



Riesame del fabbisogno di prestazioni di medicina fisica – FKT (disciplina 12) – DCA 67/2012

1. Premessa

Per il procedimento in oggetto il Servizio DPF018-Accreditamento e Accordi Contrattuali ha richiesto al Servizio Programmazione, con note 277587 del 20.07.2002 e 63613 del 16.02.2023, di fornire supporto programmatico al fine di dare seguito alle decisioni giudiziali di seguito riportate.

Nel caso in esame, una struttura sanitaria autorizzata con sede nel Distretto 3 della ASL204-Teramo (Centro Polispecialistico Farnese S.r.l.) proponeva istanza cautelare ex art. 55 c.p.a. al TAR Abruzzo relativamente al ricorso in ottemperanza già promosso per l'esecuzione della Sentenza resa dal TAR Abruzzo – sede di L'Aquila, e per la declaratoria di nullità/inefficacia della Det. Dir. DPF009/01 dell'11 gennaio 2018, con cui venivano trasmessi gli esiti delle valutazioni effettuate dal Gruppo di Lavoro (costituito con D.D. n. DPF009/18 del 6 ottobre 2017). La decisione regionale riconfermava l'esclusione della ricorrente dalla procedura di accreditamento, già precedentemente sancita con DGR 59/2017 e a suo tempo indetta con bando approvato con Decreto del Commissario ad acta n. 41/2016 del 5 maggio 2016.

La ricorrente impugnava il provvedimento di esclusione dalla procedura con ricorso notificato il 9 marzo 2017: con ordinanza del 6 aprile 2017 il TAR Abruzzo accoglieva la domanda cautelare *“nei limiti di un riesame da parte dell'Amministrazione, con onere di questa di verificare, nel distretto in cui opera la ricorrente, la domanda di prestazioni di fisiokinesiterapia ed il numero delle strutture accreditate per la medesima branca (ordinanza n. 77/2017 Reg. Provv. Caut. – doc. n. 8)”* e quindi accogliendo il ricorso con sentenza n. 6/2018. Con ricorso per ottemperanza il Centro Farnese chiedeva l'esecuzione della citata sentenza; dal canto suo la Regione Abruzzo proponeva ricorso in appello contro la sentenza ottemperanza n. 6/2018. Nel relativo giudizio, la Regione si costituiva deducendo di aver emanato la DGR 210/2018 con la quale dava mandato all'ASR Abruzzo di esplicitare le ragioni per cui per i DSB della ASL di Teramo è stato previsto un numero di strutture autorizzabili pari a 0, decidendo di mantenere la sospensione del procedimento di accreditamento limitatamente al Distretto di Teramo (Distretto n.1 ASL 204 L.R. 5/2008). Con Sentenza n. 5665/2022 il Consiglio di Stato rigettava l'appello proposto dalla Regione.

Con il Decreto 41/2016, adottato ai sensi dell'art. 6 della L.R. n. 32/2007, veniva difatti approvato l'avviso pubblico per l'accREDITAMENTO istituzionale delle strutture sanitarie pubbliche e private eroganti prestazioni di ambulatorio di riabilitazione FKT (stabilimento FKT) e



Diagnostica per immagini. L'avviso prendeva atto del fabbisogno stabilito dal DCA 46/2013 – originato dalla DCA 67/2012 -, a livello distrettuale, per la ASL204 di Teramo, recante un fabbisogno aggiuntivo pari a zero per la specialità di Medicina fisica e FKT.

Nella Sentenza 362/2022 il TAR Abruzzo, adito per dare ottemperanza alla Sentenza del Consiglio di Stato, evidenzia che la Regione “*dovrà chiarire se e quali altre strutture insistenti nel distretto possano coprire il fabbisogno accertato*” di 53.845 prestazioni aggiuntive, al contempo ordinando alla Regione Abruzzo di dare piena esecuzione alla Sentenza del Consiglio di Stato n. 5665 del 7 luglio 2022 entro 60 giorni dalla notifica, salva inizio del termine di efficacia della nomina di un Commissario ad acta in caso di infruttuoso decorso del termine.

2. Note esplicative sulle modalità di calcolo del fabbisogno di medicina fisica-riabilitativa FKT (Disciplina 12) stimato dalla DCA 67/2012.

