



GIUNTA REGIONALE

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

N. 64 DEL 31/01/2023

ADUNANZA N. 158

LEGISLATURA XI

PROT. N. 89

TIPO D'ATTO: DELIBERAZIONI DELLA GIUNTA REGIONALE

ASSESSORE PROPONENTE: FILIPPO SALTAMARTINI

STRUTTURA PROPONENTE: DIPARTIMENTO SALUTE

OGGETTO: Approvazione dell'accordo-quadro tra la Regione Marche e LAISAN (Libera Associazione Imprese Sanitarie Ambulatoriali Nazionali) per l'anno 2022

Il giorno 31 gennaio 2023, nella sede della Regione Marche, ad Ancona, in via Gentile da Fabriano, si è riunita la Giunta regionale, regolarmente convocata.

Sono presenti:

- Francesco Acquaroli	Presidente
- Filippo Saltamartini	Vicepresidente
- Stefano Aguzzi	Assessore
- Andrea Maria Antonini	Assessore
- Francesco Baldelli	Assessore
- Chiara Biondi	Assessore
- Goffredo Brandoni	Assessore

Constatato il numero legale per la validità dell'adunanza, assume la Presidenza il Presidente della Giunta regionale Francesco Acquaroli.

Assiste alla seduta il Segretario della Giunta regionale, Francesco Maria Nocelli.

Riferisce in qualità di relatore il Vicepresidente Filippo Saltamartini.

La deliberazione in oggetto è approvata all'unanimità dei presenti.

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

Oggetto: Approvazione dell'accordo-quadro tra la Regione Marche e LAISAN (Libera Associazione Imprese Sanitarie Ambulatoriali Nazionali) per l'anno 2022.

LA GIUNTA REGIONALE

VISTO il documento istruttorio riportato in calce alla presente deliberazione predisposto dal Settore Spesa Sanitaria e Socio-sanitaria dal quale si rileva la necessità di adottare il presente atto;

RITENUTO, per motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di deliberare in merito;

VISTO il parere favorevole di cui all'articolo 4, comma 5, della legge regionale 30 luglio 2021, n. 18, sotto il profilo della legittimità e della regolarità tecnica, del dirigente del Settore della Spesa Sanitaria e Sociosanitaria e l'attestazione dello stesso che dalla presente deliberazione non deriva né può comunque derivare un impegno di spesa a carico del bilancio regionale;

CONSIDERATO il visto del dirigente della Direzione Sanità e Integrazione Sociosanitaria;

VISTA la proposta del Direttore del Dipartimento Salute;

VISTO l'articolo 28 dello Statuto della Regione;

Con la votazione, resa in forma palese, riportata nell'allegato "Verbale di seduta"

DELIBERA

1. di approvare e recepire l'Accordo quadro tra la Regione Marche e LAISAN (Libera Associazione Imprese Sanitarie Ambulatoriali Nazionali) per l'anno 2022, siglato dal Direttore del Dipartimento Salute, dal Presidente di Laisan e dai rappresentanti delle singole strutture accreditate aderenti alla predetta associazione, contenuto nell'allegato 1 alla presente deliberazione di cui costituisce parte integrante e sostanziale;
2. di dare atto che i valori indicati nel l'accordo sono ricompresi nel budget assegnato all'ASUR per l'anno 2022.

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA
Francesco Maria Nocelli

Documento informatico firmato digitalmente

IL PRESIDENTE DELLA GIUNTA
Francesco Acquaroli

Documento informatico firmato digitalmente



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

DOCUMENTO ISTRUTTORIO

Normativa di riferimento

- D. Lgs. 30 dicembre 1992, n. 502 e ss.mm.ii. concernente *“Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell’art. 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421 e ss.mm.ii.”*;
- D.Lgs. 118 del 23/06/2011 *“Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della Legge 05/05/2009, n. 42”*;
- Legge n. 135 del 07/08/2012 *“Conversione in Legge, con modificazioni, del Decreto-Legge 6 luglio 2012, n. 95, recante disposizioni urgenti per la revisione della spesa pubblica con invarianza dei servizi ai cittadini”*;
- DGR n. 1696 del 03/12/2012 *“Direttiva vincolante per i Direttori generali degli Enti del SSR, per l’attuazione del D.L. 95/2012 convertito in Legge del 7 agosto 2012 concernente “disposizioni urgenti per la revisione della spesa pubblica con invarianza dei servizi ai cittadini”*;
- DGR n. 735 del 20/05/2013 avente ad oggetto *“Riduzione della frammentazione della Rete Ospedaliera, Riconversione delle piccole strutture ospedaliere e Riorganizzazione della Rete Territoriale della Emergenza- Urgenza della Regione Marche”*;
- DGR n. 1345 del 30/09/13 *“Riordino delle reti cliniche della Regione Marche”*;
- DGR n. 709 del 09/06/2014 *“Aggiornamento tariffe per prestazione di assistenza ospedaliera per gli erogatori pubblici e privati accreditati della Regione Marche”*;
- DGR n. 1218 del 27/10/2014 *“Recepimento dell’Intesa Stato Regioni Repertorio Atti n. 98/CSR del 05/08/2014 Appendice 2. Definizione dei requisiti per la Chirurgia Ambulatoriale” della Regione Marche e aggiornamento procedure eseguibili”*;
- DGR n. 1468 del 29/12/2014 *“Definizione del Nomenclatore delle Prestazioni di Assistenza Specialistica Ambulatoriale per gli erogatori pubblici e privati accreditati della Regione Marche e relative tariffe”*;
- Decreto Ministero della Salute 02/04/2015, n. 70 *“Regolamento recante definizioni degli standard qualitativi, strutturali tecnologici e qualitativi relativi all’assistenza ospedaliera”*;
- DGR n. 46 del 02/02/2015 *“L.R. n. 20/2000 art. 15 definizione dei requisiti per la Chirurgia Ambulatoriale Extraospedaliera”*;
- DGR n. 1572/2019 *Legge regionale n. 21/2016, e ss.mm.ii, Capo III, Art. 16 - Manuale di Accreditamento per le strutture sanitarie e socio - sanitarie previste all’articolo 7, comma 1, lettere a), b), c), d) e comma 2*
- DGR n. 139 del 22/02/2016 *“Adeguamento delle Case della Salute tipo C, ridefinite Ospedali di Comunità, in coerenza con gli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all’assistenza ospedaliera di cui al DM 70/2015. Revisione della DGR 735/2013 e DGR 920/2013 e DGR 1476/2013”*;



