



DIR.GEN./ DIR. STAFF (*)		U.O.D. / Staff
DG	04	11

Regione Campania

GIUNTA REGIONALE

SEDUTA DEL

15/07/2020

PROCESSO VERBALE

Oggetto :

Limiti di spesa assegnati agli erogatori privati: autorizzazione alle ASL per la stipula di contratti integrativi per l'esercizio 2019 per le prestazioni di dialisi e di radioterapia.

1)	Presidente	Vincenzo	DE LUCA	ASSENTE
2)	Vice Presidente	Fulvio	BONAVITACOLA	PRESIDENTE
3)	Assessore	Ettore	CINQUE	
4)	”	Bruno	DISCEPOLO	
5)	”	Valeria	FASCIONE	
6)	”	Lucia	FORTINI	
7)	”	Antonio	MARCHIELLO	
8)	”	Chiara	MARCIANI	
9)	”	Corrado	MATERA	ASSENTE
10)	”	Sonia	PALMERI	
	Segretario	Mauro	FERRARA	

Alla stregua dell'istruttoria compiuta dalla Direzione Generale e delle risultanze e degli atti tutti richiamati nelle premesse che seguono, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità della stessa resa dal Direttore a mezzo di sottoscrizione della presente

PREMESSO

- a) che con deliberazione n. 460 del 20.03.2007 la Giunta regionale ha approvato l'Accordo attuativo ed il Piano di Rientro dal disavanzo e di riqualificazione e razionalizzazione del SSR ai sensi dell'art. 1, comma 180, della Legge 30.12.2004 n. 311;
- b) che con delibera del Consiglio dei Ministri del 24 luglio 2009 il Governo ha nominato Commissario ad acta per l'attuazione del Piano di Rientro dal disavanzo sanitario il Presidente pro tempore della Giunta Regionale ai sensi dell'art. 4, commi 1 e 2, del decreto legge 1 ottobre 2007, n. 159, convertito con modificazioni dalla legge 29 novembre 2007, n. 222, e successive modifiche;
- c) che l'art. 2, comma 88, della legge del 23.12.2009 n. 191 (legge finanziaria 2010), ha stabilito che: *"Per le regioni già sottoposte ai piani di rientro e già commissariate alla data di entrata in vigore della presente legge restano fermi l'assetto della gestione commissariale previgente per la prosecuzione del piano di rientro, secondo programmi operativi, coerenti con gli obiettivi finanziari programmati, predisposti dal commissario ad acta, nonché le relative azioni di supporto contabile e gestionale"*;
- d) che con delibera del Consiglio dei Ministri del 23 aprile 2010, il Presidente pro tempore della Regione Campania è stato nominato Commissario ad acta per il Piano di Rientro con il compito di proseguire nell'attuazione del Piano stesso secondo Programmi operativi di cui all'art. 2, comma 88, della legge n. 191/09;
- e) che in data 10 luglio 2017 il Consiglio dei Ministri ha deliberato la nomina del Presidente della Giunta Regionale a Commissario ad acta per l'attuazione del piano di rientro dal disavanzo del settore sanitario;
- f) che a seguito della delibera del Consiglio dei Ministri del 5 dicembre 2019 e della verifica positiva degli adempimenti ivi previsti, intervenuta nella riunione congiunta del 24 gennaio 2020 del tavolo tecnico per la verifica degli adempimenti regionali con il comitato permanente per la verifica dei livelli essenziali di assistenza, è cessato il mandato commissariale conferito con la sopra citata deliberazione del Consiglio dei Ministri il 10 luglio 2017, e la Regione Campania è rientrata nell'esercizio delle funzioni precedentemente ricomprese nel mandato commissariale, nel rispetto della cornice normativa vigente in materia sanitaria e in materia di Piani di rientro dai deficit sanitari;

