



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

ADUNANZA N. 93 LEGISLATURA N. X

delibera  
1577

DE/PR/SAS Oggetto: Strutture private aderenti all'Associazione Italiana  
O NC delle Unità Autonome Private di Day-Surgery  
accreditate della Regione Marche (AIUDAPDS) e Libera  
Prot. Segr. Associazione Imprese Sanitarie Ambulatoriali Nazionali  
1696 (LAISAN). Accordo per gli anni 2016-2017-2018

Lunedì 19 dicembre 2016, nella sede della Regione Marche, ad Ancona,  
in via Gentile da Fabriano, si è riunita la Giunta regionale,  
regolarmente convocata.

Sono presenti:

- LUCA CERISCIOLI Presidente
- ANNA CASINI Vicepresidente
- MANUELA BORA Assessore
- FABRIZIO CESETTI Assessore
- MORENO PIERONI Assessore
- ANGELO SCIAPICHETTI Assessore

E' assente:

- LORETTA BRAVI Assessore

Constatato il numero legale per la validità dell'adunanza, assume la  
Presidenza il Presidente della Giunta regionale, Luca Ceriscioli. Assiste  
alla seduta il Segretario della Giunta regionale, Fabrizio Costa.

Riferisce in qualità di relatore il Presidente Luca Ceriscioli.

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

NOTE DELLA SEGRETERIA DELLA GIUNTA

Inviata per gli adempimenti di competenza

- alla struttura organizzativa: \_\_\_\_\_
- alla P.O. di spesa: \_\_\_\_\_
- al Presidente del Consiglio regionale
- alla redazione del Bollettino ufficiale

Il \_\_\_\_\_

L'INCARICATO

Proposta o richiesta di parere trasmessa al Presidente  
del Consiglio regionale il \_\_\_\_\_

prof. n. \_\_\_\_\_

L'INCARICATO



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

**OGGETTO: Strutture private aderenti all'Associazione Italiana delle Unità Autonome Private di Day-Surgery accreditate della Regione Marche (AIUDAPDS) e Libera Associazione Imprese Sanitarie Ambulatoriali Nazionali (LAISAN). Accordo per gli anni 2016-2017-2018.**

**LA GIUNTA REGIONALE**

VISTO il documento istruttorio, riportato in calce alla presente deliberazione, predisposto dal Dirigente della PF Autorizzazione ed accreditamenti, dal quale si rileva la necessità di adottare il presente atto;

VISTA la proposta del Dirigente del Servizio Sanità, che contiene il parere di cui all'articolo 16, comma 1, lettera d) della legge regionale 15 ottobre 2001 n. 20, sotto il profilo della legittimità e della regolarità tecnica e l'attestazione dello stesso che dalla deliberazione non deriva né può derivare alcun impegno di spesa a carico della regione;

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

VISTO l'articolo 28 dello statuto della regione;

Con la votazione, resa in forma palese, riportata a pagina 1

**DELIBERA**

1. di approvare e recepire l' ACCORDO con Associazione AIUDAPDS e LAISAN per gli anni 2016-2017-2018, siglato dal Dirigente del Servizio Sanità con le associazioni AIUDAPDS e LAISAN della Regione Marche, contenuto nell'Allegato "A" che forma parte integrante e sostanziale della presente deliberazione;
2. di dare atto che i valori indicati nell'accordo sono ricompresi nel budget assegnato all'ASUR per l'anno 2016 e saranno ricompresi nel budget assegnato all'ASUR per gli anni 2017-2018.

**IL SEGRETARIO  
DELLA GIUNTA REGIONALE**  
Fabrizio Costa

**PRESIDENTE  
DELLA GIUNTA REGIONALE**  
Luca Ceriscioli



## DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

**Normativa**

- D.Lgs. 502/92 e s.m.i. "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'art. 1 della legge 23 ottobre 1992 n. 421";
- L.R. 20/2000 e s.m.i. "Disciplina in materia di autorizzazione alla realizzazione e all'esercizio, accreditamento istituzionale e accordi contrattuali delle strutture sanitarie e socio sanitarie pubbliche e private";
- DGR n.100 del 12/02/2007 "Requisiti minimi autorizzativi previsti per l'autorizzazione alla realizzazione delle Unità Autonome Dedicato di day surgery extraospedaliero nella Regione Marche"
- 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";
- DGR n. 1515 del 14/11/2011 "Allegato A al Patto per la Salute 2010-2012, di cui all'Intesa della Conferenza Stato-Regioni del 3 dicembre 2009, "Prestazioni ad alto rischio di non appropriatezza in regime di day surgery - trasferibili in regime ambulatoriale" - Approvazione liste e definizione dei valori soglia di ammissibilità al ricovero ordinario ed a ciclo diurno delle prestazioni e delle relative tariffe ambulatoriali
- DGR 1793 del 28/12/2012 "Approvazione documenti di indirizzo regionale relativi alla attività di chirurgia ambulatoriale - Integrazione D.G.R. n. 1515/2011"
- Legge n. 135 del 7.08.2012 "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 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. 919 del 17/06/2013 "Sperimentazione gestionale di Chirurgia Ambulatoriale extraospedaliera"
- DGR n. 1750 del 27.12.2013, "L.R. n. 13 del 20/06/2014" — Autorizzazione agli Enti del SSR ed al DIRMT alla gestione provvisoria dei rispettivi bilanci economici preventivi per l'anno 2014"
- DGR n. 986 del 7/08/2014, "DGR n. 1750 del 27.12.2013, "L.R. n. 13 del 20.06.2014" Autorizzazione agli Enti del SSR ed al DIRMT alla gestione provvisoria dei rispettivi bilanci economici preventivi per l'anno 2014"- modificazioni ed integrazioni."
- DGR n. 279 del 0/03/2014 "Linee di indirizzo per la mobilità attiva ospedaliera interregionale e per il contrasto della mobilità passiva interregionale";
- DGR 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.1067 del 22/09/2014 "Accordo con le strutture private aderenti all'Associazione Italiana delle Unità Autonome Private di Day Surgery accreditate della Regione Marche - (AIUDAPDS) per gli anni 2014-2015"



## DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

- DGR 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"
- DGR n.5 del 13/01/2015 "Modifiche 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 2 aprile 2015, n 70 "Regolamento recante definizioni degli standard qualitativi, strutturali tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera2(15G00084) (GU n.127 del 4.06.2015);
- DGR n. 46 del 02/02/2015 "L.R. n. 20/2000 art. 15 - definizione dei requisiti per la Chirurgia Ambulatoriale Extraospedaliera"
- DGR n. 193 del 17/03/2015 "DGR n. 5 del 13/01/2015 "Modifiche 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" - Integrazioni e chiarimenti"
- DGR n. 188 del 17/03/2015 "L.R. n. 20/2000 art. 15. Integrazione Manuale di Accreditamento con requisiti soggettivi generali dei professionisti e delle strutture istanti. Modifica schema di domanda allegato a D.G.R. n. 1889/2001 e s.m.i.
- 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"
- Accordo Stato-Regioni n.62/CSR del 14/04/2016 "Intesa sulla proposta del Ministero della salute di deliberazione del CIPE concernente il riparto tra le Regioni delle disponibilità finanziarie per il Servizio Sanitario Nazionale per l'anno 2016. (SALUTE)"

**Documento Istruttorio**

La presente deliberazione si inserisce nell'attuale profilo programmatico e nel rispetto delle norme cui ci si richiama per la stipula degli accordi regionali riferiti ai precedenti anni.

La Regione Marche, con DGR n. 858/2009, ha provveduto, in coerenza con quanto previsto nell'Allegato 2C del DPCM 29/11/2001, a trasferire alcuni DRG ad alto rischio di inappropriata se erogati in regime di degenza DH, in regime Ambulatoriale. Con le successive deliberazioni, DGR n.1515/2011 e n.1793/2012, sono state dettate le ulteriori indicazioni necessarie a promuovere il progressivo passaggio di alcuni DRG, da ricovero ordinario, al ricovero diurno e, dal ricovero diurno, all'Assistenza in regime Ambulatoriale, in coerenza con quanto previsto dal Patto per la Salute 2010-2012, ridefinendo le soglie di ammissibilità a ricovero e le relative tariffe.

La DGR n.709/2014 ha aggiornato le tariffe per prestazioni di assistenza ospedaliera per gli erogatori pubblici e privati della Regione Marche, a seguito dell'entrata in vigore del nuovo DM 28/01/2013, il quale ha rivisto le remunerazioni per le prestazioni in regime di ricovero per acuti, lungodegenza, riabilitazione e di assistenza specialistica ambulatoriale. Con tale deliberazione sono stati normati i valori tariffari degli erogatori privati con abbattimento della tariffa del 5%. Inoltre sono state ridefinite le soglie per ricoveri in regime ordinario e in regime di DH dei DRG chirurgici ad alto rischio di inappropriata, con una riduzione della tariffa del 5%.

Alla luce degli indirizzi del Patto per la Salute 2010-2012 e della Spending Review e considerati i requisiti assistenziali di sicurezza del paziente, si ritiene che le strutture di Chirurgia Ambulatoriale Extraospedaliera e i Day Surgery Extraospedalieri aderenti alla LAISAN Libera Associazione Imprese Sanitarie Ambulatoriali Nazionali e all'AIUDAPDS, Associazione Italiana delle Unità Autonome Private di Day Surgery e dei centri di chirurgia

Re



## DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

ambulatoriali, possano contribuire, con gli erogatori pubblici, al processo di deospedalizzazione con un forte impatto sulla riduzione dei costi, anche grazie alla natura più snella di strutture extraospedaliere improntate ad un'assistenza diurna/ambulatoriale.

Il sistema di offerta dei oggetti Erogatori Privati, dovrà essere coerente con gli obiettivi perseguiti dalla riorganizzazione della Rete Ospedaliera pubblica e della definizione delle Reti Cliniche, finalizzate alla riduzione della frammentazione della rete ospedaliera e al miglioramento della continuità assistenziale di cui alle DGR n. 1696/2012, n. 735/2013, n. 1345/2013, e n. 139/2016. Conseguentemente il sistema di offerta dei soggetti erogatori privati dovrà essere, anche con le proprie connotazioni e specificità organizzativa, coerente con gli obiettivi regionali perseguiti. Tra questi, il prioritario obiettivo immediato risulta essere una drastica riduzione dei tempi di attesa delle prestazioni sia medico-diagnostiche che chirurgiche, ed una conseguente riduzione sensibile della mobilità passiva, oltre al costante miglioramento del livello di qualità delle prestazioni.

Sono infatti questi gli obiettivi strategici della Regione Marche, da perseguire utilizzando a pieno le potenzialità delle strutture pubbliche e private, queste ultime aderenti ad AIUDAPDS e LAISAN.

L'Accordo allegato alla presente deliberazione disciplina in termini generali, per gli anni 2016-2017-2018, il rapporto tra la Regione Marche-Servizio Sanità e gli erogatori privati accreditati per prestazioni multi specialistiche Ambulatoriali e di Day Surgery extraospedaliere, aderenti all'Associazione Italiana delle Unità Dedicare Autonome Private di Day Surgery e dei centri di chirurgia ambulatoriali (AIUDAPDS) e Libera Associazione Imprese Sanitarie Ambulatoriali Nazionali (LAISAN). In via generale il predetto accordo prevede il rispetto di standard di appropriatezza sulle prestazioni di ricovero in linea con la progressiva riduzione dell'inappropriatezza ed il potenziamento delle attività chirurgiche eseguite in regime ambulatoriale e di Day surgery con l'obiettivo di concorrere alla riduzione dei tempi di attesa e al miglioramento della mobilità passiva nell'area di competenza. Inoltre si definiscono le regole per la mobilità attiva.

Nel budget complessivo assegnato, le attività esplicitate nell'allegato di tipo prevalentemente terapeutico e diagnostico, possono essere tra loro compensate.

Si precisa che le risorse finanziarie necessarie a far fronte agli impegni assunti con l'Accordo per l'anno 2016 sono già state assegnate all'ASUR con le delibere di redazione dei relativi bilanci di esercizio, mentre per gli anni 2017-2018, la copertura sarà assicurata dal budget che verrà assegnato all'ASUR, coerentemente con le risorse disponibili e con la normativa finanziaria vigente.