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

- Legge regionale n. 21 del 30/09/2016 *“Autorizzazioni e accreditamento istituzionale delle strutture e dei servizi sanitari, socio-sanitari e sociali pubblici e privati e disciplina degli accordi contrattuali delle strutture e dei servizi sanitari, socio-sanitari e sociali pubblici e privati”*;
- DGR n. 380 del 01/04/2019 *“Governo dei tempi d’attesa. Percorsi di tutela finalizzati a garantire l’effettuazione delle prestazioni di specialistica ambulatoriale nei tempi previsti e gestione della mancata disdetta dell’appuntamento per gli assistiti residenti nella Regione Marche”*;
- DGR n. 462 del 16/04/2019 *“Recepimento Piano Nazionale Governo liste d’attesa 2019-2021 (Rep. Atti n. 28/CSR del 21 febbraio 2019). Nuovo Piano Regionale per il Governo delle Liste d’attesa (PRGLA) per gli erogatori pubblici e privati accreditati della Regione Marche per gli anni 2019-2021. DGR 380/2019 Modifica e integrazione”*;
- DGR n. 703 del 13/06/2019 *“Governo dei tempi d’attesa. Attuazione di percorsi di tutela per il cittadino finalizzati a garantire l’effettuazione delle prestazioni di specialistica ambulatoriale nei tempi previsti e cli percorsi di irrogazione di sanzioni ai cittadini per mancata disdetta dell’appuntamento nei casi di rinuncia alla prestazione prenotata” e DGR 462/2019 “Recepimento Piano nazionale Governo Liste d’attesa (PNGLA) 2019-2021 (Rep. Atti n. 28/CSR del 21 febbraio 2019). Nuovo Piano Regionale per il Governo delle Liste d’attesa (PRGLA) per gli erogatori pubblici e privati accreditati della Regione Marche per gli anni 2019-2021. DGR 380/2019 Modifica e integrazione”*;
- DGR n. 723 del 18/06/2019 *“Piano Nazionale governo liste di attesa Aggiornamento del nomenclatore tariffario regionale delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale per gli erogatori pubblici e privati della Regione Marche”*.
- L. n.234 del 30.12.2021, recante *“Bilancio di previsione dello Stato per l’anno finanziario 2022 e bilancio pluriennale per il triennio 2022-2024”*, art.1, commi da 276-279;
- L. 118 del 05.08.2022 *“Legge annuale per il mercato e la concorrenza 2021”*
- D.G.R. n.490 del 02.05.2022 *“Piano Operativo Regionale per il recupero delle liste d’attesa di cui alla DGR n.1323/2020 ex art. 29 del DL 104/2020 - Rimodulazione per l’anno 2022 ai sensi della Legge n. 234 del 30 dicembre 2021, art 1 commi 276-279”*;
- DGR n. 1331 del 28.10.2019 *“Approvazione dello schema di accordo-quadro tra la Regione Marche e LAISAN (Libera Associazione Imprese Sanitarie Ambulatoriali Nazionali) per gli anni 2019-2020-2021”*

Motivazione ed esito dell’istruttoria

Con DGR n. 1331/2019 è stato approvato e recepito l’accordo per gli anni 2019-2020-2021 con le strutture aderenti a Laisan.

Tale accordo ha avuto efficacia in un contesto contraddistinto, da un lato, da una situazione di operatività straordinaria e di emersione di nuovi bisogni di salute a fronte degli eventi pandemici da Covid-19 e caratterizzato inoltre dall’esigenza di revisione dell’assetto e del modello organizzativo relativo all’articolazione delle Aziende sanitarie presenti sul territorio, sulla base dei quali la Regione Marche ha intrapreso un percorso di riorganizzazione del Servizio Sanitario Regionale, avviato con DGR n. 847/2022, e di revisione del Piano Sanitario Regionale, anche nell’obiettivo di fornire nuovi indirizzi per una più aggiornata definizione del ruolo dei soggetti erogatori privati e per una più specifica azione di committenza.



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

Tra i riflessi più rilevanti in ambito organizzativo, direttamente collegati alla gestione degli eventi pandemici, preme sottolineare quello legato al recupero delle prestazioni appropriate non erogate ed alla conseguente riduzione delle liste di attesa, in risposta alla quale il Governo è intervenuto a più riprese negli ultimi anni. Risulta inoltre importante tener conto dell'avvio a livello governativo del percorso di revisione ed adeguamento del DM 70/2015 (Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera), anche alla luce degli indirizzi e dei nuovi modelli organizzativi introdotti dal PNRR (Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza).

Nelle more dei percorsi descritti, appare quindi necessario procedere ad un aggiornamento per l'anno 2022 dell'accordo di cui alla DGR n. 1331/2019, considerata l'esigenza riconoscere alcune tematiche non rinviabili che sono state affrontate nell'annualità in parola, quali: le specifiche azioni di contenimento delle liste di attesa, con la conseguente circoscrizione della mobilità sanitaria verso le altre Regioni; la necessaria erogazione delle altre prestazioni appropriate di specialistica ambulatoriale e di chirurgia ambulatoriale extraospedaliera.

