



**ASU FC**

Azienda sanitaria  
universitaria  
Friuli Centrale

**DECRETO  
DEL DIRETTORE GENERALE SOSTITUTO**

**dott. Alessandro Faldon**

*nominato con decreto del Direttore Generale  
n. 113 del 13 febbraio 2020*

**N. 1096**

**DEL 30/10/2020**

**AVENTE AD OGGETTO:**

Programma attuativo DGR n. 1074 del 17/07/2020 "Accordo tra la Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia e le associazioni rappresentative degli erogatori privati accreditati del Friuli Venezia Giulia avente ad oggetto l'erogazione per conto del Servizio Sanitario Regionale di prestazioni sanitarie da parte delle strutture private accreditate nell'emergenza COVID-19."

Con la partecipazione per l'espressione dei pareri di competenza:

**del Direttore Amministrativo dott. Alessandro Faldon**

**del Direttore Sanitario dott.ssa Laura Regattin**

**del Direttore dei Servizi Sociosanitari dott. Denis Caporale**

OGGETTO: Programma attuativo DGR n. 1074 del 17/07/2020 "Accordo tra la Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia e le associazioni rappresentative degli erogatori privati accreditati del Friuli Venezia Giulia avente ad oggetto l'erogazione per conto del Servizio Sanitario Regionale di prestazioni sanitarie da parte delle strutture private accreditate nell'emergenza COVID-19."

**VISTO** l'art.8 del D. Lgs. n. 502/1992 che riconosce alle Regioni la possibilità di avvalersi di strutture private accreditate per l'esecuzione di prestazioni sanitarie per conto e a carico del Sistema Sanitario Nazionale, da effettuarsi mediante accordi contrattuali;

**VISTO** l'art. 50 della L.R. n. 17 del 16.10.2014 che stabilisce che gli accordi contrattuali di cui all'art.8 quinquies del D.Lgs. n. 502/1992 sono definiti in coerenza con la programmazione regionale, che determina il fabbisogno e le risorse sulla base di requisiti e valutazioni di comparazione della qualità e dei costi;

**RICHIAMATA:**

- la DGR n. 42 del 13.01.2017 ad oggetto "*Accordo triennale per il periodo 2017-2019 tra la Regione Friuli Venezia Giulia e le associazioni rappresentative degli erogatori privati accreditati del Friuli Venezia Giulia, avente ad oggetto l'erogazione per conto del Servizio Sanitario Regionale Nazionale di prestazioni sanitarie da parte delle Strutture Private Accreditate*";
- la DGR n. 2196 del 20/12/2019 ad oggetto "*DGR 42/2017- accordo triennale per il periodo 2017-2019 tra la Regione Friuli Venezia Giulia e le associazioni rappresentative degli erogatori privati accreditati*" che approva la proroga degli accordi al 30.06.2020;
- la DGR n. 1370 del 11.09.2020 avente ad oggetto "*DGR 42/2017. Accordo triennale tra la Regione Fvg e le associazioni rappresentative degli erogatori privati accreditati. Conferma DGR 2196/2019.*"

**VISTO** l'art. 65 della legge regionale 12/12/2019 n. 22 "*Riorganizzazione dei livelli di assistenza, norme in materia di pianificazione e programmazione sanitaria e sociosanitaria e modifiche alla legge regionale 26/2015 e alla legge regionale 6/2006*" che prevede la stipula di accordi contrattuali regionali con le organizzazioni rappresentative delle strutture private e di accordi aziendali con le strutture accreditate per l'erogazione di prestazioni per conto e con oneri a carico del Servizio sanitario regionale;

**VISTO** il decreto legge 17 marzo 2020, n. 18 convertito con modifiche dalla L. 24 aprile 2020, n. 27 e, in particolare l'art. 3, commi 1 e 2, che prevede che le Regioni e le Province autonome possano stipulare contratti ai sensi dell'art 8 -

quinquies del D.Lgs n. 502/92 per l'acquisto di ulteriori prestazioni sanitarie legate all'emergenza Covid19, ivi individuate, in deroga ai limiti di spesa di cui all'articolo 45, comma 1- ter del decreto legge 124/2019;

