☐ Interrogazione n. 1502

presentata in data 6 dicembre 2013 a iniziativa del Consigliere Acquaroli

"Accordo tra Assessorato alla Salute, Asur Marche ed Associazioni di volontariato aderenti a Croce Rossa Italiana, ANPAS, Misericordie e Marche pubbliche assistenze"

a risposta orale

Premesso:

- che in data 19 febbraio 2013 è stato firmato tra Assessore alla Salute ,Direttore Asur Marche ed i legali rappresentanti delle Associazioni di volontariato aderenti a Croce Rossa Italiana, ANPAS, Misericordie e Marche pubbliche assistenze" un accordo per garantire la sostenibilità del sistema dei trasporti sanitari;
- che l'ASUR si impegnava a pagare il debito residuo maturato negli esercizi 2010 e 2011 entro il 30 aprile 2013;
- che le Associazioni e gli Enti assistenziali si impegnavano a fornire all'ASUR l'esatta quantificazione e documentazione dei costi sostenuti nell'anno 2012, pena la decadenza del diritto al conguaglio;
 Per tutto ciò premesso;

CHIEDO

al Presidente della Giunta di conoscere i reali tempi, visto che la data del 30 aprile 2013 è ormai trascorsa da 7 mesi, per ottemperare a quanto accordato in data 19 febbraio 2013.

All. n. 1

. A:0718062302 .

P.1/15

Accordo tra Assessorato alla Salute, ASLR Marche ed Associazioni di volontariato aderenti a Croce Rossa Italiana, ANPAS, Misericordie e Marche Pubbliche Assistenze

Nel rispetto delle disposizioni di cui alla L.R. 36/98 e della DGR 292/12, in merito alle questioni sollevate dalle Associazioni di Volontariato e dalla CRI, le parti concordano sul fatto che 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 objettivo risulta di fondamentale importanza in vista della riorganizzazione a cui si appresta l'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 e del layoro sviluppato dal tavolo appositamente istituito presso l'Assessorato alla salute che verrà formalizzato con apposito atto da parte della Regione.
- 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 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 sino a concorrenza del tetto di spesa come sopra richiamato, e ancora aperto alla data di sottoscrizione del presente accordo, entro il 30 aprile 2013:
- 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 c 2011 in base all'applicazione dei criteri di cui alla richiamata DGRM 292/12 e nel rispetto dei tetti di spesa come sopra determinati.
- C. Per l'anno 2012 la Regione Marche mette a disposizione dell'ASUR l'importo di ulteriori € 1.500.000, finalizzato ai trasporti in emergenza-urgenza 118 convenzionati, per garantire l'eventuale conguaglio del costi sostemuti dalle Associazioni di Volontariato e dalla CRI in tale periodo, in base al dispositivo della richiamata DGRM 292/2012. Tale sommu 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 Volonfariato e dalla CRI, secondo i criteri di ammissibilità stabiliti dal Tavolo di lavoro, come riportati in Allegato n. 1 che è parte integrante del presente accordo, ed in proporzione alla somma totale disponibile L'ecogazione avverrà in due tranches: la prima, pari al 50%, entro 60 giorni dall'acquisizione dell'esatta quantificazione dei servizi prestati nell'anno 2012 secondo i nuovi criteri da parte di tutte le associazioni ed enti, la seconda, sempre pari al 50%, entro ulteriori 90 giorni
- D. A decorrere dal 1º gennaio 2013 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 seguerai limiti di spesa complessivi, tenendo conto dei criteri di ammissibilità stabiliti dati apposito tavolo di lavoro, di cui all' Allegato n. 1:

A:0718062302

P. 2/15

	лийо.	f mergenza	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	9,1,12,000	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, come previsti nell'Allegato 1.
- F. I tetti di spesa come sopra determinati saranno ripartiti in ciascumo degli anni di riferimento tra le Aree vaste sulla base dei servizi che si renderanno necessari. In prima applicazione tale attribuzione sarà effettuata entro 15 giorni dalla sottoscrizione e entro i 15 giorni successivi le Arce vaste provvederanno 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
- G. A partire dalla sottoscrizione dell'accordo di area vasta la misura degli acconti mensili sarà pari al 90 % del 1/12 del tetto di spesa a disposizione dell'area vasta.

