

**DETERMINA DEL DIRETTORE GENERALE
ASUR
N. 595/ASURDG DEL 25/07/2013**

Oggetto: [ACCORDO CONTRATTUALE TRA L'ASUR - AREA VASTA N. 1 LA SOCIETA' MONTEFELTRO SALUTE SRL PER L'EROGAZIONE DI PRESTAZIONI CHIRURGICHE E AMBULATORIALI - ANNO 2012.]

**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 dei Responsabili del Bilancio e del Controllo di gestione, circa la copertura economico/finanziaria del presente atto;

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 approvare l'accordo contrattuale per l'erogazione di prestazioni chirurgiche e ambulatoriali tra l'ASUR - Area Vasta n. 1 e la società Montefeltro Salute s.r.l. per l'anno 2012, nel testo allegato al presente provvedimento, di cui è parte integrante e sostanziale;
2. di dare atto che, stante l'attuale assetto organizzativo regionale, il presente accordo contrattuale ha lo scopo di perseguire gli obiettivi indicati nelle DGRM n. 136 del 26/02/2007 e n. 1406 del 24/10/2011;
3. di prevedere l'imputazione del costo complessivo preventivato di Euro 2.929.514,00 sul bilancio economico preventivo dell'ASUR - sezionale Zona Territoriale n. 2 di Urbino per l'esercizio 2011, sui seguenti conti economici, secondo la relativa pertinenza:
 - per l'importo di Euro 1.711.382,00 sul conto n. 0505010101 "Acquisti di prestazioni di ricovero";
 - per l'importo di Euro 1.218.132,00 sul conto n. 0505060101 "Acquisti di prestazioni di assistenza specialistica";
4. di dare atto che, in relazione alle prestazioni previste nell'accordo contrattuale, è prevista una mobilità attiva extraregionale per l'importo di Euro 1.386.104,00 con una riduzione pari a - 2,01% rispetto a quanto previsto nel piano prestazioni 2011;
5. 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 L.R. 26/1996 e s.m.i.;
6. di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale, a norma dell'art. 17 della L.R. 26/1996 e s.m.i.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Alberto Carelli)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Giorgio Caraffa)

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Piero Ciccarelli)

La presente determina consta di n. 23 pagine, di cui n. 18 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -AREA VASTA N. 1
DIREZIONE AMMINISTRATIVA PRESIDIO OSPEDALIERO*Normativa di riferimento*

- art. 9-bis del decreto legislativo 30.12.1992, n. 502 e s.m.i.
- art. 3, comma 6 della legge 16.11.2001, n. 405
- art. 28, comma 6 della L.R. 20 giugno 2003, n. 13
- deliberazione Giunta regionale Marche n. 937 del 30/06/2003
- deliberazione Giunta regionale Marche n. 136 del 26/02/2007
- deliberazione Giunta regionale Marche n. 1406 del 24/10/2011
- deliberazione Giunta regionale Marche n. 1750 del 22/12/2011

Con provvedimento n. 233/COMST03 del 29/05/2003 è stato approvato il progetto di sperimentazione gestionale, ai sensi dell'art. 9-*bis* del decreto legislativo 30.12.1992, n. 502 e successive modificazioni, per la gestione delle seguenti attività:

- attività di day surgery, con riferimento alla disciplina di ortopedia, di chirurgia flebologica, di oculistica;
- attività ambulatoriale correlata alle discipline specialistiche sopra menzionate;
- ogni ulteriore attività nel settore sanitario compatibile con quanto previsto ai punti precedenti, incluse promozione e sviluppo di attività ivi comprese le connesse attività formative;
- l'esercizio di qualsiasi attività affine, ausiliaria o accessoria rispetto alle attività principali ed istituzionali di cui sopra.

Con deliberazione della Giunta regionale della Regione Marche (di seguito «DGRM») n. 937 del 30/06/2003, è stato autorizzato il progetto di sperimentazione presentato in allegato al provvedimento n. 233/COMST03 del 29/05/2003; quindi, con DGRM n. 136 del 26/02/2007, è stata autorizzata la prosecuzione dell'attività di Montefeltro Salute, con l'obiettivo di:

- incrementare gli standard di attività raggiunti relativamente alla mobilità attiva extra regionale;
- incrementare gli standard di attività raggiunti finalizzati alla riduzione della mobilità passiva extra regionale;
- sviluppare ulteriori attività secondo le previsioni del Piano Sanitario Regionale, in relazione alla committenza della Zona, dell'ASUR e della Regione.

Successivamente, con DGRM n. 1406 del 24/10/2011, è stata dichiarata conclusa, con esito favorevole, la sperimentazione gestionale autorizzata con propria deliberazione n. 937 del 30 giugno 2003, ai sensi dell'articolo 3, comma 6, del D.L. 347/2001, convertito in legge 16 settembre 2001, n. 405, rinviando agli atti della programmazione sanitaria regionale ogni modalità di inserimento delle attività previste nella sperimentazione di cui sopra nel sistema dell'offerta sanitaria regionale.

Premesso quanto sopra, tra l'Azienda sanitaria unica regionale (ASUR), subentrata alla ex Azienda USL, ai sensi dell'art. 28, comma 6 della L.R. 20 giugno 2003, n. 13, in qualità di soggetto committente, e la Montefeltro Salute s.r.l. deve essere stipulato specifico accordo contrattuale, ai sensi dell'art. 8-*quinquies* del decreto legislativo n. 502/1992 e successive modificazioni e integrazioni, inerente le caratteristiche quali-quantitative del servizio da erogare su base annuale e del corrispettivo preventivato a fronte delle attività concordate, nel rispetto degli obiettivi tracciati nel progetto di sperimentazione approvato dalla Giunta regionale.

In relazione all'attuale assetto organizzativo regionale dei servizi sanitari, l'accordo contrattuale per l'anno 2012 evidenzia costi netti per un importo di Euro 2.929.514,00, con una riduzione di Euro 46.126,00 rispetto all'accordo contrattuale anno 2011.

Nel periodo 2010-2012, i dati relativi al valore lordo della mobilità attiva extraregionale sono riepilogati nel prospetto sotto riportato:

Descrizione	2010	2011	2012
Piano prestazioni preventivo	1.091.802	1.488.932	1.386.104
Prestazioni erogate a consuntivo	1.113.334	1.322.566	

L'accordo per l'anno 2012 prevede, quindi, prestazioni a favore di residenti extraregione, determinando un flusso per mobilità attiva extraregionale pari all'importo di Euro 1.386.104,00 con un incremento di Euro 63.538,00 rispetto al consuntivo 2011, con sensibile crescita della mobilità attiva.

L'accordo contrattuale 2012 è stato predisposto considerando come obiettivo primario il perseguimento degli obiettivi indicati nelle DGRM n. 136 del 26/02/2007e n. 1406 del 24/10/2011, sopra riportati.

Con riferimento agli obiettivi indicati nella DGRM sopra citata, per quanto concerne la mobilità attiva extraregionale il piano prestazioni 2012 conferma sostanzialmente i dati di attività già registrati nei precedenti esercizi 2010 e 2011, e ciò assume una valenza assai significativa, stante il persistente volume di attività in mobilità extraregionale.

Per quanto concerne la determinazione dei costi dell'accordo contrattuale per le prestazioni anno 2012, è stata acquisita una relazione tecnica in data 14/12/2012 del Direttore Medico del presidio ospedaliero e del Dirigente del Servizio Infermieristico, rispettivamente dr. Andrea Cani e dr.ssa Stefania Rasori, dalla quale si evince, tra l'altro, quanto segue:

.... si indicano di seguito gli elementi correlati all'attivazione del progetto di sviluppo, già autorizzato dagli Organi competenti, denominato "progetto protes".

Considerazioni propedeutiche sono:

- il progetto prevede l'effettuazione di attività ortopedica ad alta complessità (come si evince anche dall'allegato 2 alla DGR Marche 1648/2011, ove il DRG 544 – che si origina nello specifico – è definito appunto ad "alta complessità");
- questo comporta il mantenimento della necessaria continuità assistenziale e specialistica al fine di assicurare la sicurezza dei soggetti operati e l'aumento della complessità tecnica di alcune azioni a supporto dell'attività chirurgica neo-inserita;
- è implicito che, stante le caratteristiche della struttura ospedaliera di Sassocorvaro (ospedale definito ai sensi dei pregressi PP.SS.RR. come "di Polo" e dalla DGR Marche 1648/11 come struttura ospedaliera di "Classe C"), le attività effettuabili isorisorse siano quelle limitate alla complessità "bassa" e/o "medio-bassa" in regime di Day Surgery, così come in effetti sono state previste nei precedenti piani delle prestazioni della Società;
- l'inserimento di quanto al p.to a), attuata peraltro in regime di ospedalizzazione a ciclo ordinario, comporta quindi e necessariamente la presenza di risorse e di elementi tecnico-organizzativi aggiuntivi rispetto a quanto storicamente già previsto, precipi delle strutture ospedaliere definite dalla DGR Marche 1648/11 come di "Classe B", per i motivi di cui al p.to b);
- tali differenze strutturali e di layout organizzativo sono infatti asseverate dalla stessa normativa regionale ad una differente retribuzione tariffaria del DRG 544 (per intervento € 8861,77 – Strutture di Cl. C vs. € 10191,04 – Strutture di Cl. B); elemento che peraltro nel contesto locale viene perso, data la connotazione anagrafica della Struttura Ospedaliera di Sassocorvaro.

