



Ufficio: U.O.C. Programmazione E Controllo Di Gestione

Utente: De Paola Luigi

Oggetto: Trasmissione Verbale del Tavolo Tecnico Riabilitazione e Sociosanitario del 13/10/2023

Alla Direzione Sanitaria ASLBN

Alle Associazioni di Categoria Macroaree Riabilitazione e Sociosanitarie

Si invia in allegato copia del Verbale del Tavolo Tecnico del 13/10/2023

VERBALE DEL TAVOLO TECNICO

Istituito ex DGRC n. 1269/2009

Riunione del 13/10/2023

Macroarea RIABILITAZIONE ex art. 26 e Macroarea SOCIOSANITARIA

OGGETTO:

- **Monitoraggio 2023**
- **Varie ed eventuali**

L'anno 2023, il giorno 13 del mese di Ottobre., alle ore 11.00, presso la sede centrale dell'ASL BN in via Oderisio n.1, giusta convocazione prot. 93998 del 06/10/2023, si sono riuniti,
in rappresentanza dell'ASL Benevento:

Direzione Sanitaria	Assente
U.O.C. Programmazione e Controllo di Gestione	Dott. Antonio Glorioso

in rappresentanza delle Associazioni di Categoria:

AISIC	Dr. Antonio Gambardella
A.N.I.S.A.P.	assente
A.N.P.R.I.C.	Dr. Bruno Pizza
A.S.P.A.T	Dr. Pierpaolo Polizzi
Fed.I. Salute Campania	assente
UNIONE INDUSTRIALI	Avv. Stefano Parziale

Preliminarmente all'avvio delle attività dell'odierno tavolo tecnico, i rappresentanti delle Associazioni di categoria, con la sottoscrizione del presente verbale dichiarano di non essere titolari di strutture ubicate nell'ambito territoriale dell'ASL, secondo quanto previsto dall'art. 8 comma 2 degli schemi contrattuali.

Si rappresenta, inoltre, che il presente verbale, sarà pubblicato nella sezione Amministrazione Trasparente del sito aziendale dell'ASL di BENEVENTO.

Tutto ciò premesso:

Il Dottore Antonio Glorioso illustra i report del monitoraggio della macroarea Riabilitazione allegato A e B e della macroarea Sociosanitario allegato C.

Le Associazioni tutte , in relazione ai dati del monitoraggio del corrente esercizio, ribadiscono quanto già evidenziato negli ultimi anni, ad eccezione del periodo pandemico, circa la necessità di rimodulare i budget dei setting costituenti la Macroarea.

VERBALE DEL TAVOLO TECNICO *Istituito ex DGRC n. 1269/2009*

In sintesi, stante il permanere dei sottoutilizzi dei setting residenziale e semiresidenziale bisognerebbe ex ante valorizzare i regimi ambulatoriale e domiciliare che sistematicamente producono un over budget in ciascun Centro riabilitativo.

Tale perdurante criticità è stata oggetto di richieste da parte delle Componenti Pubbliche delle ASL campane, senza alcun esito, al fine di adeguare la programmazione regionale rispetto al fabbisogno della popolazione assistita.

Resta di palmare evidenza, ad ogni buon conto, poter utilizzare ad isorisorse le economie derivanti dai sottoutilizzi nell'ambito della Macroarea a favore delle prestazioni ambulatoriali e domiciliari richieste ed autorizzate dalle UOAR territoriali ed erogate sistematicamente dai Centri riabilitativi ex art.26 per garantire la continuità delle terapie e delle cure rientranti nei LEA - Livelli Essenziali di Assistenza.

A tal uopo, l'Associazione ASPAT con nota prot.18/AP in data 8 febbraio 2023 (allegata a Verbale) ha richiesto un aggiornamento della programmazione del fabbisogno regionale relativo ai regimi ambulatoriale, ambulatoriale piccolo gruppo e domiciliare (cfr. 1° quesito).

Parimenti tutte le Associazioni chiedono di utilizzare le risorse disponibili derivanti da sottoutilizzi dei setting residenziali e semiresidenziali per coprire il fabbisogno ambulatoriale e domiciliare degli anni pregressi, come da disposizioni regionali già pervenute che si allegano.

