



**REGIONE  
PUGLIA**

**DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE,  
DEL BENESSERE SOCIALE E DELLO SPORT PER TUTTI**

**SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA**

**SERVIZIO ORGANIZZAZIONE ASSISTENZA  
OSPEDALIERA E SPECIALISTICA**

## ATTO DIRIGENZIALE

La presente determinazione, ai sensi del comma 3 art. 20 DPGR n. 443/2015, è pubblicata in data odierna all'Albo di questa Sezione dove resterà affissa per dieci giorni lavorativi.

BARI, 07-11-2016

Il Responsabile

PIROVANO ANTONINO

N. 66 del 07/11/2016  
del Registro delle Determinazioni

Codifica adempimenti L.R. 15/08 (trasparenza)	
Ufficio istruttore	<input checked="" type="checkbox"/> Servizio 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/2016/000 66

**OGGETTO: : Autorizzazione erogazione prestazioni in regime ambulatoriale "day - service" ex DGR 1202 del 18/06/2014 - Casa di Cura "CBH" - sita in Via S.S. 96Km 119.100 - 70026 Modugno (Ba). Modifica e integrazione della determinazione dirigenziale n. 121 dell'1/10/2014.**

### 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;



- Vista la Determinazione del Direttore dell'Area Organizzazione e Riforma dell'Amministrazione n. 9 del 20/04/2015, ad oggetto *"riassetto organizzativa 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 Ambidestra per l'Innovazione della macchina Amministrativa regionale – MAIA". Approvazione Atto di Alto Organizzazione."*.

In Bari presso la sede della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta , sulla base dell'istruttoria espletata dalle AA.PP., riceve la seguente relazione.

Premesso che:

- La Regione Puglia , con provvedimenti di programmazione ed indirizzo in materia di qualificazione e razionalizzazione della spesa sanitaria, con Legge Regionale del 19 settembre 2008 , n. 23 "Piano della salute 2008/2010", ha inteso approvare un nuovo modello organizzativo per la erogazione di prestazioni sanitarie, che seppur complesse ed integrate, non richiedono, per tutta la durata del singolo accesso, sorveglianza ed osservazione medica ed infermieristica protratta, e per le quali, il ricovero risulti inappropriato, ma possono essere erogate in regime di day service;
- Nell'ambito della suddetta attività assistenziale, sono state individuate due differenti tipologie di prestazioni, atteso che lo sviluppo della pratica medica e della organizzazione ospedaliera, consentono di erogare dette prestazioni in regime ambulatoriale in piena sicurezza per pazienti ed operatori, fatta salva comunque la possibilità di continuare ad erogarle in regime di ricovero, in presenza di complicanze cliniche , conclamate, per il paziente:
  - a) la prima riguarda prestazioni di tipo prevalentemente chirurgico o afferenti a discipline chirurgiche , denominate Prestazioni di Chirurgia Ambulatoriale (PCA) e non ancora inserite nel nomenclatore tariffario regionale della specialistica ambulatoriale;
  - b) la seconda tipologia denominata " Pacchetti Ambulatoriali Complessi e Coordinati del day service (PACC), che è composta da gruppi di prestazioni, ciascuna delle quali inserita nel nomenclatore tariffario regionale della specialistica ambulatoriale, definiti a priori a livello Regionale , sulla base delle problematiche cliniche prevalenti nella popolazione regionale;
- Con delibera di Giunta Regionale del 10/3/2011 n. 433 sono stati individuati ed approvati, ivi comprese le relative tariffe, alcuni percorsi assistenziali per le due differenti tipologie di day service, e più precisamente :
  - 1.1 - **Prestazioni di Chirurgia Ambulatoriale (PCA) ;**
  - 1.2 - **Pacchetti Ambulatoriali Complessi e Coordinati del day service (PACC);**
- Con delibera di Giunta Regionale del 20/12/2011 n. 2863 sono stati individuati ed approvati, ivi comprese le relative tariffe, ulteriori percorsi assistenziali per la tipologia di **Prestazioni di Chirurgia Ambulatoriale (PCA)** in di day service, nonché le procedure e le modalità autorizzative per gli erogatori;



- Con deliberazione n. 1202 del 18/06/2014 la Giunta Regionale ha provveduto a trasferire in regime di day service i 108 DRG ad alto rischio di inappropriatazza, di cui al Patto della Salute 2010 – 2012, stabilendo altresì nell'Allegato A): codice identificativo, tariffe e soglie di ammissibilità; nell'Allegato B) le discipline richieste per l'attivazione del day service.

