



**AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 1 CENTRO**  
**U.O.C. di Riabilitazione dell'età evolutiva e dell'adulto**

Prot 838  
22/9/16

**Alle Associazioni di Categoria**  
**Ai componenti ASL del Tavolo**  
**Tecnico**

**OGGETTO: errata corrige verbale tavolo tecnico del 22/9/2016**

Si trasmette errata corrige del verbale in oggetto.

Il direttore UOC  
dott. Nicola Abbamondi



Prot No 837 del 22/9/16



**AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 1 CENTRO**  
**U.O.C. di Riabilitazione dell'età evolutiva e dell'adulto**

**ERRATA CORRIGE; VERBALE DELLA SEDUTA DEL TAVOLO TECNICO del 22/9/2016**

Le seguenti frasi vengono corrette per errore materiale:

Pag. 1 - la frase:

“Sentita anche la Direzione Sanitaria, infatti, si è stabilito di tenere conto, come da DCA n. 85/2016 punto 17 a, anche del fatturato medio (volumi prestazionali) 2012-2015 delle singole strutture (oltre che, ovviamente, delle rispettive COM)”

viene corretta come segue:

“Sentita anche la Direzione Sanitaria, infatti, si è stabilito di tenere conto, come da DCA n. 85/2016 punto 17 a, anche del fatturato medio (volumi prestazionali) 2012-2014 delle singole strutture (oltre che, ovviamente, delle rispettive COM)”

Pag. 1 – la frase:

“dato il sistema di calcolo indicato dal DCA n. 85/2016, rispetto ai tetti degli anni precedenti le strutture che hanno fatto registrare sforamenti minimi o nulli dei tetti nel triennio 2012-2015 ricevono un tetto di struttura ridotto; il contrario avviene per quei centri che hanno prodotto, nel triennio indicato, notevoli sforamenti del tetto assegnato”

viene corretta come segue:

“dato il sistema di calcolo indicato dal DCA n. 85/2016, rispetto ai tetti degli anni precedenti le strutture che hanno fatto registrare sforamenti minimi o nulli dei tetti nel triennio 2012-2014 ricevono un tetto di struttura ridotto; il contrario avviene per quei centri che hanno prodotto, nel triennio indicato, notevoli sforamenti del tetto assegnato”;

pag. 1 - a richiesta delle Associazioni, pervenuta con e mail del 22/9/2016, la frase:

“Le Associazioni di categoria prendono atto delle osservazioni formulate dal dott. Abbamondi, condividendole in pieno, e, segnatamente, sul punto che il calcolo così determinato alla luce del DCA 85/2016 non può in alcun modo ledere il principio di affidamento delle singole strutture erogatrici che, per l'anno in corso, hanno fatto legittimo affidamento, come da consolidata giurisprudenza, al tetto assegnato per l'anno 2015”

Viene corretta come segue:

“Le Associazioni di categoria prendono atto delle osservazioni formulate dal dott. Abbamondi, condividendole in pieno, e, segnatamente, sul punto che il calcolo così determinato alla luce del DCA 85/2016 lede il principio di affidamento delle singole strutture erogatrici che, per l'anno in corso, hanno fatto legittimo affidamento, come da consolidata giurisprudenza, al tetto assegnato per l'anno 2015”

Il direttore UOC  
Dott. Nicola Abbamondi



**AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 1 CENTRO**  
**U.O.C. di Riabilitazione dell'età evolutiva e dell'adulto**

**VERBALE DELLA SEDUTA DEL TAVOLO TECNICO 22/9/2016**

Presenti:

ASL NA I CENTRO: dott. Abbamondi, dott. Tarantino

ASSOCIAZIONI: ANISAP Mastroianni, Polizzi ASPAT e CONFINDUSTRIA, FEDERLAB Garofalo, De Vito ARIS, Saetta AIAS, Addonizio ANPRIC.

Il dott. Abbamondi consegna al tavolo la proposta dei tetti di spesa 2016 per i centri ex art. 26 L. 833/78, che sostituisce quella presentata nella precedente seduta.

Sentita anche la Direzione Sanitaria, infatti, si è stabilito di tenere conto, come da DCA n. 85/2016 punto 17 a, anche del fatturato medio (volumi prestazionali) 2012-2015 delle singole strutture (oltre che, ovviamente, delle rispettive COM).

