

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE SEZIONE PROGRAMMAZIONE E MONITORAGGIO ASSISTENZA SANITARIA E MEDICINA CONVENZIONATA 8 aprile 2026, n. 91

D.G.R. 29 DICEMBRE 2011 n. 2290 e D.G.R. 10 Luglio 2012 n. 1389 - progetto obiettivo IMA/SCA anno 2024.

IL DIRIGENTE DELLA STRUTTURA PROPONENTE

Visti:

- la legge Regionale 24 marzo 1974, n.18; 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.;
- il D.Lgs. n. 502/1992 e s.m.i., 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;
- il D.Lgs. n. 165/2001 recante “Norme generali sull’ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche” e ss. mm. ii.;
- la Legge Regionale 3 agosto 2006, n. 25 “Principi e organizzazione del Servizio sanitario regionale”;
- il D.Lgs. n. 33/2013 recante “Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni”;
- la legge n. 190/2012 recante “Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell’illegalità nella pubblica amministrazione”;
- il Decreto ministeriale 2 aprile 2015, n. 70 con cui è stato definito il “Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all’assistenza ospedaliera”, acquisita l’intesa in sede di Conferenza Stato – Regioni (Rep. Atti n. 198/CSR del 13 gennaio 2015) e come da indicazioni contenute all’articolo 1, comma 2 del DM 70/2015, le Regioni devono adottare un provvedimento di riduzione della dotazione dei posti letto ospedalieri accreditati pervenendo ad un tasso non superiore al 3,7 posti letto per mille abitanti., comprensivi dello 0,7 posti letto per mille abitanti per la riabilitazione e la lungodegenza post-acuzie;
- 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”;
- la Deliberazione di Giunta Regionale del 7 dicembre 2020, n. 1974; il Decreto Ministeriale 12 marzo 2019 “Nuovo sistema di garanzia per il monitoraggio dell’assistenza sanitaria”;
- la L.R. Puglia n. 29/2017 recante “Istituzione dell’Agenzia Regionale per la Salute ed il Sociale (A.Re.S.S.)”;
- il Regolamento regionale 22 novembre 2019, n. 23, con il quale la Regione Puglia ha approvato il “Riordino ospedaliero della Regione Puglia ai sensi del D.M. n° 70/2015 e delle Leggi di Stabilità 2016/2017”, dopo aver acquisito il parere favorevole da parte del Ministero della Salute;
- il Regolamento Regionale 20 agosto 2020, n. 14 recante: “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”; la deliberazione di Giunta regionale n. 1466 del 15/09/2021 recante l’approvazione della Strategia regionale per la parità di genere, denominata “Agenda di Genere”;
- la deliberazione di Giunta regionale n. 1158 del 31/07/2015, recante “Adozione del modello organizzativo denominato Modello ambidestro per l’innovazione della macchina amministrativa regionale – MAIA. Approvazione atto di alta amministrazione”;
- la deliberazione di Giunta regionale n. 1974 del 07/12/2020, recante “Approvazione Atto di Alta Organizzazione. Modello Organizzativo “MAIA 2.0”;
- la Deliberazione di Giunta Regionale n. 1466 del 15/09/2021 recante l’approvazione della Strategia regionale per la parità di genere, denominata “Agenda di Genere”;
- la Deliberazione della Giunta Regionale del 26 settembre 2024, n. 1295 ad oggetto “Valutazione di Impatto di Genere (VIG). Approvazione indirizzi metodologico-operativi e avvio fase strutturale.”;

- la deliberazione di Giunta regionale n. 1384 del 03/10/2024 avente ad oggetto “Approvazione definitiva Regolamento Regionale “Aggiornamento della Rete ospedaliera ai sensi del D.M. n. 70/2015– Approvazione Schema di Regolamento avente ad oggetto “Modifica e integrazione del Regolamento regionale n. 23/2019 e del R.R. n. 14/2020””. Modifica ed integrazione deliberazione di Giunta regionale n. 1119 del 31/07/2024”;
- Il Regolamento Regionale 31 ottobre 2024, n. 8 recante “Modifica e integrazione del Regolamento regionale n. 23/2019 e del R.R. n. 14/2020”;
- la Deliberazione di Giunta Regionale n. 1009 del 22/07/2025 recante “ Riparto delle risorse del Servizio Sanitario Regionale (SSR) per l’ esercizio 2024 e disposizioni finanziarie per l’ esercizio 2025”;
- la deliberazione di Giunta regionale n. 1657 del 29/10/2025 “Decreto del Presidente della Giunta regionale 22 gennaio 2021, n. 22 “Modello Organizzativo Maia 2.0”e ss.mm.ii.. Affidamento incarichi di direzione delle Sezioni del Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale della Giunta regionale oggetto di rimodulazione”;

