



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

ADUNANZA N. 214 LEGISLATURA N. IX

delibera
1744

DÉ/ME/ARS Oggetto: L.R. 36/1998 e s.m.i. - DGR 292/2012 - Approvazione
O NC dello schema di Accordo tra Assessorato alla Salute,
ASUR Marche ed Associazioni di volontariato aderenti a
Prot. Segr. Croce Rossa Italiana, ANPAS, Misericordie d'Italia e
1936 Marche Pubbliche Assistenze

Venerdì 27 dicembre 2013, nella sede della Regione Marche, ad Ancona, in via Gentile da Fabriano, si è riunita la Giunta regionale, regolarmente convocata.

Sono presenti:

- | | |
|----------------------|----------------|
| - GIAN MARIO SPACCA | Presidente |
| - ANTONIO CANZIAN | Vicepresidente |
| - SARA GIANNINI | Assessore |
| - PAOLA GIORGI | Assessore |
| - MARCO LUCHETTI | Assessore |
| - MAURA MALASPINA | Assessore |
| - PIETRO MARCOLINI | Assessore |
| - ALMERINO MEZZOLANI | Assessore |
| - LUIGI VIVENTI | Assessore |

Constatato il numero legale per la validità dell'adunanza, assume la Presidenza il Presidente della Giunta regionale, Gian Mario Spacca. Assiste alla seduta il Segretario della Giunta regionale, Elisa Moroni. Riferisce in qualità di relatore l' Assessore Almerino Mezzolani. 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 _____

prot. n. _____

L'INCARICATO



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

OGGETTO: L.R. 36/1998 e s.m.i. – DGR 292/2012 – Approvazione dello schema di Accordo tra Assessorato alla Salute, ASUR Marche ed Associazioni di volontariato aderenti a Croce Rossa Italiana, ANPAS, Misericordie d'Italia e Marche Pubbliche Assistenze

LA GIUNTA REGIONALE

VISTO il documento istruttorio riportato in calce alla presente deliberazione, dal quale si rileva la necessità di adottare il presente atto;

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

VISTA la proposta del Dirigente del Servizio Sanità, che contiene il parere favorevole di cui all'art. 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 presente deliberazione non deriva né può derivare alcun impegno di spesa a carico della Regione;

VISTI gli articoli 22 e 38 dello Statuto della Regione;

CON la votazione, resa in forma palese, riportata a pagina 1;

DELIBERA

- Di approvare lo schema di accordo di cui all'allegato A) al presente provvedimento dal titolo: "Accordo tra Assessorato alla Salute, ASUR Marche ed Associazioni di volontariato aderenti a Croce Rossa Italiana, ANPAS, Misericordie d'Italia e Marche Pubbliche Assistenze".

Il Segretario della Giunta regionale

(Elisa Moroni)

Il Presidente della Giunta regionale

(Gian Mario Spacca)



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

DOCUMENTO ISTRUTTORIO

NORMATIVA DI RIFERIMENTO

- Legge Regionale n. 36/1998 e s.m.i. "Sistema di emergenza sanitaria"
- DGR 292/2012 "L.R. 36/1998 modificata dalla L.R. 11 aprile 2011 n. 6 – Criteri per l'espletamento delle procedure di trasporto sanitario"
- DGR 1696/2012 "Direttiva vincolante per i Direttori generali degli Enti del SSR, per l'attuazione del D.L. 95/2012 convertito in Legge 135 del 7 Agosto 2012 concernente disposizioni urgenti per la revisione della spesa pubblica con invarianza dei servizi dei cittadini"
- DGR 1798/12 "L.R. n. 13 del 20/06/2003 – Autorizzazione alle Aziende e Enti del SSR ed al DIRMT alla gestione provvisoria dei rispettivi bilanci economici preventivi per l'anno 2013";
- DGR 456/13 "Modificazione ed integrazione della DGR n. 1798 del 28/12/2012 avente ad oggetto: "LR n. 13 del 20/06/2003 - autorizzazione agli Enti del SSR ed al DIRMT alla gestione provvisoria dei rispettivi bilanci economici preventivi per l'anno 2013" ed ulteriori disposizioni in attuazione del Decreto Legislativo n. 118 del 23 giugno 2011 e s.m.i."
- DGR 735/2013 "Riduzione della frammentazione della Rete Ospedaliera, Riconversione delle piccole strutture ospedaliere e Riorganizzazione della rete Territoriale della Emergenza-Urgenza della Regione Marche in attuazione della DGR 1696/2012"
- DGR 827/13 "Regolamento regionale di competenza della Giunta regionale concernente: "Requisiti strutturali, tecnologici, organizzativi e professionali per l'autorizzazione e l'accreditamento dell'attività di trasporto sanitario di cui alla legge regionale 30 ottobre 1998, n. 36 (Sistema di emergenza sanitaria)"
- DGR 920/2013 "L.R. n. 36/98 - Individuazione del numero, tipologia, dislocazione e disponibilità oraria delle Potes nel territorio regionale"
- DGR 968/2013 "Limite massimo di spesa sostenibile da parte dell'ASUR per l'acquisto di prestazioni di trasporto sanitario anni 2013-2016"

