

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 21 dicembre 2017, n. 2263

**Linee guida per la uniforme applicazione sul territorio Regionale dei patti e dei principi di cui agli Accordi Contrattuali da sottoscrivere con le strutture private accreditate – co. 2 art. 8 quinquies del D. L.vo n. 502/92, così come modificato dalla L.133/2008 – Modifica DD.GG.RR. n. 1494/2009 e 1500/2010 - Branche a visita (BAV).**

Il Presidente, sulla base dell'istruttoria espletata dal Funzionario responsabile A.P. e confermata dal Dirigente dello stesso Servizio e dal Dirigente della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta, riferisce quanto segue:

- con DGR n. 1494 del 4/8/2009, la Giunta Regionale definiva i criteri provvisori per le Aziende Sanitarie Locali per la definizione degli accordi contrattuali ex art 8 quinquies del D.Lgs. n.502/92 e s.m.i. come modificato dalla L. n.133/2008 ;
- con DGR n. 2671 del 28/12/2009 la Giunta Regionale confermava per l'anno 2010 i criteri stabiliti con DGR n. 1494/2009 e, in considerazione della specificità e, per alcune, della numerosità delle prestazioni erogate dalle strutture nella specialistica ambulatoriale, procedeva ad approvare "le griglie" utili per l'applicazione dei criteri previsti dalla DGR 1494/2009, al fine di garantire unitarietà e conformità da parte delle Aziende Sanitarie Locali, su tutto il territorio regionale, nella definizione degli accordi contrattuali con le strutture private provvisoriamente ed istituzionalmente accreditate ;
- con nota n. 24/162/SP del 5/3/10, l'Assessore alle Politiche della Salute, invitava i Direttori Generali delle AA.SS.LL. a soprassedere la sottoscrizione degli accordi contrattuali relativi all'anno 2010 fino alla chiusura dei suddetti lavori, atteso che erano stati avviati tavoli di confronto con le associazioni sindacali delle strutture private accreditate maggiormente rappresentative a livello regionale;
- con deliberazione n. 1500/2010 la Giunta Regionale nell'attestare che i lavori si erano conclusi il 10 maggio 2010, procedeva a modificare ed integrare la deliberazione di G.R. 2671/2009 alla luce di quanto emerso nei suddetti tavoli. Nell'ambito della succitata deliberazione, ai fini della ripartizione delle risorse, si disponeva la costituzione di due fondi.
  - Con il fondo A) venivano assegnate le risorse in base alla "valutazione della potenzialità del distretto", calcolata sulla base della spesa sostenuta con riferimento alla popolazione residente e alle prestazioni richieste e aggregando le prestazioni omogenee, per poi operarne la redistribuzione pro quota a ciascun Comune del distretto e in favore delle strutture ivi insediate ovvero, in mancanza, insistenti nel Comune vicino.
  - Con il fondo B) invece, si stabiliva di ripartire le risorse in base ad apposite griglie di valutazione che prevedevano l'assegnazione di un punteggio ai soggetti accreditati tenendo conto di molteplici fattori qualitativi come dotazioni; unità di personale e tipologia del rapporto di lavoro; collegamento al CUP; accessibilità della struttura; correttezza del rapporto con l'utenza; rispetto degli istituti contrattuali; ulteriori standard finalizzati all'accoglienza, quali sale d'attesa, biglietto elimina code, riscaldamento e climatizzazione, apertura al sabato e misura degli spazi.
- avverso le deliberazioni Giuntali succitate, venivano proposti diversi ricorsi amministrativi, non accolti dal giudice adito, sia in primo grado che in secondo grado, i quali di fatto condividevano l'operato della giunta regionale, che seppur connotata da ampi margini di discrezionalità " *non risulta frutto di una scelta arbitraria, ma è coerente con le prescrizioni del legislatore regionale, senza disconoscere l'incidenza che la qualificazione delle strutture e la loro capacità può assumere nel conseguimento del tetto di remunerazione*".
- atteso che, le linee di indirizzo per la ripartizione dei tetti di spesa, previste dalla DGR 1494/2009 e trasfuse nella DGR 1500/2010, avevano carattere provvisorio, in attesa del monitoraggio delle modalità applicative dei contratti per rilevare eventuali criticità e formulare proposte di modifica da sottoporre al vaglio delle parti interessate e/o dagli organismi di rappresentanza degli erogatori privati,
- con nota email del 31.10.2017, la O.R. Sindacato branche a visita (SBV), richiedeva la istituzione di un tavolo tecnico per mantenere la DGR 1500/2010, che a giudizio della stessa, conteneva criteri di ripartizione, oramai superati ed anacronistici, anche in ragione della diversa incidenza dei costi del personale a rapporto

