



Giunta Regionale della Campania

DECRETO DIRIGENZIALE

DIRETTORE GENERALE/
DIRIGENTE UFFICIO/STRUTTURA

Avv. Postiglione Antonio

DIRIGENTE UNITA' OPERATIVA DIR. / DIRIGENTE
STAFF

Dott.ssa Gentile Simona

DECRETO N°	DEL	DIREZ. GENERALE / UFFICIO / STRUTT.	UOD / STAFF
130	12/02/2024	4	0

Oggetto:

DGRC n. 800 del 29.12.2023 recante: Assegnazione dei volumi massimi di prestazioni e dei correlati limiti di spesa alle strutture sanitarie private accreditate per l'assistenza specialistica ambulatoriale per l'esercizio 2023 e in via provvisoria per l'esercizio 2024. Adempimenti attuativi.

	Data registrazione	
	Data comunicazione al Presidente o Assessore al ramo	
	Data dell'invio al B.U.R.C.	
	Data invio alla Dir. Generale per le Risorse Finanziarie (Entrate e Bilancio)	
	Data invio alla Dir. Generale per le Risorse Strumentali (Sist. Informativi)	

PREMESSO:

- a. che con deliberazioni n. 599 del 28.12.2021, n. 215 del 04.05.2022, n. 309 del 21.06.2022 e n. 609 del 22.11.2022. la Giunta regionale ha stabilito i limiti di spesa per l'acquisto da parte delle ASL delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale, erogate dalle strutture private accreditate nell'esercizio 2022, definendone anche le modalità operative e i conseguenti schemi dei contratti ex art. 8 quinquies del D.Lgs. n. 502/1992 e s.m.i.;
- b. che, in particolare con DGR n. 215/2022 veniva, tra l'altro, approvato il documento "Allegato B – *Metodologia per l'assegnazione dei volumi massimi di prestazioni e dei correlati limiti di spesa alle strutture private accreditate per l'assistenza specialistica ambulatoriale, sulla base degli elementi informativi raccolti e della valutazione delle attività svolte nel corso dell'anno precedente*", recante indicazioni operative da impiegare per l'assegnazione dei volumi massimi di prestazioni e dei correlati limiti di spesa alle strutture private accreditate per l'assistenza specialistica, ivi compresi: "gli elementi informativi necessari ed i parametri di valutazione, sulla base dei quali viene utilizzata la metodologia di assegnazione dei tetti di spesa, volta a garantire, da un anno all'altro, dinamismo e variabilità nella determinazione dei tetti individuali di struttura, in modo da premiare i comportamenti ritenuti maggiormente performanti";
- c. che con deliberazione di G.R. n. 800 del 29.12.2023 recante: "Assegnazione dei volumi massimi di prestazioni e dei correlati limiti di spesa alle strutture sanitarie private accreditate per l'assistenza specialistica ambulatoriale per l'esercizio 2023 e in via provvisoria per l'esercizio 2024", sono stati specificamente approvati:
 1. i criteri per la programmazione dei volumi massimi di prestazioni e dei correlati limiti di spesa, da assegnare a ciascuna struttura privata accreditata per la specialistica ambulatoriale per l'esercizio 2023 e, in via provvisoria, per l'esercizio 2024, dettagliatamente esposti nell'Allegato A – *Relazione Tecnica* alla citata delibera;
 2. i conseguenti conteggi dei volumi massimi di prestazioni e dei correlati limiti di spesa, da assegnare a ciascuna struttura privata accreditata per la specialistica ambulatoriale per l'esercizio 2023, esposti nell' Allegato n. 1.1 - "*Quadro delle prestazioni da privato soggette alla Spending Review (DL 95/2012 e s.m.i.)*", declinato per l'esercizio 2023 per branca e per ASL nell'Allegato n. 1.2, e le tabelle di cui agli Allegati da n. 2.1 a n. 2.10, che fissano i volumi e i limiti di spesa di ciascuna struttura privata accreditata per l'esercizio 2023;
 3. gli schemi contrattuali ex artt. 8 quinquies del D.lgs. 502/92 e ss.mm.ii., che le ASL competenti per territorio dovranno predisporre per la stipula e relative modalità e tempistiche;

