

DETERMINA DEL DIRETTORE GENERALE
ASUR
N. DEL

Oggetto: CASE DI CURA PRIVATE – FISSAZIONE TETTO DI ATTIVITA' CASA DI CURA "VILLA SERENA" DI JESI ANNI 2013-2014.

**IL DIRETTORE GENERALE
ASUR**

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 l'U.O. Controllo di Gestione Area economico-finanziaria;

ACQUISITI i pareri favorevoli del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo, ciascuno per quanto di rispettiva competenza

- D E T E R M I N A -

1. LE PREMESSE al documento istruttorio costituiscono parte integrante e sostanziale del presente atto.
2. RECEPIRE E APPROVARE, l'accordo contrattuale, allegato n.1 al presente atto, quale parte integrante e sostanziale, tra l'ASUR/AV2 e la Casa di Cura Villa Serena di Jesi S.p.A. c.f. 02581050420 per l'erogazione in nome e per conto del Servizio Sanitario Nazionale, di prestazioni di ricovero ospedaliero e di specialistica ambulatoriale in favore di pazienti residenti nell'ambito territoriale dell'ASUR/Area Vasta n.2, nonché di pazienti residenti in altre Regioni d'Italia.
3. STABILIRE che i rapporti tra l'ASUR/Area Vasta 2 e la Casa di Cura Villa Serena di Jesi S.p.a. c.f. 02581050420 siano regolati, a partire dal 22/04/2013 e fino al 31/12/2014, secondo il disciplinare contrattuale (allegato 1), del quale si richiamano, in particolare, i seguenti tetti di spesa calcolati alla stregua della DGRM 280/2014 e successiva DGRM 1291/2014:

Budget 2013- dal 22/04/2013 fino al 31/12/2013

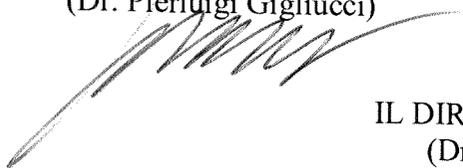
- € 3.875.353,55 ricoveri
- € 829.774,92 specialistica ambulatoriale
- € 243.018,98 mobilità attiva ricoveri
- € 3.535,30 mobilità attiva specialistica amb.
- € 950.642,94 integrazione tab. 4. accordo DGRM 1291/2014

Budget 2014- dal 01/01/2014 fino al 31/12/2014

- € 5.568.913,56 ricoveri
 - € 1.192.393,09 specialistica ambulatoriale
 - € 235.184,02 mobilità attiva ricoveri
 - € 6.736,00 mobilità attiva specialistica amb.
4. **DARE ATTO** che la a spesa complessiva derivante dall'accordo di cui al punto 3. è stata contabilizzata nei rispettivi bilanci di esercizio anno 2013 e anno 2014.
5. **NOTIFICARE** l'accordo contrattuale oggetto del presente Atto:
- all'Azienda Ospedaliero-Universitaria Ospedali Riuniti Umberto I - G.M. Lancisi – G. Salesi per quanto disposto all'art. 12 "Cardiologia riabilitativa";
 - al Controllo Prestazioni Sanitarie dell'Area Vasta 2 per quanto disposto all'art. 9 "Documentazione e controlli sull'appropriatezza";
 - all' U.O.C. Gestione Flussi Informativi ed Informatici dell'Area Vasta 2 come disposto nell'art. 15 "Contabilizzazione e debito informativo".
6. **DELEGARE** il Direttore dell'Area Vasta 2 alla sottoscrizione dell'accordo contrattuale in oggetto subordinatamente alla sua approvazione da parte con determina del DG/ASUR.
7. **TRASMETTERE** il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/1996 e s.m.i..
8. **DARE ATTO** che la presente determina è sottoposta a controllo regionale, ai sensi dell'art. 4 della legge 412/91 e per gli effetti del combinato disposto dell'art. 28- commi 2 e 3 – e dell'art. 5 – comma 4 - della Legge Regionale 26/96.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

(Dr. Pierluigi Gigliucci)



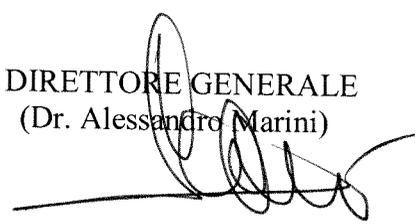
IL DIRETTORE SANITARIO

(Dr.ssa Nadia Storti)



