



Verbale Specialistica Ambulatoriale ASL CASERTA

Il giorno 11/01/2022, presso la sede dell'ASL di Caserta, via Unità Italiana n. 28,

Sono presenti:

Per le Associazioni di categoria		firma
AISA Prof Antonio Salvatore	Presente	
ASPAT - Dr Pierpaolo Polizzi	Assente	
FEDERLAB - Campania Dr Giuseppe Diglio	Assente	
SNR - Dott. Bruno Accarino	Assente	
FEDERBIOLOGI CONFAPI	Assente	
AISIC - Dott. Gaetano Gambino	Assente	
AIOP - Dott Esposito Giuseppe	Assente	
FEDISALUTE per delega SNR	Assente	
Per la ASL		
Dr.ssa Delli Carri Ida	Presente	
Dr.ssa Lino Maria	Presente	
Dr. Piccolo Mirella	Presente	

Ordine del giorno: Sottoscrizione Protocolli di Intesa tra ASL Caserta e le Associazioni di Categoria ai sensi della DGRC n.599 del 28/12/2021

Alle ore 10.00 comincia la seduta.

L'ASL con nota prot. 5861/C. PRES del 04.01.2022 ha notificato alle Associazioni di categoria la Delibera n.599 del 28/12/2021 pubblicata sul BURC n. 01 del 03.01.2022 e contestualmente, ha invitato, i Presidenti delle stesse, alla sottoscrizione dei protocolli di intesa.

Si prende atto delle note pervenute a mezzo pec:

- prot. N. 21700/PEC del 10/01/2022 a firma del rappresentante regionale SNR dr. Burno Accarino;
- PEC del 10/01/2022 a firma di ASPAT;
- PEC del 11/01/2022 a firma di fedisalutecampania;

in cui manifestano il diniego alla sottoscrizione dei protocolli di Intesa ai sensi della DGRC n.599 del 28/12/2021. (ALLEGATO 1)

AISA, in persona del Suo presidente protempore Prof. Antonio Salvatore, manifesta proprio diniego alla sottoscrizione dei protocolli di intesa dal momento che la delibera di giunta n. 599/2021, per come concepita, arreca pregiudizio alla continuità assistenziale e agli operatori privati accreditati.

Allega la nota inviata al Direttore Generale per la Tutela della Salute e al Coordinamento del SSR il 10.01.2022 nella quale sono rappresentate alcune criticità della Delibera in parola e l'invito ad un confronto tecnico al fine di emendare la stessa a tutela dei legittimi interessi dei soggetti coinvolti. (ALL.2)

Alle ore 11:00 si dichiara conclusa la seduta.

Del che è verbale

Schema di Protocollo di intesa tra l'ASL CASERTA e le Associazioni _____

per la definizione dei criteri e delle linee guida per regolare i volumi e le tipologie delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale, relativamente alla branca di Patologia Clinica (Laboratorio di Analisi), da erogarsi nell'anno 2022 da parte delle strutture private accreditate ed i correlati limiti di spesa.

PREMESSO

- che la Delibera della Giunta Regionale n. 599 del 28/12/2021 ha stabilito i volumi di prestazioni ed i correlati limiti di spesa per l'esercizio 2022 per le prestazioni di Patologia Clinica (Laboratorio di Analisi), suddivisi tra:
 - Prestazioni non "R";
 - Prestazioni "R" come da allegato n. 2 al DCA n. 40 del 13.07.2010 e s.m.i.;
 - di cui: n. 7 prestazioni "R" di cui al punto 1.b) del DCA n. 101/2013.

ed ha approvato gli schemi dei protocolli d'intesa con le Associazioni di Categoria e dei contratti ex art. 8-quinquies del D.Lgs. n. 502/1992 e s.m.i. con gli erogatori privati accreditati, da applicarsi per l'esercizio 2022, ai quali il presente protocollo si uniforma;

PRECISATO

- che la remunerazione a carico del S.S.R. delle prestazioni erogate da ciascuna struttura ubicata nel territorio dell'ASL è subordinata alla sottoscrizione da parte della medesima di specifico contratto che recepisce i criteri e le modalità applicative della citata **DGRC n. 599 del 28/12/2021**.

Si conviene quanto segue:

Art. 1

La premessa è patto e forma parte integrante del presente protocollo.

Art. 2

(oggetto)

Il presente protocollo ha ad oggetto la fissazione dei volumi e delle tipologie delle prestazioni di **Patologia Clinica** da erogarsi nell' **anno 2022** da parte delle strutture private accreditate, ubicate nel territorio della sottoscritta ASL, ed i correlati limiti di spesa.

Art. 3

(quantità delle prestazioni)

- 1. Il volume massimo delle prestazioni di Patologia Clinica, che la ASL prevede di dover acquistare nel periodo 1° gennaio - 31 dicembre 2022 dalle strutture private accreditate, e che dovrà essere erogato nel rispetto della continuità assistenziale fino a tutto il 31 dicembre 2022, è determinato come segue: n. 4.764.520 prestazioni non "R"; n. 10.048 prestazioni "R", escluse le n. 7 prestazioni "R" di cui al punto 1.b) del DCA n. 101/2013; n. 13.588 delle n. 7 prestazioni "R" di cui al punto 1.b) del DCA n. 101/2013, applicando nei contratti con i singoli Laboratori di Analisi, per ciascuna delle tre tipologie di prestazioni, i criteri stabiliti per le prestazioni rese a residenti fuori regione nell'allegato "A" – Nota Metodologica alla citata DGRC n. 599 del 28/12/2021.