MOTIVAZIONI

L'art. 10bis della L.R. 36/1998, come da ultimo modificato con L.R. 6/2011 ha previsto che il trasporto sanitario, quale attività di interesse generale improntata al rispetto dei principi di universalità, solidarietà, economicità ed appropriatezza, sia assicurato dalle Aziende sanitarie e dall'INRCA avvalendosi di personale e mezzi propri e, ove ciò non sia possibile, secondo le seguenti modalità :

- il trasporto sanitario o prevalentemente sanitario è affidato secondo il seguente ordine di priorità:
 - a) con convenzioni stipulate con le associazioni di volontariato, la CRI, altri Enti pubblici accreditati, nel rispetto dei principi di economicità, efficienza e non sovracompensazione delle spese effettivamente sostenute, al fine di garantire l'espletamento del servizio di interesse generale. Le convenzioni sono rese pubbliche in conformità a quanto previsto dalla normativa statale ed europea in materia di contratti pubblici;
 - b) con contratti a titolo oneroso stipulati nel rispetto della normativa statale ed europea in materia di contratti pubblici di servizi.



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

- il trasporto non prevalentemente sanitario è affidato ai soggetti indicati all'articolo 26 bis, e cioè ai soggetti accreditati con il SSR iscritti in apposito elenco, sulla base di procedure concorsuali, prioritariamente basate sulla non sovracompensazione dei costi, che garantiscano il rispetto dei principi di trasparenza, non discriminazione, pubblicità dei risultati dell'affidamento, economicità ed efficienza, in conformità alla normativa statale ed europea in materia di contratti pubblici di servizi.

La norma ha peraltro fornito al comma 4 dell'art. 10 bis, la definizione di trasporto sanitario e prevalentemente sanitario e ha stabilito che la Giunta regionale fissasse i criteri per l'espletamento delle procedure di affidamento dei servizi di trasporto sanitario.

Con DGR 292 del 2.3.2012 sono stati approvati i criteri per l'espletamento delle procedure di trasporto sanitario e si è stabilito, in particolare, che la DGR in questione sostituisse in ogni sua parte la precedente DGR 1004/2009 ed in particolare che " gli eventuali conguagli relativi alle prestazioni svolte dal 1 gennaio 2010 sulla base della DGR 1004/2009 siano effettuati ai sensi dell'art. 22 dell'all. A" della deliberazione in questione recante " Criteri e modalità per l'espletamento delle procedure di affidamento del trasporto sanitario"

L'art. 22 in questione così recita.." (Criteri di rimborso delle spese per le attività oggetto di convenzionamento ai sensi dell'art. 10 bis, comma 4 lettera a) della L. R. 36/1998 e s.m.i.)

