

**ACCORDO DI FORNITURA  
TRA L' AZIENDA USL E L'AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA  
DI FERRARA**

**ANNO 2018**

## **INDICE**

|   |           |
|---|-----------|
| <b>1. PREMESSA: FINALITÀ, PRINCIPI E LINEE DI SVILUPPO FUTURE</b>                 | <b>3</b>  |
| <b>2. VALORE ECONOMICO DELL'ACCORDO 2018: TARIFFE E MODALITÀ DI REMUNERAZIONE</b> | <b>5</b>  |
| 2.1 Valore economico 2018   | 6         |
| 2.2 Tariffe e remunerazione: regole generali                                      | 7         |
| 2.3 Assistenza ospedaliera - Ricoveri   | 8         |
| 2.4 Prestazioni di specialistica ambulatoriale                                    | 9         |
| 2.5 Prestazioni a stranieri   | 11        |
| 2.6 Altri Rimborsi Sanitari   | 12        |
| 2.7 Assistenza farmaceutica e mobilità sangue                                     | 13        |
| 2.8 Altri rimborsi e personale  | 13        |
| <b>3. MONITORAGGIO E CONTROLLO</b>  | <b>16</b> |
| <b>4. NORMATIVA PRIVACY</b>   | <b>16</b> |
| <b>6. EFFICACIA E VALIDITA'</b>   | <b>16</b> |

## **1. PREMESSA: finalità, principi e linee di sviluppo future**

L'Azienda USL e l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara vantano una lunga e affermata esperienza in materia di Accordi di fornitura, trovando progressivamente in essi lo strumento negoziale indispensabile, non solo per la definizione dei reciproci scambi di natura sanitaria ed economica, ma anche per la concreta realizzazione degli indirizzi di programmazione nazionale, regionale e locale.

L'Accordo di fornitura ha infatti definito un sistema di regole strutturato, certo e condiviso, coerente alla missione di assicurare i livelli essenziali di assistenza alla popolazione di riferimento e volto a favorire il pieno utilizzo delle strutture sanitarie, confermando il modello dell'offerta integrata Hub & Spoke, realizzando forme di collaborazione tra le due Aziende ed evitando ridondanze nella rete dei produttori di prestazioni sanitarie.

A questo proposito, così come nel 2017, nel corso del 2018 si dovranno portare a completamento le azioni e i processi di integrazione delineati nell'Accordo quadro del 2016 e nella Convenzione specifica per la gestione comune dell'attività di Assistenza ospedaliera (approvata rispettivamente con Delibera n. 141 del 21.8.2017 - AUSL e n. 179 del 22.8.2017 - AOU), attraverso il pieno funzionamento dei Dipartimenti dell'Assistenza ospedaliera ad attività integrata di Ferrara e l'applicazione del relativo Regolamento di funzionamento, approvati con atti deliberativi n. 137 dell'1.8.2017 e n.177 del 9.8.2017, rispettivamente dell'Azienda USL e dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara ("Approvazione della composizione dei Dipartimenti ospedalieri interaziendali ad Attività Integrata (D.A.I.) di Ferrara e del relativo Regolamento di funzionamento, ai sensi dell'Accordo Quadro").

Vanno cioè completate le azioni di traduzione delle politiche di integrazione su scala provinciale, e tra i diversi livelli di assistenza (territoriale ed ospedaliera), e tra i diversi livelli di assistenza ospedaliera, nonché le innovazioni organizzative di processo pertinenti all'ambito ospedaliero, così come delineate nel documento "Linee di indirizzo per la riorganizzazione della rete ospedaliera ferrarese", approvato dalla CSST in data 30.1.2017.

Le due Aziende Sanitarie pertanto si impegnano, anche in ragione del presente Accordo, a concretizzare il processo di riorganizzazione dell'offerta ospedaliera e di funzionamento dei nuovi Dipartimenti ospedalieri ad attività integrata.

Allo stesso tempo, il presente Accordo segna un rilevante mutamento di approccio rispetto al passato, riconoscendo per intero il valore della produzione erogata a favore degli assistiti dall'Azienda sanitaria. Infatti, l'Accordo è coerente, per gli ambiti di competenza, con il Piano di Rientro dell'Azienda Ospedaliera Universitaria di Ferrara, approvato dalla Giunta Regionale con delibera n. 431 del 5.4.2017, nonché con le indicazioni avanzate dal Comitato di Indirizzo e dal Collegio dei sindaci dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara, per cui i valori indicati riflettono la reale valorizzazione delle prestazioni di ricovero e specialistica ambulatoriale erogate.

Quindi, in ossequio al principio di leale collaborazione e di responsabilità congiunta rispetto alla finalità condivisa di perseguire il miglioramento del livello di tutela della salute offerto ai cittadini del territorio

ferrarese, dalle azioni congiunte delle due Aziende sono attesi importanti risultati in termini di razionalizzazione delle risorse, semplificazione dei percorsi di presa in carico e miglioramento dell'efficienza produttiva dell'attività di ricovero e della capacità di risposta alla domanda di interventi chirurgici, di potenziamento dell'assistenza specialistica ambulatoriale e di capacità di responsività alla domanda espressa dalla popolazione di riferimento, anche al fine di governare i trend relativi ai flussi di mobilità passiva tipici di un territorio di confine.

