

**DETERMINA DEL DIRETTORE GENERALE
ASUR**

N. 124/ASURDG DEL 11/02/2013

Oggetto: [determina n. 716/ASURDG del 19.09.2012 – chiarimenti ed elementi integrativi di giudizio]

**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 / Responsabile della Ragioneria / Bilancio in riferimento al bilancio annuale di previsione;

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. di fornire alla Giunta Regione Marche i seguenti chiarimenti ed elementi integrativi di giudizio richiesti con DGRM 1505 del 23.10.2012 relativamente alla determina del Direttore Generale ASUR n. 716/DG del 19.09.2012 avente ad oggetto concernente: *“Area Vasta 4 di Fermo - Piano programmatico e gestionale dei Centri socio – Educativi e riabilitativi per disabili dell’Ambito Sociale XX – Distretto Sanitario n. 1 - provvedimenti per il triennio 2011 – 2012 – 2013:*

Relativamente al punto 1) DGRM 1505 del 23.10.2012:

si da atto che il Collegio Sindacale nella seduta n. 18/2012 del 04.10.2012 ha esaminato la determina n. 716/ASURDG del 19.19.2012 e non ha formulato rilievi alla stessa.

Relativamente al punto 2) DGRM 1505 del 23.10.2012:

si allega schema tipo di convenzione che l'ASUR – Area Vasta 4 dovrà sottoscrivere con i Comuni dell'Ambito Sociale XX disciplinante i servizi offerti dalle strutture, gli obblighi ed i doveri reciproci delle parti ed i vicendevoli rapporti per quanto attiene la gestione dei centri e dei relativi servizi alla persona.

In particolare, nella Convenzione è espressamente previsto (art. 4) che la funzione di committenza è funzione esclusiva dell'ASUR che “mette a disposizione unità operative di competenza per la valutazione e la presa in carico dei soggetti da inserire, dispone gli inserimenti presso le strutture, coordina il monitoraggio in itinere degli inserimenti, verifica la sostenibilità del budget definito in ASUR con il fabbisogno di nuovi accessi”

Ciò premesso, si precisa che il riferimento all'istituto della delega di cui al punto 5 del dispositivo della determina n. 716/ASURDG del 19.09.2012 non va inteso nel senso tecnico della stessa rimanendo ferme le competenze sanitarie che per finalità istituzionale sono in capo al SSN (ASUR), bensì va inteso nel senso di riferirlo alla gestione corrente delle strutture se pur non in funzione esclusiva, in quanto la convenzione prevede la presenza dei rappresentanti dell'ASUR in seno alla Cabina di Regia di cui all'art. 5 Convenzione.

Si aggiunge che la stessa Autorità per la Vigilanza sui Contratti Pubblici con direttiva n. 4/2011 precisa che “la peculiarità della disciplina di settore (con riferimento agli acquisiti di prestazioni socio – sanitarie erogate da soggetti privati in regime di accreditamento) non consente di ricondurre agevolmente tali fattispecie nell'ambito del contratto di appalto e pertanto non possono ritenersi soggetti agli obblighi di tracciabilità”.

Relativamente ai punti 3) e 4) DGRM 1505 del 23.10.2012:

si da atto che – come attestato dal Direttore della UOC Bilancio in calce al documento istruttorio –i costi di cui alla determina Direttore Generale n. 716/DG del 19.09.2012:

- per l'anno 2011 sono stati già contabilizzati nel bilancio di esercizio 2011 ed erano previsti nel budget di riferimento per il medesimo 2011
- per l'anno 2012 i costi sono coerenti con il budget provvisorio 2012 (aut 287/1 ex DGRM 1750/2011
- per l'anno 2013 saranno resi compatibili con il budget 2013 quando definito ed assegnato

Relativamente al punto 5) DGRM 1505 del 23.10.2012:

le differenti rette e quote di compartecipazione per ogni struttura trovano ragione nei diversi livelli di gravità dei pazienti e dei conseguenti diversi livelli di assistenza richiesti e garantiti (soggetti non autosufficienti, disabili gravi o gravissimi, o interventi di sollievo), nel rispetto delle caratteristiche previste per questa tipologia di strutture dall'art. 13 della L.R. 18/1996 “Promozione e coordinamento delle politiche di intervento in favore delle persone in condizione di disabilità” ed in applicazione del combinato disposto del DPCM del 29.11.2001 (definizione dei livelli di assistenza) e del DPCM 14.02.2001 “Atto di indirizzo e coordinamento in materia di prestazioni socio-sanitarie”. Inoltre le differenti rette sono connesse alla ricettività di ciascuna struttura, in quanto

è possibile ammortizzare il costo pro-capite se si ha una maggiore presenza di utenti. In questo senso la Serra storicamente ha una ricettività ampia, mentre la Cittadella del Sole è un Centro di nuova costituzione e sta ampliando la propria ricettività in questa fase. Si specifica che i moduli comunque rispettano i parametri della legge 20/02.