Le Associazioni, inoltre, evidenziano dai dati del monitoraggio anno 2023 che in presenza di liste di attesa sempre più lunghe per il setting ambulatoriale, i Centri Erogatori documentano gioco forza una produzione over tetto per detto regime esclusivamente afferente ai cittadini assistiti residenti dell'ASLBN. Pertanto, chiedono che parte pubblica sottoponga alla Direzione Generale e Strategica Aziendale tale criticità al fine di poter rimodulare entro il corrente anno i contratti per l'anno 2024.

Non avendo null'altro da aggiungere la seduta è tolta alle ore 11.50


Allegati al presente verbale:

- All. A Riabilitazione ex 26
- All. B Residenziale e semiresidenziale
- All. C Sociosanitario
- All prot.18/AP in data 8 febbraio 2023

ASL Benevento

AISIC

A.N.I.S.A.P.



Handwritten signatures and stamps, including the AISIC logo, are present on the right side of the page.



VERBALE DEL TAVOLO TECNICO
Istituito ex DGRC n. 1269/2009

A.N.P.R.I.C.

A.S.P.A.T

Fed.I. Salute Campania

UNIONE INDUSTRIALI

A



RIABILITAZIONE EX art. 26 - Gennaio Agosto 2023

Cod. Strutt.	NOME CENTRO	TETTO ANNO 2022-2023 ai sensi della DGRC n.349/2022 e delibera ASL n.385 del 22/10/2022							PRODUZIONE Gennaio Agosto						80/20 AMB.+PG asl/fuori asl				70/30 Domiciliari			
		Amb.		P.G.		Domic.		TOTALE tetto (a)	Amb.		P.G.		Domic.		TOTALE Prod. lordo (b)	% EROSIONE TETTO	FUORI ASL BN		ASL BN		MAX 30%	Prest. da decurtare (d)
		Prest.	Tetto	Prest.	Tetto	Prest.	Tetto		Prest.	Prod.	Prest.	Prod.	Prest.	Prod.			Prest. (Amb.+PG)	Prest. (Amb.+PG)	alm.80% ASL BN	Prest. da decurtare (c)		
150345	RELAX Spa BN	28.926	1.279.698,07	877	12.858,48 €	12.522	602.811,03 €	1.895.367,58 €	27224	1.204.389,76 €			8014	385.793,96 €	1.590.183,72 €	84%	3.014	24.210	88,93%	0	23%	0
150352	MEDICAL CENTER	20.980	928.146,45	636	9.326,07 €	9.082	437.210,10 €	1.374.682,62 €	19368	856.840,32 €			7476	359.894,64 €	1.216.734,96 €	89%	2.732	16.636	85,89%	0	28%	0
150392	DE MASI RIAB.	5.217	230.817,96	158	2.319,27 €	2.259	108.728,47 €	341.865,70 €	4487	198.504,88 €			1416	68.166,24 €	266.671,12 €	78%	209	4.278	95,34%	0	24%	0
150348	RELAX MONTES.	10.826	478.942,81	328	4.812,44 €	4.687	225.609,47 €	709.364,72 €	9526	421.430,24 €			3607	173.640,98 €	595.071,22 €	84%	1.243	8.283	85,95%	0	27%	0
150346	RELAX S. SALV.	13.271	587.124,47	402	5.899,46 €	5.745	276.569,22 €	869.593,15 €	12790	565.829,60 €			2326	111.973,64 €	677.803,24 €	78%	2.367	10.423	81,49%	0	15%	0
150351	DE NICOLA RIAB.	28.576	1.264.212,75	866	12.702,88 €	12.371	595.516,56 €	1.872.432,19 €	21713	960.583,12 €			9791	471.338,74 €	1.431.921,86 €	76%	3.671	18.042	83,09%	0	31%	0
150347	RELAX MORCONE	4.336	191.831,78	131	1.927,54 €	1.877	90.363,75 €	284.123,07 €	3645	161.254,80 €			1091	52.520,74 €	213.775,54 €	75%	60	3.585	98,35%	0	23%	0
150353	SAN MARCO	18.666	825.779,90	566	8.297,48 €	8.080	388.989,59 €	1.223.066,97 €	13462	595.558,88 €			5132	247.054,48 €	842.613,36 €	69%	139	13.323	98,97%	0	28%	0
150349	JUVENIA RIAB	9.263	409.800,98	281	4.117,70 €	4.010	193.039,72 €	606.958,40 €	5952	263.316,48 €			3104	149.426,56 €	412.743,04 €	68%	257	5.695	95,68%	0	34%	0
150350	CMR	66.900	2.959.644,84	2.027	29.738,68 €	28.961	1.394.162,10 €	4.383.545,62 €	41922	1.854.629,28 €			17724	853.233,36 €	2.707.862,64 €	62%	20.064	21.858	52,14%	76.897,97 €	30%	0
Totale ASL		13.561.000,02 €							9.955.380,70 €					73%			78,91%	76.897,97 €	27%	- €		
								160.089	7.082.337,36 €				59.681	2.873.043,34 €		9.955.380,70 €	7,63 €	33.756	126.333			

