



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

OGGETTO: Progetto regionale per l'implementazione di un sistema incentivante per il potenziamento delle attività dialitiche nel periodo estivo e dialisi turistica anno 2018

LA GIUNTA REGIONALE

VISTO il documento istruttorio riportato in calce alla presente deliberazione predisposto dalla P.F. "Assistenza Ospedaliera Emergenza Urgenza e Ricerca" 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;

VISTO il parere favorevole di cui all'articolo 16 bis della legge regionale 15 ottobre 2001, n. 20 sotto il profilo della legittimità e della regolarità tecnica del Dirigente della P.F. "Assistenza Ospedaliera Emergenza Urgenza e Ricerca";

VISTA la proposta del Direttore della Agenzia Regionale Sanitaria;

VISTA l'attestazione della copertura finanziaria nonché il Decreto Legislativo 23.6.2011, n.118;

VISTO l'articolo 28 dello Statuto della Regione;

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

DELIBERA

- Di approvare il progetto "Dialisi estiva e dialisi turistica anno 2018", con il piano di contributi e secondo gli obiettivi così come riportati nell'allegato "A", che forma parte integrante e sostanziale del presente atto;
- Di stabilire che l'onere di € 150.000,00 fa carico al capitolo 2130110292 "Spese per l'implementazione ed il potenziamento delle attività dialitiche nel periodo estivo anno 2018" del bilancio di previsione 2018/2020 – annualità 2018;
- Il presente atto è soggetto a pubblicazione ai sensi dell'art. 26, comma 1 del D. Lgs 33/2013

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA

Deborah Giraldi

IL PRESIDENTE DELLA GIUNTA

Luca Ceriscioli

4



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

DOCUMENTO ISTRUTTORIO

Normativa di riferimento

L.R. 33/89 concernente organizzazione delle strutture nefrodialitiche nella Regione Marche;
DGR 646/2009 Progetto dialisi estiva anno 2009 - DGR 824/2010 Progetto dialisi estiva anno 2010;
DGR 608/2011 Progetto dialisi estiva anno 2011- DGR 346/2012 Progetto dialisi estiva anno 2012;
DGR 594/2013 Progetto dialisi estiva anno 2013- DGR 144/2014 Progetto dialisi estiva anno 2014;
DGR 192/2015 Progetto dialisi estiva anno 2015- DGR 311/2016 Progetto dialisi estiva anno 2016;
L.R. 15/2017 concernente disposizioni di semplificazione e aggiornamento normativa regionale;
DGR 269/2017 progetto dialisi estiva 2017 e sperimentazione dialisi turistica;
LR 39/2017 (Legge Stabilità 2018) – LR 40/2017 (Legge di Bilancio 2018-2020);
DGR n. 1614/17 (Documento tecnico accompagnamento bilancio 2018-2020);
DGR n. 1615/17 (Bilancio finanziario gestionale del bilancio 2018-2020)

Motivazione ed esito dell'istruttoria

L'Associazione Nazionale Emodializzati – ANED, con nota del 9 giugno 2008, indirizzata a tutti gli Assessori Regionali alla Sanità, ha segnalato la grave situazione di disagio in cui si vengono a trovare numerosi soggetti dializzati quando intendono svolgere periodi di vacanza fuori dalla propria residenza. Infatti, nonostante l'evoluzione delle cure, il progressivo aumento dell'età media e il miglioramento della qualità della vita, questi pazienti incontrano oggettive difficoltà nel reperire Centri di dialisi in prossimità dei luoghi di villeggiatura, negando nei fatti la possibilità di godere appieno di una vita normale e soddisfacente che contempli, quando possibile, anche viaggi, crociere e vacanze.

Nella stessa nota si segnalava altresì il ricorso a strutture private non accreditate “specializzate in dialisi-vacanza” con relativo rischio sanitario e aggravio di spesa. Il Presidente dell'ANED invitava pertanto gli Assessori ad adottare ogni idonea soluzione per poter adeguatamente risolvere il problema in parola.

Sull'argomento, la Regione Marche, con la collaborazione del Comitato Tecnico Scientifico Regionale per la Insufficienza renale cronica, di cui alla LR 33/1989 e s.m.i., si è attivata per approntare un apposito progetto sperimentale a valere per l'anno 2009, approvato con DGR n. 646 del 20 aprile 2009. Il modello organizzativo è stato riproposto anche per gli anni successivi.

In particolare nell'anno 2017, sempre su sollecitazione dell'ANED (nota del 7 marzo 2017), si è ampliato il progetto includendo il periodo antecedente la stagione estiva (dalle festività pasquali a seguire).

