Prot. n. 259/AP
Napoli, 12 Settembre 2017

A tutti gli Associati
ASPAT Campania
Loro Sedi

IN EVIDENZA

Oggetto: Esiti incontro del 12 settembre u.s. presso la Direzione Generale per la Tutela della Salute - Regione Campania.

Gentili Associati,

in data odierna, alle ore 10:30, si è svolto l'incontro in oggetto presieduto dalla Dr.ssa Antonella Guida per l'Ente Regionale con la partecipazione della Dr.ssa Marina Rinaldi (UOD Fasce Deboli) e la delegazione ASPAT composta dal Presidente Polizzi e dai Dottori Gambino, Gambardella e Miranda. Inoltre, era presente il Dr. Luigi Gesuè Presidente della Confederazione Centri Antidiabete.

Sono state affrontate le tematiche poste all'attenzione del Dr. Postiglione nella riunione del 9 agosto u.s., di cui si allega alla presente il relativo pro-memoria, ed in particolare:

0. In via preliminare si sono discusse le **questioni specifiche** inerenti:

➔ **ASL Caserta - Vertenza Villa dei Cedri**

- la nota dispositiva di chiarimenti elaborata dalla Direzione Generale, trattandosi di proroga per l'anno in corso della deroga al punto 17/d di quanto statuito dal DCA 85/2016, è in procinto di essere emanata a valenza generale, ossia dire da applicarsi in tutte le ASL.

➔ **Diabetologia - ASL NA2 NORD**

Si è avuta la conferma che è in corso di predisposizione un nuovo Decreto Commissariale sul fabbisogno territoriale dei presidi diabetologici che prevede, a modifica del DCA 84, alcune deroghe relative ai territori isolani (Ischia e Capri). Ad esito della adozione del predetto provvedimento, da emanarsi nei prossimi giorni, i Direttori Generali delle ASL sono tenuti a predisporre le Deliberazioni aziendali concernenti l'accreditabilità dei singoli Centri.

Aspat Campania
Associazione Sanità Privata Accreditata Territoriale

Centro Direzionale Isola E/3 – Torre Avalon
80143 NAPOLI
Partita Iva e Codice Fiscale 09340921219
Telefono 081 7345053 Fax 081 7345679
E-mail aspatinforma@gmail.com
Web www.aspatcampania.it

Nel caso specifico della **ASL NA2 NORD** la P.A. **dovrà acquisire la graduatoria così come definita al Tavolo Regionale** sulla base dei parametri concordati con le Associazioni di Categoria.

L'intervento del Dr. Gesuè, quale specialista diabetologo, è stato dirimente ai fini del chiarimento che la classificazione dei presidi deve necessariamente attenersi alla DGRC 7301/2001 e, quindi, indicare le strutture unicamente con la dicitura "Centri Antidiabete".

La Dr.ssa Guida ha formulato piena adesione sulla questione.

Circa la **problematica del piede diabetico** la Dr.ssa Guida ha preannunciato l'adozione di uno specifico provvedimento che, stante il diverso rapporto presidio/utenti, vedrà la realizzazione di una adeguata rete assistenziale che preservi le strutture già operanti sui territori.

1. **<u>Tetti di spesa 2017</u>**

Il Presidente Polizzi nell'illustrare le enormi criticità ed i guasti indotti agli erogatori dall'**applicazione della cosiddetta "mensilizzazione"** per entrambe le macroaree ha **richiesto al Presidente/Commissario la cancellazione ad horas di detta norma**.

