

Sono presenti

Componente Aziendale		
Dr. Luigi Fiorenza	Membro	Presente
Dott. Manlio Grimaldi	Membro	Assente
Dott. Salvatore D'ambrosio	Membro	Presente
Dott. Bruno Aiello	Membro	Assente
Avv. R.A: Peluso	Membro	Presente
Dott. Vincenzo Tondi	Membro	Assente
Dott. Antonio Ciccone	Membro	Presente
Dott. Antonino Calorena	Membro	Presente
Sig. Renato Bartoli	Segretario	Assente
Dr. Amedeo Loffredo	Coordinatore	Presente
Associazioni di categoria		
A.I.A.S.	Prof. Giuseppe Miranda	
ANFFAS	Dr. Angelo Cerracchio	
ANPRIC	Avvocato Daria Papa	
API SANITA'	Avvocato Daria Papa	
ASPAT	Sig. Pierpaolo Polizzi	
ARIS	Gerardo Scognamiglio per delega	
CONFINDUSTRIA SANITA'	Avvocato Giuseppe Abagnale	
FEDERLAB SBV	Dr.ssa Garofalo	
FOAI - Nova Campania	Gerardo Pagano	
FRASS		

Sono altresì presenti per AIOP l'avvocato Terracciano

In prosecutio delle attività svolte in data 6 giugno; Il coordinatore riporta alla assemblea di non aver ricevuto quella definita come "ampia relazione sulle eventuali criticità da con dividere sia per la annualità 2015 che per quella 2016" nella precedente seduta.

Si conferma che i dati presenti nei tabulati prodotti da SCOG relativamente alle strutture di area sociosanitaria (anziani e disabili specificatamente contratto area RSD e non contratto RIA) risultano ampiamente incompleti nonostante i solleciti di chiarimenti prodotti da questo coordinamento. Le tabelle prospettate sono solo informative ed elaborate personalmente dal dr. Loffredo.

Si acquisiscono altresì la comunicazione SCOG 70745 DEL 7-06-2017 in cui viene ampiamente sostenuto che i dati provenienti dal file H sono inseriti direttamente dai Centri cui si rimanda la responsabilità per eventuali anomalie riportate.; si acquisisce inoltre e la trasmissione di tutti i tabulati relativi al "differenziale fatturato/contabilizzato" anni 2015 e 2016 sempre prodotti da SCOG.

Si discute l'ordine del giorno:

**produzione anno 2015 area RIA**

La componente Aziendale del tavolo tecnico presenta i tabulati riassuntivi basati sui dati inviati dallo SCOG ASL Napoli 3 Sud. Si evidenzia che è stato necessario correggere tali dati in quanto si è dovuto attribuire alla AIAS SEZIONE NOLA ONLUS 150205 le 5348 prestazioni semiresidenziali a regime sociosanitario erroneamente introdotte e computate sulla piattaforma di gestione del file "H" per la struttura AIAS SEZIONE NOLA RSD codice regionale RSA241.

Vengono ripresentati i tabulati riassuntivi:

- anno 2015 dom e ambul produzione prestazioni + produzione economica
- anno 2015 attività semiresidenziale produzione prestazioni
- anno 2015 attività semiresidenziale produzione economica
- anno 2015 attività residenziale produzione economica e prestazioni

Tali dati sono estratti direttamente dai tabulati prodotti a questo tavolo tecnico dallo SCOG ASL Napoli 3 Sud; gli stessi tabulati erano stati inviati via PEC a tutti i partecipanti già precedentemente alla riunione del 6-6-2017

La produzione viene asseverata dal tavolo tecnico

**produzione anno 2016 AREA RIA**

La componente Aziendale del tavolo tecnico presenta i tabulati riassuntivi basati sui dati inviati dallo SCOG ASL Napoli 3 Sud. Si evidenzia che è stato necessario correggere tali dati in quanto si è dovuto attribuire alla AIAS SEZIONE NOLA ONLUS 150205 le 5702 prestazioni semiresidenziali a regime sociosanitario erroneamente introdotte e computate sulla piattaforma di gestione del file "H" per la struttura AIAS SEZIONE NOLA RSD codice regionale RSA241. Si è provveduto a computare le prestazioni erogate dalle due strutture : CENTRO MOSCATI NUOVO CODICE 150001 e CENTRO MOSCATI VECCHIO CODICE 150434 come erogate da unico soggetto.

