

N° **1062** del registro delle deliberazioni  
U.O. Personale Convenzionato

num. prop. PDL01261-20

**OGGETTO: Determinazione dei tetti di spesa per l'anno 2020 per l'acquisto di prestazioni specialistiche ambulatoriali attraverso Professionisti e Strutture esercenti in regime di accreditamento istituzionale nella Branca di Radiologia Diagnostica.**

il giorno 22/05/2020

presso la sede dell'Azienda Sanitaria Locale BR sita in Brindisi alla via Napoli n. 8,

Sull'argomento in oggetto, il Direttore dell'Area Gestione del Personale Dott.ssa Vincenza Sardelli, sulla base dell'istruttoria effettuata dal Dirigente Responsabile Gestione Rapporti Convenzionali Dr.ssa Annamaria Gioia che sottoscrive la presente, relaziona quanto appresso:

**PREMESSO** che con Deliberazione n. 1013 del 18 maggio 2020, ad oggetto: "Determinazione del fondo unico e dei sub-fondi di branca di remunerazione per il riconoscimento delle prestazioni sanitarie da erogarsi nell'anno 2020 in regime ambulatoriale da parte dei Professionisti e delle Strutture Private Accreditate insistenti nell'ambito territoriale della ASL di Brindisi.", questa Azienda ha proceduto a determinare il Fondo Unico di remunerazione e i relativi sub fondi di branca per l'anno 2020, assegnando alla branca di Radiologia Diagnostica l'importo di € 2.638.523,12;

**CONSIDERATO** che con nota regionale prot. AOO/183/191 del 9/01/2018 ad oggetto: "notifica D.G.R. 2264 del 21/12/2017 - Linee guida per la sottoscrizione degli accordi contrattuali Branca di radiodiagnostica anno 2018" il Dipartimento per la Promozione della Salute del benessere sociale e dello sport – Sezione strategia e governo dell'offerta ha notificato copia della nuova griglia adottata con la surrichiamata deliberazione ed ha stabilito, a parziale modifica della D.G.R.1500/2010, che :

- il 50% del Fondo totale (Fondo A) venga ripartito sempre in ragione del proprio fabbisogno con gli stessi criteri di ripartizione previsti dalla D.G.R.1500/2010;
- il restante 50% del sub fondo totale destinato alla radiodiagnostica venga attribuito con la griglia specifica, seguendo lo stesso criterio già in uso nella ASL BA;

**CONSIDERATO** che con nota regionale prot. AOO/005/1035 del 2/05/2020, acquisita al protocollo aziendale in data 4/5/2020 n.32331 ad oggetto: "Attività di specialistica ambulatoriale istituzionale, accreditata ed autorizzata – Misure per la prevenzione, il contrasto e il contenimento dell'emergenza epidemiologica da COVID-19 – Erogazione prestazioni sanitarie e accesso alle strutture sanitarie del Servizio Sanitario di Puglia – Disposizione." il Dipartimento per la Promozione della Salute del benessere sociale e dello sport per tutti, ha disposto, tra l'altro, che per le Strutture private accreditate l'erogazione dovrà avvenire nei limiti dei tetti di spesa assegnati nell'anno 2020, nel rispetto delle griglie compilate e autocertificate dagli erogatori. Con riferimento ai pazienti non residenti nella regione Puglia, invece, nel rispetto del volume finanziario prodotto e riconosciuto a ciascuna struttura nel corso dell'anno 2011, decurtato del 2%,;

