

**DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO N° 391 DEL 06/03/2024****STRUTTURA PROPONENTE: UOC PROGRAMMAZIONE E GESTIONE DELL'OFFERTA ACCREDITATI**

**OGGETTO:** "Determinazione – GSA n.G17721 del 29/12/2023 recante in oggetto: "Definizione del livello massimo di finanziamento per l'anno 2024 per le prestazioni residenziali e semiresidenziali, terapeutico riabilitative e pedagogico riabilitative, rivolte a persone in stato di dipendenza o di addiction erogate da strutture private accreditate con onere a carico del SSR, in attuazione di quanto previsto dalla DGR n.977/2023" - Determinazioni.

Estensore : Silvia Storri

Il direttore amministrativo **Dott.ssa Simona Di Giovanni** ha espresso parere FAVOREVOLE.

Proposta firmata digitalmente da Dott.ssa Simona Di Giovanni in data 01/03/2024

Il direttore sanitario f.f. **Dott. Antonio Rizzotto** ha espresso parere FAVOREVOLE.

Proposta firmata digitalmente da Dott. Antonio Rizzotto in data 04/03/2024

Il funzionario addetto al controllo di budget con la sottoscrizione del presente atto, attesta che lo stesso non comporta scostamenti sfavorevoli rispetto al budget economico.

Proposta firmata digitalmente dal Direttore della UOC Pianificazione e Programmazione Controllo di Gestione Bilancio e Sistemi Informativi

Dott.ssa Federica Formichetti in data 26/02/2024

Il dirigente sottoscrivendo il presente provvedimento attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo, ai sensi dell'art. 1 della L. n° 20/1994 e ss.mm.ii. assumendone di conseguenza la relativa responsabilità, ex. Art. 4, comma 2, L. 165/2001, nonché garantendo l'osservanza dei criteri di economicità, di efficacia di pubblicità, di imparzialità e trasparenza di cui all'art.1, comma 1° L. n° 241/1990, come modificato dalla L. n° 15/2005.

Responsabile del procedimento

Silvia Storri

Proposta firmata digitalmente da Silvia Storri in data 22/02/2024

Il Direttore

Elettra Lazzaroni

Proposta firmata digitalmente da Elettra Lazzaroni in data 23/02/2024

Atto soggetto al controllo della Corte dei Conti: SI

Il presente atto si compone di n° 9 pagine e degli allegati che ne formano parte integrante e sostanziale.



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

ASL  
VITERBO



REGIONE  
LAZIO



<b>OGGETTO:</b>	"Determinazione – GSA n.G17721 del 29/12/2023 recante in oggetto: "Definizione del livello massimo di finanziamento per l'anno 2024 per le prestazioni residenziali e semiresidenziali, terapeutico riabilitative e pedagogico riabilitative, rivolte a persone in stato di dipendenza o di addiction erogate da strutture private accreditate con onere a carico del SSR, in attuazione di quanto previsto dalla DGR n.977/2023" - Determinazioni.
-----------------	---

### IL DIRETTORE UOC PROGRAMMAZIONE E GESTIONE DELL'OFFERTA ACCREDITATI

**VISTO** il Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e ss.mm.ii.;

**VISTO** l'Atto Aziendale, approvato con deliberazione aziendale n. 2111 del 22.11.18 ed approvato con Decreto del Commissario ad Acta n. U00501 del 13/12/2018;

**RICHIAMATO** il Decreto del Presidente della Regione Lazio n. T00014 del 05.04. 23 relativo alla "Nomina del Commissario straordinario della Asl di Viterbo" art.8 comma 7 bis della L. R. n. 18 del 16.06.94 e s.m.i.;

**PRESO ATTO** della deliberazione n. 0001 del 06.04.2023 di "Presa d'atto del Decreto del Presidente della Regione Lazio n. T00014 del 05.04.2023 di nomina ed insediamento del Commissario straordinario dell'Azienda Sanitaria Locale di Viterbo, Dott. Egisto Bianconi";

**PRESO ATTO** di quanto stabilito dalla disciplina del D. Lgs n. 502/1992 e ss.mm.ii. ed in particolare dell'art. 8-bis recante: "Autorizzazione, accreditamento e accordi contrattuali" e l'art.8-quinquies recante "Accordi contrattuali";

**VISTI e CONSIDERATI:**

- a. il DCA n.8/2011 e ss.mm.ii.;
- b. il DCA n.469/2017 e ss.mm.ii di aggiornamento tra l'altro, dei requisiti previsti per il rilascio titolo di accreditamento;
- c. il DCA n.U0013 del 13/01/2015 recante "Riorganizzazione della Rete dei servizi per le patologie da dipendenza e per comportamenti di *addiction*";
- d. il DCA n.U00214 del 28/05/2015 recante: "Requisiti minimi autorizzativi strutturali tecnologici ed organizzativi per l'esercizio delle attività sanitarie e socio-sanitarie nell'ambito delle patologie da dipendenza e da comportamenti di *addiction* di cui al DCA n.13/2015.Integrale sostituzione dei paragrafi 3.6,4.7 e 7.6 dell'Allegato C del DCA n.8/2011";
- e. il DCA U00295 del 26/06/2015 avente ad oggetto:"L.R. n.4/2003 e R.R. n.2/2007- Avvio delle procedure di autorizzazione all'esercizio delle attività sanitarie e socio-sanitarie nell'ambito delle patologie da dipendenza e dei comportamenti di *addiction* in attuazione del DCA n.U00013 del 13/01/2015;"
- f. la Determinazione della Regione Lazio G13807 del 19/11/2020 "Riorganizzazione della rete dei servizi per il disturbo da abuso di sostanze e/o *addiction* e definizione del fabbisogno assistenziale";



DATO atto che l'operatività della rete dei servizi di cui al citato documento di riorganizzazione potrà avvenire solo a conclusione degli atti di definizione e/o aggiornamento dei requisiti minimi autorizzativi e di accreditamento, nonché di definizione delle relative tariffe;

