



ATTO DIRIGENZIALE

La presente determinazione, ai sensi del comma 3 art. 16 DPGR n. 161/2008, è pubblicata in data odierna all'Albo di questo Servizio dove resterà affissa per dieci giorni lavorativi consecutivi.

BARI, 23-10-2015

Il Responsabile del procedimento

N. 294 del 23-10-2015
del Registro delle Determinazioni

Codifica adempimenti L.R. 15/08 (trasparenza)	
Ufficio istruttore	<input checked="" type="checkbox"/> Uff. 3 Organizzazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica
Tipo materia	<input type="checkbox"/> PO FESR 2007-2013 <input checked="" type="checkbox"/> Altro
Privacy	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
Pubblicazione integrale	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Codice CIFRA: 151/DIR/2015/000 294

OGGETTO: Deliberazione di Giunta regionale n. 1172/2015 - Remunerazione aggiuntiva dispositivi ad alto costo D.M. 18 OTTOBRE 2012. Integrazione allegato A - IRCCS "De Bellis".

IL DIRIGENTE

- Visti gli articoli 4 e 5 della L.R. n. 7/97;
- Vista la Deliberazione G.R. n. 3261 del 28/7/98;
- Visti gli artt. 4 e 16 del D. Lgs. 165/01;
- Visto l'art. 32 della legge 18 giugno 2009, n. 69, che prevede l'obbligo di sostituire la pubblicazione tradizionale all'Albo ufficiale con la pubblicazione sui siti informatici;
- Visto l'art. 18 del Dlgs 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" in merito ai Principi applicabili ai trattamenti effettuati dai soggetti pubblici;
- Vista la deliberazione di Giunta Regionale n. 1426 del 4/10/2005;



- Visto il Decreto del Presidente della Giunta Regionale 22 febbraio 2008 n. 161;
- Vista la Deliberazione di Giunta Regionale n. 1444 del 30 luglio 2008;
- Vista la Determinazione del Direttore dell'Area Organizzazione e Riforma dell'Amministrazione n. 9 del 20/04/2015, ad oggetto "riassetto organizzativo dell'Area Politiche per la promozione della salute, delle persone e delle pari opportunità";
- Vista la Deliberazione di Giunta Regionale n. 935 del 12/05/2015, ad oggetto "Art. 18 comma 2 del D.P.G.R. 22 febbraio 2008, n. 161 – Conferimento incarico di direzione Servizi incardinati nell'Area Politiche per la promozione della salute delle persone e delle pari opportunità";
- Visto il Decreto del Presidente della Giunta Regionale 31 luglio 2015 n. 443, ad oggetto "Adozione del modello organizzativo denominato "Modello Ambidestro per l'Innovazione della macchina Amministrativa regionale – MAIA". Approvazione Atto di Alta Organizzazione."

In Bari presso la sede del Servizio Programmazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica e Accreditamento, sulla base dell'istruttoria espletata dal Responsabile A.P., riceve la seguente relazione:

Con Decreto del Ministero della Salute 18 ottobre 2012, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale Serie Generale n.23 del 28-1-2013 - Suppl. Ordinario n. 8, è stata definita la remunerazione delle prestazioni di assistenza ospedaliera per acuti, assistenza ospedaliera di riabilitazione e di lungodegenza post acuzie e di assistenza specialistica ambulatoriale.

All'art. 2 comma 4 del Decreto Ministeriale 18 ottobre 2012 è stato stabilito che "Le tariffe di cui al presente articolo costituiscono la remunerazione onnicomprensiva degli episodi di ricovero. Le regioni possono prevedere una remunerazione aggiuntiva, limitatamente a erogatori espressamente individuati e in relazione a quantitativi massimi espressamente indicati, per i costi associati all'eventuale utilizzo di specifiche dispositivi ad alto



costo esclusivamente nei casi, specifici e circoscritti, individuati e regolamentati nei vigenti accordi interregionali per la compensazione della mobilità sanitaria approvati dalla Conferenza Stato-Regioni nel rispetto degli equilibri di bilancio programmati”.

