



DIR.GEN./ DIR. STAFF (*)	U.O.D. / Staff
DG 04	13

# Regione Campania

GIUNTA REGIONALE

SEDUTA DEL **02/04/2025**

## PROCESSO VERBALE

Oggetto :

**Attuazione delle delibere della Giunta Regionale n. 757 del 27 dicembre 2024 e n. 80 del 24 febbraio 2025: approvazione degli schemi dei contratti con le strutture private accreditate per l'assistenza specialistica ambulatoriale e integrazioni al relativo nomenclatore e catalogo regionale - Determinazioni**

1)	Presidente	Vincenzo	DE LUCA	<b>PRESIDENTE</b>
2)	Vice Presidente	Fulvio	BONAVITACOLA	
3)	Assessore	Nicola	CAPUTO	
4)	”	Felice	CASUCCI	<b>ASSENTE</b>
5)	”	Ettore	CINQUE	
6)	”	Bruno	DISCEPOLO	
7)	”	Valeria	FASCIONE	
8)	”	Armida	FILIPPELLI	
9)	”	Lucia	FORTINI	
10)	”	Antonio	MARCHIELLO	
11)	”	Mario	MORCONE	
	Segretario	Mauro	FERRARA	

**Alla stregua dell'istruttoria compiuta dalla Direzione Generale e delle risultanze e degli atti tutti richiamati nelle premesse che seguono, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità della stessa resa dal Direttore a mezzo di sottoscrizione della presente**

**PREMESSO che**

- a. con deliberazione n. 460 del 20.03.2007 la Giunta regionale ha approvato l'Accordo attuativo ed il Piano di Rientro dal disavanzo e di riqualificazione e razionalizzazione del SSR ai sensi dell'art. 1, comma 180, della Legge 30.12.2004, n. 311;
- b. con delibera del Consiglio dei Ministri del 24 luglio 2009 il Governo ha nominato Commissario ad acta per l'attuazione del Piano di Rientro dal disavanzo sanitario il Presidente pro tempore della Giunta Regionale ai sensi dell'art. 4, commi 1 e 2, del decreto-legge 1° ottobre 2007, n. 159, convertito con modificazioni dalla Legge 29 novembre 2007, n. 222 e ss.mm.ii.;
- c. l'art. 2, comma 88, della Legge del 23.12.2009 n. 191 (legge finanziaria 2010), ha stabilito che: *"Per le regioni già sottoposte ai piani di rientro e già commissariate alla data di entrata in vigore della presente legge restano fermi l'assetto della gestione commissariale previgente per la prosecuzione del piano di rientro, secondo programmi operativi, coerenti con gli obiettivi finanziari programmati, predisposti dal commissario ad acta, nonché le relative azioni di supporto contabile e gestionale"*;
- d. con delibera del Consiglio dei Ministri del 23 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 i Programmi operativi di cui all'art. 2, comma 88, della Legge n. 191/09;
- e. in data 10 luglio 2017 il Consiglio dei Ministri ha deliberato la nomina del Presidente della Giunta Regionale a Commissario ad acta per l'attuazione del piano di rientro dal disavanzo del settore sanitario;
- f. a seguito della delibera del Consiglio dei Ministri del 5 dicembre 2019 e della verifica positiva degli adempimenti ivi previsti, intervenuta nella riunione congiunta del 24 gennaio 2020 del tavolo tecnico per la verifica degli adempimenti regionali con il comitato permanente per la verifica dei livelli essenziali di assistenza, è cessato il mandato commissariale conferito con la citata deliberazione del Consiglio dei Ministri del 10 luglio 2017, e la Regione Campania è rientrata nell'esercizio delle funzioni precedentemente ricomprese nel mandato commissariale, nel rispetto della cornice normativa vigente in materia sanitaria e in materia di Piani di rientro dai deficit sanitari;