Allegato 1: Riconoscimento rimborsi spese effettivamente sostenute alle Associazioni di Volontariato ed alla CRI al sensi della DGRM 292/12

Ancona, 19 febbraio 2013

Assessore alla Salute

Dictione ASIII

Presidente Regionale?

Presidente Marche Pubbliche Assistenze

Referente Misericordio d'Ilalia Zona n. 4

Prosidente Regionale ANPAS

1/1000

7

A:0718062302

P.3/15

ADDENDUM

All'accordo tra Assessorato alla Salute, ASUR Marche ed associazioni di volontariato aderenti a Croce Rossa Italiana, ANPAS, Misericordie, e Movimento Pubbliche Assistenze

- 1. Al punto B. si chiarisce che per gli anni 2010 e 2011, in assenza della concreta applicazione dell'art. 18 co. 4 DGRM 1004/09 le fatturazioni e le note di debito/rimborso in acconto delle Associazioni e Enti sono state prodotte applicando i parametri di cui all'allegato 3 della medesima DGRM. Inoltre il servizio reso deve essere valorizzato adottando il nuovo sistema di cui alla DGRM 292/12, allegato A art. 22 attraverso il rimborso delle spese effettivamente sostenute.
- Al punto B, primo alinea si chiarisce che il debito residuo maturato negli esercizi 2010-2011 è
 riferito alle fatture/note debito in acconto emesse in applicazione dei parametri di cui all'allegato 3
 DGRM 1004/2009.
- 3. Al punto B. secondo alinea si chiarisce che la locuzione "calcolo dolle prestazioni effettuate negli anni 2010 2011 in base all'applicazione dei criteri di cui alla richiamata DGRM 292/12" si intende come "calcolo dei costi sostenuti in base all'applicazione dei criteri di cui all'allegato 1". Dopo la locuzione "nel rispetto dei tetti di spesa come sopra determinati" aggiungere "in proporzione al costi calcolati per ogni singola associazione".
- 4. Alla punto C, si chiarisce che l'incremento del tetto di spesa di € 1.500.000,00 finalizzato ai trasporti in emergenza-urgenza 118 convenzionati sarà attribulta dall'ASUR pro quoto alle Aree Vaste, e da queste alle associazioni di Volontariato e CRI, in relazione proporzionale al valore economico del trasporto in emergenza come risulta dalle tatture e note di addebito fatte pervenire per il 2012.
- 5. Al punto C. si precisa che "le associazioni e gli Enti si impegnano a fornire all'ASUR l'esatta quantificazione e documentazione dei costi sostenuti nell'anno 2012 entro il termine del 30 aprile 2013, pena la decadenza del diritto al conguaglio."
- 6. Al punto F. si precisa che le Aree Vaste richiederarino la disponibilità ad effettuare servizi alle associazioni di volontariato operanti "sul territorio regionale, declinato per ciascuna area Vasta".
- 7. Al punto G. si aggiunge che "per ogni singola associazione gli acconti mensili saranno pari al 90% di 1/12 del consuntivo dell'anno precedente, incrementato dell'aumento percentuale tra il totale dei costi sostenuti dall'Area Vasta nell'anno precedente e l'assegnazione per l'anno corrente. Fino all'assegnazione annuale dei budget per Area Vasta, gli acconti mensili saranno pari ad 1/12 del totale degli acconti relativi all'anno precedente, salvo conguaglio." Inoltre "le associazioni e gli Enti si impegnano a fornire all'ASUR l'esatta quantificazione e documentazione del costi sostenuti nell'anno di riferimento entro il termine del 30 aprile dell'anno successivo, pena la decadenza del diritto al conguaglio." Le Aree Vaste si impegnano a procedere all'eventuale saldo in misura proporzionale ai costi sostenuti da ogni singola associazione entro il tetto di budget assegnato.
- Si precisa che "il presente accordo si applica al soli trasporti classificati come"emergenza" e "prevalentemente sanitari", mentre restano esclusi i trasporti non prevalentemente sanitari".

Assessore alla Salute della Regione Marche

Direttore Generale ASUR Marche

Presidente CRI

Presidente Marcho Pubbliche Assistenze

Referente Miscricordie d'Italia Zona n. 46

Presidente ANPAS Marche