



Napoli, 19 Maggio 2015

All' On. Stefano Caldoro
Presidente Giunta
Regione Campania
n.q. di Commissario ad acta
per l'attuazione del
Piano di Rientro dal debito sanitario
capo.gab@pec.regione.campania.it

All'On. Raffaele Calabrò -
Consigliere del Presidente
per la Sanità
r.calabro@regione.campania.it

Al Dott. Danilo Del Gaizo -
Capogabinetto di Presidenza
capogabinetto@regione.campania.it

Al Dr. Antonino Di Trapani
Segreteria Tecnica
Presidenza GRC
segreteria tecnica@regione.campania.it
segreteria tecnicacampania@gmail.com

REGIONE CAMPANIA
Via S. Lucia, 81
80132 NAPOLI

Oggetto: Precisazioni relative a nota del Capogabinetto GRC pervenuta in data 15/5/2015 ed invio integrazioni al testo del verbale del Tavolo Regionale dell'8 maggio u.s.

Ill.mo Presidente Caldoro,
in relazione a quanto in oggetto, **Le rimettiamo**, in uno allegato alla presente, **il testo condiviso del verbale dell'incontro** tenutosi presso la Sala Giunta Regionale **ed avente ad oggetto le tematiche della riconversione dei posti letto e della compartecipazione alla spesa sociosanitaria**. Lo stesso risulta integrato del nostro contributo, in ragione dei temi e dei contenuti discussi in quella sede, riferendosi esclusivamente alla prima bozza inviataci in data 11/5/2015.

Per quanto concerne il secondo invio del testo succitato, avvenuto nel tardo pomeriggio del 15 maggio u.s. (che da bozza diventa verbale definitivo!!), lo scrivente Coordinamento



precisa di ritenere non accoglibile lo stesso poiché, nella sua nuova formulazione i contenuti nel frattempo aggiunti non sono aderenti a quanto discusso e condiviso nella su indicata riunione ma, sostanzialmente, sono stati integrati con osservazioni prodotte da un'unica Associazione, per altro chiaramente espressione di peculiari interessi territoriali afferenti alla sola ASL di Salerno.

Per tutto quanto sopra esposto, si ribadisce la **necessità di una urgente convocazione**, subordinatamente - come concordato - all'avvenuta adozione del decreto relativo all'Accordo Tariffario, **per procedere alla stesura definitiva del verbale dell'8 maggio con conseguente sottoscrizione delle Parti intervenute.**

In ragione di ciò, fino alla definitiva adesione ad un testo condiviso nelle modalità innanzi precisate, qualunque verbale verrà adottato sarà dallo scrivente Coordinamento prontamente disconosciuto e con esso ogni eventuale provvedimento conseguenziale nel frattempo adottato.

Deferenti saluti

f.to i Presidenti delle Associazioni di Categoria
A.I.O.P. - ANISAP - A.N.P.R.I.C. - ASPAT
CONFAPI Sanità - CONFINDUSTRIA Campania

Da "posta-certificata@pec.aruba.it" <posta-certificata@pec.aruba.it>

A "aspat@pec.it" <aspat@pec.it>

Data martedì 19 maggio 2015 - 17:13

ACCETTAZIONE: Precisazioni relative a nota del Capogabinetto GRC del 15/5/2015 ed integrazioni al verbale Tavolo Regionale 8 maggio u.s.

-- Ricevuta di accettazione del messaggio indirizzato a segreteriatecnicacampania@gmail.com ("posta ordinaria")
capo.gab@pec.regione.campania.it ("posta certificata")
capogabinetto@regione.campania.it ("posta ordinaria")
r.calabro@regione.campania.it ("posta ordinaria")
segreteriatecnica@regione.campania.it ("posta ordinaria") --

Il giorno 19/05/2015 alle ore 17:13:16 (+0200) il messaggio con Oggetto
"Precisazioni relative a nota del Capogabinetto GRC del 15/5/2015 ed integrazioni al verbale Tavolo Regionale 8 maggio u.s." inviato da
"aspat@pec.it"

ed indirizzato a:

segreteriatecnicacampania@gmail.com ("posta ordinaria")
capo.gab@pec.regione.campania.it ("posta certificata")
capogabinetto@regione.campania.it ("posta ordinaria")
r.calabro@regione.campania.it ("posta ordinaria")
segreteriatecnica@regione.campania.it ("posta ordinaria")

è stato accettato dal sistema ed inoltrato.

