

**DETERMINA DEL DIRETTORE GENERALE
ASUR
N. DEL**

**Oggetto: Recepimento DGRM n. 1736/2013 di proroga della DGRM 919/2013
"Sperimentazione gestionale di Chirurgia Ambulatoriale extraospedaliera" –
provvedimenti**

**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;

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 recepire integralmente il contenuto della DGRM n. 1736 del 27/12/2013 con la quale è stata prorogata la sperimentazione gestionale di Chirurgia Ambulatoriale extraospedaliera di cui alla DGRM 919/2013; (all. 1)
2. di prorogare, per le motivazioni di cui al punto n. 1) e della nota prot. n. 229568/01/04/2014/RMarche/GRM/SAS/P, la sperimentazione gestionale di cui alla DGRM 919/2013 alle medesime condizioni di cui alla determina ASUR/DG n. 572/2013 che qui si intende integralmente riportata, per il periodo 01/01/2014 – 30/06/2014;
3. di approvare, parte integrante e sostanziale del presente atto, l'appendice contrattuale da stipulare con gli sperimentatori già autorizzati alla sperimentazione nell'anno 2013, per l'effettuazione delle attività afferenti l'anno 2014; (all. 2)
4. di indicare quale Responsabile Scientifico della sperimentazione medesima il Dr. Alessandro Marini, in sostituzione del Dr. Giorgio Caraffa, che dovrà procedere, supportato dal Tavolo Tecnico costituito da:
 - Dr.ssa Maria Teresa Nespeca → Direttore Distretto Sanitario di San Benedetto del Tr.
 - Dr. Giuliano Giovannetti → Dirigente Responsabile U.O. Accoglienza Territoriale, Percorsi di Cura e Assistenza, Committenza Distrettuale – AV 2 Senigallia

- Dr. Roberto Sabbatini → Dirigente Responsabile Controllo Prestazioni Sanitarie dell'Area Vasta n. 2

all'attività di valutazione/verifica del rispetto di quanto pattuito nell'atto convenzionale e della redazione della relazione finale in ordine agli aspetti gestionali, operativi e tecnico-professionali, come pure sul versante economico e sull'eventuale recupero della mobilità passiva nonché sulla soddisfazione del paziente così come previsto nella DGRM 919/2013;

5. di disporre che la spesa complessiva per la sperimentazione trova copertura nel budget provvisoriamente assegnato all'ASUR con DGRM 1750/2013 e che la stessa dovrà essere registrata per € 250.000,00 al conto n. 0505060101 "Acquisti di prestazioni di assistenza specialistica residenti RM" e per € 250.000,00 al conto n. 0505060103 "Acquisti di prestazioni di assistenza specialistica residenti extra-RM" ;
6. di trasmettere la presente determina al Tavolo Tecnico di cui al punto n. 4 del dispositivo;
7. di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale, ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91 e dell'art. 28 della L.R. 26/96 e s.m.i. così come novellato dalla L.R. 36/2013 e diverrà efficace dal giorno della pubblicazione sull'albo pretorio;
8. di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;

Ancona, sede legale ASUR

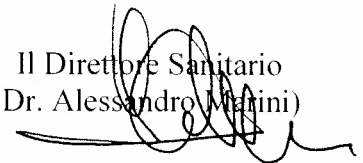
Il Direttore Generale
(Dr. Gianni Ganga)

Per i pareri infrascritti :

Il Direttore Amministrativo
(Ayy. Giulietta Capocasa)



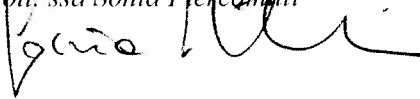
Il Direttore Sanitario
(Dr. Alessandro Marini)



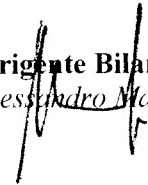
RAGIONERIA, BILANCIO e CONTROLLO DI GESTIONE:

Si attesta che la spesa massima per la sperimentazione gestionale di chirurgia ambulatoriale pari ad € 250.000,00 (iva compresa) verrà imputata e registrata al conto n. 0505060101 "Acquisti di prestazioni di assistenza specialistica residenti RM" e che quella ulteriore di € 250.000 (iva compresa) verrà imputata e registrata al conto n. 0505060103 "Acquisti di prestazioni di assistenza specialistica residenti extra-RM" che risultano avere la necessaria disponibilità.