RILEVATO

- a. che la citata DGR n. 800/2023 nell'Allegato A – *Relazione Tecnica*, nel definire il percorso metodologico per la definizione ed assegnazione dei limiti di spesa per l'assistenza specialistica ambulatoriale per l'esercizio 2023 e in via provvisoria per l'esercizio 2024, tra l'altro, ha emanato le seguenti disposizioni (si veda il paragrafo 3. *Conteggio dei tetti di struttura 2023 e, in via provvisoria, 2024*):

"E' ... ancora in corso il procedimento, definito nell'Allegato "B" alla DGRC n. 215/2022, per determinare le variazioni dei tetti di spesa "di struttura" dal 2022 al 2023 (e dal 2023 al 2024), tenendo conto per ogni struttura della C.O.M. (Capacità Operativa Massima) e di un insieme di altri indicatori. In particolare, è necessaria una ulteriore fase istruttoria, da svolgersi durante il primo trimestre 2024, durante la quale:

 - la Direzione Generale per la Tutela della Salute, avvalendosi della Commissione Regionale, istituita dal DCA n. 103 del 06.12.2019, del supporto tecnico della So.Re.Sa. S.p.A., coordinerà l'intero procedimento, assicurando che si svolga nei tempi previsti; e attraverso interlocuzioni con le ASL e con le Associazioni di categoria, procederà entro il 31.01.2024 ad istruire le opportune modifiche dei parametri dell'Allegato "B" alla DGRC n. 215/2022 per i quali sono emerse maggiori difficoltà applicative, come, ad esempio, i parametri di valutazione relativi agli indicatori della famiglia A-Tecnologia (A.1 – A.2) e di Appropriatezza Erogativa (D.11 - Rapporto tra numero prestazioni erogate a carico del S.S.R. correlate a PDTA / totale prestazioni erogate a carico del S.S.R.); al fine di rendere più celere il procedimento, il Direttore Generale per la Tutela della Salute approverà tali modifiche con proprio decreto, con riserva di ratifica da parte della Giunta regionale;
 - le ASL, anche attraverso confronti nei Tavoli Tecnici locali con le Associazioni di categoria e, se del caso, verifiche con i diretti interessati, entro il 31 marzo 2024 dovranno istruire, ed approvare con delibera del Direttore Generale, le variazioni in più o in meno sui tetti di spesa di ciascuna

struttura privata, conseguenti all'applicazione dei criteri previsti dall'Allegato "B" alla DGRC n. 215/2022.

Tali variazioni saranno applicate sul budget dei rimanenti mesi del 2024, in sede di approvazione dei tetti di spesa definitivi 2024, da effettuarsi entro il 30 aprile 2024 ... Si ricorda che, in base ai criteri definiti nell'Allegato "B" alla DGRC n. 215/2022, le variazioni dei limiti di spesa individuali da un anno all'altro devono essere determinate nei primi mesi dell'anno in corso, con riferimento ai dati e parametri consuntivi dell'anno precedente. Pertanto, al fine di recuperare il ritardo verificatosi per la determinazione delle variazioni dei tetti 2023, le ASL procederanno a determinare sia le variazioni dei tetti di spesa "di struttura" in più e in meno, sia sui dati consuntivi 2022 (già disponibili), sia sui dati consuntivi 2023 (la cui rilevazione deve essere completata entro febbraio). Entrambe le variazioni, poi, saranno considerate nella istruttoria per la determinazione definitiva dei limiti di spesa 2024... in base ai due elenchi di variazioni annuali ("per il 2023" e "per il 2024") predisposti dalle ASL, la Direzione Generale per la Tutela della Salute potrà istruire nel mese di aprile 2024 la determinazione definitiva dei tetti di spesa "di struttura" 2024, in linea di massima, attenuando le riduzioni (rispetto al tetto di spesa definitivo 2023) per le strutture che, in applicazione dei criteri sopra richiamati, devono ricevere un incremento dei tetti di spesa; e viceversa";

