

Deliberazione N. 694

Assessore

Presidente VINCENZO DE LUCA



DIR.GEN./ DIR. STAFF (*)	U.O.D. / Staff
204	01

Regione Campania

GIUNTA REGIONALE

SEDUTA DEL 08/10/2025

PROCESSO VERBALE

Oggetto :

Prestazioni di Radioterapia erogate nell'esercizio 2025 dalle strutture private accreditate: modifica dello schema di contratto approvato dalla DGRC n. 175 del 2 aprile 2025.

1)	Presidente	VINCENZO	DE LUCA	<u>Presidente</u>
2)	Vicepresidente	FULVIO	BONAVITACOLA	<u></u>
3)	Assessore	FELICE	CASUCCI	<u></u>
4)	Assessore	ETTORE	CINQUE	<u></u>
5)	Assessore	BRUNO	DISCEPOLO	<u></u>
6)	Assessore	VALERIA	FASCIONE	<u></u>
7)	Assessore	ARMIDA	FILIPPELLI	<u></u>
8)	Assessore	LUCIA	FORTINI	<u></u>
9)	Assessore	ANTONIO	MARCHIELLO	<u></u>
10)	Assessore	MARIO	MORCONE	<u></u>
	Segretario	MAURO	FERRARA	<u></u>

Alla stregua dell'istruttoria compiuta dalla Direzione Generale e delle risultanze e degli atti tutti richiamati nelle premesse che seguono, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità della stessa resa dal Direttore a mezzo di sottoscrizione della presente

PREMESSO che

- a. con Deliberazione di Giunta Regionale n. 460 del 20.03.2007, è stato approvato l'Accordo attuativo ed il Piano di Rientro dal disavanzo e di riqualificazione e razionalizzazione del SSR ai sensi dell'art. 1, comma 180, della Legge 30.12.2004, n. 311;
- b. con delibera del Consiglio dei Ministri del 24 luglio 2009, è stato nominato quale Commissario *ad acta* per l'attuazione del Piano di Rientro dal disavanzo sanitario, il Presidente *pro tempore* della Giunta Regionale, ai sensi dell'art. 4, commi 1 e 2, del decreto-legge 1° ottobre 2007, n. 159, convertito con modificazioni dalla Legge 29 novembre 2007, n. 222, e successive modifiche;
- c. l'art. 2, comma 88, della Legge del 23.12.2009 n. 191 (legge finanziaria 2010), ha stabilito che: *"Per le regioni già sottoposte ai piani di rientro e già commissariate alla data di entrata in vigore della presente legge restano fermi l'assetto della gestione commissariale previgente per la prosecuzione del piano di rientro, secondo programmi operativi, coerenti con gli obiettivi finanziari programmati, predisposti dal commissario ad acta, nonché le relative azioni di supporto contabile e gestionale"*;
- d. con delibera del Consiglio dei Ministri del 23 aprile 2010, il Presidente *pro tempore* della Regione Campania è stato nominato Commissario *ad acta* per il Piano di Rientro con il compito di proseguire nell'attuazione del Piano stesso secondo Programmi operativi di cui all'art. 2, comma 88, della Legge n. 191/2009;
- e. in data 10 luglio 2017, il Consiglio dei Ministri ha deliberato la nomina del Presidente della Giunta Regionale a Commissario *ad acta* per l'attuazione del piano di rientro dal disavanzo del settore sanitario;
- f. a seguito della delibera del Consiglio dei Ministri del 5 dicembre 2019 e della verifica positiva degli adempimenti ivi previsti, intervenuta nella riunione congiunta del 24 gennaio 2020 del tavolo tecnico per la verifica degli adempimenti regionali con il comitato permanente per la verifica dei livelli essenziali di assistenza, è cessato il mandato commissariale conferito con la citata deliberazione del Consiglio dei Ministri del 10 luglio 2017, e la Regione Campania è rientrata nell'esercizio delle funzioni precedentemente ricomprese nel mandato commissariale, nel rispetto della cornice normativa vigente in materia sanitaria e in materia di Piani di rientro dai deficit sanitari;