- prestazioni “R” di cui al punto 1.b) del DCA n. 101/2013, e le 7 prestazioni “R” di cui al punto 1.b) del DCA n. 101/2013, costituiscono i limiti massimi di remunerazione, rispettivamente, delle prestazioni non “R”, delle prestazioni “R”, escluse le suddette 7 “R”, e delle 7 “R” anzidette, acquistate nell’anno 2022 dai centri privati, anche in caso di modifica delle tariffe vigenti e/o di residua capienza dei corrispondenti limiti di spesa lorda (a tariffa vigente) di cui all’art. 4, comma 1, lettera a), ovvero, di residua disponibilità dei volumi massimi di prestazioni di cui all’art. 3, comma 4; al contrario, qualora sussista ancora capienza nei limiti di spesa di cui all’art. 4, comma 1, lettere a) e b), le ASL potranno acquistare volumi di prestazioni maggiori di quelli previsti.
3. Al fine di garantire la continuità assistenziale per tutti i dodici mesi dell’anno solare, ciascuna struttura privata applicherà i limiti di prestazioni e di spesa individuali, ad essa assegnati dalla sopra citata DGRC n. 599 del 28 /12 /2021 (sempre considerati separatamente tra prestazioni non “R”, le prestazioni “R”, escluse le 7 “R”, e le 7 prestazioni “R” di cui al punto 1.b) del DCA n. 101/2013), nella misura di 1/12 (un dodicesimo) per ogni mese. Il rispetto di questo vincolo sarà verificato sul progressivo del valore economico, al netto della compartecipazione dell’utente, delle prestazioni rese da ciascun Laboratorio di Analisi nel corso dell’anno solare, con la seguente tolleranza: sarà consentito – alle condizioni di priorità sotto specificate – che il suddetto importo cumulato raggiunga una eccedenza, rispetto alla somma dei dodicesimi del tetto di spesa netta per i mesi trascorsi, non superiore al 30% (50% se la struttura ha superato la soglia di 200.000 prestazioni nel 2021) del tetto di spesa netta mensile, con l’obbligo di recuperare lo sfioramento al massimo entro il 31 dicembre 2022. Le prestazioni che in ciascun mese solare eccederanno la suddetta condizione, non saranno remunerate. Parimenti, non saranno remunerate le prestazioni che, pur rientrando nel suddetto limite del 30% (50% se la struttura ha superato la soglia di 200.000 prestazioni nel 2021), siano state rese dopo l’esaurimento del dodicesimo mensile del tetto di spesa annuo e non abbiano l’indicazione di URGENTE o BREVE nella prescrizione del MMG (“U” = “Priorità Urgente”, oppure “B” = “Priorità Breve”, poi riportata nel campo “35.0: Livello di Priorità della richiesta” del FILE C).
 4. Ai sensi dell’art. 8-quinquies, comma 2, lettera e-bis) del Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, e del punto 18 della Delibera della Giunta Regionale n. 800 del 16 giugno 2006, si conviene che in caso di incremento a seguito di modificazioni, comunque intervenute nel corso dell’anno, dei valori unitari dei tariffari regionali per la remunerazione delle prestazioni sanitarie oggetto del presente protocollo, il volume massimo di prestazioni di cui al precedente art. 3 si intende rideterminato nella misura necessaria al mantenimento dei limiti di spesa indicati al precedente art. 4. In ogni caso, al fine inderogabile di rispettare l’equilibrio economico finanziario programmato, non è ammissibile uno sfioramento dei limiti di spesa già concordati, a meno che non sia intervenuto anche un espresso provvedimento della Giunta Regionale, che individui i risparmi compensativi e/o le necessarie ed ulteriori coperture finanziarie aggiuntive. Pertanto, i maggiori costi conseguenti ad eventuali aumenti delle tariffe dovranno comunque essere assorbiti dall’incremento delle regressioni tariffarie derivanti dalla applicazione dei tetti di spesa e/o dalla riduzione dei volumi delle prestazioni sanitarie meno appropriate.
 5. Le prestazioni eccedenti le capacità operative massime, riconosciute con le modalità e le procedure definite con le DGRC nn. 377/98, 1270 e 1272/2003, 491/06, e s.m.i. non potranno in alcun caso essere remunerate.

Art. 6
(Tavolo Tecnico)

siano state correttamente e tempestivamente effettuate le trasmissioni giornaliere e mensili dei dati di erogazione di cui al comma precedente: in particolare, il File C mensile deve risultare uguale, per numero di prestazioni e valore economico, alla somma dei dati di erogazione trasmessi giorno per giorno nel FILE C giornaliero.

3. Il diritto al pagamento dei suddetti acconti maturerà a sessanta giorni dalla fine del mese cui si riferiscono ma, comunque, a non meno di trenta giorni dalla data di ricezione della fattura. Il pagamento del saldo avverrà in quattro tranches come segue: entro il 31 luglio per le fatture del primo trimestre; entro il 31 ottobre per le fatture relative ai mesi da aprile a giugno; entro il 31 gennaio dell'anno successivo per le fatture relative ai mesi da luglio a settembre; entro il 30 aprile dell'anno successivo per le fatture relative ai mesi da ottobre a dicembre. Per il pagamento di ciascun saldo la sottoscritta ASL potrà richiedere l'emissione di apposite note di credito, sia con riguardo ad eventuali contestazioni delle prestazioni rese, sia per applicare la regressione tariffaria o l'abbattimento del fatturato riconoscibile ai sensi del comma 3 del precedente art. 5, che dovranno essere ricevute dalla ASL almeno 15 giorni prima della scadenza di pagamento del saldo. L'eventuale recupero economico, collegato agli esiti dei controlli nei confronti della struttura privata, verrà effettuato da parte della ASL a conclusione delle procedure di controllo, indipendentemente dall'anno di erogazione delle prestazioni contestate. Pertanto la liquidazione di somme, effettuata in favore delle strutture private accreditate, si considera provvisoria fino alla chiusura delle operazioni di controllo o, in caso di contestazioni, fino alla risoluzione delle medesime.
4. Contestualmente all'acconto ed al saldo, qualora il soggetto privato sia una persona fisica esercente attività di lavoro autonomo, nei soli casi previsti dalla normativa vigente, la ASL provvederà ad effettuare le ritenute di legge ed il contestuale versamento dei contributi (come precisato nella nota del Settore Programmazione dell'Assessorato alla Sanità del 28 aprile 2008, prot. n. 360992).
5. Qualora in corso d'anno si prospetti un superamento della C.O.M. della struttura privata, il saldo delle fatture rese nei primi tre trimestri, per la parte corrispondente al superamento C.O.M. in maturazione, non sarà liquidato e dovrà essere stornato da apposite note di credito, salvo conguaglio in sede di saldo annuale.
6. A fini di regolarità contabile, la liquidazione ed il pagamento di ciascuno dei saldi di cui al precedente comma 3 è subordinata al ricevimento da parte della ASL della/e suddetta/e (eventuale/i) nota/e di credito.
7. Senza che sia necessaria la costituzione in mora, e sempre che la ASL non dimostri che il ritardo nel pagamento è stato determinato da impossibilità della prestazione derivante da causa ad essa non imputabile, dal giorno successivo alla scadenza del termine di pagamento maturano in favore della struttura privata gli interessi di mora, convenzionalmente stabiliti nella misura del tasso di riferimento di cui agli art. 2 e 5 del decreto legislativo 9 ottobre 2002, n. 231, come modificato dal decreto legislativo 9 novembre 2012, n. 192, maggiorato come segue:
 - a) per i primi due mesi di ritardo: maggiorazione di due punti percentuali;
 - b) per i successivi due mesi di ritardo: maggiorazione di quattro punti percentuali;
 - c) per ulteriori due mesi di ritardo: maggiorazione di sei punti percentuali;
 - d) a decorrere dall'inizio del settimo mese di ritardo: maggiorazione di otto punti percentuali.
8. La struttura privata esprime il proprio consenso ai sensi dell'art. 1194 del Codice Civile ad imputare i pagamenti ricevuti dalla ASL al capitale, prima che agli interessi, alle spese ed al

Art. 9
(debito informativo e CUP regionale)

