

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA 27 novembre 2024, n. 554
Prestazioni in regime di "day – service". Autorizzazione erogazione prestazioni in regime ambulatoriale ex DGR 1202 del 18/06/2014 e ss.mm.ii. – Presidio Ospedaliero "Casa Divina Provvidenza" Universo Salute s.r.l. sede di Bisceglie alla via G. Bovio n. 80.

IL DIRIGENTE DELLA STRUTTURA PROPONENTE

IL DIRIGENTE

VISTA la legge Regionale 24 marzo 1974, n.18;

VISTA la Legge n. 241/1990 recante "Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi" e ss.mm.ii.;

VISTO il D.Lgs. 502/1992 e ss.mm.ii. che all'art. 2, co. 1 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;

VISTO il D.Lgs. 3 marzo 1993, n.29;

VISTO l'art. 18 del D. Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" in merito ai Principi applicabili ai trattamenti effettuati dai soggetti pubblici;

VISTA la Legge Regionale 28 dicembre 1994, n. 36 "Norme e principi per il riordino del Servizio sanitario regionale in attuazione del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 ;Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell' articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421";

VISTA la legge Regionale del 4 marzo 1997, n.7;

VISTO il D.Lgs. 31 marzo 1998, n.80; VISTI gli articoli 4 e 16 del D.Lgs. 165/01;

VISTO il Decreto Ministeriale 29 marzo 2001 - "Definizione delle figure professionali di cui all'art. 6, comma 3, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, e successive modificazioni";

VISTA la Legge Regionale 3 agosto 2006, n. 25 "Principi e organizzazione del Servizio sanitario regionale;

VISTO l'art.32 della Legge n.69 del 18 giugno 2009, che prevede l'obbligo di sostituire la pubblicazione tradizionale all'albo ufficiale con la pubblicazione di documenti digitali sui siti informatici;

VISTA la legge Regionale n. 20 del 31 dicembre 2010;

VISTA la legge Regionale n. 2 del 9 marzo 2011;

VISTO il Decreto Ministeriale 2 aprile 2015 n. 70 "Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera";

VISTO il decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 12 gennaio 2017, recante «Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502»;

VISTO il Decreto Ministeriale 12 marzo 2019 "Nuovo sistema di garanzia per il monitoraggio dell'assistenza sanitaria";

RICHIAMATA la Deliberazione di Giunta Regionale del 7 dicembre 2020, n. 1974, pubblicata sul BURP n. 14 del 26 gennaio 2021 che approva l'Atto di Alta Organizzazione. Modello Organizzativo "MAIA 2.0";

VISTI i Regolamenti regionali n. 23/2019 ad oggetto "Riordino ospedaliero della Regione Puglia ai sensi del D.M. n° 70/2015 e delle Leggi di Stabilità 2016-2017" e n. 14/2020 ad oggetto "Potenziamento della rete ospedaliera, ai sensi dell'art. 2 del decreto-legge 19 maggio 2020, n. 34. Modifica e integrazione del Regolamento regionale n. 23/2019";

VISTO il Regolamento regionale n. 08/2024 ad oggetto "Modifica e integrazione del Regolamento regionale n. 23/2019 e del R.R. n. 14/2020";

VISTA la deliberazione di Giunta regionale 15 settembre 2021, n. 1466 recante l'approvazione della Strategia regionale per la parità di genere, denominata "Agenda di Genere";

VISTA la Deliberazione di Giunta Regionale n. 684 del 26 aprile 2021 recante la nomina del Direttore del Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale del Dott. Vito Montanaro;

RICHIAMATO il D.P.G.R. del 22 gennaio 2021, n. 22, pubblicato sul BURP n. 15 del 28-1-2021, che adotta l'Atto di Alta Organizzazione. Modello Organizzativo "MAIA 2.0";

VISTA la Deliberazione della Giunta regionale 22 dicembre 2021, n. 2198 recante «Intesa Stato Regione n. 131 del 06.08.2020. rep. Atti 127/CSR concernente il Piano nazionale per la prevenzione (PNP) 2020-2025. Approvazione del documento programmatico “Piano Regionale della Prevenzione 2021-2025”»;

VISTA la deliberazione di Giunta regionale del 7 marzo 2022 n. 302 recante “Valutazione di impatto di Genere. Sistema di gestione e di monitoraggio”;

VISTA la Deliberazione di Giunta Regionale n. 322 del 07/03/2022 di conferimento dell’incarico di Dirigente della Sezione Strategie e Governo dell’Offerta;

VISTA la Determinazione del Direttore del Dipartimento Personale e Organizzazione n. 22 del 29/08/2022 con cui è stato conferito l’incarico di Direzione del Servizio Strategie e Governo dell’Assistenza territoriale - Rapporti istituzionali e Capitale umano S.S.R.; VISTA la D.G.R. del 03/07/2023 n. 938 del Registro delle Deliberazioni recante D.G.R. n. 302/2022 “Valutazione di impatto di genere. Sistema di gestione e di monitoraggio”. Revisione degli allegati;

VISTA la deliberazione di Giunta regionale n. 901 del 26/06/2023 avente ad oggetto “Approvazione pacchetti di Day-service. Modifica tariffario regionale. Integrazione deliberazione di Giunta regionale n. 1015 del 07/07/2016”;

VISTA la Determinazione Dirigenziale n. 380 del 30/11/2023 recante “Rettifica ed integrazione Deliberazione della Giunta Regionale n. 901 del 26/06/2023 “Approvazione pacchetti di Day-service. Modifica tariffario regionale. Integrazione deliberazione di Giunta regionale n. 1015 del 07/07/2016”.