Con DCA 67 del 27 dicembre 2012 la Regione Abruzzo elaborava il fabbisogno teorico di prestazioni di specialistica ambulatoriale per il triennio 2013-2015. Nel Decreto Commissariale si riporta che i dati utilizzati dalla menzionata delibera ai fini dell'elaborazione si riferiscono al 2011 e sono tratti dal flusso informativo sulle prescrizioni farmaceutiche previsto dall'art. 50 del Decreto Legge 269/2003 per la produzione e sui dati di popolazione Istat 2011 per la componente demografica di stima del fabbisogno.

Ai fini dell'assegnazione dei punti erogativi per distretto, il DCA considerava, come descritto dalla pag. 10 dell'Allegato 1 al Decreto stesso, una “produzione stimata per struttura”, corrispondente all'ottavo decile della distribuzione delle prestazioni aggiuntive (36.500). Un fabbisogno teorico aggiuntivo di 358.461 prestazioni, suddiviso per 36.500, ha comportato quindi l'attribuzione di nuovi 10 punti erogativi/strutture in regione. Tenendo conto di arrotondamenti all'unità superiore per frazioni decimali pari a 0,5 o superiore, all'unità inferiore nel caso contrario, l'attribuzione dei punti erogativi è avvenuta secondo la tabella seguente:

Stima fabbisogno per Medicina Fisica e FKT DCA 67/2012

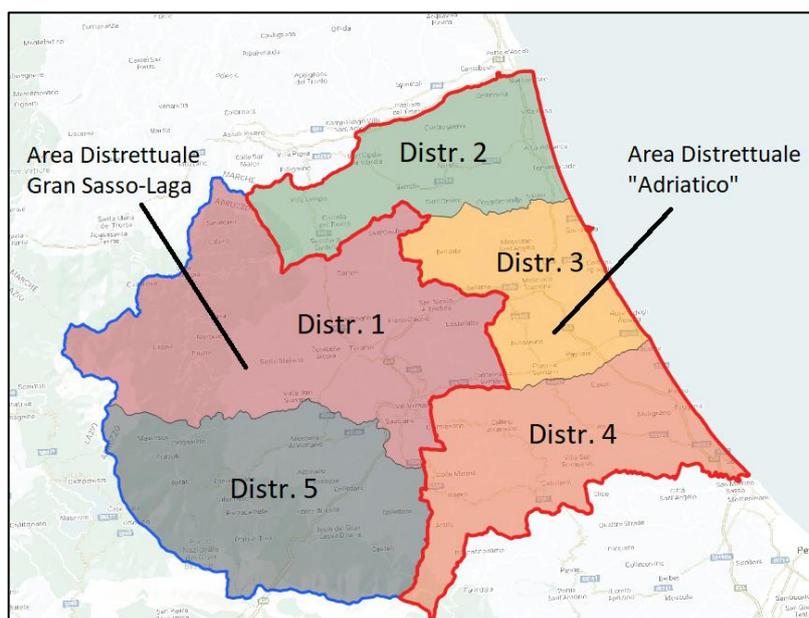
ASL	Fabbisogno	Offerta attuale	Fabbisogno aggiuntivo (Asl 201, 202 e 203)	stima punti erogativi (arrotondato)	stima punti erogativi (arrotondato)
Asl 201 Avezzano-Sulmona-L'Aquila	209.733	80.376	129.357	3,61	4
Asl 202 Lanciano-Vasto-Chieti	272.384	162.833	109.551	3,06	3
Asl 203 Pescara	210.352	90.799	119.553	3,34	3
Asl 204 Teramo	200.068	350.751	-150.683	0	-
ABRUZZO	892.537	684.759	358.461	10	10



I punti erogativi sono stati quindi assegnati in ragione dei quozienti più elevati di fabbisogno aggiuntivo per distretto o per raggruppamento di distretti aventi contiguità geografica (c.d. “Aree Distrettuali”, da tempo previste nella programmazione regionale di area vasta).

Per il caso della ASL 204 di Teramo, la presenza - rilevata evidentemente dai dati del flusso ex art. 50 - di un’offerta attuale superiore al fabbisogno ha determinato la mancata attribuzione di fabbisogno aggiuntivo e, di conseguenza, di punti erogativi ulteriori per la specialità della Medicina Fisica e FKT (Fisiokinesiterapia) a prescindere dalla considerazione di un fabbisogno unitario di Area Distrettuale o di singolo Distretto.

