

DETERMINA DEL DIRETTORE GENERALE DELL'AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA

Oggetto: APPROVAZIONE DEGLI ACCORDI CONTRATTUALI TRA L'AST DI MACERATA E LE STRUTTURE PRIVATE ACCREDITATE PER L'EROGAZIONE DI PRESTAZIONI RIABILITATIVE PER GLI ANNI 2023-2024

VISTA la DGRM n. 2017 del 23/12/2024 con la quale il Dott. Alessandro Marini è stato nominato Direttore Generale dell'AST di Macerata;

VISTO il documento istruttorio riportato in calce alla presente determina di cui costituisce parte integrante e sostanziale e dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

RITENUTO, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio, di adottare il presente atto;

ACQUISITI i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario per quanto di rispettiva competenza;

VISTA l'attestazione dei Dirigenti del Servizio Bilancio e del Servizio Controllo di Gestione.

DETERMINA

1. di approvare gli accordi contrattuali tra l'AST di Macerata ed i Legali Rappresentanti delle Strutture private accreditate di cui al punto successivo per l'erogazione, in nome e per conto del Servizio Sanitario Regionale, di prestazioni riabilitative, per gli anni 2023-2024, che si allegano al presente atto quale parte integrante e sostanziale;
2. di definire, per le motivazioni di cui al documento istruttorio, per ciascuna struttura privata accreditata i tetti economici insuperabili come di seguito indicati:

Distretto	Struttura Privata Accreditata	Tipologia prestazioni	Budget Regione anno 2023	Budget Regione anno 2024	Budget Età Evolutiva anno 2023-2024	Budget Fuori regione anno 2023-2024
Macerata	Fondazione A.N.F.F.A.S. - Macerata	Ambulatoriali - domiciliari - extramurali	€ 886.724,17	€ 886.724,17	€ 131.280,00	
		Semiresidenziali AL/ML	€ 763.674,83	€ 763.674,83		



Civitanova	Villaggio delle Ginestre – Recanati	Riabilitazione residenziale	€ 1.379.741,00	€ 1.289.741,00		
		Riabilitazione semiresidenziale – ambulatoriale – domiciliare - extramurale.	€ 235.505,00	€ 235.505,00	€ 60.170,00	
Civitanova	ASP Paolo Ricci – Civitanova	Riabilitazione residenziale	€ 896.153,00	€ 896.153,00		
		Riabilitazione semiresidenziale ambulatoriale – domiciliare extramurale	€ 1.535.314,00	€ 1.535.314,00	€ 118.152,00	
Macerata	KOS CARE s.r.l. - Istituto di Riabilitazione S. Stefano – Centri ambulatoriali di Macerata e Tolentino	Ambulatoriali – domiciliari ed extramurali	€ 1.525.584,00	€ 1.525.584,00	€ 60.170,00	
Camerino	KOS CARE s.r.l. - Istituto di Riabilitazione S. Stefano Centri ambulatoriali di Camerino e Matelica	Ambulatoriali – domiciliari extramurali	€ 896.035,00	€ 896.035,00	€ 26.256,00	
Civitanova	KOS CARE s.r.l. - Istituto di Riabilitazione S. Stefano	Riabilitazione ospedaliera	€ 8.314.765,00	€ 8.314.765,00		Cod. 56 € 266.726,00
		Riabilitazione extra-ospedaliera	€ 22.214.889,00	€ 22.304.889,00		Cod. 75 € 4.306.209,00
		Rimborsi forfettari	€ 446.915,39	€ 446.915,39		
	KOS CARE s.r.l. – Centro Ambulatoriale Porto Potenza Picena e Civitanova	Riabilitazione semiresidenziale ambulatoriale – domiciliare extramurale	€ 3.272.515,00	€ 3.272.515,00	€ 54.700,00	



3. di dare atto che i tetti di spesa sono stati calcolati in applicazione della DGRM n. 4/2024 al cui contenuto ci si riporta integralmente anche per quanto non contemplato nei singoli accordi sottoscritti;
4. di prendere atto che nel budget destinato all'Area clinico-assistenziale semiresidenziale, riconosciuto dall'Accordo ARIS, rientrano le risorse assegnate alla ASP Paolo Ricci per il progetto riabilitativo per soggetti con patologie molto gravi e all'ANFFAS Macerata per il progetto "A piccoli passi", disciplinati con separati atti e relativi impegni di spesa;
5. di dare atto che i costi relativi agli anni 2023-2024 sono stati imputati ai singoli bilanci di riferimento;
6. di precisare che gli accordi sottoscritti saranno adeguati e se necessario ricontrattati, qualora sopraggiungano diverse o ulteriori disposizioni a livello regionale e/o nazionale in merito;
7. di dare atto infine che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale ed è efficace dal giorno di pubblicazione nell'albo pretorio informatico aziendale a norma dell'art. 39 della L.R. n. 19 dell'08.08.2022;
8. di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 28 della L.R. 19/2022.