L'accordo, che mira ad ottimizzare la funzione complementare ed integrativa delle strutture specialistiche private accreditate rispetto alla rete di offerta pubblica, nel perseguimento degli obiettivi strategici del Servizio Sanitario Regionale, presenta elementi di innovazione rispetto al precedente accordo di cui alla DGR n. 1331/2019.

In primo luogo, alla luce del progressivo potenziamento dell'attività istituzionale svolta dalle strutture pubbliche per il contenimento dei tempi di attesa, della contestuale attivazione di azioni volte al recupero di appropriatezza delle prestazioni insieme al selettivo incremento della produzione da parte dei medesimi erogatori, in una logica volta al riequilibrio delle risposte clinico-assistenziali sul territorio vengono rimodulate le linee di attività previste nell'accordo.

Tali linee vengono inoltre orientate in maniera più specifica verso ambiti di attività collegati ai bisogni di salute dei cittadini, tra i quali, la riduzione dei tempi di attesa per prestazioni di cui al Piano Nazionale di Governo delle Liste d'Attesa.

Dalla comunicazione del Dirigente Settore "Territorio ed integrazione socio-sanitaria" dell'Agenzia Regionale Sanitaria, ns. prot. n. 0060180|17/01/2023|R_MARCHE|GRM|SALU|A, il suddetto accordo risulta coerente, limitatamente alla durata dello stesso, con i requisiti e gli standard di riferimento inerenti all'assetto organizzativo della rete specialistica ambulatoriale e con la normativa regionale in materia, nel setting pubblico e privato.

Al fine di assicurarne la coerenza con le possibili modifiche delle indicazioni e della normativa di carattere nazionale o regionale, la programmazione prevista nel presente accordo potrà essere rivista o integrata, con riferimento sia ai contenuti, sia alle risorse assegnate.

Per tutto quanto sopra esposto si propone alla Giunta l'adozione della presente deliberazione. Il sottoscritto, in relazione alla presente deliberazione, dichiara, ai sensi dell'art. 47 D.P.R.

445/2000, di non trovarsi in situazioni anche potenziali di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 6 bis della L. 241/1990 e degli artt. 6 e 7 del D.P.R. 62/2013 e della DGR 64/2014.

Il responsabile del procedimento
Enrico Gasparroni

Documento informatico firmato digitalmente



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

PARERE DEL DIRIGENTE DEL SETTORE SPESA SANITARIA E SOCIOSANITARIA

Il sottoscritto, considerata la motivazione espressa nell'atto, esprime parere favorevole sotto il profilo della legittimità e della regolarità tecnica della presente deliberazione.

Attesta, altresì, che dalla presente deliberazione non deriva né può derivare alcun impegno di spesa a carico del bilancio regionale.

Il sottoscritto, in relazione alla presente deliberazione, dichiara, ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000, di non trovarsi in situazioni anche potenziali di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 6 bis della L. 241/1990 e degli artt. 6 e 7 del D.P.R. 62/2013 e della DGR 64/2014.

Il dirigente del Settore

Alessandro Mengoni

Documento informatico firmato digitalmente

VISTO DEL DIRIGENTE DELLA DIREZIONE SANITA' E INTEGRAZIONE SOCIOSANITARIA

Il sottoscritto, considerato il documento istruttorio e il parere reso dal dirigente del Settore Spesa Sanitaria e Sociosanitaria, ai sensi dell'articolo 4, comma 5, della LR n. 18/2021, appone il proprio "Visto".

Il dirigente della Direzione

Filippo Masera

Documento informatico firmato digitalmente

PROPOSTA DEL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO SALUTE

Il sottoscritto propone alla Giunta regionale l'adozione della presente deliberazione.

Dichiara, altresì, ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000, di non trovarsi in situazioni anche potenziali di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 6 bis della L. 241/1990 e degli artt. 6 e 7 del D.P.R. 62/2013 e della DGR 64/2014.

Il direttore del Dipartimento

Armando Marco Gozzini

Documento informatico firmato digitalmente



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

ALLEGATI



**ACCORDO QUADRO PER L'ANNO 2022 TRA LA REGIONE MARCHE E
LAISAN (LIBERA ASSOCIAZIONE IMPRESE SANITARIE
AMBULATORIALI NAZIONALI)**

1. PREMESSA

Le strutture sanitarie ambulatoriali accreditate della Regione Marche, associate alla Libera Associazione Imprese Sanità Ambulatoriale Nazionale (LAISAN) di Federsalute Confcommercio, sono inserite nella rete di offerta del servizio sanitario regionale in funzione complementare e integrativa della rete assistenziale pubblica, sulla base di accordi che, in attuazione degli indirizzi programmatori nazionali e regionali, costituiscono la cornice su cui ASUR può procedere alla sottoscrizione degli Accordi Contrattuali ai sensi dell'art. 8 quinquies del D.lgs 502/1992 e ss.mm.ii.

Con DGR n.1331/2019 è stato approvato l'accordo per gli anni 2019-2020-2021 che ha operato nell'intero corso della Pandemia Covid-19 caratterizzato da situazioni di operatività straordinaria e di emersione di nuovi bisogni a fronte dei quali la Regione Marche ha avviato un percorso di ottimizzazione delle modalità organizzative dell'ASUR e di revisione del Piano Sanitario Regionale, tutt'ora in fase di elaborazione, anche nell'obiettivo di fornire nuovi indirizzi per una più aggiornata definizione del ruolo dei soggetti erogatori privati e per una più specifica azione di committenza.

L'Accordo si inserisce quindi all'interno della logica di programmazione strategica regionale al fine di garantire la maggiore efficienza del sistema sanitario, la migliore sanità dei propri cittadini ed il soddisfacimento dei loro bisogni, dove le strutture private accreditate rappresentano una parte integrante dell'offerta assistenziale del medesimo sistema sanitario regionale.

La Regione Marche si impegna a verificare la corretta applicazione del presente accordo, in particolare il rispetto dei termini ivi previsti.