Pertanto, premesso quanto sopra, per il reperimento delle risorse inerenti il "Progetto Protes" si rende necessario prevedere l'acquisizione di ulteriori risorse che si traducono in prestazioni orarie aggiuntive:

- del personale medico ed infermieristico del reparto di Medicina di Sassocorvaro, che assicura la continuità clinico-assistenziale (24 H) ai pazienti operati che sostano nella U.O. (con una degenza media pari a 9 gg);
- del fisiatra e dei fisioterapisti che gestiscono la fase riabilitativa intraospedaliera degli operati;
- della centrale sterilizzazione che effettua le procedure specifiche non gestibili presso la sala operatoria di Sassocorvaro in quanto tecnicamente insufficiente;
- disponibilità sul luogo di uno Specialista Anestesista per il percorso pre-operatorio e la guardia anestesiológica nell'immediato decorso post-operatorio dei soggetti operati.

Inoltre si definisce anche quanto segue:

- onde presidiare in modo ottimale e completo i percorsi dei pazienti sottoposti alle procedure chirurgiche è necessario, sempre per le ragioni di sicurezza di cui al precedente p.to b), prevedere all'interno dell'organizzazione sanitaria esistente nella Struttura di Polo di Sassocorvaro, ulteriori risorse aggiuntive in termini di personale medico usufruibile, che vengano ad integrare i livelli già storicamente forniti, ma calibrati per esigenze chirurgiche a minor intensità assistenziale, o concepiti per esigenze di area medica (area ove vengono ospitati i degenti).

Ciò si sostanzia nel presidio della continuità assistenziale con Medici dedicati, che operano in raccordo col gruppo dei Professionisti societari e con i Professionisti dipendenti (presenza complessiva di almeno un medico dedicato, per un minimo di 40 ore settimanali per 48 settimane annue;

- l'attività chirurgica della Società ha visto nel corso dell'anno un incremento dell'impegno del Personale del Comparto dedicato, per far fronte alla necessità di mantenere gli stessi valori prestazionali abituali, a fronte dei carichi di lavoro aggiuntivo legati alla attività di implantologia protesica.

Infatti per garantire le sedute operatorie previste nel piano delle prestazioni si sono dovuti routinariamente ampliare gli orari di apertura della sala operatoria o autorizzare l'attivazione di una doppia sala operatoria nella stessa giornata a risorse infermieristiche invariate.

Ciò ha comportato la necessità, da parte del personale infermieristico dedicato prioritariamente alla attività di sala operatoria, di garantire tutto quanto programmato utilizzando lo strumento delle prestazioni d'orario aggiuntive, quando se ne ravvisavano le condizioni, o tramite ricorso ad orario straordinario.

Il fabbisogno delle prestazioni sanitarie da erogare, secondo la valutazione dell'Area Vasta n. 1, è stata individuato nell'accordo contrattuale allegato al presente provvedimento, il cui contenuto è conseguente alle direttive impartite dal Direttore dell'Area Vasta n. 1, riguardo ai volumi e allo sviluppo dell'attività di Montefeltro Salute.

Pertanto si propone l'adozione di provvedimento nei seguenti termini:

1. di approvare l'accordo contrattuale per l'erogazione di prestazioni chirurgiche e ambulatoriali tra l'ASUR - Area Vasta n. 1 e la società Montefeltro Salute s.r.l. per l'anno 2012, nel testo allegato al presente provvedimento, di cui è parte integrante e sostanziale;
2. di dare atto che, stante l'attuale assetto organizzativo regionale, il presente accordo contrattuale ha lo scopo di perseguire gli obiettivi indicati nelle DGRM n. 136 del 26/02/2007 e n. 1406 del 24/10/2011;
3. di prevedere l'imputazione del costo complessivo preventivato di Euro 2.929.514,00 sul bilancio economico preventivo dell'ASUR - sezionale Zona Territoriale n. 2 di Urbino per l'esercizio 2011, sui seguenti conti economici, secondo la relativa pertinenza:
 - per l'importo di Euro 1.711.382,00 sul conto n. 0505010101 "Acquisti di prestazioni di ricovero";
 - per l'importo di Euro 1.218.132,00 sul conto n. 0505060101 "Acquisti di prestazioni di assistenza specialistica";
4. di dare atto che, in relazione alle prestazioni previste nell'accordo contrattuale, è prevista una mobilità attiva extraregionale per l'importo di Euro 1.386.104,00 con una riduzione pari a - 2,01% rispetto a quanto previsto nel piano prestazioni 2011;
5. 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 L.R. 26/1996 e s.m.i.;
6. di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale, a norma dell'art. 17 della L.R. 26/1996 e s.m.i.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Dott. Orfeo Mazza

RAGIONERIA, BILANCIO e CONTROLLO DI GESTIONE

Si attesta la corretta imputazione della spesa derivante dall'adozione del presente atto, i cui costi, per quanto concerne la copertura economica, saranno interamente considerati nel budget assegnato all'Area Vasta n. 1 - sezionale Urbino, sui conti economici di pertinenza sopra indicati.

IL DIRIGENTE U.O. CONTROLLO DI GESTIONE
Dott.ssa Anna Olivetti

IL DIRIGENTE U.O. BILANCIO
Dott.ssa Laura Cardinali

- ALLEGATI -

- Accordo contrattuale tra ASUR - Zona Territoriale n. 2 di Urbino e la Società Montefeltro Salute srl per l'erogazione di prestazioni chirurgiche e ambulatoriali per l'anno 2012

ACCORDO CONTRATTUALE TRA ASUR E LA SOCIETA' MONTEFELTRO SALUTE S.R.L. PER L'EROGAZIONE DI PRESTAZIONI CHIRURGICHE E AMBULATORIALI - ANNO 2012.

Tra l'Azienda Sanitaria Unica Regionale (ASUR), con sede legale in via Caduti del Lavoro, 40 - Ancona, codice fiscale e partita IVA 02175860424 (di seguito denominata anche «ASUR»), rappresentata dal dott. Piero Ciccarelli, nato a Macerata il 29.04.1950, residente a Macerata in via Mozzi Giuseppe n. 105, in qualità di Direttore Generale, che agisce in nome e per conto esclusivo dell'ASUR,

e

la società Montefeltro Salute s.r.l., con sede legale in via Gioacchino Lanciarini n. 6 - Sassocorvaro (PU), codice fiscale e partita IVA 02147270413 (di seguito denominata «Montefeltro Salute»), rappresentata dal dott. Sandro Pavesi, nato a Rimini il 27.11.1966, residente a Serravalle (Repubblica di San Marino) in viale Degli Ulivi n. 21, in qualità di Amministratore Delegato, che agisce in nome e per conto esclusivo della Montefeltro Salute s.r.l., (di seguito anche «Società»)

PREMESSO

- che con deliberazione della Giunta regionale della Regione Marche (di seguito anche «DGRM») n. 937 del 30/06/2003, ha autorizzato l'avvio di un progetto di sperimentazione gestionale, ai sensi dell'art. 9-*bis* del d.lgs. n. 502/1992 e successive modificazioni, nell'Azienda U.S.L. n. 2 di Urbino, che prevede la costituzione di una società mista per la gestione presso la sede ospedaliera di Sassocorvaro delle attività di day surgery, e relative attività ambulatoriali correlate, per le discipline di ortopedia, oculistica e chirurgia flebologica e di ogni ulteriore attività nel settore sanitario compatibile con gli obiettivi assistenziali periodicamente individuati dalla programmazione, incluse promozione e sviluppo di attività assistenziali innovative;
- che nel suddetto progetto di sperimentazione, approvato dalla Regione Marche, sono stati tracciati gli obiettivi assistenziali ed economici che sono alla base del progetto medesimo;
- che a tal fine è stata in precedenza costituita la società Montefeltro Salute s.r.l., a maggioranza pubblica, tra i soci Azienda Unità Sanitaria Locale n. 2 di Urbino, Comunità Montana del Montefeltro Zona B, Comune di Sassocorvaro e SMA s.a.;
- che con provvedimento del Commissario Straordinario n. 233 del 29/5/2003, relativo alla approvazione del progetto di sperimentazione gestionale, è stato puntualmente stabilito che il rapporto tra ASUR e Società dovrà essere disciplinato, oltre che dallo statuto, "mediante un accordo di *commitment* pluriennale e conseguenti contratti esecutivi annuali";
- che l'ASUR, istituita ai sensi della L.R. 20 giugno 2003, n. 13, è subentrata nei rapporti giuridici della ex Azienda USL n. 2;
- che, ai sensi dell'art. 9 della L.R. n. 13/2003 e s.m.i., all'Area Vasta n. 1 (di seguito anche «AV1») sono attribuiti compiti di programmazione e gestione dei servizi sanitari e socio sanitari, al fine di assicurare alla popolazione residente le prestazioni incluse nei LEA e l'equo accesso ai servizi organizzati nel territorio zonale o aziendale;
- che con DGRM n. 136 del 26/02/2007 è stata autorizzata la prosecuzione dell'attività di Montefeltro Salute, con l'obiettivo di:
 - a. incrementare gli standard di attività raggiunti relativamente alla mobilità attiva extra regionale;
 - b. incrementare gli standard di attività raggiunti finalizzati alla riduzione della mobilità passiva extra regionale;
 - c. sviluppare ulteriori attività secondo le previsioni del Piano Sanitario Regionale, in relazione alla