PREMESSO, altresì, che

- a. con la DGRC n. 215 del 4 maggio 2022, nel confermare anche per la Radioterapia il passaggio della impostazione dei limiti di spesa dai tetti *"di branca"* ai tetti individuali *"di struttura"*, è stato stabilito di esentare la branca della Radioterapia dal vincolo di non superare il dodicesimo mensile del tetto di spesa;
- b. con la DGRC n. 609 del 22 novembre 2022, sono stati approvati in via definitiva i tetti individuali *"di struttura"*, assegnati per l'esercizio 2022 alle strutture private di Radioterapia, e i relativi schemi contrattuali, adeguati ai criteri ed agli importi dei limiti di spesa assegnati dalla stessa delibera;
- c. con DGRC n. 800 del 29 dicembre 2023, è stato approvato il quadro delle risorse disponibili per gli esercizi 2023 e 2024, ed i conseguenti limiti di spesa, assegnati alle strutture private accreditate per l'assistenza specialistica ambulatoriale per l'esercizio 2023 e, in via provvisoria, per l'esercizio 2024, stabilendo anche i relativi schemi di contratto ex art. 8-quinquies del D. Lgs. n. 502/1992 e s.m.i., che ogni struttura privata era tenuta a sottoscrivere con gli importi e la regolamentazione dei tetti di spesa definitivi per l'esercizio 2023, e provvisori per l'esercizio 2024;
- d. con la Delibera di Giunta Regionale n. 757 del 27 dicembre 2024, è stata approvata la programmazione dei volumi massimi di prestazioni e dei correlati limiti di spesa, da assegnare a ciascuna struttura privata accreditata per la specialistica ambulatoriale, in via definitiva, per l'esercizio 2024 e, in via provvisoria, per l'esercizio 2025; si è rinviato ad una successiva delibera l'adozione *"degli schemi contrattuali che le ASL competenti per territorio dovranno predisporre per confermare o modificare i contratti già stipulati per l'esercizio 2024 ai sensi della DGRC n. 800/2023 - in via provvisoria - inserendo gli importi dei limiti di spesa definitivi per l'esercizio 2024 di cui agli Allegati alla presente delibera, nonché per fissare i limiti di spesa 2025 provvisori, secondo le indicazioni fornite nell'Allegato A – Relazione Tecnica"*;

- e. con la Delibera di Giunta Regionale n. 175 del 2 aprile 2025, in attuazione delle disposizioni recate dalla DGRC n. 757/2024, sono stati approvati i nuovi schemi contrattuali, da stipularsi tra le ASL e le strutture private accreditate per le varie branche dell'assistenza specialistica ambulatoriale, tra i quali lo schema "A\8: Anno 2025 provvisorio e conferma / modifica Anno 2024 (Contratto Radioterapia)";

PRESO ATTO, sulla base dell'istruttoria dei competenti Uffici regionali, che

- a. per il carattere indifferibile e "salvavita" delle prestazioni di Radioterapia (nonché di Dialisi ambulatoriale), erogate dai centri privati accreditati, fin dai DCA n. 24 e n. 85/2011, vige una specifica regolamentazione, che prevede – in caso di sfornamento - l'integrazione a consuntivo dei relativi limiti di spesa, dopo tutti i controlli ed abbattimenti dovuti e dopo aver operato una duplice compensazione: prima a livello di ASL, fra i diversi centri privati e, poi, a livello regionale, tra gli eventuali risparmi realizzati in una ASL e gli sforamenti residui nelle altre ASL;
- b. la previsione delle suddette integrazioni è stata ribadita negli schemi contrattuali approvati dalla menzionata DGRC n. 175/2025;
- c. all'esito di approfondimenti istruttori svolti anche in contraddittorio con gli interessati, i competenti Uffici propongono una modifica dello schema di contratto: "A\8: Anno 2025 provvisorio e conferma / modifica Anno 2024 (Contratto Radioterapia)", approvato dalla DGRC n. 175/2025, come da documento allegato al presente provvedimento, completo di relazione;