Pertanto, partendo dall'esperienza più che decennale e dai rapporti consolidatisi nel corso di questi anni, si ritiene di definire i contenuti dell'Accordo di fornitura tra l'AOSP e l'AUSL continuando con quanto intrapreso già nel biennio precedente, stabilendo di:

**A)** Categorizzare i flussi di attività in prestazioni per degenti e ambulatoriali che seguono le regole dell'addebito diretto (da richiedere quindi con modulistica interna e da non registrare nei flussi regionali delle attività per esterni), e prestazioni per pazienti ambulatoriali, prescritte su ricetta e rilevabili dai flussi regionali.

**B)** Semplificare l'insieme degli accordi in essere, cosiddetti "accordi a latere", qualora se ne rilevino ancora delle fattispecie, per ricondurli progressivamente all'interno dei maggiori flussi di scambio regionali e conseguentemente ridurre le transazioni dirette soltanto ai casi non conformi al sistema della mobilità:

- 1) attività in regime di ricovero, ordinario e diurno (flusso SDO);
- 2) attività in regime ambulatoriale (flusso ASA):
  - 2.1 prestazioni di specialista nelle sue componenti di visite, prestazioni diagnostiche e terapeutiche;
  - 2.2 laboratorio analisi;
- 3) somministrazione farmaci (flusso FED).

**C)** Rilevare, oltre ai tre principali aggregati di attività:

- ❖ l'importante partita concernente gli scambi economici legati all'impiego di personale per la produzione integrata di prestazioni sanitarie e agli oneri del personale interaziendale, conformemente a quanto concordato nell'ambito della *Convenzione per la gestione comune dell'attività di Assistenza Ospedaliera*;
- ❖ altri scambi economici relativi sostanzialmente alla redistribuzione degli spazi e delle attività del Vecchio S. Anna, ai trasporti sanitari, ai pasti, ai farmaci antiblastici.

**D)** Esplicitare il criterio di valorizzazione delle diverse attività oggetto di scambio, dei relativi tetti e discriminare quelle linee di attività la cui valenza strategica richiede analisi specifiche per eventuali riconoscimenti oltre i tetti fissati.

**E)** Adeguare per il 2018 l'Accordo rispetto ai flussi sopra citati partendo dall'analisi dei risultati conseguiti nel 2017 e nel rispetto della matrice degli scambi e dei valori previsionali concordati tra le

due Aziende coerentemente alle Linee di programmazione e finanziamento regionali. In particolare si concorda:

- il riconoscimento dell'aumento della mobilità per farmaci che tiene conto anche delle stime regionali di maggiori consumi;
- il riconoscimento economico dell'incremento del valore dell'attività prodotta per degenza e day hospital per 1,4 milioni di euro rispetto all'accordo 2017;
- il riconoscimento economico del valore della produzione 2018 stimata di specialistica ambulatoriale e laboratorio analisi, con un incremento di € 3,6 milioni rispetto all'accordo 2017 ;
- riduzione di quota parte (3,4 milioni di €) del fondo di riequilibrio originariamente destinato all'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara con contestuale assegnazione dello stesso all'Azienda Territoriale.

**F)** Monitorare l'andamento del presente Accordo attraverso un apposito tavolo così costituito:

|                            |  |
|----------------------------|--|
| Per l'Azienda Ospedaliera: | Responsabile Attività amministrative di Presidio<br>Responsabile Controllo di Gestione<br>Responsabile Direzione Risorse economico-finanziarie                     |
| Per l'Azienda USL:         | Responsabile UO Economico Finanziaria<br>Responsabile UO Programmazione e Controllo della Gestione, Mobilità e Comunicazione<br>Responsabile Contabilità Analitica |

**G)** Rendere definitivamente coerenti gli scambi tra le due Aziende, quindi l'attribuzione dei relativi dati di attività e di costo, all'attribuzione e all'organizzazione di linee di attività e di servizio.

Tutto ciò considerato e premesso, si conviene di disciplinare i rapporti di fornitura tra l'Azienda USL e l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara, ai sensi dell'art. 8 quinquies, comma 2, del D.Lgs. 502/1992, e gli altri rapporti di collaborazione, attraverso le determinazioni contenute nel presente Accordo, precisando che le premesse ne formano parte integrante e sostanziale.

## **2. VALORE ECONOMICO DELL'ACCORDO 2018: tariffe e modalità di remunerazione**

Il presente Accordo ha per oggetto l'erogazione di prestazioni sanitarie (in regime di ricovero e ambulatoriale) e la somministrazione farmaci da parte dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria a favore dei residenti nella provincia di Ferrara con oneri a carico del SSR; pertanto non comprende le prestazioni erogate ai cittadini non residenti. L'Accordo stima e valorizza altresì gli altri scambi economici relativi sostanzialmente alla redistribuzione degli spazi e delle attività del Vecchio S. Anna,

ai trasporti sanitari e ai pasti (tab. 7) e gli scambi economici legati ai comandi di personale e agli oneri del personale interaziendale (tab. 8).

La remunerazione delle prestazioni erogate a favore di pazienti non iscritti al SSN è regolamentata dalla Convenzione specifica, con esclusione degli stranieri temporaneamente presenti (STP), la cui rendicontazione resta in capo all'Azienda di produzione delle prestazioni, in attesa di ulteriori indicazioni del Ministero della Salute.