- di lavoro subordinato rispetto a quello a rapporto di lavoro autonomo ;
- con nota prot. n. A00/183/6099 del 31.10.2017, presso l'Assessorato regionale alla Sanità, venivano convocate le Associazioni di categoria maggiormente rappresentative. In tale seduta la O.R. SBV consegnava un documento – proposta, che veniva acquisito agli atti e discusso con le altre componenti. Allo stesso documento venivano apportate delle modifiche che erano condivise da tutte le parti presenti al tavolo, ivi compresa la tecnostruttura regionale.
  - A seguito dell'incontro succitato, in data 6.11.2017, giusto verbale allegato al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A), e in ragione delle precisazioni formulate dalle OO.RR. SBV e AOSA si è concordato ad unanimità con le Associazioni di categoria:
    - a) di apportare modifiche ai criteri di ripartizione del fondo A);
    - b) di apportare modifiche alla c.d. griglia relativa alle Branche a visita (BAV) di cui alla DGR 1500/2010, utile per la ripartizione del fondo B) ;

Si propone, pertanto che :

- il 35% del sub fondo totale destinato alle Branche a Visita venga ripartito dai Direttori Generali delle AA.SS. LL., in ragione del proprio fabbisogno, per singola disciplina, e successivamente diviso in parti uguali, all'interno dei sub fondi per disciplina, fra tutte le strutture accreditate per la stessa disciplina, nel territorio di ciascuna ASL, superando i criteri di ripartizione previsti dalla DGR 1500/2010;
- il restante 65% del sub fondo totale destinato alle Branche a Visita venga attribuito con la griglia specifica per ogni singola branca;
- Di approvare le griglie allegate al presente provvedimento sotto la lettera B) per formarne parte integrante e sostanziale, che modificano e sostituiscono integralmente quelle approvate con DD.GG.RR. n. 2671/2009 e n. 1500/2010.

<b>COPERTURA FINANZIARIA L.r. 16/11/2011, n. 28/01 e s.m.i.</b>
---

La presente deliberazione non comporta implicazioni di natura finanziaria, sia di entrata che di spesa e dalla stessa non deriva alcun onere a carico del bilancio regionale
--

Il provvedimento del quale si propone l'adozione rientra tra quelli di competenza della Giunta regionale ai sensi dell'art.4, comma 4, lett. "a) e d)" della Legge regionale n. 7/1997.

Il Presidente sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate, propone alla Giunta l'adozione del conseguente atto finale:

#### L A G I U N T A

- udita la relazione e la conseguente proposta del Presidente;
- viste le sottoscrizioni poste in calce al presente provvedimento dal funzionario istruttore, dal responsabile A.P. dal Dirigente del Servizio e dal Direttore della Sezione;
- a voti unanimi espressi nei termini di legge:

#### D E L I B E R A

Di prendere atto delle premesse che costituiscono parte integrante e sostanziale del presente provvedimento :

Nel prendere atto del verbale del 6/11/2017, allegato al presente provvedimento quale parte integrante

e sostanziale sotto la lettera A), si dispone, a modifica della DGR 1500/2010, e con riferimento ai criteri di ripartizione del fondo A) e del Fondo B) dell'intero sub fondo delle Branche a Visita ( BAV) che:

- a) il 35% del sub fondo totale destinato alle Branche a Visita dev'essere appostato dai Direttori Generali delle AA.SS.LL., in ragione del proprio fabbisogno, e ripartito per singola disciplina. Successivamente, l'importo allocato all'interno dei sub fondi per disciplina, dev'essere diviso in parti uguali fra tutte le strutture accreditate per la stessa disciplina presenti nel territorio di ciascuna ASL, superando i criteri di ripartizione previsti dalla DGR 1500/2010;
- b) il restante 65% del sub fondo totale destinato alle Branche a Visita venga attribuito con la griglia specifica per ogni singola disciplina all'interno della branca;
- c) di approvare le griglie allegate al presente provvedimento sotto la lettera B) per formarne parte integrante e sostanziale, che a modificano e sostituiscono integralmente quelle approvate con DD.GG. RR. n. 2671/2009 e n. 1500/2010;
- 4) di disporre che il presente atto sia notificato, a cura della Sezione SGO a tutti i DD.GG. delle AA.SS.LL. ;
- 5) di disporre la pubblicazione sul B.U.R.P. del presente atto.

