



Prot. n. 336/AP
Napoli, 5 Agosto 2016

URGENTE

**Al Dr. Joseph Polimeni
Commissario ad Acta**

**Al Dr. Claudio D'Amario
Sub Commissario ad Acta**

per l'attuazione del piano di rientro dai
disavanzi del settore sanitario

p.c. Al Dr. Antonio Postiglione

Direzione Generale
per la Tutela della Salute
ed il Coordinamento del
Sistema Sanitario Regionale

p.c. All' On. Vincenzo De Luca

Presidente Giunta Regione Campania

REGIONE CAMPANIA

Inviata a mezzo pec:

commissariato.sanita@pec.regione.campania.it

dipartimento.sanita@pec.regione.campania.it

capo.gab@pec.regione.campania.it

Oggetto: Macroarea Assistenza Specialistica Ambulatoriale.

**Istanza (ai sensi della L. 241/90) e comunicazione relative alla
definizione del fabbisogno assistenziale, dei tetti di spesa
e dei correlati contratti per il biennio 2016/2017.**

La scrivente Associazione di Categoria, maggiormente rappresentativa del Comparto Assistenza Specialistica Ambulatoriale della Regione Campania, in relazione a quanto in oggetto,

**Aspat Campania
Associazione Sanità Privata Accreditata Territoriale**

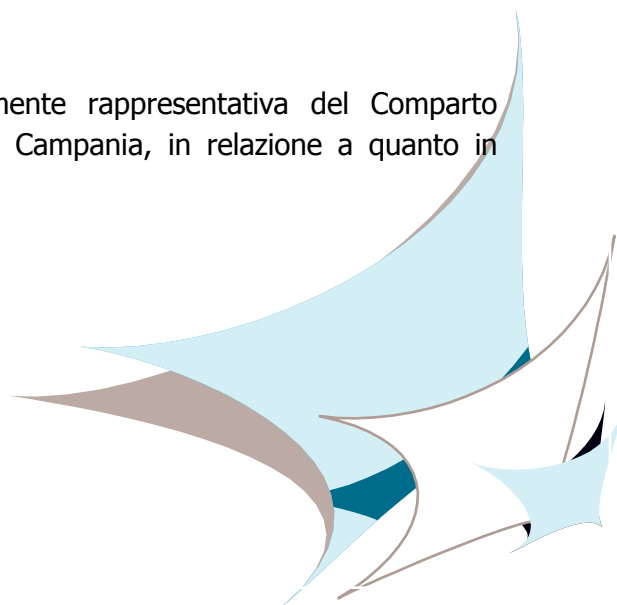
Centro Direzionale Isola E/3 – Torre Avalon
80143 NAPOLI

Partita IVA e Codice Fiscale 03704321219

Telefono 081 7345053 Fax 081 7345679

E-mail aspatinforma@gmail.com

Web www.aspatcampania.it





PREMESSO

- che in data **4 febbraio 2016**, a seguito della prima convocazione della neo designata Struttura Commissariale, ha presentato le proprie osservazioni e proposte concernenti la definizione dei tetti di spesa e dei correlati contratti per l'anno 2016 (prot. 013/AP del 4/2/16);
- che a seguito della riunione indetta a Palazzo Santa Lucia il **9 febbraio u.s.** dal Presidente De Luca e delle successive disposizioni della Struttura Commissariale è stato prodotto, congiuntamente alle altre Associazioni più rappresentative del comparto, un documento unitario con cui si richiedeva prioritariamente l'analisi del fabbisogno prestazionale (nota AdC del 23/2/2016);
- che nella riunione del **12 aprile u.s.**, indetta per valutare le criticità esistenti ostative alla firma dei Protocolli d'Intesa e dei relativi contratti per l'anno 2015, ha richiesto ed ottenuto per l'anno 2016 la costituzione di Tavoli Tematici di confronto e concertazione distinti per le singole Branche specialistiche (prot. 057/AP del 13/4/16);
- che in data **20 aprile u.s.** ha sollecitato la costituzione dei suddetti Tavoli Tematici (prot. 061/AP del 20/4/16), reiterando tale richiesta in data **19 maggio c.a.** con atto stragiudiziale di significazione ed istanza ex L. 241/90 (prot. 85/AP);
- che da ultimo, in data **30 giugno u.s.**, ha inviato alla Struttura Commissariale un ulteriore documento in ordine alla definizione dei tetti di spesa per l'anno 2016 con sollecito di convocazione dei Tavoli Tematici (prot. 318/AP).

