

REGIONE TOSCANA
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TOSCANA CENTRO
 Sede Legale Piazza Santa Maria Nuova n. 1 – 50122 Firenze

DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

Numero della delibera	
Data della delibera	
Oggetto	Finanziamenti
Contenuto	Delibera n.493 del 28/04/2022 “Preso atto Delibera GRT n. 148 DEL 21/02/2022 “Piano di rientro Liste di attesa Regione Toscana ai sensi dell’art.1 comma 276 Legge 234/2021”: determinazioni

Dipartimento	DIPARTIMENTO DEL DECENTRAMENTO
Direttore Dipartimento	BONCIANI RITA
Struttura	SOC ACCORDI CONTRATTUALI E CONVENZIONI CON SOGGETTI
Direttore della Struttura	NENCIONI GIORGIO
Responsabile del procedimento	VOLPONI BIANCAROSA

Spesa prevista	Conto Economico	Codice Conto	Anno Bilancio
5.000.000	ass.za spec. amb. da privati	3B020315	2022
2.800.000	ass.za osped. in case di cura private	3B020172	2022

Allegati Atto		
Allegato	N.Pagine allegato	Oggetto Allegato
Estremi relativi ai principali documenti contenuti nel fascicolo		
Allegato	N° pag.	Oggetto

IL DIRETTORE GENERALE
(in forza del D.P.G.R. Toscana n. 29 del 28 febbraio 2022)

Vista la Legge Regionale n. 84/2015 recante “*Riordino dell’assetto istituzionale e organizzativo del Sistema Sanitario Regionale. Modifiche alla Legge Regionale 40/2005*”;

Vista la delibera n. 1720 del 24.11.2016 di approvazione dello Statuto aziendale e le conseguenti delibere di conferimento degli incarichi dirigenziali delle strutture aziendali;

Visti:

- il Decreto Lgs.vo n. 502 del 30 dicembre 1992 e ss.mm.ii. “*Riordino della disciplina in materia sanitaria*” ed in particolare l’art.8 bis c.1 in base al quale le Regioni assicurano i livelli essenziali ed uniformi di assistenza avvalendosi dei presidi direttamente gestiti dalle aziende unità sanitarie locali, delle aziende ospedaliere, delle aziende universitarie e degli istituti di ricovero e cura a carattere scientifico, nonché di soggetti accreditati ai sensi dell’art. 8 quater, mediante gli accordi contrattuali di cui all’art.8 quinquies del sopra citato Decreto Legislativo;
- la Legge Regionale n. 40/2005 “*Disciplina del Servizio Sanitario Regionale*” e s.mm.ii.;
- la Legge Regionale n. 51/2009 “*Norme in materia di qualità e sicurezza delle strutture sanitarie: procedure e requisiti autorizzativi di esercizio e sistemi di accreditamento*”;
- il DPCM del 12/01/2017 di determinazione dei Livelli Essenziali di Assistenza di cui all’art.1, c.7, del D. Lgs. 502/92;
- la Delibera GRT n. 604 del 06/05/2019 “*Piano Regionale Governo Liste di Attesa 2019-2021*”;
- il Regolamento 16 settembre 2020, n. 90/R – “*Autorizzazione e accreditamento delle Strutture sanitarie. Modifiche al regolamento di attuazione [della legge regionale 5 agosto 2009, n. 51](#), approvato con decreto del Presidente della Giunta regionale 17 novembre 2016, n. 79. Revoca DPGR n. 85/R dell’ 11 agosto 2020*”;

Premesso:

- che il Decreto Legge n. 104/2020, convertito dalla Legge 13 ottobre 2020 n. 126 “*Disposizioni urgenti in materia di liste di attesa*” consente di mettere in atto iniziative finalizzate al recupero delle liste di attesa chirurgiche ed ambulatoriali;
- che il Decreto Legge n. 73/2021, convertito dalla Legge 23 luglio 2021, n. 106 “*Misure urgenti connesse all’emergenza da COVID-19, per le imprese, il lavoro, i giovani, la salute e i servizi territoriali*” ha prorogato le misure previste dal Decreto Legge richiamato al punto precedente;
- che la Legge 30 dicembre 2021, n. 234 “*Bilancio di previsione dello Stato per l’anno finanziario 2022 e bilancio pluriennale per il triennio 2022-2024*” ha previsto all’art. 1, comma 276 – 277 la proroga delle disposizioni contenute nelle Leggi sopra richiamate sino al 31 dicembre 2022;