**RILEVATO** che il comma 6, dell'articolo 3 del medesimo decreto legge dispone in merito al finanziamento delle iniziative di cui ai commi 1 e 2, precisando che allo stesso accedono per il 2020 tutte le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano, in deroga alle disposizioni legislative che stabiliscono per le autonomie speciali il concorso regionale e provinciale al finanziamento sanitario corrente, sulla base delle quote d'accesso al fabbisogno sanitario indistinto corrente rilevate per l'anno 2019, individuando, nella tabella A ad esso allegata, l'assegnazione alla Regione Friuli Venezia Giulia di un finanziamento di euro 4.948.373,00;

**RICHIAMATA** la nota della Direzione Centrale Salute politiche sociali e disabilità prot. n. 10279 del 28/04/2020 avente ad oggetto "Piano ripresa attività ambulatoriale e chirurgica - EMERGENZA COVID - Fase 2" che definisce le modalità di ripresa delle attività ambulatoriale e chirurgica nella fase 2 emergenza Covid;

**RICHIAMATA** la nota ARCS prot. 14284/P/GEN/ARCS del 28.04.2020 avente ad oggetto "Accordo tra Regione Friuli Venezia Giulia ed erogatori privati accreditati. Disposizioni operative";

**RICHIAMATA** la nota ARCS prot. n. 12459/P del 03.06.2020 avente ad oggetto "Linee di indirizzo per la progressiva riattivazione delle attività programmate considerate differibili in corso di emergenza da COVID-19";

**RICHIAMATA** la nota prot. n. 15145 del 07/05/2020 e la nota di rettifica prot. n. 15505 del 11/05/2020 dell'ARCS con la quale viene distribuita tra le Aziende la quota di finanziamento assegnato alla Regione di cui al decreto legge 17 marzo 2020, convertito dalla L. 24 aprile 2020, individuando per l'ASUFC l'assegnazione di una quota di euro 1.556.758,00;

**VISTA** la DGR n. 1074 del 17/07/2020 che approva l'"*Accordo tra la Regione Friuli Venezia Giulia e le associazioni rappresentative degli erogatori privati accreditati del Friuli Venezia Giulia avente ad oggetto l'erogazione per conto del Servizio Sanitario Regionale di prestazioni sanitarie da parte delle Strutture Private Accreditate nell'emergenza Covid-19*" e stabilisce che:

- le Case di Cura private accreditate supportano le strutture ospedaliere pubbliche attraverso l'accoglimento di ricoveri di pazienti sia Covid-19 positivi che pazienti Covid-19 negativi;
- la "Ripartenza delle attività" decorre dal 4 maggio e si attua in prima battuta mediante il recupero delle prestazioni sospese già prenotate e programmate presso la Struttura;

- al fine di garantire la ripartenza delle attività, ogni azienda sanitaria ha inoltre a disposizione il budget non utilizzato che può finalizzare a recuperare prestazioni sospese e accumulate nelle strutture pubbliche;
- a copertura degli oneri aggiuntivi derivanti dall'utilizzo dei DPI e della dilatazione dei tempi di erogazione delle prestazioni, fino all'esaurimento del budget straordinario assegnato in attuazione dei commi 1 e 2 dell'art.3 del decreto legge n.18 del 17 marzo 2020, convertito in legge 24 aprile 2020 n.27, le Aziende Sanitarie riconoscono un incremento del 10% delle tariffe delle prestazioni ambulatoriali di importo inferiore a 100 euro;

**RILEVATO** che, nelle more del trasferimento dei fondi statali sopra individuati, gli oneri derivanti dall'attuazione dell'accordo di cui alla di cui alla DGR n. 1074 del 17/07/2020, trovano copertura nel finanziamento indistinto assegnato annualmente agli enti del Servizio sanitario regionale;

**RAVVISATA** la necessità di recuperare le prenotazioni ambulatoriali "sospese" nelle strutture aziendali in un'ottica di coordinamento finalizzato alla gestione dell'emergenza COVID19, nonché di distanziamento, considerate le importanti criticità dei tempi di attesa;

**RAVVISATA** inoltre la necessità di supportare i presidi ospedalieri aziendali nella fase dell'emergenza, mediante trasferimento di pazienti Covid-19 negativi presso la Casa di Cura Policlinico Città di Udine, unica struttura privata sul territorio ASUFC accreditata per attività di ricovero;