Il Dirigente Controllo di Gestione
Dott. ssa Sonia Piercamilli



Il Dirigente Bilancio
Dott. Alessandro Maccioni



**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -
Area Controllo Atti**

Normativa di riferimento

Legge Regionale n. 20 del 16/3/2000, ad oggetto: “Disciplina in materia di autorizzazione alla realizzazione e all'esercizio, accreditamento istituzionale e accordi contrattuali delle strutture sanitarie e socio-sanitarie pubbliche e private” e s.m.i. ;

DGRM n. 1579 del 10/7/2001, ad oggetto: “ LR 20/2000 art. 6 – determinazione dei requisiti minimi richiesti per l'autorizzazione alla realizzazione e all'esercizio di strutture sanitarie e socio-sanitarie - modifica della DGR 2200/2000”;

DGRM n. 605 del 27/03/2002, ad oggetto: “ Sviluppo ed organizzazione delle attività di Day Surgery nella Regione Marche (sperimentazione elenco attività ambulatoriali e di day surgery)”;

DGRM n. 100 del 12/02/2007, ad oggetto: “Requisiti minimi autorizzativi previsti per l'autorizzazione alla realizzazione delle Unità Autonome Dedicata alla Day Surgery extraospedaliera nella Regione Marche”;

DGRM n. 858 del 25/5/2009, “Trasferimento del livello erogativo di prestazioni di oculistica, di ortopedia e di chirurgia vascolare dal regime di ricovero ordinario e DH a regime ambulatoriale”.

DGRM n. 1075 del 29/6/2009, “DGR 858/2009 "Trasferimento del livello erogativo di prestazioni di oculistica, di ortopedia e di chirurgia vascolare dal regime di ricovero ordinario e DH a regime ambulatoriale" - Previsione di regolamento per l'applicazione nelle case di cura multispecialistiche della Regione Marche”.

DGRM n. 61 del 23/1/2012 “Trasferimento del livello erogativo della prestazione oculistica di "Iniezione intravitreale di sostanze terapeutiche" dal regime di ricovero ordinario e DH a regime ambulatoriale”.

DGRM n. 1793 del 28/12/2012 “Approvazione documenti di indirizzo regionale relativi alla attività di chirurgia ambulatoriale - Integrazione D.G.R. n. 1515/2011 ”.

DGRM n. 919 del 17/06/2013 “ Sperimentazione gestionale di Chirurgia Ambulatoriale extraospedaliera;

DGRM 1736 del 27/12/2013

Premesso che

Con DGRM 919/2013, la Regione ha inteso avviare una sperimentazione collocando alcune prestazioni di chirurgia ambulatoriale non solo in ambulatori ospedalieri ma anche presso ambulatori extraospedalieri a patto che vengano garantiti requisiti assistenziali che pongono in sicurezza il paziente. Per tale ragione l'ASUR Marche, in ossequio al disposto regionale, con Determina 572/ASURDG del 16/07/2013, ha provveduto al recepimento della DGRM n. 919 del 17/06/2013 con la quale erano state individuate le modalità di espletamento della sperimentazione gestionale di Chirurgia Ambulatoriale ed ha proceduto all'approvazione del modello di convenzione da instaurarsi con i soggetti attuatori. Sono, quindi, pervenute da parte dei soggetti erogatori pubblici e privati le prime istanze di partecipazione alla sperimentazione che sono state sottoposte alla Regione Marche per le verifiche tecnico-amministrative e sanitarie necessarie all'individuazione degli sperimentatori.

A fronte di cinque strutture richiedenti la Regione ha indicato quali strutture idonee a partecipare alle citata sperimentazione solamente la struttura privata Radiosalus S.r.l di San Benedetto del Tronto e lo stabilimento ospedaliero pubblico di Fossombrone insistente nell'Area Vasta n. 1. La Regione Marche, infatti, con nota prot. n. 479899 del 12/07/2013 assunta al prot. 15179 del 18/07/2013 e nota prot. n. 488480 del 16/07/2013 assunta al prot. 15522 del 22/07/2013 ha dichiarato che la Radiosalus S.r.l di San Benedetto del Tronto risulta autorizzata dal Comune di Grottammare per attività di

specialistica ambulatoriale chirurgica e risulta accreditata, per le medesime attività, con decreto regionale n. 44/SAN del 04/06/2013. Con note prot. n. 538021 del 07/08/2013 assunta al prot. n. 17670 del 16/08/2013 e nota prot. n. 560886 del 28/08/2013 assunta al prot. n. 18396 del 03/09/2013 la stessa Regione ha dichiarato che la struttura ospedaliera di Fossombrone risultava in regime di accreditamento provvisorio ai sensi dell'art. 24 della LR 20/2000.