Identificativo del messaggio: opec275.20150519171316.06652.05.2.15@pec.aruba.it

L'allegato daticert.xml contiene informazioni di servizio sulla trasmissione

Allegato(i)

daticert.xml (1 Kb)

smime.p7s (2 Kb)

Da "posta-certificata@pec.actalis.it" <posta-certificata@pec.actalis.it>

A "aspat@pec.it" <aspat@pec.it>

Data martedì 19 maggio 2015 - 17:13

CONSEGNA: Precisazioni relative a nota del Capogabinetto GRC del 15/5/2015 ed integrazioni al verbale Tavolo Regionale 8 maggio u.s.

Ricevuta di avvenuta consegna

Il giorno 19/05/2015 alle ore 17:13:17 (+0200) il messaggio

"Precisazioni relative a nota del Capogabinetto GRC del 15/5/2015 ed integrazioni al verbale Tavolo Regionale 8 maggio u.s." proveniente da "aspat@pec.it"

ed indirizzato a "capo.gab@pec.regione.campania.it"

è stato consegnato nella casella di destinazione.

Identificativo del messaggio: opec275.20150519171316.06652.05.2.15@pec.aruba.it

Allegato(i)

dati-cert.xml (1 Kb)

postacert.eml (216 Kb)

smime.p7s (2 Kb)

Le integrazioni apportate dal Coordinamento AdC, per una più agevole lettura sono riportate con carattere di colore blu sottolineato

Sono presenti: le Associazioni di Categoria come da foglio firma allegato, il Capo di Gabinetto avv. Danilo del Gaizo, i sub Commissari alla Sanità dott Mario Morlacco e prof. Ettore Cinque, il DG Tutela della Salute dott Mario Vasco, il Dirigente UOD Interventi socio sanitari dott.ssa Marina Rinaldi.

Preliminarmente le parti prendono atto dell'avvenuto verificarsi delle condizioni per la validità dell'accordo **transattivo in tema di tariffe e tetti per l'assistenza riabilitativa**, sottoscritto in data 29/04/2015. In tal senso, su richiesta delle Associazioni di Categoria, la parte pubblica specifica che la rinuncia ai contenziosi, come espressa nel suddetto accordo del 29/04/2015, riguarda esclusivamente l'opposizione ai provvedimenti regionali di assegnazione dei tetti di spesa alle AASSLL (escludendo i contenziosi delle singole strutture erogatrici verso i provvedimenti delle AASSLL) e sulla rideterminazione delle tariffe della Macroarea Assistenza Riabilitativa e Socio-sanitaria.

Le parti, dopo ampia ed approfondita discussione, convengono quanto segue:

A) Riconversione dei posti letto

- 1 **Accordi di riconversione già definiti:** presa d'atto degli stessi;
- 2 **Accordi di riconversione da definire:** Fissazione di un nuovo termine rispetto al 15/03/2015 del DCA relativo alle AA.SS.LL. CE, NA1, NA2, NA3, SA, **per gli ulteriori e necessari approfondimenti** del lavoro istruttorio già svolto, nel frattempo, dalle predette ASL;
- 3 **Metodologia per il perfezionamento degli ulteriori accordi:** la struttura regionale procederà mediante incontri con le singole ASL e le strutture interessate (anche con delega alle associazioni di categoria di appartenenza) ad avviare in concreto **ed a completare**, entro i termini previsti, ciò che è stato istruito dalle ASL;
- 4 **Coesistenza dei 2 setting assistenziali (Semi-residenziale art. 26 e Centro Diurno RSA):** **attesa l'ampia casistica interessata alla problematica de qua ed in considerazione della oggettiva affinità e integrabilità dei citati regimi assistenziali, si prende atto della necessità di adeguare a breve** i requisiti di

autorizzazione e accreditamento per tenere debitamente conto delle peculiarità relative alla riconversione di dette strutture e per accompagnare il processo;

- 5 **Conversione del semi-residenziale in residenziale:** è ammessa la conversione, fermo restando il possesso dei relativi requisiti strutturali della stessa struttura da acquisire assegnando un congruo termine per la realizzazione e l'ultimazione dei necessari lavori di adeguamento strutturale.

