

REGIONE CALABRIA

_del registro

GIUNTA REGIONALE

GIU	NTA REGIONA	LE	delle deliberazioni
Estratto del processo verbale de	ella seduta del		
riqualificaz nella Regio	a di riorganizzazior zione dell'assistenza one Calabria. Modif ni alla DGR n. 141/2	odontoiatrica iche ed	Inviata al Dipartimento il
Alla trattazione dell'argome	nto in oggetto partecipar	10:	Inviata al
C		Presente Assente	
1 Giuseppe SCOPELLIT	TI Presidente		
2 Antonella STASI	Vice Presidente		
3 Pietro AIELLO			Inviata alla
4 Mario CALIGIURI			Corte dei Conti
5 Fabrizio CAPUA			I1
6 Antonio Stefano CARI	DI		
7 Giuseppe GENTILE			
8 Giacomo MANCINI			
9 Francesco PUGLIANO)		
10 Francescoantonio STIL	LITANI		
11 Domenico TALLINI			l'Assessore
12 Michele TREMATERI	RA		
Assiste il Segretario Consigl	liere dr.		
	Delibera N	del	_ II Dirigente Generale
	Cap	Bilancio	-
STANZIAMENTO VARIAZIONI + O - TOTALE IMPEGNI ASSUNTI	Euro Euro Euro		II Dirigente di Settore
DISPONIBILITÀ IMPORTO PRESENTE IMPEGN	Euro IO Euro		_
IMPEGNO N. DEL.			_

IL DIRETTORE DI RAGIONERIA Dr.ssa Angela Nicolace

LA GIUNTA REGIONALE

PREMESSO che:

- la legge n. 311/2004 (legge finanziaria per l'anno 2005) al comma 180 dell'articolo 1, come modificato dall'art. 4, D.L. 14 marzo 2005, n. 35, convertito nella legge 14 maggio 2005, n. 80, prevede in capo alle Regioni in squilibrio economico la necessità di procedere ad una ricognizione delle cause che lo determinano ed alla elaborazione di un programma operativo di riorganizzazione, di riqualificazione o di potenziamento del Servizio sanitario regionale, di durata non superiore al triennio;
- ai sensi della medesima norma i Ministri della Salute e dell'Economia e delle Finanze e la singola regione stipulano apposito accordo che individui gli interventi necessari per il perseguimento dell'equilibrio economico, nel rispetto dei livelli essenziali di assistenza e degli adempimenti di cui alla intesa prevista dal successivo comma 173;
- l'intesa Stato-Regioni rep. n. 2271 del 23/03/2005, in attuazione dell'art. 1 comma 173, della legge n. 311/2004, pone in capo alla Regione:
 - a) L'obbligo di garantire in sede di programmazione regionale, coerentemente con gli obiettivi sull'indebitamento netto delle amministrazioni pubbliche, l'equilibrio economico-finanziario del servizio sanitario regionale nel suo complesso, con riferimento alle proprie aziende sanitarie, aziende ospedaliere, aziende ospedaliere universitarie, ivi compresi i Policlinici universitari e gli Istituti di ricovero e cura a carattere scientifico, sia in sede di preventivo annuale, che di conto consuntivo, realizzando forme di verifica trimestrale della coerenza degli andamenti con gli obiettivi assegnati in sede di bilancio preventivo economico per l'anno di riferimento (art. 6);
 - b) la stipula con i Ministri della salute e dell'economia e delle finanze di un apposito accordo individui gli interventi necessari per il perseguimento dell'equilibrio economico, nel rispetto dei livelli essenziali di assistenza (art. 8) in relazione a quanto disposto dall'art. 1, comma 180, della legge n. 311/2004;
- l'articolo 22, comma 4, del decreto-legge 1° luglio 2009 n. 78, convertito con modificazioni dalla legge 3 agosto 2009 n. 102, ha stabilito che la regione Calabria predisponga un Piano di rientro contenente misure di riorganizzazione e riqualificazione del Servizio sanitario regionale, da sottoscriversi con l'Accordo di cui all'articolo 1, comma 180, della legge 30 dicembre 2004, n. 311, e s.m.i.;
- il predetto Piano di rientro è stato approvato con delibera di Giunta Regionale n. 845 del 16 dicembre 2009 ad integrazione e modifica del documento adottato in precedenza dalla medesima regione con delibere n. 585 del 10 settembre 2009 e n. 752 del 18 novembre 2009;

