

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 29 novembre 2021, n. 1941

Art. 29 del Decreto Legge 14 agosto 2020, n. 104 - D.G.R. n. 2143 DEL 22/12/2020 Piano Liste d'attesa - rimodulazione. DGR n 351/2021- Ricognizione del fondo unico regionale di remunerazione e determinazione dei criteri di ripartizione delle risorse - Strutture private accreditate (Case di Cura) - Rettifica

L'Assessore, sulla base dell'istruttoria espletata dal Dirigente dal Dirigente del Servizio "Strategie e Governo dell'Assistenza Ospedaliera" e dal Dirigente del Servizio "Strategie e Governo dell'Assistenza Territoriale – Rapporti Istituzionali e Capitale Umano SSR", confermata dal Dirigente della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta, e per le quote di finanziamento dal Dirigente della Sezione "Amministrazione, Finanza e Controllo in Sanità – Sport per tutti", riferisce quanto segue:

Visto:

- il D.Lgs. 502/1992 s.m.i., all'art. 2, co. 1, che attribuisce alle Regioni l'esercizio delle funzioni legislative ed amministrative in materia di assistenza sanitaria ed ospedaliera, nel rispetto dei principi stabiliti dalle leggi nazionali;
- le delibere del Consiglio dei ministri del 31 gennaio 2020, del 29 luglio 2020, del 7 ottobre 2020, del 13 gennaio 2021 e del 21 aprile 2021, con le quali e' stato dichiarato e prorogato lo stato di emergenza sul territorio nazionale relativo al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili;
- la dichiarazione dell'Organizzazione mondiale della sanità dell'11 marzo 2020, con la quale l'epidemia da COVID-19 e' stata valutata come «pandemia» in considerazione dei livelli di diffusività e gravità raggiunti a livello globale;
- il decreto-legge 25 marzo 2020, n. 19, convertito, con modificazioni, dalla legge 22 maggio 2020, n. 35, recante «Misure urgenti per fronteggiare l'emergenza epidemiologica da COVID-19»;
- il decreto-legge 1° aprile 2021, n. 44, convertito, con modificazioni, dalla legge 28 maggio 2021, n. 76, recante «Misure urgenti per il contenimento dell'epidemia da COVID-19, in materia di vaccinazioni anti SARS-CoV-2, di giustizia e di concorsi pubblici»;
- il decreto-legge 16 maggio 2020, n. 33, convertito, con modificazioni, dalla legge 14 luglio 2020, n. 74, recante «Ulteriori misure urgenti per fronteggiare l'emergenza epidemiologica da COVID-19»;
- il Decreto Legge 14 agosto 2020 n. 104, convertito nella legge n. 13 ottobre 2020 n. 126;
- il decreto-legge 22 aprile 2021, n. 52, convertito, con modificazioni, dalla legge 17 giugno 2021, n. 87, recante «Misure urgenti per la graduale ripresa delle attività economiche e sociali nel rispetto delle esigenze di contenimento della diffusione dell'epidemia da COVID-19»;
- il Decreto Legge 23 luglio 2021, n. 105 recante "Misure urgenti per fronteggiare l'emergenza epidemiologica da COVID-19 e per l'esercizio in sicurezza di attività sociali ed economiche" con il quale, in considerazione del rischio sanitario connesso al protrarsi della diffusione degli agenti virali da COVID-19, lo stato di emergenza dichiarato con deliberazione del Consiglio dei ministri del 31 gennaio 2020, prorogato con deliberazioni del Consiglio dei ministri del 29 luglio 2020, 7 ottobre 2020, 13 gennaio 2021 e 21 aprile 2021, e' stato ulteriormente prorogato fino al 31 dicembre 2021;

Preso atto che:

- ✓ con l'art. 29 del Decreto Legge 14 agosto 2020, n. 104, recante "Misure urgenti per il sostegno e il rilancio dell'economia" (pubblicato sulla GU n.203 del 14-8-2020 - Suppl. Ordinario n. 30), sono state impartite le "Disposizioni urgenti in materia di liste di attesa" ed in particolare:

- comma 1: *“Al fine di corrispondere tempestivamente alle richieste di prestazioni ambulatoriali, screening e di ricovero ospedaliero non erogate nel periodo dell'emergenza epidemiologica conseguente alla diffusione del virus SARS-Cov-2, e, contestualmente allo scopo di ridurre le liste di attesa, tenuto conto delle circolari del Ministero della salute n. 7422 del 16 marzo 2020 recante «Linee di indirizzo per la rimodulazione dell'attività programmata differibile in corso di emergenza da COVID-19», n. 7865 del 25 marzo 2020 recante «Aggiornamento delle linee di indirizzo organizzative dei servizi ospedalieri e territoriali in corso di emergenza COVID-19» e n. 8076 del 30 marzo 2020 recante: «Chiarimenti: Linee di indirizzo per la rimodulazione dell'attività programmata differibile in corso di emergenza da COVID-19» e nel rispetto dei principi di appropriatezza e di efficienza dei percorsi di cura, a decorrere dalla data di entrata in vigore del presente decreto e sino al 31 dicembre 2020, le regioni e le province autonome di Trento e Bolzano e gli enti del Servizio sanitario nazionale possono avvalersi degli strumenti straordinari di cui al presente articolo, anche in deroga ai vincoli previsti dalla legislazione vigente in materia di spesa del personale”.*
- ✓ comma 9: *“Per l'accesso alle risorse di cui al comma 8, le regioni e le province autonome di Trento e Bolzano provvedono, entro trenta giorni dalla data di entrata in vigore del decreto, a presentare al Ministero della salute e al Ministero dell'economia e delle finanze, nell'ambito del programma operativo previsto dall'articolo 18, comma 1, quarto periodo, del decreto-legge 17 marzo 2020, n. 18, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 aprile 2020, n. 27 un Piano Operativo Regionale per il recupero delle liste di attesa, con la specificazione dei modelli organizzativi prescelti, dei tempi di realizzazione e della destinazione delle risorse. La realizzazione dei suddetti Piani Operativi con il raggiungimento delle finalità di cui al comma 1 sarà oggetto di monitoraggio ai sensi del richiamato articolo 18, comma 1, quarto periodo, del decreto-legge 17 marzo 2020, n. 18, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 aprile 2020, n. 27.*
- ✓ L'art. 26 della D.L. 73/2021, convertito nella L. 23 luglio 2021 n. 106 dispone:

“1. Per le finalità del Piano di cui all'articolo 29 del decreto-legge 14 agosto 2020, n. 104, convertito, con modificazioni, dalla legge 13 ottobre 2020, n. 126, al fine di consentire un maggior recupero delle prestazioni di ricovero ospedaliero per acuti in regime di elezione e delle prestazioni di specialistica ambulatoriali non erogate dalle strutture pubbliche e private accreditate nel 2020, a causa dell'intervenuta emergenza epidemiologica conseguente alla diffusione del virus SARS-Cov-2 le regioni e le province autonome di Trento e Bolzano possono ricorrere, dalla data di entrata in vigore del presente decreto e fino al 31 dicembre 2021:

a) per il recupero delle prestazioni di ricovero ospedaliero per acuti in regime di elezione, agli istituti già previsti dall'articolo 29, comma 2, lettere a) , b) e c) , del decreto-legge 14 agosto 2020, n. 104 convertito, con modificazioni, dalla legge 13 ottobre 2020, n.126;

b) per il recupero delle prestazioni di specialistica ambulatoriale, agli istituti già previsti dall'articolo 29, comma 3, lettere a) , b) e c) , del decreto-legge 14 agosto 2020, n. 104, convertito, con modificazioni, dalla legge 13 ottobre 2020, n. 126.

Conseguentemente, la deroga al regime tariffario delle prestazioni aggiuntive prevista dall'articolo 29 del decreto-legge 14 agosto 2020, n. 104, convertito, con modificazioni, dalla legge 13 ottobre 2020, n. 126, opera soltanto con riferimento alle prestazioni aggiuntive svolte in applicazione del predetto articolo 29 e della presente disposizione e non oltre il 31 dicembre 2021.

2. Le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano per il raggiungimento delle finalità di cui al comma 1, fermo restando il prioritario ricorso alle modalità organizzative di cui al comma 1, possono integrare gli acquisti di prestazioni ospedaliere e di specialistica ambulatoriale da privato, di cui agli accordi contrattuali stipulati per l'anno 2021, ai sensi dell'articolo 8 -quinquies del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502,

in deroga all'articolo 15, comma 14, primo periodo, del decreto-legge 6 luglio 2012, n. 95, convertito, con modificazioni, dalla legge 7 agosto 2012, n. 135, e, ferma restando la garanzia dell'equilibrio economico del Servizio sanitario regionale, anche utilizzando eventuali economie derivanti dai budget attribuiti per l'anno 2020. A tal fine le regioni e le province autonome rimodulano il piano per le liste d'attesa adottato ai sensi dell'articolo 29 del decreto legge 14 agosto 2020, n. 104, convertito, con modificazioni, dalla legge 13 ottobre 2020, n.126, prevedendo, ove ritenuto, il coinvolgimento delle strutture private accreditate e conseguentemente rimodulando l'utilizzo delle relative risorse. Le strutture private accreditate eventualmente interessate dal periodo precedente rendicontano alle rispettive regioni entro il 31 gennaio 2022 le attività effettuate nell'ambito dell'incremento di budget assegnato, anche ai fini della valutazione della predetta deroga.

3. Per l'attuazione delle finalità di cui ai commi 1, 2 e 6-bis le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano utilizzano le risorse non impiegate nell'anno 2020, previste dall'articolo 29, comma 8, del decreto-legge 14 agosto 2020, n. 104, convertito, con modificazioni, dalla legge 13 ottobre 2020, n. 126, nonché quota parte delle economie di cui all'articolo 1, comma 427, della legge 30 dicembre 2020, n. 178, qualora tali economie non siano utilizzate per le finalità indicate dal medesimo articolo 1, comma 427, secondo le modalità indicate nei rispettivi Piani per il recupero delle liste d'attesa opportunamente aggiornati e dando priorità agli utilizzi secondo le modalità organizzative di cui al comma 1 e solo in via residuale alle modalità individuate ai sensi del comma 2. Il Ministero della salute monitora le attività effettuate dalle regioni e province autonome a valere sui finanziamenti di cui al presente comma.

Rilevato che:

✓ in linea con tali indirizzi, durante gli incontri con le OO.RR. della ospedalità privata, tenutisi il 5 - e 10 agosto 2021 ed il 27-10-2021, finalizzati a programmare, per gli ultimi mesi dell'anno, la produzione da finanziarsi con il Decreto Legge 14 agosto 2020 n. 104, convertito nella legge n. 13 ottobre 2020 n. 126 e confermato dalla L. 23 luglio 2021 n. 106, che assegnavano, alle regioni, ulteriori risorse per l'abbattimento delle liste d'attesa, si concordava di destinare una quota parte delle risorse non utilizzate dalle strutture pubbliche nel corso dell'anno 2020, con le modalità di seguito si riportate :

“AIOP, ARSOTA e CONFINDUSTRIA: concordano sulla proposta regionale di stabilire, limitatamente all'anno 2021, di attribuire risorse a favore dell'ospedalità privata, nella misura di 14 mln, di cui 11 mln da assegnarsi in proporzione alle risorse già assegnate per l'anno 2021, mentre i restanti 3 mln da destinarsi esclusivamente al recupero liste d'attesa, secondo le discipline che saranno individuate dalla tecno- struttura. Le risorse così assegnate, seppur correlate all'incremento del costo del lavoro, non terrà conto di eventuali differenze rispetto ai costi effettivamente sostenuti”.