Vengono presentati i tabulati :

- anno 2016 dom e ambul produzione prestazioni
  - anno 2016 dom e ambul produzione economica
  - anno 2016 residenziale e semiresidenziale consumo prestazioanno 2016 residenziale e semiresidenziale consumo economico
- sono estratti direttamente dai tabulati prodotti a questo tavolo tecnico dallo SCOG ASL Napoli 3 Sud; gli stessi tabulati erano stati inviati via PEC a tutti i partecipanti già precedentemente alla riunione del 6-6-2017.

Si rileva uno scostamento tra tabulati SVOG e riassuntivi per i Centri Meta Felix e CMP; si conferma che gli unici dati valevoli sono quelli riportati comunque nei tabulati riassuntivi inviati precedentemente alla seduta del 6-6-2017.

La produzione viene asseverata dal tavolo tecnico

**Annotazioni a Margine**

L'avvocato Abagnale, per Confindustria sanità, riporta che per quanto attiene la differenza fra le somme appostate e le reali fatturazione dei CCAA si evidenzia a monte un errore di programmazione e di impostazione delle poste contabili che hanno determinato uno scostamento dei valori effettivi. A livello Regionale si evidenzia altresì che per la sola ASL Napoli 3 sud vi è

CONFINDUSTRIA SANITA'  
 IL DELEGATO  
 AVV. GIUSEPPE ABAGNALE

**ASPAT**  
 Associazione Sanità Privata  
 Coordinata e Tutelata  
 Presidente

un divario tra gli appostamenti e la spesa reale nel mentre tutte le altre AASSLL Regionali mostrano una sostanziale parità. Si impone a tal punto una correzione dei dati di appostamento delle risorse per rispondere adeguatamente al bisogno di salute evidenziato nel territorio. Per quanto attiene al 2016 alla luce della delibera DG ASL Napoli 3 sud 188/16 è opportuno procedere alla individuazione delle risorse finanziarie per dre compiutezza alla portata di detta delibera ed evitare lunghi e faticosi contenziosi già in essere che tra l'altro causano un danno erariale per maggiore spesa; su tale aspetto chiedono di essere convocati dalla Direzione Generale in uno con le altre Associazioni datoriali al fine di concordare percorso comune

Le costituite Associazioni di Categoria AIOP - AIAS - ARIS - ASPAT per ANNO 2015, premesso che la presa d'atto dei dati produttivi esposti in data odierna attraverso i riepiloghi prestazionali e per singola struttura dell'anno 2015 deve essere sistematicamente ricognita da nota di ciascuna struttura che certifichi ad horas i propri dati; propongono in modo univoco quanto già precisato nell'ambito della branca di riabilitazione semplice e/o minimale (fkt art. 44) di <<congelare l'applicazione retroattiva della citata delibera 303/2016 al fine di vedere riconosciute tutte le prestazioni erogate nell'ambito dei singoli contratti da parte delle strutture erogatrici sul principio che le prestazioni erogate e liquidate (entro contratto ed entro COM) non sono in alcun modo ripetibili e pertanto la richiesta di note di credito afferenti al citato provvedimento aziendale è ritenuta assolutamente illegittima e destabilizzante in quanto essa provocherà ricorso massivo a contenzioso giudiziario. In altri termini, si sollecita la Parte Pubblica a prendere in considerazione la circostanza di mantenere quanto erogato entro contratto alle singole strutture ed utilizzare la delibera 303 per quanto attiene il corrente anno 2016>> (all. Verbale Tavolo Tecnico - Macroarea Assistenza Specialistica Ambulatoriale del 16/11/2016).