**PREMESSO, altresì, che**

- a. la delibera della Giunta regionale n. 599 del 28 dicembre 2021, nel mantenere la programmazione provvisoria dei volumi massimi di prestazioni e dei correlati limiti di spesa, assegnati agli erogatori privati di prestazioni assistenza specialistica ambulatoriale per l'esercizio 2022 dalla DGRC n. 354 del 4 agosto 2021, ha approvato le disposizioni necessarie per applicare dal 1° gennaio 2022 l'impostazione dei tetti di spesa *"di struttura"* anche alle branche della Diabetologia, Cardiologia, Branche a Visita, Patologia Clinica (Laboratorio di Analisi), Medicina Nucleare, Radiodiagnostica e Radioterapia, attraverso i successivi passaggi specificati nell'*"Allegato A - Nota Metodologica"* alla medesima delibera;
- b. la citata DGRC n. 599/2021 ha previsto una fase provvisoria per il periodo gennaio – aprile 2022, durante la quale raccogliere dalle ASL ed istruire la documentazione elencata nell'Allegato A, prevedendo che: *"... sulla base dell'esame della ulteriore documentazione di cui ai precedenti punti ... e degli approfondimenti intervenuti con le ASL medesime e con i soggetti privati e/o loro Associazioni, entro il 30 aprile 2022 si procederà ad approvare in via definitiva i tetti di spesa "di struttura" per l'esercizio 2022, con le eventuali modifiche ed aggiornamenti, rispetto a quelli approvati in via provvisoria dalla presente delibera"*;
- c. la Giunta regionale con delibera n. 215 del 4 maggio 2022 ha approvato modifiche ed integrazioni alla programmazione dei volumi massimi di prestazioni e dei correlati limiti di spesa, assegnati agli erogatori privati di prestazioni assistenza specialistica ambulatoriale per l'esercizio 2022, stabilita in via provvisoria dalla citata DGRC n. 599/2021; ed ha stabilito che: *"... per la gestione corrente e i nuovi accreditamenti, per i quali viene assegnato il tetto di spesa 2022, gli schemi contrattuali approvati dalla DGRC n. 599/2021 possono continuare ad essere utilizzati, fino al loro adattamento alle innovazioni e modifiche stabilite dal presente provvedimento, che sarà effettuato con separata delibera ..."*;
- d. la delibera della Giunta regionale n. 309 del 21 giugno 2022 ha dato esecuzione alla menzionata disposizione, approvando i nuovi schemi contrattuali, eccetto che per la branca della Radioterapia, per la quale ha rinviato ad un successivo provvedimento l'approvazione dei nuovi tetti di spesa individuali per l'esercizio 2022 e del conseguente schema di contratto; inoltre, ha approvato vari aggiornamenti della programmazione dei tetti di spesa 2022 di alcune branche dell'assistenza specialistica ambulatoriale, e diverse modifiche, integrazioni e precisazioni, rese opportune dalla introduzione dei tetti di spesa *"di*

- struttura*”, operata dalle DGRC n. 599/2021 e n. 215/2022;
- e. la DGRC n. 609 del 22 novembre 2022 ha approvato in via definitiva i tetti individuali “*di struttura*”, assegnati per l’esercizio 2022 alle strutture private di Radioterapia, e i relativi schemi contrattuali, adeguati ai criteri ed agli importi dei limiti di spesa assegnati dalla medesima delibera;
  - f. la Giunta regionale con delibera n. 800 del 29 dicembre 2023 ha approvato il quadro delle risorse disponibili per gli esercizi 2023 e 2024, ed i conseguenti limiti di spesa, assegnati alle strutture private accreditate per l’assistenza specialistica ambulatoriale per l’esercizio 2023 e, in via provvisoria, per l’esercizio 2024, stabilendo anche i relativi schemi di contratto ex art. 8-quinquies del D.Lgs. n. 502/1992 e s.m.i., che ogni struttura privata era tenuta a sottoscrivere con gli importi e la regolamentazione dei tetti di spesa definitivi per l’esercizio 2023, e provvisori per l’esercizio 2024;
  - g. con delibera della Giunta regionale n. 757 del 27 dicembre 2024 è stata approvata la programmazione dei volumi massimi di prestazioni e dei correlati limiti di spesa, da assegnare a ciascuna struttura privata accreditata per la specialistica ambulatoriale, in via definitiva, per l’esercizio 2024 e, in via provvisoria, per l’esercizio 2025 ed è stata rinviata ad una successiva delibera l’adozione “*degli schemi contrattuali che le ASL competenti per territorio dovranno predisporre per confermare o modificare i contratti già stipulati per l’esercizio 2024 ai sensi della DGRC n. 800/2023 - in via provvisoria - inserendo gli importi dei limiti di spesa definitivi per l’esercizio 2024 di cui agli Allegati alla presente delibera, nonché per fissare i limiti di spesa 2025 provvisori, secondo le indicazioni fornite nell’Allegato A – Relazione Tecnica alla presente delibera*”;
  - h. nella Relazione Tecnica allegata alla citata DGRC n. 757/2024 è delineato il quadro complessivo delle risorse, che le Regioni possono destinare all’acquisto dalle strutture private accreditate delle prestazioni sanitarie di assistenza ospedaliera e di assistenza specialistica ambulatoriale, in base alla quale per il 2025 si registra una riduzione di circa euro 13 milioni;