IL DIRETTORE GENERALE

(Dr. Alessandro Marini)



- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

U.O.C. DIREZIONE AMM.VA TERRITORIALE – DISTRETTO SANITARIO

QUADRO NORMATIVO E ATTI AMMINISTRATIVI DI RIFERIMENTO:

- ▣ Legge 27.12.1997 n. 449 “Misure di stabilizzazione della finanza pubblica” la quale segnatamente all’art. 32 stabilisce che le Regioni in attuazione della programmazione sanitaria, individuano preventivamente per ciascuna istituzione sanitaria pubblica e privata, ivi compresi i presidi ospedalieri o per gruppi di istituzioni sanitarie, i limiti massimi annuali della spesa sostenibile con il Fondo Sanitario per l’acquisto di prestazioni sanitarie dalle strutture private e dai professionisti accreditati tramite una determinazione di valenza autoritativa e vincolante;
- ▣ Decreto Legislativo 30.12.1992 n. 502 e s.m.i. che all’art. 8 bis recita “*I cittadini esercitano la libera scelta del luogo di cura e dei professionisti nell’ambito dei soggetti accreditati con cui siano stati definiti appositi accordi contrattuali. L’accesso ai servizi è subordinato all’apposita prescrizione, proposta o richiesta compilata sul modulario del Servizio sanitario nazionale*” e ancora all’art. 8 quinquies postula che i soggetti privati accreditati possono contribuire all’erogazione dei Livelli Essenziali Assistenza sulla base di accordi contrattuali con le UU.SS.LL. di riferimento;
- ▣ D.P.C.M. 29.11.2001 “Livelli Essenziali di Assistenza” e s.m.i.;
- ▣ Intesa Stato-Regioni concernente un nuovo Patto sulla salute del 05/10/2006;
- ▣ Deliberazione Amministrativa n. 97/2003 concernente il P.S.R. 2003/2006;
- ▣ Deliberazione Amministrativa n. 163/2005 concernente il riordino dell’assetto ospedaliero - P.S.R. 2003/2006;
- ▣ Deliberazione Amministrativa n. 62/2007 concernente il P.S.R. 2007/2009;
- ▣ DGRM n. 77 del 26/01/2009 “Atto di ricognizione delle Strutture pubbliche e private di ricovero per acuti, lungodegenza e riabilitazione residenziali e semiresidenziali della Regione ai sensi della L. n. 296/2006 - Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (L. Finanziaria 2007)”;
- ▣ Intesa della Conferenza permanente Stato – Regioni del 23 marzo 2005 rep. 2271;
- ▣ Legge Regionale 17.07.96 n. 26, all’art.35, c.10, prevede che “le prestazioni, sia in regime di degenza che ambulatoriale, che sono erogate dai vari soggetti sia pubblici che privati accreditati, formano oggetto di apposito Piano annuale preventivo che, tenuto conto della tariffazione e delle risorse disponibili, ne stabilisca quantità presunte e tipologia in relazione alle necessità che più convenientemente possono essere soddisfatte nella sede pubblica. Tale preventivo forma oggetto di contrattazione fra la Giunta regionale e le Aziende USL, da una parte, e i vari soggetti erogatori dall’altra”;
- ▣ La Legge Regionale 20/10/98 n. 34 – Piano Sanitario Regionale 98/2000. Che al punto 2.3.1.1.3 prevede che: “la procedura contrattuale con le istituzioni private è condotta da una sola AUSL, in genere quella su cui insiste territorialmente e che usufruisce maggiormente delle attività della stessa istituzione privata, in nome anche delle altre AUSL regionali. Le Aziende USL definiscono tra loro i rapporti economici per la fruizione delle prestazioni dell’istituzione privata per tutti i cittadini residenti nelle Marche. La Regione, con appositi atti, predisponde annualmente:
 - a) I tetti massimi (quantitativi e qualitativi) della contrattazione;
 - b) Le regole in caso di superamento del tetto delle prestazioni negoziate”.

