

Obiettivi della Manifestazione Pubblica del 23 novembre 2023 in relazione all'indetto Tavolo Regionale del 1 dicembre 2023.

I due temi (**Equità e rimodulazione del fabbisogno**) della iniziativa congiunta Utenti ed Erogatori SSR confluiscono per la ASL Avellino nelle sottoriportate proposte adottate dalla Assemblea del 23/11/2023.

1. Richiedere ad horas al Direttore Generale della Regione Campania Avv. Postiglione, in risposta alle istanze Aziendali (Prott. 53274 e 53267 del 12 giugno 2023), di impiegare per gli anni 2021 e 2022 i sottoutilizzi dei setting residenziale/semiresidenziale a favore di quelli ambulatoriale e domiciliare, al fine di garantire la continuità terapeutica su committenza pubblica delle UOAR distrettuali in analogia a tutte le altre ASL campane e concludere i consuntivi dei relativi esercizi, allo stato ancora sospesi.

Per l'esercizio in corso estendere, in analogia al precedente biennio, tale possibilità all'anno 2023 evitando di generare particolari fibrillazioni alle imprese sanitarie erogatrici.

2. Per gli emanandi tetti di spesa 2024/2025 in Riabilitazione complessa art.26, la Giunta Regionale riconosca la "istanza storica" relativa alla perequazione distributiva delle risorse per ciascuna ASL rispetto alla media regionale pro-capite avviata nel 2014 con il DCA 90 e confermata con i DD.CC.AA nn. 85/2016, 41/2018 e DGRC 349/2021.

Giova precisare che la ASL Avellino necessita più delle altre di questa integrazione al criterio della spesa storica in modo tale da ridurre la distanza del numero di prestazioni pro-capite dalla media regionale.

A tal uopo, riportiamo la tabella elaborata a seguito della adozione della DGRC 349 del 2021 e della sopravvenuta DGRC 33 del 2023.

Volumi massimi di prestazioni acquistabili dai centri operanti in ciascuna ASL anno 2022/2023.								
ASL	AMB	AMB PG	DOM	totale	Popolazione censimento 2021	prestazioni pro capite	rapporto rispetto alla media regionale	prestazioni mancanti alla media regionale
AV	186.169	5.641	80.593	272.403	405.963	0,67	-0,25	-101.491
BN	206.962	6.272	89.594	302.828	269.233	1,12	0,21	56.539
CE	504.787	15.297	218.523	738.607	911.606	0,81	-0,11	-100.277
NA1	652.734	19.780	282.569	955.083	956.293	1,00	0,08	77.268
NA2	655.292	19.857	283.676	958.825	1.022.852	0,94	0,02	20.457
NA3	764.689	23.172	331.034	1.118.895	1.038.513	1,08	0,16	165.786
SA	601.532	18.228	260.403	880.163	1.075.299	0,81	-0,11	-118.283
Regione	3.572.164	108.247	1.546.393	5.226.804	5.679.759	0,92		0

(Tabella nota ASPAT prot.18/AP/2023)

3. Per quanto attiene la rimodulazione del fabbisogno prestazionale, ovviamente nell'ambito dei setting costituenti la Macroarea, si suggerisce di apportare al contratto di struttura ex 8-quinquies una **modifica regolamentare al comma 3 dell'art.4 (rapporto tra spesa sanitaria ed acquisto di prestazioni) che consenta, in ragione della storica maggiore domanda LEA di prestazioni ambulatoriali e domiciliari e fermo restando il rispetto della COM, un uso ad iso-risorse dei budget sotto utilizzati afferenti al regime residenziale e semiresidenziale.**

**FOTO EVENTO MANIFESTAZIONE PUBBLICA
AVELLINO – 23 NOVEMBRE 2023.**