#### **PRESO ATTO dall’istruttoria dei competenti Uffici regionali che**

- a. la Conferenza dei Presidenti delle Regioni, con lettera al Governo del 13 febbraio 2025, ha ribadito la necessità, condivisa da tutte le Regioni, che sia accolta la proposta emendativa “*già contenuta nel documento approvato dalla Conferenza il 23 gennaio scorso, trasmesso al Governo e al Parlamento*”, di estendere anche all’esercizio 2025 “*quanto già previsto dai commi 218, 220 e 232 dell’articolo 1 della legge 30 dicembre 2023, n. 213, circa la possibilità di destinare una quota dello 0,4% del livello di finanziamento indistinto del fabbisogno sanitario nazionale standard cui concorre lo Stato al raggiungimento*” degli obiettivi di riduzione delle liste di attesa;
- b. si conferma, pertanto, il livello provvisorio dei tetti di spesa 2025 in misura pari a quello definitivo per l’esercizio 2024, salvo intervenire – prudenzialmente - entro il prossimo mese di giugno, per eventuali modifiche al livello definitivo dei limiti di spesa per l’annualità in corso;
- c. dal 30 dicembre 2024 è entrata in vigore la nuova codifica delle prestazioni di specialistica ambulatoriale, ai sensi del DPCM 12 gennaio 2017, le relative tariffe, e il nuovo Catalogo regionale, giusta delibera della Giunta regionale n. 660 del 26.11.2024;
- d. la DGRC n. 80 del 24 febbraio 2025, anche ai fini della applicazione del nuovo Nomenclatore Tariffario Regionale e del relativo Catalogo dell’assistenza specialistica ambulatoriale, in vigore dal 30.12.2024, ha stabilito ulteriori disposizioni operative, tra le quali si evidenzia:
  - d.1. l’associazione delle prestazioni LEA di specialistica ambulatoriale ai settori specializzati in cui sono accreditati i laboratori di analisi;
  - d.2. l’applicazione della classificazione cd. “FA-RE” alle prestazioni di specialistica ambulatoriale;
  - d.3. una parziale flessibilità del tetto di spesa 2025 dei Laboratori di Analisi, relativo alle prestazioni di Microbiologia / Virologia, Anatomia ed Istologia Patologica, confluite nell’Allegato n. 3 alla DGRC n. 757/2024;
- e. che i competenti Uffici della Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del SSR, all’esito dell’istruttoria di competenza e in attuazione della DGRC n. 757/2024, hanno elaborato l’Allegato A - Relazione Tecnica, nella quale sono descritti dettagliatamente i principali aggiornamenti, rispetto ai precedenti schemi contrattuali (di cui alla DGRC n. 800/2023) ed i seguenti nuovi schemi:
  - e.1. A\1: Anno 2025 provvisorio e conferma/modifica Anno 2024 (*Protocollo con le Associazioni della Dialisi ambulatoriale*);
  - e.2. A\2: Anno 2025 provvisorio e conferma/modifica Anno 2024 (*Contratto Dialisi ambulatoriale*);
  - e.3. A\3: Anno 2025 provvisorio e conferma/modifica Anno 2024 (*Protocollo Specialistica Amb. escluso Laboratorio di Analisi, Dialisi, Radioterapia e FKT*);
  - e.4. A\4: Anno 2025 provvisorio e conferma/modifica Anno 2024 (*Contratto Specialistica Amb. escluso Laboratorio di Analisi, Dialisi, Radioterapia e FKT*);
  - e.5. A\5: Anno 2025, in via provvisoria, e definitivo Anno 2024 (*Protocollo Laboratori di Analisi*);
  - e.6. A\6: Anno 2025 provvisorio e conferma/modifica Anno 2024 (*Contratto Laboratorio di Analisi*);
  - e.7. A\7: Anno 2025 provvisorio e conferma/modifica Anno 2024 (*Contratto Medicina Fisica e Riabilitazione –*

