



REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE AVELLINO

www.aslavellino.it

Alle Componenti del T.T. Specialistica Ambulatoriale:

ACOP – acopcampaia@pec.it
AIAS – aiasarcofelice@pec.aiasnapoli.it
AIOP – aiopcampaia@pec.it
AISA – aisa@legalmail.it
AISIC – aisic@pec.it
ANMED – anmed@pec.it
ANPRIC – anpric@pec.it
ARIS – ariscampaia@pec.leonet.it
ASPAT – aspat@pec.it
CONFAPI – api@pec.api.napoli.it
CONFCOMMERCIO Salute Sanità e Cura – confcommerciosalute@pec.it
CONFINDUSTRIA SANITÀ – confindustria@pec.confindustria.avellino.it
CONFEDERAZIONE CENTRI ANTIDIABETE – amedeoianellaav@legalmail.it
CONFESERCENTI SALUTE CAMPANIA – confesercentinapoli@pec.confesercentinapoli.it
CONFLAVORO SALUTE – conflavoro.salute@pec.it
FEDERBIOLOGI – nazionalefederbiologi@pecert.it
FEDERCARDIO – federcardiocampaia@pec.it
FEDERLAB CAMPANIA – federlabcampaia@pec.it
FED.I SALUTE – fedisalutecampaia@pec.it
NOVA CAMPANIA – novacampaia@pec.it
SBV – sindacatosbv.campaia@legalmail.it
SNR – bruno.accarino@mysecuremail.it
ZOE' PATOLOGIA E SPECIALISTICA AMBULATORIALE – zoespecialistica@pec.it

Dott. ssa Anna Gironda

Dott. Paolo Romano

Dott. ssa Rosanna Veronica Cascone

Dott. Luigi Califano

Ai Direttori dei Distretti Sanitari:

DS01 – Ariano Irpino
DS02 – Monteforte Irpino
DS03 – Sant'Angelo dei Lombardi
DS04 – Avellino
DS05 – Atripalda
DS06 – Baiano

Al Direttore UOC Contabilità Generale

Al Direttore a.i. UOC SII

Al Resp. UOSD Rapporti e Contenziosi Strutt. Accr./Rapp. Ass.

Al Presidente COM

Al Presidente CCAA/CTM

Oggetto: Trasmissione verbale Tavolo Tecnico Prestazioni di Assistenza Specialistica Ambulatoriale.

Con riferimento all'oggetto, si trasmette in allegato copia del verbale del Tavolo Tecnico per la Macroarea di Assistenza Specialistica Ambulatoriale, tenutosi il giorno 4 agosto 2026, composto da n. 59 (CINQUANTANOVE) pagine.

Si porgono distinti saluti.

Il Presidente del Tavolo Tecnico Assistenza Specialistica

Dott. ssa Immacolata Giusto

Tavolo Tecnico Macroarea Assistenza Specialistica/Riabilitazione ex art. 44
Verbale del 04 agosto 2026

L'anno 2026, il mese di agosto, il giorno quattro alle ore dieci e quarantacinque presso la sede ASL Avellino in via degli Imbimbo 10/12 Avellino, giusta convocazione prot. ASLAV-0082717 del 28.07.2026, si riunisce il tavolo tecnico macroarea assistenza specialistica/riabilitazione ex art. 44.

Risultano presenti, come da foglio presenze (ALLEGATO 1):

Per ANMED Dott. Leonardo Di Maggio per delega del Presidente Dott. Ssa Elisa Interlandi, come risulta da comunicazione allegata al presente verbale (ALLEGATO 2)
Per AIOP Dott. Giuseppe Molinaro, per delega del Presidente regionale Dott. Sergio Crispino, come risulta da comunicazione allegata al presente verbale (ALLEGATO 3)
Per AISIC Dott. Antonio Gambardella, Presidente AISIC
Per ASPAT Campania Dott. Bruno Accarino per delega del Presidente Dott. Ezio Polizzi, come risulta da allegato (ALLEGATO 4)
Per CONFAPI Avv. Antonella Guerriero per delega dell'Arch. Silvana Papa, come risulta da comunicazione allegata al presente verbale (ALLEGATO 5)
Per CONFEDERAZIONE CENTRI ANTIDIABETE Avv. Amedeo Iannella
Per CONFESERCENTI SALUTE CAMPANIA Dott. Leonardo Di Maggio per delega del Presidente Dott. Alessandro Totaro, come risulta da comunicazione allegata al presente verbale (ALLEGATO 6)
Per CONFINDUSTRIA SANITÀ Dott. Giuseppe Molinaro, per delega del Direttore Dott. Crescenzo Ventre, come risulta da comunicazione allegata al presente verbale (ALLEGATO 7)
Per CONFLAVORO SALUTE Dott. Antonio Gambardella, coordinatore Nazionale Conflavoro
Per FEDERBIOLOGI Avv. Antonella Guerriero per delega della Dott.ssa Elisabetta Argenziano, come risulta da comunicazione allegata al presente verbale (ALLEGATO 5)
Per FEDERCARDIO Dott. Leonardo Di Maggio, nuovo Presidente Federcardio come da verbale del 6.3.2026, inviato con pec del 3.8.2026, come risulta da prot. ASLAV-0084271-2026
Per FED.I SALUTE Dott. Bruno Accarino per delega del Presidente Dott. Luigi Muto, come risulta da allegato (ALLEGATO 8)
Per SNR Dott. Bruno Accarino
Per ASL AV Dott. ssa Immacolata Giusto, Presidente Tavolo Tecnico
Per ASL AV Dott. Luigi Califano, componente Tavolo Tecnico
Verbalizza il Dott. Francesco Fulcoli, Segretario del Tavolo Tecnico

Risultano assenti:

Per le Associazioni di Categoria

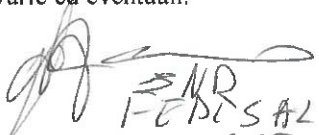
AIAS
AISA
ACOP
ANPRIC
ARIS
CONFCOMMERCIO SALUTE SANITÀ E CURA
FEDERLAB
NOVACAMPANIA
SBV
ZOE' Patologia e Specialistica Ambulatoriale

Per ASL AV:

Dott.ssa Anna Gironda, componente Tavolo Tecnico
Dott. Paolo Romano, componente Tavolo Tecnico
Dott. ssa Rosanna Veronica Cascone, componente Tavolo Tecnico

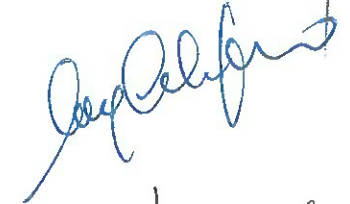
O.d.g.:

1. Consuntivo anno 2025;
2. Varie ed eventuali.

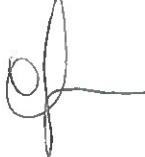

BRUNO ACCARINO
AS PAT













La Dott. ssa Giusto ricorda ai componenti di parte sindacale che la sottoscrizione del presente verbale è intesa quale attestazione di non essere titolari di Strutture ubicate nell'ambito territoriale della ASL Avellino e richiama tutti i componenti al rispetto del D.Lgs. 196/2003 in materia di privacy.

I componenti di parte sindacale, con la sottoscrizione del presente verbale, dichiarano sotto la propria responsabilità e consapevoli delle sanzioni penali connesse a dichiarazioni non veritiere richiamate dagli artt. 46 e 76 del D.P.R. 445/2000, di non trovarsi in condizioni di incompatibilità.

Con riferimento all'o.d.g. punto 1, il referente tetti di spesa Dott. Luigi Califano presenta le tabelle "CONSUNTIVO 2025" elaborate per la Macroarea di Assistenza Specialistica Ambulatoriale.

In premessa, si richiama la Delibera ASL Avellino n.757 del 06.06.2025 che ha determinato i tetti di spesa individuali per le strutture della Macroarea Assistenza Specialistica ambulatoriale per l'anno 2025, recependo e applicando i criteri di determinazione di cui alla DGRC 757/2024.

Si passa all'esame delle tabelle allegate alla convocazione odierna. Le tabelle (ALLEGATO 9/A e 9/B) riportano il consuntivo della branca di Patologia Clinica.

Nella tabella ALLEGATO 9/A, nelle colonne da 2 a 7, vengono riportati i tetti individuali suddivisi in "Non allegato 3" e "Allegato 3", i cui valori economici e volumi produttivi vengono confrontati con la produzione resa di cui alle colonne da 8 a 13, sempre separatamente per "Non allegato 3" e "Allegato 3". Le colonne da 14 a 16 mostrano gli abbattimenti comunicati dai Distretti sanitari. Nelle colonne da 17 a 31 vengono riportati i valori di produzione dopo gli abbattimenti distrettuali per controlli di competenza. In particolare da colonna 17 a 19 i volumi produttivi "Non allegato 3" e nelle colonne da 20 a 31 "Allegato 3". Per queste ultime in tabella vengono distinti i volumi produttivi, dopo i controlli, per le tre classi FA.RE riferiti alle prestazioni "Allegato 3": L59, L60 e L70 (Col. 20-21-22 totali Allegato 3 – Col. 23-24-25 dettaglio classe L59 – Col. 26-27-28 dettaglio classe L60 – Col. 29-31-31 dettaglio classe L70).

Si passa all'esame della seconda tabella, sempre riferita alla branca di Patologia Clinica (ALLEGATO 9/B).

Nelle colonne da 32 a 43 vengono riportati, ai fini della determinazione del superamento del costo medio (CM) di fascia, i valori rilevati per singolo centro (Col. 32-33-34 "Non allegato 3" – Col. 35-36-37 "Allegato 3" classe FA.RE L59 – Col. 38-39-40 "Allegato 3" classe FA.RE L60 – Col. 41-42-43 "Allegato 3" classe FA.RE L70).

Nelle colonne da 44 a 47 vengono determinati i valori economici riferiti al superamento del CM di fascia per singolo centro, distintamente per le prestazioni "Non allegato 3" e "Allegato 3", queste ultime distinguendo le tre classi FA.RE (Col. 44 OverCM "Non allegato 3" – Col. 45 OverCM "Allegato 3" Classe FA.RE L59 – Col. 46 OverCM "Allegato 3" Classe FA.RE L60 – Col. 47 OverCM "Allegato 3" Classe FA.RE L70).

Nelle colonne da 48 a 62 vengono esposti i valori netti e volumi prestazionali prodotti, al netto degli abbattimenti distrettuali e degli abbattimenti per superamento CM. In particolare, le colonne da 48 a 50 mostrano i volumi e valori netti per le prestazioni "Non allegato 3", mentre nelle colonne da 51 a 59 sono evidenziati i valori netti e volumi prestazionali riferiti alle prestazioni "Allegato 3" (Col. 51-52-53 classe FA.RE L59 – Col. 54-55-56 classe FA.RE L60 – Col. 57-58-59 classe FA.RE L70).

Nelle colonne da 60 a 62 vengono riepilogati i volumi prestazionali e valori netti complessivi per le prestazioni "Allegato 3".

Infine, nelle colonne da 63 a 68 vengono esposti i valori riferiti alla produzione netta asseverata per l'anno 2025. Precisamente, nella Colonna 63 il totale valore della produzione netta, suddivisa in "produzione NETTA ENTRO TETTO INDIVIDUALE", riportata nella Colonna 64, e "EXTRAPRODUZIONE TOTALE", riportata nella Colonna 65. In Colonna 66 viene determinato il valore percentuale della extra-produzione sulla produzione totale, al fine di determinare la produzione extra entro il limite del +10%. Tale produzione extra è esposta nella Colonna 67, e comunicata agli uffici regionali competenti per successivo provvedimento regionale sulla quota percentuale di eventuale riconoscimento quale premialità. In colonna 68 è evidenziata la produzione extra oltre il +10% non ammissibile alla fase di valutazione liquidatoria.

Si passa ora all'esame della tabella riferita al consuntivo 2025 per le branche di "Branche a Visita", "Diabetologia", "Medicina Nucleare" e "Radiodiagnostica" (ALLEGATO 10).

Nelle colonne da 2 a 7 vengono esposti e confrontati i volumi e valori economici posti a tetto 2025 (Col. 2-3-4) e i volumi e valori di produzione effettiva per singolo centro (Col. 5-6-7). In colonna 8 si riportano i valori economici riferiti agli abbattimenti per controlli distrettuali, così come comunicati. Nelle colonne da 9 a 11 vengono determinati i volumi produttivi e valori economici dopo l'abbattimento per controlli sanitari. Nelle colonne 12-13-14 vengono rilevati e confrontati i valori del costo medio individuale e per gruppi omogenei di fascia (i valori CM di per branca/fascia rilevati, sono esposti in calce alla tabella principale). In colonna 15 viene determinato il valore economico individuale per superamento CM.

Nelle Colonne 16-17-18 vengono riportati i volumi e correlati valori economici di produzione riconoscibile dopo i controlli distrettuali di competenza e dopo i controlli sul CM.

Infine nelle colonne da 19 a 24 vengono esposti i valori riferiti alla produzione netta asseverata per l'anno 2025.

ASL
REGIONALE
ASPAV

Precisamente, in Colonna 19 è riportato il totale valore "produzione ENTRO IL TETTO INDIVIDUALE", mentre la Colonna 20 riguarda "EXTRAPRODUZIONE COMPLESSIVA".

Nelle Colonne 21-22 viene determinato il valore entro il +10%.

Tale produzione extra è esposta nella Colonna 21, ed è comunicata agli uffici regionali competenti per successivo provvedimento regionale sulla quota percentuale di eventuale riconoscimento quale premialità.

Nelle Colonne 23-24 il valore economico e la percentuale della extra-produzione oltre il +10% non ammissibile alla fase di valutazione liquidatoria.

Si passa quindi all'esame della tabella riferita al consuntivo 2025 per la branca di FKT (ALLEGATO 11). Nelle colonne da 1 a 6 della tabella, viene eseguito il confronto fra i tetti individuali 2025 (Col. 1-2-3) e i volumi e valori di produzione 2025 (Col. 4-5-6). In colonna 7 sono esposti i valori dei controlli distrettuali, in questo caso pari a zero. Nelle colonne 8-9-10 i valori e volumi produttivi asseverati dopo i controlli. In colonna 11 il TOTALE PRODUZIONE netta ENTRO IL TETTO. In colonna 12 l'EXTRA PRODUZIONE COMPLESSIVA individuale. In Colonna 13-14 l'EXTRA PRODUZIONE e relativa effettiva percentuale entro il +10%, comunicata agli uffici regionali competenti per successivo provvedimento regionale sulla quota percentuale di eventuale riconoscimento quale premialità. In Col. 15-16 il valore economico e la percentuale della extra-produzione oltre il +10% non ammissibile alla fase di valutazione liquidatoria.

Relativamente alla branca di RADIOTERAPIA, come ben illustrato e comunicato con la nota prot. ASLAV-0083791 del 31.07.2026, la determinazione del valore consuntivo è stata già eseguita, vista la richiesta degli uffici regionali, separatamente e con il requisito di urgenza, ai sensi dell'innovazione normativa i cui alla DGRC 755/2025.

La relativa delibera ASL Avellino, n. 704/2026, già trasmessa agli interessati con la nota prot. ASLAV-0083791 del 31/07/2026, vede il riepilogo del costo complessivo aziendale per le prestazioni di RADIOTERAPIA per il 2025, che vede interessata un'unica struttura accreditata presente sul territorio dell'ASL Avellino.

Trattandosi, appunto, di una unica struttura accreditata, titolare di tetto individuale di struttura, non si individuano criticità in termini di concorrenzialità fra accreditati, rilevando che non si esegue alcuna ripartizione verticale di eventuali economie. Si allega al verbale, per ratifica dei valori consuntivati per la branca, la Delibera ASL Avellino n.704/2026 (ALLEGATO 12).

Terminata la dichiarazione di parte pubblica, il Presidente del Tavolo Tecnico chiede ai presenti se vogliono intervenire.

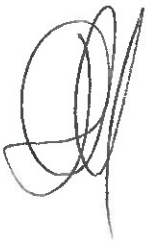
Prende la parola l'Associazione FEDERCARDIO, nella persona del Presidente dott. Leonardo Di Maggio che chiede di allegare al presente verbale una comunicazione dell'Associazione rappresentata. La richiesta viene accolta e si allega la comunicazione sopra richiamata (ALLEGATO 13).

Successivamente, il Presidente del Tavolo Tecnico illustra la nota dell'Associazione ASPAT, acquisita al prot. ASLAV-0084521 del 03.08.2026, con cui l'Associazione chiede l'acquisizione agli atti del presente verbale di una propria dichiarazione. Non rilevando alcun motivo ostativo da parte dei presenti, la nota viene allegata (ALLEGATO 14).

Il Rappresentante di AISIC e CONFLAVORO SALUTE, dott. Antonio Gambardella, chiede che venga allegata la nota trasmessa il 23.07.2026, acquisita al prot. ASLAV-0081357-2026, ad oggetto: "Richiesta di non applicazione del superamento VPM Laboratori anno 2025". La nota viene allegata al presente verbale (ALLEGATO 15).

Il Rappresentante di SNR e FED.I SALUTE, dott. Bruno Accarino, dichiara quanto segue.

- Con nota prot. 310139 del 26.03.2026 la Regione Campania ha sollecitato le AASSLL all'invio dei dati consuntivi dell'esercizio 2025, accompagnati da una relazione a firma del Direttore Generale attestante l'avvenuta esecuzione di tutti i controlli di competenza delle AASSLL e nella quale dovrà essere evidenziato che i dati consuntivi 2025 siano stati oggetto di confronto con le Associazioni di Categoria nell'ambito dei Tavoli Tecnici locali, esponendo eventuali criticità;
- La DGRC 269 /2025 all'allegato A conferma in capo alle AASSLL la competenza ad eseguire i controlli relativi alla inappropriatezze prescrittive relative alla contemporanea erogazione delle prestazioni di PET-TC e di TC, aumentando l'intervallo temporale a giorni 15 (già previsto in 7 gg. dal 2017), disponendo che: "che la Regione Campania non riconoscerà e non retribuirà le prestazioni di Tomografia Assiale Computerizzata con codici: 87.03; 87.03.1; 87.03.7; 87.03.8; 87.41; 87.41.1; 88.01.1; 88.01.2; 88.01.3; 88.01.4; 88.01.5; 88.01.6; 88.01.7; 88.01.8; 88.01.9; 88.02.1; 88.38.9, eseguite in concomitanza o nell'arco dei precedenti o successivi 15 giorni, alla prescrizione e all'erogazione di una delle seguenti prestazioni: 2.18.C-TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI (PET) GLOBALE CORPOREA CON FDG; 92.18.D TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI (PET) GLOBALE CORPOREA CON ALTRI FARMACI. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione; 92.11.6 TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI (PET) CEREBRALE CON FDG; 92.11.A -TOMOGRAFIA AD EMISSIONE



SNR
FED.I SALUTE
ASPAT



DI POSITRONI PET) CEREBRALE CON ALTRI RADIOFARMACI-; 92.05.C -TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET TC] MIocardica DI PERFUSIONE CON AMMONIA-; 92.05.D -TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET TC] MIocardica CON ALTRI RADIOFARMACI-; 92.09.1 - TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET TC] MIocardica DI PERFUSIONE A RIPOSO E DA STIMOLO: STUDIO QUALITATIVO. Incluso: test cardiovascolare provocativo da sforzo o farmacologico. Non associabile a ECG da sforzo; che le ASL dovranno verificare il rispetto del requisito della non esecuzione delle prestazioni come indicato al precedente punto e) nei periodi a cavallo tra un mese ed il successivo" (cfr. Allegato A alla DGRC 269 del 21.05.2025);

- Rilevato che il SNR ha presentato ricorso al TAR Campania Salerno (RG. 676/2026) avverso al silenzio serbato dalla ASL Salerno sulla richiesta del medesimo sindacato di esibizione degli atti relativi ai controlli eventualmente eseguiti per gli anni 2017-2023 come prescritto dalla normativa di riferimento. L'udienza in camera di consiglio per la discussione di tale giudizio è fissata per il 6.10 p.v., chiedono di conoscere ed avere copia degli atti assunti in esito alle verifiche previste dalla DGRC 269/2025 anche in esecuzione della nota prot. 310139 del 26.03.2026 della Regione Campania.

Chiedono, inoltre, se i medesimi controlli di merito siano stati effettuati per le prestazioni di radioterapia eseguite nel corso del 2025, tenuto conto che in dispregio della nota prot. 310139 del 26.03.2026 della Regione Campania, la ASL Avellino ha assunto la delibera 704 del 26-05-2026 recante approvazione del consuntivo anno 2025 per la branca di radioterapia senza il dovuto confronto con le associazioni di categoria nell'ambito del Tavolo Tecnico aziendale.

Con riguardo alla dichiarazione di SNR-FED.I SALUTE, il Referente Tetti di Spesa dott. Califano dichiara che farà un controllo personale su quanto richiesto e risconterà nel più breve tempo possibile.

