

OGGETTO: Verbale riunione Tavolo Tecnico della Macroarea “Assistenza Riabilitativa e Sociosanitaria disabili” del 30 Novembre 2018

In data 30/11/2018, alle ore 11.00 sono riuniti i componenti del Tavolo Tecnico della Macroarea “Assistenza Riabilitativa e Sociosanitaria disabili” dell’ASL Napoli 2 Nord, la cui presenza è attestata dalla firma in calce al presente verbale, per discutere sul seguente ordine del giorno:

- Dati consuntivi anno 2018 relativi ai setting assistenziali della Riabilitazione art. 26 Legge 833/1978”

Introduce la riunione il dott. Camillo Daniele che, in riferimento alla richiesta formulata dall’Aspat con propria nota n° 326/ap del 23/11/2018 che si allega al presente verbale, espone i dati relativi al riconosciuto per ciascun setting assistenziale ex art. 26 aggiornati al 31/10.

Da tali dati si evince che il residuo disponibile complessivo del **setting ambulatoriale** è pari al 5% circa del tetto prestazionale che deve essere allocato obbligatoriamente su dicembre 2018.

Relativamente alle **prestazioni domiciliari** il consuntivo al 31.10.2018 è pari all’87,36% per cui resta disponibile un ulteriore 12,64% fino al 31.12.2018.

Tali dati non sono comprensivi dell’1,5% di incremento sulle prestazioni ambulatoriali, domiciliari e piccoli gruppi, così come comunicato dal Commissario Ad Acta dott. Vincenzo De Luca con Sua nota n° 2301 dell’11.10.2018

Relativamente al consumato sul **tetto semi-residenziale** ex art. 26 risulta un consumato pari al 66,32 % per cui resta disponibile un ulteriore 33,68% fino al 31.12.2018.

Relativamente al consumato sul **tetto residenziale** risulta un consumato pari al 29,96 % per cui resta disponibile un ulteriore 71,04 % fino al 31.12.2018..

In riferimento a quanto richiesto dalle Associazioni di Categoria il dott. Daniele comunica che si prevede un sottoutilizzo per il setting residenziale e semi-residenziale al 31.12.2018 compreso tra l’1.800.000 ed i 2.000.000.

In merito a quanto sopra le Associazioni di Categoria rappresentano quanto segue:

La **FRAS** invita la struttura commissariale a rimodulare la programmazione di cui al D.C.A. 41/2018

Le Associazioni di Categoria reiterano quanto già indirizzato alla Direzione Strategica Aziendale di fornire chiare indicazioni alla componente di parte pubblica del Tavolo Tecnico in ordine alla richiesta di impiego dei sottoutilizzi sopra evidenziati dal dott. Daniele a favore dei regimi



ambulatoriale/domiciliare occorrenti alle cure delle patologie dell'età evolutiva, costituenti notoriamente la maggiore richiesta di assistenza riabilitativa da parte delle UU.OO.AA.RR. territoriali regionali. Tutto ciò anche con il precipuo intento di promuovere gli aggiornamenti del fabbisogno necessari per l'anno 2019 da adottarsi, secondo quanto previsto al punto 4 della statuizione decretale, con appositi provvedimenti.

Il dott. Daniele si impegna a trasmettere tempestivamente tale verbale alla struttura commissariale ed alla Direzione Generale per la Tutela della Salute.

La seduta si chiude alle ore 13.00

MACROAREA ASSISTENZA RIABILITATIVA E SOCIO SANITARIA DISABILI	
Coordinatore	Camillo Daniele
A.N.I.S.A.P.	Alessandro Totaro (per delega)
A.I.O.P.	Antonella Ciccarelli (per delega)
ASPAT	Pier Paolo Polizzi
Unione Industriali	Antonella Ciccarelli
CONFAPI Sanità	Alessandro Totaro (per delega)
FRAS	Alessandro Totaro
ANPRIC	Ciro De Rosa
ASL Napoli 2 Nord	Gaetano Sorrentino
ASL Napoli 2 Nord	Natale Sergio Pratico
ASL Napoli 2 Nord	Eduardo Cecere

2018 GENNAIO/OTTOBRE

RIABILITAZIONE EX ART 26 - RIEPILOGO RICONOSCIUTO

DATA ELABORAZIONE:30/11/2018

AMBULATORIALI						PICCOLO GRUPPO						DOMICILIARI					
RICONOSCIUTO		TETTO		%CONSUMATO SU TETTO		RICONOSCIUTO		TETTO		%CONSUMATO SU TETTO		RICONOSCIUTO		TETTO		%CONSUMATO SU TETTO	
PREST	IMPORTO	PREST	IMPORTO	PREST	IMPORTO	PREST	IMPORTO	PREST	IMPORTO	PREST	IMPORTO	PREST	IMPORTO	PREST	IMPORTO	PREST	IMPORTO
623.793	26.224.257,72	656.365	27.594.517,79	95,04%	95,03%	15.533	217.617,33	19.860	278.369,01	78,21%	78,18%	246.964	11.306.011,92	282.677	12.941.128,22	87,37%	87,36%