- committenza della Zona, dell'ASUR e della Regione;
- che con DGRM n. 1406 del 24/10/2011 la Montefeltro Salute è stata definitivamente inserita nel sistema di offerta sanitaria regionale;
 - che, pertanto, tra l'ASUR (*soggetto committente*) e la Montefeltro Salute (*soggetto erogatore*) deve essere stipulato specifico accordo contrattuale, ai sensi dell'art. 8-*quinquies* del d.lgs. n. 502/1992 e successive modificazioni, inerenti le caratteristiche quali-quantitative del servizio da erogare su base annuale;
 - che il presente accordo contrattuale deve uniformarsi, per quanto di rispettiva competenza, agli obiettivi suddetti;

Vista la deliberazione amministrativa n. 38 del 16/12/2011, concernente il Piano sanitario regionale 2012/2014;

Vista la DGRM n. 1750 del 21/12/2011, con la quale l'ASUR è stata autorizzata alla gestione provvisoria del bilancio 2012 per lo svolgimento delle attività istituzionali, nei limiti di spesa del budget 2011, ridotto dell'1,5%;

Tanto premesso e condiviso, nelle more delle ulteriori indicazioni contenute nel nuovo P.S.R. e di eventuali ulteriori sviluppi relativamente a richieste che possono derivare dalla riorganizzazione a livello di ASUR e/o di Area vasta, tra le parti

SI STIPULA

il seguente accordo contrattuale per il piano annuale delle prestazioni, a valere per l'anno 2012.

Costituiscono parte integrante e sostanziale del presente accordo gli allegati:

1. prospetto riepilogativo delle prestazioni concordate e corrispettivo preventivato - Sede ospedaliera di Sassocorvaro;
2. prospetto riepilogativo delle prestazioni concordate e corrispettivo preventivato - Sede ospedaliera di Cagli;
3. prospetto riepilogativo delle prestazioni concordate e corrispettivo preventivato - Sede ospedaliera di Urbino;
4. prospetto riepilogativo complessivo delle prestazioni concordate e corrispettivo preventivato.

OBIETTIVI

Gli obiettivi delineati nel progetto di sperimentazione gestionale possono sostanzialmente ricondursi a due ordini di finalità:

assistenziale;
economica.

La finalità **assistenziale** è deputata a garantire ai cittadini residenti nel distretto di Macerata Feltria la fruizione, presso la sede ospedaliera di riferimento territoriale (ospedale di Sassocorvaro), di prestazioni chirurgiche da erogare, in prevalenza, in regime di day surgery, per attività sanitarie la cui offerta è assolutamente o prevalentemente carente presso la suddetta sede ospedaliera, e precipuamente: chirurgia flebologica, oculistica e ortopedia.

Afferiscono alla finalità assistenziale anche le esigenze di "ampliamento dei servizi" da erogare presso le sedi ospedaliere di Cagli e Urbino, consistenti nell'erogazione di prestazioni chirurgiche ed ambulatoriali nella branca specialistica di oculistica.

La finalità **economica** si pone l'obiettivo di migliorare il saldo finanziario di mobilità ospedaliera dell'Area Vasta n. 1, attraverso la diminuzione della mobilità passiva e l'aumento della mobilità attiva, relativamente alla casistica trattata.

1. La programmazione, definita nel presente accordo, dovrà tendere:

- a) all'incremento degli standard già raggiunti sulla mobilità attiva extraregione;
- b) alla riduzione della mobilità passiva extraregione;
- c) all'ottimizzazione delle risorse strutturali, umane e strumentali.

Tali attività sono coerenti sia con gli obiettivi del progetto di sperimentazione approvato, sia con la DGRM n. 136/2007 citata, che indica tra gli obiettivi da perseguire anche quello di sviluppare ulteriori

attività, secondo le previsioni del nuovo Piano Sanitario Regionale.

2. TARIFFE PRESTAZIONI ATTIVITA' OSPEDALIERA

La Regione Marche, con propria deliberazione della GRM n. 1648 del 07/12/2011, ha aggiornato le tariffe dei ricoveri ospedalieri per acuti, con decorrenza 01/01/2012, effettuando una nuova valorizzazione dei DRG in regime di ricovero ordinario e di day hospital, con riferimento al D.M. 12 settembre 2006.

Oltre quanto sopra, si prende atto, altresì, che la Regione Marche, con deliberazione della G.R. n. 1515 del 14/11/2011, ha modificato - con decorrenza dal 01/12/2011 - i valori soglia relativi alle tariffe ambulatoriali di alcune prestazioni di oculistica, di ortopedia e di chirurgia vascolare, già trasferite dal regime di ricovero al regime ambulatoriale con deliberazioni della GRM n. 858 del 25/05/2009 e n. 61 del 18/01/2010.

Relativamente agli importi riferibili al contratto esecutivo annuale 2012, si fa esplicito rinvio alle tabelle A, B e C, che costituiscono parte integrale e sostanziale del presente accordo.

3. VOLUMI PRESTAZIONI

3.a Premessa

1. Nella programmazione delle proprie prestazioni, Montefeltro Salute dovrà rispettare nell'erogazione delle prestazioni i seguenti limiti cumulativi, indicati nei prospetti allegati al presente accordo:

- a) il numero programmato delle prestazioni DRG e di chirurgia ambulatoriale erogabili:
 1. in caso di prestazioni oltre il tetto stabilito, la tariffa delle prestazioni erogate sarà corrisposta con le modalità stabilite al paragrafo 8;
- b) l'importo massimo del corrispettivo lordo preventivato:
 1. per prestazioni DRG e di chirurgia ambulatoriale (ex DGRM n. 1515/2011):
 - a) AV1 e RM: Euro 2.413.544,00
 - b) Extraregione: Euro 1.386.104,00
 2. l'importo indicato al punto precedente è complessivo per interventi DRG e per le procedure di chirurgia ambulatoriale;
oltre l'importo massimo di cui sopra, non sarà corrisposta alcuna tariffa per prestazioni rese ad assistiti della AV1 e RM;
oltre l'importo massimo di cui sopra, per prestazioni rese in mobilità extraregionale, la tariffa sarà corrisposta fino all'incremento del 30% rispetto all'importo del tetto stabilito.

3.b Attività di ricovero - sede di Sassocorvaro

1. In via generale è opportuno evidenziare che i volumi prestazionali concordati devono:

- a) essere lo strumento attraverso il quale raggiungere gli obiettivi indicati al precedente paragrafo 1.;
- b) tenere conto del fatto che il raggiungimento dell'equilibrio economico della Montefeltro Salute, che è società a partecipazione pubblica maggioritaria, è il punto di partenza minimale della programmazione delle attività.

2. I volumi di attività erogati dalla Montefeltro Salute, per contribuire agli obiettivi economici descritti al precedente paragrafo 1., necessariamente dovranno:

- a) essere aggiuntivi a quelli storicamente erogati dalle strutture a gestione diretta di Cagli, Sassocorvaro e Urbino, nel periodo antecedente alla sperimentazione gestionale, favorendo quindi il recupero della mobilità passiva e l'aumento della copertura del fabbisogno regionale;
- b) avere una composizione geografica di provenienza capace di consolidare la mobilità attiva extraregionale.

3. I suddetti volumi di attività chirurgica, come da progetto di sperimentazione gestionale approvato dalla Regione Marche, saranno erogati nei seguenti ambiti specifici di attività medica: chirurgia vasco-

lare flebologica, oculistica e ortopedia.