CONSIDERATO

- a) che il decreto del Commissario ad acta n. 10 del 17 gennaio 2020, recante per oggetto: *"Limiti di spesa assegnati agli erogatori privati di prestazioni assistenza specialistica ambulatoriale per gli esercizi 2019 e 2020, e autorizzazioni alle ASL per la stipula di contratti integrativi per l'esercizio 2018 per le prestazioni di dialisi e di radioterapia, nonché per altre situazioni particolari"*, nel punto 5 della Sezione II ha disposto che: *"Analogamente a quanto stabilito per il 2015 dal DCA n. 8/2016, per il 2016 e 2017 dal DCA n. 89/2016 e per il 2018 dal DCA n. 84/2018, anche per gli esercizi 2019 e 2020, in considerazione della specificità della branca della dialisi ambulatoriale, si applicherà la compensazione tra sottoutilizzi e sforamenti dei tetti di spesa, prima a livello di ASL, e poi a livello regionale. Qualora nonostante tali compensazioni dovessero residuare degli sforamenti non coperti, la Regione potrà autorizzare la stipula di contratti integrativi con una decurtazione del 35% della tariffa, in analogia con quanto convenuto per il 2014 ed approvato dal DCA n. 68/2015 e fermo restando il rispetto dei limiti massimi complessivi ammessi dalla normativa sulla Spending Review (DI 95/2012 e s.m.i.)"*;
- b) che fin dal 2011, attraverso successivi decreti del Commissario ad acta per le varie annualità, la Regione ha autorizzato le ASL ad integrare a consuntivo i limiti di spesa assegnati alla branca della radioterapia, in considerazione del particolare rilievo sanitario di tali prestazioni: si richiamano, in particolare, i DCA n. 85/2011, 67/2012, 88/2013, 68/2015, 77/2018 e 10/2020;
- c) che, in particolare, fin dal DCA n. 85/2011 si è stabilito che:
"tutti gli eventuali risparmi di spesa che saranno realizzati ..., rispetto ai limiti di spesa assegnati ... alle ASL per le diverse macroaree / branche delle prestazioni erogate dai soggetti privati, saranno destinati prioritariamente alla copertura della eventuale maggiore spesa per radioterapia, in concorrenza con la branca di dialisi ...;
eventuali risparmi realizzati in una ASL, rispetto alla spesa per radioterapia prevista ..., saranno destinati a compensare l'eventuale maggiore spesa prodotta su tali prestazioni in altre ASL";

- d) che, infine, il sopra citato decreto del Commissario ad acta n. 10/2020, nel definire la programmazione 2019 dei limiti di spesa dell'assistenza specialistica ambulatoriale erogate dalle strutture private accreditate, ha accantonato la somma di euro 269 mila per eventuali contratti integrativi, come si può rilevare nell'allegato n. 1 alla Sezione I del medesimo decreto;