**CONSIDERATE** le criticità espresse dalle Direzioni mediche dei presidi ospedalieri aziendali e dalle Direzioni distrettuali nel recupero delle prestazioni ambulatoriali sospese nella fase 1 dell'emergenza Covid-19 e la definizione dei conseguenti volumi di attività ambulatoriale da trasferire presso le strutture private per le branche accreditate, al fine di supportare il sistema sanitario pubblico nella fase di ripartenza delle attività;

**RICHIAMATA** la nota pec prot. 53263 del 07/05/2020 a firma del Direttore Generale ASUFC, avente ad oggetto "Emergenza COVID-19 – ripresa delle attività ambulatoriali" con cui si chiedeva al privato accreditato la disponibilità all'erogazione di volumi di prestazioni aggiuntive rispetto alla programmazione ordinaria, i successivi riscontri e le conseguenti formali richieste di predisposizione delle offerte finalizzate al recupero delle prestazioni predette (mediante note prot. n. 67578 del 11/06/2020, nn.73030, 73031, 73032, 73325, 73326, 73327, 73328, 73329 del 24/06/2020);

**RICHIAMATA** la nota prot. 117117 del 30.09.2020 a firma del Direttore Generale ASUFC con cui si comunicano alle Aziende Giuliano-Isontina e Friuli Occidentale e per conoscenza alla Direzione Centrale Salute i percorsi operativi

per il riconoscimento alle strutture private accreditate delle prestazioni di cui alla DGR n. 1074/2020;

**CONSIDERATO** che ASFO ha definito percorsi operativi diversi e che ANISAP ha formulato la richiesta di chiarimenti con nota prot. ASUFC 0128684-A del 21/10/2020 relativamente alla decorrenza del periodo per il conteggio della quota aggiuntiva del 10%;

**VALUTATO**, in attesa di indicazioni in merito da parte della Direzione Centrale Salute riguardo il quesito posto da ANISAP, di disporre il riconoscimento dell'incremento tariffario solo per le strutture che insistono nell'ambito territoriale di ASUFC e solo per i cittadini residenti in ASUFC;

**RICHIAMATO** il documento "Programma attuativo DGR 1074/2020" allegato al presente atto, di cui costituisce parte integrante e sostanziale;

**PRESO ATTO** che il Direttore della Struttura Direzione Amministrativa nel proporre il presente atto attesta la regolarità tecnica ed amministrativa, la legittimità e congruenza dell'atto con le finalità istituzionali dell'Ente, l'assenza di conflitto di interessi, stante anche l'istruttoria effettuata a cura del Responsabile del Procedimento;

**ACQUISITO** il parere favorevole del Direttore amministrativo, del Direttore sanitario e del Direttore dei Servizi Sociosanitari, per quanto di rispettiva competenza;

## DECRETA

per i motivi di cui in premessa, che qui si intendono integralmente riportati, di

1. adottare, quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, il documento "Programma attuativo DGR 1074/2020";
2. allegare al presente atto la nota ASUFC prot.117117 del 30/09/2020 a firma del Direttore Generale, avente per oggetto "Attuazione DGR n. 1074/2020 – condivisione percorsi operativi";
3. autorizzare il riconoscimento delle prestazioni sanitarie erogate in attuazione di quanto previsto dall'allegato Programma;
4. autorizzare il riconoscimento alle strutture private accreditate dell'incremento tariffario del 10% sulle prestazioni ambulatoriali di importo inferiore a 100 euro, come da DGR 1074/2020, solo per le strutture che insistono nell'ambito territoriale di ASUFC e solo per i cittadini residenti in ASUFC;

5. accantonare una quota del fondo di cui alla DGR 1074/2020 quali risorse per il riconoscimento di prestazioni previste dalla medesima DGR, erogate da strutture private dei territori ASUGI e ASFO a favore di residenti ASUFC;
6. dare atto che la spesa trova copertura come indicato e precisato dalla DGR 1074/2020;
7. demandare agli uffici competenti l'attuazione del presente provvedimento.