Infine si precisa che per i CSER – a differenza che dei COSER - non esistono rette giornaliere definite da organi della Regione Marche.

2. di dare atto che la presente determina è sottoposta a controllo regionale ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/1991 e dell'art. 28 della LR n. 26/1996 e s.m.i. in quanto fornisce i chiarimenti richiesti con DGRM 1505/2012;
3. di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Piero Ciccarelli

Il Direttore Sanitario
Dr. Giorgio Caraffa

Il Direttore Amministrativo
Dott. Alberto Carelli

La presente determina consta di n. 16 pagine di cui n. 7 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -**(U.O.C. DIREZIONE AMMINISTRATIVA AREA TERRITORIALE)****Normativa di riferimento:****Legge 412/91 art. 4 comma 8 “disposizioni in materia di finanza pubblica – assistenza sanitaria”****L.R. 26/96 art. 28 Riordino del Servizio Sanitario Regionale – Vigilanza e Controllo Atti****Motivazioni**

La Giunta Regione Marche, a seguito del controllo di legittimità previsto dalla normativa sopra indicata esercitato sulla determina del Direttore Generale ASUR n. 716/DG del 19.09.2012 avente ad oggetto concernente: “*Area Vasta 4 di Fermo - Piano programmatico e gestionale dei Centri socio – Educativi e riabilitativi per disabili dell’Ambito Sociale XX – Distretto Sanitario n. 1 - provvedimenti per il triennio 2011 – 2012 - 2013*” con DGRM 1505 del 23.10.2012 ad oggetto “Controllo atti – legge 412/91, art. 4, comma 8 L.R. 26/96, art. 28 – Richiesta chiarimenti ed elementi integrativi di giudizio” chiede chiarimenti come di seguito riportato:

- “1. Il parere espresso, in merito all’atto in esame, dal Collegio Sindacale dell’ASUR;
2. In virtù dell’adottata determina vengono individuate, ex post ed ex ante, tre Strutture socio-educative-riabilitative dell’Ambito Sociale XX che sono e diventano destinatarie di finanziamenti sanitari a titolo di compartecipazione della retta dovuta dagli ospiti dei Centri in menzione; conseguentemente, si ritiene necessario disporre dello schema – tipo di convenzione che l’Area Vasta n. 4 dovrà sottoscrivere con ciascuno dei Comuni dell’Ambito interessato, al fine di conoscere obblighi e doveri reciproci, nonché i vicendevoli rapporti per quanto attiene la gestione dei Centri e dei relativi servizi alla persona; deve essere adeguatamente esplicitata, altresì, la delega conferita ai “Comuni interessati” per quanto concerne la dimensione sanitaria dei Centri, dal momento che il ricorso all’istituto della delega nelle procedure di affidamento non fa venir meno, in capo all’ASUR delegante, il rispetto delle norme di contrattualistica pubblica a tutela della concorrenza anche nello specifico settore dei servizi alla persona ove, segnatamente per gli appalti sopra soglia, l’Autorità di Vigilanza esige l’ottemperanza ai criteri di pubblicità, trasparenza e concorrenzialità;
3. Copertura economica della spesa, in particolare per l’anno 2012, poiché non viene dichiarata la coerenza della spesa con la DGR n. 1750/2011;

4. Poiché per l'anno 2013 le risorse assegnate all'ASUR non sono ancora state definite, si richiede di indicare le modalità di copertura della spesa indicata;
5. Si richiede, infine, di motivare la definizione di differenti rette e di differenti quote di compartecipazione per ogni struttura.”

Di seguito i chiarimenti richiesti.

Relativamente al punto 1) DGRM 1505 del 23.10.2012:

si da atto che il Collegio Sindacale nella seduta n. 18/2012 del 04.10.2012 ha esaminato la determina n. 716/ASURDG del 19.19.2012 e non ha formulato rilievi alla stessa.

Relativamente al punto 2) DGRM 1505 del 23.10.2012:

si allega schema tipo di convenzione che l'ASUR – Area Vasta 4 dovrà sottoscrivere con i Comuni dell'Ambito Sociale XX disciplinante i servizi offerti dalle strutture, gli obblighi ed i doveri reciproci delle parti ed i vicendevoli rapporti per quanto attiene la gestione dei centri e dei relativi servizi alla persona.