- ❑ L.R. 20.06.2003 n. 13 e s.m.i. “Riorganizzazione del Servizio Sanitario Regionale” e successivo atto aziendale determina n. 89/ASURDG del 10/03/2005 i quali confermano entrambi l’impostazione di cui sopra per le relazioni esterne con i soggetti erogatori privati;
- ❑ L.R. 20/2000 art. 23, comma 2 bis, stabilisce “...nel rispetto dei limiti fissati dalla Giunta Regionale, la definizione puntuale delle prestazioni oggetto di accordo è negoziata dalle singole strutture con l’Azienda sanitaria, entro trenta giorni dal recepimento dell’accordo sottoscritto a livello regionale o, in mancanza, del relativo atto di indirizzo. La mancata sottoscrizione di tali ulteriori accordi determina la sospensione dei pagamenti a carico del servizio sanitario regionale nei confronti delle strutture inadempienti”, ancora il comma 2 ter. “fino alla stipulazione dei nuovi accordi, continuano a valere gli ultimi accordi stipulati”;
- ❑ Atti della Regione Marche nel settore delle Case di Cura multispecialistiche nel periodo 2002/2014:
 - a) DGRM n. 1294/2003 relativa agli anni 2002/2003;
 - b) DGRM n. 1551/2004 relativa all’anno 2004;
 - c) DGRM n. 1592/2005 relativa all’anno 2005;
 - d) DGRM n. 930/2007 relativa all’anno 2006;
 - e) DGRM n. 1331/2008 relativa all’anno 2007;
 - f) DGRM n. 800/2009 relativa all’anno 2008;
 - g) DGRM n. 55 del 18/01/2010;
 - h) DGRM n.280 del 10/03/2014 relativa agli anni 2011-2012-2013-2014;
 - i) DGRM n. 1291 del 17/11/2014.
- ❑ D.G.R. Marche n. 1423 del 20.10.2008 “Criteri per la determinazione da parte delle Zone Territoriali del limite di spesa sostenibile con il fondo sanitario regionale per l’acquisto di prestazioni specialistiche di laboratorio da privati nell’anno 2008 (art. 32 L. n. 449/97)”;
- ❑ D.G.R. Marche n. 1422 del 20.10.2008 “Criteri generali per la determinazione da parte delle Zone Territoriali del limite di spesa sostenibile con il fondo sanitario regionale per l’acquisto di prestazioni specialistiche da privati nell’anno 2008 (art. 32 L. n. 449/97)”
- ❑ D.G.R. Marche n. 107 del 25/01/2010 “Recepimento dell’accordo 2009/2012 dei laboratori privati della Regione Marche sottoscritto con le associazioni di categoria ANISAP, FEDERLAB e SNABILP”;
- ❑ D.G.R Marche n.106 del 25/01/2010 “Criteri di rideterminazione del budget 2009 dei presidi ambulatoriali di riabilitazione”;
- ❑ DGRM n. 858 del 25/05/2009 “Trasferimento del livello erogativo di prestazioni di oculistica, di ortopedia e chirurgia vascolare dal regime di ricovero ordinario e dh a regime ambulatoriale;
- ❑ Direttiva dell’ASUR n. 1 del 22.02.2008 avente ad oggetto: “Direttiva per la gestione dei rapporti contrattuali con le strutture private accreditate per l’anno 2008”;
- ❑ Direttiva dell’ASUR n. 36 del 10.06.2009 avente ad oggetto: “Accordi integrativi zonal con le strutture private per le prestazioni di assistenza specialistica”;
- ❑ Direttiva dell’ASUR prot n. 12111 del 31/05/2011 con la quale la Direzione Amministrativa dell’ASUR detta disposizioni operative per la gestione dei rapporti contrattuali con le strutture private per l’anno 2011 ribadendo la validità della direttiva n. 1/2008 sopra citata;
- ❑ Patto per la Salute 2010-2012 del 3 dicembre 2009;
- ❑ DGRM n. 17/2011 Linee di indirizzo per l’attuazione del Patto per la Salute 2010-2012 e della legge di stabilità 2011 Parte II – punto 1.5;
- ❑ DGRM n. 1197 del 5/9/2011 “Individuazione delle sedi delle Aree Vaste Territoriali”;

- ▣ DGRM n. 1247 del 19/09/2011 “Art. 3 L.R. n. 17/2011 – Nomina dei direttori di Area Vasta”;
- ▣ DGRM n. 1220 del 01/08/2012 “Linee di attuazione ed applicazione Decreto Legge 6 luglio 2012, n. 95 “Disposizioni urgenti per la revisione della spesa pubblica con invarianza dei servizi ai cittadini” art. 15 commi nn. 12 e 13.
- ▣ DGRM 709 del 09/06/2014 “Aggiornamento tariffe per prestazione di assistenza ospedaliera per gli erogatori pubblici e privati accreditati della Regione Marche”
- ▣ Determina ASUR 639 del 05/08/2013 “Adozione procedura di registrazione, liquidazione e pagamenti fatture ex D.Lgs 192/2012”;
- ▣ Circolare del Direttore Generale ASUR prot. n. 26075 del 21/11/2014 ad oggetto “D.Lgs. n. 192 del 09/11/2012 – Termini di pagamento a fornitori”

