

**SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SOCIO-SANITARIA LOCALE N. 8
DI CAGLIARI**

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 153 DEL 22/02/2024

Proposta n. 55 del 24/01/2024

STRUTTURA PROPONENTE: DISTRETTO SOCIO SANITARIO CAGLIARI AREA OVEST
Direttore: Dott. Pierpaolo Pateri.

OGGETTO: Piano del fabbisogno delle prestazioni di assistenza sanitaria in comunità integrate: presa d'atto budget assegnato al Distretto Area Ovest e assunzione impegno di spesa anno 2024.

| Ruolo | Soggetto | Firma Digitale |
|--|------------------------|----------------|
| L'istruttore | Dott. Andrea Pala | |
| Il Responsabile del Procedimento | Dott. Pierpaolo Pateri | |
| Il Responsabile della Struttura Proponente | | |

La presente Deliberazione prevede un impegno di spesa a carico della Azienda Socio Sanitaria Locale n. 8 di Cagliari

SI NO DA ASSUMERE CON SUCCESSIVO PROVVEDIMENTO

La presente Deliberazione è soggetta al controllo preventivo di cui all'art. 41 della L.R. 24/2020.

SI NO

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO CAGLIARI AREA OVEST

Visto il Decreto Legislativo n. 502 del 30/12/1992 “Riordino della disciplina in materia sanitaria” e ss.mm.ii;

vista la Legge Regionale n. 24 del 11/09/2020 “Riforma del Servizio Sanitario Regionale e riorganizzazione sistematica delle norme in materia. Abrogazione della Legge Regionale n. 10 del 2006, della Legge Regionale n. 23 del 2014 e della Legge Regionale n. 17 del 2016 e di ulteriori norme di settore” e ss.mm.ii;

viste

- la Deliberazione n. 46/31 del 25/11/2021, con la quale la Giunta Regionale ha costituito l’Azienda Socio Sanitaria Locale (ASL) n. 8 di Cagliari, a far data dal 01/01/2022;
- la Deliberazione n. 51/44 del 30/12/2021 con la quale la Giunta Regionale ha nominato il Dott. Marcello Tidore Direttore Generale della ASL n. 8 di Cagliari;

vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 1 del 04/01/2022 con la quale si è preso atto del conferimento dell’incarico di Direttore Generale dell’ASL n. 8 di Cagliari al Dott. Marcello Tidore;

viste le Deliberazioni del Direttore Generale n. 334 del 19/07/2022 e n. 338 del 09/09/2022 con le quali il Dott. Gianluca Calabrò è stato nominato Direttore Amministrativo dell’Azienda Socio Sanitaria Locale n. 8 di Cagliari;

vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 404 del 14/10/2022 con la quale il Dott. Roberto Massazza è stato nominato Direttore Sanitario dell’Azienda Socio Sanitaria Locale n. 8 di Cagliari;

vista la deliberazione del Direttore Generale Asl Cagliari n. 166 del 27/05/2022 con la quale è stato attribuito al Dott. Pierpaolo Pateri l’incarico di Struttura Complessa Direzione del Distretto di Cagliari – Area Ovest – ASL Cagliari;

acquisita la nota dell’Assessorato dell’Igiene e Sanità e dell’Assistenza Sociale – Direzione Generale della Sanità, prot. n. 277 del 05/01/2022, recante “L.R. 11/09/2020 n. 24 e ss.mm.ii. Costituzione delle Aziende. Fase di prima applicazione. Continuità assistenziale e amministrativa”, con la quale vengono date disposizioni volte a garantire la continuità di tutti i servizi sanitari ed amministrativi da parte delle Aziende Socio Sanitarie Locali (ASL) e della Azienda Regionale della Salute (ARES), costituite in attuazione della predetta L.R. n. 24/2020;

rilevato che con deliberazione della Giunta Regionale n.4/61 del 16/02/2023 è stato dichiarato conforme, ai sensi dell’art.16, comma 2, della legge regionale 11 settembre 2020, n.24, l’atto aziendale definitivo approvato dall’Azienda Socio-sanitaria locale n.8 di Cagliari con la deliberazione del Direttore Generale n.25 del 01/02/2023;

richiamato il Decreto Legislativo del 14/03/2013, n. 33 e ss.mm.ii. recante “Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni”;

dato atto che il soggetto che propone il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate;

premesse:

- che il DPCM 14 febbraio 2001 individua e definisce l'area dell'integrazione sociosanitaria indicando le prestazioni sociosanitarie e il complesso di attività atte a soddisfare, mediante percorsi assistenziali integrati, i bisogni di salute delle persone che richiedono unitariamente prestazioni sanitarie e azioni di protezione sociale;
- che per favorire l'efficacia e l'appropriatezza di tali prestazioni, il predetto impianto normativo prescrive che l'erogazione delle stesse debba essere organizzata attraverso la valutazione multidisciplinare del bisogno, la definizione di progetti personalizzati e la valutazione periodica dei risultati ottenuti;

vista la L.R. n. 4 del 25/01/1988 Riordino delle funzioni socio-assistenziali e succ. mod. ed integrazioni e L.R. 23 dicembre 2005 n. 23 "Sistema integrato dei servizi alla persona";

atteso che la DGR n.6/27 del 30.01.2008 "Modalità di integrazione sociosanitaria nella Case protette" stabilisce che il personale sanitario previsto dagli standard vigenti per le case protette è assicurato dalle ASSL attraverso personale messo a disposizione dalle Aziende medesime o con personale messo a disposizione dall'Ente che gestisce la struttura. In quest'ultimo caso la ASSL provvede all'erogazione, in favore dell'Ente gestore autorizzato, della quota sanitaria giornaliera per ospite pari a € 10,40. Tale quota è riconosciuta, già a decorrere dal 1° gennaio 2008, a tutti gli Enti pubblici e privati gestori di Case Protette, le quali accolgono gli utenti sulla base della idoneità riconosciuta dall'UVT.;

considerato che l'Azienda non eroga direttamente le prestazioni sanitarie per le persone inserite presso le strutture residenziali a carattere socio-assistenziale;

dato atto che occorre conseguentemente acquistare tali prestazioni dalle Comunità Integrate autorizzate che gravitano nell'area distrettuale in particolare, ma anche al di fuori, sia per scelta del paziente che per l'esiguità dei posti letto disponibili;

vista la nota NP/2019/0009611 del 13/02/2019 "Gestione partecipazione sanitaria delle strutture residenziali integrate a gestione privata (ex case protette) competenze dei Distretti Socio Sanitari;

dato atto che si è provveduto alla verifica del possesso dei requisiti di autorizzazione delle strutture in cui sono stati inseriti i pazienti a seguito di valutazione UVT;

preso atto che con nota PG 201248 del 03/09/2020 a firma del Direttore ASSL Cagliari, i Distretti Sanitari devono provvedere alla liquidazione delle fatture delle comunità integrate;

verificato che il fabbisogno presunto di prestazioni di assistenza sanitaria per i pazienti residenti nel territorio del Distretto Area Ovest inseriti in comunità integrata per l'anno 2023 è pari a € 889.500,72;

Per i motivi esposti in premessa

PROPONE

1) di quantificare il fabbisogno di prestazioni di assistenza sanitaria in comunità integrate per le persone inserite con idoneità da parte delle UVT distrettuali della ASL Cagliari e riferito all'anno 2024, per un importo presunto di € 889.500,72 IVA inclusa;

2) di stabilire che l'onere derivante dal presente provvedimento calcolato in € 889.500,72 IVA inclusa, verrà contabilizzato sul bilancio dell'esercizio di parte corrente per l'annualità 2024 come di seguito rappresentato:

| ANNO | UFFICIO AUTORIZZATIVO | MACRO AUTORIZZAZIONE | CONTO | CENTRO DI COSTO | IMPORTO IVA INCLUSA |
|-------------|----------------------------------|---------------------------------|--|--|--------------------------------|
| 2024 | ASSL8DAO | 1 | A502020907 Acquisti di prestazioni residenziali per anziani (Case Protette) | A8TAO0101 Direzione Cagliari-Area ovest-centro comune | € 889.500,72 |

di trasmettere copia del presente atto per gli adempimenti di competenza alla S.C. Affari Generali – RPCT – Rapporti con ICT per la pubblicazione nell'Albo Pretorio on-line della ASL Cagliari.

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO CAGLIARI AREA OVEST
Dott. Pierpaolo Pateri

(Firma apposta sul frontespizio)

Per le motivazioni sopra riportate;

| ACQUISITI I PARERI | | | |
|----------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|
| DIRETTORE SANITARIO | | DIRETTORE AMMINISTRATIVO | |
| Dott. Roberto Massazza | | Dott. Gianluca Calabrò | |
| FAVOREVOLE | <input checked="" type="checkbox"/> | FAVOREVOLE | <input checked="" type="checkbox"/> |
| CONTRARIO | <input type="checkbox"/> | CONTRARIO | <input type="checkbox"/> |
| NON NECESSARIO | <input type="checkbox"/> | NON NECESSARIO | <input type="checkbox"/> |

IL DIRETTORE GENERALE

vista la su estesa proposta, che si richiama integralmente;

dato atto che il soggetto che adotta il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate;

DELIBERA

1) **di approvare** il contenuto della proposta di deliberazione sopra richiamata e per l'effetto di darne integrale esecuzione.

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Marcello Tidore

ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE

ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente deliberazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line dell'ASL8 dal 22 / 02 / 2024 al 08 / 03 / 2024

Il Direttore della SC Affari Generali – RPCT – Rapporti con ICT ASL n.8 Cagliari o suo delegato

Dott. / Dott.ssa Sig. Marco Pischedda