



**Delibera del Consiglio dei Ministri dell'11/12/2015  
per l'attuazione del piano di rientro dei disavanzi  
del settore sanitario della Regione Campania**

Il Commissario ad Acta

**Dr. Joseph Polimeni**

Il Sub Commissario ad Acta

**Dr. Claudio D'Amario**

DECRETO n. 168 del 30/11/2016

**Oggetto:** RIAP, Registro Italiano Artroprotesi, coordinato dall'Istituto Superiore di Sanità.  
Adesione Regione Campania

**Premesso**

- che la legge 30 dicembre 2004, n. 311 recante Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato ( legge finanziaria 2005) e, in particolare, l'art. 1, comma 180, ha previsto per le regioni interessate l'obbligo di procedere, in presenza di situazioni di squilibrio economico finanziario, ad una ricognizione delle cause ed alla conseguente elaborazione di un programma operativo di riorganizzazione, di riqualificazione o di potenziamento del Servizio sanitario regionale, di durata non superiore ad un triennio;
- che la Giunta regionale della Campania con deliberazione n. 460 del 20/03/2007 *ha approvato il Piano di Rientro dal disavanzo e di riqualificazione e razionalizzazione del Servizio sanitario Regionale ai fini della sottoscrizione dell'Accordo tra Stato e Regione Campania ai sensi dell'art. 1, comma 180, della legge n. 311/2004*;
- che con deliberazione del Consiglio dei Ministri in data 23 luglio 2009 il Governo ha proceduto alla nomina del Presidente pro tempore della regione Campania quale Commissario ad acta per l'attuazione del piano di rientro dal disavanzo sanitario ai sensi dell'art. 4, comma 2, del DL 1 ottobre 2007, n. 159, convertito con modificazioni dalla L. 29 novembre 2007, n. 222;
- che con deliberazione del Consiglio dei Ministri in data 24 aprile 2010 il Presidente pro tempore della Regione Campania è stato nominato Commissario ad acta per il Piano di rientro con il compito di proseguire nell'attuazione del Piano stesso, secondo Programmi Operativi di cui all'art. 1, comma 88 della legge n.191 del 2009;
- che con le deliberazioni del Consiglio dei Ministri in data 15 ottobre 2009, 3 marzo 2011, 20 marzo 2012, 29 ottobre 2013 è stato disposto l'avvicendamento nelle funzioni di sub-commissario ad acta con il compito di affiancare il Commissario ad acta della Regione Campania;

**Visti**

- gli esiti delle elezioni amministrative regionali dello scorso 31 maggio 2015;
- i commi nn.569 e 570 dell'art. 1 della legge 23 dicembre 2014, n. 190 "*Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (legge di stabilità 2015)*" con cui – in recepimento delle disposizioni di cui all'art. 12 del Patto per la Salute 2014 – 2016 – è stato

previsto che “ *La nomina a commissario ad acta per la predisposizione, l'adozione o l'attuazione del piano di rientro dal disavanzo del settore sanitario, effettuata ai sensi dell'articolo 2, commi 79, 83 e 84, della legge 23 dicembre 2009, n. 191, e successive modificazioni, è incompatibile con l'affidamento o la prosecuzione di qualsiasi incarico istituzionale presso la regione soggetta a commissariamento*”;

- la delibera del Consiglio dei Ministri dell'11 dicembre 2015, notificata in data 8 gennaio 2016, con la quale il dott. Joseph Polimeni è stato nominato Commissario ad acta per l'attuazione del vigente Piano di Rientro dai disavanzi del S.S.R della Campania e con il quale il Dott. Claudio D'Amario è stato nominato Sub Commissario ad Acta;

**Considerato:**

- che l'Istituto Superiore di Sanita con nota del 16/9/2016 a firma del Presidente dell'Istituto Prof. Walter Ricciardi, chiede l'adesione della Regione Campania al (RIAP) Registro, Italiano Artroprotesi,
- che la Regione Campania con nota del 6/10/2016 del Commissario ad Acta Joseph Polimeni, ha formalizzato l'adesione al (RIAP) Registro, Italiano Artroprotesi, avendo interesse a valutare le performance e i follow-up dei presidi protesici d'anca, di ginocchio e di spalla utilizzate per i cittadini Campani
- che con la stessa nota il Commissario ad Acta dott. Joseph Polimeni ha individuato il Dott. Stefano Lepore, Dirigente Medico Chirurgo Ortopedico dell'AO Cardarelli, quale referente per la Regione Campania nel Comitato scientifico del RIAP.