Il Direttore Generale
Dr. Alessandro Marini

Per i pareri infrascritti

Il Direttore Amministrativo
Dott. Milco Coacci

Il Direttore Sanitario
Dr.ssa Daniela Corsi

Documento informatico firmato digitalmente

DOCUMENTO ISTRUTTORIO
U.O.C. DIREZIONE AMMINISTRATIVA TERRITORIALE

Normativa di riferimento

- D.Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 come modificato con successivo decreto legislativo 19 giugno 1999 n. 229 "Riordino della disciplina in materia sanitaria";
- L.R. n. 20/2002 "Disciplina in materia di autorizzazione alla realizzazione e all'esercizio, accreditamento istituzionale e accordi contrattuali delle strutture sanitarie e socio-sanitarie pubbliche e private" e ss.mm.ii.;



- DGRM 709 del 09/06/2014 “Aggiornamento tariffe per prestazioni di assistenza ospedaliera per gli erogatori pubblici e privati accreditati della Regione Marche”;
- DGRM 789 del 30/06/2014 “Riorganizzazione della rete per le gravi cerebrolesioni acquisite e relativi standard assistenziali”;
- DGRM 1064 del 22/09/2014 “Accordo con le strutture private di riabilitazione accreditate della Regione Marche – ARIS per gli anni 2014-2015”;
- DGRM 1165 del 21.12.2015 “Accordo con le strutture private di riabilitazione della Regione Marche – ARIS per gli anni 2014-2015 (DGR n.1064/2014). Integrazione con riferimento ai progetti di contrasto della mobilità passiva per l’anno 2015”;
- DGRM 1438 del 23.11.2016 “Accordo con le strutture private di riabilitazione accreditate ARIS – Regione Marche per gli anni 2016, 2017 e 2018”;
- DGRM n.114 del 29.09.2017 “DGR 1438/2016 Strutture private di riabilitazione accreditate della Regione Marche. Accordo con Associazione ARIS per gli anni 2016-2017-2018. Integrazione con il “Progetto riabilitativo Età Evolutiva” con riferimento all’attività dei Centri Ambulatoriali di Riabilitazione”;
- DGRM n. 1668 del 31.12.2019 “Approvazione dello schema di accordo-quadro tra la Regione Marche e l’ARIS Marche per gli anni 2019-2020-2021”;
- Legge Regionale n. 19/2022 “Organizzazione del Servizio Sanitario Regionale”;
- Legge n. 118/2022 “Legge annuale per il mercato e la concorrenza 2021”;
- DGRM n. 4 del 05.01.2024 “Approvazione dello schema di accordo-quadro tra la Regione Marche e le strutture sanitarie private accreditate firmatarie degli accordi ARIS di cui alle DGR 1668/2019 e 1596/2021 per gli anni 2022-2023”;
- DGRM n. 1446 del 30.09.2024 “Aggiornamento delle tariffe relative alle residenze socio-sanitarie assistenziali per disabili (RD3), ai gruppi appartamento per la disabilità (RD4) e ai Centri diurni socio-educativi riabilitativi per disabili a valenza socio-sanitaria (SRDis 2). Modifica della DGR n. 1331/2014 Accordo tariffe assistenza residenziale e semi-residenziale tra Regione Marche ed Enti Gestori- modifica della DGR 1011/2013”;
- DGRM n. 1939 del 16.12.2024: “Approvazione del Nomenclatore Regionale delle Prestazioni di Specialistica Ambulatoriale e Protesica ai sensi del DPCM 12 gennaio 2017 (GU n. 65 del 18 marzo 2017) “Definizione e Aggiornamento dei Livelli Essenziali di Assistenza”, in vigore dal 30 dicembre 2024 per gli erogatori pubblici e privati accreditati della Regione Marche”;
- D.L. n. 202 del 27.12.2024 cd “Decreto milleproroghe” convertito con Legge n. 15 del 21/02/2025;
- Determina AST Ancona Gestione Liquidatoria n. 73 del 09/04/2025 “Recepimento degli accordi contrattuali tra la ex Area vasta n. 3 e le strutture private accreditate epr l’erogazione di prestazioni riabilitative per l’anno 2022”.