RITENUTO, pertanto,

- a) di dover approvare la modifica dell'art. 7, comma 2, dello schema di contratto: "A\8: Anno 2025 provvisorio e conferma / modifica Anno 2024 (Contratto Radioterapia)", approvato dalla DGRC n. 175/2025, come da documento allegato al presente provvedimento, a formarne parte integrante e sostanziale, completo di relazione;

PROPONE e la Giunta, in conformità, a voto unanime

DELIBERA

per i motivi espressi in narrativa che qui si intendono integralmente riportati e confermati:

1. di approvare la modifica dell'art. 7, comma 2, dello schema di contratto: "A\8: Anno 2025 provvisorio e conferma / modifica Anno 2024 (Contratto Radioterapia)", approvato dalla DGRC n. 175/2025, come da documento allegato al presente provvedimento, a formarne parte integrante e sostanziale, completo di relazione;
2. di trasmettere il presente provvedimento:
 - 2.1 ai ministeri affiancanti, riservandosi di adeguarlo alle eventuali osservazioni formulate dagli stessi;
 - 2.2 alla Direzione Generale Tutela della Salute e Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale, anche ai fini della notifica alle Aziende Sanitarie Locali e, da queste, a tutte le Associazioni di categoria ed a tutte le strutture sanitarie private interessate, alla Direzione Generale per le Risorse Finanziarie, a So.Re.Sa. S.p.A. e all'Ufficio competente per la pubblicazione sul BURC e nella Sezione Trasparenza del sito istituzionale della Regione Campania.



GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA

DELIBERAZIONE n°	694	del	08/10/2025	SPL 204	SSL 05	STL 01
------------------	-----	-----	------------	------------	-----------	-----------

OGGETTO:

Prestazioni di Radioterapia erogate nell'esercizio 2025 dalle strutture private accreditate: modifica dello schema di contratto approvato dalla DGRC n. 175 del 2 aprile 2025.

QUADRO A	COGNOME	FIRMA
PRESIDENTE ASSESSORE	Presidente VINCENZO DE LUCA	21/10/2025
Dir. SPL / Dir SSL		

DATA ADOZIONE	08/10/2025	VISTO SEGRETERIA DI GIUNTA
COGNOME FERRARA	NOME MAURO	INVIATO PER L'ESECUZIONE IN DATA 21/10/2025

AI SEGUENTI UFFICI:

**1010000 UFFICIO DI GABINETTO
2020000 DIREZIONE GENERALE RISORSE FINANZIARIE
2040000 DIREZIONE GENERALE TUTELA DELLA SALUTE E COORDINAMENTO DEL SISTEMA SANITARIO REGIONALE**

Dichiarazione di conformità della copia cartacea:

Il presente documento, ai sensi del T.U. dpr 445/2000 e successive modificazioni è copia conforme cartacea dei dati custoditi in banca dati della Regione Campania.

Firma

*SPL = Struttura di Primo Livello
SSL = Struttura di Secondo Livello
STL = Struttura di Terzo Livello*

Allegato A – Relazione e proposte per la Radioterapia

Su richiesta di numerosi centri privati, la Direzione Generale per la Tutela della Salute ha convocato i Legali Rappresentanti delle strutture private accreditate per la branca della Radioterapia per un incontro che si è svolto in data 06 ottobre 2025, ed al quale ha partecipato anche l'Assessore della Giunta regionale con delega al Bilancio e al Finanziamento del SSR. Il relativo verbale è agli atti della stessa Direzione Generale.