Interviene per CONF. CENTRI ANTIDIABETE, Avv. Amedeo Iannella dichiarando che, per la branca di Diabetologia, verificato il consuntivo 2025 e vista l'economia di branca di circa 300.000,00 euro, chiede all'ASL che i sottoutilizzi vengano utilizzati per coprire le prestazioni rese sia entro il 10% che oltre delle altre strutture accreditate della branca di Diabetologia. Contestualmente, informa la stessa ASL che è in essere presso la D.G. della Salute Regione Campania un iter concertativo finalizzato ad estendere, come accade per la branca di Dialisi e Radioterapia, anche alla branca di Diabetologia il sistema di compensazione.

A conclusione delle dichiarazioni, le tabelle vengono sottoscritte dai presenti per sola presa visione e allegate al presente verbale (ALLEGATO 9/A, 9/B, 10, 11).

Si decide, pertanto, di dare mandato al Referente Tetti di Spesa dott. Califano al fine di predisporre apposita nota dettagliata con tutti i dati utili di consuntivo da trasmettere ai Distretti Sanitari per consentire la successiva liquidazione del saldo 2025 per le strutture private della Specialistica Ambulatoriale, al netto dei controlli formali e sostanziali di pertinenza distrettuale, e dopo apposita deliberazione aziendale.

Con riferimento all'o.d.g. punto 2, Il Presidente del Tavolo Tecnico prende atto di due note trasmesse dalle Associazioni FEDERLAB CAMPANIA (ALLEGATO 16) e ANMED (ALLEGATO 17). Le stesse non risultano attinenti all'ordine del giorno della seduta odierna, pertanto non viene fatta alcuna rilevanza.

FEDERCARDIO, nella persona del Presidente dott. Leonardo Di Maggio, chiede a questo Tavolo Tecnico Aziendale la creazione di un Tavolo Tecnico Regionale per la fissazione e l'applicazione degli indici di premialità.

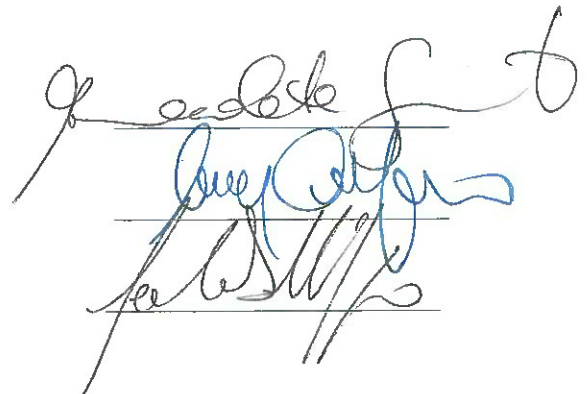
Alle ore 11:45 il Tavolo Tecnico dichiara conclusi i lavori.

Del che verbale, è letto, confermato e sottoscritto.

Per ASL AV – Dott. ssa Immacolata Giusto

Per ASL AV – Dott. Luigi Califano

Per ANMED – Dott. Leonardo Di Maggio



Per AIOP – Dott. Giuseppe Molinaro

Per AISIC – ^{ANTONIO GAMBINO}
Dott. Gaetano Gambino

Per ASPAT – Dott. Bruno Accarino

Per CONFAPI – Avv. Antonella Guerriero

Per CONF. CENTRI ANTIDIABETE – Avv. Amedeo Iannella

Per CONFINDUSTRIA SANITÀ – Dott. Giuseppe Molinaro

Per CONFESERCENTI SALUTE – Dott. Leonardo Di Maggio

Per CONFINDUSTRIA SANITÀ – Dott. Giuseppe Molinaro

Per FEDERCARDIO – Dott. Leonardo Di Maggio

Per FEDERBIOLOGI – Avv. Antonella Guerriero

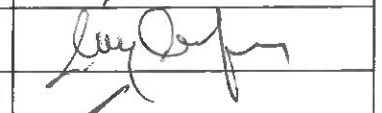
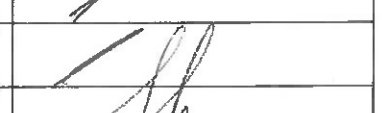
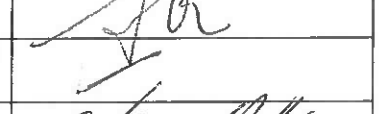
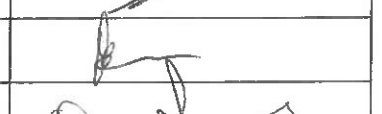
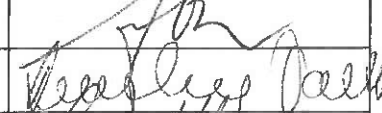
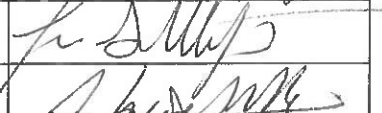
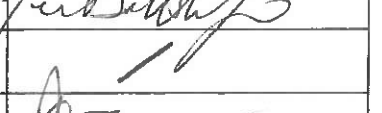
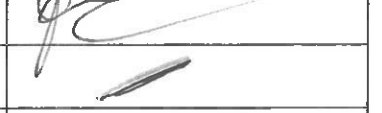
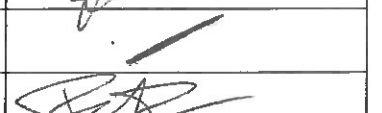
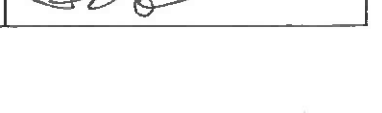
Per FED.I SALUTE – Dott. Bruno Accarino

Per SNR – Dott. Bruno Accarino

Il Segretario Tavolo Tecnico – Dott. Francesco Fulcoli

CONFEDUORO SALUTE

FOGLIO PRESENZE

DENOMINAZIONE	NOME e COGNOME	DELEGA		PRESENTE		FIRMA
ASL AVELLINO	IMMACOLATA GIUSTO	☒	☒	☒	☒	
ASL AVELLINO	ANNA GIRONDA	☒	☒	☒	☒	
ASL AVELLINO	PAOLO ROMANO	☒	☒	☒	☒	
ASL AVELLINO	ROSANNA VERONICA CASCONI	☒	☒	☒	☒	
ASL AVELLINO	LUIGI CALIFANO	☒	☒	☒	☒	
ACOP	ASSENTE	☒	☒	☒	☒	
AIAS	ASSENTE	☒	☒	☒	☒	
AIOP	GIUSEPPE MOLINARIO	☒	☒	☒	☒	
AISA	ASSENTE	☒	☒	☒	☒	
AISIC	ANTONIO SAMPAROLA	☒	☒	☒	☒	
ANMED	LEONARDO DI MUGGIO	☒	☒	☒	☒	
ANPRIC	ASSENTE	☒	☒	☒	☒	
ARIS	ASSENTE	☒	☒	☒	☒	
ASPAT	BRUNO ACCARINO	☒	☒	☒	☒	
CONFAPI	ANTONELLA GIORGIO	☒	☒	☒	☒	
CONFCOMMERCIO	ASSENTE	☒	☒	☒	☒	
CONFINDUSTRIA	GIUSEPPE MOLINARIO	☒	☒	☒	☒	
CONF. CENTRI ANTIDIABETE	AMEDEO IANIELLO	☒	☒	☒	☒	
CONFESERCENTI	LEONARDO DI MUGGIO	☒	☒	☒	☒	
CONFLAVORO	ANTONIO SAMPAROLA	☒	☒	☒	☒	
FEDERBIOLOGI	ANTONELLA GIORGIO	☒	☒	☒	☒	
FEDERCARDIO	LEONARDO DI MUGGIO	☒	☒	☒	☒	
FEDERLAB	ASSENTE	☒	☒	☒	☒	
FED.I SALUTE	BRUNO ACCARINO	☒	☒	☒	☒	
NOVA CAMPANIA	ASSENTE	☒	☒	☒	☒	
SBV	ASSENTE	☒	☒	☒	☒	
SNR	BRUNO ACCARINO	☒	☒	☒	☒	
ZOE' PATOLOGIA	ASSENTE	☒	☒	☒	☒	
Segretario Tavolo Tecnico ASLAV	FRANCESCO FULCOLI	☒	☒	☒	☒	

DELEGA

Io sottoscritta Elisa Interlandi, in qualità di presidente Nazionale dell'associazione ANMED, delego formalmente:

Leonardo Di Maggio nato a Napoli nato a il 27/01/1975

a rappresentare l'Associazione ANMED al Tavolo Tecnico che si terrà il giorno 04/08/2026 alle ore 10.00 presso la sede centrale dell'ASL AV – Aula Pastore, sita in via degli Imbimbo 10/12 (Avellino).

Il delegato avrà la facoltà di intervenire, esprimere pareri. Le istanze dell'Associazione ANMED in relazione ai temi trattati durante l'incontro saranno trasmessi tramite pec.

Si allegano, alla presente, il documento di riconoscimento del delegato.

ROMA, 04/08/2026

Grazie,

Il Presidente

Dr.ssa Elisa Interlandi





Data: 30/07/2026

Prot.: 427

P.E.C.

Al Presidente del Tavolo Tecnico
Assistenza Specialistica della
ASL Avellino

Dott.ssa Immacolata Giusto

Via degli Imbimbo, 10/12

83100

Avellino

Oggetto: Tavolo Tecnico Macroarea Specialistica Ambulatoriale.- **Delega.**

Il sottoscritto Dott. Sergio Crispino, nella sua qualità di Presidente Regionale dell'A.I.O.P. Campania, delega il **Dott. Giuseppe Molinaro** a rappresentarlo nella riunione del Tavolo Tecnico *Macroarea Assistenza Specialistica Ambulatoriale* che si terrà presso la sede di codesta spettabile Azienda Sanitaria il giorno **martedì 4 agosto 2026, ore 10.00.**

Distinti saluti.

Il Presidente Regionale
Dr. Sergio Crispino

ALLEGATO 4



Associazione
Sanità
Privata
Accreditata
Territoriale

Al Direttore Generale

Dott. ssa. Maria Concetta Conte

direzione.generale@pec.aslavellino.it

Al Presidente del Tavolo Tecnico

Assistenza Specialistica

Dott. ssa. Immacolata Giusto

struttureaccreditate@pec.aslavellino.it

ASL AVELLINO

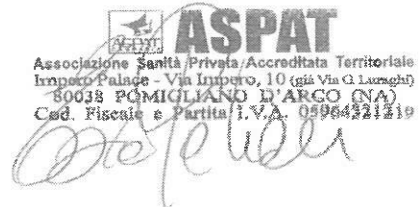
Pomigliano D'Arco, 3 agosto 2026.

Il sottoscritto Ezio Polizzi, nella qualità di Presidente della scrivente Associazione, in relazione al convocato Tavolo Tecnico Paritetico Aziendale – Macroarea Specialistica Ambulatoriale – fissato in data 4 agosto p.v. presso la **ASL AVELLINO**,

DELEGA

Il Dr. Bruno Accarino (SNR) a partecipare, in qualità di delegato a detta riunione.

Cordiali saluti.


Associazione Sanità Privata/Accreditata Territoriale
Impero Palace - Via Impero, 10 (già Via G. Lamight)
80038 POMIGLIANO D'ARCO (NA)
Cod. Fiscale e Partita I.V.A. 05964321219

Allegata Convocazione.



S.Na.Bi.L.P. – FEDERBIOLOGI Sindacato
Nazionale Biologi Liberi Professionisti Segreteria
Nazionale e Ufficio Amministrativo Sede legale
Via S. Giacomo n. 32 80133 Napoli

CONFAPI Industria
Campania Sanità
Federazione delle Associazioni delle Piccole
e Medie Industrie della Campania
aderente a CONFAPI



ALLEGATO 5

Spett.le
Azienda Sanitaria AV
Via degli Imbimbo
83100 Avellino

Alla c.a. del Coordinatore del TT

Oggetto: Tavolo Tecnico Macroarea Assistenza Specialistica ambulatoriale del 04/07/2026

Le sottoscritte, Arch. Silvana Papa, in qualità di Presidente di Confapi Sanità e Dr.ssa Elisabetta Argenziano, in qualità di Segretario Nazionale dello SNABILP - Federbiologi, delegano a rappresentarle per la riunione in oggetto l'avv. Antonella Guerriero.

Con l'occasione cordiali saluti.

Napoli, 03/07/2026

Il Segretario Nazionale
Dr.ssa Elisabetta Argenziano

Elisabetta Argenziano

CONFAPI CAMPANIA SANITÀ
Il Presidente

Antonella Guerriero

Da confesercentinapoli@pec.confesercentinapoli.it
<confesercentinapoli@pec.confesercentinapoli.it>

A struttureaccreditate@pec.aslavellino.it <struttureaccreditate@pec.aslavellino.it>

Data lunedì 3 agosto 2026 - 11:35

Spett.le Asl Avellino

Alla c.a. del Presidente del Tavolo Tecnico Assistenza Specialistica

Dott.ssa Immacolata Giusto

In relazione alla riunione prevista per domani 4 agosto alle ore 10:00
del Tavolo da Lei presieduto

la federazione "Confesercenti Salute Campania"

delega alla partecipazione il Dott. Leonardo Di Maggio.

Contestualmente vi preghiamo di inviare convocazioni, comunicazioni, ecc.
al seguente indirizzo Pec:

confesercentinapoli@pec.confesercentinapoli.it

e di non utilizzare più l'altro indirizzo in vostro possesso.

Distinti saluti e buon lavoro.

Il Presidente di "Confesercenti Salute"

Dott. Alessandro Totaro



CONFINDUSTRIA
Avellino

ALLEGATO 7

Spett.le
ASL Avellino

CA Gent.ma
Dott.ssa Immacolata Giusto
Presidente Tavolo Tecnico
Assistenza Specialistica
ASL Avellino

Prot. n. 1188/2026
Avellino, 29 luglio 2026

OGGETTO: Delega Confindustria Avellino – Settore sanità – Tavolo Tecnico Macroarea Assistenza Specialistica Ambulatoriale

Con riferimento alla convocazione per la seduta del Tavolo Tecnico di cui in oggetto che si terrà in data 4 agosto 2026 alle ore 10.00 presso la sede centrale dell'ASL AV – Aula Pastore, sita ad Avellino in Via degli Imbimbo nn. 10/12, il sottoscritto Crescenzo Ventre, in qualità di Direttore di Confindustria Avellino

DELEGA

il Dott. Giuseppe Molinaro a partecipare al Tavolo Tecnico in nome e per conto della Sezione Sanità di Confindustria Avellino.

Distinti saluti.



IL DIRETTORE
Crescenzo Ventre

[Handwritten signature]

Riproduzione cartacea di un documento digitale estratto dal sistema di Protocollo Informatico, relativo alla registrazione: ASLAV-0083787-2026 del 31-07-2026 11:45:00 ai sensi degli articoli 23-b e 23-t d.lgs. 82-2005 e s.m.i

Mittente: fedisalutecampania@pec.it

Destinatario: protocollo@pec.aslavelino.it bruno.accarino@mysecuremail.it

Data: 31-07-2026,11:27:06

Re:Registrazione di Protocollo: rif_AS LAV/0082717/2026: Convocazione Tavolo Tecnico Macroarea Assistenza Specialistica Ambulatoriale del 04.08.2026

In riferimento alla convocazione in oggetto, si delega il dr. Bruno Accarino, vice Presidente Fedisalute, a rappresentare questa Federazione nella suindicata riunione.