VISTA la delibera di Giunta regionale n. 908 del 23.12.2009, avente ad oggetto: "Accordo per il piano di rientro del servizio sanitario regionale della Calabria ex art. 1, comma 180, l. 311/2004, sottoscritto tra il Ministro dell'economia e delle finanze, il Ministro della salute ed il Presidente della regione Calabria il 17 dicembre 2009 – Approvazione";

VISTA l'Intesa 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, Rep. n. 243/CSR del 3 dicembre 2009, ai sensi dell'articolo 8, comma 6, della legge 5 giugno 2003, n. 131 - Articolo 79, comma 1bis, del decreto-legge 25 giugno 2008, n. 112, convertito, con modificazioni, dalla legge 6 agosto 2008, n. 133, come modificato dall'articolo 22, comma 1, lettera a), del decreto-legge 1 luglio 2009, n. 78, convertito in legge, con modificazioni, dall'articolo 1, comma 1, della legge 3 agosto 2009, n. 102;

VISTA la legge 23 dicembre 2009, n. 191 Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (legge finanziaria 2010);

DATO ATTO che, ai sensi dell'art. 3 del sopra citato Accordo in materia di esecuzione del Piano di Rientro, è prevista:

- la funzione di affiancamento della regione per l'attuazione dello stesso, che è svolta da parte del Ministero della Salute e del Ministero dell'economia e delle finanze, nell'ambito del Sistema nazionale di verifica e controllo sull'assistenza sanitaria di cui all'art. 1 comma 288 della 23/12/2005 n. 266;
- la trasmissione ai Ministeri competenti, ai fini dell'acquisizione di un preventivo parere, dei provvedimenti regionali di spesa e programmazione sanitaria e, comunque, di tutti i provvedimenti di impatto sul servizio sanitario regionale;

CONSIDERATO che la Giunta regionale, con delibera n. 141/2010, ha approvato la riorganizzazione e la riqualificazione dell'assistenza odontoiatrica in Calabria al fine di riqualificare l'assistenza con una consequenziale riduzione dei costi di gestione quantificabili in tre milioni di euro annui anche in virtù della riduzione drastica del numero di utenti che potranno accedere alle prestazioni presso le strutture pubbliche;

che l'art. 50 del decreto legge 269/03 convertito con modifiche dalla legge n. 326/2003, ha stabilito l'obbligatorietà dell'utilizzo della Tessera sanitaria come strumento da utilizzare per il monitoraggio della spesa sanitaria;

che il D.M. 22.5.2008 ha stabilito che la tessera sanitaria sia operativa in Calabria dal 1° settembre 2008;

che risulta necessario utilizzare i codici di esenzione ticket in aggiunta ai codici delle prestazioni di specialistica ambulatoriale erogate nella branca di odontoiatria per come specificati negli <u>allegati A</u> (avente titolo: *Nomenclatore tariffario delle prestazioni della branca di odontostomatologia* e suddiviso in Allegato A1, Allegato A2 ed Allegato A3);

che nella suddetta delibera n. 141/2010, la Regione Calabria ha individuato 2 categorie di vulnerabilità e precisamente la vulnerabilità di tipo sanitario e quella di tipo sociale;

che nella prima categoria, di tipo sanitario, rientrano i soggetti affetti dalle seguenti patologie:

- 1 displasia ectodermica
- 2 cardiopatie congenite cianogene
- 3 pazienti in attesa e post trapianto
- 4 anoressia e bulimia
- 5 iposomia
- 6 gravi patologie congenite
- 7 neuro encefalopatia epilettica
- 8 pazienti sindromici: sindrome di down