**DATO ATTO**, altresì, che nella precitata nota si disponeva anche:

- la possibilità per gli erogatori privati accreditati di trasferire nell'esercizio 2021 la quota del tetto di spesa assegnato nel corso dell'anno 2020 e non fatturato in ragione della sospensione dell'attività, determinata dal periodo emergenziale;
- che la relativa contrattualizzazione dovrà essere definita entro il 31/05/2020, dando mandato alle AA.SS.LL. di apportare negli schema –tipo del contratto le modifiche richiamate nella disposizione regionale prot. AOO/005/1035 del 2/05/2020;
- che per tutta la durata della fase emergenziale, le strutture non sono vincolate all'obbligo del rispetto del dodicesimo del tetto mensile, così come previsto dall'art.1 dei relativi contratti, con la conseguenza che non si applicano, limitatamente all'anno 2020, le penalizzazioni previste all'art.2 degli stessi;
- che le indicazioni formulate con la precitata disposizione si riferiscono ad un modello organizzativo dinamico, quindi esposto, ad eventuali modificazioni ed integrazioni, anche sulla base delle evidenze che dovessero emergere nella fase di applicazione pratica nonché dal confronto con le organizzazioni rappresentative di settore.

**ACCERTATO** che, comunque, in assenza di ulteriori indicazioni regionali, restano confermate le disposizioni di cui alle successive note:

- prot. AOO/005/00110 del 28/03/2017 ad oggetto: “Fondi unici di remunerazione anno 2017 e relativi contratti da stipularsi tra le AA.SS.LL. committenti e gli erogatori privati per l'acquisto di prestazioni di specialistica ambulatoriale – anno 2017” la Regione Puglia – Dipartimento per la Promozione della Salute del benessere sociale e dello sport – Sezione strategia e governo dell'offerta – invitava i Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali, nelle more dell'adozione da parte della Regione del nuovo schema tipo di accordo contrattuale finalizzato all'acquisto delle prestazioni da erogarsi in regime ambulatoriale, a definire i tetti di spesa da assegnare per l'anno 2017, tenendo conto, ai fini della determinazione del Fondo Unico di remunerazione, del volume economico già assegnato nel corso dell'anno 2016 al netto delle decurtazioni previste dall'art. 9 quater co.7) del D.L. 19 giugno 2015, n.78 convertito nella L.6 agosto 2015, in ragione delle direttive e delle prime indicazioni emanate dal Ministero della Salute e nel rispetto delle indicazioni già fornite alle AASSLL per l'anno 2016 con le note di seguito riportate:

- prot.AOO151/527 del 17/02/2016 ad oggetto: “Fondi unici di remunerazione anno 2016 e relativi contratti da stipularsi tra le AA.SS.LL. committenti e gli erogatori privati per l'acquisto di prestazioni di specialistica ambulatoriale – 2016” con cui la Regione Puglia – Dipartimento per la Promozione della Salute del benessere sociale e dello sport – Sezione programmazione assistenza ospedaliera e specialistica e accreditamenti - invitava i Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali a prevedere la definizione dell'attività assistenziale in coerenza con la programmazione sanitaria regionale e con il fabbisogno assistenziale aziendale, nei limiti del consolidato anno 2014 e assoggettato anche alle prescrizioni di cui all'art.9 quater co.7) del D.L. 19 giugno 2015, n.78 convertito nella L.6 agosto 2015. Nella predetta nota è stato precisato che come fondo consolidato anno 2014 si deve intendere l'importo dello stesso tenuto conto degli adeguamenti di cui all'art.15, c.14 del DL6 luglio 2012, n.95, convertito in legge 7 agosto 2012, n.135, in aggiunta alle misure già adottate con il piano di rientro di cui alla L.R.24 settembre 2010, n. 12, approvato con L.R. 9 febbraio 2011, n.2. Detto importo, così come determinato per l'anno 2015, dovrà essere assoggettato alle prescrizioni di cui all'art.9 quater co.7) del D.L. 19 giugno 2015, n.78 convertito nella L.6 agosto 2015 che così dispone ” *Le Regioni o gli Enti del SSN ridefiniscono i tetti di spesa annui degli erogatori privati accreditati delle prestazioni di specialistica ambulatoriale interessati dall'introduzione delle condizioni di cui al presente articolo e stipulano o rinegoziano i relativi contratti. Per l'anno 2015 le Regioni e gli Enti del SSN rideterminano il valore degli stessi contratti in modo da ridurre la spesa per l'assistenza specialistica ambulatoriale complessiva annua da privato accreditato di almeno l'1% del valore complessivo della relativa spesa consuntivata per l'anno 2014* “

