



**REGIONE
PUGLIA**

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

**SEZIONE PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA
OSPEDALIERA E SPECIALISTICA E ACCREDITAMENTO**

**SERVIZIO ORGANIZZAZIONE ASSISTENZA
OSPEDALIERA E SPECIALISTICA**

SERVIZIO ACCREDITAMENTI

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, 08-08-2016

Il Responsabile

Mario Lupo

N. 7 del 08/08/2016
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: 183 DIR/2016/000 7

OGGETTO: : Prestazioni di Chirurgia Ambulatoriale (PCA) – Prestazioni di Chirurgia Ambulatoriale (PCA) - Autorizzazione erogazione prestazioni in regime ambulatoriale ex DGR 1202 del 18/06/2014 – Casa di Cura "Città di Lecce Hospital srl", via provinciale per Arnesano Km 4 – LECCE. Modifica e integrazione delle determinazioni dirigenziali n. 140/2014 e n. 95/2015.

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;



**REGIONE
PUGLIA**

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

**SEZIONE PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA
OSPEDALIERA E SPECIALISTICA E ACCREDITAMENTO**

**SERVIZIO ORGANIZZAZIONE ASSISTENZA
OSPEDALIERA E SPECIALISTICA**

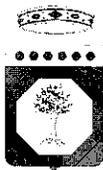
SERVIZIO ACCREDITAMENTI

- Vista la Determinazione del Direttore dell'Area Organizzazione e Riforma dell'Amministrazione n. 9 del 20/04/2015, ad oggetto *"riassetto organizzativo 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 denominata "Modello Ambidestro per l'innovazione della macchina Amministrativa regionale – MAIA". Approvazione Atto di Alta Organizzazione."*

In Bari presso la sede della Sezione Programmazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica e Accreditamento, sulla base dell'istruttoria espletata dalle A.P. e dal Dirigente del Servizio "Accreditamenti", 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 inappropriatelyzza, 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, 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. 10366 del 22/09/2014, il Rappresentante Legale della Casa di Cura privata accreditata ha 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.

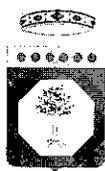
- La Casa di Cura "Città di Lecce Hospital srl" - sita in via Provinciale per Arnesano Km 4, ai sensi delle determinazioni dirigenziali n. 567 dell'8/11/2005, n. 76 del 10/04/2006, n. 246 del 22/09/2006, n. 4 del 15/01/2007 risultava accreditata per complessivi n. 116 posti letto, così come di seguito riportato:

- ✓ n. 30 posti letto di cardiocirurgia;
- ✓ n. 10 posti letto di cardiologia;
- ✓ n. 10 posti letto di chirurgia maxillo – facciale;
- ✓ n. 10 posti letto di neurochirurgia;
- ✓ n. 6 posti letto di oculistica;
- ✓ n. 16 posti letto di ortopedia;
- ✓ n. 8 posti letto di recupero e riabilitazione funzionale;
- ✓ n. 10 posti letto di riabilitazione cardiologica;
- ✓ n. 8 posti letto di rianimazione;
- ✓ n. 8 posti letto di UTIC.

- Con determina dirigenziale n. 140 del 20/10/2015 della Sezione PAOSA, nell'ambito dei volumi di tipologie di prestazioni contrattualizzate da parte della ASL committente, la Casa di Cura "Città di Lecce Hospital srl" di Lecce 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 le DD.DD. n. 567 dell'8/11/2005, n. 76 del 10/04/2006, n. 246 del 22/09/2006 e n. 4 del 15/01/2007.

