

Verbale sottoscrizione protocolli Decreti nn. 86 e 88 del 24 luglio 2013

Il giorno 1° agosto 2013, presso la Sede di Castellammare di Stabia, Corso Alcide De Gasperi, n. 167, su convocazione prot. n. 134 del 30 luglio 2013, allegata, avente ad oggetto sottoscrizione protocolli Decreti Commissariali nn. 86 e 88 del 24 luglio 2013, sono presenti:

- Il Direttore Amministrativo d'Azienda, dott. Salvatore Panaro, per delega del Direttore Generale;
- Il Direttore U.O.C. Controllo di Gestione, dott.ssa Antonella De Stefano;
- Il dott. Luigi Fiorenza – Direttore Responsabile Attività di Riabilitazione Area B.

Allo stato, in virtù di detta convocazione, risultano essere presenti le seguenti associazioni di categoria:

ASPAT – DOTT. PIER PAOLO POLIZZI

ANISAP – DOTT.SSA CATERINA MAUTONE

CONFINDUSTRIA SANITA' – DOTT. MARIANO MANCINO

FEDERLAB-RIAB – DOTT. MARIANO MANCINO

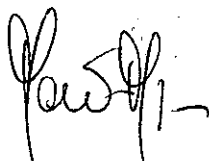
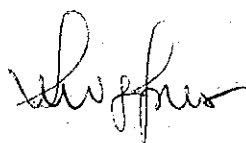
Si allegano le note pervenute di cui ai numeri di protocollo n. 54868 del 25 luglio 2013 dell'ANPRIC; n. 55421 del 26 luglio 2013 dell'AIOP, n. 55447 del 26 luglio 2013 dell'ASPAT; n. 56573 del 30 luglio 2013; n. 57094 del 1° agosto 2013 dell'ARIS; n. 57089 del 1° agosto 2013 dell'AIAS; n. 57091 del 1° agosto 2013 dell'AISA; n. 57110 del 1° agosto 2013.

Le associazioni presenti chiedono che venga acquisita agli atti la nota composta di pagine tre del 1° agosto 2013, dal titolo "Diniego alla sottoscrizione dei contratti di struttura ex art. 8 quinquies, sottoscritta da ASPAT, ANISAP, CONFINDUSTRIA SANITA', FEDERLAB-RIAB, che si impegnano a far pervenire detto documento sottoscritto anche dalle altre associazioni di categoria che riterranno di provvedervi. Il documento acquisito è parte integrante e sostanziale del presente verbale in una alle suindicate note.

Si da atto della mancata sottoscrizione dei protocolli da parte delle Associazioni convocate e di quelle presenti per le motivazioni riportate negli atti allegati.

Del che viene dato atto con la sottoscrizione del presente verbale, preventivamente letto e confermato, la cui custodia viene affidata, *ratione materiae*, alla dott.ssa De Stefano.

Dott. Salvatore Panaro – Direttore Amministrativo d'Azienda

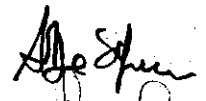


ANISAP
COTE

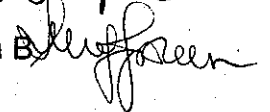
ASPAT
Associazione Sanità Privato
Accreditata Territoriale



Dott.ssa Antonella De Stefano – Direttore U.O.C. Controllo di Gestione



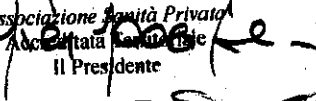
Dott. Luigi Fiorenza – Direttore Responsabile attività di riabilitazione Area B



Le Associazioni di categoria:

ASPAT – DOTT. PAOLO POLIZZI

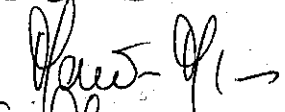
ASPAT
Associazione Sanità Privata
Associazione Nazionale
Il Presidente



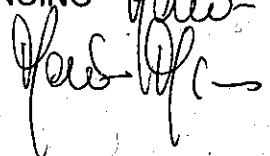
ANISAP – DOTT.SSA CATERINA MAUTONE



CONFINDUSTRIA SANITA' – DOTT. MARIANO MANCINO



FEDERLAB-RIAB – DOTT. MARIANO MANCINO



ASSOCIAZIONI DI CATEGORIA

DICHIARAZIONE CONGIUNTA
RELATIVA ALLA PROGRAMMAZIONE DEI TETTI DI SPESA PER L'ANNO 2013
DELLA MACROAREA ASSISTENZA RIABILITATIVA (IVI INCLUSA FKT) E SOCIO-SANITARIO
ADOTTATA CON DCA N. 86/2013.