Nella stessa nota si dava l'indicazione alle AA.SS.LL., dopo aver determinato il fabbisogno aziendale, di procedere, sul consuntivato anno 2015 e con riferimento alle sole branche interessate a:

1. determinare l'incidenza percentuale che le prestazioni di specialistica ambulatoriale interessate dall'introduzione delle "condizioni di erogabilità" hanno avuto sull'intero sub fondo di branca;
  2. effettuare la decurtazione del relativo sub fondo nella misura percentuale determinatasi , che comunque non potrà essere inferiore all'1% per ogni sub fondo né tantomeno superiore al 5%.
- prot. AOO/151/3562 del 21 aprile 2016 ad integrazione della nota prot.AOO151/527 del 17/02/2016, di pari oggetto, con cui la Regione Puglia – Dipartimento per la Promozione della Salute del benessere sociale e dello sport – Sezione programmazione assistenza ospedaliera e specialistica e accreditamenti – nel confermare integralmente il contenuto della precedente e invitava i Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali, in considerazione del proprio fabbisogno, al fine di mantenere i livelli assistenziali e non compromettere le liste di attesa, a valutare la possibilità di riallocare parte delle risorse rivenienti dall'applicazione delle decurtazioni previste dall'art.9 quater co.7 del D.l.19 giugno 2015, n.78 convertito nella L.6 agosto 2015. In particolare i competenti Uffici regionali dispongono che nei casi in cui le decurtazioni di cui alla nota, prot. AOO151/527 del 17/02/2016, superino la percentuale del 2% (che in ogni caso rappresentano una economia di gestione) la restante parte delle risorse finanziarie (fino al 5%) potrà essere destinata per l'acquisto di prestazioni che afferiscono a discipline diverse nella stessa branca ovvero a branche diverse, nel rispetto della determinazione del fondo unico di remunerazione;

**DETERMINATA**, l'incidenza percentuale che le prestazioni di specialistica ambulatoriale interessate dall'introduzione delle "condizioni di erogabilità" hanno avuto sull'intero sub fondo di Branca della Radiologia Diagnostica che risulta essere superiore al 5%;

**DATO ATTO** che nella su richiamata deliberazione n. 1013 del 18 maggio 2020, in conformità alla nota regionale nota prot.AOO151/527 del 17/02/2016, è stato disposto che il sub fondo di branca, per la Radiologia Diagnostica, anno 2020, risulta essere pari ad € 2.526.085,12 (importo già decurtato del 2% che rappresentano economie di gestione) a cui bisogna sottrarre la restante incidenza percentuale (3%) che le prestazioni interessate dall'introduzione delle "condizioni di erogabilità" hanno avuto sull'intero sub Fondo di branca, di € 73.591,52.

A tale ammontare, uguale ad € 2.452.493,60, la Direzione aziendale, al fine del raggiungimento dell'obiettivo dell'abbattimento delle liste di attesa, ha inteso destinare le risorse finanziarie rivenienti dall'applicazione delle ulteriori decurtazioni (fino al 5%), del fondo stesso della Radiologia Diagnostica, 3% e l'80% delle risorse di Patologia Clinica, (€ 73.591,52 + € 112.438,00) pari ad € 186.029,52 esclusivamente per l'acquisto di prestazioni, in valore percentuale indicativo, di Eco mammarie e Mammografie (10%), Ecografie (60%) e RMN Encefalo (30%) sempre dalle Strutture Private Accreditate, tenendo conto , dei requisiti tecnologici e delle capacità erogative di ciascuna di esse;

**LETTO** il verbale n.1/2014 redatto a seguito dell'incontro tenutosi presso gli uffici regionali in data 13 febbraio c.a. avente ad oggetto "Determinazione Fondi Unici di remunerazione per l'anno2014, contenente le linee guida per l'applicazione della D.G.R.1500/2010;