La parte pubblica fa presente, comunque, che:

1. i tetti di struttura non sono in linea con il reale fabbisogno assistenziale del territorio aziendale, dove si registra una flessione della domanda per trattamenti semiresidenziali ed una notevole richiesta per trattamenti ambulatoriali e domiciliari (come si evince dai dati relativi all'anno 2015 e dalle previsioni calcolate per l'anno in corso);
2. dato il sistema di calcolo indicato dal DCA n. 85/2016, rispetto ai tetti degli anni precedenti le strutture che hanno fatto registrare sforamenti minimi o nulli dei tetti nel triennio 2012-2015 ricevono un tetto di struttura ridotto; il contrario avviene per quei centri che hanno prodotto, nel triennio indicato, notevoli sforamenti del tetto assegnato.
3. I dati del fatturato medio 2012-2014 dei vari centri sono stati corretti entro le COM comunicate dai Distretti di appartenenza.

Le Associazioni di categoria prendono atto delle osservazioni formulate dal dott. Abbamondi, condividendole in pieno, e, segnatamente, sul punto che il calcolo così determinato alla luce del DCA 85/2016 non può in alcun modo ledere il principio di affidamento delle singole strutture erogatrici che, per l'anno in corso, hanno fatto legittimo affidamento, come da consolidata giurisprudenza, al tetto assegnato per l'anno 2015.

Inoltre le Associazioni fanno presente che il prosieguo dei lavori avviati ieri in Sala Giunta avverrà oggi pomeriggio con la concertazione della Presidenza della Giunta Regionale alle istanze formulate in ordine alle modifiche quali-quantitative da apportare al succitato DCA n. 85/2016, con particolare riguardo, rispetto al tema di oggi, alla richiesta di una nota metodologica chiara,

Strada Comunale Cupa Principe, 13/A - 80145 - NAPOLI (NA) - Tel/Fax 081 254 4589

Pagina n. 1 di 3

ARIS  
ANISAP Mastroianni  
FEDERLAB Garofalo  
ANPRIC  
CONFINDUSTRIA - Mastroianni  
ASPAT  
Associazione Sanità Privata  
Accreditamento Regionale  
Il Presidente



**AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 1 CENTRO**  
**U.O.C. di Riabilitazione dell'età evolutiva e dell'adulto**

uniforme ed omogenea da utilizzare per la ripartizione dei previsti incrementi che, a nostro avviso, non potranno prescindere dal fatturato liquidabile e dai correlati volumi contrattualizzati; diversamente, si opererebbe una sanatoria di fatto di chi non si è attenuto ai contratti ed alle delibere aziendali, svilendo l'azione del tetto individuale che ha come obiettivo precipuo quello di "responsabilizzare" le singole strutture.

FEDERLAB dichiara che i tetti proposti non sono accettabili per le strutture associate, e, peraltro, i rispettivi tetti sono oggetto di impugnazione e si riserva di presentare controdeduzioni.

AIAS prende atto della posizione della Direzione Strategica di non voler applicare l'autonomia che promana dal DCA n. 85 punto 17 lettera a), nella quale è previsto, tra l'altro, "fatte salve eventuali diverse attribuzioni che saranno specificamente ed adeguatamente motivate nella delibera aziendale dei tetti di struttura". Pertanto, nel caso di adozione di atto deliberativo nei termini oggi proposti, si riserva di inviare gli atti, con le dovute richieste risarcitorie, alla Procura della Corte dei Conti. Ricorda alla Direzione aziendale che la sentenza n. 3801/2015 stabilisce che, in assenza di contratti per l'anno in corso, la struttura è legittimata a fare riferimento al tetto di spesa dell'anno precedente. CONFINDUSTRIA E ANPRIC si associano.

Il rappresentante ANFFAS chiede che la ASL non adotti alcuna delibera in attesa degli esiti della concertazione in corso tra le parti in sede regionale e, soprattutto, in assenza di una nota metodologica che precisi i criteri di fissazione dei tetti di struttura e la conseguente ripartizione dei fondi di cui al DCA 85/2016, in particolare punto 17 lettera a).

Il dott. Abbamondi ribadisce che le proposte odierne sono da considerarsi provvisorie e che la ASL ha già fatto presente alla struttura commissariale la necessità di una diversa ripartizione delle risorse e di chiarimenti rispetto alla corretta interpretazione del DCA n. 85/2016 per il calcolo dei tetti.

Le Associazioni chiedono assicurazione che copia del presente verbale verrà trasmesso con urgenza alla Direzione Generale per le decisioni del caso.

AAIS  
*[Handwritten signature]*

ASPAT  
Associazione Sanità Privata  
Associazioni Contrattuali  
Presidente  
*[Handwritten signature]*

CONFINDUSTRIA LOCALE  
*[Handwritten signature]*

Federlab  
*[Handwritten signature]*

AIAS  
*[Handwritten signature]*

APU PR 1/9  
*[Handwritten signatures]*