



Giunta Regionale della Campania

DECRETO DIRIGENZIALE

DIRETTORE GENERALE/
DIRIGENTE UFFICIO/STRUTTURA

dott. Postiglione Antonio

DIRIGENTE UNITA' OPERATIVA DIR. / DIRIGENTE
STAFF

DECRETO N°	DEL	DIREZ. GENERALE / UFFICIO / STRUTT.	UOD / STAFF
2	11/01/2018	4	0

Oggetto:

Costituzione del Gruppo di lavoro per la predisposizione degli accordi interregionali in materia di Mobilita' Sanitaria

Data registrazione	
Data comunicazione al Presidente o Assessore al ramo	
Data dell'invio al B.U.R.C.	
Data invio alla Dir. Generale per le Risorse Finanziarie (Entrate e Bilancio)	
Data invio alla Dir. Generale per le Risorse Strumentali (Sist. Informativi)	

IL DIRIGENTE

PREMESSO:

- a) che l'Intesa, ai sensi dell'articolo 8, comma 6, della legge 5 giugno 2003, n.131, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano, concernente il nuovo Patto per la salute per gli anni 2010-2012, siglata in data 3 dicembre 2009, ha annoverato all'articolo 2 lettera f) gli accordi sulla mobilità interregionale tra i *“settori strategici in cui operare al fine di qualificare i servizi sanitari regionali e garantire maggiore soddisfacimento dei bisogni dei cittadini ed al tempo stesso un maggior controllo della spesa”*;
- b) che, il medesimo provvedimento, ha altresì previsto all'articolo 19 che *“Per il conseguimento del livello di appropriatezza nella erogazione e nella organizzazione dei servizi di assistenza ospedaliera e specialistica, le Regioni individuano [...] adeguati strumenti di governo della domanda tramite accordi tra Regioni confinanti per disciplinare la mobilità sanitaria”*;
- c) che l'Intesa, ai sensi dell'articolo 8, comma 6, della legge 5 giugno 2003, n.131, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano, concernente il nuovo Patto per la salute per gli anni 2014-2016, siglata in data 10 luglio 2014, ha previsto all'articolo 9, comma 3 che *“gli accordi bilaterali fra le Regioni per il governo della mobilità sanitaria interregionale, di cui all'articolo 19 del precedente Patto della Salute sottoscritto il 3 dicembre 2009, sono obbligatori”*;
- d) che la Legge 28 dicembre 2015, n.208 “Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (legge di stabilità 2016), ha stabilito all'articolo 1, comma 576 che *“[...] gli accordi bilaterali fra le Regioni per il governo della mobilità sanitaria interregionale, di cui all'articolo 19 del Patto per la salute sancito con intesa del 3 dicembre 2009 [...], devono essere obbligatoriamente conclusi entro il 31 dicembre 2016”*.

VISTI

- a) l'Accordo per la regolazione dei flussi finanziari connessi alla mobilità degli assistiti tra le Regioni per gli anni 2014-2015 siglato dalla Conferenza delle Regioni e delle Province Autonome (rif.: 16/104/CR7a/C7) in data 29 settembre 2016;
- b) lo schema tipo di riferimento per gli accordi di mobilità tra Regioni, ai sensi dell'articolo 1, c.576, della legge 28 dicembre 2015, n.28 (legge di stabilità 2016), approvato dalla Conferenza delle Regioni e delle Province Autonome (rif.: 16/142/CR06b/C7) in data 24 novembre 2016.

CONSIDERATO

- a) che la Regione Campania ha una notevole migrazione sanitaria sia in termini di volumi economici che di casistica e numero di soggetti assistiti con un saldo negativo nell'ambito della mobilità sanitaria interregionale di circa 280 milioni di euro su base annua;
- b) che l'analisi del fenomeno può consentire alla Regione Campania di acquisire elementi utili per lo sviluppo di meccanismi correttivi in ottica di governo del sistema regionale e di riprogrammazione dell'offerta di prestazioni sanitarie e delle risorse economiche da destinare, anche in termini di sostenibilità

RITENUTO

- a) che l'entità del fenomeno riportato necessita di un approfondimento in termini di analisi multidisciplinare degli elementi precipui, in particolar modo rispetto ad alcune tipologie di assistenza (ricoveri ospedalieri, specialistica ambulatoriale e somministrazione diretta di farmaci), ad alcuni fenomeni di opportunismo sanitario anche in relazione all'offerta regionale;
- b) che si evidenzia la necessità di regolare in maniera anche analitica i relativi flussi di attività, specie nei confronti delle Regioni di confine e quelle ad alto indice di attrazione.

