



**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA
DPF018 SERVIZIO ACCREDITAMENTO E ACCORDI CONTRATTUALI
DPF018002 UFFICIO CONTRATTI E TETTI EROGATORI PRIVATI DELLA RETE OSPEDALIERA E
AMBULATORIALE**

DGR n. 218 del 14/04/2023

OGGETTO: ACQUISTO DI PRESTAZIONI DI LABORATORIO ANALISI ANNUALITÀ 2023 - D.LGS. N. 502/1992 E SS.MM.II. APPROVAZIONE TETTI DI SPESA E ULTERIORI PROVVEDIMENTI



Direzione Generale della Regione

DRG009 Servizio Assistenza Atti del Presidente e della Giunta Regionale

Riunione di Giunta del: 14/04/2023

Presidente:

Componenti della Giunta:	DANIELE D'AMARIO	PRESENTE
	EMANUELE IMPRUDENTE	PRESENTE
	MARCO MARSILIO	PRESENTE
	MARIO QUAGLIERI	PRESENTE
	NICOLA CAMPITELLI	PRESENTE
	NICOLETTA VERI	PRESENTE
	PIETRO QUARESIMALE	PRESENTE



DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA

DPF018 SERVIZIO ACCREDITAMENTO E ACCORDI CONTRATTUALI

**DPF018002 UFFICIO CONTRATTI E TETTI EROGATORI PRIVATI DELLA RETE
OSPEDALIERA E AMBULATORIALE**

OGGETTO: ACQUISTO DI PRESTAZIONI DI LABORATORIO ANALISI ANNUALITÀ
2023 - D.LGS. N. 502/1992 E SS.MM.II. APPROVAZIONE TETTI DI SPESA E
ULTERIORI PROVVEDIMENTI

VISTI

- il D. Lgs. 30 dicembre 1992, n.502 *Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della L. 23 ottobre 1992, n. 421*;
- la legge finanziaria per l'anno 2007 (L. n.296/2006) che ha previsto l'obbligo per le Regioni di adottare un Piano di riorganizzazione della rete delle strutture pubbliche e private accreditate con la finalità di migliorare l'efficienza delle strutture sanitarie mediante un maggiore utilizzo delle metodiche automatizzate;
- l'Accordo Stato Regioni (rep.atti 61/CSR) del 23 marzo 2011 sui *Criteri per la riorganizzazione delle reti di offerta di diagnostica di laboratorio*, che ha stabilito la necessità di raggiungere una soglia minima di attività ai fini dell'accREDITAMENTO dei laboratorio analisi e dei relativi consorzi, pari ad un volume di attività di 200.000 esami di laboratorio complessivi annui prodotti in sede e non tramite service;
- l'art. 29 del decreto-legge 25 maggio 2021, n. 73, convertito, con modificazioni, dalla legge 23 luglio 2021, n. 106 che, nel senso già disposto dall'Accordo rep atti 61/CSR, stabilisce “ *Al fine di adeguare gli standard organizzativi e di personale ai processi di incremento dell'efficienza resi possibili dal ricorso a metodiche automatizzate, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano favoriscono il completamento dei processi di riorganizzazione della rete delle strutture pubbliche e private accreditate eroganti prestazioni specialistiche e di diagnostica di laboratorio, attivati mediante l'approvazione dei piani previsti dall' articolo 1, comma 796, lettera o), della legge 27 dicembre 2006, n. 296*”

RICHIAMATO il Decreto del Commissario ad Acta n.11 del 29/03/2011 con cui la Regione Abruzzo, nel dare attuazione alla su indicata normativa, ha programmato la Riorganizzazione e la razionalizzazione della rete dei laboratori analisi privati prevedendo, tra l'altro, che:

“Ciascun Consorzio che si costituisce conformemente con il modello organizzativo proposto e che viene recepito e validato con un provvedimento regionale entra ipso facto nella condizione di sottoscrivere un accordo negoziale. Il tetto massimo di spesa riconosciuto a ciascun Consorzio, per ciascuna annualità oggetto di accordo negoziale, non può, comunque, essere inferiore alla sommatoria dei tetti riconosciuti nell’anno 2010 ai singoli laboratori analisi privati già provvisoriamente accreditati in modo pre-definitivo che aderiscono al Consorzio”.