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria S. Anna si impegna ad erogare le prestazioni di cui al presente accordo rispondendo ai seguenti requisiti di qualità:

- Tempestività della risposta assistenziale;
- Appropriata clinica ed organizzativa;
- Corretta informazione ai pazienti circa il ruolo svolto da ciascun nodo della rete e le eventuali opportunità di presa in carico presso i servizi del territorio competenti, da un lato a garanzia del principio di "prossimità delle cure", dall'altro con riferimento ai percorsi di cura nei quali l'Azienda Ospedaliera svolge funzione di Hub a livello provinciale;
- Continuità e regolarità delle attività, tenendo conto anche di quanto definito congiuntamente dalle due Aziende nel "Piano chiusure estive" o in caso di eventi eccezionali.

## 2.1 Valore economico 2018

A norma dell'art. 1, comma 18 della Legge 662/1996, le prestazioni pre e post ricovero rientrano nella tariffa onnicomprensiva relativa al ricovero stesso e pertanto non costituiscono un onere aggiuntivo rispetto all'onere tariffario riferito al DRG del ricovero.

Le tariffe applicate per la valorizzazione della produzione sono quelle della DGR 525/2013.

In applicazione dei criteri di cui in premessa, le parti determinano il valore economico complessivo dell'Accordo di fornitura 2018 pari a **183.156.547 euro**.

| DESCRIZIONE                  | Accordo 2017       | Valore di Produzione 2017 | Bilancio di Esercizio Deliberato 2017 | Accordo 2018       |
|------------------------------|--------------------|---------------------------|---------------------------------------|--------------------|
| Degenza                      | 101.068.000        | 100.114.991               | 101.068.000                           | 102.468.000        |
| Specialistica                | 39.158.792         | 41.953.542                | 39.158.792                            | 42.758.792         |
| <b>TOTALE A PLAFOND</b>      | <b>140.226.792</b> | <b>142.068.533</b>        | <b>140.226.792</b>                    | <b>145.226.792</b> |
| Screening                    | 751.221            | 809.205,87                | 809.207                               | 804.709            |
| Prestazioni a stranieri      | 738.479            | 433.669,41                | 433.669                               | 559.543            |
| Farmaci e Mob. Sangue        | 32.030.191         | 30.535.320,57             | 30.535.321                            | 32.410.819         |
| Altri Rimborsi Sanitari      | 887.113            | 988.145                   | 988.145                               | 1.111.030          |
| Altri Rimborsi               | 1.608.539          | 1.800.054                 | 1.800.054                             | 1.580.948          |
| Personale                    | 1.347.404          | 1.480.572                 | 1.480.572                             | 1.462.704          |
| <b>TOTALE A FATTURAZIONE</b> | <b>37.362.947</b>  | <b>36.046.966,85</b>      | <b>36.046.968</b>                     | <b>37.929.754</b>  |
| <b>TOTALE COMPLESSIVO</b>    | <b>177.589.739</b> | <b>178.115.499,85</b>     | <b>176.273.760</b>                    | <b>183.156.545</b> |

Tab. 1

Gli importi sopra determinati sono costituiti da attività poste a tetto e attività il cui valore è attualmente stimato e che sono interamente riconosciute a consuntivo. Le tabelle di dettaglio riportate nei paragrafi specifici identificano per ogni singola voce la natura a tetto dell'accordo (Plafond), oppure a consuntivo (Fatturazione).

Il monitoraggio periodico dell'accordo dovrà porre particolare attenzione a queste ultime, in particolare al flusso FED, al fine di conoscere e gestire progressivamente natura e dimensione dello scostamento.

## **2.2 Tariffe e remunerazione: regole generali**

Ai sensi dell'art 8 sexies del D. Lgs. 19 giugno 1999 n. 229, le prestazioni di assistenza ospedaliera, ambulatoriale (tra cui Pronto Soccorso non seguito da ricovero e OBI) e farmaceutica sono valorizzate in base alle tariffe regionali vigenti, fatte salve diverse tariffe concordate tra le due Aziende.

Le prestazioni sanitarie erogate dall'Azienda Ospedaliero-Universitaria sono rendicontate nel rispetto del debito informativo regionale, quindi secondo i meccanismi propri della "Mobilità Regionale" (validazione delle stesse nei flussi informativi SDO, ASA e FED).

Saranno oggetto di remunerazione attraverso fatturazione diretta:

- Le prestazioni rese dall'Azienda Ospedaliero-Universitaria in favore di pazienti in carico alle strutture ospedaliere dell'AUSL: l'addebito delle prestazioni erogate avverrà con l'applicazione della tariffa da vigente nomenclatore regionale, ove prevista; nel caso in cui la prestazione non sia compresa nel suddetto nomenclatore, la tariffa è quella calcolata dal controllo di Gestione dell'Azienda Ospedaliero Universitaria, secondo la metodologia standardizzata e concordata con l'Azienda U.S.L.. Tali tipologie di prestazioni NON devono essere inserite nel flusso ASA, ma riportate in cartella clinica. All'interno di tali prestazioni sono ricomprese le prestazioni intermedie di Anatomia Patologica, garantite dall'Azienda Ospedaliera per pazienti ricoverati presso strutture dell'AUSL, tra cui la preparazione e lettura dei campioni di anatomia patologica relativi alle indagini in estemporanea dei pazienti sottoposti ad intervento chirurgico.
- Le prestazioni rese dall'Azienda Ospedaliero-Universitaria in favore di pazienti in carico alle strutture territoriali dell'AUSL, che non possono essere inserite all'interno dei flussi informativi suddetti. La casistica maggiormente rilevante attiene alle prestazioni di Anatomia patologica, Laboratorio, Genetica medica, conseguenti ad attività di prelievo eseguite da erogatori dell'AUSL, per le quali, in base alla Circolare 2/2011, l'Azienda che effettua il prelievo ha il dovere del caricamento delle prestazioni sul flusso ASA, l'Azienda che esegue le indagini sui campioni ricevuti procede all'addebito diretto.
- Le prestazioni riferite all'organizzazione congiunta di determinate attività e servizi (prestazioni, consulenze professionali ex art. 58 del CCNL, ecc.).
- Gli oneri derivanti da attività organizzate in forma concordata.

