

regione campania
aslnapoli3sud

Torre Del Greco

ORIGINALE

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. 900588 DEL 25 LUG. 2018

~~~~~

**OGGETTO:** INDIVIDUAZIONE DEI LIMITI DI SPESA PER L'ESERCIZIO ANNO 2018 E ANNO 2019 PER GLI EROGATORI PRIVATI PER HOSPICE DEFINIZIONE DEI VOLUMI E DELLE TIPOLOGIE DELLE PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SANITARIA RESIDENZIALE AFFERENTI ALLA MACROAREA SOCIO SANITARIA SUL TERRITORIO DELLA ASL NAPOLI 3 SUD IN APPLICAZIONE DEL DECRETO COMMISSARIO AD ACTA N° 53 DEL 29/06/2018

| PUBBLICAZIONE                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                       | ESECUTIVITA                                                                          |                                                                                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <u>AFFISSIONE ALBO</u>                                                                                                                                                             | <u>RELATA</u>                                                                                                                                                                         | <u>ORDINARIA</u>                                                                     | <u>IMMEDIATA</u>                                                                                                                                                      |
| La presente deliberazione<br>sarà affissa all'Albo Pretorio<br>informativo dell'Azienda dal<br><b>12 8 LUG. 2018</b><br>e vi permarrà per 15 giorni<br>consecutivi<br>L'incaricato | La presente deliberazione<br>è stata affissa all'Albo<br>Pretorio informativo dell'<br>Azienda per 15 giorni<br>consecutivi dalla data della<br>sua pubblicazione<br><br>L'incaricato | La presente deliberazione<br>ha efficacia a decorrere<br>dal<br><br><br>Il Dirigente | La presente deliberazione per<br>l'urgenza, è<br>immediatamente esecutiva.<br><br><b>2 5 LUG. 2018</b><br><br>Il Direttore Generale<br>Dott.ssa Antonietta Costantini |

**Nell'anno giorno e mese sopra specificati,**

**IL DIRETTORE GENERALE**

Dott. ssa Antonietta Costantini, nominata con Delibera della Giunta Regionale della Campania n. 375 del 13 luglio 2016 e del D.P.G.R.C. n. 165 del 19 luglio 2016, con l'assistenza del Segretario verbalizzante, previa acquisizione dei pareri del Direttore Sanitario Aziendale e del Direttore Amministrativo Aziendale, ha adottato la deliberazione in oggetto di cui al testo che segue:

U.O.C. Fasce Deboli n. 03

|                                        |
|----------------------------------------|
| ASL NAPOLI 3 SUD<br>Divisione Generale |
| 20 LUG 2018                            |
| PERVENUTO                              |

**OGGETTO:** Individuazione dei limiti di spesa per l'esercizio anno 2018 e anno 2019 per gli erogatori privati per Hospice; definizione dei volumi e delle tipologie delle prestazioni di Assistenza Sanitaria Residenziale afferenti alla Macroarea Sociosanitaria sul territorio della ASL Napoli 3 Sud, in applicazione del Decreto Commissario ad Acta n. 53 del 29.06.2018

**Il Direttore dell'U.O.C. Fasce Deboli**

Alla stregua dell'istruttoria compiuta da Direttore della U.O.C. Fasce Deboli, delle risultanze degli atti tutti richiamati nelle premesse che seguono, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità tecnica ed amministrativa della stessa, resa dal medesimo Dirigente responsabile proponente a mezzo di sottoscrizione della presente;

dichiarata, altresì, espressamente con la sottoscrizione, nella qualità di responsabile del trattamento anche nella fase di pubblicazione, la conformità del presente atto ai principi di cui al D.Lgs.30 giugno 2003 n.196, ed al Regolamento Aziendale, in materia di protezione dei dati personali, di cui alla Deliberazione del Direttore Generale n. 52 del 17 Gennaio 2018, redatto in conformità alle prescrizioni del Regolamento europeo n. 679 del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE, con conseguenziale esclusiva assunzione di responsabilità;

Infine, la conformità del presente atto ai principi di cui alla legge 6 novembre 2012, n. 190.