- Con deliberazione di Giunta regionale n. 1240/13 è stato stabilito che i posti letto attribuiti accreditabili, a seguito di pre intese sono i seguenti:

- ✓ 25 pl di cardiocirurgia;



REGIONE PUGLIA

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

SEZIONE PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA
OSPEDALIERA E SPECIALISTICA E ACCREDITAMENTO

SERVIZIO ORGANIZZAZIONE ASSISTENZA
OSPEDALIERA E SPECIALISTICA

SERVIZIO ACCREDITAMENTI

- ✓ 15 posti letto di cardiologia;
- ✓ 10 posti letto di chirurgia generale;
- ✓ 10 posti letto di neurochirurgia;
- ✓ 2 posti letto di oculistica;
- ✓ 2 posti letto di oncologia;
- ✓ 16 posti letto di ortopedia;
- ✓ 5 posti letto di riabilitazione cardiologica;
- ✓ 8 posti letto di terapia intensiva post chirurgica;
- ✓ 8 posti letto di UTIC.

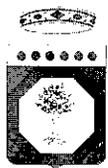
Preso atto che:

- come stabilito dalla deliberazione di Giunta regionale n. 1240/13, in attuazione delle pre intese, le parti concordavano, sulla base di un fabbisogno regionale, di riconvertire le discipline di "Chirurgia maxillo facciale" e "Recupero e riabilitazione funzionale" in altre discipline. Restava inteso che tale cambio nosologico era subordinato alla realizzazione dei requisiti organizzativi e strutturali;
- a seguito dell'intervenuto adeguamento dei requisiti strutturali e organizzativi, con determina dirigenziale n. 95 del 24/04/2015 è stato conferito l'accreditamento istituzionale per le seguenti nuove discipline/posti letto, in attuazione delle pre – intese approvate con D.G.R. n. 3007/2012, così come modificata dalla D.G.R. n. 1240/2013:
 - a) n. 5 pl di cardiologia;
 - b) n. 10 pl di chirurgia generale;
 - c) n. 2 pl di oncologia.
- che con nota prot. n. 064/CDLH/016 l'Amministratore delegato della CDC "Città di Lecce - Gruppo Villa Maria" 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 "Chirurgia generale" e "Oncologia", accreditate con la D.D. n. 95/2015

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 "Città di Lecce Hospital srl" - sita in via Provinciale per Arnesano Km 4 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 di seguito elencate:

DISCIPLINA: CHIRURGIA			
Codice identificativo Day Service (da delibera e nota prot. AOO_151/8201 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
PCA11	PCA11	Legatura e stripping di vene	119



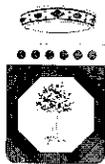
DISCIPLINA: CHIRURGIA			
Codice identificativo Day Service (da delibera e nota prot. AOO_151/8201 del 16/7/2014)	Codice identificativo operativi Day Service (da usare in fase di prescrizione e per l'invio dei flussi informativi)	Descrizione	DRG di riferimento
PCA12	PCA12	Interventi su ano e stoma, senza CC	158
5341	5341	Ripartizione di ernia ombelicale con protesi	160
53491	53491	Riparazione di ernia ombelicale	160
PCA104	PCB05	Interventi per ernia, eccetto inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC (<i>diverso da 53001, 53002, 53211, 53291</i>)	160
53001	53001	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRECTA	162
53002	53002	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI DIRETTA O INDIRECTA	162
53211	53211	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE CON INNESTO o PRDTESE DIRETTA O INDIRECTA	162
53291	53291	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE	162
PCA105	PCB06	Interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC (<i>diverso da 53001, 53002, 53211, 53291</i>)	162
PCA13	PCA13	Interventi per ernia, età < 18 anni (<i>eccetto ricoveri 0-1 giorno</i>)	163
PCCA46	PCA46	Esofagite, gastroenterite e miscellanea di malattie dell'apparato digerente, età > 17 anni senza CC	183
PCC47	PCA47	Esofagite, gastroenterite e miscellanea di malattie dell'apparato digerente, età < 18 anni(<i>eccetto urgenze</i>)	184



