

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE AVELLINO
83100 AVELLINO
Tavolo Tecnico Macroarea Riabilitazione

L'ASPAT in relazione alla problematica del fabbisogno prestazionale a valere sull'anno 2022, per quanto anticipato dalla parte pubblica, chiede di allegare al presente verbale proposta concernente Riequilibrio, budget macroarea riabilitazione art. 26 per i setting ambulatoriale/ domiciliare. Il rationale elaborato consente un'ampia e puntuale disamina della questione dell'adeguamento delle quote capitarie attribuite a ciascuna ASL, avviato dal 2014 (ex DCA 90) e da concludersi necessariamente secondo quanto stabilito ripetutamente dalla Struttura Commissariale Regionale.

Le Associazioni Nova Campania, ASPAT e AISIC fanno presente a tutt'oggi non è stato possibile fatturare i mesi di gennaio e febbraio e sicuramente marzo per le inadempienze da parte del soggetto privato che gestisce la piattaforma informatica. Pertanto, si chiede alla Direzione Strategica di codesta ASL, entro e non oltre 5 giorni, le determinazioni che ha adottato o che vorrà adottare per questa gravissima inadempienza che sta provocando danni economici alle strutture stesse. Inoltre, considerato che a tutt'oggi non è stato convocato il TT branca Socio Sanitario per le stesse problematiche innanzi evidenziate, si chiede la sua convocazione in tempi celeri onde consentire ai distretti di poter almeno liquidare il saldo 2021 ed eventualmente l'adeguamento delle rette per l'anno 2020 e 202; cosa che potrebbe attenuare le criticità economiche che le strutture stanno subendo non per loro colpe considerato che il pagamento di quanto richiesto non rientra tra le nuove procedure di liquidazione e pertanto immediatamente liquidabili.

Il presente verbale viene trasmesso alla Direzione Aziendale, alle Associazioni di Categoria, alle strutture accreditate.

Del ché è verbale, la riunione si scioglie alle ore 12:30

Letto, confermato e sottoscritto.

Dott. Mainiero Antonio

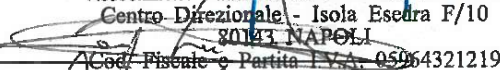


Dott. Polizzi Pier Paolo



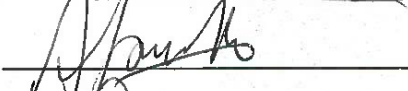
ASPAT
Associazione Sanità Privata Accreditata Territoriale
Centro Direzionale - Isola Esedra F/10

Dott. Mastroberardino Mauro

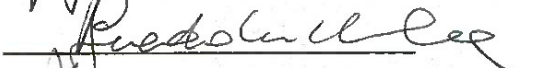


80143 NAPOLI
Cod. Fiscale e Partita IVA: 05064321219

Dott. Antonio Gambardella



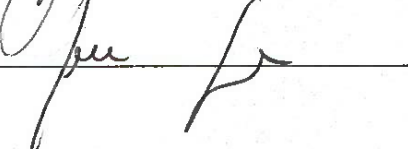
Dott. Mariano Malanga

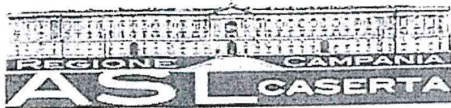


Dott. Nicola Pagano



Sig. Grasso Giuseppe





L'ASIS pertanto richiede, per le strutture gravemente penalizzate per i suddetti motivi, che la eventuale restituzione del contributo del DD n. 83 (fatto salvo il legittimo diritto di ogni Centro di adire le vie legali per tutela dei propri interessi) sia richiesto da questa ASL nei modi più convenienti per le strutture aderenti, in virtù del grave deficit economico creatosi con la suddetta restituzione che inficia non poco il loro equilibrio di bilancio e di liquidità economica.

Confindustria Campania, avendo partecipato al tavolo regionale di concertazione, riscontra la corretta applicazione di quanto concordato dalle associazioni di categoria con i vertici della Regione Campania trasferiti nella D.G.R.C. 531/21. Pertanto intende ringraziare gli uffici preposti dell'Asl Caserta per il lavoro svolto rispetto ai tabulati presentati in data odierna e completamente condivisi.

Fedisalute prende atto della consegna delle tabelle elaborate dalla dr.ssa Cecere in applicazione dell'allegato 2 del DGRC 531 ma, tuttavia, alla luce delle criticità insite nel citato decreto 531, in primis l'esclusione dell'FKT da qualsivoglia forma di ristoro, lascia piena autonomia ai propri iscritti di aderire o meno alla proposta formulata

Le associazioni prendono visione delle tabelle indicate e riferite: consuntivo rbl ed rsa anno 2020, adeguamenti tetti rbl e rsa 2021, tetti provvisori fkt 2022.

