

DELIBERA DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

DELIBERA N° 109

OGGETTO: Attuazione DCA n. 32/2017. Proposta determinazione fabbisogno prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale ASP Crotone.

L'anno duemiladiciassette, il giorno **27 MAR.2017** del mese di _____, nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone, sita in Crotone, via M. Nicoletta angolo via G. Di Vittorio.

Su conforme proposta del Direttore della U.O. Programmazione Sanitaria e Pianificazione Strategica, nonché della espressa dichiarazione di regolarità e legittimità dell'atto resa dal medesimo direttore.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

PREMESSO

Che questa ASP, a riscontro della specifica richiesta di cui alla nota n. 15390 del 19.01.2017 del Dirigente Generale del dipartimento regionale tutela della salute, già con deliberazione n. 24/2017 provvedeva a definire una proposta di fabbisogno di prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale e a trasmetterla al dipartimento regionale tutela della salute per la relativa approvazione.

CONSIDERATO

Che, successivamente, con Decreto n. 32/2017 adottato del Commissario ad acta per il piano di rientro è stato approvato il fabbisogno regionale stimato di prestazioni di assistenza specialistica.

Che per la determinazione di detto fabbisogno nel DCA n.32/2017 si è fatto riferimento agli standard, utilizzati sia nel PSN che in tutte le attività di programmazione, riferiti allo standard nazionale quale esito del Progetto Mattoni SSN - Standard minimi di quantità di prestazioni - Standard di sistema per le prestazioni ambulatoriali - Milestone 1.4 del Ministero della Salute, con definizione di un intervallo di tasso di consumo nazionale attraverso un percorso metodologico i cui risultati per le prestazioni specialistiche ambulatoriali prevedono n. 12 prestazioni procapite articolate per tipologia di prestazione specialistica, per come rappresentati nella tabella che segue:

Tipologia di prestazione specialistica	N. prestazioni standard/abitante
Clinica	
Diagnostica Strumentale	3,1
Procedure	
Diagnostica per immagini	0,6
Diagnostica di laboratorio 8,3	8,3
Totale complessivo	12,0

Che il medesimo DCA n. 32/2017 approva il fabbisogno regionale di prestazioni di specialistica ambulatoriale così come stimato e di seguito rappresentato:

STIMA DEL FABBISOGNO REGIONALE DI PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE PER L'ANNO 2017			
Tipologia di prestazioni di specialistica	Fabbisogno di prestazioni totali con oneri a carico del SSR	Fabbisogno di prestazioni totali senza oneri a carico del SSR	Fabbisogno di prestazioni totali
Clinica	6.108.615	1.221.723	7.330.338
Diagnostica strumentale			
Procedure			
Diagnostica per immagini	1.182.213	236.463	1.418.775
Diagnostica di laboratorio	16.355.324	3.271.065	19.626.389
Totale complessivo	23.646.252	4.729.250	28.375.502

DATO ATTO

Che con il medesimo DCA n. 32/2017 è stato, tra l'altro, approvato anche il fabbisogno di prestazioni specialistica ambulatoriale per ciascuna azienda sanitaria della regione e che per questa ASP il fabbisogno di prestazioni specialistica ambulatoriale è approvato così come stimato e di seguito rappresentato:

STIMA DEL FABBISOGNO DI PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE PER L'ANNO 2017 PER L'ASP DI CROTONE (PER UNA POPOLAZIONE RESIDENTE DI 174.712 ABITANTI)			
Tipologia di prestazioni di specialistica	Fabbisogno di prestazioni totali con oneri a carico del SSR	Fabbisogno di prestazioni totali senza oneri a carico del SSR	Fabbisogno di prestazioni totali
Clinica	541.607	108.321	649.929
Diagnostica strumentale			
Procedure			
Diagnostica per immagini	104.827	20.965	125.793
Diagnostica di laboratorio	1.460.110	290.022	1.740.132
Totale complessivo	2.096.544	419.309	2.515.853

RITENUTO

Di dover prendere atto del citato DCA 32/2017 recante "Determinazione del fabbisogno regionale di prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale"

Di dover procedere all'attuazione di quanto stabilito con il citato DCA 32/2017 ed in particolare alla redazione di una proposta analitica di fabbisogno di specialistica ambulatoriale per questa ASP.

Di rinviare, in attesa dell'approvazione della proposta aziendale di cui sopra da parte della regione, a successivo specifico provvedimento la proposta di acquisto delle prestazioni articolata per tipologia e per erogatore.