In particolare, nella Convenzione è espressamente previsto (art. 4) che la funzione di committenza è funzione esclusiva dell'ASUR che “mette a disposizione unità operative di competenza per la valutazione e la presa in carico dei soggetti da inserire, dispone gli inserimenti presso le strutture, coordina il monitoraggio in itinere degli inserimenti, verifica la sostenibilità del budget definito in ASUR con il fabbisogno di nuovi accessi”

Ciò premesso, si precisa che il riferimento all'istituto della delega di cui al punto 5 del dispositivo della determina n. 716/ASURDG del 19.09.2012 non va inteso nel senso tecnico della stessa rimanendo ferme le competenze sanitarie che per finalità istituzionale sono in capo al SSN (ASUR), bensì va inteso nel senso di riferirlo alla gestione corrente delle strutture se pur non in funzione esclusiva, in quanto la convenzione prevede la presenza dei rappresentanti dell'ASUR in seno alla Cabina di Regia di cui all'art. 5 Convenzione.

Si aggiunge che la stessa Autorità per la Vigilanza sui Contratti Pubblici con direttiva n. 4/2011 precisa che “la peculiarità della disciplina di settore (con riferimento agli acquisiti di prestazioni socio – sanitarie erogate da soggetti privati in regime di accreditamento) non consente di ricondurre agevolmente tali fattispecie nell'ambito del contratto di appalto e pertanto non possono ritenersi soggetti agli obblighi di tracciabilità”.

Relativamente ai punti 3) e 4) DGRM 1505 del 23.10.2012:

si da atto che – come attestato dal Direttore della UOC Bilancio in calce al documento istruttorio –i costi di cui alla determina Direttore Generale n. 716/DG del 19.09.2012:

- per l'anno 2011 sono stati già contabilizzati nel bilancio di esercizio 2011 ed erano previsti nel budget di riferimento per il medesimo 2011
- per l'anno 2012 i costi sono coerenti con il budget provvisorio 2012 (aut 287/1 ex DGRM 1750/2011
- per l'anno 2013 saranno resi compatibili con il budget 2013 quando definito ed assegnato

Relativamente al punto 5) DGRM 1505 del 23.10.2012:

le differenti rette e quote di compartecipazione per ogni struttura trovano ragione nei diversi livelli di gravità dei pazienti e dei conseguenti diversi livelli di assistenza richiesti e garantiti (soggetti non autosufficienti, disabili gravi o gravissimi, o interventi di sollievo), nel rispetto delle caratteristiche previste per questa tipologia di strutture dall'art. 13 della L.R. 18/1996 "Promozione e coordinamento delle politiche di intervento in favore delle persone in condizione di disabilità" ed in applicazione del combinato disposto del DPCM del 29.11.2001 (definizione dei livelli di assistenza) e del DPCM 14.02.2001 "Atto di indirizzo e coordinamento in materia di prestazioni socio-sanitarie". Inoltre le differenti rette sono connesse alla ricettività di ciascuna struttura, in quanto è possibile ammortizzare il costo pro-capite se si ha una maggiore presenza di utenti. In questo senso la Serra storicamente ha una ricettività ampia, mentre la Cittadella del Sole è un Centro di nuova costituzione e sta ampliando la propria ricettività in questa fase. Si specifica che i moduli comunque rispettano i parametri della legge 20/02.

Infine si precisa che per i CSER – a differenza che dei COSER - non esistono rette giornaliere definite da organi della Regione Marche.

Stante quanto sopra premesso si propone al Direttore Generale ASUR, per l'adozione, il seguente schema di determina:

1. di fornire alla Giunta Regione Marche i seguenti chiarimenti ed elementi integrativi di giudizio richiesti con DGRM 1505 del 23.10.2012 relativamente alla determina del Direttore Generale ASUR n. 716/DG del 19.09.2012 avente ad oggetto concernente: "*Area Vasta 4 di Fermo - Piano programmatico e gestionale dei Centri socio – Educativi e riabilitativi per disabili dell'Ambito Sociale XX – Distretto Sanitario n. 1 - provvedimenti per il triennio 2011 – 2012 – 2013:*

Relativamente al punto 1) DGRM 1505 del 23.10.2012:

si da atto che il Collegio Sindacale nella seduta n. 18/2012 del 04.10.2012 ha esaminato la determina n. 716/ASURDG del 19.09.2012 e non ha formulato rilievi alla stessa.

Relativamente al punto 2) DGRM 1505 del 23.10.2012:

si allega schema tipo di convenzione che l'ASUR – Area Vasta 4 dovrà sottoscrivere con i Comuni dell'Ambito Sociale XX disciplinante i servizi offerti dalle strutture, gli obblighi ed i doveri reciprochi delle parti ed i vicendevoli rapporti per quanto attiene la gestione dei centri e dei relativi servizi alla persona.