**Dato atto:**

- che nella seduta del 24 novembre della Conferenza Stato Regioni è stata SANCITA INTESA sullo schema di decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri di istituzione dei sistemi di sorveglianza e di registri, da adottarsi ai sensi dell'articolo 12, comma 11 del decreto-legge 18 ottobre 2012, n. 179, convertito, con modificazioni, dalla legge 17 dicembre 2012, n. 221 e s.m. rendendo di fatto obbligatorio la partecipazione agli stessi

**Visto:**

- che il Registro delle protesi è alimentato attraverso alcuni campi del flusso informativo delle SDO e attraverso la piattaforma Web (RaDaR) Raccolta Dati Ricoveri che raccoglie alcuni dati integrativi alla SDO
- che la validità dei risultati del Registro può essere assicurata solo se la copertura è molto prossima al 100%

**Ritenuto**

- che le strutture di ortopedia, pubbliche e private in regime di accreditamento con il SSR, che erogano prestazioni chirurgiche per l'impianto di protesi d'anca, di ginocchio e di spalla con i seguenti codici ICD-IX-CM:
  - 81.51 Sostituzione totale dell'anca
  - 81.52 Sostituzione parziale dell'anca
  - 81.53 Revisione di sostituzione dell'anca non altrimenti specificata
  - 00.70 Revisione di protesi di anca, sia acetabolare che componenti femorali
  - 00.71 Revisione di protesi di anca, componente acetabolare
  - 00.72 Revisione di protesi di anca, componente femorale

- 00.73 Revisione di protesi di anca, inserto acetabolare e/o della sola testa del femore
- 00.85 Rivestimento totale dell'anca, acetabolo e testa del femore
- 00.86 Rivestimento parziale dell'anca, testa del femore
- 00.87 Rivestimento parziale dell'anca, acetabolo
- 81.54 Sostituzione totale o mono-, o bi-, o tri-compartimentale del ginocchio
- 81.55 Revisione di sostituzione del ginocchio, non altrimenti specificata
- 00.80 Revisione della protesi di ginocchio, totale (tutti i componenti)
- 00.81 Revisione della protesi di ginocchio, componente tibiale
- 00.82 Revisione della protesi di ginocchio, componente femorale
- 00.83 Revisione della protesi di ginocchio, componente patellare
- 00.84 Revisione della protesi di ginocchio, inserto tibiale
- 81.80 Sostituzione totale della spalla
- 81.81 Sostituzione parziale della spalla
- 81.97 Revisione di sostituzione di articolazione dell'arto superiore

devono, attraverso il Direttore della UO di Ortopedia e/o i suoi referenti autorizzati, inserire i dati relativi alle protesi impiantate nella banca dati del RIAP, attraverso la piattaforma RaDaR.

- Che dalla partecipazione al RIAP, la Regione Campania vuole, da subito, ottenere risultati e informazioni capaci di fornire indicazioni per la clinical governance

### **DECRETA**

per tutto quanto sopra esposto in premessa e che qui si intende integralmente riportato

- Di nominare quale referente per la Regione Campania nel Comitato scientifico del Registro Italiano ArthroProtesi (RIAP) il Dott. Stefano Lepore, Dirigente Medico Chirurgo Ortopedico dell'AORN A.Cardarelli,
- Di rendere obbligatoria, a partire dal 1 gennaio 2017, la partecipazione di tutte le Unità Chirurgiche di Ortopedia, pubbliche e/o private in regime di accreditamento con il SSR della Regione Campania, al Registro Italiano ArthroProtesi (RIAP)
- Di rendere obbligatoria l'immissione dei dati richiesti nel Registro Italiano ArthroProtesi (RIAP), attraverso la piattaforma RaDaR, per ogni protesi d'Anca, di Ginocchio e di Spalla impiantate,
- Di rendere obbligatoria, a partire dal 1 gennaio 2017, la corrispondenza al 100% tra i DRG relativi alle procedure ICD-IX-CM di seguito elencate e i dati inseriti nel Registro Italiano ArthroProtesi (RIAP) attraverso la Piattaforma RaDaR, inerenti le suddette protesi impiantate:
  - 81.51 Sostituzione totale dell'anca
  - 81.52 Sostituzione parziale dell'anca
  - 81.53 Revisione di sostituzione dell'anca non altrimenti specificata
  - 00.70 Revisione di protesi di anca, sia acetabolare che componenti femorali
  - 00.71 Revisione di protesi di anca, componente acetabolare
  - 00.72 Revisione di protesi di anca, componente femorale
  - 00.73 Revisione di protesi di anca, inserto acetabolare e/o della sola testa del femore