Giova precisare che la problematica in esame per l'art. 26 è del tutto sovrapponibile a quella su esposta e pertanto non può essere data alcuna adesione alla proposta della PA così come formulata ex-post ai sensi della Delibera 303/2016.

In altri termini appare del tutto irragionevole il disconoscimento della P.A. circa le prestazioni legittimamente erogate sulla base della Deliberazione Aziendale, adottata dal Commissario Straordinario, n. 108 del 23/3/2015 (all. in copia) che in prorogatio dell'anno 2014 ha costituito sicuro riferimento per i Centri Erogatori di Riabilitazione, ancor più in quanto atto prodromico alla sottoscrizione dei relativi contratti di struttura ex art. 8 quinquies.

Infine, per l'anno 2015, risulta di rilevante importanza il mancato stanziamento da parte della Struttura Commissariale, su richiesta della ASL Napoli 3 Sud, di fondi relativi ad errori materiali e sottostima del fabbisogno rilevati e segnalati per complessivi € 3milioni, come risultanti da atti in possesso di Parte Pubblica. Di detta istanza si esprimono voti all'indirizzo della Direzione Generale dell'ASL affinché si faccia nuovamente parte diligente presso la Regione Campania di tempestiva e strutturale risoluzione.

Le Associazioni di Categoria AIOP - AIAS - ARIS ASPAT per l'anno ANNO 2016: in relazione all'anno in esame reiterano quanto già ampiamente articolato, documentato e richiesto circa la pedissequa applicazione della Deliberazione Direzione Generale n. 188/2016 che ha integrato con fondi aggiuntivi quanto disposto dalla Struttura Commissariale attraverso il DCA 85/2016.

Nel contempo, rappresentano gravose preoccupazioni in ordine all'avvenuto accesso agli atti da parte delle AdC del giorno 3 agosto c.a. in quanto la documentazione acquisita rivela irreparabili criticità e vistose lacune circa l'ottemperanza della P.A. nella corretta adozione del procedimento concernente la predetta Deliberazione Aziendale ed, a tal uopo, si riservano di continuare l'iter giudiziario intrapreso.

Le suindicate Associazioni di Categoria, ad ogni buon conto, richiedono:

1. l'immediato pagamento delle prestazioni erogate in conformità dei contratti terapeutici commissionati ai sensi della DDG 188/2016 ed asseverati dai Direttori Responsabili dei Distretti, in uno ai saldi ampiamente scaduti dell'esercizio 2016;
2. la presa d'atto di specifici errori materiali relativi a volumetrie prestazionali (da file H) e a costi medi di alcuni Centri che hanno determinato ingenti danni societari (ad. esempio AIAS Cicciano e Neapolisant);
3. rinuncia della ASL alla iniqua procedura di disconoscimento delle prestazioni rese a cittadini di territori limitrofi oltre i limiti stabiliti dal DCA 85 sulla scorta del consuntivato storico di centri ubicati in prossimità dei confini territoriali (ad. esempio Villa delle Ginestre e Moscati).

Infine, per l'anno in corso, denunciano la totale carenza di convocazioni del preposto Tavolo Tecnico ai fini della regolare attività di monitoraggio e di controllo della spesa in assenza della quale i Distretti Sanitari hanno prodotto aberranti artifizii tecnico-contabili dalle conseguenze amministrative disastrose (cfr. modalità di pagamento, degli acconti e dei saldi, richieste di note di credito, disconoscimento di volumi prestazionali, etc.) .