PRESO ATTO

- a) che, al fine di dare attuazione alle disposizioni sopra richiamate, la Direzione Generale per la Tutela della Salute con nota del 01.05.2020, prot. n. 0211503, ha chiesto alle ASL di certificare la situazione consuntiva del fatturato liquidabile per l'esercizio 2019 ai centri privati accreditati di assistenza specialistica ambulatoriale, dopo aver effettuato tutti i controlli e abbattimenti previsti dalla normativa nazionale e regionale; in riscontro di detta richiesta sono pervenuti dalle ASL i seguenti documenti:
1. ASL di Avellino: lettera del Direttore Generale prot. n. 0017287 del 15.06.2020, che evidenzia in allegato l'esigenza di contratti integrativi del tetto di spesa 2019 della dialisi ambulatoriale per coprire uno sforamento di circa 11 mila euro; mentre per la radioterapia l'ASL ha ancora in corso l'istruttoria per la liquidazione delle prestazioni rese a fine 2019 dal centro privato accreditato con DCA n. 80 del 31.10.2019;
 2. ASL di Benevento: lettera del Direttore Generale prot. n. 67398 del 25.06.2020, che evidenzia in allegato un sottoutilizzo del tetto di spesa della dialisi ambulatoriale di circa 316 mila euro; mentre per la radioterapia l'ASL non dispone di centri privati accreditati;
 3. ASL di Caserta: delibera del Direttore Generale n. 525 del 10.04.2020 e documentazione trasmessa a mezzo PEC del 13.05.2020 e del 17.06.2020 dal Direttore U.O.C. Centri Accreditati, che evidenzia in allegato l'esigenza di contratti integrativi del tetto di spesa 2019 della dialisi ambulatoriale e della radioterapia per coprire uno sforamento, rispettivamente, di circa 56 mila euro e di circa 91 mila euro; l'ASL ha, inoltre, attestato la disponibilità di sottoutilizzi dei limiti di spesa 2019 di altre branche per ca. 121 mila euro;
 4. ASL Napoli 1 Centro: lettera del Direttore Generale prot. n. 120998 del 08.06.2020, che evidenzia in allegato un sottoutilizzo del tetto di spesa della dialisi ambulatoriale di circa 1,332 milioni di euro e l'esigenza di contratti integrativi del tetto di spesa 2019 della radioterapia per coprire uno sforamento di circa 244 mila euro;
 5. ASL Napoli 2 Nord: lettera del Direttore Generale prot. n. 1444 del 11.05.2020 e prot. 27435 del 7/7/2020, che evidenzia in allegato l'esigenza di contratti integrativi del tetto di spesa 2019 della dialisi ambulatoriale per coprire uno sforamento di circa 1.235 mila euro e un sottoutilizzo del tetto di spesa della radioterapia di circa 97 mila euro; l'ASL ha, inoltre, attestato la disponibilità di sottoutilizzi dei limiti di spesa 2019 di altre branche per ca. 103 mila euro;
 6. ASL Napoli 3 Sud: delibera del Direttore Generale n. 155 del 18.02.2020 e documentazione trasmessa a mezzo PEC del 08.05.2020, che evidenzia in allegato l'esigenza di contratti integrativi del tetto di spesa 2019 della dialisi ambulatoriale e della radioterapia per coprire uno sforamento, rispettivamente, di circa 269 mila euro e di circa 115 mila euro;
 7. ASL di Salerno: lettera del Direttore Generale prot. n. 106474 del 21.05.2020, che evidenzia in allegato l'esigenza di contratti integrativi del tetto di spesa 2019 della dialisi ambulatoriale per coprire uno sforamento di circa 758 mila euro e un sottoutilizzo del tetto di spesa della radioterapia di circa 682 mila euro; l'ASL ha, inoltre, attestato la disponibilità di sottoutilizzi dei limiti di spesa 2019 di altre branche per ca. 918 mila euro;
- b) che gli sforamenti e sottoutilizzi dei limiti di spesa della dialisi ambulatoriale e della radioterapia, consuntivati dalle ASL per l'esercizio 2019, sono specificatamente esposti nelle tabelle che costituiscono, rispettivamente, gli allegati n. 1 e n. 2 alla presente delibera; dalle quali si evince che, applicando il criterio della compensazione regionale tra sforamenti e sottoutilizzi netti, registrati nelle diverse ASL, si determinano le seguenti integrazioni dei limiti di spesa 2019, suscettibili di autorizzazione:
1. per la dialisi ambulatoriale: integrazioni del tetto di spesa assegnato alle ASL di Avellino, Caserta, Napoli 2 Nord, Napoli 3 Sud e Salerno per complessivi euro 2.091.833,90= (col. J dell'All. 1), a fronte di sottoutilizzi del tetto di spesa assegnato alle ASL di Benevento e Napoli 1 Centro per complessivi euro 1.648.808,53=; la differenza, pari ad euro 443.025,37= è coperta dalle economie realizzate in diverse ASL tramite il sottoutilizzo del tetto di spesa relativo ad altre branche dell'assistenza specialistica;
 2. per la radioterapia: integrazioni del tetto di spesa assegnato alle ASL di Caserta, Napoli 1 Centro e

Napoli 3 Sud per complessivi euro 451.248,35 = (col. F dell'All. 2), a fronte di sottoutilizzi del tetto di spesa assegnato alle altre ASL per complessivi circa 779 mila euro;

- c) che per la branca della radioterapia della ASL di Avellino eventuali ulteriori determinazioni devono essere rinviate all'esito dell'istruttoria in corso sulle prestazioni rese negli ultimi mesi del 2019 dal centro privato accreditato con il citato DCA n. 80 del 31.10.2019;