Motivazione

Premesso:

- che l’art. 8-bis del Decreto Legislativo n. 229/1999, stabilisce, al comma 2, che i cittadini esercitano la libera scelta del luogo di cura e dei professionisti nell’ambito dei soggetti accreditati con cui sono stati definiti appositi accordi contrattuali, ed al comma 3, che l’esercizio di attività sanitarie a carico del Servizio Sanitario Nazionale è subordinato alla stipulazione di accordi contrattuali di cui all’art. 8-quinquies;
- che l’art. 8-quater, comma 8, del Decreto Legislativo n. 502/1992, così come modificato dall’art. 8 del D. Lgs. 229/1999, ha previsto che in presenza di una capacità produttiva superiore al fabbisogno, le Regioni e le ASL attraverso gli accordi contrattuali sono tenute a porre a carico del SSN un volume di attività comunque non superiore a quello previsto dagli indirizzi di programmazione nazionale;



- che la Legge Regionale n. 13 del 20/06/2003 così come novellata dalla L. R. 17/2011 “ Riorganizzazione del Servizio Sanitario Regionale” affida alla Regione la definizione, ai sensi dell’art. 23 L.R. 20/2000, gli accordi quadro con le organizzazioni di categoria relativi alla conclusione dei contratti di cui all’art. 8-quinquies del D. Lgs. 502/1992.

La Giunta Regionale, nell’ambito delle proprie competenze, ed in ottemperanza alle normative sopra ricordate, ha adottato annualmente, a partire dalla DGRM 1437/99, gli atti di programmazione sanitaria e le direttive per le contrattazioni dei piani di prestazioni tra Aziende sanitarie e strutture private accreditate di riabilitazione.

Nel corso degli anni sono stati stipulati gli accordi con le strutture private accreditate sulla base delle indicazioni regionali.

La DGRM n. 4 del 05.01.2024 ha approvato il nuovo accordo raggiunto tra la Regione Marche e le strutture private di riabilitazione ARIS per le annualità 2022-2023 definendo in particolare per l’anno 2023 e in proroga anche per l’anno 2024 per effetto della L.R. n. 21/2016:

- ✓ budget: nelle more della conclusione del percorso di adeguamento alla L. n. 118/2022, alle singole strutture sanitarie private accreditate firmatarie dell’ultimo Accordo ARIS viene attribuito un budget complessivo e insuperabile, suddiviso per AST, per l’erogazione di prestazioni di riabilitazione a favore dei residenti della Regione Marche, pari agli importi economici definiti nelle Tabelle n. 1, 2, 3 di cui alla DGRM n. 4/2024, le quali definiscono rispettivamente il budget a favore dei residenti della Regione Marche per prestazioni di riabilitazione ospedaliera e specialistica ambulatoriale (Tabella 1), riabilitazione extra-ospedaliera (Tabella 2) e riabilitazione semiresidenziale e ambulatoriale, inclusa Età Evolutiva (Tabella 3).
Rimangono esclusi dai budget di cui sopra gli oneri sostenuti per il ricorso ai rimborsi forfettari di cui alla DGR n. 731/2007 e ss.mm.ii. per beni e servizi relativi alle prestazioni di riabilitazione extra-ospedaliera, nonché gli oneri connessi alla remunerazione di prestazioni a favore dei pazienti STP. La tabella n. 1 comprende anche le risorse per i pazienti afferenti al “Modulo C”.
Relativamente alle risorse assegnate ai rimborsi forfettari viene accordata la possibilità, in capo a ciascuna AST, di assegnazione di un budget alle singole strutture sanitarie private accreditate firmatarie, pari all’80% degli importi economici complessivi delle fatture, afferenti ad ogni singola struttura, per l’erogazione di prestazioni di riabilitazione extra-ospedaliera per residenti nell’annualità 2022 di cui alla DGR n. 731/2007 e ss.mm.ii., iscritte nel bilancio d’esercizio 2022 dall’AST di Ancona G.L., al netto delle note di credito emesse dalla medesima AST e iscritte anche esse nel bilancio d’esercizio 2022 dell’Azienda. Si precisa che i budget relativi ai rimborsi forfettari per gli anni 2023-2024 sono stati rettificati a seguito di ricognizione del fatturato anno 2022, giusta nota ID n. 2995508 del 07.10.2025.
La tabella n. 3 comprende anche le risorse assegnate, con separati atti, al Progetto riabilitativo “A piccoli passi” ANFFAS Macerata (per l’anno 2023 Determina DG AST MC n. 526/2023 e per l’anno 2024 Determina DG AST MC n. 217/2024) ed al Progetto riabilitativo per soggetti con patologie molto gravi ASP Paolo Ricci (per l’anno 2023 Determina DG AST MC n. 660/2023, integrata con DG AST MC n. 175/2024, mentre per l’anno 2024 l’atto è in fase di redazione);
- ✓ posti letto: resta immutato il numero dei posti di tipo ospedaliero riabilitativo in quanto già previsti nella DGRM n. 639/2018; resta immutata anche l’attuale classificazione dell’offerta riabilitativa extra-ospedaliera articolata secondo i seguenti setting assistenziali: - livello intensivo residenziale (PRF1) – RD1, - livello intensivo residenziale (PRF4) – RD1-USR, - livello estensivo residenziale (PRF2) – RD2, - livello lungoassistenza/ mantenimento (PRF3) – RD3, - livello estensivo semiresidenziale (PRF6) – SRDis1, livello ambulatoriale, livello domiciliare;