CONSIDERATO

Che il fabbisogno di prestazioni di assistenza specialistica di cui al presente atto non costituisce né autorizzazione alla spesa né alla stipula dei contratti per l'acquisto di prestazioni che saranno formalizzati solo dopo l'approvazione del fabbisogno e l'approvazione del budget annuale di spesa per le prestazioni di specialistica ambulatoriale.

RITENUTO

Di revocare la precedente deliberazione n. 24 del 24 gennaio 2017 recante "Fabbisogno prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale".

VISTA

La proposta formulata dal Direttore della UOC
Programmazione Sanitaria e Pianificazione Strategica

ACQUISITO

Il parere favorevole del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo.

DELIBERA

Per le motivazioni espone in premessa, che qui si intendono integralmente riportate e confermate, di:

PRENDERE ATTO

Del DCA n. 32 del 15 febbraio 2017 che approva il fabbisogno regionale di prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale per come indicato nella tabella che segue:

STIMA DEL FABBISOGNO REGIONALE DI PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE PER L'ANNO 2017			
Tipologia di prestazioni di specialistica	Fabbisogno di prestazioni totali con oneri a carico del SSR	Fabbisogno di prestazioni totali senza oneri a carico del SSR	Fabbisogno di prestazioni totali
Clinica	6.108.615	1.221.723	7.330.338
Diagnostica strumentale			
Procedure			
Diagnostica per immagini	1.182.213	236.463	1.418.775
Diagnostica di laboratorio	16.355.324	3.271.065	19.626.389
Totale complessivo	23.646.252	4.729.250	28.375.502

PRENDERE ATTO

Del DCA n. 32 del 15 febbraio 2017 che approva il fabbisogno di prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale dell'ASP di Crotone per come indicato nella tabella che segue.

STIMA DEL FABBISOGNO DI PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE PER L'ANNO 2017 PER L'ASP DI CROTONE (PER UNA POPOLAZIONE RESIDENTE DI 174.712 ABITANTI)			
Tipologia di prestazioni di specialistica	Fabbisogno di prestazioni totali con oneri a carico del SSR	Fabbisogno di prestazioni totali senza oneri a carico del SSR	Fabbisogno di prestazioni totali
Clinica	541.607	108.321	649.929
Diagnostica strumentale			
Procedure			
Diagnostica per immagini	104.827	20.965	125.793
Diagnostica di laboratorio	1.460.110	290.022	1.740.132
Totale complessivo	2.096.544	419.309	2.515.853

ADOTTARE

La proposta analitica del fabbisogno di assistenza specialistica ambulatoriale per questa ASP per come indicato nelle tabelle che seguono distinte per tipologia di prestazioni di specialistica.

TABELLA 1

CLINICA - DIAGNOSTICA STRUMENTALE - PROCEDURE

Tipologia di prestazioni di specialistica	Fabbisogno Prestazioni Complessive (Stima DCA 32/2017)	Fabbisogno di prestazioni con oneri a carico del SSR (già assicurate ed erogate dalle strutture pubbliche e private accreditate)			Fabbisogno ulteriore di prestazioni di specialistica ambulatoriale con oneri a carico del SSR da garantire all'utenza	Fabbisogno di prestazioni senza oneri a carico del SSR	Proposta fabbisogno complessivo Azienda
		Pubblico	Privato	Totale			
Clinica	649.929	230.180	246.835	477.015	64.593	108.321	649.929
Diagnostica strumentale							
Procedure							
TOTALE	649.929	230.180	246.835	477.015	64.593	108.321	649.929

STABILIRE

Che questa azienda, anche ai fini della riduzione dei tempi di attesa per le prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale, per come indicato nella Tabella 1 che precede, assicurerà a gestione diretta almeno il 60% della residua quota del fabbisogno allo stato non coperto pari a 64.593 prestazioni, per complessive 38.756 prestazioni, e ciò attraverso l'efficientamento delle attuali strutture di erogazione aziendali territoriali e ospedaliere e il potenziamento della dotazione aziendale di ore di specialistica ambulatoriale interna già richieste alla regione con deliberazione n. 285 del 31.12.2015, integrata con la deliberazione n. 022 del 22.01.2016 e approvato con DCA n. 27 del 8.2.2017 per complessive 80 ore.

Che per il restante 40 % pari a 25.837 prestazioni questa azienda provvederà ad assicurare il fabbisogno allo stato non coperto mediante l'acquisto delle prestazioni di cui trattasi dagli erogatori privati accreditati nel rispetto dei tetti di spesa annualmente stabiliti dalla regione.

Che è confermata la stima del fabbisogno di 108.321 prestazioni di specialistica senza oneri a carico del SSR.