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA  
CARMELA MORETTI

IL PRESIDENTE DELLA GIUNTA  
MICHELE EMILIANO



R E G I O N E P U G L I A

ALLEGATI

- allegato A) si compone di n. 2 facciate esclusa la presente;
- allegato B) si compone di n. 5 facciata esclusa la presente;

Il Dirigente della Sezione  
Strategie e Governo dell'Offerta  
(Giovanni Campobasso)



All. a)**REGIONE PUGLIA**

**DIPARTIMENTO PER LA PROMOZIONE DELLA SALUTE DEL BENESSERE SOCIALE  
E DELLO SPORT PER TUTTI**

**SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA**

<b>Verbale del 06/11/2017</b>
-------------------------------

In data odierna c/o la sede dell'Assessorato Regionale alle Politiche della Salute, aula del IV° piano, giusta convocazione di cui alla nota prot. n. A00/183/6099 del 31/10/2017 sono convenuti i nominativi di seguito riportati:

Componente Regionale	presente	assente
Dott. Campobasso Giovanni	si	firmato
Dott. Lella Giuseppe	si	firmato
Dott. Carbone Vito	si	firmato

Associazioni di categoria	Presente	Firma	
<b>SBV</b>	- Panni Roberto	si	firmato
	- De Liso Edgardo	si	firmato
	- Stea Giacomo	si	firmato
	- Ciraci Giuseppe	si	firmato
<b>AOSA</b>	- Crusi Giuseppe	si	firmato
	- Di Benedetto Giorgio	si	firmato

Inizio lavori ore 15.30



**All. a)**

Introduce, la discussione il Dr. Campobasso, che illustra ai convenuti i motivi della seduta odierna, che è stata indetta, sulla base di esplicita richiesta della O.S. Branche a Visita, la quale ha rappresentato la necessità di una rivisitazione delle griglie allegate alla DGR 1500/2010.

A tale riguardo interviene il dr. Carbone, che illustra ai presenti le revisioni già apportate alla griglia della branca di patologia clinica, che formeranno oggetto di apposito provvedimento regionale. Tale revisione, sempre su iniziativa delle OO.SS. rappresentative della Patologia Clinica, si è resa necessaria in relazione alla istituenda rete dei laboratori di analisi. Pertanto, invita i presenti a prospettare le loro richieste in ragione dell'attuale modello organizzativo.

La O.S. BAV consegna un documento – proposta, che viene acquisita agli atti e discussa con le altre componenti. Dopo ampia discussione vengono apportate delle modifiche alla proposta della O.S. BAV, modifiche che vengono condivise da tutte le componenti presenti al tavolo.

In ultimo viene dato mandato alla sezione SGO di riformulare le schede con le correzioni apportate da inviare alle OO.SS. per la ratifica.

L.c.s.

Il segretario redigente  
(Dott. Vito Carbone)



## BRANCHE A VISITA

STRUTTURA EROGANTE \_\_\_\_\_

CODISE SISR \_\_\_\_\_

BRANCA SPECIALISTICA ODONTOIATRIA

	Punti	Quantità e dichiarazioni	Punteggio Assegnato
<b>A DOTAZIONI TECNOLOGICHE</b>			
Riunito a norma CE completo di turbina e micromotore	2		
Riunito (con sistema di digitalizzazione integrata a monitor)	3		
Ortopantomografo	4		
Ortopantomografo con braccio tele	5		
Radio videografia	2		
Apparecchio RX endorale	1		
Scanner Intraorale	4		
Dispositivi ottici binoculari di ingrandimento prismatici o galileiani	2		
Videocamera Intraorale	2		
Laser	3		
Apparecchio per ozono terapia	1		
Elettrobisturi	1		
Apparecchi ad ultrasuoni(detartrasi)	1		
Demineralizzatore – depuratore d'acqua	1		
Motore chirurgico	3		
Motore per terapie canalari	2		
Autoclave a ciclo certificato	2		
Imbustatrice – Sigillatrice strumenti	1		
Locale esclusivo per sterilizzazione	4		
Termodisinfettore	1		
Sedazione cosciente	3		
<b>B PERSONALE: Dipendenti o collaborazione Professionale (da fornire alla ASL documenti e contratti)</b>			
Titolare/i medico specialista o odontoiatra nella branca accreditata in forma singola o di associazione fra professionisti	6		
Medico specialista o odontoiatra della branca accreditata con rapporto di collaborazione libero-professionale a tempo pieno	6		
Tecnico di branca laureato -Igienista dentale- a tempo pieno	4		
Assistente alla poltrona	2		
Dipendente amministrativo a tempo pieno	3		
<b>C ULTERIORI STANDARD FINALIZZATI AD UNA MIGLIORE ACCOGLIENZA</b>			
Sala attesa con annesso bagno per portatori di handicap	2	SI NO	
Ambiente esclusivo segreteria amministrativa	2	SI NO	
Pagamento con POS	2	SI NO	
Ambiente climatizzato (sala attesa ed ambienti operativi)	3	SI NO	
Superficie 0,04 mq fino ad un massimo di otto punti	0,04/mq		
<b>D ACCESSIBILITÀ</b>			
Apertura per 36 ore settimanali	4		
<b>Totale punteggio assegnato</b>			