- ✓ progetto riabilitativo età evolutiva per la fascia di età 0-18: è stato mantenuto il budget assegnato con Tabella n. 2 della DGRM n. 1668/2019. Le risorse del progetto età evolutiva sono indicate in maniera distinta poiché destinate esclusivamente all'età evolutiva e non soggette a ridistribuzioni verso altre attività sanitarie;
- ✓ mobilità attiva: nelle more della conclusione del percorso di adeguamento alla L. n. 118/2022, alle singole strutture sanitarie private accreditate firmatarie dell'ultimo Accordo ARIS viene attribuito un budget complessivo e insuperabile, suddiviso per AST, per l'erogazione di prestazioni di riabilitazione ospedaliera (cod.56 e cod.75) in mobilità attiva interregionale pari agli importi economici definiti nella Tabella n. 4 di cui alla DGRM n.4/2024;
- ✓ compensazioni e riequilibrio del budget assegnato: Le parti concordano che, relativamente alle compensazioni, nei limiti dei budget assegnati, in esecuzione della DGRM n. 4 del 05/01/2024:
 - le eventuali minori prestazioni in regime ospedaliero rispetto ai budget specifici di cui alla tabella n.1 dell'Accordo ARIS, potranno essere compensate con le eventuali maggiori prestazioni in regime extra-ospedaliero e semiresidenziale/ambulatoriale rispetto ai budget specifici di cui alle tabelle n.2 e n.3, nei limiti del 30% dei predetti budget, di cui alla tabella n.1, previa intesa con l'AST di Macerata. Non sono ammesse compensazioni inverse;
 - le eventuali minori prestazioni in regime extra-ospedaliero (tabella 2) potranno essere compensate con le eventuali maggiori prestazioni in regime semiresidenziale/ambulatoriale rispetto ai budget specifici di cui alla tabella 3, nei limiti del 10% dei budget di cui alla tabella n. 2 dell'Accordo ARIS. Risultano ammissibili eventuali compensazioni inverse, ad eccezione del budget assegnato per il progetto Età Evolutiva;
 - le eventuali minori prestazioni ospedaliere (cod.56 e cod.75) in mobilità attiva interregionale rispetto ai budget specifici, di cui alla tabella n.4, potranno essere compensate con le eventuali maggiori prestazioni ospedaliere per residenti rispetto ai budget specifici di cui alla tabella n.1, nei limiti del 10% dei predetti budget, di cui alla tabella n.4. Risultano ammissibili eventuali compensazioni inverse. Sempre nel rispetto del medesimo limite, giusta nota della Regione Marche – Dipartimento Salute, acquisita con Ns. protocollo n. 0032175 del 17/03/2025, limitatamente alla mobilità attiva interregionale, l'Azienda ha facoltà di compensare le eventuali minori prestazioni ospedaliere cod.56 con le eventuali maggiori prestazioni ospedaliere cod.75 e viceversa.

