SISTEMA SANITARIO REGIONALE
ASL ROMA 1

REGIONE LAZIO

ALLEGATO 1 BIS

AVVISO DA PARTE DELLA ASL ROMA 1 PER LA RICHIESTA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DELLE STRUTTURE PRIVATE ACCREDITATE E PRIVATE AUTORIZZATE INSISTENTI NELL'AMBITO TERRITORIALE REGIONALE EXTRAAZIENDALE PER DISPONIBILITÀ AD OSPITARE DISCIPLINE CHIRURGICHE FACENTI CAPO ALLE UU.OO. DELLA STESSA AZIENDA PER IL PERIODO DI EMERGENZA COVID-19

La ASL ROMA 1 per i propri presidi ospedalieri S. Filippo Neri e S.Spirito di seguito indicata anche come "*Azienda*", con il presente avviso intende effettuare apposita ricognizione al fine di attivare accordi di collaborazione destinati a regolare l'eventuale ospitalità presso **Strutture sanitarie private accreditate e private autorizzate, ubicate nel territorio regionale extraaziendale,** (di seguito indicate anche "strutture") di una o più discipline chirurgiche facenti capo alle UU.OO. della medesima Azienda, per l'effettuazione di interventi chirurgici NO COVID-19, ai sensi di quanto previsto con determinazione regionale n. G12910 del 03/11/2020, nel periodo della emergenza COVID-19.

La richiesta viene formulata prioritariamente nei confronti delle case di cura private accreditate NO COVID.
L'Azienda intende contestualmente verificare la disponibilità anche delle strutture private autorizzate in ordine alla possibilità di attivare tali percorsi, fermo restando, comunque, **la priorità dell'eventuale riscontro positivo da parte delle strutture private accreditate e comunque in subordine e all'esito di esperimento negativo dell'avviso e conseguente mancata manifestazione di interesse da parte di strutture private accreditate per le singole discipline.**
A tal fine, le Strutture, per una o più tra le discipline/specialità indicate alla seguente lettera a), potranno formulare la manifestazione di interesse e disponibilità **nei limiti, alle condizioni e nella tempistica di seguito riportate**:

a) l'elenco delle discipline chirurgiche facenti capo alle UU.OO. della Azienda, di possibile dislocazione presso la/le strutture accreditate/autorizzate in dette discipline per la effettuazione di interventi chirurgici utili alla gestione delle liste di attesa, nonché alla continuità di percorsi attivati nei nodi delle reti tempo dipendenti è il seguente:

- **ORL**
- **Chirurgia Senologica**
- **Ortopedia**
- **Chirurgia Maxillo facciale**
- **Neurochirurgia**
- **Ginecologia**
- **Chirurgia Generale ed Oncologica**
- **Urologia**

b) di seguito si riportano gli elementi e le caratteristiche standard dello specifico Protocollo organizzativo (allegato A al presente avviso) da stipulare in caso di attivazione della collaborazione, fatte salve le integrazioni/adeguamenti ritenuti necessari tenendo conto della specificità dei percorsi e delle caratteristiche degli assetti organizzativi della Struttura:

- per la durata dell'emergenza sanitaria, la Struttura consente l'accesso presso le proprie strutture alla *equipe* chirurgica delle UUOO dell'Azienda, al fine di garantire l'effettuazione di interventi elettivi su pazienti inseriti nella lista di attesa dell'Azienda, nonché di interventi per consentire la continuità di percorsi attivati nei nodi aziendali delle reti tempo dipendenti