- 9 diabete giovanile
- 10 emofilici
- 11 bambini con patologia oncoematologica
- 12 portatori di handicap psicofisico
- 13 tossicodipendenti
- 14 pazienti hiv positivi
- 15 pazienti in trattamento radioterapico (pre e post) a livello cefalico
- 16 psicotici con gravi disturbi del comportamento
- 17 pazienti oncologici in trattamento con bifosfonati (zoledronato e pamidronato) per via endovenosa;

che la DGR n. 141/2010, per mero errore materiale, comprende anche quanto meglio riportato nel presente atto;

che nella categoria di tipo sociale sono ricompresi i soggetti che si trovano in condizione di svantaggio sociale ed economico e precisamente:

- **titolari di reddito ISEE inferiore a 6mila euro** per i quali è prevista l'erogazione gratuita delle prestazioni odontoiatriche;
- titolari di reddito ISEE compreso tra i 6 egli 8mila euro per i quali è prevista la partecipazione alla spesa sanitaria, di 15 euro per prestazione;
- titolari di reddito ISEE tra gli 8 e i 10 mila euro per i quali è prevista la compartecipazione alla spesa fino ad un massimo di 30 euro per prestazione;

che le prestazioni erogabili alle predette categorie di soggetti sono quelle previste negli <u>allegati A1-A2-A3</u> che costituiscono parte integrante della precedente delibera n. 141/010 le cui tariffe sono state rivisitate in questo atto sulla base delle attività dei Gruppi di lavoro (tecnico e scientifico) appositamente costituiti con nota prot. n. 5596 del 24 marzo 2010 e con nota prot. n. 6698 del 24 marzo 2010 di concerto con il Gruppo Verifica di Qualità istituito con la DGR 141/2010 avente l'obiettivo prevalente di fornire un sistema tecnico necessario alle funzioni espressamente individuate nella medesima DGR;

PRESO ATTO della Convenzione esistente tra la Regione Calabria e l'Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena, prot. n. 3987 del 27 novembre 2010, avente per oggetto: "Prestazioni di consulenza in materia di riorganizzazione e riqualificazione dell'offerta delle cure odontoiatriche in Regione Calabria";

VISTO il Dlgs n. 502/92 e s.m.i. il quale definisce i criteri per la determinazione dei LEA;

VISTO il DPCM 29.11.2001 "*Definizione dei LEA*", all. 2B, le cui norme prevedono, tra l'altro, che l'assistenza odontoiatrica a carico del SSN sia rivolta soltanto a specifiche classi di utenti, ed in particolare:

- 1) soggetti in età evolutiva al fine della tutela della salute odontoiatrica;
- 2) assistenza odontoiatrica e protesica a determinate categorie di soggetti in particolari situazioni di vulnerabilità;

lo stesso DPCM, invece, per quanto riguarda la popolazione generale, stabilisce che a tutti i cittadini, inclusi quelli che non appartengono alle categorie di protezione indicate, sia garantita:

- a) la prima visita odontoiatrica al fine della diagnosi precoce di patologie neoplastiche del cavo orale;
- b) il trattamento immediato delle urgenze odontostomatologiche, per come indicato nel punto 3.1.4 dell'allegato alla delibera n. 141/010;