**LETTA** la nota prot. n. AOO/151/9457 datata 03.09.2012 della Regione Puglia – Area Politiche per la Promozione della Salute delle Persone e delle pari Opportunità- ad oggetto " disposizioni urgenti per la revisione della spesa pubblica" la quale dispone che la riduzione dell'0,5% della spesa per l'anno 2012, dell'1% per l'anno 2013 e il 2% per l'anno 2014 è da intendersi in misura aggiuntiva rispetto a quelle già adottate con il piano di rientro di cui alla L.R. 24 settembre 2010, n. 12, approvato con L.R. 9 febbraio 2011 n. 2";

**CONSIDERATO**, altresì, che con nota prot.AOO/151/29 luglio 2013 n.8567 del Servizio Programmazione e Assistenza Ospedaliera e Specialistica, ufficio 3, la Regione Puglia comunicava la quota economica da detrarre dal fondo unico di remunerazione con indicazione per ogni singola branca specialistica, come da prospetto riportato nella Tab.A2 della suddetta nota;

## **PRESO ATTO**

- per tutte le strutture delle nuove griglie, notificate con D.G.R.2264 del 21/12/2017, debitamente compilate e sottoscritte dal legale rappresentante in autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000;
- che l'assegnazione dei tetti di spesa alle singole strutture viene fatta con riserva in attesa di verificare la veridicità delle dichiarazioni rese in autocertificazione dai legali rappresentanti, e che eventuali dichiarazioni infedeli daranno avvio alle procedure previste dalla L.R.8/2004 e s.m.i.;

## **LETTA**

- la nota della Regione Puglia, Area Politiche per la Promozione della Salute e delle Pari opportunità, Servizio Programmazione e Assistenza Ospedaliera specialistica, Ufficio 3, ad oggetto: "Accordi contrattuali ex art.8 quinquies del D. Lgs 502/92, così come modificato dalla L.133/08 – Strutture accreditate istituzionalmente – Richiesta chiarimenti", prot. n° 13815 del 13 dicembre 2011 con la quale vengono forniti chiarimenti sui punteggi da attribuire al personale dipendente, con collaborazione libero professionista o con rapporti di consulenza;
- la nota prot.AOO/183/4698 del 10.04.2019, della Regione Puglia, Area Politiche per la Promozione della Salute e delle Pari opportunità, Servizio Programmazione e Assistenza Ospedaliera specialistica, Ufficio 3, ad oggetto: "Valorizzazione personale griglia specialistica ambulatoriale accreditata";
- la nota prot.AOO/183/6435 del 28.04.2020, della Regione Puglia - Area, Dipartimento per la Promozione della Salute del benessere sociale e dello sport per tutti - Sezione Strategia e Governo dell'offerta - Servizio Strategia e Governo dell'offerta ospedaliera, ad oggetto: "Riscontro nota del 17/4/2020 – Richiesta chiarimenti", di cui si prende atto;

## **EFFETTUATA**

- la rivisitazione delle griglie aggiornate alla data del 31 dicembre 2019, tenendo conto, in particolare dell'effettivo apporto di lavoro dei soci alle attività della struttura, considerando ai fini del conteggio del punteggio relativo al personale anche il lavoro effettivamente svolto dal socio e comprovato da documentazione conservata agli atti dell'ufficio;
- la decurtazione dal fondo totale di branca della quota relativa alle prestazioni rese in favore dei cittadini residenti in altra azienda territoriale e l'attribuzione delle stesse alle strutture che le hanno erogate (mobilità extra aziendale), così come previsto dalla Dgr 1500/2010;
- l'aggiornamento sia dei dati relativi alla popolazione, fonte ISTAT 1.1.2019, sia delle prestazioni ambulatoriali erogate nella Regione Puglia, attraverso gli ultimi dati disponibili dal SID regionale (anno 2018);
- la determinazione della spesa di ciascun Distretto e l'incidenza della stessa riferita alla popolazione distrettuale, utilizzando il criterio evidenziato nella nota regionale prot.917 del 3/2/2014 in accordo con quanto stabilito nella D.G.R.1500/2010 ;
- la determinazione degli indici di consumo specifici valutando l'incidenza percentuale dei gruppi omogenei di prestazioni rispetto alla spesa complessiva sia pubblica che privata;