1. Le strutture private accreditate sono impegnate:
 - a) ad entrare nel circuito della rete informatica denominata “SINFONIA” (Sistema **INFO**rmativo saNità Campan**IA** di cui al DCA n. 34 del 29.03.2019 e s.m.i.), accettando fin d’ora che l’accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale potrà avvenire attraverso l’utilizzo di una apposita piattaforma di prenotazione ed erogazione regionale (denominata CUP SINFONIA) in fase di realizzazione, nonché delle relative agende informatizzate di prenotazione che saranno concordate con la ASL di competenza;
 - b) ad adempiere con diligenza e costanza ai propri debiti informativi - File C e flussi previsti dal DM 2 novembre 2011 (Ricetta Dematerializzata) e dall’art. 50, comma 5, della legge 24 novembre 2003, n. 326 e s.m.i., secondo i tempi e le modalità stabiliti dalla normativa nazionale e regionale e dagli appositi decreti e/o direttive del Direttore Generale per la Tutela della Salute;
 - c) ad alimentare il flusso giornaliero e mensile del File C fornendo le esatte informazioni su tutte le prestazioni erogate, prescritte su ricette dematerializzate e su ricette cartacee (c.d. ricette rosse) del SSN, secondo le specifiche previste dal disciplinare flussi regionali del progetto SINFONIA e, quindi, secondo le specifiche tecniche stabilite dal decreto del Direttore Generale per la Tutela della Salute n. 359 del 20.12.2019 e s.m.i.;
 - d) ad assicurare che il File C mensile sia uguale, per numero di prestazioni e valore, alla somma dei dati di erogazione giornaliera, trasmessi secondo le specifiche tecniche allegate al D.M. 2 novembre 2011 e s.m.i. e dei dati di erogazione trasmessi con il flusso mensile art. 50, comma 5.
2. La sottoscritta ASL effettuerà i controlli, in relazione alle ricette dematerializzate delle prestazioni ambulatoriali erogate, attraverso la verifica dei dati elettronici resi disponibili dal Sistema TS con la lista delle ricette dematerializzate (NRE) erogate nel mese e registrate sul SAC, come sancito dal D.L. 78/2010 art. 11, comma 16 e quanto presente nel FILE C. In caso di irregolarità formali la struttura privata potrà procedere alla regolarizzazione dei flussi informativi, ove ancora possibile e consentito. Eventuali incongruenze potranno determinare la sospensione dei pagamenti finché non saranno state rimosse.
3. Qualora vengano rilevate difformità in ordine a quanto previsto dalla normativa nazionale e regionale, l’ufficio preposto della ASL, sulla base dei controlli effettuati dal Nucleo Operativo di Controllo (NOC) ai sensi del DCA n. 103/2019, procederà a specifica contestazione, anche ai fini della eventuale decurtazione degli importi non dovuti.
4. Le strutture private accreditate sono responsabili della completezza e qualità dei dati trasmessi. Il mancato adempimento degli obblighi sopra indicati per causa imputabile all’erogatore, qualora non tempestivamente rimosso, costituisce giustificato motivo di sospensione del rapporto di accreditamento. In tal caso la sottoscritta ASL proporrà alla Regione con delibera motivata la sospensione dell’accreditamento sino al permanere dell’inadempimento, fatta salva la possibilità che si giunga alla revoca dell’accreditamento da parte degli organi competenti per grave inadempimento.

Art. 10
(fascicolo sanitario elettronico e protezione dei dati)

1. In caso di contenzioso con uno o più centri privati, la ASL valuterà l'eventuale rischio di soccombenza, effettuando – se del caso – appositi accantonamenti al fondo rischi a fronte delle somme in contestazione, fino alla definizione del contenzioso stesso.
2. Ogni controversia in merito alla interpretazione, esecuzione, validità o efficacia del presente protocollo è di competenza esclusiva del giudice ordinario / amministrativo che ha giurisdizione sul territorio in cui ha sede legale la sottoscritta ASL.

Art.14
(clausola di salvaguardia)

1. Con la sottoscrizione del presente accordo la sottoscritta Associazione accetta espressamente il contenuto e gli effetti dei provvedimenti di determinazione dei tetti di spesa, di determinazione delle tariffe e ogni altro atto e/o provvedimento agli stessi collegati e/o presupposti, in quanto costituenti parte integrante necessaria del sottoscrivendo protocollo.

Caserta li, 11/01/2022

ASL CASERTA
Il Direttore Generale
Dott. Ferdinando Russo

Timbro e firma dei Legali Rappresentanti
delle Associazioni

Tutte le clausole del presente protocollo hanno carattere essenziale e formano, unitamente allo stesso, unico ed inscindibile contesto. Sono da intendersi specificamente approvate, ai sensi e per gli effetti dell'art. 1341 del C.C. le clausole di cui all'art. 7, comma 6: (*"A fini di regolarità contabile, la liquidazione ed il pagamento di ciascuno dei saldi di cui al precedente comma 3 è subordinata al ricevimento da parte della ASL della/e suddetta/e (eventuale/i) nota/e di credito"*), e l'intero art. 14 (Clausola di salvaguardia) del presente Protocollo d'Intesa.

ASL CASERTA
Il Direttore Generale
Dott. Ferdinando Russo

Timbro e firma dei Legali Rappresentanti
delle Associazioni

Schema di Protocollo di intesa tra l'ASL CASERTA e le Associazioni

per la definizione dei criteri e delle linee guida per regolare i volumi e le tipologie delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale, relativamente alle branche di Branca a visita, Cardiologia, Diabetologia, Medicina Nucleare, Radiodiagnostica e Radioterapia, da erogarsi nell'anno 2022 da parte delle strutture private accreditate ed i correlati limiti di spesa.

PREMESSO

- che la delibera della Giunta regionale n. 599 del 28/12/2021 ha stabilito i volumi di prestazioni ed i correlati limiti di spesa per l'esercizio 2022 per le prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale, riferite alle branche di:

- Diabetologia
- Cardiologia
- Altre Branche a Visita
- Radiodiagnostica
- Medicina nucleare
- Radioterapia,

ed ha approvato gli schemi dei protocolli d'intesa con le Associazioni di Categoria e dei contratti ex art. 8-quinquies del D.Lgs. n. 502/1992 e s.m.i. con gli erogatori privati accreditati, da applicarsi per l'esercizio 2022, ai quali il presente protocollo si uniforma;

PRECISATO

- che la remunerazione a carico del S.S.R. delle prestazioni erogate da ciascuna struttura ubicata nel territorio dell'ASL è subordinata alla sottoscrizione da parte della medesima di specifico contratto che recepisce i criteri e le modalità applicative della citata DGRC n. 599 del 28/12/2021.

Si conviene quanto segue:

Art. 1

La premessa è patto e forma parte integrante del presente protocollo.

Art. 2

(oggetto)

Il presente protocollo ha ad oggetto la fissazione dei volumi e delle tipologie delle prestazioni di specialistica ambulatoriale, relativamente alla branca di **vedi Allegato**, da erogarsi nell'anno 2022 da parte delle strutture private accreditate, ubicate nel territorio della sottoscritta ASL, ed i correlati limiti di spesa.

Art. 3

(quantità delle prestazioni)

- 1. Il fabbisogno di prestazioni della branca/tipologia di prestazioni di **vedi Allegato**, che la ASL prevede di dover acquistare nel periodo 1° gennaio – 31 dicembre 2022 dalle strutture private accreditate, e che dovrà essere erogato nel rispetto della continuità assistenziale fino a tutto il 31 dicembre 2022 è stabilito in n. **vedi Allegato** (prestazioni), di cui l'1% (uno per cento) per utenti residenti fuori regione (fatta salva la maggiore quantità risultante dalla applicazione del criterio stabilito a tale riguardo nell'allegato "A" – Nota Metodologica alla citata DGRC n. 599 del 28/12/2021).

