



**IL PRESIDENTE DELLA REGIONE ABRUZZO
IN QUALITA' DI COMMISSARIO AD ACTA
(Deliberazione del Consiglio dei Ministri dell'11/12/2009)**

PESCARA

DECRETO n. 18/2014

del 18 FEB. 2014

OGGETTO: *DRG 042 - Iniezione intravitale di sostanze terapeutiche. Trasferimento dal Regime di ricovero ordinario e diurno al regime ambulatoriale*

IL COMMISSARIO AD ACTA

Vista la Deliberazione del Consiglio dei Ministri dell'11.12.2009 con la quale il Presidente *pro-tempore* della Regione Abruzzo è stato nominato Commissario *ad Acta* per l'attuazione del Piano di Rientro dai disavanzi del settore sanitario della Regione Abruzzo;

Vista la deliberazione del Consiglio dei Ministri del 07 giugno 2012 con la quale, il dott. Giuseppe Zuccatelli è stato nominato Sub Commissario con il compito di affiancare il Commissario *ad Acta*, nella realizzazione degli interventi ivi declinati, funzionali all'attuazione del Piano di riorganizzazione, riqualificazione e potenziamento del Servizio Sanitario Abruzzese avviato nell'anno 2007 e proseguito con i Programmi Operativi di cui all'art. 2 comma 88 della L. n. 191/2009 per la loro intera vigenza;

Precisato che la riferita deliberazione del 07 giugno 2012 incarica il Sub Commissario, dott. Giuseppe Zuccatelli, a collaborare con il Commissario *ad Acta* anche " *per gli aspetti di programmazione sanitaria, per l'adozione dei provvedimenti attuativi delle disposizioni recate dal vigente ordinamento in materia sanitaria, necessari all'attuazione del Piano di Rientro*";

Visto il decreto commissariale n. 20/2012 di presa d'atto dell'insediamento del dott. Giuseppe Zuccatelli in qualità di Sub Commissario con decorrenza dell'incarico dall'11 giugno 2012;

Visto l'Allegato 2C del D.P.C.M. del 29 novembre 2011 "Definizione dei Livelli Essenziali di Assistenza" che individua una lista di 43 DRG ad alto rischio di inappropriata se erogati in regime di degenza ordinaria;

Richiamato l'art. 6 comma 5 del Patto per la Salute 2010-2012 che prevede, per le Regioni e le Province Autonome, l'integrazione della "lista dei 43 DRG ad alto rischio di inappropriata di cui all'Allegato 2 C) del DPMC 29 novembre 2001, in base alla lista contenuta negli elenchi A e B allegati alla presente Intesa. Le Regioni e le Province autonome assicurano l'erogazione delle prestazioni già rese in regime ordinario, in regime di ricovero diurno ovvero in regime ambulatoriale. Nel caso di ricorso al regime ambulatoriale, le Regioni e le Province autonome provvedono a definire per le singole prestazioni o per pacchetti di prestazioni, in via provvisoria adeguati importi tariffari e adeguate forme di partecipazione alla spesa, determinati in maniera da assicurare minori oneri a carico del Servizio Sanitario Nazionale rispetto all'erogazione in regime ospedaliero";

Vista la deliberazione commissariale n. 13/2010 del 03 febbraio 2010 con la quale la Regione Abruzzo ha recepito gli Allegati A) e B) del Patto per la Salute integrando la lista dei DRG di cui al DPCM del 2001;

Visto il decreto commissariale n. 50/2011 del 16 novembre 2011, recante *"Piano regionale per la riduzione delle prestazioni inappropriate"*, come rettificato, integrato e precisato, rispettivamente, con provvedimenti del Commissario ad Acta n. 63/2011, n. 18/2011 e n. 8/2012;

Precisato che, con il suddetto provvedimento, la Regione Abruzzo ha avviato un processo di razionalizzazione della erogazione di prestazioni sanitarie finalizzato all'attuazione, sul territorio regionale, delle disposizioni recate dal succitato art. 6 comma 5 del Patto per la Salute;

Atteso che, tra i nuovi DRG individuati a rischio di in appropriatezza se erogati in regime ordinario, l'Allegato B del Patto per la Salute, come recepito dalla Regione Abruzzo con la suddetta deliberazione n. 13/2010, individua anche il DRG 042 *"Iniezione intravitale di sostanze terapeutiche"*;

Considerato che l'Agenzia Sanitaria della Regione Abruzzo (ASR Abruzzo) ha attivato un Gruppo tecnico di lavoro composto da personale medico per il trasferimento in regime ambulatoriale dell'iniezione intravitale di sostanze terapeutiche (DRG 042);

Vista la nota prot. n. 2186 del 01 ottobre 2013, acquisita in pari data con prot. n. RA/242155, come integrata con missiva prot. n. 2224 del 07 ottobre 2013 acquisita con prot. n. RA/246875 e con missiva prot. n. 253/2010 acquisita il 05 febbraio 2014 con prot. RA 33658, agli atti dell'Ufficio Commissariale, con le quali l'ASR Abruzzo ha trasmesso il Documento tecnico predisposto dal suddetto Gruppo di lavoro recante *"DRG 042. Iniezione intravitale di sostanze terapeutiche. Trasferimento dal Regime di ricovero ordinario e diurno al regime ambulatoriale"* che si allega al presente provvedimento quale parte costitutiva ed integrante (All.1);

