



Regione Molise

Presidente della Regione Molise
COMMISSARIO AD ACTA PER LA ATTUAZIONE
DEL PIANO DI RIENTRO DAI DISAVANZI
DEL SETTORE SANITARIO
Delibera del Consiglio dei Ministri in data 28.7.2009

DECRETO

N. 15

IN DATA 31/05/2011

OGGETTO

Delibera del Consiglio dei Ministri in data 28.7.2009. D.Lgs. 502/92 e s.m.e i- Strutture private convenzionate con il SSR-Approvazione schema di contratto/accordo contrattuale di budget per l'anno 2011, per l'erogazione di prestazioni sanitarie .

Il Direttore Generale

DIREZIONE V
IL DIRETTORE GENERALE
Avv. Roberto FAGNANO





Regione Molise

Presidente della Regione Molise

COMMISSARIO AD ACTA PER LA ATTUAZIONE
DEL PIANO DI RIENTRO DAI DISAVANZI
DEL SETTORE SANITARIO

Delibera del Consiglio dei Ministri in data 28.7.2009

DECRETO N. 15

DEL 31/05/2011

Delibera del Consiglio dei Ministri in data 28.7.2009. D.Lgs. 502/92 e s.m.e i- Strutture private convenzionate con il SSR-Approvazione schema di contratto/accordo contrattuale di budget per l'anno 2011, per l'erogazione di prestazioni sanitarie .

IL PRESIDENTE DELLA REGIONE MOLISE COMMISSARIO AD ACTA



PREMesso che con delibera del Consiglio dei Ministri in data 28.7.2009 il Presidente della Regione Molise è stato nominato Commissario ad acta per la attuazione del vigente Piano di rientro dai disavanzi del settore sanitario della Regione Molise, avvalendosi delle strutture tecniche ed amministrative della Regione ed è stato incaricato di dare attuazione e realizzazione ad una serie di interventi tra i quali al punto 3): *la definizione dei contratti con gli erogatori privati accreditati*, secondo una stima puntuale del fabbisogno, con l'attivazione in caso di mancata stipula delle procedure di cui all'art. 8 *quinquies*, comma 2-*quinquies*, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502;

DATO ATTO di quanto osservato dai competenti Dicasteri nel parere prot. n. 53-P del 28/03/2011 in ordine allo schema di contratto/accordo contrattuale di budget per l'anno 2011, per l'erogazione di prestazioni sanitarie e relativo decreto di approvazione;

RILEVATA la necessità di recepire quanto riportato nel citato parere;

VISTO il D.Lgs. n. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni, recante "*Riordino della disciplina in materia sanitaria*";

DATO ATTO, altresì, che in caso di mancata stipula del contratto di budget in parola da parte delle Strutture, la Regione attiverà le procedure di cui all'art. 8 *quinquies*, comma 2- *quinquies* che dispone che: <<*In caso di mancata stipula degli accordi di cui al presente articolo, l'accreditamento istituzionale di cui all'articolo 8-quater delle strutture e dei professionisti eroganti prestazioni per conto del Servizio sanitario nazionale interessati è sospeso*>>;



RILEVATO che i volumi e le attività oggetto dei contratti di budget vengono modulati sulla base del fabbisogno di prestazioni sanitarie, per ogni tipologia di prestazione, ospedaliera e di assistenza specialistica ambulatoriale, come tra l'altro definito giusto decreto commissariale n. 19/2010: *“Ristrutturazione della rete ospedaliera ai sensi di quanto dalla lettera f) Adempimenti LEA e dall'art. 6 del Patto per la Salute 2010-2012 stipulato in data 03/12/09-Deliberazione del Consiglio dei Ministri in data 28.07.2009. Punto 2) riassetto della rete ospedaliera, secondo un'analisi del fabbisogno e la verifica dell'appropriatezza delle prestazioni sanitarie. Provvedimenti.”*, come modificato ed integrato con D.C.A. n. 63/2010 e n. 68/2010;