**Premesso che:**

- la U.O.C. Fasce Deboli gestisce le strutture Hospice ovvero private accreditate con contratto con l'ASL Napoli 3 Sud.

**Preso atto che:**

- in data 29.06.2018 è stata adottato dall'Ente Regionale il D.C.A. n. 53 ad oggetto: *"definizione per gli esercizi 2018 e 2019 dei limiti prestazionali e di spesa e dei relativi contratti con gli erogatori privati per regolare i volumi e le tipologie delle prestazioni offerenti al macroarea Sociosanitaria. RSA e CD, Salute Mentale, Hospice e SUAP"*.

**Considerato che:**

Il D.C.A. n. 53 del 29.06.2018 prende atto che: *"... il D.C.A. 128/2012 ha fissato le tariffe per le prestazioni residenziali per l'assistenza al Malato terminale erogate dalle strutture Hospice"*.

**Verificato che:**

La tariffa/die individuata dal D.C.A. 128/2012 per le prestazioni erogate in favore dei malati terminali in strutture denominate Hospice è di € 252,15.

**Appurato che:**

Il D.C.A. n. 53 del 29.06.2018 ha ritenuto di: *"... aggiornare la programmazione e fissare per l'anno 2018, con validità anche per l'anno 2019 i volumi massimi di prestazioni e i correlati valori di spesa per la macroarea Assistenza Sociosanitaria, comprendente strutture Hospice, salvo successivi aggiornamenti"* e di *"... fissare per ciascuna ASL, per l'acquisto da privato, ... omissis..., i volumi massimi di prestazioni e i correlati valori di spesa per la macroarea Assistenza Sociosanitaria, comprendente strutture Hospice, . omissis .., per gli esercizi 2018 e 2019 ed i correlati volumi di spesa al netto della quota di compartecipazione a carico dei Comuni/Ambiti o degli Utenti ai sensi del DPCM 29.11.2001 sui L.E.A., confermata dal DPCM 17 gennaio 2017 con la precisazione che essi non tengono conto della decorrenza effettiva degli accreditamenti di ciascuna struttura"*.

**Preso atto che:**

Il D.C.A. n. 53 del 29.06.2018 ha stabilito che le AA.SS.LL.

- "... debbano fissare i volumi prestazionali ed i correlati volumi di spesa riconoscibili per l'anno 2018 e per l'anno 2019, per singolo Centro erogatore accreditato entro i limiti prestazionali esposti in allegato 1 (al D.C.A. n. 53/2018), con la specificazione che per il 2018 i limiti prestazionali e di spesa debbano essere commisurati al periodo di effettivo accreditamento delle strutture accreditate nel corso del 2018";
- "Debbano stipulare ... omissis ..., i relativi contratti ex art. 8 quinquies, secondo lo schema allegato 2" (al D.C.A. n. 53/2018);
- "Debbano adottare una delibera del Direttore Generale, nella quale daranno atto dei contratti stipulati con i Centri privati eroganti prestazioni in favore dei malati terminali in strutture denominate Hospice non soggette a compartecipazione, ...omissis..., in quantità e valore economico suddivisi per l'esercizio 2018 e 2019 e per singola tipologia di prestazione".

**Verificato che:**

Il D.C.A. n. 53 del 29.06.2018 ha ritenuto che:

- "... I tetti prestazionali e i correlati volumi di spesa determinati con il D.C.A. n. 53/2018 debbano applicarsi per l'anno 2018 e per il successivo anno 2019, salvo aggiornamenti da adottarsi con appositi provvedimenti".