In Bari presso la sede della Sezione Strategie e Governo dell’Offerta, sulla base dell’istruttoria espletata dal Responsabile E.Q. “Nuovo Sistema di Garanzia ed Attività di Monitoraggio” e confermata dal Dirigente del Servizio Strategie e Governo dell’Assistenza territoriale - Rapporti istituzionali e Capitale umano S.S.R., riceve la seguente relazione.

Premesso che:

- la Regione Puglia, con provvedimenti di programmazione ed indirizzo in materia di qualificazione e razionalizzazione della spesa sanitaria, con Legge Regionale del 19 settembre 2008 , n. 23 “Piano della salute 2008/2010”, ha inteso approvare un nuovo modello organizzativo per la erogazione di prestazioni sanitarie, che seppur complesse ed integrate, non richiedono, per tutta la durata del singolo accesso, sorveglianza ed osservazione medica ed infermieristica protratta, e per le quali, il ricovero risulti inappropriato, ma possono essere erogate in regime di day service;
- nell’ambito della suddetta attività assistenziale, sono state individuate due differenti tipologie di prestazioni , atteso che lo sviluppo della pratica medica e della organizzazione ospedaliera, consentono di erogare dette prestazioni in regime ambulatoriale in piena sicurezza per pazienti ed operatori, fatta salva comunque la possibilità di continuare ad erogarle in regime di ricovero, in presenza di complicanze cliniche , conclamate, per il paziente:
 1. la prima riguarda prestazioni di tipo prevalentemente chirurgico o afferenti a discipline chirurgiche , denominate Prestazioni di Chirurgia Ambulatoriale (PCA) e non ancora inserite nel nomenclatore tariffario regionale della specialistica ambulatoriale;
 2. la seconda tipologia denominata “Pacchetti Ambulatoriali Complessi e Coordinati del day service (PACC), che è composta da gruppi di prestazioni, ciascuna delle quali inserita nel nomenclatore tariffario regionale della specialistica ambulatoriale, definiti a priori a livello Regionale , sulla base delle problematiche cliniche prevalenti nella popolazione regionale;
- con delibera di Giunta Regionale del 10/3/2011 n. 433 sono stati individuati ed approvati, ivi comprese le relative tariffe, alcuni percorsi assistenziali per le due differenti tipologie di day service, e più precisamente :
 - 1.1 - Prestazioni di Chirurgia Ambulatoriale (PCA);
 - 1.2 - Pacchetti Ambulatoriali Complessi e Coordinati del day service (PACC);

- con la deliberazione di Giunta Regionale del 20/12/2011 n. 2863 sono state individuate le modalità autorizzative per gli erogatori;
- con delibera di Giunta Regionale n. 951 del 13/05/2013 e ss.mm.ii., in attuazione del Decreto Ministeriale 18 ottobre 2012, è stato approvato il nuovo tariffario regionale relativo alla remunerazione delle prestazioni di assistenza ospedaliera, di riabilitazione, di lungodegenza e di assistenza specialistica ambulatoriale, erogabili dal SSR della Puglia, con decorrenza dal 01/06/2013;
- con le deliberazioni n. 1202 del 18/06/2014 e n. 2774 del 22/12/2014 e ss.mm.ii., la Giunta regionale ha provveduto a trasferire in regime di day service i 108 DRG ad alto rischio di inappropriatelyzza, di cui al Patto della Salute 2010 – 2012, stabilendo altresì nell'Allegato A: codice identificativo, tariffe e soglie di ammissibilità; nell'Allegato B le discipline richieste per l'attivazione del day service, nonché ad approvare nuovi pacchetti di prestazioni, in regime assistenziale "day service";
- all'art. 13) della sopraccitata D.G.R. 1202/2014 è stata prevista la possibilità che vengano proposti nuovi pacchetti di prestazione in regime di day-service;
- con deliberazione di Giunta Regionale n. 2134 del 22 dicembre 2020, recante "Modifica ed integrazione DGR 951/21/13 del 13/5/2013, avente ad oggetto: "Approvazione del nuovo tariffario regionale — remunerazione delle prestazioni di assistenza Ospedaliera, di riabilitazione, di lungodegenza e di assistenza specialistica ambulatoriale erogabili dal SSR". Presa d'atto sentenze TAR PUGLIA: n. 108/2020, n. 134/2020; n. 213/2020; n. 272/2020 e n. 274/2020", la Giunta ha approvato il nuovo tariffario regionale;
- con deliberazione di Giunta regional n. 403 del 15/03/2021 recante " Rettifica della deliberazione di Giunta Regione Puglia n. 2111 del 22/12/2020. Istituzione codice di esenzione P01 "Tutela della salute collettiva disposta a livello locale in caso di situazioni epidemiche". Precisazioni piano liste d'attesa" è stato approvato il nuovo tariffario regionale relativo alla remunerazione delle prestazioni di assistenza ospedaliera, di riabilitazione, di lungodegenza e di assistenza specialistica ambulatoriale, erogabili dal SSR della Puglia;
- con deliberazione di Giunta regionale n. 901 del 26/06/2023 recante "Approvazione pacchetti di day-service. Modifica tariffario regionale. Integrazione deliberazione di Giunta regionale n. 1015 del 07/07/2016" sono stati approvati i pacchetti di day service valutati positivamente nella riunione del Tavolo tecnico regionale nella riunione del 06 aprile 2023;
- con Determina Dirigenziale n. 380 del 30/11/2023 avente ad oggetto "Rettifica ed integrazione Deliberazione della Giunta Regionale n. 901 del 26/06/2023 "Approvazione pacchetti di Day-service. Modifica tariffario regionale. Integrazione deliberazione di Giunta regionale n. 1015 del 07/07/2016" è stato rettificato, tra l'altro, l'allegato della deliberazione di Giunta regionale n. 901 del 26/06/2023;

