



~~ASIA~~  
ASA CALABRIA

MINISTERO DELLA SALUTE  
MINISTERO DELL'ECONOMIA E DELLE FINANZE

Accordo tra il Ministro della Salute, il Ministro dell'Economia e delle Finanze e la Regione Calabria per l'approvazione del Piano di rientro dai disavanzi e di individuazione degli interventi per il perseguimento dell'equilibrio economico ai sensi dell'articolo 1, comma 180 della legge 30 dicembre 2004, n. 311

Riformulato: Commissario ad acta per la realizzazione del Piano di Rientro della Regione Calabria (delibera del Consiglio dei Ministri del 30 luglio 2010)

Prot. P.d.R.: CALABRIA-180-04/03/2011-000092-A

Oggetto: Commissario ad Acta - Delibera del Cdm del 04.08.2010 - DPGR n.20 del 01.03.2011, Schema di contratto per la disciplina dei rapporti con gli erogatori privati accreditati ex art.8 quinquies, D. Lgs 502/92 e s.m.i.

Obiettivo P.d.R.: G01S02.04 - Sottoscrizione dei contratti anno 2011

Inviato per: Parere

Parere:

Con il protocollo in oggetto la Regione ha inviato il decreto del Commissario ad acta relativo alla adozione dello schema tipo di contratto per la disciplina dei rapporti con gli erogatori privati accreditati ex art.8 quinquies D.lgs 502/92 e s.m.i.

Al decreto sono allegati gli schemi tipo di contratto per le seguenti tipologie di prestazioni:

- assistenza ospedaliera
- assistenza specialistica ambulatoriale
- riabilitazione estensiva extraospedaliera
- assistenza socio-sanitaria in RSA anziani/diaboli
- assistenza sanitaria in RSA medicalizzate
- assistenza residenziale di riabilitazione psichiatrica
- assistenza residenziale e semiresidenziale ai soggetti dipendenti da sostanze di abuso
- assistenza termale

In merito allo schema tipo di contratto si evidenzia quanto segue:

A: per le prestazioni di assistenza ospedaliera

1. all'art.3 punto 3.3 si ritiene opportuno inserire delle specifiche più pregnanti in modo da garantire l'assistenza e rispettare il tetto di spesa previsto. In particolare si ritiene necessario inserire dopo le parole "31 ottobre 2011;" un secondo punto elenco che specifichi: "il 100% (cento per cento) del Tetto Massimo Annuo alla data del 31 dicembre 2011.",

Di conseguenza all'art. 3 punto 3.4:

- dopo le parole: "Prestazioni sanitarie" eliminare: "rispetto alle percentuali fissate" o inserire: "rispetto alla percentuale fissata del 90%";
  - dopo le parole: "precedente punto 3.3" aggiungere: "primo punto elenco".
2. All'art.3 dopo il punto 3.8 va inserito un punto relativo all'accettazione da parte della struttura della tariffa TUC per le prestazioni effettuate a favore di residenti extraregione,

3. All'art. 5 dopo il punto 5.4 va inserito un punto relativo all'impegno della struttura a garantire la partecipazione dei propri operatori ad eventuali iniziative formative promosse dalle ASP della regione o dalla regione stessa in merito ai percorsi assistenziali e/o relativamente alle prestazioni oggetto del contratto.
4. All'art. 6 punto 6.1 dopo le parole "si impegna ad inviare" aggiungere "almeno dieci giorni prima dello scadere del termine".
5. All'art.6 dopo il punto 6.5 aggiungere un punto relativo ai controlli che espliciti la tempistica per la ASP, consegna alla struttura del verbale, che può contenere anche le eventuali prescrizioni alla struttura, e la tempistica per la struttura, non più di quindici giorni dal ricevimento del verbale, per far pervenire alla regione le eventuali osservazioni.
6. All'art. 10 specificare che la cessione potrà riguardare solo le prestazioni verificate positivamente e liquidate e che la struttura si impegna a mantenere indenne la ASL per eventuali cessioni effettuate fuori dalle forme e dalle condizioni previste dall'articolo.
7. Nell'ultima pagina del contratto la frase "L'erogatore dichiara di approvare espressamente gli articoli: 1,3,6,8 e 13" va soppressa in quanto la firma del contratto da parte dell'erogatore significa l'accettazione di tutti gli articoli del contratto stesso.
8. Manca nello schema di contratto il riferimento esplicito alla tipologia ed al volume delle prestazioni acquistate.

**B: per le prestazioni di assistenza socio-sanitaria residenziale in casa protetta anziani disabili**

Si applicano i punti 1,3,5,6, 7, 8 relativi alla assistenza ospedaliera. Inoltre manca il punto 1.3 dello schema del contratto dell'assistenza ospedaliera, che cita: " L'erogatore si obbliga a svolgere le prestazioni sanitarie per tutta la durata del presente contratto, alle condizioni, nei termini e secondo le modalità in esso stabilite".

**C: per le prestazioni di assistenza farmacia**

Si applicano i punti 1,5,6,7,8 relativi alla assistenza ospedaliera. Inoltre all'art. 3 punto 3.1 vanno sopresse le parole "comprensivo del ticket corrisposto direttamente dagli assistiti" e al punto 3.2 vanno sopresse le parole "al lordo del ticket corrisposto direttamente dagli assistiti".

**D: per le prestazioni di assistenza riabilitativa estensiva extraospedaliera**

Si applicano i punti 1,5,6,7,8 relativi alla assistenza ospedaliera

**E: per le prestazioni di assistenza riabilitativa psichiatrica**

Si applicano i punti 1,3, 5,6,7 ,8 relativi alla assistenza ospedaliera. Inoltre all'art.3 punto 3.3 vanno sopresse le parole: "comprensivo della quota di compartecipazione di cui al comma 3.1" e le parole: "comprensivo della quota a carico dell'ospite"

**F: per le prestazioni di assistenza sanitaria residenziale in RSA radicalizzata**

Si applicano i punti 1,3,5,6,7, 8 relativi alla assistenza ospedaliera

**G: per le prestazioni di assistenza socio-sanitaria residenziale in RSA anziani disabili**

Si applicano i punti 1,3,4,6,7,8 relativi alla assistenza ospedaliera

**H: per le prestazioni di assistenza alle persone dipendenti da sostanze di abuso**

Si applicano i punti 1,3,5,6,7,8 relativi alla assistenza ospedaliera

**I: per le prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale**

Si applicano i punti 1,3,5,6,7,8 relativi alla assistenza ospedaliera. Inoltre all'articolo 3 punto 3.1 vanno sopresse le seguenti parole "del ticket corrisposto direttamente dagli aventi diritto fruitori delle prestazioni sanitarie e".

**Senfito il Capo Dipartimento della Qualità del Ministero della Salute;**

**Si comunica, di concerto con il Ministero dell'Economia e Finanze, tenuto conto che si tratta di provvedimento necessario al fine del rispetto delle scadenze previste in materia, quanto segue:**

**SI RICHIEDONO CHIARIMENTI E INTEGRAZIONI COME DA PARERE. SI RESTA IN ATTESA DEI NUOVI SCHEMI DI CONTRATTO.**

**Francesco BEVERE**  
**Direttore Generale della programmazione sanitaria,**  
**dei livelli essenziali di assistenza e dei principi etici di sistema**

**Roma, 23.5.2011**

**CALABRIA-DGPROG-23/05/2011-0000196-F**