



Regione Lombardia

LA GIUNTA

DELIBERAZIONE N° XI / 1046

Seduta del 17/12/2018

Presidente

ATTILIO FONTANA

Assessori regionali

FABRIZIO SALA *Vice Presidente*
STEFANO BOLOGNINI
MARTINA CAMBIAGHI
DAVIDE CARLO CAPARINI
RAFFAELE CATTANEO
RICCARDO DE CORATO
MELANIA DE NICHILLO RIZZOLI
PIETRO FORONI

GIULIO GALLERA
STEFANO BRUNO GALLI
LARA MAGONI
ALESSANDRO MATTINZOLI
SILVIA PIANI
FABIO ROLFI
MASSIMO SERTORI
CLAUDIA MARIA TERZI

Con l'assistenza del Segretario Fabrizio De Vecchi

Su proposta dell'Assessore Giulio Gallera di concerto con gli Assessori Davide Carlo Caparini, Stefano Bolognini e Silvia Piani

Oggetto

DETERMINAZIONI IN ORDINE ALLA GESTIONE DEL SERVIZIO SOCIO SANITARIO PER L'ESERCIZIO 2019 - (DI CONCERTO CON GLI ASSESSORI CAPARINI, PIANI E BOLOGNINI)

Si esprime parere di regolarità amministrativa ai sensi dell'art.4, comma 1, l.r. n.17/2014:

I Direttori Generali Luigi Cajazzo Giovanni Daverio Claudia Moneta

Il Direttore Centrale Manuela Giaretta

I Dirigenti Marco Cozzoli Aldo Bellini Laura Lanfredini Luca Merlini

Andrea Pellegrini Piero Frazzi Maria Gramegna

L'atto si compone di 347 pagine

di cui 327 pagine di allegati

parte integrante

5.3.18. Iscrizioni dei minori irregolari

La D.G.R. n. X/1185 del 20/12/2013 "*Determinazioni in ordine alla gestione del SSR per l'esercizio 2014*" ha disposto in via sperimentale, visti i contenuti del D.Lgs. 25.07.1998 n° 286 e l'Accordo Stato-Regioni del 20/12/2012:

- l'iscrizione dei minori stranieri irregolari al SSR senza assegnazione del Pediatri di Libera Scelta (PLS);
- l'ammissione degli stessi al regime delle visite occasionali del PLS; al pediatra viene riconosciuto un compenso di euro 25,00;
- l'attivazione da parte delle ASL (ora ATS), anche ad integrazione di attività già in corso o a sperimentazione di nuove, di iniziative mirate all'assistenza ai minori stranieri irregolari anche con la collaborazione delle organizzazioni del volontariato, non profit ecc.;
- l'accesso diretto dei minori stranieri irregolari iscritti al SSR agli ambulatori delle strutture accreditate (e non solo per il tramite del Pronto Soccorso).

Pertanto, a partire dal 1/01/2014 ha preso avvio in via sperimentale e per la durata di un triennio, l'erogazione del suddetto pacchetto di iniziative. La sperimentazione si è conclusa il 31/12/2016. Con D.G.R. n. X/5954 del 05/12/2016 la sperimentazione è stata prorogata di un anno e quindi, con scadenza al 31/12/2017, prorogata di un ulteriore anno con la D.G.R. n. X/7600 del 20/12/2017 "*Determinazioni in ordine alla gestione del SSR per l'esercizio 2018*".

In considerazione degli esiti della sperimentazione sopra descritta, per evitare che l'accesso di questa fascia particolare di popolazione al SSR avvenga unicamente attraverso i Pronto Soccorsi, la sperimentazione si ritiene conclusa e l'iscrizione al SSR viene assunta in via definitiva a partire dal 1/01/2019, alle stesse condizioni e con le stesse modalità indicate nella nota H1.2014.0002151 del 21/01/2014.

Al compimento del 14° anno di età e fino al compimento del 18° anno, i minori potranno accedere anche ai Medici di Medicina Generale (MMG) con le stesse modalità previste per l'accesso ai Pediatri di Libera Scelta (PLS) e con un rimborso di euro 15,00 per ogni accesso ai MMG.

Ai minori stranieri non in regola con le norme di soggiorno dovrà essere assegnato, in fase di iscrizione, un codice STP, per i minori comunitari restano valide le indicazioni della nota H1.2014.0002151 del 21/01/2014.

5.3.19. Controllo delle prestazioni sanitarie

In riferimento alla D.G.R. n. X/7600 del 20/12/2017 (paragrafo 4.7.4), che prevedeva la coincidenza delle annualità di controllo con l'annualità solare e il ripristino delle 12 mensilità di controllo a partire dal 1° gennaio 2019, si dispone quanto segue:

- l'esercizio di controllo ad opera dei NOC delle ATS si svolgerà dal 1° gennaio 2019 al 31 dicembre 2019;
- la chiusura del debito informativo su piattaforma SMAF per le suddette attività di controllo, prevista, per l'esercizio 2019, entro il 10 gennaio 2020, potrà usufruire di un ulteriore mese da utilizzare per eventuali correzioni di errori, da effettuarsi quindi entro il 10 febbraio 2020;
- la necessità, per l'anno 2019, che almeno il 13,5% delle attività di ricovero siano soggette a controlli. Una quota fino a 6,5 punti percentuali (fino al 3% di qualità