Distinti saluti

Il Presidente

Luigi Muto



MACROAREA ASSISTENZA SPECIALISTICA

CONSUNTIVO ANNO 2025

Branca: **PATOLOGIA CLINICA**

ALLEGATO n° **9/A**

Verbale Tavolo Tecnico 04.08.2026

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
TETTI 2025 INDIVIDUALI DI STRUTTURA							VOLUMI E VALORI DI PRODUZIONE INDIVIDUALI DI STRUTTURA						ABBATTIMENTI E CONTROLLI			VOLUMI E VALORI DI PRODUZIONE DI STRUTTURA DOPO CONTROLLI															
PRESTAZIONI "NON Allegato 3"			PRESTAZIONI "Allegato 3"			PRESTAZIONI "NON Allegato 3"			PRESTAZIONI "Allegato 3"			DISTRETTUALI			PRESTAZIONI "NON Allegato 3"			PRESTAZIONI "Allegato 3"													
NSIS	Fascia	Numero Prestazioni	Imp. Lordo "NON Allegato 3"	Imp. Netto "NON Allegato 3"	Numero Prestazioni	Imp. Lordo "Allegato 3"	Imp. Netto "Allegato 3"	Numero Prestazioni	Imp. Lordo "NON Allegato 3"	Imp. Netto "NON Allegato 3"	Numero Prestazioni	Imp. Lordo "Allegato 3"	Imp. Netto "Allegato 3"	NON Allegato 3 (netto)	Allegato 3 (netto)	Totale (netto)	Numero Prestazioni	Imp. Lordo "NON Allegato 3"	Imp. Netto "NON Allegato 3"	Numero Prestazioni	Imp. Lordo "Allegato 3"	Imp. Netto "Allegato 3"	Numero Prestazioni L59	Imp. Lordo "Allegato 3" L59	Imp. Netto "Allegato 3" L59	Numero Prestazioni L60	Imp. Lordo "Allegato 3" L60	Imp. Netto "Allegato 3" L60	Numero Prestazioni L70	Imp. Lordo "Allegato 3" L70	Imp. Netto "Allegato 3" L70
085200	A	47.563	147.446,01 €	117.113,59 €	1.985	26.019,88 €	20.067,10 €	81.315	285.911,11 €	206.724,72 €	496	9.383,82 €	7.237,61 €	- €	- €	- €	81.315	285.911,11 €	206.724,72 €	496	9.383,82 €	7.237,61 €	496	9.383,82 €	7.237,61 €	-	- €	- €	-	- €	- €
085300	A	22.563	69.946,33 €	55.557,05 €	942	12.343,47 €	9.804,19 €	29.099	104.811,38 €	71.056,82 €	226	3.478,26 €	2.391,87 €	- €	- €	- €	29.099	104.811,38 €	71.056,82 €	226	3.478,26 €	2.391,87 €	226	3.478,26 €	2.391,87 €	-	- €	- €	-	- €	- €
085500	A	82.893	258.967,05 €	204.104,80 €	84	17.442,92 €	16.680,06 €	115.999	375.029,76 €	219.806,34 €	804	25.971,40 €	21.571,17 €	392,80 €	- €	392,80 €	115.992	374.359,57 €	219.413,54 €	804	25.971,40 €	21.571,17 €	763	24.641,80 €	20.471,26 €	-	- €	- €	21	1.329,60 €	1.099,91 €
085700	A	34.094	105.892,52 €	83.949,58 €	1.423	18.651,62 €	14.814,63 €	44.232	144.369,84 €	112.682,77 €	191	2.027,03 €	1.469,55 €	- €	- €	- €	44.232	144.369,84 €	112.682,77 €	191	2.027,03 €	1.469,55 €	191	2.027,03 €	1.469,55 €	-	- €	- €	-	- €	- €
085900	A	38.314	118.773,59 €	94.339,63 €	1.599	20.960,05 €	16.648,17 €	64.218	200.314,78 €	125.684,08 €	891	11.093,55 €	9.370,85 €	- €	- €	- €	64.218	200.314,78 €	125.684,08 €	891	11.093,55 €	9.370,85 €	891	11.093,55 €	9.370,85 €	-	- €	- €	-	- €	- €
086500	A	3.276	10.154,52 €	8.085,54 €	137	1.791,97 €	1.423,33 €	4.533	12.790,15 €	10.170,80 €	10	125,43 €	111,93 €	- €	- €	- €	4.533	12.790,15 €	10.170,80 €	10	125,43 €	111,93 €	10	125,43 €	111,93 €	-	- €	- €	-	- €	- €
086700	A	21.409	66.366,86 €	52.713,95 €	883	11.711,80 €	9.302,46 €	42.942	136.389,60 €	74.446,84 €	294	2.989,79 €	1.663,00 €	- €	- €	- €	42.942	136.389,60 €	74.446,84 €	294	2.989,79 €	1.663,00 €	294	2.989,79 €	1.663,00 €	-	- €	- €	-	- €	- €
087600	A	17.635	55.289,99 €	43.915,80 €	744	9.757,06 €	7.749,85 €	21.079	66.559,52 €	53.637,98 €	192	2.691,45 €	2.052,69 €	- €	- €	- €	21.079	66.559,52 €	53.637,98 €	192	2.691,45 €	2.052,69 €	192	2.691,45 €	2.052,69 €	-	- €	- €	-	- €	- €
087700	B	137.132	462.135,11 €	367.065,22 €	4.733	81.553,25 €	64.775,22 €	185.903	613.775,10 €	448.094,12 €	1.837	39.844,73 €	33.755,81 €	175,75 €	- €	175,75 €	185.830	613.534,37 €	447.918,37 €	1.837	39.844,73 €	33.755,81 €	1.593	34.636,63 €	29.544,76 €	243	5.167,25 €	4.169,20 €	1	41,85 €	41,85 €
087800	C	9.395	32.036,79 €	25.446,22 €	837	174.706,69 €	167.569,64 €	16.020	60.406,53 €	48.877,90 €	929	122.525,12 €	115.385,05 €	- €	- €	- €	16.020	60.406,53 €	48.877,90 €	929	122.525,12 €	115.385,05 €	630	35.695,83 €	31.321,44 €	-	- €	- €	299	86.829,29 €	84.063,61 €
095200	A	52.102	161.516,43 €	128.289,48 €	2.174	28.502,90 €	22.639,32 €	65.158	216.646,87 €	163.881,52 €	447	5.639,23 €	4.271,63 €	114,20 €	- €	114,20 €	65.113	216.465,90 €	163.767,32 €	447	5.639,23 €	4.271,63 €	447	5.639,23 €	4.271,63 €	-	- €	- €	-	- €	- €
103400	A	8.992	27.874,85 €	22.140,47 €	375	4.919,09 €	3.907,14 €	7.753	22.015,01 €	18.380,01 €	-	- €	- €	337,64 €	- €	337,64 €	7.610	21.610,15 €	18.022,37 €	-	- €	- €	-	- €	- €	-	- €	- €	-	- €	- €
145300	A	107.318	332.686,21 €	264.246,39 €	4.478	58.709,33 €	46.631,72 €	144.512	462.542,20 €	378.481,73 €	633	7.484,12 €	5.905,89 €	17,60 €	- €	17,60 €	144.505	462.520,69 €	378.464,13 €	633	7.484,12 €	5.905,89 €	632	7.442,27 €	5.896,80 €	-	- €	- €	1	41,85 €	9,09 €
150001	A	75.569	234.248,83 €	186.067,85 €	3.153	41.337,68 €	32.833,74 €	136.626	402.265,55 €	224.040,19 €	602	5.694,65 €	3.195,29 €	- €	- €	- €	136.626	402.265,55 €	224.040,19 €	602	5.694,65 €	3.195,29 €	598	5.627,25 €	3.053,58 €	-	- €	- €	4	167,40 €	141,71 €
150002	A	60.818	188.534,77 €	149.749,82 €	2.538	33.270,84 €	26.428,40 €	78.008	229.198,95 €	194.891,62 €	164	2.534,20 €	2.312,08 €	- €	- €	- €	78.008	229.198,95 €	194.891,62 €	164	2.534,20 €	2.312,08 €	164	2.534,20 €	2.312,08 €	-	- €	- €	-	- €	- €
150003	A	63.826	197.860,77 €	157.157,09 €	2.683	34.916,81 €	27.733,30 €	109.094	342.734,46 €	186.628,55 €	646	8.240,36 €	4.993,76 €	- €	- €	- €	109.094	342.734,46 €	186.628,55 €	646	8.240,36 €	4.993,76 €	642	8.072,96 €	4.838,28 €	-	- €	- €	4	167,40 €	155,48 €
150004	A	34.875	108.111,26 €	85.870,74 €	1.455	19.078,48 €	15.153,66 €	45.406	139.856,05 €	111.141,67 €	166	2.695,08 €	2.299,11 €	- €	- €	- €	45.406	139.856,05 €	111.141,67 €	166	2.695,08 €	2.299,11 €	163	2.569,53 €	2.178,79 €	-	- €	- €	3	125,55 €	120,32 €
150005	A	34.859	108.095,28 €	85.858,04 €	1.455	19.075,63 €	15.151,42 €	50.302	151.530,95 €	125.515,44 €	134	1.766,56 €	1.377,43 €	- €	- €	- €	50.302	151.530,95 €	125.515,44 €	134	1.766,56 €	1.377,43 €	134	1.766,56 €	1.377,43 €	-	- €	- €	-	- €	- €
150115	A	34.770	107.804,31 €	85.628,83 €	1.451	19.024,29 €	15.110,64 €	45.655	136.041,53 €	109.614,48 €	93	1.305,43 €	1.177,93 €	- €	- €	- €	45.655	136.041,53 €	109.614,48 €	93	1.305,43 €	1.177,93 €	92	1.263,58 €	1.139,12 €	-	- €	- €	1	41,85 €	38,81 €
150116	A	72.852	225.841,89 €	179.362,04 €	3.040	39.854,47 €	31.655,65 €	84.934	269.339,95 €	213.892,89 €	407	4.980,04 €	3.915,25 €	- €	- €	- €	84.934	269.339,95 €	213.892,89 €	407	4.980,04 €	3.915,25 €	407	4.980,04 €	3.915,25 €	-	- €	- €	-	- €	- €
150117	A	20.682	63.803,09 €	60.677,59 €	869	11.269,37 €	8.943,10 €	28.332	75.120,43 €	61.637,65 €	2	11,20 €	10,23 €	- €	- €	- €	28.332	75.120,43 €	61.637,65 €	2	11,20 €	10,23 €	2	11,20 €	10,23 €	-	- €	- €	-	- €	- €
150122	A	42.291	131.102,89 €	104.132,40 €	1.765	23.135,77 €	18.376,31 €	58.520	176.378,89 €	134.338,92 €	82	619,67 €	382,49 €	- €	- €	- €	58.520	176.378,89 €	134.338,92 €	82	619,67 €	382,49 €	82	619,67 €	382,49 €	-	- €	- €	-	- €	- €
155100	A	33.048	102.447,89 €	81.372,43 €	1.379	18.078,04 €	14.359,84 €	41.887	134.113,88 €	102.207,81 €	256	3.640,98 €	2.800,60 €	- €	- €	- €	41.887	134.113,88 €	102.207,81 €	256	3.640,98 €	2.800,60 €	255	3.599,13 €	2.761,15 €	-	- €	- €	1	41,85 €	38,45 €
155200	A	35.631	110.456,99 €	87.733,91 €	1.487	19.492,41 €	15.482,45 €	43.531	141.938,09 €	114.694,78 €	454	11.370,10 €	10.405,91 €	- €	- €	- €	43.531	141.938,09 €	114.694,78 €	454	11.370,10 €	10.405,91 €	451	11.173,95 €	10.212,57 €	-	- €	- €	3	196,15 €	193,39 €
AGG001	C	64.715	220.677,08 €	175.278,65 €	1.281	266.302,33 €	255.048,53 €	76.979	269.156,67 €	190.767,72 €	2.040	177.460,14 €	152.481,14 €	952,20 €	51.943,14 €	52.895,34 €	76.995	267.813,20 €	189.815,52 €	1.345	117.007,83 €	100.538,00 €	958	50.749,18 €	34.316,23 €	180	5.866,64 €	3.865,27 €	208	69.381,18 €	62.356,51 €
AGG002	C	254.925	889.292,93 €	690.463,00 €	2.191	455.825,64 €	437.896,23 €	361.142	1.283.964,11 €	938.920,88 €	5.299	264.023,45 €	220.244,68 €	- €	- €	- €	361.142	1.283.964,11 €	938.920,88 €	5.299	264.023,45 €	220.244,68 €	4.946	149.347,19 €	118.222,71 €	-	- €	- €	353	114.676,26 €	102.021,97 €
AGG003	A	157.843	489.312,44 €	388.651,88 €	6.587	86.349,25 €	68.585,59 €	169.295	556.953,00 €	463.833,21 €	1.164	25.073,69 €	21.828,23 €	- €	- €	- €	169.295	556.953,00 €	463.833,21 €	1.164	25.073,69 €	21.828,23 €	1.141	22.759,94 €	19.744,31 €	-	- €	- €	23	2.316,75 €	2.083,92 €
AGG004	A	69.002	213.906,62 €	169.902,00 €	2.879	37.748,23 €	29.982,71 €	78.961	251.256,72 €	214.999,71 €	241	2.931,26 €	2.472,42 €	- €	- €	- €	78.961	251.256,72 €	214.999,71 €	241	2.931,26 €	2.472,42 €									



MACROAREA ASSISTENZA SPECIALISTICA

CONSUNTIVO ANNO 2025

Branca: PATOLOGIA CLINICA

ALLEGATO n° 9/B
Verbale Tavolo Tecnico 04.08.2026

		1	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68							
		VOLUMI E VALORI DI PRODUZIONE DI STRUTTURA DOPO CONTROLLI E CM																																PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025												
		TOTALI PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"										PRESTAZIONI "Allegato 3" - L59				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L60				PRESTAZIONI "Allegato 3" - L70				TOTALI PRESTAZIONI "Allegato 3"					PRODUZIONE NETTA ASSEVERATA 2025																	
		PRESTAZIONI "NON Allegato 3"																																												



MACROAREA ASSISTENZA SPECIALISTICA

ALLEGATO n° 10

Verbale Tavolo Tecnico 04.08.2026

CONSUNTIVO ANNO 2025

Branca: Branche a Visita - Diabetologia - Medicina Nucleare - Radiodiagnostica

		FASCIA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
			TETTI 2025			VOLUMI E VALORI DI PRODUZIONE			CONTROLLI	VOLUMI E VALORI DI PRODUZIONE			CM	CM	Δ	OVER	VOLUMI E VALORI DI PRODUZIONE			Totale produzione	Extra produzione	Extra produzione	Extra produzione			
			INDIVIDUALI DI STRUTTURA			INDIVIDUALI DI STRUTTURA			DISTRETTUALI	DI STRUTTURA DOPO CONTROLLI			Gruppo	Strutt.	CM	CM	DOPO CONTROLLI E OVER CM			entro il tetto	Complessiva	entro 10%	oltre 10%			
BRANCA	NSIS		Numero Prestazioni	Imp. Lordo	Imp. Netto	Numero Prestazioni	Imp. Lordo	Imp. Netto	Netto	N Prestazioni	Imp. Lordo	Imp. Netto	+10%				Importo	Numero Prestazioni	Imp. Lordo	Imp. Netto	Imp. Netto	Imp. Netto	Imp. Netto	%	Imp. Netto	%
Branca a visita	086400		3.407	36.251,05 €	31.979,85 €	4.480	48.946,68 €	36.709,53 €		4.480	48.946,68 €	36.709,53 €	12,02 €	10,93 €	- 1,09 €	- €	- €	4.480	48.946,68 €	36.709,53 €	31.979,85 €	4.729,68 €	3.197,99 €	10,00%	1.531,70 €	4,79%
Branca a visita	AM8527		13.768	470.605,70 €	428.163,74 €	12.059	442.226,57 €	382.420,59 €		12.059	442.226,57 €	382.420,59 €	40,34 €	36,67 €	- 3,67 €	- €	- €	12.059	442.226,57 €	382.420,59 €	382.420,59 €	- €	- €	0,00%	- €	0,00%
Branca a visita Totale			17.176	506.856,75 €	460.143,59 €	16.539	491.173,25 €	419.130,12 €		16.539	491.173,25 €	419.130,12 €				- €	- €	16.539	491.173,25 €	419.130,12 €	414.400,44 €	4.729,68 €	3.197,99 €		1.531,70 €	
Cardiologia	087000		7.459	301.639,47 €	269.433,37 €	8.384	343.476,45 €	293.908,15 €		8.384	343.476,45 €	293.908,15 €	45,86 €	40,97 €	- 4,90 €	- €	- €	8.384	343.476,45 €	293.908,15 €	269.433,37 €	24.474,78 €	24.474,78 €	9,08%	- €	0,00%
Cardiologia	087400		7.866	318.104,65 €	284.122,16 €	5.177	221.953,05 €	197.404,30 €		5.177	221.953,05 €	197.404,30 €	45,86 €	42,87 €	- 2,99 €	- €	- €	5.177	221.953,05 €	197.404,30 €	197.404,30 €	- €	- €	0,00%	- €	0,00%
Cardiologia Totale			15.326	618.764,11 €	553.555,53 €	13.561	565.429,50 €	491.312,45 €		13.561	565.429,50 €	491.312,45 €				- €	- €	13.561	565.429,50 €	491.312,45 €	466.837,67 €	24.474,78 €	24.474,78 €		- €	
Diabetologia	086300		138.094	1.061.945,73 €	946.218,40 €	123.592	1.184.610,44 €	1.054.094,29 €	1.395,20 €	123.428	1.183.041,36 €	1.052.698,09 €	14,22 €	9,58 €	- 4,64 €	- €	- €	123.428	1.183.041,36 €	1.052.698,09 €	946.218,40 €	106.479,69 €	94.621,84 €	10,00%	11.857,65 €	1,25%
Diabetologia	105103		39.857	306.498,70 €	273.097,54 €	33.206	356.744,00 €	305.053,40 €	85,60 €	33.197	356.643,92 €	305.053,40 €	14,22 €	10,74 €	- 3,48 €	- €	- €	33.197	356.643,92 €	305.053,40 €	273.097,54 €	31.955,66 €	27.309,75 €	10,00%	4.846,10 €	1,70%
Diabetologia	150002		47.994	369.070,99 €	328.850,40 €	57.519	476.352,99 €	417.422,99 €		57.519	476.352,99 €	417.422,99 €	14,22 €	8,28 €	- 5,94 €	- €	- €	57.519	476.352,99 €	417.422,99 €	328.850,40 €	88.572,59 €	32.885,04 €	10,00%	55.687,55 €	18,93%
Diabetologia	DIA590		50.106	385.318,76 €	342.528,00 €	3.212	44.894,85 €	42.794,30 €	494,45 €	3.175	44.376,13 €	42.299,85 €	14,22 €	13,08 €	- 0,24 €	- €	- €	3.175	44.376,13 €	42.299,85 €	42.299,85 €	- €	- €	0,00%	- €	0,00%
Diabetologia Totale			276.051	2.122.834,11 €	1.890.494,33 €	217.529	2.062.602,28 €	1.819.480,58 €		217.319	2.060.414,41 €	1.817.474,33 €	56,89 €	42,59 €	- 14,30 €	- €	- €	217.319	2.060.414,41 €	1.817.474,33 €	1.990.466,20 €	227.008,13 €	154.816,64 €	0	72.191,49 €	0
Medicina nucleare	087203		1.667	699.960,14 €	687.727,69 €	1.531	789.370,47 €	774.682,72 €	- €	1.531	789.370,47 €	774.682,72 €	567,15 €	515,59 €	- 51,56 €	- €	- €	1.531	789.370,47 €	774.682,72 €	687.727,69 €	86.955,03 €	68.772,77 €	10,00%	18.182,26 €	2,64%
Medicina nucleare Totale			1.667	699.960,14 €	687.727,69 €	1.531	789.370,47 €	774.682,72 €		1.531	789.370,47 €	774.682,72 €				- €	- €	1.531	789.370,47 €	774.682,72 €	687.727,69 €	86.955,03 €	68.772,77 €		18.182,26 €	
Radiologia	086600	D	10.804	779.393,42 €	690.429,43 €	11.517	798.599,06 €	721.778,01 €	255,60 €	11.513	798.716,11 €	721.522,41 €	79,81 €	69,38 €	- 10,44 €	- €	- €	11.513	798.716,11 €	721.522,41 €	690.429,43 €	31.092,98 €	31.092,98 €	4,50%	- €	0,00%
Radiologia	086800	D	12.583	907.752,12 €	804.135,91 €	14.094	1.046.099,53 €	920.005,92 €	284,00 €	14.090	1.045.776,61 €	919.721,92 €	79,81 €	74,22 €	- 5,59 €	- €	- €	14.090	1.045.776,61 €	919.721,92 €	804.135,91 €	115.586,01 €	80.413,99 €	10,00%	35.172,42 €	4,37%
Radiologia	087203	D	12.411	447.911,20 €	396.783,86 €	8.019	491.021,47 €	433.693,43 €	778,05 €	8.005	490.140,57 €	432.915,38 €	79,81 €	61,23 €	- 18,58 €	- €	- €	8.005	490.140,57 €	432.915,38 €	396.783,86 €	38.131,52 €	36.131,52 €	9,11%	- €	0,00%
Radiologia	150007	D	5.208	375.710,01 €	332.824,38 €	6.815	464.943,79 €	404.770,90 €		6.815	464.943,79 €	404.770,90 €	79,81 €	68,22 €	- 11,59 €	- €	- €	6.815	464.943,79 €	404.770,90 €	332.824,38 €	71.046,52 €	33.282,44 €	10,00%	38.864,08 €	11,62%
Radiologia	150008	D	16.864	1.216.595,35 €	1.077.726,58 €	16.374	1.321.369,79 €	1.184.130,79 €		16.374	1.321.369,79 €	1.184.130,79 €	79,81 €	60,70 €	- 0,89 €	- €	14.521,05 €	16.173	1.305.165,77 €	1.169.609,74 €	1.077.726,58 €	91.883,16 €	91.883,16 €	8,53%	- €	0,00%
Radiologia	150114	C	2.851	205.703,12 €	182.222,91 €	6.128	238.720,17 €	180.612,23 €		6.128	238.720,17 €	180.612,23 €	39,48 €	30,96 €	- 0,53 €	- €	- €	6.128	238.720,17 €	180.612,23 €	180.612,23 €	- €	- €	0,00%	- €	0,00%
Radiologia	RDA497	C	5.005	180.646,68 €	160.025,93 €	7.301	243.290,03 €	181.409,73 €		7.301	243.290,03 €	181.409,73 €	39,48 €	33,32 €	- 6,16 €	- €	- €	7.301	243.290,03 €	181.409,73 €	160.025,93 €	21.383,80 €	16.002,99 €	10,00%	5.381,21 €	3,36%
Radiologia Totale			65.727	4.113.711,90 €	3.644.149,00 €	70.248	4.604.148,84 €	4.026.401,01 €		70.223	4.602.937,07 €	4.025.083,36 €				14.521,05 €	70.024	4.586.755,06 €	4.010.582,81 €	3.642.538,32 €	968.073,99 €	288.806,28 €	0	79.217,71 €	0	
Totale complessivo			375.946	8.063.127	7.236.070	319.408	8.513.019	7.530.977	- €	319.175	8.509.345	7.527.683				14.521,05 €	318.974	8.493.141	7.513.162	6.801.970,33 €	711.191,60 €	540.068,44 €	0	171.123,16 €	0	

Riepilogo 2025

Tetto di branca Diabetologia - lordo	2.122.834,11 €
Tetto di branca Diabetologia - netto	1.890.494,33 €
Valore produzione riconosciuto - netto	1.590.466,20 €
Σ Sforamento tetto individuale - netto <10%	154.816,64 €
Valore produzione incluso +10%	1.745.282,84 €
Σ Sforamento tetto individuale - netto >10%	72.191,49 €
Totale produzione - netto	1.817.474,33 €
Tetto di branca Branche a Visita - lordo	506.856,75 €
Tetto di branca Branche a Visita - netto	460.143,59 €
Valore produzione riconosciuto - netto	414.400,44 €
Σ Sforamento tetto individuale - netto <10%	3.197,99 €
Valore produzione incluso +10%	417.598,43 €
Σ Sforamento tetto individuale - netto >10%	1.531,70 €
Totale produzione - netto	419.130,12 €
Tetto di branca Cardiologia - lordo	619.764,11 €
Tetto di branca Cardiologia - netto	553.555,53 €
Valore produzione riconosciuto - netto	466.837,67 €
Σ Sforamento tetto individuale - netto <10%	24.474,78 €
Valore produzione incluso +10%	491.312,45 €
Σ Sforamento tetto individuale - netto >10%	- €
Totale produzione - netto	491.312,45 €
Tetto di branca Medicina Nucleare - lordo	699.960,14 €
Tetto di branca Medicina Nucleare - netto	687.727,69 €
Valore produzione riconosciuto - netto	687.727,69 €
Σ Sforamento tetto individuale - netto <10%	68.772,77 €
Valore produzione incluso +10%	756.500,46 €
Σ Sforamento tetto individuale - netto >10%	18.182,26 €
Totale produzione - netto	774.682,72 €
Tetto di branca Radiodiagnostica - lordo	4.113.711,90 €
Tetto di branca Radiodiagnostica - netto	3.644.149,00 €
Valore produzione riconosciuto - netto	3.642.538,32 €
Σ Sforamento tetto individuale - netto <10%	288.806,28 €
Valore produzione incluso +10%	3.931.344,60 €
Σ Sforamento tetto individuale - netto >10%	79.217,71 €
Totale produzione - netto	4.010.562,31 €

CM GRUPPI + 10% (+50% Diabetologia)

CM DIABETOLOGIA	14,22 €
CM CARDIOLOGIA	45,86 €
CM RADIOLOGIA - C	39,48 €
CM RADIOLOGIA - D	79,81 €

Il referente Tetto di Spesa
Dott. *[Firma]*

[Firma]
EXPRESA Visione
SAR
FEDISTALUTE
ASPAV

FEDERAZIONE
[Firma]

CONFEDUSTRIA
[Firma]
ANUP
Per p.zza
Visione
[Firma]