Art. 4

(rapporto tra spesa sanitaria e acquisto delle prestazioni)

- 1. Il limite entro il quale deve essere contenuta la spesa per l'anno 2022 relativa al volume di prestazioni

4. Le prestazioni eccedenti le capacità operative massime, riconosciute con le modalità e le procedure definite con le DGRC nn. 377/98, 1270 e 1272/2003, 491/06, e s.m.i. non potranno in alcun caso essere remunerate.

Art.6
(Tavolo Tecnico)

1. Le parti si danno atto che per monitorare e garantire la compiuta e corretta applicazione del presente protocollo è istituito un tavolo tecnico composto da n. _membri di cui n. _ designati congiuntamente dalle Associazioni di categoria maggiormente rappresentative, e di n. _ membri nominati dalla ASL, di cui un membro con funzione di coordinamento. Al Tavolo tecnico partecipa obbligatoriamente il Referente del Nucleo Operativo di Controllo (NOC) della ASL per la specifica linea di attività per il controllo delle prestazioni di specialistica ambulatoriale, prevista dal DCA n. 103 del 06.12.2019 (pubblicato sul BURC n. 77/2019).
2. Non possono fare parte del tavolo tecnico i rappresentanti delle Associazioni di categoria titolari di strutture ubicate nell'ambito territoriale della ASL.
3. Al tavolo tecnico aziendale spettano, in particolare, i seguenti compiti:
 1. monitoraggio MENSILE dei volumi delle prestazioni erogate dalle singole strutture private e confronti con lo stesso monitoraggio effettuato dalla ASL e con i monitoraggi effettuati a livello regionale, in attuazione del DCA n. 103 del 06.12.2019, in modo da acquisire elementi utili a favorire il rispetto dei limiti di spesa definiti dall'art 4;
 2. esame dei conteggi e delle determinazioni assunte dalla ASL ai fini della applicazione dei criteri di remunerazione stabiliti nei precedenti art. 4 e 5, con possibilità di formulare proposte di correzione e/o miglioramenti tecnici;
 3. determinazione del valore medio delle prestazioni, differenziato in base alle diverse tipologie funzionali delle prestazioni erogate dalle singole strutture nell'ambito della stessa branca d'appartenenza secondo la classificazione seguente.

BRANCA	Tipologia A	Tipologia B	Tipologia C	Tipologia D
Radiodiagnostica	Radiologia tradizionale di base ed ecografia	Radiologia tradizionale, ecografia e TAC	Radiologia tradizionale, ecografia TAC e RMN ≤ 1 tesla	Radiologia tradizionale, ecografia TAC e RMN > 1 tesla
Medicina nucleare	Scintigrafie	Scintigrafie e PET	Solo le seguenti PET/TC: 92.11.6, 92.11.7 e 92.18.6	

4. Il valore medio della branca "*Branche a Visita*" sarà determinato ed applicato, separatamente, per le prestazioni di medicina iperbarica, rispetto alle altre prestazioni della branca; per queste ultime, in considerazione delle rilevanti differenze esistenti nell'ambito di tale branca, è facoltà della ASL di determinare ed applicare il valore medio in base alle diverse BRANCHE SPECIALISTICHE in cui ricadono le singole prestazioni, come definite nell'allegato n. 3 al decreto del Ministro della sanità del 22 luglio 1996, recante "*Prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale erogabili nell'ambito del Servizio sanitario nazionale e relativetariffe*" (G.U. Serie Generale, n. 216 del 14 settembre 1996).
5. Il valore medio della branca "*Medicina Nucleare*" - *Tipologia B* sarà determinato ed applicato separatamente per le prestazioni di PET e per le altre prestazioni.

Art. 7
(documentazione delle prestazioni e modalità di pagamento delle prestazioni)

1. Le strutture private accreditate documentano l'attività sanitaria erogata a mezzo dei flussi informativi di

pagamenti ricevuti dalla ASL al capitale, prima che agli interessi, alle spese ed al risarcimento previsto dall'art. 6 del Dlgs 231/2002 e s.m.i., salvo diversa indicazione scritta da parte della ASL medesima.

9. Il pagamento da parte della ASL di interessi moratori e spese, nonché dell'indennizzo di cui all'art. 6 del Dlgs 231/2002, avverrà a seguito della emissione da parte del creditore di apposita e regolare fattura (che avrà anche valore di formale richiesta di pagamento, stante l'automatismo della costituzione in mora). In tal caso la ASL emetterà una specifica disposizione di pagamento, che dichiarerà espressamente e per iscritto l'imputazione dello stesso agli interessi, alle spese e/o all'indennizzo.
10. Ai fini del rispetto dell'art. 3, comma 8, della legge 13 agosto 2010, n. 136, sulla tracciabilità dei pagamenti, le strutture private indicheranno il conto corrente bancario loro intestato, sul quale la ASL effettuerà ogni pagamento dovuto in esecuzione del contratto, e si impegneranno a comunicare tempestivamente eventuali modifiche, con apposita lettera firmata dal legale rappresentante.

Art. 8

(variazione del volume e del valore medio delle prestazioni e loro limiti)

1. Il tavolo tecnico di cui all'art. 6, con cadenza bimestrale, sulla base dei dati relativi alle prestazioni erogate, aggiorna il valore medio delle prestazioni di cui al precedente art. 4 e secondo quanto previsto dagli schemi allegati al presente protocollo.
2. Allo scopo di garantire continuità nella erogazione delle prestazioni ai cittadini ed una sana competizione tra le strutture private accreditate, non è consentito ad ogni singola struttura privata di superare di oltre il 10% il valore medio delle prestazioni, determinato secondo i criteri di cui al comma 6 dell'art. 4 ed agli allegati schemi che definiscono il case-mix delle strutture facenti capo alla medesima branca/tipologia prestazionale.
3. Il divieto di cui al comma precedente è tassativo e inderogabile. Eventuali situazioni particolari, su proposta del Tavolo Tecnico e se ritenute dalla ASL meritevoli di apprezzamento, dovranno formare oggetto di una delibera del Direttore Generale della ASL di proposta di deroga, da sottoporre all'approvazione della Regione.
4. In caso di valutazione della ASL non concorde con quella della maggioranza degli altri componenti del Tavolo Tecnico, il parere di questi ultimi non è vincolante per la ASL, che procederà ai conseguenti adempimenti in difformità dal parere dei rappresentanti delle associazioni di categoria.
5. Al fine di evitare disparità di comportamento tra i vari tavoli tecnici e/o diseguglianze applicative del presente protocollo le AA.SS.LL. sono tenute a relazionare con cadenza trimestrale alla Direzione Generale per la Tutela della Salute - Commissione Regionale di Controllo, istituita dal DCA n. 103 del 06.12.2019, su tutti gli adempimenti previsti dal presente protocollo e posti in essere, comprese le attività svolte dai Tavoli Tecnici e le successive attuazioni delle decisioni assunte.