1. *La scelta del soggetto convenzionato dovrà essere effettuata sulla base di principi di trasparenza, parità di trattamento, economicità ed efficienza.*
2. *Alle Associazioni di volontariato e alla CRI, per i servizi svolti nell'ambito delle convenzioni stipulate, spetta il rimborso delle spese effettivamente sostenute.*
3. *I rimborsi per i singoli servizi, nel rispetto dei principi enunciati dalla lett. a) del c. 4 dell'art. 10 bis L.R. 36/98 e s.m.i., sono definiti sulla base della rendicontazione delle spese effettivamente sostenute ed in relazione ai servizi erogati nell'anno di riferimento ed alle risorse messe a disposizione.*
4. *I criteri per la determinazione dei rimborsi alle associazioni di volontariato ed alla CRI per lo svolgimento delle attività oggetto di convenzionamento sono i seguenti:*
 - 1) *La compensazione delle attività convenzionate non può eccedere quanto necessario per coprire i costi determinati dall'adempimento degli obblighi del servizio di trasporto affidato;*
 - 2) *I costi da considerare comprendono tutti quelli dovuti alla gestione del servizio di trasporto sanitario o prevalentemente sanitario e sono calcolati sulla base dei principi contabili "di contabilità analitica", come segue:*
 - a) *Se le attività del soggetto convenzionato si limitano a quelle di trasporto sanitario o prevalentemente sanitario oggetto di convenzione, possono essere presi in considerazione tutti i costi regolarmente registrati, nel periodo, nei libri contabili di competenza;*
 - b) *Qualora il soggetto convenzionato svolga anche altre attività al di fuori dell'ambito della convenzione sono rimborsati i costi, "contabilmente certificati", fissi in misura proporzionale al servizio svolto in convenzione e variabili. Dai costi rimborsabili devono comunque essere detratti i costi diretti variabili relativi alle attività non inerenti il trasporto sanitario."*

Successivamente alla pubblicazione della predetta deliberazione si sono tenuti tra i rappresentanti delle Associazioni di volontariato e la Croce Rossa Italiana (CRI) da una parte e la Regione Marche e l'ASUR numerosi incontri al fine di stabilire le concrete modalità applicative di quanto disciplinato dal predetto atto deliberativo, soprattutto in riferimento le modalità di rimborso delle spese effettivamente sostenute da parte dell'Azienda Sanitaria Unica Regionale.



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

All'esito di tali incontri, in data 19.2.2013 è stato siglato un Accordo tra l'Assessore alla Salute, il Direttore ASUR e i rappresentanti della AAVV e della CRI operanti nella Regione Marche nel quale venivano delineate le procedure di rimborso delle spese per gli anni 2010, 2011 e 2012, la necessità di individuare maggiori risorse economiche per l'anno 2012, la necessità dell'introduzione di Budget per i trasporti sanitari per l'ASUR Marche per gli anni 2013,2014,2015 e 2016.

La sottoposizione di detto Accordo all'approvazione della Giunta regionale non è avvenuto a seguito dell'evoluzione giurisprudenziale della "materia" che ha condotto alla necessità di rivedere quanto nello stesso disciplinato (Cfr. in particolare ordinanza del Consiglio di Stato n. 1195 del 27.2.2013, sez. III, con cui si è disposta la trasmissione degli atti di procedimento giurisdizionale inerente la materia in questione, con particolare riferimento al rimborso dei costi sostenuti dalle Associazioni di Volontariato, alla Corte di Giustizia dell'Unione Europea, che allo stato non appare essersi ancora pronunciata – Consiglio di Stato, sez. III, sentenza n. 2477 del 7.5.2013 in materia di natura prevalente di servizio socio-sanitario e legittimità di affidamento a soggetti non profit).

Nel frattempo è intervenuta la DGR 735/20123 e la DGR 920/2013, nonché ulteriori modifiche alla L.R. 36/1998 e s.m.i. che hanno previsto il potenziamento del servizio dei trasporti in emergenza urgenza nell'ambito della riforma del SSR marchigiano.

Ciò posto è stata approvata la DGR n. 968 del 25.6.2013 recante "Limite massimo di spesa sostenibile da parte dell'ASUR per l'acquisto di prestazioni di trasporto sanitario anni 2013-2016", con ciò già attuando l'amministrazione, in ragione delle motivazioni recate nella predetta deliberazione, quanto contenuto nello schema di accordo allegato al presente atto in merito alla fissazione di tetti di spesa.