MAISIC
CONSIGLIO
SPECIALE
[Firma]

IL PRESIDENTE TI
[Firma]



MACROAREA ASSISTENZA SPECIALISTICA

BRANCA di: Riabilitazione ex art.44 - FKT

CONSUNTIVO 2025

ALLEGATO n° 11

Verbale Tavolo Tecnico 04.08.2026

MACROAREA ASSISTENZA SPECIALISTICA

CONSUNTIVO ANNO 2025

BRANCA: FKT

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
		TETTI 2025			VOLUMI E VALORI DI PRODUZIONE			CONTROLLI	VOLUMI E VALORI DI PRODUZIONE			Totale produzione entro il tetto	Extra produzione Complessiva	Extra produzione entro 10%		Extra produzione oltre 10%	
		INDIVIDUALI DI STRUTTURA			INDIVIDUALI DI STRUTTURA			DISTRETTUALI	DI STRUTTURA DOPO CONTROLLI								
BRANCA	NSIS	Numero Prestazioni	Imp. Lordo	Imp. Netto	Numero Prestazioni	Imp. Lordo	Imp. Netto	Netto	N Prestazioni	Imp. Lordo	Imp. Netto	Imp. Netto	Imp. Netto	Imp. Netto	%	Imp. Netto	%
FKT	085600	20.725	440.606,17 €	401.803,44 €	21.647	450.487,48 €	410.472,53 €	- €	21.647	450.487,48 €	410.472,53 €	401.803,44 €	8.669,09 €	8.669,09 €	2,16%	- €	0,00%
FKT	086000	26.459	555.673,15 €	506.736,86 €	27.339	572.527,76 €	529.430,01 €	- €	27.339	572.527,76 €	529.430,01 €	506.736,86 €	22.693,15 €	22.693,15 €	4,48%	- €	0,00%
FKT	086100	18.195	384.448,20 €	350.591,12 €	19.051	405.310,49 €	361.691,69 €	- €	19.051	405.310,49 €	361.691,69 €	350.591,12 €	11.100,57 €	11.100,57 €	3,17%	- €	0,00%
FKT	087500	6.849	133.674,57 €	121.902,29 €	6.716	138.906,35 €	127.888,35 €	- €	6.716	138.906,35 €	127.888,35 €	121.902,29 €	5.986,06 €	5.986,06 €	4,91%	- €	0,00%
FKT	150007	3.447	71.579,42 €	65.275,66 €	4.152	88.097,40 €	82.556,95 €	- €	4.152	88.097,40 €	82.556,95 €	65.275,66 €	17.281,29 €	6.527,57 €	10,00%	10.753,72 €	16,47%
FKT	AMB336	1.613	37.013,38 €	33.753,73 €	1.872	39.589,80 €	36.582,35 €	- €	1.872	39.589,80 €	36.582,35 €	33.753,73 €	2.828,62 €	2.828,62 €	8,38%	- €	0,00%
FKT	AMB340	11.552	232.633,12 €	212.145,89 €	11.368	235.534,76 €	213.780,36 €	- €	11.368	235.534,76 €	213.780,36 €	212.145,89 €	1.634,47 €	1.634,47 €	0,77%	- €	0,00%
FKT	AMB341	827	27.099,08 €	24.712,56 €	1.050	22.891,10 €	21.094,70 €	- €	1.050	22.891,10 €	21.094,70 €	21.094,70 €	- €	- €	0,00%	- €	0,00%
FKT	AMB342	1.747	36.272,86 €	33.078,43 €	1.728	35.717,72 €	33.141,77 €	- €	1.728	35.717,72 €	33.141,77 €	33.078,43 €	63,34 €	63,34 €	0,19%	- €	0,00%
FKT Totale		91.414	1.918.999,95 €	1.750.000,00 €	94.923	1.989.062,86 €	1.816.638,71 €	- €	94.923	1.989.062,86 €	1.816.638,71 €	1.746.382,14 €	70.256,57 €	59.502,84 €		10.753,72 €	

Riepilogo FKT - 2025

Tetto di Spesa ASL DGRC 757/2024 - Lordo	1.918.999,95 €
Tetto di Spesa ASL DGRC 757/2024 - Netto	1.750.000,00 €
Volume economico di produzione - Lordo	1.989.062,86 €
Volume economico di produzione - Netto	1.816.638,71 €
Superamento tetto complessivo - Netto	70.256,57 €
Economie distribuibili entro tetto - Netto	- €
Importo riconoscibile di branca - Netto	59.502,84 €

Il referente Tetti di Spesa

Dott. Luigi Caliano

ASL PRESIDENTE
S.N.
FEDISALUTE
ASPAT

IL PRESIDENTE TI
G. Ceccato

FEDERARIO

ASISIC
CONTRAVERO
FRONTE

CONFEDUSTRIA
AIOP

del posto
visione
CONFAPI
FEDERARIO

ALLEGATO 12

DELIBERAZIONE N.ro 704 del 26-05-2026

Proponente: Area Strutture Private Accreditate

Oggetto: Macroarea Assistenza Specialistica Ambulatoriale. Applicazione DGRC 755/2025. Rideterminazione congruaggio per le strutture accreditate eroganti prestazioni di Radioterapia anno 2025.

Provvedimento con Esecutività Immediata

Elenco Firmatari:

Luigi Califano - Area Strutture Private Accreditate

Gaetano Memoli - Direzione Amministrativa

Emilia Anna Vozzella - Direzione Sanitaria

Redatto:

Luigi Califano

IL DIRETTORE GENERALE

Maria Concetta Conte

Firmato Digitalmente



Oggetto: Macroarea Assistenza Specialistica Ambulatoriale. Applicazione DGRC 755/2025. Rideterminazione conguaglio per le strutture accreditate eroganti prestazioni di Radioterapia anno 2025.

IL REFERENTE TETTI DI SPESA Area Strutture Private Accreditate

a seguito di specifica istruttoria, descritta nella narrazione che segue ed i cui atti sono detenuti presso la Struttura proponente, rappresenta che ricorrono le condizioni di ammissibilità ed i presupposti giuridico-amministrativi finalizzati all'adozione del presente provvedimento, ai sensi dell'art. 2 della Legge n. 241/1990 e s.m.i., e, in qualità di responsabile del procedimento, dichiara, allo stato attuale, l'insussistenza del conflitto di interessi, ai sensi dell'art. 6 bis della legge 241/90 e della Misura M04 del Piano triennale della prevenzione della corruzione e trasparenza;

PREMESSO

- che la DGRC n. 800 del 29.12.2023, ha definito i volumi di prestazioni ed i correlati limiti di spesa stabiliti per l'esercizio 2023 e, in via provvisoria, per l'anno 2024, per le prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale;
- che la DGRC n. 757 del 27.12.2024 ha approvato in via definitiva i volumi di prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale ed i correlati limiti di spesa per l'esercizio 2024 e, in via provvisoria, per l'anno 2025, rinviando ad una successiva delibera l'adozione degli schemi contrattuali, che le ASL competenti per territorio devono predisporre per confermare o modificare i contratti già stipulati - in via provvisoria - per l'esercizio 2024 ai sensi della DGRC n. 800/2023, nonché per fissare i limiti di spesa 2025 provvisori; delibera poi approvata con n. 175 del 02/04/2025;
- che la ASL Avellino, in attuazione delle disposizioni recate dalla richiamata DGRC n. 757/2024, con propria delibera del Direttore Generale n. 757 del 06/06/2025 ha stabilito in via provvisoria per ciascuna struttura privata accreditata i limiti massimi di spesa nell'esercizio 2025, entro i quali possono rientrare le prestazioni sanitarie relativamente alla branca di Radioterapia;
- che, in base a ciò, in data 18/06/2025 la ASL Avellino ha stipulato regolare contratto, uniformato ai nuovi schemi dei contratti ex art. 8-quinquies con gli erogatori privati accreditati, approvati dalla richiamata DGRC n. 175 del 02/04/2025, per un valore complessivo netto pari ad € 2.487.000;
- che lo schema di contratto stipulato fra le parti prevedeva, all'art.7 comma 2, l'ammissione alla fatturazione mensile di un dodicesimo dell'importo complessivo contrattualizzato, ammettendo in liquidazione un acconto del 95% di tale dodicesimo e successivi saldi trimestrali per la rimanente somma riferita al 5%;
- che la Regione Campania con successiva DGRC n. 694/2025, ha riformulato lo schema di contratto con la sostituzione del comma 2 dell'art. 7 precedentemente definito con il dispositivo regionale DGRC n.175/2025, stabilendo che le liquidazioni mensili in favore delle strutture eroganti prestazioni di Radioterapia in regime di accreditamento dovranno avvenire, a far data dal 01/01/2025, in ragione dell'85% del valore complessivo della produzione mensile, in luogo della precedente percentuale pari al 95% del dodicesimo del tetto complessivo annuo;
- che a seguito dell'intervenuto dispositivo regionale DGRC n.694/2025 si è proceduto in data 12/11/2025 a nuova sottoscrizione del contratto fra ASL Avellino e la struttura privata accreditata University of Pittsburgh Medical Center S.r.l. (NSIS: RAD412), adeguando l'art.7 del contratto alle nuove disposizioni di liquidazione degli acconti mensili, rimanendo immutato per l'anno 2025 l'importo netto di € 2.487.000 quale tetto di struttura;
- che con la DGRC n.755/2025, la Regione Campania ha inteso regolamentare le modalità di liquidazione

degli acconti mensili come stabiliti, nel caso della branca di Radioterapia con la DGRC n.694/2025, nella misura dell'85% della produzione mensile complessiva, stabilendo che nel corso dell'anno i valori economici ammessi alla liquidazione eccedenti il tetto contrattualizzato debbano essere deliberati dal Direttore Generale autorizzando così il distretto alla successiva fase liquidatoria, subordinata alla verifica dell'esecuzione di tutti i controlli sanitari di competenza distrettuale;

- che in ottemperanza al dispositivo regionale DGRC 755/2025, la Asl Avellino con la delibera n. 1626 del 24/12/2025, ha preso atto del superamento del tetto annuale 2025 da parte della struttura University of Pittsburgh Medical Center S.r.l. (NSIS: RAD412), accertando l'importo a conguaglio, secondo le intervenute disposizioni regionali, per il periodo dal 01/01/2025 al 31/10/2025, accertando un importo liquidabile a conguaglio in favore della struttura di € 1.584.618,69, quale differenza fra l'85% della produzione al 31/10/2025 pari a € 3.998.449,97 e importi fatturati e liquidati/in liquidazione a titolo di acconto pari a € 2.413.831,28;

CONSIDERATO

- che, successivamente all'adozione della delibera aziendale n.1626/2025, l'istruttoria distrettuale conseguenziale ha ritenuto opportuno attribuire prevalenza alla liquidazione degli acconti mensili residuali dell'anno 2025, riferiti ai mesi di novembre e dicembre, al fine di applicare pedissequamente quanto disposto dall'art. 7 del contratto, liquidazioni avvenute con le determine distrettuali n.1275 e n.1276 del 13/03/2026, non procedendo così alla liquidazione delle somme determinate quale conguaglio gennaio/ottobre 2025 individuate con la delibera n.1626/2025;
- che tali attività liquidatorie degli acconti di novembre e dicembre 2025 inducono, pertanto, ad una rideterminazione dell'importo a conguaglio per l'intero anno 2025, in luogo del precedente importo di cui alla delibera n.1626/2025 riferito al periodo gennaio/ottobre 2025;
- che la DGRC n.755/2025 ammette alla liquidazione esclusivamente il 65% della produzione rilevata oltre il tetto contrattualizzato, con un abbattimento, quindi, della extra-produzione del 35%

VISTE le note le note prot. 103229 del 20/11/2025 e n. 112731 del 16/12/2025, agli atti dell'ufficio proponente, con cui il Direttore del Distretto competente di Ariano Irpino ha confermato gli avvenuti controlli sulle prestazioni erogate nel periodo 01/01/2025 - 31/10/2025, anche rispetto alle indicazioni prescrittive riportate nel nuovo CUR approvato con DGRC n.660/2024, attestandone la regolare erogazione in conformità alle prescrizioni vigenti, comunicando un abbattimento complessivo sul periodo in discorso (gennaio/ottobre 2025) di € 108,63;

VISTA la nota prot. 49163 del 28/04/2026, con cui il Direttore del Distretto competente di Ariano Irpino ha confermato gli avvenuti controlli sulle prestazioni erogate nel periodo 01/11/2025 - 31/12/2025, anche rispetto alle indicazioni prescrittive riportate nel nuovo CUR approvato con DGRC n.660/2024, attestandone la regolare erogazione in conformità alle prescrizioni vigenti, comunicando l'assenza di abbattimenti per controlli prescrittivi sul periodo in esame (novembre/dicembre 2025);

RILEVATO

- che il riepilogo 2025 della produzione del centro University of Pittsburgh Medical Center S.r.l. (NSIS: RAD412) ammissibile alla liquidazione è così aggiornato:

Tetto contrattualizzato	2.487.000,00 €	A
Produzione netta anno 2025	5.526.287,09 €	B

Extra-produzione totale oltre il tetto di struttura	3.039.287,09 €	C=B-A
Extra-produzione ammessa alla liquidazione (65% - DGRC 755/2025)	1.975.536,61 €	D=Cx65%
Produzione complessiva ammessa in liquidazione (prima dei controlli)	4.462.536,61 €	E=A+D
Abbattimenti per controlli distrettuali	108,63 €	F
Produzione complessiva riconosciuta in liquidazione per il 2025	4.462.427,98 €	G=E-F
Produzione 2025 già liquidata dal Distretto per il 2025	3.112.755,30 €	H
Importo produzione da liquidare a conguaglio per il 2025	1.349.672,68 €	I=G-H

- che l'importo di 4.462.427,98 € così definito quale "Produzione complessiva riconosciuta in liquidazione per il 2025" dopo l'abbattimento del 35% della sola extra-produzione, e dopo gli abbattimenti per controlli distrettuali, eccede il tetto complessivo contrattualizzato e, pertanto, ai sensi della DGRC n.755/2025, è previsto il provvedimento deliberativo del Direttore Generale ai fini della liquidazione;
- che allo stato le somme già liquidate per il 2025 in favore della University of Pittsburgh Medical Center S.r.l. (NSIS: RAD412) risultano essere complessivamente 3.112.755,30 €, per acconti mensili da gennaio a dicembre e conguagli dei primi tre trimestri, importo già pagato con determine distrettuali, determinando un residuo conguaglio in favore della struttura di 1.349.672,68 € per il 2025

VISTA la Deliberazione n.572 del 44/04/2026 con la quale è stato confermato quale Referente tetti di Spesa il Dott. Luigi Califano, responsabile dei procedimenti riferiti alle attività delle strutture private accreditate;

ATTESTATO

- Che il presente provvedimento è regolare e legittimo, nella forma e nella sostanza, ai sensi della vigente normativa e utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dallo art.1 della L.20/94 e successive modifiche;
- Che la conformità del presente atto alle norme sul trattamento dei dati di cui al D.Lgs 196/2003, così come integrato con le modifiche introdotte dal D.Lgs 101/2018 per lo adeguamento della normativa nazionale al Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e dalle novelle introdotte dalla legge 27 dicembre 2019 n.160, che contiene principi e prescrizioni per il trattamento dei dati personali, anche con riferimento alla loro "diffusione", e dichiarato di aver valutato la rispondenza del testo, compreso degli eventuali allegati, destinato alla diffusione per il mezzo dell' Albo Pretorio alle suddette prescrizioni e ne dispone la pubblicazione nei modi di legge;

DICHIARATO

- Che la documentazione originale a supporto del presente provvedimento è depositata e custodita agli uffici della Struttura proponente;
- Che non sussistono motivi ostativi a procedere essendo l'atto conforme alle disposizioni di legge in materia ed ai regolamenti e/o direttive dell'Ente, nonchè coerente con gli obiettivi strategici individuati dalla Direzione Generale e le finalità istituzionali dell'Ente;
- L'insussistenza del conflitto di interesse, allo stato attuale, ai sensi dell' articolo 6 bis della Leggen.241/90 in relazione al citato provvedimento e l'aderenza del presente atto alle misure previste nel vigente piano anticorruzione;

PROPONE AL DIRETTORE GENERALE

Per quanto in premessa, che qui si intende integralmente riportato

- **di prendere atto** della regolarità delle prestazioni erogate dalla struttura privata accreditata University of Pittsburgh Medical Center S.r.l. (NSIS: RAD412) per il periodo 01/01/2025-31/12/2025, in conformità alle prescrizioni vigenti, così come attestato dal Distretto Sanitario di Ariano Irpino, competente al riguardo, con le note prot. 103229 del 20/11/2025, prot. 112731 del 16/12/2025 e prot. 49163 del 28/04/2026 agli atti dell'ufficio proponente, anche rispetto alle indicazioni prescrittive riportate nel nuovo CUR approvato con DGRC n.660/2024, in conformità alle prescrizioni vigenti, nonché dell'abbattimento complessivo per controlli distrettuali comunicato pari ad € 108,63;
- **di rideterminare** la somma indicata nella delibera ASL AV n.1626/2025, liquidabile a congruo 2025 in favore della University of Pittsburgh Medical Center S.r.l. (NSIS: RAD412) in applicazione della DGRC n.755/2025 in complessivi **1.349.672,68 €** quale differenza tra l'importo complessivo della produzione ammessa alla liquidazione per il 2025, al netto degli abbattimenti per controlli distrettuali pari a 4.462.427,98 €, e le somme già complessivamente liquidate ad oggi dal Distretto competente alla struttura per 3.112.755,30 €;
- **di confermare quanto altro già previsto dalla delibera n.1626/2025 e in particolare** il sistema di liquidazione secondo quanto introdotto dalle DGRC n.694/2025 e DGRC n.755/2025 nella misura liquidatoria in acconto dell'85% della produzione mensile;
- **di trasmettere**, mediante le procedure aziendali in essere, copia del presente atto al Collegio Sindacale, alla Regione Campania, al Direttore del Distretto di Ariano Irpino, al Presidente CTM/CCAA, al Presidente COM, al Responsabile della UOSD Rapporti e Contenziosi Strutture Accreditate / Rapporti Assicurativi;
- **di dare atto**, che il provvedimento de quo è immediatamente esecutivo al fine di garantire la continuità delle azioni amministrative.

Referente Tetti di Spesa
Area Strutture Private Accreditate
Luigi Califano
Firmato Digitalmente

IL DIRETTORE GENERALE

Maria Concetta Conte

Individuato con la D.G.R.C. n. 430 del 26.06.2025, nominato con il D.P.G.R.C. n. 98 del 07.08.2025, immesso in servizio con la Delibera Aziendale n. 988 del 09.08.2025;

Vista la proposta di deliberazione che precede, a firma del Referente Tetti di Spesa Area Strutture Private Accreditate.

Con il parere favorevole reso, alla luce di tutto quanto sopra riportato ed attestato, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario con la sottoscrizione della presente proposta di provvedimento:

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Gaetano Memoli
Firmato Digitalmente

IL DIRETTORE SANITARIO

Emilia Anna Vozzella
Firmato Digitalmente

DELIBERA

per i motivi di cui alla premessa che qui si intendono integralmente riportati:

- **di prendere atto** della regolarità delle prestazioni erogate dalla struttura privata accreditata University of Pittsburgh Medical Center S.r.l. (NSIS: RAD412) per il periodo 01/01/2025-31/12/2025, in conformità alle prescrizioni vigenti, così come attestato dal Distretto Sanitario di Ariano Irpino, competente al riguardo, con le note prot. 103229 del 20/11/2025, prot. 112731 del 16/12/2025 e prot. 49163 del 28/04/2026 agli atti dell'ufficio proponente, anche rispetto alle indicazioni prescrittive riportate nel nuovo CUR approvato con DGRC n.660/2024, in conformità alle prescrizioni vigenti, nonché dell'abbattimento complessivo per controlli distrettuali comunicato pari ad € 108,63;
- **di rideterminare** la somma indicata nella delibera ASL AV n.1626/2025, liquidabile a congruo 2025 in favore della University of Pittsburgh Medical Center S.r.l. (NSIS: RAD412) in applicazione della DGRC n.755/2025 in complessivi **1.349.672,68 €** quale differenza tra l'importo complessivo della produzione ammessa alla liquidazione per il 2025, al netto degli abbattimenti per controlli distrettuali pari a 4.462.427,98 €, e le somme già complessivamente liquidate ad oggi dal Distretto competente alla struttura per 3.112.755,30 €;
- **di confermare quanto altro già previsto dalla delibera n.1626/2025 e in particolare** il sistema di liquidazione secondo quanto introdotto dalle DGRC n.694/2025 e DGRC n.755/2025 nella misura liquidatoria in acconto dell'85% della produzione mensile;
- **di trasmettere**, mediante le procedure aziendali in essere, copia del presente atto al Collegio Sindacale, alla Regione Campania, al Direttore del Distretto di Ariano Irpino, al Presidente CTM/CCAA, al Presidente COM, al Responsabile della UOSD Rapporti e Contenziosi Strutture Accreditate / Rapporti Assicurativi;
- **di dare atto**, che il provvedimento de quo è immediatamente esecutivo al fine di garantire la continuità delle azioni amministrative.