Premesso che:

- con deliberazione di Giunta Regionale n. 397 del 25/3/2008 è stato approvato il progetto di rilevanza regionale per la realizzazione di una rete regionale per IMA (infarto miocardio acuto) e le SCA (sindrome coronarica acuta), per la gestione dei pazienti critici attraverso l’adozione di un modello di rete inter-ospedaliera di tipo Hub & Spoke, attivato tra i centri dotati di Emodinamica e le UTIC che ne sono prive, in assoluta continuità della rete dell’emergenza urgenza 118, che ne rappresenta l’unica porta d’ingresso;
- in esecuzione della citata deliberazione, i rappresentanti legali dei centri pubblici ed accreditati in possesso dei criteri di idoneità e dotati di laboratori di emodinamica attivi h 24, hanno proceduto a sottoscrivere, con la Regione Puglia, l’esplicita disponibilità ad operare in rete regionale per l’IMA dichiarando la disponibilità a ricevere pazienti bisognevoli di angioplastica, sulla base della predisposta turnazione dei Centri, che mensilmente viene consegnata alla centrale operativa 118 territorialmente competente;

Preso atto che:

- la deliberazione di Giunta Regionale n. 1009 del 22/07/2025 ha approvato i progetti obiettivo a valere sul DIEF 2024 tra i quali figura il Progetto “Attività svolta nell’ambito della rete IMA/SCA” – e contestualmente autorizza il Dirigente di Sezione a disporre gli atti consequenziali per i costi di competenza dell’esercizio, da liquidarsi nella misura massima di € 7.000.000,00, giusto allegato A tabella M;
- la verifica delle attività di emodinamica (PTCA) in urgenza per IMA anno 2024, con riferimento alle strutture insistenti nel proprio territorio, è adempimento a carico delle Aziende Sanitarie Locali e che tale verifica sia disposta tenendo conto dell’appropriatezza delle prestazioni in conformità alle prescrizioni previste dal protocollo operativo allegato alla DGR n. 397/2008, cui potranno far seguito successivamente le relative liquidazioni, con l’obbligo di rendicontare alla Sezione Bilancio della Sanità e dello Sport la congruità e l’entità delle somme liquidate rispetto ai fondi assegnati con il presente provvedimento;

Tenuto conto che:

- la documentazione relativa alle attività di interventi di Angioplastica Primaria eseguite nell’ambito della rete IMA per l’anno 2024 dalle Case Di Cura Accreditate firmatarie del protocollo d’intesa sono state trasmesse al Dipartimento promozione della Salute, quindi al competente Servizio Strategie e Governo dell’ Assistenza Territoriale - Rapporti Istituzionali e Capitale Umano SSR ed acquisite ai rispettivi protocollo regionali:
 - GVM - ANTHEA HOSPITAL - Prot.N.0491560/2025
 - GVM - SANTA MARIA HOSPITAL - Prot.N.0491560/2025
 - GVM - CITTA’ DI LECCE - Prot.N.0491560/2025

- CBH CITTA' DI BARI - Prot.N. 417110/2025
- CASA DI CURA VILLA VERDE- Prot.N.417110/2025
- E.E. MIULLI - Prot.N. 0375522/2025
- E.E. PANICO - Prot.N. 0309971/2025
- sono stati eseguiti controlli a campione su quanto rendicontato dagli Erogatori privati accreditati mediante l'incrocio delle SDO con i dati presenti sulla piattaforma Edotto;
- con nota protocollo n. 0555358/2025, il Servizio Strategie e Governo dell' Assistenza Territoriale - Rapporti Istituzionali e Capitale Umano SSR ha provveduto a richiedere, puntuale certificazione dell'avvenuta verifica delle cartelle cliniche rendicontate alle competenti UVARP aziendali, specificando di segnalare eventuali esclusioni tali per cui si attestino casi di inapproprietezza dovuti alla mancanza di corrispondenza dei requisiti richiesti dalla Rete IMA-SCA;
- nella summenzionata nota è stato richiesto alle ASL competenti di verificare la non doppia imputazione e rimborso dei DRGs oggetto di IMASCA con quelli ordinariamente rientranti nel fondo di remunerazione e di certificare che i ricoveri in questione non fossero già stati imputati nelle quote mensili riconosciute alle Strutture di cui sopra;

Preso atto che:

- con nota prot. n. 491560/2025, la ASL di Bari ha trasmesso relazione per quanto attiene gli erogatori Privati Accreditati:
 - GVM - ANTHEA HOSPITAL
 - GVM - SANTA MARIA HOSPITAL
 - CBH CITTA' DI BARI
 - E.E. MIULLI

certificando l'esito delle verifiche di congruità condotte dall'UVARP;