Terminato l'accertamento da parte della Regione Marche dei requisiti autorizzativi si è proceduto alla stipulazione del Protocollo per l'Emergenza Urgenza ed al conseguente contratto di sperimentazione consentendo quindi l'avvio dell'attività sperimentale nella prima metà settembre. Nell'anno 2013, l'attività è stata di fatto espletata solamente per poco più di tre mesi dalla Struttura Radiosalus S.r.l di San Benedetto del Tronto. La sperimentazione è stata avviata da prima assegnando alla Radiosalus un budget di € 100.000,00, poi, in considerazione dell'andamento dell'attività e del fatto che la Regione non aveva dichiarato idoneo nessun'altra struttura privata istante, con nota prot. 25301 del 15/11/2013 la Radiosalus veniva autorizzata ad effettuare prestazioni aggiuntive, nell'ambito della medesima sperimentazione di chirurgia ambulatoriale, per complessivi € 50.000 e poi con nota prot. n. 24994 del 05/12/2013 di ulteriori € 30.000,00.

Per tale ragione, atteso che la sperimentazione non ha avuto il tempo di poter essere espletata in pieno in quanto il periodo è risultato inferiore a quanto inizialmente deliberato, la Regione Marche ha previsto, con DGRM n. 1736/2013, che *"...essendo prevista nella citata deliberazione la possibilità di proroga, ai fini delle definizioni della eventuale integrazione di questa nuova modalità ambulatoriale extraospedaliera nella legge 20/2000, si ritiene opportuno prorogare la sperimentazione per almeno sei mesi prevedendo fin da ora che il secondo trimestre sia contestualmente dedicato alla verifica dei risultati della sperimentazione e al mantenimento dell'attività assistenziali. Questo anche allo scopo di non interrompere, se non a seguito della valutazione e eventualmente trasformazione di questa sperimentazione, le attività assistenziali previste ..."*

Al fine di dare piena attuazione alla DGRM citata con nota prot. 1609 del 22/01/2014 il Direttore Sanitario chiedeva alla Regione Marche la puntualizzazione di alcuni aspetti collegati alla proroga di cui è cenno con particolare riferimento all'aspetto economico della stessa, in particolare sono state richieste indicazioni che seguono:

" come si leggeva nella precedente relazione, nel periodo 17 settembre-30 novembre 2013, la RADIOSALUS, unica struttura privata ammessa alla sperimentazione, aveva eseguito n. 107 prestazioni per residenti regionali, per un valore economico, al netto dello sconto di € 90.961,95 e n. 67 prestazioni per residenti extra regione, per un lavoro economico, al netto dello sconto, di € 88.721,75.

Considerato, quindi, che nel mese di dicembre l'attività è regolarmente proseguita e che la DGRM n. 919/2013 prevedeva lo stanziamento della somma di euro 250.000, si chiede:

- 1) se l'Azienda dovrà procedere alla liquidazione – rendicontazione delle prestazioni eccedenti tali importo;*
- 2) se l'importo anzidetto, pari ad € 250.000 è da considerarsi quale tetto per le prestazioni effettuate per residenti della Regione Marche, mentre le attività espletate a favore dei non residenti della Regione sono all'interno della mobilità attiva complessiva. Si evidenzia a tal proposito che, in base alla convenzione, il valore delle prestazioni extra – regione non può superare quello per residenti;*

- 3) *di conoscere se la proroga anno 2014 debba intendersi non solo da un punto di vista temporale ma anche economico, che preveda cioè, lo stanziamento di ulteriori euro 250.000 che potranno essere attribuiti in sede di assegnazione del budget definitivo.*”

A tale richiesta la Regione Marche rispondeva con nota prot. n. 229568/01/04/2014/RMarche/GRM/SAS/P nella quale veniva chiarito che :

“ ...