2. FINALITA' DELL'ACCORDO QUADRO

Il presente accordo quadro rappresenta la cornice su cui Asur può procedere alla sottoscrizione degli accordi di committenza.

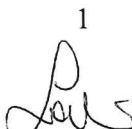
Si dà atto che la funzione strategica delle strutture private, firmatarie del presente accordo, deve essere individuata nella loro capacità di completare ed integrare l'offerta a gestione pubblica, nell'ambito della programmazione regionale ed attraverso i piani di committenza all'interno degli accordi contrattuali con l'ASUR.

Considerate le caratteristiche organizzative, strutturali e professionali delle strutture aderenti a LAISAN, si ritiene che le medesime possano contribuire sia alla continuazione del processo di deospedalizzazione con la riduzione dell'inappropriatezza organizzativa, sia alla riduzione delle liste d'attesa ed alla gestione delle liste di garanzia per i cittadini della Regione Marche, nella consapevolezza che i cittadini devono trovare le risposte assistenziali nei tempi giusti e nei luoghi limitrofi alla loro residenza.

I singoli accordi contrattuali di convenzionamento con le strutture aderenti a LAISAN saranno attivati direttamente da ASUR, sulla base della programmazione sanitaria regionale e gli indirizzi contenuti nel presente atto, nel rispetto delle risorse disponibili dell'azienda committente e coerentemente con il piano di committenza di quest'ultima.

Gli obiettivi e le finalità che l'accordo stesso dovrà garantire in particolare sono:

- miglioramento della sicurezza, efficacia ed efficienza delle prestazioni erogate;
- maggiore integrazione degli erogatori privati con il sistema pubblico;
- piena adesione e partecipazione alle regole della DGR n. 490/2022 e le DD.GG.RR. 380/2019, 462/2019, 703/2019, 779/2019 e 1361/2019 mediante la disponibilità di agende dedicate a CUP per le prestazioni erogate presso le proprie strutture con particolare riferimento a quanto previsto ai punti successivi;
- maggiore appropriatezza delle prestazioni in regime ambulatoriale di tipo chirurgico;
- partecipazione attiva al raggiungimento degli obiettivi sanitari ed economici assegnati all'ASUR con

1




DGR 1283/2022;

- partecipazione e integrazione regionale nell'ambito dei PDTA in essere ed in fase di implementazione, mediante specifici protocolli d'intesa con le strutture pubbliche;
- Alimentazione dei flussi informativi tramite l'inserimento continuativo di tutte le prestazioni ambulatoriali erogate nel flusso ex art. 50 di specialistica ambulatoriale "cd. File C";
- Il CUP pubblico invierà a tutte le strutture aderenti a LAISAN, firmatarie del presente Accordo quadro, i pazienti oggetto del percorso di tutela inseriti nelle Liste di Garanzia di cui alla DGR 380/2019, così come modificata ed integrata dalle DD.GG.RR. 462/2019, 703/2019, 779/2019 e 1361/2019, che saranno soddisfatti all'interno del percorso descritto;
- Gli erogatori privati accreditati aderenti a LAISAN, firmatari del presente Accordo quadro, garantiscono, che le agende dedicate alle prestazioni ambulatoriali, suddivise per classi B, D e P siano definite ed inviate al CUP partecipando attivamente alla riduzione delle liste di attesa comprese le modalità del nuovo PNGLA e relativo recepimento regionale, di cui alle DD.GG.RR. 490/2022, 380/2019, 462/2019, 703/2019, 779/2019 e 1361/2019; il mancato invio al CUP delle Agende differenziate, suddivise per classi di priorità B, D e P pregiudica il riconoscimento dell'intera quota economica stabilita per l'abbattimento tempi di attesa, specificando che, il mancato arrivo del paziente inserito nelle predette agende non dà luogo alla decurtazione della quota in parola ove struttura effettui comunque prestazioni della stessa tipologia di quelle concordate, prenotate direttamente, in quanto le stesse concorrono parimenti al contenimento dei tempi di attesa.

Le "Parti" concordano che il presente accordo potrà essere rivisto nei contenuti e nei valori di budget assegnati a seguito delle indicazioni o della normativa di carattere nazionale o regionale che ne richieda la revisione e/o integrazioni, come, ad esempio, i criteri di riparto del Fondo Sanitario Nazionale, la regolamentazione della mobilità sanitaria e dei relativi abbattimenti, gli adempimenti LEA, gli adempimenti MEF, eventuali specifici accordi in materia definiti a livello di Conferenza Stato-Regioni e le disposizioni del nuovo Piano Socio Sanitario Regionale.

Con la sottoscrizione del presente accordo le strutture aderenti a "Laisan" si impegnano:

1. a emettere le note di credito richieste da ASUR per gli anni pregressi a quello disciplinato dal presente accordo entro 10 giorni dalla data di sottoscrizione dello stesso (le note di credito per il superamento, nell'anno 2014, del budget della sperimentazione gestionale di chirurgia ambulatoriale extraospedaliera prevista dalle DGR 919/2013 e 1736/2013 di cui alla nota ASUR|AAGG|P n. 24986 del 10/11/2014, acquisita con prot. R_MARCHE|GRM|SALU|A n. 1519973 del 07/12/2022, pari a euro 144.198,95). Nell'ipotesi di non emissione delle note di credito così come sopra stabilito, su espressa indicazione delle singole strutture, ASUR provvederà alla decurtazione del budget indicato per l'anno 2022 nel presente accordo (per residenti e/o in mobilità attiva interregionale) relativo a tali strutture, per l'esatto ammontare delle note di credito non emesse, e procederà, entro un mese dalla sottoscrizione del presente accordo, alla cancellazione delle note di credito non emesse ed alla liquidazione delle fatture ad esse collegate. Le Strutture aderenti a Laisan e la Regione Marche rinunciano sin d'ora all'avvio di qualsiasi contenzioso inerente le materie disciplinate al punto 1;
2. a rinunciare agli atti degli eventuali giudizi pendenti relativi alle materie disciplinate dalle precedenti deliberazioni di sottoscrizione degli accordi, con compensazione delle spese di lite, qualora non vi avessero ancora provveduto;
3. a non avviare nuovi contenziosi giudiziari sia nei confronti di Regione Marche che di ASUR relativi o comunque connessi alle materie disciplinate nel presente accordo ed in quelli precedenti (DGR 1331/2019, DGR 971/2017 e DGR 1577/2016), pena la decurtazione del budget per l'anno 2022, come indicato nel presente accordo, nella esatta misura del valore del contenzioso che ASUR deve accantonare al "fondo rischi", nei confronti dei soggetti promotori del contenzioso. Tale decurtazione verrà posta in essere a decorrere dal 30° giorno successivo alla notifica dell'atto giudiziario introduttivo del contenzioso. Qualora non residui nel budget previsto per l'anno 2022 importo sufficiente a soddisfare la decurtazione prevista, la stessa avverrà attraverso la riduzione corrispondente del budget dell'anno 2023;