“Resta inteso che i laboratori analisi privati già provvisoriamente accreditati in modo pre-definitivo che non aderiscono al processo di Consorzio sono sottoposti all’iter di accreditamento definitivo già previsto dalla LR n. 32/2007. Pertanto acquisiscono, con il provvedimento di accreditamento, il titolo di potenziali erogatori di prestazioni sanitarie in nome e per conto del SSN. Inoltre, a seguito della acquisizione del titolo di accreditamento definitivo e sulla base della valutazione del fabbisogno e delle necessità di prestazioni formulata dalla Regione, la stessa Regione si riserva di procedere, se del caso, alla stipula dei relativi accordi contrattali”.

“A ciascun laboratorio analisi privato già provvisoriamente accreditato in modo pre-definitivo aderente al consorzio è consentito il diritto di recesso per motivate ragioni con possibilità di associarsi ad altro ente gestore comunque collocato sul territorio regionale, secondo una logica di prossimità e comunque fatte salve le esigenze di salvaguardia della qualità analitica. Laddove il Laboratorio aderente al Consorzio intende, invece, sciogliere il legame associativo, lo stesso può continuare a mantenere lo status di soggetto autorizzato”

È inteso che ciascun laboratorio analisi provvisoriamente autorizzato ed accreditato in via predefinitiva che aderisce ad uno dei Consorzi contestualmente rinuncia alla domanda di accreditamento definitivo eventualmente presentata come singolo laboratorio analisi ai sensi della deliberazione commissariale n. 36/09 del 01 giugno 2009”;

VISTO il Decreto del Commissario ad Acta n. 62 del 02/12/2011 *“Riorganizzazione e razionalizzazione della rete dei laboratori analisi privati di cui al Decreto Commissariale n. 11/2011 del 29/03/2011 approvazione delle domande ammesse alla riorganizzazione ed ulteriori provvedimenti”* che ha programmato l’attivazione delle seguenti aggregazioni di strutture laboratoristiche secondo l’articolazione logistico-organizzativa ivi definita:

-ATI BIOANALISI;

-CONSORZIO BIOFLEMAN;

-CONSORZIO CENTRO DIAGNOSTICO D’ABRUZZO;

-CONSORZIO GRADAN;

-CONSORZIO GRUPPO ATQ;

-CONSORZIO HEALTH TECHNOLOGY LABORATORY HTL.;

-CONSORZIO NOVANALISI;

-CONSORZIO TERAMO UNO;

-CONSORZIO VALLE PELIGNA-VALLE DEL SANGRO;

VISTI i provvedimenti di seguito elencati, che hanno conferito l'accreditamento definitivo (ex art. 12 L.R. n. 32/2007 e ss.mm.ii.), all'aggregazione a fianco di ciascuno di essi indicata:

-DGR 577/2020 - CONSORZIO BIOFLEMAN:

-DGR n.67/2016 - CONSORZIO VALLE PELIGNA -VALLE DEL SANGRO

-DGR n.70/2017, integrata con DGR n. 106/2018 - ATI BIONALISI;

-DCA n. 53/2016 - CONSORZIO GRADAN;

-DCA 07/2016 - CONSORZIO ATQ

-DGR n. 604/2017 – CONSORZIO TERAMO UNO

PRECISATO con riferimento al Consorzio HTL che:

- con D.G.R. n. 28 del 20/01/2020, è stata approvata la nuova articolazione logistico-organizzativa e si è concluso l'iter di costituzione;

- con nota prot. RA/0541404/22 del 23.12.2022 è stata trasmessa alla Segreteria dell'O.T.A. presso l'A.S.R. la documentazione inerente all'istanza di accreditamento, al fine delle relative valutazioni da parte del C.C.R.A.;

PRECISATO che i Consorzi: CENTRO DIAGNOSTICO D'ABRUZZO e NOVANALISI, pur essendo previsti dai riferiti DD.CC.AA. nn. 11/2011 e 62/2011, non hanno conseguito il titolo concessorio non avendo portato a conclusione l'iter di relativa costituzione;