IL DIRETTORE GENERALE

Maria Concetta Conte
Firmato Digitalmente



Trasmessa ai soggetti esterni sotto elencati a cura dell'unità operativa proponente
Notificata ai soggetti interni sotto elencati:

Collegio Sindacale
Area Strutture Private Accreditate
Direzione Sanitaria Distretto Ariano Irpino - DS 1
UOSD Rapporti e contenziosi strutture accreditate - Rapporti Assicurativi
CTM - Commissione Tecnica Multidisciplinare
CCAA Comitato Coordinamento Aziendale per Accreditemento
Commissione COM





ASSOCIAZIONE FEDERCARDIO

ASSOCIAZIONE DI CATEGORIA
DEI CENTRI DI CARDIOLOGIA CONVENZIONATI

La seguente relazione unicamente per rappresentare la situazione epidemiologica di Avellino, la richiesta di un contratto integrativo e la situazione aggiornata del centro Magliaro.

• CONTESTO EPIDEMIOLOGICO

La ASL di Avellino, su un bacino di circa 400.000 abitanti con un indice di vecchiaia che nei comuni interni supera il 200%, sconta il record negativo di mortalità cardiovascolare (37,6 decessi/10.000 ab., pari a circa 1.500 decessi annui).

Il fabbisogno epidemiologico territoriale è insostenibile per i soli **due presidi ospedalieri esistenti**: stimiamo circa 18.280 cardiopatici ischemici, 8.000 pazienti con scompenso cardiaco, 8.000 con fibrillazione atriale e oltre 31.000 diabetici, aggravati da tassi di obesità (55,4%) e sedentarietà (56,2%) da record.

Fonte: Delibera n 1150 del 22 settembre 2025 ASL di Avellino (vedi allegato)

L'impossibilità dell'attuale rete pubblica di assorbire questa enorme domanda di salute è certificata dal collasso delle liste d'attesa: oggi un paziente rischia la vita aspettando

- 45 giorni per una visita cardiologica,
- 2 mesi per un ecocolordoppler cardiaco,
- 3 mesi per un ecodoppler agli arti
- 6 mesi per un Holter.

Di fronte a un simile quadro clinico e a questo inaccettabile ritardo diagnostico, un incremento del budget per le **SOLE DUE strutture cardiologiche ambulatoriali convenzionate** non è un'opzione, ma un intervento salvavita necessario per abbattere le liste d'attesa e arginare l'inevitabile mobilità passiva e l'ingorgo del Pronto Soccorso per problemi cardiologici.

Di seguito la **Situazione del Centro Cardiologico Magliaro 2025-2026**

Centro Diagnostico Malattie Cardiovascolari e Respiratorie Magliaro srl

Sede operativa Corso Giuseppe Garibaldi, 159 – Portici Na cell 3389635365 – 3319514744

WWW.FEDERCARDIO.COM

info@federcardio.com – federcardioitalia@gmail.com - federcardiocampania@pec.it

P.IVA: 01757680648

VIA TRINITA' 3 - 83100 - AVELLINO (AV)

1. Flessione 2025: Transizione Societaria e Tempi Ristretti

- Il calo di produzione registrato nel 2025, in particolare nel periodo agosto-dicembre, deriva direttamente dai tempi tecnici e burocratici necessari per completare la cessione societaria, operazione formalizzata definitivamente solo in data 15 dicembre 2025.
- Il cambio di proprietà ha richiesto una riorganizzazione aziendale completa: sostituzione del Legale Rappresentante, nomina del nuovo Direttore Tecnico e, aspetto più rilevante, l'inserimento di una nuova équipe medica, portando a un incremento della capacità operativa stimato al 15%.
- Poiché il passaggio di quote è avvenuto a ridosso delle festività natalizie, i pochi giorni lavorativi utili a fine anno non sono stati sufficienti per completare il recupero dei volumi arretrati.
- Si tratta quindi di una flessione temporanea legata al passaggio di consegne. Le reali potenzialità del centro sono evidenti già dai primi mesi del 2026: il potenziamento dell'organico e l'aumento della capacità operativa introdotti dalla nuova gestione hanno subito generato un rapido recupero dei volumi.

2. Potenziamento Tecnologico e Organizzativo

- Raddoppio della dotazione diagnostica: per smaltire le liste di attesa e aumentare la produzione, abbiamo raddoppiato l'intero parco macchine. Ora la struttura dispone di 2 ecografi (anziché 1), 2 elettrocardiografi e 2 sistemi Holter sia cardiaci che pressori.
- Interventi logistici e digitali: sono stati attivati un nuovo sito web, nuove linee telefoniche e un centralino avanzato, per centralizzare e velocizzare le risposte all'utenza.
- Gestione CUP Regionale: le agende sul sistema CUP regionale sono state riorganizzate per ottimizzarne l'efficienza incrementandone la visibilità. Le disponibilità online vengono aggiornate costantemente ed è garantita la

Sede operativa Corso Giuseppe Garibaldi, 159 – Portici Na cell 3389635365 – 3319514744

WWW.FEDERCARDIO.COM

info@federccardio.com – federccardioitalia@gmail.com - federccardiocampania@pec.it

presenza giornaliera dei medici in sede.

3. Risultati 2026, Proiezioni e Saturazione

□ Dati Gennaio-Luglio 2026: il nuovo assetto ha prodotto risultati tangibili e immediati. Con 4.777 prestazioni erogate e un fatturato lordo di € 208.418,90, in soli sette mesi abbiamo quasi raggiunto i volumi dell'intero anno solare 2025.

□ Stato delle prenotazioni: il trend è confermato dalle prestazioni già a calendario per i prossimi mesi (Agosto € 21.600, Settembre € 20.800, Ottobre € 10.800). Attualmente abbiamo già prenotazioni in agenda fino al 2027.

□ Proiezione a fine anno: incrociando i dati a consuntivo con le prenotazioni attive, prevediamo di recuperare in toto il gap storico e stimiamo una chiusura d'anno con un fatturato superiore al +10% rispetto al tetto base.

4. Capacità Inespressa e Budget Limitante

□ Limiti del tetto di spesa: l'attuale budget assegnato di € 284.000 non è adeguato alla reale capacità produttiva della nostra struttura. Lo dimostrano chiaramente i volumi di attività che siamo riusciti ad assorbire nei mesi di marzo e aprile 2026.

□ Spazi sul CUP: la nuova organizzazione ci permette di assorbire la domanda in modo continuo. Per settembre, ad esempio, risulta ancora un 25% di disponibilità sul CUP; queste prestazioni verranno erogate regolarmente, indipendentemente dai limiti imposti dal budget, a dimostrazione del fatto che siamo strutturati per rispondere alle esigenze del territorio senza creare liste d'attesa.

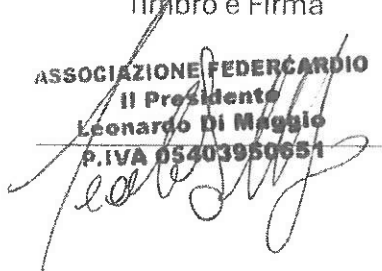
□ Capacità produttiva inespressa: ad oggi il centro ha un potenziale operativo che consentirebbe di lavorare il doppio del budget attuale. La struttura si pone quindi come risorsa concreta per abbattere in modo definitivo le liste d'attesa nell'area di riferimento.

Luogo e data

 3/8/2026

Timbro e Firma

ASSOCIAZIONE FEDERCARDIO
Il Presidente
Leonardo Di Maggio
P.IVA 05403950651



Sede operativa Corso Giuseppe Garibaldi, 159 – Portici Na cell 3389635365 – 3319514744

WWW.FEDERCARDIO.COM

info@federcardio.com – federcardioitalia@gmail.com - federcardiocampania@pec.it



DELIBERAZIONE N. 1150 DEL 22 SET. 2025

OGGETTO: APPROVAZIONE FABBISOGNO COMPLESSIVO ASL AVELLINO RELATIVO ALLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE (PRESTAZIONI RICLASSIFICATE COME V "CLASSIFICAZIONE FA.RE").

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

a seguito di specifica istruttoria, descritta nella narrazione che segue ed i cui atti sono detenuti presso la Struttura proponente, rappresenta che ricorrono le condizioni di ammissibilità ed i presupposti giuridico-amministrativi finalizzati all'adozione del presente provvedimento, ai sensi dell'art. 2 della Legge n. 241/1990 e s.m.i. e, in qualità di responsabile del procedimento, dichiara, allo stato attuale, l'insussistenza del conflitto di interessi, ai sensi dell'art. 6 bis della legge 241/90 e della Misura M04 del Piano triennale della prevenzione della corruzione e trasparenza;

PREMESSO:

- che l'art. 8-quater, comma 1, del Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e ss.mm.ii., in materia di accreditamento istituzionale dispone, tra l'altro, che la Regione, competente per territorio, definisce il fabbisogno di assistenza secondo le funzioni sanitarie individuate dal Piano Sanitario Regionale (PSR), al fine di garantire i livelli essenziali e uniformi di assistenza;
- che l'art. 8, comma 5, del Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e ss.mm.ii. prevede che la ASL assicuri nei confronti dei cittadini, la erogazione delle prestazioni specialistiche, riabilitative, di diagnostica strumentale, di laboratorio e ospedaliere contemplate dai livelli essenziali di assistenza (LEA), secondo gli indirizzi della programmazione e delle disposizioni regionali;
- che l'art. 8-ter del Decreto Legislativo 19 giugno 1999, n. 229 e ss.mm.ii., avente ad oggetto: "*Norme per la razionalizzazione del Servizio sanitario nazionale, a norma dell'articolo 1 della legge 30 novembre 1998, n. 419.*" disciplina le modalità di Autorizzazioni alla realizzazione di strutture e all'esercizio di attività sanitarie e sociosanitarie;
- che la Regione Campania con Deliberazione n. 7301 - del 31 dicembre 2001 pubblicata sul BURC n° 02 dell' 11 gennaio 2002 avente ad oggetto: "*Modifiche ed integrazioni alla delibera di Giunta Regionale n°3958 del 7 agosto 2001 contenente "Definizione dei requisiti strutturali tecnologici ed organizzativi minimi per l'autorizzazione alla realizzazione e dell'esercizio delle attività sanitarie e socio-sanitarie delle strutture pubbliche e private e approvazione delle procedure di autorizzazione"*, ha stabilito i requisiti minimi strutturali, tecnologici ed organizzativi per l'autorizzazione, alla realizzazione ed all'esercizio delle attività sanitarie e/o socio sanitarie delle strutture pubbliche e private;
- che la Direzione Generale 4 - DG per la tutela della salute e il coord. del sist. sanitario regionale campano con Delibera della Giunta Regionale n. 420 del 06/08/2024 ha approvato: "*Aggiornamento del fabbisogno regionale di prestazioni sanitarie di assistenza specialistica ambulatoriale per gli anni 2024 e 2025 - obiettivi di produzione di prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale per le aziende sanitarie pubbliche per il biennio 2024-2025.*";

-che l'ASL di Avellino ha la necessità di aggiornare il fabbisogno delle strutture sanitarie pubbliche e private insistenti nel territorio provinciale di Avellino attesa anche la necessità di ottemperare ai provvedimenti giudiziari resi dal Tribunale Amministrativo Regionale per la Campania nei numerosi contenziosi che la vedono coinvolta;

-che, in data 19/09/2025, presso la sede della Direzione Generale dell'ASL di Avellino, si è proceduto, unitamente ai Direttori dei Distretti Sanitari dell'ASL di Avellino che meglio potevano avere contezza della localizzazione delle strutture sanitarie territoriali per le branche oggetto di esame, ad analizzare, discutere, condividere il documento tecnico avente ad oggetto: " *Determinazione del fabbisogno complessivo Asl Avellino relativo alle prestazioni di specialistica ambulatoriale (prestazioni riclassificate come V "classificazione F.A.R.E. ")*";

VISTO:

- il Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e ss.mm.ii
- il Decreto Legislativo 19 giugno 1999, n. 229 e ss.mm.ii

VISTA:

- la Deliberazione n. 7301 del 31 dicembre 2001 pubblicata sul BURC n° 02 dell'11 gennaio 2002;
- la Delibera della Giunta Regionale Campania n. 420 del 06/08/2024.

PRESO ATTO:

che in data 19/09/2025, presso la sede della Direzione Generale dell'ASL di Avellino, è stato approvato, congiuntamente ai Direttori dei Distretti Sanitari dell'ASL di Avellino, il documento tecnico avente ad oggetto " *Determinazione del fabbisogno complessivo Asl Avellino relativo alle prestazioni di specialistica ambulatoriale (prestazioni riclassificate come V "classificazione F.A.R.E. ")*".

RITENUTO:

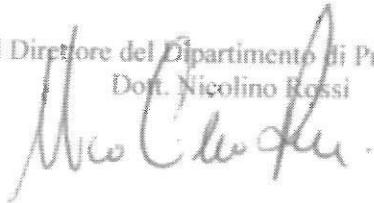
di dover procedere all'approvazione del documento tecnico che forma parte integrante del presente atto, avente ad oggetto: " *Determinazione del fabbisogno complessivo Asl Avellino relativo alle prestazioni di specialistica ambulatoriale (prestazioni riclassificate come V "classificazione F.A.R.E. ")*", e, per l'effetto, stabilire ed approvare il fabbisogno complessivo aziendale per la ASL di Avellino e, dunque, ottemperare ai provvedimenti emanati dal Tribunale Amministrativo Regionale per la Campania nei numerosi contenziosi che la vedono coinvolta, oltre che regolamentare l'offerta sanitaria sia pubblica, che privata.

DICHIARATA la regolarità giuridica amministrativa della presente proposta di provvedimento, a seguito dell'istruttoria effettuata, nel rispetto delle proprie competenze, funzioni e responsabilità.

PROPONE AL DIRETTORE GENERALE

-di procedere all'approvazione del documento tecnico avente ad oggetto: " *Determinazione del fabbisogno complessivo Asl Avellino relativo alle prestazioni di specialistica ambulatoriale (prestazioni riclassificate come V "classificazione F.A.R.E. ")*", al fine stabilire ed approvare il fabbisogno aziendale e distrettuale per la ASL di Avellino e, dunque, rispondere ai dettami emanati dal Tribunale Amministrativo Regionale per la Campania, oltre che regolamentare l'offerta sanitaria sia pubblica, che privata.

L'estensore
Dott.  Matarazzo

Il Direttore del Dipartimento di Prevenzione
Dott.  Nicolino Rossi

IL DIRETTORE GENERALE
Dott.ssa Maria Concetta Conte
individuata con D.G.R.C. n. 430 del 26/06/2025
nominata con D.P.G.R.C. n. 98 del 07/08/2025
immessa in servizio con la Delibera n. 988 del 09/08/2025

- Vista la proposta di deliberazione che precede, a firma del Direttore del Dipartimento di Prevenzione;
- Con il parere favorevole reso, alla luce di tutto quanto sopra riportato ed attestato, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario con la sottoscrizione della presente proposta di provvedimento:

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Gaetano Memoli

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Emilia Anna Vozzella

DELIBERA

per le causali dette in premessa, che qui si intendono integralmente richiamate e trascritte, di prendere atto della proposta di deliberazione che precede e per l'effetto, dei motivi espressi in narrativa che qui si intendono riportati e trascritti:

- di prendere atto dell'approvazione del documento tecnico avente ad oggetto: "*Determinazione del fabbisogno complessivo Asl Avellino relativo alle prestazioni di specialistica ambulatoriale (prestazioni riclassificate come V "classificazione F.A.R.E.")*";
- di approvare il fabbisogno aziendale relativo alle prestazioni di specialistica ambulatoriale (prestazioni riclassificate come V "classificazione F.A.R.E."), al fine di regolamentare l'offerta sanitaria sia pubblica, che privata, nonché ottemperare ai provvedimenti giudiziali del Tribunale Amministrativo Regione Campania;
- di dare immediata esecutività al presente provvedimento;
- di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale, alla Regione Campania, al Presidente CTM/CCAA, al Presidente COM e al Referente Tetti di Spesa, ai Direttori dei Distretti Sanitari, agli Affari Giuridici Legali e all'UOC Gestione Risorse Umane per i successivi adempimenti di competenza;
- di dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo.

IL DIRETTORE GENERALE
Dott.ssa Maria Concetta Conte

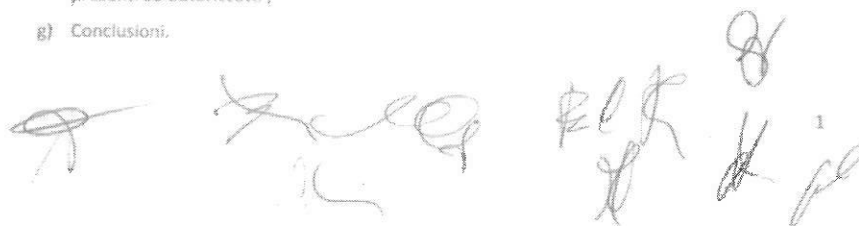
DETERMINAZIONE DEL FABBISOGNO COMPLESSIVO ASL AVELLINO RELATIVO ALLE PRESTAZIONI DI
SPECIALISTICA AMBULATORIALE (PRESTAZIONI RICLASSIFICATE COME V "CLASSIFICAZIONE FA.RE.")

Nel più ampio quadro della programmazione sanitaria territoriale, l'Azienda Sanitaria Locale di Avellino ritiene necessario procedere ad una ricognizione ed analisi puntuale del fabbisogno con riguardo alle prestazioni riconducibili alla tipologia "V-Visite" (riclassificate come V1, V2 e V3 "classificazione FA.RE."). Tale esigenza discende dalla necessità di garantire un'erogazione appropriata, equilibrata e sostenibile delle prestazioni sanitarie sul territorio, nonché di meglio supportare le attività istruttorie relative al rilascio delle autorizzazioni alla realizzazione di nuove strutture sanitarie e delle autorizzazioni alla realizzazione ed all'esercizio di attività sanitarie. L'analisi del fabbisogno, quale presupposto imprescindibile per ogni scelta programmatica ed autorizzativa, si pone altresì come strumento funzionale a un più corretto adempimento degli obblighi derivanti da provvedimenti giurisdizionali e a una più efficace riduzione del rischio di contenzioso, attraverso decisioni fondate su criteri oggettivi e coerenti con gli indirizzi di pianificazione regionale. Il presente documento, pertanto, è finalizzato a fornire un quadro conoscitivo e metodologico utile alla valutazione della sussistenza o meno del fabbisogno in materia di prestazioni sanitarie a visita, al fine di orientare le scelte dell'Azienda secondo criteri di trasparenza, efficienza ed equità.

A tal fine, sono stati preventivamente determinati i criteri di analisi dei dati utilizzati per la quantificazione del fabbisogno complessivo rispetto alle suddette prestazioni, alla luce delle precedenti determinazioni.

In particolare, la sequenza delle attività ha riguardato:

- a) Ricognizione della popolazione residente e distribuzione territoriale, suddivisa per distretti Sanitari;
- b) Mappatura delle strutture autorizzate (sia pubbliche che private);
- c) Analisi della distribuzione territoriale delle strutture diagnostiche (*offerta*) rispetto a distribuzione della popolazione (*domanda*);
- d) Analisi della distribuzione territoriale delle prestazioni offerte dalle strutture autorizzate pubbliche e private accreditate (*offerta*) rispetto a distribuzione della popolazione (*domanda*);
- e) Determinazione del valore di fabbisogno distrettuale e provinciale per il comparto V;
- f) Comparazione tra le prestazioni limite, definite ai fini delle strutture pubbliche e private-accreditate, e le offerte potenziali garantite cautelativamente anche dalle strutture private presenti ed autorizzate;
- g) Conclusioni.