Ricordato che con Delibera n. 493 del 28.04.2022 è stato preso atto della Delibera GRT n. 148 del 21.02.2022 “*Piano di Rientro Liste di attesa Regione Toscana ai sensi dell’art.1 comma 276 Legge 234/2021*”, con la quale la Regione Toscana verificate “*le criticità sulle liste di attesa nelle diverse Aziende*”, ha ritenuto di dare “*attuazione al riassorbimento delle proprie liste di attesa secondo le indicazioni riportate nel piano operativo*” precisando che ogni Azienda “*procederà ad adottare il piano di riassorbimento delle proprie liste di attesa, suddiviso per livello di assistenza, prevedendo l’integrazione tra attività istituzionale, attività aggiuntiva e acquisto di prestazioni dal privato convenzionato, nonché prevedendo la possibilità di incrementare il monte ore della specialistica ambulatoriale convenzionata interna*”;

Dato atto che l'Azienda, in ottemperanza a quanto disposto dall'Allegato A) della Delibera GRT n. 148/2022 ha consultato le Associazioni rappresentative del privato accreditato parte "ricoveri" le quali, come risulta dal verbale agli atti d'ufficio, hanno condiviso la rimodulazione della suddivisione delle risorse di cui alla predetta delibera regionale così come proposto dalla USL Toscana Centro;

- che le Associazioni rappresentative del privato accreditato parte "ricoveri" hanno condiviso altresì che la programmazione dell'attività congiunta (service), sentito il Dipartimento Chirurgico aziendale, potrebbe iniziare il prossimo 1 giugno 2022, in base alla conferma delle disponibilità dei professionisti dell'Azienda e delle Case di Cura coinvolte, dichiarate in fase di pianificazione;

Preso atto pertanto della rimodulazione della suddivisione delle risorse di cui alla Delibera GRT n. 148/2022 come di seguito riportata:

a) per la macro area delle prestazioni ambulatoriali al fine di rimodulare l'offerta del modello competitivo basato sulla libera scelta del cittadino 5,0€/Mln;

b) per la macro area dell'attività in erogazione congiunta (service) 2,8€/Mln;

c) per la macro area riservata alla produttività aggiuntiva 2€/Mln;

Ricordato :

- che a partire dall'anno 2019 l'Azienda USL Toscana Centro ha intrapreso, in accordo con le Rappresentanze delle strutture private accreditate, una operazione di rimodulazione graduale dell'offerta di prestazioni di specialistica ambulatoriale e diagnostica strumentale denominata *Modello Competitivo* al fine di riallinearla al fabbisogno aziendale, tendendo ad un maggior allineamento alla domanda territoriale, nonché per creare una diversa modalità di accesso alle prestazioni favorendo la "libera scelta" del cittadino nella propria zona di residenza;

- che per l'anno 2022 l'Azienda ha stanziato per il *Modello Competitivo* la somma di 9,2€/Mln al lordo scontato (Delibera DG n.112/2021) per l'erogazione delle prestazioni specialistiche ambulatoriali tramite l'offerta del *Modello Competitivo, sopra descritto*;

Ricordato altresì:

- che con Delibere DG n. 262/2021 e n. 632/2021 è stato approvato rispettivamente lo schema di convenzione ed il budget destinato all'acquisto di prestazioni fra le quali quelle di attività congiunta tra l'Azienda USL Toscana Centro ed i Gestori della Sanità privata accreditata, prendendo atto della Delibera GRT n.1220/2018;

- che il budget finanziato con la Delibera GRT n.148/2022 per la macro area attività congiunta (service) per 2,8€/Mln andrà ad incrementare il tetto assegnato ai Gestori della Sanità Privata con Delibera DG n.632/2022 anch'essa precedentemente nominata;