Letto, approvato e sottoscritto digitalmente

Il Direttore Amministrativo  
**dott. Alessandro Faldon**

Il Direttore Sanitario  
**dott.ssa Laura Regattin**

Il Direttore dei Servizi Sociosanitari  
**dott. Denis Caporale**

Il Direttore Generale sostituto  
**dott. Alessandro Faldon**

---

Allegati:

1	Percorsi_operativi_30sett2020.pdf
2	Programma Attuativo DGR 1074_2020.pdf

Uffici notificati:

--

# Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: DENIS CAPORALE

CODICE FISCALE: CPRDNS75M11C758X

DATA FIRMA: 30/10/2020 12:30:46

IMPRONTA: 314808425DEC3EF49245BA7F28A11B10C0FEFEB8CF9C3673CB4710EC03912362  
C0FEFEB8CF9C3673CB4710EC0391236265A8FA001634587E1C81420A74631F86  
65A8FA001634587E1C81420A74631F86268C2AA4E57D9B9AE5431065AD227ACF  
268C2AA4E57D9B9AE5431065AD227ACF03BF91877DD71996EA5E389142CC2A3D

NOME: LAURA REGATTIN

CODICE FISCALE: RGTLLRA70L69L483A

DATA FIRMA: 30/10/2020 14:08:43

IMPRONTA: 2D2EBE9B564FA7086486B99579F228EA50F675D30D506EFE19413C481D0FB3E8  
50F675D30D506EFE19413C481D0FB3E83CA40E453E7493745E723DFD692B9658  
3CA40E453E7493745E723DFD692B96583884FF5067F02A86045DB7C0E9E0BE76  
3884FF5067F02A86045DB7C0E9E0BE769FE3BA72FEF760E61A13AC9FF564505A

NOME: ALESSANDRO FALDON

CODICE FISCALE: FLDLSN63E04C957S

DATA FIRMA: 30/10/2020 14:59:52

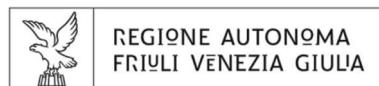
IMPRONTA: 8E2E40C5BEA35C6DC8EBEC50D8FCDD925D7CD20E5B2AEFADF6A13AAFAB9F1055  
5D7CD20E5B2AEFADF6A13AAFAB9F10555E083028C62936E0468E820CDE6CF1FF  
5E083028C62936E0468E820CDE6CF1FF18520E74A225C9EF09C43B1D03148BF9  
18520E74A225C9EF09C43B1D03148BF95DB68BD391F2001D472772982A7D7F9B

Da riportare in ogni risposta:  
Prot. n. 0117117 - P / GEN / ASUFC  
Data 30/09/2020

## DIREZIONE GENERALE

**Responsabile del Procedimento**  
dott.ssa Cristina Barazzutti

**Referente**  
dott.ssa Cristina Barazzutti  
privati.accreditati@asufc.sanita.fvg.it



All'Azienda Sanitaria Universitaria  
Giuliano-Isontina

All'Azienda Sanitaria Friuli Occidentale

e p.c.

Alla Direzione Centrale Salute,  
Politiche sociali e Disabilità

Alle Associazioni Rappresentative  
degli erogatori privati

*ANISAP FVG*  
*ASSOSALUTE FVG*  
*AIOP PVG*

*Trasmesso via PEC*

**OGGETTO:** Attuazione DGR n. 1074/2020– condivisione percorsi operativi

Con riferimento all'oggetto, in attuazione alla DGR n. 1074 del 17/07/2020, inerente l'erogazione per conto del Servizio Sanitario Regionale di prestazioni sanitarie da parte delle strutture private accreditate nell'emergenza Covid-19, e all'art. 3 commi 1 e 2 del decreto legge n. 18 del 17 marzo 2020, convertito in legge 24 aprile 2020 n. 27, con la presente si propone il seguente percorso operativo contabile.

Al pari del meccanismo già in uso per il riconoscimento del budget assegnato in via ordinaria:

- per le prestazioni COVID-19 - siano esse di specialistica ambulatoriale, di ricovero o incremento tariffario del 10% previsto dalla normativa sopra citata - le strutture private accreditate **emettono specifiche fatture intestate all'Azienda territoriale di riferimento**, ovvero quella in cui sono ubicate, distinte per residenza degli utenti;

- l'Azienda competente per territorio **procede con il pagamento previo nullaosta dell'Azienda sanitaria di residenza dell'utente**, anticipando di fatto il pagamento - mediante l'utilizzo del finanziamento regionale indistinto - che sarà poi ristorato secondo i meccanismi di compensazione in essere per il privato accreditato (vedasi DGR 42/2017).



Inoltre, con specifico riferimento all'incremento tariffario del 10% sulle prestazioni ambulatoriali inferiori a 100€, si precisa che la scrivente Azienda intende procedere al riconoscimento degli oneri aggiuntivi calcolati a far data dal 04 maggio 2020 fino alla fine del periodo di emergenza, attualmente prevista per il 15 ottobre 2020, e comunque sino all'esaurimento del budget straordinario assegnato.