CONSIDERATO

Che nella tipologia di prestazioni di specialistica di cui alla Tabella 1 che precede sono ricomprese le prestazioni di radioterapia.

Che la radioterapia rappresenta per molti tumori una terapia efficace, spesso in combinazione o come alternativa terapeutica alla chirurgia e alla chemioterapia. Inoltre la radioterapia costituisce un insieme complesso di prestazioni sanitarie che necessitano di un elevato investimento di capitale umano e tecnologico, nonché di lunghi tempi di realizzazione delle strutture.

Che questi fattori rendono particolarmente urgente una corretta e tempestiva programmazione in termini di strutture necessarie e di attività. Tale consapevolezza si è evidenziata a livello istituzionale in molti paesi e anche nelle regioni del nord del nostro paese, in cui sono state promosse indagini e sviluppati metodi per stimare il fabbisogno della popolazione, valutare la capacità dei servizi disponibili a

soddisfare tale fabbisogno e quindi, sulla base dei risultati prodotti, programmare gli sviluppi strutturali ed organizzativi opportuni.

Che nella nostra ASP allo stato non sono presenti sia nell'offerta attiva pubblica che in quella privata accreditata strutture di radioterapia in grado di assicurare all'utenza oncologica tale tipologia di prestazioni di specialistica ambulatoriale pur essendo prevista dagli standard internazionali e nazionali una struttura di radioterapia ogni 150.000/200.000 abitanti.

Che la nostra ASP al fine di assicurare ai propri utenti oncologici tali prestazioni aveva provveduto a stipulare apposita convenzione con la U.O. di radioterapia della AO Pugliese Ciaccio di Catanzaro che per quanto possibile riusciva a garantire anche i nostri assistiti; tuttavia allo stato la convenzione purtroppo è stata unilateralmente disdetta per la non disponibilità della stessa U.O. a continuare a garantire ai nostri utenti le prestazioni di radioterapia con conseguente allungamento delle liste di attesa che peraltro non risultano sempre compatibili con le necessità terapeutiche degli assistiti che pertanto sono costretti a recarsi in strutture di radioterapia di altre regioni con evidenti disagi per le famiglie e incremento della mobilità sanitaria passiva.

Che in tale contesto occorre evidenziare che presso la nostra ASP allo stato insiste una struttura privata che sarebbe in grado, qualora debitamente autorizzata e accreditata per le prestazioni di specialistica ambulatoriale di cui trattasi, di assicurare ai nostri utenti oncologici le prestazioni di radioterapia di cui necessitano.

Che occorre inoltre specificare che il dato relativo alle prestazioni di radioterapia già rese ai nostri utenti presso la struttura dell'AO Pugliese Ciaccio di Catanzaro, sulla base della convenzione non più in essere, è stato mediamente di 280 pazienti anno trattati e che lo stesso numero, in ragione della maggiore incidenza di tumori che prevedibilmente si registrerà nei prossimi anni e in ragione della prossimità del servizio alla U.O. di oncologia medica del presidio ospedaliero di Crotona, aumenterà nel tempo e pertanto il fabbisogno di prestazioni di radioterapia può essere quantificato in ragione di almeno 300 pazienti anno, ciò senza contare gli utenti oncologici della nostra ASP che allo stato per potersi garantire tali prestazioni sono costretti a rivolgersi presso strutture di altre regioni.

TABELLA 2

DIAGNOSTICA PER IMMAGINE

Tipologia di prestazioni di specialistica	Fabbisogno Prestazioni complessive (Stima DCA 32/2017)	Fabbisogno di prestazioni con oneri a carico del SSR (già assicurate ed erogate dalle strutture pubbliche e private accreditate)			Fabbisogno ulteriore di prestazioni di specialistica ambulatoriale con oneri a carico del SSR da garantire all'utenza	Fabbisogno di prestazioni senza oneri a carico del SSR	Proposta fabbisogno complessivo Azienda
		Pubblico	Privato	Totale			
Diagnostica per immagini	125.793	48.178	19.350	67.528	37.300	20.965	125.793
TOTALE	125.793	48.178	19.350	67.528	37.300	20.965	125.793

STABILIRE

Che questa azienda, anche ai fini della riduzione dei tempi di attesa per le prestazioni di specialistica di diagnostica per immagini, con particolare riferimento a TAC e RMN, per come indicato nella Tabella 2 che precede, assicurerà a gestione diretta almeno il 50% della residua quota di fabbisogno allo stato non coperto pari a 37.300 prestazioni, per complessive 18.650 prestazioni, e ciò attraverso l'efficientamento delle attuali strutture di erogazione aziendali territoriali e ospedaliere e il potenziamento della dotazione tecnologica (TAC/RMN).