- b. che il citato Allegato B alla DGR n. 215/2022 recante la *Metodologia per l'assegnazione dei volumi massimi di prestazioni e dei correlati limiti di spesa alle strutture private accreditate per l'assistenza specialistica ambulatoriale, sulla base degli elementi informativi raccolti e della valutazione delle attività svolte nel corso dell'anno precedente*, individua i seguenti elementi base, da considerare ai fini delle variazioni annuali dei tetti di spesa:
- 1. capacità operative massime (COM)** delle strutture private accreditate sulla base delle informazioni disponibili al 31 dicembre dell'anno precedente, in applicazione della DGRC n. 491/2006 (al riguardo, è opportuno sottolineare che, secondo quanto previsto dalla deliberazione citata, le capacità operative massime possono essere modificate da un anno all'altro, secondo la seguente procedura: *"le strutture provvisoriamente accreditate possono chiedere la riclassificazione delle capacità operative massime (COM) con indicazione dei relativi carichi di lavoro e dove previsto della tipologia dei livelli, in base ai requisiti posseduti al 31 dicembre dell'anno precedente, inoltrando domanda alle AASSLL territorialmente competenti, che provvederanno ad eseguire i controlli sulle strutture richiedenti"*);
 - 2. valore medio delle prestazioni** erogate nell'anno precedente, come calcolato da ciascuna ASL, articolato per branca e differenziato in base alle diverse tipologie funzionali, ove previste, delle prestazioni erogate dalle singole strutture nell'ambito della stessa branca d'appartenenza (ci si riferisce alle tipologie A, B, C e D, previste dagli schemi di contratto ed attribuite in funzione della dotazione tecnologica posseduta e della presenza o meno dei settori specializzati della patologia clinica);
 - 3. tetto di spesa** assegnato nell'anno precedente e **fatturato liquidabile** riconosciuto dall'ASL sempre per l'anno precedente, ivi compresa la parte extra-tetto soggetta a regressione tariffaria;
 - 4. parametri di valutazione**, sulla base dei quali a ciascuna struttura privata accreditata viene attribuito un punteggio, in funzione dei dati comunicati e raccolti nell'esercizio precedente;

DATO ATTO

- a. che, ai sensi di quanto previsto nel citato Allegato B alla DGR n. 215/2022, i parametri di valutazione, in funzione dei quali viene attribuito di anno in anno un punteggio a ciascuna struttura privata accreditata, ai fini dell'assegnazione del tetto di spesa di struttura, sono raggruppabili nell'ambito delle seguenti famiglie di indicatori:
- A. Tecnologia;
 - B. Informatizzazione;
 - C. Organizzazione;
 - D. Appropriata erogativa;
 - E. Collocazione territoriale;
- b. che il dettaglio degli indicatori individuati per ciascuna "famiglia" e dei relativi punteggi ad essi correlati sono riportati nella apposita tabella finale dell'Allegato B alla DGR n. 215/2022;

DATO ATTO che, in esecuzione delle disposizioni recate dalla DGRC n. 800/2023 e sopra richiamate, in ossequio al principio di trasparenza dell'azione amministrativa e di partecipazione al procedimento amministrativo, in data 28 dicembre 2023 e 18 gennaio 2024 si sono tenuti appositi incontri di confronto tra la parte pubblica

regionale e le Associazioni di categoria delle strutture private accreditate, per esaminare congiuntamente tutte le proposte inerenti alle modifiche ed integrazioni da apportare ai citati indicatori e punteggi, tra loro correlati, dell'Allegato B alla DGR n. 215/2022, come da verbali agli atti della UOD 13 - *Vigilanza contabile e amministrativa e percorsi attuativi di certificabilità dei bilanci di esercizio delle AA.SS.*;

RILEVATO che nel corso dell'incontro del 18 gennaio 2024, come da relativo verbale, prot. n. 36012 del 22.01.2024, inviato a mezzo PEC dalla UOD 13 alle Associazioni di categoria presenti all'incontro:

- è stata consegnata ai rappresentanti delle Associazioni di categoria una relazione metodologica per la modifica dei criteri di rilevazione dell'indicatore della tecnologia, completa delle schede relative alle caratteristiche delle apparecchiature per branca e alle ipotesi di applicazione, ed in esito ad ampia discussione, sono state condivise le proposte di ottimizzazione delle schede delle apparecchiature;
- è stato condiviso che le informazioni necessarie a consentire alle AA.SS.LL ed alla Regione l'applicazione dell'indicatore legato alla tecnologia verranno raccolte a cura delle medesime AA.SS.LL. e fornite dalle singole strutture accreditate (la mancata risposta comporterà l'applicazione di un punteggio di penalizzazione), corredate da relazione tecnica asseverata alla stregua di quanto previsto dall'art. 1, commi 9,10 e 11 della Legge 11 dicembre 2006, n. 232 e ss.mm.ii, come riportato nella relazione metodologica allegata al ridetto verbale;
- le Associazioni di categoria hanno richiesto di poter fornire entro il 29 gennaio 2024 ulteriori spunti di riflessione in relazione ai citati indicatori;

DATO ATTO che, sia nel corso del citato incontro del 18.01.2024, che in seguito, sono pervenute da parte delle Associazioni di categoria molteplici osservazioni e/o richieste, come da note agli atti della Direzione Generale per la Salute ed il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale;

RILEVATO che, dopo aver attentamente esaminato tutte le molteplici richieste, osservazioni e proposte, pervenute dalle Associazioni di categoria, anche con il supporto tecnico della So.Re.Sa. S.p.A. e delle Società Scientifiche di settore, questa Direzione Generale ha elaborato i documenti tecnici di seguito elencati, che si allegano al presente decreto:

- **All.1** - Nota metodologica di calcolo degli indicatori di premialità di cui all'Allegato B-DGR n. 215/2022;
- **All.2** - Tabella contenente i "*Parametri di Valutazione per l'attribuzione di punteggi sulla base dei dati raccolti al 31 dicembre dell'anno precedente*" di cui all'Allegato B-DGR n. 215/2022;
- **All.3** - Elenco Regionale delle Attrezzature;

DATO ATTO che nei citati documenti tecnici, relativamente agli indicatori e parametri di valutazione di cui all'Allegato B alla DGRC n. 215/2023 viene previsto quanto segue:

- a. indicatore A "TECNOLOGIA": ogni struttura "*compete*" esclusivamente con le altre strutture operanti nella propria ASL di appartenenza; viene superata l'impostazione dei due indicatori (A1 e A2: legati al valore economico ed al valore della produzione al denominatore o il costo storico delle apparecchiature, data la difficoltà di rendere confrontabili le molte e variegate formule determinate apparecchiature e relative caratteristiche di obsolescenza);
- b. indicatore B "INFORMATIZZAZIONE": viene confermato l'inserimento dell'indicatore qualitativo B3 riferito all'invio sistematico dei referti riferiti al FSE per branche e tipologie di prestazioni, anche al fine di mantenere una forte coerenza con la strategia del governo regionale che punta sullo sviluppo della sanità digitale;
- c. indicatore D "APPROPRIATEZZA EROGATIVA": viene eliminato l'indicatore D11 relativamente ai PDTA, in quanto sono in itinere approfondimenti tecnici presso la SOGEI al fine di consentire una piena informatizzazione delle prestazioni rientranti nei singoli PDTA;
- d. indicatore C "ORGANIZZAZIONE": l'indicatore C8 - Numero di prestazioni di laboratorio erogate nell'anno (solo per la branca della patologia clinica) sarà calcolato considerando esclusivamente il numero effettivo delle prestazioni erogate con onere a carico del SSR (per le quali l'utente sostiene soltanto il costo dell'eventuale ticket), come rilevato dal File C per ogni Laboratorio;

PRESO ATTO che, come esplicitato nel documento All.1) *Nota metodologica di calcolo degli indicatori di premialità*:

- a. i parametri scelti per la determinazione del nuovo, univoco, Indicatore della Tecnologia sono i seguenti:
 1. identificazione delle apparecchiature particolarmente qualificanti e indispensabili per le attività cliniche specifiche per singola Branca Tetti;