Handwritten signature
SAISIC

Handwritten signature
 SOST
 Trei per
Handwritten signature

Residenziale e Semiresidenziale

Gennaio Agosto 2023

cod. strut.	NOME CENTRO	RESIDENZIALE						SEMIRESIDENZIALE					
		TETTO		PRODUZ.		% erosione del tetto	sforamento	TETTO		PRODUZ.		% erosione del tetto	sforamento
		Prest.	Importo	Prest.	Importo			Prest.	Importo	Prest.	Importo		
150352	MEDICAL CENTER SRL	8755	1.250.134,79 €	1.577	249.213,31 €	20%	- 1.000.921,48 €	1444	118.639,35 €	54	4.249,80 €	4%	- 114.389,55 €
150346	RELAX S.SALVATORE	8755	1.250.134,79 €	897	139.074,57 €	11%	- 1.111.060,22 €	0	- €				- €
150350	CMR	2189	797,00 €	797	143.568,36 €	18014%	142.771,36 €	5777	474.557,38 €	798	69.857,33 €	15%	- 404.700,05 €
	TOT. ASL	19699	2.501.066,58 €	3.271	531.856,24 €	21%	- 1.969.210,34 €	7221	593.196,73 €	852	74.107,13 €	12%	- 519.089,60 €

BSPT
fieri 1000 px




ASL BENEVENTO



ASPS
frie fae



CENTRO diurno (CDI)									
Cod.Strut.	DENOMINAZIONE CENTRO	Tetto n. prest.	Tetto importo	PRESTAZIONI RESE	PRODUZIONE netta	REVISIONI SANITAIRE	PRODUZIONE LIQUIDABILE DOPO REVISIONI INTRA TETTO	Differenza Fatturato-Tetto	% EROSIONE DEL TETTO
150352	MEDICAL CENTER SRL	5.434	€ 340.920,00	2.998	170.346,36		170.346,36	-€ 170.573,64	50%
RSH328	CMR S.P.A.	10.867	€ 681.840,00	2.964	€ 168.414,48		168.414,48	-€ 513.425,52	25%
		16.301	€ 1.022.760,00	5.962	€ 338.760,84		€ 338.760,84	-€ 683.999,16	33%

RSA DISABILI DEGENTI									
Cod.Strut.	DENOMINAZIONE CENTRO	Tetto n. prest.	Tetto importo	PRESTAZIONI RESE	PRODUZIONE netta	REVISIONI SANITAIRE	PRODUZIONE LIQUIDABILE DOPO REVISIONI INTRA TETTO	Differenza Fatturato-Tetto	% EROSIONE DEL TETTO
RSH329	PIANETA ANZIANI	9.740	€ 611.125,44	4.689	€ 392.001,61			-€ 219.123,83	64%
RSH328	CMR S.P.A.	6.331	€ 397.231,54	2.516	€ 215.363,28			-€ 181.868,26	54%
		16.071	€ 1.008.356,98	7.205	€ 607.364,89			-€ 400.992,09	60%

RSA ANZIANI									
Cod.Strut.	DENOMINAZIONE CENTRO	Tetto n. prest.	Tetto importo	PRESTAZIONI RESE	PRODUZIONE netta	REVISIONI SANITAIRE	PRODUZIONE LIQUIDABILE DOPO REVISIONI INTRA TETTO	Differenza Fatturato-Tetto	% EROSIONE DEL TETTO
RSA327	VIVISOL NAPOLI Srl	13.274	€ 832.889,64	8.886	€ 505.927,26		€ 505.927,26	-€ 326.962,38	61%
RSH329	PIANETA ANZIANI	13.274	€ 832.889,64	9.432	€ 562.696,16		€ 562.696,16	-€ 270.193,48	68%
RSA385	MEDICAL CENTER	3.982	€ 249.866,89	3.101	€ 173.120,30		€ 173.120,30	-€ 76.746,59	69%
RSA325	VILLA FELICE	6.637	€ 416.444,82	4.677	€ 261.872,35		€ 261.872,35	-€ 154.572,47	63%
RSA386	RELAX S.P.A. S.SALVATORE	3.982	€ 249.866,89	2.734	€ 151.217,54		€ 151.217,54	-€ 98.649,35	61%
RSA326	Centro Geriatrico Padre Pio						€ 0,00	€ 0,00	
		41.149	€ 2.581.957,88	28.830	€ 1.654.833,61		€ 1.654.833,61	-€ 927.124,27	64%