ATTESO che dalla compagine del Consorzio ATQ sono fuoriusciti i seguenti laboratori analisi: Di Perna sas, Fleming srl, Mendel srl come da comunicazione prot. n. RA/ 0511711/22 del 30/11/2022 e pec del 30/11/2022, agli atti d'ufficio;

PRESO ATTO, pertanto, dell'attuale assetto del Consorzio ATQ come di seguito indicato:

- Alfa Laboratorio Analisi Cliniche snc
- Laboratorio di Analisi Alhena sas
- Ars-Medica sas
- Biotest snc
- Laboratorio Analisi Cliniche Carboni srl
- Dovim sas
- Igea sas
- Laboratorio Igea snc

- Dott.ssa Rutolo srl – Studio Diagnostica e Terapia
- Laboratorio di Analisi Dott. Gino Marchegiani snc
- Laboratorio di Analisi Dott. Di Iorio srl
- Laboratorio di Analisi Cliniche e Microbiologiche S. Antonio snc
- Laboratorio Analisi San Camillo sas
- Santa Lucia snc

PRECISATO che i Consorzi ATQ (rif nota prot RA/0511711/22 del 30/11/2022 e pec del 30/11/2022) e Valle Peligna – Valle del Sangro (prot. RA/0482209/22 del 10/11/2022) hanno implementato le rispettive compagini e che sono in corso di definizione i procedimenti di cui alla L.R. n. 32/2007 e ss.mm.ii.;

VISTA la DGR n. 500 del 31.08.2022 con la quale la Giunta Regionale, tra l'altro ha stabilito:

- *di procedere alla contrattualizzazione ex art. 8 quinquies del D.Lgs. n. 502/1992 e ss.mm.ii. dei laboratori analisi, solo all'acquisizione, delle risultanze degli accertamenti sulla permanenza in capo alle strutture della rete laboratoristica privata, dei requisiti di autorizzazione e di accreditamento, nonché alla verifica del raggiungimento della soglia di efficienza minima produttiva individuata dal Legislatore nazionale salvo eventuali, specifiche e motivate deroghe indicate dalla programmazione sanitaria ed assentite dallo stesso Comitato LEA;*
- *che i Dipartimenti di prevenzione delle AASSLL e l'OTA, per il tramite dell'ASR, avrebbero dovuto rimettere al Servizio Accreditamento e Accordi Contrattuali, gli esiti delle verifiche sulla permanenza dei requisiti di autorizzazione e di accreditamento delle strutture laboratoristiche private autorizzate ed accreditate, singole e consorziate, nell'ottica di una contrattualizzazione biennale delle strutture aventi titolo, decorrente dal 2023, da definirsi con successivo e distinto provvedimento amministrativo;*

CONSIDERATO che, ai fini dei riferiti procedimenti di contrattualizzazione, il Dipartimento Sanità, con nota prot.n. del 27 giugno 2022 prot.n. 0247533/22, ha chiesto ai Dipartimenti di Prevenzione delle AASSLL di procedere alla verifica della permanenza dei requisiti di autorizzazione delle strutture laboratoristiche private accreditate;

PRECISATO che la suddetta richiesta, in quanto non evasa, è stata sollecitata dalla Regione, dapprima con nota prot.n.347363 del 26/09/2022 e, successivamente, con nota prot.n. 0545123/22 del 28/12/2022;

PRESO ATTO dei riscontri pervenuti dai Dipartimenti di Prevenzione aziendali, con le comunicazioni di seguito indicate:

-ASL 01 prot.n. RA/0425882/22 del 14/10/2022, integrata con nota prot.n. RA/0034771/23 del 30/01/2023;

-ASL 02 prot.n. RA/0032619/23 del 27/01/2023;

-ASL 04 prot.n. RA/0336063/22 del 16/09/2022;

RILEVATO che la ASL di Pescara, con nota prot. RA/0006614/23 del 10/01/2023, ha richiesto ulteriore tempo per effettuare gli accertamenti sollecitati dalla Regione;

ATTESO che, come da comunicazione dell'ASR prot 196 del 21 febbraio 2023, presso l'OTA sono in corso le verifiche di competenza del GERA richieste dal Dipartimento regionale con note del 28 giugno 2022 prot.n. RA/0248847/22 e del 10/08/2022 prot.n. RA/0301137/22;