Art. 9

(debito informativo e CUP regionale)

1. Le strutture private accreditate sono impegnate:
 - a) ad entrare nel circuito della rete informatica denominata "SINFONIA" (Sistema **IN**Formativo **sa**Nità **Campan**IA di cui al DCA n. 34 del 29.03.2019 e s.m.i.), accettando fin d'ora che l'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale potrà avvenire attraverso l'utilizzo di una apposita piattaforma di prenotazione ed erogazione regionale (denominata CUP SINFONIA) in fase di realizzazione, nonché delle relative agende informatizzate di prenotazione che saranno concordate con la ASL di competenza;
 - b) ad adempiere con diligenza e costanza ai propri debiti informativi - File C e flussi previsti dal DM 2 novembre 2011 (Ricetta Dematerializzata) e dall'art. 50, comma 5, della legge 24 novembre 2003, n. 326 e s.m.i., secondo i tempi e le modalità stabiliti dalla normativa nazionale e regionale e dagli appositi decreti e/o direttive del Direttore Generale per la Tutela della Salute;
 - c) ad alimentare il flusso giornaliero e mensile del File C fornendo le esatte informazioni su tutte le prestazioni erogate, prescritte su ricette dematerializzate e su ricette cartacee (c.d. ricette rosse) del

Pertanto, le prestazioni sanitarie eseguite dalle strutture private ed il corrispondente valore economico saranno comunque soggette all'applicazione di tutti gli abbattimenti previsti dai relativi contratti ex art. 8 quinquies del D.Lgs. n. 502/1992 e s.m.i. e/o da altre disposizioni normative nazionali e/o regionali in materia di variazione del volume e del valore medio delle prestazioni eloro limiti, inclusi tutti i controlli della regolarità e dell'appropriatezza prescrittiva, nonché agli abbattimenti del fatturato liquidabile, necessari per assicurare il rispetto dei limiti di spesa fissati dai medesimi contratti (regressioni tariffarie e/o altre decurtazioni).

Art.12
(efficacia)

1. Il presente protocollo si riferisce al periodo 1° gennaio - 31 dicembre 2022, in esecuzione della delibera della Giunta regionale n. 599 del 28/12/2021, citata in premessa.
2. Il presente protocollo sarà adeguato agli eventuali ulteriori provvedimenti regionali in materia, qualora dovessero intervenire nel periodo di vigenza dello stesso.

Art.13
(norme finali)

1. In caso di contenzioso con uno o più centri privati, la ASL valuterà l'eventuale rischio di soccombenza, effettuando – se del caso – appositi accantonamenti al fondo rischi a fronte delle somme in contestazione, fino alla definizione del contenzioso stesso.
2. Ogni controversia in merito alla interpretazione, esecuzione, validità o efficacia del presente protocollo è di competenza esclusiva del giudice ordinario / amministrativo che ha giurisdizione sul territorio in cui ha sede legale la sottoscritta ASL.

Art.14
(Clausola di alvanguardia)

1. Con la sottoscrizione del presente accordo la sottoscritta Associazione accetta espressamente il contenuto e gli effetti dei provvedimenti di determinazione dei tetti di spesa, di determinazione delle tariffe e ogni altro atto e/o provvedimento agli stessi collegati e/o presupposti, in quanto costituenti parte integrante necessaria del sottoscrivendo protocollo.

Caserta li, 11/01/2022

ASL CASERTA
Il Direttore Generale
Dott. Ferdinando Russo

Timbro e firma dei Legali Rappresentanti
delle Associazioni

(Protocollo Specialistica 2022 escluso Laboratorio di Analisi, Dialisi e FKT)

DGRC 599 DEL 28/12/2021	TETTO 2022	TETTO 2022	TETTO 2022
ALLEGATO N. 2	NUMERO	LORDO	NETTO
BRANCHE A VISITA	196.007	5.480.342,00	5.014.501,00
CARDIOLOGIA	158.621	5.715.887,00	5.001.580,00
DIABETOLOGIA	309.499	3.783.356,00	3.505.895,00
MEDICINA NUCLEARE	19.964	6.331.636,00	6.185.097,00
RADIODIAGNOSTICA	388.747	24.578.037,00	21.333.869,00
RADIOTERAPIA	70.192	4.568.575,00	4.522.936,00



SINDACATO NAZIONALE AREA RADIOLOGICA

Segreteria Regionale della Campania

Settore Liberi Professionisti

Al Direttore Generale p.t.
Dell'ASL Caserta

Ai Responsabile del Tavolo Tecnico
Aziendale della ASL
CASERTA

e p.c. Al On. Vincenzo De Luca
Presidente della Regione Campania

Al Prof Ettore Cinque
Assessore al Bilancio della Regione Campania

All' Avv. Antonio Postiglione
Direttore Generale Tutela della Salute e
delle Risorse Naturali della Regione Campania

Al Dr. Enrico Coscioni
Consulente del Presidente De Luca
per la Sanità

alla Commissione Regionale di controllo della Qualità
ed Appropriatezza delle Prestazioni Sanitarie
Ambulatoriali – ex DCA 103/2019 del 06/12/19

Salerno 10/01/2022

LORO SEDI

OGGETTO: Riscontro Vs. Nota 5861/C.PRES.ACC. del 04-01-2022 recante convocazione per la sottoscrizione del protocollo d'intesa in esecuzione della DGR Camp 599 del 29.12.2021.

In nome e per conto del SNR – Sindacato Nazionale Area Radiologica – segreteria regionale della Campania – settore dei liberi professionisti –, in qualità di rappresentante regionale, io sottoscritto Dr. Bruno Accarino,

COMUNICO

che non mi recherò presso la sede dell'ASL CE nel giorno e nell'ora indicate nella convocazione in oggetto in quanto non intendo sottoscrivere il protocollo di intesa redatto in esecuzione della DGR Camp. 599/2021.

Il rifiuto di sottoscrizione si fonda sulla ritenuta illegittimità della delibera in questione e sulla sua lesività per i centri accreditati rappresentati dal SNR.

Cordiali saluti

Il rappresentante regionale
Dr. Bruno Accarino

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: R: POSTA CERTIFICATA: DOCUMENTI NOTIFICATI DALL'ASL DI CASERTA. PROT.N.5861/C.PRES.ACC. DEL 04-01-2022 [ID:50c4d1db-1de4-4b5e-a6fa-808c504a6062]- rISCONTRO-

Mittente: "Per conto di: bruno.accarino@mysecuremail.it" <posta-certificata@pec.aruba.it>

Data: 10/01/2022, 15:39

A: <protocollo@pec.aslcampania.it>, <AIOPCAMPANIA@PEC.IT>, <AISIC@PEC.IT>, <ANISAP@PEC.IT>, <ASPAT@PEC.IT>, <CENTROCAD@PEC.IT>, <FEDERLABCAMPANIA@PEC.IT>, <FEDISALUTECAMPANIA@PEC.IT>, <GENESI.CASERTA@GMAIL.COM>, <INFO@CONFINDUSTRIACASERTA.IT>, <NAZIONALEFEDERBIOLOGI@PCERT.IT>, <ODONTOIATRIACCREDITATI@PEC.IT>, <SILVANAPAPA@ICLOUD.COM>, <SINDACATOSBVCAMPANIA@LEGALMAIL.IT>, <WEBMASTER@FEDERCARDIO.IT>, <capo.gab@pec.regione.campania.it>, <dg.500400@pec.regione.campania.it>, <ass.bilancio@pec.regione.campania.it>, <enrico.coscioni@regione.campania.it>, <presidente@pec.regione.campania.it>, <urp@pec.regione.campania.it>, <seg.presidente@regione.campania.it>, <specialistica.ambulatoriale@regione.campania.it>

Messaggio di posta certificata

Il giorno 10/01/2022 alle ore 15:39:31 (+0100) il messaggio

"R: POSTA CERTIFICATA: DOCUMENTI NOTIFICATI DALL'ASL DI CASERTA.