Rilevato che:

- con determina dirigenziale n. 361 del 28/12/2020 recante " Presidio Ospedaliero "Casa Divina Provvidenza - Universo Salute s.r.l." sito in Bisceglie alla via Bovio n. 78 - Attuazione pre intese approvate con D.G.R. n. 53 del 23/01/2018 ed in conformità del R.R. n. 23/2019 - autorizzazione all' esercizio e di accreditamento istituzionale con unico procedimento ex art 25, comma 1, L.R. n. 9 /2017, il Dirigente del Servizio Accreditamento e Programmazione Sanitaria ha rilasciato l' autorizzazione all' esercizio e l' accreditamento istituzionale per n. 30 posti letto di medicina generale (cod. 26);
- con nota protocollo n. 0013675/2024, acquisita al protocollo regionale n. 05655422024, l' Amministratore Delegato della Universo Salute s.r.l.- Opera Don Uva, con sede legale in Foggia alla via Lucera n. 110, ha presentato istanza di autorizzazione all'erogazione, presso il Presidio Ospedaliero "Casa Divina Provvidenza" della UniversoSalute s.r.l. – sede di Bisceglie alla via G. Bovio n. 80, di prestazioni in regime di day service riconducibili alla disciplina ospedaliera di MedicinaGenerale (cod. 26) già accreditata in regime ordinario e precisamente:
 - PACOM PACC IPERTENSIONE ARTERIOSA I LIVELLO
 - PACON PACC IPERTENSIONE ARTERIOSA II LIVELLO
 - PAC15 MANAGEMENT DEL SANGUINAMENTO OSCURO E OCCULTO CON ANEMIA 1

- PAC16 MANAGEMENT DEL SANGUINAMENTO OSCURO E OCCULTO CON ANEMIA 2 (CON EGDS E COLONSCOPIA NEGATIVI)
- PAC30 IPETRANSAMINASEMIA DI NDD
- PAC31 EPATOPATIE VIRALI CRONICHE
- PAC32 EPATOPATIE DA ACCUMULO O SU BASE AUTOIMMUNE
- PAC33 EPATOPATIE SU BASE ALCOLICA O METABOLICA
- PAC47 SCREENING ONCO-EPATICO
- PAC51 DIAGNOSI PER LE MALATTIE INFIAMMATORIE CRONICHE DELL'INTESTINO (MICI) (P556-555: RCU E MALATTIA DI CROHN) CON RMN
- PAC52 DIAGNOSI PER LE MALATTIE INFIAMMATORIE CRONICHE DELL'INTESTINO (MICI) (P556-555: RCU E MALATTIA DI CROHN) SENZA RMN
- PAC53 SORVEGLIANZA PER LE MALATTIE INFIAMMATORIE CRONICHE DELL'INTESTINO (MICI), (P556-555: RCU E MALATTIA DI CROHN) CON RMN
- PAC54 SORVEGLIANZA PER LE MALATTIE INFIAMMATORIE CRONICHE DELL'INTESTINO (MICI), (P556-555: RCU E MALATTIA DI CROHN) SENZA RMN
- PAC55 PAC PER LA DIAGNOSI DI CELIACHIA
- PAC84 PAC DI DIAGNOSI PER LO STUDIO DELLE LESIONI CISTICHE DEL PANCREAS
- PAC85 PAC DI DIAGNOSI PER LO STUDIO DELLE LESIONI SOLIDE BILIO-PANCREATICHE CON TC ADDOME E TORACE
- PAC86 PAC DI DIAGNOSI PER LO STUDIO DELLE LESIONI SOLIDE BILIO-PANCREATICHE SENZA TC ADDOME E TORACE
- PCA46 ESOFAGITE, GASTROENTERITE E MISCELLANEA DI MALATTIE DELL'APPARATO DIGERENTE, > 17 ANNI SENZA CC
- PCA47 ESOFAGITE, GASTROENTERITE E MISCELLANEA DI MALATTIE DELL'APPARATO DIGERENTE, < 18 ANNI (ECCETTO URGENZE)
- PCA49 ALTRE DIAGNOSI RELATIVE ALL'APPARATO DIGERENTE, > 17 ANNI SENZA CC
- PCA51 MALATTIE DELLE VIE BILIARI, SENZA CC (ECCETTO URGENZE)
- PCA0C POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - DS TERAPEUTICO
- PCA66 DIABETE < 36 ANNI
- PCA67 DIFETTI CONGENITI DEL METABOLISMO
- PCA68 MALATTIE ENDOCRINE, SENZA CC
- PCA70 CALCOLOSI URINARIA, SENZA CC (ECCETTO URGENZE)
- PCA71 SEGNI E SINTOMI RELATIVI A RENE E VIE URINARIE, > 17 ANNI SENZA CC (ECCETTO URGENZE)
- PCA74 ALTRE DIAGNOSI RELATIVE A RENE E VIE URINARIE, > 17 ANNI SENZA CC
- PCA80 ANOMALIE DEI GLOBULI ROSSI, > 17 ANNI (ECCETTO URGENZE)
- PCA81 ANOMALIE DEI GLOBULI ROSSI, < 18 ANNI
- PCA83 LINFOMA E LEUCEMIA NON ACUTA SENZA CC
- PCA98 DIABETE > 35 ANNI

Pertanto, nell'ambito dei volumi di tipologie di prestazioni contrattualizzate da parte della ASL committente, la Casa Divina Provvidenza" della UniversoSalute s.r.l. – sede di Bisceglie alla via G. Bovio n. 80, può erogare, a far tempo dalla data di notifica del presente provvedimento, le prestazioni in regime di day service, riferite alla sopraccitata disciplina per la quale ha presentato la relativa istanza di cui all' allegato parte integrante e sostanziale del presente provvedimento.