**EFFETTUATA** altresì, l'attribuzione delle quote relative ai comuni sprovvisti di strutture private accreditate alle strutture insistenti nei comuni geograficamente più vicini, anche se di Distretto diverso, utilizzando il sito web dell'ACI, nel rispetto delle prestazioni oggetto dell'accreditamento, dei requisiti tecnologici e delle capacità erogative delle singole strutture. Per le prestazioni di Ecografia e Radiologia tradizionale, la quota del Distretto di Francavilla Fontana, unico territorio privo di strutture private accreditate, è stata attribuita su base percentuale, alle strutture più vicine, insistenti nel territorio del distretto di Mesagne, dove insistono due strutture accreditate, tenendo conto della loro capacità erogativa;

**LETTA** la Legge Regionale 24/09/2010 n. 12 all'art. 3, comma 2, con cui viene espressamente disposto: "a partire dalla data di entrata in vigore della presente Legge è vietata l'erogazione e la relativa remunerazione con oneri a carico del Servizio Sanitario Regionale di prestazioni sanitarie effettuate al di fuori dei tetti di spesa massimi di cui al comma1" ;

**VISTO** il DIEF per l'anno 2010 e per il triennio 2010-2012, DGR n. 2866 del 20/12/2010, nel quale al punto 5 dell'art. 4.6, così come modificato dalla DGR 784/2011, sono fissate le riduzioni percentuali della spesa rispetto al fatturato relativo all'anno 2008 per la Branca di Radiologia Diagnostica, rispettivamente per gli anni 2010-2011-2012 le percentuali del -2%,-5% e -10% ed individuando di conseguenza i tetti massimi invalicabili di spesa per i suddetti anni;

**PRECISATO** che, per il solo anno 2020, non trova applicazione, come da disposizione contenuta nella nota regionale prot. AOO/005/1035 del 2/05/2020, il Dief 2011 approvato con DGR n° 2990 del 29 dicembre 2011, punto 13) Accordi contrattuali con strutture private accreditate – prestazioni ambulatoriali, ad integrazione di quanto stabilito con le DGR n° 1494/2009 e s.m.i, con cui è stato specificato che le strutture devono garantire la regolare e continua erogazione delle prestazioni per tutti i 12 mesi dell'anno e in caso di mancata osservanza l'applicazione di eventuali sanzioni;

**LETTA** la D.G.R. 481 del 28/03/2017 avente ad oggetto:” D.G.R. 1494/2009 e D.G.R. 1794 del 6/8/2014 – Modifiche schema tipo di accordo contrattuale strutture istituzionalmente accreditate attività ambulatoriale ex art.8 quinquies del D.L.vo 502/92 e s.m.i. – Branca di Radiodiagnostica e Medicina nucleare”;

**ACCERTATO** di dover utilizzare lo schema tipo di accordo contrattuale per l'erogazione e l'acquisto di prestazioni sanitarie in regime ambulatoriale così come modificato dalla DGR n.481 del 28/3/2017, apportando le ulteriori modifiche disposte dalla nota regionale, prot. AOO/005/1035 del 2/05/2020;