Ciò posto, l'attività dell'ASL si è in dettaglio così sviluppata:

1) RICOGNIZIONE POPOLAZIONE E RELATIVA DISTRIBUZIONE :

E' stata effettuata una ricognizione aggiornata al 2024 sulla popolazione residente e sulla relativa distribuzione per singolo distretto sanitario, su base Istat:

TABELLA 1)

TAB. POPOLAZIONE PROVINCIA DI AVELLINO

ASL		Popolazione Residente 2024
	Avellino	897.819
	Campania	5.595.906

Popolazione Residente 2022	AV/BN
866.506	
5.624.430	Campania

TAB. DISTRIBUZIONE PROVINCIA DI AVELLINO

Densità Abit./Km ² Pop.	% DISTRIBUZIONE 1991 (ISTAT)	% POPOLAZIONE	DSS	POPOLAZIONE	SPAZIO (Km ²)	Abit./Km ² MEDIA	COMUNE
65,55	29,26%	19,86%	DSS Ariano	79.218	825	636	28
394,47	5,76%	8,89%	DSS Mondragone	15.283	189	567	7
50,91	29,62%	24,52%	DSS Sant'Angelo	56.845	1.317	676	25
555,44	7,04%	22,54%	DSS Avellino	91.961	197	419	16
229,33	14,03%	26,58%	DSS Arpaia	65.978	619	561	23
660,76	11,29%	9,74%	DSS Nola	36.837	186	215	11
241,58	100,00%	100,00%	TOTALE	337.819	2.802		118

[Handwritten signatures and initials]

2) RICOGNIZIONE STRUTTURE AMBULATORIALI:

Dagli atti d'ufficio del Dipartimento di Prevenzione sono stati recuperati i riferimenti delle strutture autorizzate ed è stata effettuata una mappatura, in relazione ai sei distretti sanitari presenti in provincia di Avellino, suddividendoli per pubblici (AORN-POASL e strutture ASL) / privati accreditati e privati operanti in regime privato (c.d. privato-privato).

Nella tabella seguente sono riportati i dati salienti:

TABELLA 2)

	AORN	ASL PUBBLICO	PO ASL	PRIVATO ACCREDITATO	PRIVATO PRIVATO	TOTALE SERVITUTTE AUT. 31.12.2024
D51 Ariano	0	4	1	1	10	16
D52 Monteforte	0	1	0	1	2	4
D53 Sant' Angelo	0	5	1	2	7	20
D54 Avellino	1	1	0	8	21	31
D55 Atropalda	1	3	0	1	12	17
D56 Buivid	0	2	0	0	7	9
	2	16	2	8	55	
	2%	19%	2%	11%	65%	
	29			55	84	

3) DETERMINAZIONE ed ANALISI della DISTRIBUZIONE delle STRUTTURE AMBULI AUTORIZZATE:

Sono state calcolate per singolo distretto sanitario:

- densità abitativa;
- densità territoriale;
- distribuzione territoriale delle strutture ambulatoriali autorizzate,

nei sei distretti sanitari presenti, in funzione della contiguità e della collocazione territoriale provinciale.

TABELLA 3)a Distribuzione Popolazione ed estensione territoriale per Distretti Sanitari

	Densità Media Pop.	ESTENSIONE TERRITORIALE	% POPOLAZIONE	POPOLAZIONE	SUPERFICIE	ALTITUDINE MEDIA	COMUNE
D51 Ariano	86,55	29,26%	19,86%	79.238	821	638	29
D52 Monteforte	114,47	3,78%	3,80%	35.283	105	562	7
D53 Sant'Angelo	50,91	18,82%	16,82%	56.845	1.117	676	25
D54 Avellino	481,48	7,01%	22,94%	91.061	197	450	18
D55 Atripalda	225,15	13,03%	23,16%	95.826	419	501	28
D56 Balano	200,78	5,20%	9,28%	18.057	145	212	13
TOTALE	141,58	100,00%	100,00%	397.019	2.805		118

n. 10 kmq

TABELLA 3)b Distribuzione Strutture Autorizzate per Distretti Sanitari

	ASL	ASL PUBBLICO	PO ASL	PRIVATO ACCREDITATO	PRIVATO NON ACCREDITATO	TOTALE STRUTTURE AUT. TE 2008	Distribuzione a Griglia N°	Distribuzione a Griglia N°	Distribuzione a Griglia N°
D51 Ariano	0	4	1	1	20	26	18%	24%	18%
D52 Monteforte	0	1	0	1	0	2	5%	7%	4%
D53 Sant'Angelo	0	1	1	0	7	9	18%	24%	13%
D54 Avellino	1	1	0	0	21	23	20%	28%	28%
D55 Atripalda	1	0	0	1	12	14	20%	17%	12%
D56 Balano	0	2	0	0	3	5	6%	7%	6%
TOTALE	2	8	2	2	63	75			
	2%	10%	2%	2%	65%				
	26	86	26	26	63	204	100%	100%	100%

[Handwritten signatures and initials]

4) **DETERMINAZIONE ed ANALISI delle PRESTAZIONI EROGATE dalle STRUTTURE AMBULI
AUTORIZZATE PUBBLICHE e PRIVATE-ACCREDITATE:**

La ASL di Avellino, attraverso le proprie unità operative di riferimento di Gestione e Controllo, ha effettuato una rielaborazione complessiva non solo per l'anno 2022, anno di riferimento statistico della Delibera della Giunta Regionale Campania n.ro 420 del 06/08/2024, ma anche per gli anni 2023-2024 del cd. **FILE C** (medesimo file di riferimento della succitata Delibera, non contenente i dati relativi alle prestazioni offerte dal A.O. Moscati in regime ambulatoriale) sempre rispetto alle prestazioni rientranti nella branca V, al fine anche della attualizzazione ed attraverso la omogeneizzazione della classificazione FARE.

L'extrapolazione dei dati ha riguardato le prestazioni erogate dai punti di riferimento/strutture, suddivise per distretto sanitario e sulla base della allocazione territoriale, nonché le prestazioni erogate dai centri privati-accreditati e sulla base della residenza dell'assistito.

Da tale analisi è emerso che il numero effettivo delle prestazioni registrate presso questa ASL, relativamente agli anni 2022/2023 e 2024, è riportato nella tabella seguente:

TABELLA 4)

TAB. PRESTAZIONI ASL AVELLINO File C				
Visite	2022	2023	2024	
Pubblico	110.778	121.109	132.898	
Privato Accr.to	31.154	32.034	33.440	
con esclusione del P.O. A.O.R.N. Moscati	141.932	153.143	166.338	

per la parte del solo privato accreditato ASL AV

Tali prestazioni cumulative, calcolate per struttura erogatrice nel pubblico ed assistito nel privato, sono state suddivise in relazione ai Distretti afferenti all'ASL di Avellino (n. 6), in modo tale così da verificare la reale distribuzione delle stesse sull'intero territorio dell'ASL di Avellino e ciò rapportando anche alla distribuzione della popolazione sui diversi distretti. Il dato di analisi è rappresentato nella tabella seguente:

TABELLA 5)

TAB. PRESTAZIONI ASL AVELLINO File C privato suddivisa per DISTRETTI ASL AV e per extra ASL AV									
di seguito suddivisione per distretto	2022			2023			2024		
	N.ro prestazioni	% sul totale	% su ASL AV	N.ro prestazioni	% sul totale	% su ASL AV	N.ro prestazioni	% sul totale	% su ASL AV
D11 Arzano	6.134	26%	26%	8.717	26%	26%	9.577	26%	26%
D12 Montefiore	7.271	10%	11%	7.088	10%	11%	8.378	10%	11%
D13 Sant'Angelo	2.889	9%	10%	2.884	9%	10%	2.970	9%	10%
D14 Avellino	6.282	20%	22%	6.761	21%	23%	6.880	20%	21%
D15 Aliphan	1.100	21%	23%	6.908	21%	23%	7.407	22%	23%
D16 Balano	1.071	3%	4%	1.025	3%	4%	1.025	3%	4%
RESIDENTI ASL	28.069	90%	100%	28.813	90%	100%	30.185	90%	100%
FUORI ASL AV	2.094	20%		3.121	20%		3.253	20%	
	31.154			32.034			33.440		

per la parte del solo privato accreditato ASL AV

TAB. PRESTAZIONI ASL AVELLINO File C PUBBLICO suddivisa per allocazione per DISTRETTI ASL AV									
di seguito suddivisione per distretto	2022			2023			2024		
	N.ro prestazioni	% sul totale	% su ASL AV	N.ro prestazioni	% sul totale	% su ASL AV	N.ro prestazioni	% sul totale	% su ASL AV
D11 Arzano	38.083	30%	35%	42.238	35%	36%	46.009	35%	36%
D12 Montefiore	9.029	8%	8%	8.883	7%	7%	10.033	8%	8%
D13 Sant'Angelo	14.187	12%	13%	17.029	14%	14%	18.461	14%	14%
D14 Avellino	22.153	20%	20%	18.140	22%	22%	22.840	25%	25%
D15 Aliphan	18.276	15%	15%	18.441	15%	15%	22.157	17%	17%
D16 Balano	7.821	7%	7%	7.874	7%	7%	8.849	7%	7%
RESIDENTI ASL	110.778	100%	100%	121.109	100%	100%	132.898	100%	100%

per un totale cumulativo riportato nella tabella sottostante:

TABELLA 6)

TAB. PRESTAZIONI ASL AVELLINO File C privato suddivisa per DISTRETTI ASL AV e per extra ASL AV	2022	2023	2024
	31.154	32.034	31.440
TAB. PRESTAZIONI ASL AVELLINO File C PUBBLICO suddivisa per allocazione per DISTRETTI ASL AV	2022	2023	2024
	110.778	121.107	132.896
tot. 18 del ciclo privato accumulato (File AV)	141.932	153.143	166.338

Per completezza d'informazione, si precisa che le prestazioni in parola riguardano:

- N.ro 18 strutture amb.li pubbliche gestite dalla ASL di Avellino;
- N.ro 9 strutture amb.li private-accreditate.

Nelle elaborazioni numeriche soprariportate non sono state conteggiate le attività svolte dalle strutture amb.li autorizzate, operanti in regime privato/privato che risultano essere dagli atti d'ufficio in numero di 55.

Si evidenzia, inoltre, che non sono state conteggiate le attività amb.li / visite espletate dalle diverse Cliniche Private presenti sul territorio provinciale, ad eccezione delle strutture specificatamente autorizzate per le visite esterne.

Sono, altresì, escluse dal conteggio tutte le attività professionali espletate in regime libero professionale e/o STP e/o polimedico, in ossequio al DCA n.ro 107/2019.

Mediante il supporto della AORN Moscati, sono stati aggregati anche i dati delle visite/prestazioni ambulatoriali rese agli esterni nel corso del 2024, suddivisi tra Avellino e Solofra.

Il valore complessivo annuale reso risulta essere pari a **116.451** prestazioni, di cui:

- ♦ Avellino → 107.790
- ♦ Solofra → 8661

5) **CALCOLO delle PRESTAZIONI secondo il Delibera della Giunta Regionale n.ro 420/2024 sulla base del File C ASL AV : determinazione dei valori di produzione**

Sulla base dei criteri definiti e delle analisi espletate nella Delibera della Giunta Regionale Campania n.ro 420 del 06/08/2024, è stato determinato il numero delle prestazioni erogate a cittadini campani dalle strutture pubbliche e private-accreditate sia nell'intera Regione Campania che nella Provincia di Avellino, ciò in funzione della localizzazione dell'erogatore della prestazione.

Il valore desunto è il seguente: 3.421.210 PRESTAZIONI TOTALI (territorio Regione Campania) e 206.869 PRESTAZIONI EROGATE IN PROVINCIA DI AVELLINO (riferimento tabella n. 17 della Delibera n. 420/2024, pag. n. 17) → corrispondente al 6 % sul totale della Campania

TABELLA 7)

TAB. PREST.NI EROGATE a CITTADINI CAMPANI suddivise per ASL di riferimento (anno 2022)			TAB. 17 420/24
Visite	n.ro prestazioni	%	
Avellino	206.869	6%	
Campania	3.421.210	100%	

E' stato preso in considerazione il numero delle prestazioni erogate per la branca in esame (V) rispetto alla ASL di residenza dell'assistito; ciò ha prodotto che il numero delle prestazioni erogate nella Provincia di Avellino ammontano a 221.584 (riferimento tabella n. 18 della Delibera n. 420/2024, pag. n. 17) → 6,5% sul totale della Campania pari a 3.421.210 prestazioni totali.

TABELLA 8)

TAB. PRESTAZIONI per BRANCA ed ASL di residenza assistito (anno 2022)			TAB. 18 420/24
Visite	n.ro prestazioni	%	
Avellino	221.584	6,5%	
Campania	3.421.210	100%	

Si è passati alla estrapolazione del primo fabbisogno teorico relativo alla popolazione residente rispetto all'ASL di Avellino che ha generato il seguente risultato: 244.194 PRESTAZIONI (riferimento tabella n. 19 della Delibera n. 420/2024, pag. n. 18) → 7,10% sul totale della Campania pari a 3.421.210 prestazioni totali.

TABELLA 9)

TAB. PRIMO FABBISOGNO TEORICO per BRANCA ed ASL di residenza (anno 2022)			TAB. 19 420/24
Visite	n.ro prestazioni	%	NOTE
Avellino	244.194	7,1%	rimando alla media delle prestazioni negli
Campania	3.421.210	100%	fabbisogno di cui la da garantire a carico Regione

E' stato analizzato un ulteriore fattore variabile, ovvero quello delle prestazioni di mobilità passiva interregionale. Il numero di prestazioni relative è risultato essere pari a 14.668 per i cittadini dell'ASL di Avellino (riferimento tabella n. 20 della Delibera n. 420/2024, pag. n. 18) → 9,00% sul totale della Campania pari a 162.989 prestazioni totali.

TABELLA 10)

TAB. PRESTAZIONI per MOBILITA' PASSIVA INTERREGIONALE per ASL di residenza			TAB. 20 420/24
Visite	n.ro prestazioni	%	
Avellino	14.668	9,0%	
Campania	162.989	100%	

[Handwritten signatures and initials]

6) DETERMINAZIONE del FABBISOGNO territoriale e distrettuale

Il calcolo del fabbisogno è stato condotto considerando anche la componente privata. Per non lasciare spazi di discrezionalità rispetto alla definizione della domanda di prestazione sanitaria, sempre afferente la sola branca in questione (V), questa ASL ha preso in esame il numero di prestazione cd. "OUT OF POCKET", ovvero tutte quelle prestazioni erogate in regime assolutamente privatistico (c.d. privato/privato), stimandole attraverso il riferimento del dato della distribuzione statistica delle prestazioni sanitarie (PUBBLICO/PRIVATO ACCREDITATO/PRIVATO-PRIVATO) pubblicato dalla FONDAZIONE GIMBE (nota del 9/4/2024 - indicatore 21%) ed in linea con quanto indicato nel merito dalla Delibera 420/2024 circa la incidenza percentuale dello "out of pocket" sul totale delle attività dei centri privati nella misura del 15/20% (esteso nelle calcolazioni per ridondanza all'intero volume delle prestazioni in regime pubblico/privato accreditato), operando cautelativamente sia sulla registrazione del file C della ASL AV anno 2024 sia sul previsionale generale della medesima Delibera.

I risultati sono riportati nelle tabelle seguenti:

TABELLA 21)

TAB. FABBISOGNO ASL AV da elaborazione FILE C anno 2024

VISITE	TEORICO		
Pubblico+Priv. Accreditato	166.538		
out of pocket - stima 21% GIMBE	34.973		

TAB. FABBISOGNO ASL AV

VISITE	TEORICO	INTERREG.LE	totale
Pubblico+Priv. Accreditato	244.194	14.668	258.862
out of pocket - stima 21% GIMBE	51.281		51.281

TAB. FABBISOGNO ASL AV

VISITE	TEORICO	INTERREG.LE	totale
Pubblico+Priv. Accreditato	244.194	14.668	258.862
out of pocket - stima 21% GIMBE	51.281		51.281
	295.475	14.668	310.143

Dalla comparazione tra la stima soprastante e le registrazioni delle prestazioni, è possibile determinare che le strutture presenti autorizzate, nel solo assetto pubblico e privato-accreditato, con il contributo per esterni della A.O.R.N. Moscati, sono nelle condizioni di assolvere e soddisfare il fabbisogno totale richiesto.

Come dettagliato in precedenza, la configurazione attuale delle strutture erogatrici è la seguente:

- A.O.R.N. → n.ro 2 ----- prestazioni 116.451
 - Strutture Pubbliche → n.ro 18 ----- prestazioni 132.898
 - Strutture Private Accreditate → n.ro 9 ----- prestazioni 33.440
- TOTALE 282.789**

Le strutture private operanti esclusivamente in regime privato, come da atti d'ufficio, risultano essere 55.

Il numero di strutture autorizzate in regime privato-privato risultano essere il 65% del totale, a fronte di un 35% pubblico e privato accreditato.

In tale caso, la capacità prestazionale potenziale delle strutture private (operanti in regime privato) è stata stimata in maniera numericamente proporzionale, introducendo, però, dei coefficienti correttivi che tengano

[Handwritten signatures and initials]

conto delle differenze dimensionali delle strutture presenti ed escludendo dal calcolo il contributo numerico della AORN Moscati.

In tal senso, le strutture da computare sono :

- Pubbliche/private accreditate= 18+9
- Private= 55

Il volume delle prestazioni di riferimento è il seguente:

- $P_{generale} = 166.538$ prestazioni

I coefficienti correttivi vengono nel seguito dettagliati:

- $C_{inverso} = (privati) / (pubblici/privati accreditati) = 2,03$

Le prestazioni potenziali dei centri privati sono così determinate:

- $P_{teorica} = P_{generale} \times C_{inverso} = 166.538 \times 2,03 = 338.072$ prestazioni

Al fine di tener conto della differenza dimensionale delle strutture in gioco e senza considerare la AORN, viene introdotto un coefficiente di struttura, determinabile cautelativamente in rapporto al numero delle prestazioni registrate dal privato-accreditato rispetto al pubblico sul file C anno 2024 della ASL AV:

- $C_{struttura} = (prestazioni privati accreditati) / (prestazioni strutture pubbliche) = (33.440) / (132.898) = 0,25$

Il volume delle prestazioni stimato ascrivibile alle strutture private operanti in regime privato-privato (c.d. out of pocket) risulta essere :

- $P_{stimato} = P_{teorica} \times C_{struttura} = 338.072 \times 0,25 = 84.518$ prestazioni

per un totale generale pari a :

- $P_{GENERALE} = P_{AORN} + P_{pubblica} + P_{privato Accreditato} + P_{privato Privato} = 367.307$ prestazioni

essendo :

- $P_{AORN} = 116.451$
- $P_{pubblica} = 132.898$
- $P_{privato Accreditato} = 33.440$
- $P_{privato Privato} = 84.518$

valore largamente ridondante rispetto alle necessità.

In tal senso, data anche la distribuzione territoriale e distrettuale delle varie strutture autorizzate, come meglio dettagliato nel seguito, il fabbisogno risulta soddisfatto sia a livello distrettuale sia a livello territoriale.



8) AGGIORNAMENTO del FABBISOGNO TERRITORIALE e DISTRETTUALE : ANALISI COMPARATIVA della DISTRIBUZIONE sul TERRITORIO rispetto alla DENSITA' ABITATIVA ed ESTENSIONE TERRITORIALE

Attraverso la analisi comparativa dei dati delle tabelle 3) a e 3) b, è possibile verificare la congruenza tra i parametri di densità abitativa e densità di territorio rispetto alla distribuzione dei centri presenti, così da avere una ulteriore chiave di lettura tra domanda potenziale (correlata alla distribuzione antropica e geografica) e l'offerta di prestazione sanitaria (correlata alla allocazione fisica sul territorio dei centri):

TABELLA 12)

	AGGR	ASL PUBBLICO	FO.ASL	PRIVATO ACCREDITATO	PRIVATO NON ACCREDITATO	TOTALE STRUTTURE AUSLIE 2004	Distribuzione a Distretto N°	Distribuzione a Distretto %	Distribuzione a Distretto %
DS1 Ariano	0	0	2	1	0	3	10%	20%	10%
DS2 Monteforte	0	1	0	1	1	3	10%	20%	10%
DS3 Sant'Angelo	0	1	1	0	1	3	10%	20%	10%
DS4 Avellino	1	1	0	0	0	2	7%	14%	7%
DS5 Atripalda	1	0	0	1	1	3	10%	20%	10%
DS6 Baiano	0	0	0	0	0	0	0%	0%	0%
TOTALE	2	3	3	2	2	10	37%	74%	37%

TAB. DISTRIBUZIONE PROVINCIA DI AVELLINO						
Distretto Medio Pop.	N° DISTRETTO (Pop. Totale)	% POPOLAZIONE	POPOLAZIONE	SUPERFICIE	% TERRITORIO	COMUNE
DS1 Ariano	35,75	11,10%	11,10%	29,210	0,11	29
DS2 Monteforte	10,42	3,16%	3,16%	30,280	0,10	7
DS3 Sant'Angelo	10,91	3,27%	3,27%	58,845	0,22	23
DS4 Avellino	30,156	9,08%	9,08%	91,441	0,34	14
DS5 Atripalda	23,221	7,08%	7,08%	35,926	0,13	15
DS6 Baiano	15,12	4,56%	4,56%	25,017	0,09	11
TOTALE	115,56	100,00%	100,00%	280,719	1,00	114

Il risultato di tale analisi è il seguente:

- la distribuzione della offerta è congruente con la ponderazione della estensione territoriale e della distribuzione della popolazione;
- il DS04 di Avellino presenta una percentuale di erogazione maggiore, avendo una posizione baricentrica e garantendo comunque copertura anche ai territori dei distretti limitrofi, in particolar modo ai comuni più prossimi sia del DS05 di Atripalda sia del DS02 di Monteforte;
- il DS06 di Baiano è coadiuvato, nella distribuzione, sia dai DS04 e DS02 sia dalle contigue strutture del nolano.