2. attestazione delle strutture accreditate del possesso, a vario titolo, della strumentazione qualificante mediante documentazione asseverata mediante perizia tecnica giurata ai sensi dell'art 1 commi 9, 10 e 11 della L. 11 dicembre 2016, n. 232 ed s.m.i. (pubblicata nella Gazzetta Ufficiale Serie Generale n. 297 del 21 dicembre 2016 - Suppl. Ordinario n. 57, così come modificata dall'articolo 7-novies del decreto legge 29 dicembre 2016, n. 243, convertito con modificazioni dalla legge 27 febbraio 2017, n. 18 - Proroga, con modificazioni, della disciplina del c.d. "super ammortamento" e introduzione del c.d. "iper ammortamento"- Articolo 1, commi da 8 a 13 – Industria 4.0);
- b. viene definito, inoltre, l'algoritmo per il calcolo dell'indice percentuale (ITindex) come rapporto tra la sommatoria dei punteggi di vetustà (PV) diviso la somma del numero di macchinari caratterizzanti posseduti dalla struttura, nonché la stima della fascia di punteggi in base al valore dell'indice percentuale (ITindex);

RITENUTO, pertanto,

- a. in esecuzione di quanto disposto con DGRC n. 800/2023, di prendere atto dei verbali degli incontri tecnici tenutosi con le Associazioni di categoria in data 28 dicembre 2023 prot. n. 623078 del 28.12.2024 e 18 gennaio 2024 prot. n. 36012 del 22.01.2024, e relativa documentazione allegata agli stessi, e delle determinazioni assunte e concordate nel corso dei citati incontri in merito alle modifiche ed integrazioni da apportare all'Allegato B alla DGRC n. 215/2022;
- b. di modificare ed integrare l'Allegato B alla DGRC n. 215/2022, recante la *Metodologia per l'assegnazione dei volumi massimi di prestazioni e dei correlati limiti di spesa alle strutture private accreditate per l'assistenza specialistica ambulatoriale, sulla base degli elementi informativi raccolti e della valutazione delle attività svolte nel corso dell'anno precedente*, procedendo ad approvare i documenti tecnici di seguito elencati che si allegano al presente decreto:
 - **All.1** - Nota metodologica di calcolo degli indicatori di premialità di cui all'Allegato B alla DGR n. 215/2022;
 - **All.2** - Tabella contenente i "*Parametri di Valutazione per l'attribuzione di punteggi sulla base dei dati raccolti al 31 dicembre dell'anno precedente*" di cui all'Allegato B-DGR n. 215/2022;
 - **All.3** - Elenco Regionale delle Attrezzature;
- c. di stabilire che i documenti tecnici sopra elencati, modificano ed integrano il precedente Allegato B alla DGR n. 215/2022 e che la tabella di cui all'All.2 contenente i "*Parametri di Valutazione per l'attribuzione di punteggi sulla base dei dati raccolti al 31 dicembre dell'anno precedente*", sostituisce integralmente la precedente tabella di cui all'Allegato B alla DGRC n. 215/2022;
- d. di demandare alle AA.SS.LL l'attività di rilevazione presso le strutture private accreditate di tutti i parametri di calcolo degli indicatori di premialità, così come modificati dal presente decreto, con riferimento ai dati e parametri consuntivi 2022 e 2023, in modo da pervenire alla elaborazione dei due elenchi delle variazioni annuali dei tetti di spesa "*di struttura*" ("**per il 2023**" e "**per il 2024**"), conseguenti all'applicazione dei criteri previsti dall'Allegato "B" alla DGRC n. 215/2022, come modificato ed integrato con il presente provvedimento; tali elenchi, previo confronto nei Tavoli Tecnici locali con le Associazioni di categoria e, se del caso, verifiche con i diretti interessati, dovranno essere approvati con delibera del Direttore Generale di ciascuna ASL, da emanarsi entro il 31 marzo 2024;

ACCERTATA l'assenza di cause di incompatibilità e/o conflitto d'interessi per il Responsabile dell'istruttoria e per il Dirigente firmatario del presente Decreto, ai sensi della Legge anticorruzione e trasparenza (L. n. 190/2013 e D.lgs. 33/2013) e del codice di comportamento dei dipendenti pubblici (Decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165 e DPR 16 aprile 2013, n. 62);