Per quanto attiene ai dati anno 2017, si sono registrati importanti riscontri e segnatamente:

- n. 1292 prestazioni (di cui 69 erogate nel periodo da Pasqua al 31 maggio);
- n. 531 dialisi sono state espletate in orario notturno;
- i pazienti sono stati n. 151 con 30 soggetti provenienti dalla provincia di Roma e n. 7 stranieri;
- il 58% degli utenti si trova nella fascia di età 61-80 anni; paziente più giovane 21 anni, paziente più anziano 89 anni.

Da segnalare altresì che, oltre ad una fidelizzazione dei pazienti/turisti che ritornano regolarmente e con soddisfazione nei Centri nefrodialitici marchigiani, si è registrata una diffusa disponibilità degli operatori sanitari su tutto il territorio regionale, offrendo così un servizio per soggetti fragili che altrimenti non troverebbero adeguate risposte in altre realtà italiane.

In analogia con quanto previsto lo scorso anno, si ripropone anche per l'anno 2018 il modello organizzativo includendo anche il periodo che parte dalle festività pasquali (nello specifico dal 30 marzo al 30 settembre 2018 incluso).

L'onere derivante dal presente atto, che ammonta ad € 150.000,00, sarà erogato agli Enti del SSR a consuntivo sulla base delle prestazioni svolte e “pesate” secondo quanto indicato nell'allegato A.

Per quanto attiene le disponibilità finanziarie si precisa che trattasi di risorse inerenti al Fondo sanitario indistinto anno 2018, per le quali vige la regola del Titolo II del D-Lgs. 118/2011 e s.m.i. ed afferiscono al capitolo 2130110292 del bilancio di previsione 2018/2020 – annualità 2018. Le risorse riservate all'intervento risultano coerenti, quanto alla natura della spesa, con le finalità di utilizzo previste dall'atto, fatte salve le variazioni finanziarie necessarie alla puntuale identificazione della spesa in base ai livelli di articolazione del Piano dei conti integrato di cui al D.Lgs.118/2011, con



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

siderato che i beneficiari delle risorse, e segnatamente gli Enti del SSR, potranno essere individuati solo dopo presentazione del progetto "dialisi estiva-turistica 2017" (vedasi allegato A, punto 2)

Per tutto quanto precede si propone alla Giunta Regionale l'adozione del seguente provvedimento.

In relazione al presente provvedimento il sottoscritto 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 DPR 62/2013 e della DGR 64/2014.

Il Responsabile del Procedimento

Franco Stazio

PARERE DIRIGENTE DELLA P.F. ASSISTENZA OSPEDALIERA, EMERGENZA-URGENZA E RICERCA

Il sottoscritto, considerata la motivazione espressa nell'atto, esprime parere favorevole sotto il profilo della legittimità e della regolarità tecnica della presente deliberazione e dichiara, ai sensi dell'art. 47 DPR 445/2000, che in relazione al presente provvedimento non si trova in situazioni anche potenziali di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 6 bis della L. 241/1990 degli artt. 6 e 7 del DPR 62/2013 e della DGR 64/2014.

Il Dirigente

Giovanni Lagalla

PROPOSTA DEL DIRETTORE AGENZIA SANITARIA REGIONALE

Il sottoscritto propone alla Giunta Regionale l'adozione della presente deliberazione in relazione alla quale dichiara ai sensi dell'art. 47 DPR 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 DPR 62/2013 e della DGR 64/2014.

Il Direttore

Lucia Di Furia

ATTESTAZIONE DELLA COPERTURA FINANZIARIA

Si attesta la copertura finanziaria, intesa come disponibilità, per complessivi € 150.000,00 sul capitolo 2130110292 del bilancio di previsione 2018/2020 – annualità 2018.

Il Responsabile P.O. Controllo Contabile Spesa 2

Federico Ferretti

20/02/18

La presente deliberazione si compone di n. 6 pagine di cui n. 2 pagina di allegati.

