



REGIONE PUGLIA

Deliberazione della Giunta Regionale

N. **2089** del 30/11/2015 del Registro delle Deliberazioni

Codice CIFRA: AOA/DEL/2015/00077

OGGETTO: Linee guida per la uniforme applicazione sul territorio Regionale dei patti e dei principi di cui agli Accordi Contrattuali da sottoscrivere con le strutture private accreditate – co. 2 art. 8 quinquies del D. L.vo n. 502/92, così come modificato dalla L.133/2008 – Modifica DGR 1500/2010 - .

L'anno 2015 addì 30 del mese di Novembre, in Bari, nella Sala delle adunanze, si è riunita la Giunta Regionale, previo regolare invito nelle persone dei Signori:

Sono presenti:	Nessuno assente.
Presidente Michele Emiliano	
V.Presidente Antonio Nunziante	
Assessore Loredana Capone	
Assessore Anna Maria Curcuruto	
Assessore Leonardo di Gioia	
Assessore Giovanni Giannini	
Assessore Sebastiano Leo	
Assessore Salvatore Negro	
Assessore Raffaele Piemontese	
Assessore Domenico Santorsola	

Assiste alla seduta il Segretario redigente: Dott. Bernardo Notarangelo

Il Presidente sulla base dell'istruttoria espletata dal Funzionario responsabile A.P. Gestione e monitoraggio degli Accordi Contrattuali - Ufficio n. 3 - e confermata dal Direttore della Sezione Programmazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica e Accreditamenti riferisce quanto segue :

- con DGR n. 1494 del 4/8/2009, la Giunta Regionale definiva i criteri provvisori per le Aziende Sanitarie Locali per la definizione degli accordi contrattuali ex art 8 quinquies del D.Lgs. n.502/92 e s.m.i. come modificato dalla L. n.133/2008 ;
- con DGR n. 2671 del 28/12/2009 la G.R. confermava per l'anno 2010 i criteri stabiliti con DGR n.1494/2009 e, in considerazione della specificità e, per alcune, della numerosità delle prestazioni erogate dalle strutture nella specialistica ambulatoriale, procedeva ad approvare "le griglie" utili per l'applicazione dei criteri previsti dalla DGR 1494/2009, al fine di garantire unitarietà e conformità da parte delle Aziende Sanitarie Locali, su tutto il territorio regionale, nella definizione degli accordi contrattuali con le strutture private provvisoriamente ed istituzionalmente accreditate .
- con nota n. 24/162/SP del 5/3/10, l'Assessore alle Politiche della Salute, invitava i Direttori Generali delle AA.SS.LL. a soprassedere la sottoscrizione degli accordi contrattuali relativi all'anno 2010 fino alla chiusura dei suddetti lavori, atteso che erano stati avviati tavoli di confronto con le associazioni sindacali delle strutture private accreditate maggiormente rappresentative a livello regionale;
- con deliberazione n. 1500/2010 la G.R. nell'attestare che i lavori si erano conclusi il 10 maggio 2010, procedeva a modificare ed integrare la deliberazione di G.R. 2671/2009 alla luce di quanto emerso nei suddetti tavoli;
- avverso le deliberazioni Giuntali succitate, veniva proposto, da parte di una struttura accreditata che eroga prestazioni di Fisiokinesiterapia, ricorso innanzi all'Autorità G.A., la quale, con sentenza TAR Puglia sez. II n. 1810/2012, resa tra le parti, nel rigettare il ricorso, statuiva la legittimità dei criteri adottati dalla Regione e dalla ASL BT per la remunerazione delle prestazioni sanitarie e dei correlativi tetti di spesa assegnati per gli anni 2010 e 2011;
- la sentenza TAR Puglia sez. II n. 1810/2012, veniva appellata innanzi al Consiglio di Stato, il quale, definitivamente pronunciandosi sull'appello, nel rigettare tutti gli altri profili di censura, argomentava "la coerenza dei criteri di assegnazione dei tetti di spesa previsti dalla DGR 1500 rispetto alle previsioni dell'art. 18 della L.R. 26/2006 – (giuste sentenze nn. 921-925,935/2012) " e disponeva, con sentenza n. 3901 del 3/8/2015, l'accoglimento parziale, limitatamente al punto 19.3;
- con nota prot. n. A00/151/20002 del 9/9/2015, venivano convocate le Associazioni di categoria maggiormente rappresentative, al fine di dare esecuzione alla sentenza C.d.S. n.3901 del 3/8/2015.Tale seduta si concludeva con l'invito alle Associazioni di categoria a voler formulare una proposta congiunta da sottoporre alla valutazione della tecnostruttura regionale.