RILEVATO che le verifiche condotte, anche nell'ambito dell'istruttoria programmata dalla DGR 500/2022, hanno evidenziato gravi criticità nella messa a regime e nel governo del sistema di offerta delineato dai provvedimenti Commissariali nn. 11 e 62 in quanto l'innovatività, anche a livello nazionale, delle logiche di organizzazione ad esse sottese avrebbe ragionevolmente postulato l'adozione di successivi e progressivi interventi integrativi e di adeguamento;

EVIDENZIATO che le suddette criticità hanno inibito, dal 2018, la contrattualizzazione ex art. 8-quinquies del D.Lvo n. 502/1992 e ss.mm.ii. dei laboratori analisi accreditati;

CONSIDERATO che:

-il Ministero della Salute con prot.n. 0013495-24/06/2022-DGPROGS-MDS-P - agli atti d'ufficio - ha approvato il progetto presentato dalla Regione Abruzzo per il censimento delle prestazioni valutabili ai fini del raggiungimento della soglia minima di efficienza produttiva funzionale all'implementazione dei processi di aggregazione delle strutture laboratoristiche;

-in attuazione del suddetto Progetto il Dipartimento Sanità ha istituito il flusso Informativo denominato "C2-LAB Flusso Laboratori e consorzi";

Il flusso definito è una versione semplificata del flusso informativo C2 che le strutture laboratoristiche già conoscono e producono regolarmente adempiendo al debito informativo verso la regione.

Al fine di garantire una gestione standardizzata ed un monitoraggio continuo della produzione per tutti i laboratori e consorzi, è stata sviluppata anche una nuova piattaforma per l'accoglienza dei Flussi che facilita il loro inserimento da parte delle strutture accreditate.

I primi test effettuati sui flussi pervenuti dalle strutture laboratoristiche, tuttavia, hanno evidenziato un'errata valorizzazione del codice delle prestazioni che, ad oggi, rende l'analisi della produzione parziale ed impedisce l'effettivo ed univoco rilevamento dei livelli di produzione delle prestazioni. per superare le criticità rilevate il Dipartimento Sanità ha programmato una specifica attività di formazione e supporto delle strutture laboratoristiche per favorire e promuovere l'accesso e la corretta implementazione della piattaforma regionale;

RITENUTO che la riferita incertezza informativa preclude, attualmente, l'obiettivo ed univoca rilevazione della soglia minima di efficienza produttiva;

STABILITO, per quanto evidenziato, di demandare al Dipartimento Sanità, attraverso il supporto tecnico dell'ASR, l'integrazione e l'attualizzazione del vigente quadro programmatico anche attraverso l'aggiornamento dei vigenti requisiti di autorizzazione e di accreditamento prevedendo, specificatamente, tra i requisiti di qualità necessari per il conseguimento del titolo concessorio, il

raggiungimento della soglia minima di efficienza produttiva prevista dalle disposizioni nazionali richiamate in premessa, rilevato attraverso il flusso informativo C2_LAB Flusso Laboratori e Consorzi”;

RICHIAMATO quanto espresso dalla Corte dei Conti in sede di giudizio di parificazione del Rendiconto Generale della Regione Abruzzo per l'esercizio finanziario 2021 (decisione n. 212/2002/PARI del 29 settembre 2022) circa la necessità di perfezionare gli accordi contrattuali con le strutture accreditate;

ATTESO che l'art. 15 comma 1 bis della legge n. 118/2022 “*Legge annuale per il mercato e la concorrenza 2021*” ha introdotto il comma 1-bis all'articolo 8-quinquies del D. Lgs. n. 502/1992 e ss.mm.ii., stabilendo nuove regole per la stipula degli accordi contrattuali con gli erogatori della sanità privata previa pubblicazione, da parte delle regioni, di un avviso contenente criteri oggettivi di selezione, tenuto conto della programmazione sanitaria regionale e sulla base di verifiche delle eventuali esigenze di razionalizzazione della rete in convenzionamento e definite con il decreto di cui all'articolo 8-quater, comma 7;

VISTO il Decreto del Ministero della Salute 19 dicembre 2022, *Valutazione in termini di qualità, sicurezza ed appropriatezza delle attività erogate per l'accreditamento e per gli accordi contrattuali con le strutture sanitarie* pubblicato in G.U. Serie Generale n.305 del 31-12-2022;