Tali importi saranno comunicati alle strutture ai fini dell'emissione di specifica fattura separata ogni due mesi. Si precisa che l'indicazione di cui alla DGR 1074/2020 inerisce le singole prestazioni con importo inferiore a 100 euro, comprese tutte le prestazioni di laboratorio erogate anche nell'ambito di un singolo accesso, e la medicina dello sport.

L'incremento tariffario di cui alla DGR 1074/2020 non verrà applicato alle prestazioni rese a residenti extra regione, considerati i meccanismi di compensazione tra regioni.

Cordiali saluti.

**IL DIRETTORE GENERALE SOSTITUTO**

**dott. Alessandro Faldon**

*(documento sottoscritto con firma digitale ex d.lgs. 82/2005)*

## **PROGRAMMA ATTUATIVO DELLA DGR N. 1074/2020**

### **ATTIVITA' DI RICOVERO**

Facendo riferimento a quanto previsto dalla DGR 1074/2020, durante la fase 1 dell'emergenza Covid-19 è stato richiesto un contributo da parte delle Case di Cura private per supportare l'incremento di attività a carico delle strutture pubbliche e per garantire continuità qualitativa del sistema dell'offerta.

In tal senso le Direzioni di ASUFC e della CdC Policlinico Città di Udine (unica CdC sul territorio) hanno sviluppato rapporti di collaborazione per decongestionare i reparti dell'Ospedale di Udine tramite trasferimenti di pazienti COVID negativi da degenze mediche o post-chirurgiche, confermando nella circostanza dell'emergenza anche i percorsi di invio diretto dal Pronto Soccorso del presidio di Udine.

La Direzione ASUFC ha richiesto in tal senso la disponibilità della CdC inizialmente per l'accoglimento di 8 pazienti/die per degenze mediche (v. nota DG prot. 32214 del 16/03/2020) e successivamente un ulteriore supporto per il periodo ottobre-dicembre 2020 (v. nota DG prot. 114005 del 23/09/2020).

In considerazione dell'evoluzione del quadro epidemiologico e dell'importante pressione sul sistema ospedaliero, si è inoltrata una richiesta alla Direzione Centrale Salute (prot. ASUFC 128133 del 20/10/2020) per la modifica dell'assegnazione di posti letto alla CdC al fine di consentire ulteriori trasferimenti dai presidi aziendali. La Direzione Centrale Salute con nota prot. 23428/P del 21/10/2020 ha autorizzato una diversa utilizzazione dei posti letto della CdC da concordare con la struttura.

### **ATTIVITA' AMBULATORIALE**

A seguito della nota DCS prot. 10279 del 28/4/2020 "Piano ripresa attività ambulatoriale e chirurgica- EMERGENZA COVID - Fase 2", che dispone la ripresa delle attività dopo la fase 1 dell'emergenza, si è proceduto con una ricognizione presso le strutture private accreditate delle disponibilità di prestazioni ulteriori rispetto l'attività ordinaria (prot. 53263 del 07/05/2020 a firma del Direttore Generale dell'ASUFC, "Emergenza COVID-19 - ripresa delle attività ambulatoriali"), che potessero essere impegnate per il recupero degli appuntamenti sospesi presso le strutture ASUFC durante il periodo di emergenza COVID (prestazioni con priorità D e P). Contestualmente è stato richiesto alle Direzioni Mediche dei presidi ospedalieri ASUFC e alle Direzioni dei Distretti di valutare le prestazioni necessarie, sia per gli appuntamenti "sospesi" sia per la riduzione di attività derivante dal distanziamento degli appuntamenti e dalle necessarie misure di sanificazione.

Questa attività ha riguardato sia le prestazioni diagnostiche (visite, prestazioni radiologiche e altre prestazioni diagnostiche) sia i trattamenti riabilitativi in sospeso all'IMFR Gervasutta e nei Distretti.

Al termine della ricognizione, sono state valutate le disponibilità del privato e si è proceduto ad assegnare con note del Direttore Generale (prot. n. 67578, 73030, 73031, 73032, 73325, 73326, 73327, 73328, 73329 di giugno 2020) i volumi di attività alle singole strutture, rispettando criteri di vicinanza degli erogatori /di residenza dei cittadini e volumi storicamente erogati dal privato accreditato.