In questo caso, la peculiare metodologia adottata (utilizzo del flusso ex art. 50, relativo al dato prescrittivo e non erogativo) ha indotto ad una sovrastima dell’offerta prestazionale insistente nella ASL204 ed in modo particolare nel Distretto 1; sarebbe stato opportuno interpretare il dato della colonna “offerta attuale” come *proxy* di domanda più che di offerta di prestazioni.



Segue l’elenco dei punti erogativi, pubblici e privati, di prestazioni di medicina fisica e riabilitativa-FKT, tratti da anagrafe NSIS 2011 (anno base del computo condotto nella DCA 67/2012), presenti nel territorio della ASL di Teramo:



Anno	Denominazione Struttura	Distretto	Codice Azienda	Area Distrettuale	Codice struttura
2011	RADIOSANIT S.R.L.	DISTRETTO 3	204	ADRIATICO	011513
2011	POLIAMBULATORIO P.O. VAL VIBRATA	DISTRETTO 2	204	ADRIATICO	017001
2011	POLIAMBULATORIO DSB NERETO	DISTRETTO 2	204	ADRIATICO	017002
2011	POLIAMBULATORIO P.O. GIULIANOVA	DISTRETTO 3	204	ADRIATICO	050101
2011	POLIAMBULATORIO DSB ROSETO	DISTRETTO 3	204	ADRIATICO	050601
2011	POLIAMBULATORIO P.O. ATRI	DISTRETTO 4	204	ADRIATICO	100101
2011	POLIAMBULATORIO DISTRETTUALE ATRI	DISTRETTO 4	204	ADRIATICO	100102
2011	CSM TERAMO	DISTRETTO 1	204	GRAN SASSO - LAGA	104105
2011	POLIAMBULATORIO P.O. MAZZINI TERAMO	DISTRETTO 1	204	GRAN SASSO - LAGA	140101
2011	POLIAMBULATORIO DSB TERAMO	DISTRETTO 1	204	GRAN SASSO - LAGA	140102
2011	POLIAMBULATORIO DSB MONTORIO AL V.	DISTRETTO 5	204	GRAN SASSO - LAGA	180101

3. Rivalutazione del fabbisogno di medicina fisica-riabilitativa FKT (Disciplina 12).

L'analisi della serie storica del dato di offerta delle prestazioni di medicina fisica-FKT nella provincia di Teramo, fatta eccezione per un dato *outlier* presente nell'anno 2010, è rappresentato, nell'orizzonte ultradecennale 2011-2022, dalla tabella successiva. Esso si attesta su una media di 132.192 prestazioni per esterni per anno:

Prestazioni di Medicina Fisica-FKT registrate nel flusso NSIS – STS21¹

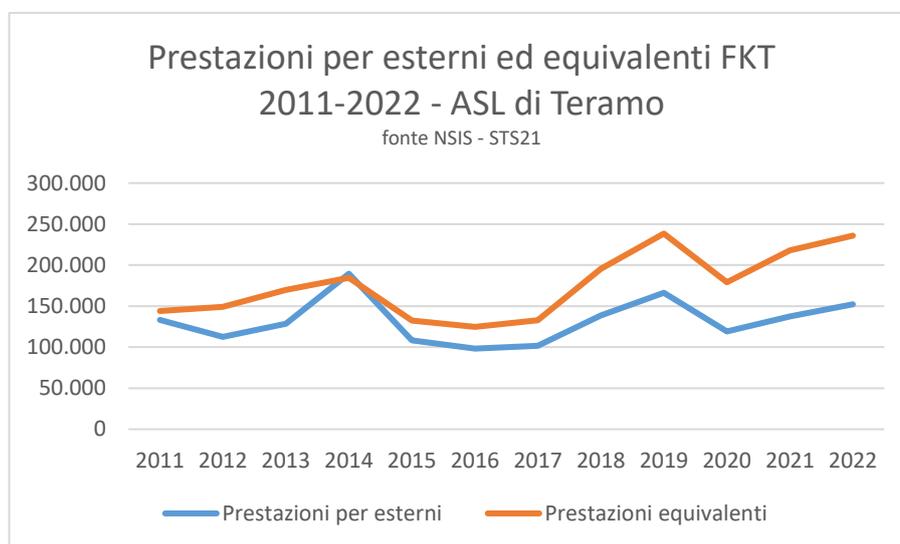
ASL 204	Prestazioni per esterni	Prestazioni equivalenti
2011	133.361	143.930
2012	112.688	148.970
2013	128.503	169.646
2014	189.515	184.745
2015	108.379	132.539
2016	98.295	124.760
2017	101.675	132.702
2018	138.706	195.538
2019	166.095	238.452
2020	119.201	179.192
2021	137.556	217.926
2022	152.329	236.060
Media	132.192	175.372
Mediana	130.932	174.419