**Considerato che:**

Il D.C.A. n. 53 del 29.06.2018 ha ritenuto di:

- "...fare obbligo, altresì, ai Direttori Generale di assicurare la corretta e puntuale compilazione del File H, e garantire la coerenza della stessi con quanto riportato nel Conto Economico Trimestrale ed annuale della ASL";
- "... precisare che le strutture sanitarie private accreditate che non sottoscrivano il contratto approvato dal D.C.A. n. 53/2018, ovvero appongono riserve in ordine alla proposta contrattuale così come formulata dalla ASL competente - fatto salvo, ovviamente, il diritto di adire l'Autorità Giudiziaria - sono da considerarsi prive di contratto, per cui dal 1 agosto 2018 cesserà la remunerazione delle prestazioni sanitarie a carico del servizio sanitario pubblico e si applicherà la sospensione del rapporto di accreditamento fino alla rimozione della condizione sospensiva, ai sensi dell'art. 8-quinquies, comma 2 quinquies, del D.lgs. n. 502/1992 (introdotto dal comma 1 quinquies dell'art. 79 del D.L. n. 112/2008, convertito nella legge n. 133/2008);
- precisare che i limiti di spesa assegnati ai sensi del DCA 53/2018 hanno natura programmatica e non determinano, quindi, di per sé il diritto ad erogare prestazioni a carico del S.S.R., in quanto rimane obbligo dell'ASL territorialmente competente di verificare, prima della stipula del contratto, nonché periodicamente, la sussistenza e la permanenza dei requisiti tecnici e normativi necessari affinché ciascuna struttura privata possa erogare prestazioni a carico del servizio sanitario pubblico nell'ambito del limite massimo prestazionale e di spesa prefissato dal D.C.A. n. 53/2018".

**Visto che:**

L'allegato n. 1 al D.C.A. n. 53 del 29.06.2018 riporta i seguenti limiti prestazionali e di spesa per le sole strutture per Hospice, in quanto i fondi attribuiti risultano essere sufficienti solo per la copertura del setting assistenziale residenziale Hospice per 40 posti letto, riportati così come da tabella A:

**Tabella A**

| Limiti di prestazioni per Hospice |        | Limiti di spesa al netto della compartecipazione per Hospice |                |
|-----------------------------------|--------|--------------------------------------------------------------|----------------|
| ASL                               |        | ASL                                                          |                |
| Napoli 3 Sud                      | 13 870 | Napoli 3 Sud                                                 | € 3.497 000,00 |

**Preso atto che:**

- con deliberazione del Direttore Generale n. 209 del 02.03.2018 ad oggetto: "Attestato di accreditabilità ai sensi della L.R. n. 23 del 14.12.2011 e L.R. n. 5 del 06.05.2013 – Successivi DD.C.A. per la struttura denominata 'Clotilde Hospice' – Società AIAS Sezione di Nola ONLUS' con sede operativa in via Comiziano nel Comune di Cicciano (NA)", il Direttore Generale ha comunicato, ai competenti uffici regionali per la struttura denominata "Clotilde Hospice", di aver verificato con esito positivo quanto dichiarato nelle certificazioni e negli atti di notorietà previsti dal punto 5 dell'allegato al D.C.A. n. 72/2017, ed ha attestato il possesso dei requisiti e delle condizioni previsti dalla L.R.C. n. 23 del 14.12.2011 e ss.mm.ii., con particolare riferimento a quelli stabiliti dal comma 237 sexties, nonché dei requisiti ulteriore previsti dall'art. 5 del regolamento del Consiglio Regionale n. 1/2007 per l'Accreditamento, con riserva di verifica dell'attività e dei risultati delle prestazioni erogate in regime residenziale come Centro residenziale di cure palliative – Hospice per adulti – per 3 (tre) moduli da 10 (dieci) posti letto, per complessivi 30 (trenta) posti letto, con l'identificazione dei Requisiti Specifici 100% di tipo C classe III;