FKT);

- e.8. A\8: Anno 2025 provvisorio e conferma/modifica Anno 2024 (*Contratto Radioterapia*);
- f. le ASL competenti per territorio dovranno anche predisporre e stipulare entro il 30 aprile 2025 i conseguenti contratti con le strutture private accreditate, confermando o, se del caso, modificando gli importi dei limiti di spesa definitivi per l'esercizio 2024, e inserendo gli importi provvisori dei limiti di spesa 2025, determinati in attuazione dei criteri stabiliti nell'Allegato A – *Relazione Tecnica* alla DGRC n. 757/2024, come integrata per la branca di Laboratorio di Analisi dalle disposizioni stabilite dalla citata DGRC n. 80/2025;
- g. la menzionata DGRC n. 757/2024 ha affidato alle ASL il compito di istruire, in coordinamento con la Direzione Generale per la Tutela della Salute, e in concerto con le Aziende Ospedaliere pubbliche operanti sul loro territorio – tra l'altro – anche appositi ADDENDUM ai contratti ex art. 8 quinquies del D.Lgs. n. 502/1992 e s.m.i. con le strutture private operanti sul loro territorio, finalizzati ad assicurare la disponibilità di prenotazioni (SLOT) dedicate per le priorità definite dalla stessa ASL, applicando anche le ulteriori indicazioni operative che vengono fornite nella allegata *Relazione Tecnica*;
- h. nella allegata *Relazione Tecnica* e nella tabella di cui all'Allegato n. 1 sono state elaborate opportune precisazioni e integrazioni al Nomenclatore e Catalogo regionale, di cui all'Allegato n. 2 alla DGRC n. 660/2024 ed all'Allegato n. 1 alla DGRC n. 80/2025, che si propongono di approvare con la presente delibera;
- i. la remunerazione a carico del S.S.R. delle prestazioni erogate da ciascuna struttura privata accreditata è subordinata alla sottoscrizione da parte della stessa dello specifico contratto ai sensi dell'art. 8-quinquies, comma 2, del D.Lgs. n. 502/1992 e s.m.i. con la ASL nel cui territorio è ubicata, e non può eccedere i limiti di spesa stabiliti ai sensi delle menzionate DGRC n. 757/2024 e n. 80/2025 e riportati nel citato contratto;
- j. le strutture private che entro il 30 aprile 2025 non avranno sottoscritto il contratto ex art. 8 quinquies, secondo gli schemi approvati dalla presente delibera, ovvero appongano riserve in ordine alla proposta contrattuale formulata dalla ASL competente in base alle disposizioni recate dalla presente delibera, si intenderanno prive di contratto e, pertanto, per tali strutture dalla stessa data cessa la remunerazione delle prestazioni sanitarie a carico del servizio sanitario pubblico e si applica l'immediata sospensione del rapporto di accreditamento, ai sensi dell'art. 8-quinquies, comma 2 quinquies, del D.Lgs. 502/1992 (introdotto dal comma 1-quinquies dell'art. 79 del D.L. 112/2008, convertito nella legge n. 133/2008);

**RITENUTO di dover** approvare, in conformità all'istruttoria dei competenti uffici regionali, l'Allegato A – *Relazione Tecnica* ed i seguenti nuovi schemi contrattuali:

- A\1: Anno 2025 provvisorio e conferma/modifica Anno 2024 (*Protocollo con le Associazioni della Dialisi ambulatoriale*);
- A\2: Anno 2025 provvisorio e conferma/modifica Anno 2024 (*Contratto Dialisi ambulatoriale*);
- A\3: Anno 2025 provvisorio e conferma/modifica Anno 2024 (*Protocollo Specialistica Amb. escluso Laboratorio di Analisi, Dialisi, Radioterapia e FKT*);
- A\4: Anno 2025 provvisorio e conferma/modifica Anno 2024 (*Contratto Specialistica Amb. escluso Laboratorio di Analisi, Dialisi, Radioterapia e FKT*);
- A\5: Anno 2025, in via provvisoria, e definitivo Anno 2024 (*Protocollo Laboratori di Analisi*);
- A\6: Anno 2025 provvisorio e conferma/modifica Anno 2024 (*Contratto Laboratorio di Analisi*);
- A\7: Anno 2025 provvisorio e conferma/modifica Anno 2024 (*Contratto Medicina Fisica e Riabilitazione – FKT*);
- A\8: Anno 2025 provvisorio e conferma/modifica Anno 2024 (*Contratto Radioterapia*);

nonché le precisazioni e integrazioni al Nomenclatore e Catalogo regionale, di cui all'Allegato n. 2 alla DGRC n. 660/2024 ed all'Allegato n. 1 alla DGRC n. 80/2025, esposte nella allegata *Relazione Tecnica* e nella tabella di cui all'Allegato n. 1, che costituiscono parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

**PROPONE** e la Giunta, in conformità, a voto unanime

### **DELIBERA**

Per motivi espressi in narrativa che qui si intendono integralmente riportati e confermati:

1. di **APPROVARE** l'Allegato A - *Relazione Tecnica* ed i seguenti nuovi schemi contrattuali, che costituiscono parte integrante e sostanziale del presente provvedimento:
  - 1.1 A\1: Anno 2025 provvisorio e conferma/modifica Anno 2024 (*Protocollo con le Associazioni della Dialisi ambulatoriale*);
  - 1.2 A\2: Anno 2025 provvisorio e conferma/modifica Anno 2024 (*Contratto Dialisi ambulatoriale*);
  - 1.3 A\3: Anno 2025 provvisorio e conferma/modifica Anno 2024 (*Protocollo Specialistica Amb. escluso Laboratorio di Analisi, Dialisi, Radioterapia e FKT*);