SPECIFICATO che si intende per età evolutiva il periodo 0-14 aa e che è indirizzato esclusivamente a questi soggetti il programma di prevenzione previsto e descritto nell'allegato alla DGR n. 141/010 al punto 1. e meglio esplicitato nell'allegato C (avente titolo: *Programma di prevenzione della salute orale in età evolutiva*), che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto;

che in presenza di patologie neoplastiche sospette rilevate in corso di prima visita sono erogate anche le prestazioni di cui all'allegato A2 con compartecipazione alla spesa fino al tetto previsto dalla normativa regionale vigente, se non presente una condizione di esenzione per vulnerabilità sanitaria e/o sociale;

che le prestazioni erogate per il trattamento delle urgenze sono soggette alla partecipazione alla spesa fino al tetto previsto dalla normativa regionale vigente, se non presente una condizione di esenzione per vulnerabilità sanitaria e/o sociale;

che le categorie che si trovano nelle condizioni di vulnerabilità (di tipo sanitario e/o sociale), per poter accedere all'assistenza odontoiatrica completa a carico del SSR, **debbano** essere in possesso di un codice indicante il tipo di vulnerabilità e di partecipazione alla spesa per come specificato in seguito, rilasciato dall'Azienda Sanitaria competente per territorio;

RITENUTE superate tutte le precedenti delibere riguardanti la branca dell'odontoiatria (in particolare la n. 963/02, n. 208/03, n. 6 /09 e n. 247 /09), poiché la scarsa chiarezza riguardo ai soggetti tutelati e l'applicazione non uniforme su tutto il territorio regionale può ingenerare una disuguaglianza tra gli aventi titolo all'accesso all'assistenza odontoiatrica e creare aggravi di spesa incontrollata a carico del Servizio Sanitario Regionale;

RITENUTO che l'Azienda sanitaria competente per territorio debba rilasciare al cittadino-utente un apposito attestato di esenzione indicante il codice per reddito o per vulnerabilità clinica indicante le prestazioni ad esso correlate e la validità temporale per come specificato nell'allegato B (avente titolo: Accesso per vulnerabilità sanitaria – Regione Calabria assistenza odontoiatrica per patologia);

TENUTO CONTO che per ottemperare all'obbligo del debito informativo nei confronti del MEF è necessario indicare chiaramente i codici di esenzione sul ricettario unico standardizzato:

RITENUTO quindi di dover procedere all'assegnazione dei nuovi codici di esenzione per l'odontoiatria così come di seguito indicato:

1. Codice di tre elementi alfanumerici da inserire sulla ricetta medica nell'apposito spazio dedicato ai codici regionali (tre caselle ombreggiate in rosa poste nell'area esenzione) rispettivamente <u>da VO1 a V17</u> (intendendo indicare con V la vulnerabilità sanitaria), uno per ognuna delle 17 condizioni patologiche indicate nella delibera n. 141/010 e riportate in modo più dettagliato nell'allegato B al presente atto;

Coloro che sono titolari di tesserino di esenzione per uno dei 17 codici <u>sono</u> <u>esentati totalmente dalla partecipazione alla spesa</u> ed usufruiscono delle prestazioni odontoiatriche previste per ciascuna condizione di vulnerabilità

sanitaria e per tutto il periodo di validità, come specificatamente indicato nell'**allegato B**;

2. Codice di tre elementi alfanumerici da apporre sulla ricetta nell'apposito spazio dedicato ai codici regionali (tre caselle ombreggiate in rosa poste nell'area esenzione) e indicante le tre condizioni economiche che espongono a vulnerabilità sociale così definiti: <u>E05 – E06 – E07</u> (intendendo indicare con E la condizione economica) rispettivamente per ognuna delle tre condizioni di vulnerabilità indicate in premessa ovvero: <u>E05</u> - titolari di reddito ISEE inferiore a 6mila euro; <u>E06</u> - titolari di reddito ISEE compreso tra i 6 egli 8mila euro; <u>E07</u> - titolari di reddito ISEE tra gli 8 e i 10 mila euro;

RITENUTO di dover modificare ed integrare il vigente nomenclatore tariffario delle specialistica ambulatoriale della regione Calabria relativamente alle prestazioni della branca di odontostomatologia sulla base delle attività dei Gruppi di lavoro (tecnico e scientifico) appositamente costituiti con nota prot. n. 5596 del 24 marzo 2010 e con nota prot. n. 6698 del 24 marzo 2010 di concerto con il Gruppo Verifica di Qualità istituito con la DGR 141/2010 avente l'obiettivo prevalente di fornire un sistema tecnico necessario alle funzioni espressamente individuate nella medesima DGR;