Firmato digitalmente da:

ALLEVI MARIO

Firmato il 11/01/2023 21:35

Seriale Certificato: 2049086

Valido dal 02/01/2023 al 02/01/2026

InfoCamere Qualified Electronic Signature CA



4. ad accettare, per quanto di competenza, eventuali decurtazioni di budget derivanti da qualsiasi forma di abbattimento del Fondo Sanitario Regionale, applicato dal livello governativo nell'ambito dei rapporti con la sanità privata.
5. a dare preventiva informativa in merito all'adozione di qualsivoglia disposizione inerente le materie disciplinate dal presente accordo, aprendo uno specifico tavolo di concertazione con i rappresentanti delle strutture aderenti a Laisan.

Il presente accordo è coerente con l'attuale programmazione della rete di offerta privata e delle singole strutture, e viene approvato nelle more della revisione del Piano Socio Sanitario Regionale.

Al fine di garantire l'efficacia della risposta assistenziale ai bisogni di salute, l'ASUR può utilizzare il 10% delle quote, di cui alla tabella n. 1., liberate dalle strutture che non dovessero risultare firmatarie.

Entro i 10 giorni successivi alla pubblicazione della delibera di recepimento del presente accordo, l'ASUR dovrà redigere e trasmettere gli accordi contrattuali per l'anno 2022 alle strutture accreditate facenti parte di Laisan, sia per le prestazioni erogate ai residenti della Regione Marche che fuori regione, nel rispetto della programmazione e degli indirizzi contenuti nel presente atto. Nell'ipotesi di mancata sottoscrizione da parte di dette strutture degli accordi contrattuali entro 10 giorni dalla loro trasmissione, è onere dell'ASUR darne tempestivamente comunicazione al Dipartimento Salute, ai fini dell'avvio del procedimento di sospensione dell'accreditamento istituzionale ex c. 2-quinquies, art. 8-quinquies, d.lgs. n. 502/1992.

Le strutture private accreditate aderenti a LAISAN, con la sottoscrizione del presente accordo, si impegnano ad agire sia in questa fase, che in quella di stipula dei futuri ed eventuali accordi con l'ASUR Marche e nella loro fase di esecuzione, secondo uno spirito di leale collaborazione per il perseguimento delle finalità di cui al presente articolo e, ancor più in generale, con i principi stabiliti a livello comunitario e nazionale.

3. SOGGETTI EROGATORI E REQUISITI

Ai fini e per gli effetti del presente accordo, le Strutture private Accreditate aderenti a LAISAN presentano i seguenti requisiti oggettivi e soggettivi.

- **Requisiti oggettivi.**

Le Strutture private Accreditate aderenti a LAISAN devono essere autorizzate ed accreditate dalla Regione Marche e, pertanto, devono possedere i requisiti di autorizzazione e di accreditamento previsti al momento della sottoscrizione dei futuri ed eventuali contratti di fornitura e devono mantenerli per tutta la loro durata, pena la risoluzione del contratto stesso.

- **Requisiti soggettivi.**

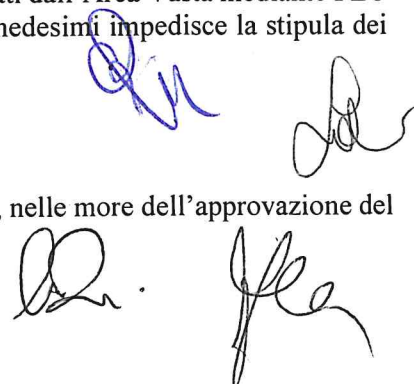
L'ASUR non può addivenire alla stipula dei futuri ed eventuali contratti con le Strutture private Accreditate aderenti a LAISAN, che si trovino in una delle situazioni di cui ai commi 1, 2, 4, 5 lett. a), b), c), d), f), h), i), l), 7, 8, 9, 10 e 11 dell'art. 80 del D. lgs. 18 aprile 2016, n. 50 e s.m.i. (codice degli appalti).

L'attestazione del possesso dei requisiti soggettivi è autocertificata dal legale rappresentante della Struttura privata accreditata mediante dichiarazione sostitutiva redatta in conformità alle previsioni del D.P.R. n. 445 del 2000. L'ASUR Marche procederà ai controlli in merito alla veridicità delle dichiarazioni rese in merito al possesso dei requisiti autocertificati sulle strutture che insistono territorialmente nell'ambito di propria competenza, effettuando tali verifiche e controlli anche per conto di altri soggetti di parte pubblica, compresa la Regione Marche.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 1, comma 17, della l. 06.11.2012, n. 190, le Strutture private Accreditate, aderenti a LAISAN, sono tenute al rispetto dei patti di integrità e/o legalità adottati dall'ASUR e/o da ogni singola Area Vasta, laddove gli stessi e relativi aggiornamenti siano stati inviati dall'Area Vasta mediante PEC alle singole Strutture e dalle stesse accettati. La mancata sottoscrizione dei medesimi impedisce la stipula dei futuri ed eventuali accordi contrattuali.