Che è opportuno evidenziare ancora che in ordine alle apparecchiature TAC e RMN questa ASP, a riscontro della nota 385614/SIAR del 23.12.2016 del dipartimento regionale tutela della salute, ha già provveduto con nota n. 6286 del 23.01.2017, a comunicare, tra l'altro, il fabbisogno e la previsione di acquisto di una apparecchiatura RMN per il servizio di radiodiagnostica del presidio ospedaliero di Crotone e di tre apparecchiature TAC rispettivamente per il P.O. di Crotone, per il poliambulatorio di Mesoraca e per il poliambulatorio di Cirò Marina.

Che per il restante 50 % pari a 18.650 prestazioni questa azienda provvederà ad assicurare il fabbisogno allo stato non coperto mediante l'acquisto delle prestazioni di cui trattasi dagli erogatori privati accreditati nel rispetto dei tetti di spesa annualmente stabiliti dalla regione.

Che è confermata la stima del fabbisogno di 20.965 prestazioni di specialistica senza oneri a carico del SSR.

TABELLA 3

DIAGNOSTICA DI LABORATORIO

Tipologia di prestazioni di specialistica	Fabbisogno Prestazioni complessive (stima DCA 32/2017)	Fabbisogno di prestazioni con oneri a carico del SSR (già assicurato ed erogate dalle strutture pubbliche e private accreditate)			Fabbisogno ulteriore di prestazioni di specialistica ambulatoriale con oneri a carico del SSR da garantire all'utenza	Fabbisogno di prestazioni senza oneri a carico del SSR	Proposta fabbisogno complessivo Azienda
		Pubblico	Privato	Totale			
Diagnostica di laboratorio	1.740.132	344.912	871.565	1.216.477	233.633	290.022	1.740.132
TOTALE	1.740.132	344.912	871.565	1.216.477	233.633	290.022	1.740.132

STABILIRE

Che in considerazione dello sviluppo tecnologico allo stato in fase di realizzazione presso il laboratorio unico aziendale del presidio ospedaliero di Crotone in attuazione della riorganizzazione della rete laboratoristica pubblica che vede concentrata tutta la produzione a gestione diretta di prestazioni di diagnostica di laboratorio cui afferiscono anche i centri prelievo territoriali nell'area di Mesoraca e di Cirò Marina oltre che di Crotone, questa azienda assicurerà a gestione diretta almeno il 70% della residua quota di fabbisogno allo stato non coperto pari a 233.633 prestazioni, per complessive 163.543 prestazioni.

Che per il restante 30 % pari a 70.089 prestazioni questa azienda provvederà ad assicurare il fabbisogno allo stato non coperto mediante l'acquisto delle prestazioni di cui trattasi dagli erogatori privati accreditati nel rispetto dei tetti di spesa annualmente stabiliti dalla regione.

Che è confermata la stima del fabbisogno di 290.022 prestazioni di specialistica senza oneri a carico del SSR.

REVOCARRE

La precedente deliberazione n. 24/2017 recante "Fabbisogno prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale".

RINVIARE

in attesa dell'approvazione della presente proposta aziendale da parte della regione, a successivo specifico provvedimento la proposta di acquisto delle prestazioni articolata per tipologia e per erogatore.

STABILIRE

Che il fabbisogno di prestazioni di assistenza specialistica di cui al presente atto non costituisce nè autorizzazione alla spesa nè alla stipula dei contratti per l'acquisto di prestazioni che saranno formalizzati solo dopo l'approvazione del fabbisogno e l'approvazione del budget annuale di spesa per le prestazioni di specialistica ambulatoriale stabilito con specifico DCA.

TRASMETTERE

Copia del presente atto al Dirigente Generale del Dipartimento regionale Tutela della Salute.

TRASMETTERE

Copia del presente atto al Commissario ad acta per il piano di rientro dal deficit del settore sanitario della Regione Calabria.

Il Direttore della UOC
Programmazione sanitaria e pianificazione strategica
Dr. Giuseppe Fratto

Il Direttore Amministrativo
Dr. Giuseppe Fico

Il Direttore Sanitario
Dr. Agostino Talerico

Il Commissario Straordinario
Dr. Sergio Arena

UFFICIO AFFARI GENERALI
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente deliberazione è pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'ASP di Crotone il 27 MAR.2017 con protocollo della Segreteria Generale n. 028 ed ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Il Responsabile
Valter Cosentino

Il Direttore f.f. Ufficio
Affari Generali e Legali
Dr.ssa Anna GIORDANO