PROT.N.5861/C.PRES.ACC. DEL 04-01-2022 [ID:50c4d1db-1de4-4b5e-a6fa-808c504a6062]- rISCONTRO-" è stato inviato da "bruno.accarino@mysecuremail.it"

indirizzato a:

INFO@CONFINDUSTRIACASERTA.IT WEBMASTER@FEDERCARDIO.IT

GENESI.CASERTA@GMAIL.COM SILVANAPAPA@ICLOUD.COM

SINDACATOSBVCAMPANIA@LEGALMAIL.IT NAZIONALEFEDERBIOLOGI@PCERT.IT

protocollo@pec.aslcampania.it AIOPCAMPANIA@PEC.IT AISIC@PEC.IT ANISAP@PEC.IT

ASPAT@PEC.IT CENTROCAD@PEC.IT FEDERLABCAMPANIA@PEC.IT

FEDISALUTECAMPANIA@PEC.IT ODONTOIATRIACCREDITATI@PEC.IT

ass.bilancio@pec.regione.campania.it capo.gab@pec.regione.campania.it

dg.500400@pec.regione.campania.it presidente@pec.regione.campania.it

urp@pec.regione.campania.it enrico.coscioni@regione.campania.it

seg.presidente@regione.campania.it specialistica.ambulatoriale@regione.campania.it

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: opec296.20220110153931.09255.328.1.63@pec.aruba.it

— postacert.eml —

Oggetto: R: POSTA CERTIFICATA: DOCUMENTI NOTIFICATI DALL'ASL DI CASERTA.

PROT.N.5861/C.PRES.ACC. DEL 04-01-2022 [ID:50c4d1db-1de4-4b5e-a6fa-808c504a6062]- rISCONTRO-

Mittente: "Dott. Bruno Accarino - PEC" <bruno.accarino@mysecuremail.it>

Data: 10/01/2022, 15:39

A: <protocollo@pec.aslcampania.it>, <AIOPCAMPANIA@PEC.IT>, <AISIC@PEC.IT>, <ANISAP@PEC.IT>, <ASPAT@PEC.IT>, <CENTROCAD@PEC.IT>, <FEDERLABCAMPANIA@PEC.IT>, <FEDISALUTECAMPANIA@PEC.IT>, <GENESI.CASERTA@GMAIL.COM>, <INFO@CONFINDUSTRIACASERTA.IT>, <NAZIONALEFEDERBIOLOGI@PCERT.IT>, <ODONTOIATRIACCREDITATI@PEC.IT>, <SILVANAPAPA@ICLOUD.COM>, <SINDACATOSBVCAMPANIA@LEGALMAIL.IT>, <WEBMASTER@FEDERCARDIO.IT>, <capo.gab@pec.regione.campania.it>, <dg.500400@pec.regione.campania.it>, <ass.bilancio@pec.regione.campania.it>, <enrico.coscioni@regione.campania.it>, <presidente@pec.regione.campania.it>, <urp@pec.regione.campania.it>, <seg.presidente@regione.campania.it>, <specialistica.ambulatoriale@regione.campania.it>

In allegato quanto in oggetto

Cordiali saluti

Dr. B. Accarino SNR-

Da: Per conto di: protocollo@pec.aslcampania.it <posta-certificata@pec.aruba.it>

Inviato: martedì 4 gennaio 2022 13:23

A: AIOPCAMPANIA@PEC.IT; AISIC@PEC.IT; ANISAP@PEC.IT; ASPAT@PEC.IT; BRUNO.ACCARINO@MYSECUREMAIL.IT; CENTROCAD@PEC.IT; FEDERLABCAMPANIA@PEC.IT; FEDISALUTECAMPANIA@PEC.IT; GENESI.CASERTA@GMAIL.COM; INFO@CONFINDUSTRIACASERTA.IT; NAZIONALEFEDERBIOLOGI@PCERT.IT; ODONTOIATRIACCREDITATI@PEC.IT; SILVANAPAPA@ICLOUD.COM; SINDACATOSBVCAMPANIA@LEGALMAIL.IT; WEBMASTER@FEDERCARDIO.IT

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: DOCUMENTI NOTIFICATI DALL'ASL DI CASERTA. PROT.N.5861/C.PRES.ACC. DEL 04-01-2022 [ID:50c4d1db-1de4-4b5e-a6fa-808c504a6062]

Messaggio di posta certificata

Il giorno 04/01/2022 alle ore 13:22:34 (+0100) il messaggio

"DOCUMENTI NOTIFICATI DALL'ASL DI CASERTA. PROT.N.5861/C.PRES.ACC. DEL 04-01-2022 [ID:50c4d1db-1de4-4b5e-a6fa-808c504a6062]" è stato inviato da "protocollo@pec.aslcampania.it"

indirizzato a:

INFO@CONFINDUSTRIACASERTA.IT WEBMASTER@FEDERCARDIO.IT GENESI.CASERTA@GMAIL.COM
SILVANAPAPA@ICLOUD.COM SINDACATOSBVCAMPANIA@LEGALMAIL.IT
BRUNO.ACCARINO@MYSECUREMAIL.IT NAZIONALEFEDERBIOLOGI@PCERT.IT AIOPCAMPANIA@PEC.IT
AISIC@PEC.IT ANISAP@PEC.IT ASPAT@PEC.IT CENTROCAD@PEC.IT FEDERLABCAMPANIA@PEC.IT
FEDISALUTECAMPANIA@PEC.IT ODONTOIATRIACCREDITATI@PEC.IT

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: opecc296.20220104132234.23758.884.2.66@pec.aruba.it

Allegati:

dati-cert.xml	2,7 kB
postacert.eml	130 kB
Riscontro Nota 5861C.PRES.ACC. del 04-01-2022.pdf	87,6 kB



REGIONE CAMPANIA - A.S.L. CASERTA

Via Unità Italiana, 28 - 81100 Caserta

PROTOCOLLO GENERALE

ALL. 1

Asi CE Prot. n. 21700/PEC del 10-01-2022



POSTA CERTIFICATA: R: POSTA CERTIFICATA: DOCU...