RITENUTO di dove demandare ai rappresentanti legali delle Aziende Sanitarie e delle Aziende Ospedaliere della regione Calabria la corretta esecuzione dei contenuti della presente deliberazione, il controllo sull'attuazione uniforme dei medesimi contenuti da parte degli erogatori, pubblici e privati, di prestazioni odontostomatologiche, nonché di trasmettere tempestivamente i relativi flussi informativi ai soggetti preposti – Regione e Ministeri;

RITENUTO infine di dove demandare al Dipartimento "Tutela della salute, politiche sanitarie" della Regione Calabria la predisposizione di corsi formativi per la riqualificazione del personale addetto (medico e paramedico) all'erogazione di prestazioni di odontostomatologia;

VISTO l'art. 50 del decreto legge 269/03 convertito con modifiche dalla legge n. 326/2003;

VISTO il D.M. 22.5.2008;

VISTO il DPCM 29.11.2001 "Definizione dei LEA", All. 2B;

VISTA la DGR n. 141/2010;

SU CONFORME PROPOSTA del Presidente della Giunta Regionale formulata alla stregua dell'istruttoria della struttura interessata, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità del presente atto resa dal dirigente generale, a voti unanimi

DELIBERA

Per le motivazioni di cui in premessa che qui si intendono riportate quale parte integrante e sostanziale:

DI APPROVARE gli **Allegati A, B e C** che acclusi alla presente deliberazione ne costituiscono parte integrante e sostanziale;

DI MODIFICARE ED INTEGRARE il vigente nomenclatore tariffario della specialistica ambulatoriale regionale nella parte riguardante le prestazioni di odontostomatologia, per come specificato nel predetto Allegato A;

DI MODIFICARE ED INTEGRARE la DGR n. 141/2010 nella parti specificate;

DI ASSEGNARE i nuovi codici di esenzione per l'odontoiatria; per come di seguito indicato:

- 1 Codice di tre elementi alfa numerici da apporre sulla ricetta nell'apposito spazio dedicato ai codici regionali (tre caselle ombreggiate in rosa poste nell'area esenzione) rispettivamente <u>da VO1 a V17</u> (intendendo indicare con V la vulnerabilità sanitaria). uno per ognuna delle 17 condizioni patologiche indicate nella delibera n. 141/010 e riportate nell'Allegato B;
- 2 Codice di tre elementi alfa numerici da apporre sulla ricetta nell'apposito spazio dedicato ai codici regionali (tre caselle ombreggiate in rosa poste nell'area esenzione) e indicante le tre condizioni economiche che espongono a vulnerabilità sociale così definiti: <u>E05 E06 E07</u> (intendendo indicare con E la condizione economica) rispettivamente per ognuna delle tre condizioni di vulnerabilità indicate in premessa;

DI DEMANDARE ai rappresentanti legali delle Aziende Sanitarie e delle Aziende Ospedaliere della regione Calabria la corretta esecuzione dei contenuti della presente deliberazione, il controllo sull'attuazione uniforme dei medesimi contenuti da parte degli erogatori, pubblici e privati, di prestazioni odontostomatologiche e la trasmissione tempestiva dei relativi flussi informativi ai soggetti preposti – Regione e Ministeri;

DI DEMANDARE al Dipartimento "Tutela della salute, politiche sanitarie" della Regione Calabria la predisposizione di corsi formativi per la riqualificazione del personale (medico e paramedico) addetto all'erogazione di prestazioni di odontostomatologia;

DI PROCEDERE alla pubblicazione della presente delibera nel Bur della Regione Calabria.

Del che si è redatto processo verbale che viene sottoscritto come appre	esso:
Il Presidente: f.to SCOPELLITI	
Il Segretario: f.to	
Copia conforme per uso amministrativo	
Li IL SEGRETARIO	