Pertanto si propone alla Giunta l'adozione della presente deliberazione.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Anna Maria Lelii)



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

**PARERE DEL DIRIGENTE DELLA P.F. ACCREDITAMENTI**

Il sottoscritto, considerata la motivazione espressa nell'atto, esprime parere favorevole in ordine alla regolarità tecnica e sotto il profilo di legittimità della presente deliberazione.  
Attesta inoltre che dalla presente deliberazione non deriva, né può derivare, alcun impegno di spesa a carico della Regione.

IL DIRIGENTE DELLA P.F. ACCREDITAMENTI  
(Anna Maria Lelii)

**PROPOSTA DEL DIRIGENTE DEL SERVIZIO SANITA'**

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

IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO SANITA'  
(Lucia Di Furia)

La presente deliberazione si compone di n. 16 pagine, di cui 10 pagine di allegato che forma parte integrante della stessa.

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA  
(Fabrizio Costa)

A

*Lev*

**ACCORDO PER GLI ANNI 2016-2017-2018 CON GLI EROGATORI PRIVATI ACCREDITATI  
ADERENTI AD AIUDAPDS E LAISAN PER LE PRESTAZIONI MULTISPECIALISTICHE  
AMBULATORIALI, DI CHIRURGIA AMBULATORIALE EXTRAOSPEDALIERA E DI DAY  
SURGERY EXTRAOSPEDALIERE DELLA REGIONE MARCHE**

**Aspetti Generali**

Il presente Accordo disciplina in termini generali, per gli anni 2016-2017-2018, il rapporto tra la Regione Marche-Servizio Sanità e gli erogatori privati accreditati per prestazioni multi specialistiche Ambulatoriali e di Day Surgery extra-ospedaliera aderenti all'Associazione Italiana delle Unità Dedicare Autonome Private di Day Surgery e dei centri di chirurgia ambulatoriali (AIUDAPDS) e Libera Associazione Imprese Sanitarie Ambulatoriali Nazionali (LAISAN), di seguito definite "parti". Il presente accordo dovrà essere recepito con deliberazione di Giunta Regionale.

**Motivazione ed esito**

La continua innovazione tecnologica e la costante evoluzione delle conoscenze mediche hanno reso necessarie nel tempo, integrazioni e modifiche nella normativa sanitaria regionale come quelle apportate già nel 2007 con la DGR n.100/2007 che ha normato le Unità Autonome di day surgery extraospedaliera.

Il Patto per la salute 2007-2009 introduceva 43 DRG "Prestazioni incluse nei LEA che presentano un profilo organizzativo potenzialmente inappropriato, o per le quali occorre individuare modalità di erogazione più appropriate" definendo che le stesse dovevano essere trasferite in regime ambulatoriale, mantenendo regole di sicurezza, ma definendo come inappropriato il ricovero dei pazienti in regime di DH, ad eccezione di situazioni cliniche per le quali le condizioni di salute complessive indicano come più adeguato il setting assistenziale di ricovero.

La Regione Marche con DGR n. 858/2009, ha provveduto, in coerenza con quanto previsto nell'Allegato 2C del DPCM 29 Nov 2001 a trasferire alcuni DRG ad alto rischio di inappropriata se erogati in regime di degenza DH, in regime Ambulatoriale. Contestualmente è stato indicato un valore percentuale/soglia di ammissibilità in regime ordinario.

Con le successive deliberazioni, DGR n.1515/2011 e n.1793/2012, sono state dettate le ulteriori indicazioni necessarie a promuovere il progressivo passaggio di alcuni DRG da ricovero ordinario al ricovero diurno e dal ricovero diurno all'Assistenza in regime Ambulatoriale, in coerenza con quanto previsto dal Patto per la Salute 2010-2012, ridefinendo le soglie di ammissibilità a ricovero e le relative tariffe.

La DGR n.709/2014 ha aggiornato le tariffe per prestazioni di assistenza ospedaliera per gli erogatori pubblici e privati della Regione Marche a seguito dell'entrata in vigore del nuovo DM 28/01/2013 che ha rivisto le remunerazioni per le prestazioni in regime di ricovero per acuti, lungodegenza, riabilitazione e di assistenza specialistica ambulatoriale. Con tale deliberazione si normavano i valori tariffari degli erogatori privati con abbattimento della tariffa, rispetto al tariffario nazionale, per acuti del 5% ad eccezione di alcuni DRG considerati ad alta complessità o per i quali si temevano fenomeni opportunistici, che restano valorizzati a tariffa TUC 2012. Inoltre sono state ridefinite le soglie per ricoveri in regime ordinario e in regime di DH dei DRG chirurgici ad alto rischio di inappropriata cui viene applicato una riduzione della tariffa del 5%. Nella medesima DGR n. 709/2014 vengono ridefiniti i valori delle tariffe per le prestazioni di chirurgia trasferite in setting ambulatoriale.

Considerando che la trasferibilità della casistica trattata in regime ordinario verso forme di assistenza meno intensive e dispendiose è influenzata da aspetti clinici (severità, compresenza di altre patologie, livello di autosufficienza), e da aspetti socio-demografici (condizione familiare, supporto di caregivers, età avanzata, livello di istruzione) in grado di condizionare l'adesione ai trattamenti, l'efficacia dell'assistenza, l'assorbimento di risorse assistenziali, la durata della degenza ed in ultima analisi il ricorso a modalità assistenziali più intensive, si è ritenuto con DGR n. 919/2013 di avviare una Sperimentazione di Chirurgia Ambulatoriale Extraospedaliera in coerenza con la riorganizzazione dell'offerta avvenuta nella Regione Marche.

