

AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 1 CENTRO
Tavolo Tecnico Assistenza Specialistica Esterna

Verbale n. 3/2017

In data 04.12.2017, presso il Dipartimento di Assistenza Primaria e Continuità delle Cure, si riunisce, giusta convocazione prot. 1818 del 28 novembre 2017, il Tavolo Tecnico della macroarea dell'Assistenza Specialistica Esterna.

Sono presenti:

componenti di parte aziendale: Dott. Raffaele Iandolo, Dott. Lorenzo Effuso, Dott. Marisa De Carlo.

componenti di parte associativa nelle persone dei Presidenti o loro delegati: FEDERLAB CAMPANIA (Dott. Giuseppe Diglio), SNR (Dott. Cesare Sirignano), CONFINDUSTRIA SANITA' (Dott. Maria Esposito, per delega), AISA (Dott. Antonio Salvatore), ASPAT (Dott. Nicoletta Pane), FEDERODONTOIATRI (Dott. Francesco Casaburo), FEDERDIABETICI (Dott. Luigi Gesuè), FEDERBIOLOGI (Dott.ssa Luisa Salapete), FEDERCARDIOLOGI (avv. Carla Crispo)

Assenti: Dott. Mario La Vecchia, dott. Beniamino Picciano, avv. Maria Fusco, AIOP, ANISAP, SBV.

L'ASL notifica il monitoraggio al 30 ottobre 2017 e richiede al Tavolo Tecnico di concordare le modalità di definizione della RTU per l'anno 2017.

FEDERLAB CAMPANIA, attraverso il proprio delegato ai tavoli tecnici Dr. Giuseppe Diglio, in riferimento al punto dell'odg che prevede il Monitoraggio al 31 ottobre 2017 ed applicazione DCA 89/2016, si richiama integralmente ai motivi di censura proposti avverso il DCA 89/2016 e s.m.i. dai propri associati, e segnatamente all'impugnazione relativa alla trimestralizzazione del monitoraggio per l'anno 2017.

Ciò anche alla luce dell'intervenuta costituzione di apposita commissione cui è stata attribuito il compito di individuare l'effettivo fabbisogno per il 2017 e 2018

Per quanto riguarda la branca di laboratorio analisi, FEDERLAB CAMPANIA in varie occasioni ha fatto rilevare che con l'entrata in vigore del piano di riassetto dei laboratori, si è verificato un monitoraggio falsato delle prestazioni erogate, per quanto concerne le aggregazioni cosiddette sovra-aziendali, ovvero quelle in cui insistono strutture ubicate in più di una ASL.

Il DCA 111/2016 e la circolare 6458/C del 28/10/2016, prevedono che le aggregazioni sovra-aziendali i compilino un solo file C ed emettano un'unica fattura da trasmettere alla sola ASL in cui è ubicato l'Hub.

ASAP
AISA
SNR
FEDERLAB
CAD
Feder cardi
FEDERBIOLOGI
AISA
SNR
ASAP
Feder cardi

L'invio di un unico file cumula le prestazioni erogate da più ASL, imputandole esclusivamente a quella dove è ubicato l'hub, ma tutto ciò falsifica il monitoraggio sui volumi poiché quest'ultima Asl si vedrà esaurire il budget per i propri residenti in ragione di prestazioni che andrebbero contabilizzate da altre AASSL a valere sul proprio budget.

Pertanto sarebbe opportuno, al fine di un corretto e reale monitoraggio che le AASSL rielaborano i flussi di tutte le prestazioni del 2017 e riconvochino appositi tavoli tecnici per ricalcolare, se del caso i dati relativi all'esaurimento dei volumi prestazionali ed economici.

Inoltre, si evidenzia la violazione del giusto procedimento da parte dell'ASL vista la inosservanza dell'art. 5 del DCA 89/2016 che prevede "che l'ASL comunichi ogni mese a ciascun centro privato la percentuale consuntiva di ciascuno dei limiti di spesa e la data consuntiva di raggiungimento dei limiti contrattuali.

In conclusione FEDERLAB si riserva di attivare ogni rimedio previsto dalla legge, con espressa riserva di tutelare gli interessi propri e delle proprie associate in ogni sede, al fine di ottenere ogni utile provvedimento per il recupero crediti riferiti alle prestazioni erogate nell'esercizio 2017, anche ai fini del risarcimento dei danni derivanti dalla descritta situazione.

Le associazioni presenti si associano a quanto dichiarato da FEDERLAB.