- con nota prot. n. 0309971/2025, la ASL di Lecce ha trasmesso relazione per quanto attiene gli erogatori Privati Accreditati:
 - GVM - CITTA' DI LECCE
 - E.E. PANICO

certificando l'esito delle verifiche di congruità condotte dall'UVARP;

- con nota prot. n. 0601805/2025, la ASL di Taranto ha trasmesso relazione per quanto attiene l'erogatore Privato Accreditato:
 - CASA DI CURA VILLA VERDE

certificando che i DRG oggetto di IMA/SCA anno 2024 non sono oggetto di doppia imputazione di rimborso;

- alla luce delle rendicontazioni di cui al punto precedente, vista la documentazione relativa alle attività di interventi di Angioplastica Primaria eseguite nell'ambito della rete IMA per l'anno 2024 si è determinata la situazione di cui alla tabella riepilogativa di seguito riportata:

ASL		Numero angioplastiche primarie	Importo Rendicontato	Numero SDO contestate	Importo confermato UVARP	Importo da riconoscere dopo il raggiungimento tetto di spesa anno 2024 nel rispetto dei fondi assegnati ex DGR n. 1009/2025
ASL BA	GVM - ANTHEA HOSPITAL	47	€ 423.358,00	0	€ 423.358,00	€ 423.358,00

ASL BA	GVM - SANTA MARIA	46	€ 439.767,00	0	€ 439.767,00	€ 439.767,00
ASL BA	CBH	83	€ 926.444,00	1	€ 918.316,00	€ 918.316,00
ASL BA	E.E. MIULLI	38	€ 338.045,00	5	€ 278.206,00	€ 278.206,00
ASL LE	CITTA' DI LECCE	131	€ 1.085.314,00	1	€ 1.044.674,00	€ 1.044.674,00
ASL LE	E.E. PANICO	139	€ 1.139.341,00	1	€ 1.131.212,00	€ 1.131.212,00
ASL TA	VILLA VERDE	136	€ 1.160.465,00	1	€ 1.152.337,00	€ 1.152.337,00
TOTALE	PUGLIA	620	€ 5.504.605,00	9	€ 5.387.870,00	€ 5.387.870,00

Poichè le prestazioni IMA-SCA sono comunque ricomprese nella produzione mensile delle strutture private accreditate come evincibile dal sistema informativo Edotto, si propone alla Sezione Bilancio della Sanità e dello Sport, dopo le opportune verifiche volte ad evitare il doppio addebito delle prestazioni in questione, di procedere a porre in essere gli adempimenti necessari ai fini del riconoscimento delle somme di seguito rideterminate a favore delle Case di Cura Accreditate e degli Enti Ecclesiastici, il cui pagamento sarà assicurato per il tramite delle Aziende Sanitarie Locali competenti territorialmente. Resta inteso che il finanziamento di cui al presente provvedimento, al netto delle verifiche tecnico sanitarie svolte dalle UVARP aziendali, trova la sua operatività solo dopo il raggiungimento del tetto di spesa assegnato nel corso dell'anno 2024 agli erogatori privati accreditati.

ASL	ENTE	IMPORTO DA RICONOSCERE
BARI	GVM ANTHEA H	423.358,00 €
	GVM SANTA MARIA	439.767,00 €
	CBH	918.316,00 €
	EE MIULLI	278.206,00 €

TOTALE ASL BARI		2.059.647,00 €
LECCE	CITTA' DI LECCE	1.044.674,00 €
	EE PANICO	1.131.212,00 €

TOTALE ASL LECCE		2.175.886,00 €
TARANTO	VILLA VERDE	1.152.337,00 €
TOTALE ASL TARANTO		1.152.337,00 €
TOTALE IMA/SCA 2024		5.387.870,00 €

Garanzia 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. 2016/679 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

La presente determinazione è stata sottoposta a Valutazione di impatto di genere ai sensi della DGR n. 1295 del 26/09/2024.

L’impatto di genere stimato è:

diretto

indiretto

neutro

non rilevato

ADEMPIMENTI CONTABILI ai sensi del. D. Lgs n. 118/2011 e ss. mm. ii.

Il presente provvedimento non comporta alcun mutamento qualitativo e quantitativo di entrata o di spesa a carico del 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.