PRESO ATTO che l'assistenza sanitaria in favore di persone in stato di dipendenza o di *addiction* viene erogata anche dalle strutture che sono coinvolte nella procedura prevista dai soprarichiamati decreti commissariali n.U00013/2015 e n.U00295/2015 e s.m.i.;

DATO ATTO che i progetti di cui alla citata procedura sono stati prorogati fino al 3/12/2024 con Determinazione regionale G16502 del 28/11/2022 e che potranno essere ricondotti nell'alveo di quanto disposto dal D.Lgs n.502/1192 solo a seguito del rilascio dell'accREDITAMENTO istituzionale e della definizione del sistema di remunerazione ancora non determinato;

PRESO ATTO che sul territorio della Regione Lazio insistono altresì strutture per il trattamento delle dipendenze che erogano prestazioni residenziali e semiresidenziali di tipo:

- pedagogico- riabilitativo
- terapeutico-riabilitativo

CONSIDERATO, per quanto riguarda il sistema di remunerazione delle suddette prestazioni, il DCA n.U0459 del 02/10/2015 recante "Adeguamento delle tariffe previste dalla delibera di giunta regionale n.616 del 17 maggio 2002 per le prestazioni terapeutici riabilitative e pedagogico-riabilitative – residenziali e semiresidenziali rivolte a persone in stato di dipendenza;"

RICHIAMATA la DGR n.977 del 28/12/2023 avente ad oggetto "Definizione dei livelli massimi di finanziamento e dei criteri di assegnazione dei budget 2024, determinazione delle regole di remunerazione, modifica parziale della Disciplina giuridica dell'Accordo/Contratto ex art. 8 *quinquies* D. Lgs. 502/92 e s.m.i. approvato con DGR n. 695/2022, come modificato dalla DGR n. 310/2023 e approvazione schema di *Addendum* contrattuale 2024";

VISTA la Determinazione – GSA n.G17721 del 29/12/2023 recante in oggetto: "Definizione del livello massimo di finanziamento per l'anno 2024 per le prestazioni residenziali e semiresidenziali, terapeutico riabilitative e pedagogico riabilitative, rivolte a persone in stato di dipendenza o di *addiction* erogate da strutture private accreditate con onere a carico del SSR, in attuazione di quanto previsto dalla DGR n.977/2023";

STANTE l'esigenza, ribadita anche con la citata Determinazione, di ricondurre nell'alveo di quanto disposto dal D.Lgs n.502/1992 e s.m.i., le strutture accreditate residenziali e semiresidenziali, terapeutico riabilitative e pedagogico riabilitative, rivolte a persone in stato di dipendenza o di *addiction*, stabilendo il relativo budget per l'anno 2024;

DATO atto che con la Determinazione – GSA n.G17721 del 29/12/2023 vengono attribuiti alla Asl di Viterbo per l'anno 2024 euro 1.985.184,00 per la contrattualizzazione dei presidi accreditati per l'erogazione di prestazioni residenziali e semiresidenziali, terapeutico riabilitative e pedagogico riabilitative, rivolte a persone in stato di dipendenza o di *addiction*, insistenti sul proprio territorio;



CONSIDERATO che la procedura e i criteri di assegnazione del livello di finanziamento prevedono che:

- le AA.SS.LL nell'ambito della propria funzione di committenza procedono, avendo quale limite invalicabile il limite di finanziamento assegnato con provvedimento regionale, all'assegnazione dei budget modulando il livello di finanziamento tra tutti gli erogatori dello stesso settore o utilizzando eventuali economie, purché le motivazioni siano supportate da oggettive determinazioni rese evidenti nel provvedimento deliberativo;
- le AA.SS.LL effettuano la valutazione del fabbisogno di salute della popolazione di riferimento nei limiti delle risorse assegnate;
- le AA.SS.LL devono tenere conto altresì degli accessi degli utenti residenti e non residenti sul proprio territorio;
- il tasso di occupazione utilizzato per la determinazione dei budget non potrà essere superiore al 80% tenuto conto del naturale *turn over* tra nuovi utenti e dimessi e che il 2024 è il primo anno in cui vengono assegnati i budget e sottoscritti i relativi contratti;

DATO ATTO che sul territorio della Asl di Viterbo insistono i seguenti presidi accreditati:

STRUTTURA	den.PRESIDIO	SETTING	PP.LL
Ass.ne Mondo Nuovo	Villa Paradiso	pedagogico- riabilitativo res.le	27
Ass.ne Mondo Nuovo	Villa Ciulepi	pedagogico- riabilitativo res.le	8
Ceis S.Crispino	La Quercia	terapeutico-riabilitativo res.le	40
Ceis S.Crispino	Palanzana	terapeutico-riabilitativo res.le	20
Ass.ne Mondo Nuovo	Colle Speranza	pedagogico-riabilitativo res.le	8 di cui 4 alternativi detenzione

VISTA la nota della UOC Dipendenza prot.14523 del 14/02/2024 recante in oggetto: "Ricognizione delle strutture insistenti sul territorio provinciale ai fini della assegnazione dei budget per l'anno 2024" con la quale, in esito alla ricognizione effettuata presso i presidi accreditati del territorio, emerge l'esigenza di contrattualizzare la totalità dei posti accreditati laddove già utilizzati a pieno regime ;

DATO ATTO che, risultando, come da citata nota, il presidio "Colle Speranza" gestito dall'Associazione Comunità Mondo Nuovo Onlus (P.IVA 04381271008) autorizzato all'esercizio e accreditato con DCA n.172 del 23/05/2014, "attualmente inattivo" non ricorrono al momento i presupposti per l'assegnazione di un budget e successiva contrattualizzazione;

