



Prot. 111/AP
Napoli, 18 Marzo 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
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

e p.c. Ai Direttori Generali

**Dr.ssa Maria Morgante
Azienda Sanitaria Locale AVELLINO**
protocollo@pec.aslavellino.it

**Dr. Franklin Picker
Azienda Sanitaria Locale BENEVENTO**
direzione.generale@pec.aslbenevento.it

**Dr. Mario De Biasio
Azienda Sanitaria Locale Caserta**
direzione generale@pec.aslcaserta.it

**Dr. Ciro Verdoliva
Commissario Straordinario
Azienda Sanitaria Locale NAPOLI 1 CENTRO**
aslnapoli1centro@pec.aslna1centro.it

**Aspat Campania
Associazione Sanità Privata Accreditata Territoriale**

Centro Direzionale Isola E/3 – Torre Avalon
80143 NAPOLI

Numero Verde 800 70432121
Telefono 081 7345053 Fax 081 7345679
E-mail aspatinforma@gmail.com
Web www.aspatcampania.it





Dr. Antonio D'Amore
Azienda Sanitaria Locale NAPOLI 2 NORD
direzione generale@pec.aslnapoli2nord.it

Dr.ssa Antonietta Costantini
Azienda Sanitaria Locale NAPOLI 3 SUD
sgab@pec.aslnapoli3sud.it

Al Commissario Straordinario
Dr. Mario Iervolino
Azienda Sanitaria Locale SALERNO
direzione generale@pec.aslsalerno.it

REGIONE CAMPANIA

IN EVIDENZA

Oggetto: Richiesta di ulteriori disposizioni relative a circolare della Direzione Generale Tutela della Salute Regione Campania n. 145969 del 5/3/2019.

Ill.mo Commissario ad Acta On. De Luca,

nel salutare positivamente la circolare dispositiva in oggetto, a firma del dott. Postiglione, concernente l'erogazione delle prestazioni laboratoristiche da parte degli spoke insistenti sui territori di ASL diversi da quello dell'Hub cui afferiscono, **rileviamo e significhiamo l'esistenza di una forte criticità.**

La suddetta disposizione, che va nella direzione da noi auspicata, ha stabilito che **la programmazione della spesa regionale sarà regolata in base al fabbisogno prestazionale secondo il principio della quota capitaria per cittadini residenti**, come peraltro indicato nel DCA 50/2018, di modo che ogni ASL pagherà le prestazioni dei propri assistiti, **determinando un Tetto regionale aziendale** connotato dall'esaurimento coevo delle prestazioni in tutte le ASL.

La circolare riguardante la rete laboratoristica, precisa, infatti, che *“gli spoke che insistono in ambiti territoriali e provinciali diversi dalla aggregazione alla quale aderiscono sono assoggettati unicamente alle direttive e alle misure di limitazione fissate dalle ASL nelle quali sono allocati”*.



Questa indicazione sta trovando, prima facie, **ostacoli applicativi presso alcune Aziende Sanitarie Locali**, le quali lamentano, al riguardo, il mancato riallineamento dei budget, dopo che con il DCA 84/2018 si era proceduto ad un loro riequilibrio tra le varie ASL con una manovra compensativa ed, in alcuni casi, hanno **bloccato impropriamente la trasmissione dei files della procedura CaCom**, concernente le prestazioni richieste dagli spoke di territori i cui tetti sono ancora capienti.

La criticità relativa alla redistribuzione dei budget appare reale e giustificata dal fatto che diversamente si determinerebbe un'assegnazione strutturale presso alcune ASL delle risorse allocate, a compensazione nell'anno 2018, per prestazioni che potrebbero essere richieste in misura minore per effetto del provvedimento commissariale in corso di stesura.

Pertanto, **sollecitiamo la S.V.III.ma ad adottare con carattere d'urgenza una ulteriore disposizione nel merito della problematica** che rassicuri, da un lato, le Amministrazioni Aziendali in ordine al pagamento delle prestazioni, così anticipando il contenuto del decreto di programmazione della spesa 2019 e, dall'altro, consenta agli HUB, i cui spoke laboratoristici aggregati hanno ancora capienza di tetto di spesa, di notularne regolarmente le prestazioni rese rimuovendo i blocchi relativi alla procedura CaCom.