RITENUTO di dover, per quanto esposto, autorizzare le integrazioni nei limiti di spesa secondo le risultanze delle istruttoria degli uffici competenti sopra riportata;

Alla stregua dell'istruttoria tecnico-amministrativa effettuata dalla Direzione Generale per la Tutela alla Salute e il Coordinamento con il SSR,

DELIBERA

per i motivi precedentemente formulati e che si intendono qui riportati integralmente,

1. di **AUTORIZZARE** le seguenti integrazioni dei limiti di spesa fissati per l'esercizio 2019 dal decreto del Commissario ad acta n. 10 del 17 gennaio 2020 secondo quanto risulta dalle tabelle allegate al presente provvedimento sub 1 e sub 2 per formarne parte integrante e sostanziale:
 - a. per la dialisi ambulatoriale: integrazioni del tetto di spesa assegnato alle ASL di Avellino, Caserta, Napoli 2 Nord, Napoli 3 Sud e Salerno per complessivi euro 2.091.833,90= (col. J dell'Allegato n. 1), a fronte di sottoutilizzi del tetto di spesa assegnato alle ASL di Benevento e Napoli 1 Centro per complessivi euro 1.648.808,53=; la differenza, pari ad euro 443.025,37= è coperta dalle economie realizzate in diverse ASL tramite il sottoutilizzo del tetto di spesa relativo ad altre branche dell'assistenza specialistica;
 - b. per la radioterapia: integrazioni del tetto di spesa assegnato alle ASL di Caserta, Napoli 1 Centro e Napoli 3 Sud per complessivi euro 451.248,35 = (col. F dell'Allegato n. 2), a fronte di sottoutilizzi del tetto di spesa assegnato alle altre ASL per complessivi circa 779 mila euro.
2. di **RINVIARE** a successivo provvedimento eventuali ulteriori determinazioni per la branca di radioterapia della ASL di Avellino.
3. di **TRASMETTERE** il presente atto ai Ministeri affiancanti, riservandosi di recepire con successivo provvedimento eventuali osservazioni da parte degli stessi.
4. di **INVIARE** il presente atto alla Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale, alla Direzione Generale per le Risorse Finanziarie, ai Direttorio Generali delle Aziende sanitarie Locali e all'Ufficio competente per la pubblicazione nella sezione trasparenza del sito istituzionale della Regione Campania.



GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA

DELIBERAZIONE n°	364	del	15/07/2020	DIR.GEN./DIR. STAFF (*)	UOD/STAFF DIR.GEN.
				DG 04	11

OGGETTO :

Limiti di spesa assegnati agli erogatori privati: autorizzazione alle ASL per la stipula di contratti integrativi per l'esercizio 2019 per le prestazioni di dialisi e di radioterapia.

QUADRO A	CODICE	COGNOME	MATRICOLA	FIRMA
PRESIDENTE ☐ ASSESSORE ☐		<i>Presidente Vincenzo De Luca</i>	500	17/07/2020
DIRETTORE GENERALE / DIRIGENTE STAFF		<i>dott. Postiglione Antonio</i>	15437	17/07/2020

VISTO DIRETTORE GENERALE ATTIVITA' ASSISTENZA GIUNTA	COGNOME	FIRMA
DATA ADOZIONE	15/07/2020	INVIATO PER L'ESECUZIONE IN DATA
		17/07/2020

AI SEGUENTI UFFICI:

- 40 . 1 : Gabinetto del Presidente
50 . 4 : DG per la tutela della salute e il coordin. del sist. sanitario regionale
50 . 13 : Direzione generale per le risorse finanziarie

Dichiarazione di conformità della copia cartacea:

Il presente documento, ai sensi del T.U. dpr 445/2000 e successive modificazioni è copia conforme cartacea dei dati custoditi in banca dati della Regione Campania.

Firma

(*)

DG= Direzione Generale

US= Ufficio Speciale

SM= Struttura di Missione

UDCP= Uffici di Diretta Collaborazione con il Presidente