RICHIAMATA la nota prot.ASL n.16137 del 20/02/2024 con la quale, per opportuna conoscenza e seguito di competenza, è stata data comunicazione al Dipartimento di Prevenzione della "inattività" del presidio succitato onde procedere agli adempimenti conseguenti;



RITENUTO di attribuire per l'anno 2024 i budget ai presidi accreditati per l'erogazione di prestazioni residenziali e semiresidenziali, terapeutico riabilitative e pedagogico riabilitative, rivolte a persone in stato di dipendenza o di *addiction*, insistenti sul proprio territorio laddove già operativi per la totalità dei posti accreditati e rispondenti al fabbisogno, con valorizzazione del tasso di occupazione al 80% a partire dal 01/04/2024, onde poter gestire gradualmente con le strutture interessate il passaggio all'alveo della budgettizzazione e della successiva contrattualizzazione di cui al D.Lgs n.502/1992;

RITENUTO di rinviare per quanto attiene la procedura di contrattualizzazione a quanto stabilito dalla citata DGR n.977 del 28/12/2023 che ha approvato lo schema di *Addendum* contrattuale anno 2024;

**PRESO ATTO** che il Dirigente, sottoscrivendo il presente provvedimento, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo, ai sensi dell'art. 1 della legge del 14 gennaio 1994, n. 20 e ss.mm.ii. assumendone di conseguenza la relativa responsabilità, ex art. 4 comma 2, D.Lgs. del 30 marzo 2001, n. 165, nonché garantendo l'osservanza dei criteri di economicità, di efficacia di pubblicità, di imparzialità e trasparenza di cui all'art. 1, comma 1, della legge 7 agosto 1990, n. 241;

Nell'osservanza delle disposizioni di cui alla legge del 6 novembre 2012, n. 190, recante «*Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità della Pubblica Amministrazione*»,

## PROPONE

Per tutto quanto sopra esposto e per gli atti citati che si richiamano integralmente:

- a. di prendere atto della Determinazione – GSA n.G17721 del 29/12/2023 recante in oggetto: "Definizione del livello massimo di finanziamento per l'anno 2024 per le prestazioni residenziali e semiresidenziali, terapeutico riabilitative e pedagogico riabilitative, rivolte a persone in stato di dipendenza o di *addiction* erogate da strutture private accreditate con onere a carico del SSR, in attuazione di quanto previsto dalla DGR n.977/2023" che attribuisce alla Asl di Viterbo euro 1.985.184,00 per la contrattualizzazione dei presidi accreditati per l'erogazione di prestazioni residenziali e semiresidenziali, terapeutico riabilitative e pedagogico riabilitative, rivolte a persone in stato di dipendenza o di *addiction*, insistenti sul proprio territorio;
- b. di attribuire per l'anno 2024 in prima applicazione il budget ai presidi accreditati per l'erogazione di prestazioni residenziali e semiresidenziali, terapeutico riabilitative e pedagogico riabilitative insistenti sul proprio territorio laddove già operativi per la totalità dei posti accreditati e rispondenti al fabbisogno, con un tasso di occupazione del 80% e a decorrere dal 01/04/2024 onde poter gestire gradualmente con le strutture ineteressate il passaggio all'alveo della budgettizzazione e della successiva contrattualizzazione di cui al D.Lgs n.502/1992;
- c. che i budget, determinati come sopra detto, sono riportati nella Tabella 1 denominata "Budget 2024 presidi trattamento dipendenze pedagogico-riabilitativo e trapeutico-riabilitativi" che si allega quale parte integrante del presente atto, per un valore complessivo di euro 1.312.300,00;
- d. che al momento, in esito alla valutazione di cui alla nota della UOC Dipendenze prot.14523 del 14/02/2024, non ricorrono i presupposti per l'assegnazione di un budget e successiva contrattualizzazione per il presidio presidio "Colle Speranza" gestito dall'Associazione Comunità Mondo Nuovo Onlus in quanto "non attivo";



- e. che l'onere derivante dalla spesa per la produzione effettivamente erogata e riconoscibile nei termini della normativa vigente viene inclusa al sottosconto 590704;
- f. di notificare il presentato alla UOC Dipendenze, alla UOC CURE Primarie, alla UOC Programmazione, Pianificazione, Bilancio Coge e Sistemi Informativi, per opportuna conoscenza e seguito;
- g. di notificare il presente atto a:
- Ceis S.Crispino: [posta.certificata@pcer-ceis.viterbo.it](mailto:posta.certificata@pcer-ceis.viterbo.it)
  - Ass.ne Comunità Mondo Nuovo: [comunitamondonuovo@pec.it](mailto:comunitamondonuovo@pec.it)
- h. di notificare il presente atto alla Direzione Regionale salute e Integrazione Socio-sanitaria per i successivi adempimenti correlati alla implementazione a Sistema pagamenti dei dati necessari alla generazione dei contratti;

**IL DIRETTORE UOC PROGRAMMAZIONE E GESTIONE  
DELL'OFFERTA ACCREDITATI**

**Elettra Lazzaroni**



## II COMMISSARIO STRAORDINARIO

In virtù dei poteri previsti:

- dall'art. 3 del D.Lgs. 502/1992 e ss.mm.ii.;
- dall'art. 9 della L.R. n. 18/1994 e ss.mm.ii.;

nonché dalle funzioni e dei poteri di cui alla Deliberazione del Commissario Straordinario n. 0001 del 06.04.2023;

**VISTA** la proposta di delibera sopra riportata presentata dal IL DIRETTORE del UOC PROGRAMMAZIONE E GESTIONE DELL'OFFERTA ACCREDITATI

**PRESO ATTO** che il Dirigente, sottoscrivendo il presente provvedimento, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo, ai sensi dell'art. 1 della L. n° 20/1994 e ss.mm.ii. assumendone di conseguenza la relativa responsabilità, ex art. 4 comma 2, L. 165/2001, nonché garantendo l'osservanza dei criteri di economicità, di efficacia di pubblicità, di imparzialità e trasparenza di cui all'art. 1, comma 1°, L. n° 241/1990, come specificato dalla L. n° 15/2005;

**ACQUISITI** i pareri del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario f.f. riportati in frontespizio;

## DELIBERA

di adottare la proposta di deliberazione di cui sopra così come formulata rendendola dispositiva.