ATTESO

- che l'**art. 8-quinquies del D. L. n. 229/1999 al punto 2** recita: << *la Regione e le unità sanitarie locali, anche attraverso valutazioni comparative della qualità e dei costi, definiscono accordi con le strutture pubbliche ed equiparate, e stipulano contratti con quelle private e con i professionisti accreditati, **anche mediante intese con le loro organizzazioni rappresentative a livello regionale** che indicano:*
 - a) **gli obiettivi di salute e i programmi di integrazione dei servizi;**
 - 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;
 - c) **i requisiti del servizio da rendere**, con particolare riguardo ad accessibilità, appropriatezza clinica ed organizzativa, tempi di attesa e continuità assistenziale;
 - d) **il corrispettivo preventivato** a fronte delle attività concordate, globalmente risultante dalla applicazione dei valori tariffari e della remunerazione extra-tariffaria delle funzioni incluse nell'accordo, da verificare a consuntivo sulla base dei risultati raggiunti e delle attività effettivamente svolte secondo le indicazioni regionali di cui al comma 1, lettera d);



- e) *il debito informativo delle strutture erogatrici per il monitoraggio degli accordi pattuiti e le procedure che dovranno essere seguite per il controllo esterno della appropriatezza e della qualità della assistenza prestata e delle prestazioni rese, secondo quanto previsto dall'art. 8-octies.>>*
- che il Decreto Presidenza Consiglio dei Ministri dell'11/12/2015, concernente la nomina dei Commissari governativi per il Piano di Rientro dal disavanzo sanitario della Regione Campania, al punto VIII assegna al Dr. Polimeni il compito di provvedere alla **“definizione e sottoscrizione dei contratti con gli erogatori privati accreditati, in coerenza con il fabbisogno assistenziale (...omissis...)”**;
 - che il DCA n. 8/2016, in parte narrativa, evidenzia *“la fissazione dei tetti retroagenti - attraverso la osservanza di un **percorso istruttorio ispirato al principio della partecipazione** tale da assicurare l'equilibrato contemperamento degli interessi in rilievo...”*.

CONSIDERATO

- che solo in data 1 agosto 2016, dopo sei mesi di attesa, è stata convocata la **prima riunione del Tavolo Regionale** con le Associazioni di Categoria, che si è **rivelata meramente interlocutoria ed improduttiva**. Giova precisare che la Struttura Commissariale, senza costituire i Convocati degli Organismi datoriali verificandone la presenza a mezzo raccolta firme e senza aver redatto alcun verbale dell'incontro, non ha rappresentato neanche in grandi linee l'analisi del fabbisogno assistenziale che si era impegnata a produrre, limitandosi a richiedere ai rappresentanti della categoria di esprimersi sulle maggiori criticità esistenti;
- che, infine, dai monitoraggi comunicati dalle ASL risulta ancora una volta il **precoce esaurimento per l'anno in corso dei budget** delle prestazioni attualmente erogate in prorogatio (v. tabella sinottica allegata).

TUTTO QUANTO PREMESSO, ATTESO E CONSIDERATO L'ASPAT CHIEDE

- **di conoscere**, con carattere di urgenza, **l'analisi del fabbisogno assistenziale** necessaria alla programmazione dei tetti di spesa 2016, suddivisa per Branche specialistiche e distinta per le diverse tipologie prestazionali;
- **di procedere**, a tal uopo, **alla convocazione dei Tavoli Tematici per singola Branca** al fine di garantire, come concordato, una aderenza delle specifiche problematiche di ciascuna specialità anche alle istanze dei vari territori afferenti alle AA.SS.LL.;
- **di non adottare**, nelle more di quanto sopra specificato, **alcun provvedimento** a carattere unilaterale, autoritativo e preclusivo della prevista concertazione, dichiarando, sin d'ora, il proprio diniego a qualsivoglia acquiescenza ad ipotesi programmatiche e contrattuali che nel breve termine dovessero essere formulate.

Con Osservanza.

Il Presidente
Dr. Pier Paolo Polizzi



DATE PRESUNTE DI ESAURIMENTO TETTI DI SPESA 2016								
ASL	BRAN. A VISITA	CARDIOLOGIA	DIABETOLOGIA	LABORATORI	MED. NUCLEARE	RADIOLOGIA	RADIOTERAPIA	date rifer.
AVELLINO	15-dic	16-dic	20-nov	31-dic	31-dic	04-dic		giugno
BENEVENTO								
CASERTA	28-ott	04-ott	10-ott	11-ott	31-dic	14-ott	10-nov	giugno
NAPOLI 1	23-set	10-ago	08-set	29-ago	04-nov	12-set	21-ago	maggio
NAPOLI 2	02-set	05-ago		16-set	01-set	12-ott	02-set	giugno
NAPOLI 3	20-ott	05-set	24-ott	1-ott	27-giu	29-set	12-ott	maggio
SALERNO	20-ott	03-set	08-ott	26-nov	19-ott	04-nov	05-ago	maggio
	BRANCA NON PRESENTE NELLA MACROAREA							