Non sono mai ammesse per ogni singola struttura compensazioni intra-aziendali e/o inter-aziendali tra le eventuali minori prestazioni in regime extra-ospedaliero e semiresidenziale/ambulatoriale rispetto ai budget specifici di cui alle Tabelle n. 2 e n. 3 della DGRM n.4/2024 e le eventuali maggiori prestazioni ospedaliere e specialistiche - ambulatoriali rispetto ai budget specifici di strutture non facenti riferimento al presente accordo, anche facenti capo ad un unico gruppo societario di riferimento.
- ✓ tariffe: sono state mantenute per l'attività ospedaliera (cod. 56, 60 e 75) le tariffe già definite con DGRM n.709/2014, così come modificata dalla DGR n. 1043/2022, e previste per le prestazioni di assistenza ospedaliera per gli erogatori pubblici e privati della Regione Marche (tab. 5 DGRM n. 4/2024).
Le prestazioni ospedaliere dovranno essere fatturate al momento dell'effettiva dimissione del paziente (SDO).



Per quanto riguarda la riabilitazione extraospedaliera, semiresidenziale, ambulatoriale, extramurale e domiciliare, sono state mantenute le tariffe già definite nella DGRM n.1668/2019 (le quali vengono applicate anche alle prestazioni erogate attraverso la teleriabilitazione), riproposte nella tabella 5 della DGRM n.4 del 05/01/2024 e confermate nell'Allegato B della DGRM n. 1939 del 16/12/2024 "Approvazione del Nomenclatore Regionale delle Prestazioni di Specialistica Ambulatoriale e Protesica ai sensi del DPCM 12 gennaio 2017 (GU n. 65 del 18 marzo 2017) "Definizione e Aggiornamento dei Livelli Essenziali di Assistenza", in vigore dal 30 dicembre 2024 per gli erogatori pubblici e privati accreditati della Regione Marche", fermo restando, per le c.d. prestazioni intermedie l'abbattimento tariffario del 20%.

Dal 01/06/2024 la sola tariffa relativa alle prestazioni extra-ospedaliere per la tipologia RD3- RSA Accoglienza Disabili è stata aggiornata dalla DGRM n. 1446 del 30/09/2024, fermo restando le risorse economiche assegnate. Per quanto riguarda i rimborsi forfettari di cui alla DGRM n. 731/2007 si rimanda il loro eventuale impiego ai singoli accordi contrattuali allegati alla presente determina.

- ✓ pazienti residenti nella Regione Marche provenienti originariamente da altre Regioni: l'ultimo accordo interregionale per la compensazione della mobilità sanitaria (Accordo Stato-regioni del 07.06.2023 Rep. Atti n. 134/CSR) stabilisce per l'anno 2022 la compensazione dei disabili cronici nell'ambito dei flussi di mobilità. Per gli anni 2023-2024, nelle more del nuovo Accordo Inter-regionale per la compensazione della mobilità sanitaria, il riconoscimento e il pagamento dell'assistenza di detti pazienti, resta in capo alle singole AA.SS.TT., per quanto di competenza. Come già previsto nella DGR n. 1438/2016 i posti letto e le risorse che si rendano disponibili per decessi o dimissioni di tali pazienti, verranno riutilizzati per far fronte alla domanda di assistenza di pazienti marchigiani presso le medesime strutture;
- ✓ Teleriabilitazione: la Conferenza Stato Regioni del 17/12/2020 ha approvato le nuove indicazioni nazionali per l'erogazione di prestazioni di telemedicina (rep. atti n. 215/CSR). A seguito del D.M. del 29/04/2022, adottato dalla Regione Marche con DGR n. 702 del 06/06/2022, le strutture sanitarie e sociosanitarie possono erogare interventi di teleriabilitazione, nell'ambito delle prestazioni a carico del SSN. Nelle more della definizione di uno specifico sistema di regolamentazione regionale per l'erogazione delle prestazioni riabilitative attraverso lo strumento della teleriabilitazione, per gli anni 2023 e 2024 l'AST di Macerata potrà consentire alle strutture tale attività previa verifica di fattibilità e appropriatezza delle prestazioni in parola. Così come indicato nell'accordo Stato Regioni sopracitato, sul documento recante "Indicazioni nazionali per l'erogazione delle prestazioni in telemedicina", la struttura deve specificare nei flussi informativi e nella rendicontazione ai singoli Enti del SSR, le prestazioni erogate in teleriabilitazione, al fine di tenerne traccia e consentirne il monitoraggio ed il controllo. Le prestazioni di teleriabilitazione sono incluse nell'ambito del budget assegnato per l'erogazione di prestazioni di riabilitazione a favore dei residenti della Regione Marche.