- la Struttura ospitante s'impegna a consentire alla equipe chirurgica della UO della Azienda l'accesso e l'uso delle sale operatorie, nonché di qualsiasi altro servizio alle stesse correlato necessario alla esecuzione e conduzione degli interventi di riferimento di detta UO, nonché degli eventuali reinterventi in urgenza sui medesimi pazienti, così come declinati in apposito Disciplinare operativo clinico assistenziale e organizzativo (allegato al Protocollo) che meglio definirà gli assetti di collaborazione tra la Struttura ospitante e la UO richiedente a seconda della specificità delle condizioni organizzative della sede ospitante;
- la Struttura garantisce tutto il necessario supporto - in termini di risorse professionali, con particolare riferimento al personale anestesista, tecnico ed infermieristico, di logistica, di strumentario, etc. – alla esecuzione e conduzione degli interventi da parte della equipe chirurgica della UO dell'Azienda, incluse le attività cliniche ed assistenziali pre- e post-operatorie e risponde della scelta del regime di ricovero e della conseguente appropriatezza della prestazione;
- resta ferma la responsabilità della Struttura ospitante in ordine alla complessiva conduzione ed organizzazione del percorso di ricovero nella fase precedente e successiva a quella dell'intervento, nonché all'assistenza infermieristica e anestesiologica durante l'intervento, fatta salva, la responsabilità della equipe chirurgica della UO dell'Azienda per quanto attiene all'attività svolta in sede di conduzione dell'intervento;
- il complessivo percorso esitato dagli interventi chirurgici effettuati dalla equipe chirurgica dell'Azienda rimane imputato alla Struttura ospitante, che è responsabile dell'individuazione del corretto regime di ricovero, e viene ricondotto ai flussi informativi relativi alle attività di ricovero di pertinenza della medesima Struttura anche ai fini della definizione e del riconoscimento dei correlati DRG, anche in termini di appropriatezza; la Struttura procede, a tal fine, alla relativa fatturazione nei confronti dell'ASL territorialmente competente secondo le regole ordinarie;
- per le attività di esecuzione e conduzione degli interventi da parte della equipe chirurgica della UO dell'Azienda, così come declinate nel Disciplinare operativo clinico-assistenziale e organizzativo, la Struttura ospitante riconosce all'Azienda, in via forfetaria, il rimborso dei correlati costi in misura al 15% del DRG previsto al punto che precede, sul presupposto, a tali effetti, di un impegno *standard* fornito dalla stessa Azienda, in termini di afferenza del solo personale impegnato nell'intervento chirurgico; resta inteso che, a fronte di un eventuale, ulteriore impegno in termini di competenze e/o risorse umane messe a disposizione dall'Azienda, eccedente il suddetto impegno standard, saranno tempestivamente e previamente concordate dalle parti, ulteriori forme di rimborso in aggiunta al rimborso forfetario di cui sopra.
- l'Azienda, in tale contesto di collaborazione, fa presente di avere sottoscritto polizza assicurativa con massimale adeguato ovvero misure analoghe a copertura del rischio di eventuali danni subiti da terzi, direttamente ascrivibili all'operato del proprio personale per effetto del Protocollo.

c) la manifestazione di interesse e disponibilità potrà essere trasmessa all'Azienda all'indirizzo *protocollo@pec.aslroma1.it* entro il giorno 16 novembre p.v. specificando:

- le discipline/specialità chirurgiche per le quali la struttura proponente è accreditata/autorizzata e disponibile ad ospitare le attività dell'Azienda, così come sopra indicate (vedi lettera a)
- i Servizi Interni di diagnostica attivi (specificandone le modalità operative di attivazione h24/h12/in reperibilità), ivi compresa la disponibilità di Terapia Intensiva post operatoria (TIPO)
- il numero di sale operatorie messe a disposizione, la frequenza settimanale e l'orario giornaliero di utilizzo;

dovrà inoltre essere **autocertificato,** ai sensi del DPR445/2000, il mantenimento del possesso dei requisiti autorizzativi e/o di accreditamento, nonché l'osservanza di tutti gli adempimenti ai sensi del D.Lgs. n. 81/2008 e della applicazione di tutte le norme di prevenzione e contenimento relative alla diffusione del Sars-CoV-2.

REGIONE LAZIO

d) La/e Struttura/e tra quelle che hanno manifestato l'interesse, sarà/saranno individuate, tramite la stipula del suddetto Protocollo organizzativo e relativo disciplinare, secondo i criteri della prossimità logistica e della coerenza della offerta, previa valutazione della compatibilità delle condizioni organizzative con le specificità ed esigenze dei percorsi organizzativi interni all'Azienda; inoltre per le strutture private autorizzate la sottoscrizione rimane subordinata alla eventuale mancata/parziale attivazione dei rapporti di collaborazione con le strutture private accreditate.

Resta inteso che l'accordo di collaborazione con la/e Struttura/e sarà trasmesso alla ASL territorialmente competente (territorio in cui ha sede la Struttura) anche ai fini della definizione dei contratti tra la Struttura e la medesima ASL concernenti i livelli di attività e la relativa remunerazione, anche integrativa ai sensi della DGR 689/2020.

Addì _____

Il Direttore Generale
Dott. Angelo Tanese