Il Segretario della Giunta

Deborah Giraldi



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

ALLEGATO "A"

PROGETTO REGIONALE DIALISI ESTIVA E TURISTICA ANNO 2018

Premessa

Al fine di inquadrare con puntualità il significato e la valenza del progetto dialisi estiva si ritiene opportuno ricordare e ribadire quanto già esposto nella nota assessoriale del 10.5.2011: *“Per quanto attiene le disponibilità finanziarie messe a disposizione per il progetto, si ricorda che trattasi di ulteriori fondi per il settore, vincolati alla attività svolta e rendicontata e pertanto extra budget. L’individuazione di un fondo dedicato e vincolato al raggiungimento di specifici obiettivi di attività è quella di garantire una incentivazione per il personale volta ad assicurarne l’adesione ai diversi modelli organizzativi definiti dalle aziende sanitarie, poiché tale servizio è considerato strategico dalla Regione per la promozione turistica; si segnala che la copertura economica dell’attività è assicurata alle aziende dai flussi di mobilità sanitaria indotti dall’erogazione delle prestazioni a non residenti”.*

Progetto

1. I finanziamenti di cui al presente atto sono da intendere come contributo da mettere a disposizione dell’ASUR, Aziende Ospedaliere e INRCA per consentire l’incentivazione all’adesione del personale ai progetti di potenziamento dei Servizi dialisi estiva e turistica, finalizzati all’erogazione di prestazioni dialitiche ad utenti non residenti nella Regione Marche, nel periodo che va dal 30 marzo 2018 al 30 settembre 2018;
2. I Direttori degli Enti del SSR (ASUR– Az. Ospedaliere e INRCA), con la collaborazione del Dirigente Responsabile e del Coordinatore della Unità Operativa, procederanno alla definizione di un progetto, sulla base delle risorse generate dalla mobilità attiva e di quelle messe a disposizione dal progetto regionale, che espliciti le modalità di potenziamento dei servizi, le eventuali forme di remunerazione dell’attività ed il ricorso, qualora necessario, a cooperative esterne (medici e/o infermieri formati). Il progetto dovrà prevedere i criteri adottati per la remunerazione dell’attività e l’incentivazione alla adesione delle diverse figure professionali coinvolte. Il progetto dovrà essere trasmesso alla Agenzia Regionale Sanitaria entro il 20/3/2018, con attestazione della avvenuta informativa ai tavoli sindacali.
3. Il riparto a favore degli Enti del SSR, così come già stabilito nella DGR n. 646/2009, avverrà proporzionalmente al numero di prestazioni pesate, ovvero viene riconosciuto un peso pari a 1 per prestazioni diurne ed un peso pari a 2 per prestazioni effettuate in turno serale. Si ricorda che il principio di che trattasi è stato previsto, oltre che per il diverso impegno richiesto ai Centri/Enti del SSR, proprio per la specificità del servizio che garantisce al paziente/turista di poter usufruire nel miglior modo delle ferie/vacanze.
4. A ciascuna Azienda/Ente SSR avente diritto, fermo restando il non superamento del finanziamento totale per la Regione Marche, disponibile per l’anno 2018, pari ad € 150.000,00, non potrà essere riconosciuto un contributo superiore ad € 70,00 per prestazione pesata.

45

M



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

5. Le modalità di rendicontazione restano valide quelle già adottate con DGR 646/2009 e anni a seguire, e prevedono la compilazione di apposite tabelle consuntive, predisposte in Excel e inviate ai Centri, impostate con conteggio automatico delle sedute, tenendo conto del sunnominato diverso peso delle prestazioni.
6. La compilazione e la trasmissione delle tabelle di cui al precedente alinea si aggiunge e non sostituisce l'obbligo della compilazione del file C.
7. La trasmissione delle tabelle contenente l'attività erogata nel periodo che va dal 30 marzo al 30 settembre 2018 a pazienti non residenti nella Regione, consentirà di procedere all'elaborazione degli importi dovuti ai singoli Centri e alla relativa erogazione delle quote spettanti. La rendicontazione consuntiva dovrà essere sottoscritta dal Coordinatore Infermieristico e dal Dirigente Responsabile della Unità Operativa e dovrà essere trasmessa alla Agenzia Regionale Sanitaria – PF “Assistenza Ospedaliera Emergenza Urgenza e Ricerca” con nota di accompagnamento a firma del Direttore della Azienda/Area Vasta entro e non oltre il 31 ottobre 2018. Il termine sopra indicato è da intendersi come improrogabile. Infatti, tenuto conto del meccanismo di riparto, la mancata trasmissione del consuntivo da parte dell'Ente non permetterà di procedere alle assegnazioni di che trattasi. Si ribadisce quindi che l'Ente SSR che non presenterà la rendicontazione, nei termini e nei modi di cui al presente punto, sarà escluso dalla ripartizione dei fondi.
8. Inoltre, entro il 31/12/2018, gli Enti del SSR sono tenuti a presentare la rendicontazione complessiva del progetto, con analisi dell'attività registrata nel flusso C, rispetto a quella rendicontata al punto 5, ed della analitica destinazione della assegnazione alle diverse figure professionali. La mancata presentazione di detta relazione comporta l'esclusione dalla progettualità per gli anni successivi.