4. SISTEMA TARIFFARIO

Le strutture private accreditate aderenti a LAISAN, per le prestazioni erogate, nelle more dell'approvazione del



nuovo tariffario nazionale, si impegnano a garantire le tariffe previste nel nomenclatore tariffario di cui alla DGR 1468/2014 e ss.mm.ii. e della DGR 709/2014 per le prestazioni di chirurgia ambulatoriale extraospedaliera.

5. FLUSSI INFORMATIVI

Le strutture private sono tenute al rispetto di tutti gli obblighi informativi previsti dalla normativa nazionale e regionale ed a quelli il cui rispetto, in termini di tempestività, completezza e qualità, costituiscono adempimento della Regione Marche nei confronti del Ministero della Salute e del Ministero dell'Economia e delle Finanze.

Al riguardo, particolare attenzione deve essere posta alla rilevazione del personale di cui alla Tabella 1C.bis del conto annuale, nonché alla registrazione delle grandi apparecchiature sanitarie, di cui al D.M. 22 aprile 2014.

Le strutture private accreditate aderenti a LAISAN, come specificato all'art. 2 del presente accordo, sono tenute al raccordo con il CUP unico regionale, all'inserimento delle prestazioni erogate nel flusso ex art. 50 di specialistica ambulatoriale "cd. File C", nonché alla corretta gestione della ricetta dematerializzata.

Le strutture private accreditate aderenti a LAISAN si impegnano, ad erogare le prestazioni sanitarie nella piena osservanza delle disposizioni normative e regolamentari, nazionali e regionali, applicabili in materia di privacy. Le strutture si impegnano quindi a svolgere le prestazioni sanitarie nel pieno rispetto del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. e, in particolare, nel rispetto di quanto previsto al titolo V del medesimo, rubricato: "Trattamento di dati personali in ambito sanitario" unitamente alle disposizioni generali di cui al Regolamento Europeo 678/2016, obbligandosi ad osservare le misure minime di sicurezza e, segnatamente, per il trattamento dei dati con strumenti elettronici.

6. VOLUMI ECONOMICI E DI ATTIVITÀ

Il presente accordo quadro individua, nella tabella 1, i budget definiti che rappresentano il tetto massimo di spesa riconoscibile all'attività erogata da tali strutture.

L'ASUR provvederà alla sottoscrizione di appositi accordi contrattuali nei limiti di spesa definiti dal presente accordo e nel rispetto del budget assegnato all'Ente.

6.1.1. BUDGET 2022 A FAVORE DEI PAZIENTI RESIDENTI IN REGIONE MARCHE

RADIOSALUS SRL

Budget per abbattimento delle liste di attesa per prestazioni di cui al PNGLA

Per l'anno 2022 il budget massimo insuperabile a favore dei pazienti residenti per prestazioni finalizzate all'abbattimento delle liste di attesa per le prestazioni di cui al PNGLA è fissato in euro 296.168,73, come da tabella 1.

La struttura si impegna a svolgere tale attività secondo quanto previsto al punto 6.2.1 del presente accordo, che ne specifica le singole prestazioni e ne regola le modalità di compensazione.

Budget per prestazioni di chirurgia ambulatoriale extraospedaliera

Per l'anno 2022 il budget massimo insuperabile a favore dei pazienti residenti per prestazioni di chirurgia ambulatoriale extraospedaliera è fissato in euro 405.081,27, comprensivo delle prestazioni di tipo ortopedico e di tipo chirurgico, come da tabella 1.

La struttura si impegna a svolgere tale attività secondo quanto previsto al punto 6.2.2 del presente accordo, che ne specifica le singole prestazioni e ne regola le modalità di compensazione.

SANIT SNC

Per l'anno 2022 il budget massimo insuperabile a favore dei pazienti residenti per prestazioni specialistiche ambulatoriali è fissato in euro 12.657,89, come da tabella 1.

IREF SAS

Per l'anno 2022 il budget massimo insuperabile a favore dei pazienti residenti per prestazioni specialistiche ambulatoriali è fissato in euro 130.847,87, come da tabella 1.

BIOS CENTER SRL

Per l'anno 2022 il budget massimo insuperabile a favore dei pazienti residenti per prestazioni specialistiche ambulatoriali è fissato in euro 122.588,15, comprensivo delle prestazioni di medicina sportiva per il rilascio di certificazione di idoneità sportiva, come da tabella 1.

6.1.2. BUDGET 2022 A FAVORE DEI PAZIENTI IN MOBILITÀ ATTIVA INTERREGIONALE

Con riferimento alle prestazioni erogate e/o da erogare a titolo di Mobilità Attiva Interregionale si precisa che le stesse dovranno essere erogate attraverso un'unica lista d'attesa, escludendo percorsi preferenziali per gli utenti in ragione della loro regione di residenza.

RADIOSALUS SRL

Per l'anno 2022 il budget massimo insuperabile a favore dei pazienti in mobilità attiva interregionale per prestazioni specialistiche ambulatoriali è fissato in euro 311.478,42, come da tabella 1.

SANIT SNC

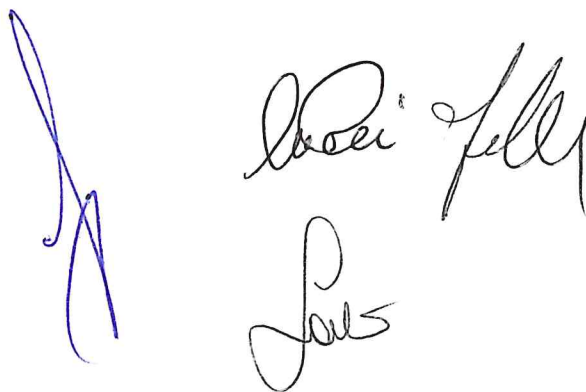
Per l'anno 2022 il budget massimo insuperabile a favore dei pazienti in mobilità attiva interregionale per prestazioni specialistiche ambulatoriali è fissato in euro 338,07, come da tabella 1.