Le scriventi associazioni datoriali A.N.P.R.I.C. e CONFAPI SANITA' preliminarmente denunciano la mancata convocazione del preposto Tavolo Tecnico ai fini della regolare attività di monitoraggio e di controllo della produzione dei volumi e prestazioni riabilitative per l'anno in corso e la estrema rarefatta tardività delle convocazioni per l'anno 2016

Tale mancato monitoraggio ha reso del tutto illegittima la richiesta da parte dei Direttori dei Distretti Sanitari di emissioni di note di credito avente per motivazione un presunto sfioramento della media mensile dei Tetti di struttura ed invitano l'ASL Na 3 sud ad annullare ad horas le suddette richieste ed a rivedere le modalità di calcolo della cosiddetta "mensilizzazione" dei tetti di struttura, calcolo che attualmente risulta del tutto arbitrario ed in manifesta violazione di quanto contrattualmente sottoscritto con i centri accreditati; a tal fine si dichiarano immediatamente disponibili ad un confronto con la Dirigenza dell'ASL per

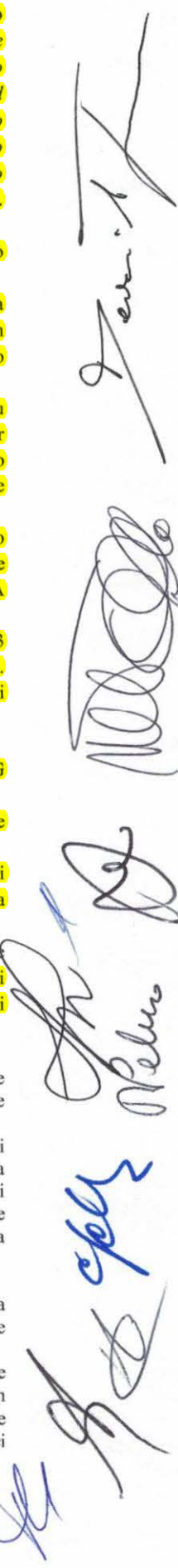
l'individuazione di modalità condivise che eviterebbero sicuri contenzioni legali.

Le Associazioni di Categoria sottoscritte richiedono in relazione all'anno 2016, come già più volte sollecitato, la pedissequa applicazione della Deliberazione Direzione Generale n. 188/2016, con il riconoscimento di tutta la produzione di volumi e prestazioni erogati dai Centri accreditati per l'anno 2016.

A tal fine si esorta l'ASL NA3 sud a procedere: nell'immediato e prioritariamente ai saldi delle prestazioni contrattualizzate da ciascun C.A.; successivamente a remunerare le prestazioni eccedenti quelle contrattualizzate ma comunque erogate in conformità ai dettami della delibera asl 188/2016 e pertanto regolarmente autorizzate dai preposti servizi; a tale scopo grande contributo darebbe il conseguenziale spostamento di risorse economiche dai setting assistenziali risultati sovrastimati a quei

  
CONFINDUSTRIASANITA'  
IL DELEGATO  
AVV. GIUSEPPE BRAGNALE

  
ASPAT  
Associazione Sanità Privata  
Accreditata Territoriale  
il Presidente



setting assistenziali risultati sottostimati, allineandosi in tal senso a quanto già fatto dalle altre AA.SS.LL. della Regione Campania.

Infine, una volta definito il reale fabbisogno di risorse economiche non rientrante nel Tetto complessivo della Macroarea della Riabilitazione assegnato dalla Regione Campania, procedere all'individuazione dei fondi aggiuntivi così come previsto nella Delibera n. 188/2016.

Le costituite Associazioni di Categoria ANPRIC e CONFAPI Sanità, per l'anno 2015, in relazione agli esposti riepiloghi prestazionali e per singola struttura dell'anno 2015 rappresentano che, per l'anno 2015, risulta di rilevante importanza il mancato stanziamento da parte della Struttura Commissariale, su richiesta della ASL Napoli 3 Sud, di fondi relativi ad errori materiali e sottostima del fabbisogno rilevati e segnalati per complessivi € tre milioni, come risultanti da atti in possesso di Parte Pubblica. Si chiede pertanto cortesemente, ancora una volta, alla Direzione Generale dell'ASL di farsi nuovamente parte diligente, presso la Regione Campania, affinché si ottenga una tempestiva e strutturale risoluzione della vertenza con il riconoscimento dei fondi indebitamente non corrisposti.