NB: tutti i punteggi sono rapportati al tempo pieno ( 36 ore settimanali) anche quello relativo all'apertura.  
Eventuali impegni orari diversi dovranno essere valutati in proporzione.



## BRANCHE A VISITA

ALL. D/L

STRUTTURA EROGANTE \_\_\_\_\_

CODISE SISR \_\_\_\_\_

BRANCA SPECIALISTICA OCULISTICA

		Punti	Quantità e dichiarazioni	Punteggio Assegnato
<b>A</b>	<b>DOTAZIONI TECNOLOGICHE</b>			
	Dotazione per visita complessiva ( Ottotipo – Lampada a fessura –Oftalmometro- Cassette lenti – Frontifocometro – Portalentì- Focalux- o Skipens – Lenti alto potere)	3		
	Autorefrattometro	1		
	Campimetro Computerizzato	1		
	Campimetro Matrix	1		
	Topografo	1		
	Retinografo	1		
	Fotocamera Digitale	1		
	Pachimetro	1		
	Biomicroscopio	1		
	Attrezzatura Ortottica	1		
	Attrezzatura Pleottica	1		
	Flicker	1		
	Laser Argon	3		
	Laser YAG	3		
	PEV Erg	2		
	Fluorangiografia ( con anestesista)	4		
	Organizzazione Chirurgia ambulatoriale	10		
	OCT	1		
	NFLN			
<b>B</b>	<b>PERSONALE: Dipendenti o collaborazione Professionale (da fornire alla ASL documenti e contratti)</b>			
	Titolare/i medico specialista o odontoiatra nella branca accreditata in forma singola o di associazione fra professionisti	6		
	Medico specialista o odontoiatra della branca accreditata con rapporto di collaborazione libero-professionale a tempo pieno	6		
	Tecnico di branca laureato -Igienista dentale- a tempo pieno	4		
	Assistente alla poltrona	2		
	Dipendente amministrativo a tempo pieno	3		
<b>C</b>	<b>ULTERIORI STANDARD FINALIZZATI AD UNA MIGLIORE ACCOGLIENZA</b>			
	Sala attesa con annesso bagno per portatori di handicap	2	SI NO	
	Ambiente esclusivo segreteria amministrativa	2	SI NO	
	Pagamento con POS	2	SI NO	
	Ambiente climatizzato (sala attesa ed ambienti operativi)	3	SI NO	
	Superficie 0,04 mq fino ad un massimo di otto punti	0,04/mq		
<b>D</b>	<b>ACCESSIBILITÀ</b>			
	Apertura per 36 ore settimanali	4		
	<b>Totale punteggio assegnato</b>			

NB: tutti i punteggi sono rapportati al tempo pieno ( 36 ore settimanali) anche quello relativo all'apertura.

Eventuali impegni orari diversi dovranno essere valutati in proporzione.