**OGGETTO: DINIEGO ALLA SOTTOSCRIZIONE DEI CONTRATTI DI STRUTTURA
EX ART. 8-QUINQUIES**

Le scriventi AdC,

PREMESSO

- Che nella riunione del 17 maggio u.s., tenutasi presso la Struttura Commissariale, fu convenuto che <<la definizione di entrambi i sistemi tariffari (cfr. rette art. 26 ed RSA) risultano essere necessariamente prodromici all'analisi dei tetti di spesa per l'anno 2013, da concludersi successivamente ai lavori della costituenda Commissione>>;
- Che nella medesima seduta è stato reiterato <<quanto già rappresentato in precedenti circostanze circa l'assoluta necessità che gli eventuali adeguamenti tariffari scaturenti dalle redigende nuove tariffe trovino copertura finanziaria oltre i tetti di spesa degli anni di riferimento e cioè dal 2003-2008 ed in stretta relazione con i volumi prestazionali a suo tempo contrattualizzati e già erogati>>;
- Che, pertanto, come previsto nello stesso DCA n. 81/2013 al punto 10, le Associazioni di Categoria del Comparto ritengono condizione essenziale per l'accoglimento delle tariffe di cui al Decreto Commissariale in parola il riconoscimento degli arretrati;
- Che il Commissario ad Acta per la prosecuzione del Piano di Rientro del Settore Sanitario della Regione Campania ha demandato ogni valutazione circa il riconoscimento degli arretrati al parere dei Ministeri affiancanti, in base all'accordo di cui alla DGRC 460/07;
- Che, allo stato, alcun parere dei Ministeri della Salute e dell'Economia e delle Finanze risulta formulato in ordine alla revisione delle tariffe stabilite con DCA 81/2013;
- Che, inopinatamente, la Struttura Commissariale, con il DCA 86 del 24 luglio 2013, ha inserito le nuove tariffe all'interno della programmazione dei tetti di spesa anno 2013 senza aver portato a conclusione l'iter relativo alle sopracitate rette ed in totale assenza di consultazione delle Organizzazioni Categoriale;
- Che, in data 31 luglio c.a., si è tenuta la riunione conclusiva per la definizione delle nuove tariffe del socio-sanitario (RSA e CDI) nella quale il



Sub Commissario Morlacco, sulla scorta del documento presentato dalle AdC, si è riservato di <<valutarne la fattibilità per la definitiva proposta tariffaria e l'adozione del decreto>>.

- Che la su indicata proposta associativa, formulata ai fini dell'esecuzione in via transattiva della Sentenza CdS n. 741/03, in quanto costituente debito fuori bilancio, risulta inderogabilmente condizionata alla garanzia della copertura finanziaria e conseguente corresponsione oltre i tetti di spesa annuali degli incrementi tariffari, in totale analogia a quanto richiesto ed ottenuto per le tariffe riabilitative ex art. 26 L. 833/78.

TUTTO QUANTO PREMESSO

Le sottoscritte Associazioni di Categoria significano che nessuno dei punti, facenti parte del DCA n. 86/2013, è stato avallato in quanto:

1. **L'adozione per l'anno in corso delle nuove tariffe, come ampiamente motivato in premessa, va assolutamente condizionata alla copertura finanziaria degli arretrati stabiliti dalle Sentenze;**
2. **Le innovazioni tariffarie e quant'altro devono essere recepite salvaguardando il principio di programmazione ex-ante, dunque, come stabilito dalle normative, l'anno prima a valersi sul successivo;**
3. **I limiti di spesa per la branca di Medicina Fisica e Riabilitativa ex art. 44 sono stati concepiti con un inaccettabile ed iniquo "taglio lineare" di 21 milioni (≈ 35% del precedente tetto) che trova la sua motivazione dispositiva nel mancato impiego da parte dei presidi ambulatoriali (tip. A) dei budget assegnati lo scorso anno e nell'ingiustificato disconoscimento della cd. "osmosi" da parte dei Centri di Riabilitazione (tip. B e tip. C);**
4. **Ad oltre un anno dall'introduzione dell'istituto della compartecipazione alla spesa delle prestazioni socio-sanitarie ex DGRC 50 ed a tre mesi dal varo del comma 61 - art. 1 L.R. n. 5 il provvedimento commissariale resta desolatamente silente (!?) circa i tempi e le modalità di attuazione della succitata previsione legislativa, assolutamente indispensabile alla sopravvivenza delle RSA e dei CDI;**
5. **Il testo contrattuale contiene palesi criticità e clausole vessatorie in ordine a:**
 - a) Continuità assistenziale al 31.12.2013;
 - b) Normativa afferente a D.Lvo n. 231 (modalità di pagamento delle prestazioni), segnatamente interessi moratori;
 - c) Cessazione retroattiva della remunerazione per mancata sottoscrizione dei relativi contratti;
 - d) Eccetera.

Per tutti i motivi sopra richiamati le scriventi Associazioni di Categoria

DICHIARANO

Il proprio convinto DINIEGO alla sottoscrizione dei Contratti di Struttura ex art. 8-quinquies relativi ai tetti di spesa anno 2013 - DCA n. 86/2013, ed altresì

INVITANO

Le proprie Strutture Associate ad attenersi a quanto sopra indicato dagli Organismi Categoriali di appartenenza al fine di ottenere dalla Struttura Commissariale un provvedimento che rimuova le criticità elencate e ristabilisca il rispetto degli accordi sottoscritti e delle normative vigenti.

Firmato

AIOP RIABILITAZIONE

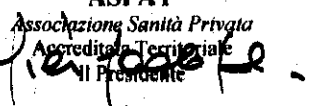
ANFFAS

ARIS

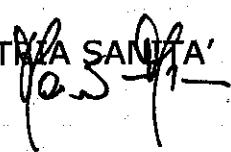
ANPRIC

SNISOP 

1/8/2013

ASPAT
Associazione Sanità Privata
Accreditata Territoriale
Il Presidente 

CONFAP SANITA'

CONFINDUSTRIA SANITA' 

FOAI

FEDERLAB-RIDB 