TOTALE TETTO 4.613.074,86 €

SOTTOUTILIZZO -2.012.115,52 €


DIPENDENZE PATOLOGICHE									
Cod.Strut.	DENOMINAZIONE CENTRO	Tetto n. prest.	Tetto importo	PRESTAZIONI RESE	PRODUZIONE netta	REVISIONI SANITAIRE	PRODUZIONE LIQUIDABILE DOPO REVISIONI INTRA TETTO	Differenza Fatturato-Tetto	% EROSIONE DEL TETTO
CTR396	COOPERATIVA LEO ONLUS	3.392	€ 195.640,00	602	€ 40.066,00		€ 40.066,00	-€ 155.574,00	20%
CPR474	COMUNITA' EMMANUEL	6.317	€ 364.360,00	2.621	€ 141.534,00		€ 141.534,00	-€ 222.826,00	39%
		9.709	560.000,00 €		€ 181.600,00		€ 181.600,00	-€ 378.400,00	

TOTALE TETTO 560.000,00 €

SOTTOUTILIZZO -378.400,00 €

SALUTE MENTALE									
Cod.Strut.	DENOMINAZIONE CENTRO	Tetto n. prest.	Tetto importo	PRESTAZIONI RESE	PRODUZIONE netta	REVISIONI SANITAIRE	PRODUZIONE LIQUIDABILE DOPO REVISIONI INTRA TETTO	Differenza Fatturato-Tetto	% EROSIONE DEL TETTO
SIR395	RESIDENZA AQUILONE	6.935	€ 1.188.000,00	4.607	€ 707.623,74		€ 707.623,74	-€ 480.376,26	60%

 ASPAT Campania

 Aspatinforma



www.aspatcampania.it

Prot. 18/AP

08 Febbraio 2023

Associazione Sanità

Privata Accreditata Territoriale

Da aspat@pec.it

Ill.mo Presidente GRC

On. Vincenzo De Luca

capo.gab@pec.regione.campania.it

p.c. Al Direttore Generale

Tutela della Salute e Coordinamento SSR

Avv. Antonio Postiglione

dg.500400@pec.regione.campania.it

REGIONE CAMPANIA

Al Direttore Generale ASL Avellino

Dr. Mario Ferrante

direzione.generale@pec.aslavellino.it

Al Direttore Generale ASL Benevento

Dr. Gennaro Volpe

direzione.generale@pec.aslbenevento.it

Al Direttore Generale ASL Caserta

Dr. Amedeo Blasotti

direzione.generale@pec.aslcaserta.it

Al Direttore Generale ASL Napoli 1 Centro

Ing. Ciro Verdoliva

aslnapoli1centro@pec.aslna1centro.it

Al Direttore Generale ASL Napoli 2 Nord

Dr. Mario Iervolino

direzione.generale@pec.aslnapoli2nord.it

Al Direttore Generale ASL Napoli 3 Sud

Dr. Giuseppe Russo

protocollo@pec.aslnapoli3sud.it

Al Direttore Generale ASL Salerno

Ing. Gennaro Sosto

direzione.generale@pec.aslsalerno.it

LORO SEDI

Oggetto: Macroarea Riabilitazione complessa ex art.26 L.833/78. Richiesta di aggiornamento della programmazione del fabbisogno regionale relativa ai regimi ambulatoriale, ambulatoriale piccolo gruppo e domiciliare e di integrazione del criterio di spesa storica rispetto alla media regionale prestazionale procapite finalizzata ad un definitivo riequilibrio territoriale tra le AA.SS.LL.

