



LE COMUNICAZIONI REGIONALI SUL FABBISOGNO DELLA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

TIPOLOGIA PRESTAZIONI SPECIALISTICA	N.PRESTAZIONI STANDARD/ABITANTE
Clinica, diagnostica strumentale e procedure	3,1
Diagnostica per immagine	0,6
Diagnostica di laboratorio	8,3
TOTALE COMPLESSIVO	12

Da quanto appreso nel corso dell'incontro il redigendo provvedimento giuntale di ricognizione relativo al fabbisogno assistenziale si riferisce solamente alle **nove Branche** costituenti la Macroarea Specialistica Ambulatoriale suddivise in **tre classi omogenee** di appartenenza:

A. Clinica – Diagnostica Strumentale – Procedure:

1. Branche a Visita
2. Cardiologia
3. Dialisi
4. Diabetologia
5. FKT
6. Radioterapia.

B. Diagnostica per immagini:

7. Radiologia
8. Medicina Nucleare

C. Diagnostica di Laboratorio

9. Laboratorio di Patologia Clinica.



	CONSUNTIVATO 2016 - OFFERTA		
	numero di prestazioni		
	Pubblico	Privato	
			TOTALE
Branche a Visita	3.323.000	798.000	4.121.000
Cardiologia	411.000	1.095.000	1.506.000
Dialisi	117.000	726.000	843.000
Diabetologia	25.000	999.000	1.024.000
FKT	81.000	1.953.000	2.034.000
Radioterapia	182.000	338.000	520.000
	4.139.000	5.909.000	10.048.000
Diagnostica per immagini	327.000	2.828.000	3.155.000
Diagnostica di laboratorio	3.358.000	32.760.000	36.118.000

Su una **popolazione regionale di circa 5.850.850 assistiti** l'analisi regionale sviluppa la seguente tabella sintetica:

		STIMA	MATTONI	OFFERTA
A	Clinica – Diagnostica strumentale – Procedure	12.915.000	14.510.000	10.048.000
B	Diagnostica per immagini	2.333.000	2.808.000	3.155.000
C	Diagnostica di laboratorio	32.282.000	38.849.000	36.118.000



LE DECISIONI DELLA STRUTTURA COMMISSARIALE REGIONALE

- a) che per le classi relative a **diagnostica per immagini (ivi inclusa la Medicina Nucleare) e la diagnostica di laboratorio**, la Regione ritiene che i dati tra fabbisogno stimato ed erogato storico appaiono coerenti ancor più se comprensivi dell'out of pocket (spesa a totale carico del cittadino) e che, ad ogni buon conto, *<<eventuali fabbisogni possono, anzi devono, essere effettuati prioritariamente dal Comparto pubblico a gestione diretta attualmente sottodimensionato nella erogazione delle prestazioni afferenti alle due suesposte tipologie>>*;
- b) che, diversamente dalle prime due classi prestazionali, quella di "**Clinica – Diagnostica Strumentale – Procedure**" giustifica in modo inequivoco il fenomeno dell'esaurimento precoce dei tetti di spesa in quanto il valore del calcolo (teorico) di prestazioni occorrenti a garantire i livelli essenziali di assistenza in regime di SSR, documenta la necessità di un **incremento complessivo annuo**. Anche per questo ambito è stato ribadito che *<<ci sono settori in cui il Pubblico è ampiamente deficitario nell'erogazione delle prestazioni e potrebbe incrementare la sua produzione a sostegno del fabbisogno.>>*



Calcolo della stima del fabbisogno e determinazione degli incrementi dei volumi di prestazioni di alcune Branche Specialistiche (secondo il Modello Mattoni) finalizzati a garantire i LEA.

Branca	n. prestazioni standard	% di Branca	Indice	Abitanti Regione Campania	Stima Fabbisogno
Branche a Visita	3,1	41,01	1,27	5.850.850	7.430.579
Cardiologia	3,1	15,00	0,46	5.850.850	2.691.391
Dialisi	3,1	8,39	0,26	5.850.850	1.521.747
Diabetologia	3,1	10,20	0,32	5.850.850	1.872.272
FKT	3,1	20,25	0,63	5.850.850	3.672.871
Radioterapia	3,1	5,17	0,16	5.850.850	937.715
		100 %	3,1	35.105.100	18.126.575
Branca	Stima Fabbisogno	Pubblico/Privato 2016	Incremento	OUT OF POCKET	Incremento LEA/ SSR
Branche a Visita	7.430.579	4.120.323	3.310.256	1.486.115	1.824.141
Cardiologia	2.691.391	1.506.741	1.184.650	538.278	646.372
Dialisi	1.521.747	843.064	678.683	304.349	374.334
Diabetologia	1.872.272	1.024.513	847.759	374.454	473.305
FKT	3.672.871	2.034.281	1.638.590	734.574	904.016
Radioterapia	937.715	519.140	418.575	187.543	231.032
	18.126.575	10.048.062	8.078.513	3.625.313	4.453.200



<<Da domani mattina comincia il confronto....zero a zero....nulla di deciso e niente di fatto...questi sono i tetti nazionali....discutiamo insieme e se elaborate voi una proposta che sia anche nazionale io ve ne sarò grato perchè ci avrete aiutato....come dire a fare il nostro dovere...Buon lavoro a tutti.>>

Intervento conclusivo del Presidente/Commissario De Luca al Forum Tematico promosso dall'ASPAT in data 22 febbraio 2018 presso Auditorium Regionale Centro Direzionale Napoli



<<Abbiamo raggiunto un accordo visto che i rappresentanti delle strutture private hanno condiviso l'ipotesi della regione e quindi possiamo procedere... detto con molta franchezza non l'avessero condivisa sarebbe stata la stessa cosa.....questa è e questa èe da oggi andiamo avanti a firmare i contratti.>>

Intervento del Presidente/Commissario De Luca alla Conferenza Stampa sulla sanità privata tenutasi il 10 maggio 2018 presso la sala di Giunta della Regione Campania