Rilevato che in data 26 aprile 2022 l'Azienda ha inviato ai Gestori della Sanità privata accreditata la richiesta di ulteriore disponibilità per l'attività di chirurgia congiunta al fine di valutare in termini di casistiche e specialità il conseguente piano di produzione;

Considerato:

- che a seguito delle disponibilità ricevute, è stato condiviso con le Associazioni rappresentative del privato accreditato parte "ricoveri" come risulta dal verbale agli atti d'ufficio del 26 maggio 2022, di prevedere l'inizio dell'attività dal prossimo 1 giugno 2022, in base alla conferma delle disponibilità dei professionisti

dell'Azienda e delle Case di Cura coinvolte, dichiarate in fase di pianificazione mettendo a disposizione dei Gestori il finanziamento per l'erogazione dell'attività richiesta;

- che la formalizzazione del budget utilizzato per il Piano delle liste di attesa sarà soggetta alla sottoscrizione di uno specifico atto successivo alla verifica della quota parte utilizzata dalle singole Case di Cura da effettuarsi nel prossimo mese di settembre;
- che qualora il finanziamento assegnato per il Piano di rientro delle liste di attesa, di cui alla DGRT n.148/2022, non venisse completamente utilizzato, l'Azienda procederà a valutare di assegnarne il residuo per l'attività di diretta erogazione delle Case di Cura stesse (concentrandola sulle prestazioni oggetto di monitoraggio del PRGLA 2019-2021) in ogni caso nel rispetto della quota di finanziamento di cui alla Delibera GRT n.148/2022 assegnata per la macro area dell'attività congiunta (service);

Rilevato:

- di procedere quindi ad incrementare per 2,8€/Mln il budget assegnato con Delibera DG n. 632/2022 per la sola annualità 2022 riferito al setting attività congiunta (service);
- di procedere ad incrementare il budget destinato all'erogazione delle prestazioni di specialistica ambulatoriale tramite il Modello Competitivo con la somma di 5,0€/Mln al loro scontato rideterminando così in 14,2€/Mln in loro scontato per l'anno 2022;

Ritenuto che con successivi atti sarà recepito il finanziamento riservato all'Istituto della produttività aggiuntiva per i dipendenti e per i medici specialisti ambulatoriali;

Preso atto che l'Azienda procederà a monitorare l'attività erogata con il finanziamento regionale al fine di prevedere eventuali rimodulazioni sull'effettiva esigenza rilevata nel corso del processo;

Ritenuto di delegare il direttore SOC Accordi contrattuali e convenzioni con soggetti privati alla sottoscrizione dell'accordo integrativo con i Gestori della Sanità Privata;

Preso atto che il Direttore della SOC Accordi contrattuali e convenzioni con soggetti privati nel proporre il presente atto attesta la regolarità tecnica ed amministrativa e la legittimità e congruenza dell'atto con le finalità istituzionali di questo Ente, stante anche l'istruttoria effettuata a cura del Responsabile del Procedimento;

Vista la sottoscrizione dell'atto da parte del Direttore del Dipartimento del Decentramento;

Su proposta del Direttore della SOC Accordi contrattuali e convenzioni con soggetti privati;

Acquisito il parere favorevole del Direttore Amministrativo, del Direttore Sanitario e del Direttore dei Servizi Sociali;

DELIBERA

per i motivi espressi in narrativa:

1. **di prendere atto** che l'Azienda in ottemperanza a quanto disposto dall'Allegato A) della Delibera GRT n. 148/2022 ha consultato le Associazioni rappresentative del privato accreditato le quali,

come risulta dal verbale agli atti d'ufficio, hanno condiviso la rimodulazione della suddivisione delle risorse di cui alla predetta delibera regionale così come proposto dalla USL Toscana Centro e come risultante dai verbali degli incontri del 26/04/2022 e del 26/05/2022 depositati agli atti;

2. di prendere atto :