La Dr.ssa Guida ha preso in carico tutte le osservazioni formulate nella circostanza in merito ai mancati monitoraggi e/o ritardi di comunicazione delle date di esaurimento da parte delle ASL, richieste immotivate di note di credito con conseguenti tagli economici correlati a disconoscimento di volumi prestazionali erogati e non elaborati dal Tavolo Tecnico, difficoltà finanziarie inerenti all'accesso al credito anche a seguito di mensilità non corrisposte (cfr. in media un mese per ogni trimestre), recrudescenza del contenzioso a seguito della ripresa dei decreti ingiuntivi, difficoltà di accesso alle misure di ammortizzatori sociali in conseguenza dello stop and go prestazionale, **anticipando che l'orientamento del Commissario De Luca è quello di verificare la possibilità a fine anno di proporre un "ACCORDO TRANSATTIVO" per la parte eccedente il tetto di spesa della Branca**.

L'ASPAT, nel condividere l'ipotesi regionale, al fine di riportare alla normalità l'erogazione delle prestazioni ai cittadini in coerenza al principio di continuità assistenziale e consapevole, al tempo stesso, della giustezza delle ragioni argomentate su quanto già erogato nel primo semestre **ha proposto il ripristino del tetto di spesa annuale con decorrenza 1 luglio 2017**. Resta beninteso che le prestazioni erogate nel primo semestre e non riconosciute per effetto della cd. mensilizzazione saranno fatte oggetto di attività giudiziale anche al fine di costituire presupposto per la succitata transazione su base annuale.

Per quanto attiene il monitoraggio della lettera "R" il Dr. Gambino ha illustrato alla Dr.ssa Guida l'errata interpretazione normativa così come applicata da parte della **ASL NA3 SUD** che ha determinato improprie richieste di note di credito. Avverso tale situazione l'ASPAT ha denunciato da ultimo, con nota prot. 258/AP del 12/09/2017, i Vertici Aziendali affinchè rimuovano tali tagli ed addebiti e diano luogo alla corretta procedura.

2. **<u>Programmazione e fabbisogno</u>**

   La Dr.ssa Guida ha confermato che i lavori della Commissione Tecnica Regionale ex Decreto Dirigenziale n. 55/2017, deputata alla revisione del fabbisogno assistenziale, stanno procedendo per poter essere conclusi entro l'anno e formare supporto alla elaborazione dei tetti di spesa per il biennio 2018-2019.
   A tal fine, l'ASPAT ha richiesto e ribadito la disponibilità ad apportare il proprio contributo attraverso tavoli di confronto per singola Branca specialistica.

3. **<u>Macroarea Riabilitazione/Sociosanitario e Salute Mentale</u>**

   a) La Direzione Generale Regionale ha convenuto circa la necessità di una attenta **valutazione d'impatto del DCA 85/2016 sui tetti di spesa del corrente anno** e si è impegnata, attraverso il preposto Ufficio presieduto dalla Dr.ssa Rinaldi, ad acquisire tutte le modifiche normative e regolamentari necessarie a ripianificare il suddetto provvedimento di programmazione in sinergia con quanto formulato dalle singole ASL per tramite dei preposti Tavoli Tecnici.

   b) La Dr.ssa Guida si è impegnata a trasferire alla Struttura Commissariale la richiesta delle Associazioni di Categoria (di cui è portavoce l'ASPAT) di **istituzione ad horas di un tavolo ASL NA3 SUD** relativo alle criticità scaturite dalla DDG n. 188/2016.
      Sul punto il Consigliere Miranda, interpretando le grandi difficoltà di tutti i Centri di Riabilitazione del territorio, ha sottolineato l'importanza delle proposte scaturite dalla manifestazione pubblica del 29 giugno u.s. .

   c) Infine, l'Associazione, per il tramite del Dr. Gambardella, ha esposto i motivi della **Branca Salute Mentale** circa le iniziative intraprese esplicitando la necessità di **istituire in Sede Regionale un tavolo di confronto** sulla scorta della riforma in atto del setting neuropsichiatrico territoriale.
      La Dr.ssa Guida e Rinaldi hanno manifestato il loro interesse all'istanza impegnandosi a trasferirla al Commissario De Luca.

Le parti hanno convenuto la necessità di aggiornarsi a breve.

Mille cordialità.

Il Presidente
Dr. Pier Paolo Polizzi