Per questo motivo prima di consentire l'osmosi del fabbisogno di residenziale tra le ASL è necessario, prioritariamente, completare la ricognizione delle situazioni e delle istanze delle diverse ASL coinvolte in relazione al fabbisogno aziendale di ciascuna di esse. Restano, ovviamente, riconosciute le riconversioni già autorizzate dalle diverse ASL ai sensi dei Decreti vigenti.

- 6 **Problema età evolutiva:** si conviene di tenere in adeguata considerazione le specificità dell'età evolutiva nell'ambito dei tavoli di confronto con le ASL i cui esiti saranno oggetto di concertazione con le AdC al Tavolo Regionale;

- 7 **Richiesta di riconversione in attività ambulatoriale:** la Regione si riserva sul punto, non essendoci al momento un fabbisogno. In ogni caso non è ipotizzabile, di principio, una riconversione dei posti residenziali e semiresidenziali di grandi strutture in posti cura ambulatoriali e domiciliari, in quanto i regimi erogativi afferiscono a due regolamenti regionali diversi e conseguenti distinti decreti di accreditamento. Inoltre, fermo restando tale impossibilità di principio, una eventuale siffatta riconversione pregiudicherebbe gravemente le strutture storicamente deputate ed accreditate per tali tipologie di trattamento ;

- 8 **Richiesta di rivedere il fabbisogno:** da RSA - CD Anziani (troppo elevato) a RSA - CD Disabili (esiguo): la Regione si riserva sul punto

B) Compartecipazione della spesa socio-sanitaria

- a) Con riferimento al tema, sarà istituita, presso la Struttura Commissariale, una Cabina di regia regionale costituita dalla Direzione Generale Salute e Coordinamento SSR, dalla Direzione Politiche Sociali, dalla Delegazione ANCI e dalle AdC maggiormente rappresentative finalizzata ad una semplificazione della procedura di erogazione dei trattamenti compartecipati inerenti ai Livelli Essenziali di Assistenza (LEA), con specifico riguardo innanzitutto alla nuova modalità tecnico-procedurale mediante la quale consentire il pagamento da parte delle

singole ASL anche della quota relativa alla componente sociale a carico del Comune/Ambito;

b) la Direzione Politiche Sociali si impegna a svolgere una ricognizione delle quote di compartecipazione dovute dagli Ambiti Territoriali alle strutture accreditate per le prestazioni residenziali e semi-residenziali a seguito dell'applicazione della delibera 50/2012, dal D.C.A. n. 119 e dalla legge finanziaria 2014. La ricognizione dovrà terminare entro **il 15 giugno 2015** e i risultati saranno **riportati alla costituita Cabina di Regia Regionale, per gli opportuni approfondimenti, verifiche e risoluzioni congiunte delle problematiche emerse al riguardo;**

c) Adozione di circolari esplicative nei confronti degli Ambiti per il rispetto degli adempimenti sulla compartecipazione, con particolare riguardo **alle indicazioni delle norme regionali inerenti ai regolamenti dei singoli Ambiti, in tema di livelli LEA minimi e massimi di esenzione, etc... ;**

d) **previsione, a partire dai contratti 2015, dell'indicazione dei limiti di spesa, per le prestazioni sociosanitarie soggette a compartecipazione, degli importi al netto e al lordo della quota relativa alla componente sociale a carico dei Comuni/Ambiti/Utenti;**

e) Verifica dei presupposti per l'incremento del fondo regionale a favore delle politiche sociali per **soddisfare il relativo fabbisogno assistenziale e per** favorire la compartecipazione socio-sanitaria.

C) **Requisiti FKT:** la Regione si impegna ad adottare, entro 10 gg, il decreto con cui si propone al Consiglio Regionale la modifica del Regolamento n. **3/2006, estendendo anche alle strutture di FKT la disciplina in tema di requisiti del personale prevista per le strutture di specialistica ambulatoriale dal Regolamento Regionale n. 1/2007;**

Del che è verbale