Il presente atto sarà pubblicato sul sito web istituzionale [www.asl.vt.it](http://www.asl.vt.it) - Albo Pretorio on line, ai sensi dell'art.32, comma 1 della Legge 69/2009 e dell'art. 12 L.R. Lazio 1/2011, nel rispetto della normativa sulla protezione dei dati personali e autorizzare il competente servizio Aziendale ad oscurare eventuali dati non necessari rispetto alla finalità di pubblicazione di cui all' art.5 lettera c del Regolamento UE 2016/679;.

**Il Direttore Amministrativo**  
**Dott.ssa Simona Di Giovanni**

Proposta firmata digitalmente

**Il Direttore Sanitario f.f.**  
**Dott. Antonio Rizzotto**

Proposta firmata digitalmente

**Il Commissario Straordinario**  
**Dott. Egisto Bianconi**

Firmato digitalmente





SISTEMA SANITARIO REGIONALE

ASL  
VITERBO



REGIONE  
LAZIO

STRUTTURA	PRESIDIO/COMUNE	SETTING	POSTI LETTO	BUDGET DAL 01/04	TOTALE BUDGET STRUTTURA
				<b>PL*TARIFFA*275*80/100</b>	
MONDO NUOVO ONLUS	VILLA PARADISO/ TARQUINIA	pedagogico-riabilitativo re	27	350,460.00	454,300.00
MONDO NUOVO ONLUS	VILLA CIULEPI/MONTE ROMANO	pedagogico-riabilitativo re	8	103,840.00	
CEIS	LA QUERCIA/VITERBO	terapeutica-riabilitativa re	40	572,000.00	858,000.00
CEIS	PALANZANA/VITERBO	terapeutica-riabilitativa re	20	286,000.00	
				<b>TOTALE BUDGET DIPENDENZE</b>	<b>1,312,300.00</b>

finanziamento

Det.GSA n G17721/2023

**1,985,184.00**

**REGIONE LAZIO****REGIONE  
LAZIO****Direzione:** SALUTE E INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA**Area:** REMUNERAZIONE, BUDGET E CONTRATTI**DETERMINAZIONE - GSA (con firma digitale)**

N. G17721 del 29/12/2023

Proposta n. 53842 del 29/12/2023

**Oggetto:**

Definizione del livello massimo di finanziamento per l'anno 2024 per le prestazioni residenziali e semiresidenziali, terapeutico riabilitative e pedagogico riabilitative, rivolte a persone in stato di dipendenza o addiction erogate da strutture private accreditate con onere a carico del SSR, in attuazione di quanto previsto dalla DGR n. 977/2023.

**Proponente:**

Estensore

CORRADI ANTONELLO

\_\_\_\_\_ firma elettronica \_\_\_\_\_

Responsabile del procedimento

CORRADI ANTONELLO

\_\_\_\_\_ firma elettronica \_\_\_\_\_

Responsabile dell' Area

C. MILITE

\_\_\_\_\_ firma digitale \_\_\_\_\_

Direttore Regionale

A. URBANI

\_\_\_\_\_ firma digitale \_\_\_\_\_

Firma di Concerto

**ASL Viterbo**

Protocollo n. 2255 del 09-01-2024



CS/25A/DAA/ACCRED.

**Oggetto:** Definizione del livello massimo di finanziamento per l'anno 2024 per le prestazioni residenziali e semiresidenziali, terapeutico riabilitative e pedagogico riabilitative, rivolte a persone in stato di dipendenza o *addiction* erogate da strutture private accreditate con onere a carico del SSR, in attuazione di quanto previsto dalla DGR n. 977/2023.

**IL DIRETTORE DELLA DIREZIONE  
SALUTE E INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA**

**SU PROPOSTA** della dirigente dell'Area Remunerazione, Budget e Contratti

**VISTI:**

- La Legge Statuaria n.1 dell'11 novembre 2004;
- la legge regionale 18 febbraio 2002, n. 6 e s.m.i. recante "*Disciplina del sistema organizzativo della Giunta e del Consiglio e disposizioni relative alla dirigenza ed al personale regionale*";
- il Regolamento Regionale 6 settembre 2002, n.1 e s.m.i., recante "*Regolamento di organizzazione degli uffici e dei servizi della Giunta regionale*";
- la legge 7 agosto 1990, n. 241 e s.m.i.;

**VISTA** la deliberazione della Giunta regionale 25 maggio 2023 n. 234, con cui è stato conferito al dott. Andrea Urbani l'incarico di Direttore della Direzione regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria ai sensi del regolamento di organizzazione 6 settembre 2002, n. 1 e s.m.i.;

**VISTI** per quanto riguarda la normativa statale e regionale in materia sanitaria:

- la Legge 27 dicembre 1978, n. 833 e s.m.i. concernente "*Istituzione del Servizio Sanitario Nazionale*";
- il Decreto Legislativo n. 502 del 30 dicembre 1992 e s.m.i. recante "*Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421*";
- la Legge regionale 16 giugno 1994, n. 18 e s.m.i., recante "*Disposizioni per il riordino del Servizio Sanitario Regionale ai sensi del Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni e integrazioni. Istituzione delle aziende unità sanitarie locali e delle aziende ospedaliere*";
- la Legge Regionale 3 marzo 2003, n. 4 e s.m.i. avente ad oggetto "*Norme in materia di autorizzazione alla realizzazione di strutture e all'esercizio di attività sanitarie e socio-sanitarie, di accreditamento istituzionale e di accordi contrattuali*";
- il DPCM 29 novembre 2001, come modificato dal Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri (DPCM) del 12 gennaio 2017, pubblicato il 18 marzo 2017 in Gazzetta Ufficiale (Supplemento ordinario n. 15), recante "*Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di*

*assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502"*;

- il decreto del Commissario *ad acta* n. U00469 del 7 novembre 2017 di aggiornamento, tra l'altro, dei requisiti di accreditamento;
- il Regolamento Regionale 6 novembre 2019, n. 20, concernente: "*Regolamento in materia di autorizzazione alla realizzazione, autorizzazione all'esercizio e accreditamento istituzionale di strutture sanitarie e socio-sanitarie: in attuazione dell'articolo 5, comma 1, lettera b), e dell'articolo 13, comma 3, della legge regionale 3 marzo 2003, n. 4 (Norme in materia di autorizzazione alla realizzazione di strutture e all'esercizio di attività sanitarie e socio-sanitarie, di accreditamento istituzionale e di accordi contrattuali) e successive modifiche. Abrogazione del regolamento regionale 26 gennaio 2007, n. 2 in materia di autorizzazione all'esercizio e del regolamento regionale 13 novembre 2007, n. 13 in materia di accreditamento istituzionale"*;

VISTA la DGR n. 149 del 6 marzo 2007, con cui è stato recepito l'Accordo, siglato in data 28 febbraio 2007, tra il Ministero della salute, il Ministro dell'Economia e Finanze, la Regione Lazio, per l'approvazione del Piano di rientro di individuazione degli interventi per il perseguimento dell'equilibrio economico ai sensi dell'art. 1, comma 180 della legge 30 dicembre 2004, n.311;

CONSIDERATO che ad oggi è ancora in vigore il Piano di rientro di cui sopra ed è in fase di adozione il documento "*Piano di riorganizzazione, riqualificazione e sviluppo del Servizio Sanitario Regionale 2024-2026*";

VISTE, in particolare, con riferimento al D. Lgs. n. 502/1992 e s.m.i., le seguenti disposizioni:

- l'art. 8 *quater*, comma 2, secondo cui "*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 al suddetto art. 8 quinquies"*;
- l'art. 8 *quater*, comma 8, secondo cui, "*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'art. 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". In caso di superamento di tale limite, ed in assenza di uno specifico e adeguato intervento integrativo ai sensi dell'articolo 13, si procede, con le modalità di cui all'articolo 28, comma 9 e seguenti, della legge 23 dicembre 1998, n. 448, alla revoca dell'accreditamento della capacità produttiva in eccesso, in misura proporzionale al concorso a tale superamento apportato dalle strutture pubbliche ed equiparate, dalle strutture private non lucrative e dalle strutture private lucrative"*;
- l'art. 8 *quinquies*, comma 2, che disciplina la stipula dei contratti con le strutture private e con i professionisti accreditati, anche mediante intese con le loro associazioni rappresentative a livello regionale, che indicano, tra l'altro:
  - "b) *il volume massimo di prestazioni che le strutture presenti nell'ambito territoriale della medesima unità sanitaria locale, si impegnano ad assicurare, distinto per tipologia e per modalità di assistenza...omissis...*;
  - d) *preventivato a fronte delle attività concordate risultante dalla applicazione dei valori tariffari e della remunerazione extratariffaria delle\* funzioni incluse nell'accordo, da verificare a consuntivo sulla base dei risultati raggiunti e delle*

*attività effettivamente svolte secondo le indicazioni regionali... omissis...;*

*e bis) la modalità con cui viene comunque garantito il rispetto del limite di remunerazione delle strutture correlato ai volumi di prestazioni, concordato ai sensi della lettera d), prevedendo che, in caso di incremento a seguito di modificazioni, comunque intervenute nel corso dell'anno dei valori unitari dei tariffari regionali, per la remunerazione delle prestazioni di assistenza ospedaliera, delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale, nonché delle altre prestazioni comunque remunerate a tariffa, il volume massimo di prestazioni remunerate, di cui alla lettera b), si intende rideterminato nella misura necessaria al mantenimento dei limiti indicati alla lettera d), fatta salva la possibile stipula di accordi integrativi, nel rispetto dell'equilibrio economico finanziario programmato ...omissis...";*

- *l'art. 8 quinquies, comma 2-quater, il quale prevede "Le Regioni stipulano accordi con le Fondazioni istituti di ricovero e cura a carattere scientifico (...) e contratti con gli istituti di ricovero e cura a carattere scientifico privati, che sono definiti con le modalità di cui all'articolo 10, comma 2, del Decreto legislativo 16 ottobre 2003, n. 288. Le Regioni stipulano, altresì, accordi con gli istituti, enti ed ospedali di cui agli articoli 41 e 43, secondo comma, della legge 23 dicembre 1978, n. 833, e successive modificazioni, che prevedano che l'attività assistenziale, attuata in coerenza con la Programmazione sanitaria regionale, sia finanziata a prestazione in base ai tetti di spesa ed ai volumi di attività predeterminati annualmente dalla Programmazione regionale nel rispetto dei vincoli di bilancio...omissis...";*
- *l'art 8 quinquies, comma 2 quinquies, che dispone espressamente che "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 E CONSIDERATO** il "Piano di programmazione dell'assistenza territoriale 2024 – 2026";

**VISTI**, per quanto riguarda i requisiti minimi strutturali, tecnologici ed organizzativi previsti per il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio nonché gli ulteriori requisiti di qualità per il rilascio del titolo di accreditamento:

- il DCA n. 8/2011 e s.m.i. avente ad oggetto "Modifica dell'Allegato 1 al decreto del Commissario ad Acta 90/2010 per: a) attività di riabilitazione (cod. 56), b) attività di lungodegenza (cod. 60); c) attività erogate nelle Residenze Sanitarie Assistenziali (RSA) per i livelli prestazionali: R1, R2, R2D e R3. Approvazione testo integrato e coordinato denominato "Requisiti minimi autorizzativi per l'esercizio delle attività sanitarie e socio sanitarie" e s.m.i.;
- il DCA n. 469/2017 e s.m.i. di aggiornamento, tra l'altro, dei requisiti previsti per il rilascio del titolo di accreditamento;

**VISTO** il decreto del Commissario *ad acta* n. U0013 del 13 gennaio 2015 recante "Riorganizzazione della rete dei servizi per le patologie da dipendenza e per i comportamenti di addiction";

**VISTO** il decreto del Commissario *ad acta* n. U0214 del 28 maggio 2015 recante "Requisiti minimi autorizzativi strutturali tecnologici ed organizzativi per l'esercizio delle attività sanitarie e

*sociosanitarie nell'ambito delle patologie da dipendenza e dei comportamenti di addiction di cui al DCA 13/2015. Integrale sostituzione dei paragrafi 3.6, 4.7 e 7.6 di cui all'ALL. C del DCA 8/2011";*

**VISTO** il DCA n. U00295 del 26/06/2015 avente ad oggetto "*L.R. n. 4/2003 - R.R. n. 2/2007 - Avvio delle procedure di autorizzazione all'esercizio delle attività sanitarie e socio sanitarie nell'ambito delle patologie da dipendenza e dei comportamenti di addiction, in attuazione del DCA U00013 del 13/01/2015*";

**VISTO** il DCA n. U00106 del 6 aprile 2016 avente ad oggetto "*L.R. n. 4/2003 - R.R. n. 2/2007 - DCA U00013 del 13/01/2015 - Disposizioni in merito alla procedura di cui al combinato disposto dal Decreto del Commissario ad Acta U00013 del 13/01/2015 e dal Decreto del Commissario ad Acta U00295 del 26/06/2015*";

**VISTA** la determina G13807 del 19.11.2020 "*Riorganizzazione della rete dei servizi per il disturbo da abuso di sostanze e/o addiction e definizione del fabbisogno assistenziale*";

**TENUTO CONTO** che l'operatività della rete dei servizi prevista nel sopracitato documento potrà avvenire solo a conclusione degli atti di definizione e/o aggiornamento dei requisiti minimi autorizzativi e di accreditamento, nonché di definizione delle relative tariffe;

**PRESO ATTO** che l'assistenza sanitaria in favore di persone in stato di dipendenza o *addiction* viene erogata dalle strutture che sono coinvolte nella procedura prevista dai sopra richiamati decreti commissariali n. U00013/2015 e n. U00295/2015 e s.m.i.;

**VISTA** la determina n. G16369/2023 avente ad oggetto "*Determina G16502 del 28.11.2022. "DCA U00524/2019 Lotta alla Droga. Prosecuzione dei progetti coinvolti nella procedura di cui al combinato disposto dal DCA U0013/2015 e dal DCA U00295/2015"*";

**PRESO ATTO** che la sopra richiamata determina ha stabilito, tra l'altro, di "*provvedere alla prosecuzione dei progetti che abbiano già ottenuto l'autorizzazione all'esercizio ...omissis... improrogabilmente fino al 31.12.2024 ... omissis... al fine di consentire la conclusione dell'iter di accreditamento*";

**CONSIDERATO** che la riconduzione nell'alveo di quanto disposto dal d. lgs. n. 502/1992 e s.m.i. delle strutture che erogano prestazioni finanziate tramite la prosecuzione dei progetti di cui alla determina sopra richiamata potrà avvenire solo a seguito del rilascio dell'accREDITAMENTO istituzionale, della definizione del sistema di remunerazione nonché della sottoscrizione degli accordi contrattuali;

**PRESO ATTO** che sul territorio della Regione Lazio insistono strutture private accreditate che erogano prestazioni residenziali e semiresidenziali, terapeutico riabilitative e pedagogico riabilitative, rivolte a persone in stato di dipendenza o *addiction*;

**VISTO**, per quanto riguarda il sistema di remunerazione delle medesime prestazioni, il decreto del Commissario *ad acta* n. U0459 del 2 ottobre 2015 recante "*Adeguamento delle tariffe previste*

dalla delibera di giunta regionale n. 616 del 17 maggio 2002 per le prestazioni terapeutico riabilitative e pedagogiche riabilitative – residenziali e semiresidenziali rivolte a persone in stato di dipendenza”;

**RITENUTO** di dover ricondurre nell'alveo di quanto disposto dal d.lgs. n. 502/1992 e s.m.i. le strutture accreditate residenziali e semiresidenziali, terapeutico riabilitative e pedagogico riabilitative, rivolte a persone in stato di dipendenza o *addiction*, stabilendo il relativo budget per l'anno 2024;

**VISTA** la delibera di Giunta regionale n. 977/2023 avente ad oggetto “Definizione dei livelli massimi di finanziamento e dei criteri di assegnazione dei budget 2024, determinazione delle regole di remunerazione, revisione parziale della Disciplina giuridica dell'Accordo/Contratto ex art. 8 quinquies D. Lgs. 502/92 e s.m.i. approvato con DGR n. 695/2022, come modificato dalla DGR n. 310/2023 e approvazione schema Addendum 2024”;

**PRESO ATTO** che la sopra richiamata delibera ha stabilito il livello massimo di finanziamento per l'assistenza territoriale per l'anno 2024 per un importo pari a **853.339.710,00 €**;

**STABILITO** che il livello massimo di finanziamento per l'anno 2024 per le prestazioni residenziali e semiresidenziali, terapeutico riabilitative e pedagogico riabilitative, rivolte a persone in stato di dipendenza o *addiction* erogate da strutture private accreditate con onere a carico del SSR è pari a **12.394.408 €** così come riportato nella seguente tabella:

ASL	2024
Roma 1	622.752,00 €
Roma 2	1.644.760,00 €
Roma 3	636.480,00 €
Roma 4	3.266.476,80 €
Roma 5	498.052,80 €
Roma 6	1.506.422,40 €
VT	1.985.184,00 €
RI	- €
LT	- €
FR	2.234.280,00 €
<b>Tot.</b>	<b>12.394.408,00 €</b>

**RIBADITO** che le AA.SS.LL., nell'ambito della funzione di committenza, hanno la facoltà di procedere, avendo come limite invalicabile il livello massimo di finanziamento assegnato dall'Amministrazione regionale, all'attribuzione del budget alle strutture accreditate, modulando il livello massimo di finanziamento tra tutti gli erogatori dello stesso settore o utilizzando eventuali economie, purché la motivazione sia supportata da elementi di oggettiva valutazione del fabbisogno assistenziale del territorio e della tutela della salute, che andranno riportati puntualmente nel relativo atto deliberativo del Direttore Generale della ASL;

**STABILITO** che la procedura ed i criteri di assegnazione dei livelli massimi di finanziamento si



articolano come segue:

- la Regione adotta il provvedimento di definizione del livello massimo di finanziamento complessivo suddiviso per singola Azienda Sanitaria tenendo conto della rete complessiva dell'offerta;
- le AA. SS. LL. effettuano la valutazione del fabbisogno di salute della popolazione di riferimento e, nei limiti delle risorse finanziarie assegnate, stabiliscono il livello massimo di finanziamento per singola struttura in possesso dell'autorizzazione all'esercizio e del titolo di accreditamento;
- le AA.SS.LL. devono tener conto altresì degli accessi degli utenti residenti e non residenti sul proprio territorio;
- il tasso di occupazione utilizzato per la determinazione del budget non potrà essere superiore al 80%, tenuto conto del naturale *turn over* tra nuovi utenti e dimessi, e che il 2024 è il primo anno in cui vengono assegnati i budget e sottoscritti i relativi contratti;
- le strutture private accreditate assegnatarie del livello massimo di finanziamento sottoscrivono il contratto con la ASL competente per territorio, secondo lo schema approvato dalla Regione Lazio;

**STABILITO** che le prestazioni possono essere poste a carico del SSR solo se erogate da strutture private autorizzate, in possesso del titolo di accreditamento e che abbiano sottoscritto l'accordo contrattuale di cui all'art. 8-*quinquies* del D. Lgs 502/1992 e s.m.i.;

**STABILITO** che gli importi iscritti nelle rispettive voci di conto economico non possono superare quanto stabilito dal presente provvedimento e dalle deliberazioni delle singole AA. SS. LL. che definiscono il livello massimo di finanziamento per singola struttura accreditata;

**STABILITO** che il livello massimo di finanziamento assegnato alle singole ASL deve ritenersi limite invalicabile, così come è invalicabile il limite massimo di finanziamento assegnato dalle ASL alle singole strutture private accreditate che insistono sul proprio territorio;

**STABILITO** che qualora si registri una variazione tra quanto assegnato con il presente provvedimento e quanto iscritto nella rispettiva voce di conto economico, l'Azienda Sanitaria Locale dovrà inviare alla Direzione Salute e Integrazione Sociosanitaria dettagliata relazione;

**STABILITO** che al soggetto erogatore viene riconosciuta la rispettiva produzione erogata, entro il livello massimo di finanziamento assegnato, da verificare a consuntivo sulla base delle attività effettivamente svolte, in applicazione della normativa nazionale e regionale sui controlli;

**TENUTO CONTO** che:

- i livelli massimi di finanziamento fissati con il presente provvedimento corrispondono al valore massimo complessivo per l'acquisto di prestazioni sanitarie e sociosanitarie da privato accreditato, al fine di garantire l'equilibrio economico del SSR e che, pertanto, rappresentano un limite invalicabile;

- i livelli massimi di finanziamento stabiliti con la presente determinazione potranno in ogni caso subire delle modifiche in considerazione degli eventuali provvedimenti di razionalizzazione/contenimento della spesa emanati a livello nazionale o sulla scorta delle osservazioni dei ministeri affiancanti;

**PRESO ATTO**, altresì, che sul territorio delle ASL del Lazio insistono anche strutture a gestione diretta delle aziende pubbliche;

**STABILITO** che le ASL devono tener conto, nel programmare l'acquisto di prestazioni sanitarie da privato accreditato, anche della disponibilità dei posti pubblici a gestione diretta delle Aziende;

### DETERMINA

per i motivi espressi in premessa che formano parte integrante e sostanziale del presente provvedimento:

1. che il livello massimo di finanziamento per l'anno 2024 per le prestazioni residenziali e semiresidenziali, terapeutico riabilitative e pedagogico riabilitative, rivolte a persone in stato di dipendenza o *addiction* erogate da strutture private accreditate con onere a carico del SSR è pari a **12.394.408 €** così come riportato nella seguente tabella:

ASL	2024
Roma 1	622.752,00 €
Roma 2	1.644.760,00 €
Roma 3	636.480,00 €
Roma 4	3.266.476,80 €
Roma 5	498.052,80 €
Roma 6	1.506.422,40 €
VT	1.985.184,00 €
RI	- €
LT	- €
FR	2.234.280,00 €
<b>Tot.</b>	<b>12.394.408,00 €</b>

2. che le AA. SS. LL. effettuano la valutazione del fabbisogno di salute della popolazione di riferimento e, nei limiti delle risorse finanziarie assegnate, stabiliscono il livello massimo di finanziamento per singola struttura in possesso dell'autorizzazione all'esercizio e del titolo di accreditamento;
3. che le Aziende sanitarie devono tener conto, nel programmare l'acquisto di prestazioni sanitarie da privato accreditato, anche della disponibilità dei posti pubblici a gestione diretta delle aziende;
4. che le AA.SS.LL. devono tener conto altresì degli accessi degli utenti residenti e non

residenti sul proprio territorio;