Alla luce di quanto sopra esposto, si propone di:

1. prendere atto della delibera di Giunta Regionale n. 1202/2014 e ss.mm.ii. con la quale sono stati approvati nuovi pacchetti in regime assistenziale "day – service";
2. prendere atto che con determina dirigenziale n. 361 del 28/12/2020 recante "Presidio Ospedaliero "Casa Divina Provvidenza - Universo Salute s.r.l." sito in Bisceglie alla via Bovio n. 78 - Attuazione pre intese

approvate con D.G.R. n. 53 del 23/01/2018 ed in conformità del R.R. n. 23/2019 - autorizzazione all'esercizio e di accreditamento istituzionale con unico procedimento ex art 25, comma 1, L.R. n. 9/2017, il Dirigente del Servizio Accreditamento e Programmazione Sanitaria ha rilasciato l'autorizzazione all'esercizio e l'accreditamento istituzionale per n. 30 posti letto di medicina generale (cod. 26);

3. prendere atto che con nota prot. n. con nota protocollo n. 0013675/2024, acquisita al protocollo regionale n. 0565542/2024, l'Amministratore Delegato della Universo Salute s.r.l.- Opera Don Uva, con sede legale in Foggia alla via Lucera n. 110, ha presentato istanza di autorizzazione all'erogazione, presso il Presidio Ospedaliero "Casa Divina Provvidenza" della UniversoSalute s.r.l. – sede di Bisceglie alla via G. Bovio n. 80, di prestazioni in regime di day service riconducibili alla disciplina ospedaliera di Medicina Generale (cod. 26) già accreditata in regime ordinario e precisamente:

- PAC0M PACC IPERTENSIONE ARTERIOSA I LIVELLO
- PAC0N PACC IPERTENSIONE ARTERIOSA II LIVELLO
- PAC15 MANAGEMENT DEL SANGUINAMENTO OSCURO E OCCULTO CON ANEMIA 1
- PAC16 MANAGEMENT DEL SANGUINAMENTO OSCURO E OCCULTO CON ANEMIA 2 (CON EGDS E COLONSCOPIA NEGATIVI)
- PAC30 IPETRANSAMINASEMIA DI NDD
- PAC31 EPATOPATIE VIRALI CRONICHE
- PAC32 EPATOPATIE DA ACCUMULO O SU BASE AUTOIMMUNE
- PAC33 EPATOPATIE SU BASE ALCOLICA O METABOLICA
- PAC47 SCREENING ONCO-EPATICO
- PAC51 DIAGNOSI PER LE MALATTIE INFIAMMATORIE CRONICHE DELL'INTESTINO (MICI) (P556-555: RCU E MALATTIA DI CROHN) CON RMN
- PAC52 DIAGNOSI PER LE MALATTIE INFIAMMATORIE CRONICHE DELL'INTESTINO (MICI) (P556-555: RCU E MALATTIA DI CROHN) SENZA RMN
- PAC53 SORVEGLIANZA PER LE MALATTIE INFIAMMATORIE CRONICHE DELL'INTESTINO (MICI), (P556-555: RCU E MALATTIA DI CROHN) CON RMN
- PAC54 SORVEGLIANZA PER LE MALATTIE INFIAMMATORIE CRONICHE DELL'INTESTINO (MICI), (P556-555: RCU E MALATTIA DI CROHN) SENZA RMN
- PAC55 PAC PER LA DIAGNOSI DI CELIACHIA
- PAC84 PAC DI DIAGNOSI PER LO STUDIO DELLE LESIONI CISTICHE DEL PANCREAS
- PAC85 PAC DI DIAGNOSI PER LO STUDIO DELLE LESIONI SOLIDE BILIO-PANCREATICHE CON TC ADDOME E TORACE
- PAC86 PAC DI DIAGNOSI PER LO STUDIO DELLE LESIONI SOLIDE BILIO-PANCREATICHE SENZA TC ADDOME E TORACE
- PCA46 ESOFAGITE, GASTROENTERITE E MISCELLANEA DI MALATTIE DELL'APPARATO DIGERENTE, > 17 ANNI SENZA CC
- PCA47 ESOFAGITE, GASTROENTERITE E MISCELLANEA DI MALATTIE DELL'APPARATO DIGERENTE, < 18 ANNI(ECCETTO URGENZE)
- PCA49 ALTRE DIAGNOSI RELATIVE ALL'APPARATO DIGERENTE, > 17 ANNI SENZA CC
- PCA51 MALATTIE DELLE VIE BILIARI, SENZA CC (ECCETTO URGENZE)
- PCA0C POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - DS TERAPEUTICO
- PCA66 DIABETE < 36 ANNI
- PCA67 DIFETTI CONGENITI DEL METABOLISMO
- PCA68 MALATTIE ENDOCRINE, SENZA CC
- PCA70 CALCOLOSI URINARIA, SENZA CC (ECCETTO URGENZE)
- PCA71 SEGNI E SINTOMI RELATIVI A RENE E VIE URINARIE, > 17 ANNI SENZA CC (ECCETTO URGENZE)
- PCA74 ALTRE DIAGNOSI RELATIVE A RENE E VIE URINARIE, > 17 ANNI SENZA CC
- PCA80 ANOMALIE DEI GLOBULI ROSSI, > 17 ANNI (ECCETTO URGENZE)
- PCA81 ANOMALIE DEI GLOBULI ROSSI, < 18 ANNI

