

**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA
DPF018 SERVIZIO ACCREDITAMENTO E ACCORDI CONTRATTUALI
DPF018001 UFFICIO AUTORIZZAZIONE, ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE**

DGR n. 593 del 25/09/2024

OGGETTO: L.R. N. 1/2021, ART. 19 COMMA 23. RIDETERMINAZIONE QUOTE DI FABBISOGNO DGR N. 816/2017

Direzione Generale della Regione

DPA016 Servizio Assistenza Atti del Presidente e della Giunta Regionale

Riunione di Giunta del: 25/09/2024

Presidente: MARCO MARSILIO

Componenti della Giunta:	EMANUELE IMPRUDENTE	PRESENTE
	MARCO MARSILIO	PRESENTE
	MARIO QUAGLIERI	ASSENTE
	NICOLETTA VERÌ	PRESENTE
	ROBERTO SANTANGELO	PRESENTE
	TIZIANA MAGNACCA	PRESENTE
	UMBERTO D'ANNUNTIIS	PRESENTE



DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA
DPF018 SERVIZIO ACCREDITAMENTO E ACCORDI CONTRATTUALI
DPF018001 UFFICIO AUTORIZZAZIONE, ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE

OGGETTO: L.R. N. 1/2021, ART. 19 COMMA 23. RIDETERMINAZIONE QUOTE DI FABBISOGNO DGR N. 816/2017

LA GIUNTA REGIONALE

RICHIAMATA la DGR n. 816 del 22 dicembre 2017 che, all'Allegato "A", ha definito i fabbisogni di strutture residenziali e semiresidenziali per la non autosufficienza, la disabilità, la riabilitazione e le dipendenze patologiche di cui al DCA n. 117/2016 residuanti dalla programmazione delle AA.S.S.LL. e dagli assetti di riconversione delle strutture private accreditate, approvati in attuazione della DGR n. 129/2017;

EVIDENZIATO che, in conformità alla L.R. n.5/2008, Piano Sanitario Regionale 2008-2010, Paragrafo 5.1.1 *Il percorso di transizione al nuovo assetto dei servizi*, il 50% del suddetto fabbisogno è stato riservato alle strutture pubbliche; l'ulteriore quota del 50% è stata destinata agli erogatori privati per la relativa attribuzione ai soli fini autorizzatori e secondo l'ordine di priorità previsto dal medesimo PSR Paragrafo 5.1.1;

VISTA la Legge di stabilità regionale 2021, LR 20 gennaio 2021, n. 1, che all'art. 19, comma 23 stabilisce *"Al documento allegato all'articolo 1 della [legge regionale 10 marzo 2008, n. 5](#), (Un sistema di garanzie per la salute - Piano sanitario regionale 2008-2010) al punto 5.1.1, le parole "di almeno il 50%" sono sostituite dalle seguenti: "di almeno il 30%"*;

PRESO ATTO della DGR 13 dicembre 2022, n. 773 che, nell'approvare il *Piano dell'assistenza territoriale della Regione Abruzzo*, ha delineato, per ciascuna ASL, il fabbisogno di strutture territoriali per il relativo periodo di riferimento;

RILEVATO che in ragione dell'intervenuta DGR n. 773/2022, gli ulteriori fabbisogni di strutture pubbliche previsti dalla DGR 816/2017 hanno acquisito carattere succedaneo ed aggiuntivo a quelli programmati dal *Piano dell'assistenza territoriale*;

PRESO ATTO che:

-i fabbisogni di strutture per l'assistenza dei pazienti con disturbo dello spettro autistico sono stati medio termine delineati da seguenti e specifici provvedimenti giuntali DD.GG.RR. nn. 437 del 08.08.2017, 360 del 24/06/2019, 466 del 09/08/2022 e 340 del 13/06/2024;

-i fabbisogni di strutture per le dipendenze patologiche sono attualmente previsti dalla DGR n. 665/2019 sopravvenuta alla DGR n. 816/2017;

CONSIDERATO che non sono pervenute dalle AASSLL richieste di implementazione dell'offerta residenziale e semiresidenziale ulteriori a quelle assentite ai sensi della DGR n. 129/2017 e a quelle previste dalla DGR n. 773/2022;

RILEVATA, diversamente, la pressoché completa erosione della quota privata del fabbisogno autorizzatorio di cui alla DGR 816/2017;

ATTESA la necessità di promuovere e favorire il raggiungimento degli standard previsti dalla normativa di riferimento in materia di Livelli Essenziali di Assistenza riguardo ai servizi socio-sanitari da assicurare per gli ambiti assistenziali in discorso, come stabilito dal Nuovo Sistema di Garanzia DM 12 marzo 2019 ed oggetto di verifica ministeriale in sede di riunione congiunta con il monitoraggio del Piano di Rientro;

CONSIDERATO che l'attribuzione, ai sensi della LRA n. 32/2007 e ss.mm.ii., della quota "privata" dei fabbisogni indicati dalla DGR n. 816/2017, in quanto meramente autorizzatori, non comporta oneri a carico del fondo sanitario regionale, potenzialmente legittimando unicamente l'esercizio di prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a totale carico degli assistiti;

STABILITO, per quanto sopra rappresentato ed in conformità alla LR n. 1/2021, di rideterminare nella misura del 30% la quota di fabbisogno riservata al pubblico di cui alla DGR n. 816/2017 con conseguente e correlativa rideterminazione della quota di fabbisogno destinato al privato;

PRESO ATTO, in questo senso, delle tabelle 1 e 2, parti integranti e costitutive del presente provvedimento, che dettagliano, rispettivamente, il fabbisogno pubblico e il

fabbisogno privato suscettibile di autorizzazione ai sensi dell'art. 3 della LRA n. 32/2007 e ss.mm.ii. di strutture residenziali e semiresidenziali per la non autosufficienza, la disabilità, la riabilitazione;

CONSIDERATO che l'implementazione della quota privata di cui alla DGR n. 816/2017, disposta dal presente provvedimento, non discende da una nuova valutazione dei fabbisogni assistenziali ma da una diversa distribuzione di quelli già delineati, complessivamente, dalla riferita deliberazione Giuntale;

CONSIDERATO, inoltre, che nella vigenza della DGR n. 816/2017 l'erosione dei fabbisogni destinati alle strutture private ha imposto la reiezione di numerose istanze presentate ai sensi dell'art. 3 della LRA n. 32/2007 e ss.mm.ii.;

STABILITO, quindi, che i richiedenti l'autorizzazione alla realizzazione di una struttura privata, residenziale ovvero semiresidenziale, per la non autosufficienza, la disabilità, la riabilitazione che, nella vigenza della DGR n. 816/2017, hanno visto rigettata o non accolta la propria istanza per incapienza della quota privata dei fabbisogni assistenziali delineati dalla Giunta regionale, entro e non oltre 30 giorni dalla pubblicazione sul BURAT del presente provvedimento, possono confermare l'interesse alla domanda già presentata ai sensi dell'art. 3 LRA n. 32/2007 e ss.mm.ii., come da modello parte integrante e costitutiva del presente provvedimento (All.3), allegandone, a pena di irricevibilità, copia (Mod. 01) recante il protocollo dell'amministrazione comunale/Suap accettante;

STABILITO che l'attribuzione dei fabbisogni delineati dal presente provvedimento, sino alla relativa concorrenza, sarà condotta prendendo a riferimento l'ordine cronologico di presentazione, alle competenti amministrazioni, delle istanze di cui alla LRA n. 32/2007 e ss.mm.ii. con la precisazione che, nell'ipotesi di domanda già presentata ai sensi dell'art. 3, LRA n. 32/2007 e ss.mm.ii. per la realizzazione di una struttura privata, sarà presa in considerazione la data di protocollazione della domanda di autorizzazione alla realizzazione da parte del SUAP/Amministrazione comunale, se confermata nei termini e secondo le modalità stabilite dal presente provvedimento;

ATTESO che dall'applicazione del presente provvedimento non derivano oneri a carico del bilancio regionale;

PRECISATO che verrà posto in essere quanto necessario al rispetto degli obblighi di pubblicità di cui al D.Lgs 33/2013 e ss.mm.ii.;

DATO ATTO che il Direttore del Dipartimento Sanità ha attestato che il presente provvedimento non contiene dati non pubblicabili e pertanto è integralmente assoggettato alle disposizioni di cui alla D.lgs. n. 33/2013 *"Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni"*;

VISTA la L.R. 14/09/1999 n. 77 (Norme in materia di organizzazione e rapporti di lavoro della Regione Abruzzo) e ss.mm.ii.;

DATO ATTO che il Dirigente del Servizio e il Direttore del Dipartimento, ai sensi degli artt. 23 e 24 della L.R. n. 77/99, ciascuno per la parte di competenza, con la sottoscrizione del presente atto hanno espresso parere favorevole in ordine alla regolarità tecnica ed amministrativa e alla legittimità dello stesso;

A VOTI UNANIMI ESPRESSI NELLE FORME DI LEGGE

DELIBERA

per le motivazioni specificate in premessa, che qui si intendono integralmente trascritte e approvate

1. DI RIDETERMINARE nella misura del 30% la quota pubblica del fabbisogno di strutture di cui alla DGR n. 816/2017 con conseguente e correlativa ridefinizione del fabbisogno di strutture private da attribuire ai sensi dell'art. 3 della LRA n. 32/2007 e ss.mm.ii.;

2. DI PRENDERE ATTO E DI APPROVARE le tabelle 1 e 2, parti integranti e costitutive del presente provvedimento, che dettagliano, rispettivamente, il fabbisogno pubblico e il fabbisogno privato autorizzatorio di strutture residenziali e semiresidenziali per la non autosufficienza, la disabilità, la riabilitazione;

3. DI STABILIRE CHE i richiedenti l'autorizzazione alla realizzazione di una struttura privata, residenziale ovvero semiresidenziale, per la non autosufficienza, la disabilità, la riabilitazione che, nella vigenza della DGR n. 816/2017, hanno già visto rigettata o non accolta la propria istanza per incapienza della quota privata dei fabbisogni assistenziali delineati dalla Giunta regionale, entro e non oltre 30 giorni dalla pubblicazione sul BURAT del presente provvedimento possono confermare l'interesse alla domanda già presentata, come da modello parte integrante e costitutiva del presente provvedimento (All.3), allegandone, a pena di irricevibilità, copia (Mod. 01) recante il protocollo dell'amministrazione comunale/Suap accettante;

4. DI STABILIRE CHE l'attribuzione dei fabbisogni delineati dal presente provvedimento, sino alla relativa concorrenza, sarà condotta prendendo a riferimento l'ordine cronologico di presentazione, alle competenti amministrazioni, delle istanze di cui alla LRA n. 32/2007 e ss.mm.ii. con la precisazione che, nell'ipotesi disciplinata al punto 3, sarà presa in considerazione la data di protocollazione della domanda di autorizzazione alla realizzazione da parte del SUAP/Amministrazione comunale, se confermata nei termini e secondo le modalità stabilite dal presente provvedimento;

5. DI DARE ATTO che dall'applicazione del presente provvedimento non derivano oneri a carico del bilancio regionale;

6. DI TRASMETTERE il presente provvedimento ai Ministeri della Salute e dell'Economia e Finanze, ai fini del monitoraggio del Piano di Rientro;

7. DI DISPORRE la pubblicazione del presente provvedimento sul BURAT e sul sito web istituzionale regionale.

**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA
DPF018 SERVIZIO ACCREDITAMENTO E ACCORDI CONTRATTUALI
DPF018001 UFFICIO AUTORIZZAZIONE, ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE**

RIEPILOGO FIRME PROPOSTA DI DELIBERA

ESTENSORE
Pierpaolo Filograsso
(Firmato elettronicamente)

RESPONSABILE UFFICIO
Matteo Filippo Petrelli
(Firmato elettronicamente)

DIRIGENTE
DPF018 SERVIZIO ACCREDITAMENTO E ACCORDI CONTRATTUALI
Rosaria Di Giuseppe
(Firmato digitalmente)

DIRETTORE
DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA
Claudio D'Amario
(Firmato digitalmente)

ASSESSORE
A05 Salute; Famiglia e Pari Opportunità.
Nicoletta Veri
(Firmato digitalmente)

RIEPILOGO ALLEGATI PARTE INTEGRANTE OMISSIS

Nome allegato: TABELLA 1 PUBBLICHE 29 agosto.pdf
Impronta F085FFE4BF168CA0999DBC2DD6F53DAD101F869F149864ECA29DCF331FB35839
Nome allegato: TABELLA 2 PRIVATE 29 agosto.pdf
Impronta D6FD63A0B83C8E097645B004F12421E6F7E4F5044B38A5C80C3CEBF78579EF62
Nome allegato: Allegato3-conferma-interesse-Mod-01.pdf
Impronta A70B8C4CE1DD78F417684EA40C928F75D922AC7074861C632ABC17F479D239A2

RIEPILOGO FIRME DELIBERA

**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA
DPF018 SERVIZIO ACCREDITAMENTO E ACCORDI CONTRATTUALI
DPF018001 UFFICIO AUTORIZZAZIONE, ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE**

(Firmato digitalmente da)

MARCO MARSILIO
PRESIDENTE

Data: 25/09/2024 18:18:38

Nr. di serie certificato: 5268348803568529325

(Firmato digitalmente da)

EMANUELA GRIMALDI
SEGRETARIO

Data: 25/09/2024 18:36:54

Nr. di serie certificato: 2022499533962917797