Nel corso dell'incontro sono state approfondite diverse problematiche riguardanti il settore, tra le quali si è ravvisata l'esigenza di procedere ad una modifica dello schema di contratto, stabilito per la branca della Radioterapia dalla DGRC n. 175/2025. Si è osservato, infatti, che lo schema vigente prevede acconti mensili in dodicesimi del tetto annuale di spesa, pur essendo la branca esentata dall'osservanza di tetti di spesa mensili. E che gli aumenti tariffari, recati per la Radioterapia dal nuovo Nomenclatore della specialistica ambulatoriale, hanno determinato un precoce esaurimento del tetto di spesa, al quale si dovrà far fronte con le integrazioni dei limiti di spesa a consuntivo, secondo le disposizioni regionali vigenti.

Nel corso dell'incontro, l'Assessore al Bilancio e al Finanziamento del SSR ha fatto presente che per l'esercizio 2025 – nonostante le formali richieste delle Regioni - il livello di spesa, consentito dalla normativa vigente per l'acquisto di prestazioni di assistenza ospedaliera e di specialistica ambulatoriale erogate dai soggetti privati accreditati, non è stato finora modificato dal legislatore nazionale, rispetto alla situazione esposta nelle DGRC n. 757/2024 e 175/2024, in base alla quale per il 2025 si registra una riduzione di circa euro 13 milioni rispetto all'anno precedente. Attualmente, nel Disegno di Legge n° 2365, in corso di esame presso la XII Commissione Affari sociali della Camera dei Deputati, risulta depositato un emendamento che consentirebbe alle Regioni di destinare dal 2025 una quota dello 0,5% del livello di finanziamento indistinto del fabbisogno sanitario nazionale standard cui concorre lo Stato *“in deroga all'articolo 15, comma 14, del DL 6 luglio 2012, n. 95 [cd. Spending Review], ... fermo restando il rispetto dell'equilibrio economico e finanziario del Servizio sanitario regionale”*. Allo stato, pertanto, non è ancora possibile stabilire l'importo complessivo dei limiti di spesa per l'esercizio 2025.

Le parti hanno, quindi, convenuto che, in considerazione del carattere indifferibile delle prestazioni di radioterapia e previa approvazione nella prossima seduta della Giunta regionale, sarebbe possibile consentire alle ASL di anticipare congrui acconti sulla integrazione del limite di spesa, prevista a consuntivo, all'esito dei conteggi definitivi e di tutti i controlli ed abbattimenti tariffari, sostituendo il comma 2 dell'art. 7 dello schema di contratto definitivo 2024 e provvisorio 2025, approvato dalla DGRC n. 175/2025, con il testo seguente:

“2. Per l'esercizio 2024 si conferma espressamente l'art. 7, comma 2, dello schema di contratto “Allegato A\8: Anno 2023 e, in via provvisoria, Anno 2024 (Contratto per la branca della Radioterapia)”, approvato dalla DGRC n. 800/2023; mentre, per l'esercizio 2025, al fine di assicurare l'erogazione di congrui acconti sulla integrazione del limite di spesa, prevista dal precedente art. 5, comma 5, si stabilisce che, a fronte delle prestazioni erogate e rendicontate, la ASL corrisponderà alla sottoscritta struttura privata un acconto mensile pari all'85% della produzione mensile, liquidabile anche oltre il limite di spesa di cui al precedente art. 4, a condizione che 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, fatti salvi gli abbattimenti tariffari, stabiliti per diverse prestazioni dal vigente Catalogo Regionale (DGRC n. 660/2024 e s.m.i.) in rapporto al

Allegato A – Relazione e proposte per la Radioterapia

numero di sedute per assistito e/o alle altre limitazioni (per intero trattamento, per singolo focolaio, ecc.)”.

A seguito della approvazione della suddetta modifica da parte della Giunta regionale, le ASL e tutti i centri privati di radioterapia provvederanno alla immediata sottoscrizione del nuovo schema di contratto.

In considerazione del carattere indifferibile e “*salvavita*” delle prestazioni di Radioterapia, si ritiene legittimo procedere alla modifica contrattuale sopra proposta, raccomandando alle ASL di effettuare rigorosamente, già in corso d’anno, tutti i controlli sulla produzione resa e sugli eventuali conseguenti abbattimenti dei rimborsi richiesti dalle strutture private.