DATO ATTO dell'opportunità di garantire l'applicazione di principi stabiliti nel Patto per la Salute in data 3 dicembre 2009, che promuovono il passaggio dal regime di ricovero ordinario al diurno e da questo all'ambulatoriale, che determinerà per alcune strutture private una profonda riorganizzazione delle proprie attività, comportante un effetto sull'assegnazione dei relativi budgets;

RICHIAMATI

- il decreto commissariale n. 2 del 01/02/10 recante: *“Recepimento accordo di confine tra Regione Campania e Regione Molise”* pubblicato sul BURM n. 4 del 16/02/10;
- il decreto commissariale n. 10 del 19/03/10 recante: *“Piano delle prestazioni 2010 ex art. 2 dell'Accordo di Confine Campania-Molise, recepito con decreto commissariale n. 2 del 01/02/10 pubblicato sul BURM n. 4 del 16/02/10”*, pubblicato sul BURM n. 12 del 16/04/10;

TENUTO CONTO che la valorizzazione economica della singola prestazione sanitaria viene effettuata con riferimento a tutte le voci di spesa componenti la stessa;

DATO ATTO che, lo schema di contratto/accordo contrattuale per l'anno 2011 tra la Regione/AS.Re.M e le Strutture private convenzionate con il Servizio Sanitario Regionale per lo svolgimento di prestazioni assistenziali in regime di ricovero/specialistica ambulatoriale, è stato trasmesso ai competenti Dicasteri per la preventiva approvazione con prot. 66-A in data 04/04/2011;

DATO ATTO altresì di quanto riportato nella nota AS.Re.M prot. n. 5504/11 del 15/04/2011: *“Accordi contrattuali con i soggetti erogatori privati accreditati”*, nella quale si rappresenta: *<< (...) l'urgenza della disponibilità dello schema tipo di accordo contrattuale validato dalle strutture ministeriali(...) >>*;

DATO ATTO di quanto riportato nel verbale del Tavolo Tecnico per la Verifica degli Adempimenti Regionali con il Comitato Permanente per la verifica dei LEA in data 6 aprile 2011;

RILEVATA la necessità, per la Regione Molise, in ottemperanza a quanto disposto con il D.P.C.M 29/11/2001-*Definizione dei livelli essenziali di assistenza* e nel Patto per la Salute, di cui all'intesa in data 3 dicembre 2009, all'art. 6, comma 5 ed in considerazione delle valutazioni dell'appropriatezza dei setting assistenziali, di promuovere l'integrazione dei preesistenti ricoveri in DH/DS mediante l'introduzione del regime assistenziale del Day Service o chirurgia ambulatoriale complessa;

DATO ATTO che, il Day Service si qualifica quale modalità organizzativa intermedia tra il ricovero diurno e la medicina specialistica ambulatoriale configurandosi come: *<< la possibilità clinica, organizzativa ed amministrativa ad effettuare interventi chirurgici od anche procedure diagnostiche e/o terapeutiche invasive e seminvasive, praticabili senza ricovero, in ambulatori protetti, in anestesia topica, locale, loco-regionale e/o analgesica >>*;

CONSIDERATO che, dal combinato disposto dell'art. 4, comma 5 relativo al day service e dell'art. 7, comma 3, dell'allegato schema di accordo contrattuale di budget, l'applicazione del day service,



non comporta problemi di carattere gestionale nei rapporti con gli erogatori privati, in considerazione della possibilità, prevista in contratto, che, eventuali variazioni rispetto alle previsioni delle indicazioni di spesa previste per le singole attività, dopo le necessarie verifiche a consuntivo, saranno oggetto di compensazione tra l'una e l'altra attività, fermo restando il tetto di spesa complessivo non superabile;

RITENUTO, necessario, in adempimento, tra l'altro, di quanto disposto con deliberazione del Consiglio dei Ministri in data 28/07/2009, al citato punto 3) e nelle more della conclusione del procedimento di validazione ministeriale dello schema di accordo contrattuale in parola e per l'urgenza di provvedere, al fine di garantire alla AS.Re.M ed alla Regione l'avvio delle trattative preordinate alla stipula dei contratti di budget con le Strutture private accreditate, procedere:

- a prendere atto e, conseguentemente, approvare, in via provvisoria, lo schema di contratto/accordo contrattuale per l'anno 2011 tra la Regione/AS.Re.M e le Strutture private convenzionate con il Servizio Sanitario Regionale per lo svolgimento di prestazioni assistenziali in regime di ricovero/specialistica ambulatoriale, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
- a stabilire, conseguentemente che lo schema di contratto/accordo contrattuale per l'anno 2011 tra la Regione/AS.Re.M e le Strutture private convenzionate con il Servizio Sanitario Regionale per lo svolgimento di prestazioni assistenziali in regime di ricovero/specialistica ambulatoriale, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, potrà essere oggetto di eventuali modifiche, in ottemperanza ad eventuali prescrizioni ministeriali al termine del procedimento di validazione dello stesso;
- a disporre che lo schema di accordo contrattuale/contratto approvato col presente decreto, da sottoscrivere con i diversi erogatori, è vincolante in tutte le sue parti ed ogni eventuale modifica, anche degli elementi accidentali, dovrà essere oggetto di un nuovo decreto da sottoporre alla preventiva approvazione dei Ministeri affiancanti;
- a stabilire che i contratti saranno stipulati nel rispetto del budget stabilito dalla Regione, per l'anno 2011, per le diverse tipologie di prestazioni;
- ad eliminare, nello schema di contratto/accordo contrattuale per l'anno 2011 tra la Regione/AS.Re.M e le Strutture private convenzionate con il Servizio Sanitario Regionale per lo svolgimento di prestazioni assistenziali in regime di ricovero/specialistica ambulatoriale, trasmesso ai competenti Ministeri per la preventiva approvazione con prot. n. 66-A in data 04/04/2011, all'art. 7: "*Volume di prestazioni erogabili e conseguente previsione di spesa*", il comma 6 ai sensi del quale: << *Per le prestazioni sanitarie di assistenza specialistica ambulatoriale, il budget è determinato al lordo di importi eventualmente dovuti dal cittadino a titolo di compartecipazione alla spesa (ticket e sconto previsto dall' art. 1, comma 797, lettera o) della legge del 27 dicembre 2006, n. 296/2006 e s.m.i.).>>;*
- ad inserire, nello schema di contratto/accordo contrattuale per l'anno 2011 tra la Regione/AS.Re.M e le Strutture private convenzionate con il Servizio Sanitario Regionale per lo svolgimento di prestazioni assistenziali in regime di ricovero/specialistica ambulatoriale, trasmesso ai competenti Ministeri per la preventiva approvazione con prot. n. 66-A in data 04/04/2011, all'art.4: "*Obblighi della Struttura*", il seguente comma 5, ai sensi del quale: << *La Regione Molise, in ottemperanza a quanto disposto con il D.P.C.M 29/11/2001-Definizione dei livelli essenziali di assistenza e nel Patto per la Salute , di cui all'intesa in data 3 dicembre 2009, all'art. 6, comma 5, in considerazione delle valutazioni dell'appropriatezza dei setting assistenziali, intende integrare i preesistenti ricoveri in DH/DS mediante l'introduzione del regime assistenziale del Day Service o chirurgia*



ambulatoriale complessa, che si qualifica quale modalità organizzativa intermedia tra il ricovero diurno e la medicina specialistica ambulatoriale>>;

- a stabilire che le Strutture dovranno trasmettere alla Regione/AS.Re.M. tutta la documentazione contabile e tecnico-sanitaria inerente le prestazioni sanitarie;

In virtù dei poteri conferiti con la delibera del Consiglio dei Ministri in data 28.7.2009 ;