TIPOLOGIA DI STRUTTURA

La “Casa di Cura Villa Serena s.r.l.” di Jesi (c.f. e numero di iscrizione al Registro delle Imprese di Ancona 02581050420) costituita in Italia in data 04/02/2013 ed avente sede legale ed amministrativa in via Colle Onorato n. 2 di Jesi, ha stipulato in data 17/04/2013, con la SALUS s.r.l. – Casa di Cura Privata con sede in Jesi via Colle di Onorato n. 2 (c.f. e numero di iscrizione al Registro delle Imprese di Ancona 00156780421) un contratto di affitto di ramo di azienda (di cui al rogito Notaio Massimo Baldassarri numero di repertorio 25023 registrato in Jesi il 17/04/2013 al n. 501 serie 1T), in forza del quale la “Casa di Cura Villa Serena s.r.l.” di Jesi, ha preso in carico a partire dal 22/04/2013 la gestione dell’attività di degenza e specialistica ambulatoriale, già precedentemente in capo alla SALUS s.r.l. La durata del contratto di affitto di azienda è stata convenuta in un periodo di 4 anni e 8 mesi e precisamente dal 22/04/2013 al 31/12/2017.

Il presente atto tuttavia nel disciplinare i rapporti con la società affittuaria che ha preso in carico la gestione dell’attività di degenza e specialistica ambulatoriale, già precedentemente in capo alla SALUS s.r.l., tiene conto dell’accordo regionale recepito con DGRM 280/2014 e, pertanto, prende in considerazione il periodo compreso tra il 22/04/2013 e il 31/12/2014.

Deve darsi atto che la società affittuaria Casa di Cura Villa Serena s.r.l ha comunicato, con nota in data 17/09/2013, la variazione della ragione sociale in S.p.a. avvenuta con la deliberazione dell’assemblea straordinaria dei soci del 30/07/2013.

La “Casa di Cura Villa Serena s.r.l.” di Jesi, quale società affittuaria (c.f. e numero di iscrizione al Registro delle Imprese di Ancona 02581050420) ha ottenuto dal Comune di Jesi l’autorizzazione in data 10/04/2013 per la voltura dei precedenti atti di autorizzazione rilasciati in capo alla Società concedente SALUS s.r.l., ai sensi dell’art. 11 L.R. 20/2000, ottenendo per l’effetto la variazione dell’intestazione dei precedenti atti di autorizzazione.

Inoltre la struttura multispecialistica Villa Serena, già autorizzata con Decreto del Medico Provinciale prot n. 782 del 21/06/1963, ha ottenuto l’accreditamento istituzionale ai sensi dell’art. 16 L. R. 20/2000 con Decreto del Dirigente AIR della Regione Marche n. 311 del 28/11/2011 rinnovato con Decreto del Dirigente ACR n. 118 del 26/06/2014, per l’erogazione di prestazioni di ricovero ospedaliero a ciclo continuativo e/o diurno con una dotazione di n. **105 p. l.** - di cui AFO medica **20 p.l.** per le seguenti discipline: medicina generale, neurologia, cardiologia;

- AFO chirurgica **25 p.l.** per le seguenti discipline: chirurgia generale, ortopedia, urologia, oculistica, ginecologia, otorinolaringoiatria;

- LUNGODEGENZA post-acuzie **40 p.l.**;

- cardiologia riabilitativa **20 p.l.**

Lo stesso decreto accredita, senza prescrizioni, la Casa di Cura Privata per l'erogazione di prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale per le seguenti discipline: medicina generale (tutte le discipline ivi afferenti), medicina dello sport, chirurgia generale (tutte le discipline ivi afferenti), medicina di laboratorio, diagnostica per immagini, endoscopia digestiva, dermatologia, otorinolaringoiatria, oculistica, urologia, recupero e rieducazione funzionale, nefrologia pediatrica, endocrinologia.