Tale documentazione dovrà essere presentata preferibilmente in tempi utili per la chiusura dei rispettivi bilanci consuntivi; in caso di impossibilità le parti condivideranno la stima dei valori a rimborso.

### **2.3 Assistenza ospedaliera – Ricoveri**

Il numero e la tipologia dei ricoveri, complessivamente richiesti sui residenti, nascono dall'analisi del produzione effettiva 2017 e dalla previsione delle ricadute relative al completamento del passaggio da DH oncologici a DS ambulatoriale e la più complessiva trasformazione di attività di ricovero diurno verso il regime ambulatoriale e la trasformazione dei letti diurni in PL ordinari.

**La valorizzazione 2018 delle attività di degenza ai residenti di Ferrara (DGR 525/2013) è pari ad € 102.468.000.**

Tale importo riflette gli effetti di importanti modifiche organizzative interne all'Azienda ospedaliera e di setting assistenziali avvenuti nel corso del 2016 e 2017:

- Conversione dei posti letto di DH in attività specialistica;
- Conversione DH Oncologici in DSA, con rimodulazione dei DRG oncologici in attività ambulatoriale in applicazione della DGR 463/2016;
- Incremento del numero dei parti per effetto della chiusura del punto nascita dell'Ospedale del Delta;
- Diminuzione DRG Emodinamica e trasformazione in service;
- Attivazione di 7 letti Chirurgici, 2 di Terapia intensiva, 9 di Medicina d'urgenza e 16 di Medicina per acuti.

L'Azienda Ospedaliera si impegna alla piena occupazione dei pl disponibili. In caso di saturazione della sua capacità produttiva dell'area medica, l'Azienda ospedaliera modulerà gli invii di pazienti verso gli ospedali privati rispettando la media giornaliera di 3 pazienti trasferiti da PS ai reparti per acuti degli Ospedali privati, a parità di condizioni di offerta/produzione in ambito provinciale e al netto di particolari condizioni di morbosità.

Per quanto riguarda gli invii da reparti per acuti verso le LPA, l'Azienda Ospedaliera comunicherà i casi da trasferire in reparti di LPA, e l'Azienda USL gestirà la più efficace destinazione dei pazienti.

Il Gruppo di Monitoraggio si occuperà di verificare il rispetto del numero di invii giornalieri definiti e di concordare eventuali aggiustamenti, anche di natura stagionale, al fine di non determinare discrepanze rispetto ai contratti di fornitura sottoscritti tra l'Azienda USL e gli Ospedali privati.

Il riconoscimento integrale del valore previsto per l'attività di ricovero è subordinato alle verifiche relative all'attività di controllo di cui al § 3.

| <b>DESCRIZIONE</b> | <b>Accordo 2017</b> | <b>Produzione Effettiva 2017</b> | <b>Accordo 2018</b> | <b>plafond/ fatturazio</b> |
|--------------------|---------------------|----------------------------------|---------------------|----------------------------|
|--------------------|---------------------|----------------------------------|---------------------|----------------------------|

|                |                    |                    |                    | <b>ne</b> |
|----------------|--------------------|--------------------|--------------------|-----------|
| <b>Degenza</b> | <b>101.068.000</b> | <b>100.114.991</b> | <b>102.468.000</b> | <b>P</b>  |

Tab. 2

## 2.4 Prestazioni di specialistica ambulatoriale

Si conferma di volere mantenere il perseguimento degli obiettivi della DGR 1056 del 27 luglio 2015 "Riduzione delle liste d'attesa per l'accesso alle prestazioni sanitarie", ulteriormente richiamati nella programmazione regionale per il corrente anno (DGR n. 919/2018). A tal fine, l'Azienda Ospedaliero Universitaria si impegna a garantire un'offerta costate di prestazioni rese disponibili a Cup e di concordare con il RUA la necessità di eventuali chiusure/sospensioni delle attività al fine di provvedere tempestivamente all'adattamento dell'offerta.

Il Gruppo di monitoraggio terrà conto nell'analisi dell'andamento della natura e degli effetti di eventuale committenza aggiuntiva verso l'Azienda Ospedaliera.

Il valore economico della specialistica ai residenti di Ferrara è composto dall'attività di specialistica ambulatoriale, dall'attività di laboratorio e da una voce "altro" che comprende esami di plasmateresi e Anatomia Patologica per non ricoverati.

**La valorizzazione delle prestazioni di specialistica ambulatoriale per l'anno 2018 è pari a € 42.758.792.** A tal proposito si precisa che al fine di procedere alla corretta imputazione delle prestazioni erogate, saranno accettate come prestazioni da percorso screening tutte quelle non corredate da modulistica SSN, viceversa rientreranno nella specialistica convenzionale le prestazioni inviate con prescrizione SSN.

Per quanto detto al § 2.2, anche questa seconda tipologie di attività sarà oggetto di addebito diretto qualora attenga l'esame di campioni prelevati da AUSL (per esempio HPV test), rilevando la differenza di accesso solo in termini di corretta rendicontazione delle attività connesse alle prestazioni erogate nell'ambito degli screening territoriali.