- Con note datate 19.10.2015 (AIOP), 15.10.2015 (SIREF), 15.10.2015 (CORSA) e 8.10.2015 (ANISAP) le Associazioni di categoria, hanno formulato le loro proposte, non univoche, che hanno reso necessario la fissazione di un successivo incontro;
- In data 29.10.2015, presso l'Assessorato regionale alla Sanità, giusta convocazione di cui alla nota prot. n. A00/151/21590 del 26/10/2015 si è tenuto il richiesto incontro;
- A seguito dell'incontro succitato in data 29/10/2015, giusto verbale allegato al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A), si è concordato ad unanimità con le Associazioni di categoria, di apportare modifiche alla griglia relativa alla Medicina Fisica e Riabilitativa (FKT) di cui alla DGR 1500/2010, allegata al presente provvedimento sotto la lettera B) per formarne parte integrante e sostanziale;
- Le modifiche apportate hanno riguardato la valorizzazione delle apparecchiature e/o delle strumentazioni in dotazione, nonché dei comportamenti dei singoli erogatori, e più precisamente:
 - **Infrarossi, magnetoterapia e elettroterapia.** Ai fini della valorizzazione tale strumentazione deve essere in uso e verificata come per legge alla data del 31.12.2014. Il termine richiamato è valido solo nella fase di prima applicazione che s'intende l'esercizio anno 2016. Per gli anni a seguire il termine è da considerarsi il 31/12 dell'anno precedente rispetto a quello dell'assegnazione del budget.
 - **I box attivi.** Ai fini della valorizzazione, saranno considerati validi quelli che risultano dalla piantina planimetrica allegata alla pratica dell'accreditamento. Resta inteso che eventuali modifiche intervenute successivamente, in termini di consistenza e di modifiche strutturali, devono risultare da atti scritti e documentati già inviati alla Regione, ad integrazione della pratica di accreditamento.
 - **L'inappropriatezza.** Per inappropriatezza s'intende solo quella prescrittiva con riferimento al piano terapeutico. Eventuali inesattezze circa i dati anagrafici non vanno valutate in quanto già assorbite dalle sanzioni. A tale riguardo si è stabilita una soglia di franchigia (5%) da cui decorre la sanzione (- 1 Punto) .
 - **Trasparenza.** Per quanto attiene tale prescrizione le parti concordano che le sanzioni sono state già previste a livello contrattuale art. 1 comma 2) nella previsione dell'obbligo del dodicesimo, nonché nell'art. 2 co. 1) che ha previsto le sanzioni in caso di non adempimento.
 - **Massoterapia del drenaggio linfatico.** Le parti concordano che la "massoterapia del drenaggio linfatico" non può essere considerata prestazione strumentale e pertanto non può essere valorizzata come strumentazione.
 - Si propone, pertanto, di approvare la griglia allegata al presente provvedimento sotto la lettera B) per formarne parte integrante e sostanziale, che modifica ed integra quella approvata con DD.GG.RR. n. 2671/2009 e n. 1500/2010, previo inserimento delle seguenti voci e relativi punteggi e con le precisazioni richiamate nel punto precedente :

STRUMENTAZIONE /	PUNTI
Infrarossi	1
magnetoterapia	1
elettroterapia	1
N . Box - attivi -	2
* Inappropriatezza oltre al 5% ricette inviate	-1

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

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

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

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

LA GIUNTA

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

DELIBERA

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

1. di prendere atto del verbale del 29/10/2015, allegato al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera **A**), in cui si è concordato ad unanimità con le associazioni di categoria, di apportare modifiche alla griglia relativa alla Medicina Fisica e Riabilitativa (FKT) di cui alla DGR 1500/2010,
2. di approvare la griglia allegata al presente provvedimento sotto la lettera **B**) per formarne parte integrante e sostanziale, che modifica ed integra quella approvata con DD.GG.RR. n. 2671/2009 e n. 1500/2010, previo inserimento delle seguenti voci e relativi punteggi con le precisazioni di seguito riportate :