AISA, in considerazione del fatto che dal monitoraggio si evince che l'andamento della spesa del primo mese di ciascun trimestre presenta un incremento esponenziale rispetto alle altre mensilità, chiede se tale fenomeno sia stato oggetto di particolare approfondimento da parte dell'ASL e se lo stesso sia conseguenza di un accrescimento fisiologico della domanda e non di un utilizzo improprio del contratto. Inoltre, evidenzia la circostanza che la comunicazione relativa allo sfioramento del budget trimestrale è avvenuta in modo tardivo, sicché le strutture non sono state poste nella condizione di poter programmare la propria attività per tempo, essendo ignare dell'indice di assorbimento trimestrale assegnato a ciascuna branca specialistica dal DCA 89/2016.

ASPAT, in relazione ai dati del monitoraggio al 31.10.2017 ai sensi del DCA 89/2016, nel confermare in toto il contenuto delle dichiarazioni rese nel corso dell'ultimo tavolo tecnico del 9 agosto c.a, precisa e denuncia nel contempo che l'ASL Napoli 1 Centro non ha deliberatamente ottemperato a quanto stabilito dal protocollo d'intesa e correlato contratto 8-quinquies concernenti i tetti di spesa anno 2017, con particolare riguardo alle previsioni statuite dall'art. 5 co.3 e dall'art. 8 co.2 del citato contratto (all. nota ASPAT prot. 253/AP del 10/8/2017).

Pertanto, l'applicazione del DCA 89/2016 non trova alcun riscontro di corretta esecuzione da parte della P.A. ed i dati del monitoraggio comunicati in data odierna non possono essere asseverati in quanto suscettibili di sostanziali modifiche derivanti dai previsti controlli di merito, ai quali si chiede di rinviare il tavolo tecnico con carattere d'urgenza, onde scongiurare il massivo ricorso dei centri erogatori al contenzioso con conseguenti danni erariali e contabili a carico dell'Ente.

SWR

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
FEDERLAB

AISA
Puro ges

Federcode
FEDERLAB

[Handwritten signature]

CAP

[Handwritten signature]

SNR allega dichiarazione a verbale.

Il dott. Gesùè, presidente della Confederazione Centro Antidiabetici, dichiara che anche per il 2017, nonostante le reiterate note protocollate alla Direzione Generale, non sono stati stipulati con i centri di diabetologia territoriale accreditati i contratti integrativi così come previsto dal DCA 89/2016 e precedenti, che lo obbligavano a liquidare le prestazioni erogate a favore dei pazienti diabetici, indispensabili per evitare l'aggravamento della patologia.

I componenti di parte aziendale richiamano le associazioni di categoria a formulare proposte che riguardino i compiti del Tavolo Tecnico. Tutte le argomentazioni di cui alle precedenti dichiarazioni non sono di pertinenza del Tavolo Tecnico. Pertanto, si invitano le associazioni di categoria a rivolgere le istanze delle argomentazioni di cui alle precedenti dichiarazioni agli organi competenti.

Il Coordinatore del Tavolo Tecnico riporta la discussione del Tavolo Tecnico agli argomenti di sua competenza. L'ASL si riconduce a quanto già riportato nel verbale precedente n. 2 del 09/08/2017 e rimarca che anche le successive comunicazioni del monitoraggio sono state effettuate secondo il dettato del DCA 89/2016.

Dopo ampia discussione, ai fini della determinazione della RTU anno 2017 su base trimestrale, i componenti del Tavolo Tecnico di parte associativa, in considerazione del fatto che la comunicazione relativa all'intervenuto esaurimento del budget è avvenuta solo in data 31/7/2017, ritengono che la verifica dell'over-selling e dell'over-case mix relativi ai primi due trimestri dell'esercizio 2017, debba esser effettuata confrontando la produzione avvenuta nei primi due trimestri dell'anno 2016, e quindi a cadenza trimestrale. Relativamente al terzo e al quarto trimestre, essendo intervenuta tempestiva comunicazione della data di esaurimento, la metodologia dovrà tenere conto della data di esaurimento del budget al fine di rendere compatibili i periodi di riferimento.

I componenti di parte aziendale, nel confutare quanto dichiarato in ordine al monitoraggio dei tetti di spesa, ritengono che quanto proposto dai rappresentanti delle associazioni di categoria non sia compatibile con quanto previsto dal DCA 89/2016 e pertanto invitano i suddetti a concordare una procedura legittima che sarà valutata nella prossima riunione del Tavolo Tecnico.

Del che è verbale-----

Federcol's

Confederazione Centro Antidiabetici
Fedglob

AISA
Auton
M

CAO
h

SNR
S. P. P. P.

Feder Biondi
A.S.

Federodiatrici
C. C. C.