In via indicativa, si elencano le tipologie di prestazioni i cui volumi sono riportati nella tabella A):

- a) DRG per attività chirurgica in DH:
1. chirurgia vascolare flebologica: 119, 120, 264, 479;
 2. oculistica: 39, 42;
 3. ortopedia: 6, 8, 211, 212, 217, 219, 223, 225, 227, 228, 229, 230, 232, 234, 270, 503, 538, 544.
4. L'attività di ricovero potrà estendersi ad altri DRG delle medesime MDC, riferiti alle discipline sopra indicate e di cui sia riconosciuta l'appropriatezza di trattamento, secondo le indicazioni della Regione Marche, in tema di recepimento dell'All. B al Patto per la Salute 2010-2012 di cui all'Intesa Stato-Regioni del 03/12/2009, ferma restando la necessità di validazione dell'AV1 ai fini del rimborso.
5. In riferimento alla effettiva traduzione operativa di quanto sopra, in aggiunta alle attività chirurgiche specialistiche, la Montefeltro Salute si impegna ad assicurare:
- a) Il pagamento degli oneri connessi al "progetto Montefeltro Salute" prevedente la retribuzione aggiuntiva al Personale Infermieristico della Sala Operatoria e dell' u.o. Day Surgery, secondo modalità contrattuali della categoria;
 - b) Il pagamento degli oneri connessi al "progetto Protesi" prevedente retribuzioni aggiuntive al personale medico ed infermieristico dell' u.o. di Medicina della sede ospedaliera di Sassocorvaro;
 - c) Il coordinamento con medico dedicato al raccordo tra gruppo Professioniste della chirurgia flebologica e Professionisti dipendenti;
 - d) Il coordinamento con medico dedicato al raccordo tra Professionisti ortopedici e Professionisti dipendenti.

3.c Attività chirurgica progetto protesi - sede di Sassocorvaro

1. Ad integrazione delle previsioni originarie di progetto, si ritiene utile anche per l'anno 2012 proseguire a titolo sperimentale, nell'ospedale di Sassocorvaro, l'attivazione della chirurgia per protesi ortopedica di ginocchio (DRG 544); con volume di attività stimata in circa n. 68 interventi su base annua.
2. La società Montefeltro Salute dovrà eseguire gli interventi di chirurgia protesica (DRG 544) per i quali sarà corrisposta la tariffa prevista al paragrafo 2, con riconoscimento all'ASUR di una riduzione di tariffa nella misura del 40,0%.
3. Tale riduzione è praticata in considerazione della fornitura parziale della prestazione nell'ambito del progetto di sperimentazione gestionale ed è determinata in rapporto alla compartecipazione dell'ASUR nell'erogazione della prestazione fornita, mettendo a disposizione, oltre alla struttura e personale come ordinariamente previsto per altre attività, anche servizi e attività specificatamente previsti per la chirurgia protesica nel presente accordo.

3.d Attività di chirurgia ambulatoriale - sede di Sassocorvaro

1. L'attività di chirurgia ambulatoriale della Montefeltro Salute è finalizzata a garantire tipologie di prestazioni, sempre secondo le indicazioni della Regione Marche in tema di recepimento dell'All. B al Patto per la Salute 2010-2012 di cui all'Intesa Stato-Regioni del 03/12/2009, che si elencano in via indicativa, i cui volumi sono riportati nella tabella A):
- a) procedure di chirurgia ambulatoriale:
1. **chirurgia vascolare:**
 - a) 38.59 (legatura e stripping di vene varicose dell'arto inferiore)
 2. **oculistica:**
 - a) 13.41 (facoemulsificazione ed aspirazione di cataratta)
 - b) 14.75 (iniezioni intravitreali - DGRM n. 61/2010)
 3. **ortopedia:**
 - a) 04.43 (liberazione del tunnel carpale)

b) 80.20 (artroscopia semplice di ginocchio).

2. Dovrà essere garantita la continuità dei processi assistenziali delle attività di chirurgia, mediante le visite pre e post-operatorie. Tale attività non dà luogo a ulteriore rimborso, in quanto è da intendersi ricompresa nella tariffa specifica individuata dalla Regione Marche per le prestazioni di chirurgia ambulatoriale, ai sensi della DGRM n. 1515/2011.

3.e Attività ambulatoriale - sede di Sassocorvaro

1. L'attività ambulatoriale della Montefeltro Salute è finalizzata a garantire un'offerta di prestazioni specialistiche di base per l'erogazione di visite ambulatoriali, sia nei medesimi ambiti oggetto dell'attività che in altre discipline specialistiche.

2. Le prestazioni ambulatoriali sono effettuate dalla Montefeltro Salute, in nome e per conto dell'ASUR, tramite professionisti appositamente incaricati dalla società, su richiesta del medico di base previa apertura di appositi ambulatori e prenotazioni attraverso il CUP.

3. In aggiunta alle attività ambulatoriali di prestazioni specialistiche a prenotazione, la Montefeltro Salute, s'impegna ad erogare le seguenti attività:

a) coordinamento medico dedicato al raccordo tra chirurghi della chirurgia flebologica e degenza ospedaliera di Sassocorvaro;

b) coordinamento medico dedicato al raccordo tra chirurghi della specialistica ortopedica e degenza ospedaliera (sia in DH che in ordinaria).

4. In aggiunta alle attività ambulatoriali specialistiche a prenotazione, anche sulla base della necessità di supportare in modo costante le attività chirurgiche, la Montefeltro Salute s'impegna ad assicurare in loco un'attività specialistica cardiologica.

5. Per l'espletamento e l'organizzazione dell'attività, si dovranno rispettare le regolamentazioni in materia dell'ASUR e dell'Area Vasta n. 1 (determina n. 530/ASURDG del 25/06/2008).

3.f Prestazioni di consulenza ortopedica per il PPI - sede di Sassocorvaro

La Montefeltro Salute s'impegna ad effettuare:

a) prestazioni di consulenza ortopedica;

b) prestazioni di consulenza di piccola chirurgia ambulatoriale

eventualmente occorrenti in relazione all'accesso di assistiti presso il Punto di primo intervento (PPI) del polo ospedaliero di Sassocorvaro.

La consulenza è effettuata dalla Montefeltro Salute tramite i professionisti, che prestano la loro attività presso il polo ospedaliero di Sassocorvaro.

Le prestazioni di consulenza ortopedica sono effettuate in nome e per conto dell'ASUR – Area Vasta Territoriale n. 1, su richiesta del medico di turno al PPI, in presenza dei professionisti dell'equipe ortopedica per le attività sopra indicate sub a) o dei professionisti indicati dalla Montefeltro Salute per la chirurgia ambulatoriale per le attività sub b), presso il polo ospedaliero di Sassocorvaro, i quali assumono la diretta responsabilità degli atti compiuti riferiti alla specifica competenza professionale.

Per le prestazioni di consulenza effettuate sarà riconosciuto a Montefeltro Salute il corrispettivo riferito ad una prestazione ambulatoriale specialistica corrispondente.

3.g Attività di ricovero - sede di Cagli

1. L'attività di day surgery nella disciplina di oculistica presso il polo ospedaliero di Cagli è finalizzata al recupero della forte mobilità passiva in tale disciplina, in precedenza rilevata presso il Distretto sanitario di Cagli e il Distretto sanitario di Urbania.

2. Rispetto agli inizi della sperimentazione, nell'anno corrente viene confermata la necessità di stabilizzare l'attività verso pazienti regionali, finalizzata al recupero della mobilità passiva.

3. Pertanto nel 2012 si prevede:

- a) una stabilità dell'attività regionale per interventi DRG, che ha valore significativo per il recupero della mobilità passiva;
- b) una scarsa attività extraregionale, per l'incremento della mobilità attiva, preso atto che anche nel 2011 si è confermata la scelta di utilizzare il polo ospedaliero di Cagli per il prevalente fine di recupero di mobilità passiva.
4. Ciò induce a confermare la sperimentazione per la disciplina di oculistica, per non disperdere gli indubbi riflessi positivi ottenuti con l'estensione anche presso il polo ospedaliero di Cagli dell'attività svolta da Montefeltro Salute, sede situata geograficamente in posizione decentrata rispetto all'ospedale di rete di Urbino; per contro, la sede di Cagli è collegata con una buona viabilità orientata verso la zona costiera.
5. In rapporto a tale situazione orografica, il "Piano delle prestazioni 2012", riferito alla sede di Cagli limitatamente alla disciplina di oculistica, deve conseguentemente essere tarato principalmente verso l'obiettivo di recupero della mobilità passiva, riferita al Distretto sanitario di Cagli.
6. L'attività di Montefeltro Salute presso la sede di Cagli, per l'anno 2012, è indicata nell'allegata tabella B).
7. In caso di superamento dei casi trattati per residenti AV1/RM, si applicano i criteri stabiliti al paragrafo 8.
8. I suddetti volumi di ricovero, in coerenza con quanto previsto nel progetto di sperimentazione gestionale approvato dalla Regione Marche, saranno erogati in regime di day surgery e di chirurgia ambulatoriale.
9. In via indicativa, si elencano le tipologie di prestazioni i cui volumi sono riportati nella tabella B):
- a) DRG per attività chirurgica in DH:
1. oculistica: 39, 42.