- PCA83 LINFOMA E LEUCEMIA NON ACUTA SENZA CC
 - PCA98 DIABETE > 35 ANNI
4. stabilire che l'autorizzazione si intende riconosciuta per i pacchetti, riconducibili alla disciplina di medicina generale codice 26 di cui all' allegato parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
 5. autorizzare, nell'ambito dei volumi di tipologie di prestazioni contrattualizzate da parte della ASL committente, la Casa Divina Provvidenza" della Universo Salute s.r.l. – sede di Bisceglie alla via G. Bovio n. 80, ad erogare, a far tempo dalla data di notifica del presente provvedimento, le prestazioni afferenti i pacchetti in regime di day service di cui al punto 4;
 6. stabilire che le prestazioni erogate in regime di day - service devono essere remunerate secondo le tariffe previste dalla deliberazione di Giunta regionale n. 403 del 15/03/2021, nei limiti del tetto di spesa assegnato all'erogatore dalla ASL committente, nel rispetto dei volumi e delle tipologie di prestazioni, del fondo unico di remunerazione correlato al fabbisogno aziendale;
 7. stabilire che dal presente provvedimento non derivano oneri ulteriori a carico del SSR;
 8. precisare che la suddetta autorizzazione non comporta alcun riconoscimento implicito di accreditamento istituzionale di attività specialistica, ma trattasi soltanto di una autorizzazione finalizzata ad erogare prestazioni ad alto rischio di inappropriatazza, che si intendono trasferite da un regime di ricovero ad un regime ambulatoriale. L'autorizzazione in parola potrà essere revocata, nel caso di una diversa pianificazione e riorganizzazione dell'intera rete ospedaliera regionale sia pubblica che privata;
 9. prendere atto che la presente autorizzazione è subordinata alla persistenza delle discipline accreditate, di cui alla legge regionale n. 9/2017;
 10. confermare l'obbligo dei controlli del 100% dei ricoveri riconducibili ai 108 DRG ad alto rischio di inappropriatazza da parte delle UVARP aziendali, seppur erogati nel rispetto delle soglie di ammissibilità di cui all'Allegato A della DGR n. 1202/2014 e successivi atti dirigenziali;

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 241/90 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela alla 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.

VALUTAZIONE DI IMPATTO DI GENERE

Ai sensi della D.G.R. n. 938 del 03/07/2023, la presente Determinazione è stata sottoposta a Valutazione di impatto di genere. L'impatto di genere stimato risulta:

- diretto
- indiretto
- neutro
- non rilevato

ADEMPIMENTI CONTABILI DI CUI AL D.LGS. n. 118/2011 E SS.MM.II.

Si dichiara che il presente provvedimento non comporta alcun mutamento qualitativo o quantitativo di entrata o di spesa né a carico del Bilancio della Regione né a carico degli Enti per i cui debiti i creditori potrebbero rivalersi sulla Regione e che è escluso ogni ulteriore onere aggiuntivo rispetto a quelli già autorizzati a valere sullo stanziamento previsto dal bilancio regionale.

DETERMINA

Di prendere atto di quanto espresso in narrativa, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto e che qui si intende integralmente riportato.