Al punto 16) del citato provvedimento giuntale è stato stabilito, altresì, che ai fini dell'erogazione delle prestazioni di day service, il legale rappresentante delle Case di Cura private accreditate inoltri la richiesta all'Assessorato al Welfare – Servizio Programmazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica (oggi Sezione Strategie e Governo dell'Offerta), che, previa verifica della corrispondenza delle prestazioni ambulatoriali che intende erogare alla disciplina ospedaliera già accreditata in regime ordinario, risultante da provvedimento esecutivo, rilascerà apposita autorizzazione con specifica determinazione dirigenziale.

- Con nota acquisita al protocollo generale di questo Assessorato al n. 9517 del 26/08/2014, il Rappresentante Legale della Casa di Cura "C.B.H. Città di Bari Hospital S.p.A." aveva richiesto l'autorizzazione ad attivare, le Prestazioni di Chirurgia Ambulatoriale (PCA) e Pacchetti Ambulatoriali Complessi e Coordinati del day service (PACC), riconducibili a quelle richiamate nell'allegato A) della DGR 1202/2014 nonché nell'allegato della circolare prot. AOO\_151-8201 del 16/07/2014, tutte contrassegnate dai codici da cui sono stati espunti i punti (.) e ridotti alcuni campi per esigenze informatiche.

- La Casa di Cura "C.B.H. Città di Bari Hospital S.p.A.", ai sensi della Determina Dirigenziale n. 74 del 24/03/2014, risultava accreditata per complessivi 449 posti letto, così come di seguito riportato:

- n. 34 posti letto di Cardiochirurgia;
- n. 40 posti letto di Cardiologia e Cardiologia interventistica;
- n. 10 posti letto di Chirurgia toracica;
- n. 32 posti letto di Chirurgia generale;
- n. 5 posti letto di Chirurgia Maxillo facciale;
- n. 5 posti letto di Chirurgia plastica ricostruttiva;
- n. 10 posti letto di Chirurgia vascolare;
- n. 10 posti letto di Gastroenterologia;
- n. 75 posti letto di Medicina generale;
- n. 10 posti letto di Nefrologia;
- n. 6 posti letto di Neonatologia;
- n. 10 posti letto di Neurochirurgia;
- n. 10 posti letto di Neurologia;
- n. 5 posti letto di Oculistica;
- n. 32 posti letto di Ortopedia;
- n. 30 posti letto di Ostetricia e Ginecologia;
- n. 40 posti letto di Recupero e riabilitazione funzionale;
- n. 35 posti letto di Riabilitazione cardiologica;
- n. 8 posti letto di Rianimazione;
- n. 12 posti letto di Terapia intensiva cardiochirurgica;
- n. 10 posti letto di Urologia;
- n. 8 posti letto di UTIC;
- n. 12 posti letto di day surgery/ IVG;
- Pronto soccorso -. Letti tecnici



- Con determina dirigenziale n. 121 dell'1/10/2014 del Servizio PA05A, nell'ambito dei volumi di tipologie di prestazioni contrattualizzate da parte della ASL committente, la Casa di Cura "CBH" di Bari è stata autorizzata ad erogare, a far tempo dalla data di notifica del citato provvedimento, le prestazioni afferenti i 108 DRG trasferiti in regime di day service riconducibili alle discipline già accreditate con la D.D. n. 74/2014;
- Con nota acquisita al prot. n. AOO\_151 – 10243 del 21/10/2016, la Casa di Cura "C.B.H. Città di Bari Hospital S.p.A." ha presentato istanza di autorizzazione alla erogazione delle prestazioni sanitarie nel setting assistenziale "day – service" per la disciplina "Otorinolaringoiatria".

