



Giunta Regionale della Campania

DECRETO DIRIGENZIALE

DIRETTORE GENERALE/
DIRIGENTE UFFICIO/STRUTTURA

Avv. Postiglione Antonio

DIRIGENTE UNITA' OPERATIVA DIR. / DIRIGENTE
STAFF

DECRETO N°	DEL	DIREZ. GENERALE / UFFICIO / STRUTT.	UOD / STAFF
775	07/08/2024	4	0

Oggetto:

CENTRO UNICO DI PRENOTAZIONE REGIONALE CUP ULTERIORI DISPOSIZIONI

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 che

- a) La Legge 23 dicembre 2005, n.266, all'art.1, comma 280, prevede la realizzazione da parte delle Regioni degli interventi previsti dal Piano Nazionale di contenimento dei tempi di attesa;
- b) Il Decreto del Ministro della Salute 2 aprile 2015, n.70, fornisce indicazioni circa la definizione di standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera;
- c) Il DPCM del 12 gennaio 2017 prevede la definizione e l'aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n.502, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n.65 del 18 marzo 2017;
- d) Il Decreto del Ministero della Salute del 20 agosto 2019 prevede la ripartizione tra le regioni dei fondi per la riduzione dei tempi di attesa nell'erogazione delle prestazioni sanitarie ed evidenzia specifici indicatori e soglie vincolanti all'erogazione delle somme stanziare per la digitalizzazione dei servizi regionali di prenotazione delle prestazioni che riguardano anche le prenotazioni caricate e le agende delle strutture private accreditate ed equiparate;
- e) Il Consiglio dei Ministri ha siglato l'Intesa ai sensi dell'articolo 8, comma 6, della legge 5 giugno 2003, n.131 tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano, sul Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa per il triennio 2019-2021, di cui all'articolo 1, comma 280, della legge 23 dicembre 2005, n.266, con cui si prevede che i sistemi CUP gestiscano in maniera centralizzata tutte le Agende delle strutture pubbliche e private accreditate;
- f) Il DL n.73 del 7 giugno 2024, recante "Misure urgenti per la riduzione dei tempi delle liste di attesa delle prestazioni sanitarie", ha previsto nell'art. 3:
 - a che gli erogatori pubblici e gli erogatori **privati accreditati ospedalieri e ambulatoriali afferiscono al Centro unico di prenotazione (CUP) che è unico a livello regionale o infra-regionale;**
 - b misure atte al **potenziamento dell'offerta assistenziale** in relazione alle visite diagnostiche e specialistiche e ha ribadito l'implementazione, da parte delle strutture sanitarie private autorizzate, di una **piena interoperabilità del proprio sistema di prenotazione e di accesso alle prestazioni con il sistema dei CUP** quale specifico elemento di valutazione, nell'ambito delle procedure di rilascio da parte delle regioni e delle province autonome di Trento e di Bolzano dell'accREDITAMENTO istituzionale ai sensi dell'articolo 8-quater del Decreto Legislativo n. 502 del 1992, e del Decreto del Ministro della salute 19 dicembre 2022.

PRESO ATTO che

- a) Come previsto nel **Programma Operativo**, approvato con Decreto del Commissario ad Acta n. 14/2017, la Regione Campania, come azione strategica, deve intraprendere una profonda **revisione dei Sistemi Informativi**, al fine di garantire l'implementazione di servizi centralizzati;
- b) In tale contesto, la **Regione Campania**, nella più ampia prospettiva di **valorizzazione del proprio patrimonio informativo**, ha l'obiettivo di migliorare e rinnovare gli attuali percorsi di cura favorendo un processo di digitalizzazione che tenga conto della *patient-experience* e che semplifichi le interazioni fra paziente, servizi e amministrazione;
- c) La **Regione Campania** ha, dunque, intrapreso una significativa **innovazione dei Sistemi Informativi Regionali** nella prospettiva di supportare il miglioramento del Sistema Sanitario Regionale, raggiungendo standard qualitativi più elevati e promuovendo l'adozione di modelli organizzativi più efficienti, favorendo al contempo l'innovazione dei processi;
- d) Il DCA n.52 del 4 luglio 2019 e successive modificazioni con il DCA n.23 del 24 gennaio 2020, ha recepito **l'Intesa sul Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa (PNGLA) 2019/2021** (Rep.28/CSR) del 21 febbraio 2019;
- e) Con DGR n.620 del 29 dicembre 2020, la Giunta Regionale ha approvato il **nuovo Piano Operativo per il recupero delle Liste di attesa**, in aggiornamento del precedente già approvato con deliberazione n. 543/2020;
- f) Con DGR n.353 del 4 agosto 2021, la Giunta Regionale **ha approvato il Piano Operativo per il recupero delle Liste di attesa**, in aggiornamento del precedente già approvato con deliberazione n. 620/2020, ai sensi dell'art. 26 del DL n.73 del 25 maggio 2021, convertito, con modificazioni, dalla Legge 23 luglio n. 106;

- g) Con DGR n. 209 del 4 maggio 2022, la Giunta Regionale ha approvato la **rimodulazione del Piano Operativo Regionale per il recupero delle Liste di attesa**, in aggiornamento del precedente già approvato con deliberazione n. 353/2021, ai sensi dell'art. 1, commi 276-279 della Legge 30 dicembre 2021, n.234;
- h) Con DGR n. 379 del 29 giugno 2023, la Giunta Regionale ha approvato **l'aggiornamento del Piano Operativo Regionale per il recupero delle Liste di attesa**, ai sensi del DL 198/2022, coordinato con la Legge di conversione 24 febbraio 2023, n.14, art. 4, commi 9-septies e 9-octies.

VISTI

- a) La DGR n. **599/2021**, in cui tra gli obiettivi perseguiti dalla Regione con il passaggio della impostazione dei limiti di spesa assegnati alle strutture private accreditate ai cd. tetti individuali "di struttura", vi è la piena **integrazione delle strutture sanitarie private con quelle pubbliche in un unico CUP regionale**, affinché gli utenti possano avere in tempo reale il quadro completo dell'offerta sanitaria disponibile in ogni momento, e scegliere, in piena trasparenza, la soluzione migliore per le sue esigenze;
- b) Il Decreto Dirigenziale n. 482 del 2 dicembre 2022, recante "CUP Unico Regionale-Strutture Private Accreditate. Disposizioni urgenti alle AA.SS.LL.", con cui la Regione Campania ha istituito l'obbligo, per le Aziende Sanitarie Locali, di predisporre quanto necessario per **l'individuazione degli Ambiti di Garanzia** al fine di offrire al cittadino al momento della prenotazione una data di **prima disponibilità** di erogazione, di poter gestire l'offerta sui propri territori anche grazie all'ausilio del privato accreditato, di definire l'associazione delle Strutture Private agli stessi ambiti e di garantire i tempi massimi di attesa in base alle condizioni di salute dell'utente ed alla gravità del quadro clinico (classi di priorità) per il tramite degli ambiti di garanzia costituiti dalle strutture erogatrici pubbliche, private accreditate, in collaborazione con le Aziende Ospedaliere, le Aziende Ospedaliere universitarie e l'IRCCS dello specifico territorio/provincia;
- c) Il Decreto Dirigenziale n. 195 del 18 maggio 2022 che individua So.Re.Sa. S.p.a. come soggetto attuatore e advisor tecnologico del progetto "Estensione del CUP unico regionale alle strutture private accreditate ed equiparate" e ha ammesso al finanziamento il progetto "Affidamento per le attività di estensione ai privati accreditati ed equiparati dei modelli di assistenza sanitaria sviluppati in SINFONIA per il CUP Unico Regionale";
- d) Gli schemi di contratto ai sensi dell'art. 8-quinquies del D.Lgs. n. 502/1992 e s.m.i., approvati dalla DGR n. 800 del 29 dicembre 2023, avente ad oggetto "*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*" che all'art. 9, comma 1, impegnano la struttura privata accreditata: "*ad entrare nel circuito della rete informatica denominata "SINFONIA" (Sistema INFormativo saNità Campania di cui al DCA n. 34 del 29.03.2019 e s.m.i.), accettando fin d'ora che l'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale dovrà avvenire attraverso l'utilizzo del Sistema CUP SINFONIA, attraverso agende informatizzate di prenotazione a carico del SSR, secondo il piano di attivazione progressivo delle branche specialistiche di cui al Piano regionale di estensione del CUP al privato accreditato, e secondo le nuove modalità operative ed evolutive che la Direzione Generale per la Tutela della Salute o la Giunta regionale potranno disporre. Tenuto conto dell'avanzamento progettuale dell'estensione del Sistema informativo CUP Sinfonia, tale disposizione dovrà essere attuata entro il 29 febbraio 2024*" (31 marzo 2024 per la branca di Laboratorio di Analisi); con la conseguenza che l'attività di prenotazione e rendicontazione sul Sistema CUP Sinfonia possa avvenire anche secondo "*nuove modalità operative ed evolutive che la Direzione Generale per la Tutela della Salute o la Giunta regionale potranno disporre*" e che comportino, quindi, anche modifiche ed integrazioni alla procedura di controllo e di liquidazione effettuata dalle AA.SS.LL.