IREF SAS

Per l'anno 2022 il budget massimo insuperabile a favore dei pazienti in mobilità attiva interregionale per prestazioni specialistiche ambulatoriali è fissato in euro 6.902,32, come da tabella 1.

BIOS CENTER SRL

Per l'anno 2022 il budget massimo insuperabile a favore dei pazienti in mobilità attiva interregionale per prestazioni specialistiche ambulatoriali è fissato in euro 398,33, come da tabella 1.



6.2. PRESTAZIONI

Si esplicitano qui di seguito le prestazioni oggetto del presente accordo-quadro, relative al PNGLA ed alla chirurgia ambulatoriale extraospedaliera.

6.2.1. VISITE SPECIALISTICHE E DIAGNOSTICA STRUMENTALE DI CUI AL PNGLA

Le strutture private accreditate aderenti a LAISAN si impegnano ad erogare le visite specialistiche e le prestazioni di diagnostica strumentale finalizzate all'abbattimento dei tempi di attesa, riportate nelle seguenti tabelle, nei limiti del budget previsto per le stesse e sulla base del fabbisogno dell'azienda committente.

Sulla base dell'evoluzione della domanda territoriale di prestazioni in corso di esercizio o in caso di situazioni particolari che si dovessero verificare (es. fermo macchina etc.), le strutture aderenti ad LAISAN, potranno compensare tra loro le tali prestazioni, per un importo massimo fino al 15%, nell'ambito del budget a favore dei residenti della Regione, di cui alla tabella 1. Ulteriori compensazioni, nell'ambito del predetto budget, potranno essere effettuate previa autorizzazione del Direttore di Area Vasta/ASUR.

Visite specialistiche

Progressivo prestazione	Codice Prestazione	Descrizione prestazione
1	89.7	Visita Cardiologica
2	89.7	Visita chirurgia vascolare
3	89.7	Visita endocrinologica
4	89.13	Visita Neurologica
5	95.02	Visita Oculistica
6	89.7	Visita ortopedica
7	89.26	Visita Ginecologica
8	89.7	Visita Otorinolaringoiatra
9	89.7	Visita Urologica
10	89.7	Visita Dermatologica
11	89.7	Visita Fisiatrice
12	89.7	Visita Gastroenterologica
13	89.7	Visita Oncologica
14	89.7	Visita Pneumologica



Diagnostica strumentale

Progressivo prestazione	Codice Prestazione	Descrizione prestazione
15	87.37.1	Mammografia bilaterale
16	87.37.2	Mammografia monolaterale
17	87.41	TC torace
18	87.41.1	TC torace senza e con MDC
19	88.01.1	TC addome superiore
20	88.01.2	TC addome superiore senza e con MDC
21	88.01.3	TC addome inferiore
22	88.01.4	TC addome inferiore senza e con MDC
23	88.01.5	TC addome completo
24	88.01.6	TC addome completo senza e con MDC
25	87.03	TC cranio-encefalo
26	87.03.1	TC cranio-encefalo senza e con MDC
27	88.38.A	TC rachide e speco vertebrale cervicale
28	88.38.B	TC rachide e speco vertebrale toracico
29	88.38.C	TC rachide e speco vertebrale lombosacrale e del sacro coccige
30	88.38.D	TC rachide e speco vertebrale senza e con MDC
31	88.38.E	TC rachide e speco vertebrale toracico senza e con MDC
32	88.38.F	TC rachide e speco vertebrale lombosacrale e del sacro coccige senza e con MDC
33	88.38.5	TC bacino e articolazioni sacroiliache
34	88.91.1	RM encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare
35	88.91.2	RM encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare senza e con MDC
36	88.95.4	RM addome inferiore e scavo pelvico
37	88.95.5	RM addome inferiore e scavo pelvico senza e con MDC
38	88.93.6	RM colonna in toto
39	88.93.8	RM colonna in toto senza e con MDC
40	88.71.4	Ecografia capo e collo
41	88.72.3	Eco(color)dopplergrafia cardiaca
42	88.73.5	Eco(color)dopplergrafia dei tronchi sovraaortici
43	88.74.1	Ecografia addome superiore
44	88.75.1	Ecografia addome inferiore
45	88.76.1	Ecografia addome completo
46	88.73.1	Ecografia bilaterale della mammella
47	88.73.2	Ecografia monolaterale della mammella
48	88.78	Ecografia ostetrica
49	88.78.2	Ecografia ginecologica
50	88.77.5 - 88.77.4	Ecocolor doppler arti inferiori arterioso e/o venoso
51	45.23	Colonscopia totale con endoscopio flessibile
52	45.42	Polipectomia intestino crasso in corso di endoscopia sede unica
53	45.24	Rettosigmoidoscopia con endoscopio flessibile
54	45.13	Esofagogastroduodenoscopia [EGDS]
55	45.16.2 - 45.16.1	Esofagogastroduodenoscopia con biopsia
56	89.52	Elettrocardiogramma
57	89.50	Elettrocardiogramma dinamico
58	89.41	Test cardiovascolare da sforzo
59	89.44	Altri test cardiovascolari da sforzo
60	95.41.1	Esame audiometrico tonale
61	89.37.1	Spirometria semplice
62	89.37.2	Spirometria globale
63	95.11	Fotografia de fundus
64	93.08.A	Elettromiografia semplice per arto superiore
65	93.08.B	Elettromiografia semplice per arto inferiore
66	93.08.C	Elettromiografia semplice del capo
67	93.08.D	Elettromiografia semplice del tronco
68	93.08.E	Elettromiografia dinamica del cammino
69	93.08.F	Elettromiografia dinamica dell'arto superiore

9 FZ. Plee

6.2.2. CHIRURGIA AMBULATORIALE EXTRAOSPEDALIERA

Le strutture private accreditate aderenti a LAISAN si impegnano ad erogare le prestazioni di chirurgia ambulatoriale extraospedaliera di tipo chirurgico ed ortopedico, riportate nelle seguenti tabelle, nei limiti del budget previsto per le stesse e sulla base del fabbisogno dell'azienda committente.