**LETTA** la DGR n.321 del 13/3/2018 ad oggetto: “Linee guida in ordine al regime autorizzativo delle apparecchiature a risonanza magnetica con valori di campo statico di induzione magnetica non superiore a 0,5 Tesla . Criteri interpretativi ed applicativi.” con cui sono state approvate le linee guida in ordine al regime autorizzativo delle apparecchiature a risonanza magnetica con valori di campo statico di induzione magnetica non superiore a 0,5 tesla c.d. “dedicate o “open di nuova generazione” ed acquisita la relativa comunicazione, da parte delle strutture interessate, di avvenuta installazione inviata al Dipartimento di Prevenzione territorialmente competente, comprensiva degli estremi identificativi dell'apparecchiatura;

**PRECISATO** che tutte le strutture, nel corso dell'anno 2019, hanno assicurato la regolare erogazioni delle prestazioni per tutti i dodici mesi dell'anno, così come previsto dal DIEF 2011 e dai contratti sottoscritti con le stesse, pertanto non ricorrono le condizioni per l'applicazione delle sanzioni previste dalla D.G.R.2990/2011;

**VISTA** la DGR 2268 del 26/10/2010 nella quale viene espressamente riportato l'obbligo, al fine della remunerazione delle prestazioni effettuate, che le stesse siano state preventivamente prenotate dal sistema CUP ASL;

**RITENUTO** pertanto di rideterminare i tetti invalicabili per le singole strutture accreditate nella Branca di Radiologia Diagnostica, relativi all'anno 2020, tenendo conto delle disposizioni normative e delle precisazioni di cui ai punti precedenti, così come riportato nell'allegato prospetto che ne costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto e nella seguente tabella:

STRUTTURA	TETTO DI SPESA 2020
RADIOLOGIA SALUS SRL	643.206,31
RAYS SUD SNC	369.888,44
C.D.A. DIAGN. PER IMMAGINI SRL	523.816,32
CENTRO DIAGN. OMEGA SRL	577.636,63
IST. SANTA CHIARA SRL	523.975,42
<b>TOTALE</b>	<b>2.638.523,12</b>

**DATO ATTO CHE** il costo correlato all'adozione del presente atto troverà imputazione sul codice di conto 706.105.00040 e correlati centri di costo **del bilancio 2020** ;

Tanto premesso si propone l'adozione dell'atto deliberativo **Determinazione dei tetti di spesa per l'anno 2020 per l'acquisto di prestazioni specialistiche ambulatoriali attraverso Professionisti e Strutture esercenti in regime di accreditamento istituzionale nella Radiologia Diagnostica** di cui, ognuno nell'ambito della propria competenza, attesta la legittimità e conformità alla vigente normativa europea, nazionale e regionale .

Il Dirigente dell'U.O.S. Gestione Rapporti Convenzion.(Dr.ssa Annamaria Gioia)\_F.to\_\_\_\_\_

Il Direttore Area Gestione del Personale (Dr.ssa Vincenza Sardelli ) \_\_\_\_\_F.to\_\_\_\_\_

### IL DIRETTORE GENERALE

Dottor Giuseppe Pasqualone, nominato con delibera della Giunta Regionale n° 1506 del 4 settembre 2018, assistito dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

ESAMINATA e fatta propria la relazione istruttoria e la proposta del Direttore dell'Area del Personale Dr.ssa Vincenza Sardelli;

ACQUISITI i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario per quanto di rispettiva competenza ;

### D E L I B E R A

per le motivazioni e criteri analiticamente illustrati nella parte motiva che in questa sede si intendono integralmente approvati e richiamati:

- di recepire le disposizioni di cui alla nota regionale prot. AOO/005/1035 del 2/05/2020, acquisita al protocollo aziendale in data 4/5/2020 n.32331 ad oggetto: “Attività di specialistica ambulatoriale istituzionale, accreditata ed autorizzata – Misure per la prevenzione, il contrasto e il contenimento dell'emergenza epidemiologica da COVID-19 – Erogazione prestazioni sanitarie e accesso alle strutture sanitarie del Servizio Sanitario di Puglia – Disposizione.”;
- di dare atto che il fondo per la branca di Radiologia Diagnostica, da valere per l'anno 2020, per effetto dell'applicazione della normativa nazionale e regionale, pari ad € 2.638.523,12, così come determinato nella deliberazione n.1013 del 18 maggio 2020;
- di determinare, i tetti di spesa, da valere per l'anno 2020, riportati nel prospetto allegato, quale parte integrante e sostanziale del presente atto e nella seguente tabella, per l'acquisto di prestazioni specialistiche ambulatoriali attraverso Professionisti e Strutture private esercenti in regime di accreditamento istituzionale nella branca di Radiologia Diagnostica:

<b>STRUTTURA</b>	<b>TETTO DI SPESA 2020</b>
RADIOLOGIA SALUS SRL	643.206,31
RAYS SUD SNC	369.888,44
C.D.A. DIAGN. PER IMMAGINI SRL	523.816,32
CENTRO DIAGN. OMEGA SRL	577.636,63
IST. SANTA CHIARA SRL	523.975,42
<b>TOTALE</b>	<b>2.638.523,12</b>

- di prevedere la possibilità per gli erogatori privati accreditati di trasferire nell'esercizio 2021 la quota del tetto di spesa assegnato nel corso dell'anno 2020 e non fatturato in ragione della sospensione dell'attività, determinata dal periodo emergenziale;
- di stabilire l'attribuzione delle quote relative ai comuni sprovvisti di strutture private accreditate alle strutture insistenti nei comuni geograficamente più vicini, anche se di Distretto diverso, utilizzando il sito web dell'ACI, nel rispetto delle prestazioni oggetto dell'accREDITAMENTO, dei requisiti tecnologici e delle capacità erogative delle singole strutture;
- di dare atto che l'assegnazione dei tetti di spesa alle singole strutture viene fatta con riserva in attesa di verificare la veridicità delle dichiarazioni rese in autocertificazione dai legali rappresentanti, e che eventuali dichiarazioni infedeli daranno avvio alle procedure previste dalla L.R.8/2004 e s.m.i.;
- di stabilire che non ricorrono le condizioni per l'applicazione delle sanzioni previste dalla D.G.R.2990/2011, poiché tutte le strutture hanno erogato prestazioni per tutti i mesi dell'anno e nei limiti del tetto mensile;
- di approvare l'allegato 1, parte integrante della delibera, con gli importi invalicabili e dettagliati da attribuire alle singole strutture calcolati tenendo conto dei criteri stabiliti dalla DGR 1500/2010 così come modificata dalla DGR 2264/2017;
- di stabilire che non si procederà al pagamento di prestazioni oltre il tetto invalicabile individuato così come stabilito dalla L.R. 12/2010 e dalla L.R. 2/2011;
- di procedere alla stipula dei relativi accordi contrattuali, valevoli per l'anno 2020, con le strutture private accreditate utilizzando lo schema tipo di cui alla D.G.R.481 del 28/3/2017, apportando le modifiche disposte nella nota regionale prot. AOO/005/1035 del 2/05/2020;
- di dare atto che il costo correlato all'adozione del presente atto, sarà registrato sul codice di conto 706.105.00015 e correlati centri di costo del bilancio 2020;
- di trasmettere il presente atto alle singole strutture, con contestuale convocazione delle stesse per la sottoscrizione del contratto per l'erogazione ed acquisto di prestazioni;
- di notificare il presente atto al Dipartimento per la Promozione della Salute del benessere sociale e dello sport per tutti, Regione Puglia.

