



Prot. 132/AP  
Napoli, 17 Maggio 2019

**Al Presidente GRC  
On. Vincenzo De Luca  
n.q. di Commissario ad Acta  
per il Piano di rientro  
dal disavanzo sanitario  
REGIONE CAMPANIA**

[capo.gab@pec.regione.campania.it](mailto:capo.gab@pec.regione.campania.it)  
[commissariato.sanita@pec.regione.campania.it](mailto:commissariato.sanita@pec.regione.campania.it)

**p.c. Al Direttore Generale per la  
Tutela della Salute e il  
Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale  
Avv. Antonio Postiglione**  
[dg.500400@pec.regione.campania.it](mailto:dg.500400@pec.regione.campania.it)

**p.c. Al Presidente Quinta Commissione  
Consiliare Permanente  
Sanità e Sicurezza Sociale  
On. Dr. Stefano Graziano**  
[graziano.ste@consiglio.regione.campania.it](mailto:graziano.ste@consiglio.regione.campania.it)  
[5com.perm.str@consiglio.regione.campania.it](mailto:5com.perm.str@consiglio.regione.campania.it)

**e p.c. Ai Direttori Generali**

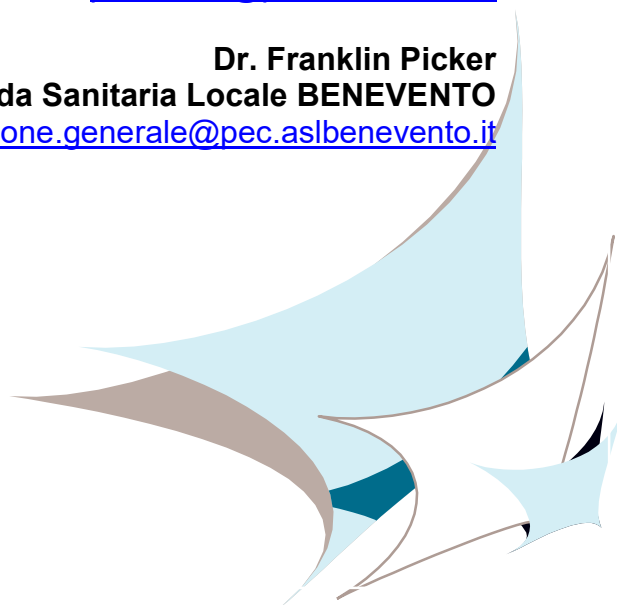
**Dr.ssa Maria Morgante  
Azienda Sanitaria Locale AVELLINO**  
[protocollo@pec.aslavellino.it](mailto:protocollo@pec.aslavellino.it)

**Dr. Franklin Picker  
Azienda Sanitaria Locale BENEVENTO**  
[direzione.generale@pec.aslbenevento.it](mailto:direzione.generale@pec.aslbenevento.it)

**Aspat Campania**  
**Associazione Sanità Privata Accreditata Territoriale**

Centro Direzionale Isola E/3 – Torre Avalon  
80143 NAPOLI

Partita Iva e Codice Fiscale 05964321219  
Telefono 081 7345053 Fax 081 7345679  
E-mail [aspatinforma@gmail.com](mailto:aspatinforma@gmail.com)  
Web [www.aspatcampania.it](http://www.aspatcampania.it)





**Dr. Mario De Biasio**  
**Azienda Sanitaria Locale Caserta**  
[direzione generale@pec.asl caserta.it](mailto:direzione generale@pec.asl caserta.it)

**Dr. Ciro Verdoliva**  
**Commissario Straordinario**  
**Azienda Sanitaria Locale NAPOLI 1 CENTRO**  
[aslnapoli1centro@pec.aslna1centro.it](mailto:aslnapoli1centro@pec.aslna1centro.it)

**Dr. Antonio D'Amore**  
**Azienda Sanitaria Locale NAPOLI 2 NORD**  
[direzione generale@pec.aslnapoli2nord.it](mailto:direzione generale@pec.aslnapoli2nord.it)

**Dr.ssa Antonietta Costantini**  
**Azienda Sanitaria Locale NAPOLI 3 SUD**  
[sgab@pec.aslnapoli3sud.it](mailto:sgab@pec.aslnapoli3sud.it)

**Al Commissario Straordinario**  
**Dr. Mario Iervolino**  
**Azienda Sanitaria Locale SALERNO**  
[direzione generale@pec.aslsalerno.it](mailto:direzione generale@pec.aslsalerno.it)

**REGIONE CAMPANIA**

### **URGENTISSIMO**

**Oggetto: Circolare Direzione Generale Tutela della Salute Regione Campania n. 145969 del 5/3/2019. Richiesta di chiarimenti e di disposizioni urgenti.**

*Ill.mo Commissario ad Acta on. De Luca,*

ci riferiamo alla circolare in oggetto ed alla nostra nota prot.111/AP del 18 marzo u.s., che si allega, rimasta inevasa, con la quale abbiamo segnalato la **criticità relativa alla redistribuzione del budget tra le Aziende Sanitarie Locali, in conseguenza all'introduzione del principio della quota capitaria per cittadini residenti**, da noi auspicato, di cui la predetta nota regionale costituisce l'avvio della procedura.

Orbene, a ciò non ha ancora fatto seguito l'emanazione del nuovo Decreto di programmazione ispirato al fabbisogno prestazionale con la conseguenza che **alcune Asl (Napoli 2 Nord) non hanno dato seguito alla disposizione**, non liquidando per la branca di patologia clinica le prestazioni degli spoke insistenti in altre Asl; mentre **altre (Napoli 1 Centro) hanno visto esaurirsi ancor più**



**precocemente il tetto della laboratoristica loro assegnato per il secondo trimestre (3 maggio!),** causa la presenza sul territorio di numerosi spoke i cui Hub si trovano in altre Asl.

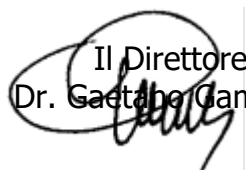
Paradossalmente quelle **Asl (Salerno e Na2 Nord)** che, per la problematica delle aggregazioni dei laboratori, avevano beneficiato nel 2018 di fondi aggiuntivi in compensazione, **si trovano oggi**, in carenza di una manovra di riequilibrio, **ad avere maggiori risorse** che diventano strutturali, benchè si sia modificato il criterio di erogazione delle prestazioni.

**Tale fenomeno è esploso col monitoraggio del secondo trimestre**, in quanto la circolare regionale è stata emanata il 5 marzo, e comunicata in seguito, quando le prestazioni erano già prevalentemente esaurite.

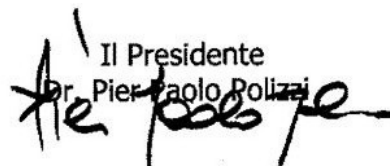
Pertanto, **chiediamo alla S.V. III.ma l'adozione con carattere d'urgenza di una disposizione nel merito della problematica** che risolva le criticità emerse, dando chiarezza di comportamento ed uniformità di procedura alle Amministrazioni Aziendali ed ai Centri erogatori, ovviamente nell'esclusivo interesse dei cittadini/utenti destinatari dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA).

Nel restare in fiduciosa attesa, porgiamo deferenti saluti.

Il Direttore  
Dr. Gaetano Gambino



Il Presidente  
Dr. Pierpaolo Polizzi



All. Nota ASPAT prot. 111/AP