1. prendere atto della delibera di Giunta Regionale n. 1202/2014 e ss.mm.ii. con la quale sono stati approvati nuovi pacchetti in regime assistenziale “day – service”;
2. prendere atto che con determina dirigenziale n. 361 del 28/12/2020 recante “ Presidio Ospedaliero “Casa Divina Provvidenza - Universo Salute s.r.l.” sito in Bisceglie alla via Bovio n. 78 - Attuazione pre intese approvate con D.G.R. n. 53 del 23/01/2018 ed in conformità del R.R. n. 23/2019 - autorizzazione all’ esercizio e di accreditamento istituzionale con unico procedimento ex art 25, comma 1, L.R. n. 9 /2017, il Dirigente del Servizio Accreditamento e Programmazione Sanitaria ha rilasciato l’ autorizzazione all’ esercizio e l’ accreditamento istituzionale per n. 30 posti letto di medicina generale (cod. 26);
3. prendere atto che con nota prot. n. con nota protocollo n. 0013675/2024, acquisita al protocollo regionale n. 0565542/2024, l’ Amministratore Delegato della Universo Salute s.r.l.- Opera Don Uva, con sede legale in Foggia alla via Lucera n. 110, ha presentato istanza di autorizzazione all’erogazione, presso il Presidio Ospedaliero “Casa Divina Provvidenza” della UniversoSalute s.r.l. – sede di Bisceglie alla via G. Bovio n. 80, di prestazioni in regime di day service riconducibili alla disciplina ospedaliera di Medicina Generale (cod. 26) già accreditata in regime ordinario e precisamente:
 - PACOM PACC IPERTENSIONE ARTERIOSA I LIVELLO
 - PACON PACC IPERTENSIONE ARTERIOSA II LIVELLO
 - PAC15 MANAGEMENT DEL SANGUINAMENTO OSCURO E OCCULTO CON ANEMIA 1
 - PAC16 MANAGEMENT DEL SANGUINAMENTO OSCURO E OCCULTO CON ANEMIA 2 (CON EGDS E COLONSCOPIA NEGATIVI)
 - PAC30 IPETRANSAMINASEMIA DI NDD
 - PAC31 EPATOPATIE VIRALI CRONICHE
 - PAC32 EPATOPATIE DA ACCUMULO O SU BASE AUTOIMMUNE
 - PAC33 EPATOPATIE SU BASE ALCOLICA O METABOLICA
 - PAC47 SCREENING ONCO-EPATICO
 - PAC51 DIAGNOSI PER LE MALATTIE INFIAMMATORIE CRONICHE DELL’INTESTINO (MICI) (P556-555: RCU E MALATTIA DI CROHN) CON RMN
 - PAC52 DIAGNOSI PER LE MALATTIE INFIAMMATORIE CRONICHE DELL’INTESTINO (MICI) (P556-555: RCU E MALATTIA DI CROHN) SENZA RMN
 - PAC53 SORVEGLIANZA PER LE MALATTIE INFIAMMATORIE CRONICHE DELL’INTESTINO (MICI), (P556-555: RCU E MALATTIA DI CROHN) CON RMN
 - PAC54 SORVEGLIANZA PER LE MALATTIE INFIAMMATORIE CRONICHE DELL’INTESTINO (MICI), (P556-555: RCU E MALATTIA DI CROHN) SENZA RMN
 - PAC55 PAC PER LA DIAGNOSI DI CELIACHIA
 - PAC84 PAC DI DIAGNOSI PER LO STUDIO DELLE LESIONI CISTICHE DEL PANCREAS
 - PAC85 PAC DI DIAGNOSI PER LO STUDIO DELLE LESIONI SOLIDE BILIO-PANCREATICHE CON TC ADDOME E TORACE
 - PAC86 PAC DI DIAGNOSI PER LO STUDIO DELLE LESIONI SOLIDE BILIO-PANCREATICHE SENZA TC ADDOME E TORACE
 - PCA46 ESOFAGITE, GASTROENTERITE E MISCELLANEA DI MALATTIE DELL’APPARATO DIGERENTE, > 17 ANNI SENZA CC
 - PCA47 ESOFAGITE, GASTROENTERITE E MISCELLANEA DI MALATTIE DELL’APPARATO DIGERENTE, < 18 ANNI(ECCETTO URGENZE)
 - PCA49 ALTRE DIAGNOSI RELATIVE ALL’APPARATO DIGERENTE, > 17 ANNI SENZA CC
 - PCA51 MALATTIE DELLE VIE BILIARI, SENZA CC (ECCETTO URGENZE)
 - PCA0C POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - DS TERAPEUTICO
 - PCA66 DIABETE < 36 ANNI
 - PCA67 DIFETTI CONGENITI DEL METABOLISMO
 - PCA68 MALATTIE ENDOCRINE, SENZA CC
 - PCA70 CALCOLOSI URINARIA, SENZA CC (ECCETTO URGENZE)

- PCA71 SEGNI E SINTOMI RELATIVI A RENE E VIE URINARIE, > 17 ANNI SENZA CC (ECCEP TO URGENZE)
 - PCA74 ALTRE DIAGNOSI RELATIVE A RENE E VIE URINARIE, > 17 ANNI SENZA CC
 - PCA80 ANOMALIE DEI GLOBULI ROSSI, > 17 ANNI (ECCEP TO URGENZE)
 - PCA81 ANOMALIE DEI GLOBULI ROSSI, < 18 ANNI
 - PCA83 LINFOMA E LEUCEMIA NON ACUTA SENZA CC
 - PCA98 DIABETE > 35 ANNI
4. stabilire che l'autorizzazione si intende riconosciuta per i pacchetti, riconducibili alla disciplina di medicina generale codice 26 di cui all' allegato parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
 5. autorizzare, nell'ambito dei volumi di tipologie di prestazioni contrattualizzate da parte della ASL committente, la Casa Divina Provvidenza" della Universo Salute s.r.l. – sede di Bisceglie alla via G. Bovio n. 80, ad erogare, a far tempo dalla data di notifica del presente provvedimento, le prestazioni afferenti i pacchetti in regime di day service di cui al punto 4;
 6. stabilire che le prestazioni erogate in regime di day - service devono essere remunerate secondo le tariffe previste dalla deliberazione di Giunta regionale n. 403 del 15/03/2021, nei limiti del tetto di spesa assegnato all'erogatore dalla ASL committente, nel rispetto dei volumi e delle tipologie di prestazioni, del fondo unico di remunerazione correlato al fabbisogno aziendale;
 7. stabilire che dal presente provvedimento non derivano oneri ulteriori a carico del SSR;
 8. precisare che la suddetta autorizzazione non comporta alcun riconoscimento implicito di accreditamento istituzionale di attività specialistica, ma trattasi soltanto di una autorizzazione finalizzata ad erogare prestazioni ad alto rischio di inappropriatelyzza, che si intendono trasferite da un regime di ricovero ad un regime ambulatoriale. L'autorizzazione in parola potrà essere revocata, nel caso di una diversa pianificazione e riorganizzazione dell'intera rete ospedaliera regionale sia pubblica che privata;
 9. prendere atto che la presente autorizzazione è subordinata alla persistenza delle discipline accreditate, di cui alla legge regionale n. 9/2017;
 10. confermare l'obbligo dei controlli del 100% dei ricoveri riconducibili ai 108 DRG ad alto rischio di inappropriatelyzza da parte delle UVARP aziendali, seppur erogati nel rispetto delle soglie di ammissibilità di cui all'Allegato A della DGR n. 1202/2014 e successivi atti dirigenziali;