Pertanto, essendo palesemente il budget assegnato alla ASL NA 3 sud insufficiente a soddisfare il reale fabbisogno in termini assistenziali e di conseguenza economici, qualunque tentativo di far quadrare il consuntivo per l'anno 2015 ne risulta assolutamente insoddisfatto. Le esponenti associazioni dichiarano la loro massima disponibilità ad affiancare la Direzione Generale nei modi e luoghi massimamente efficaci per ottenere il riconoscimento dei corretti tetti prestazionali ed economici per i pazienti da riabilitare sul territorio dell'ASL.

La Federlab si associa alle note di ANPRIC CONFAPI

Novacampania si associa alle dichiarazioni ANPRIC e CONFAPI; riguardo agli errori materiali si fa riferimento ad errori materiali introdotto da ASL Napoli 3 Sud nel 2012 come riconosciuti dall'allora DG Dr. D'Amora; tali errori hanno determinato una successiva errata determinazione per i tetti di struttura relativi al CA "CMP".

L'Associazione Nova Campania evidenzia alla parte pubblica una problematica riscontrata all'atto della liquidazione delle prestazioni erogate dai centri di riabilitazione associati. I Distretti competenti subordinano il pagamento delle fatture all'emissione di note di credito per presunti sforamenti dai tetti di spesa mensili. Tale procedura è contra legem e pertanto, al perdurare di questa situazione, si profila la possibilità di un comportamento penalmente rilevante, laddove il pagamento è subordinato alla emissione di una nota credito non dovuta. Difatti la normativa vigente e le norme contrattuali (cfr. comma 5 dell'art. 4 dell'accordo contrattuale, circolare del Commissario ad Acta n. 1617 del 22/03/2016) dispongono un'altra modalità di verifica da parte dell'Asl che, allo stato attuale, non viene applicata. I centri di riabilitazione possono erogare prestazioni oltre il tetto di spesa mensile entro il limite di un ulteriore 30%. L'eccedenza deve essere recuperata nei mesi successivi, entro la fine dell'anno. Nessuna norma in tema di tetti di spesa o clausola contrattuale dispone in capo all'Asl di subordinare il pagamento all'emissione di una nota credito relativa all'eccedenza dal tetto di spesa mensile. Addirittura dalle determinate dirigenziali relative ai pagamenti si evince la disposizione in capo al GEF di emettere una nota debito, laddove la struttura accreditata si rifiutasse di adottare una nota credito.

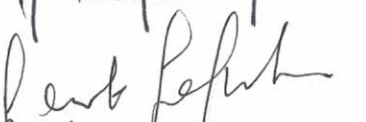

L'Associazione Nova Campania, pertanto, diffida l'Asl Napoli 3 dal continuare a persistere in questa procedura contra legem. Richiede l'immediato pagamento di quanto dovuto nei limiti consentiti dalla normativa vigente e dagli accordi contrattuali. In carenza dei pagamenti dovuti, o al riscontrare l'emissione di note debito illegittime, i centri di riabilitazione associati saranno costretti ad adire le autorità giudiziarie competenti, nessuna esclusa, richiamando eventualmente anche la responsabilità personale dei dirigenti che hanno determinato discrezionalmente tale procedura per il pagamento delle prestazioni erogate.

AIOP nella persona dell'Avvocato Terracciano, invita la Direzione Generale a convocare i Centri che hanno fatto domanda di riconversione ai sensi dei DDCCAA 121 e 108 2014 per chiudere al più presto la riconversione in quanto ASL Napoli 3 Sud resta la sola ASL che non ha riconvertito.