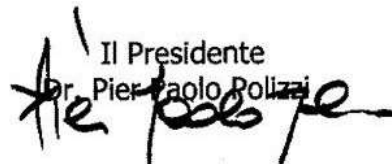
Certi che la descritta criticità sia tempestivamente esaminata, anche al fine di evitare inutile e dispendioso contenzioso, si resta in fiduciosa attesa di conoscere quanto Ella Vorrà disporre al riguardo.

Deferenti saluti.

Il Direttore
Dr. Gaetano Gambino



Il Presidente
Dr. Pier Paolo Polizzi





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
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

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

e p.c. Ai Direttori Generali

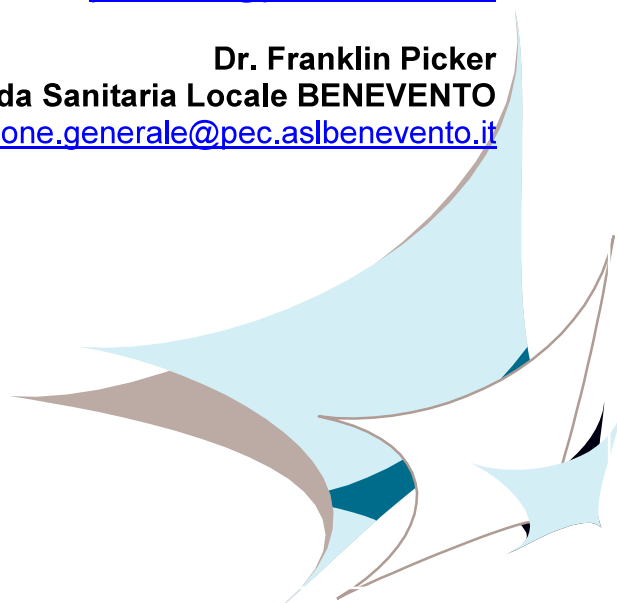
**Dr.ssa Maria Morgante
Azienda Sanitaria Locale AVELLINO**
protocollo@pec.aslavellino.it

**Dr. Franklin Picker
Azienda Sanitaria Locale BENEVENTO**
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
Web www.aspatcampania.it





Dr. Mario De Biasio
Azienda Sanitaria Locale Caserta
direzione generale@pec.asl caserta.it

Dr. Ciro Verdoliva
Commissario Straordinario
Azienda Sanitaria Locale NAPOLI 1 CENTRO
aslnapoli1centro@pec.aslna1centro.it

Dr. Antonio D'Amore
Azienda Sanitaria Locale NAPOLI 2 NORD
direzione generale@pec.aslnapoli2nord.it

Dr.ssa Antonietta Costantini
Azienda Sanitaria Locale NAPOLI 3 SUD
sgab@pec.aslnapoli3sud.it

Al Commissario Straordinario
Dr. Mario Iervolino
Azienda Sanitaria Locale SALERNO
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.

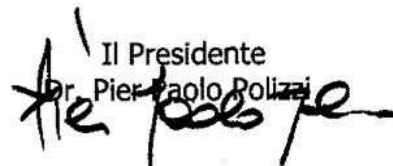
Pertanto, **chiediamo alla S.V. III.ma l'adozione con carattere d'urgenza di una disposizione nel merito della problematica** che risolva le criticità emerse, dando chiarezza di comportamento ed uniformità di procedura alle Amministrazioni Aziendali ed ai Centri erogatori, ovviamente nell'esclusivo interesse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



Prot. 165/AP
Napoli, 5 Luglio 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
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

e p.c. Ai Direttori Generali

**Dr.ssa Maria Morgante
Azienda Sanitaria Locale AVELLINO**
protocollo@pec.aslavellino.it

**Dr. Franklin Picker
Azienda Sanitaria Locale BENEVENTO**
direzione.generale@pec.aslbenevento.it

**Dr. Mario De Biasio
Azienda Sanitaria Locale Caserta**
direzionegenerale@pec.aslcaserta.it

**Dr. Ciro Verdoliva
Commissario Straordinario
Azienda Sanitaria Locale NAPOLI 1 CENTRO**
aslnapoli1centro@pec.aslna1centro.it

Aspat Campania
Associazione Sanità Privata Accreditata Territoriale

Centro Direzionale Isola E/3 – Torre Avalon
80143 NAPOLI

DLI

Partita Iva e Codice Fiscale 05964321219
Telefono 081 7345053 Fax 081 7345679
E-mail aspatinforma@gmail.com
Web www.aspatcampania.it





Dr. Antonio D'Amore
Azienda Sanitaria Locale NAPOLI 2 NORD
direzione generale@pec.aslnapoli2nord.it

Dr.ssa Antonietta Costantini
Azienda Sanitaria Locale NAPOLI 3 SUD
sgab@pec.aslnapoli3sud.it

Al Commissario Straordinario
Dr. Mario Iervolino
Azienda Sanitaria Locale SALERNO
direzione generale@pec.aslsalerno.it

REGIONE CAMPANIA

Oggetto: Macroarea Specialistica Ambulatoriale. Branca Patologia Clinica.
Circolare Direzione Generale Tutela della Salute Regione Campania
n. 145969 del 5/3/2019. Richiesta di chiarimenti.