Preso atto che:

- a) con determina dirigenziale n. 189 del 9/7/2015 è stato rilasciato, in attuazione delle pre-intese di cui alla deliberazione di Giunta regionale n. 683 del 17/4/2014, All. "A/2" e ai sensi dell'articolo 24, L.R. n. 8 del 28/05/2004, alla "C.B.H. Città di Bari Hospital s.p.a.", con sede in Modugno (BA) alla via S.S. 96 Km 119.100, l'accreditamento istituzionale per n. 4 posti letto di Otorinolaringoiatria in sostituzione di n. 2 posti letto di Urologia e di n. 2 posti letto di Oncologia, in sostituzione di n. 4 posti letto di Medicina generale.
- b) con nota prot. n. DG/484/2016 del 7/10/2016, agli atti dell'Ufficio con prot. n. AOO\_151 – 10243 del 21/10/2016 l'Amministratore delegato della CDC "C.B.H. Città di Bari Hospital S.p.A." ha presentato istanza per l'autorizzazione all'erogazione delle prestazioni di cui alla DGR n. 1202/2014 e ss.mm.ii. in regime di day – service, per le discipline di "Otorinolaringoiatria", accreditata con la D.D. n. 189 del 9/7/2015.

Alla luce di quanto sopra esposto, si propone:

- di stabilire, nell'ambito dei volumi di tipologie di prestazioni contrattualizzate da parte della ASL committente, che la Casa di Cura "C.B.H. Città di Bari Hospital s.p.a.", con sede in Modugno (BA) alla via S.S. 96 Km 119.100, possa erogare, a far tempo dalla data di notifica del presente provvedimento, le prestazioni afferenti i 108 DRG trasferiti in regime di day service riconducibili alla disciplina "Otorinolaringoiatria" di seguito elencate:

<b>DISCIPLINA: OTORINOLARINGOIATRIA</b>			
<b>Codice identificativo Day Service (da delibera e nota prot. AOO_151/8281 del 16/7/2014)</b>	<b>Codice identificativo operativi Day Service (da usare in fase di prescrizione e per l'invio dei flussi informativi)</b>	<b>Descrizione</b>	<b>DRG di riferimento</b>
PCA5	PCA05	Interventi sulle ghiandole salivari eccetto sialoadenectomia	51
PCA6	PCA06	Miscellanea di interventi su orecchio, naso, bocca e gola	55
PCA7	PCA07	Tonsillectomia e/o adenoidectomia, età > 17 anni	59



DISCIPLINA: OTORINOLARINGOIATRIA			
Codice identificativo Day Service (da delibera e nota prot. AOO_151/8281 del 16/7/2014)	Codice identificativo operativi Day Service (da usare in fase di prescrizione e per l'invio dei flussi Informativi)	Descrizione	DRG di riferimento
PCA8	PCA08	Tonsillectomia e/o adenoidectomia, età < 18 anni	60
PCA9	PCA09	Miringotomia con inserzione di tubo, età > 17 anni	61
PCA10	PCA10	Miringotomia con inserzione di tubo, età < 18 anni	62
PCCA37	PCA37	Alterazioni dell'equilibrio ( <i>eccetto urgenze</i> )	65
PCCA38	PCA38	Otite media e infezioni alte vie respiratorie, età < 18 anni	70
PCCA39	PCA39	Altre diagnosi relative a orecchio, naso, bocca e gola, età > 17 anni	73
PCCA40	PCA40	Altre diagnosi relative a orecchio, naso, bocca e gola, età < 18 anni	74
PCA14	PCA14	Interventi sulla bocca, con CC	168
PCA15	PCA15	Interventi sulla bocca, senza CC	169

- per quanto attiene le prestazioni in regime di day service eventualmente erogate prima della notifica del presente provvedimento e comunque dalla data dell'istanza formulata con nota prot. n. DG/484/2016 del 07/10/2016 le stesse vanno riconosciute ai fini amministrativi – contabili, purché riconducibili alla disciplina "Otorinolaringoiatria" per la quale la Casa di Cura "C.B.H. Città di Bari Hospital s.p.a" risulta già accreditata e contrattualizzata;
- le prestazioni erogate in regime di day - service devono essere remunerate secondo le tariffe previste dalla DGR 1202/2014 , nei limiti del tetto di spesa assegnato all'erogatore dalla ASL committente, nel rispetto dei volumi e delle tipologie di prestazioni, del fondo unico di remunerazione correlato al fabbisogno aziendale;
- la suddetta autorizzazione non comporta alcun riconoscimento implicito di accreditamento istituzionale di attività specialistica, ma trattasi soltanto di una autorizzazione finalizzata ad erogare prestazioni ad alto rischio di inappropriatazza, che si intendono trasferite da un regime di ricovero ad un regime ambulatoriale. L'autorizzazione in parola potrà essere revocata, nel caso di una diversa pianificazione e riorganizzazione dell'intera rete ospedaliera regionale sia pubblica che privata;
- la presente autorizzazione è subordinata alla persistenza delle discipline accreditate di cui alle determinazioni dirigenziali n. 74 del 24/03/2015 e n. 189 del 9/7/2015;
- tali prestazioni sono assoggettate al pagamento della quota ticket, nella misura di € 36,15, oltre al pagamento della quota fissa di € 10,00, di cui alla L. 15/07/2011. Entrambe



le quote, devono intendersi quale anticipazione del costo della prestazione da parte dell'assistito;