L'esito positivo di tale sperimentazione ha indotto la Regione Marche a far sì che questa nuova tipologia assistenziale sia entrata a far parte di quelle già esistenti nella Regione Marche normandola ai sensi della DGR n. 46/2015, DGR n. 1218/2014 e DGR n. 188/2015. Le specifiche di questa nuova tipologia di setting per l'erogazione delle prestazioni di chirurgia ambulatoriale extraospedaliera sono state integrate nel manuale dell'autorizzazione ed accreditamento. Inoltre in coerenza con quanto disposto nel DM 70/2015 le strutture che effettuano le prestazioni di chirurgia ambulatoriale extraospedaliera dovranno rispettare i requisiti definiti nell'Appendice 2 a pag 29-31, e se non in essere dovranno essere disposti entro tre mesi dall'adozione della presente deliberazione e realizzate entro la vigenza del presente contratto, pena la decadenza contrattuale.

*[Handwritten signatures]*

Mantenendo fede agli indirizzi del Patto per la Salute 2010-2012, nonché proprio alla Spending Review e naturalmente possedendo i requisiti assistenziali che pongano in sicurezza il paziente si ritiene che le strutture di Chirurgia Ambulatoriale Extraospedaliera e i Day Surgery Extraospedalieri aderenti alla LAISAN Libera Associazione Imprese Sanitarie Ambulatoriali Nazionali e all'AIUDAPDS, Associazione Italiana delle Unità Autonome Private di Day Surgery e dei centri di chirurgia ambulatoriali, possano contribuire con gli erogatori pubblici al processo di deospedalizzazione con un forte impatto sulla riduzione dei costi, ciò grazie alla natura più snella di strutture extra-ospedaliere improntate ad un'assistenza diurna/ambulatoriale. Ovviamente tali strutture devono stabilire protocolli d'intesa con le strutture ospedaliere per la sicurezza dei pazienti per eventuali condizioni di urgenza.

Le strutture del privato accreditato aderenti a LAISAN e AIUDAPDS si impegnano a garantire sconti sul nomenclatore tariffario di cui alla DGR n. 709/2015 e DGR n. 1468/14 e s.m.i., che in base alla prestazione, possono variare dal 5 al 20%; si ritiene inoltre che possano contribuire alla riduzione delle liste di attesa e indirettamente al recupero della mobilità passiva per prestazioni diagnostiche e chirurgiche nell'ambito di un setting assistenziale adeguato.

Viste quindi le caratteristiche organizzative, strutturali e professionali delle strutture aderenti a LAISAN e AIUDAPDS, si ritiene utile l'apporto che possano dare alla riduzione delle liste d'Attesa e quant'altro compete per la riduzione dei costi a favore dei cittadini della Regione Marche riducendone il ricorso verso regioni limitrofe.

Considerato quanto sopra, preliminarmente le parti si danno reciprocamente atto della unitarietà degli erogatori privati accreditati aderenti alla AIUDAPDS e LAISAN e dei vertici Regionali. Tale circostanza consente di stabilire un assetto negoziale con l'obiettivo di consolidare i rapporti tra le parti. In conseguenza della sottoscrizione del presente accordo, le parti si impegnano, a ritirare eventuali contenziosi in essere se in corso, inoltre si impegnano, a far data dalla sottoscrizione del presente accordo, a dare preventiva informativa in merito all'adozione di qualsivoglia iniziativa inerente direttamente le materie disciplinate dal presente accordo ed eventualmente, a richiesta dei rappresentanti AIUDAPDS e LAISAN, anche disgiuntamente fra loro, ad aprire un tavolo di concertazione con gli stessi.

Il sistema di offerta dei soggetti Erogatori Privati, dovrà essere coerente con gli obiettivi perseguiti dalla riorganizzazione della Rete Ospedaliera pubblica e della definizione delle Reti Cliniche, finalizzate alla riduzione della frammentazione della rete ospedaliera e al miglioramento della continuità assistenziale di cui alla DGR n. 1696/2012, n. 735/2013, n. 1345/2013, e n. 139/2016. Conseguentemente il sistema di offerta dei soggetti erogatori privati dovrà, anche con le proprie connotazioni e specificità organizzativa, essere coerente con gli obiettivi regionali perseguiti. Tra questi, oltre al costante miglioramento del livello di qualità delle prestazioni, prioritario obiettivo immediato risulta essere una drastica riduzione dei tempi di attesa delle prestazioni sia medico-diagnostiche che chirurgiche, ed una conseguente riduzione sensibile della mobilità passiva. Sono infatti obiettivi strategici che la Regione Marche intende perseguire utilizzando a pieno le potenzialità delle strutture pubbliche e private ed in particolare queste ultime aderenti ad AIUDAPDS e LAISAN. Queste sono infatti unità per prestazioni medico-diagnostiche e chirurgiche extraospedaliere che prevedono la differenziazione dell'offerta, secondo il loro livello di accreditamento, tra regime ambulatoriale, o ricovero diurno con o senza pernottamento. Gli interventi chirurgici possono infatti essere effettuati secondo i rispettivi accreditamenti nelle diverse complessità (DGR n.1067/2014):

- Chirurgia Ambulatoriale tradizionale
- Chirurgia Ambulatoriale complessa o avanzata extraospedaliera
- Day Surgery (limitata alle sole ore del giorno) e può essere seguito da un pernottamento entro le 23 ore dall'intervento (Conferenza Stato-Regioni Rep 1518/2002 art. 3 comma 2)

Oggetto del presente accordo sono le prestazioni diagnostiche e le prestazioni di chirurgia ambulatoriale extraospedaliera di cui alla DGR n. 1218/2014.

La premessa costituisce parte integrante e sostanziale del presente accordo e ne rappresenta il primo patto.

*[Handwritten signatures and notes]*



Re

**Accordo 2016**

**a) Budget 2016**

Premesso che ancora oggi permangono criticità sui tempi di attesa di molte prestazioni sia diagnostiche che chirurgiche, premesso inoltre che la mobilità passiva specie delle aree di confine con altre regioni continua ad incidere pesantemente nel bilancio regionale, considerati i vincoli normativi del rispetto dell'approvvigionamento delle risorse umane nelle strutture ospedaliere pubbliche, si ritiene che il trasferimento di numerose prestazioni medico-diagnostiche e chirurgiche dal regime ospedaliero alle strutture extraospedaliere in regime ambulatoriale o di day surgery, possa contribuire a ridurre i problemi evidenziati e consentire notevoli risparmi, diretti ed indiretti, sul bilancio sanitario regionale.