Dal punto di vista operativo, sono state create agende di prenotazione dedicate e identificate come "Covid-19", coerenti con i volumi assegnati e accessibili al personale delle diverse segreterie delle strutture aziendali interessate, che ha contattato tutti gli utenti per concordare i nuovi appuntamenti presso le strutture private.

Per quanto riguarda i cicli riabilitativi, il personale dell'IMFR ha provveduto a contattare i 382 pazienti sospesi, proponendo la scelta tra le strutture private.

L'attività di trasferimento degli appuntamenti è conclusa per quanto riguarda le prestazioni delle Radiologie ASUFC, per le visite endocrinologiche e cardiologiche dalle strutture ex AAS2, mentre è ancora in corso per i trattamenti riabilitativi, per l'endoscopia digestiva, per un ulteriore gruppo di 100 visite cardiologiche che sono state richieste dalla Cardiologia di Palmanova a settembre 2020.

A fine agosto è stata chiesta inoltre la disponibilità a erogare visite dermatologiche (nuovi accreditamenti) per appuntamenti sospesi presso il presidio di Udine. L'attività è ancora in corso.

Di seguito si riportano due tabelle di sintesi con i volumi richiesti e assegnati di prestazioni ambulatoriali.

Situazione dei trasferimenti di utenti per emergenza COVID al 01/09/2020													
Prestazioni richieste per recupero sospesi	Volumi richiesti	VOLUMI ASSEGNATI											totale erogabili
		RX Cervignanes	CMUC	CdC Città UD (*)	Olomed	IDR	Sanirad	Polimedica	Riabimed	Friuli Coram	Salus AA (*)	Sanitas Friuli (*)	
Ecografie varie	596	80		100	160		150			100			590
RM addome	10					10							10
Angio RM addome e torace	25												
RM addome <b>con mdc, colangioRM</b>	71					71							71
RM encefalo e c.v. + varie sedi s/mdc	23					23							23
AngioRM distretto vascolare	10					10							10
RM encefalo, c.v., mass facc <b>con mdc</b>	176		60	36		80							176
RM VARI DISTRETTI, CON E SENZA MDC, ANGIO-RM		0	60	36	0	194	0	0	0	0	0	0	290
Angio TC torace, addome	25			25									25
TC (collo, torace, addome)	11						11						11
TC con MdC (capo, torace, addome)	21						21						21
TC VARI DISTRETTI, CON E SENZA MDC, ANGIO-TC		0	0	25	0	0	32	0	0	0	0	0	57
Rx tradizionale (schel., addome, torace, rachide)	117			60						60			120
<b>TOT PRESTAZIONI DI RADIOLOGIA</b>	<b>1085</b>	80	60	221	160	194	182	0	0	160	0	0	<b>1057</b>
visita endocrinologica	24							24					24
Visita cardiologica	230 (§)			non disp				20		210			230
Ecocardiografia	90									90			90
Ecodoppler TSA	60	60											60
Cicli riabilitativi	382 pazienti			10 pz/mese				20 pz/mese	40 pz/mese				0
visita oculistica	313		313										313
visita dermatologica	63+900			50								in via di definizione	50
Endoscopia digestiva	(**)			300									300

(\*) CdC Città di Udine ha dato disponibilità per riabilitazione, cardiologia, ginecologia, endoscopia digestiva, ecografie, ecodoppler vascolare e chirurgia oculistica senza indicare volumi di attività. Anche Salus Alpe Adria e Sanitas Friuli non hanno proposto volumi di attività

(\*\*) 23/6/20 la gastroenterologia chiede il recupero di 315 pazienti. Si recuperano parzialmente con i 400 posti di colon+gastro attivati per il distanziamento.