✓ con la deliberazione di Giunta regionale n. 2143 del 22/12/2020, ai sensi dell'art. 29 del D.L. 104/2020 è stato approvato il Piano Operativo Regionale per il recupero delle liste di attesa di cui all'Allegato, parte integrante e sostanziale del citato provvedimento giuntale. Inoltre, con la determinazione dirigenziale n. 47 del 18.02.2021 è stato assegnato il finanziamento complessivo di € **31.666.469**, in attuazione della citata deliberazione di Giunta regionale n. 2143 del 22/12/2020.

Accertato che: con deliberazione di giunta regionale n. 351 dell'8/3/2021, avente ad oggetto: “ *Determinazione del Fondo Unico di Remunerazione per l'anno 2021, per il riconoscimento delle prestazioni sanitarie da erogarsi in regime di ricovero (Case Di Cura) da parte delle Strutture Sanitarie Istituzionalmente Accreditate, insistenti nell'ambito territoriale della Regione Puglia*”, si è proceduto a determinare il fondo unico di remunerazione regionale per l'anno 2021, per le prestazioni da erogarsi in regime di ricovero della ospedalità privata, nel rispetto dei vincoli di bilancio e comunque nei limiti del consolidato anno 2020, così come di seguito si riporta:

Col. A	Col. B	Col. C		Col. D	Col. E	Totali
AA.SS.LL.	FONDO REGIONALE CITTADINI RESIDENTI Case di Cura Private	Altri	Note altri	FONDO REGIONALE CITTADINI NON RESIDENTI ALTA COMPLESSITA'	FONDO REGIONALE CITTADINI NON RESIDENTI MEDIA E BASSA COMPLESSITA'	
ASL BA	€ 109.092.671,77	€ 7.500.000,00	P.S. Mater DEI	€ 18.591.379,00	€ 5.917.281,16	€ 141.101.331,93
ASL BR	€ 8.374.192,16	€ 11.000.000,00	Fondazione S. Raffaele	€ 50.419,00	€ 99.697,36	€ 19.524.308,52
ASL BT		€ 9.417.657,00	Universo Salute			€ 9.417.657,00
ASL FG	€ 19.996.943,93	€ 8.143.000,00	Universo Salute	€ 316.263,00	€ 2.018.299,22	€ 30.474.506,15
ASL LE	€ 51.420.544,65			€ 1.081.991,00	€ 1.225.325,36	€ 53.727.861,01
ASL TA	€ 67.305.994,24			€ 3.518.815,00	€ 3.084.914,56	€ 73.909.723,80
Totale	€ 256.190.346,75	€ 36.060.657,00		€ 23.558.867,00	€ 12.345.517,66	€ 328.155.388,41

Atteso che:

✓ per un mero errore materiale nel quadro sinottico, di cui alla D.G.R. n. 351/2021, con riferimento alla ASL LE non è stato appostato, ai fini meramente ricognitivi, il tetto di spesa attribuito alla Casa di Cura Villa Verde di Lecce per il cod. 75 pari a € 5.750.848,08; mentre, il valore economico della ASL TA deve intendersi pari ad € 67.534.149,00 invece di 67.305.994,24. Di conseguenza, il fondo unico di remunerazione regionale di che trattasi deve intendersi rettificato secondo lo schema di seguito riportato:

Col. A	Col. B	Col. C		Col. D	Col. E	Totali
AA.SS.LL.	FONDO REGIONALE CITTADINI RESIDENTI	Altri	Note altri	FONDO REGIONALE CITTADINI NON RESIDENTI ALTA COMPLESSITA'	FONDO REGIONALE CITTADINI NON RESIDENTI MEDIA E BASSA C COMPLESSITA'	
	Case di Cura Private					
ASL BA	109.092.672 €	7.500.000 €	P.S. Mater DEI	18.591.379 €	5.917.281 €	141.101.332 €
ASL BR	8.374.192 €	11.000.000 €	Fondazione S. Raffaele	50.419 €	99.697 €	19.524.309 €
ASL BT		9.417.657 €	Universo Salute			9.417.657 €
ASL FG	19.996.944 €	8.143.000 €	Universo Salute	316.263 €	2.018.299 €	30.474.506 €
ASL LE	57.171.393 €			1.081.991 €	1.225.325 €	59.478.709 €
ASL TA	67.534.139 €			3.518.815 €	3.084.915 €	74.137.869 €
Totale	262.169.351 €	6.060.657 €		23.558.867 €	12.345.518 €	334.134.392 €

Dato atto che:

- rispetto al finanziamento di cui all'art. 29 del Decreto Legge 14 agosto 2020, n. 104 e alla determinazione dirigenziale n. 47 del 18.02.2021, risulta che le strutture pubbliche non hanno utilizzato, entro la fine dell'esercizio 2020, tutte le risorse aggiuntive individuate tra le "Misure urgenti per il sostegno e il rilancio dell'economia" (pubblicato sulla GU n.203 del 14-8-2020 - Suppl. Ordinario n. 30), "Disposizioni urgenti in materia di liste di attesa", tanto che residuano alla data del 31/10/2021, così come comunicato dalla Sezione Amministrazione, Finanza e Controllo (AFC), con mail del 15/11/2021 risorse pari a circa € 19.341.767,00;