Coerentemente con quanto già avviene in campo nazionale, ed internazionale già da molti anni, il presente accordo con le sigle sindacali di strutture dedicate all'attività chirurgica Ambulatoriale Extraospedaliera, di Day Surgery Extraospedaliera, diagnostica clinica e diagnostica per immagini dovrà prevedere un significativo incremento delle attività previste per ottenere un conseguente sensibile abbattimento dei costi, alto livello di qualità, riduzione della mobilità passiva e dei tempi di attesa, liberazione di risorse umane nelle strutture pubbliche, sbottigliamento delle sale operatorie degli ospedali dalle liste d'attesa.

Considerato quanto sopra si confermano i seguenti obiettivi:

1. Rispetto degli standard di appropriatezza al 100% sulle prestazioni chirurgiche.
2. Potenziamiento delle prestazioni medico-diagnostiche e chirurgiche in regime Ambulatoriale Extra-ospedaliero e di Day Surgery al fine di ridurre i tempi di attesa, ridurre la mobilità passiva ed incrementare la deospedalizzazione nell'area di competenza.
3. Riduzione delle tariffe delle prestazioni specificamente elencate.

**AIUDAPDS:** per l'anno 2016 considerata la tardività dell'inizio del progetto si conferma per il budget già stabilito con DGR n. 1067/2015 di euro **150.775,00**.

Le prestazioni oggetto del budget storico vengono valorizzate agli importi tariffari presenti nell'attuale accordo nella misura percentuale rilevata dalle attività svolte nell'anno precedente (Vedi tab. 1a)

Per quanto attiene la mobilità attiva si conferma il limite previsto del tetto stabilito nel 2014-2015 con DGR n. 1067 del 22/09/2014 di euro **706.665,96 incrementato di € 220.000** (importo risultante da transazione sul reale fatturato riconosciuto e liquidato per l'anno 2013, così come previsto dall'accordo Stato Regioni n. 62/CSR del 14 Aprile 2016).

Per il progetto di recupero della mobilità passiva lo stesso viene confermato solo per il 2016.

**LAISAN:** per l'anno 2016 considerato questo un primo anno di budget regionale si ritiene di rendere evidente l'attività già svolta per conto dell'ASUR per le prestazioni di medicina sportiva per il rilascio di certificazione di idoneità sportiva agonistica per minori di euro **34.090,00** (Determina del Direttore della Area Vasta 5 n° 614/AV5 del 09/06/2016).

Per entrambe le associazioni gli importi a titolo di mobilità attiva saranno eventualmente modificati e adeguati in seguito a quanto emergerà dai tavoli nazionali sulle matrici di mobilità, in corso di valutazione e a seguito della stipula degli accordi di confine

**b) Progetto per l'Abbattimento delle liste d'Attesa:**

Per l'anno 2016, viene assegnato per il tramite di ASUR, un budget per ognuna delle due sigle sindacali, vedi tabelle in allegato, per le prestazioni di seguito specificate in base alle aree di competenza delle strutture aderenti alla LAISAN e ad AIUDAPS, per le quali si impegnano ad applicare uno sconto tariffario dal 5% al 20% di seguito specificato per singola prestazione, sulle tariffe del nomenclatore tariffario (DGR n. 1468/2014, DGR n.5/2015 e DGR n. 193/2015). Tali prestazioni sono rivolte a cittadini residenti nella regione Marche per abbattimento delle liste di attesa. Il budget assegnato sarà spalmato tra le prestazioni come di seguito indicate; tuttavia potrà essere riconosciuto per le prestazioni specifiche di seguito elencate la compensazione tra le stesse nella misura pari al 30%.

R

**AIUDAPDS:** Le prestazioni oggetto del progetto per l'abbattimento delle liste d'attesa vengono valorizzate agli importi tariffari presenti nell'attuale accordo nella misura percentuale rilevata dalle attività svolte nell'anno precedente in totale euro 199.225.00 (Vedi tab.1a)

**LAISAN:** per il periodo novembre-dicembre 2016, si mette a disposizione della la cifra complessiva di Euro 17.500.00 per le prestazioni di diagnostica di cui sopra (vedi tab. 2)

### Accordo 2017- 2018

#### **AIUDAPDS:**

1. **Budget 2017-2018:** per gli anni 2017-2018 si conferma il budget già stabilito con DGR n. 1067/2015 di euro 150.775,00 valorizzato agli importi tariffari presenti nell'attuale accordo nella misura percentuale rilevata dalle attività svolte nell'anno 2015.
2. **Progetto per l'Abbattimento delle liste d'Attesa:** le prestazioni oggetto del progetto per l'abbattimento delle liste d'attesa vengono valorizzate agli importi tariffari presenti nell'attuale accordo nella misura percentuale rilevata dalle attività svolte nell'anno 2015 in totale euro 330.000.00 (Vedi tab. 1b)
3. **Mobilità Attiva:** Per quanto attiene la mobilità attiva anni 2017-2018, si stabilisce il tetto di euro 761.896,71 riferito alla produzione extraregionale dell'anno 2015.

#### **In totale per gli anni 2017-2018 sono individuate le seguenti attività:**

- a. prestazioni di chirurgia in setting ambulatoriale extra-ospedaliera con scontistica pari al 20%: euro 40.775
- b. prestazioni di chirurgia in setting ambulatoriale extraospedaliera con scontistica pari al 5%: euro 240.000
- c. prestazioni di specialistica ambulatoriale di cui alla diagnostica con scontistica del 10%: euro 80.000
- d. prestazioni di specialistica ambulatoriale di cui alla diagnostica con scontistica del 20%: euro 60.000
- e. di specialistica ambulatoriale specialistica e diagnostica senza scontistica euro 60.000

**per un totale di euro 480.775,00**

#### **LAISAN:**

1. **Budget 2017-2018:** per gli anni 2017-2018 è confermato il budget per l'attività già svolta per conto dell'ASUR di prestazioni di medicina sportiva per il rilascio di certificazione di idoneità sportiva agonistica per minori di euro 68.180,00 (Determina del Direttore della Area Vasta 5 n° 614/AV5 del 09/06/2016)
2. **Progetto per l'Abbattimento delle liste d'Attesa:** le prestazioni oggetto del progetto per l'Abbattimento delle Liste d'Attesa vengono valorizzate agli importi tariffari presenti nell'attuale accordo nella misura percentuale rilevata dalle attività svolte nell'anno 2015 in totale euro 381.820,00 (Vedi tab. 2)
3. **Mobilità Attiva:** Per quanto attiene la mobilità attiva anni 2017-2018, si conferma la produzione per prestazioni ambulatoriali deospedalizzate anno 2014 di euro 333.132,00, unico riferimento precedente.