RICHIAMATO l'art. 5 del suddetto DM a tenore del quale “*Le regioni e le province autonome adeguano il proprio ordinamento alle disposizioni di cui all'art. 8-quater, comma 7 e all'art. 8-quinquies, comma 1-bis del decreto legislativo n. 502 del 1992 entro il termine di nove mesi dalla data di pubblicazione del presente decreto nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica italiana*” (comma 1) “*Nelle more dell'attuazione delle disposizioni di cui al presente articolo, continuano ad applicarsi i precedenti criteri ai fini dell'accreditamento e per la stipula degli accordi contrattuali con le strutture private accreditate. Gli accordi contrattuali stipulati prima dell'adeguamento degli ordinamenti regionali ai sensi del comma 1 restano efficaci fino alla scadenza contrattualmente stabilita*” (comma 3);

CONSIDERATO che, con DRG n. 684/22 del 16/11/2022, la Giunta Regionale ha stabilito:

- *Di demandare all’Agenzia Sanitaria della Regione Abruzzo (ASR) l’istituzione di specifici tavoli tecnici a composizione mista regionale/aziendale, per la definizione, anche con il supporto dell’Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari regionali (AGENAS), della disciplina regionale attuativa e di dettaglio delle disposizioni programmatiche introdotte dall’intervenuta L. n. 118/2022 in materia di accordi contrattuali a modifica del D.Lgs. n. 502/1992 e ss.mm.ii circa l’introduzione di un diverso sistema di selezione degli erogatori da contrattualizzare;*
- *Di concludere, medio tempore, i procedimenti di determinazione dei tetti di spesa afferenti i setting assistenziali, e di approvazione degli specifici schemi negoziali, in attesa della ridefinizione del vigente quadro regolatorio regionale;*

RILEVATA la necessità di ricondurre le prestazioni rese dalle suddette strutture nell’ambito degli schemi negoziali ex art. 8 quinquies in attesa della attualizzazione ed implementazione della vigente programmazione regionale e della messa a regime del già detto flusso informativo, conciliando, così, l’esigenza di garantire i Livelli Essenziali di Assistenza con quella di assicurare le prestazioni sanitarie nel rispetto di una regolamentazione che ne tuteli l’appropriatezza, la sicurezza e la

legittimità;

RITENUTO, allo scopo, a parziale rideterminazione della programmazione regionale sopra richiamata, di definire, per le strutture di laboratorio analisi una negoziazione “ponte”, allineata temporalmente a quella delineata dalla DGR n. 500/2022 in relazione alle altre strutture di specialistica ambulatoriale anche nell’ottica della rideterminazione della metodologia di individuazione dei fabbisogni assistenziali da considerare in sede di contrattualizzazione ex art. 8 quinquies del D.Lvo n. 502/1992 e ss.mm.ii. e di distribuzione dei tetti di spesa;

STABILITO, in questo senso:

-di procedere, per l’anno 2023, all’acquisto di prestazioni laboratoristiche nei limiti del tetto di spesa pari ad euro 5.106.380,00;

-di precisare che saranno ammesse alla negoziazione le strutture laboratoristiche private accreditate e i consorzi, indicati in premessa, secondo gli assetti definiti dalla Giunta regionale con specifico provvedimento deliberativo;

-di riconoscere alle strutture laboratoristiche private accreditate di cui all’allegato 1 il tetto di spesa a fianco di ciascuna di esse indicato; se la struttura laboratoristica aderisce, per espresso provvedimento giuntale, alle Aggregazioni indicate in premessa, il tetto riconosciutole concorre, per l’intero importo a costituire il budget del Consorzio o dell’ATI;

VISTO il Programma Operativo 2022-2024 approvato dalla Giunta Regionale con DGR n. 24/2024;

PRECISATO che la suddetta previsione di spesa si colloca nell’ambito dei costi ivi programmati per l’acquisto di prestazioni da privato accreditato senza aggravare ulteriormente la spesa a carico del FSR;

DEMANDATE al Servizio Programmazione economico-finanziaria le eventuali iniziative necessarie a garantire la suddetta invarianza;