Di seguito la tabella di dettaglio:

| DESCRIZIONE  | Accordo 2017      | Produzione Effettiva 2017 | Accordo 2018      | plafond/ fatturazione |
|--|-------------------|---------------------------|-------------------|-----------------------|
| Diagnostica  | 8.199.974         | 7.678.097                 |                   | P                     |
| Riabilitazione   | 201.310           | 212.352                   |                   | P                     |
| Prestazioni Terapeutiche   | 8.767.397         | 8.773.409                 |                   | P                     |
| Visite   | 3.633.289         | 6.991.878                 |                   | P                     |
| <b>Totale Senza Automatismi</b>  | <b>20.801.970</b> | <b>23.655.736</b>         | <b>24.444.496</b> |                       |
| CAD  | -336.000          |                           |                   | P                     |
| Conversione dei posti letto di DH in attività specialistica (riduzione del fatturato per DRG e aumento fatturato DM Ambulatoriale) | 675.000           |                           |                   | P                     |
| Conversione DH Oncologici in DSA (riduzione DRG oncologici aumento fatturato DM e) (DGR 463/2016)                                  | 600.000           |                           |                   | P                     |

| DESCRIZIONE  | Accordo 2017      | Produzione Effettiva 2017 | Accordo 2018      | plafond/fatturazione |
|--|-------------------|---------------------------|-------------------|----------------------|
| Passaggio nella specialistica pap test non in screening incluso in c)  |                   |                           |                   | P                    |
| Passaggio sumaiisti da aosp in ausl  | -148.987          |                           |                   | P                    |
| Passaggio Odontoiatria da aosp in ausl da aprile 2018  |                   |                           | -140.000          | P                    |
| Passaggio PMA da aosp in ausl  |                   |                           | -80.000           | P                    |
| <b>Automatismi</b>   | <b>939.000</b>    |                           | <b>-220.000</b>   |                      |
| <b>(a) SPECIALISTICA (SENZA LABORATORIO)</b>   | <b>21.740.970</b> | <b>23.655.736</b>         | <b>24.224.496</b> |                      |
| Laboratorio (presso ex cassoli)  | 7.935.669         | 8.016.047                 | 7.598.104         | P                    |
| Convenzione Allergologia Laboratorio (60%)   | 405.537           | 338.131                   | 338.131           | P                    |
| Trasferimento Laboratorio Copparo - Ex Esterni AUSL Copparo (37%)  | 1.869.118         | 1.566.140                 | 1.585.855         | P                    |
| Reagenti laboratorio analisi Cento Bondeno Argenta (28,3%) - Ex esterni AUSL + Case di Cura <b>(2018 compreso trasferimento personale)</b> | 4.320.512         | 6.053.459                 | 6.677.921         | P                    |
| di cui case di cura (solo colonna accordo 2017 - nella altre compreso alla riga precedente)  | 233.269           |                           |                   | P                    |
| Laboratorio Analisi II e III Livello (100%)  | 787.880           | 998.679                   | 1.014.816         | P                    |
| Trasferimento personale lab analisi da AUSL ad AOSP  | 1.200.000         |                           |                   | P                    |
| Trasferimento attività centro prelievi in capo all'AUSIFE da aprile 2018   |                   |                           | -203.490          | P                    |
| <b>(b) LABORATORIO</b>   | <b>16.518.716</b> | <b>16.972.456</b>         | <b>17.011.337</b> |                      |
| <b>(c) Altro (Esami Plasmaferesi, PET, Anatomia Patologica su non ricoverati, pap test no screening)</b>                                   | <b>1.048.093</b>  | <b>1.325.350</b>          | <b>1.522.959</b>  | <b>P</b>             |
| <b>Prestazioni di specialistica ambulatoriale (a) + (b) + (c) = (d)</b>  | <b>39.307.779</b> | <b>41.953.542</b>         | <b>42.758.792</b> |                      |

Tab. 3

### Screening

Nell'aggregato economico della specialistica sono escluse le attività legate agli screening, che sono oggetto di separata e specifica convenzione tra le due aziende.

Relativamente all'anno 2018 le prestazioni che l'Azienda Ospedaliera erogherà per l'attività degli screening quali:

- Pap test e HPV test, a cui si aggiungono gli eventuali approfondimenti necessari per il corretto responso dell'analisi (cosiddetto "screening collo utero")

b) Screening Colon Retto  
 c) Screening Mammografico  
 sono stimate pari a **804.709 euro**.

| <b>DESCRIZIONE</b>                    | <b>Accordo 2017</b> | <b>Bilancio di<br/>Esercizio<br/>Deliberato<br/>2017</b> | <b>Accordo 2018</b> | <b>plafond/<br/>fatturazione</b> |
|---------------------------------------|---------------------|--|---------------------|----------------------------------|
| Screening collo utero                 | 52.800              | 53.101   | 54.130              | F                                |
| Screening colon retto                 | 235.934             | 201.988  | 204.858             | F                                |
| Screening Mammografico                | 57.487              | 59.994   | 59.976              | F                                |
| Citodiagnostica - PAP TEST e HPV Test | 405.000             | 494.124  | 485.745             | F                                |
| <b>Screening</b>                      | <b>751.221</b>      | <b>809.207</b>   | <b>804.709</b>      |                                  |

Tab. 3 ter

La convenzione degli screening sancisce che saranno comprese esclusivamente le prestazioni che originano nei percorsi diagnostico-assistenziali dei tre programmi di screening e che non saranno inserite prestazioni di pazienti non avviati dal Percorso Diagnostico Terapeutico dello screening (vedi quanto sopra specificato).

