



REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE BENEVENTO
Unità Operativa Semplice Controllo di Gestione
Via Oderisio , 1 Cap. 82100 Benevento
Telefono 0824 308434-308435-308437-308740 308445
Mail: servizio.controllogestione@aslbenevento1.it
Pec: controllo.gestione@pec.aslbenevento.it

**Ai Legali Rappresentanti
Centri Privati Accreditati
Macroarea Specialistica Ambulatoriale
escluso Dialisi**

**Alle Associazione di Categoria
Macroarea Specialistica Ambulatoriale**

**Alla Direzione Generale per la Salute
ed il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale
ssr.controllodigestione@pec.regione.campania.it**

OGGETTO: Comunicazione dei Valori Medi delle Prestazioni (VMP) di Macroarea Specialistica Ambulatoriale (Escluso Dialisi), divisi per singola branca, periodo – Gennaio/Marzo 2026

In riferimento a quanto in oggetto, si inviano in allegato i report contenenti i valori medi delle prestazioni di specialistica ambulatoriale, divisi per singola branca e per singolo centro privato accreditato.

Si ricorda che, come previsto dall'art.8 comma 2 del contratto, non è consentito superare di oltre il 10% il valore medio delle prestazioni (VMP), determinato secondo i criteri di cui all'art. 4 e all'art. 6, che definiscono il case-mix delle strutture facenti capo alla medesima branca/tipologia prestazionale.

Inoltre, si specifica che per la sola branca di patologia clinica non è consentito ad ogni singola struttura privata:

- di superare di oltre il 10% il VMP - valore medio delle prestazioni "Non_All_3", nonché di quelle "All_3", determinato secondo i criteri di cui all'art. 4 per le diverse tipologie funzionali di cui all'art. 6, comma 3, lettera c); per le prestazioni elencate nell'Allegato n. 3 alla DGRC n. 757/2024, l'obbligo si applica, inoltre, definendo i seguenti due diversi raggruppamenti delle prestazioni in base alla classificazione FA.RE. di cui all'Allegato n. 2 alla DGRC n. 80/2025:
 1. L59 e L60: Microbiologia/virologia non di base e di Anatomia ed istologia patologica;
 2. L70: Genetica e Citogenetica.

Distinti Saluti

U.O.S. Controllo di Gestione
Il Dirigente Responsabile
Dott. Ing. Nadia Sgro

U.O.C. S.I.S. e Affari Interni
Il Dirigente Responsabile
Dr.ssa Irma Cristina de Angelis



MONITORAGGIO COSTO MEDIO Gennaio Marzo 2026

BRANCA DIABETOLOGIA

Codice Strut.	Tipologia Branca	DENOMINAZIONE	CONSUNTIVO pre-abbattimenti			ABBATTIMENTI DELLA PRODUZIONE NETTA		
			PRODUZIONE LORDA	PRODUZIONE NETTA	Prestaz.	SUPERAMENTO COSTO MEDIO		
			(a)	(b)	(c)	Costo Medio	superamento 10%	DECURTAZ. PER SUPERAM. COSTO MEDIO
			(d = a/c)	(e)	(f = (d-C.M.) * c)			
171500		Centro GAMMACORD - SANNIO TAC	70.191,10 €	61.478,05 €	5.615	12,50 €		- €
DIA530		Centro Medico P. FEDERICO	48.675,75 €	42.670,75 €	3.840	12,68 €		- €
Sub TOTALE			118.866,85 €	104.148,80 €	9455	12,57 €		- €
			COSTO MEDIO categoria incremento 10% C.M.			12,57 €		
						13,83 €		