081.7345053
376.0548070

Impero Palace - Via Impero, 10 (già Viale Giuseppe Luraghi)
80038 Pomigliano D'Arco (Napoli) - P.IVA/C.F. 05964321219

aspat@pec.it
aspatinforma@gmail.com



Ill.mo Presidente De Luca,

la scrivente Associazione di Categoria, nella qualità di latrice da oltre tre lustri degli interessi legittimi e diffusi delle proprie strutture Associate, Centri di Riabilitazione ex art.26 L.833/78, Erogatori privati accreditati per conto del Servizio Sanitario Regionale, sulla base delle numerose istanze formulate da parte dei Soci successivamente all'adozione dell'ultimo provvedimento giuntale relativo ai tetti di spesa per il biennio 2022-2023,

**significa e porta alla Sua pregiata attenzione
i due principali quesiti in ordine a quanto specificato in oggetto.**

Va premesso che il presente contributo ha la specifica finalità di dimostrare la necessità e l'obbligo in capo alla Regione Campania di provvedere all'aggiornamento della programmazione del fabbisogno regionale in ambito sanitario con riferimento all'area della Riabilitazione ex art. 26 L. 833/78 in regime ambulatoriale, ambulatoriale piccolo gruppo e domiciliare ed alla conseguente rideterminazione dei tetti di spesa, al fine di renderli maggiormente aderenti al fabbisogno di queste tipologie di prestazioni, caratterizzate dal forte e diretto legame con il territorio locale, da parte della popolazione residente in ciascuna Azienda Sanitaria Locale.

Inoltre, alcuni territori provinciali (Avellino, Caserta e Salerno) vantano una specifica necessità all'aggiornamento del fabbisogno in relazione alla ben nota criticità delle cd. quote – capitarie prestazionali e, pertanto, alla continuazione, avviato sin dal 2014, del processo di riequilibrio territoriale nella distribuzione dei tetti di spesa rispetto alla popolazione residente/assistita.

1° quesito.

A. Attestazione del mancato soddisfacimento in Campania del fabbisogno di prestazioni nell'ambito del setting della Riabilitazione ex art. 26 L. 833/78 in regime ambulatoriale, ambulatoriale piccolo gruppo e domiciliare.

Da una attenta disamina della normativa Regionale relativa alla programmazione dello sviluppo e riqualificazione del servizio sanitario Campano si può affermare con certezza che **l'ultimo documento di programmazione triennale** che ha fissato il fabbisogno di prestazioni nell'ambito del setting della Riabilitazione ex art. 26 L. 833/78 in regime ambulatoriale, ambulatoriale piccolo gruppo e domiciliare in Campania è il **Decreto del Commissario ad Acta n. 14 del 01/03/2017** di approvazione dei **Programmi Operativi 2016 – 2018**.

Di seguito, si elenca tutta la normativa programmatica correlata al succitato DCA:

- **DCA n. 99 del 14.12.2018 - Piano triennale 2019-2021** di sviluppo e riqualificazione del Servizio Sanitario Campano ex art. 2, comma 88, della Legge 23 dicembre 2009, n.191 e **DCA n. 94 del 21.11.2019 - Modifiche ed integrazioni** al Piano già approvato con decreto commissariale n. 99 del 14 dicembre 2018.
- **DCA n. 83 del 31/10/2019** - Piano Regionale della Rete di Assistenza Sanitaria Territoriale 2019 - 2021.
- **DCA n. 6 del 17/01/2020 - Approvazione del Piano triennale 2019-2021** di sviluppo e riqualificazione del Servizio Sanitario Campano ex art. 2, comma 88, della Legge 23 dicembre 2009, n.191. Modifiche ed integrazioni al Piano già approvato con decreto commissariale n. 94 del 21 novembre 2019.



- **DGRC n. 19 del 18/01/2020 - Presa d'atto e recepimento del Piano Triennale 2019-2021 di sviluppo e riqualificazione del Servizio Sanitario Campano ex art. 2, comma 88, della Legge 23 dicembre 2009, n. 191, approvato con Decreto Commissariale n. 6 del 17/01/2020, ai fini dell'uscita dal Commissariamento.**

Ebbene, dalla disamina della documentazione richiamata, nulla si evince in merito ad un aggiornamento dell'analisi del fabbisogno di prestazioni Ambulatoriali, Ambulatoriali p.g. e Domiciliari afferenti alla Macroarea della Riabilitazione ex art. 26 legge 833/78. **Pertanto si può confermare che l'ultima analisi del fabbisogno è stata fissata dal DCA n. 14 al 01/03/2017.**

A tal uopo, va sottolineato **il superamento e la scarsa attualità dell'analisi del fabbisogno** fissata nel richiamato DCA 14/2017, facilmente dimostrata dall'esistenza delle lunghissime liste di attesa pubblicate dai Centri di riabilitazione in tutto il territorio della Regione Campania.