Con deliberazione di Giunta regionale n. 1172 del 26/05/2015 si è preso atto di quanto stabilito dal decreto legge n. 192/2014 (“Milleproroghe”), coordinato con la legge di conversione 27.2.2015 e pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 49 del 28.2.2015, ed in particolare che “Le tariffe massime di cui al comma 15, valide dalla data di entrata in vigore del decreto del Ministro previsto dal medesimo comma 15, fino alla data del 31 dicembre 2015, costituiscono riferimento per la valutazione della congruità delle risorse a carico del Servizio Sanitario Nazionale, quali principi di coordinamento della finanza pubblica”.

Nell’Allegato A della D.G.R. n. 1172/2015 sono stati riportati: i dispositivi ad alto costo, la relativa tariffa e gli erogatori espressamente individuati ed autorizzati all’utilizzo dei predetti dispositivi da applicarsi dal giorno successivo alla pubblicazione sul B.U.R.P. del citato provvedimento giuntale.

Inoltre, con la D.G.R. n. 1172/2015 è stato previsto,

- al punto 4 della che le strutture sanitarie pubbliche o private accreditate, non incluse nell’Allegato A, possano presentare al Servizio Programmazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica e Accreditemento l’istanza per l’inserimento tra gli erogatori individuati ed autorizzati all’utilizzo dei dispositivi ad alto costo;



- al punto 6 è stato autorizzato il Servizio PAOSA *“ad aggiornare con atto dirigenziale l’elenco di cui all’Allegato A, parte integrante del presente provvedimento, a seguito di preventiva valutazione di quanto stabilito al predetto punto 4 e anche qualora dovesse intervenire un nuovo Accordo interregionale in materia di mobilità sanitaria”*.

Con istanza, agli atti dell’Ufficio con prot. n. AOO_ 151 – 20042 del 10/09/2015, il Direttore Generale dell’IRCCS “Saverio de Bellis” di Castellana Grotte ha presentato la richiesta di inserimento del predetto Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico tra gli erogatori espressamente individuati ed autorizzati all’utilizzo del dispositivo ad alto costo “Pompe di infusione totalmente impiantabili” (codice intervento 8606).

A seguito di analisi della produzione, sulla base dei DRG registrati nel sistema informativo “Edotto” e preso atto che

1. il Regolamento regionale n.36/2012 ha previsto, nell’ambito della rete ospedaliera regionale, l’attribuzione all’IRCCS “S. De Bellis” di Castellana Grotte delle seguenti discipline:

- a) Chirurgia generale;
- b) Scienze dell’alimentazione e dietetica;
- c) Terapia intensiva;
- d) Gastroenterologia;
- e) Oncologia.

2. il dispositivo “Pompe di infusione totalmente impiantabili” (codice intervento 8606) risulta ampiamente utilizzato dalle citate discipline, con particolare efficacia sui pazienti;



si propone di individuare, a modifica ed integrazione dell'Allegato A della D.G.R. n. 1172/2015, anche l'IRCCS "S. De Bellis" di Castellana Grotte, quale struttura sanitaria autorizzata all'utilizzo anche del dispositivo "Pompe di infusione totalmente impiantabili" (codice intervento 8606), a far data dalla notifica del presente provvedimento.

Si propone, infine, per il tramite del Servizio Sistemi Informativi e Investimenti in Sanità, la modifica e l'integrazione nel Sistema Informativo "Edotto", aggiungendo all'elenco delle strutture autorizzate all'utilizzo dei dispositivi ad alto costo anche l'IRCCS "S. De Bellis" di Castellana Grotte solo per il dispositivo "Pompe di infusione totalmente impiantabili" (codice intervento 8606).

Verifica ai sensi del D.Lgs. 196/03 – Garanzie alla riservatezza

La pubblicazione dell'atto all'Albo, 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 D.Lgs. 196/03 in materia di protezione dei dati personali nonché dal vigente regolamento regionale n. 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari. Ai fini della pubblicità legale, l'atto destinato alla pubblicazione è redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento a dati sensibili, qualora tali dati fossero indispensabili per l'adozione dell'atto, essi sono trasferiti in documenti separati, esplicitamente richiamati.