P.E.C. DEL: 10/01/2022 15:39:31.0

MITTENTE: bruno.accarino@mysecuremail.it

OGGETTO: POSTA CERTIFICATA: R: POSTA CERTIFICATA: DOCUMENTI NOTIFICATI DALL'ASL DI CASERTA.
PROT.N.5861/C.PRES.ACC. DEL 04-01-2022 [ID:50c4d1db-1de4-4b5e-a6fa-808c504a6062]-
rISCONTRO-

ID MESSAGGIO: <opec296.20220110153931.09255.328.1.63@pec.aruba.it>

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Re:DOCUMENTI NOTIFICATI DALL'ASL DI CASERTA.
PROT.N.5861/C.PRES.ACC. DEL 04-01-2022 [

Mittente: "Per conto di: fedisalutecampania@pec.it" <posta-certificata@pec.aruba.it>

Data: 11/01/2022, 09:33

A: protocollo@pec.aslcaserta.it

CC: AIOPCAMPANIA@PEC.IT,AISIC@PEC.IT, ANISAP@PEC.IT,ASPAT@PEC.IT,
BRUNO.ACCARINO@MYSECUREMAIL.IT,CENTROCAD@PEC.IT, FEDERLABCAMPANIA@PEC.IT,
GENESI.CASERTA@GMAIL.COM,INFO@CONFINDUSTRIACASERTA.IT,
NAZIONALEFEDERBIOLOGI@PCERT.IT,ODONTOIATRIACCREDITATI@PEC.IT,
SILVANAPAPA@ICLOUD.COM,SINDACATOSBVCAMPANIA@LEGALMAIL.IT,
WEBMASTER@FEDERCARDIO.IT

Messaggio di posta certificata

Il giorno 11/01/2022 alle ore 09:33:30 (+0100) il messaggio
"Re:DOCUMENTI NOTIFICATI DALL'ASL DI CASERTA. PROT.N.5861/C.PRES.ACC. DEL 04-01-2022 ["
è stato inviato da "fedisalutecampania@pec.it"

indirizzato a:

INFO@CONFINDUSTRIACASERTA.IT WEBMASTER@FEDERCARDIO.IT
GENESI.CASERTA@GMAIL.COM SILVANAPAPA@ICLOUD.COM
SINDACATOSBVCAMPANIA@LEGALMAIL.IT BRUNO.ACCARINO@MYSECUREMAIL.IT
NAZIONALEFEDERBIOLOGI@PCERT.IT protocollo@pec.aslcaserta.it AIOPCAMPANIA@PEC.IT
AISIC@PEC.IT ANISAP@PEC.IT ASPAT@PEC.IT CENTROCAD@PEC.IT
FEDERLABCAMPANIA@PEC.IT ODONTOIATRIACCREDITATI@PEC.IT

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: opec296.20220111093330.23759.199.1.68@pec.aruba.it

— postacert.eml —

Oggetto: Re:DOCUMENTI NOTIFICATI DALL'ASL DI CASERTA. PROT.N.5861/C.PRES.ACC. DEL
04-01-2022 [

Mittente: "fedisalutecampania" <fedisalutecampania@pec.it>

Data: 11/01/2022, 09:33

A: protocollo@pec.aslcaserta.it

CC: AIOPCAMPANIA@PEC.IT,AISIC@PEC.IT,
ANISAP@PEC.IT,ASPAT@PEC.IT,BRUNO.ACCARINO@MYSECUREMAIL.IT,CENTROCAD@PEC.IT,
FEDERLABCAMPANIA@PEC.IT,GENESI.CASERTA@GMAIL.COM,INFO@CONFINDUSTRIACASERTA.IT,
NAZIONALEFEDERBIOLOGI@PCERT.IT,ODONTOIATRIACCREDITATI@PEC.IT,
SILVANAPAPA@ICLOUD.COM,SINDACATOSBVCAMPANIA@LEGALMAIL.IT,
WEBMASTER@FEDERCARDIO.IT

In riferimento a quanto in oggetto ,si comunica che questa Associazione
sarà assente all'odierna convocazione associandosi a quanto dichiarato

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Riscontro Vs. Nota 5861/C.PRES.ACC. del 04-01-2022.

Mittente: "Per conto di: aspat@pec.it" <posta-certificata@pec.aruba.it>

Data: 10/01/2022, 20:29

A: protocollo@pec.aslcampania.it, attilio.roncioni@aslcampania.it,
capo.gab@pec.regione.campania.it, ass.bilancio@pec.regione.campania.it,
dg.500400@pec.regione.campania.it, urp@pec.regione.campania.it

Messaggio di posta certificata

Il giorno 10/01/2022 alle ore 20:29:45 (+0100) il messaggio
"Riscontro Vs. Nota 5861/C.PRES.ACC. del 04-01-2022." è stato inviato da "aspat@pec.it"
indirizzato a:
attilio.roncioni@aslcampania.it protocollo@pec.aslcampania.it ass.bilancio@pec.regione.campania.it
capo.gab@pec.regione.campania.it dg.500400@pec.regione.campania.it
urp@pec.regione.campania.it

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: opec296.20220110202945.18188.04.1.62@pec.aruba.it

— postacert.eml —

Oggetto: Riscontro Vs. Nota 5861/C.PRES.ACC. del 04-01-2022.

Mittente: "aspat" <aspat@pec.it>

Data: 10/01/2022, 20:29

A: protocollo@pec.aslcampania.it, attilio.roncioni@aslcampania.it, capo.gab@pec.regione.campania.it,
ass.bilancio@pec.regione.campania.it, dg.500400@pec.regione.campania.it,
urp@pec.regione.campania.it

Illustrissimo Direttore Generale,
si trasmette alla Sua attenzione quanto in oggetto.

Cordiali saluti.
La Segreteria regionale.

Sede Istituzionale: Centro Direzionale Isola F/10
Complesso Esedra - 80143 Napoli - Siamo [QUI](#)
Sede Operativa: Via Impero, 10 (già Viale G. Luraghi)
Uffici Impero Palace - 80038 - Pomigliano D'Arco - Siamo [QUI](#)
Tel: 081/7345053 Fax: 081/7345679 WhatsApp: 347/0548070
E-mail: aspatinforma@gmail.com Pec: aspat@pec.it
Sito: www.aspatcampania.it



— Allegati: —

 ASPAT Campania

 Aspatinforma



www.aspatcampania.it

Prot. 06/AP

10 Gennaio 2022

Associazione Sanità
Privata Accreditata Territoriale

Da aspat@pec.it

Al Direttore Generale
Dr. Ferdinando Russo
protocollo@pec.aslcaserta.it

p.c. Al Responsabile del Tavolo Tecnico Paritetico Aziendale
Dr. Attilio Roncioni
attilio.roncioni@aslcaserta.it
ASL CASERTA

Al Presidente della Regione Campania
On. Vincenzo De Luca
capo.qab@pec.regione.campania.it

All' Assessore al Bilancio della Regione Campania
Prof. Ettore Cinque
ass.bilancio@pec.regione.campania.it

Al Direttore Generale Tutela della Salute e
Coordinamento Servizio Sanitario Regionale
Dr. Antonio Postiglione
dg.500400@pec.regione.campania.it

Alla Commissione Regionale di controllo della Qualità
ed Appropriatezza delle Prestazioni Sanitarie Ambulatoriali
– ex DCA 103/2019 del 06/12/19
urp@pec.regione.campania.it
REGIONE CAMPANIA

Oggetto: Riscontro Vs. Nota 5861/C.PRES.ACC. del 04-01-2022 recante convocazione per la sottoscrizione del Protocollo d'Intesa in esecuzione della DGRC n. 599/2021.

Illustrissimo Direttore Generale,

in relazione a quanto in oggetto, la scrivente Associazione di Categoria, maggiormente rappresentativa della Macroarea Specialistica Ambulatoriale e componente del TTPA,

COMUNICA

che non intende sottoscrivere il Protocollo di Intesa redatto in esecuzione della DGRC n.599/2021 in quanto quest'ultima ritenuta illegittima e lesiva degli interessi dei Centri accreditati rappresentati.

