



Prot. n. 178/AP  
Napoli, 28 Giugno 2013

**Al Sub Commissario governativo  
per l'attuazione del  
Piano di Rientro del Settore Sanitario  
Dr. Mario Morlacco**

**REGIONE CAMPANIA**  
Centro Direzionale Is. C3  
80143 Napoli

Inviata in pec : [commissariato.sanita@pec.regione.campania.it](mailto:commissariato.sanita@pec.regione.campania.it)  
Anticipata a 1/2 fax

**URGENTISSIMO / INDIFFERIBILE**

**Oggetto: DCA n. 12/2011. Piano dei pagamenti pregressi.  
AREA RADIOLOGICA: nota del Sub Commissario prot. 2711/13 ed esito  
incontro del 12 giugno 2013.**

Egregio Sub Commissario,  
riscontriamo, con la presente, la Sua nota prot. 3519 del 28/06/2013 con la quale, ad esito dell'incontro da noi richiestoLe con carattere d'urgenza, la Struttura Commissariale, per quanto specificato in oggetto, ha comunicato **le sue determinazioni regionali che omettono di chiarire un punto** argomentato ed approfondito nell'incontro del 12 giugno scorso.

Segnatamente, **la nostra richiesta**, già formulata in data 29 maggio u.s. (prot. 141/AP) e reiterata nel corso del su citato incontro dal rappresentante del SNR, **di inserire nelle linee-guida commissariali per l'area radiologia la branca di Radioterapia non ha trovato inspiegabilmente alcun riscontro (!?) nel Suo documento.**

Giova ricordarLe, inoltre, che **la Radioterapia è stata oggetto**, in uno alla Radiologia Medica ed alla Medicina Nucleare, **delle statuizioni della Sentenza TAR Campania 7858/02 e le cui prestazioni**, analiticamente descritte nell'allegato 11 della DGRC 1269/09, **sono state conseguentemente adeguate, dal 21 marzo 2007, al tariffario di cui alla DGRC 378/98.**

Pertanto, Le significhiamo, ancora una volta, la necessità di ricevere una Sua nota integrativa dirimente della fattispecie soprariportata, riservandoci, in mancanza, ogni azione a tutela dei diritti degli Associati che hanno aderito al Protocollo d'Intesa relativo al Piano dei Pagamenti Pregressi, regolamentato dal DCA 12/2011.

Deferenti saluti.

Il Presidente  
Dr. Pier Paolo Polizzi  
*Pier Paolo Polizzi*

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

Centro Direzionale Isola E/3 – Torre Avalon  
80143 NAPOLI

Numero Verde 800 704212  
Telefono 081 7345053 Fax 081 7345679  
E-mail [aspatinforma@gmail.com](mailto:aspatinforma@gmail.com)  
Web [www.aspatcampania.it](http://www.aspatcampania.it)