5. che il tasso di occupazione utilizzato per la determinazione dei budget non potrà essere superiore al 80%, tenuto conto del naturale *turn over* tra nuovi utenti e dimessi, e che il 2024 è il primo anno in cui vengono assegnati i budget e sottoscritti i relativi contratti;
6. che le strutture private accreditate assegnatarie del livello massimo di finanziamento sottoscrivono il contratto con la ASL competente per territorio, secondo lo schema approvato dalla Regione Lazio;
7. che le prestazioni possono essere poste a carico del SSR solo se erogate da strutture private autorizzate, in possesso del titolo di accreditamento e che abbiano sottoscritto l'accordo contrattuale di cui all'art. 8-*quinquies* del D. Lgs 502/1992 e s.m.i.;
8. che gli importi iscritti nelle rispettive voci di conto economico non possono superare quanto stabilito dal presente provvedimento e dalle deliberazioni delle singole AA. SS. LL. che definiscono il livello massimo di finanziamento per singola struttura accreditata;
9. che qualora si registri una variazione tra quanto assegnato con il presente provvedimento e quanto iscritto nella rispettiva voce di conto economico, l'Azienda Sanitaria Locale dovrà inviare alla Direzione Salute e Integrazione Sociosanitaria dettagliata relazione;
10. che le ASL, nell'esercizio della propria funzione di committenza, definiscono con proprio provvedimento entro 30 giorni dalla pubblicazione sul BURL del presente atto, il livello massimo di finanziamento per singola struttura privata accreditata che insiste sul proprio territorio, entro i limiti e le modalità indicati nel presente provvedimento e tenendo conto del fabbisogno di salute della popolazione;
11. che i livelli massimi di finanziamento fissati con il presente provvedimento corrispondono al valore massimo complessivo per l'acquisto di prestazioni sanitarie e sociosanitarie da privato accreditato, al fine di garantire l'equilibrio economico del SSR e, pertanto, rappresentano un limite invalicabile;
12. che le disposizioni di cui al presente provvedimento possono essere modificate o integrate a seguito di comprovate esigenze di salute della popolazione, sulla scorta delle disposizioni nazionali, anche al fine di garantire la sostenibilità del servizio sanitario regionale e la qualità delle cure.

Avverso il presente provvedimento è ammesso ricorso giurisdizionale innanzi al Tribunale Amministrativo del Lazio nel termine di sessanta giorni, ovvero, ricorso straordinario al Capo dello Stato entro il termine di giorni centoventi.

Il presente provvedimento sarà pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Lazio.

**Il Direttore**

Andrea Urbani



**Data:** 09 gennaio 2024, 10:51:35

**Da:** remunerazionebudget@regione.lazio.legalmail.it <remunerazionebudget@regione.lazio.legalmail.it>

**A:** direzione.lazio@pec.dongnocchi.eu  
anisap@pec.anisaplazio.it  
aris.lazio@pec.arisassociazione.it  
aioplazio@cert.aconet.it  
antea.associazione@messaggipec.it  
federlabitalia@pec.it  
agcilazio@pec.it  
direzione-confcommercioroma@legalmail.it  
federlazio@pec.federlazio.it  
anaste@pec.it  
lazio@pec.confcooperative.it  
laisan@legalmail.it  
aisi@arubapec.it  
fenascopcentroitalia@legalmail.it  
foai@legalmail.it  
acoplazio@pec.it  
info@pec.un-industria.it  
confapilazio@pec-legal.it  
legacoop.lazio@pec.it  
prot.gen.asl.vt.it@legalmail.it  
protocollo@pec.aslroma3.it  
asl.rieti@pec.it  
protocollo@pec.aslfrosinone.it  
amministrazione@pec.ausl.latina.it  
protocollo@pec.aslroma4.it  
servizio.protocollo@pec.aslroma6.it  
protocollo@pec.aslromag.it  
protocollo@pec.aslroma1.it  
protocollo.generale@pec.aslroma2.it

**Oggetto:** Protocollo nr: 26193 - del 09/01/2024 - REGLAZIO - Regione Lazio Si trasmette, per opportuna conoscenza e quanto eventualmente di competenza, la determinazione G17721 del 29 dicembre 2023 recante: " Definizione del livello massimo di finanziamento per l'anno 2024 per le prestazioni residenziali e semiresidenziali, terapeutico riabilitative e pedagogico riabilitative, rivolte a persone in stato di dipendenza o addiction erogate da strutture private accreditate con onere a carico del SSR, in attuazione di quanto previsto dalla DGR n. 977/2023", di cui è stata richiesta la pubblicazione sul BURL.

**Allegati:** 4673-REG-1704793481000-G17721 del 2023 dipendenze.pdf (597.2 KB)  
REGLAZIO.REGISTRO UFFICIALE.2024.0026193.pdf (598.9 KB)  
Segnatura.xml (35.5 KB)

Invio di documento protocollato

**Oggetto:** Protocollo nr: 26193 - del 09/01/2024 - REGLAZIO - Regione Lazio Si trasmette, per opportuna conoscenza e quanto eventualmente di competenza, la determinazione G17721 del 29 dicembre 2023 recante: " Definizione del livello massimo di finanziamento per l'anno 2024 per le prestazioni residenziali e semiresidenziali, terapeutico riabilitative e pedagogico riabilitative, rivolte a persone in stato di dipendenza o addiction erogate da strutture private accreditate con onere a carico del SSR, in attuazione di quanto

previsto dalla DGR n. 977/2023", di cui è stata richiesta la pubblicazione sul BURL.

**Data protocollo:** 09/01/2024

**Protollato da:** REGLAZIO - Regione Lazio

**Allegati:** 3