DECRETA

- di dare atto che quanto espresso in premessa è parte integrante del presente provvedimento;
- in adempimento, tra l'altro, di quanto disposto con deliberazione del Consiglio dei Ministri in data 28/07/2009, al citato punto 3) e nelle more della conclusione del procedimento di validazione ministeriale dello schema di accordo contrattuale in parola, e per l'urgenza di provvedere al fine di garantire alla AS.Re.M ed alla Regione l'avvio delle trattative preordinate alla stipula dei contratti di budget con le Strutture private accreditate, di procedere:
- a prendere atto e, conseguentemente, approvare, in via provvisoria, lo schema di contratto/accordo contrattuale per l'anno 2011 tra la Regione/AS.Re.M e le Strutture private convenzionate con il Servizio Sanitario Regionale per lo svolgimento di prestazioni assistenziali in regime di ricovero/specialistica ambulatoriale, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
- a stabilire, conseguentemente che lo schema di contratto/accordo contrattuale per l'anno 2011 tra la Regione/AS.Re.M e le Strutture private convenzionate con il Servizio Sanitario Regionale per lo svolgimento di prestazioni assistenziali in regime di ricovero/specialistica ambulatoriale, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, potrà essere oggetto di eventuali modifiche, in ottemperanza ad eventuali prescrizioni ministeriali al termine del procedimento di validazione dello stesso;
- a disporre che lo schema di accordo contrattuale/contratto approvato col presente decreto, da sottoscrivere con i diversi erogatori, è vincolante in tutte le sue parti ed ogni eventuale modifica, anche degli elementi accidentali, dovrà essere oggetto di un nuovo decreto da sottoporre alla preventiva approvazione dei Ministeri affiancanti;
- a stabilire che i contratti saranno stipulati nel rispetto del budget stabilito dalla Regione, per l'anno 2011, per le diverse tipologie di prestazioni;
- ad eliminare, nello schema di contratto/accordo contrattuale per l'anno 2011 tra la Regione/AS.Re.M e le Strutture private convenzionate con il Servizio Sanitario Regionale per lo svolgimento di prestazioni assistenziali in regime di ricovero/specialistica ambulatoriale, trasmesso ai competenti Ministeri per la preventiva approvazione con prot. n. 66-A in data 04/04/2011, all'art. 7: “ *Volume di prestazioni erogabili e conseguente previsione di spesa*”, il comma 6 ai sensi del quale: << *Per le prestazioni sanitarie di assistenza specialistica ambulatoriale, il budget è determinato al lordo di importi eventualmente dovuti dal cittadino a titolo di compartecipazione alla spesa* (

ticket e sconto previsto dall' art. 1, comma 797, lettera o) della legge del 27 dicembre 2006, n. 296/2006 e s.m.i.).>>;



- ad inserire, nello schema di contratto/accordo contrattuale per l'anno 2011 tra la Regione/AS.Re.M e le Strutture private convenzionate con il Servizio Sanitario Regionale per lo svolgimento di prestazioni assistenziali in regime di ricovero/specialistica ambulatoriale, trasmesso ai competenti Ministeri per la preventiva approvazione con prot. n. 66-A in data 04/04/2011, all'art.4: “ *Obblighi della Struttura*”, il seguente 5, ai sensi del quale: << *La Regione Molise, in ottemperanza a quanto disposto con il D.P.C.M 29/11/2001-Definizione dei livelli essenziali di assistenza e nel Patto per la Salute , di cui all'intesa in data 3 dicembre 2009, all'art. 6, comma 5, in considerazione delle valutazioni dell'appropriatezza dei setting assistenziali, intende integrare i preesistenti ricoveri in DH/DS mediante l'introduzione del regime assistenziale del Day Service o chirurgia ambulatoriale complessa, che si qualifica quale modalità organizzativa intermedia tra il ricovero diurno e la medicina specialistica ambulatoriale*>>;
- a stabilire che le Strutture dovranno trasmettere alla Regione/AS.Re.M. tutta la documentazione contabile e tecnico-sanitaria inerente le prestazioni sanitarie;
- a trasmettere il presente provvedimento ai competenti Dicasteri.





REGIONE M.

REGIONE M.

REGIONE M.

Il presente decreto, composto da n. 7 pagine e da n. 1 allegati rispettivamente di pagine 8, sarà pubblicato sul B.U.R.M. e sarà notificato ai competenti Dicasteri.


Visto: il SUB-COMMISSARIO AD ACTA
(Dr.ssa Isabella MASTROBUONO)

IL COMMISSARIO AD ACTA
(On. Dott. Angelo Michele IORIO)