Pertanto, conseguentemente non parteciperà all'indetto Tavolo Sindacale dell' 11 gennaio c.a. e chiede, al tempo stesso, che la presente nota venga allegata al testo del verbale di adunanza.

Deferenti saluti.


ASPAT
IL PRESIDENTE
Dr. Pier Paolo Polizzi

Centro Direzionale Complesso Esedra F/10

Via Giovanni Porzio
00143 Napoli

 081 7345053

 aspatinforma@gmail.com

 081 7345679

 aspat@pec.it

 376 0548070

 P.IVA/C.F. 05964321219

Impero Palace - Via Impero,
(già Viale Giuseppe Lurag
80038 Pomigliano D'Ar



Caserta, 10 gennaio 2022

Al Direttore Generale per la tutela della salute e il coordinamento del S.S.R.

Avv. Antonio Postiglione

Raccomandata a ½ PEC

Oggetto: Delibera di Giunta n. 599 del 28 dicembre 2021

Illustrissimo Direttore,

in merito alla deliberazione in pari oggetto, Le rappresento quanto segue.

Con la deliberazione *de qua*, la Giunta Regionale ha assegnato – in via provvisoria – i volumi delle prestazioni ed i correlati limiti di spesa agli operatori privati accreditati per l'anno 2022. Allocazione avvenuta “*per struttura*” in base ad una “*quota di branca*” desunta dalla “*media semplice*” della produzione realizzata da ciascun centro erogatore nel biennio 2020/2021, “*rilevata dal flusso informativo regionale denominato “FILE C”*”.

Inoltre, per le prestazioni erogate in mobilità attiva fuori regione, è stato previsto un “*teito massimo*” dell'1%, salvo casi particolari in cui è consentito superare il predetto limite seppur nell'ineludibile “*teito di struttura*”.

Ebbene, la piana lettura della deliberazione conduce alle seguenti riflessioni: (i) in tesi, il passaggio dal *budget* di branca a quello di struttura è condivisibile, essendo meglio governabile; (ii) la migrazione – per come concepita e in questo particolare momento storico – **pare invece del tutto inadeguata allo scopo**, laddove: (a) le percentuali di attribuzione sono tutt'altro che rappresentative dei valori in campo; e (b) non sono state considerate molte situazioni particolari (trasferimenti, procedure concorsuali in continuità, accreditamenti disposti dall'A.G. in corso di definizioni, etc.).

Pertanto, La invito a voler disporre la convocazione delle Associazioni di categoria – tra cui l'A.I.S.A. – per una compiuta rappresentazione delle suddette criticità.

Grato, La saluto cordialmente.

Prof. Antonio Salvatore

f ASPAT Campania

Aspatinforma



www.aspatcampania.it

Prot. 06/AP

10 Gennaio 2022

Associazione Sanità

Privata Accreditata Territoriale

Da aspat@pec.it

Al Direttore Generale
Dr. Ferdinando Russo
protocollo@pec.aslcampania.it

p.c. Al Responsabile del Tavolo Tecnico Paritetico Aziendale
Dr. Attilio Roncioni
attilio.roncioni@aslcampania.it
ASL CASERTA

Al Presidente della Regione Campania
On. Vincenzo De Luca
capo.gab@pec.regione.campania.it

All' Assessore al Bilancio della Regione Campania
Prof. Ettore Cinque
ass.bilancio@pec.regione.campania.it

Al Direttore Generale Tutela della Salute e
Coordinamento Servizio Sanitario Regionale
Dr. Antonio Postiglione
dq.500400@pec.regione.campania.it

Alla Commissione Regionale di controllo della Qualità
ed Appropriatelyzza delle Prestazioni Sanitarie Ambulatoriali
– ex DCA 103/2019 del 06/12/19
urp@pec.regione.campania.it
REGIONE CAMPANIA

Oggetto: Riscontro Vs. Nota 5861/C.PRES.ACC. del 04-01-2022 recante convocazione per la sottoscrizione del Protocollo d'Intesa in esecuzione della DGRC n. 599/2021.

Illustrissimo Direttore Generale,

in relazione a quanto in oggetto, la scrivente Associazione di Categoria, maggiormente rappresentativa della Macroarea Specialistica Ambulatoriale e componente del TTPA,

COMUNICA

che non intende sottoscrivere il Protocollo di Intesa redatto in esecuzione della DGRC n.599/2021 in quanto quest'ultima ritenuta illegittima e lesiva degli interessi dei Centri accreditati rappresentati.

Pertanto, conseguentemente non parteciperà all'indetto Tavolo Sindacale dell' 11 gennaio c.a. e chiede, al tempo stesso, che la presente nota venga allegata al testo del verbale di adunanza.

Deferenti saluti.

ASPAT
IL PRESIDENTE
Dr. Pier Paolo Polizzi

Centro Direzionale Complesso Esedra F/10
Via Giovanni Porzio
80143 Napoli

081 7345053

081 7345679

376 0548070

aspatinforma@gmail.com

aspat@pec.it

P.IVA/C.F. 05964321219

Impero Palace - Via Impero, 10
(già Viale Giuseppe Luraghi)
80038 Pomigliano D'Arco

REGIONE CAMPANIA
ASL CASERTA
UOC Acquisto e Controllo Prestazioni Esterne Strutture Accreditate
UOS Servizio Controllo delle Prestazioni in Accreditamento

Via Unità Italiana, 28 - 81100 Caserta
mail: centri.accreditati@aslcaserta.it
pec: uoc.centriaccreditati@pec.aslcaserta.it

Ai Presidenti delle Associazioni di Categoria
Specialistica Ambulatoriale

Asl CE Prot. n. 5861/C.PRES.ACC. del 04-01-2022



D.G.R. N. 599 DEL 28/12/2021 ASSEGNAZI...

Oggetto: D.G.R. n. 599 del 28/12/2021 – *Assegnazione provvisoria per l'esercizio 2022 dei volumi massimi di prestazioni e dei correlati limiti di spesa alle strutture sanitarie private accreditate per l'assistenza specialistica ambulatoriale* – notifica.

Si notifica la Deliberazione della Giunta Regionale n.599 del 28.12.2021 acquisita al protocollo pec aziendale n° 1344781 del 30.12.2021 avente ad oggetto “*Assegnazione provvisoria per l'esercizio 2022 dei volumi massimi di prestazioni e dei correlati limiti di spesa alle strutture sanitarie private accreditate per l'assistenza specialistica ambulatoriale*”.

Copia di tale atto è pubblicata sul BURC n°01 del 03.01.2022.

Si invitano le SS.LL. a presentarsi il giorno 11.01.2022 alle ore 10.00 per la sottoscrizione dei protocolli d'intesa ai sensi della Deliberazione di Giunta Regionale suddetta, presso la sala riunioni piano terra – via Unità Italiana – Asl Caserta.

Cordiali saluti

Il Dirigente Amministrativo
Dr.ssa Mirella Piccolo

Il Dirigente Medico
Dr.ssa Maria Lino

Il Direttore ff U.O.C.
Dr. Attilio Roncioni