CONCLUSIONI

Ciò posto, l'ASL di Avellino, tenuto conto dell'analisi eseguita e dei criteri adottati per la verifica delle prestazioni erogate e richieste dai cittadini residenti e non, vista la distribuzione territoriale dei centri già autorizzati, tenuto conto della potenzialità produttiva dei centri privati autorizzati pari al 65% del totale, conclude che per la branca delle Visite (V) E' ESAURITO IL FABBISOGNO COMPLESSIVO.

PUBBLICAZIONE E TRASMISSIONE

La pubblicazione del presente atto è a cura della UOSD Affari Generali e la sua durata è di giorni 15 dalla effettiva data di pubblicazione (caricamento sull'albo pretorio on line).

La trasmissione di copia della presente Deliberazione a Enti/Organi/interessati esterni all'ASL, espressamente indicati nell'atto, viene effettuata nelle modalità previste dalla normativa vigente dalla Struttura Proponente.

L'invio alle U.U.OO. aziendali e/o ai destinatari interni all'ASL avverrà in modalità digitale, in ossequio alle disposizioni vigenti.

ASL AVELLINO
UO AFFARI GENERALI
Pubblicato il

22 SET. 2025



ALLEGATO 14

Riproduzione cartacea di un documento digitale estratto dal sistema di Protocollo Informatico,
relativo alla registrazione: ASLAV-0084521-2026 del 03-08-2026 18:15:00 ai sensi degli articoli
23-b e 23-t d.lgs. 82-2005 e s.m.i

Mittente: aspat@pec.it

Destinatario: direzione.generale@pec.aslavellino.it struttureaccreditate@pec.aslavellino.it
protocollo@pec.aslavellino.it

Data: 03-08-2026,17:57:31

Trasmissione nota e richiesta di allegazione al verbale del Tavolo Tecnico del 4 agosto 2026.

Spett.li,

con la presente si trasmette, in allegato, la nota predisposta dall'ASPAT Campania.

Si chiede cortesemente che la stessa venga acquisita agli atti e allegata al verbale della riunione del
Tavolo Tecnico convocata per il giorno 4 agosto 2026, affinché ne costituisca parte integrante.

Ringraziando per la consueta collaborazione, si porgono distinti saluti.



Via Camillo Cucca, 102 - 80031 - Brusciano (NA) - Siamo QUI

Tel: 081/0010299 WhatsApp: 376/0548070

Pec: aspat@pec.it

Sito: www.aspatcampania.it



DICHIARAZIONI_ASPAT.pdf

:



Associazione
Sanità
Privata
Accreditata
Territoriale

Prot. 10/AP
3 Agosto 2026

Da aspat@pec.it

Al Direttore Generale
Dott. ssa. Maria Concetta Conte
direzione.generale@pec.aslavellino.it

Al Presidente del Tavolo Tecnico
Assistenza Specialistica
Dott. ssa. Immacolata Giusto
struttureaccreditate@pec.aslavellino.it

ASL AVELLINO

**DICHIARAZIONE ASPAT – TAVOLO TECNICO PARITETICO AZIENDALE
MACROAREA SPECIALISTICA AMBULATORIALE DEL 4 AGOSTO 2026**

ASL AVELLINO

L'ASPAT Campania, alla luce del consuntivo relativo all'anno 2025, oggetto dell'ordine del giorno de tavolo tecnico del 4 agosto c.a., chiede di conoscere i tempi, auspicabilmente brevissimi, previsti per procedere alla liquidazione dei saldi delle somme dovute alle strutture accreditate, nei limiti del tetto di spesa assegnato.

Con particolare riferimento alle prestazioni di Patologia Clinica relative all'Allegato 3, si chiede, per i centri che hanno registrato un evidente sottoutilizzo del tetto assegnato, l'immediato sblocco della fatturazione fino a concorrenza del tetto medesimo, atteso che agli stessi non è stato consentito di fatturare fino al limite mensile del tetto globale assegnato e contrattualmente sottoscritto.

Tale richiesta, nasce dall'evidenza che codesta ASL risulta ad oggi essere l'unica ASL della Regione Campania a non aver consentito ai centri di Patologia Clinica la fatturazione fino alla concorrenza del limite mensile assegnato, generando così crediti che oramai risalgono al mese di gennaio 2025.



Riproduzione cartacea di un documento digitale estratto dal sistema di Protocollo
Informatico, relativo alla registrazione: ASLAV-0081357-2026 del 23-07-2026 13:59:22
ai sensi degli articoli 23-b e 23-t d.lgs. 82-2005 e s.m.i

Mittente: aisc@pec.it

Destinatario: capo.gab@pec.regione.campania.it salute@pec.regione.campania.it
dg04.accreditamento@pec.regione.campania.it ssr.vigilanzacontabile@regione.campania.it
direzione.generale@pec.aslavellino.it direzione.generale@pec.aslbenevento.it
direzionegenerale@pec.aslcaserta.it aslnapoli1centro@pec.aslna1centro.it
direzionegenerale@pec.aslnapoli2nord.it protocollo@pec.aslnapoli3sud.it
direzionegenerale@pec.aslsalerno.it controllodigestione@pec.aslavellino.it
controllo.gestione@pec.aslbenevento.it uoc.centriaccreditati@pec.aslcaserta.it
accreditamento@pec.aslnapoli2nord.it monitoraggio.privatoaccreditato@pec.aslnapoli3sud.it
assistenzaaccreditata@pec.aslsalerno.it

Data: 23-07-2026,12:30:19

Richiesta di non applicazione del superamento del VPM Laboratori anno 2025

In allegato nota per quanto in oggetto.

Cordiali saluti.

La Segreteria



58_RC_DDGG_VPM_Laboratori.pdf

:

Prot. 58/26/GG
Napoli, 23 Luglio 2026

Al Presidente della Regione Campania
On. Roberto Fico
capo.gab@pec.regione.campania.it

Al Direttore Generale
Tutela della Salute e Coordinamento SSR
Dott. Ugo Trama
salute@pec.regione.campania.it

Al Dirigente U.O.S. Accreditamento
Dott. Ferdinando Vicinanza
dg04.accreditamento@pec.regione.campania.it

Alla Dirigente U.O.S. Vigilanza Contabile
Dott.ssa Mirella Piccolo
ssr.vigilanzacontabile@regione.campania.it

Ai Direttori Generali delle
Aziende Sanitarie Locali

Ai Coordinatori dei Tavolo Tecnici
Paritetici Aziendali

Oggetto: Richiesta di non applicazione del superamento del VPM Laboratori anno 2025.

Egregi,
come già segnalato nei precedenti verbali dei Tavoli Tecnici Aziendali ed in quello Regionale del 20 maggio u.s., ribadiamo la criticità esistente riguardo l'applicazione del VPM per la branca di laboratorio a seguito delle modifiche e raggruppamenti introdotti dal 1/1/2025 dal nuovo tariffario.

Ciò penalizza le strutture sia in termini di taglio del fatturato sia nel mancato riconoscimento dell'extra tetto, oltre che per quanto attiene il punteggio per gli indicatori di premialità.

Vi chiediamo pertanto, vista la particolare situazione, di procedere alla non applicazione del superamento del VPM per la branca di laboratorio per l'anno 2025, per analogia su quanto disposto dalla ASL SALERNO nel Verbale del 9 luglio u.s., di cui ad ogni buon fine si acclude copia.

Certi che Vorrete tener conto di quanto segnalato, porgiamo cordiali saluti.

Il Presidente AISIC
Dott. Gaetano Gambino



Il Presidente Conflavoro Salute
Dott. Gaetano Gambino



All. Verbale TT ASL Salerno



VERBALE N. 03/2025 SPECIALISTICA AMBULATORIALE

Il giorno 09 luglio 2026 alle ore 10.00 presso la struttura della A.S.L. di "Salerno", in via Nizza, 146 - Salerno si è riunito il Tavolo Tecnico per la macro area dell'Assistenza Specialistica con all'ordine del giorno:

➤ **Consuntivo provvisorio anno 2025**

Al tavolo partecipano:

ASSOCIAZIONE	RAPPRESENTANTE				DELEGATO		Presente Assente
	Ruolo	Cognome	Nome	Delega	Cognome	Nome	
A.I.S.A.	Componente	Salvatore	Antonio				Assente
A.I.S.I.C.	Componente	Gambardella	Antonio				Presente
A.N.I.S.A.P.	Componente	Manzo	Gianmaria	SI	Palumbo	Francesco	Presente
A.S.P.A.T. Campania	Componente	Ezio	Polizzi	SI	Mazzeo	Angelo	Presente
ACOP Campania	Componente	Maccauro	Gianluca				Assente
C.C.A.	Componente	Agrusta	Mariano				Assente
CONFAPI SANITA' CAMPANA	Componente	Papa	Silvana				Assente
CONFCOMMERCIO Salute Sanità e Cura	Componente	Pallavicini	Luca				Assente
CONFESERCENTI Salute	Componente	Totaro	Alessandro	SI	Di Maggio	Leonardo	Presente
CONFINDUSTRIA Sanità	Componente	D'Agosto	Gianfranco	SI	Accarino	Bruno	Presente
CONFLAVORO Salute	Componente	Gambardella	Antonio				Presente
FEDERCARDIO	Componente	Di Maggio	Leonardo				Presente
FEDERLAB	Componente	Lamberti	Gennaro	SI	Accarino	Bruno	Presente
FEDERODONTOIATRI	Componente	Battaglia	Grazia				Assente
FEDISALUTE Campania	Componente	Muto	Luigi	SI	Accarino	Bruno	Presente
S.B.V.	Componente	Magliaro	Angela				Assente
S.N.R.	Componente	Accarino	Bruno				Presente
S.Na.Bi.L.P.	Componente	Argenziano	Elisabetta				Assente
ZOE' Patol.e Spec. Ambul.	Componente	Di Biase	Sebastiano	SI	Carpinelli	Francesco	Presente
A.S.L. SALERNO	Coordinatore	Mele	Ernesta				Presente
A.S.L. SALERNO	Componente	Gianni	Maria Teresa				Assente
A.S.L. SALERNO	Direzione Strategica	Morrone	Luca				Presente
A.S.L. SALERNO	Ref. Tetti di Spesa	Di Maio	Alessandro				Presente
A.S.L. SALERNO	Resp.le N.O.C.						

Svolge le funzioni di segretario il dott. Alessandro Di Maio.

Il coordinatore del Tavolo Tecnico ricorda ai componenti di parte sindacale che la sottoscrizione del presente verbale è intesa quale attestazione di non essere titolari di Strutture ubicate nell'ambito territoriale della ASL Salerno e richiama tutti i componenti al rispetto del D. L.g.s. 196/2003 in materia di privacy.

I componenti di parte sindacale, con la sottoscrizione del presente verbale, dichiarano sotto la propria responsabilità e consapevoli delle sanzioni penali connesse a dichiarazioni non veritiere richiamate dagli articoli 47 e 76 del D.P.R. 445/2000, di non trovarsi in condizioni di incompatibilità.

La seduta è regolarmente costituita e si apre alle ore 10.00

- Preliminarmente la parte pubblica comunica ai presenti le osservazioni trasmesse dalle Strutture in merito allo sfioramento del proprio V.m.p. e viene richiesto alle Associazioni presenti al Tavolo una loro valutazione in merito;

SNR, Fedisalute, Federlab e Confindustria, A.I.S.I.C. e CONFLAVORO SALUTE ritengono che dal contratto non si evince alcuna necessità di richiedere dette motivazioni alle Strutture; dovrebbero essere le Strutture, di propria iniziativa a segnalare eventuali situazioni particolari che andrebbero poi sottoposte dal Tavolo tecnico. Alcune richieste di motivazione l'A.S.L. è tenuta ad inviare alle Strutture, e, pertanto, le predette Associazioni non si pronunciano;

Le restanti Associazioni si astengono.

- La parte pubblica informa il Tavolo tecnico la posizione di una Struttura di radiologia, classificata in fascia C, la quale, nel trasmettere la documentazione richiesta ai fini del calcolo delle premialità, in merito alle attrezzature possedute, non ha dichiarato il possesso della strumentazione richiesta per essere ricompresa nella fascia di appartenenza.

In considerazione del quadro delineato in merito, si pone il problema di segnalare detta situazione particolare al competente organo regionale, ai fini di un eventuale declassamento della Stessa.

- In merito al superamento del V.m.p. della branca dei Laboratori di analisi, in considerazione delle problematiche legate ai tempi di attuazione delle nuove indicazioni regionali circa le sottoclassificazioni delle prestazioni di laboratorio introdotte dal nuovo nomenclatore e dalle successive modifiche ed integrazioni, la parte pubblica in accordo con il tavolo tecnico, ritiene di non applicare alcun abbattimento per superamento del V.m.p. nel rispetto del budget contrattualizzati per tipologia di prestazione.

SNR, Fedisalute, Federlab e Confindustria, tenuto conto che

- con nota prot. 310139 del 26.03.2026 la Regione Campania ha sollecitato le AASSL all'invio dei dati consuntivi dell'esercizio 2025, accompagnati da una relazione a firma del direttore generale attestante l'avvenuta esecuzione di tutti i controlli di competenza delle AASSL e nella quale dovrà essere evidenziato che i dati consuntivi 2025 siano stati oggetto di confronto con le Associazioni di Categoria nell'ambito dei Tavoli Tecnici locali, esponendo eventuali criticità;

- la DGRC 269 /2025 all'allegato A. conferma in capo alle AASSL la competenza ad eseguire i controlli relativi alle inapproprietezze prescrittive relative alla contemporanea erogazione delle prestazioni di PET-TC e di TC, aumentando l'intervallo temporale a giorni 15 (già previsto in 7 gg. dal 2017), disponendo che: "che la Regione Campania non riconoscerà e non retribuirà le prestazioni di Tomografia Assiale Computerizzata con codici: 87.03; 87.03.1; 87.03.7; 87.03.8; 87.41; 87.41.1; 88.01.1; 88.01.2; 88.01.3; 88.01.4; 88.01.5, 88.01.6, 88.01.7, 88.01.8, 88.01.9, 88.02.1, 88.38.9, eseguite in concomitanza o nell'arco dei precedenti o successivi 15 giorni, alla prescrizione e all'erogazione di una delle seguenti prestazioni: 2.18.C-TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI (PET) GLOBALE CORPOREA CON FDG; 92.18.D TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI (PET) GLOBALE CORPOREA CON ALTRI FARMACI. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione; 92.11.6 TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI (PET) CEREBRALE CON FDG; 92.11.A -TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI (PET) CEREBRALE CON ALTRI

RADIOFARMACI-; 92.05.C -TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET TC] MIOCARDICA DI PERFUSIONE CON AMMONIA-; 92.05.D -TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET TC] MIOCARDICA CON ALTRI RADIOFARMACI-; 92.09.1 - TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET TC] MIOCARDICA DI PERFUSIONE A RIPOSO E DA STIMOLO: STUDIO QUALITATIVO. Incluso: test cardiovascolare provocativo da sforzo o farmacologico. Non associabile a ECG da sforzo; che le ASL dovranno verificare il rispetto del requisito della non esecuzione delle prestazioni come indicato al precedente punto e) nei periodi a cavallo tra un mese ed il successivo" (cfr. Allegato A alla DGR Camp 269 del 21.5.2025);

rilevato che il SNR ha presentato ricorso al TAR Campania Salerno (RG. 676/2026) avverso il silenzio serbato dalla ASL Salerno sulla richiesta del medesimo sindacato di esibizione degli atti relativi ai controlli eventualmente eseguiti per gli anni 2017-2023 come prescritto dalla normativa di riferimento. L'udienza in camera di consiglio per la discussione di tale giudizio è fissata per il 6.10 p.v. ,

chiedono di conoscere ed avere copia degli atti assunti in esito alle verifiche previste dalla DGRC 269/2025 anche in esecuzione della nota prot. 310139 del 26.03.2026 della Regione Campania.

Chiedono inoltre se i medesimi controlli di merito siano stati effettuati per le prestazioni di radioterapia eseguite nel corso del 2025, tenuto conto che in dispregio della nota prot. 310139 del 26.03.2026 della Regione Campania, la ASL Salerno ha assunto la delibera 827 del 08.05.2026 recante approvazione del consuntivo anno 2025 per la branca di radioterapia senza il dovuto confronto con le associazioni di categoria nell'ambito del Tavolo Tecnico aziendale: per tale motivazione è stata formulata formale diffida in data in data 11.05.2026 ed in data 18.05.2026 che si allegato al verbale odierno.

Si segnala inoltre il mancato rilascio dell'attestazione di congruità mensile ai Centri di radioterapia - il quale non vale, come è noto, come attestazione del credito -, la qual cosa non permette un corretto monitoraggio dei dati di produzione alle strutture, tenuto conto del mancato rispetto di trasmissione periodica dei dati alle stesse come imposto dalla normativa contrattuale.

ASPAT rileva che, come successo in altre AA.SS.LL., anche l'A.S.L. Salerno non ha somministrato alcun contratto integrativo per l'anno 2025 pur evidenziando in fase di consuntivo la presenza di sforamenti del V.m.p. in diverse branche. A questo punto, sarebbe il caso di sollecitare la Regione o a migliorare lo strumento già in essere o a modificare la normativa che aveva come prerogativa la riduzione delle liste di attesa e contestualmente evitare il taglio del budget a monte dell'individuazione dello sforamento del budget.

Infine, sebbene non all'ordine del giorno, il tavolo tecnico in merito alla nota regionale prot. 0609632 del 08/07/2026 relativa alla proposta di nuovi indicatori di premialità, ritiene di doversi riservare ogni valutazione in merito in attesa del menzionato provvedimento di recepimento successivo.

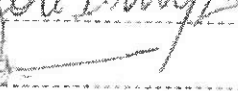
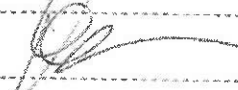
L'A.S.L. comunica che, provvederà alla rivalutazione degli indicatori in base ai nuovi criteri regionali e fornendo i dati alle Associazioni e alle Strutture assegnando un termine di 7 gg. lavorativi per la segnalazione di eventuali errori materiali, decorsi i quali dette valutazioni saranno considerate approvate.

FEDERCARDIO propone, come già fatto presso l'A.S.L. Napoli 2, un tavolo tecnico Regionale che preceda i tavoli aziendali, per discutere i criteri in maniera uniforme sull'intero territorio regionale.

Per la branca di F.K.T. A.I.I.S. e CONFLAVORO SALUTE, in considerazione dell'obbligatorietà, per il 2026, dell'invio del F.S.E., sancita nel verbale regionale del 08/07/2026, fanno presente che le Strutture di F.K.T. che erogano esclusivamente prestazioni fisioterapiche, al momento, non sono in possesso delle necessarie credenziali per attivare il servizio di trasmissione report al F.S.E.. Questa condizione penalizza le suddette Strutture in quanto, come si evince dal suddetto verbale, l'indicatore F.S.E. dal 2026 è diventato di tipo "quantitativo"

Conclusa la discussione, la parte pubblica, alle ore 13:00 dichiara conclusa la seduta.

Letto, confermato e sottoscritto.

ASSOCIAZIONE	RAPPRESENTANTE o delegato				
	Ruolo	Cognome	Nome	Delegato	Firma Rappresentante/Delegato
A.I.S.A.	Componente	Salvatore	Antonio	—	Assente
A.I.S.I.C.	Componente	Gambardella	Antonio	—	
A.N.I.S.A.P.	Componente	Palumbo	Francesco	SI	
A.S.P.A.T. Campania	Componente	Mazzeo	Angelo	SI	
ACOP Campania	Componente	Maccauro	Gianluca	—	Assente
C.C.A.	Componente	Agrusta	Mariano	—	Assente
CONFAPI SANITA' CAMPANA	Componente	Papa	Silvana	—	Assente
CONFCOMMERCIO Salute Sanità e Cura	Componente	Pallavicini	Luca	—	Assente
CONFESERCENTI Salute	Componente	Totaro	Alessandro	SI	
CONFINDUSTRIA Sanità	Componente	Accarino	Bruno	SI	
CONFLAVORO	Componente	Gambardella	Antonio	—	
FEDERCARDIO	Componente	Di Maggio	Leonardo	—	
FEDERLAB	Componente	Accarino	Bruno	SI	
FEDERODONTOIATRI	Componente	Battaglia	Grazia	—	Assente
FEDISALUTE Campania	Componente	Accarino	Bruno	SI	
S.B.V.	Componente	Magliaro	Angela	—	Assente
S.N.R.	Componente	Accarino	Bruno	—	
S.Na.Bi.L.P.	Componente	Argenziano	Elisabetta	—	Assente
ZOE' Patole Spec. Ambul.	Componente	Carpinelli	Francesco	SI	
A.S.L. SALERNO	Coordinatore	Mele	Ernesta	—	
A.S.L. SALERNO	Componente	Gianni	Maria Teresa	—	Assente
A.S.L. SALERNO	Direzione Strategica	Morrone	Luca	—	
A.S.L. SALERNO	Ref. Tetti di Spesa	Di Maio	Alessandro	—	
A.S.L. SALERNO	Resp.le N.O.C.				Assente

Riproduzione cartacea di un documento digitale estratto dal sistema di Protocollo Informatico,
relativo alla registrazione: ASLAV-0083577-2026 del 30-07-2026 17:30:00 ai sensi degli articoli
23-b e 23-t d.lgs. 82-2005 e s.m.i

Mittente: federlabcampania@pec.it

Destinatario: protocollo@pec.aslavellino.it

CC: diglio.federlab@gmail.com

Data: 30-07-2026,17:11:38

Re:Registrazione di Protocollo: rif_AS LAV/0082717/2026: Convocazione Tavolo Tecnico Macroarea Assistenza Specialistica Ambulatoriale del 04.08.2026

Alleghiamo alla presente la nota riguardante il tavolo tecnico in oggetto.