DISCIPLINA: CHIRURGIA			
Codice identificativo Day Service (da delibera e nota prot. AOO_151/8201 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
PCCA49	PCA49	Altre diagnosi relative all'apparato digerente, età > 17 anni senza CC	189
PCCA50	PCA50	Malattie del fegato eccetto neoplasie maligne, cirrosi, epatite alcolica, senza CC	206
PCCA51	PCA51	Malattie delle vie biliari, senza CC (<i>eccetto urgenze</i>)	208
7756	7756	Riparazione di dito a martello/artiglio	225
8411	8411	Amputazione e disarticolazione di dita del piede	225
PC106	PCB08	Interventi sul piede (diverso da 7756, 8411)	225
PCA16	PCA16	Interventi sui tessuti molli senza CC	227
PCCA60	PCA60	Altre diagnosi del sistema muscolo-scheletrico e del tessuto connettivo	256
PCA18	PCA18	Biopsia della mammella e escissione locale non per neoplasie maligne (<i>codici intervento 85.20 e 85.21</i>)	262
PCA19	PCA19	Trapianti di pelle e/o sbrigliamenti eccetto per ulcere della pelle/cellulite senza CC	266
PCA21	PCA21	Altri interventi su pelle, tessuto sottocutaneo e mammella senza CC	270
PCCA61	PCA61	Patologie non maligne della mammella	276
PCCA62	PCA62	Traumi della pelle, del tessuto sottocutaneo e della mammella, età > 17 anni senza CC (<i>eccetto urgenze</i>)	281



DISCIPLINA: CHIRURGIA			
Codice identificativo Day Service (da delibera e nota prot. AOO_151/8201 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
PCCA63	PCA63	Traumi della pelle, del tessuto sottocutaneo e della mammella, età < 18 anni (<i>eccetto urgenze</i>)	282
PCCA64	PCA64	Malattie minori della pelle con CC	283
PCCA65	PCA65	Malattie minori della pelle senza CC	284
98511	98511	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE CON CATETERISMO URETERALE PRIMA SEDUTA	323
98512	98512	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE CON CATETERISMO URETERALE PER SEDUTA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	323
98513	98513	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE E/O VESCICA PER SEDUTA	323
PC108	PCB09	Calcolosi urinaria, con CC e/o litotripsia mediante ultrasuoni	323
PCCA70	PCA70	Calcolosi urinaria, senza CC (<i>eccetto urgenze</i>)	324
PCCA71	PCA71	Segni e sintomi relativi a rene e vie urinarie, età > 17 anni senza CC (<i>eccetto urgenze</i>)	326
PCCA72	PCA72	Segni e sintomi relativi a rene e vie urinarie, età < 18 anni	327
PCCA73	PCA73	Stenosi uretrale, età > 17 anni senza CC	329
PCCA75	PCA75	Altre diagnosi relative a rene e vie urinarie, età < 18 anni	333



**REGIONE
PUGLIA**

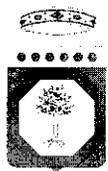
**DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE,
DEL BENESSERE SOCIALE E DELLO SPORT PER TUTTI**

**SEZIONE PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA
OSPEDALIERA E SPECIALISTICA E ACCREDITAMENTO**

**SERVIZIO ORGANIZZAZIONE ASSISTENZA
OSPEDALIERA E SPECIALISTICA**

SERVIZIO ACCREDITAMENTI

DISCIPLINA: CHIRURGIA			
Codice identificativo Day Service (da delibera e nota prot. AOD_151/8201 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
PCA22	PCA22	Interventi sul testicolo non per neoplasie maligne, età > 17 anni	339
PCA23	PCA23	Interventi sul testicolo non per neoplasie maligne, età < 18 anni	340
PCA26	PCA26	Altri interventi sull'apparato riproduttivo maschile eccetto per neoplasie maligne	345
PCCA76	PCA76	Ipertrofia prostatica benigna, senza CC	349
PCCA77	PCA77	Altre diagnosi relative all'apparato riproduttivo maschile	352
PCA27	PCA27	Interventi su vagina, cervice e vulva	360
PCA29	PCA29	Dilatazione e raschiamento, conizzazione eccetto per neoplasie maligne	364
PCCA78	PCA78	Disturbi mestruali e altri disturbi dell'apparato riproduttivo femminile	369
PCCA87	PCA87	Anamnesi di neoplasia maligna senza endoscopia	411
PCCA88	PCA88	Anamnesi di neoplasia maligna con endoscopia	412
PCCA92	PCA92	Assistenza riabilitativa con anamnesi di neoplasia maligna come diagnosi secondaria	465
PCCA93	PCA93	Assistenza riabilitativa senza anamnesi di neoplasia maligna come diagnosi secondaria	466