STRUMENTAZIONE /	PUNTI
Infrarossi *	1
Magnetoterapia *	1
Elettroterapia *	1
N. Box – attivi - **	2
Inappropriatezza oltre al 5% ricette inviate ***	-1

3. di disporre che, ai fini della valorizzazione, la nuova scheda allegata contrassegnata dalla lett: B) sarà utilizzata a far tempo dall'anno 2016, con le precisazioni di seguito riportate :

***Infrarossi, magnetoterapia e elettroterapia.** Tale strumentazione deve essere in uso e verificata come per legge alla data del 31.12.2014. Il termine richiamato è valido solo nella fase di prima applicazione che s'intende l'esercizio anno 2016. Per gli anni a seguire il termine è da considerarsi il 31/12 dell'anno precedente rispetto a quello dell'assegnazione del budget.

****I box attivi,** saranno considerati validi quelli che risultano dalla piantina planimetrica allegata alla pratica dell'accreditamento. Resta inteso che eventuali modifiche intervenute successivamente, in termini di consistenza e di modifiche strutturali, devono risultare da atti scritti e documentati già inviati alla Regione, ad integrazione della pratica di accreditamento.

*****L'inappropriatezza.** Per inappropriatezza s'intende solo quella prescrittiva con riferimento al piano terapeutico. Eventuali inesattezze circa i dati anagrafici non vanno valutate in quanto già assorbite dalle sanzioni. A tale riguardo si è stabilita una soglia di franchigia (5%) da cui decorre la sanzione (– 1 Punto) .

Trasparenza. Per quanto attiene tale prescrizione le sanzioni sono state già previste a livello contrattuale art. 1 comma 2) nella previsione dell'obbligo del dodicesimo, nonché nell'art. 2 co. 1) che ha previsto le sanzioni in caso di non adempimento.

Massoterapia del drenaggio linfatico. La "massoterapia del drenaggio linfatico" non può essere considerata prestazione strumentale e pertanto non può essere valorizzata come strumentazione.

- 4) di disporre che il presente atto sia notificato, a cura della Sezione PAOSA, a tutti i DD.GG. delle AA.SS.LL. ;
- 5) di disporre la pubblicazione sul B.U.R.P. del presente atto.

Il Segretario della Giunta

dott. BERNARDO NOTARANGELO

Il Presidente

dott. MICHELE EMILIANO

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

Il Responsabile A.P.
(Vito Carbone)

Il Direttore della Sezione
(Giovanni Campobasso)

Il Direttore del Dipartimento per la Promozione della Salute, del Benessere Sociale e dello Sport per Tutti

(Giovanni Gorgoni)

IL Presidente
(Michele Emiliano)

Il Presente provvedimento è esecutivo

Il Segretario della Giunta

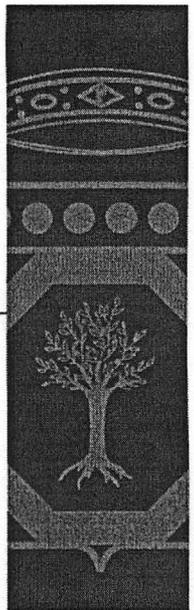
dott. BERNARDO NOTARANGELO



**REGIONE
PUGLIA**

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

**SEZIONE PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA
OSPEDALIERA E SPECIALISTICA E
ACCREDITAMENTI**



**AOO/151 /
PROTOCOLLO USCITA**

Trasmissione a mezzo fax e
posta elettronica ai sensi
dell'art.47 del D. Lgs n. 82/2005

ALL. A)

Verbale del 29/10/2015

In data odierna c/o la sede dell'Assessorato Regionale alle Politiche della Salute, aula del I° piano, giusta convocazione di cui alla nota prot. n. A00/151/21590 del 26/10/2015 sono convenuti i nominativi di seguito riportati :

Componente Regionale	Presente	Firma
Dr. Giovanni Campobasso - Direttore Sezione Programmazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica	si	<i>[Handwritten signature]</i>
Dr. Carbone Vito - Responsabile AP - Monitoraggio accordi contrattuali -	si	<i>[Handwritten signature]</i>

Associazioni di categoria	Presente	Firma
AIOP - Azzarita Campo Franca	si	<i>[Handwritten signature]</i>
ANISAP - Marvulli Giuseppe Facchini Francesco	si	<i>[Handwritten signature]</i>
CORSA - Ferrieri Caputi Giulio	si	<i>[Handwritten signature]</i>
SIREF - Tato' Ilaria	si	<i>[Handwritten signature]</i>