- pur avendo garantito nella fase di avvio le risorse aggiuntive esclusivamente a favore delle strutture pubbliche, in considerazione del breve lasso di tempo per la chiusura dell'esercizio 2021, al sol fine di utilizzare il finanziamento aggiuntivo ministeriale, di cui al D.L. n. 104/2020, nei termini previsti, si è reso necessario, a completamento della programmazione delle attività, definire un progetto, a valere fino al 31/12/2021, a garanzia dei livelli essenziali di assistenza, per soddisfare una quota di prestazioni non erogate a causa della pandemia in atto da SARS – Co-V2, oltre a quella domanda di salute, che in precedenza trovava allocazione anche presso le strutture extraregionali, con particolare riferimento "all'alta e media complessità";
- è stata acquisita la disponibilità da parte delle OO.RR. a voler concorrere all'abbattimento delle liste d'attesa, come da verbale del 27/10/2021;
- per quanto attiene gli Enti Ecclesiastici, la definizione della programmazione dell'attività relativa all'anno 2021, è stato oggetto di appositi accordi contrattuali, recepiti con la deliberazione di Giunta regionale n. 1365/2021;
- nel primo semestre 2021 la produzione delle strutture pubbliche ha registrato una contrazione delle prestazioni di circa il 40% rispetto ai valori rilevati nell'anno 2019, in regime di ricovero e specialistica ambulatoriale, tanto da presagire l'impossibilità, da parte delle stesse strutture pubbliche, di recuperare il gap rispetto al 2019, nonché di garantire le ulteriori prestazioni in lista d'attesa. In particolare, la Sezione Strategie e Governo dell'Offerta, per il tramite dei Servizi competenti, ha effettuato una ricognizione delle prestazioni in lista d'attesa – ricoveri– così come dichiarato dalle Direzioni sanitarie delle AA.SS.LL., dalla quale è emerso il fabbisogno assistenziale, riportato in ordine decrescente per volumi e tipologie di prestazioni in regime di ricovero , così come di seguito riportato:

RICOVERI REGIONALE		
Codice	Denominazione	Numero ricoveri in lista d'attesa
09	CHIRURGIA GENERALE	5.738
36	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	2.546
38	OTORINO LARINGOIATRIA	2.199
37	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	1.628
43	UROLOGIA	1.393
34	OCULISTICA	240
30	NEUROCHIRURGIA	222
08	CARDIOLOGIA	104
58	GASTROENTEROLOGIA	43
07	CARDIOCHIRURGIA	14
64	ONCOLOGIA	8
26	MEDICINA GENERALE	3
32	NEUROLOGIA	2
68	PNEUMOLOGIA	0
18	EMATOLOGIA	0
	TOTALE	14.140

Valutato, altresì che:

- le risorse di seguito individuate, che costituiscono una quota parte dello stanziamento iniziale (pari al 41% dei € **31.666.469**) potranno essere assegnate per l'attività sanitaria in regime di ricovero, alle strutture private accreditate (Case di Cura), nella misura di € **14.000.000,00**, con le seguenti modalità:

1. € 11.000.000,00, in proporzione (coefficiente di riparto = 0,04 dato da: € 11.000.000/€ 279.790.007,74) alle risorse già assegnate nel corso dell'anno 2021, secondo la matrice di seguito riportata:

	Tetti di spesa anno 2021	Totali per ASL	Quota per singolo erogatore	Quadratura contabile
ASL BA				
CBH S.p.a.	€ 52.247.138,61		2.054.547,28 €	
Casa di Cura S. Maria S.p.A.	€ 26.603.017,00		1.046.127,26 €	
Monte imperatore	€ 5.004.594,33		196.798,83 €	
Anthea Hospital	€ 17.922.448,00		704.775,76 €	
Villa Lucia HOSPITAL - GESTIONE MEDICOL	€ 7.315.473,00		287.670,97 €	
	€ 109.092.670,94	109.092.671,77 €	4.289.920,10 €	€ 4.289.920,10
ASL BR				
Duo SALUS	€ 8.374.192,16	€ 8.374.192,16	€ 329.303,66	€ 329.303,66
ASL BT				
Universo Salute	€ 9.417.657,00	€ 9.417.657,00	€ 370.336,48	€ 370.336,48
ASL FG				
Casa di cura prof. de Luca	€ 1.520.385,98		€ 59.787,10	
Casa di cura Villa Igea prof. Brodetti	€ 5.915.522,60		€ 232.619,84	
Casa di Cura San Michele Daunia	€ 2.246.208,51		€ 88.329,08	
Casa di Cura Villa Serena e NSF	€ 10.314.827,99		€ 405.616,51	
Universo SALUTE	€ 8.143.000,00		€ 320.212,34	
	€ 28.139.945,08	€ 28.139.945,08	€ 1.106.564,86	€ 1.106.564,86
ASL LE				
Citta di Lecce	€ 23.756.931,21		€ 934.208,83	
Casa di Cura S. Francesco s.r.l.	€ 5.983.637,17		€ 235.298,35	
Casa di Cura Villa Bianca	€ 5.001.300,92		€ 196.669,32	
Casa di Cura Euroitalia	€ 5.454.628,74		€ 214.495,82	
Casa di Cura Prof Petrucciani	€ 8.732.480,45		€ 343.392,85	
Casa di cura Villa Verde di lecce	€ 2.491.566,16		€ 97.977,43	
Casa di cura Villa Verde di lecce N.B. Integrazione cod. 75	€ 5.750.848,08		€ 226.144,24	
Totale	€ 57.171.392,73	€ 57.171.392,73	€ 2.248.186,84	€ 2.248.186,84
ASL TA				
Villa Verde	€ 23.637.341,16		€ 929.506,12	
San Camillo	€ 9.868.454,25		€ 388.063,47	
Bernardini	€ 11.727.866,60		€ 461.182,32	
D'Amore	€ 5.035.457,22		€ 198.012,47	
S.Rita	€ 2.415.914,81		€ 95.002,55	
Maugeri	€ 4.981.838,32		€ 195.903,98	
Villa BIANCA	€ 4.569.095,36		€ 179.673,43	
Arca	€ 5.298.181,28		€ 208.343,74	
	€ 67.534.149,00	€ 67.534.149,00	€ 2.655.688,06	€ 2.655.688,06
Totale		€ 279.730.007,74		€ 11.000.000,00