Cordiali saluti

Da protocollo@pec.aslavellino.it

A federlabcampania@pec.it

Cc

Data Tue, 28 Jul 2026 15:03:09 +0200 (CEST)

**Oggetto Registrazione di Protocollo: rif_AS LAV/0082717/2026: Convocazione Tavolo Tecnico
Macroarea Assistenza Specialistica Ambulatoriale del 04.08.2026**



Registrazione in Uscita: AS LAV/0082717/2026 del 28/07/2026 15:00:31

Da: Califano Luigi (Area Strutture Private Accreditate - ASL Avellino)

**Oggetto: Convocazione Tavolo Tecnico Macroarea Assistenza Specialistica Ambulatoriale del
04.08.2026**



nota-federlab-tav-tec-.pdf.pdf

:

FEDERLAB CAMPANIA
ASSOCIAZIONE DI CATEGORIA DEI CENTRI AMBULATORIALI
PRIVATI ACCREDITATI DELLA REGIONE CAMPANIA

Federlab Campania, attraverso il proprio delegato ai tavoli tecnici Dr. Giuseppe Diglio, in riferimento all'O.d.g. che prevede la discussione sugli "Indicatori di Performance sui dati di produzione 2025, secondo le indicazioni regionali nota prot. N. 0310139 del 26/03/2026 e prot. N. 0609362 del 08/07/2026" dichiara quanto segue:

*la proposta di modifica dei criteri di assegnazione delle premialità per la Macroarea di Specialistica Ambulatoriale, di cui all'allegato B della D.G.R.C. n. 215/2022 e [ss.mm.ii.](#), presenta delle **fortissime criticità** che, lungi dall'appianare le iniquità emerse in sede di prima applicazione, le inaspriscono e creerebbero, se così applicate, un quadro normativo fortemente lesivo dei più elementari principi di concorrenza tra le strutture erogatrici.*

Già nei mesi passati era emersa prepotentemente una anomalia che era plasticamente rappresentata dalla attribuzione delle premialità per la Branca di Medicina Nucleare della ASL Napoli 1 Centro.

Come ripetutamente segnalato già nella prima applicazione della D.G.R.C. n. 215/2022, il numero particolarmente esiguo delle strutture su cui distribuire premialità e speculari penalizzazioni, insieme alla presenza di una struttura di dimensioni particolarmente rilevanti e alla concentrazione nella ASL NA1 Centro della maggior parte delle strutture di Medicina Nucleare della Regione Campania, ha creato una posizione dominante di fatto inscalfibile a danno di Strutture che, in ogni altra ASL, avrebbero ottenuto premialità e non penalizzazioni in virtù del punteggio ottenuto in base agli indicatori adottati.

Questo dato macroscopicamente evidente aveva fatto proporre a pressoché tutte le Associazioni di Categoria l'adozione di un primo, immediato, correttivo che consisteva nell'individuare il "campo di gioco" su cui le strutture avrebbero dovuto confrontarsi, non nell'ambito ASL bensì in quello regionale.

È evidente che la logica delle premialità è quella di stilare una classifica della qualità del servizio erogato su tutto il territorio regionale per poi attribuire una parte del budget in base agli indicatori previsti.

*Se ciò invece non avviene e l'ambito della competizione è circoscritto alle singole AA.SS.LL., la sperequazione tra i territori è lampante; **si potrà verificare, come si è già verificato, che strutture con punteggi alti ma localizzate in AA.SS.LL. particolarmente "competitive", subiscono penalizzazioni quando invece, proprio in virtù del punteggio conseguito, sarebbero premiate in altre AA.SS.LL. o in una classifica regionale.***

A nulla vale l'obiezione che questa eventuale classifica regionale correrebbe il rischio di depauperare il budget territoriale, perché stiamo parlando sempre di una percentuale minima del budget complessivo (**al momento un ridicolo 5%**) e questa minima percentuale potrebbe essere facilmente gestita a livello regionale sottraendo il complessivo budget premiale dall'importo da trasferire alle singole AA.SS.LL. per l'acquisto delle prestazioni sanitarie per poi distribuirlo con le modalità definite dalla D.G.R.C. n. 215/22 e ss.mm.ii.

Ma vi è di più:

Questa criticità irrisolta in realtà è stata istituzionalizzata nella proposta di modifica degli indici di premialità che la Struttura Regionale ha inviato alle Associazioni in data 08.07.2026

L'esempio di attribuzione della premialità alle strutture della **Branca di Medicina Nucleare** afferenti all'ASL Napoli 1 Centro, dove poche strutture competono tra di loro anche se sono tutte nella fascia di eccellenza determinando penalizzazioni illogiche e anticoncorrenziali a favore di una sola struttura, non è stato valutato come un errore da correggere ma addirittura come un modello da replicare!

Infatti, per la **Branca di Patologia Clinica** la suddivisione in tre fasce delle strutture porterà a veder premiate strutture con punteggi bassi ma in zone alte della classifica della propria fascia, a discapito di strutture con punteggi ugualmente alti che all'interno della propria fascia, magari sono seconde o terze, vengono penalizzate a vantaggio di un'unica struttura.

Questa palese, enorme, violazione del principio di proporzionalità e di concorrenza dovrebbe essere corretta prima di ogni altra ulteriore situazione poiché mina alle fondamenta del concetto stesso di premialità. Allo stesso modo la reiterazione della percentuale del 5% quale parte del tetto da attribuire in base a criteri meritocratici, significa sancire che il tetto è attribuito, ancora dopo 5 anni, per il 95% su base storica, con la Regione Campania fieramente incurante dei ripetuti pronunciamenti della AGCM (Autorità Garante della Concorrenza e del Mercato).

Questa pervicace immutabilità sostanziale dei Tetti di Spesa è spiegabile, esclusivamente, con una valutazione politica fortemente anticoncorrenziale.

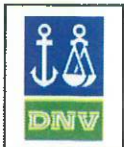
Infine, una ulteriore illogicità è rappresentata dall'abnorme punteggio premiale (ben 3 punti!!) prevista per le **strutture presenti nelle Isole e nelle Comunità Montane**.

Pur concordando sulla necessità di riconoscere un punteggio più alto a queste strutture, la sproporzione con il peso dato a tutti gli altri parametri è troppo grande.

L'attribuzione di 1 punto sarebbe più che sufficiente ed eviterebbe eventuali penalizzazioni non giustificate a strutture cittadine e metropolitane che non

potrebbero in alcun modo recuperare lo svantaggio dovuto all'attribuzione di un bonus assolutamente fuori scala rispetto a tutti gli altri parametri valutati.

Nella speranza che questi aspetti possano essere discussi, nonché di un fattivo confronto che tenga presente delle esigenze di tutte le parti, ma soprattutto della corretta applicazione dei principi alla base del provvedimento,



PROT. AN_R_CA_PREM_0408526

Spett.li

Presidente Dr. Roberto Fico

presidente@pec.regione.campania.it

seg.presidente@pec.regione.campania.it

salute@pec.regione.campania.it

dr. Massimiliano Manfredi

manfredi.mas@pec.cr.campania.it

Sostituto DG Tutela della Salute e Coordinamento SSR

Dr. Ugo Trama

salute@pec.regione.campania.it

ugo.trama@regione.campania.it

dq04_staff03@pec.regione.campania.it

Dirigente della UOS Vigilanza contabile della Regione Campania

Dott.ssa Mirella Piccolo

ssr.controllodigestione@pec.regione.campania.it

ssr.vigilanzacontabile@regione.campania.it

**Direttore Accreditamento Istituzionale delle Strutture sanitarie e
Sociosanitarie pubbliche e private**

Avv. Ferdinando Vicinanza

dq04_accREDITAMENTO@pec.regione.campania.it

Presidente della V° Commissione Sanità

On. Loredana Raia

raia.lor@pec.cr.campania.it

5com.perm.str@pec.cr.campania.it

dr. Giovanni Porcelli

porcelli.gio@pec.cr.campania.it

Ai Direttori Generali AA.SS.LL.

direzione.generale@pec.aslavellino.it

direzione.generale@pec.aslbenevento.it

direzione.generale@pec.aslcaserta.it

aslnapoli1centro@pec.aslna1centro.it

direzione.generale@pec.aslnapoli2nord.it

protocollo@pec.aslnapoli3sud.it

direzione.generale@pec.aslsalerno.it

Oggetto

Richiesta urgente di riesame del ddrc n. 256 del 24/07/2026 e delle linee di indirizzo applicative (allegato A) per mancata concertazione, palese contraddittorietà rispetto alla nota regionale prot. n. 0609632/2026 del 08/07/2026 ed illegittima esclusione delle prestazioni *out of pocket*.

ANMED, in rappresentanza delle strutture private accreditate associate, trasmette la presente in relazione alla seduta del Tavolo Tecnico Macroarea Assistenza Specialistica Ambulatoriale convocata per il 4 agosto 2026, ore 10:00, presso l'Aula Pastore della sede centrale dell'ASL Avellino, e chiede che il presente documento sia immediatamente protocollato, integralmente acquisito agli atti, richiamato nel corso della seduta e allegato al relativo verbale.

La presente costituisce **istanza formale di riesame, diffida all'applicazione automatica dei criteri contestati e riserva espressa di tutela giudiziale**, anche cautelare, senza alcuna acquiescenza ad atti presupposti, connessi o conseguenti.

*

1. Premesse procedurali, violazione della concertazione e lesione del legittimo affidamento

La DGR Campania n. 215/2022 ha configurato la metodologia di assegnazione dei tetti individuali come strumento destinato a garantire, da un anno all'altro, "dinamismo e variabilità", premiando i comportamenti maggiormente performanti. Il Decreto Dirigenziale n. 256 del 24/07/2026 interviene sui dati consuntivi 2025 ai fini delle variazioni dei tetti individuali e dei tetti provvisori 2026, assegnando alle AA.SS.LL. un termine estremamente ravvicinato e del tutto incongruo, fissato al 31 luglio 2026 (a soli sette giorni dall'adozione del decreto).

ANMED, unitamente ad altre rappresentanze di categoria, aveva già evidenziato con precedenti memorie e diffide le criticità statistiche, concorrenziali e organizzative del sistema, sollecitando una revisione organica e partecipata, preceduta da opportune simulazioni d'impatto.

A. Violazione degli impegni di concertazione con le organizzazioni sindacali.

Nel corso dei tavoli di confronto tenutisi a maggio 2026 e formalizzati con la Nota di chiarimenti Protocollo n. 0609632/2026 del 08/07/2026, l'Amministrazione regionale aveva espressamente rassicurato le Associazioni di categoria circa l'apertura e il proseguimento di un percorso di concertazione e confronto preventivo prima della definitiva adozione degli atti programmatici.

Viceversa, la Regione Campania ha interrotto arbitrariamente la fase di concertazione, procedendo **direttamente ed unilateralmente all'adozione del D.D. n. 256/2026 in data 24 luglio 2026**. Tale condotta ha del tutto scavalcato le organizzazioni sindacali di categoria, impedendo qualsiasi verifica preventiva sul testo finale, sulle tabelle allegate e sulle reali simulazioni redistributive degli effetti economici.

B. Sostanziale sostanziale di nuovi criteri sotto la veste di "atti esecutivi".

Il D.D. n. 256/2026 dichiara formalmente che le Linee di indirizzo non introducono ex novo criteri di valutazione, ma costituiscono meri chiarimenti tecnici ed esecutivi. Tale affermazione è palesemente smentita dalla portata sostanziale delle modifiche introdotte, che alterano in radice il perimetro dei dati, le fasce di appartenenza, la popolazione statistica di riferimento e la formazione dei punteggi.

*

2. Palese contraddittorietà del D.D. 256/2026 rispetto alla Nota Prot. N. 0609632/2026 dell'08/07/2026: il nodo delle prestazioni *Out of Pocket*

Il profilo di più macroscopica illegittimità e contraddittorietà dell'azione amministrativa risiede nel **trattamento riservato alle prestazioni private e *out of pocket*** nella branca della Patologia Clinica.

La posizione assunta dalla Regione l'08 luglio 2026.

Con la nota ufficiale Prot. N. 0609632/2026 dell'08/07/2026 (a firma del Dott. Ugo Trama), avente ad oggetto gli *"Indicatori di premialità specialistica ambulatoriale"*, la Direzione Generale per la Tutela della Salute aveva testualmente e chiaramente disposto: *«A seguito degli approfondimenti istruttori condotti, gli Uffici regionali hanno accolto le proposte delle Associazioni di categoria relative alla creazione di gruppi omogenei basati sul volume delle prestazioni [...]. In considerazione della riorganizzazione in atto della rete dei laboratori, nel computo complessivo delle prestazioni dovranno essere incluse sia quelle a carico del SSR sia quelle out-of-pocket (con l'esclusione dei prelievi)»*.

L'inversione ad "U" del D.D. n. 256 del 24 luglio 2026.

A sole due settimane di distanza, il D.D. n. 256/2026 approva l'Allegato A, ribaltando totalmente quanto garantito ed istruito, ed escludendo in modo assoluto dal ranking e dal computo volumetrico le prestazioni *out of pocket*.

Questa drastica inversione di rotta integra i vizi di:

PROT. AN_R_CA_PREM_0408528

- Manifesta contraddittorietà tra atti della medesima Amministrazione e difetto di motivazione: il D.D. 256/2026 non fornisce alcuna giustificazione tecnica né istruttoria per spiegare le ragioni che hanno indotto la Direzione Generale a rinnegare e sovvertire, nel giro di 16 giorni, la direttiva espressa del 08/07/2026.
- Violazione del legittimo affidamento e del principio di buona fede: le strutture sanitarie avevano riorganizzato la rendicontazione consuntiva 2025 e le integrazioni dei dati sulla base della nota prot. 0609632/2026 (che fissava la scadenza al 10 luglio per le rilevazioni dei dati comprensivi dell'*out of pocket*), vedendosi poi improvvisamente ed ingiustificatamente modificate *ex post* le regole del gioco.
- Travisamento della realtà erogativa dei LEA: le prestazioni *out of pocket* comprendono una vastissima quota di prestazioni sanitarie rientranti nei LEA che i cittadini sono stati costretti a pagare direttamente di tasca propria a causa del precoce esaurimento dei tetti di spesa regionali. Ignorare tale dato significa punire le strutture che hanno risposto al bisogno di salute della popolazione, bloccando artificialmente la loro capacità erogativa reale e cristallizzando i budget storici.

*

3. Ulteriori profili di illegittimità: Indicatore C8, contrasto con le direttive AGCM e difetto di istruttoria

A. Effetto distorsivo dell'Indicatore C8 e duplicazione quantitativa:

Per la Patologia Clinica, l'Allegato A stabilisce tre fasce volumetriche basate sui soli volumi SSR (Fascia I: 0-299.999; Fascia II: 300.000-599.999; Fascia III: > 600.000) e contestualmente l'Indicatore C8 assegna punteggi crescenti da 0 a 3 in base alle medesime soglie. Il medesimo volume assoluto concorre così impropriamente due volte: sia per collocare la struttura nella fascia di confronto, sia per attribuirle il punteggio finale, favorendo sproporzionatamente le strutture storicamente dotate di budget più elevati.

B. Contrasto con la ratio pro-concorrenziale della DGR n. 215/2022 e con i rilievi AGCM:

La premialità era stata introdotta (su sollecito dei pareri AGCM AS1834 e AS1916) per superare la cristallizzazione della spesa storica mediante indicatori qualitativi. Riconfigurare la premialità attraverso criteri puramente volumetrici e quantitativi ricrea la medesima rendita di posizione censurata dall'Autorità Antitrust, sanzionata anche con la recente segnalazione AGCM AS2133 del 23/12/2025.

C. Mancanza di simulazioni d'impatto e opacità sui consorzi:

Nessun dato di simulazione economica, di distribuzione dei benefici o di analisi di concentrazione è stato reso noto alle categorie o allegato al decreto. Inoltre, si ribadisce la necessità di verificare la composizione effettiva delle aggregazioni e dei consorzi di laboratorio per scongiurare il rischio che soggetti estranei al comparto sanitario (fondi, fornitori di reagenti, intermediari finanziari) acquisiscano posizioni dominanti nel mercato convenzionato.

*

Tutto ciò premesso e considerato, ANMED formalmente

Diffida

la Regione Campania e le AA.SS.LL. territoriali, ciascuna per quanto di competenza, dal procedere all'applicazione automatica delle Linee di Indirizzo di cui al D.D. n. 256/2026 ed alla conseguente adozione dei tetti provvisori e definitivi 2026 basati sui criteri contestati, senza un previo e radicale riesame in autotutela.

ANMED altresì

Chiede

con carattere di massima urgenza:

- In via principale ed immediata, l'**annullamento/rettifica in autotutela del D.D. n. 256/2026 (Allegato A)** nella parte in cui esclude dal computo dei volumi per la Patologia Clinica le prestazioni *out of pocket*, disponendo il pieno ripristino della direttiva impartita con la Nota regionale Prot. N. 0609632/2026 del 08/07/2026, che ne prevedeva la doverosa inclusione cumulativa (SSR + *out of pocket*).
- La **riapertura immediata del Tavolo di concertazione regionale** con le Organizzazioni Sindacali di categoria, sospendendo gli effetti del D.D. 256/2026 e differendo i termini imposti alle ASL, al fine di condurre un confronto trasparente e partecipato.

PROT. AN_R_CA_PREM_0408526

- La pubblicazione immediata (entro 7 giorni) di un'esaustiva simulazione d'impatto economica e procedimentale, suddivisa per ASL, branca, fascia e singola struttura, che illustri chiaramente gli effetti redistributivi delle soglie e l'impatto sui tetti di spesa.
- La revisione degli indicatori volumetrici (in particolare C8), reintroducendo la preponderanza dei criteri qualitativo-prestazionali, la previsione di un cap massimo per beneficiario ed efficaci sanzioni anti-concentrazione.
- La comunicazione in merito agli esiti delle verifiche sugli assetti proprietari, la titolarità effettiva e le eventuali posizioni di controllo/incompatibilità all'interno dei consorzi e delle aggregazioni laboratoristiche.

In difetto di riscontro positivo, di sospensione degli atti contestati e di ripristino del tavolo di concertazione, ANMED e le strutture associate si riservano di adire senza indugio il competente Tribunale Amministrativo Regionale (TAR Campania) per l'annullamento, previa sospensiva monocratica e collegiale, del D.D. n. 256/2026 e di tutti gli atti applicativi ed aziendali connessi, nonché di trasmettere immediata e circostanziata segnalazione all'Autorità Garante della Concorrenza e del Mercato (AGCM) ed alle autorità di controllo preposte.

La presente vale quale formale costituzione in mora procedimentale, istanza di riesame in autotutela e preavviso di azione giudiziaria.

Richiamo documentale

Si richiamano integralmente e si intendono parte sostanziale della presente:

- Diffida ANMED del 9 aprile 2026 sul sistema di premialità e sulle distorsioni concorrenziali;
- Memoria ANMED del 15 maggio 2026 sulla rete laboratoristica campana, sul rischio di accentrimento e sulla verifica degli assetti delle aggregazioni;
- Osservazioni integrative ANMED trasmesse dopo il Tavolo Tecnico del 20 maggio 2026, concernenti indicatori, cap, qualità, investimenti e rappresentatività;
- Nota congiunta del 19 maggio 2026 di ANISAP, ASPAT Campania, Confcommercio Salute e ZOE', recante richiesta di criteri qualitativi e non quantitativi e di congelamento del meccanismo 2026;
- D.D. n. 256 del 24 luglio 2026 e relativi Allegati;
- Convocazione ASL Avellino prot. ASLAV-0082717-2026 del 28 luglio 2026 per la seduta del 4 agosto 2026

Napoli/Avellino, 04 agosto 2026

Il presidente
Dr.ssa Elisa Interlandi