



PRESIDENTE DELLA REGIONE MOLISE

COMMISSARIO AD ACTA

per l'attuazione del piano di rientro dai disavanzi del settore sanitario

Deliberazione del Consiglio dei Ministri in data 18.05.2015

DECRETO

N. 19

IN DATA 22/02/2018

OGGETTO: *Programma Operativo Straordinario 2015-2018* - Programma 7 "Rapporti con gli erogatori privati"- intervento 7.1. "Stipula intese e contratti con gli erogatori accreditati"- Approvazione schema di contratto per l'acquisto di prestazioni di assistenza sociosanitaria residenziale e semiresidenziale a carattere terapeutico-socio-riabilitativo, per gli anni 2016-2017-2018.

Il Direttore del Servizio Programmazione
della Rete dei Soggetti Deboli, della Integrazione
Socio Sanitaria e della Riabilitazione

Il Direttore Generale per la Salute

VISTO: Il Sub Commissario Ad Acta







PRESIDENTE DELLA REGIONE MOLISE

COMMISSARIO AD ACTA

per l'attuazione del Piano di rientro dai disavanzi del settore sanitario

Deliberazione del Consiglio dei Ministri in data 18.05.2015

DECRETO

N.

19

data

22/02/2018

OGGETTO: *Programma Operativo Straordinario 2015-2018* - Programma 7 "Rapporti con gli erogatori privati"- intervento 7.1. "Stipula intese e contratti con gli erogatori accreditati"- Approvazione schema di contratto per l'acquisto di prestazioni di assistenza sociosanitaria residenziale e semiresidenziale a carattere terapeutico-socio-riabilitativo, per gli anni 2016-2017-2018.

IL PRESIDENTE DELLA REGIONE MOLISE

COMMISSARIO AD ACTA

PREMESSO che, con delibera del Consiglio dei Ministri in data 21 marzo 2013, il Presidente *pro-tempore* della Regione Molise, dott. Paolo di Laura Frattura, è stato nominato Commissario *ad acta*;

VISTA la successiva delibera del Consiglio dei Ministri del 18 maggio 2015;

RICHIAMATO l'Accordo Stato-Regioni e Province Autonome di Trento e Bolzano, recante: "Accordo concernente l'intervento straordinario per l'emergenza economico-finanziaria del servizio sanitario della Regione Molise e per il riassetto della gestione del Servizio sanitario regionale ai sensi dell'articolo 1, comma 604, della legge 23 dicembre 2014, n.190" (Repertorio Atti n.: 155/CSR del 03/08/2016);

VISTO il decreto commissariale n. 52 del 12.09.2016: "Accordo sul Programma Operativo Straordinario 2015-2018 della Regione Molise. (Rep. Atti n.: 155/CSR del 03/08/2016). Provvedimenti.";

DATO ATTO del "Programma Operativo Straordinario 2015 - 2018";

VISTA la legge n. 96 del 21 giugno 2017: "Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 24 aprile 2017, n. 50, recante disposizioni urgenti in materia finanziaria, iniziative a favore

degli enti territoriali, ulteriori interventi per le zone colpite da eventi sismici e misure per lo sviluppo." pubblicata sulla GU Serie Generale n.144 del 23-06-2017 - Suppl. Ordinario n. 31 ed in particolare l' art. 34-bis, rubricato: *"Programma Operativo Straordinario della Regione Molise"*;

ATTESO che tanto rileva a titolo di istruttoria tecnica in fatto ed in diritto del responsabile del procedimento, secondo le disposizioni di cui alla legge regionale n. 10 del 23 Marzo 2010 e ss.mm.ii;

ATTESO che il contenuto del presente atto è pienamente coerente con gli obiettivi del vigente Piano di Rientro dai disavanzi del settore sanitario e con il " *Programma Operativo Straordinario 2015-2018*",- Programma 7 *"Rapporti con gli erogatori privati"*- intervento 7.1. *"Stipula intese e contratti con gli erogatori accreditati"* che impone, tra l'altro, alla Regione Molise di rimodulare i propri obiettivi in materia di acquisto di prestazioni sanitarie da erogatori privati accreditati con il SSR anche attraverso la doverosa sottoscrizione degli accordi contrattuali nelle scadenze programmate per ciascun esercizio di riferimento;

VISTA la legge 27 dicembre 1978, n. 833 s.m.i. *"Istituzione del Servizio Sanitario Nazionale"*;

VISTO il D.Lgs. 30 dicembre 1992, n. 502, recante *"Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della L. 23 ottobre 1992, n. 421"* e ss.mm.ii. e, in particolare:

- l'art.8 bis comma 1 che stabilisce che *<<Le regioni assicurano i livelli essenziali e uniformi di assistenza di cui all'articolo 1 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'articolo 8-quater, nel rispetto degli accordi contrattuali di cui all'articolo 8-quinquies>>;*
- l'art.8 bis comma 3 che stabilisce che *<<La realizzazione di strutture sanitarie e l'esercizio di attività sanitarie, l'esercizio di attività sanitarie per conto del Servizio sanitario nazionale e l'esercizio di attività sanitarie a carico del Servizio sanitario nazionale sono subordinate,rispettivamente, al rilascio delle autorizzazioni di cui all'articolo 8-ter, dell'accreditamento istituzionale di cui all'articolo 8-quater, nonché alla stipulazione degli accordi contrattuali di cui all'articolo 8-quinquies. La presente disposizione vale anche per le strutture e le attività sociosanitarie.>>;*
- l'art. 8 quater comma 2, che stabilisce che *<<La qualità di soggetto accreditato non costituisce vincolo per le aziende e gli enti del servizio sanitario nazionale a corrispondere la remunerazione delle prestazioni erogate, al di fuori degli accordi contrattuali di cui all'articolo 8-quinquies. I requisiti ulteriori costituiscono presupposto per l'accreditamento e vincolo per la definizione delle prestazioni previste nei programmi di attività delle strutture accreditate, così come definiti dall'articolo 8-quinquies.>>;*
- l'art. 8 quater comma 8, che stabilisce che *<<In presenza di una capacità produttiva superiore al fabbisogno determinato in base ai criteri di cui al comma 3, lettera b), le regioni e le unità sanitarie locali attraverso gli accordi contrattuali di cui all'articolo 8-quinquies, sono tenute a porre a carico del Servizio sanitario nazionale un volume di attività comunque non superiore a quello previsto dagli indirizzi della programmazione nazionale.>>;*
- l'art. 8 quinquies, comma 2-quinquies *<<In caso di mancata stipula degli accordi di cui al presente articolo, l'accreditamento istituzionale di cui all'articolo 8-quater delle strutture e dei professionisti eroganti prestazioni per conto del Servizio sanitario nazionale interessati è sospeso >>;*

VISTO il D.P.R. 14 gennaio 1997 *"Atto di indirizzo e coordinamento in materia di requisiti strutturali tecnologici ed organizzativi minimi per l'esercizio dell'attività sanitarie"*;

VISTO il D.L. 6 luglio 2011, n. 98 *"Disposizioni urgenti per la stabilizzazione finanziaria."* convertito con modificazioni dalla L. 15 luglio 2011, n. 111 (in G.U. 16/07/2011, n. 164 e, in particolare, l'art. 17 comma 1 lett. a) il quale prevede che *<<...le regioni adottano tutte le misure necessarie a garantire il conseguimento degli obiettivi di risparmio programmati, intervenendo anche sul livello di spesa per gli acquisti delle prestazioni sanitarie presso gli operatori privati accreditati...>>;*

VISTO il Decreto Legge 6 luglio 2012, n. 95, recante *"Disposizioni urgenti per la revisione della spesa pubblica con invarianza dei servizi ai cittadini"* convertito con modificazioni dalla legge 7 agosto 2012, n. 135;

VISTO il Patto per la salute 2014-2016 di cui all'Intesa Stato-Regioni del 10 luglio 2014 (Rep. n. 82/CSR);

RICHIAMATO il Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 12 gennaio 2017 *"Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502."*;

VISTI:

- l'Accordo sul *"Piano di azioni nazionale per la salute mentale"* sancito nella seduta del 24 gennaio 2013, ai sensi dell'articolo 9, comma 2, lett. c) del Decreto Legislativo 28 agosto 1997, n. 281, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano, le Province, i Comuni e le Comunità montane;
- l'Accordo, ai sensi dell'articolo 9, comma 2, lett. c) del Decreto Legislativo 28 agosto 1997, n. 281, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano, le Province, i Comuni e le Comunità montane, sul documento concernente *"Le strutture residenziali psichiatriche"*;

RICHIAMATI:

- la Legge Regionale 6 novembre 2002 n. 30 *"Tutela della Salute Mentale"* che disciplina le attività relative alla promozione e tutela della Salute Mentale nella Regione Molise, gli aspetti organizzativi delle strutture, le loro funzioni e verifiche al fine di raggiungere gli "obiettivi di salute" definiti dal Piano sanitario Nazionale, dal Piano Sanitario regionale, dai Progetti-Obiettivo sulla Salute Mentale e da ogni atto previsto dalle normative nazionali e regionali;
- il Regolamento Regionale del 26 gennaio 2004, n.1, *"Regolamento applicativo della legge regionale n. 30/2002"* ;

VISTI altresì:

- la L.R. n. 18/2008 *"Norme regionali in materia di autorizzazione alla realizzazione di strutture ed all'esercizio di attività sanitarie e socio-sanitarie, accreditamento istituzionale e accordi contrattuali delle strutture sanitarie e socio-sanitarie pubbliche e private."*;
- la Deliberazione di G.R. n. 1135 del 04/11/08 con cui è stato approvato il *"Manuale di disciplina requisiti per l'autorizzazione e l'accreditamento delle Strutture Sanitarie"*;
- il DCA n. 36 del 23/06/2017 recante *"DCA n. 4 del 31/01/2017 'L.R. 18/2008 e ss.mm. e ii. 'Norme regionali in materia di autorizzazione alla realizzazione di strutture ed all'esercizio di attività sanitarie e socio-sanitarie, accreditamento istituzionale e accordi contrattuali delle strutture sanitarie e socio-sanitarie pubbliche e private'. 'Manuale di Autorizzazione', Manuale di Accreditamento' e Manuale delle Procedure'. Approvazione. Modifiche ed integrazioni."*;

VISTA la deliberazione della Giunta Regionale n.502/2006;

VISTO il DCA n. 38 del 29/06/2017 recante *"Programma Operativo Straordinario 2015 - 2018. Programma 7 "Rapporti con gli erogatori privati"- Intervento 7.1 "Stipula intese e contratti con gli erogatori privati accreditati". Approvazione dello schema di contratto per l'acquisto di prestazioni sanitarie di assistenza sanitaria da parte di strutture operanti in regime di accreditamento per gli anni 2016-2017-2018"*;

VISTE

- rif. nota prot. n. 100297/2017 del 06-12-2017, acquisita in atti della Direzione Generale per la Salute al prot. n. 142221/2017 del 07-12-2017, con cui la A.S.Re.M., al fine di completare l'iter procedurale relativo alla sottoscrizione degli accordi contrattuali con le strutture private accreditate ai sensi dell'art. 8 quinquies del D.lgs 502/92 e ss.mm.ii., rappresenta la necessità di procedere alla contrattualizzazione delle strutture private accreditate presenti sul territorio regionale quali le strutture residenziali psichiatriche, le residenze Sanitarie Assistenziali e le Comunità Terapeutiche di recupero per persone dipendenti da sostanze d'abuso e, contestualmente, nel sottolineare la specificità delle relative strutture, evidenzia l'impossibilità di utilizzare la bozza di schema contrattuale approvato con il succitato DCA n. 38/2017;
- rif. nota prot. n. 103710/2017 del 19-12-2017, acquisita in atti acquisita in atti della Direzione Generale per la Salute al prot. n. 146708/2017 del 20-12-2017, con cui la A.S.Re.M. ha

comunicato i nominativi dei rappresentanti aziendali individuati in seno al Gruppo di Lavoro tecnico finalizzato alla elaborazione dello schema di accordo da stipulare con le Strutture Residenziali Psichiatriche, le Residenze Sanitarie Assistenziali e le Comunità Terapeutiche di recupero per persone dipendenti da sostanze d'abuso;

RICHIAMATA la Determinazione del Direttore Generale per la Salute n. 1 del 4-01-2018 "*Accordi Contrattuali con le strutture private accreditate - costituzione gruppo di lavoro e nomina componenti. Provvedimenti*" con cui si è provveduto, tra l'altro, a istituire un Gruppo di Lavoro per la elaborazione dello schema di accordo da stipulare con le Strutture Residenziali Psichiatriche, le Residenze Sanitarie Assistenziali e le Comunità Terapeutiche di recupero per persone dipendenti da sostanze d'abuso;

VISTO lo schema di Accordo, ivi allegato sub lettera **A**), finalizzato a regolamentare l'acquisto, da parte della A.S.Re.M., di prestazioni di assistenza sanitaria rese sul territorio regionale dalle Strutture Residenziali Psichiatriche, le Residenze Sanitarie Assistenziali e le Comunità Terapeutiche di recupero per persone dipendenti da sostanze d'abuso;

RITENUTO opportuno, per quanto sopra specificato, approvare, quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento l'allegato **A**), recante "*Approvazione schema di contratto per l'acquisto di prestazioni di assistenza sociosanitaria residenziale e semiresidenziale a carattere terapeutico-socio-riabilitativo, per gli anni 2016-2017-2018*";

RITENUTO altresì opportuno, al fine di garantire l'equilibrio economico-finanziario imposto dal Programma Operativo Straordinario 2015-2018, rideterminare, per gli anni 2016-2018, le tariffe per attività riabilitativa territoriale psichiatrica come di seguito specificato:

- **Strutture Residenziali ad alta attività terapeutica socio-riabilitativa – Comunità di Riabilitazione Psicosociale:**
 - Retta Giornaliera: € 110,33 + IVA;
 - Retta per Riabilitazione: € 3,09 + IVA;
- **Strutture Residenziali a media attività terapeutica socio-riabilitativa con presenza di personale per 12 ore giornaliere:**
 - Retta giornaliera :
presso CRP: €46,40 + IVA;
presso altre strutture: € 67,02 + IVA;
- **Gruppo appartamento**
 - Retta giornaliera: € 41,24 + IVA;
- **Centro Diurno;**
 - Retta giornaliera: € 67,02-87,65 + IVA;
- **Attività Territoriale:**
 - Retta per prestazione oraria: € 10,31 + IVA;

TENUTO CONTO della complessità dell'assistenza sociosanitaria erogabile dalle strutture considerate nel presente provvedimento, comprensiva di prestazioni sociali, socio-sanitarie e sanitarie afferenti all'area della salute mentale, minori e dipendenze patologiche;

RILEVATA la necessità di stabilire che lo schema tipo approvato con il presente provvedimento è applicabile a tutte le strutture accreditate che erogano prestazioni sociali, socio-sanitarie e sanitarie afferenti all'area della salute mentale, minori e dipendenze patologiche;

RITENUTO necessario, a tal fine, prevedere la sostituzione automatica dei riferimenti normativi e dei provvedimenti menzionati nelle premesse dello schema di contratto, con eventuali disposizioni sopravvenute regolanti la specifica materia di interesse

CHE pertanto in caso di emanazione di norme legislative e regolamentari incidenti sul contenuto del contratto stipulato, lo stesso dovrà ritenersi automaticamente modificato ed integrato, fatti salvi gli effetti prodotti.;

CHE il Direttore Generale della A.S.Re.M. , che provvede alla stipula degli accordi contrattuali di cui all'art 8 quiquies del D. Lgs. 30 dicembre 1992, n. 502 e s.m.i., con le strutture private accreditate, potrà modificare il presente schema di accordo contrattuale , ferme restando le parti essenziali dello stesso, ove cio' necessiti per la regolamentazione e definizione delle singole posizioni contrattuali;

in virtù dei poteri conferiti con le deliberazioni del Consiglio dei Ministri di cui in premessa,

DECRETA

Per le motivazioni in premessa riportate, che si intendono integralmente richiamate:

- di approvare, quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, l'allegato **A)**, recante "*Approvazione schema di contratto per l'acquisto di prestazioni di assistenza sociosanitaria residenziale e semiresidenziale a carattere terapeutico-socio-riabilitativo, per gli anni 2016-2017-2018*";
- di stabilire che lo schema tipo approvato con il presente provvedimento è applicabile a tutte le strutture accreditate che erogano prestazioni sociali, socio-sanitarie e sanitarie afferenti all'area della salute mentale, minori e dipendenze patologiche a partire dalla data di pubblicazione del presente atto nel Bollettino Ufficiale della Regione;
- di rideterminare, per gli anni 2016-2018, le tariffe per attività riabilitativa territoriale psichiatrica come di seguito specificato :
 - **Strutture Residenziali ad alta attività terapeutica socio-riabilitativa – Comunità di Riabilitazione Psicosociale:**
 - Retta Giornaliera: € 110,33 + IVA;
 - Retta per Riabilitazione: € 3,09 + IVA;
 - **Strutture Residenziali a media attività terapeutica socio-riabilitativa con presenza di personale per 12 ore giornaliere:**
 - Retta giornaliera :
presso CRP: €46,40 + IVA;
presso altre strutture: € 67,02 + IVA;
 - **Gruppo appartamento**
 - Retta giornaliera: € 41,24 + IVA;
 -
 - **Centro Diurno;**
 - Retta giornaliera: € 67,02-87,65 + IVA;
 -
 - **Attività Territoriale:**
 - Retta per prestazione oraria: € 10,31 + IVA;
- di prevedere, la sostituzione automatica dei riferimenti normativi e dei provvedimenti menzionati nelle premesse dello schema di contratto, con eventuali disposizioni sopravvenute regolanti la specifica materia di interesse intendendosi in caso di emanazione di norme legislative e regolamentari incidenti sul contenuto del contratto stipulato, lo stesso dovrà ritenersi automaticamente modificato ed integrato, fatti salvi gli effetti prodotti.;
- di trasmettere il presente provvedimento, unitamente all'allegato schema di contratto, al Direttore Generale A.S.Re.M. per i conseguenziali adempimenti di competenza;

di prevedere altresì che il Direttore Generale della A.S.Re.M. potrà modificare il presente schema di accordo contrattuale, ferme restando le parti essenziali dello stesso, ove ciò necessiti per la regolamentazione e definizione delle singole posizioni contrattuali.

Il presente decreto, composto da n. 7... pagine e n. 1... allegati, sarà pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Molise e notificato ai competenti Dicasteri.

IL COMMISSARIO ad ACTA

Paolo di Laura Frattura

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Paolo di Laura Frattura', written over the printed name.