ACCORDI CON LA STRUTTURA ANNI 2010-2011-2012

Di seguito si riportano gli estremi degli atti con i quali sono stati approvati gli accordi regolanti l'attività di ricovero e di specialistica ambulatoriale erogata dalla Casa di Cura multispecialistica Villa Serena:

Anno 2010: determina DG/ASUR n. 610 del 28/06/2011 approvata con DGRM n. 219 del 20/02/2012;

Anno 2011: Determina DGASUR n. 48 del 24/01/2012 approvata con DGRM n. 362 del 19/03/2012.

Anno 2012: determina DG/ASUR n. 138 del 12/02/2013 approvata con DGRM n. 417 del 19/03/2013

Tali accordi prevedevano la fissazione di un tetto massimo ed insuperabile di spesa rispettivamente individuato per l'attività di ricovero e per l'attività di specialistica ambulatoriale, inoltre disponevano in ordine all'implementazione dell'attività di specialistica ambulatoriale con il trasferimento di una quota di budget dedicato all'attività di ricovero in favore delle prestazioni ambulatoriali con maggiore criticità nelle liste di attesa; il tutto a parità di budget di struttura e senza la possibilità di storicizzazione.

Anni 2013-2014

Per l'anno 2013 i rapporti contrattuali tra questa ASUR/AV2 e la SALUS s.r.l. - Casa di Cura Privata con sede in Jesi in via Colle Onorato 2 c.f. 00156780421 sono intercorsi, dal 01/01/2013 fino al 21/04/2013, data di cessazione dell'attività in capo alla società medesima, a seguito della stipula del contratto di affitto di ramo di azienda di cui al rogito Notaio Massimo Baldassarri numero di repertorio 25023 registrato in Jesi il 17/04/2013 al n. 501 serie 1T.

Tali rapporti sono stati regolati secondo le condizioni, anche economiche, stabilite nell'accordo contrattuale recepito con determinazione del DG/ASUR n. 138 del 12/02/2013 "CASE DI CURA PRIVATE - FISSAZIONE TETTO DI ATTIVITA' CASA DI CURA "VILLA SERENA" DI JESI ANNO 2012" il quale, a mente dell'art. 23 L.R. 20/2000, deve intendersi prorogato fino alla data di cessazione dell'attività (21/04/2013).

A tale riguardo va precisato che la Società concedente SALUS s.r.l. non risulta firmataria e quindi destinataria dell'accordo contrattuale concluso tra la Regione Marche e le Case di Cura Private multispecialistiche della Regione Marche per gli anni 2011-2012 e anni 2013-2014 (DGRM 280/2014).

Il presente accordo disciplina i rapporti tra l'ASUR/AV2 e la "Casa di Cura Villa Serena s.r.l.", successivamente S.p.a., quale società affittuaria e stabilisce un piano di prestazioni con la struttura valevole a partire dal 22/04/2013 al 31/12/2014 sulla base dei criteri del budget e delle tariffe stabiliti nei seguenti atti regionali ai quali il contratto integralmente si riporta:

- DGRM 280 del 10/03/2014 ad oggetto "Accordo con le Case di cura private multispecialistiche della Regione Marche per gli anni 2011-2012 ed anni 2013-2014";

- DGRM 1291 del 17/11/2014 avente ad oggetto "Intesa sugli aspetti attuativi e gestionali dell'accordo fra Regione Marche e case di cura multispecialistiche accreditate nella Regione aderenti ad AIOP - DGRM n. 280/2014. Determinazioni per il monitoraggio degli accordi regionali";

- DGRM 709 del 09/06/2014 avente ad oggetto "Aggiornamento tariffe per prestazione di assistenza ospedaliera per gli erogatori pubblici e privati accreditati della Regione Marche".

Sulla base delle ridette deliberazioni 280 e 1291 il budget di spettanza della "Casa di Cura Villa Serena affittuaria" di Jesi per l'attività di ricovero per l'intero anno 2013 ammonta in € 5.568.913,56, il quale costituisce la base economica di riferimento anche per l'attività di ricovero dell'anno 2014.

Il Presidio Ospedaliero di Alta Specializzazione "G.M. Lancisi" ha individuato la Casa di Cura multispecialistica in oggetto quale unica struttura della Regione dotata di posti letto di cardiologia riabilitativa, cui inviare il paziente in fase post-cardiochirurgica in modo da realizzare un programma assistenziale intensivo di recupero delle funzionalità e garantire, al contempo, un utilizzo appropriato dei posti letto di cardiochirurgia.

