

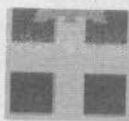
**INTERROGAZIONE A RISPOSTA
IMMEDIATA
N. 233**

**RIMODULAZIONE DELLE RETI
ASSISTENZIALI, DELLE STRUTTURE
COMPLESSE OSPEDALIERE E
RILANCIO DEL TERRITORIO: NUOVA
STRUTTURA SANITARIA NELLA
CITTA' DI VENARIA REALE (TO).**

*Presentato dal Consigliere regionale:
BONO DAVIDE*

*Pervenuta in data 17/12/2014
Protocollo CR n. 42359*

X LEGISLATURA



d. 2.18.1/233/14/X

Al Presidente del Consiglio regionale del Piemonte

INTERROGAZIONE A RISPOSTA IMMEDIATA N° 233ai sensi dell'articolo 100 del Regolamento interno
(Non più di una per Consigliere - Non più di tre per Gruppo)**OGGETTO:** Rimodulazione delle reti assistenziali, delle strutture complesse ospedaliere e rilancio del territorio: nuova struttura sanitaria nella città di Venaria Reale (TO).**Premesso che:**l'articolo 3 della Costituzione prevede che *"Tutti i cittadini hanno pari dignità sociale"*;l'articolo 32 della costituzione cita: *"La Repubblica tutela la salute come fondamentale diritto dell'individuo e interesse della collettività, e garantisce cure gratuite agli indigenti. Nessuno può essere obbligato a un determinato trattamento sanitario se non per disposizione di legge. La legge non può in nessun caso violare i limiti imposti dal rispetto della persona umana"*;**Premesso ancora che:**

come previsto dall'articolo 15, comma 20, del d.l. n. 95/2012, convertito, con modificazioni, nella legge n. 135/2012, è necessaria una costante azione di controllo della spesa sanitaria, intrapresa con il Piano di riqualificazione del SSR e di riequilibrio economico (Piano di rientro) 2010-2012, sottoscritto il 29/07/2010 (D.G.R. n. 1 - 415 del 02/08/2010) e integrato da un successivo Addendum (D.G.R. n. 44 - 1615 del 28/02/2011 e n. 49 - 1985 del 29/04/2011);

il patto della salute 2014-2016 recepisce l'atto n.98/csr, del 5 agosto 2014, *"Definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera, in attuazione dell'articolo 1, comma 169, della legge 30 dicembre 2004, n.311 e dell'articolo 15, comma 13, lettera c), del decreto-legge 6 luglio 2012, n.95 convertito, con modificazioni della legge 7 agosto 2012, n.135"* dal quale si evincono le caratteristiche che definiscono le strutture ospedaliere;

il 5 agosto 2014 è stato approvato il regolamento sulla definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera;

13:36 17 DIC 2014 A01000 002952

il punto 9.1.5. (Punti di Primo Intervento - PPI) prevede che "esclusivamente a seguito della riconversione dell'attività di un ospedale per acuti in un ospedale per post-acuti oppure in una struttura territoriale, potrebbe rendersi necessario prevedere, per un periodo di tempo limitato, il mantenimento nella località interessata di un punto di primo intervento";

il punto 10 "Continuità ospedale territorio" individua quale strutture intermedia il cosiddetto "ospedale di Comunità". Quest'ultimo viene descritto con apposito punto (10.1) e prevede una struttura con un numero di posti letto limitato (15/20) gestito da personale infermieristico, in cui l'assistenza medica è assicurata dai medici di medicina generale o dai PLS;

Individuato che:

con D.G.R. n. 6-5519 del 14/03/2013 si è provveduto ad individuare un cronoprogramma relativo alle azioni di revisione generale della rete ospedaliera;

la D.G.R. sopraccitata prevede la dismissione del presidio ospedaliero di Venaria Reale (TO) al 31/12/2013 con trasformazione in Centro di Assistenza Primaria - Distretto di Venaria;

