

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ATS Bergamo

Agenzia di Tutela della Salute di Bergamo

Via F. Gallicciolli 4 - 24121 BERGAMO

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N° 551 DEL 23 GIU 2022

OGGETTO Definizione dei budget per l'anno 2022 e stipula con gli Enti erogatori sanitari accreditati provinciali, pubblici e privati, dei relativi contratti.

Ufficio proponente: Dipartimento PAAPSS – UOC NAPSS

Responsabile del procedimento: Dott.ssa Sara Treu – Direttore UOC NAPSS

Funzionario competente: Dott.ssa Antonella Farina tel. 035/385.187

STm
fele

IL DIRETTORE GENERALE

VISTI i seguenti provvedimenti regionali:

- DGR n. XI/2672 del 16.12.2019 ad oggetto “*Determinazioni in ordine alla gestione del Servizio Sanitario e Sociosanitario per l'esercizio 2020*”;
- DGR n. XI/4773 del 26.05.2021 ad oggetto “*Determinazioni in ordine alla negoziazione 2021 e ulteriori determinazioni in ambito sanitario e sociosanitario*”;
- DGR n. XI/5941 del 7.02.2022 ad oggetto “*Determinazioni in ordine alla gestione del Servizio Sanitario e Sociosanitario per l'esercizio 2022 – Quadro economico programmatico*”;

RICHIAMATA la DGR n. XI/6387 del 16.05.2022 ad oggetto “*Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2022*”, con particolare riferimento all'allegato 6 “*Negoziazione Area Sanitaria*”;

DATO ATTO che con la DGR n. XI/6387/2022 sopra richiamata la Giunta Regionale:

- ha disposto che la sottoscrizione del contratto definitivo anno 2022 con i soggetti accreditati e a contratto dell'area sanitaria avvenga entro il 30.06.2022;
- ha approvato lo schema-tipo di contratto definitivo 2022 e la relativa scheda di budget da sottoscrivere con gli erogatori sanitari accreditati pubblici e privati;
- ha definito le modalità e le tempistiche del processo di negoziazione e contrattualizzazione degli Enti erogatori sanitari nonché le regole di determinazione dei budget delle singole tipologie di prestazioni, come di seguito precisate:

ATTIVITA' di RICOVERO

A) EROGATORI PUBBLICI:

- un budget complessivo di struttura, a prescindere dalla residenza dei cittadini (fatta eccezione per i cittadini stranieri onere 7 e 9 per i quali le prestazioni erogate restano disciplinate da normativa specifica), pari al finanziato 2019 incrementato in applicazione di quanto previsto dalle DDGR n. XI/3915/2020 e n. XI/4049/2020, confermando la possibilità (DM 21/06/16 e il DL 95/2012) di riconoscere, con valutazione positiva della DG Welfare e con effetto neutro sull'equilibrio economico finanziario del sistema, ricavi derivanti da produzione superiore rispetto a quella contrattualizzata con le ATS;

B) EROGATORI PRIVATI:

- un budget complessivo di struttura, a prescindere dalla residenza dei cittadini (fatta eccezione per i cittadini stranieri onere 7 e 9 per i quali le prestazioni erogate restano disciplinate da normativa specifica), pari al finanziato 2019 incrementato in applicazione di quanto previsto dalle DDGR n. XI/3915/2020 e n. XI/4049/2020;
- un tetto di struttura per le attività erogate a favore di residenti lombardi, con riconoscimento garantito al singolo Ente erogatore fino al 100% del proprio livello di produzione finanziata 2019, per pazienti lombardi;
- un tetto di struttura per le attività erogate a favore di residenti fuori regione, con riconoscimento garantito al singolo Ente erogatore fino al 100% del proprio livello di produzione finanziata 2019, per pazienti fuori regione;
- un tetto di struttura per le attività di bassa complessità erogate a favore di residenti fuori regione, con riconoscimento garantito al singolo Ente erogatore fino al 100% del proprio livello di produzione finanziata 2019; le strutture private accreditate e a contratto possono compensare l'eventuale ipoprodotto di prestazioni a bassa complessità con prestazioni ad alta complessità, fermo restando il tetto complessivo per i fuori regione; tali operazioni non sono storicizzabili;
- per la negoziazione delle ATS con gli Enti erogatori di diritto privato si stabilisce che le stesse potranno proporre, eventualmente anche sulla base di proposte definite dalla Direzione Generale Welfare, fino ad un massimo del 5% del finanziato 2019, di reindirizzare il mix di erogazione

delle strutture sulla base di specifiche valutazioni in merito all'accessibilità ai servizi ed all'appropriatezza degli stessi e/o, ad invarianza di mix, di prevedere di vincolare la remunerazione delle attività al rispetto dei criteri di appropriatezza e di qualità delle prestazioni erogate; tale percentuale sarà parametrata al numero di mesi di attività successivi alla fine dell'emergenza; la restante parte è da ritenersi già assorbita dal budget di struttura;