(§) comprese 100 visite chieste a settembre 2020 dalla Cardiologia di Palmanova

**PROSPETTO RIDUZIONE PRESTAZIONI PER DISTANZIAMENTO**

in evidenza la proposta di assegnazione con la prima tranche

Richiesta di prestazioni per distanziamento	Stima prestazioni richieste		Disponibilità da parte delle strutture											totale erogabili
	prest/ settimana	prest/ semestre (24 settimane)	RX Cervignane	CMUC	CdC Città UD (*)	Olomed	IDR	Sanirad	Polimedica	Riabimed	Friuli Coram	Salus AA (*)	Sanitas Friuli (*)	
visita endocrinologica	4	96							60					60
Visita cardiologica	32	768									170			170
Ecocardiografia	9	216				160					60			220
Visita fisiatrica	22	528								112				112
Cicli riabilitativi ex AAS2	7	168												0
Cicli riabilitativi IMFR	20-25 pz	480-600												0
Colonscopie	6	144			100 (**)									0
EGDS	4	96												0
visita oculistica	36	864												0
cataratta	5	120		120										120
visita ortopedica	22	528												0
visita orl	34	816												0
visita dermatologica	19	456												0
visita ginecologica	6	144												0

(\*) CdC Città di Udine ha dato disponibilità per riabilitazione, cardiologia, ginecologia, endoscopia digestiva, ecografie, ecodoppler vascolare e chirurgia oculistica senza indicare volumi di attività. Anche Salus Alpe Adria e Sanitas Friuli non hanno proposto volumi di attività

(\*\*) 23/6/20 la gastroenterologia chiede il recupero di 315 pazienti. Si recuperano parzialmente con i 400 posti di colon+gastro attivati per il distanziamento.

## **ITER AMMINISTRATIVO**

Per quanto riguarda le attività ambulatoriali, alle strutture è stata data indicazione di produrre file di caricamento in SIASA distinti dall'attività ordinaria (che consentono anche la rendicontazione puntuale di quanto erogato) e di procedere con fatturazione separata per consentire l'attribuzione dei costi al fondo dedicato.

Per l'attività di ricovero, essendo iniziata in fase 1 dell'emergenza, precedentemente all'assegnazione del fondo dedicato, si sta procedendo alla contabilizzazione separata dei ricoveri "per emergenza Covid-19" secondo un percorso amministrativo così definito:

- a) la CdC inoltra alla SOC Programmazione e Controllo di gestione, ufficio di riferimento per i rapporti con il privato accreditato, l'elenco delle SDO che rientrano nell'attività erogata a favore di ASUFC per Covid-19 per singolo mese.
- b) Il personale della SOC Programmazione effettua le dovute verifiche e in dettaglio:
  - I trasferimenti sono confermati se hanno data di dimissione da una struttura ospedaliera ASUFC uguale alla data di ammissione presso la CdC;
  - Gli invii da PS sono confermati qualora nella SDO il campo "Provenienza paziente" sia valorizzato "Pronto Soccorso" e/o se l'invio da PS sia confermato dal sistema informativo SEI.
- c) Successivamente vengono fornite alla CdC le indicazioni per la fatturazione come "Ricoveri per Covid-19" (o l'eventuale emissione della nota di credito per i ricoveri già ristorati) in base a quanto risultato dalle verifiche effettuate.

Per quanto riguarda la valorizzazione dell'incremento tariffario del 10% sulle prestazioni ambulatoriali, la definizione degli importi attribuiti alle strutture è a carico della SOC Programmazione secondo i seguenti criteri:

- a) Prestazioni erogate dal 4 maggio fino al termine del periodo di emergenza o comunque fino al 31 dicembre 2020;
- b) Importi distinti per Azienda di residenza, esclusi i residenti fuori Regione;
- c) La % viene applicata a tutte le prestazioni con tariffa inferiore a 100€, anche se erogate nello stesso accesso (es. prestazioni di Laboratorio), comprese le prestazioni di Medicina dello Sport.
- d) Alle strutture private ASUFC vengono comunicati gli importi relativi ai residenti ASUFC al fine di emettere fattura bimestrale, fino ad esaurimento del budget a disposizione.
- e) Le quote relative a prestazioni erogate dalle strutture private ASUFC a residenti ASUGI e ASFO vengono comunicate alle stesse Aziende per gli adempimenti di loro competenza, nelle more di ulteriori determinazioni da parte della Direzione Centrale Salute.

## **STIMA DEI COSTI**

Le risorse di cui alla DGR 1074/2020 sono state definite dall'ARCS per le tre Aziende territoriali (note prot. 15145 del 07.05.2020 e nota prot. 15505 del 11.05.2020) sulla base dei casi Covid+ al 30 aprile. L'importo per ASUFC è di € 1.556.758, destinato al riconoscimento di prestazioni (ricovero, specialistica ambulatoriale e incremento tariffario del 10%) a residenti in ASUFC. I percorsi operativi contabili sono stati descritti e comunicati alle altre Aziende e alla DCS nella nota prot. 117117 del 30.09.2020 a firma del Direttore generale ASUFC.