Ill.mo Commissario ad Acta on. De Luca,

ci riferiamo alla circolare in oggetto per lamentarne la penalizzante inosservanza, dal momento che in alcune Asl, in particolare Na1 Centro e Na2 Nord, essa non viene applicata o perché ritenuta non dispositiva a seguito della mancata emanazione di uno specifico decreto o perché in attesa di ricevere i richiesti chiarimenti regionali della stessa.

Tutto ciò ha ingenerato palese disparità di trattamento nelle strutture erogatrici che subiscono la mancata remunerazione delle prestazioni rese nei singoli spoke.

Avevamo salutato positivamente la succitata nota Regionale in quanto essa – a nostro avviso - andava nella direzione del tetto unico aziendale da noi auspicato, ma, nel contempo, con le ns. prot. 111/AP e 132/AP (allegate in copia), avevamo segnalato la mancata redistribuzione dei budget aziendali che frenano l'applicazione di quanto previsto.

Pertanto, **sarebbe opportuno l'emanazione con carattere di urgenza di una nota dirimente** che uniformi il comportamento delle diverse Aziende Sanitarie Locali e ciò al solo scopo di evitare lunghi e costosi contenziosi.

Nel restare in fiduciosa attesa, porgiamo distinti saluti.

Il Direttore
Dr. Gaetano Gambino

Il Presidente
Dr. Pier Paolo Polizzi

All. Nota ASPAT prot. 111/AP e 132/AP

Monteruscello – Pozzuoli, 28/05/2019

Al Direttore Generale per la tutela della Salute
e delle Risorse Naturali avv. A. Postiglione

Al Direttore Generale Asl Napoli 2 Nord

Alle Associazioni di Categoria Specialistica Ambulatoriale

Oggetto: Riorganizzazione della Rete Laboratoristica – quesito

La sua nota prot. 0145969 del 5/3 di cui all'oggetto, recependo le segnalazioni pervenute dalle varie Aziende Sanitarie ed Associazioni di Categoria, compreso la scrivente Asl Napoli 2 Nord, voleva ripristinare equità concorrenziale, evitando che strutture, ubicate in uno stesso Comune, magari in una stessa via, soggiacessero a comportamenti diversi a seconda della Asl di appartenenza dell'hub capofila.

Nel caso specifico della Asl Napoli 2 Nord ne è conseguito che una nostra aggregazione avente però uno spoke nella Asl di Avellino ha proseguito l'attività per conto del Servizio Sanitario Regionale fino al 30/3/2019, data nella quale la Asl di Avellino ha fissato il raggiungimento del tetto trimestrale.

Successivamente, tenendo conto che la Asl Napoli 2 Nord ha esaurito il tetto trimestrale il 27 febbraio 2019, con nota del 19/4, il Rappresentante Legale della aggregazione richiedeva alla scrivente il pagamento delle prestazioni rese dal solo spoke di Avellino nel mese di marzo 2019.

Preso atto che la scrivente Azienda, in attesa dell'emanando nuovo atto regionale, ha inteso utilizzare in prorogatio il Decreto del Commissario Ad Acta n. 84 del 31/10/2018, si chiede alla S.V. di esprimersi chiarendo:

- a) se la Asl Napoli 2 Nord può contare per l'esercizio 2019 – in aggiunta al tetto di cui al D.C.A. n°89/2016 – anche sulla disponibilità dell'integrazione di € 1.008.034,00;
- b) se, nel caso sopra esplicitato, le prestazioni erogate dallo spoke vadano liquidate dalla Asl Napoli 2 Nord ed in caso positivo se tale riconoscimento valga per la produzione complessivamente erogata, intesa come pazienti provenienti da tutte le AA.SS.LL. campane, o sia limitata ai soli residenti nella Asl di Avellino

Il Direttore U.O. Accreditamento
dott. Camillo Daniele