

Al Sostituto Direttore Generale
Tutela della Salute e Coordinamento SSR

Dott. Ugo Trama

salute@pec.regione.campania.it

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

Dott. Ferdinando Vicinanza

dq04.accreditamento@pec.regione.campania.it

pc. Al Presidente GRC

On. Roberto Fico

capo.gab@pec.regione.campania.it

Al Presidente della V° Commissione Sanità

On. Loredana Raia

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

REGIONE CAMPANIA

Oggetto: Macroarea Specialistica Ambulatoriale – INDICATORI DI PERFORMANCE - chiarimenti.

Spett.li Direttori,

Le scriventi Associazioni di Categoria maggiormente rappresentative apprendono con estremo stupore e disappunto che le AA.SS.LL della Regione Campania hanno iniziato il percorso per la raccolta dei dati 2025 per l'applicazione delle premialità 2026.

Nello stigmatizzare il fatto che in totale assenza di provvedimenti regionali, le AA.SS.LL stiano provvedendo a fare le richieste ai centri accreditati con scadenze a volte di soli 2 giorni, si rammenta che il verbale della riunione tenutasi in Regione il giorno 30 ottobre 2025(in allegato) prevedeva **l'istituzione di un tavolo tecnico regionale per la modifica dell'allegato B della DGRC 215-2022 (cd parametri Premialità).**

Istituzione mai avvenuta e sollecitata fortemente anche nella riunione tenutasi il giorno 9 Marzo 2026 presso l'ufficio regionale preposto ed in Vostra presenza.

Nel corso di tale riunione si era presa in considerazione l'ipotesi che, nelle more del tempo necessario per rivedere la normativa in oggetto, per tutti, o quantomeno per le strutture laboratoristiche impegnate nel processo di riorganizzazione, si potessero congelare gli effetti della normativa per l'anno 2026. Di conseguenza le indicazioni ricevute dagli uffici regionali nel corso delle formali interlocuzioni avevano scandito una procedimentalizzazione, declinata dalla previsione di un tavolo tecnico oltre che dal possibile congelamento della nuova normativa, che aveva fondato un legittimo affidamento delle strutture, affidamento che viene ora travolto da un'azione amministrativa che contraddice le precedenti indicazioni. E va considerato anche il fatto, di non poco conto, che la recente fuoriuscita della Regione Campania dal piano di rientro apre scenari nuovi nella programmazione sanitaria regionale.



Tutto ciò premesso chiedono urgente convocazione del tavolo tecnico regionale previsto dal verbale del 30 ottobre 2025 sulla problematica, una proroga dei termini della raccolta dei dati da parte delle AA.SS.LL ed immediata nota di chiarimento da parte dell'ente Regione, al fine di scongiurare applicazioni distorsive di una norma obsoleta che causerebbero sicure manifestazioni pubbliche di contestazione per l'inerzia dell'ente e della struttura da voi rappresentata e genererebbero un inutile e dannoso contenzioso.

Deferenti Saluti.

I Presidenti delle Associazioni di Categoria:

ANISAP
ASPAT
CONFCOMMERCIO SALUTE

FEDERCARDIO
ZOE'



Giunta Regionale della Campania
Direzione Generale per la Tutela della Salute e
il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale

**Ai Rappresentanti delle Associazioni di categoria della
specialistica ambulatoriale delle Regione Campania**

**Ai Referenti delle AA.SS.LL.
Per il tramite delle Direzioni Generali**

Alla So.re.Sa spa

**e p.c. al Presidente della Giunta Regionale
per il tramite del Capo di Gabinetto**

**All'Assessore al Bilancio
Prof. Ettore Cinque**

Oggetto: Verbale del 30 ottobre 2025. Trasmissione

Con la presente si trasmette in copia e a valere quale notifica, il verbale dell'incontro tenutosi il 30 ottobre 2025 presso gli Uffici della scrivente Direzione Generale, siti al Centro Direzionale di Napoli, Isola C3.