Questa Area Vasta 2 è titolata per competenza territoriale, avendo la Casa di Cura sede nel proprio ambito, alla stipula e quindi alla gestione amministrativa del rapporto negoziale per la disciplina dell'attività di riabilitazione cardiologica svolta, prima dalla SALUS s.r.l. - Casa di Cura Privata e ora dal 22/04/2013 dalla Casa di Cura Villa Serena affittuaria di Jesi, in favore di pazienti inviati dal P.O. "GM Lancisi".

Per converso, il P.O. "GM Lancisi" è competente, in quanto soggetto committente della attività di riabilitazione cardiologica, alla gestione del suddetto rapporto obbligatorio dal punto di vista clinico-sanitario.

Lo svolgimento dell'attività di riabilitazione cardiologica avviene secondo il percorso diagnostico-terapeutico definito nel Protocollo di intesa relativo all'attivazione della cardiologia riabilitativa presso la Casa di Cura Villa Serena approvato con determina del DG dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria Ospedali Riuniti Umberto I - G.M. Lancisi - G. Salesi n. 2062 del 30/12/2004 e successivamente modificato ed integrato con determina del DG n. 452 del 12/12/2008 e ad oggi vigente.

L'accordo in oggetto è stato sottoposto per opportuna valutazione alla Direzione Sanitaria dell'Azienda Ospedaliera Ospedaliero-Universitaria Ospedali Riuniti Umberto I - G.M. Lancisi - G. Salesi la quale non ha formulato rilievi in merito.

Per la disciplina dei rapporti con la Casa di Cura Villa Serena affittuaria per l'erogazione delle prestazioni di specialistica ambulatoriale si tiene conto della D.G.R.M. n. 280 sopra citata, che ha altresì definito il budget per l'anno 2013 e 2014 in € 1.192.393,09 per ciascuna annualità.

Fino al 31/12/2014 sulle tariffe dell'attività di specialistica ambulatoriale sono stati applicati gli sconti secondo le modalità previste dalla L. n. 296/2006, dalla DGR 509/2008.

Pertanto l'accordo recepito ed approvato con il presente atto prevede i seguenti tetti di spesa:

- anno 2013 e anno 2014 - degenze (ex DGRM 280/2014)

Budget storico 2011	Rimodulazione budget per prestaz. Spec. Compl. Da regime di ricovero a regime ambulatoriale	totale	Riduzione ai sensi della L. 135/2012 (-1%)	Spending regionale (-2%)	Totale tetto anno 2013 (dal 22/04/2013 al 31/12/2013)	Totale tetto anno 2014
6.096.617,00	- 357.469,00	5.741.148,00	- 57.411,48	*114.822,96	3.875.353,55	5.568.913,56

- anno 2013 e anno 2014 - ambulatoriale (ex DGRM 280/2014)

Budget storico 2011	Rimodulazione budget per prestaz. Spec. Compl. Da regime di ricovero a regime ambulatoriale	totale	Riduzione ai sensi della L. 135/2012 (-1%)	Spending regionale (-2%)	Totale tetto anno 2013 (dal 22/04/2013 al 31/12/2013)	Totale tetto anno 2014
871.802,23	357.469,00	1.229.271,23	- 12.292,71	-24.585,42	829.774,92	1.192.393,09

Il budget complessivo di struttura così come rimodulato nella DGRM 280/2014 tra attività di ricovero e specialistica ambulatoriale, ammette tuttavia l'ulteriore possibilità del trasferimento di budget tra le due attività per particolari criticità ed in funzione dell'abbattimento delle liste di attesa come di fatto avvenuto sia per l'anno 2013, sia per l'anno 2014 (per una quota prevista di € 400.000,00/420.000,00) secondo una azione programmatica già avviata nell'anno 2009 previa autorizzazione del Servizio Salute della Regione Marche e dell'ASUR, nell'ottica della riduzione e del contenimento delle liste di attesa e di una maggiore appropriatezza delle attività di ricovero.

Tale trasferimento è stato concordato nel corso dell'anno di riferimento, come da nota acquisita al prot. 120531 del 22/10/2013, e prot. 85447 del 29/07/2014 quest'ultima inoltrata nei termini di cui al punto 5 DGRM 280/2014 come successivamente modificato con DGRM 1291/2014 al punto 7..