La tabella successiva riporta gli importi o stime di importi afferenti al fondo Covid per i residenti ASUFC.

	Ricoveri		Ambulatoriale	Incremento tariffario dal 4 maggio 2020		TOTALE
	Presso CdC Policlinico Città di Udine	Presso altre CdC	(al netto del ticket)	Presso strutture ASUFC	Presso altre strutture compresa Med. Sport	
Marzo	25.000	5.329				30.329
Aprile	50.000	5.329				55.329
Maggio	50.000			50.471	3.889	104.360
Giugno			1.315	52.994	6.258	60.567
Luglio			91.763	55.644	7.414	154.821
Agosto			45.071	39.636	5.490	90.197
Settembre		20.000	80.000	70.000	20.000	190.000
Ottobre	100.000	20.000	80.000	70.000	20.000	290.000
Novembre	100.000	20.000	80.000	70.000	20.000	290.000
Dicembre	100.000	20.000	80.000	70.000	20.000	290.000
<b>Totale</b>	<b>425.000</b>	<b>90.658</b>	<b>458.149</b>	<b>478.744</b>	<b>103.051</b>	<b>1.555.602</b>

I valori delle celle in grigio sono stimati.

- DCS Nota prot. 10279 del 28/4/2020 "Piano ripresa attività ambulatoriale e chirurgica-EMERGENZA COVID – Fase 2"
- ARCS nota prot. 14284/P/GEN del 28/4/2020 con oggetto "Accordo tra Regione Friuli Venezia Giulia ed erogatori private accreditati. Disposizioni operative" e successive note prot. 15145 del 7/5/2020 e 15505 dell'11/5/2020 con cui si assegna l'importo di €1.556.758 ad ASUFC per le strutture private accreditate
- DGR n. 1074 del 17.07.2020 *"Accordo tra la regione autonoma Friuli Venezia Giulia e le associazioni rappresentative degli erogatori privati accreditati del Friuli Venezia Giulia avente ad oggetto l'erogazione per conto del Servizio Sanitario Regionale di prestazioni sanitarie da parte delle strutture private accreditate nell'emergenza covid-19"*
- DGR 776 del 29.05.2020 *"Implementazione e rafforzamento del sistema regionale di accertamento diagnostico, monitoraggio e sorveglianza della circolazione di SARS-COV2"*



# Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: DENIS CAPORALE

CODICE FISCALE: CPRDNS75M11C758X

DATA FIRMA: 30/10/2020 12:30:55

IMPRONTA: 8D7E17D4A75D4DB37A6354438A7988579931DCE4AB1878BBF401FC252F56B986  
9931DCE4AB1878BBF401FC252F56B9862B34F00698A306E0900C2DFFAE45F304  
2B34F00698A306E0900C2DFFAE45F304E8A4D5DEFEDF17BC14B2B708087A0E31  
E8A4D5DEFEDF17BC14B2B708087A0E31FB20337D201A5B3853265BBD55B88753

NOME: LAURA REGATTIN

CODICE FISCALE: RGTLRA70L69L483A

DATA FIRMA: 30/10/2020 14:08:56

IMPRONTA: 532CB81EEB892C49B78C7F7330390F128492E917BFC93D9E15E661568FB09FE9  
8492E917BFC93D9E15E661568FB09FE94FC5970BB30AC1A03BC292AE52424526  
4FC5970BB30AC1A03BC292AE52424526E251D3A8F263BF848BD0B29C97086921  
E251D3A8F263BF848BD0B29C97086921EFE0C8E319F77C877035ED57D00C8148

NOME: ALESSANDRO FALDON

CODICE FISCALE: FLDLSN63E04C957S

DATA FIRMA: 30/10/2020 15:00:02

IMPRONTA: 9E5DB71679467CB458B0076533012165B92ADD1A9925EDBCC7DEB792EF5842AF  
B92ADD1A9925EDBCC7DEB792EF5842AF9455394044CBBA34C574A42D2BB6FE99  
9455394044CBBA34C574A42D2BB6FE992FD6D7297581DFC915C1D69071C260A1  
2FD6D7297581DFC915C1D69071C260A106F187298EF59EFAA9DF50FAEA755A26