Il Direttore Generale
Avv. Antonio Postiglione

VERBALE del 30 ottobre 2025

Il giorno 30 ottobre 2025 si sono incontrati presso la sede della Regione Campania, Centro Direzionale di Napoli, Isola C/3, alle ore 16.00:

- l'Assessore della Giunta regionale con delega al Bilancio e al Finanziamento del SSR Prof. Ettore Cinque;
- il Direttore Generale per la Tutela della Salute Avv. Antonio Postiglione, il Dirigente del Settore Accreditamento Dott. Ugo Trama, le Dirigenti UOS Dr.ssa Bianca Corcione e Dr.ssa Mirella Piccolo, il Dirigente UOS Ferdinando Vicinanza nonché, per So.re.Sa spa, l'ing. Vito Salerno;
- per la specialistica ambulatoriale: i Rappresentanti delle Associazioni di categoria cui all'allegato foglio firme di presenza;
- per le AA.SS.LL.: i Referenti aziendali cui all'allegato foglio firme di presenza.

L'incontro è stato convocato dal Direttore Generale per la Tutela della Salute con nota del 28/10/2025 prot. n.0568109 ed ha per oggetto la discussione di questioni d'interesse della categoria.

L'Assessore al Bilancio fa presente che la Regione ha potuto avvalersi a fine 2024 della deroga per l'utilizzo di residue economie, consentita dall'art. 2-bis, aggiunto al DL n. 155/2024 in sede di conversione in legge, operando una integrazione di € 5.000.000,00 del limite di spesa 2024 dei centri privati di specialistica ambulatoriale, con la DGRC n. 757/2025 e stabilendo, altresì di determinarsi con successivi provvedimenti: *“per quanto riguarda gli importi e i criteri di assegnazione dei limiti di spesa per l'esercizio 2025, sia per l'ospedalità privata che per l'assistenza specialistica ambulatoriale, sulla base delle risorse che saranno disponibili per tale esercizio in base alla legge di Stabilità 2025-2027 ed alle altre eventuali sopravvenienze normative”* (punto 4 del dispositivo della DGRC 735/2024).

Tuttavia, per l'esercizio 2025, nonostante le formali richieste presentate dalle Regioni al Governo - il livello di spesa, consentito dalla normativa vigente per l'acquisto di prestazioni di assistenza ospedaliera e di specialistica ambulatoriale erogate dai soggetti privati accreditati, non è stato finora modificato dal legislatore nazionale, rispetto alla situazione esposta nelle DGRC n. 757/2024 e n. 175/2025, in base alla quale per il 2025 si registra una riduzione di circa euro 13 milioni rispetto all'anno precedente.

Rappresenta, inoltre, che nel DDL n° 2365, in corso di esame presso la XII Commissione Affari sociali della Camera dei Deputati, risulta depositato un emendamento che consentirebbe alle Regioni di destinare dal 2025 una quota dello 0,5% del livello di finanziamento statale indistinto della spesa sanitaria *“in deroga all'articolo 15, comma 14, del DL 6 luglio 2012, n. 95 [cd. Spending Review], ... fermo restando il rispetto dell'equilibrio economico e finanziario del Servizio sanitario regionale”*. Analogo emendamento, tuttavia era stato presentato al Senato nel corso della prima lettura (DDL S/1241 del 23.09.2024), senza poi essere approvato.

In questo contesto, la Direzione Generale per la Tutela della Salute, nell'istruttoria delle richiamate DGRC n. 757/2024 e n. 175/2025 ha fissato in via provvisoria il limite di spesa 2025 dei centri privati che erogano assistenza specialistica ambulatoriale, stabilendolo in un importo complessivo uguale a quello dell'esercizio 2024.

Con DGRC n. 741 del 22 ottobre 2025, sono stati confermati i limiti di spesa 2025, stabiliti dalle DGRC n. 757/2024 e n. 175/2025 per la specialistica ambulatoriale (fermo restando che i limiti di

spesa così definiti potranno essere modificati in aumento, in caso di favorevoli sopravvenienze normative).

L'Assessore al Bilancio, attesa la vastità della materia che sarà oggetto di approfondimento nel corso di ulteriori incontri, circoscrive l'oggetto della discussione alla questione delle aggregazioni dei laboratori di analisi ed all'approfondimento delle difficoltà operative emerse dall'applicazione della cosiddetta premialità di cui all'Allegato B alla DGRC 215/2022.

Su questa materia sarà opportuno attivare un apposito tavolo tecnico con le Associazioni di Categoria finalizzato alla correzione delle criticità emerse.

Il Direttore Generale per la Tutela della Salute si associa a quanto rappresentato dall'Assessore al Bilancio.