Pertanto le parti intendono regolare i rapporti per l'anno 2013 e 2014 alla luce delle deliberazioni regionali sopra menzionate e tenuto conto inoltre del contenuto della Direttiva n. 1 prot. 2683 del 22/02/2008 diramata dall'allora Direttore Generale ASUR per la regolazione dei rapporti contrattuali con le strutture private accreditate, nonché della nota del Direttore Generale ASUR, anche in qualità di Direttore di AV2, prot. 70327 del 13/06/2013 con la quale si fornivano indicazioni programmatiche alla Casa di Cura medesima per l'attività da svolgere nell'anno 2013.

Considerato inoltre che con determina del Direttore AV2 n. 1841 del 15/12/2014 questa ASUR/AV2 ha dato seguito agli impegni assunti dalla rappresentanza istituzionale pubblica in merito alla emissione di mandati di pagamento entro il 31/12/2014 a totale chiusura di quanto previsto nell'accordo allegato alla DGRM 1291/2014 relativamente ai punti 4 tab. 1 (relativa alla quota riconoscibile per il programma sperimentale di recupero della mobilità passiva interregionale per l'anno 2013), punto 8 tab. 4 (quota di incremento del tetto della mobilità attiva programmato), punto 11 ultimo capoverso (liquidazione della mobilità attiva anno 2014 nella misura del 95% della mobilità attiva programmata indicata alla tabella 5); l'importo complessivamente liquidato ammonta ad € 1.127.749,43 per l'anno 2013 e ad € 10.359,45 per l'anno 2014.

MOBILITA' ATTIVA

Per l'anno 2013 secondo la nota prot. n. 240144 del 03/04/2014 del Servizio Sanità il tetto per la mobilità attiva programmata relativamente all'attività di ricovero e di specialistica ambulatoriale ammonta ad **€ 246.554,28** (243.018,98+3.535,30).

Al suddetto valore va sommato quello indicato alla tab. 4 prevista al punto 8. dell'accordo 1291/2014 cui ci si riporta integralmente pari ad **€ 950.642,94** per un totale di **€ 1.197.197,22**.

Tale importo va riconosciuto alla Casa di Cura s.r.l. firmataria del presente accordo in una percentuale calcolata in proporzione al valore della produzione di mobilità attiva per 254 giorni (22/04/2013 - 31/12/2013).

Per l'anno 2014 sulla base della DGR n. 280/2014 la quota di mobilità attiva di pertinenza di ciascuna struttura multispecialistica è pari alla produzione 2012 valorizzata a tariffa TUC come specificato nella tabella 5 riportata al punto 9. dell'accordo 1291/2014 nel modo che segue:

Ricoveri ordinari e day hospital	Specialistica ambulatoriale	Totale
235.184,02	6.736,00	241.920,02

Si riporta integralmente a quanto previsto al punto 9. citato anche con riferimento alle eventuale riconoscimento della deroga del 10% rispetto al tetto della mobilità attiva programmata che per la struttura Villa Serena è come di seguito calcolato:

Ricoveri ordinari e day hospital	Specialistica ambulatoriale	Totale deroga 10%
650.675,93	17.468,07	668.144,00

Anche le quote incrementali del 10% dei tetti di mobilità attiva programmata per attività ambulatoriale e di ricovero di cui sopra sono da intendersi tra loro comunicanti.

L'eventuale produzione di Mobilità Attiva Interregionale eccedente la Mobilità Attiva Programmata sarà riconosciuta, liquidata e pagata entro il tetto di cui sopra di € 668.144,00 soltanto al verificarsi delle tre condizioni espressamente indicate al punto 11. dell'accordo 1291/2014 e di seguito riportate nel loro contenuto letterale:

- se, quando e nella misura in cui sia stata ufficialmente riconosciuta alla Regione Marche mediante la c.d. Matrice della Mobilità Extraregionale;
- se i Soggetti Erogatori privati abbiano rispettato quanto previsto al punto 5 del presente documento (Mobilità Passiva Interregionale);
- se non esistano incompatibilità con gli effetti economici prodotti dagli accordi bilaterali fra le Regioni per il governo della mobilità sanitaria interregionale, obbligatoriamente previsti dal Patto per la Salute 2014-2016.

Pertanto, fino al verificarsi delle condizioni di cui sopra, tale eccedenza non costituirà credito liquido ed esigibile nei confronti della Casa di Cura.