VISTA la proposta contrattuale, unita alla presente deliberazione quale parte costitutiva ed integrante (All.2)

STABILITO che:

- entro 10 giorni dalla pubblicazione del presente provvedimento gli operatori di cui all’Allegato 1 potranno proporre osservazioni sui contenuti della suddetta proposta contrattuale;
- all’esito dell’istruttoria condotta sulle osservazioni presentate, la Giunta regionale approverà il testo negoziale da sottoporre alla sottoscrizione degli aventi titolo;

PRECISATO che la conclusione degli accordi negoziali resta subordinata:

- al superamento, attestato dal competente Dipartimento di Prevenzione aziendale, delle criticità eventualmente rilevate nell’ambito degli accertamenti di cui alle note prot. ASL 01 prot.n. RA/0425882/22 del 14/10/2022, integrata con nota prot.n. RA/0034771/23 del 30/01/2023, ASL 02 prot.n. RA/0032619/23 del 27/01/2023; ASL 04 prot.n. RA/0336063/22 del 16/09/2022;
- della documentazione indicata in sede di testo contrattuale e alla verifica dei relativi contenuti secondo le modalità stabilite dalla vigente normativa;
- in ogni caso, della non ricorrenza di ulteriori situazioni impedienti la sottoscrizione del contratto secondo la vigente regolazione regionale e nazionale;

DEMANDATE, sin d'ora le suddette verifiche alle AASSLL territorialmente competenti;

PRECISATO che nell'ambito delle suddette verifiche l'ASL di Pescara, attraverso il proprio Dipartimento di Prevenzione dovrà procedere agli accertamenti richiesti dalla Regione con note prot. 347363 del 26/09/2022 e nota prot.n. 0545123/22 del 28/12/2022;

VISTA, la Delibera dell'ANAC n. 371 del 27 luglio 2022 (pubblicata su Gazzetta Ufficiale n. del 12 agosto 2022, n.188) "Nuovo aggiornamento della Determinazione n. 4 del 7 luglio 2011 recante Linee guida sulla tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi dell'articolo 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136, già aggiornata con delibera n. 556 del 31 maggio 2017" che ha stabilito di applicare la disciplina in materia di tracciabilità anche alle prestazioni socio sanitarie e di ricovero erogate da strutture accreditate con il servizio sanitario secondo le disposizioni nazionali;

RICHIAMATA la circolare prot n RA/0076935/23 del 23.02.2023;

VISTO il DPCM 12 gennaio 2017 *Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'art. 1, c. 7 Decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502*;

RICHIAMATI inoltre, i seguenti provvedimenti regionali che disciplinano i regimi tariffari per la remunerazione delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale, fino all'entrata in vigore di nuovi tariffari:

- Decreto Commissariale n.12/2013 del 20/02/2013 avente ad oggetto "*Approvazione Nomenclatore Tariffario Regionale per prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale. D.M. 18/10/2012*", così come modificato ed integrato dal decreto commissariale n.45/2013 del 12/06/2013, avente ad oggetto: "*Modifiche e integrazioni ai decreti del Commissario ad acta n° 12/2013 del 20.02.2013 "Approvazione Nomenclatore Tariffario regionale per prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale – D.M. 18.10.2012"*";

VISTE le disposizioni nazionali e regionali di settore in materia di fatturazione elettronica ed in particolare il D.M. 3 aprile 2013 n.55 recante "*Regolamento in materia di emissione, trasmissione e ricevimento della fattura elettronica da applicarsi alle amministrazioni pubbliche ai sensi dell'articolo 1, commi da 209 a 213, della legge 24 dicembre 2007, n. 244*";

VISTA la DGR n. 124 del 04/03/2020 *Adozione documento "Disposizioni per le Aziende Sanitarie regionali per la fatturazione e trasmissione relativi documenti contabili da parte delle strutture private accreditate, per le prestazioni di cui all'ex art. 8-quinquies D.Lgs. 502/92"*;

RICHIAMATO quanto disposto dal D.Lgs. 9/10/2002, n.231, così come modificato dal D.lgs. 09/11/2012, n. 192, secondo cui il pagamento delle prestazioni deve avvenire entro 60 (sessanta) giorni dalla data di ricezione della fattura/nota contabile di riferimento a cura dell'ASL di competenza, pena la decorrenza dei relativi interessi moratori;

VISTO l'articolo 1, comma 865, della legge n. 145/2018 che stabilisce l'obbligo di inserire come specifico obiettivo dei Direttori Generali delle ASL il rispetto dei tempi di pagamento ai fini del riconoscimento dell'indennità di risultato;

ATTESA la necessità di adeguare i tempi di pagamento alla normativa vigente, garantendo regolarità, puntualità, trasparenza ed omogeneità di trattamento a tutte le categorie di soggetti che intrattengono rapporti con il Servizio Sanitario Regionale, ferme le eventuali responsabilità derivanti dal mancato rispetto delle vigenti disposizioni;

PRECISATO, altresì, che verrà posto in essere quanto necessario al rispetto degli obblighi di pubblicità di cui al D. Lgs. n. 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 al 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”;

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 e ognuno per la parte di competenza, con la sottoscrizione del presente atto hanno espresso il proprio parere favorevole in ordine alla regolarità tecnica ed amministrativa e alla legittimità dello stesso;

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

A VOTI ESPRESSI NELLE FORME DI LEGGE

D E L I B E R A

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

- 1. DI PRENDERE ATTO** dell’attuale assetto del Consorzio ATQ come indicato in premessa;
- 2. DI DEMANDARE** al Dipartimento Sanità, attraverso il supporto tecnico dell’ASR, l’integrazione e l’attualizzazione del vigente quadro programmatico relativo ai laboratori analisi, anche attraverso l’aggiornamento dei vigenti requisiti di autorizzazione e di accreditamento prevedendo, specificatamente, tra i requisiti di qualità necessari per il conseguimento del titolo concessorio, il raggiungimento della soglia minima di efficienza produttiva prevista dalle disposizioni nazionali richiamate in premessa, rilevato attraverso il flusso informativo C2_LAB Flusso Laboratori e Consorzi;
- 3. DI DEFINIRE**, *medio tempore*, per le strutture di laboratorio analisi una negoziazione “ponte”, di durata annuale (anno 2023), nei limiti del tetto di spesa di euro 5.106.380,00;
- 4. DI PRECISARE** che la suddetta previsione di spesa si colloca nell’ambito dei costi programmati dal Programma Operativo 2022.2024 (DGR n. 14/2023) per l’acquisto di prestazioni da privato accreditato senza aggravare ulteriormente la spesa a carico del FSR;
- 5. DI AMMETTERE** alle negoziazioni le strutture laboratoristiche private accreditate di cui all’Allegato 1 e i consorzi, indicati in premessa, secondo gli assetti definiti dalla Giunta regionale;
- 6. DI RICONOSCERE** alle strutture laboratoristiche private accreditate di cui all’allegato 1 il tetto di spesa a fianco di ciascuna di esse indicato; se la struttura laboratoristica aderisce, per espresso provvedimento giuntale, ad una delle aggregazioni indicate in premessa, il tetto riconosciutole concorre, per l’intero importo, a costituire il budget del Consorzio o dell’ATI;
- 7. DI APPROVARE** la proposta contrattuale, unita alla presente deliberazione quale parte costitutiva ed integrante (All.2);

8. DI STABILIRE che:

- ✓ entro 10 giorni dalla pubblicazione del presente provvedimento gli operatori di cui all'Allegato 1 ovvero i Consorzi e le ATI cui le stesse sono aggregate, come indicate in premessa, potranno proporre osservazioni sui contenuti della suddetta proposta contrattuale;
- ✓ all'esito dell'istruttoria condotta sulle osservazioni presentate, la Giunta regionale approverà il testo negoziale da sottoporre alla sottoscrizione degli aventi titolo;

9. DI PRECISARE che la conclusione degli accordi negoziali resta subordinata:

- ✓ al superamento, attestato dal competente Dipartimento di Prevenzione aziendale, delle criticità eventualmente rilevate nell'ambito degli accertamenti di cui alle note prot. ASL 01 prot.n. RA/0425882/22 del 14/10/2022, integrata con nota prot.n. RA/0034771/23 del 30/01/2023, ASL 02 prot.n. RA/0032619/23 del 27/01/2023; ASL 04 prot.n. RA/0336063/22 del 16/09/2022;
- ✓ all'acquisizione della documentazione indicata in sede di testo contrattuale e alla verifica dei relativi contenuti secondo le modalità stabilite dalla vigente normativa;
- ✓ all'accertamento, in ogni caso, della non ricorrenza di ulteriori situazioni impedienti la sottoscrizione del contratto secondo la vigente regolazione regionale e nazionale;

10. DI DEMANDARE, sin d'ora, le suddette verifiche alle AASSLL territorialmente competenti;

11. DI PRECISARE che nell'ambito delle suddette verifiche l'ASL di Pescara, attraverso il proprio Dipartimento di Prevenzione dovrà procedere anche agli accertamenti richiesti dalla Regione con note prot. RA/347363/22 del 26/09/2022 e prot.n. RA/0545123/22 del 28/12/2022;

12. DI PUBBLICARE il presente provvedimento sul BURA, disponendone la notificazione, a mezzo PEC, agli operatori di cui all'Allegato 1 e alle aggregazioni indicate in premessa, alle AASSLL, di disporre la pubblicazione sul sito regionale, la trasmissione ai Ministeri affiancanti il Piano di Rientro, ai Servizi del Dipartimento Sanità e all'ASR della Regione Abruzzo.



**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA
DPF018 SERVIZIO ACCREDITAMENTO E ACCORDI CONTRATTUALI
DPF018002 UFFICIO CONTRATTI E TETTI EROGATORI PRIVATI DELLA RETE OSPEDALIERA E AMBULATORIALE**

RIEPILOGO FIRME PROPOSTA DI DELIBERA

ESTENSORE
Pierpaolo Filograsso
(Firmato elettronicamente)

RESPONSABILE UFFICIO
Emanuela Cortese
(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 Segreteria Assessore Salute, Famiglia e Pari Opportunita'
Nicoletta Veri
(Firmato digitalmente)



RIEPILOGO ALLEGATI PARTE INTEGRANTE OMISSIS

Nome allegato: ALL-1_LAB-TETTI_2023.pdf
Impronta 7F8E5A36771F5C6AC95A033D4350B2900AE892AF0098AD3A0E34D484FB63FA07
Nome allegato: ALL-2_nuovo schema contratto specialistica ambulatoriale _laboratori.14.03.2023.pdf
Impronta 81BD4053794E15889661477D7D6541049B7833DA016CDCC699E15AFF6F9E755D



**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA
DPF018 SERVIZIO ACCREDITAMENTO E ACCORDI CONTRATTUALI
DPF018002 UFFICIO CONTRATTI E TETTI EROGATORI PRIVATI DELLA RETE OSPEDALIERA E AMBULATORIALE**

A pag. 9, nel deliberato, al punto 2., dopo le parole "dell'ASR", ADDE "di predisporre gli appositi provvedimenti per". A pag. 9, nel deliberato, al punto 6., dopo le parole "all'allegato 1", ADDE " , parte integrante e sostanziale della presente deliberazione,". A pag. 10, nel deliberato, al primo punto elenco del punto 8., dopo le parole "all'allegato 1", ADDE " , parte integrante e sostanziale della presente deliberazione,". A pag. 10, nel deliberato, al punto 12., dopo le parole "all'allegato 1", ADDE " , parte integrante e sostanziale della presente deliberazione,". N. 4 Postille approvate dalla Giunta regionale La Segretaria della Giunta Avv. Daniela Valenza



RIEPILOGO FIRME DELIBERA

**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA
DPF018 SERVIZIO ACCREDITAMENTO E ACCORDI CONTRATTUALI
DPF018002 UFFICIO CONTRATTI E TETTI EROGATORI PRIVATI DELLA RETE OSPEDALIERA E AMBULATORIALE**

(Firmato digitalmente da)
MARCO MARSILIO
PRESIDENTE

Data: 14/04/2023 17:46:47
Nr. di serie certificato: 5268348803568529325

(Firmato digitalmente da)
DANIELA VALENZA
SEGRETARIO

Data: 14/04/2023 17:49:37
Nr. di serie certificato: 7714802313482283681