Le Associazioni delle strutture private espongono le seguenti ulteriori osservazioni e proposte.

CONFCOMMERCIO SALUTE

Criticità

- gli indicatori di premialità penalizzano i Centri medio-piccoli a vantaggio delle grandi strutture;
- la percentuale del 5% per la premialità è eccessiva.

Proposte

- applicazione della premialità mediante la suddivisione dei Centri per fasce;
- attingere i soldi per la premialità da tutti i Centri ad inizio anno (si può ipotizzare nella misura dello 0,50%) per poi procedere, a consuntivo, con attribuzione di premialità ai Centri che ottengono i punteggi migliori.

ASPAT

Criticità

- l'indicatore A.1 relativo alla tecnologia, così come strutturato basato sulla data di vetustà dell'attrezzatura, è insufficiente e non è premiante;
- l'indicatore C.4 relativo all'organizzazione: si è registrata un'applicazione non omogenea all'interno delle varie AA.SS.LL. Stesso discorso per l'indicatore E.13 relativo alla collocazione territoriale;
- l'indicatore C.6 relativo all'organizzazione: il punteggio attribuito nel caso la struttura disponga della certificazione ISO 90012015 pari ad 1 è troppo basso;
- il meccanismo della premialità, così come congegnato, favorisce la concentrazione.

Proposte

- utilizzare indicatori differenti da quelli attuali per la premialità tipo la *customer satisfaction*, il clima ambientale per i lavoratori, ecc.
- creazione di una Commissione Unica di Valutazione Regionale che garantisca uniformità ed omogeneità di applicazione e di valutazione;
- consolidamento dell'extra tetto;
- Indicatore C.4: la valutazione deve includere solo le unità non appartenenti al comparto sanità;
- Indicatore E.13: nel conteggiare la numerosità dei punti di offerta per la medesima branca nel distretto di appartenenza o collocazione geografica in zona disagiata vanno esclusi dal computo gli ospedali ed i punti prelievo.

FEDERCARDIO

Criticità

- assenza di un contratto di branca per la Cardiologia;
- premialità concepita come una redistribuzione di risorse da un accreditato ad un altro;
- ritardi nell'applicazione della premialità e quindi nella definizione dei tetti provvisori 2025 da parte delle AA.SS.LL. con difficoltà per i Centri nel rispettare il nuovo tetto di struttura;
- le categorie degli indicatori C.4 e C.5 sono congegnate in modo da determinare un minore punteggio se l'accreditato è una persona fisica.

Proposte

- introduzione di un contratto di branca per la CARDIOLOGIA con adozione di protocolli preventivi per soggetti a rischio;
- premialità intesa come un fondo extra tetto e non ad invarianza di spesa come redistribuzione di risorse da un Centro ad un altro;
- attesi i ritardi nell'applicazione della premialità e quindi nella definizione dei tetti provvisori 2025 da parte delle AA.SS.LL. con difficoltà per i Centri nel rispettare il nuovo tetto di struttura, si propone, nel rispetto del nuovo tetto di struttura, di compensare in minus nell'ultimo trimestre 2025 gli eventuali eccessi di produzione registrati alla data della firma del contratto;
- professionisti accreditati valutati sulle premialità solo su un parametro clinico e restituzione nel 2026 di quanto perduto dai Centri nel 2025;
- premiare i VMP più bassi perché significano più visite e premiare direttamente le maggiori percentuali di visite eseguite su tutte le prestazioni.

AISIC/CONFLAVORO SALUTE

Criticità

si associa alle evidenze rappresentante nei precedenti interventi.