Inizio lavori ore 10.00

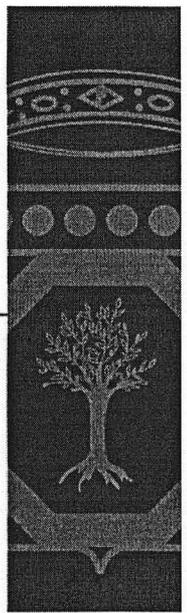
Ordine del Giorno:

- Ottemperanza Sentenza Consiglio di Stato n. 3901/2015

www.regione.puglia.it

Ufficio 3 Organizzazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica
Via Gentile,52 - 70121 Bari - Tel: 080 5403116/- Fax: 080 000 000
mail: v.parisi@regione.puglia.it - v.carbone@regione.puglia.it





Dopo aver analizzato le proposte delle singole associazioni di categoria, in via preliminare, i componenti del tavolo tecnico hanno cercato di darsi dei criteri metodologici ai fini della valorizzazione dei punti richiamati al punto 19.3 della succitata sentenza.

- Le apparecchiature (Infrarossi, magnetoterapia e elettroterapia) ai fini della valorizzazione devono essere in uso e verificate come per legge alla data del 31.12.2014. Il termine richiamato è valido solo nella fase di prima applicazione che s'intende l'esercizio anno 2016. Per gli anni a seguire il termine è da considerarsi il 31/12 dell'anno precedente rispetto a quello dell'assegnazione del budget.
- Per quanto attiene i box, ai fini della valorizzazione, saranno considerati validi quelli che risultano dalla piantina planimetrica allegata alla pratica dell'accREDITAMENTO. Resta inteso che eventuali modifiche intervenute successivamente, in termini di consistenza e di modifiche strutturali, devono risultare da atti scritti e documentati già inviati alla Regione, ad integrazione della pratica di accREDITAMENTO.

Dopo ampia discussione e valutazione delle tesi sostenute dalle Associazioni di categoria, si è addivenuti alle seguenti determinazioni, da riportare nella griglia allegata alla DGR 1500/2010 a valere dall'esercizio 2016 :

	PUNTI				
Infrarossi	1				
magnetoterapia	1				
elettroterapia	1				
N. Box - attivi -	2				
* Inappropriatezza * <u>fino</u> al 5% ricette inviolate	-1				

* DICO OLTRE AL 5% *Q*

- Per inappropriatezza s'intende solo quella prescrittiva con riferimento al piano terapeutico. Eventuali inesattezze circa i dati anagrafici non vanno valutate in quanto già assorbite dalle sanzioni.

Q
Q
pl

S *to*





**REGIONE
PUGLIA**

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

SEZIONE PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA
OSPEDALIERA E SPECIALISTICA E
ACCREDITAMENTI

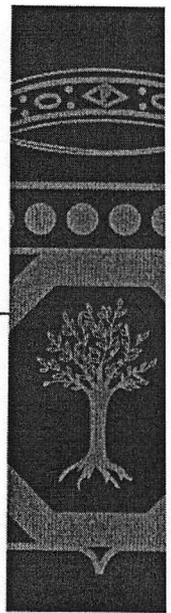
A.L.L. A.)

Trasparenza: presenza sanzioni

Per quanto attiene tale prescrizione le Parti concordano che le sanzioni sono state già previste a livello contrattuale art. 1 comma 2) nella previsione dell'obbligo del dodicesimo, nonché nell'art. 2 co. 1) che ha previsto le sanzioni in caso di non adempimento.

Le parti concordano che la "massoterapia del drenaggio linfatico" non può essere considerata prestazione strumentale e pertanto non può essere valorizzata come strumentazione.

In riferimento alla prescrizione richiamata nella sentenza C.d.S n 3901/2015 "nonché della mancata considerazione del numero totale delle apparecchiature" le associazioni di categoria si riservano di effettuare una verifica, da sottoporre al tavolo tecnico entro 3 mesi dalla data odierna. Le eventuali risultanze avranno effetto dall'esercizio 2017. Tale valutazione si è resa necessaria al fine di non pregiudicare l'attribuzione dei relativi budget nel corso del 2016.
L.c.s.