Il presente provvedimento:

- sarà pubblicato all'albo on line nelle pagine del sito www.regione.puglia.it;
- sarà pubblicato sul BURP ai sensi della Legge Regionale 15 giugno 2023, n. 18;
- sarà trasmesso in copia conforme all'originale alla Segreteria della Giunta Regionale;
- sarà disponibile nel sito ufficiale della Regione Puglia: www.regione.puglia.it;
- sarà trasmesso in copia all' Assessore alla Sanità e Benessere animale, Sport per Tutti;
- sarà trasmesso in copia al legale rappresentante Presidio Ospedaliero "Casa Divina Provvidenza" della Universo Salute s.r.l. – sede di Bisceglie alla via G. Bovio n. 80;
- sarà trasmesso in copia al Direttore Generale della ASL BT;
- sarà trasmesso in copia al Responsabile UVARP ASL BT;
- sarà trasmesso in copia al Dirigente della Sezione "Risorse Strumentali e Tecnologiche Sanitarie";
- sarà trasmesso in copia al Dirigente del Servizio "Accreditamenti e Qualità";
- sarà trasmesso in copia alla Exprivia Healthcare IT;
- è composto da n° 13 facciate ed è adottato in originale.

Il presente Provvedimento è direttamente esecutivo.

ALLEGATI INTEGRANTI

Documento - Impronta (SHA256)
Allegato codice 26.docx - dd2d6b98d07de70d59fba521e720d73715c3b0274858525196c6158c2405622

Il presente Provvedimento è direttamente esecutivo.

Firmato digitalmente da:

EQ Nuovo Sistema di Garanzia ed attività di monitoraggio
Nicola Girardi

Il Dirigente del Servizio Strategie e Governo dell'Assistenza Territoriale- Rapporti
Istituzionali e Capitale Umano S.S.R.
Antonella Caroli

Il Dirigente della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta
Mauro Nicastro

Prestazioni in regime di Day Service riconducibili alla disciplina ospedaliera di Medicina Generale (cod. 26)

PAC0M	PACC IPERTENSIONE ARTERIOSA I LIVELLO
PAC0N	PACC IPERTENSIONE ARTERIOSA II LIVELLO
PAC10	PAC EMOFILIA I° LIVELLO
PAC11	PAC EMOFILIA II° LIVELLO
PAC12	PAC TROMBOFILIA I° LIVELLO
PAC13	PAC TROMBOFILIA II° LIVELLO
PAC15	MANAGEMENT DEL SANGUINAMENTO OSCURO E OCCULTO CON ANEMIA 1
PAC16	MANAGEMENT DEL SANGUINAMENTO OSCURO E OCCULTO CON ANEMIA 2 (CON EGDS E COLONSCOPIA NEGATIVI)
PAC30	IPETRANSAMINASEMIA DI NDD.
PAC31	EPATOPATIE VIRALI CRONICHE
PAC32	EPATOPATIE DA ACCUMULO O SU BASE AUTOIMMUNE
PAC33	EPATOPATIE SU BASE ALCOLICA O METABOLICA
PAC47	SCREENING ONCO-EPATICO
PAC51	PAC DI DIAGNOSI PER LE MALATTIE INFIAMMATORIE CRONICHE DELL'INTESTINO (MICI) (P556-555: RCU E MALATTIA DI CROHN) CON RMN
PAC52	PAC DI DIAGNOSI PER LE MALATTIE INFIAMMATORIE CRONICHE DELL'INTESTINO (MICI) (P556-555: RCU E MALATTIA DI CROHN) SENZA RMN
PAC53	PAC DI SORVEGLIANZA PER LE MALATTIE INFIAMMATORIE CRONICHE DELL'INTESTINO (MICI), (P556-555: RCU E MALATTIA DI CROHN) CON RMN
PAC54	PAC DI SORVEGLIANZA PER LE MALATTIE INFIAMMATORIE CRONICHE DELL'INTESTINO (MICI), (P556-555: RCU E MALATTIA DI CROHN) SENZA RMN
PAC55	PAC PER LA DIAGNOSI DI CELIACHIA
PAC56	PAC DIAGNOSTICO PER PAZIENTI CON INTOLLERANZA ALLA ESECUZIONE DI ESAME ENDOSCOPICO
PAC57	PAC TERAPEUTICO PER POSIZIONAMENTO PEG IN PAZIENTI CON DISFAGIA
PAC58	PAC DIAGNOSTICO PER PAZIENTI CON SEGNI DI SANGUINAMENTO INTESTINALE
PAC64	PAC DIAGNOSTICO 'FOLLOW UP COVID'-III° MESE
PAC65	PAC DIAGNOSTICO 'FOLLOW UP COVID'-VI° MESE
PAC66	PAC DIAGNOSTICO 'FOLLOW UP COVID'-XII° MESE
PAC75	SOMMINISTRAZIONE MONOCLONALI COVID-19 CON TEST MOLECOLARE PER LA RICERCA DI SARS-COV-2
PAC76	SOMMINISTRAZIONE MONOCLONALI COVID-19 SENZA TEST MOLECOLARE PER LA RICERCA DI SARS-COV-2
PAC77	GESTIONE DEL PAZIENTE SECONDO PBM - DIAGNOSTICO
PAC78	GESTIONE DEL PAZIENTE SECONDO PBM - TERAPEUTICO
PAC79	GESTIONE DEL PAZIENTE SECONDO PBM - DIAGNOSTICO E TERAPEUTICO
PAC80	GESTIONE DEL PAZIENTE SECONDO PBM - FOLLOW-UP
PAC84	PAC DI DIAGNOSI PER LO STUDIO DELLE LESIONI CISTICHE DEL PANCREAS
PAC85	PAC DI DIAGNOSI PER LO STUDIO DELLE LESIONI SOLIDE BILIO-PANCREATICHE CON TC ADDOME E TORACE
PAC86	PAC DI DIAGNOSI PER LO STUDIO DELLE LESIONI SOLIDE BILIO-PANCREATICHE SENZA TC ADDOME E TORACE
PAC91	PAC DIAGNOSTICO 'FOLLOW UP COVID' XXIV° MESE
PCA0C	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - DS TERAPEUTICO