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**                      **(Dr.ssa Caterina Diodicibus)**      \_\_\_\_\_ **f.to**\_\_\_\_\_

**IL DIRETTORE SANITARIO**                              **(Dr. Andrea Gigliobianco)**      \_\_\_\_\_ **f.to**\_\_\_\_\_

**IL DIRETTORE GENERALE**                              **(Dr. Giuseppe Pasqualone)**      \_\_\_\_\_ **f.to**\_\_\_\_\_

## REGISTRAZIONE DELL'ANNOTAZIONE DI COSTO

ESERCIZIO ECONOMICO ANNO \_\_\_\_\_

Codice conto	Importo presente deliberazione	Totale annotazioni di conto

IL DIRIGENTE AREA GESTIONE RISORSE FINANZIARIE \_\_\_\_\_

PER COPIA CONFORME AD USO AMMINISTRATIVO	CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE
Brindisi _____	<b>AFFISSA E PUBBLICATA ALL'ALBO PRETORIO DI QUESTA AZIENDA S.L.</b>
Il Responsabile _____	Dal <u>22/05/20</u> al _____ senza / con opposizioni
<b>INVIO AL COLLEGIO SINDACALE</b>	Data _____
Protocollo n. _____ del _____	Il Responsabile _____

Atto soggetto a: Controllo Regionale	Conferenza dei Sindaci	
<b>Da Trasmettere a cura dell'Ufficio proponente: Uffici di staff</b>	<b>Presidi e Stabilimenti Ospedalieri</b>	<b>Dipartimenti Aziendali:</b>
<input type="checkbox"/> Ufficio Affari Generali <input type="checkbox"/> Struttura Burocratica-Legale <input type="checkbox"/> Unità Controllo di Gestione <input type="checkbox"/> Ufficio Sviluppo Organizzativo <input type="checkbox"/> URP e Marketing Aziendale <input type="checkbox"/> Servizio prevenzione e Prot.Aziendale <input type="checkbox"/> Unità per i Servizi Socio-Sanitari <input type="checkbox"/> U.O.Statistica ed Epidemiologia <input type="checkbox"/> Ufficio Addetto Stampa <input type="checkbox"/> Nucleo di valutazione	<input type="checkbox"/> Direzione Amministrativa P.O.Di Summa <input type="checkbox"/> Direzione Amministrativa P.O.Francavilla Font. <input type="checkbox"/> Direzione Amministrativa P.O. Ostuni <input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria P.O. Di Summa-Perrino <input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria P.O.Francavilla Fontana <input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria P.O.Ostuni <input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria S.O.Mesagne <input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria S.O.S.Pietro Vernotico <input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria S.O.Ceglie Messapica <input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria S.O.Fasano/Cisternino	<input type="checkbox"/> Prevenzione <input type="checkbox"/> Salute Mentale
<b>Aree</b>	<b>Distretti Socio Sanitari</b>	<b>Strutture Sovradistrettuali:</b>
<input type="checkbox"/> Area Gestione Personale <input type="checkbox"/> Area Gestione Patrimonio <input type="checkbox"/> Area Gestione Risorse Econ.Finan. <input type="checkbox"/> Area Gestione Tecnica <input type="checkbox"/> Area Gestione Servizio Farmaceutico	<input type="checkbox"/> Distretto Socio Sanitario di Brindisi <input type="checkbox"/> Distretto Socio Sanitario di Mesagne <input type="checkbox"/> Distretto Socio Sanitario di Fasano <input type="checkbox"/> Distretto Socio Sanitario di Francavilla Fontana	<input type="checkbox"/> Riabilitazione <input type="checkbox"/> Dipendenze Patologica <input type="checkbox"/> Servizio 118
<input type="checkbox"/> Altri: _____	<b>Strutture Diverse:</b>	<b>Dipartimenti Ospedalieri:</b>
	<input type="checkbox"/> Azienda Agricola Melli	<input type="checkbox"/> Diagnostica Patologica <input type="checkbox"/> Diagnostica per Immagini <input type="checkbox"/> Chirurgia Generale e Spec. <input type="checkbox"/> Medicina Generale e Spec. <input type="checkbox"/> Neuroscienze <input type="checkbox"/> Anestesiologico <input type="checkbox"/> Nefro-Urologico <input type="checkbox"/> Emergenza-Urgenza <input type="checkbox"/> Materno-Infantile <input type="checkbox"/> Onco-Ematologico <input type="checkbox"/> Farmacologico <input type="checkbox"/> Cardiologico