prestazioni erogate, Dr.ssa Felicia Zaccardi;
- 7) di dichiarare, per motivi di urgenza, la presente deliberazione immediatamente eseguibile, al fine di dare continuità al servizio, 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 determinazione 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
(Dott. Paolo Morello Marchese)

IL VICE DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. ssa Arianna Tognini)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Emanuele Gori)

IL DIRETTORE DEI SERVIZI SOCIALI
(Dott.ssa Rossella Boldrini)