- rimane confermato l'obbligo del controllo del 100% dei ricoveri riconducibili ai 108 DRG ad alto rischio di inappropriata da parte delle UVARP aziendali anche attraverso il MAAP, seppur erogati nel rispetto delle soglie di ammissibilità di cui all'Allegato A) della DGR n. 1202/2014;
- la remunerazione delle prestazioni in day – service, commisurata all'80% della tariffa vigente (DGR n.951/2013 e s.m.i) del ricovero ordinario con durata di degenza 0-1 giorno – Ricoveri diurni del medesimo DRG, deve intendersi onnicomprensiva di tutte le prestazioni inerenti l'intero percorso diagnostico terapeutico, ivi compreso la visita, gli esami diagnostici e strumentali e, per i day service chirurgici, la prima visita post – intervento, nel rispetto dei protocolli già previsti per ciascun DRG in regime di DH, quale standard minimo delle prestazioni da erogarsi anche nel nuovo setting assistenziale “day – service”.

#### **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 Dlgs 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.

#### **ADEMPIMENTI DI CUI ALLA L.R. 28/01 e successive modificazioni ed integrazioni.**

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

#### **D E T E R M I N A**

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

1. di prendere atto della nota prot. n. DG/484/2016 del 07/10/2016 con cui l'Amministratore delegato della CDC “C.B.H. Città di Bari Hospital S.p.A.” ha presentato istanza per l'autorizzazione all'erogazione delle prestazioni di cui alla DGR n. 1202/2014 e ss.mm.ii. in regime di day – service, per le discipline di “Otorinolaringoiatria”, accreditata con la D.D. n. 189 del 9/7/2015;
2. di stabilire, nell'ambito dei volumi di tipologie di prestazioni contrattualizzate da parte della ASL committente, che la Casa di Cura “C.B.H. Città di Bari Hospital S.p.A.” possa erogare, a far tempo dalla data di notifica del presente provvedimento, le prestazioni afferenti i 108 DRG



trasferiti in regime di day service riconducibili alle discipline, dettagliatamente riportate in narrativa e riconducibili alla disciplina: "Otorinolaringoiatria";

3. di stabilire, per quanto attiene le prestazioni in regime di day service eventualmente erogate prima della notifica del presente provvedimento e comunque dalla data dell'istanza formulata con nota prot. n. AOO\_151 – 10243 del 21/10/2016, che le stesse vengano riconosciute ai fini amministrativi – contabili, purché riconducibili alla disciplina "Otorinolaringoiatria" per la quale la Casa di Cura "C.B.H. Città di Bari Hospital S.p.A." risulta già accreditata e contrattualizzata;

4. di stabilire che le prestazioni erogate in regime di day - service debbano essere remunerate secondo le tariffe previste dalla DGR 1202/2014, nei limiti del tetto di spesa assegnato all'erogatore dalla ASL committente, nel rispetto dei volumi e delle tipologie di prestazioni, del fondo unico di remunerazione correlato al fabbisogno aziendale;

5. di stabilire che la suddetta autorizzazione non comporta alcun riconoscimento implicito di accreditamento istituzionale di attività specialistica, ma trattasi soltanto di una autorizzazione finalizzata ad erogare prestazioni ad alto rischio di inappropriatazza, che si intendono trasferite da un regime di ricovero ad un regime ambulatoriale. L'autorizzazione in parola potrà essere revocata, nel caso di una diversa pianificazione e riorganizzazione dell'intera rete ospedaliera regionale sia pubblica che privata;

6. di stabilire che la presente autorizzazione è subordinata alla persistenza delle discipline accreditate di cui alle determine dirigenziali n. 74 del 24/03/2014 e n. 189 del 9/7/2015;