Inoltre, a valere per TUTTI gli ENTI, sia pubblici che privati, è previsto quanto segue:

- in sede di consuntivo 2022, in continuità con gli anni precedenti, si procederà ad un abbattimento del 3,5% applicato alla produzione per assistiti residenti fuori regione, definito al fine di garantire l'invarianza economica tra tariffario regionale e quello stabilito per la mobilità;
- in tema di valorizzazione delle prestazioni di ricovero, richiamando gli specifici indicatori della griglia LEA, si confermando anche per l'anno 2022 le rimodulazioni tariffarie previste dall'allegato 1 della DGR n. XI/4773/2021;

ATTIVITA' AMBULATORIALE

Il 100% del valore finanziato 2019 per le attività di specialistica - incrementato della riduzione del cosiddetto "superticket" per le prestazioni ambulatoriali di tutti i cittadini ex L. n. 160/2019 - è la base, sia per i pubblici che per i privati, su cui viene calcolato il 97%, quale valore del budget di struttura per l'anno 2022. Le strutture si impegnano ad erogare fino a un valore pari al 106% e tra il 97% e il 103% sarà applicata una regressione tariffaria massima del 30% (60% per la branca di laboratorio analisi) e tra il 103% e il 106% una regressione tariffaria massima del 60%. Oltre il 106% non viene garantita la remunerazione delle prestazioni.

Inoltre per TUTTI gli ENTI EROGATORI, sia pubblici che privati, viene ulteriormente definito quanto segue:

- un budget complessivo di struttura, a prescindere dalla residenza dei cittadini (fatta eccezione per i cittadini stranieri onere 7 e 9 per i quali le prestazioni erogate restano disciplinate da normativa specifica), pari al 97% del finanziato 2019;
- una quota da riservare all'erogazione delle prestazioni previste nei PAI (ad esclusione delle prestazioni afferenti alla branca di laboratorio) di pazienti presi in carico, pari ad un massimo del 3% di quanto finanziato nel 2019 per la specialistica ambulatoriale (escludendo le prestazioni di screening e di medicina dello sport); tale percentuale sarà parametrata al numero di mesi di attività successivi alla fine dell'emergenza; la restante parte è da ritenersi già assorbita dal budget di struttura;
- definizione dei volumi di erogazione delle attività di screening di primo e secondo livello per singola struttura (parte integrante del contratto di specialistica ambulatoriale), al fine di dimensionare la capacità erogativa alla domanda e facilitare il recupero delle prestazioni non erogate nell'anno 2021, nei limiti delle risorse definite dalla U.O. Prevenzione della DGW con tabella di cui alla DGR n. XI/6387/2022 – allegato 6;
Eventuali modifiche che si renderanno necessarie in corso d'anno dovranno essere oggetto di successive integrazioni dei valori di budget, previo accordo tra ATS e DGW.
Saranno inoltre previste le prestazioni relative al Programma di screening HCV rivolte a cittadini lombardi (e stranieri assimilati ai lombardi) in attuazione della DGR n. XI/5830 del 29/12/2021, che verranno riconosciute, alle strutture pubbliche e private aderenti, a consuntivo fino al raggiungimento del valore massimo riconoscibile a livello regionale di cui alla DGR n. XI/5830 del 29/12/2021, secondo le modalità di rendicontazione e verifica previste;
- in sede di consuntivo, in continuità con gli anni precedenti, si procederà ad un abbattimento del 4% applicato alla produzione di specialistica ambulatoriale per fuori regione, definito al fine di garantire l'invarianza economica tra tariffario regionale e quello stabilito per la mobilità;

Per i soli ENTI EROGATORI PRIVATI viene altresì disposto:

- un tetto di struttura, pari al 97% del valore finanziato per l'anno 2019, per lombardi; fino al concorrere di tale valore viene garantito il finanziamento delle prestazioni per lombardi, oltre tale valore si applica la regressione tariffaria;
- un tetto di struttura, pari al 97% del valore finanziato per l'anno 2019, per fuori regione; fino al concorrere di tale valore viene garantito il finanziamento delle prestazioni per fuori regione, oltre tale valore si applica la regressione tariffaria;
- l'applicazione di quanto previsto dalla DGR XI/2672/2019 relativamente alla definizione di obiettivi specifici per migliorare l'offerta erogativa specialistica tramite contrattazione del 7% del budget ambulatoriale finanziato nel 2019 da parte delle ATS, anche sulla base di specifiche indicazione della DGW. Tale percentuale sarà parametrata al numero di mesi di attività successivi alla fine dell'emergenza; la parte non utilizzata per la definizione di obiettivi è da ritenersi già riassorbita dal budget di struttura, anche a favore dell'attività di screening;
- gli eventuali risparmi sul limite di sistema per l'anno 2022, al netto di quanto necessario per adempiere a quanto previsto dalla L. 178/2020, potranno essere oggetto di redistribuzione a copertura parziale dell'iperproduzione in proporzione all'iperproduzione stessa, con priorità alle attività connesse alla diagnostica COVID limitatamente al periodo emergenziale correlato alla pandemia da Covid 19;
- la produzione ambulatoriale verrà remunerata senza applicazione degli sconti di cui alla lett. o), comma 796, art. 1, Legge n. 296/2006 (legge Finanziaria per il 2007);

ATTIVITA' DIAGNOSTICA PER COVID-19

Per l'esercizio 2022 è previsto un tetto complessivo di sistema commisurato ai dati di produzione rilevati nel corso del 2021. Dal punto di vista contrattuale:

- tali prestazioni trovano copertura all'interno dei budget di struttura della specialistica ambulatoriale;
- in corso d'anno, ed in base al monitoraggio dei volumi erogati, potranno essere previste integrazioni di budget utili a garantire l'offerta necessaria alla gestione della pandemia.

In ogni caso l'attività diagnostica di laboratorio correlata a COVID19 rientra nel budget dell'attività specialistica ambulatoriale e diagnostica strumentale, nel limite massimo delle risorse del FSR disponibili ed entro il tetto di spesa massimo previsto dal DL 95/2012, ed in particolare:

- fino alla fine dello stato di emergenza, dichiarato cessato al 31.03.2022 con il DL 24 marzo 2022, n. 24, tali prestazioni non sono oggetto di regressione tariffaria considerando il budget annuale proporzionato al primo trimestre 2022;
- successivamente alla cessazione dello stato di emergenza, tali prestazioni sono riconosciute applicando le ordinarie regole di valorizzazione della specialistica ambulatoriale;

ATTIVITA' SUB ACUTE

Il budget 2022 è pari al 100% del finanziato anno 2019 (fatta eccezione per i cittadini stranieri onere 7 e 9 per i quali le prestazioni erogate restano disciplinate da normativa specifica), sia per le strutture pubbliche che per quelle private, tenendo conto di eventuali ampliamenti stabiliti dell'attività avvenuti in corso degli esercizi 2020/2021 autorizzati dalla DGW;

ATTIVITA' DI PSICHIATRIA E DI NEUROPSICHIATRIA INFANTILE

Per gli Enti erogatori pubblici il budget 2022 è pari al budget definitivo (non rimodulato) anno 2019.

Per gli Enti erogatori dell'area non intercompany (erogatori privati) la DGR n. XI/4773/2021 ha previsto che il relativo processo di contrattualizzazione confluisca nell'area sociosanitaria;

SPECIFICATO inoltre che la DGR n. XI/6387/2022 prevede la possibilità di:

- RIMODULARE il budget per le risorse contrattualizzate con la medesima struttura e per gli Enti unici, finanziando l'eventuale attività di ricovero tra strutture appartenenti al medesimo Ente

unico (previo accordo tra tutte le ATS eventualmente coinvolte), oppure attività di cure sub-acute ed ambulatoriali in iperproduzione con lo spostamento di risorse da attività di ricovero in ipoprodotto; tali operazioni sono da considerarsi non storicizzabili ed andranno chieste dagli Enti erogatori alle ATS, oppure proposte da ATS agli erogatori, entro il 31.10.2022 e trasmesse alla DGW entro il 30.11.2022 per la successiva approvazione entro il 15.12.2022;

- RIORIENTARE le risorse negoziate, in caso di non completo utilizzo, nel corso dell'ultimo trimestre dell'anno, tra Enti all'interno dello stesso comparto (pubblici su pubblici e privati su privati) e solo relativamente ad una percentuale massima del 10% delle risorse non utilizzate, senza storicizzazione.