L'attività di ricovero dovrà attuarsi secondo le indicazioni della Regione Marche in tema di recepimento dell'Allegato B) al Patto per la Salute 2010-2012 di cui all'Intesa Stato-Regioni del 03/12/2009.

3.h Attività di chirurgia ambulatoriale - sede di Cagli

L'attività di chirurgia ambulatoriale della Montefeltro Salute è finalizzata a garantire:

- a) procedure di chirurgia ambulatoriale:
1. oculistica:
 - a) 13.41 (facoemulsificazione ed aspirazione di cataratta).
2. Dovrà essere garantita la continuità dei processi assistenziali delle attività di chirurgia, mediante le visite pre e post-operatorie. Tale attività non dà luogo a ulteriore rimborso, in quanto è da intendersi ricompresa nella tariffa specifica individuata dalla Regione Marche per le prestazioni di chirurgia ambulatoriale, ai sensi della DGRM n. 1515/2011.
3. Il piano prestazioni 2012 prevede la conferma di una rilevante attività regionale per chirurgia ambulatoriale, che ha valore significativo per il recupero della mobilità passiva.

3.i Attività ambulatoriale - sede di Cagli

L'attività ambulatoriale della Montefeltro Salute è finalizzata a garantire un'offerta di prestazioni specialistiche di base per l'erogazione di visite ambulatoriali nel medesimo ambito oggetto dell'attività.

Nell'ambito dell'attività ambulatoriale, Montefeltro Salute s'impegna ad effettuare prestazioni ambulatoriali integrative di cardiologia presso il polo ospedaliero di Cagli, mediante n. 1 accesso settimanale per un'attività indicativa di circa n. 600 prestazioni.

La prestazione ambulatoriale è effettuata tramite professionisti appositamente incaricati dalla Montefeltro Salute, in nome e per conto dell'ASUR, su richiesta del medico di base previa apertura di appositi ambulatori e prenotazioni attraverso il CUP.

Per l'espletamento e l'organizzazione dell'attività, si dovranno rispettare le regolamentazioni in materia dell'ASUR e dell'AV1 (determina n. 530/ASURDG del 25/06/2008).

3.j Attività ambulatoriale - sede di Urbino

1. Presso l'ospedale di Urbino sarà garantita:

- a) un'offerta di prestazioni specialistiche di base per l'erogazione di visite ambulatoriali nel medesimo ambito oggetto dell'attività e di attività ambulatoriali chirurgiche non complesse;
- b) prestazioni strumentali specialistiche, attualmente non erogate o solo parzialmente erogate presso l'AV1, in base all'elenco non esaustivo di seguito riportato:
 1. trattamenti con argon laser;
 2. fluorangiografia;
 3. ecografia oculare;
 4. indagini retiniche tramite tecnica O.C.T.;
 5. ecobiometria;
 6. elettroretinografia;
- c) per la parte pubblica, può essere previsto, previo idoneo addestramento, l'utilizzo comune delle tecnologie di cui al punto precedente.

2. L'attività ambulatoriale sarà effettuata con le seguenti modalità:

- a) Strutture: la parte pubblica dà la disponibilità di ambienti ambulatoriali idonei e dedicati, ove posizionare tutto l'insieme di apparecchiature necessarie;
- b) Tecnologie: la parte privata assicura la fornitura di tutte le apparecchiature specialistiche;
- c) Personale: la parte pubblica renderà disponibile il necessario personale dipendente del comparto.

4. PROGETTI DI INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA

Nel progetto di sperimentazione gestionale, approvato dalla Regione Marche con deliberazione della GR n. 937 del 30/6/2003, al punto 2.2 lettera D viene definita tra le "motivazioni e le finalità del Progetto" di Sperimentazione gestionale vi è anche quella di sostenere progetti di integrazione socio-sanitari nell'area del Distretto di Macerata Feltria. Pertanto parte integrante del presente accordo contrattuale è l'accettazione, da parte di Montefeltro Salute, ad effettuare, oltre le prestazioni di tipo medico chirurgico, anche la realizzazione di progetti di integrazione socio-sanitaria all'interno delle eventuali risorse che si rendessero disponibili nella gestione o altrimenti assegnate attraverso accordo specifico.

5. REQUISITI DEL SERVIZIO

5.a Direzione sanitaria

La Direzione Medica di Presidio Ospedaliero di Urbino è responsabile delle attività di direzione sanitaria relative alla Montefeltro Salute, la quale garantirà la massima collaborazione in ordine all'applicazione delle indicazioni scaturenti da tali attività.

5.b Accessibilità

L'accesso al trattamento in regime di ricovero o ambulatoriale avviene attraverso le procedure in essere nella Regione Marche e con la compilazione dei conseguenti modulari e registri in uso presso l'AV1.

Nei limiti delle capacità produttive e dei volumi prestazionali concordati, i tempi di attesa per la fruizione delle prestazioni dovranno rispettare i criteri regolamentari elaborati dall'AV1 sulla scorta delle indicazioni nazionali e regionali, notificati alla Montefeltro Salute dalla Direzione Medica di Presidio Ospedaliero.

5.c Appropriatazza clinica ed organizzativa

L'attività di Montefeltro Salute sarà imperniata sulla erogazione di prestazioni sanitarie, nel rispetto della regolamentazione della Regione Marche e dell'ASUR/AV1 riguardante la disciplina delle presta-

zioni erogate.

Sono escluse tipologie di assistenza, servizi e prestazioni sanitarie che non soddisfano il principio dell'efficacia e dell'appropriatezza, ovvero la cui efficacia non è dimostrabile in base alle evidenze scientifiche disponibili.

La Direzione Medica di Presidio Ospedaliero provvederà a notificare le regolamentazioni e le disposizioni inerenti la specifica attività e a supportare la Montefeltro Salute nell'applicazione delle stesse.

In particolari condizioni, qualora indicato dalle condizioni cliniche del soggetto (es.: complicazioni insorte a seguito dell'intervento) o per specifici interventi programmati (es.: interventi sui legamenti crociati, ecc.), è ammesso il ricovero in regime ordinario.

5.d Continuità assistenziale

1. Ogni ricovero effettuato dovrà essere comprensivo (anche sotto il profilo economico) delle prestazioni specialistiche pre e post-intervento, connesse all'intervento chirurgico, le quali, pertanto, non dovranno essere conteggiate ai fini del corrispettivo per l'attività ambulatoriale.
2. Per la individuazione delle prestazioni connesse al ricovero programmato si fa riferimento all'atto di indirizzo e coordinamento adottato con DGRM n. 926 del 19/04/1999, in particolare:
 - a) sono considerate prestazioni preordinate ad un ricovero ospedaliero programmato soltanto quelle che comunemente rientrano nello screening per valutare l'idoneità del paziente ad essere sottoposto ad intervento chirurgico (elettrocardiogramma, RX torace, ecc.);
 - b) sono considerate prestazioni post-ricovero, eseguibili ambulatoriamente, quelle collegate al ricovero precedente tanto da essere ritenute indispensabili per la diagnosi finale o il completamento della cura prestata, quali:
 1. visite di controllo, medicazioni e rimozioni dei punti di sutura ed eventuali esami di controllo dopo un intervento chirurgico, effettuati entro 30 giorni dalla dimissione;
 2. in ortopedia, le prestazioni fino alla rimozione del primo gesso, con relativo accertamento diagnostico.

Nei casi di permanenza notturna dell'assistito (day surgery o particolari casi in regime ordinario), dovrà essere assicurata dalla Montefeltro Salute la reperibilità specialistica per la durata della permanenza in ricovero.

Dovrà comunque essere fornita all'utenza adeguata informativa sulla possibilità di consultare lo specialista interessato nell'immediato periodo post-operatorio.

6. DEBITO INFORMATIVO E CONTROLLO

6.a Debito informativo

La Montefeltro Salute istituirà e terrà costantemente aggiornate le cartelle cliniche degli utenti ricoverati, le relative SDO e le cartelle ambulatoriali con le relative schede identificative del paziente (ex DGRM n. 858/2009 e s.m.i.), redatte secondo i principi di accuratezza documentale previsti dalle norme nazionali, regionali e professionali in materia, che saranno trasmessi ed aggiornati a cura della Direzione Medica di Presidio Ospedaliero di Urbino.

Per gli utenti medesimi la Montefeltro Salute curerà la tenuta di fascicolo amministrativo nel quale dovranno essere conservate:

- comunicazione dell'avvenuto ricovero, estratta dal sistema informativo dell'AV1, tramite il quale è effettuata l'accettazione, attestante l'effettuazione delle operazioni per la eventuale notifica del ricovero all'AV1 o Azienda USL di residenza, in caso di mobilità extraregionale;
- copia della scheda di dimissione ospedaliera, il cui originale deve essere trasmesso all'U.O. Sistema Informativo dell'AV1 entro sette giorni dalla dimissione.