VISTO

- a) il Decreto del Commissario ad Acta n. 112 del 24.02.2015 “Costituzione di un Gruppo di Lavoro ad hoc per la predisposizione degli accordi interregionali in materia di Mobilità Sanitaria” che ha istituito apposito Gruppo di Lavoro con specifici compiti di elaborazione e definizione delle proposte di accordo bilaterale per gli scambi di mobilità sanitaria interregionale, in attività fino alla data del 31 dicembre 2016 ;
- b) che non sono state esperite le funzioni attribuite al suddetto Gruppo di Lavoro, in quanto permane una situazione di mancata elaborazione delle proposte di accordo bilaterale nei confronti della Regione Lazio, della Regione Puglia e delle Regioni non confinanti, con le quali sussistono condizioni di significativi flussi di scambio (Regioni Lombardia, Emilia Romagna e Toscana), nonché di mancata sottoscrizione degli accordi bilaterali predisposti nei confronti della Regione Basilicata e della Regione Molise;
- c) che tra le competenze assegnate all’UOD 07 Monitoraggio e regolamentazione dei L.E.A risulta essere anche la compensazione della mobilità sanitaria intraregionale e extra regionale, nonché la promozione dell’appropriatezza degli interventi sanitari e socio-sanitari.

RITENUTO

- a) Necessaria la costituzione di un Gruppo di Lavoro con compiti di istruttoria in tema di definizione delle proposte di accordo bilaterale per gli scambi di mobilità sanitaria interregionale come previsto ai sensi dell’art.9, comma 3 del Patto per la Salute 2014-2016 e sancito con Intesa Stato Regioni del 10 luglio 2014

Alla stregua dell’istruttoria compiuta dal Responsabile della U.O.D. 50.04.07

DECRETA

per le motivazioni di cui in narrativa, che qui si intendono integralmente riportate e confermate:

1. di costituire un apposito Gruppo di lavoro con compiti di istruttoria in tema di definizione delle proposte di accordo bilaterale per gli scambi di mobilità sanitaria interregionale come previsto ai sensi dell’art.9, comma 3 del Patto per la Salute 2014-2016 e sancito con Intesa Stato Regioni del 10 luglio 2014.
2. di nominare quali componenti del Gruppo di Lavoro i seguenti professionisti:
Dott.ssa A. Guida Responsabile e Coordinatore del Gruppo di lavoro;
Dott. Aurelio Bouchè, Dirigente UOD 07 “Monitoraggio e regolamentazione dei L.E.A.”;
Dott. Luigi Riccio Dirigente UOD 09 “Edilizia Sanitaria”;
Dott.ssa Daniela Mignone, Dirigente UOD15 “Monitoraggio Beni e Servizi Sanitari e non Sanitari”
Dott.ssa Roberta Giordana, esperta di mobilità sanitaria, con funzione di responsabile delle attività di analisi, consulente So.Re.Sa s.p.a;
Dott. Giuseppe Longo, Direttore Generale A.O.U. Ruggi D’Aragona;
Dott. Antonio Stellato, direttore U.O.C. C.U.P. e flussi informativi dell’A.S.L. Napoli 1 Centro;
Sig. Eugenio de Crescenzo i Segretario del Gruppo di lavoro.
3. di attribuire come obiettivi al suddetto Gruppo di Lavoro:
la valutazione dei dati relativi al fenomeno della mobilità sanitaria interregionale attraverso l’analisi statistica multidisciplinare e le specifiche competenze settoriali
l’identificazione delle motivazioni che caratterizzano l’elevato indice di fuga della Regione Campania e delle strategie di intervento per il contenimento della mobilità passiva
l’istruttoria finalizzata alla predisposizione degli accordi bilaterali con le Regioni di confine e quelle con le quali sussistono flussi significativi.
4. di trasmettere il presente provvedimento:
agli Uffici di diretta collaborazione del Presidente;
alla UOD 07 Monitoraggio e regolamentazione dei L.E.A
al BURC per la pubblicazione.

Avv. Antonio Postiglione