Per quanto sopra premesso

SI PROPONE

- LE PREMESSE costituiscono parte integrante e sostanziale del presente atto.
- DI RECEPIRE E APPROVARE, l'accordo contrattuale, allegato n.1 al presente atto, quale parte integrante e sostanziale, tra l'ASUR/AV2 e la Casa di Cura Villa Serena di Jesi S.p.A. c.f. 02581050420 per l'erogazione in nome e per conto del Servizio Sanitario Nazionale, di prestazioni di ricovero ospedaliero e di specialistica ambulatoriale in favore di pazienti residenti nell'ambito territoriale dell'ASUR/Area Vasta n.2, nonché di pazienti residenti in altre Regioni d'Italia.
- DI STABILIRE che i rapporti tra l'ASUR/Area Vasta 2 e la Casa di Cura Villa Serena di Jesi S.p.a. c.f. 02581050420 siano regolati, a partire dal 22/04/2013 e fino al 31/12/2014, secondo il disciplinare contrattuale (allegato 1), del quale si richiamano, in particolare, i seguenti tetti di spesa calcolati alla stregua della DGRM 280/2014 e successiva DGRM 1291/2014:

Budget 2013- dal 22/04/2013 fino al 31/12/2013

- € 3.875.353,55 ricoveri
- € 829.774,92 specialistica ambulatoriale
- € 243.018,98 mobilità attiva ricoveri

- € 3.535,30 mobilità attiva specialistica amb.
- € 950.642,94 integrazione tab. 4. accordo DGRM 1291/2014

Budget 2014- dal 01/01/2014 fino al 31/12/2014

- € 5.568.913,56 ricoveri
 - € 1.192.393,09 specialistica ambulatoriale
 - € 235.184,02 mobilità attiva ricoveri
 - € 6.736,00 mobilità attiva specialistica amb.
4. **DI DARE ATTO** che la spesa complessiva derivante dall'accordo di cui al punto 3. è stata contabilizzata nei rispettivi bilanci di esercizio anno 2013 e anno 2014;
 5. **DI NOTIFICARE** l'accordo contrattuale oggetto del presente Atto:
 - all'Azienda Ospedaliero-Universitaria Ospedali Riuniti Umberto I - G.M. Lancisi – G. Salesi per quanto disposto all'art. 12 "Cardiologia riabilitativa";
 - al Controllo Prestazioni Sanitarie dell'Area Vasta 2 per quanto disposto all'art. 9 "Documentazione e controlli sull'appropriatezza";
 - all' U.O.C. Gestione Flussi Informativi ed Informatici dell'Area Vasta 2 come disposto nell'art. 15 "Contabilizzazione e debito informativo".
 6. **DI DELEGARE** il Direttore dell'Area Vasta 2 alla sottoscrizione dell'accordo contrattuale in oggetto subordinatamente alla sua approvazione da parte con determina del DG/ASUR.
 7. **DI TRASMETTERE** il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/1996 e s.m.i.;
 8. **DI DARE ATTO** che la presente determina è sottoposta a controllo regionale, ai sensi dell'art. 4 della legge 412/91 e per gli effetti del combinato disposto dell'art. 28- commi 2 e 3 – e dell'art. 5 – comma 4 - della Legge Regionale 26/96.

U.O.C. Direzione Amministrativa Territoriale

IL Dirigente
Dr.ssa Charita Mariani

Il Resp. Procedimento
U.O.S. Strutture Accreditate
Dr.ssa Fiammetta Mastri

Il Direttore Distretto 5 di Jesi
Dr. Giordano Grilli

Il Responsabile dell'istruttoria
Rag. Anna Verdolini

UOC Direzione Amm.va Territoriale – Distretto Sanitario AV2

I sottoscritti vista la proposta di provvedimento sopra formulata, esprimono parere favorevole in ordine alla regolarità tecnica e sotto il profilo di legittimità e ne propongono conseguentemente l'adozione al Direttore Generale.

U.O.C. Direzione Amministrativa Territoriale

IL Dirigente
Dr.ssa Chantal Mariani

Il Direttore Distretto 5 di Jesi

Dr. Giordano Grilli

U.O. CONTROLLO DI GESTIONE - U.O. GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA

Le sottoscritte, visto quanto dichiarato nel documento istruttorio, attestano che il costo connesso al presente atto risulta iscritto nei bilanci di esercizio 2013-2014.

Il Dirigente
Controllo di Gestione
(Dott.ssa M. Letizia Paris)

Il Dirigente
Gestione Risorse Economico Finanziarie
(Dr.ssa Antonella Casaccia)

- ALLEGATI -

1 allegato in formato cartaceo : Atto di intesa ASUR/Area Vasta 2 – Casa di Cura VILLA SERENA di JESI