ALL. B/3

**BRANCHE A VISITA****STRUTTURA EROGANTE** \_\_\_\_\_**CODISE SISR** \_\_\_\_\_**BRANCA SPECIALISTICA** NEUROLOGIA

		Punti	Quantità e dichiarazioni	Punteggio Assegnato
<b>A</b>	<b>DOTAZIONI TECNOLOGICHE</b>			
	Elettroencefalografo	4		
	Elettromiografo per esame ad ago ( solo ago monouso)	4		
	Potenziali evocati somatosensoriali	2		
	Potenziali evocati acustici	2		
	Potenziali evocati visivi	2		
	Potenziali evocati sacrali	2		
	Potenziali evocati motori con stimolatore magnetico	8		
	Doppler transcranico	6		
	Ecolodoppler transcranico	8		
<b>B</b>				
	Titolare/i medico specialista o odontoiatra nella branca accreditata in forma singola o di associazione fra professionisti	6		
	Medico specialista o odontoiatra della branca accreditata con rapporto di collaborazione libero-professionale a tempo pieno	6		
	Tecnico di branca laureato -Igienista dentale- a tempo pieno	4		
	Assistente alla poltrona	2		
	Dipendente amministrativo a tempo pieno	3		
	Dipendente amministrativo a tempo pieno	3		
<b>C</b>	<b>ULTERIORI STANDARD FINALIZZATI AD UNA MIGLIORE ACCOGLIENZA</b>			
	Sala attesa con annesso bagno per portatori di handicap	2	SI	NO
	Ambiente esclusivo segreteria amministrativa	2	SI	NO
	Pagamento con POS	2	SI	NO
	Ambiente climatizzato (sala attesa ed ambienti operativi)	3	SI	NO
	Superficie 0,04 mq fino ad un massimo di otto punti	0,04/mq		
<b>D</b>	<b>ACCESSIBILITÀ</b>			
	Apertura per 36 ore settimanali	4		
	<b>Totale punteggio assegnato</b>			

**NB: tutti i punteggi sono rapportati al tempo pieno ( 36 ore settimanali) anche quello relativo all'apertura. Eventuali impegni orari diversi dovranno essere valutati in proporzione.**



Al. B/4

CODICE SISR

BRANCHE A VISITA

BRANCA SPECIALISTICA

CARDIOLOGIA

		punti	Quantità e dichiarazioni	punt. assegnato
<b>a</b>	<b>MODALITA' E POTENZIALITA' EROGATIVA</b>			
Dotazione tecnologica *:				
	Registratore Holter pressorio	2		
	Registratore Holter E.C.G. grafico	2		
	attrezzatura per prova da sforzo	3		
	ecocardiografo	3		
<b>b</b>	<b>PERSONALE **: a rapporto di lavoro subordinato o libero professionista (da fornire alle AA.SS.LL. documenti e contratti)</b>			
Dipendenti a tempo indeterminato o collaborazione libero professionale con rapporto di lavoro a tempo pieno				
	Titolare e/o dipendente laureato a tempo indeterminato	6		
	per ogni medico specialista	6		
	per ogni operatore sanitario laureato	4		
	per ogni operatore socio sanitario	1		
	per ogni infermiere ***	3		
	per ogni amministrativo	1		
<b>c</b>	<b>ULTERIORI STANDARD FINALIZZATI AD UNA MIGLIORE ACCOGLIENZA</b>			
	Sala attesa con annesso bagno per portatori di handicap	2	SI NO	
	Ambiente esclusivo segreteria amministrativa	2	SI NO	
	Pagamento POS	2	SI NO	
	Ambiente climatizzato ( sala attesa ed ambienti operativi)	3	SI NO	
	superficie 0,04 m <sup>(2)</sup> fino ad un massimo di 8 punti	0,04 m <sup>(2)</sup>		
<b>d</b>	<b>Accessibilità</b>			
	apertura per 36 ore settimanali	4		
<b>TOTALE PUNTEGGIO ASSEGNATO</b>				

\* per ciascun apparecchio in dotazione

\*\*I rapporti part-time saranno valorizzati fino alla concorrenza dell'unità a 36 ore

\*\*\* Unità con profilo professionale riferito alle professioni sanitarie e connessa all'attività sanitaria specialistica espletata  
NB. I punteggi sono calcolati al 80% per le strutture facenti capo a Case di cura in ragione che l'attività svolta da quest'ultima è rivolta principalmente per le prestazioni di ricovero

ALL. B/5

**LINEE GUIDA:****STRUTTURE POLISPECIALISTICHE**

1. Nel caso in cui il personale della struttura polispecialistica venga utilizzato per tutte le discipline accreditate, occorre indicare l'incidenza percentuale del numero di ore dedicate ad ogni branca specialistica ( a titolo di esempio : amministrativo a 36 ore di cui 18 ore per cardiologia e 18 ore per ortopedia)
2. Gli apparecchi devono avere il loro codice identificativo e devono essere dedicati esclusivamente alla branca dichiarata.
3. La superficie da calcolare ai fini dell'attribuzione del relativo punteggio deve fare riferimento alla quota parte della branca interessata e non già al totale degli spazi della struttura. Anche le parti comuni dovranno essere contabilizzate in proporzione e non già per l'intero.