- di prendere atto di quanto espresso in narrativa, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto e che qui si intende integralmente riportato;
- di quantificare, in attuazione della deliberazione di Giunta regionale n. 2290/2011 e della deliberazione di Giunta regionale n. 1389/2012, nonché facendo seguito a quanto trasmesso e confermato dalle UVARP Aziendali, per quanto attiene la parte di verifica e controllo delle prestazioni sanitarie rese e dagli uffici amministrativi per quanto attiene la certificazione dell’unicità dell’imputazione, le somme relative all’attività di emodinamica (PTCA) in urgenza per IMA anno 2024 svolta dalle Case di Cura Accreditate e dagli Enti Ecclesiastici – insistenti nel territorio regionale, nei limiti dei fondi assegnati con deliberazione di Giunta Regionale n. 1009/2025 nella misura massima di € 7.000.000,00:

ASL		Numero angioplastiche primarie	Importo Rendicontato	Numero SDO contestate	Importo confermato UVARP	Importo da riconoscere dopo il raggiungimento tetto di spesa anno 2024 nel rispetto dei fondi assegnati ex DGR n. 1009/2025
ASL BA	GVM - ANTHEA HOSPITAL	47	€ 423.358,00	0	€ 423.358,00	€ 423.358,00
ASL BA	GVM - SANTA MARIA	46	€ 439.767,00	0	€ 439.767,00	€ 439.767,00
ASL BA	CBH	83	€ 926.444,00	1	€ 918.316,00	€ 918.316,00
ASL BA	E.E. MIULLI	38	€ 338.045,00	5	€ 278.206,00	€ 278.206,00
ASL LE	CITTA' DI LECCE	131	€ 1.085.314,00	1	€ 1.044.674,00	€ 1.044.674,00
ASL LE	E.E. PANICO	139	€ 1.139.341,00	1	€ 1.131.212,00	€ 1.131.212,00
ASL TA	VILLA VERDE	136	€ 1.160.465,00	1	€ 1.152.337,00	€ 1.152.337,00
TOTALE	PUGLIA	620	€ 5.504.605,00	9	€ 5.387.870,00	€ 5.387.870,00

- di demandare alla Sezione Bilancio della Sanità e dello Sport, alla luce delle rendicontazioni di cui al punto precedente, dopo le opportune verifiche volte ad evitare il doppio addebito delle prestazioni in questione e vista la documentazione relativa alle attività di interventi di Angioplastica Primaria eseguite nell'ambito della rete IMA per l'anno 2024 con la quale si è determinata la situazione di cui alla tabella riepilogativa di seguito riportata certificate dalle UVARP aziendali, gli adempimenti necessari ai fini della liquidazione delle somme di seguito rideterminate a favore delle Case di Cura Accreditate e degli Enti Ecclesiastici, il cui pagamento sarà assicurato per il tramite delle Aziende Sanitarie Locali competenti territorialmente dopo il raggiungimento del tetto di spesa assegnato per l'anno 2024 agli erogatori privati accreditati:

ASL	ENTE	IMPORTO DA RICONOSCERE
BARI	GVM ANTHEA H	423.358,00 €
	GVM SANTA MARIA	439.767,00 €
	CBH	918.316,00 €

	EE MIULLI	278.206,00 €
TOTALE ASL BARI		2.059.647,00 €
LECCE	CITTA' DI LECCE	1.044.674,00 €
	EE PANICO	1.131.212,00 €

TOTALE ASL LECCE		2.175.886,00 €
TARANTO	VILLA VERDE	1.152.337,00 €
TOTALE ASL TARANTO		1.152.337,00 €
TOTALE IMA/SCA 2024		5.387.870,00 €

- di disporre che l'Azienda beneficiaria proceda alle ulteriori verifiche delle attività di emodinamica (PTCA) in urgenza per IMA 2024, con riferimento alle strutture insistenti nel proprio territorio, come risulta dalla succitata tabella, nel rispetto rigoroso del principio dell'appropriatezza delle prestazioni, in conformità alle prescrizioni previste dal protocollo operativo allegato alla DGR n. 397/2008;
- di stabilire che il presente provvedimento venga notificato, a cura della Sezione Programmazione e Monitoraggio Assistenza Sanitaria e Medicina Convenzionata, alla Sezione Bilancio della Sanità e dello Sport, alle Aziende Sanitarie Locali, alle Case di Cura ed Enti Ecclesiastici di cui alla di cui alla Rete IMA/SCA.

Il presente provvedimento:

- sarà pubblicato all'albo on line nelle pagine del sito www.regione.puglia.it;
- sarà pubblicato nel Bollettino Ufficiale della Regione Puglia;
- composto da n°10 facciate, è adottato in originale.

Il presente Provvedimento è direttamente esecutivo.

Come Proposta: Codice Cifra 212/DIR/2026/00097

Sottoscrittori Proposta:

- EQ Nuovo Sistema di Garanzia ed attività di monitoraggio
Nicola Girardi

Firmato digitalmente da:

Il Dirigente della Sezione Programmazione e monitoraggio Assistenza Sanitaria e
Medicina convezionata
Antonella Caroli