Per quanto sopra, i Direttori Generali, nell'ambito della propria autonomia gestionale potranno acquistare volumi e tipologia di prestazioni, nel rispetto del proprio fabbisogno assistenziale, dando priorità alle

prestazioni di media complessità.

2 € 3.000.000,00: sulla base dei dati forniti come innanzi richiamato, vengono individuate le seguenti discipline target, che saranno oggetto di addendum contrattuale, rispetto alle ordinarie quantità commissionate dalle AA.SS.LL., territorialmente competenti, con coinvolgimento delle strutture già accreditate per le citate discipline.

Al fine di garantire l'utilizzo ottimale delle risorse (€ 3.000.000,00) entro il 31/12/2021, sono state individuate le prime due discipline (Chirurgia Generale e Ortopedia e Traumatologia) che risultano con il maggior numero di ricoveri in lista d'attesa. Il detto riparto è stato attribuito in base al numero di ricoveri rispetto alla dotazione di posti letto accreditati, applicando un fattore di correzione esattamente pari alla differenza di pl accreditati nelle due discipline considerate, ottenendo così un numero di posti letto standardizzati, rispetto ai quali sono state ripartite le risorse. Sulla base della metodologia sopra descritta, si è proceduto a valorizzare il posto letto grezzo di ogni singola struttura, secondo la seguente matrice:

Codice	Denominazione	Numero ricoveri in lista d'attesa	% ricoveri in lista d'attesa	pl accreditati	coefficiente di correzione	% pl con coefficiente di correzione	valore pl grezzo (valore in euro)	finanziamento da assegnare (valore in euro)
09	CHIRURGIA GENERALE	5.738	69%	231	316	54%	7.039,48	1.626.119
36	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	2.546	31%	263	267	46%	5.223,88	1.373.881
TOTALE		8.284	100%	494	583	100%		3.000.000

A tal proposito si rappresenta che trattasi di una elaborazione utile esclusivamente all'assegnazione del finanziamento in questione e non già, una modifica del numero dei posti letto complessivamente attribuiti alle strutture private accreditate (CDC), come da vigenti Regolamenti regionali n. 23/2019 e n. 14/2020 nonché dalla D.G.R. n. 1415 del 9/08/2021, di definizione della rete ospedaliera. Quindi trattasi di una sola metodica utile al riparto del finanziamento in questione, rapportato al numero dei ricoveri in lista d'attesa.

COD	09		36		
DENOMINAZIONE	CHIRURGIA GENERALE		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA		TOTALE FINANZIAMENTO
CCRR Villa Serena e San Francesco - Foggia	16	112.632	30	156.716	269.348
CdC Santa Maria Bambina - Foggia**		0		0	0
CdC Professor Brodetti - Foggia^	30	211.184		0	211.184
CdC Leonardo De Luca - Castelnuovo Daunia		0		0	0
CdC San Michele - Manfredonia		0		0	0
CdC Congregazione Divina Provvidenza - Bisceglie****		0		0	0
CdC CBH Mater Dei Hospital - Bari	32	225.263	32	167.164	392.428
Fondazione Salvatore Maugeri - Cassano Murge		0		0	0
CdC Santa Maria - Bari	18	126.711	18	94.030	220.740

CdC Anthea Hospital - Bari	0	0	19	99.254	99.254
CdC Monte Imperatore - Noci		0		0	0
CdC Medicol Villa Lucia - Conversano	19	133.750	30	156.716	290.467
CdC Villa Verde - Taranto		0		0	0
CdC Bernardini - Taranto [^]	15	105.592	28	146.269	251.861
CdC San Camillo - Taranto	25	175.987	28	146.269	322.256
Centro Medico Riabilitazione Maugeri - Ginosa		0		0	0
CdC Villa Bianca - Martina Franca		0		0	0
CdC Cittadella della Carità - Taranto		0	7	36.567	36.567
CdC D'Amore Hospital - Taranto	23	161.908	17	88.806	250.714
CdC Santa Rita - Taranto		0		0	0
CdC Salus - Brindisi	10	70.395	10	52.239	122.634
CdC Città di Lecce Hospital - Lecce	10	70.395	16	83.582	153.977
CdC Prof. Petrucciani - Lecce [^]	14	98.553		0	98.553
CdC Euroitalia - Casarano		0		0	0
CdC San Francesco - Galatina	19	133.750		0	133.750
CdC Villa Verde - Lecce		0		0	0
CdC Villa Bianca - Lecce		0	28	146.269	146.269
TOTALE	231	1.626.120	263	1.373.880	3.000.000

Limitatamente al predetto finanziamento di € 3.000.000,00, i Direttori Generali delle AA.SS.LL., nell'ambito della propria autonomia gestionale, potranno acquistare volumi e tipologia di prestazioni, nel rispetto del proprio fabbisogno, con espresso riferimento ai DRG di "alta complessità", così come codificati nell'ambito dell'Accordo Stato - Regioni n. 101/CSR del 9 luglio 2020, recante: "Accordo interregionale per la compensazione della mobilità sanitaria aggiornato all'anno 2019 - Regole tecniche". In particolare, considerato il lasso temporale rispetto alla fine del corrente anno, si è tenuto conto, nell'ambito delle discipline individuate, dei DRG già facenti parte della produzione regionale delle strutture private accreditate, riconducibili alla tipologia "alta complessità".