### **Odontoiatria**

Entro il mese di agosto 2018, le due Aziende completeranno il trasferimento di tutta l'attività Odontoiatrica in capo all'Azienda USL, titolare dell'applicazione del Programma regionale cure odontoiatriche e protesiche.

Nelle more della nuova riorganizzazione restano fermi i vigenti accordi e scambi economici. Ulteriori proroghe determineranno comunque il trasferimento dei costi e delle entrate in capo all'Azienda sanitaria.

### **Punto prelievi Cittadella San Rocco**

Entro il mese di agosto 2018, l'Azienda USL completerà le procedure per l'acquisizione in mobilità del personale necessario alle attività del Punto prelievi della Cittadella San Rocco, per cui dal mese di settembre sia i costi di gestione del punto prelievi, in particolare il costo del personale dipendente dell'Azienda ospedaliera, ad oggi in comando, ed eventualmente selezionato nella procedura di mobilità, sia le entrate derivanti dalla valorizzazione delle attività di prelievo, saranno in capo all'Azienda USL.

Nelle more della nuova riorganizzazione restano fermi i vigenti accordi e scambi economici. Ulteriori proroghe del personale attualmente in comando determineranno comunque il trasferimento dei costi e delle entrate in capo all'Azienda sanitaria.

## **2.5 Prestazioni a stranieri**

Per quanto attiene le prestazioni sanitarie erogate ai cittadini stranieri, esse comprendono:

- Le prestazioni di degenza, per un importo di € 513.426
- Le prestazioni di specialistica ambulatoriale, per un importo di € 23.523
- La somministrazione farmaci, per un importo di € 22.594

Per la specificità della normativa di riferimento, la regolamentazione dell'erogazione di prestazioni di ricovero, specialistica ambulatoriale e somministrazione farmaci a cittadini stranieri avviene con una convenzione specifica. Pertanto, tali voci di scambio sono rimborsate a consuntivo in base all'effettiva attività erogata e sulla base della specifica convenzione definita tra le due Aziende.

| <b>DESCRIZIONE</b>                         | <b>Accordo 2017</b> | <b>Bilancio di<br/>Esercizio<br/>Deliberato<br/>2017</b> | <b>Accordo 2018</b> | <b>plafond/<br/>fatturazio<br/>ne</b> |
|--|---------------------|--|---------------------|---------------------------------------|
| Prestazioni a Stranieri -<br>Degenza       | 653.426             | 409.894  | 513.426             | <b>F</b>                              |
| Prestazioni a Stranieri (farmaci)          | 32.594              | 1.101  | 22.594              | <b>F</b>                              |
| Prestazioni a Stranieri<br>(specialistica) | 52.459              | 22.675   | 23.523              | <b>F</b>                              |
| <b>Prestazioni a stranieri</b>             | <b>738.479</b>      | <b>433.669</b>   | <b>559.543</b>      |                                       |

Tab. 4

## 2.6 Altri Rimborsi Sanitari

I rimborsi economici legati alle restanti prestazioni sanitarie, comprensive dei trasporti sanitari, alla luce dei passaggi già effettuati negli anni pregressi, sono pari a € 1.111.031, come di seguito dettagliato.

| <b>DESCRIZIONE</b>                              | <b>Accordo 2017</b> | <b>Bilancio di<br/>Esercizio<br/>Deliberato<br/>2017</b> | <b>Accordo 2018</b> | <b>plafond/<br/>fatturazio<br/>ne</b> |
|---|---------------------|--|---------------------|---------------------------------------|
| Anatomia Patologica per<br>ricoverati           | 436.468             | 368.998  | 376.476             | <b>F</b>                              |
| Genetica medica - Prenatale                     | 70.994              | 73.957   | 76.108              | <b>F</b>                              |
| Medicina Legale (Riscontri<br>Autoptici)        | 30.294              | 48.729   | 48.731              | <b>F</b>                              |
| Oculistica Cento e Comacchio                    | 64.418              | 103.246  | 113.334             | <b>F</b>                              |
| Prelievi a bambini di età<br>inferiore a 2 anni | 4.354               | 5.619  | 5.361               | <b>F</b>                              |
| Prestazioni Sanitarie a<br>Carcerati            | 12.602              | 11.332   | 11.770              | <b>F</b>                              |
| Prestazioni su ricoverati AUSL                  | 178.243             | 234.464  | 236.966             | <b>F</b>                              |
| Prestazioni analitiche<br>intossicazione acuta  | 2.250               | 0  | 0                   | <b>F</b>                              |
| Rischio Infettivo Post-<br>Infortunistico       | 3.262               | 2.203  | 2.285               | <b>F</b>                              |

| <b>DESCRIZIONE</b>  | <b>Accordo 2017</b> | <b>Bilancio di<br/>Esercizio<br/>Deliberato<br/>2017</b> | <b>Accordo 2018</b> | <b>plafond/<br/>fatturazione</b> |
|---|---------------------|--|---------------------|----------------------------------|
| Trasporti Ordinari (con definizione di tipologia e costo unitario di trasporto). Dal 2012 anche Trasporti Emergenza | 84.229              | 139.596  | 240.000             | <b>F</b>                         |
| <b>Altri Rimborsi Sanitari</b>  | <b>887.113</b>      | <b>988.145</b>   | <b>1.111.030</b>    |                                  |

Tab. 5

## **2.7 Assistenza farmaceutica e mobilità sangue**

Per l'anno 2018 è stato definito l'importo complessivo di € 32.410.818, comprensivo degli emocomponenti e della mobilità sangue. Tale importo sarà aggiornato a chiusura di bilancio di esercizio 2018, in relazione agli importi validati nei flussi informativi regionali (banca dati chiusa).