VISTA la nota regionale prot. G1.2022.0023607 del 01.06.2022 con la quale:

- sono stati trasmessi alle ATS i prospetti relativi ai valori di riferimento da utilizzare per la negoziazione con gli Enti erogatori pubblici e privati per l'anno 2022;
- sono stati trasmessi i documenti aggiornati relativi al *fac-simile* di contratto e alla scheda di budget, in coerenza con la DGR n. XI/6387/2022 e con la correzione di alcuni refusi;
- viene chiesto alle ATS di procedere alla definizione della proposta di budget per ogni Ente erogatore da restituire entro l'08.06.2022;
- viene specificato che le ATS sono tenute ad inserire nel contratto la specifica delle prestazioni richieste agli Enti privati all'interno della quota obiettivi (7% per la specialistica e 5% per i ricoveri); tali prestazioni devono derivare dall'analisi delle criticità locali, tenendo conto delle azioni già intraprese in attuazione della DGR n. XI/6002/2022, con particolare riferimento alle note RL prot. G1.2022.22600/2022 e G1.2022.22948/2022, nonché considerando i piani attuativi aziendali delle strutture pubbliche secondo quanto definito con nota RL prot. G1.2022.19300/2022;
- viene specificato - nei prospetti di cui all'allegato 1 - che le voci della scheda di budget relative a "Programma di screening HCV in attuazione DGR XI/5830/2021", "Attività COVID Ricovero DL 34/2020", "Attività COVID Sub acuti DGR XI/3681/2020", "Attività COVID Degenze di Sorveglianza/Degenze di Comunità DGR XI/3681/2020", "Attività COVID evidenza attività COVID: altre prestazioni" e "Attività VACCINALE - evidenza attività di vaccinazioni COVID: DGR XI/4433/2021" non sono da compilare in fase di sottoscrizione del contratto ma in corso d'anno;

RICORDATO che:

- l'Ente "Athaena Poliambulatorio di Medicina Sportiva Srl" con sede legale in Bergamo, via Ronzoni n. 3, è stato autorizzato con deliberazione ATS n. 37 del 20.01.2022 al subentro, in relazione alla fusione per incorporazione della società "Centro Medico San Luca Srl" nella società "Athaena Poliambulatorio di Medicina Sportiva Srl", nelle autorizzazioni e nell'accreditamento rilasciati all'Ente "Centro Medico San Luca Srl", per la struttura ambulatoriale di medicina sportiva "Centro Medico San Luca Srl" con sede in via Quinto Alpini n. 6 - Bergamo;
- con nota prot. n. G1.2022.0007111 del 01.02.2022 il competente servizio regionale ha provveduto ad aggiornare il Registro Regionale delle Strutture Accreditate prendendo atto del subentro in oggetto;
- con delibera ATS n. 150 del 17.02.2022 si è proceduto alla stipula del contratto con l'Ente "Athaena Poliambulatorio di Medicina Sportiva Srl" di Bergamo per la struttura "Athaena - Centro Medico San Luca" a valere dal 01.01.2022 sino alla sottoscrizione del contratto definitivo 2022, secondo lo schema tipo regionale di cui alla DGR n. XI/4773/2021;
- con Decreto Direzione Generale Welfare n. 3270 del 13.03.2022 l'Ente "Athaena Poliambulatorio di Medicina Sportiva Srl" è stato riconosciuto Ente unico delle strutture sanitarie "Athaena-Centro Medico San Luca" e "Athaena Poliambulatorio di Medicina Sportiva Srl";

VERIFICATO altresì che:

- il Poliambulatorio “Habilita Poliambulatorio Albino” (cudes 325001435), sito in Albino, è attualmente gestito dalla Casa di Cura Habilita SpA in forza di un contratto di concessione di servizio stipulato in data 29.09.2011 tra Croce Rossa Italiana (CRI) - Comitato Provinciale di Bergamo - e Casa di Cura Habilita SpA di Zingonia per la durata di anni 10, con validità dal 01.02.2012 al 31.01.2022, prorogabile per un massimo di ulteriori 6 mesi;
- la scadenza di tale contratto di concessione, a seguito della concordata proroga di 6 mesi, è stata fissata pertanto per il 31.07.2022;
- dalla data di sottoscrizione del contratto di concessione ad oggi l’Ente CRI ha subito una profonda trasformazione a seguito dell’entrata in vigore del D. Lgs. n. 178/2012 recante “Riorganizzazione dell’Associazione italiana della Croce Rossa (C.R.I.), a norma dell’articolo 2 della legge 4 novembre 2010, n. 183”, che ha previsto la riorganizzazione della CRI in due enti distinti: l’Associazione CRI - Ente del terzo settore - ed ESACRI - Ente “strumentale” -, costituito con l’obiettivo specifico di liquidare il precedente Ente pubblico, posto pertanto in regime di liquidazione coatta amministrativa (LCA) dal 01.01.2018;
- da tale situazione ne è conseguito che il precedente Ente CRI non possiede più alcun titolo né funzione che consenta la gestione dell’attività sanitaria del Poliambulatorio siti in Albino, essendo obbligato tramite l’ESACRI a liquidare tutto il proprio patrimonio, sottoposto al regime di liquidazione coatta amministrativa;
- ATS Bergamo ha tempestivamente attivato interlocuzioni dirette sia con l’Ente strumentale ESACRI, che con l’Ente gestore Casa di Cura Habilita SpA, che con i competenti servizi della DG Welfare, al fine di addivenire alla composizione della vicenda ed al superamento delle criticità, a garanzia soprattutto della continuità assistenziale di attività a carico del SSR;
- tali interlocuzioni non hanno portato ad oggi alla soluzione delle problematiche riscontrate in quanto l’ipotesi di subentro nella gestione del Poliambulatorio da parte della nuova Associazione CRI (con concessione in comodato gratuito o vendita dell’immobile sede della struttura e con subentro nell’accreditamento, propedeutico alla contrattualizzazione a carico del SSR) deve essere oggetto di specifica richiesta di parere all’Avvocatura dello Stato, al quale dovranno comunque ancora seguire il parere del Comitato di Sorveglianza nonché l’autorizzazione del competente Ministero della Salute vigilante (nota ESACRI prot. ATS I.0042034 del 29.04.2022).

VISTO quanto riportato nella nota prot. ATS n. I.0057892 del 16.06.2022 a firma del Capo Dipartimento di ESACRI – a seguito di sollecitazione del Direttore Sociosanitario di ATS Bergamo con nota protocollo n. I.0057889 del 16.06.2022 – che, in merito al parere dell’Avvocatura generale dello Stato di cui al punto precedente, recita testualmente “...omissis... dalle interlocuzioni avute per istruire la pratica è emerso che c’è una sostanziale e probabile decisione non positiva sia per il comodato che per la vendita dell’immobile.”;

RITENUTO pertanto, in considerazione del fatto che:

- la conclusione dell’iter amministrativo ad oggi risulta ancora lontana
- non è possibile interrompere un servizio assistenziale a carico del SSR

di procedere con il presente provvedimento - come da indicazioni del Direttore Sociosanitario protocollo n. Int.0060084 del 21.06.2022 - alla contrattualizzazione per l’intera annualità 2022 dell’attuale Ente gestore Casa di Cura Habilita SpA anche con riferimento al Poliambulatorio “Habilita Poliambulatorio Albino” (cudes 325001435) sito in Albino;

RICHIAMATA la nota ATS prot. U0055216 dell’08.06.2022 con la quale:

- è stato inoltrato, come richiesto, il file con i valori di riferimento dei budget 2022 con segnalazione di alcune modifiche dei dati, doverosamente motivate, riguardanti l’attività di ricovero dell’ASST di Bergamo Ovest e Cliniche Gavazzeni Spa (già segnalati e approvati anche nel 2021) nonché i valori degli screening per gli enti interessati;

- si è proceduto altresì a richiedere:
 - la contrattualizzazione per tutte le branche accreditate dell'Ente unico LAM Centro Biomedico Srl – relativamente ai due poliambulatori presenti sul territorio bergamasco “Amu Bergamo” cudes 031402 sito in Bergamo e “Lam Ambulatorio di Caravaggio” cudes 029943 sito in Caravaggio - con trasferimento di risorse da parte di ATS Milano Città Metropolitana, che ha espresso parere favorevole, valorizzando successivamente tale quota; tutta la documentazione inerente è agli atti della UOC NAPSS;
 - la possibilità di contrattualizzazione e budgettizzazione dell'Ente Fondazione Europea di Ricerca Biomedica – FERB Onlus presso il POT di Calcinato ex DGR 1240/2019 e successive note esclusivamente per attività ambulatoriale (ambulatorio MAC Cure Palliative) nel momento del perfezionamento del processo di accreditamento; tutta la documentazione è agli atti della UOC NAPSS;

VISTA infine la nota della DGW prot. G1.2022.0024830 del 13.06.2022 con la quale il competente servizio regionale UO Polo Ospedaliero:

- prende atto di quanto proposto da ATS (con riferimento alla nota di cui al punto precedente) e dà indicazione di procedere alla sottoscrizione dei contratti con gli Enti erogatori, entro i termini previsti dall'allegato 6 della DGR n. XI/6387 del 16.05.2022;
- ritrasmette il documento aggiornato relativo al *fac-simile* di scheda di budget 2022, ad ulteriore rettifica di alcuni refusi;