- con D.C.A. n. 26 del 10.04.2018 ad oggetto: "Accreditamento con riserva di verifica della struttura gestita da "A.I.A.S. Sezione di Nola O.N.L.U.S." con sede legale in Cicciano, denominata CLOTILDE HOSPICE con sede in Cicciano, Via provinciale per Comiziano, snc, C.F.: 92004500630 ricadente nel territorio dell'ASL Napoli 3 Sud", tale struttura è stata accreditata con riserva;
- con deliberazione del Direttore Generale n. 440 del 31.05.2018 ad oggetto: "Attestato di accreditabilità ai sensi della L.R. n. 23 del 14.12.2011 e L.R. n. 5 del 06.05.2013 – Successivi DD.C.A. per la struttura denominata 'Villa Arianna Hospital' - con sede legale in via K. Herold nel Comune di Cassino (FR) e sede operativa in via Camaldoli 3/5 nel Comune di Scisciano (NA) – P. IVA 02969460605", il Direttore Generale ha comunicato, ai competenti uffici regionali per la struttura denominata "Villa Arianna Hospital", di aver verificato con esito positivo quanto dichiarato nelle certificazioni e negli atti di notorietà previsti dal punto 5 dell'allegato al D.C.A. n. 72/2017, ed ha attestato il possesso dei requisiti e delle condizioni previsti dalla L.R.C. n. 23 del 14.12.2011 e ss.mm.ii., con particolare riferimento a quelli stabiliti dal comma 237 sexties, nonché dei requisiti ulteriore previsti dall'art. 5 del regolamento del Consiglio Regionale n. 1/2007 per l'Accreditamento, con riserva di verifica dell'attività e dei risultati delle prestazioni erogate in regime residenziale come Centro residenziale di cure palliative – Hospice per adulti – per 10 (dieci) posti letto, con l'identificazione dei Requisiti Specifici 100% di tipo C classe III.



**Verificato che:**

nell'allegato n. 1 del D.C.A. n. 53 del 29.06.2018 il limite di spesa annuale non corrisponde ai limiti di prestazioni annuali dell'Azienda, calcolato sui posti letto accreditati o in via di accreditamento, per cui è stato riaggiustato il limite di prestazioni in base all'attribuzione del limite di spesa.

Tali limiti sono stati ripartiti per anno e per struttura e riportati nella Tabella B.

**Tabella B**

| Strutture Hospice      | Limite prestazioni<br>anno 2018 | Limite spesa<br>anno 2018 | Limite prestazioni<br>anno 2019 | Limite spesa<br>anno 2019 |
|------------------------|---------------------------------|---------------------------|---------------------------------|---------------------------|
| Clotilde Hospice       | 10.401                          | € 2.622.612,15            | 10.401                          | € 2.622.612,15            |
| Villa Arianna Hospital | 3.467                           | € 874.204,05              | 3.467                           | € 874.204,05              |
| TOTALE                 | 13.868                          | € 3.496.816,20            | 13.868                          | € 3.496.816,20            |

**Appurato che:**

- per la struttura denominata "Clotilde Hospice", l'iter procedurale aziendale e regionale è stato concluso, in quanto è stato anche attribuito il codice regionale, da utilizzare nel modello STS 11 della piattaforma NSIS = HOS356, per cui si può procedere alla successiva contrattualizzazione. La fatturazione potrà essere emessa a partire dalla data di attribuzione del codice regionale della piattaforma NSIS e, quindi dal 30/04/2018 e per i restanti mesi dell'anno 2018, previa valutazione della correttezza degli eventuali ricoveri, già effettuati da tale data, da parte dei competenti servizi distrettuali e aziendali;

- per la struttura denominata "Villa Arianna Hospital" che non ha ancora completato l'iter regionale di accreditamento, per cui non è stato possibile nemmeno attribuire il codice regionale, da utilizzare nel modello STS 11 della piattaforma NSIS, è stato individuato il limite di prestazioni ed il relativo limite di spesa che sarà reso operativo a partire dalla data dell'attribuzione del codice regionale, da utilizzare nel modello STS 11 della piattaforma NSIS.