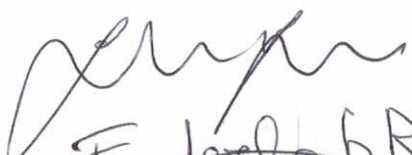


I lavori vengono chiusi Letto firmato e sottoscritto


ASPAT  
Associazione Sanità Privata  
Accreditata Territoriale  
Presidente

  
  
10 (ANPRIC)

ASS. NOVA CAMPANIA

  
Federlab Riabilitazione  
  


CONFINDUSTRIA SANITA'  
IL DELEGATO  
AVV. GIUSEPPE MAGNANILE





**Regione Campania**

Delibera del Consiglio dei Ministri dell'11.12.2015  
per l'attuazione del piano di rientro dai disavanzi  
del settore sanitario della Regione Campania  
Il Commissario ad acta  
Dott. Joseph Polimeni  
Il Sub Commissario  
Dott. Claudio D'Amario

4

Prot. n. 1617 del 22/3/16

Alle AA.SS.LL

Alle Associazioni  
della Macroarea  
Assistenza Ospedaliera

Alle Associazioni  
della Macroarea  
Specialistica Ambulatoriale

Alle Associazioni  
della Macroarea  
Riabilitazione

e, p.c.

Al Capo di Gabinetto del Presidente  
Della Giunta Regionale della Campania

LORO SEDI

Oggetto: Circolari Commissariali n.403/C del 2.02.2016 e n. 725 del 17.02.2016. Decreto n. 8/2016.  
Chiarimenti.

Come è noto, il recente decreto n. 17 dell'08.03.2016 imprime un forte impulso al processo di aggregazione dei laboratori campani e stabilisce che, entro la fine dell'esercizio 2017, si perverrà alla conclusiva riorganizzazione della rete laboratoristica privata. Al fine di agevolare i connessi percorsi di riorganizzazione, si ritiene maggiormente adeguata una programmazione finanziaria più ampia e flessibile in luogo di quella rigida per singolo operatore. Pertanto, si conferma per gli esercizi 2016 - 2017 il tetto di branca per il comparto laboratoristico e, per ragioni di omogenità delle procedure di monitoraggio aziendali, si estende tale previsione a tutte le branche della relativa Macroarea specialistica ambulatoriale.

Quanto alla previsione di "oscillazioni mensili" al valore economico del dodicesimo del tetto, di cui alla circolare 725/C, si ribadisce che le AA.SS.LL devono riconoscere le tolleranze del 30%, da intendersi in più o in meno rispetto al dodicesimo del tetto annuo assegnato. Gli importi derivanti dalle suddette oscillazioni possono essere compensati nei diversi mesi dell'anno, nel rispetto del tetto di spesa massimo annuale assegnato.

**Controllo di Gestione**

Corso Alcide de Gasperi, 167 – 80053 Castellammare di Stabia (NA)

**TEL. 0818729074/778 – FAX 0818729829**

E-mail [scog@aslnapoli3sud.it](mailto:scog@aslnapoli3sud.it)

Sito: [www.aslnapoli3sud.it](http://www.aslnapoli3sud.it)

Prot. 70745/C. di G. del - 7 GIU. 2017

**Al Coordinatore Tavolo Tecnico Riabilitazione**

**Dott. A. Loffredo**

**Ai componenti**

**Dott. A. Ciccone**

**Dott. G. Fiorenza**

**Dott. S. D'Ambrosio**

**Dott. B. Aiello**

**Dott. R.A. Peluso**

**Dott. V. Tondi**

**Dott. Calorena**

**p.c.**

**Direttore Generale**

**Dott.ssa A. Costantini**

**Direttore Sanitario**

**Dott. L. Caterino**

**Direttore Amministrativo**

**Dott. D. Concilio**

**Direttore Servizio Informatico**

**Ing. B. Cavalcanti**

**Oggetto: Riscontro nota n. 415 del 7-6-2017 verbale tavolo tecnico Riabilitazione 6-6-2017**

I dati consegnati al tavolo tecnico riabilitazione e provenienti dal File H sono dati che vengono inseriti dai Centri accreditati e controllati e validati dai Distretti altrimenti non vengono acquisiti dal sistema CC.AA.comm del file H1

Se ci sono anomalie, oltretutto non ben specificate nel verbale allegato, la responsabilità del dato è da imputare a chi lo inserisce (Centri Accreditati) e a chi lo acquisisce (Distretti) e non a chi lo raccoglie (Controllo di gestione) come da delibere aziendali a tutti ben note!