CONSIDERATO che alla data odierna l'accreditamento dell'Ente Fondazione Europea di Ricerca Biomedica – FERB Onlus presso il POT di Calcinato per l'ambulatorio MAC Cure Palliative è ancora in corso di perfezionamento e che pertanto la contrattualizzazione viene rinviata ad una fase successiva;

RITENUTO di procedere alla contrattualizzazione:

- per tutte le branche accreditate dell'Ente unico LAM Centro Biomedico Srl – relativamente ai due poliambulatori presenti sul territorio bergamasco “Amu Bergamo” cudes 031402 sito in Bergamo e “Lam Ambulatorio di Caravaggio” cudes 029943 sito in Caravaggio - con trasferimento di risorse da parte di ATS Milano Città Metropolitana, che ha espresso parere favorevole, valorizzando successivamente tale quota;
- dell'Ente unico “Athaena Poliambulatorio di Medicina Sportiva Srl” per le strutture sanitarie “Athaena- Centro Medico San Luca” e “Athaena Poliambulatorio di Medicina Sportiva Srl”;

VISTA la nota ATS prot. n. U.0058461 del 17.06.2022 con la quale – a seguito delle delucidazioni intercorse nella *video call* del 13.06.2022 con il Dirigente della UO Polo Ospedaliero in seno alla DGW di Regione Lombardia –:

- è stato ricordato quanto concordato in merito al rispetto della scadenza per la stipula dei contratti con gli Enti sanitari entro il 30.06.2022, riservandosi la conclusione del processo di negoziazione degli obiettivi connessi al 5% per l'attività di ricovero e 7% per l'attività ambulatoriale entro il 20.07.2022;
- è stata chiesta autorizzazione a non procedere, per la tipologia peculiare di prestazioni erogate, all'assegnazione di obiettivi ai seguenti Enti:
 - SMEL;
 - Piccoli ambulatori monospecialistici;
 - Centri di Medicina dello Sport;
 - Ente Nephrocare, sia per l'attività di ricovero (esclusivamente nefrologia) che per l'attività ambulatoriale (dialisi) considerata anche l'Associazione in partecipazione con ASST Bergamo EST;

- Enti che erogano esclusivamente attività di riabilitazione - Istituto Quarenghi, Habilita Sarnico, Habilita Zingonia e FERB Centro Alzheimer di Gazzaniga - con riferimento alla sola attività di ricovero;

PRESO ATTO che, in merito alla richiesta di autorizzazione di cui al punto precedente, il Dirigente della UO Polo Ospedaliero in seno alla DGW di Regione Lombardia ha espresso il proprio “nulla osta” (nota mail prot. ATS n.I.0060014 del 21.06.2022) e che pertanto per gli Enti privati si demandano ad una successiva integrazione contrattuale gli obiettivi assegnati all’interno delle relative quote previste (5% per l’attività di ricovero e 7% per l’attività ambulatoriale);

RICHIAMATO il Decreto della Direzione Centrale Bilancio e Finanza n. 1492 dell’11.02.2022 ad oggetto “*Assegnazione, a favore delle ATS, ASST, Fondazioni IRCCS, INRCA di Casatenovo, AREU e Agenzia di Controllo del sistema sociosanitario lombardo delle risorse destinate al finanziamento di parte corrente del F.S.R. per l’esercizio 2022*” con il quale è stato assegnato all’Agenzia Tutela Salute di Bergamo il finanziamento di parte corrente per l’anno 2022;

STABILITO quindi di assegnare i budget agli Enti sanitari accreditati, pubblici e privati, ubicati in Provincia di Bergamo per le prestazioni di ricovero e cura, sub acute, di specialistica ambulatoriale, di diagnostica strumentale, di laboratorio e pronto soccorso e di medicina dello sport, di psichiatria e di neuropsichiatria infantile (limitatamente alle ASST), che saranno erogate nel corso dell’anno 2022, come da tabelle allegate (allegati 1, 2, 3, 4 e 5 parti integranti e sostanziali del presente provvedimento);

RITENUTO, conseguentemente, di procedere alla stipula dei contratti per l’esercizio 2022 con tutti gli Enti sanitari accreditati, pubblici e privati, ubicati in Provincia di Bergamo, sulla base dello schema tipo regionale, dell’allegato “Attività di screening oncologici” (per gli enti interessati) e della scheda di budget così come rettificata (allegati 6, 7 e 8) parti integranti e sostanziali del presente provvedimento;