#### **In totale per gli anni 2017-2018 sono individuate le seguenti attività:**

- a) prestazioni di chirurgia in setting ambulatoriale extraospedaliera con scontistica pari al 20%: euro 126.000
- b) prestazioni di chirurgia in setting ambulatoriale extraospedaliera con scontistica pari al 5%: euro 128.000
- c) prestazioni di specialistica ambulatoriale di cui alla diagnostica con scontistica del 10%: euro 46.000
- d) prestazioni di specialistica ambulatoriale di cui alla diagnostica con scontistica del 20%: euro 60.000
- e) di specialistica ambulatoriale specialistica e diagnostica senza scontistica euro 90.000

**per un totale di euro 450.000**

All'interno dell'importo complessivo assegnato a ciascuna sigla per il Progetto Abbattimento delle Liste d'Attesa le attività specificate potranno tra loro essere compensate per un importo massimo del 30%

Res

**Prestazioni oggetto dell'accordo**

**A. Chirurgia Ambulatoriale Extraospedaliera.** La chirurgia ambulatoriale extraospedaliera sarà effettuata presso le due strutture che aderiscono all'accordo nel rispetto della norma regionale e per quanto attiene la sicurezza delle cure in coerenza con quanto previsto nel DM 70/2015 Appendice 2 a pag 29-31.

Poiché le prestazioni sanitarie di seguito elencate hanno tempi lunghi di attesa e per questo i cittadini della regione si vedono costretti a rivolgersi fuori regione, si ritiene che tale progetto si aggiunga ai contratti in essere stipulati a livello regionale negli anni pregressi (per AIUDAPDS DGR n. 1067 del 22/09/2014) e accordi stipulati a livello dell'ASUR ente del SSR che garantiscono una progettualità che si inserisce nel piano delle prestazioni acquisite dai privati accreditati della Regione marche in particolare mediante prestazioni di specialistica ambulatoriale extraospedaliera .

A seconda delle prestazioni le parti concordano inoltre, di effettuare le stesse, nel rispetto delle norme regionali, quindi in totale sicurezza per i pazienti ma anche garantendo una scontistica delle tariffe di cui alla DGR n. 1468/14 e s.m.i.

Viene applicato uno **sconto del 20%** alle prestazioni di seguito elencate:

- 08.6 Ricostruzione della palpebra con lembo o innesto
- 13.8 Rimozione di cristallino artificiale impiantato
- 81.72 Artoplastica dell'Articolazione metacarpofalangea e interfalangea senza impianto,
- 81.75 Artoplastica dell'Articolazione carpo carpale e carpo metacarpale senza impianto,
- 84.01 Amputazione e disarticolazione di dita della mano,
- 84.02 Amputazione e disarticolazione del pollice
- 84.1.1 Amputazione delle dita del piede
- 14.75 Iniezione intravitreale di sostanze terapeutiche
- 53.49.1 Riparazione monolaterale di ernia ombelicale

Viene applicato uno **sconto del 5%** alle prestazioni sottoelencate

- 53.41 Riparazione monolaterale di ernia ombelicale con protesi
- 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 diretta o indiretta
- 53.29.1 Riparazione monolaterale di ernia crurale con innesto o protesi
- 77.56 Riparazione di dito a martello artiglio,
- 04.43 Liberazione del Tunnel Carpale,
- 13,70,1 Inserzione di cristallino artificiale a scopo refrattivo
- 13.72 Impianto secondario di cristallino artificiale a scopo refrattivo
- 80.20 Artroscopia sede non specificata,
- 04.44 Riparazione del tunnel tarsale
- 38.59 Legatura e stripping di vene varicose dell'Arto inferiore
- 38.59.2 Interventi endovascolari sulle varici eseguiti con tecnica laser
- 13.91.1 Intervento di Cataratta con o senza impianto di lente intraoculare,
- 13.41 Facioemulsificazione ed aspirazione di cataratta,
- 98.51.1 Litotripsia Extracorporea del rene, Uretere con cateterismo uretrale (1seduta)
- 98.51.2 Litotripsia Extracorporea del rene, Uretere con cateterismo uretrale (seduta,s)
- 98.51.3 Litotripsia Extracorporea del rene, Uretere con cateterismo uretrale E/ovescica

Per le prestazioni sopra elencate si consente la compensazione tra le stesse.

*[Handwritten signatures and notes]*

Res

**B. Diagnostica per Immagini.** La diagnostica per immagini viene spesso eseguita al di fuori del territorio regionale a causa dei tempi di attesa lunghi. In coerenza con la DGR 808/2015 che prevede la partecipazione all'obiettivo di riduzione dei tempi di attesa anche dei privati accreditati, sempre nel rispetto della qualità delle prestazioni e mediante la definizione di agende dedicate (B e D) che devono essere comunicate al CUP regionale. Tale partecipazione al CUP aumenta la quantità delle prestazioni messe a disposizione dei cittadini residenti nel territorio regionale.

Viene applicato uno sconto del 10% rispetto alle tariffe di cui alla DGR n. 1468/14 e s.m.i.

