ASLCagliari
Azienda socio-sanitaria locale

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

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 187 DEL 01/03/2024

Proposta n. PDEL/2024/111 del 12/02/2024

STRUTTURA PROPONENTE: S.C. DISTRETTO SOCIO SANITARIO CAGLIARI AREA VASTA - Direttore: Dott. Giovanni Salis

OGGETTO: Piano del fabbisogno delle prestazioni di assistenza sanitaria in comunità integrate. Anno 2024.

Ruolo	Soggetto	Firma Digitale
L'istruttore Il Responsabile del Procedimento	Dott.ssa Francesca Tolu	TOLU FRANCESCA Firmato digitalmente da TOLU FRANCESCA Data: 2024.02.12 14:41:19 +01'00'
Il Responsabile della Struttura Proponente	Dott. Giovanni Salis	SALIS GIOVANNI Firmato digitalmente da SALIS GIOVANNI Data: 2024.02.26 08:33:31 +01'00'

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

SI [X] 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 [X]

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 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 dell'Azienda Socio Sanitaria Locale n. 8 di Cagliari;

vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 1 del 4/01/2022 con la quale si è preso atto del conferimento dell'incarico di Direttore Generale della 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 n. 165 del 27/05/2022 con la quale è stato attribuito al Dott. Giovanni Salis l'incarico di Direzione della Struttura Complessa Distretto Cagliari- Area Vasta dell'Azienda Socio-sanitaria locale n. 8 di 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 dalla Azienda socio-sanitaria locale n. 8 di Cagliari con la deliberazione del Direttore Generale n. 25 del 1.2.2023;

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;

visto il D.M. del Ministero della Sanità – 27 agosto 1999 n. 332: "Regolamento recante norme per le prestazioni di assistenza protesica erogabili nell'ambito del Servizio Sanitario Nazionale – modalità di erogazione e tariffe" (pubblicato nel S.O. alla G.U. del 27 settembre 1999 n. 227) ss.mm.ii;

premesso che:

- il DPCM 14 febbraio 2001 individua e definisce l'area dell'integrazione sociosanitaria indicando quali prestazioni ed attività atte a soddisfare, mediante percorsi assistenziali integrati, bisogni di salute delle persone che richiedono unitariamente prestazioni sanitarie e azioni di protezione sociale;

- 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. 23 dicembre 2005, n. 23: *"Sistema integrato dei servizi alla persona. Abrogazione della L.R. n. 4 del 1988. Riordino delle funzioni socio- assistenziali";*

atteso che la DGR n. 6/27 del 30.01.2008: *"Modalità di integrazione sociosanitaria nelle Case Protette"* stabilisce che " il personale sanitario previsto dagli standard vigenti per le case protette è assicurato dalle aziende sanitarie locali attraverso personale messo a disposizione dalle Aziende medesime o con personale messo a disposizione dall'Ente che gestisce la struttura. In quest'ultimo caso l'Azienda Sanitaria Locale provvede all'erogazione all'Ente gestore autorizzato, della quota sanitaria giornaliera per ospite determinata dalla Regione". Tale quota giornaliera per ospite, stabilita in euro 10,40, 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 gravitino 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"*, che dispone la gestione del budget relativo alle strutture residenziali integrate in capo al singolo Distretto, che, per il tramite dell'UVT, cura ordinariamente le verifiche sui criteri di inserimento, controllo delle prestazioni e le procedure di liquidazione delle relative fatture;

Dato atto che, così come disposto nella nota NP/2020/9532 del 25/02/2020 *"Gestione partecipazione sanitaria delle strutture residenziali integrate a gestione privata (ex Case Protette)"*,ad integrazione dei compiti di verifica previsti dall'UVT, venga acquisita da parte del distretto, preliminarmente alla approvazione della contribuzione di parte sanitaria, la documentazione integrativa indicata nella nota sopra citata;

preso atto che con nota PG/2020/201248 del 03/09/2020 *"Indicazioni sulla nuova modalità di fatturazione"*, ciascun Distretto è chiamato alla gestione delle fatture per gli importi relativi ai soli ospiti residenti nei Comuni ad esso afferenti;

verificato che il fabbisogno presunto di prestazioni di assistenza sanitaria per i pazienti residenti inseriti in comunità integrata è pari ad euro 1.466.851,86 per il periodo gennaio-dicembre 2024;

Per i motivi esposti in premessa

PROPONE

1) **di quantificare** il fabbisogno di prestazioni di assistenza sanitaria in comunità integrata per le persone inserite con idoneità da parte dell'UVT distrettuale della ASSL di Cagliari e riferito al periodo gennaio-dicembre 2024, per un importo presunto di € 1.466.851,86;
2) **di procedere** all'incremento dell'impegno di spesa adottato con il presente atto nel caso in cui lo stesso risultasse insufficiente a coprire le spese per l'anno 2024;
3) **di stabilire** che l'onere derivante dal presente provvedimento quantificato in € 1.466.851,86, verrà registrato sul bilancio dell'esercizio 2024 e verrà finanziato come di seguito rappresentato:

UFFICIO AUTORIZZATIVO	**MACRO AUTORIZZAZIONE**	**CONTO**	**CENTRO DI COSTO** (se noto)	**IMPORTO IVA INCLUSA**
ASSL8DCA	1	**A502020907** Acquisti di prestazioni residenziali anziani (Case Protette)	**A8TAV9999** Direzione Cagliari-Area Vasta-Centro Comune	€ 1.466.851,66

4) 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 dell'Azienda Socio Sanitaria Locale n. 8 di Cagliari.

.

IL DIRETTORE S.C. Distretto Cagliari Area Vasta

Dott. Giovanni Salis

(firma apposta sul frontespizio)

Per le motivazioni sopra riportate

ACQUISITI I PARERI			
DIRETTORE SANITARIO		**DIRETTORE AMMINISTRATIVO**	
Dott. Roberto Massazza ROBERTO MASSAZZA 01.03.2024 11:29:38 GMT+01:00		Dott. Gianluca Calabrò SERRA VINCENZO Firmato digitalmente da SERRA VINCENZO Data: 2024.03.01 11:10:02 +01'00' (Sostituisce il D.A. come da deliberazione n. 108 del 10/03/2023)	
FAVOREVOLE	[X]	FAVOREVOLE	[X]
CONTRARIO	[ ]	CONTRARIO	[ ]
NON NECESSARIO	[ ]	NON NECESSARIO	[ ]

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

TIDORE MARCELLO Firmato digitalmente da TIDORE MARCELLO Data: 2024.03.01 11:47:34 +01'00'

ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE

Nessun Allegato

ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE

Nessun Allegato

Si attesta che la presente deliberazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line dell'ASL8 dal 01/03/2024 al 16/03/2024

Il Direttore della S.C.Affari Generali-RPCT-Rapporti con ICT ASL n. 8 di Cagliari o suo delegato

Dott. / Dott.ssa Giovanni A. Sanjust di Teulada

SANJUST DI TEULADA GIOVANNI ALBERTO

Firmato digitalmente da SANJUST DI TEULADA GIOVANNI ALBERTO
Data: 2024.03.01 14:08:41 +01'00'