



Associazione
Sanità
Privata
Accreditata
Territoriale

ASL AVELLINO

SCHEDA TECNICA SALDO 2022 – BRANCA PATOLOGIA CLINICA

PUNTO 1

AD ESITO MONITORAGGIO 2022 (TABELLA presentata a MAGGIO 2023)

SI REITERA LA RICHIESTA GIÀ A VERBALE DEL 24-11-22 DI CONOSCERE I VALORI DELLA PRODUZIONE OLTRE I LIMITI ASSEGNATI DALLA DELIBERA 309 E DELIBERA 1617 ASL AVELLINO DEI PRIVATI ACCREDITATI ED I **VALORI DELLA PRODUZIONE DELLA PARTE PUBBLICA.**

QUESTO ONDE AVERE CONTEZZA DELLA ATTIVITA' SVOLTA NECESSARIAMENTE DAL PRIVATO ACCREDITATO, IN CARENZA ED IN DIFFORMITA' DI QUANTO NON GARANTITO DALLA COMPONENTE PUBBLICA ACCREDITATA A GESTIONE DIRETTA AI SENSI DELLA D.G.R.C. 210-2022 E CORRELATI P.O.A.

PUNTO 2

Per il 2022 dalle tabelle presentate al tavolo tecnico si evince un recupero di somme importanti per mancato raggiungimento del tetto assegnato di almeno 2 strutture. Ora la delibera 215 dice che : Accantonamento sub B (3% del budget)---Eventuali economie accantonamento sub A (2% del budget)---Eventuali sottoutilizzi dei tetti individuali di altre strutture (nel caso Asl Avellino circa 300.000 euro) Sono le somme dedicate alla remunerazione degli extratetto in regressione tariffaria che **la ASL provvede ad erogare contestualmente al saldo. (30 aprile 2023)**

(Delibera 215 allegato A punto 5- contratto art.5 comma 3 – art.7 comma3)

Quindi si chiede evidenza delle somme disponibili, **non inferiori a 395.169 Euro** così calcolati :

222.688 Euro accantonamento sub B (3% del budget)

172.481 Euro sottoutilizzi tetti individuali (oltre le eventuali economie dell'accantonamento sub A)

Onde deliberare ad horas la percentuale di riconoscimento dell' extratetto erogato nei limiti del 10%

PUNTO 3

Resta disattesa la richiesta già presentata ai tavoli precedenti di conoscere i dati disaggregati della produzione rendicontata nei file C, che stiamo per consuntivare, per prestazioni non-r e per prestazioni r, dati che senza alcun dubbio occorrono per programmare congruamente e coerentemente i tetti prestazionali 2023; questo alla luce del fatto che :

- 1) nel 2021 vi era già un errore programmatico come ripetutamente documentato dalla scrivente che ha causato l'esaurimento precoce dei tetti assegnati alle prestazioni non-R (inizio Agosto 2021)
- 2) nel 2022 una prima erronea assegnazione, ed in seguito il tentativo sanatorio con la delibera 309 di unificare i tetti economici prestazioni non-R e prestazioni R ha generato una indebita sperequazione ed il trasferimento di volumi prestazionali dai centri non eroganti prestazioni R ai centri eroganti prestazioni R nel 2022, ARRECANDO DANNO.
- 3) Tale evenienza viene confermata in toto dai dati 2022(mancato raggiungimento dei tetti)

p.s. STESSO RAGIONAMENTO ANDREBBE FATTO PER LE ALTRE BRANCHE DELLA SPECIALISTICA