SPECIFICATO che ai contratti 2022 degli erogatori pubblici e privati che aderiscono alla campagna di screening oncologici sarà allegata una scheda riepilogativa delle risorse negoziate anno 2022 (allegato 9) da parte della UOS Centro Screening del Dipartimento di Prevenzione di questa ATS, come comunicato con nota prot. n. Int. 0052407 del 30.05.2022;

PRECISATO che gli oneri derivanti dal presente provvedimento saranno assunti a carico del bilancio sanitario 2022 dell’ATS di Bergamo contestualmente all’adozione dei provvedimenti di liquidazione degli acconti e dei saldi alle strutture accreditate aventi diritto;

ACQUISITO il parere favorevole dei Direttori Amministrativo, Sanitario e Sociosanitario ciascuno per la rispettiva competenza;

DELIBERA

Per le motivazioni richiamate in premessa:

1. *di prendere atto* di tutti i provvedimenti regionali, nonché delle indicazioni fornite dai competenti servizi regionali, dettagliatamente citati nelle premesse, con i quali:
 - sono stati trasmessi i calcoli dei budget 2022 per tipologia di prestazione e per ciascun Ente erogatore sanitario;
 - sono stati trasmessi i documenti aggiornati relativi al *fac-simile* di contratto e alla scheda di budget, in coerenza con la DGR n. XI/6387/2022;

- è stato richiesto alle ATS di formalizzare alla Direzione Generale Welfare i dati definitivi di budget anno 2022, segnalando eventuali rettifiche (adempimento assolto con nota ATS prot. n. U055216 dell'08.06.2022, successivamente oggetto di presa d'atto regionale con nota prot. G1.0024830 del 13.06.2022);
 - è stato specificato che le voci della scheda di budget relative a "Programma di screening HCV in attuazione DGR XI/5830/2021", "Attività COVID Ricovero DL 34/2020", "Attività COVID Sub acuti DGR XI/3681/2020", "Attività COVID Degenze di Sorveglianza/Degenze di Comunità DGR XI/3681/2020", "Attività COVID evidenza attività COVID: altre prestazioni" e "Attività VACCINALE – evidenza attività di vaccinazioni COVID: DGR XI/4433/2021" non sono da compilare in fase di sottoscrizione del contratto ma in corso d'anno;
 - per gli Enti privati si demandano ad una successiva integrazione contrattuale gli obiettivi assegnati all'interno delle relative quote previste (5% per l'attività di ricovero e 7% per l'attività ambulatoriale), come da "nulla osta" regionale (prot. ATS n. I.0060014 del 21.06.2022);
2. *di specificare* che alla data odierna l'accreditamento dell'Ente Fondazione Europea di Ricerca Biomedica – FERB Onlus presso il POT di Calcinante è in corso di perfezionamento e che pertanto la contrattualizzazione viene rinviata ad una fase successiva;
 3. *di procedere* alla contrattualizzazione:
 - per tutte le branche accreditate dell'Ente unico LAM Centro Biomedico Srl – relativamente ai due poliambulatori presenti sul territorio bergamasco "Amu Bergamo" cudes 031402 sito in Bergamo e "Lam Ambulatorio di Caravaggio" cudes 029943 sito in Caravaggio - con trasferimento di risorse da parte di ATS Milano Città Metropolitana, che ha espresso parere favorevole, valorizzando successivamente tale quota;
 - dell'Ente unico "Athaena Poliambulatorio di Medicina Sportiva Srl" per le strutture sanitarie "Athaena- Centro Medico San Luca" e "Athaena Poliambulatorio di Medicina Sportiva Srl";
 4. *di procedere* altresì con il presente provvedimento - come da indicazioni del Direttore Sociosanitario protocollo n. Int.0060084 del 21.06.2022 di cui alle premesse - alla contrattualizzazione per l'intera annualità 2022 dell'Ente Casa di Cura Habilia SpA anche con riferimento alla gestione del Poliambulatorio "Habilia Poliambulatorio Albino" (cudes 325001435) sito in Albino;
 5. *di assegnare* agli Enti erogatori sanitari accreditati, pubblici e privati, ubicati in Provincia di Bergamo, i budget per le prestazioni di ricovero e cura, sub acute, di specialistica ambulatoriale, di diagnostica strumentale, di laboratorio e pronto soccorso e di medicina dello sport, di psichiatria e di neuropsichiatria infantile (limitatamente alle ASST) per l'anno 2022, così come indicato nelle tabelle allegate (allegati 1, 2, 3, 4 e 5), parti integranti e sostanziali del presente provvedimento;
 6. *di prendere altresì atto* della scheda budget 2022 allegato 8, così come rettificata e ritrasmessa con nota RL prot. G1.2022.24830 del 13.06.2022;
 7. *di procedere* alla stipula dei contratti per l'esercizio 2022 con gli erogatori sanitari accreditati, pubblici e privati, ubicati in Provincia di Bergamo, sulla base dello schema tipo regionale, dell'allegato "Screening oncologici" e della scheda di budget (allegati 6, 7 e 8), parti integranti e sostanziali del presente provvedimento;
 8. *di specificare* che ai contratti 2022 degli Enti erogatori pubblici e privati che aderiscono alla campagna di screening oncologici sarà allegata una scheda riepilogativa delle risorse negoziate

