



**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE PUGLIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE BRINDISI**

N° __856/GC__ del registro delle deliberazioni
U.O. Personale Convenzionato

num. prop. **PDL 1029-18**

OGGETTO: Determinazione del Tetto di spesa, anno 2018, per l'acquisto di prestazioni di ricovero attraverso la Struttura privata accreditata Casa di Cura Salus S.r.l.

il giorno ...09/05/2018.....,

presso la sede dell'Azienda Sanitaria Locale BR sita in Brindisi alla via Napoli n. 8,

Sull'argomento in oggetto, il Direttore dell'Area Gestione del personale dott.ssa Vincenza Sardelli sulla base dell'istruttoria effettuata dal Dirigente Responsabile dell'U.O. Gestione Rapporti Convenzionali Dr.ssa Annamaria Gioia che sottoscrive la presente, relaziona quanto appresso:

PREMESSO che l'art.8 bis, comma 1, Decreto Legislativo 502/92 e s.m.i. stabilisce che le Regioni assicurano i livelli essenziali di assistenza avvalendosi sia dei presidi a gestione diretta che dei soggetti accreditati ai sensi dell'art.8 quater e nel rispetto degli accordi contrattuali di cui all'art.8 quinquies;

PRESO ATTO che nel territorio di competenza della ASL di Brindisi la " Casa di Cura Salus S.r.l." risulta essere l'unica Struttura istituzionalmente accreditata per la erogazione di prestazioni sanitarie in regime di ricovero;

CONSIDERATO che con nota prot. n. AOO/005/153 datata 13.04.2018 ad oggetto: Contratti Case di Cura private anno 2018 – Determinazione tetti di spesa" i competenti Uffici regionali hanno disposto che, per l'anno 2018, ad ogni Casa di cura vengano assegnati gli stessi valori economici già attribuiti nel corso dell'anno 2017, per i pazienti residenti nella regione Puglia e che per le prestazioni erogate a favore dei pazienti extraregionali valgono gli stessi limiti applicati nell'anno 2017. Quanto appena esposto per non accumulare ulteriori ritardi nella programmazione dell'attività delle Strutture, nelle more di ricevere gli esiti da parte delle organizzazioni datoriali AIOP a seguito di incontri avuti tra la Regione e le stesse organizzazioni, avente ad oggetto la valutazione dei possibili criteri di determinazione dei tetti di spesa adottati dalle altre Regioni ed in particolare quello utilizzato dalla Regione Piemonte, avendo lo stesso ricevuto parere favorevole da parte del Ministero della Salute e MEF;

DATO ATTO che con DGR n.1299/2017 e DGR 1454/2017 si è proceduto a sospendere i criteri di ripartizione del Fondo unico di remunerazione per l'attività di ricovero, stabiliti con DGR 910/20147;

LETTA la nota, prot. n. AOO/005/143 datata 13.04.2017, relativamente alle prestazioni da erogare a favore dei pazienti extraregionali, a seguito del combinato disposto della Legge di stabilità, anno 2016 e della Spending review, Legge 135/12, con cui è stato stabilito, in prima analisi, un Tetto di spesa complessivo regionale tale da ridurre la spesa annua del 2% rispetto a quella consuntivata nell'anno 2011. Successivamente, sempre in ossequio a quanto previsto dalla normativa, solo per le prestazioni di alta complessità, nel rispetto dell'equilibrio economico complessivo del SSR, si è preso in considerazione la possibilità di prevedere una eccezione al fine di favorire l'erogazione di prestazioni anche ai cittadini di altre Regioni, e, in deroga ai limiti di spesa appena citati, in sede di confronto con le OO.RR. è stato deciso di fare riferimento alla spesa consolidata 2015, riconosciuta su base regionale, per le prestazioni extraregionali, secondo lo schema allegato alla nota, che per la

Casa di Cura Salus, prevede un Tetto per le prestazioni di “Alta complessità” pari ad € 50.719,00 e , per le prestazioni di “Media e Bassa complessità” pari ad € 99.697,36 ;