I Dati NON sono prodotti dal Servizio Controllo di Gestione, come erroneamente asserto nel verbale in oggetto, ma dai centri e dai distretti interessati e raccolti dal Controllo di Gestione con il File H e il monitoraggio dei dati è un compito specifico del tavolo tecnico di macroarea.

Quindi le S.S.LL. sono pregate di chiarire queste anomalie con i centri interessati ed i distretti di competenza e di far pervenire in tempi brevi al Servizio scrivente, tramite la procedura informatica, dati certi affinché possano essere consegnati report riassuntivi aziendali perfettamente coerenti con le reali attività prodotte.

Si resta in attesa di sollecito riscontro

Il Direttore Controllo di Gestione  
Dott.ssa Antonella De Stefano



Tavolo Tecnico PBL  
del 7/9/2017

\* ALLEGATO

e dichiarazione  
ADC BIOP/BUS  
ARIS ed ASPAT

ARIS  
[Handwritten signatures]

ARIS  
[Handwritten signature]



**Tavolo Tecnico per la Macroarea Ass. Specialistica Ambulatoriale**

Addi 16 Novembre 2016 sono riuniti presso la sede ASL NA 3 SUD, in via Alcide de Gasperi n.167 C/Mare di Stabia, i componenti del Tavolo Tecnico per la Macroarea Ass. Specialistica Ambulatoriale, i Rappresentanti Aziendali e delle Associazioni di Categoria, giusta convocazione Prot. n° 28 del 09/11/2016 con il seguente ordine del giorno:

- Consuntivo anno 2010 branche di radiodiagnostica e medicina nucleare
- Consuntivo anno 2014 e 2015 FKT ex art.44
- Monitoraggio prestazioni e spesa Macroarea Spec. Amb. (compresa lettera R) - Centri FKT ex art. 44 – dialisi per periodo Genn./Sett. 2016

**Associazioni di categoria**

A.N.I.S.A.P.	Mautone	Presente	
FEDER.LAB.	Dr. Diglio	Presente	
SVB			
.SN.R.	Dr. Accarino	Presente	
AISA	Prof. Salvatore	Presente	
CONFINDUSTRIA	Dr. De Simone	Presente	
A.P.I.SANITA'	Avv. D'Ambra	Presente	
A.S.P.A.T.	Dr. Gambino Dr. Polizzi	Presente	
CONF. CENTRI ANTIDIABETICI	Dr. Riccio (delega)	Presente	
FEDERCARDIO		Assente	
FEDERBIOLOGI	Dr. D'Ambra (delega)		
FEDERODONTOIATRI	Dr. Sellitti	Presente	
ANPRIC	Dr. Polizzi (delega)	Presente	
ARIS		Assente	
ANFAS		Assente	
FRASS			
NOVA CAMPANIA		Assente	
ARCADE		Assente	

**Rappresentanti aziendali**

Dott. F. Conato – Coordinatore :		Presente	
Dr.ssa A. De Stefano		Presente	
Avv: R.A. Peluso		Presente	
Dott.. G.B. Sorrentino		Assente	
Dott. D. Russo		Assente	
Dott. F. Primiano		Assente	
Dott. L. Soffitto		Presente	



Ab

FKT ex art.44 - Consuntivo 2014 e 2015 e MONITORAGGIO 2016 Periodo Gennaio/Settembre

Vengono mostrati al tavolo i report di riepilogo per quanto in oggetto. In relazione al consuntivo 2014 e 2015 vengono mostrate le eventuali decurtazioni per sfioramento del tetto individuale per singola struttura considerando anche il ribaltamento delle disponibilità residue derivanti dal mancato raggiungimento del tetto da parte di alcune strutture ai sensi della Delibera 303/2016.