anno 2022 (allegato 9) da parte della UOS Centro Screening del Dipartimento di Prevenzione di questa ATS, come comunicato con nota prot. n. Int. 0052407 del 30.05.2022;

9. *di precisare* che gli oneri derivanti dal presente provvedimento saranno assunti a carico del bilancio sanitario 2022 dell'ATS di Bergamo contestualmente all'adozione dei provvedimenti di liquidazione degli acconti e dei saldi alle strutture accreditate aventi diritto;
10. *di comunicare* ai competenti servizi regionali l'esito del processo di sottoscrizione dei contratti definitivi 2022 mediante il caricamento dei contratti sul portale regionale Contratti WEB entro le scadenze previste.

Il Direttore Generale
Dott. Massimo Giupponi



Allegati:

- 1) Budget DRG anno 2022
- 2) Budget ATTIVITA' SUB ACUTE anno 2022
- 3) Budget SPECIALISTICA AMBULATORIALE (compresa medicina dello sport) anno 2022
- 4) Budget PSICHIATRIA anno 2022 ASST del territorio
- 5) Budget NPI anno 2022 ASST del territorio
- 6) schema tipo contratto Enti sanitari anno 2022
- 7) allegato "Screening oncologici"
- 8) scheda budget anno 2022
- 9) screening 2022 per Ente erogatore

Agenzia di Tutela della Salute di Bergamo
Via F. Gallicciolli, 4 24121 Bergamo - C.F.e P.I. 04114400163
MIAGL04/3 - pag 1/1

Area Affari Generali e Legali
tel 035.385218 - 035.385162

Bergamo, il 23/06/2022

Richiesta impegno di spesa n. 322.

Si richiede la prenotazione dell'impegno provvisorio di spesa sulla delibera all'esame del
Direttore Generale

Oggetto: Definizione dei budget per l'anno 2022 e stipula con gli Enti erogatori sanitari accreditati provinciali, pubblici e privati, dei relativi contratti.

COSTI / ADDEBITI o PROGETTI			
Progetto N°		Importo (€):	
Raggruppamento di Budget		Centro di Costo	
Entità Acquirente		Bilancio	
Esercizio			
RICAVI / ACCREDITI			
Progetto N°		Importo (€):	
		Centro di Costo	
Fonte Entrata		Bilancio	
Esercizio			

parere: ☒ Positivo ☐ Negativo

Impegno di Spesa n°: **SI PRENDE ATTO**

Data emissione parere: 23/06/2022

operatore Area Gestione Risorse Economiche

(Registrazione effettuata per via telematica con password di accesso)

pagina bianca annullata

ALLEGATO ALLA DELIBERA N° **551** DEL **23 GIU 2022**

Deliberazione del Direttore Generale avente ad oggetto:

Definizione dei budget per l'anno 2022 e stipula con gli Enti erogatori sanitari accreditati provinciali, pubblici e privati, dei relativi contratti.

ATTESTAZIONE DI REGOLARITA' TECNICO - AMMINISTRATIVA

Il sottoscritto responsabile del procedimento attesta la regolarità tecnico amministrativa della proposta di delibera di cui in epigrafe.

Il Responsabile del procedimento
Il Direttore UOC NAPSS
Dott.ssa Sara Treu

Bergamo, 22.06.2022


(timbro e firma)

PARERI DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO, SANITARIO E SOCIO SANITARIO

In relazione alla proposta di delibera di cui in epigrafe, si esprime parere favorevole.

Il Direttore Amministrativo
Dott. Paolo Giuseppe Cogliati



Il Direttore Sanitario
Dott. Michele Sofia



Il Direttore Sociosanitario
Dott. Giuseppe Matozzo



ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto Responsabile dell'Area Affari Legali e Assicurativi attesta che la deliberazione di cui in epigrafe è stata pubblicata mediante inserimento sul sito telematico aziendale - sezione Albo Telematico dal _____ al _____.

Bergamo, _____

Il Dirigente
Dott. Matteo Berti

pagina bianca annullata