**Propone al Direttore Generale di:**

- individuare i limiti di prestazioni e di spesa annuali delle strutture Hospice, ripartiti per anno e per struttura, come riportato nella Tabella B;
- delegare i direttori dei distretti sede di strutture Hospice alla firma dei contratti con il Legali Rappresentanti delle strutture Hospice insistenti sul proprio territorio.

**Tabella B**

| Strutture Hospice      | Limite prestazioni<br>anno 2018 | Limite spesa<br>anno 2018 | Limite prestazioni<br>anno 2019 | Limite spesa<br>anno 2019 |
|------------------------|---------------------------------|---------------------------|---------------------------------|---------------------------|
| Clotilde Hospice       | 10.401                          | € 2.622.612,15            | 10.401                          | € 2.622.612,15            |
| Villa Arianna Hospital | 3.467                           | € 874.204,05              | 3.467                           | € 874.204,05              |
| <b>TOTALE</b>          | <b>13.868</b>                   | <b>€ 3.496.816,20</b>     | <b>13.868</b>                   | <b>€ 3.496.816,20</b>     |



**IL DIRETTORE GENERALE**

In forza della D.G.R.C. n.375 del 13/07/2016 e del D.P.G.R.C. n.165 del 19/07/2016

Preso atto della dichiarazione resa dal Dirigente proponente con la sottoscrizione, in ordine alla regolarità tecnica ed amministrativa del presente atto, nonché relativa alla conformità dello stesso atto alle disposizioni vigenti in materia di tutela della privacy;

Sentito il parere favorevole espresso dal Direttore Sanitario e dal Direttore Amministrativo dell'Azienda

**DELIBERA di:**

- individuare i limiti di prestazioni e di spesa annuali delle strutture Hospice, ripartiti per anno e per struttura, come riportato nella Tabella B;
- delegare i direttori dei distretti sede di strutture Hospice alla firma dei contratti con il Legali Rappresentanti delle strutture Hospice insistenti sul proprio territorio.

**Tabella B**

| Strutture Hospice      | Limite prestazioni<br>anno 2018 | Limite spesa<br>anno 2018 | Limite prestazioni<br>anno 2019 | Limite spesa<br>anno 2019 |
|------------------------|---------------------------------|---------------------------|---------------------------------|---------------------------|
| Clotilde Hospice       | 10.401                          | € 2.622.612,15            | 10.401                          | € 2.622.612,15            |
| Villa Arianna Hospital | 3.467                           | € 874.204,05              | 3.467                           | € 874.204,05              |
| TOTALE                 | 13.868                          | € 3.496.816,20            | 13.868                          | € 3.496.816,20            |

Il Dirigente proponente sarà responsabile in via esclusiva, dell'esecuzione della presente deliberazione, che viene resa immediatamente esecutiva, data l'urgenza, curandone tutti i consequenziali adempimenti, nonché quelli di pubblicità e di trasparenza previsti dal d.lgs. 14 marzo 2013 n° 33 e s.m.i.



Letto, confermato e sottoscritto.



IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE  
(Dott. Marco Tullio)

**TRASMISSIONE AL COLLEGIO SINDACALE**

La presente deliberazione è stata trasmessa al Collegio Sindacale della A.S.L. ai sensi dell'art. 35 comma 3 della L. R. 03.11.94 n. 32 con nota n. \_\_\_\_\_ In data \_\_\_\_\_

**TRASMISSIONE AL COMITATO DI RAPPRESENTANZA DELLA CONFERENZA DEI SINDACI**

La presente deliberazione è stata trasmessa al Comitato di Rappresentanza dei Sindaci ai sensi dell'art. 35 della L.R. 03.11.94 n. 32 con nota n. \_\_\_\_\_ In data \_\_\_\_\_

**TRASMISSIONE ALLA GIUNTA REGIONALE**

La presente deliberazione è stata trasmessa alla Struttura Regionale di Controllo della G.R.C. ai sensi dell'art.35 della L.R.03.11.94 n. 32 con nota n. \_\_\_\_\_ In data \_\_\_\_\_

**PROVVEDIMENTO DELLA GIUNTA REGIONALE**

Deliberazione della G.R. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Decisione: \_\_\_\_\_

IL FUNZIONARIO

25 LUG. 2010

**INVIATA PER L'ESECUZIONE IN DATA \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ A:**

|                                                                   |                                                                      |                                             |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> DIRETTORE SANITARIO AZIENDALE | U.O.C. ASS.ZA CONSULT. MED. DI GENERE                                |                                             |
| <input checked="" type="checkbox"/> DIRETTORE AMM. AZIENDALE      | U.O.C. MEDICINA LEGALE PUBBL.VAL.                                    |                                             |
| <input checked="" type="checkbox"/> COLLEGIO SINDACALE            | U.O.C. PATOLOGIA CLINICA                                             |                                             |
| U.O.C. AFFARI ISTIT. E SEGRETERIE                                 | U.O.C. PREVENZIONE E PROTEZIONE                                      |                                             |
| U.O.C. CONTROLLO DI GESTIONE                                      | U.O.C. Progr. Pian. Val. Attiv. San                                  |                                             |
| U.O.C. AFFARI GENERALI                                            | U.O.C. RELAZIONE CON IL PUBBLICO, TRASPARENZA, TUTELA, COMUNICAZIONE | DISTRETTO N. 53                             |
| U.O.C. AFFARI LEGALI                                              | U.O.C. RISK MANAGEMENT                                               | DISTRETTO N. 54                             |
| U.O.C. ACQUISIZIONE BENI E SERV.                                  | U.O.S. ISPETTIVA AMM.VA                                              | DISTRETTO N. 55                             |
| U.O.C. ASSISTENZA DISTRETTUALE                                    | U.O.S. ISPETTIVA SANITARIA                                           | DISTRETTO N. 56                             |
| U.O.C. ASS.ZA RIABILITATIVA AREA A                                | COORD.TO GESTIONE LIQUIDATORIA                                       | DISTRETTO N. 58                             |
| U.O.C. ASS.ZA RIABILITATIVA AREA B                                | COORD. TO PROGETTI FONDI                                             | DISTRETTO N. 59                             |
| U.O.C. ASSISTENZA SANITARIA                                       | DIPARTIMENTO ATTIVITA' TERRITORIALI ED INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIO  | OO.RR. AREA NOLANA                          |
| U.O.C. EPIDEMIOLOGIA VALUTATIVA                                   | DIPARTIMENTO FARMACEUTICO                                            | OO.RR. AREA STABIESE                        |
| <input checked="" type="checkbox"/> U.O.C. FASCE DEBOLI           | DIPARTIMENTO PREVENZIONE                                             | OO.RR. GOLFO VESUVIANO                      |
| U.O.C. FORMAZIONE E S.R.U.                                        | DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE                                          | OO.RR. PENISOLA SORRENTINA                  |
| U.O.C. GESTIONE ECONOMICO FINAN                                   | DISTRETTO N. 34                                                      | U.O.S.D. A.L.P.I.                           |
| U.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE                                     | DISTRETTO N. 48                                                      |                                             |
| U.O.C. SVILUPPO E GESTIONE ATTREZZATURE SANITARIE                 | DISTRETTO N. 49                                                      | U.O.C. SERVIZI AMM.VI OSPEDALIERI AREA SUD  |
| U.O.C. VALORIZZAZIONE E MANUT. PATRIMONIO IMMOBILIARE             | DISTRETTO N. 50                                                      | U.O.C. SERVIZI AMM.VI OSPEDALIERI AREA NORD |
| U.O.C. SISTEMI INFORMATICI ITC                                    | DISTRETTO N. 51                                                      |                                             |
| U.O.C. PREV. E CURA PATOLOGIE DELLA DONNA E DEL BAMBINO           | DISTRETTO N. 52                                                      |                                             |