- 88.38.1 TAC (Cervicale-Torace-Lombare) del rachide e dello speco vertebrale
- 88.38.2 TAC (Cervicale-Torace-Lombare) senza e con contrasto
- 88.01.1 TAC Addome superiore
- 88.01.2 TAC Addome superiore senza e con contrasto
- 88.01.3 TAC Addome inferiore
- 88.01.4 TAC Addome inferiore senza e con contrasto
- 88.01.5 TAC Addome completo
- 88.01.6 TAC Addome completo senza e con contrasto
- 87.41 TAC Torace
- 87.41.1 TAC Torace senza e con contrasto
- 88.38.3 TAC Arti Superiori
- 88.38.4 TAC Arti Superiori senza e con contrasto
- 88.38.5 TAC Bacino
- 88.38.6 TAC Arti Inferiori
- 88.38.7 TAC Arti Inferiori senza e con contrasto
- 88.38.8 ARTROTAC
- 87.03.4 TAC Arcate Dentarie
- 87.03.5 TAC Orecchio
- 87.03.6 TAC Orecchio senza e con contrasto
- 87.03.7 TAC Del Collo
- 87.03.7 TAC Del Collo senza e con contrasto
- 87.03.9 TAC Ghiandole Salivari
- 87.03 TAC Cranio (Sella Turcica,Orbite) Encefalo
- 87.03 TAC Cranio (Sella Turcica,Orbite) Encefalo senza e con contrasto
- 87.03.2 TAC Massiccio Facciale
- 87.03.3 TAC Massiccio Facciale senza e con contrasto

Per le prestazioni sopra elencate si autorizza la compensazione tra le stesse.

- 87.37.1 Mammografia Bilaterale e 88.73.1 Ecografia della Mammella Bilaterale. Lo sconto del 10% sarà attivo solo sul Pacchetto Mammografia bilaterale più Eco Mammaria bilaterale.
- 88.93 Risonanza Magnetica della colonna
- 88.93.1 Risonanza Magnetica della colonna senza e con contrasto
- 88.94.1 Risonanza Magnetica Muscoloscheletrica
- 88.94.2 Risonanza Magnetica Muscoloscheletrica senza e con contrasto
- 88.91.1 Risonanza Magnetica del cervello e tronco encefalico
- 88.91.2 Risonanza Magnetica del cervello e tronco encefalico senza e con contrasto
- 88.91.3 Risonanza Magnetica del massiccio facciale
- 88.91.4 Risonanza Magnetica del massiccio facciale senza e con contrasto
- 88.91.5 Angio RM
- 88.91.6 Risonanza Magnetica del collo
- 88.91.7 Risonanza Magnetica del collo senza e con contrasto
- 88.91.8 Angio RM del collo

*Handwritten signatures and notes:*  
F. S. ...  
F. S. ...  
F. S. ...  
F. S. ...  
F. S. ...

*Res*

- 88.95.1 Risonanza Magnetica Addome superiore
- 88.95.2 Risonanza Magnetica Addome superiore senza e con contrasto

È riconosciuto per le prestazioni sopra elencate la compensazione tra le stesse.

**Prestazioni di Diagnostica Endoscopica cui viene applicato uno sconto del 5% rispetto alle tariffe di cui alla DGR n. 1468/14 e s.m.i.**

45.13 Esofagogastroduodenoscopia intestino tenue

45.14 Biopsia intestino tenue

45.16 Esofagogastroduodenoscopia con biopsia

45.23 Colonscopia con endoscopio flessibile

45.25 Biopsia endoscopica dell'Intestino grasso

44.14 Biopsia endoscopica dello stomaco

48.24 Biopsia endoscopica del retto

È riconosciuto per le prestazioni sopra elencate la compensazione tra le stesse.

Resta inteso che le strutture aderenti a LAISAN ed AIUDAPDS possono fornire, oltre alle prestazioni su cui sono previsti sconti, nel rispetto alle tariffe di cui alla DGR 709/2014 e sempre mediante partecipazione delle agende messe a disposizione al CUP unico regionale, anche le sottoelencate prestazioni di diagnostica per immagini: Radiologia tradizionale, RX ortopantomografia, MOC, Ecografie ed ecolordoppler. A queste si aggiungono con le stesse regole le sottoelencate prestazioni ambulatoriali.

<u>Visite specialistiche:</u>	<u>Esami diagnostici</u>
• Visite chirurgia generale	• Tonometria
• Visite chirurgia vascolare	• Campimetria retinica
• Visite oculistiche	• Topografia corneale
• Visite ortottiche	• Tonometria
• Visite ortopediche	• Ecografia oculare
• Visite di medicina generale	• Fondo oculare
• Visite di idoneità sportiva	• OCT
• Visite ortopediche	• Ecocardiogramma (mono e bidimensionale)
• Visita cardiologica	• Ecocolor Doppler cardiaco
	• Ecocardiogramma color Doppler
	• Ecocolor Doppler vasi epiaortici
	• Ecocolor Doppler arti inferiori e superiori
	• Ecg da sforzo al cicloergometro
	• Elettrocardiogramma dinamico
	• Elettrocardiogramma
	• Eco(color) Dopplergrafia cardiaca transesofagea
	• Ecografia di grossi vasi addominali (aorta addominale)

**Infine di seguito le Prestazioni cui viene applicato uno sconto del 20%**

- Esame PET con radiofarmaco 18F-FDG
- Esame PET con radiofarmaco 18F-FCH
- Esame PET con radiofarmaco Rame 64 Diagnostico
- Esame PET con radiofarmaco Rame 64 Terapeutico

È riconosciuto per le prestazioni sopra elencate la compensazione tra le stesse.

*Handwritten signatures and notes:*  
 [Signature]  
 [Signature]  
 [Signature]  
 [Signature]

Per

Il rispetto dell'appropriatezza prescrittiva dovrà essere garantito con le regole vigenti in Regione e sarà cura delle aziende fornire agende differenziate B,D,P, al CUP regionale che si farà carico di prenotare le visite e le prestazioni diagnostiche, così come prevede la DGR n. 808 del 29/09/2015.

Per le prestazioni di cui ai punti sopra riportati dovranno essere rispettate le seguenti condizioni:

- a) I Soggetti erogatori privati aderenti alla LAISAN e AIUDAPDS dovranno avvalersi esclusivamente di professionisti di comprovata esperienza.
- b) I Soggetti erogatori privati aderenti alla LAISAN e AIUDAPDS applicheranno le tariffe in vigore sulle prestazioni non elencate con scontistica, e gli sconti dove indicati.