Confindustria Sanità per quanto attiene il consuntivo anno 2014 fa presente che le strutture firmarono il relativo contratto ai sensi della Delibera del Commissario Aziendale n° 52 del 19 Febbraio del 2015 e n° 108 del 23/03/2015 per cui sulla scorta del contratto hanno erogato le prestazioni ivi previste e ne hanno ricevuto il pagamento, in tal caso sul principio del legittimo affidamento si è concretizzato il diritto ad ottenerne il pagamento. Atteso che dal consuntivo risultino economie in quanto alcune strutture non hanno erogato le prestazioni previste per un totale di 162.990,79 € va da se che tali economie vanno ribaltate in favore dei centri che hanno erogato le prestazioni in base ad un contratto stipulato ai sensi delle citate Delibere citate.

L'ASPAT e l'ANPRIC nel confermare quanto motivato in precedenza da CONFINDUSTRIA propongono di congelare l'applicazione retroattiva della citata delibera 303/2016 al fine di vedere riconosciute tutte le prestazioni erogate nell'ambito dei singoli contratti da parte delle strutture erogatrici sul principio che le prestazioni erogate e liquidate (entro contratto, entro COM) non sono in alcun modo ripetibili e pertanto la richiesta di note di credito afferenti al citato provvedimento aziendale è ritenuta assolutamente illegittima e destabilizzante in quanto essa provocherà ricorso massivo a contenzioso giudiziario. In altri termini si sollecita la parte pubblica a prendere in considerazione la circostanza di mantenere per l'anno 2014 quanto erogato entro contratto alle singole strutture ed utilizzare la Delibera 303 per quanto attiene il corrente anno 2016.

Inoltre si fa presente il particolare caso del centro CMS Sorrentino srl che è stato ulteriormente penalizzato dalla Delibera 303/2016 in quanto in applicazione della stessa ha ricevuto una riduzione del tetto individuale di circa il 50%. Tant è che ha promosso ricorso straordinario al Capo dello Stato

La parte pubblica sospende la valutazione 2014 e 2015 nelle more di una più attenta disamina dello stato attuale anche in attesa di provvedimenti giudiziari.

In relazione al monitoraggio 2016 per la branca FKT considerato il tetto attribuito dalla Delibera 189/2016 viene mostrato al tavolo report di riepilogo della situazione al 30 Settembre 2016. Da tale report si evince l'attuale disponibilità di 1.361.107,16 €. Viene indicata la disponibilità residua per singola struttura e/o l'eventuale superamento del tetto individuale per alcune di esse.

CONFINDUSTRIA in merito al report presentato fa presente che i dati indicati per alcune strutture risulta una evidente carenza dei dati a supporto di quanto erogato in particolar modo per MAVIS e CMP mentre per altre strutture non sono riportati i fatturati del mese di Settembre.

La parte pubblica, preso atto dell'anomalia si impegna a sottoporre report corretto entro pochi giorni.

Il Dott. Sellitti rappresentante di FEDERODONTOIATRI lascia il tavolo alle ore 16.30.

Le Associazioni tutte, essendo ormai comunicato l'esaurimento del budget di numerose discipline, chiedono l'attivazione di contratti integrativi.

Inoltre si chiede che la parte pubblica del TT si faccia parte attiva, e per essa il Direttore Generale dell'Azienda, che la provvista susseguente all'accorpamento del comune di Portici

Associazione Nazionale  
Assistenti Sociali  
Chirurgici

ASPAT  
Associazione Sanità Privata  
Credito Cooperativo  
Il Presidente

SOA  
G  
DPA SVR  
5/6