Al fine di governare i costi dei farmaci di fascia H, si conviene di:

- monitorare congiuntamente sia l'andamento dei consumi, sia l'appropriatezza prescrittiva;
- procedere congiuntamente alla tempestiva adozione di interventi correttivi in caso di variazioni significative rispetto alle previsioni, che non siano giustificate da innovazioni o cambiamenti organizzativi.

Complessivamente il valore 2018 per la somministrazione farmaci vede un importo pari a 28.828.580 euro.

| <b>DESCRIZIONE</b>                                      | <b>Accordo 2017</b> | <b>Bilancio di<br/>Esercizio<br/>Deliberato<br/>2017</b> | <b>Accordo 2018</b> | <b>plafond/<br/>fatturazione</b> |
|---|---------------------|--|---------------------|----------------------------------|
| <b>Somministrazione Farmaci</b>                         | <b>27.599.379</b>   | <b>26.879.064</b>  | <b>28.828.581</b>   | <b>F</b>                         |
| % di farmaci a somministrazione diretta e dispositivi   | 957.265             | 754.574  | 477.928             | <b>F</b>                         |
| Farmaci UFA Antiblastici (con pz argenta)               | 2.327.791           | 2.045.293  | 2.287.491           | <b>F</b>                         |
| Sangue (Servizio Trasfusionale)                         | 1.145.756           | 856.389  | 816.819             | <b>F</b>                         |
| <b>Farmaci non in Mobilità e Sangue</b>                 | <b>4.430.812</b>    | <b>3.656.257</b>   | <b>3.582.238</b>    |                                  |
| <b>Totale Assistenza Farmaceutica e mobilità sangue</b> | <b>32.030.191</b>   | <b>30.535.321</b>  | <b>32.410.819</b>   |                                  |

Tab. 6

## 2.8 Altri rimborsi e personale

Di seguito si riepiloga la previsione per le altre voci di scambio tra le due Aziende rimborsate sulla base dei costi sostenuti in sede di chiusura di bilancio di esercizio 2018.

| DESCRIZIONE  | Accordo 2017     | Bilancio di Esercizio Deliberato 2017 | Accordo 2018     | plafond/ fatturazione |
|--|------------------|---------------------------------------|------------------|-----------------------|
| Pasti  | 346.453          | 299.424                               | 307.033          | F                     |
| Pasti - generi di conforto   | 6.252            | 7.154                                 | 7.276            | F                     |
| Anello Corso Giovecca  | 674.834          | 880.070                               | 850.970          | F                     |
| Anello Corso Giovecca - Vigilanza  | 247.591          | 248.924                               | 247.591          | F                     |
| Psichiatria (SPDC) Utenze  | 163.609          | 164.454                               | 163.609          | F                     |
| Trasferimento Neuropsichiatria Infantile   | 145.365          | 149.238                               | 0                | F                     |
| Altri concorsi rimborsi e recuperi aziende RER (Rimb. Costi assicurativi 118 I sem 2015) | 2.985            | 50.055                                | 2.985            | F                     |
| Open sanità (collaborazione di ricerca)  | 21.450           | 0                                     | 0                | F                     |
| Costi fotocopiatrice CAD   | 0                | 735                                   | 777              | F                     |
| Rimborso consorzio di bonifica   | 0                | 0                                     | 708              | F                     |
| <b>Altri Rimborsi</b>  | <b>1.608.539</b> | <b>1.800.054</b>                      | <b>1.580.948</b> |                       |

Tab. 7

| DESCRIZIONE                                 | Accordo 2017 | Bilancio di Esercizio Deliberato 2017 | Accordo 2018 | plafond/ fatturazione |
|---|--------------|---------------------------------------|--------------|-----------------------|
| Attività oftalmologia Dott. Lamberti        | 20.000       | 81.729                                | 50.000       | F                     |
| Consulenza Malattie Infettive               | 10.000       | 10.082                                | 11.261       | F                     |
| Radioterapia                                | 27.040       | 0                                     | 0            | F                     |
| Urologia                                    | 534          | 0                                     | 0            | F                     |
| Chirurgia generale                          | 0            | 0                                     | 12.519       | F                     |
| Chirurgia vascolare                         | 0            | 2.200                                 | 15.022       | F                     |
| ALP presso vs. strutture                    | 71.856       | 79.429                                | 78.698       | F                     |
| Comandi Passivi (118) - medici              | 656.310      | 636.655                               | 624.913      | F                     |
| Oneri Personale Interaziendale - medici     | 93.954       | 10.058                                | 93.954       | F                     |
| Comando Passivo Chiossi e Piva              | 0            | 144.655                               | 92.057       | F                     |
| Oneri Personale Interaziendale - non medico | 33.925       | 42.093                                | 33.925       | F                     |
| Comandi Passivi (118) -                     | 40.000       | 41.455                                | 40.000       | F                     |

| DESCRIZIONE   | Accordo 2017     | Bilancio di<br>Esercizio<br>Deliberato<br>2017 | Accordo 2018     | plafond/<br>fatturazione |
|---|------------------|--|------------------|--------------------------|
| infermieri  |                  |  |                  |                          |
| Infermieri attività motorie   | 89.866           | 84.670   | 89.866           | F                        |
| Dott. Mazzoni   |                  | 28.726   |                  | F                        |
| Oneri Personale Interaziendale -  | 0                | 6.645  | 5.000            | F                        |
| Consulenze assistenza pediatrica  | 0                | 4.309  |                  | F                        |
| consulenza assistenza<br>psichiatrica                                   | 0                | 1.000  | 4.222            | F                        |
| dialisi vacanze   | 0                | 7.349  | 7.349            | F                        |
| Psichiatria e attività motorie<br>(medici + infermieri) - No Conto<br>R | 303.919          | 299.519  | 303.919          | F                        |
| <b>Personale</b>  | <b>1.347.404</b> | <b>1.480.572</b>                               | <b>1.462.704</b> |                          |