Varie ed eventuali: l'Aspat, con allegato documento, propone come già avvenuto negli anni pregressi un riequilibrio inerente il budget della macroarea riabilitativa ex art. 26, legge 833/78, secondo le direttive dell'aumento della quota capitaria pro-capite, tenuto conto del fabbisogno della popolazione territoriale. La parte pubblica e le associazioni partecipanti condividono quanto dichiarato dall'Aspat in proposito.

Del che è verbale

Le Associazioni

CONFINDUSTRIA CAMPANIA

ASIS

ASPAT
Il Presidente
Dr. Pier Paolo Polizzi

Per la Asl Caserta
Dott. Attilio Roscioni
Dott.ssa Giuseppina Cecere

FEDISALUTE
Antonio Abbate

VERBALE N. 02/2022 ASSISTENZA RIABILITATIVA

- A) compensazione tra le note credito riferite al fatturato ex D.D. 83 e fatture da emettere in relazione all'adeguamento delle tariffe e alle prestazioni rese nel periodo Marzo, Aprile e Maggio 2020;
- B) Tenere in sospeso l'eventuale residuo recupero in attesa della definizione dei criteri utili alla determinazione del "Contributo una tantum" che andrà eventualmente contabilizzato a ulteriore compensazione a saldo delle note credito emesse in riferimento alle fatture relative al D.D. 83;
- C) Procedere alla sottoscrizione dei contratti integrativi a valere per gli anni 2021, 2022 e 2023.

In merito al punto 2 dell'o.d.g., le Associazioni tutte chiedono di adottare eventuali procedure di recupero del contributo covid (del. 83/2020) con modalità di ampie dilazioni e compensazioni, così come da impegni verbali assunti dai dirigenti regionali nel corso delle trattative che hanno prodotto l'accordo allegato alla delibera 531/2021.

Per la definizione del consuntivo 2021 le Associazioni e la parte pubblica concordano di autoconvocarsi per il giorno **02.05.2022**.

L'ASPAT, in relazione alla problematica del fabbisogno prestazionale a valere sull'anno 2022, anche ai fini dei redigendi nuovi tetti di spesa della macroarea in sede regionale, chiede di allegare la proposta concernente il riequilibrio del budget art. 26 per i setting ambulatoriale e domiciliare (**Allegato 4**). Il rationale elaborato consente un'ampia e puntuale disamina della questione dell'adeguamento delle quote capitarie attribuite a ciascuna ASL, avviato dal 2014 (ex DCA 90) e da concludersi necessariamente secondo quanto stabilito ripetutamente dalla Struttura commissariale regionale.

L'Aisic nel condividere il documento dell'Aspat (come non potrebbe!) precisa ed auspica che il riallineamento della quota capitaria per ASL dev'essere attuato nell'ambito di una urgente ed improcrastinabile nuova programmazione regionale che consideri l'effettivo fabbisogno già di per sé insufficiente su tutto il territorio regionale ivi compreso nelle altre Asl che registrano quote capitarie maggiori.

Confindustria Salerno e Federlab, sottolineano che, contrariamente a quanto previsto dalla vigente normativa, manca a monte la determinazione del fabbisogno sia a livello regionale sia a livello di ASL: la mancata determinazione del fabbisogno fa sì che resti indeterminato il volume finanziario necessario a soddisfare i L.E.A., da ciò deriva la possibilità che la Regione integri il fondo sanitario regionale senza che da parte dei cittadini, delle Associazioni datoriali vi sia la possibilità di effettuare un controllo sulle procedure e sulle motivazioni. Si chiede pertanto che, come già avvenuto per la specialistica ambulatoriale, la Regione e le AA.SS.LL. ottemperino a quanto previsto dalla normativa in materia di determinazione del fabbisogno e definiscano, a priori, eventuali risorse aggiuntive da sommare alla quota parte di fondo sanitario regionale destinato alla riabilitazione. Si ritiene che solo in questo modo si possa poi procedere a definire le risorse da destinare a ciascuna ASL. In proposito si chiede di allegare copia dell'articolo del Mattino di cui all'edizione del 10.04.2022 (**Allegato 5**)

Le restanti Associazioni, unitamente a quanto sollevato da ASPAT, AISIC, Confindustria Salerno e Federlab sollecitano un'attenta disamina della Direzione generale al fine di inviare un'istanza alla Regione Campania per il riallineamento alla media regionale delle attività ambulatoriali e domiciliari poiché la ricaduta sui cittadini in