- 00.85 Rivestimento totale dell'anca, acetabolo e testa del femore
- 00.86 Rivestimento parziale dell'anca, testa del femore
- 00.87 Rivestimento parziale dell'anca, acetabolo
- 81.54 Sostituzione totale o mono-, o bi-, o tri-compartmentale del ginocchio
- 81.55 Revisione di sostituzione del ginocchio, non altrimenti specificata
- 00.80 Revisione della protesi di ginocchio, totale (tutti i componenti)
- 00.81 Revisione della protesi di ginocchio, componente tibiale
- 00.82 Revisione della protesi di ginocchio, componente femorale
- 00.83 Revisione della protesi di ginocchio, componente patellare
- 00.84 Revisione della protesi di ginocchio, inserto tibiale
- 81.80 Sostituzione totale della spalla
- 81.81 Sostituzione parziale della spalla
- 81.97 Revisione di sostituzione di articolazione dell'arto superiore
- Di non retribuire i DRG relativi alle suddette procedure ICD-IX-CM che non abbiano trovato corrispondenza con le informazioni inserite nel Registro Italiano ArthroProtesi (RIAP), attraverso la piattaforma RaDaR, per ogni protesi d'Anca, di Ginocchio e di Spalla impiantata,
- Di incaricare la SoReSa, dal 1 gennaio 2017 con cadenza mensile, del controllo dei dati relativi alla corrispondenza, entro il mese successivo alla data di dimissione, tra i DRG contenenti le seguenti procedure ICD-IX-CM e i dati inseriti in piattaforma RaDaR inerenti le protesi impiantate, riscontrando le eventuali differenze, e segnalando alle AASSLL i relativi DRG che non dovranno essere retribuiti:
- 81.51 Sostituzione totale dell'anca
- 81.52 Sostituzione parziale dell'anca
- 81.53 Revisione di sostituzione dell'anca non altrimenti specificata
- 00.70 Revisione di protesi di anca, sia acetabolare che componenti femorali
- 00.71 Revisione di protesi di anca, componente acetabolare
- 00.72 Revisione di protesi di anca, componente femorale
- 00.73 Revisione di protesi di anca, inserto acetabolare e/o della sola testa del femore
- 00.85 Rivestimento totale dell'anca, acetabolo e testa del femore
- 00.86 Rivestimento parziale dell'anca, testa del femore
- 00.87 Rivestimento parziale dell'anca, acetabolo
- 81.54 Sostituzione totale o mono-, o bi-, o tri-compartmentale del ginocchio
- 81.55 Revisione di sostituzione del ginocchio, non altrimenti specificata
- 00.80 Revisione della protesi di ginocchio, totale (tutti i componenti)
- 00.81 Revisione della protesi di ginocchio, componente tibiale
- 00.82 Revisione della protesi di ginocchio, componente femorale
- 00.83 Revisione della protesi di ginocchio, componente patellare
- 00.84 Revisione della protesi di ginocchio, inserto tibiale
- 81.80 Sostituzione totale della spalla

- 81.81 Sostituzione parziale della spalla
- 81.97 Revisione di sostituzione di articolazione dell'arto superiore
- Che la SoReSa spa, entro il mese successivo dalla data di dimissione della SDO, comunichi alle AASSLL, AAOO, AOU e IRCS le eventuali discrepanze e le corrispettive detrazioni remunerative dovute per i DRG non riconosciuti
- Di effettuare, solo per il primo semestre 2017, al 30 luglio 2017, quando sarà terminata la fase sperimentale, una verifica dei DRG non riconosciuti attraverso una nuova ricognizione dei dati inseriti per sanare i DRG non retribuiti;
- Di TRASMETTERE il presente provvedimento alle AA.SS.LL., AA.OO., AA.OO.UU. IRCSS, al Gabinetto del Presidente della Giunta regionale, alla Direzione Generale per la Tutela della Salute, al Ufficio Speciale Servizio Ispettivo Sanitario e Socio sanitario, alla So.Re.Sa SpA, al BURC per la pubblicazione.

Il Sub Commissario ad Acta  
Dr. Claudio D'Amario

Il Commissario ad Acta  
Dr. Joseph Polimeni