Tab. 8

### Punto Nascita Ospedale di Cento

Tra i costi del personale saranno da considerare inoltre in sede di chiusura del bilancio di esercizio 2018 quelli relativi al Progetto "Punto Nascita Ospedale di Cento", con riferimento alla partecipazione dei medici afferenti alle UU.OO. di Neonatologia e di Pediatria dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara all'attivazione e al mantenimento della guardia attiva pediatrica/neonatologica H24. Nelle more dell'espletamento da parte dell'AUSL di Ferrara degli interventi volti a reclutare i medici pediatri e neonatologi, si è proceduto secondo quanto concordato e definito dalle due Aziende nella delibera AOSPU Ferrara n. 37 dell'1/2/2018 e successivamente nella nota prot. n. 11144 del 17/5/2018 a firma del Coordinatore dell'Assistenza Pediatrica dell'Ospedale di Cento e del Direttore del Dipartimento interaziendale Materno Infantile, e nella nota prot. 11180 del 17/5/2018 a firma del Direttore Sanitario dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara.

L'organizzazione della guardia attiva pediatrica/neonatologica presso l'Ospedale di Cento, sulla base del quadro regolamentare indicato nella Convenzione per la gestione comune dell'Assistenza ospedaliera, e in base a quanto concordato tra le due Aziende, prevede la remunerazione da parte dell'Azienda USL di Ferrara, attraverso l'istituto della simil-ALP e dello straordinario, dei turni - eccedenti il debito orario contrattualmente previsto - messi a disposizione dal personale medico afferente alle UU.OO. di Pediatria e Neonatologia, così come e mensilmente rendicontati dall'Azienda Ospedaliero Universitaria attraverso il Servizio Unico Gestione del Personale.

### **3. MONITORAGGIO E CONTROLLO**

Allo scopo di verificare il raggiungimento degli obiettivi di cui al presente Accordo, viene eseguita dall'Azienda committente e dall'Azienda Ospedaliero-Universitaria, la funzione di controllo sanitario. La funzione istituzionale di controllo, esterno ed interno, è regolamentata dalla DGR 354/2012 e dai Piani Annuali dei Controlli.

Qualora si ritenesse necessario avviare approfondimenti su specifici temi clinico-assistenziali attraverso verifiche dirette sulla documentazione sanitaria, l'Azienda ospedaliera provvederà a mettere a disposizione quanto richiesto per l'effettuazione delle opportune analisi i cui risultati devono trovare preferibilmente un momento di sintesi congiunta.

In generale, l'AUSL di Ferrara si riserva ogni attività di controllo riferita dalla legislazione vigente alla propria competenza.

Gli effetti derivanti dalle relative contestazioni sulle prestazioni erogate, qualora riconosciute e accettate (chiusura del contraddittorio nei termini previsti), saranno adeguatamente riportati nel flusso SDO e gli eventuali valori economici corrispondenti saranno detratti dal valore complessivo della produzione.

### **4. NORMATIVA PRIVACY**

Nell'ambito del presente Accordo, l'AUSL di Ferrara e l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara restano autonomi titolari dei rispettivi trattamenti, ai sensi dell'art. 4, comma 1 lettera f) del D.Lgs. n. 196 del 30/6/2003.

Entrambe le parti si impegnano al pieno rispetto della normativa in materia di protezione dei dati personali di cui al D. Lg.s. 30 giugno 2003 n. 196 Codice di Privacy, sia nei trattamenti interni che nelle eventuali comunicazioni esterne.

Le parti si impegnano altresì, anche per conto del proprio personale dipendente, ad utilizzare i dati personali e sensibili degli assistiti, necessari all'instaurazione dei flussi informativi tra le due Aziende e nei confronti della Regione, per le sole finalità imposte dal presente accordo e dalla disciplina in materia.

### **6. EFFICACIA E VALIDITA'**

La validità della parte normativa del presente Accordo è stabilita in un anno a decorrere dall'1/1/2018 al 31/12/2018.

Esso potrà comunque essere concordemente modificato, in ogni momento, negli aspetti sia sanitari sia economici, in seguito ad eventuali verifiche periodiche, o in conseguenza di nuove e diverse disposizioni programmatiche, tariffarie, normative (nazionali, regionali e/o locali). Le eventuali modifiche e integrazioni concordate dalle parti dovranno essere formalizzate per iscritto.

Per garantire senza soluzione di continuità l'attività assistenziale, si conviene tuttavia, che la parte economica e prestazionale, nelle more del nuovo Accordo, venga automaticamente prorogata fino alla nuova negoziazione.

Ferrara,

Il Direttore Generale  
Azienda USL di Ferrara

Il Direttore Generale  
Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara