

Il presente provvedimento
è stato dichiarato
immediatamente esecutivo

ref. n. 125 / 05.02.15

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N.ro 125 del 10.02.2015

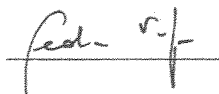
OGGETTO: RIDETERMINAZIONE DEI VOLUMI DI ATTIVITÀ E CORRELATI LIMITI DI SPESA PER L'ESERCIZIO 2014 PER I SINGOLI CENTRI PRIVATI AFFERENTI ALLA MACROAREA SOCIO SANITARIA IN APPLICAZIONE DEL DECRETO COMMISSARIO AD ACTA PER LA PROSECUZIONE DEL PIANO DI RIENTRO DEL SETTORE SANITARIO DELLA REGIONE CAMPANIA N. 155 DEL 29/12/2014 DI MODIFICA DEL DCA N. 90/2014. INTEGRAZIONE E RETTIFICA DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 931 DEL 30.09.2014.

la presente deliberazione si compone di n. ro 6 pagine, di cui n.ro 2 allegati che formano parte integrante e sostanziale della stessa.

In data _____ il Dirigente della Struttura Di Programmazione Controllo e Committenza propone la presente deliberazione evidenziando se vi sono/non vi sono oneri, anche potenziali, a valere sul bilancio pubblico e attestandone, con la seguente sottoscrizione, che il presente provvedimento, alla stregua dell'istruttoria compiuta, e delle risultanze e degli atti tutti richiamati, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, è regolare e legittimo, nella forma e nella sostanza, ai sensi della vigente normativa e utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art.1 della L. 20/94 e successive modifiche;

IL DIRIGENTE FIRMA ONERI A VALERE SUL BILANCIO AZIENDALE

Dr. Federico Pagano

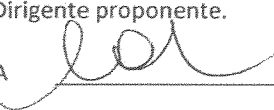


PARERI FAVOREVOLI DEI DIRIGENTI DELLE FUNZIONI CENTRALI

DATA

FUNZIONE CENTRALE

FIRMA LEGGIBILE

In data _____	SI	NO
10 FEB. 2015 il Dirigente della FC Economico Finanziaria attesta la regolarità contabile e		<input checked="" type="checkbox"/>
• Conferma che NON vi sono oneri, anche potenziali, a valere sul bilancio pubblico		
• in alternativa, attestata la regolarità contabile della imputazione sul conto indicato ove rimane una disponibilità di _____ euro su una previsione a budget di _____ euro come attestato dal Dirigente proponente.	<input checked="" type="checkbox"/>	
FIRMA 		

Il Direttore della Funzione Affari Generali attesta che l'istruttoria della presente proposta di delibera è completa in termini di forma in quanto sono stati prodotti tutti gli atti richiamati e per la stessa sono stati acquisiti i pareri dei Direttori delle Funzioni centrali ritenuti competenti sull'argomento trattato.

Data _____ Firma 

La Direzione Strategica ha espressamente richiesto, per le vie brevi, la seguente attestazione:

si attesta che NON sussistono/SUSSITONO E VENGONO ALLEGATI PARERI del Collegio Sindacale dalla data di costituzione dell'Azienda su proposte analoghe, per oggetto, materia o normativa utilizzata, ciò al fine di consentire valutazioni omogenee e ispirate ai principi di equità formale e sostanziale.

La presente proposta È GIÀ STATA PRESENTATA e restituita al proponente in data _____ (solo in caso positivo)

Data _____ Firma _____

OGGETTO: - RIDETERMINAZIONE DEI VOLUMI DI ATTIVITÀ E CORRELATI LIMITI DI SPESA PER L'ESERCIZIO 2014 PER I SINGOLI CENTRI PRIVATI AFFERENTI ALLA MACROAREA SOCIO SANITARIA IN APPLICAZIONE DEL DECRETO COMMISSARIO AD ACTA PER LA PROSECUZIONE DEL PIANO DI RIENTRO DEL SETTORE SANITARIO DELLA REGIONE CAMPANIA N. 155 DEL 29/12/2014 DI MODIFICA DEL DCA N. 90/2014. INTEGRAZIONE E RETTIFICA DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 931 DEL 30.09.2014.

PREMESSO

• che, in attuazione del DCA n. 90 dell' 11/08/2014, concernente la determinazione, per l'anno 2014, dei volumi prestazionali e correlati limiti di spesa per la Macroarea della riabilitazione ex art 26 Legge 833/78, socio-sanitaria, RSA e Hospice, questa ASL ha adottato la delibera n. 931 del 30.09.2014, con la quale ha attribuito anche ai singoli centri privati afferenti all'area Socio-sanitaria i volumi di prestazioni ed i correlati limiti di spesa per l'esercizio 2014, nell'ambito del tetto complessivo che veniva assegnato in € 10.970 (migliaia di €) alla ASL SALERNO per i centri operanti sul suo territorio, al netto delle quote di compartecipazione previste dal DPCM 29.11.2001 sui L.E.A.;

• che suddetto Decreto è stato modificato dal DCA n.155 del 29.12.2014 avente ad oggetto "DCA 90 del 7/8/14: Aggiornamento per l'esercizio 2014 dei limiti di spesa macroarea della salute mentale e socio sanitario", nella parte riguardante il limite di spesa dell'area socio sanitaria, rideterminato complessivamente in € 14.900 (migliaia di €), che, fermo restante la quota destinata agli addebiti da altre regioni in € 1.457 (migliaia di €), è pari ad € 13.443 (migliaia di €) per i centri operanti sul suo territorio, al netto delle quote di compartecipazione previste dal DPCM 29.11.2001 sui L.E.A.;

• che, in data successiva all'adozione dell'Atto deliberativo dell'ASL prima citato, con DCA 110 del 22/10/2014 avente ad oggetto: "Determinazione tariffe per prestazioni sociosanitarie erogate dalle Residenze Sanitarie assistenziali a ciclo continuativo e-diurno di cui alla Legge Regionale n. 8/2003 e DGRC n. 2006/2004. Ottemperanza sentenza del Consiglio di Stato n. 741/2013" la Regione Campania ha approvato in via definitiva le tariffe per le prestazioni sociosanitarie in RSA e Centri Diurni, a valere dal mese di agosto 2009 e valide fino ad eventuale rideterminazione;

• che, in attuazione di tali ultimi decreti, devono essere dunque correttamente ricalcolati i fatturati anni 2013 e 2014 per una esatta base di calcolo su cui rideterminare i budget nell'ambito del nuovo limite di spesa prefissato;

ATTESO che, per l'annullamento previa sospensione dell'esecuzione del predetto atto deliberativo, sono stati proposti i seguenti ricorsi al TAR CAMPANIA sez. di Salerno: ricorso n. reg 2755/2014 da SILBA spa, ricorso n. rg 18/2015 da Soc. Cop. Sanatrix Elaion Onlus, Casa di cura Angrisani SRL "Villa dei fiori" Associazione La Nostra Famiglia; che i medesimi risultano tuttora pendenti presso la succitata autorità giudiziaria; e che nei confronti dei suddetti quest'ASL ritiene di dover procedere ad una rideterminazione di quanto precedentemente indicato, anche in via di autotutela;

RITENUTO di dover confermare i criteri di ripartizione adottati nella precedente deliberazione n. 931/2014 aderenti ai criteri indicati dal DCA 90/2014, dovendosi intendere per il 2014 i dati di spesa prodotti e n° delle prestazioni erogate nel primo semestre, per consuntivo 2013 i volumi di prestazioni e i dati di spesa consuntivati nell'ambito dei tetti vigenti nell'anno 2013, così come riconfermati con delibera aziendale n. 1191 del 23.12.2014, ovvero su quanto i centri potevano fare legittimo affidamento, non avendo l'obbligo le strutture private, a differenza delle strutture pubbliche, come ormai più volte osservato soprattutto dalla giurisprudenza amministrativa, di rendere le prestazioni agli assistiti se non nel quadro degli accordi negoziali sottoscritti con l'ASL ed entro il limite da questa previsto, poiché non vi è per l'Asl possibilità alcuna di impegnare somme superiori alle risorse disponibili;

RITENUTO altresì, necessario di non attribuire risorse maggiori di quanto effettivamente consuntivato a strutture che dimostrano una ridotta capacità erogativa, da ritenersi non più ascrivibile a fattori contingenti se ripetuta nell'arco di un biennio, laddove la sottoutilizzazione del tetto 2013 trovi conferma anche nel corso dell'esercizio 2014;

RIBADITO che l'assunzione di quanto consuntivato nell'ambito del tetto assegnato nel 2013 assicura una maggiore equità a salvaguardia di quelle strutture che programmano l'attività annua sulle effettive risorse finanziarie attribuite e comunque non rappresenta un criterio difforme da quello indicato dalla Regione nel DCA 90/2014, bensì ne rappresenta una rigorosa interpretazione;

RITENUTO altresì necessario enucleare nell'ambito complessivo della branca socio sanitaria le prestazioni relative alla Tossicodipendenza in quanto, pur rientrando nella più vasta area socio sanitaria, hanno una loro specificità e particolarità tale da giustificare una loro separata trattazione, riguardando un fenomeno di drammatica rilevanza sociale con ripercussioni dirette ed indirette, oltre che sul piano sanitario, anche sull'ordine pubblico, oltrechè essere

prestazioni per le quali non sono previste quote di compartecipazione ai sensi del DPCM 29.11.2001 sui L.E.A. ;

ATTESTATO

che il presente provvedimento, alla stregua dell'istruttoria compiuta, e delle risultanze e degli atti tutti richiamati nella premessa, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, è regolare e legittimo, nella forma e nella sostanza, ai sensi della vigente normativa e utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della L.20/94 e successive modifiche;

PROPONE

Per i motivi espressi in narrativa che qui s'intendono integralmente riportati e trascritti:

1. di approvare l'allegato prospetto, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, che riporta il tetto di spesa assegnato alle singole strutture afferenti all'area dell'assistenza socio sanitaria, **(All. 1), che annulla e sostituisce l'allegato n.3 alla pregressa Delibera n. 931 del 30.09.2014;** nonché l'allegata nota metodologica **(All. 2)** nella quale viene dettagliato il percorso logico metodologico attraverso il quale si è pervenuti al risultato esposto nell'allegato n.1 ;
2. di deliberare che i tetti di spesa per singola struttura sopra proposti sono relativi all'anno 2014;
3. di redigere i contratti per singola struttura in base agli importi previsti nell' allegato, di cui al punto 1;
4. di stabilire che in caso di contenzioso, la ASL accantonerà nel proprio bilancio a valere sul limite di spesa della branca di appartenenza, somme pari al fatturato, al netto dei controlli, riconosciuto al centro nell'esercizio precedente, fino alla definizione del contenzioso stesso;

IL DIRETTORE

Dr. Federico Pagano



IL DIRETTORE GENERALE

IN VIRTU': dei poteri conferitigli con D.G.R.C. n. 398 del 31 luglio 2012 e D.P.G.R.C. n. 210 del 1 agosto 2012.

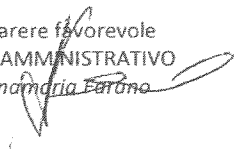
VISTA la proposta del Direttore della Struttura Programmazione Controllo e Committenza, nell'ottica delle risultanze e degli atti tutti richiamati nella premessa, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità e legittimità della stessa, a mezzo sottoscrizione, nella forma e nella sostanza ai sensi della vigente normativa e utilità per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art.1 della L.20/94 e successive modifiche

DELIBERA

per i motivi di cui alla premessa che qui si intendono integralmente riportati

- di adottare la proposta di cui sopra , così come formulata dal Direttore della Struttura Complessa Programmazione Controllo e Committenza;
- di inviare la presente deliberazione al Collegio Sindacale ai sensi della normativa vigente;
- di dichiarare il presente provvedimento immediatamente esecutivo.


Si esprime parere favorevole
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Annamaria Farano



Si esprime parere favorevole
IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Angela Anacchiarico



IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Antonio Squillante



SI DICHIARA CHE LA PRESENTE DELIBERAZIONE:

È STATA AFFISSA ALL'ALBO PRETORIO DELL'AZIENDA, AI SENSI DELL'ART. 124 - COMMA 1 - DEL D. L.VO
18.08.2000 N.267, IL 16 FEB. 2015

IL DIRIGENTE

Dr.ssa ELIANA PROSIO

LA PRESENTE DELIBERAZIONE È DIVENUTA ESECUTIVA:

- AI SENSI DELL'ART.134 -COMMA 3 / 4 - DEL D.L.VO18.08.2000 N.267 IL 16 FEB. 2015

- CON PROVVEDIMENTO DI GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA N.RO _____ DEL _____

IL DIRIGENTE

Dr.ssa ELIANA PROSIO

PER COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE ESISTENTE AGLI ATTI D'UFFICIO

SALERNO, Lì

IL DIRIGENTE

.....

Nota metodologica determinazione tetti Macroarea Socio sanitaria

- ✓ Innanzitutto sono state enucleate le prestazioni afferenti alla sub-area della Tossicodipendenza dalle altre prestazioni afferenti alla sub-area Socio-Sanitaria;
- ✓ E' stato determinato in 4,51% l'incremento percentuale del budget assegnato per il corrente anno ai sensi del DCA 155/2014, rispetto ai limiti di spesa fissati per l'anno 2013.
- ✓ La stessa percentuale d'incremento è stata applicata alla somma dei tetti 2013 delle due sub-aree come sopra distinte (Tossicodipendenza e Socio-Sanitaria);
- ✓ Per ciascuna Struttura sono state rilevate le **prestazioni** erogate ed il correlato **fatturato** dell'anno 2013 e del I° semestre dell'anno 2014;
- ✓ Laddove le prestazioni ed il correlato fatturato dell'anno 2013 siano risultate superiori al tetto di spesa contrattualizzato, è stato assunto come valore di riferimento l'importo assegnato come tetto di spesa nell'anno 2013;
- ✓ Successivamente si è proceduto ad una prima proiezione del Tetto 2014 applicando il criterio dettato dal DCA 90/2014 (integrato con quanto sopra esposto) ovvero:

$$\frac{\text{Anno 2013} + \text{I}^{\circ} \text{ Sem. 2014}}{18 \text{ mesi}} \times 12 \text{ mesi}$$

Residuando, a seguito di tale metodologia di calcolo, una quota del limite di spesa complessivo ex DCA 155/2014, si è proceduto ad una redistribuzione proporzionale della differenza su ciascuna Struttura secondo il proprio peso percentuale sul totale complessivo, ad esclusione di quelle Strutture che nei due esercizi consecutivi hanno registrato fatturati inferiori al limite di spesa assegnato nell'anno 2013, dimostrando in tal modo una riduzione della loro capacità erogativa, da ritenersi non più ascrivibile ad eventi occasionali e/o irripetibili.



Codice	Denominazione Breve	Proiez. Tetto 2014			Tetto 2014 Definitivo	
		Prest.	Lordo Comp	Netto Comp	Prest	Fatturato
103770	LA TENDA	21.181	900.745	900.745	21.729	€ 924.040
103771	EMMANUEL	8.629	244.191	244.191	8.629	€ 244.191
Subtotale T.D.		29.810	1.144.936	1.144.936	30.358	€ 1.168.231
Codice	Denominazione Breve	Proiez. Tetto 2014			Tetto 2014 Definitivo	
		Prest.	Lordo Comp	Netto Comp	Prest	Fatturato
150409	U.I.L.D.M.	9.845	746.743	623.172	6.964	€ 528.172
CDI001	CARESSA (CDI ANFASS)	32.459	1.762.550	1.237.181	23.002	€ 1.249.005
RSA001	VILLA CARUSO	29.496	1.644.646	810.699	14.540	€ 810.699
RSA002	VILLA DELLE ROSE	21.392	1.233.977	653.774	11.442	€ 660.022
RSA206	VILLA SILVIA	67.333	5.501.029	3.730.869	45.666	€ 3.730.869
RSA207	VILLA ALBA	61.126	5.019.096	3.342.742	41.099	€ 3.374.690
RSA208	FOND. JUVENTUS (O.G.)	9.363	749.542	510.793	6.381	€ 510.793
RSA209	JUVENTUS VIBONATI	2.024	109.891	78.616	1.448	€ 78.616
RSA210	ORTOKINESIS	3.624	196.767	145.667	2.708	€ 147.059
RSA211	MEDICAL R	4.395	238.660	179.576	3.339	€ 181.293
RSA212	C.R.M.	4.000	217.199	158.115	2.940	€ 159.626
RSA213	FKT CILENTO	6.903	399.763	237.410	4.139	€ 239.679
RSAFS1	SIRIA	15.959	1.001.867	598.525	9.625	€ 604.245
Subtotale Socio-Sanitario		267.920	18.821.730	12.207.140	173.292	€ 12.274.769
Totale Complessivo		297.730	19.966.666	13.352.076	203.649	€ 13.443.000

Allegato alla delibera n. 125

10 FEB. 2015