Giova sottolineare che **dall'adozione del DCA 85 nell'agosto 2016 i Tavoli Tecnici Paritetici Aziendali**, deputati al monitoraggio e controllo dei tetti di spesa delle singole strutture erogatrici di ciascun territorio, **hanno ripetutamente documentato a consuntivo un over budget dei setting ambulatoriali/domiciliari**, sistematicamente riconosciuto e liquidato ex post entro tetto con economie derivanti da sottoutilizzi dei setting residenziale/semiresidenziale.

L'annosa problematica è stata affrontata e risolta fino ad oggi sia dai Commissari ad Acta che si sono susseguiti nel corso degli esercizi oggetto di Piano di Rientro dal Debito in Sanità che dalla Direzione Generale regionale alla Tutela della Salute attraverso specifiche circolari dispositive che, nel derogare a quanto previsto contrattualmente, hanno salvaguardato la continuità terapeutica ed autorizzato le ASL all'utilizzo ad isorisorse di detti budget in equilibrio con i propri bilanci aziendali.

Pertanto, si può concludere che **l'attuale sistema dell'offerta programmata dalla Regione Campania propone una quantità insufficiente di assistenza ambulatoriale e domiciliare rispetto al fabbisogno della popolazione**, nonostante le reiterate sollecitazioni degli Uffici preposti delle ASL che, con la sola eccezione dell'anno della pandemia, dal 2016 chiedono una adeguata rimodulazione in tal senso del fabbisogno riabilitativo campano.

2° quesito.

- B. Attestazione dei volumi prestazionali e di spesa nell'ambito del setting della Riabilitazione ex art. 26 L. 833/78, usufruiti dai pazienti in regime ambulatoriale, ambulatoriale piccolo gruppo e domiciliare in Campania, con particolare riferimento al confronto del rapporto tra tali volumi prestazionali e la popolazione afferente a ciascuna AA.SS.LL rispetto alla media della Regione Campania.**

Si passa ora all'esame dei volumi prestazionali e di spesa nell'ambito del setting della Riabilitazione ex art. 26 L. 833/78, usufruiti dai pazienti in regime ambulatoriale, ambulatoriale piccolo gruppo e domiciliare in Campania suddivisi per ASL.

Gli ultimi dati ufficiali relativi ai volumi prestazionali acquistabili dai centri operanti in ciascuna ASL della Regione Campania vengono pubblicati nella **DGRC n. 92/21 del 09/03/2021**, modificata successivamente dalla **DGRC 150/21 del 14/04/2021**, dalla **DGRC 394/21 del 22/09/2021**, ed infine dalla **DRGC 349/22 del 07/07/2022** avente ad oggetto la definizione per gli esercizi 2022-2023 dei limiti prestazionali e di spesa e dei relativi contratti con gli erogatori privati accreditati.

Di seguito, attraverso l'**allegato 1** della **DGRC 349/2022**, sono riportati per il biennio 2022/2023 i volumi prestazionali per la Riabilitazione ex art. 26 L. 833/78 in regime ambulatoriale, ambulatoriale piccolo gruppo e domiciliare, distribuiti tra le ASL della Regione Campania, ed utilizzati per il **calcolo delle prestazioni procapite** in base alla popolazione residente in ciascuna ASL e nella Regione (popolazione/prestazioni), **ricavando il rapporto rispetto alla media regionale ed i corrispondenti volumi di spesa**.

I dati relativi alla distribuzione territoriale della popolazione residente nelle varie ASL della Regione Campania sono tratti dalla sottoesposta tabella I.Stat.

ASL	POPOLAZIONE CENSIMENTO 2021*
AV	405.963
BN	269.233
CE	911.606
NA1	956.293
NA2	1.022.852
NA3	1.038.513
SA	1.075.299
Regione	5.679.759