DISCIPLINA: ONCOLOGIA			
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
PCCA80	PCA80	Anomalie dei globuli rossi, età > 17 anni (<i>eccetto urgenze</i>)	395
PCCA81	PCA81	Anomalie dei globuli rossi, età < 18 anni	396
PCCA83	PCA83	Linfoma e leucemia non acuta senza CC	404
PCCA85	PCA85	Chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta - a) Trattamento chemioterapico con l'utilizzo di farmaci non ad alto costo	410
PCCA86	PCA86	Chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta - b) Trattamento chemioterapico con farmaci oncologici ad alto costo	410
PCCA87	PCA87	Anamnesi di neoplasia maligna senza endoscopia	411
PCCA88	PCA88	Anamnesi di neoplasia maligna con endoscopia	412

- di revocare l'autorizzazione per l'erogazione delle prestazioni in regime di day – service relative alle discipline di "Chirurgia maxillo- facciale" e "Recupero e riabilitazione", a far data dalla data di notifica del presente provvedimento;
- 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. 064/CDLH/2016 dell'1/3/2016, le stesse vanno riconosciute ai fini amministrativi – contabili, purché riconducibili alle discipline per le quali la Casa di Cura



**REGIONE
PUGLIA**

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

**SEZIONE PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA
OSPEDALIERA E SPECIALISTICA E ACCREDITAMENTO**

**SERVIZIO ORGANIZZAZIONE ASSISTENZA
OSPEDALIERA E SPECIALISTICA**

SERVIZIO ACCREDITAMENTI

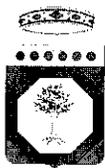
“Città di Lecce Hospital srl” - sita in via Provinciale per Arnesano Km 4 risulta già accreditata e contrattualizzata;

- 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. 567 dell'8/11/2005, n. 76 del 10/04/2006, n. 246 del 22/09/2006, n. 4 del 15/01/2007 e n. 95 del 24/4/2015 in attuazione delle pre intese di cui alla delibera di Giunta regionale n. 3007 del 27/12/2012 così come modificata dalla D.G.R. n. 1240/2013;
- 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 dei controlli del 100% dei ricoveri riconducibili ai 108 DRG ad alto rischio di inappropriatazza da parte delle UVARP aziendali, 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 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”;
- di disporre, in attuazione della delibera di Giunta regionale n. 3007 del 27/12/2012 così come modificata dalla D.G.R. n. 1240/2013 ed a seguito dell'accREDITAMENTO delle nuove discipline con la D.D. n. 95 del 24/04/2016, la revoca dell'accREDITAMENTO istituzionale delle discipline di: “Chirurgia maxillo - facciale” e “Recupero e riabilitazione funzionale”, convertite in altre discipline.

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 D.lgs 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.



**REGIONE
PUGLIA**

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

**SEZIONE PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA
OSPEDALIERA E SPECIALISTICA E ACCREDITAMENTO**

**SERVIZIO ORGANIZZAZIONE ASSISTENZA
OSPEDALIERA E SPECIALISTICA**

SERVIZIO ACCREDITAMENTI

- 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.

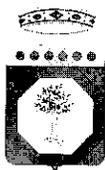
ADEMPIMENTI DI CUI ALLA L.R. 28/01 e successive modificazioni ed integrazioni.