- 1) *per quanto riguarda la proroga di cui alla DGR 1736/2013 questa riguarda sia la durata che l'aspetto economico. Per quest'ultimo non è previsto uno stanziamento aggiuntivo da parte della Regione Marche e quindi lo stesso rientra nel budget provvisorio assegnato all'ASUR;*
- 2) *in applicazione della DGR 279/2014 si precisa che per l'attività in mobilità attiva, ciascuna delle strutture che afferiscono alla sperimentazione, non può superare l'attività espletata in favore di residenti. Questa ultima comunque deve rientrare entro il tetto di € 250.000.*”

Al fine di dare attuazione a quanto disposto dalla citata DGRM 1736/2013, quindi, con il presente atto viene disposta la proroga di sei mesi, dal 01/01/2014 al 30/06/2014, della sperimentazione per chirurgia ambulatoriale alle medesime condizioni di cui alla DGRM 919/2013 e della determina ASUR/DG n. 572/2013 che qui deve intendersi integralmente richiamata.

Tanto premesso

Esito dell'istruttoria:

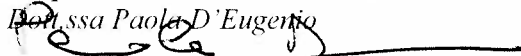
1. di recepire integralmente il contenuto della DGRM n. 1736 del 27/12/2013 con la quale è stata prorogata la sperimentazione gestionale di Chirurgia Ambulatoriale extraospedaliera di cui alla DGRM 919/2013; (all. 1)
2. di prorogare, per le motivazioni di cui al punto n. 1) e della nota prot. n. 229568/01/04/2014/RMarche/GRM/SAS/P, la sperimentazione gestionale di cui alla DGRM 919/2013 alle medesime condizioni di cui alla determina ASUR/DG n. 572/2013 che qui si intende integralmente riportata, per il periodo 01/01/2014 – 30/06/2014;
3. di approvare, parte integrante e sostanziale del presente atto, l'appendice contrattuale da stipulare con gli sperimentatori già autorizzati alla sperimentazione nell'anno 2013, per l'effettuazione delle attività afferenti l'anno 2014; (all. 2)
4. di indicare quale Responsabile Scientifico della sperimentazione medesima il Dr. Dr. Alessandro Marini, in sostituzione del Dr. Giorgio Caraffa, che dovrà procedere, supportato dal Tavolo Tecnico costituito da:
 - Dr.ssa Maria Teresa Nespeca → Direttore Distretto Sanitario di San Benedetto del Tr.
 - Dr. Giuliano Giovannetti → Dirigente Responsabile U.O. Accoglienza Territoriale, Percorsi di Cura e Assistenza, Committenza Distrettuale – AV 2 Senigallia
 - Dr. Roberto Sabbatini → Dirigente Responsabile Controllo Prestazioni Sanitarie dell'Area Vasta n. 2

all'attività di valutazione/verifica del rispetto di quanto pattuito nell'atto convenzionale e della redazione della relazione finale in ordine agli aspetti gestionali, operativi e tecnico-professionali, come pure sul versante economico e sull'eventuale recupero della mobilità passiva nonché sulla soddisfazione del paziente così come previsto nella DGRM 919/2013;

5. di disporre che la spesa complessiva per la sperimentazione trova copertura nel budget provvisoriamente assegnato all'ASUR con DGRM 1750/2013 e che la stessa dovrà essere registrata per € 250.000,00 al conto n. 0505060101 "Acquisti di prestazioni di assistenza specialistica residenti RM" e per € 250.000,00 al conto n. 0505060103 "Acquisti di prestazioni di assistenza specialistica residenti extra-RM" ;
6. di trasmettere la presente determina al Tavolo Tecnico di cui al punto n. 4 del dispositivo;
7. di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale, ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91 e dell'art. 28 della L.R. 26/96 e s.m.i. così come novellato dalla L.R. 36/2013 e diverrà efficace dal giorno della pubblicazione sull'albo pretorio;
8. di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;

Il Responsabile del Procedimento

Dot.ssa Paola D'Eugenio



- ALLEGATI -

- 1) DGRM 1736/2013;
- 2) Appendice contrattuale;
- 3) Lettera prot. n. 229568/01/04/2014/RMarche/GRM/SAS/P