Sulla base del predetto approccio metodologico e, nell'ambito delle citate discipline ("chirurgia generale" e "ortopedia e traumatologia"), il finanziamento di € 3.000.000,00 dovrà essere utilizzato per i seguenti DRG di alta complessità (Tabella A) e l'assegnazione complessiva dello stanziamento aggiuntivo (Tabella B), riveniente dal D.L. n. 104/2020 per il recupero delle liste d'attesa, a valere per l'attività progettuale fino al 31/12/2021, distinto per struttura erogatrice e per ASL:

**VERIFICA AI SENSI DEL D. Lgs. 196/03
Garanzie alla riservatezza**

"La pubblicazione sul BURP, nonché la pubblicazione all'Albo o sul sito istituzionale, salve le garanzie previste dalla legge 241/1990 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela della riservatezza dei cittadini secondo quanto disposto dal Regolamento UE n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal D.Lgs. 196/2003 ss.mm.ii., ed ai sensi del vigente Regolamento regionale 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari, in quanto applicabile. Ai fini della pubblicità legale, il presente provvedimento è stato redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento alle particolari categorie di dati previste dagli articoli 9 e 10 del succitato Regolamento UE".

COPERTURA FINANZIARIA AI SENSI DEL D.LGS. n. 118/2011 E SS.MM.II.

La spesa quantificata in € 14.000.000,00 trova copertura sulle risorse finalizzate ex art. 29 D.L. 14 agosto

2020, n. 104, convertito in Legge 13 ottobre 2020, n. 126, iscritte al capitolo U1301051/2020 trasferimenti alle AA.SS.LL. Risorse Covid (D.L. 34/2020 e D.L. 104/2020) quota indistinta finalizzata giusto impegno numero 3020157011

L'Assessore relatore, sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate, ai sensi dell'art 4 lett. d) della LR. N. 7/97, propone alla Giunta:

1. di aggiornare il Piano liste d'attesa, di cui alla D.G.R. n. 2143 del 22/12/2020, per la copertura dei fabbisogni di assistenza ospedaliera sino al 31.12.2021 per pazienti regionali, finalizzato all'abbattimento delle liste d'attesa con riferimento alle prestazioni da erogarsi in regime di ricovero da parte dell'Ospedalità privata, per un importo complessivo di € 14.000.000,00;
2. di dare atto delle attività di concertazione svolta negli incontri con le OO.RR. della ospedalità privata, tenutisi il 5 - e 10 agosto 2021 ed il 27-10-2021, finalizzati a programmare, per gli ultimi mesi dell'anno, la produzione da finanziarsi con il Decreto Legge 14 agosto 2020 n. 104, convertito nella legge n. 13 ottobre 2020 n. 126 e confermato dalla L. 23 luglio 2021 n. 106, che assegnavano, alle regioni, ulteriori risorse per l'abbattimento delle liste d'attesa;
3. di stabilire che i Direttori Generali delle AA.SS.LL. ed AA.OO., sulla base del finanziamento, di cui alla D.G.R. n. 2143/2020, al netto della quota assegnata con il presente provvedimento, riveniente dall'art. 29 del D.L. n. 104/2020, diano impulso all'interno delle strutture pubbliche al recupero delle liste d'attesa, in regime di ricovero, day- service e specialistica ambulatoriale ;
4. di dare atto che la quota del finanziamento di cui al predetto punto 1), così come concordato nella riunione del 27/10/2021 con le Organizzazioni Rappresentative dell'Ospedalità privata (OO.RR.), è ripartita come di seguito:
 - € 11.000.000,00, secondo la ripartizione della Tabella B, è destinato all'acquisto, da parte dei Direttori Generali, di volumi e tipologia di prestazioni, nel rispetto del proprio fabbisogno assistenziale, dando priorità alla media complessità.
 - € 3.000.000,00 è destinato esclusivamente all'acquisto delle prestazioni distinte per disciplina e DRG di alta complessità, di cui alla Tabella A.
5. di stabilire che le Direzioni generali sono autorizzate a predisporre in tempi brevi i relativi addendum contrattuali, i cui effetti cessano di avere efficacia al termine 31 dicembre 2021;
6. di dare mandato alla Sezione "Strategie e Governo dell'Offerta" di ridefinire lo stanziamento, di cui alla determinazione dirigenziale n. 47 del 18.02.2021, in coerenza con quanto stabilito con il presente provvedimento;
7. di notificare il presente provvedimento, a cura della Sezione "Strategie e governo dell'Offerta ai Direttori Generali delle AASSLL;
8. di disporre, in considerazione della necessità di garantire la continuità assistenziale ed utilizzare entro la fine dell'anno i finanziamenti di cui al D.L. 104/2020, la immediata esecutività del presente provvedimento e la successiva pubblicazione del presente provvedimento sul BURP.