Montefeltro Salute terrà il registro di programmazione dei ricoveri, il registro operatorio ed il registro

ambulatoriale, secondo le modalità e le procedure indicate dalla Direzione Medica di Presidio Ospedaliero di Urbino.

6.b Controlli

L'ASUR effettua presso Montefeltro Salute, come da delibera della G.R. n. 136 del 26/02/2007, nei tempi e nei modi ritenuti a sua discrezione opportuni, i controlli sia a livello sanitario che amministrativo, al fine di verificare la corretta applicazione del presente accordo e delle norme di legge su cui esso si fonda, nonché l'appropriatezza delle cure erogate.

I controlli saranno effettuati dall'AV1, incaricando di tale attività le professionalità ritenute necessarie, e avverranno alla presenza di un rappresentante di Montefeltro Salute.

Montefeltro Salute si impegna a trasmettere all'AV1, entro 5 giorni dalla richiesta, copia di ogni documento conservato.

Un primo tentativo di conciliazione del contenzioso che eventualmente dovesse insorgere a seguito dei controlli, è affidato ad una apposita commissione paritetica composta da quattro membri (due in rappresentanza dell'ASUR/AV1 e due in rappresentanza di Montefeltro Salute), che decidono a maggioranza assoluta dei componenti.

7. CORRISPETTIVI PREVENTIVATI

7.a Attività chirurgica - sede Sassocorvaro

1. A fronte delle prestazioni chirurgiche erogate nel polo ospedaliero di Sassocorvaro, l'ASUR riconoscerà a Montefeltro Salute un corrispettivo pari:
 - a) al 71,5% (*settantaunovirgolacinqueper cento*) del valore tariffario corrente del DRG corrispondente, per le prestazioni in day surgery;
 - b) al 79,0% (*settantanoveper cento*) della tariffa del nomenclatore tariffario, per le prestazioni specialistiche di chirurgia ambulatoriale.
 - c) al 60,0% (*sessantaper cento*) del valore tariffario corrente del DRG corrispondente (544), per le prestazioni di chirurgia protesica;
2. La riduzione, rispettivamente, del 28,5% e del 21,0% della tariffa è praticata in considerazione della fornitura parziale della prestazione nell'ambito del progetto di sperimentazione gestionale ed è determinata in rapporto al concorso dell'ASUR nella erogazione della prestazione fornita, in quanto per tale attività l'ASUR/AV1 metterà a disposizione:
 - a) la struttura e gli impianti, compreso il servizio di sterilizzazione;
 - b) personale tecnico e sanitario del comparto, compresa l'assistenza infermieristica in sala operatoria;
 - c) i servizi alberghieri e generali;
 - d) il materiale sanitario generico di consumo, compresi dispositivi e farmaci generici.
3. La riduzione di tariffa è stata quantificata in relazione all'apporto di Montefeltro Salute per presidiare in modo ottimale e completo i percorsi dei pazienti sottoposti alle procedure chirurgiche, per cui è necessario, per ragioni di sicurezza dei soggetti operati, prevedere all'interno dell'organizzazione sanitaria esistente nella struttura di polo di Sassocorvaro, ulteriori risorse aggiuntive in termini di personale medico usufruibile, che vengano ad integrare i livelli già storicamente forniti, ma calibrati per esigenze chirurgiche a minor intensità assistenziale, o concepiti per esigenze di area medica (area ove vengono ospitati i degenti).
4. Ciò si sostanzia nel presidio della continuità assistenziale con medici dedicati, che operano in raccordo col gruppo dei professionisti societari e con i professionisti dipendenti (presenza complessiva di almeno un medico dedicato, per un minimo di 40 ore settimanali per 48 settimane annue).
5. L'attività chirurgica della Società ha determinato nel corso dell'anno un incremento dell'impegno del personale del comparto dedicato, per far fronte alla necessità di mantenere gli stessi valori prestazionali abituali, a fronte dei carichi di lavoro aggiuntivo legati alla attività di implantologia protesica.

6. Infatti, per garantire le sedute operatorie previste nel piano delle prestazioni si sono dovuti routinariamente ampliare gli orari di apertura della sala operatoria o autorizzare l'attivazione di una doppia sala operatoria nella stessa giornata, a risorse infermieristiche invariate.
7. Ciò ha comportato la necessità da parte del personale infermieristico dedicato prioritariamente all'attività di sala operatoria, di garantire tutto quanto programmato utilizzando lo strumento delle prestazioni d'orario aggiuntive, quando se ne ravvisavano le condizioni, o tramite ricorso ad orario straordinario.
8. Per quanto concerne l'attività di chirurgia protesica, la riduzione è stabilita in misura del 40% della tariffa, in quanto viene concordato che, per l'erogazione della prestazione fornita dalla Società, l'ASUR/AV1, oltre a quanto sopra previsto, metterà a disposizione i servizi di assistenza medica e di continuità assistenziale, quali:
- personale medico ed infermieristico del reparto di Medicina di Sassocorvaro, che assicura la continuità clinico-assistenziale (24 H) ai pazienti operati che sostano nella U.O. (con una degenza media pari a 9 gg);
 - del fisiatra e dei fisioterapisti che gestiscono la fase riabilitativa intraospedaliera degli operati;
 - della centrale di sterilizzazione, che effettua le procedure specifiche non gestibili presso la sala operatoria di Sassocorvaro in quanto tecnicamente insufficiente.
9. E' a carico di Montefeltro Salute la prestazione del medico specialista Anestesista per il percorso pre-operatorio e la guardia anestesiológica nell'immediato decorso post-operatorio dei soggetti operati per l'impianto di protesi, a decorrere dal 01/4/2012.
10. La riduzione tariffaria sarà applicata sul valore complessivo dell'attività chirurgica, determinato in relazione alle prestazioni erogate.
- La riduzione inferiore per le tariffe di chirurgia ambulatoriale è riferita al minor assorbimento di risorse richieste per l'erogazione della prestazione.

Le tariffe sono state indicate nei prospetti allegati, in base ai vigenti provvedimenti normativi nazionali e/o regionali, ai fini della stima economica sulle prestazioni contenute nel presente accordo.

Nel rispetto di quanto previsto dall'art. 1, comma 171 della legge 30/12/2004, n. 311 (legge finanziaria 2005), a Montefeltro Salute è corrisposta la stessa tariffa, sia per residenti nella Regione Marche che per residenti extraregione.

7.b Attività chirurgica - sede di Cagli

1. A fronte delle prestazioni chirurgiche erogate nel polo ospedaliero di Cagli, l'ASUR riconoscerà a Montefeltro Salute un corrispettivo pari:
- al 71,5% (*settantaunvirgolinqueper cento*) del valore tariffario corrente del DRG corrispondente, per le prestazioni in day surgery;
 - al 79,0% (*settantanoveper cento*) della tariffa del nomenclatore tariffario, per le prestazioni specialistiche di chirurgia ambulatoriale.
2. La riduzione, rispettivamente, del 28,5% e del 21,0% della tariffa è praticata in considerazione della fornitura parziale della prestazione nell'ambito del progetto di sperimentazione gestionale ed è determinata in rapporto al concorso dell'ASUR nella erogazione della prestazione fornita, in quanto per tale attività l'ASUR/AV1 metterà a disposizione:
- la struttura e gli impianti, compreso il servizio di sterilizzazione dei dispositivi medici;
 - il personale tecnico e sanitario del comparto, compresa l'assistenza infermieristica in sala operatoria;
 - i servizi alberghieri e generali;
 - il materiale sanitario generico di consumo, compresi dispositivi e farmaci generici.
3. E' a carico di Montefeltro Salute la prestazione del medico specialista Anestesista per il percorso pre-operatorio e le sedute operatorie, a decorrere dal 01/4/2012.

4. La riduzione di tariffa sarà applicata sul valore complessivo dell'attività chirurgica, determinato in relazione alle prestazioni erogate.

La riduzione inferiore per le tariffe di chirurgia ambulatoriale è riferita al minor assorbimento di risorse richieste per l'erogazione della prestazione.

Anche per l'ospedale di Cagli sono state riportate le tariffe vigenti, salvo conguaglio, secondo quanto previsto al punto precedente per la sede ospedaliera di Sassocorvaro.