In particolare, nella Convenzione è espressamente previsto (art. 4) che la funzione di committenza è funzione esclusiva dell'ASUR che “mette a disposizione unità operative di competenza per la valutazione e la presa in carico dei soggetti da inserire, dispone gli inserimenti presso le strutture, coordina il monitoraggio in itinere degli inserimenti, verifica la sostenibilità del budget definito in ASUR con il fabbisogno di nuovi accessi”

Ciò premesso, si precisa che il riferimento all'istituto della delega di cui al punto 5 del dispositivo della determina n. 716/ASURDG del 19.09.2012 non va inteso nel senso tecnico della stessa rimanendo ferme le competenze sanitarie che per finalità istituzionale sono in capo al SSN (ASUR), bensì va inteso nel senso di riferirlo alla gestione corrente delle strutture se pur non in funzione esclusiva, in quanto la convenzione prevede la presenza dei rappresentanti dell'ASUR in seno alla Cabina di Regia di cui all'art. 5 Convenzione.

Si aggiunge che la stessa Autorità per la Vigilanza sui Contratti Pubblici con direttiva n. 4/2011 precisa che “la peculiarità della disciplina di settore (con riferimento agli acquisiti di prestazioni socio – sanitarie erogate da soggetti privati in regime di accreditamento) non consente di ricondurre agevolmente tali fattispecie nell'ambito del contratto di appalto e pertanto non possono ritenersi soggetti agli obblighi di tracciabilità”.

Relativamente ai punti 3) e 4) DGRM 1505 del 23.10.2012:

si da atto che – come attestato dal Direttore della UOC Bilancio in calce al documento istruttorio –i costi di cui alla determina Direttore Generale n. 716/DG del 19.09.2012:

- per l'anno 2011 sono stati già contabilizzati nel bilancio di esercizio 2011 ed erano previsti nel budget di riferimento per il medesimo 2011
- per l'anno 2012 i costi sono coerenti con il budget provvisorio 2012 (aut 287/1 ex DGRM 1750/2011
- per l'anno 2013 saranno resi compatibili con il budget 2013 quando definito ed assegnato

Relativamente ai punto 5) DGRM 1505 del 23.10.2012:

le differenti rette e quote di compartecipazione per ogni struttura trovano ragione nei diversi livelli di gravità dei pazienti e dei conseguenti diversi livelli di assistenza richiesti e garantiti (soggetti non autosufficienti, disabili gravi o gravissimi, o interventi di sollievo), nel rispetto delle caratteristiche previste per questa tipologia di strutture dall'art. 13 della L.R. 18/1996 “Promozione e coordinamento delle politiche di intervento in favore delle

persone in condizione di disabilità” ed in applicazione del combinato disposto del DPCM del 29.11.2001 (definizione dei livelli di assistenza) e del DPCM 14.02.2001 “Atto di indirizzo e coordinamento in materia di prestazioni socio-sanitarie”. Inoltre le differenti rette sono connesse alla ricettività di ciascuna struttura, in quanto è possibile ammortizzare il costo pro-capite se si ha una maggiore presenza di utenti. In questo senso la Serra storicamente ha una ricettività ampia, mentre la Cittadella del Sole è un Centro di nuova costituzione e sta ampliando la propria ricettività in questa fase. Si specifica che i moduli comunque rispettano i parametri della legge 20/02.

Infine si precisa che per i CSER – a differenza che dei COSER - non esistono rette giornaliere definite da organi della Regione Marche.

2. di dare atto che la presente determina è sottoposta a controllo regionale ai sensi dell’art. 4 della Legge 412/1991 e dell’art. 28 della LR n. 26/1996 e s.m.i. in quanto fornisce i chiarimenti richiesti con DGRM 1505/2012;
3. di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell’art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.

II Responsabile del Procedimento
Dott. Michele Gagliani

Il Dirigente U.O.C. Bilancio

Il sottoscritto, vista la dichiarazione del responsabile del procedimento, attesta che i costi di cui alla determina Direttore Generale n. 716/DG del 19.09.2012:

- per l’anno 2011 sono stati già contabilizzati nel bilancio di esercizio 2011 ed erano previsti nel budget di riferimento per il medesimo 2011

- per l'anno 2012 i costi sono coerenti con il budget provvisorio 2012 (AUT 287 SUB 1) ex DGRM 1750/2011
- per l'anno 2013 saranno resi compatibili con il budget 2013 quando definito ed assegnato

Il Dirigente U.O.C. Bilancio
Dott. Luigi Stortini

Il Direttore della U.O.C. Distretto Sanitario n. 1

Il sottoscritto esprime parere favorevole in ordine alla regolarità tecnica e sotto il profilo della legittimità del presente provvedimento e ne propone l'adozione al Direttore Generale.

Il Direttore U.O.C.
Dr. Licio Livini

- ALLEGATI -

ALLEGATO: schema tipo di convenzione tra i Comuni dell'Ambito Sociale XX e l'ASUR – Area Vasta 4 di Fermo