PRESO ATTO che

- a) È **stato completato** il processo di messa in esercizio del Sistema CUP come sistema regionale di **prenotazione centralizzato** Sinfonia per le prestazioni di specialistica ambulatoriale erogate dalle aziende del SSR, prevedendo l'estensione anche al privato accreditato ed equiparato;
- b) Il **modello operativo** adottato dalla Regione Campania, garantendo un approccio volto all'unificazione e alla standardizzazione della soluzione tecnologica e dei processi sottostanti, **risponde a quanto previsto dal PNGLA** in termini di garanzia dei tempi massimi di attesa per prima disponibilità in ambito territoriale nel rispetto del principio di prossimità e raggiungibilità;
- c) Il corretto funzionamento del calcolo della prima disponibilità sul Sistema CUP richiede come prerequisito essenziale che le **prenotazioni siano effettuate in modo esclusivo attraverso il CUP Sinfonia** che rappresenta l'unico canale di accesso alla totalità dell'offerta del Servizio Sanitario Regionale e che **le agende**

siano rese prenotabili da App e Portale, da operatori esterni alle strutture e da altri intermediari (ad es. farmacie), assicurando coerenza e completezza nella gestione delle prenotazioni;

- d) Nell'ambito delle **misure volte a garantire la riduzione delle liste di attesa** per le prestazioni sanitarie e, dunque, la piena accessibilità e fruibilità delle stesse entro i tempi appropriati, rispetto alla patologia e alle necessità di cura, debba rientrare l'obbligo di **prenotabilità delle agende sul Sistema CUP Sinfonia, App e Portale, da operatori esterni alle strutture e da altri intermediari** (ad es. farmacie), secondo i criteri stabiliti nel presente decreto.

RITENUTO, pertanto,

- a. di dover disporre che a partire dalle prestazioni sanitarie erogate dal 1° ottobre 2024:
- a **Tutte le prestazioni sanitarie a carico del SSR** rendicontate alle AA.SS.LL. potranno essere ammesse al processo di liquidabilità delle stesse, previa verifica della **presenza della prenotazione** e della corrispondente registrazione della **avvenuta erogazione nel Sistema CUP Sinfonia**.
 - b Con riferimento alla branca "Patologia Clinica" e, nello specifico, alla erogazione delle prestazioni tramite accettazione diretta (senza prenotazione), sarà sufficiente la sola registrazione della avvenuta erogazione nel Sistema CUP Sinfonia.
 - c Per le Branche tetti di "**Radiologia diagnostica**" e "**Medicina nucleare**", ai fini della liquidabilità delle prestazioni, **almeno il 60% del relativo tetto di spesa di struttura mensile** sia erogato a fronte di prestazioni la cui prenotazione nel Sistema CUP Sinfonia sia effettuata su **agende configurate come prenotabili da App e Portale, da operatori esterni alle strutture e da altri intermediari** (ad es. farmacie), all'atto della prenotazione.

DECRETA

Per i motivi esposti in premessa che qui si intendono integralmente riportati

1. Di **DISPORRE** che a partire dalle prestazioni sanitarie erogate dal 1° ottobre 2024:
 - a. **Tutte le prestazioni sanitarie a carico del SSR** rendicontate alle AA.SS.LL. potranno essere ammesse al processo di liquidabilità delle stesse, previa verifica della **presenza della prenotazione** e della corrispondente registrazione della **avvenuta erogazione nel Sistema CUP Sinfonia**.
Con riferimento alla branca "Patologia Clinica" e, nello specifico, alla erogazione delle prestazioni tramite accettazione diretta (senza prenotazione), sarà sufficiente la sola registrazione della avvenuta erogazione nel Sistema CUP Sinfonia.
 - b. Per le Branche tetti di "**Radiologia diagnostica**" e "**Medicina nucleare**", ai fini della liquidabilità delle prestazioni, **almeno il 60% del relativo tetto di spesa di struttura mensile** sia erogato a fronte di prestazioni la cui prenotazione nel Sistema CUP Sinfonia sia effettuata su **agende configurate come prenotabili da App e Portale, da operatori esterni alle strutture e da altri intermediari** (ad es. farmacie), all'atto della prenotazione.
2. Di **INCARICARE** le AA.SS.LL. di adeguare i propri Sistemi Informativi in uso per la procedura di liquidabilità della produzione del privato accreditato, il cui controllo è demandato alla loro competenza.
3. Di **DISPORRE** che il presente decreto sia notificato alle Aziende Sanitarie Locali e, da queste, a tutte le Associazioni di categoria ed a tutte le strutture sanitarie private interessate;
- c. Di **TRASMETTERE** il presente provvedimento alla Direzione Generale per le Risorse Finanziarie, ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali e all'Ufficio competente per la pubblicazione sul BURC e nella Sezione Trasparenza del sito istituzionale della Regione Campania.

POSTIGLIONE