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 n. 064/CDHL/2016, con la quale il Rappresentante Legale della Casa di Cura "Città di Lecce Hospital srl" sita in via Provinciale per Arnesano Km 4 ha 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 del 18/06/2014;
2. di stabilire, nell'ambito dei volumi di tipologie di prestazioni contrattualizzate da parte della ASL committente, che la Casa di Cura "Città di Lecce Hospital srl" - sita in via Provinciale per Arnesano Km 4 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 alle discipline: "Chirurgia maxillo - facciale" e "Recupero e riabilitazione funzionale";
3. di revocare l'autorizzazione per l'erogazione delle prestazioni in regime di day - service relative alle discipline di "Chirurgia maxillo- facciale" e "Recupero e riabilitazione", di cui alla determina dirigenziale n. 140/2014, a far data dalla data di notifica del presente provvedimento;
4. di stabilire che, 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. 064/CDLH/2016 dell'1/3/2016, le stesse vadano riconosciute ai fini amministrativi - contabili, purché riconducibili alle discipline per le quali la Casa di Cura "Città di Lecce Hospital srl" - sita in via Provinciale per Arnesano Km 4 risulta già accreditata e contrattualizzata.
5. 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;



**REGIONE
PUGLIA**

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

**SEZIONE PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA
OSPEDALIERA E SPECIALISTICA E ACCREDITAMENTO**

**SERVIZIO ORGANIZZAZIONE ASSISTENZA
OSPEDALIERA E SPECIALISTICA**

SERVIZIO ACCREDITAMENTI

6. 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 inappropriatelyzza, 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 ;
7. di stabilire che la presente autorizzazione è subordinata alla persistenza delle discipline accreditate di cui alle determine dirigenziali n. 567 dell'8/11/2005, n. 76 del 10/04/2006, n. 246 del 22/09/2006, n. 4 del 15/01/2007 e n. 95 del 24/4/2015, in attuazione delle pre intese di cui alla delibera di Giunta regionale n. 3007 del 27/12/2012 così come modificata dalla D.G.R. n. 1240/2013;
8. 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;
9. di confermare l'obbligo del controllo del 100% dei ricoveri riconducibili ai 108 DRG ad alto rischio di inappropriatelyzza da parte delle UVARP aziendali, seppur erogati nel rispetto delle soglie di ammissibilità di cui all'Allegato A della DGR n. 1202/2014;
10. 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, deve 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”;
11. di disporre, in attuazione della delibera di Giunta regionale n. 3007 del 27/12/2012 così come modificata dalla D.G.R. n. 1240/2013 ed a seguito dell'accREDITAMENTO delle nuove discipline con la D.D. n. 95 del 24/04/2016, la revoca dell'accREDITAMENTO istituzionale delle discipline di: “Chirurgia maxillo – facciale” e “Recupero e riabilitazione funzionale”, convertite in altre discipline.
12. Di notificare il presente provvedimento :
- Al legale rappresentante della **Casa di Cura Città di Lecce Hospital srl** - sita in via Provinciale per Arnesano Km 4;
 - Al Direttore Generale della ASL LE;
 - Al Responsabile UVARP ASL LE;
 - 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 PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA
OSPEDALIERA E SPECIALISTICA E ACCREDITAMENTO**

**SERVIZIO ORGANIZZAZIONE ASSISTENZA
OSPEDALIERA E SPECIALISTICA**

SERVIZIO ACCREDITAMENTI

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;
- 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;
- e) sarà trasmesso in copia all'Assessore alle Politiche della Salute;
- f) Il presente atto, composto da n°13 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)

Il Dirigente del Servizio Accreditamenti (dott. Mauro Nicastro)



**REGIONE
PUGLIA**

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

**SEZIONE PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA
OSPEDALIERA E SPECIALISTICA E ACCREDITAMENTO**

**SERVIZIO ORGANIZZAZIONE ASSISTENZA
OSPEDALIERA E SPECIALISTICA**

SERVIZIO ACCREDITAMENTI

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 02-08-2016 al 23-08-2016

Il Responsabile

Si certifica l'avvenuta pubblicazione all'Albo telematico della Regione Puglia dal 02-08-2016 al 23-08-2016 per dieci giorni consecutivi ¹

Il Responsabile

Regione Puglia Sezione XXXXXXXXXXXX	
Il presente atto originale, composto da n° <u>11</u> fasciate, è depositato presso la Sezione <u>SB-0</u> via _____	
Bari <u>02-08-2016</u>	
Il Responsabile 	