Pertanto si è ritenuto di sottoporre all'approvazione della Giunta la seguente proposta di deliberazione: "Approvazione schema di Accordo tra Assessorato alla Salute, ASUR Marche ed Associazioni di volontariato aderenti a Croce Rossa Italiana, ANPAS, Misericordie d'Italia e Marche Pubbliche Assistenze", a valere quale proposta di accordo da concludere con le parti ASUR, ASUR Marche ed Associazioni di volontariato aderenti a Croce Rossa Italiana, ANPAS, Misericordie d'Italia e Marche Pubbliche Assistenze.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Dr. Riccardo Luzi

PROPOSTA E PARERE DEL DIRIGENTE SERVIZIO SANITA' E DEL DIRETTORE DELL'AGENZIA REGIONALE SANITARIA

I sottoscritti, considerata la motivazione espressa nell'atto, esprimono parere favorevole sotto il profilo della legittimità e in ordine alla regolarità tecnica della presente deliberazione e ne propongono l'adozione alla Giunta regionale.

Si attesta inoltre che dalla presente deliberazione non deriva né può derivare alcun impegno di spesa a carico della regione).

IL DIRIGENTE SERVIZIO SANITA'
Dr. Pierluigi Cagliacci

IL DIRETTORE DELL'AGENZIA REGIONALE SANITARIA
Dr. Paolo Aleotti



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

La presente deliberazione si compone di n. 8 pagine, di cui n. 2 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA

Elisa Moroni



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

Allegato A

SCHEMA DI ACCORDO TRA L'ASSESSORATO ALLA SALUTE, ASUR MARCHE ED ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO ADERENTI A CROCE ROSSA ITALIANA, ANPAS, MSERICORDIE E MARCHE PUBBLICHE ASSISTENZE

Nel rispetto delle disposizioni di cui alla L.R. 36/98 e della DGR 292/12, le parti concordano sul fatto che l'obiettivo prioritario del seguente accordo è quello di garantire la sostenibilità del sistema dei trasporti sanitari, in particolare d'emergenza e comunque anche di quelli prevalentemente sanitari, ed il riconoscimento del ruolo essenziale delle Associazioni di Volontariato e della CRI in tale settore. Tale obiettivo risulta di fondamentale importanza in vista della riorganizzazione dell'intero sistema dell'offerta di servizi sanitari nella Regione Marche.

Modalità applicative:

A. I costi effettivamente sostenuti da rimborsare sono definiti sulla base delle previsioni di cui all'art. 22 della DGR 292/12.

B. Riguardo al rimborso delle spese effettivamente sostenute negli anni 2010-2011-2012, le parti si danno atto che per gli anni 2010 e 2011 la Regione Marche ha assegnato all'ASUR, mediante le DGRM n. 1227/2010 e 1161/2011 tetti di spesa nei limiti di quelli assegnati per il 2009; che per gli anni 2010 e 2011 le fatturazioni e le note di debito/rimborso in acconto delle Associazioni e Enti sono state prodotte applicando il metodo tariffario vigente al 31/12/2009; che per gli anni 2010 e 2011 il servizio reso deve essere valorizzato adottando il nuovo sistema di cui alla DGRM 292/12, allegato A, art. 22 vale a dire il rimborso delle spese effettivamente sostenute. Ciò premesso:

- L'Asur si impegna a pagare il debito residuo maturato negli esercizi 2010 e 2011 riferito alle fatture/note debito in acconto emesse in applicazione dei parametri di cui all'allegato 3 DGRM 1004/2009, sino a concorrenza del tetto di spesa come sopra richiamato, e ancora aperto alla data di sottoscrizione del presente accordo entro due mesi dalla sottoscrizione dell'accordo.
- Tale importo è da considerare a titolo di acconto e sarà conguagliato con gli importi che scaturiranno dal calcolo delle prestazioni effettuate negli anni 2010 e 2011 e delle spese effettivamente sostenute in base all'applicazione dei criteri di cui alla richiamata DGRM 292/12 e nel rispetto dei tetti di spesa come sopra determinati, in proporzione ai costi sostenuti da ogni singola associazione.