*Dati estratti il 26 ott 2021, 15h42 UTC (GMT) da I.Stat

Volumi massimi di prestazioni acquistabili dai centri operanti in ciascuna ASL anno 2022/2023.								
ASL	AMB	AMB PG	DOM	totale	Popolazione censimento 2021	prestazioni procapite	rapporto rispetto alla media regionale	prestazioni mancanti alla media regionale
AV	186.169	5.641	80.593	272.403	405.963	0,67	-0,25	-101.491
BN	206.962	6.272	89.594	302.828	269.233	1,12	0,21	56.539
CE	504.787	15.297	218.523	738.607	911.606	0,81	-0,11	-100.277
NA1	652.734	19.780	282.569	955.083	956.293	1,00	0,08	77.268
NA2	655.292	19.857	283.676	958.825	1.022.852	0,94	0,02	20.457
NA3	764.689	23.172	331.034	1.118.895	1.038.513	1,08	0,16	165.786
SA	592.642	17.959	256.555	867.156	1.075.299	0,81	-0,11	-118.283
Regione	3.563.275	107.978	1.542.544	5.213.797	5.679.759	0,92		0

Corrispondenti volumi di spesa espressi in migliaia di euro 2022/2023.								
ASL	AMB €/000	AMB PG €/000	DOM €/000	totale €/000	Popolazione censimento 2021	Spesa procapite €	Rapporto rispetto alla media regionale €	Spesa maggiore o minore rispetto alla media Regionale
AV	8.236	83	3.880	12.199	405.963	30,05	-11,06	-4.489.951
BN	9.156	92	4.313	13.561	269.233	50,37	9,26	2.493.071
CE	22.332	225	10.520	33.077	911.606	36,28	-4,83	-4.403.057
NA1	28.877	292	13.603	42.772	956.293	44,73	3,62	3.460.671
NA2	28.990	293	13.656	42.939	1.022.852	41,98	0,87	890.393
NA3	33.830	342	15.936	50.108	1.038.513	48,25	7,14	7.425.368
SA	26.218	265	12.351	38.834	1.075.299	36,11	-5,00	-5.376.495
Regione	157.639,00	1.592,00	74.259,00	233.490,00	5.679.759	41,11		0

Risulta di palmare evidenza come il numero delle prestazioni riabilitative attribuite ad alcune ASL sia inferiore in modo rilevante rispetto alla media regionale



0,25 x 405.963 residenti/assistiti = **minori cure pari n. 101.490 pst/equivalenti e ad un minore importo budgetato rispetto alla media regionale di € 4.489.951.**



0,11 x 911.606 residenti/assistiti = **minori cure pari n. 100.277 pst/equivalenti e ad un minore importo budgetato rispetto alla media regionale di € 4.403.057.**



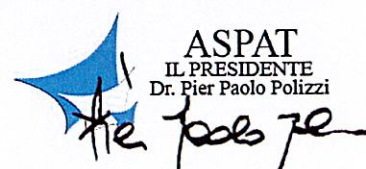
0,11 x 1.075.299 residenti/assistiti = **minori cure pari n. 118.283 pst/equivalenti e ad un minore importo budgetato rispetto alla media regionale di € 5.376.495.**

La scrivente Associazione, sin dal 2014, per il tramite del costituito nucleo di tecnici AGENAS/POAT, ha sollecitato correzioni alla programmazione regionale per l'adozione di provvedimenti idonei a superare questa incresciosa situazione di iniquità territoriale che ha prodotto senza tema di smentite disparità tra i cittadini ed assistiti dei diversi territori provinciali.

In breve, con la sola eccezione del biennio pandemico da Covid, da ben quattro bienni (DCA90 -biennio 2014-2015; DCA 85 – biennio 2016-2017; DCA 41- biennio 2018 – 2019 e DGRC 349- biennio 2022 – 2023) la Regione Campania sta provvedendo alla risoluzione di questa criticità che, come da tabelle sopra riportate, evidenzia ad oggi per le summenzionate Aziende Sanitarie Locali ancora una forbice (minus prestazionale) di circa il 6% del volume di spesa complessivo attribuito in ambito regionale ai setting ambulatoriali e domiciliari.

La scrivente, da tutto quanto descritto, ritiene doverosamente di rappresentare con carattere di somma urgenza l'intera problematica affinché entrambe le criticità (fabbisogno complessivo e suo corretto appostamento ed adeguamento budget in relazione a quote capitarie) siano risolte definitivamente per garantire ai cittadini campani una offerta prestazionale equa, idonea e sostenibile sul piano dei LEA – Livelli Essenziali di Assistenza.

Deferenti saluti.



ASPAT
IL PRESIDENTE
Dr. Pier Paolo Polizzi

Allegati: - Stralcio Verbali TTPA AA.SS.LL. Avellino, Caserta e Salerno.
- Rationale proposta ASPAT anno 2022.