MONITORAGGIO COSTO MEDIO Gennaio Marzo 2026

BRANCA RADIODIAGNOSTICA

Codice Strut.	Tipologia Branca	DENOMINAZIONE	TETTO	CONSUNTIVO pre-abbattimenti			ABBATTIMENTI DELLA PRODUZIONE NETTA			
			NETTO	PRODUZIONE LORDA	PRODUZIONE NETTA	Prestaz.	SUPERAMENTO COSTO MEDIO			
			(t)	(a)	(b)	(c)	Costo Medio	superamento 10%	DECURTAZ PER SUPERAM. COSTO MEDIO	
							(d=a/c)	(e)	(f=(d-C.M.)*c)	
170900	(B) RX/ECO/TAC	Centro di radiologia ed Ecografia Medica - GREM		25.804,80	21.911,60	631	40,90 €		- €	
171201		C.D.T. Centro Diagnostico Terapeutico G. DE MASI		11.682,05	9.426,45	377	30,99 €		- €	
150035		Casa di Cura S. FRANCESCO		39.105,95	33.032,15	797	49,07 €	5,12%	1.904,34 €	
Sub TOTALE			- €	76.592,80 €	64.370,20 €	1805			1.904,34 €	
							<i>COSTO MEDIO categoria</i>	42,43 €		
							<i>incremento 10% C.M.</i>	46,68 €		
170800	(C) RX/ECO/TAC/ RMN-1 Tesla	Centro di Radiologia Medica BOZZI		217.232,95	172.831,05	4.373	49,68 €		- €	
171000		Diagnostica per Immagini		86.133,05	68.317,15	1.864	46,21 €		- €	
171900		Dottori Vittorio e Martino NARDONE		37.987,35	29.010,35	948	40,07 €		- €	
221100		Centro Medico ARTEMISIA		36.417,15	32.057,05	873	41,71 €		- €	
230700		New Center - Diagnostica Medico Chirurgica		85.359,70	68.137,75	1.877	45,48 €		- €	
Sub TOTALE			- €	463.130,20 €	370.353,35	9.935			- €	
							<i>COSTO MEDIO categoria</i>	46,62 €		
							<i>incremento 10% C.M.</i>	51,28 €		
171300	(D) RX/ECO/TAC/ RMN-1 Tesla	Centro di Radiologia DLTAR.		399.457,40	336.239,50	5.908	67,61 €		- €	
171500		Centro GAMMACORD - SANNIO TAC		336.901,85	300.839,05	4.316	78,06 €	10,08%	30.858,56 €	
150033		Casa di Cura G.E.P.O.S.		144.600,20	123.930,60	2.260	63,98 €		- €	
190500		Centro di Radiologia Carpinelli		353.759,80	309.452,00	6.670	53,04 €		- €	
Sub TOTALE			- €	1.234.719,25 €	1.070.461,15 €	19.154			30.858,56 €	
							<i>COSTO MEDIO categoria</i>	64,46 €		
							<i>incremento 10% C.M.</i>	70,91 €		
TOTALE			- €	1.774.442,25 €	1.505.184,70 €	30.894			32.762,90 €	



**MONITORAGGIO COSTO MEDIO Gennaio - Marzo
2026**

BRANCA RADIOTERAPIA

			CONSUNTIVO pre-abbattimenti			ABBATTIMENTI DELLA PRODUZIONE NETTA		
Codice Strut.	Tipologia Branca	DENOMINAZIONE	PRODUZIONE LORDA	PRODUZIONE NETTA	Prestaz.	Costo Medio	superamento 10%	DECURTAZ. PER SUPERAM. COSTO MEDIO
			(a)	(b)	(c)	(d = a/c)	(e)	(f = (d-C.M.) * c)
171500		Centro GAMMACORD - SANNIO TAC	498.511,15	495.911,15	3.477	143,37 €		- €
Sub TOTALE			498.511,15 €	495.911,15 €	3.477			- €
						COSTO MEDIO categoria	143,37 €	
						incremento 10% C.M.	157,71 €	



Monitoraggio Gennaio Marzo 2026 Medicina Nucleare

Codice Strut.	DENOMINAZIONE	prestazioni codice	CONSUNTIVO pre-abbattimenti		ABBATTIMENTI		
			PRODUZIONE LORDA	Prestaz.	SUPERAMENTO COSTO MEDIO		
			(a)	(c)	Costo Medio	superamento 10%	DECURTAZ. PER SUPERAM. COSTO MEDIO
			(a)	(c)	(d = a/c)	(e)	(f = (d-C.M.) * c)
171500	Centro GAMMACORD - SANNIO TAC	B2 (prestazioni 92116,92117,92186,9218c,9218d)	8.352,95 €	15	556,86 €		
171500	Centro GAMMACORD - SANNIO TAC	B1 (altre prestazioni)	20.452,20 €	175	116,87 €		
TOTALE			28.805,15 €	190			- €
COSTO MEDIO categoria					151,61 €		
10% C.M.					166,77 €		