CONSIDERATO che con nota prot. n. AOO/151/931 datata 28.01.2015 ad oggetto: “Fondi unici di remunerazione anno 2015 e relativi contratti da stipularsi tra le AA.SS.LL. committenti e gli erogatori privati per l’acquisto di prestazioni di specialistica ambulatoriale e di ricovero – 2015” la Regione Puglia – Area Politiche per la Promozione della Salute delle Persone e delle pari Opportunità- invitava i Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali a definire il fabbisogno assistenziale aziendale, in coerenza con la programmazione sanitaria regionale, finanziata a prestazioni in base a tetti di spesa ed a volumi di attività predeterminati annualmente nel rispetto dei vincoli di Bilancio e comunque nei limiti del consolidato anno 2014;

PRECISATO, altresì, nella predetta nota, che come Fondo consolidato anno 2014 si deve intendere l’importo dello stesso tenuto conto degli adeguamenti di cui all’art.15, c.14 del DL6 luglio 2012, n.95, convertito in legge 7 agosto 2012, n.135, in aggiunta alle misure già adottate con il Piano di rientro di cui alla L.R.24 settembre 2010, n. 12, approvato con L.R. 9 febbraio 2011, n.2;

LETTO il comma 14, dell’art.15 D.L. 6 luglio 2012 n. 95, convertito nella Legge 7 agosto 2012 n.135, che ha previsto, per le amministrazioni pubbliche inserite nel conto economico della Pubblica Amministrazione, l’obbligo di adeguare tutti i contratti e tutti i singoli accordi “vigenti nell’esercizio 2012, ai sensi dell’articolo 8-quinquies del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, per l’acquisto di prestazioni sanitarie da soggetti privati accreditati per l’assistenza specialistica ambulatoriale e per l’assistenza ospedaliera, una riduzione dell’importo e dei corrispettivi volumi d’acquisto in misura percentuale fissa, determinata dalla regione o dalla provincia autonoma, tale da ridurre la spesa complessiva annua, rispetto alla spesa consuntivata per l’anno 2011, dello 0,5 per cento per l’anno 2012, dell’ 1% per cento per l’anno 2013 e del 2% per l’anno 2014. Tale misura di contenimento della spesa di cui al presente comma deve intendersi aggiuntiva rispetto alle misure eventualmente già adottate dalle singole Regioni..”

LETTA la nota prot. n. AOO/1519457 datata 03.09.2012 della Regione Puglia – Area Politiche per la Promozione della Salute delle Persone e delle pari Opportunità- ad oggetto “ disposizioni urgenti per la revisione della spesa pubblica” la quale dispone che le riduzione oggetto del DL 95/12 dell’0,5% della spesa per l’anno 2012, dell’1% per l’anno 2013 e il 2% per l’anno 2014 è da intendersi in misura aggiuntiva rispetto a quelle già adottate con il piano di rientro di cui alla L.R. 24 settembre 2010, n. 12, approvato con L.R. 9 febbraio 2011 n. 2”;

LETTO altresì l’art.27, Legge regionale n.8/2004 che prevede la revoca dell’accreditamento a seguito di violazioni gravi e continuative degli accordi contrattuali di cui all’art. 8 quinquies , nonché l’immediata revoca dei relativi accordi contrattuali sottoscritti;

ACCERTATO che la Regione Puglia, con Legge Regionale L.R. 12/2010 e L.R. 2/2011 ha previsto il divieto di erogazione e relativa remunerazione di prestazioni sanitarie effettuate al di fuori del tetto di spesa assegnato con oneri a carico del SSR;

PREMESSO che con nota prot. n. AOO/151/7241 datata 18.07.2016 ad oggetto: “Notifica D.G.R. n.981 del 6/7/2016 – schema tipo accordo contrattuale - strutture istituzionalmente accreditate per attività in regime di ricovero (Case di cura)”, la Regione Puglia – Area Politiche per la Promozione della Salute delle Persone e delle pari Opportunità- Servizio programmazione assistenza ospedaliera e specialistica - ha invitato i Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali a definire la contrattualizzazione, già relativa all’anno 2016, utilizzando il nuovo schema contrattuale approvato con la deliberazione notificata con la precitata nota;

RITENUTO quindi di dover determinare il Fondo unico di remunerazione per l’anno 2018 pari a quello determinato per l’anno 2017, pari ad € 8.374.192,16

RITENUTO altresì di dover attribuire i singoli sub tetti in coerenza con il fabbisogno rappresentato dalla Azienda, nel rispetto delle singole discipline per cui la Casa di Cura Salus risulta accreditata e comunque nel rispetto della capacità erogativa della stessa, così come riportati nel seguente prospetto:

TETTO 2018	8.374.192,16
CHIRURGIA GENERALE	669.935,37
CHIRURGIA VASCOLARE	2.386.644,77
MEDICINA GENERALE	1.716.709,39
OSTETRICA/NIDO GINECOLOGIA	2.763.483,41
ORTOPEDIA	837.419,22

DATO ATTO che il costo correlato all'adozione del presente atto troverà imputazione sul seguente codici di conto 706.125.00070 assistenza ospedaliera da privato e correlati centri di costo del bilancio 2018, in funzione della fatturazione effettuata ;

DATO ATTO che, successivamente all'adozione della presente deliberazione, si procederà alla predisposizione del relativo contratto;

Tanto premesso si propone l'adozione dell'atto deliberativo avente ad oggetto :” **Determinazione del Tetto di spesa, anno 2018, per l’acquisto di prestazioni di ricovero attraverso la struttura accreditata Casa di Cura Salus S.r.l.**” di cui, ognuno nell’ambito della propria competenza, attesta la legittimità e conformità alla vigente normativa europea,nazionale e regionale .

Il Dirigente Responsabile U.O.Gestione Rap.ti Convenzionali. (Dr.ssa Annamaria Gioia)_f.to_____

Il Direttore Area Gestione del Personale (Dott.ssa Vincenza Sardelli) _f.to Dr.G.Argenieri_____

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Dottor Giuseppe Pasqualone, nominato con delibera della Giunta Regionale Pugliese n° 594 del 11 aprile 2018, assistito dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

ESAMINATA e fatta propria la relazione istruttoria e la proposta del Dirigente dell’Area del Personale;

ACQUISITO il parere favorevoli del Direttore Sanitario per quanto di propria competenza ;

D E L I B E R A

per i motivi esposti in narrativa e che qui si intendono richiamati e approvati

- a) di determinare, il Tetto di spesa, da valere per l’anno 2018, per le prestazioni di ricovero a favore dei pazienti residenti nella Regione Puglia, da assegnare alla Casa di Cura Salus Srl, unica Struttura accreditata nell’ambito territoriale della ASL di Brindisi, in € 8.374.192,16;

- b) di dare atto che il Tetto di spesa, da valere per l'anno 2018, per le prestazioni di ricovero a favore dei pazienti extraregionali, da assegnare alla Casa di Cura Salus Srl, per le prestazioni di "Alta complessità" è pari ad € 50.719,00 e per le prestazioni di "Media e Bassa complessità" è pari ad € 99.697,36;
- c) di imputare il costo correlato all'adozione del presente Atto sul seguente codice di conto 706.125.00070 assistenza ospedaliera da privato, del Bilancio 2018;
- d) di attribuire i singoli sub tetti in coerenza con il fabbisogno assistenziale così come in premessa determinato, nel rispetto delle singole discipline per cui la Casa di cura Salus, risulta accreditata e capacità erogativa della Stessa, così come riportati nel seguente prospetto:

TETTO 2018	8.374.192,16
CHIRURGIA GENERALE	669.935,37
CHIRURGIA VASCOLARE	2.386.644,77
MEDICINA GENERALE	1.716.709,39
OSTETRICIA/NIDO GINECOLOGIA	2.763.483,41
ORTOPEDIA	837.419,22

- e) di stabilire che non si procederà al pagamento di prestazioni oltre il tetto invalicabile individuato così come stabilito dalla L.R.12/2010 e dalla L.R.2/2011;
- f) di dare corso, successivamente all'adozione del presente atto alla predisposizione del relativo contratto valevole per l'anno 2018;
- g) di autorizzare l'U.O. Personale Convenzionato ad effettuare determine di liquidazione per il pagamento degli acconti mensili,
- h) di trasmettere il presente atto all'UCG e all'AGREF per il tramite della procedura di openwork;
- i) di notificare copia del presente provvedimento alla Casa di Cura Salus S.r.l. di Brindisi e al Dipartimento per la Promozione della salute del benessere sociale e dello sport – Sezione strategie e governo dell'offerta della Regione Puglia.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO (Dr. ssa Caterina Diodicibus) f.to_____