- 1.4 A14: Anno 2025 provvisorio e conferma/modifica Anno 2024 (*Contratto Specialistica Amb. escluso Laboratorio di Analisi, Dialisi, Radioterapia e FKT*);
- 1.5 A15: Anno 2025, in via provvisoria, e definitivo Anno 2024 (*Protocollo Laboratori di Analisi*);
- 1.6 A16: Anno 2025 provvisorio e conferma/modifica Anno 2024 (*Contratto Laboratorio di Analisi*);
- 1.7 A17: Anno 2025 provvisorio e conferma/modifica Anno 2024 (*Contratto Medicina Fisica e Riabilitazione – FKT*);
- 1.8 A18: Anno 2025 provvisorio e conferma / modifica Anno 2024 (*Contratto Radioterapia*);
2. di **APPROVARE**, altresì, le precisazioni e integrazioni al Nomenclatore e Catalogo regionale, di cui all'Allegato n. 2 alla DGRC n. 660/2024 ed all'Allegato n. 1 alla DGRC n. 80/2025, esposte nella allegata Relazione Tecnica e nella tabella di cui all'Allegato n. 1, che costituiscono parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
3. di **PRECISARE** che le ASL competenti per territorio dovranno predisporre e stipulare entro il 30 aprile 2025 i conseguenti contratti con le strutture private accreditate, confermando o, se del caso, modificando gli importi dei limiti di spesa definitivi per l'esercizio 2024, e inserendo gli importi provvisori dei limiti di spesa 2025, determinati in attuazione dei criteri stabiliti nell'Allegato A – Relazione Tecnica alla DGRC n. 757/2024, come integrata per la branca di Laboratorio di Analisi dalle disposizioni stabilite dalla DGRC n. 80/2025;
4. di **PRECISARE** che le ASL devono istruire e stipulare appositi accordi con strutture private operanti sul proprio territorio, attraverso ADDENDUM ai contratti ex art. 8 quinquies del D.Lgs. n. 502/1992 e s.m.i., che assicurino la disponibilità di prenotazioni (SLOT) dedicate per le priorità definite dalle stesse ASL, come previsto dalla DGRC n. 757/2024, applicando anche le ulteriori indicazioni operative che vengono fornite nella allegata Relazione Tecnica;
5. di **PRECISARE** che:
  - 5.1. la remunerazione a carico del S.S.R. delle prestazioni erogate da ciascuna struttura privata accreditata è subordinata alla sottoscrizione da parte della stessa dello specifico contratto ai sensi dell'art. 8-quinquies, comma 2, del D.Lgs. n. 502/1992 e s.m.i. con la ASL nel cui territorio è ubicata, e non può eccedere i limiti di spesa stabiliti ai sensi delle DGRC n. 757/2024 e n. 80/2025 e riportati nel contratto;
  - 5.2. le strutture private che entro il 30 aprile 2025 non avranno sottoscritto il contratto ex art. 8 quinquies, secondo gli schemi approvati dalla presente delibera, ovvero appongano riserve in ordine alla proposta contrattuale formulata dalla ASL competente in base alle disposizioni recate dalla presente delibera, si intenderanno prive di contratto e, pertanto, per tali strutture dalla stessa data cessa la remunerazione delle prestazioni sanitarie a carico del servizio sanitario pubblico e si applica l'immediata sospensione del rapporto di accreditamento, ai sensi dell'art. 8-quinquies, comma 2 quinquies, del D.Lgs. 502/1992 (introdotto dal comma 1-quinquies dell'art. 79 del D.L. 112/2008, convertito nella legge n. 133/2008);
6. di **TRASMETTERE** il presente provvedimento per il tramite della Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale alle Aziende Sanitarie Locali e, da queste, a tutte le Associazioni di categoria ed a tutte le strutture sanitarie private interessate, nonché ai Ministeri affiancanti, riservandosi di adeguarlo alle eventuali osservazioni formulate dagli stessi;
7. di **TRASMETTERE** il presente atto alla Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale anche per la notifica alle AA.SS.LL., alle AA.OO., alle AA.OO.UU., all'IRCCS Pascale nonché alla So.Re.Sa. S.p.A., alla Direzione Generale per le Risorse Finanziarie e all'Ufficio competente per la pubblicazione sul BURC e nella Sezione Trasparenza del sito istituzionale della Regione Campania.



## GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA

DELIBERAZIONE n°	175	del	02/04/2025	DIR.GEN./DIR. STAFF (*)	UOD/STAFF DIR.GEN.
				DG 04	13

**OGGETTO :**

***Attuazione delle delibere della Giunta Regionale n. 757 del 27 dicembre 2024 e n. 80 del 24 febbraio 2025: approvazione degli schemi dei contratti con le strutture private accreditate per l'assistenza specialistica ambulatoriale e integrazioni al relativo nomenclatore e catalogo regionale - Determinazioni***

QUADRO A	CODICE	COGNOME	MATRICOLA	FIRMA
PRESIDENTE <input type="checkbox"/> ASSESSORE <input type="checkbox"/>		<i>Presidente De Luca Vincenzo</i>		<i>02/04/2025</i>
DIRETTORE GENERALE / DIRIGENTE STAFF		<i>Avv. Postiglione Antonio</i>	<i>15437</i>	<i>02/04/2025</i>

VISTO DIRETTORE GENERALE ATTIVITA' ASSISTENZA GIUNTA	COGNOME	FIRMA	
DATA ADOZIONE	<i>02/04/2025</i>	INVIATO PER L'ESECUZIONE IN DATA	<i>02/04/2025</i>

**AI SEGUENTI UFFICI:**

- 40.1** : Gabinetto del Presidente
- 50.4** : DG per la tutela della salute e il coordin. del sist. sanitario regionale
- 50.13** : Direzione generale per le risorse finanziarie

*Dichiarazione di conformità della copia cartacea:*

Il presente documento, ai sensi del T.U. dpr 445/2000 e successive modificazioni è copia conforme cartacea dei dati custoditi in banca dati della Regione Campania.

Firma

-----

(\*)

DG= Direzione Generale

US= Ufficio Speciale

SM= Struttura di Missione

UDCP= Uffici di Diretta Collaborazione con il Presidente