7.c Attività ambulatoriale - sede di Sassocorvaro

1. Per l'attività ambulatoriale prevista per l'anno 2012, l'ASUR riconoscerà a Montefeltro Salute i seguenti corrispettivi:

a) chirurgia vascolare flebologica:

1. a fronte delle prestazioni ambulatoriali (comprese procedure ambulatoriali), è pattuito a favore di Montefeltro Salute il seguente corrispettivo forfetario onnicomprensivo:

- a) Euro 11,50 per la prestazione specialistica in genere;
- b) altre procedure ambulatoriali: 50% della tariffa prevista dal nomenclatore tariffario;

b) oculistica:

1. a fronte delle prestazioni ambulatoriali (comprese procedure in regime ambulatoriale), è pattuito a favore di Montefeltro Salute il seguente corrispettivo forfetario onnicomprensivo:

- a) Euro 11,50 per la prestazione specialistica in genere;
- b) procedure ambulatoriali:

Cod. reg.	Descrizione	Tariffa Euro	Percent. riconosciuta
08.21	Asportazione di calazio	27,30	50%
08.22	Asportazione di altra lesione minore della palpebra	27,30	50%
08.23	Asportazione di lesione maggiore della palpebra, non a tutto spessore	27,30	50%
08.24	Asportazione di lesione maggiore della palpebra, a tutto spessore	45,40	50%
08.25	Demolizione di lesione della palpebra	34,10	50%
95.05	Campimetria	7,70	50%

c) ortopedia:

1. a fronte delle prestazioni ambulatoriali (comprese procedure ambulatoriali), è pattuito a favore di Montefeltro Salute il seguente corrispettivo forfetario onnicomprensivo:

- a) Euro 11,50 per la prestazione specialistica in genere;
- b) procedure ambulatoriali:

Cod. reg.	Descrizione	Tariffa Euro	Percent. riconosciuta
79.00	Riduzione chiusa di frattura senza fissazione interna (varie sedi)	51,60	50%
79.04	Riduzione chiusa di frattura delle falangi della mano senza fissazione interna	41,30	50%
79.70	Riduzione chiusa di lussazione /sedi varie)	36,20	50%
81.91	Artrocentesi	27,90	50%
81.92	Iniezione di sostanze terapeutiche	27,90	50%

d) dermatologia:

1. a fronte delle prestazioni ambulatoriali (comprese procedure ambulatoriali), è pattuito a favore di Montefeltro Salute il seguente corrispettivo forfetario omnicomprendivo, tenendo conto del maggior impegno professionale per la specifica tipologia di prestazioni:

- a) Euro 13,50 per la prestazione specialistica in genere;
- b) procedure ambulatoriali:

Cod. reg.	Descrizione	Tariffa Euro	Percent. riconosciuta
86.30.2	Asportazione o demolizione locale di lesione o tessuto	16,00	80%
89.39.1	Osservazione dermatologica in epiluminescenza	7,00	80%

e) cardiologia:

1. a fronte delle prestazioni ambulatoriali (comprese procedure ambulatoriali), è pattuito a favore di Montefeltro Salute il seguente corrispettivo forfetario omnicomprendivo:

- a) Euro 11,50 per la prestazione specialistica in genere;
- b) altre procedure ambulatoriali: 50% della tariffa prevista dal nomenclatore tariffario.

7.d Attività ambulatoriale - sede di Cagli

1. Per l'attività ambulatoriale prevista per l'anno 2012, l'ASUR riconoscerà a Montefeltro Salute i seguenti corrispettivi:

a) oculistica:

1. a fronte delle visite/prestazioni ambulatoriali concordate, è riconosciuto il corrispettivo stabilito nel paragrafo sopra riportato, relativo alla sede ospedaliera di Sassocorvaro;

b) cardiologia:

1. a fronte delle visite/prestazioni ambulatoriali concordate, è riconosciuto il corrispettivo stabilito nel paragrafo sopra riportato, relativo alla sede ospedaliera di Sassocorvaro.

7.e Attività ambulatoriale - sede di Urbino

1. Per l'attività ambulatoriale prevista per l'anno 2012, l'ASUR riconoscerà a Montefeltro Salute i seguenti corrispettivi:

a) oculistica:

1. a fronte delle prestazioni ambulatoriali (comprese procedure in regime ambulatoriale), è pattuito a favore di Montefeltro Salute il seguente corrispettivo forfetario omnicomprendivo:

- a) Euro 11,50 per la prestazione specialistica in genere;
- b) procedure ambulatoriali:

Cod. reg.	Descrizione	Tariffa Euro	Percent. riconosciuta
14.34	Riparazione di lacerazione della retina mediante foto-coagulazione con Argon laser	56,80	70%
95.12	Angiografia con fluoresceina o angioscopia oculare	46,50	70%
95.13	Ecografia oculare	19,40	70%
95.21	Elettroretinografia (ERG, FLASH-PATTERN)	46,50	70%
95.03.1	Studio della topografia corneale	58,10	70%
95.13.1	Pachimetria corneale	38,70	70%

2. L'elenco delle procedure ambulatoriali, erogabili presso l'Ospedale di Urbino, potrà essere integrato da altre prestazioni comprese nel nomenclatore tariffario, da effettuare alle stesse condizioni, previa autorizzazione del Direttore di Area Vasta competente.

8. SCOSTAMENTO PRESTAZIONI EROGATE RISPETTO ALLE ATTIVITA' PROGRAMMATE

1. Con riferimento ai livelli di attività chirurgica (DRG e chirurgia ambulatoriale), indicati nei prospetti allegati al presente accordo, le parti prendono atto che è possibile il verificarsi di:

- a) un esubero dei casi trattati rispetto al volume massimo concordato;
- b) un corrispettivo, riferito ai DRG/Codici trattati, di importo superiore a quanto preventivato;
- c) uno scostamento della distribuzione dei casi tra residenti AV1, residenti Regione Marche (RM) e residenti extraregione (ER), rispetto a quanto indicato nel prospetto sopra riportato.

2. Al verificarsi di tale ipotesi, le parti concordano quanto segue:

- a) *esubero dei casi trattati:*
 1. se il numero dei casi trattati per attività chirurgica (DRG + chirurgia ambulatoriale) è superiore al tetto programmato, si applicano i seguenti criteri:
 - a) se il superamento è determinato da casi relativi a residenti dell'AV1 e RM, saranno riconosciuti solo nei limiti del corrispettivo preventivato;
 - b) se il superamento è determinato da casi relativi a residenti extraregione, il pagamento dei casi trattati in eccedenza fino all'incremento del 30% rispetto all'importo del tetto stabilito per l'attività extraregione;
- b) *corrispettivo superiore a quanto preventivato:*
 1. oltre tale importo, Montefeltro Salute dovrà sospendere le prestazioni a carico del Servizio sanitario regionale e nazionale, accettando in caso contrario:
 - a) il mancato pagamento degli interventi effettuati, se il superamento è determinato da casi relativi a residenti dell'AV1 e RM;
 - b) pagamento degli interventi in mobilità extraregionale, per un valore DRG o tariffa chirurgica ambulatoriale superiore a quanto previsto nel "Prospetto riepilogativo delle prestazioni concordate", fissando il tetto massimo per i casi eccedenti entro il 30% del corrispettivo preventivato per l'attività extraregione;
- c) *scostamento della distribuzione dei casi trattati:*
 1. in caso di scostamento dei casi trattati per residenti AV1/RM e residenti extraregionali, si concorda che il tetto del corrispettivo lordo rimborsato a Montefeltro Salute per casi di residenti AV1/RM è determinato in Euro 2.413.544,00.

E' consentita la compensazione tra prestazioni DRG e procedure di chirurgia ambulatoriale previste nelle diverse discipline e nelle diverse sedi ospedaliere, ferma restando la ripartizione tra prestazioni a residenti AV1/RM e prestazioni in mobilità extraregionale.

E' consentita la compensazione tra le prestazioni ambulatoriali previste nelle diverse discipline e tra la sede ospedaliera di Cagli, Sassocorvaro e Urbino, fermo restando il limite minimo, ove previsto, e il limite massimo complessivo.

In caso di un minor numero di visite e prestazioni ambulatoriali erogate, il corrispettivo sarà rideterminato in misura direttamente proporzionale.

9. Pagamento dei corrispettivi

1. L'importo dovuto per le prestazioni effettuate da Montefeltro Salute sarà corrisposto dall'ASUR nei seguenti termini:

- a) acconto pari al 70% entro 30 giorni dalla data di ricevimento della fattura;
- b) saldo entro 60 dalla data di ricevimento della fattura, previa verifica delle prestazioni fatturate.

10. INTEGRAZIONE ORGANIZZATIVA

Al fine di sviluppare tutte le possibili sinergie, l'attività della Montefeltro Salute deve essere resa, quando possibile e necessario, in un'ottica di integrazione organizzativa ed operativa con gli altri servizi dell'AV1, la quale si riserva la possibilità di modificare gli accordi di cui al presente atto, qualora per esigenze epidemiologiche ed organizzative si verificasse la necessità di integrare l'attività della Montefeltro Salute con gli altri servizi aziendali.

11. MUTAMENTI DEL CONTESTO

L'ASUR/AV1 si riserva ogni azione di revisione, revoca o sospensione delle condizioni di cui al presente accordo, qualora si rendesse necessario per sopravvenuti indirizzi o disposizioni regionali e nazionali.