I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio loro affidato e' stato espletato nel rispetto della vigente normativa regionale, nazionale e comunitaria e che il presente schema di provvedimento, predisposto dalla Sezione Strategie e Governo dell'Offerta, ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte della Giunta Regionale, e' conforme alle risultanze istruttorie.

IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO "Strategie e Governo dell'Assistenza Ospedaliera"

Vito CARBONE

IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO “Strategie e Governo dell’Assistenza Territoriale – Rapporti Istituzionali e Capitale Umano SSR”

Antonella CAROLI

IL DIRIGENTE DELLA SEZIONE “Strategie e Governo dell’Offerta”

Antonio Mario LERARIO

IL DIRIGENTE DELLA SEZIONE “Amministrazione, finanza e controllo in sanità - sport per tutti”

Benedetto G. PACIFICO

Il sottoscritto Direttore del Dipartimento non ravvisa la necessità di esprimere sulla proposta di delibera osservazioni ai sensi del D.P.G.R. n. 443/2015 e del D.P.G.R. n. 304/2016.

Il DIRETTORE di Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale

Vito MONTANARO

Il Presidente:

Michele EMILIANO

LA GIUNTA

- Udita la relazione e la conseguente proposta dall’Assessore
- Viste le sottoscrizioni poste in calce al presente provvedimento dalla responsabile di P.O. e dai dirigenti di sezione;
- A voti unanimi espressi nei modi di legge.

DELIBERA

1. di aggiornare il Piano liste d’attesa, di cui alla D.G.R. n. 2143 del 22/12/2020, per la copertura dei fabbisogni i di assistenza ospedaliera sino al 31.12.2021 per pazienti regionali, finalizzato all’abbattimento delle liste d’attesa con riferimento alle prestazioni da erogarsi in regime di ricovero da parte dell’Ospedalità privata, per un importo complessivo di € 14.000.000,00;
2. di dare atto delle attività di concertazione svolta negli incontri con le OO.RR. della ospedalità privata, tenutisi il 5 - e 10 agosto 2021 ed il 27-10-2021, finalizzati a programmare, per gli ultimi mesi dell’anno, la produzione da finanziarsi con il Decreto Legge 14 agosto 2020 n. 104, convertito nella legge n. 13 ottobre 2020 n. 126 e confermato dalla L. 23 luglio 2021 n. 106, che assegnavano, alle regioni, ulteriori risorse per l’abbattimento delle liste d’attesa;
3. di stabilire che i Direttori Generali delle AA.SS.LL. ed AA.OO., sulla base del finanziamento, di cui alla D.G.R. n. 2143/2020, al netto della quota assegnata con il presente provvedimento, riveniente dall’art. 29 del D.L. n. 104/2020, diano impulso all’interno delle strutture pubbliche al recupero delle liste d’attesa, in regime di ricovero, day- service e specialistica ambulatoriale ;
4. di dare atto che la quota del finanziamento di cui al predetto punto 1), così come concordato nella

riunione del 27/10/2021 con le Organizzazioni Rappresentative dell'Ospedalità privata (OO.RR.), è ripartita come di seguito:

- € 11.000.000,00, secondo la ripartizione della Tabella B, è destinato all'acquisto, da parte dei Direttori Generali, di volumi e tipologia di prestazioni, nel rispetto del proprio fabbisogno assistenziale, dando priorità alla media complessità.

- € 3.000.000,00 è destinato esclusivamente all'acquisto delle prestazioni distinte per disciplina e DRG di alta complessità, di cui alla Tabella A.

5. di stabilire che le Direzioni generali sono autorizzate a predisporre in tempi brevi i relativi addendum contrattuali, i cui effetti cessano di avere efficacia al termine 31 dicembre 2021;

6. di dare mandato alla Sezione "Strategie e Governo dell'Offerta" di ridefinire lo stanziamento, di cui alla determinazione dirigenziale n. 47 del 18.02.2021, in coerenza con quanto stabilito con il presente provvedimento;

7. di notificare il presente provvedimento, a cura della Sezione "Strategie e governo dell'Offerta ai Direttori Generali delle AASSLL;

8. di disporre, in considerazione della necessità di garantire la continuità assistenziale ed utilizzare entro la fine dell'anno i finanziamenti di cui al D.L. 104/2020, la immediata esecutività del presente provvedimento e la successiva pubblicazione del presente provvedimento sul BURP.

Il Segretario della Giunta

ANNA LOBOSCO

Il Presidente della Giunta

MICHELE EMILIANO

Codice CIFRA: SGO/DEL/2021/00088

OGGETTO: Art. 29 del Decreto Legge 14 agosto 2020, n. 104 - D.G.R. n. 2143 DEL 22/12/2020 Piano Liste d'attesa - rimodulazione.

DGR n 351/2021- Ricognizione del fondo unico regionale di remunerazione e determinazione dei criteri di ripartizione delle risorse – Strutture private accreditate (Case di Cura)- Rettifica

TABELLA A	
DISCIPLINA	DRG di alta complessità
CHIRURGIA GENERALE	149 “Interventi maggiori su intestino crasso e tenue, senza CC”
	192 “Interventi su pancreas, fegato e di shunt senza cc”
	193 “Interventi sulle vie biliari eccetto colecistectomia isolata con o senza esplorazione del dotto biliare comune con CC”
	DRG 303 “Interventi su rene e uretere per neoplasia”
	DRG 304 “Interventi su rene e uretere non per neoplasia con CC”
	DRG 569 “Interventi maggiori su intestino crasso e tenue con cc senza diagnosi gastrointestinale maggiore”
	DRG 570 “Interventi maggiori su intestino crasso e tenue con cc senza diagnosi gastrointestinale maggiore”
	DRG 573 “Interventi maggiori sulla vescica”
	DRG 578 “Malattie infettive e parassitarie con intervento chirurgico”
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	DRG 544 “Sostituzione di articolazioni maggiori o reimpianto degli arti inferiori”
	DRG 471 “Interventi maggiori bilaterali o multipli sulle articolazioni degli arti inferiori”
	DRG 546 “Artrodesi vertebrale eccetto cervicale con deviazione della colonna vertebrale o neoplasia maligna”
	DRG 498 “Artrodesi vertebrale eccetto cervicale senza CC”
	DRG 545 “Revisione di sostituzione dell'anca o del ginocchi”
	DRG 491 “Interventi su articolazioni maggiori e reimpianti di arti superiori”.