La chirurgia ambulatoriale extraospedaliera sarà effettuata nel rispetto della norma regionale e, per quanto attiene la sicurezza delle cure, in coerenza con quanto previsto nel DM 70/2015 Appendice 2.

Sulla base dell'evoluzione della domanda territoriale di prestazioni in corso di esercizio o in caso di situazioni particolari che si dovessero verificare (es. fermo macchina etc.), le strutture aderenti ad LAISAN, potranno compensare tra loro le prestazioni di chirurgia ambulatoriale extraospedaliera, per un importo massimo fino al 15%, nell'ambito del budget a favore dei residenti della Regione, di cui alla tabella 1. Ulteriori compensazioni, nell'ambito del predetto budget, potranno essere effettuate previa autorizzazione del Direttore di Area Vasta/ASUR.

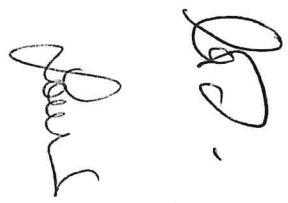
CODICE	DESCRIZIONE
08.6	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO. Escluso: quelle associate con riparazione di entropion o ectropion (08.44)
13.8	REMOZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE IMPIANTATO
14.75	INIEZIONE INTRAVITREALE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE
53.49.1	RIPARAZIONE DI ERNIA OMBELICALE
81.72	ARTROPLASTICA DELL'ARTICOLAZIONE METACARPOFALANGEA E INTERFALANGEA SENZA IMPIANTO
81.75	ARTROPLASTICA DELL'ARTICOLAZIONE CARPO CARPALE E CARPO METARCARPALE SENZA IMPIANTO
84.01	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DI DITA DELLA MANO
84.02	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DEL POLLICE
84.1.1	AMPUTAZIONE DI DITA DEL PIEDE

CODICE	DESCRIZIONE
04.43	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE
04.44	LIBERAZIONE DEL TUNNEL TARSALE
13.19.1	INTERVENTO DI CATARATTA CON O SENZA IMPIANTO DI LENTE INTRAOCULARE
13.41	FACOEMLUSIFICAZIONE ED ASPIRAZIONE DI CATARATTA
13.70.1	INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE A SCOPO REFRAATTIVO
13.72	IMPIANTO SECONDARIO DI CRISTALLINO ARTIFICIALE A SCOPO REFRAATTIVO
38.59	LEGATURA E STRIPING DI VENE VARICOSE DELL'ARTO INFERIORE
38.59.2	INTERVENTI ENDOVASCOLARI SULLE VARICI Eseguiti con tecnica laser
53.00.1	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRETTA
53.00.2	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI DIRETTA O INDIRETTA
53.21.1	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE CON INNESTO O PROTESI
53.29.1	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE (Incluso: visita anestesiológica, ECG, esami di laboratorio, visita post intervento)
53.41	RIPARAZIONE DI ERNIA OMBELICALE CON PROTESI
77.56	RIPARAZIONE DI DITO A MARTELLO/ARTIGLIO
80.20	ARTROSCOPIA SEDE NON SPECIFICATA
98.51.1	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE CON CATETERISMO URETERALE (I sed)
98.51.2	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE CON CATETERISMO URETERALE (Sed succ)
98.51.3	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE E/O VESCICA

Tabella 1 – Budget Laisan 2022

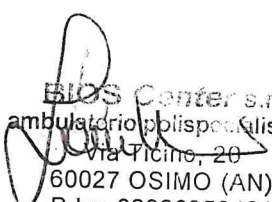
 
 




Tipologia Budget	Strutture	Tipologia prestazioni	Valori economici (in euro) budget 2022
Budget per residenti	RADIOSALUS SRL	Budget per abbattimento delle liste di attesa per prestazioni di cui al PNGLA	296.168,73
		Budget per prestazioni di chirurgia ambulatoriale extraospedaliera	405.081,27
	SANIT SNC	Budget per prestazioni specialistiche ambulatoriali	12.657,89
	IREF SAS	Budget per prestazioni specialistiche ambulatoriali	130.847,87
	BIOS CENTER SRL	Budget per prestazioni specialistiche ambulatoriali	122.588,15
	TOTALE BUDGET RESIDENTI		967.343,91
Budget in mobilità attiva interregionale	RADIOSALUS SRL	Budget per prestazioni specialistiche ambulatoriali	311.478,42
	SANIT SNC	Budget per prestazioni specialistiche ambulatoriali	338,07
	IREF SAS	Budget per prestazioni specialistiche ambulatoriali	6.902,32
	BIOS CENTER SRL	Budget per prestazioni specialistiche ambulatoriali	398,33
	TOTALE BUDGET MOBILITA' ATTIVA SSN		319.117,14

Ancona, 29/12/2022

<u>Firmatari accordo</u>			<u>Rappresentante</u>	<u>Firma (per esteso)</u>	<u>Sigla</u>
Delegato LAISAN	Sezione	Marche	Francesca Mandolesi		
Radisalus srl					
SANIT snc					
IREF sas					
BIOS Center SRL			 BIOS Center s.r.l. ambulatorio polispecialistico Via Ticino, 20 60027 OSIMO (AN) P.Iva 02336850421		
Dipartimento Marche	Salute – Regione	Armando Gozzini	Marco		
A.S.U.R. (Per presa visione)			Pierluigi Gigliucci		