IL DIRETTORE SANITARIO (Dr. Angelo Raffaele Greco) f.to_____

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO (Dr. Giuseppe Pasqualone) f.to_____

REGISTRAZIONE DELL'ANNOTAZIONE DI COSTO

ESERCIZIO ECONOMICO ANNO _____

Codice conto	Importo presente deliberazione	Totale annotazioni di conto

IL DIRIGENTE AREA GESTIONE RISORSE FINANZIARIE _____

PER COPIA CONFORME AD USO AMMINISTRATIVO	CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE
Brindisi _____	AFFISSA E PUBBLICATA ALL'ALBO PRETORIO DI QUESTA AZIENDA S.L.
Il Responsabile _____	Dal __09/05/18__ al _____ senza / con opposizioni
INVIO AL COLLEGIO SINDACALE	Data _____
Protocollo n. _____ del _____	Il Responsabile _____

Atto soggetto a: Controllo Regionale	Conferenza dei Sindaci	
Da Trasmettere a cura dell'Ufficio proponente: Uffici di staff	Presidi e Stabilimenti Ospedalieri	Dipartimenti Aziendali:
<input type="checkbox"/> Ufficio Affari Generali <input type="checkbox"/> Struttura Burocratica-Legale <input type="checkbox"/> Unità Controllo di Gestione <input type="checkbox"/> Ufficio Sviluppo Organizzativo <input type="checkbox"/> URP e Marketing Aziendale <input type="checkbox"/> Servizio prevenzione e Prot.Aziendale <input type="checkbox"/> Unità per i Servizi Socio-Sanitari <input type="checkbox"/> U.O.Statistica ed Epidemiologia <input type="checkbox"/> Ufficio Addetto Stampa <input type="checkbox"/> Nucleo di valutazione	<input type="checkbox"/> Direzione Amministrativa P.O.Di Summa <input type="checkbox"/> Direzione Amministrativa P.O.Francavilla Font. <input type="checkbox"/> Direzione Amministrativa P.O. Ostuni <input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria P.O. Di Summa-Perrino <input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria P.O.Francavilla Fontana <input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria P.O.Ostuni <input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria S.O.Mesagne <input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria S.O.S.Pietro Vernotico <input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria S.O.Ceglie Messapica <input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria S.O.Fasano/Cisternino	<input type="checkbox"/> Prevenzione <input type="checkbox"/> Salute Mentale
Aree	Distretti Socio Sanitari	Strutture Sovradistrettuali:
<input type="checkbox"/> Area Gestione Personale <input type="checkbox"/> Area Gestione Patrimonio <input type="checkbox"/> Area Gestione Risorse Econ.Finan. <input type="checkbox"/> Area Gestione Tecnica <input type="checkbox"/> Area Gestione Servizio Farmaceutico	<input type="checkbox"/> Distretto Socio Sanitario di Brindisi <input type="checkbox"/> Distretto Socio Sanitario di Mesagne <input type="checkbox"/> Distretto Socio Sanitario di Fasano <input type="checkbox"/> Distretto Socio Sanitario di Francavilla Fontana	<input type="checkbox"/> Riabilitazione <input type="checkbox"/> Dipendenze Patologica <input type="checkbox"/> Servizio 118
<input type="checkbox"/> Sito Web Aziendale art.3 L.R. 40/07 <input type="checkbox"/> Portale Regione art. 16 L.R. 25/06 <input type="checkbox"/> Altri: _____	Strutture Diverse: <input type="checkbox"/> Azienda Agricola Melli <input type="checkbox"/> Corsi di Laurea	Dipartimenti Ospedalieri: <input type="checkbox"/> Diagnostica Patologica <input type="checkbox"/> Diagnostica per Immagini <input type="checkbox"/> Chirurgia Generale e Spec. <input type="checkbox"/> Medicina Generale e Spec. <input type="checkbox"/> Neuroscienze <input type="checkbox"/> Anestesiologico <input type="checkbox"/> Nefro-Urologico <input type="checkbox"/> Emergenza-Urgenza <input type="checkbox"/> Materno-Infantile <input type="checkbox"/> Onco-Ematologico <input type="checkbox"/> Igenico-Organizzativo <input type="checkbox"/> Farmacologico <input type="checkbox"/> Cardiologico