Individuato ancora che:

con D.G.R. n. 25 - 699 del 30/12/2013 si è provveduto all'approvazione dei Programmi Operativi 2013 - 2015 (P.O.) predisposti ai sensi dell'art. 15, comma 20, del D.L. n. 95/2012, convertito con modificazioni in legge n. 135/2012, con l'obiettivo di proseguire e rafforzare l'azione di riorganizzazione e riqualificazione del sistema sanitario regionale;

l'Azione 14.1.2 "Riconversione delle strutture ospedaliere di piccole dimensioni o con ridotta attività", presente all'interno dei P.O., prevede entro il 2014 la disattivazione/riconversione dell'ospedale di Venaria Reale (TO);

l'Azione 14.3.2 "Il Centro di Assistenza Primaria (CAP)", presente all'interno dei P.O., indica l'ammissione alla sperimentazione e la conseguente attivazione del CAP presso il presidio ospedaliero in fase di riconversione di Venaria Reale (TO);

Rilevato che:

la Società di Committenza Regionale (SCR) ha effettuato una procedura aperta per l'affidamento della progettazione definitiva, esecutiva, coordinamento della sicurezza infase di progettazione e della realizzazione di una nuova struttura

sanitaria nella città di Venaria Reale - lotto1 (gara 9-2011) riportando come entità totale dell'opera EUR 15.136.563,50, oneri di legge esclusi, di cui: EUR 14.027.260,00 per realizzazione delle opere, oneri di legge esclusi; EUR 928.263,50 per la progettazione definitiva ed esecutiva comprensiva del 20 % di spese vacanze conglobate, oneri di legge esclusi; EUR 181.040,00 per oneri di sicurezza D.Lgs. n. 81/2008 es.m.i.

SCR ha successivamente effettuato un avviso di aggiudicazione di appalto in data 22/05/2014 individuando quale valore finale totale degli appalti € 12.205.950,50;

Rilevato inoltre che:

il progetto definitivo è stato approvato in Conferenza dei Servizi il 09/07/2014 e il 24/07/2014, con previsione di ulteriori opere di urbanizzazione e di compensazione ambientale di competenza del Comune di Venaria;

l'ASLTO3, che dovrà approvare il progetto della struttura sanitaria, ha deliberato in data 07/10/2014 la contrazione del mutuo di propria competenza;

il Responsabile del Procedimento della Conferenza dei Servizi ha predisposto e sottoposto alla firma del Presidente, la D.P.G.R. di adozione delle determinazioni della Conferenza dei Servizi, necessario ad SCR per la stipula del contratto di appalto, la redazione del Progetto Esecutivo e la successiva validazione;

con riferimento più puntuale al cronoprogramma dei lavori, si comunica che SCR Piemonte ha previsto per le tre fasi sopra richiamate circa 4 mesi dalla data del decreto. La successiva consegna dei lavori prevede una durata del cantiere di 942 giorni consecutivi, come da cronoprogramma allegato al progetto definitivo;

Rilevato infine che:

nella DGR 1-600 del 19 novembre 2014 "*Adeguamento della rete ospedaliera agli standard della legge 135/2012 e del Patto per la Salute 2014/2016 e linee di indirizzo per lo sviluppo della rete territoriale*" non è citata nessuna struttura a valenza ospedaliera per quanto riguarda la revisione della Rete riguardante il territorio dell'ASL TO3 nel Comune di Venaria Reale;

ad oggi nel presidio di Venaria è presente un Punto di Primo Intervento, un Day Hospital multispecialistico, Lungodegenza, Medicina Generale, più i servizi Endoscopia digestiva, Poliambulatorio multispecialistico ospedaliero, Poliambulatorio pediatrico e ginecologico, Radiodiagnostica, *Centro Accoglienza e Servizi (CAS) – Rete oncologica.

Osservato che:

il periodico *La Nuova Voce* di martedì 9 dicembre anno 16 numero 49 riporta un articolo dal titolo *Da Saitta arriva un assist per il PD "L'ospedale sarà presto una realtà"* nel quale si precisa che l'opera costerà 26 milioni di euro;

con decreto del Presidente della Giunta Regionale n°132 del 26/11/2014 all'art.4 si conferma il quadro economico dell'intervento.

INTERROGA la Giunta regionale per conoscere:

il ruolo della nuova struttura sanitaria di Venaria all'interno della rete ospedaliera come rivista dalla DGR 1-600 del 19 novembre 2014, comprensiva dell'organizzazione delle attività previste all'interno del presidio specificando il numero di posti letto assegnati alle singole discipline.