12. CONTROVERSIE

Eventuali controversie che non potessero essere risolte in via amministrativa ed amichevole, verranno devolute al tribunale di Urbino.

13. DISPOSIZIONI FINALI

Per quanto non espressamente previsto nella presente contrattazione, si fa riferimento alla normativa regionale e nazionale in materia.

Montefeltro Salute è obbligata ad osservare gli indirizzi previsti dai piani socio-sanitari e dalle normative regionali e nazionali.

Ancona, lì _____

Azienda Sanitaria Unica Regionale
Il Direttore Generale

Montefeltro Salute srl
L'Amministratore Delegato

Allegati:

- TABELLA A
- TABELLA B
- TABELLA C
- TABELLA D

Regione Marche - Azienda Sanitaria Unica Regionale (ASUR)
AREA VASTA TERRITORIALE N. 1
PIANO PRESTAZIONI ASUR - MONTEFELTRO SALUTE SRL
PROSPETTO RIEPILOGATIVO PREVENTIVO

ANNO **2012**

Tabella A)

Sede ospedaliera SASSOCORVARO

Disciplina	DRG	Tariffa DRG	Attività per residenti ASUR Marche				Attività extraregionale		TOTALE	
			Area Vasta n. 1		Regione Marche		Nr.casi	Importo	Nr.casi	Importo
			Nr.casi	Importo	Nr.casi	Importo				
1	2	3	4	5 (3x4)	6	7 (3x6)	8	9 (3x8)	10	11 (5+7+9)
Chirurg. vascolare flebologica	119	1.483,01	-	-	32	47.456	21	31.143	53	78.599
	120	5.521,10	-	-	-	-	-	-	-	-
	120*	6.901,38	-	-	6	41.408	14	96.619	20	138.027
	479	3.240,78	-	-	4	12.963	18	58.334	22	71.297
	264	3.422,82	-	-	-	-	1	3.423	1	3.423
TOTALE DRG CHIR. FLEBOLOGICA					42	101.827	54	189.519	96	291.346
Oculistica	39	900,00	-	-	90	81.000	13	11.700	103	92.700
TOTALE DRG OCULISTICA					90	81.000	13	11.700	103	92.700
Ortopedia	6	650,00	-	-	4	2.600	2	1.300	6	3.900
	8	2.308,27	-	-	24	55.398	4	9.233	28	64.631
	211	3.553,64	-	-	1	3.554	2	7.107	3	10.661
	211*	4.442,05	-	-	28	124.377	52	230.987	80	355.364
	212*	5.703,98	-	-	1	5.704	1	5.704	2	11.408
	217	2.275,88	-	-	1	2.276	1	2.276	2	4.552
	219	2.306,12	-	-	1	2.306	1	2.306	2	4.612

Impronta documentale: 2B27206C41D690823E5C7002CA2C00D31C0F82000
(Rif. documento Cartaceo 09/08/14/44498275D04627B5A55E1A104DA654577_12/01/AAV1PRCON_D_L)
Impegno di spesa

Regione Marche - Azienda Sanitaria Unica Regionale (ASUR)

Tabella B)

AREA VASTA TERRITORIALE N. 1

PIANO PRESTAZIONI ASUR - MONTEFELTRO SALUTE SRL

ANNO **2012**

PROSPETTO RIEPILOGATIVO PREVENTIVO

Sede ospedaliera CAGLI

Disciplina	DRG	Tariffa DRG	Attività per residenti ASUR Marche				Attività extraregionale		TOTALE	
			Area Vasta n. 1		Regione Marche		Nr.casi	Importo	Nr.casi	Importo
			Nr.casi	Importo	Nr.casi	Importo				
1	2	3	4	5 (3x4)	6	7 (3x6)	8	9 (3x8)	10	11 (5+7+9)
Oculistica	39	900,00		-	58	52.200	1	900	59	53.100
	42	1.908,22		-	2	3.816	-	-	2	3.816
TOT. OCULISTICA DRG					60	56.016			61	56.916
Impegno di spesa		-28,5%				15.965		257		16.221
Totale netto DRG						40.051		644		40.695

Chirurgia ambulatoriale - Day service

Cod.	Tariffa
------	---------

Regione Marche - Azienda Sanitaria Unica Regionale (ASUR)

Tabella C)

AREA VASTA TERRITORIALE N. 1

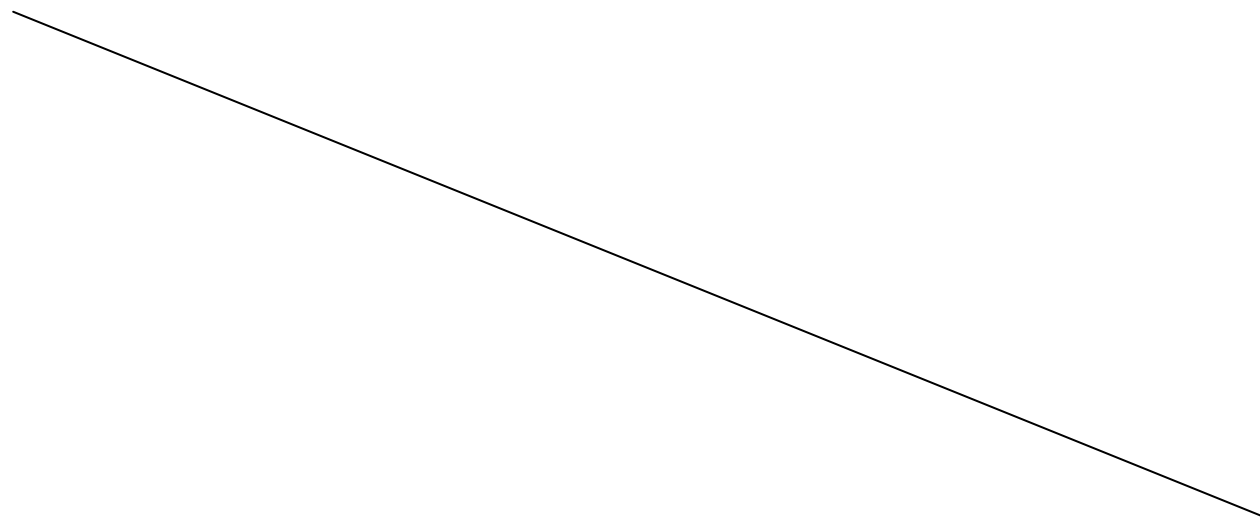
PIANO PRESTAZIONI ASUR - MONTEFELTRO SALUTE SRL

ANNO **2012**

PROSPETTO RIEPILOGATIVO PREVENTIVO

Sede ospedaliera URBINO

Disciplina	DRG	Tariffa DRG	Attività per residenti ASUR Marche				Attività extraregionale		TOTALE	
			Area Vasta n. 1		Regione Marche		Nr.casi	Importo	Nr.casi	Importo
			Nr.casi	Importo	Nr.casi	Importo				
1	2	3	4	5 (3x4)	6	7 (3x6)	8	9 (3x8)	10	11 (5+7+9)
Oculistica	39	900,00		-		-		-	-	-
<i>Impronta documento: 3B2739BC4190627567993CA2C99D876BE668D0E</i> (Rif. TOT. COMPLESSIVO DRG: 09D8FA4EC98276D04627B5A55EE1A104DA1654577, -12/01/AAV1PRCOM D L)-										
TOT. COMPLESSIVO DRG				-	-	-	-	-	-	-
Riduz. tariffa DRG		-28,5%		-	-	-	-	-	-	-
Totale netto DRG				-	-	-	-	-	-	-



Regione Marche - Azienda Sanitaria Unica Regionale (ASUR)

Tabella D)

AREA VASTA TERRITORIALE N. 1

PIANO PRESTAZIONI ASUR - MONTEFELTRO SALUTE SRL

ANNO **2012**

RIEPILOGO IMPORTO CORRISPETTIVO PREVENTIVATO

RIEPILOGO	Sassocorvaro	Cagli	Urbino	TOTALE
Importo lordo prestazioni a tariffa DRG	2.433.547	56.916	-	2.490.463
Importo lordo tariffa DRG 3B2739BC419F16D7567993CA2C99D8762A868D0E	16.221	-	-	779.081
(Riduzione tariffa DRG 09D8FA4EC98276D04627B5A55EE1A104DA654577A06951AAV1PRCOMD_L)	1.670.687	12.021	12.021	1.711.382
<i>Impegno di spesa</i>				
Importo lordo chir. ambul. (DGRM 858/2009)	940.635	368.550	-	1.309.185
Riduzione tariffa chirurgia ambulatoriale	- 197.533	- 77.395	-	- 274.928
Totale netto chirurgia ambulatoriale	743.102	291.155	-	1.034.257