¹ NUMERO PRESTAZIONI PER ESTERNI: è il numero di prestazioni in valore assoluto e il numero di prestazioni equivalenti. Le strutture private accreditate conteggiano nel flusso le prestazioni erogate in regime di convenzione. MODALITA' DI CALCOLO DEL NUMERO DI PRESTAZIONI EQUIVALENTI PER BRANCA SPECIALISTICA:

Il numero delle prestazioni va calcolato nel seguente modo: una prestazione che ha tariffa € 5,16 vale 1;

le prestazioni che hanno una tariffa superiore o inferiore a euro 5,16 sono rapportate al valore unitario secondo la formula seguente : $N(i) * P(i) / 5,16$

dove : N = numero prestazioni; P = tariffa prestazione; i = codice prestazione all'interno di una branca specialistica.



Fonte: NSIS - STS21

Le prestazioni di medicina fisica e riabilitativa sono indicativamente stimate dalla DGR 417/2017 di approvazione del fabbisogno di specialistica ambulatoriale (condotta su elaborazioni riferite all'anno 2015), in numero di 0,5 per residente, da intendersi come “prestazioni per esterni” (pag. 17 All. 1, DGR 417/17).

Per la provincia di Teramo, lo sviluppo della serie storica di prestazioni per esterni per la branca 12 è tendenzialmente coerente – tenendo conto anche della flessione registrata nel 2020 per effetto della pandemia da Sars-CoV-2 - con l'ordine di grandezza di questa stima.

Il riesame del numero di prestazioni di medicina fisica-Fkt è quindi condotto sulla base dei dati NSIS STS.21, totali e per struttura, dell'anno di riferimento (2011).

Il fabbisogno rivisto (si veda tabella successiva) induce a ritenere che già nel 2011 la domanda di prestazioni ambulatoriali di medicina fisica-fkt non fosse soddisfatta per la ASL 204 per circa 22.191 prestazioni per esterni. Anche con il successivo atto di fabbisogno DGR 417/2017, calcolato su base 2015, questo *gap* di domanda non appare per buona parte colmato (16.395). La distribuzione del fabbisogno per Distretto induce a stimare un fabbisogno aggiuntivo di 1 punto erogativo² per il Distretto 1 dell'Area Distrettuale Gran Sasso-Laga (ASL 204) a valere sul fabbisogno revisionato di cui al DCA 67/2012 per la specialità della Medicina fisica e riabilitativa-FKT (Disciplina 12).

² L'esistenza di 1 erogativo aggiuntivo per 12.793 prestazioni aggiuntive è stimata in coerenza con l'analogo ordine di grandezza (11.564 prestazioni non soddisfatte) che nella DGR 110/2023 ha determinato l'assegnazione di 1 punto erogativo aggiuntivo per il Distretto 3 della ASL 204.


Fabbisogno rivisto ASL 204 (DCA 67/2012)

AREA DISTRETTUALE/ Distretto	Prestazioni per esterni (2011)	Popolazione	Fabbisogno DCA 67/2012 (ricalcolato su base 0,5 prest.x residente)	Fabbisogno aggiuntivo	Punti erogativi aggiuntivi
AREA ADRIATICO	98.965	210.168	105.084	6.119	
Distretto 3	29.789	76.471	38.236	8.447	0
Distretto 2	44.429	80.257	40.129	-4.301	0
Distretto 4	24.747	53.440	26.720	1.973	0
AREA GRAN SASSO LAGA	34.396	100.935	50.468	16.072	
Distretto 1	27.482	80.549	40.275	12.793	1
Distretto 5	6.914	20.386	10.193	3.279	0
Totale complessivo	133.361	311.103	155.552	22.191	