In ottemperanza alle indicazioni regionali la U.O.C. proponente, verificata la sussistenza dei presupposti di fatto e di diritto per l'instaurazione del rapporto medesimo, ha predisposto gli accordi validi per gli anni 2023-2024 con le strutture private accreditate di riabilitazione insistenti sul proprio territorio, prevedendo per le singole strutture i seguenti tetti massimi di spesa come di seguito indicati:



Distretto	Struttura Privata Accreditata	Tipologia prestazioni	Budget Regione anno 2023	Budget Regione anno 2024	Budget Età Evolutiva anno 2023- 2024	Budget Fuori regione anno 2023- 2024
Macerata	Fondazione A.N.F.F.A.S. - Macerata	Ambulatoriali - domiciliari - extramurali	€ 886.724,17	€ 886.724,17	€ 131.280,00	
		Semiresidenziali AL/ML	€ 763.674,83	€ 763.674,83		
Civitanova	Villaggio delle Ginestre – Recanati	Riabilitazione residenziale	€ 1.379.741,00	€ 1.289.741,00		
		Riabilitazione semiresidenziale – ambulatoriale – domiciliare - extramurale.	€ 235.505,00	€ 235.505,00	€ 60.170,00	
Civitanova	ASP Paolo Ricci – Civitanova	Riabilitazione residenziale	€ 896.153,00	€ 896.153,00		
		Riabilitazione semiresidenziale ambulatoriale – domiciliare extramurale	€ 1.535.314,00	€ 1.535.314,00	€ 118.152,00	
Macerata	KOS CARE s.r.l. - Istituto di Riabilitazione S. Stefano – Centri ambulatoriali di Macerata e Tolentino	Ambulatoriali – domiciliari ed extramurali	€ 1.525.584,00	€ 1.525.584,00	€ 60.170,00	
Camerino	KOS CARE s.r.l. - Istituto di Riabilitazione S. Stefano Centri ambulatoriali di Camerino e Matelica	Ambulatoriali – domiciliari extramurali	€ 896.035,00	€ 896.035,00	€ 26.256,00	



Civitanova	KOS CARE s.r.l. - Istituto di Riabilitazione S. Stefano	Riabilitazione ospedaliera	€ 8.314.765,00	€ 8.314.765,00		Cod. 56 € 266.726,00
		Riabilitazione extra- ospedaliera	€ 22.214.889,00	€ 22.304.889,00		Cod. 75 € 4.306.209,00
		Rimborsi forfettari	€ 446.915,39	€ 446.915,39		
	KOS CARE s.r.l. – Centro Ambulatoriale Porto Potenza Picena e Civitanova	Riabilitazione semiresidenziale ambulatoriale – domiciliare extramurale	€ 3.272.515,00	€ 3.272.515,00	€ 54.700,00	

Si attesta l'avvenuta verifica circa l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi ai sensi dell'art. 6-bis della L. 241/1990 e ss.mm.ii..

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del presente atto.

Si richiede la pubblicazione all'Albo on line (comprensiva di tutti gli allegati)

Esito dell'istruttoria

Per quanto sopra esposto, visti gli Accordi con le strutture A.R.I.S. insistenti sul territorio della AST di Macerata, che si allegano e formano parte integrante e sostanziale del presente atto, si propone al Direttore Generale l'adozione della presente determina:

DETERMINA

1. di approvare gli accordi contrattuali tra l'AST di Macerata ed i Legali Rappresentanti delle Strutture private accreditate di cui al punto successivo per l'erogazione, in nome e per conto del Servizio Sanitario Regionale, di prestazioni riabilitative, per gli anni 2023-2024, che si allegano al presente atto quale parte integrante e sostanziale;
2. di definire, per le motivazioni di cui al documento istruttorio, per ciascuna struttura privata accreditata i tetti economici insuperabili come di seguito indicati:



Distretto	Struttura Privata Accreditata	Tipologia prestazioni	Budget Regione anno 2023	Budget Regione anno 2024	Budget Età Evolutiva anno 2023-2024	Budget Fuori regione anno 2023-2024
Macerata	Fondazione A.N.F.F.A.S. - Macerata	Ambulatoriali - domiciliari - extramurali	€ 886.724,17	€ 886.724,17	€ 131.280,00	
		Semiresidenziali AL/ML	€ 763.674,83	€ 763.674,83		
Civitanova	Villaggio delle Ginestre – Recanati	Riabilitazione residenziale	€ 1.379.741,00	€ 1.289.741,00		
		Riabilitazione semiresidenziale – ambulatoriale – domiciliare - extramurale.	€ 235.505,00	€ 235.505,00	€ 60.170,00	
Civitanova	ASP Paolo Ricci – Civitanova	Riabilitazione residenziale	€ 896.153,00	€ 896.153,00		
		Riabilitazione semiresidenziale ambulatoriale – domiciliare extramurale	€ 1.535.314,00	€ 1.535.314,00	€ 118.152,00	
Macerata	KOS CARE s.r.l. - Istituto di Riabilitazione S. Stefano – Centri ambulatoriali di Macerata e Tolentino	Ambulatoriali – domiciliari ed extramurali	€ 1.525.584,00	€ 1.525.584,00	€ 60.170,00	
Camerino	KOS CARE s.r.l. - Istituto di Riabilitazione S. Stefano Centri ambulatoriali di Camerino e Matelica	Ambulatoriali – domiciliari extramurali	€ 896.035,00	€ 896.035,00	€ 26.256,00	
Civitanova	KOS CARE s.r.l. - Istituto di Riabilitazione S.	Riabilitazione ospedaliera	€ 8.314.765,00	€ 8.314.765,00		Cod. 56 € 266.726,00
						Cod. 75 € 4.306.209,00



	Stefano	Riabilitazione extra-ospedaliera	€ 22.214.889,00	€ 22.304.889,00		
		Rimborsi forfettari	€ 446.915,39	€ 446.915,39		
	KOS CARE s.r.l. – Centro Ambulatoriale Porto Potenza Picena e Civitanova	Riabilitazione semiresidenziale ambulatoriale – domiciliare extramurale	€ 3.272.515,00	€ 3.272.515,00	€ 54.700,00	

3. di dare atto che i tetti di spesa sono stati calcolati in applicazione della DGRM n. 4/2024 al cui contenuto ci si riporta integralmente anche per quanto non contemplato nei singoli accordi sottoscritti;
4. di prendere atto che nel budget destinato all'Area clinico-assistenziale semiresidenziale, riconosciuto dall'Accordo ARIS, rientrano le risorse assegnate alla ASP Paolo Ricci per il progetto riabilitativo per soggetti con patologie molto gravi e all'ANFFAS Macerata per il progetto "A piccoli passi", disciplinati con separati atti e relativi impegni di spesa;
5. di dare atto che i costi relativi agli anni 2023-2024 sono stati imputati ai singoli bilanci di riferimento;
6. di precisare che gli accordi sottoscritti saranno adeguati e se necessario ricontrattati, qualora sopraggiungano diverse o ulteriori disposizioni a livello regionale e/o nazionale in merito;
7. di dare atto infine che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale ed è efficace dal giorno di pubblicazione nell'albo pretorio informatico aziendale a norma dell'art. 39 della L.R. n. 19 dell'08.08.2022;
8. di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 28 della L.R. 19/2022.

Il Responsabile dell'istruttoria

Dott.ssa Irene Francia

Il Responsabile del procedimento

Dott.ssa Giulia Maurizi

ATTESTAZIONE DI REGOLARITA' TECNICA E DI LEGITTIMITA'

Il sottoscritto esprime parere favorevole in ordine alla regolarità tecnica e sotto il profilo di legittimità del presente provvedimento e ne propone l'adozione al Direttore Generale AST.



Si richiede la pubblicazione all'Albo on line:

☒ INTEGRALE

Il Direttore U.O.C. D.A.T

Dott. Massimiliano Carpineti

Documento informatico firmato digitalmente

Allegati

ALLEGATI

1. Attestazione contabile
2. N.1 Accordo contrattuale con Fondazione Anffas Macerata
3. N.1 Accordo contrattuale con ASP Paolo Ricci
4. N.1 Accordo contrattuale con Villaggio delle Ginestre
5. N.3 Accordo contrattuale con Kos Care Srl
6. N. 4 Atti di nomina del Responsabile al trattamento dati personali
7. N. 1 Modello Dichiarazione sostitutiva di Atto notorio

