NOTA METODOLOGICA
INDICATORI DI PREMIALITA' ANNO 2025 E ASSEGNAZIONE PUNTEGGI
PER VARIAZIONI TETTI DI SPESA ESERCIZIO 2026 E PROVVISORI 2027

Applicazione delle Linee di indirizzo regionali per il calcolo degli indicatori di premialità delle strutture private accreditate della specialistica ambulatoriale in attuazione della DGRC n. 215/2022 e ss.mm.ii., del Decreto Dirigenziale Regionale n. 256/2026 e della D.G.R.C. n. 540/2026.

Premessa

La presente nota metodologica individua i criteri tecnici ed applicativi adottati dall'ASL Napoli 3 Sud nello svolgimento dell'istruttoria finalizzata al calcolo dei punteggi sui dati di attività 2025 ed alle conseguenziali variazioni dei tetti di spesa individuali, da assegnare alle strutture private accreditate erogatrici di prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale ed FKT, per l'esercizio 2026 e provvisorio 2027.Per ciascun indicatore di premialità, si riportano di seguito i criteri applicativi adottati in conformità alla disciplina regionale, evidenziando le modalità attuative delle relative disposizioni nell'ambito dell'istruttoria aziendale.

Indicatori di Premialità
(Parametri di valutazione per l'attribuzione di punteggi sulla base dei dati consuntivi dell'anno precedente di cui al D.D. 256/2026)

INDICATORE A1 TECNOLOGIA:
ai fini dell'uniforme applicazione dell'indicatore A1, la U.O.C. Controllo e Monitoraggio Strutture Accreditate ha tenuto conto:

- delle attrezzature caratterizzanti le singole Branche dei tetti possedute e auto-dichiarate;
- di assumere quale data *cut-off* per il calcolo degli anni di vetustà la data del collaudo delle apparecchiature.

Conseguentemente, anche in raccordo con le altre AA.SS.LL. si è condiviso che tutte le attrezzature collaudate fino alla data del 15/12/2015 sono da considerarsi oltre 10 anni mentre le attrezzature collaudate dal 16/12/2015 sono considerate nella fascia di vetustà 0-10.
La metodologia applicata non si discosta da quanto disposto dall'Ente Regionale, da quella utilizzata nell' esercizio precedente ed è in linea con l'istruttoria di cui alla Deliberazione Asl Napoli 3 Sud 1206/2025.

INDICATORE B3 INFORMATIZZAZIONE – FSE:
come previsto dal D.D. Regionale n. 256/2026, per l'esercizio 2025 l'indicatore mantiene natura esclusivamente qualitativa. Restano valide le deroghe ed esenzioni per le discipline individuate con nota regionale prot. n. 339789 del 30.06.2022.

INDICATORE C4 ORGANIZZAZIONE Rapporto tra numero dipendenti/totale addetti:
l'indicatore è stato applicato secondo quanto previsto dal D.D. Regionale n. 256/2026 considerando a numeratore tutto il personale dipendente compreso il personale sanitario, amministrativo e socio lavoratore; a denominatore è stato considerato sia il personale dipendente che con rapporto libero professionale (amministrativi e sanitari).
Per i centri operanti in più branche, il personale è stato suddiviso per ogni singola branca.

INDICATORE C5 ORGANIZZAZIONE Rapporto tra numero dipendenti laureati /totale dipendenti:
ai fini del calcolo sono stati considerati, a numeratore tutto il personale dipendente laureato (sanitario, amministrativo e socio lavoratore laureato); a denominatore è stato considerato tutto il personale dipendente (amministrativi, sanitari e soci lavoratori).
Per i centri operanti in più branche, il personale è stato suddiviso per ogni singola branca.

INDICATORE C7: *"Rapporto tra produzione annua oltre il limite di spesa / tetto di spesa netta (prima dell'applicazione della regressione tariffaria)"*.
In applicazione delle indicazioni regionali e secondo il medesimo criterio adottato per la precedente annualità, sono stati considerati gli abbattimenti che il Distretto competente applica in sede di controllo. Pertanto, è stato

utilizzato il dato di produzione netta liquidabile prima della applicazione della RTU, confermando la valorizzazione effettuata, anche a seguito delle osservazioni formulate dalle Associazioni in sede di Tavolo Tecnico del 21.09.2026.

INDICATORE C8: *Conteggia il numero di prestazioni di Patologia Clinica annue a carico del SSR (esclusi i prelievi) e delle prestazioni erogate oltre il limite del 10% del tetto assegnato. Le fasce di punteggio sono così ridefinite:"*

✓*0-199.999 prestazioni* *punteggio 0;*
✓*200.000-299.999 prestazioni* *punteggio 1;*
✓*300.000-599.999 prestazioni* *punteggio 2;*
✓*≥ 600.000 prestazioni* *punteggio 3.*

L'indicatore è stato determinato secondo quanto disposto dal D.D. Regionale n.256/2026.

INDICATORE C9: *"rappresenta il numero di giorni annui nei quali sono state erogate prestazioni a carico del SSR (comprese quelle sulle quali si applica la regressione tariffaria). Si dispone l'esclusione per le branche caratterizzate da cicli terapeutici obbligati: FKT, DIALISI, RADIOTERAPIA, CHIRURGIA BARIATRICA, OSSIGENOTERAPIA IPERBARICA;".*
Il calcolo è stato effettuato conformemente a quanto previsto dal D.D. Regionale n.256/2026.

INDICATORE D10 appropriatezza erogativa: *"rapporto tra numero prestazioni con classe di priorità D e P erogate a carico del SSR in accesso diretto (senza prenotazione) totale prestazioni erogate a carico del SSR con classe di priorità D e P. …".*
L'istruttoria è stata svolta nel rispetto del D.D. Regionale n.256/2026, escludendo l'applicazione dell'indicatore per la branca della Patologia Clinica.

INDICATORE D12: *"si precisa che il valore medio di branca e di fascia di appartenenza da assumere a riferimento per il calcolo dello scostamento deve essere calcolato al netto della maggiorazione del 10%;".*
Si è proceduto nel rispetto di quanto previsto dal D.D. Regionale n.256/2026, considerando il numero di prestazioni che risultano dal VPM del consuntivo 2025. In particolare per la branca di laboratorio, al fine di ottenere un calcolo uniforme e in condivisione con le altre Aziende Sanitarie, sono state considerate solo le prestazioni non Allegato 3.

INDICATORE E13 Collocazione Territoriale:
come già rappresentato alle Associazioni di Categoria nell' incontro del Tavolo Tecnico per la Specialistica Ambulatoriale ed FKT tenutosi in data 21.09.2026, tenuto conto delle modifiche intervenute con il D.D. Regionale n. 256/2026, che circoscrive la nozione di zona disagiata ai soli Comuni insulari e considerato che nel territorio della Asl Napoli 3 Sud non ricadono Comuni aventi tali caratteristiche, l'indicatore E13 è stato valorizzato in conformità alle disposizioni regionali senza procedere ad ulteriori valutazioni, rimesse in via facoltativa alle singole aziende.
Per la valorizzazione dell'indicatore si è considerato il numero dei centri distribuiti sul territorio aziendale tenendo conto dei punti di offerta sia pubblica che privata.