Considerato che, dall'analisi del file ASDO, il Gruppo tecnico di lavoro ha derivato la necessità che il 100% delle prestazioni di Iniezione intravitale di sostanze terapeutiche di cui al DRG 042 sia trasferito in regime ambulatoriale;

Precisato che la suddetta percentuale è stata comparata con quella adottata allo stesso fine da altre Regioni ed è stata convalidata dalle esperienze professionali dei componenti dello stesso Gruppo di Lavoro;

Atteso che, il predetto Gruppo di lavoro, a tutela della sicurezza delle cure sanitarie, ha evidenziato la necessità di erogare le prestazioni di Iniezione intravitale di sostanze terapeutiche (DRG 042) di cui al Documento tecnico (All.1), esclusivamente presso gli ambulatori operanti nell'ambito di strutture ospedaliere pubbliche e di strutture ospedaliere private accreditate, dotate di Unità Operativa di Oftalmologia;

Visto il *"Calcolo costi della tariffa per il PAC terapeutico Iniezione intravitale di sostanze terapeutiche a livello ambulatoriale"* acquisito dall'Agenzia Sanitaria Regionale il 02 gennaio 2014 con prot. n. RA/0001397 che si allega al presente decreto quale parte costitutiva ed integrante (All.2);

Atteso che, come comunicato dal Direttore dell'Agenzia Sanitaria regionale al Servizio programmazione sanitaria con e-mail dell'11 dicembre 2013, (prot. n. RA/0001397) in sede di determinazione della suddetta tariffa è stata eseguita anche una verifica delle tariffe adottate da altre Regioni per l'erogazione della medesima prestazione;

Precisato che la tariffa del PAC Iniezione intravitale di sostanze terapeutiche (DRG 042) determinata nel Documento tecnico di cui all'Allegato 1, dettagliata, per le singole voci di costo, nel Documento tecnico di cui all'Allegato 2, integra il vigente Nomenclatore tariffario regionale per

prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale di cui al Decreto del Commissario ad Acta n. 12/2013 del 20 febbraio 2013 e ss.mm.ii.;

Considerato che i contenuti del documento tecnico di cui all'Allegato 1 sono stati assentiti dal CoReCUP di cui alla deliberazione giuntale n. 930/2011 del 23 dicembre 2011 come da nota del Servizio Gestione Flussi informativi, mobilità sanitaria, procedure informatiche ed emergenza sanitaria prot. n. RA/287372/DG13 del 19 novembre 2013 agli atti del Servizio Programmazione Sanitaria;

Ritenuto necessario proseguire il processo regionale di razionalizzazione delle prestazioni sanitarie in ottemperanza alle disposizioni sopra richiamate;

Stabilito, per il carattere di urgenza che riveste il presente provvedimento, di procederne all'approvazione disponendone l'immediato inoltro ai Ministeri affiancanti il PDR per la prescritta validazione.

TUTTO CIÒ PREMESSO

per le motivazioni e precisazioni espresse in narrativa che qui si intendono integralmente trascritte ed approvate

DECRETA

- di approvare il documento tecnico *"DRG 042. Iniezione intravitale di sostanze terapeutiche. Trasferimento dal regime di ricovero ordinario e diurno al regime ambulatoriale"* (All.1);
- di stabilire che il 100% delle prestazioni di iniezione intravitale di sostanze terapeutiche (DRG 042) sia trasferito in regime ambulatoriale;
- di stabilire che le prestazioni di cui all'allegato documento tecnico (All.1) siano erogate esclusivamente presso gli ambulatori operanti nell'ambito di strutture ospedaliere pubbliche e di strutture ospedaliere private accreditate, dotate di Unità Operativa di Oftalmologia;
- di approvare il documento tecnico *"Calcolo costi della tariffa per il PAC terapeutico "iniezione intravitale di sostanze terapeutiche a livello ambulatoriale"* (All.2);
- di integrare il vigente *"Nomenclatore tariffario regionale per prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale"* di cui al Decreto commissariale n. 12/2013 del 20 febbraio 2013 e ss.mm.ii. con la previsione della tariffa del PAC Iniezione intravitale di sostanze terapeutiche (DRG 042) stabilita nel documento tecnico di cui all'Allegato 1 e dettagliata, in relazione alle singole voci di costo, nel documento tecnico di cui all'Allegato 2;
- di pubblicare il presente decreto sul BURA con valore di notifica notiziandone l'ASR Abruzzo, le Aziende UU.SS.LL. regionali, le strutture ospedaliere private accreditate dotate di Unità Operativa di Oftalmologia e i competenti Servizi della Direzione Politiche della Salute e curandone l'inoltro al Ministero dell'Economia e Finanze e al Ministero della Salute per la relativa validazione.

Visto
Il Sub Commissario
Dott. Giuseppe Zuccateli

PER COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE

Pescara, li 18 FEB. 2014

Il Responsabile dell'Ufficio

Il Commissario ad Acta
Dr. Giovanni CHIOLDI