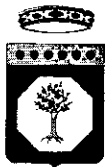
7. di stabilire che tali prestazioni sono assoggettate al pagamento della quota ticket, nella misura di € 36,15, oltre al pagamento della quota fissa di € 10,00, di cui alla L. 15/07/2011. Entrambe le quote, devono intendersi quale anticipazione del costo della prestazione da parte dell'assistito;

8. di confermare l'obbligo dei controlli del 100% dei ricoveri riconducibili ai 108 DRG ad alto rischio di inappropriatazza da parte delle UVARP aziendali anche attraverso il MAAP, seppur erogati nel rispetto delle soglie di ammissibilità di cui all'Allegato A) della DGR n. 1202/2014;

9. di stabilire che la remunerazione delle prestazioni in day – service, commisurata all'80% della tariffa vigente (DGR n.951/2013 e s.m.i) del ricovero ordinario con durata di degenza 0-1 giorno – Ricoveri diurni del medesimo DRG, debba intendersi omnicomprensiva di tutte le prestazioni inerenti l'intero percorso diagnostico terapeutico, ivi compreso la visita, gli esami diagnostici e strumentali e, per i day service chirurgici, la prima visita post – intervento, nel rispetto dei protocolli già previsti per ciascun DRG in regime di DH, quale standard minimo delle prestazioni da erogarsi anche nel nuovo setting assistenziale "day – service";

10. Di notificare il presente provvedimento :

- Al legale rappresentante della **Casa di Cura "C.B.H. Città di Bari Hospital S.p.A."** con sede in Modugno (BA) alla via S.S. 96 Km 119.100;
- Al Direttore Generale della ASL BA;
- Al Responsabile UVARP ASL BA;
- Al Dirigente della Sezione "Flussi Informativi e Investimenti in sanità";
- Alla Exprivia Healthcare IT.



**REGIONE  
PUGLIA**

**DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE,  
DEL BENESSERE SOCIALE E DELLO SPORT PER TUTTI**

**SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA**

**SERVIZIO ORGANIZZAZIONE ASSISTENZA  
OSPEDALIERA E SPECIALISTICA**

---

Il provvedimento viene redatto in forma integrale nel rispetto della tutela alla riservatezza dei cittadini, secondo quanto disposto dal Dlgs 196/03 s.m.i. in materia di protezione dei dati personali.

Il presente provvedimento:

- a) sarà pubblicato all'albo on line nelle pagine del sito [www.regione.puglia.it](http://www.regione.puglia.it);
- b) sarà pubblicato nel Bollettino Ufficiale della Regione Puglia;
- c) sarà trasmesso in copia conforme all'originale alla Segreteria della Giunta Regionale;
- d) sarà disponibile nel sito ufficiale della Regione Puglia: [www.regione.puglia.it](http://www.regione.puglia.it);
- e) sarà trasmesso in copia all'Assessore alle Politiche della Salute;
- f) Il presente atto, composto da n°8 fasciate, è adottato in originale.

**Il Dirigente della Sezione PAOSA  
(dott. Giovanni CAMPOBASSO)**

I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della vigente normativa regionale, nazionale e comunitaria e che il presente schema di provvedimento è conforme alle risultanze istruttorie.

**Il Responsabile A.P. (dott. Vito Carbone)**

**Il Responsabile A.P. (dott.ssa Antonella Caroli)**





**REGIONE  
PUGLIA**

**DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE,  
DEL BENESSERE SOCIALE E DELLO SPORT PER TUTTI**

**SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA**

**SERVIZIO ORGANIZZAZIONE ASSISTENZA  
OSPEDALIERA E SPECIALISTICA**

Il presente provvedimento, ai sensi di quanto previsto dall'art. 16-comma 3- del D.P.G.R. n. 161 del 22/2/2008, viene pubblicato all'Albo della Sezione PAOSA dal 07-11-2015 al 18-11-2015

Il Responsabile

*Francesco Barbato*

Si certifica l'avvenuta pubblicazione all'Albo telematico della Regione Puglia dal 07-11-2015 al 18-11-2015 per dieci giorni consecutivi<sup>1</sup>

Il Responsabile

*Francesco Barbato*

<p>Regione Puglia Sezione xxxxxxxxxxx</p>
<p>Il presente atto originale, composto da n° <u>10</u> fasciate, è depositato presso la Sezione <u>SOO</u>, via _____ Bari <u>07-11-2015</u></p>
<p>Il Responsabile</p> <p><u><i>Francesco Barbato</i></u></p>