- della rimodulazione delle risorse di cui alla Delibera GRT n. 148/2022 come di seguito riportata:
 - a) per la macro area delle prestazioni ambulatoriali al fine di rimodulare l'offerta del modello competitivo basato sulla libera scelta del cittadino 5,0€/Mln;
 - b) per la macro area dell'attività in erogazione congiunta (service) 2,8€/Mln;
 - c) per la macro area riservata alla produttività aggiuntiva interna 2€/Mln;
- che il budget finanziato con la Delibera GRT n.148/2022 per la macro area attività congiunta (service) per 2,8€/Mln andrà ad incrementare il tetto assegnato ai Gestori della Sanità Privata con Delibera DG n. 632/2022 per la sola annualità in corso;

3. di rilevare:

- che in data 26 aprile 2022 l'Azienda ha inviato ai Gestori della Sanità privata accreditata la richiesta di ulteriore disponibilità per l'attività di chirurgia congiunta al fine di valutare in termini di casistiche e specialità il conseguente piano di produzione ed a seguito delle disponibilità ricevute è stato condiviso con le Associazioni rappresentative del privato accreditato parte "ricoveri" come risulta dal verbale agli atti d'ufficio del 26 maggio 2022 di prevedere l'inizio dell'attività dal prossimo 1 giugno 2022, in base alla conferma delle disponibilità dei professionisti dell'Azienda e delle Case di Cura coinvolte, dichiarate in fase di pianificazione mettendo a disposizione dei Gestori il finanziamento per l'erogazione dell'attività richiesta;
- che la formalizzazione del budget utilizzato per il Piano delle liste di attesa sarà soggetta alla sottoscrizione di uno specifico atto successivo alla verifica della quota parte utilizzata dalle singole Case di Cura da effettuarsi nel prossimo mese di settembre;

4. di riservarsi di valutare, qualora il finanziamento assegnato per il Piano di rientro delle liste di attesa, di cui alla DGRT n. 148/2022, non venisse completamente utilizzato, l'assegnazione dell'eventuale residuo per l'attività di diretta erogazione delle Case di Cura stesse (concentrandola sulle prestazioni oggetto di monitoraggio del PRGLA 2019-2021) in ogni caso nel rispetto della quota di finanziamento di cui alla Delibera GRT n. 148/2022 assegnata per la macro area dell'attività congiunta (service);

5. di procedere ad impegnare le risorse nei rispettivi c.e. sul BP anno 2022:

- a) per la macro area delle prestazioni ambulatoriali 5,0€/Mln al c.e. 3B020315 "Ass.za spec. amb. da altri", formalizzando l'incremento da 9,2€/Mln a 14,2€/Mln (lordo scontato) delle risorse stanziato dall'Azienda per l'erogazione delle prestazioni specialistiche ambulatoriali tramite l'offerta del Modello Competitivo;
- b) per la macro area dell'attività in erogazione congiunta (service) 2,8€/Mln al c.e. 3B020172 "Ass.za osped. in case di cura private", formalizzando l'incremento del budget assunto con delibera DG n. 632/2022 per l'annualità in corso;

6. di riservarsi con successivi atti il recepimento del finanziamento riservato all'istituto della produttività aggiuntiva per i dipendenti e per i medici specialisti ambulatoriali;

7. di prendere atto inoltre che l'Azienda procederà a monitorare l'attività erogata a fronte del finanziamento regionale al fine di prevedere eventuali rimodulazioni sull'effettiva esigenza rilevata nel corso del processo;

8. di trasmettere, a cura del Responsabile del procedimento, la presente delibera a:

- SOS Gestione Operativa
- Dipartimento Risorse Umane
- Dipartimento Amministrazione Pianificazione e Controllo di Gestione;

9. di trasmettere la presente determinazione al Collegio Sindacale a norma di quanto previsto dall' Art. 42 comma 2, della L.R.T. 40/2005 e ss.mm.ii.;

10. di pubblicare sull'albo on-line ai sensi dell' art. 42 comma 2, della Legge Regionale 40/2005 e ss.mm.ii.

IL DIRETTORE GENERALE
(Dr. Paolo Morello Marchese)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dr. Lorenzo Pescini)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dr. Emanuele Gori)

IL DIRETTORE DEI SERVIZI SOCIALI
(Dr.ssa Rossella Boldrini)