C. Per l'anno 2012 la Regione Marche mette a disposizione dell'ASUR l'importo di € 1.500.000, finalizzato ai trasporti in emergenza-urgenza 118 convenzionati, per garantire l'eventuale conguaglio dei costi sostenuti dalle Associazioni di Volontariato e dalla CRI in tale periodo, in base al dispositivo della richiamata DGRM 292/2012. Tale somma sarà attribuita dall'ASUR alle associazioni di Volontariato e CRI, in relazione proporzionale al valore economico del trasporto in emergenza come risulta dalle fatture e note di addebito fatte pervenire per il 2012.

Tale somma verrà erogata a favore delle Associazioni di Volontariato e della CRI che hanno espletato la loro attività in base alle spese effettivamente sostenute e documentate da ogni singola Associazioni di Volontariato e dalla CRI, in proporzione alla somma totale disponibile. L'erogazione avverrà in due tranches: la prima, pari al 70%, entro 30 giorni dalla sottoscrizione del presente accordo secondo i nuovi criteri da parte di tutte le associazioni ed enti, la seconda, pari al 30%, entro ulteriori 30 giorni. Le associazioni e gli



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

Enti si impegnano a fornire all'ASUR l'esatta quantificazione e documentazione dei costi sostenuti nell'anno 2012. L'ASUR determina i criteri di ammissibilità al rimborso delle spese effettivamente sostenute sulla base dei criteri di cui all'art. 22 della DGR 292/12.

D. A decorrere dal 1° gennaio 2014 l'ASUR, per le attività di trasporto sanitario di cui all'art. 1 comma 2 All. A della DGR 292/12 relative alle annualità 2013 e seguenti, metterà a disposizione importi, all'interno dei seguenti limiti di spesa complessivi, secondo i criteri di ammissibilità al rimborso delle spese così come determinati dall'ASUR al precedente paragrafo C:

BUDGET TRASPORTI ASUR MARCHE EX ART. 1 COMMA 2 ALL. A DGR 292/12

ANNO	Emergenza	Prevalent. Sanitario	Importo budget spese a rimborso
2013	10.000.000	9.112.000	19.112.000
2014	10.500.000	9.112.000	19.612.000
2015	10.500.000	9.112.000	19.612.000
2016	10.000.000	9.112.000	19.112.000

E. I tetti di spesa sopra definiti, sono stati determinati sulla base del dato di utilizzo dei servizi dell'anno 2012 e ad essi corrispondono volumi massimi di Km e servizi pre-fissati dall'ASUR ed accettati dalle Associazioni di Volontariato e dalla CRI affidatarie. Ulteriori trasporti e servizi che si rendano necessari, anche a seguito dei processi di riorganizzazione in atto, potranno essere richiesti dall'ASUR e in tal caso il tetto come sopra determinato sarà adeguato di conseguenza; in ogni caso qualora i processi di riorganizzazione rendano disponibili importi all'interno dei tetti di spesa come sopra definiti, gli stessi saranno utilizzati per perseguire il completo riconoscimento dei costi sostenuti.

F. I tetti di spesa come sopra determinati saranno ripartiti in ciascuno degli anni di riferimento tra le Aree vaste sulla base dei servizi che si renderanno necessari. L'ASUR provvederà a richiedere con procedura di evidenza pubblica, alle associazioni di volontariato e agli enti operanti sul territorio regionale, come disposto dall'art. 10 bis della legge regionale n. 36/98 e s.m.i., la disponibilità ad effettuare i servizi richiesti sulla base del tetto di spesa a disposizione, declinato per singola Area Vasta.

G. A partire dalla sottoscrizione dell'accordo di area vasta la misura degli acconti mensili sarà pari al 90 % di 1/12 del tetto di spesa a disposizione dell'area vasta. Per ogni singola Associazione gli acconti mensili saranno pari al 90 % di 1/12 del consuntivo dell'anno precedente, salvo conguaglio finale a saldo. L'importo dell'acconto mensile di ogni singola associazione, verrà incrementato dell'eventuale aumento percentuale tra il totale dei costi sostenuti dall'Area Vasta nell'anno precedente e l'assegnazione per l'anno corrente, a fronte dell'attestazione dei servizi effettivamente svolti nel mese precedente.

H. il presente accordo si applica ai soli trasporti classificati come "emergenza" e "prevalentemente sanitari", mentre restano esclusi i trasporti non prevalentemente sanitari".