SEMIRESDENZIALI						RESIDENZIALI					
RICONOSCIUTO		TETTO		%CONSUMATO SU TETTO		RICONOSCIUTO		TETTO		%CONSUMATO SU TETTO	
PREST	IMPORTO	PREST	IMPORTO	PREST	IMPORTO	PREST	IMPORTO	PREST	IMPORTO	PREST	IMPORTO
43.367	3.524.886,66	65.387	5.571.369,04	66,32%	63,27%	5.225	809.484,69	17.438	2.470.612,97	29,96%	32,76%



Prot. n. 326/AP
Napoli, 23 Novembre 2018

Agli Ill.mi Direttori Generali

Dr.ssa Maria Morgante
Azienda Sanitaria Locale AVELLINO
protocollo@pec.aslavellino.it

Dr. Franklin Picker
Azienda Sanitaria Locale BENEVENTO
direzione.generale@pec.aslbenevento.it

Dr. Mario De Biasio
Azienda Sanitaria Locale Caserta
direzionegenerale@pec.aslcaserta.it

Dr. Mario Forlenza
Azienda Sanitaria Locale NAPOLI 1 CENTRO
aslnapoli1centro@pec.aslna1centro.it

→ **Dr. Antonio D'Amore**
Azienda Sanitaria Locale NAPOLI 2 NORD
direzionegenerale@pec.aslnapoli2nord.it

Dr.ssa Antonietta Costantini
Azienda Sanitaria Locale NAPOLI 3 SUD
sgab@pec.aslnapoli3sud.it

Al Commissario Straordinario
Dr. Mario Iervolino
Azienda Sanitaria Locale SALERNO
direzionegenerale@pec.aslsalerno.it

Aspat Campania
Associazione Sanità Privata Accreditata Territoriale

Centro Direzionale Isola E/3 – Torre Avalon
80143 NAPOLI

PARTITA IVA e Codice Fiscale 05964521217

Telefono 081 7345053 Fax 081 7345679

E-mail aspatinforma@gmail.com

Web www.aspatcampania.it





p.c. **Presidenti Tavoli Tecnici
ex art. 8 DCA n. 41/2018
Sedi**

IMPORTANTE

Oggetto: Verifica al Tavolo Tecnico Aziendale ex art. 8 DCA n. 41/2018 dei dati consuntivi anno 2018 relativi ai setting assistenziali della Macroarea Riabilitazione art. 26 L. 833/78. Richiesta di impiego dei sottoutilizzi a favore delle cure concernenti le patologie dell'età evolutiva.

Ill.mi Direttori Generali,

la scrivente, nella sua qualità di latrice degli interessi legittimi e diffusi delle strutture riabilitative rappresentate,

PREMESSO

- che in data 27/6/2018, in uno ad altre Associazioni di Categoria, ha rappresentato alla Struttura Commissariale governativa **la criticità** rilevata in tutte le Aziende Sanitarie Locali **scaturente dall'applicazione dei budget attribuiti con DCA 41** del 29 maggio u.s. ai diversi setting della macroarea riabilitazione;
- che, con la summenzionata nota, è stata ritenuta non accoglibile, prima facie, la **proposta contrattuale** del provvedimento commissariale in quanto **inidonea a garantire ai cittadini/assistiti una adeguata erogazione dei LEA sul versante dei setting ambulatoriale/domiciliare**, così come documentata nel biennio 2016-17, seppure in presenza dell'intera copertura finanziaria allocata, ancora una volta, in modo erroneo sul setting residenziale/semiresidenziale che, come ben noto, non utilizzerà il surplus di risorse economiche attribuite (cfr. esiti dei monitoraggi aziendali relativi alla spesa consuntivata al 30/6/2018);
- che, conseguentemente, è stata **formulata istanza concernente l'impiego dei sopra descritti sottoutilizzi**, ad isorisorsa e senza alcun sfioramento dei tetti aziendali stabiliti dal provvedimento commissariale, al fine di favorire le cure più appropriate richieste ai pazienti in età evolutiva.