PCA0D	SOSTITUZIONE KIT PER GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA
PCA34	SCLEROSI MULTIPLA E ATASSIA CEREBELLARE
PCA35	MALATTIE DEI NERVI CRANICI E PERIFERICI SENZA CC
PCA37	ALTERAZIONI DELL'EQUILIBRIO (ECCETTO URGENZE)
PCA41	MALATTIA POLMONARE CRONICA OSTRUTTIVA
PCA42	MALATTIE VASCOLARI PERIFERICHE, SENZA CC (ECCETTO URGENZE)
PCA43	ATEROSCLEROSI, SENZA CC (ECCETTO URGENZE)
PCA44	ARITMIA E ALTERAZIONI DELLA CONDUZIONE CARDIACA, SENZA CC
PCA45	SINCOPE E COLLASSO, SENZA CC (ECCETTO URGENZE)
PCA46	ESOFAGITE, GASTROENTERITE E MISCELLANEA DI MALATTIE DELL'APPARATO DIGERENTE, > 17 ANNI SENZA CC
PCA47	ESOFAGITE, GASTROENTERITE E MISCELLANEA DI MALATTIE DELL'APPARATO DIGERENTE, < 18 ANNI(ECCETTO URGENZE)
PCA49	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE ALL'APPARATO DIGERENTE, > 17 ANNI SENZA CC
PCA51	MALATTIE DELLE VIE BILIARI, SENZA CC (ECCETTO URGENZE)
PCA52	MALATTIE DEL TESSUTO CONNETTIVO, SENZA CC
PCA53	AFFEZIONI MEDICHE DEL DORSO (ECCETTO URGENZE)
PCA54	MALATTIE DELL'OSSO E ARTROPATIE SPECIFICHE, SENZA CC
PCA64	MALATTIE MINORI DELLA PELLE CON CC
PCA65	MALATTIE MINORI DELLA PELLE SENZA CC
PCA66	DIABETE < 36 ANNI
PCA67	DIFETTI CONGENITI DEL METABOLISMO
PCA68	MALATTIE ENDOCRINE, SENZA CC
PCA70	CALCOLOSI URINARIA, SENZA CC (ECCETTO URGENZE)
PCA71	SEGNI E SINTOMI RELATIVI A RENE E VIE URINARIE, > 17 ANNI SENZA CC (ECCETTO URGENZE)
PCA74	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE A RENE E VIE URINARIE, > 17 ANNI SENZA CC
PCA80	ANOMALIE DEI GLOBULI ROSSI, > 17 ANNI (ECCETTO URGENZE)
PCA81	ANOMALIE DEI GLOBULI ROSSI, < 18 ANNI
PCA82	DISTURBI SISTEMA RETICOLOENDOTELIALE E IMMUNITARIO SENZA CC
PCA83	LINFOMA E LEUCEMIA NON ACUTA SENZA CC
PCA85	CHEMIOTERAPIA NON ASSOCIATA A DIAGNOSI SECONDARIA DI LEUCEMIA ACUTA - A) TRATTAMENTO CHEMIOTERAPICO CON L'UTILIZZO DI FARMACI NON AD ALTO COSTO
PCA86	CHEMIOTERAPIA NON ASSOCIATA A DIAGNOSI SECONDARIA DI LEUCEMIA ACUTA - B) TRATTAMENTO CHEMIOTERAPICO CON FARMACI ONCOLOGICI AD ALTO COSTO
PCA89	NEVROSI DEPRESSIVE (ECCETTO URGENZE)
PCA90	NEVROSI ECCETTO NEVROSI DEPRESSIVE (ECCETTO URGENZE)
PCA91	DISTURBI ORGANICI E RITARDO MENTALE
PCA93	ASSISTENZA RIABILITATIVA SENZA ANAMNESI DI NEOPLASIA MALIGNA COME DIAGNOSI SECONDARIA
PCA94	ALTRI FATTORI CHE INFLUENZANO LO STATO DI SALUTE (ECCETTO URGENZE)
PCA96	CONVULSIONI >17 ANNI SENZA CC
PCA97	CEFALEA >17 ANNI
PCA98	DIABETE > 35 ANNI
PCB04	FOLLOW-UP IPERTENSIONE ARTERIOSA CON DANNO D'ORGANO
PCB09	CALCOLOSI URINARIA, CON CC E/O LITOTRIPSIA MEDIANTE ULTRASUONI

PCB21	PACC DIAGNOSTICO DI ASMA BRONCHIALE
PCB22	PACC BRONCOPATIA CRONICA OSTRUTTIVA (BPCO): DIAGNOSTICO VALUTATIVO
PCB26	PAC TERAPEUTICO SOMMINISTRAZIONE FARMACO
PCB28	FOLLOW-UP IPERTENSIONE ARTERIOSA SENZA DANNO D'ORGANO