Codice CIFRA: SGO/DEL/2021/00088

OGGETTO: Art. 29 del Decreto Legge 14 agosto 2020, n. 104 - D.G.R. n. 2143 DEL 22/12/2020 Piano Liste d'attesa - rimodulazione.
DGR n 351/2021- Ricognizione del fondo unico regionale di remunerazione e determinazione dei criteri di ripartizione delle risorse – Strutture private accreditate (Case di Cura)- Rettifica

Tabella B

AZIENDA	COD	FINANZIAMENTO COMPLESSIVO	FINANZIAMENTO RISPETTO A	TOTALE ASSEGNAZIONE
	DENOMINAZIONE			
ASL FOGGIA	CCRR Villa Serena e San Francesco - Foggia	269.348	405.616,51	674.965
	CdC Santa Maria Bambina - Foggia - UNIVERSO SALUTE	0	320.212,34	320.212
	CdC Professor Brodetti - Foggia^	211.184	232.619,84	443.804
	CdC Leonardo De Luca - Castelnuovo Daunia	0	59.787,10	59.787
	CdC San Michele - Manfredonia	0	88.329,08	88.329
	TOTALE ASL FG	480.532	1.106.564,87	1.587.097
	ASL BT			
	CdC Congregazione Divina Provvidenza - Bisceglie - UNIVERSO SALUTE	0	370.336,48	370.336
	TOTALE ASL BT	-	370.336,48	370.336
ASL BARI	CdC CBH Mater Dei Hospital - Bari	392.428	2.054.547,28	2.446.975
	CdC Santa Maria - Bari	220.740	1.046.127,26	1.266.868
	CdC Anthea Hospital - Bari	99.254	704.775,76	804.029
	CdC Monte Imperatore - Noci	0	196.798,83	196.799
	CdC Medical Villa Lucia - Conversano	290.467	287.670,97	578.137
	TOTALE ASL BARI	1.002.888	4.289.920,10	5.292.808
	ASL TARANTO			
	CdC Villa Verde - Taranto	0	929.506,12	929.506
	CdC Bernardini - Taranto^	251.861	461.182,32	713.043
	CdC San Camillo - Taranto	322.256	388.063,47	710.319
	Centro Medico Riabilitazione Maugeri - Ginosola	0	195.903,98	195.904
	CdC Villa Bianca - Martina Franca	0	179.673,43	179.673
	CdC Cittadella della Carità - Taranto	36.567	208.343,74	244.911
	CdC D'Amore Hospital - Taranto	250.714	198.012,47	448.726
	CdC Santa Rita - Taranto	0	95.002,55	95.003
	TOTALE ASL TARANTO	861.398	2.655.688,08	3.517.086
ASL BRINDISI				
	CdC Salus - Brindisi	122.634	329.303,66	451.937
	TOTALE ASL BRINDISI	122.634	329.304	451.937
ASL LECCE	CdC Città di Lecce Hospital - Lecce	153.977	934.208,83	1.088.186
	CdC Prof. Petrucciani - Lecce^	98.553	343.392,85	441.946
	CdC Euroitalia - Casarano	0	214.495,82	214.496
	CdC San Francesco - Galatina	133.750	235.298,35	369.048
	CdC Villa Verde - Lecce	0	97.977,43	97.977
	CdC Villa Verde - Lecce - integrazione cod 75		226.144,24	226.144
	CdC Villa Bianca - Lecce	146.269	196.669,32	342.938
	TOTALE ASL LECCE	532.548	2.248.186,84	2.780.735
TOTALE REGIONE PUGLIA		3.000.000	11.000.000	14.000.000

**Il Dirigente di Sezione
Antonio Mario Lerario**

Firmato digitalmente da: Antonio Mario Lerario
Limite d'uso: Explicit Text: Questo certificato
rispetta le raccomandazioni previste dalla De
terminazione Agid N. 121/2019
Data: 19/11/2021 19:38:18



REGIONE PUGLIA
SEZIONE BILANCIO RAGIONERIA PARERE DI REGOLARITA' CONTABILE
(D. Lgs. n. 118/11 e s.m.i.)

UFFICIO	TIPO	ANNO	NUMERO	DATA
SGO	DEL	2021	88	22.11.2021

ART. 29 DEL DECRETO LEGGE 14 AGOSTO 2020, N. 104 - D.G.R. N. 2143 DEL 22/12/2020 PIANO LISTE D'ATTESA - RIMODULAZIONE, DGR N 351/2021- RICOGNIZIONE DEL FONDO UNICO REGIONALE DI REMUNERAZIONE E DETERMINAZIONE DEI CRITERI DI RIPARTIZIONE DELLE RISORSE # STRUTTURE PRIVATE ACCREDITATE (CASE DI CURA)- RETTIFICA

VISTO SI PRENDE ATTO

ANNOTAZIONE:

Responsabile del Procedimento
PO - CARMEN PARTIPILO

Dirigente
D.SSA REGINA STOLFA