TENUTO CONTO

- che, in data 6 luglio c.a., **le Associazioni di Categoria** medesime, al solo scopo di facilitare un percorso condiviso finalizzato alla redazione di una circolare commissariale dispositiva che consentisse la deroga al divieto di utilizzo delle economie prodotte dal setting residenziale/semiresidenziale, come già accaduto nel biennio precedente, **hanno suggerito l'adozione di un PROTOCOLLO DI INTESA e relativo cronoprogramma;**
- che, in data 18/07/2018 (prot. n. 0465087) la **Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale ha inoltrato** ai Direttori Generali AA.SS.LL. **nota riguardante gli adempimenti LEA** con la quale, nel precisare che *<<tutti gli indicatori relativi alla offerta residenziale, sia per anziani che disabili, presentano, in tutte le annualità recenti, criticità (...omissis...)>>* relative ai livelli di occupazione dei setting, chiarisce che *<<vogliamo le SS.LL. tener conto di tale situazione al fine di adottare tempestivamente tutte le misure di programmazione, di attivazione di offerta e di percorsi assistenziali che complessivamente incrementino il livello di assistenza residenziale sia in termini di offerta di posti letto disponibili che di loro appropriato utilizzo, consentendo alla Regione di migliorare la propria performance già dall'anno 2018. Analogamente, per quanto attiene l'assistenza semiresidenziale, i dati disponibili e rilevati attraverso la Griglia LEA segnalano da un lato la necessità di orientare i processi di riconversione in corso dell'offerta in eccesso verso i setting più carenti, dall'altro di qualificare il ricorso all'offerta attiva il cui potenziale assistenziale è sottoutilizzato>>*;
- che, in data 26/07/2018 (prot. n. 0488871) il Direttore Generale regionale Avv. Antonio Postiglione, ha comunicato alle Associazioni di Categoria la **fissazione** *<<entro la prima decade di settembre p.v. di apposito incontro >>* avente all'ordine del giorno la *<<Proposta di Protocollo di Intesa sugli adottandi tetti di spesa del biennio 2018-19 ai sensi del DCA 41/2018 >>*;
- che l'**ASPAT** nel frangente **ha avviato in tutte le AA.SS.LL. istanza di accesso ai documenti ex artt. 22 e s.s. L. 241/90** per l'attività ricognitiva occorrente a sostanziare la richiesta di corretta allocazione di risorse economiche per i setting ambulatoriale/domiciliare avendo, a tal uopo, necessità di conoscere compiutamente i documenti e gli atti forniti da ciascuna ASL alla Struttura Sanitaria Regionale ai fini dell'individuazione dell'attuale fabbisogno regionale per la macroarea



della riabilitazione, ripartito tra i vari setting, e della definizione della programmazione regionale di prestazioni riabilitative per il biennio 2018-19.

CONSIDERATO

- che, **il Commissario ad Acta per la Sanità**, in data 11/10/2018 con prot. n. 2301/C, **ha inviato ai Direttori Generali una nota sull'argomento con la quale**, denegando l'istanza prodotta da oltre due anni dai Tavoli Tecnici di ciascuna ASL, **ribadisce l'appropriatezza dell'offerta riabilitativa** ex art. 26 articolata con il DCA 41/2018;
- che, allo stato, nonostante le reiterate sollecitazioni, **alcuna riunione è stata indetta dall'Avv. Postiglione** presso la Struttura Commissariale, venendo meno a quanto precedentemente comunicato.

TUTTO QUANTO PREMESSO, TENUTO CONTO E CONSIDERATO

La scrivente, nella qualità che precede,

RICHIEDE

Alle S.V.Ill.me,

1. **di convocare**, con carattere di urgenza, **il Tavolo Tecnico Aziendale**, istituito ai sensi dell'art. 8 del DCA 41/2018, **al fine di consuntivare organicamente i dati della produzione dell'anno corrente** (con proiezione alla data del 30 c.m.), suddivisi nei vari setting assistenziali onde verificare per il 2018 la sussistenza di economie di macroarea derivanti dai sottoutilizzi del regime residenziale/semiresidenziale;
2. **di fornire chiara indicazione** alla componente di Parte Pubblica e per quanto di propria competenza, ai sensi dell'art. 8 punto 3 comma b del contratto 8 quinquies D.Lvo n. 502/92 e s.m.i. (cfr. possibilità di formulare proposte di correzione e/o miglioramenti tecnici), **in ordine alla richiesta di impiego dei sottoutilizzi a favore dei regimi ambulatoriale/domiciliare occorrenti alle cure delle patologie dell'età evolutiva**, costituenti notoriamente la maggiore richiesta di assistenza riabilitativa da parte delle UOAR territoriali regionali. Tutto ciò anche con il precipuo intento di promuovere gli aggiornamenti necessari per l'anno 2019 da adottarsi, secondo quanto previsto al punto 4 della statuizione decretale, con appositi provvedimenti.

Nel restare in attesa di tempestivo riscontro alla presente, invia deferenti saluti.

Il Presidente
Dr. Pier Paolo Polizzi