Sezione adempimenti contabili di cui alla legge regionale 16 novembre 2001, n.28 e successive modifiche ed integrazioni

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

**IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA
OSPEDALIERA E SPECIALISTICA E ACCREDITAMENTO**

- sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate;
- vista la sottoscrizione posta in calce al presente provvedimento del Responsabile A.P.;
- richiamato, in particolare, il disposto dell'art. 6 della L.R. 4 febbraio 1997 n. 7 in materia di modalità di esercizio della funzione dirigenziale.

Ritenuto di dover provvedere in merito.

D E T E R M I N A

Per quanto in premessa espresso che quivi si intende integralmente riportato:

- 1) di individuare, a modifica ed integrazione dell'Allegato A della D.G.R. n. 1172/2015, anche l'IRCCS "S. De Bellis" di Castellana Grotte, quale struttura autorizzata all'utilizzo del dispositivo "Pompe di infusione totalmente impiantabili" (codice intervento 8606), a far data dalla notifica del presente provvedimento;
- 2) di integrare il Sistema Informativo "Edotto", per il tramite del Servizio Sistemi Informativi e Investimenti in Sanità, aggiungendo all'elenco delle strutture autorizzate all'utilizzo dei dispositivi ad alto costo anche l'IRCCS "S. De Bellis" di Castellana Grotte, solo per il dispositivo "Pompe di infusione totalmente impiantabili" (codice intervento 8606);



- 3) di notificare il presente provvedimento, a cura del Servizio Programmazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica e Accreditamento all'IRCCS "S. De Bellis" di Castellana Grotte;
- 4) di notificare il presente provvedimento, a cura del Servizio Programmazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica e Accreditamento al Servizio Sistemi Informativi e Investimenti in Sanità, ai Direttori Generali delle ASL, delle Aziende Sanitarie Locali e Ospedaliere e degli IRCCS pubblici, agli Enti Ecclesiastici e agli IRCCS privati;
- 5) di notificare il presente provvedimento e alle Case di Cura private accreditate, per il tramite dei Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali, territorialmente competenti.

Il presente provvedimento:

- a) sarà pubblicato all'Albo del Servizio Assistenza Ospedaliera e Specialistica e Accreditamento/all'Albo Telematico;
- b) sarà trasmesso in copia conforme all'originale alla Segreteria della Giunta Regionale;
- c) sarà disponibile nel sito ufficiale della Regione Puglia;
- d) sarà trasmesso in copia all'Assessore al Welfare;
- e) Il presente atto, composto da n°7 fasciate, è adottato in originale.

**IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO
(dott. Giovanni CAMPOBASSO)**

La sottoscritta attesta che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della vigente normativa regionale, nazionale e comunitaria e che il presente schema di provvedimento, predisposto ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte del Dirigente Responsabile di Servizio, è conforme alle risultanze istruttorie.

IL RESPONSABILE A.P.: Antonella Caroli



**REGIONE
PUGLIA**

**DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE,
DEL BENESSERE SOCIALE E DELLO SPORT PER
TUTTI
SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA
OSPEDALIERA E SPECIALISTICA E
ACCREDITAMENTO**

*Il presente provvedimento, ai sensi di quanto previsto dall'art. 16 – comma 3 – del
D.P.G.R. n. 161 del 22/02/2008, viene pubblicato all'Alba telematico nelle pagine del sito
www.regione.puglia.it.*

Il Responsabile

*Si certifica l'avvenuta pubblicazione all'Alba telematico della Regione Puglia dal
23-10-2015 al _____ per dieci giorni consecutivi¹*

Il Responsabile

Regione Puglia
Servizio XXXXXXXXXXXX

Il presente atto originale, composto da n° 10
facciate, comprensivo dell'allegato, è depositato
presso il Servizio 710 Sat
via _____

Bari 23-10-2015

Il Responsabile