[Handwritten signatures and initials]

www.regione.puglia.it

Ufficio 3 Organizzazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica
Via Gentile,52 - 70121 Bari - Tel: 080 5403116/- Fax: 080 000 000
mail: v.parisi@regione.puglia.it - v.carbone@regione.puglia.it

3



MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA**STRUTTURA EROGANTE****CODICE SISR**

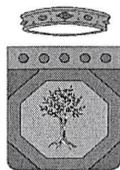
		punti	Quantità e dichiarazioni	punt. assegnato
a	MODALITA' E POTENZIALITA' EROGATIVA			
	Dotazione tecnologica			
	Elettromiografo	2		
	Letfino meccanico	1		
	Elettroterapia	1		
	Magnetoterapia	1		
	Infrarossi	1		
b	PERSONALE *			
	Dipendenti a tempo indeterminato o collaborazione libero professionale con rapporto di lavoro a tempo pieno			
	per ogni operatore socio-sanitario	1		
	per ogni tecnico della riabilitazione	2		
	per ogni fisiatra	3		
	per ogni medico neurologo	3		
	per ogni infermiere	1		
	per ogni amministrativo	1		
c	COLLEGAMENTO AL CUP			
	Conferimento agenda	4	Si No	
d	ACCESSIBILITA'			
	Requisiti strutturali			
	Piano terra	4	Si No	
	Dal primo piano in su (in regola con le norme sull'abbattimento delle barriere architettoniche)e)	2	Si No	
	Requisiti funzionali			
	Ore programmate per l'esecuzione delle prestazioni: fino a 6	2	Si No	
	Ogni ora programmata in più per l'esecuzione delle prestazioni (in aggiunta ad ore 6)	2		
e	CORRETTEZZA RAPPORTI UTENZA			
	Assenza di reclami pervenuti agli URP delle ASL o della Regione rilevata e definita a cura dell'ASL	2	Si No	
f	RISPETTO ISTITUTI CONTRATTUALI			
	Nessuna vertenza di lavoro negli ultimi 3 anni definita e con condanna passata in giudicato	2	Si No	
	Inappropriatezza (oltre il 5% delle ricette inviate) **	-1	Si No	
g	ULTERIORI STANDARD FINALIZZATI AD UNA MIGLIORE ACCOGLIENZA			
	sala attesa servita con annesso bagno per utenza	2	Si No	
	sala attesa con annesso bagno per portatori di handicap	2	Si No	
	ambiente riscaldato	2	Si No	
	ambiente climatizzato	2	Si No	
	Biglietto elimina code	2	Si No	
	Apertura il sabato	4	Si No	
	Spazi:			
	minore di 300 mq	1	Si No	
	fra 300 mq e 500 mq	4	Si No	
	maggiore di 500 mq	8	Si No	
	Box attivi	2		
TOTALE PUNTEGGIO ASSEGNATO				

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

** Per inappropriatezza s'intende solo quella prescrittiva con riferimento al piano terapeutico. Eventuali inesattezze circa i dati anagrafici non vanno valutate in quanto già assorbite dalle sanzioni.

NB. I punteggi totali sono calcolati al 80% per le strutture facenti capo a Case di cura in ragione che l'attività svolta da quest'ultima è rivolta principalmente per le prestazioni di ricovero

4



REGIONE PUGLIA



Allegato unico alla deliberazione

del

Consiglio

composto da n.

II Segretario della R.R.

Il Presidente
dott. MICHELE EMILIANO

dott. BERNARDO NOTARANGELO

ALLEGATI

GLI ALLEGATI CONTRASSEGNA TI CON LA LETTERA A) E B) SONO COMPOSTI COMPLESSIVAMENTE DA N. 4 PAGINE ESCLUSA LA PRESENTE, CON LE PRECISAZIONI DI SEGUITO RIPORTATE :

- 1) L' ALLEGATO A) E' COMPOSTO DA N. 3 PAGINE ;
- 2) L' ALLEGATO B) E' COMPOSTO DA N. 1 PAGINE

Il Direttore della Sezione
Programmazione Assistenza Ospedaliera
Specialistica e Accreditamento
(Giovanni Campobasso)





Allegato unico alla deliberazione

n. 2089

del 30 NOV. 2015

composta da n 5 (cinque) facciate

Il Segretario della G.R.

Il Presidente

dott. *Bernardo Notarangelo*

dott. *Michele Emiliano*