



REGIONE CAMPANIA  
Azienda Sanitaria Locale Benevento

**DIREZIONE GENERALE**

Via Oderisio, 1 - 82100 Benevento

Tel. 0824 308464 - fax 0824 51107

direzione.generale@pec.aslbenevento.it

Protocollo Generale n. 107078	Benevento li, 30.08.2018
-------------------------------	--------------------------

**Alle Associazioni di Categoria  
Specialistica Ambulatoriale**

**AI Legali rappresentanti dei Centri Accreditati  
Macroarea Specialistica Ambulatoriale**

**p.c. Al Direttore Generale  
per la Tutela della salute ed il Coordinamento del SSR  
Avv. A. Postiglione**

**Ai Direttori Distretti  
ASLBN**

Invio a mezzo PEC

OGGETTO:	Specialistica Ambulatoriale - Monitoraggio Tetti di spesa periodo Gennaio - Luglio 2018.
----------	--

Nelle more di emanandi provvedimenti regionali riguardanti i volumi, le tipologie di prestazioni ed i correlati limiti di spesa per l'anno 2018 si applica, per il monitoraggio al 30/07/2018, quanto previsto dal contratto anno 2017 ex DCA 89/2016, art. 5bis.

Il monitoraggio (allegato A) è stato effettuato su base trimestrale, ripartendo il limite di spesa 2017 in undicesimi ed utilizzando 8/11 come limite previsto al 30/09/2018.

Ai sensi dell'art. 5 bis - punto 2 -, *gli sforamenti del limite trimestrale, qualora contenuti nella misura massima del 10% dei 3/11 del tetto annuo di branca, potranno essere remunerati solo per la parte che dovesse essere recuperata nel trimestre immediatamente successivo e, comunque, entro il 31/12/2017. Le prestazioni rese in eccesso rispetto alla suddetta oscillazione massima non saranno remunerate.*

Al fine di consentire l'elaborazione dei monitoraggi in tempi utili alla programmazione mensile, si sollecita, ancora una volta, l'invio dei dati entro e non oltre il 10 del mese successivo all'erogazione.

Distinti saluti

Il Dir. Resp. U.O. Controllo Gestione  
Dott. Antonio Glorioso

IL DIRETTORE GENERALE  
Dott. Franklin Picker

Branca	Tetto di Branca 2018	limite di spesa 3° trim 8/11	Fatturato Gen.-luglio	Prestazioni effettuate Gennaio-luglio	% utilizzo tetto di spesa annuo	sforamento soglia 1° trim	sforamento soglia 2° trim	Totale Fatturato genn-luglio al netto sforamenti 1° e 2° trim	Tetto residuo 3° trim. al netto sforamenti 1° e 2° trim	data presunta esaurimento tetto 3° trim
Radiologia	5.244.000,00	3.813.818,18	4.179.732,04	90.294	79,71	359.044,08	337.047,00	3.483.640,96	330.177,22	3-set-18
Medicina nucleare	792.000,00	576.000,00	611.452,10	1.157	77,20	64.553,82	23.284,17	523.614,11	52.385,89	3-set-18
Diabetologia	185.000,00	134.545,45	134.654,97	18.234	72,79	11.425,44	4.680,46	118.549,07	15.996,38	30-set-2018°
Patologia clinica	3.428.000,00	2.493.090,91	2.251.480,95	734.968	65,68	10.117,21	81.921,07	2.179.677,09	313.413,82	15-set-18

è stato aggiunto un mese all'esaurimento tetto perché il centro è chiuso il mese di agosto

Attività per pazienti fuori regione	Tetto di Branca 2018	Fatturato Gen.-luglio	% utilizzo tetto di spesa annuo	prestazioni effettuate Gennaio-Luglio	data presunta esaurimento tetto annuo
Radiologia	106.295,00	168.306,59	158,34%	1.962	11/05/2018 *

\* si rimanda a quanto già comunicato con nota prot. 69807 del 30/05/2018

Monitoraggio prestazioni Lettera "R" di Patologia Clinica	n. prestazioni effettuate	Percentuale utilizzo tetto annuo
Tetto Prestazioni Lettera R	Gennaio Luglio	35,09%
	3343	1173
	Fatturato Gennaio Luglio	Costo Medio prestazioni fatturate gen-luglio
	88,30	109.354,00
	Lordo	93,23