Firmatario per conto della Libera Associazione Imprese Sanità Ambulatoriale Nazionale (LAISAN) di Federsalute Concommercio

il Presidente Sezione Marche LAISAN

Dr.ssa Francesca Mandolesi

Firmatari per conto dell'erogatore privato aderente alla LAISAN

Dr Pasquale Allevi

Dr Gianluca Passerini

Firmatario per conto della Associazione Italiana delle Unità Dedicare Autonome Private di Day Surgery e dei Centri di Chirurgia Ambulatoriale (AIUDAPDS)

il Presidente Sezione Marche AIUDAPDS

Dot. Gianfranco Salvi

Firmatari per conto dell'erogatore privato aderente all'AIUDAPDS

Sig.ra Lidia Tavoletti

Firmatario per conto del Servizio Sanità

Dr.ssa Lucia Di Furia

*Re*

**Tab 1a - Associazione Italiana delle Unità Dedicare Autonome Private di Day Surgery - AIUDAPDS**

Budget		Anno 2016
	A	Prestazioni di chirurgia ambulatoriale extraospedaliera con sconto del 20%: 3.570,08
	B	Prestazioni di chirurgia ambulatoriale extraospedaliera con sconto del 5%: 95.156,72
	C	Prestazioni di specialistica ambulatoriale di cui alla diagnostica con scontistica del 10%:
	D	Prestazioni di specialistica ambulatoriale di cui alla diagnostica con scontistica del 20%
	E	Prestazioni di specialistica ambulatoriale specialistica e diagnostica senza scontistica 52.048,21
<b>Sub Totale</b>		<b>150.775,00</b>
Progetto per l'abbattimento delle liste d'attesa	A	Prestazioni di chirurgia ambulatoriale extraospedaliera con sconto del 20%: 28.002,66
	B	Prestazioni di chirurgia ambulatoriale extraospedaliera con sconto del 5%: 74.007,98
	C	Prestazioni di specialistica ambulatoriale di cui alla diagnostica con scontistica del 10%: 43.206,38
	D	Prestazioni di specialistica ambulatoriale di cui alla diagnostica con scontistica del 20% 25.203,72
	E	Prestazioni di specialistica ambulatoriale specialistica e diagnostica senza scontistica 28.804,26
<b>Sub Totale</b>		<b>199.225,00</b>
<b>Totale</b>		<b>350.000,00</b>
<b>Tetto mobilità attiva</b>		<b>926.665,96</b>

Per quanto riguarda le compensazioni relative all'anno 2016, vale quanto concordato con il contratto 2014-2015 (DGR 1067/14) in prorogatio per il 2016, al punto 2 di "Accordi contrattuali" a pag. 8.

**Tab 1b - Associazione Italiana delle Unità Dedicare Autonome Private di Day Surgery - AIUDAPDS**

Budget		Anno 2017	Anno 2018
	A	Prestazioni di chirurgia ambulatoriale extraospedaliera con sconto del 20%: 6.732,45	6.732,45
	B	Prestazioni di chirurgia ambulatoriale extraospedaliera con sconto del 5%: 87.872,34	87.872,34
	C	Prestazioni di specialistica ambulatoriale di cui alla diagnostica con scontistica del 10%: 28.297,87	28.297,87
	D	Prestazioni di specialistica ambulatoriale di cui alla diagnostica con scontistica del 20% 12.340,43	12.340,43
	E	Prestazioni di specialistica ambulatoriale specialistica e diagnostica senza scontistica 15.531,91	15.531,91
<b>Sub Totale</b>		<b>250.775,00</b>	<b>150.775,00</b>
Progetto per l'abbattimento delle liste d'attesa	A	Prestazioni di chirurgia ambulatoriale extraospedaliera con sconto del 20%: 34.042,55	34.042,55
	B	Prestazioni di chirurgia ambulatoriale extraospedaliera con sconto del 5%: 152.127,66	152.127,66
	C	Prestazioni di specialistica ambulatoriale di cui alla diagnostica con scontistica del 10%: 51.702,13	51.702,13
	D	Prestazioni di specialistica ambulatoriale di cui alla diagnostica con scontistica del 20% 47.659,57	47.659,57
	E	Prestazioni di specialistica ambulatoriale specialistica e diagnostica senza scontistica 44.458,09	44.458,09
<b>Sub Totale</b>		<b>330.000,00</b>	<b>330.000,00</b>
<b>Totale</b>		<b>480.775,00</b>	<b>480.775,00</b>
<b>Tetto mobilità attiva</b>		<b>761.896,70</b>	<b>761.896,70</b>

*pes*  
*Francesca...*  
*Roberto...*  
*...*  
*...*

Per

Tab 2 - LIBERA ASSOCIAZIONE IMPRESE SANITARIE AMBULATORIALI NAZIONALI LAISAN

		Anno 2016	Anno 2017	Anno 2018
<b>BUDGET</b>	Prestazioni di Medicina Sportiva per il rilascio di certificazione di idoneità sportiva agonistica per minon periodo 01/07/2016-30/06/2017	34.090,00	68.180,00	68.180,00
Progetto per l'Abbattimento delle Liste d'Attesa	A Prestazioni di chirurgia ambulatoriale extraospedaliera con sconto del 20%:	-	126.000,00	126.000,00
	B Prestazioni di chirurgia ambulatoriale extraospedaliera con sconto del 5%:	12.500,00	128.000,00	128.000,00
	C Prestazioni di specialistica ambulatoriale di cui alla diagnostica con scontistica del 10%:	5.000,00	46.000,00	46.000,00
	D Prestazioni di specialistica ambulatoriale di cui alla diagnostica con scontistica del 20%:	-	60.000,00	60.000,00
	E Prestazioni di specialistica ambulatoriale specialistica e diagnostica <u>senza</u> scontistica	-	21.820,00	21.820,00
<b>Sub Totale Progetto</b>		<b>17.500,00</b>	<b>381.820,00</b>	<b>381.820,00</b>
<b>Totale</b>		<b>51.590,00</b>	<b>450.000,00</b>	<b>450.000,00</b>
<b>Tetto mobilità attiva</b>		-	<b>333.132,00</b>	<b>333.132,00</b>

Per  
Francesca Fucile  
Tosca Letta  
C. P. S.  
C. P. S.