VISTA la DGRC n. 466 del 27.07.2023 con la quale è stato conferito l'incarico di Dirigente della UOD 15-Monitoraggio Beni e Servizi sanitari e Non Sanitari;

Alla stregua dell'istruttoria svolta dal Dirigente della UOD 15 "*Monitoraggio dei Servizi Sanitari e non Sanitari*", nonché della espressa dichiarazione di regolarità resa dal dirigente medesimo;

DECRETA

Per i motivi esposti in premessa che formano parte integrante e sostanziale del presente decreto:

1. **DI PRENDERE ATTO** dei verbali degli incontri tecnici tenutosi con le Associazioni di categoria delle strutture private accreditate in data 28 dicembre 2023, registrato al prot. n. 623078 del 28.12.2023, e in data 18 gennaio 2024, registrato al prot. n. 36012 del 22.01.2024, con relativa documentazione allegata agli stessi, nonché delle determinazioni assunte e concordate nel corso dei citati incontri in merito alle modifiche ed integrazioni da apportare all'Allegato B alla DGRC n. 215/2022.
2. **DI MODIFICARE ED INTEGRARE** l'allegato B alla DGRC n. 215/2022, recante la *Metodologia per l'assegnazione dei volumi massimi di prestazioni e dei correlati limiti di spesa alle strutture private accreditate per l'assistenza specialistica ambulatoriale, sulla base degli elementi informativi raccolti e della valutazione delle attività svolte nel corso dell'anno precedente*, procedendo ad approvare i documenti tecnici di seguito elencati:
 - **AII.1** - Nota metodologica di calcolo degli indicatori di premialità di cui all'Allegato B alla DGR n. 215/2022;
 - **AII.2** - Tabella contenente i "*Parametri di Valutazione per l'attribuzione di punteggi sulla base dei dati raccolti al 31 dicembre dell'anno precedente*" di cui all'Allegato B-DGR n. 215/2022;
 - **AII.3** - Elenco Regionale delle Attrezzature.
3. **DI STABILIRE** che i documenti tecnici sopra elencati, modificano ed integrano il precedente Allegato B alla DGR n. 215/2022, e che la tabella di cui all'Allegato 2, contenente i "*Parametri di Valutazione per l'attribuzione di punteggi sulla base dei dati raccolti al 31 dicembre dell'anno precedente*", sostituisce integralmente la precedente tabella finale dell'Allegato B alla DGRC n. 215/2022.
4. **DI DARE ATTO** che le modifiche ed integrazioni all'Allegato B alla DGRC n. 215/2022, approvate dal presente decreto, sono disposte in esecuzione dell'espresso mandato, conferito dalla deliberazione della Giunta regionale n. 800/2023 a questa Direzione Generale al fine di rendere più celere il procedimento di determinazione dei limiti di spesa definitivi per l'esercizio 2024, con riserva di successiva ratifica da parte della Giunta regionale.
5. **DI DEMANDARE** alle AA.SS.LL., in esecuzione di quanto disposto dalla DGRC n. 800/2023, l'attività di rilevazione presso le strutture private accreditate di tutti i parametri di calcolo degli indicatori di premialità, così come modificati dal presente decreto, con riferimento ai dati e parametri consuntivi 2022 e 2023, in modo da pervenire alla elaborazione dei due elenchi delle variazioni annuali dei tetti di spesa "*di struttura*" ("*per il 2023*" e "*per il 2024*"), conseguenti all'applicazione dei criteri previsti dall'Allegato "B" alla DGRC n. 215/2022, come modificato ed integrato con il presente provvedimento; tali elenchi, previo confronto nei Tavoli Tecnici locali con le Associazioni di categoria e, se del caso, verifiche con i diretti interessati, dovranno essere approvati con delibera del Direttore Generale di ciascuna ASL, da emanarsi entro il 31 marzo 2024;
6. **DI INVIARE** il presente provvedimento ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali, per gli adempimenti di competenza, al Direttore Generale della So.Re.Sa. S.p.A. e all'Ufficio competente per la pubblicazione sul BURC e nella Sezione "Amministrazione Trasparente" del sito istituzionale della Regione Campania.

POSTIGLIONE