Proposte

- disapplicazione dell'indicatore D.10 per i laboratori di analisi;
- introduzione di un margine di tolleranza per le aggregazioni dei laboratori nel considerare il numero di prestazioni;
- sanatoria di 2 mesi della norma che prevedeva che, a partire dal 1° giugno 2025, le strutture private accreditate sono tenute: "a mettere e mantenere a disposizione del Sistema CUP SINFONIA il 100% delle proprie agende digitali, configurate con flag Online=SI, ovvero, visibili e prenotabili oltre che dagli operatori della sottoscritta struttura, anche tramite tutti gli altri canali: APP, Portale CUP, Farmacie, ecc., per tutte le prestazioni oggetto del presente contratto, ivi comprese (in sola visibilità) quelle la cui prenotazione è riservata dalle disposizioni vigenti agli operatori della struttura privata: follow up, utenti residenti in altre regioni, STP ed ENI; è tenuta, altresì, ad organizzare le agende delle prestazioni ambulatoriali per classi di priorità e ad effettuare la presa in carico dell'utente per le prestazioni relative ai follow-up". Mentre per le branche della Dialisi, della Patologia Clinica (Laboratorio di Analisi), della Radioterapia e della Medicina Fisica e Riabilitazione (FKT), tale obbligo riguarda la sola visibilità delle agende;
- esclusione, anche per la branca della DIABETOLOGIA, come per la RADIOTERAPIA e DIALISI, della norma di cui all'articolo 9 comma 2 dello schema di contratto specialistica allegato alla DGRC 175/2025.

CONFESERCENTI SALUTE

Si associa alle criticità emerse nei precedenti interventi ed inoltre, segnala che, nella ASL NA 2 NORD, non è stata applicata la premialità per la branca della MN dal momento che sul territorio insistono 4 strutture di cui n° 2 però hanno solo accreditamento pet/tac.

FEDERLAB

Propone uno slittamento del termine per le aggregazioni dei laboratori di cui alla DGRC 42372025 ed apre ad una riflessione sulla premialità con focus sull'indicatore A.1 proponendo altresì l'introduzione, tra i parametri di valutazione, del numero delle attrezzature in dotazione a ciascuna struttura.

AISA

Nell'ottica dell'applicazione del tetto di struttura, apre ad una riflessione sull'inopportunità di mantenere il parametro del VMP che produce effetti negativi in termini di migrazione dei pazienti ed allungamento delle liste di attesa.

SNR

Non condivide le affermazioni rese dal Rappresentante dell'Associazione AISA in merito al parametro del VMP, utile, invece, per calmierare il mercato.

Pone accento sul parametro dell'indicatore A.1 e propone l'inserimento, tra i parametri di valutazione, del valore dell'investimento rispetto al tetto della struttura.

CONFINDUSTRIA SANITA'

Non condivide le osservazioni sollevate in merito alle aggregazioni dei laboratori perché è dal lontano 1997 che si parla dell'argomento. Ne consegue che l'impianto della DGRC 423/2025 non va messo in discussione

ANISAP

Si associa alle osservazioni emerse nel corso del tavolo di confronto e segnala altresì che l'indicatore A.1 andrebbe ponderato altresì alla complessità dell'attrezzatura. Per quanto riguarda il parametro del VMP si associa a quanto rappresentato da AISA mentre per l'indice di territorialità (indicatore E.13) **si associa alle considerazioni di ASPAT.**

L'incontro si conclude alle ore 18,00 circa.

Letto, confermato e sottoscritto

REGIONE CAMPANIA

Direzione Generale per la Tutela della Salute

Riunione del 30 ottobre 2025 Assistenza specialistica ambulatoriale

QUALIFICA:	Nominativo dei Partecipanti	Firma dei Partecipanti	Indirizzo E-Mail, telefono, fax e cellulare
ASL CASERTA	LINO MARIA		MARIA.LINO@ASCASERTA.IT
ASL CASERTA	IDA CARRI IDA		IDACARRI@ASCASERTA.IT
(COM) ASL AVELLINO	FRANCESCO FULOCI		fuloci@AVELLINO.IT
ASL AVELLINO	WISI CALIFANO		califano@AVELLINO.IT
ASL BENEVENTO	NADIA SERO		sero@BENEVENTO.IT
ASL SALERNO	LULA MORABONE		l.morabone@ASLSALERNO.IT
ASL SALERNO	ERNESTA MELÉ		e.mel@ASLSALERNO.IT
ASL SALERNO	TERESA BIANCHI		MT.gianni@ASLSALERNO.IT
ASL NA3 SUD	BISOGNO VINCENZO		V.bisogno@ASLNA3SUD.IT
ASL NA3 SUD	VIRGINIA MASAFRONE		v.masafrone@ASLNA3SUD.IT
ASL NA1 - COMITA	GIANNI S. CEVANO		cevano.cesare@ASLNA1.COMITA.IT





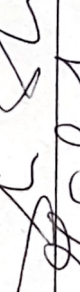
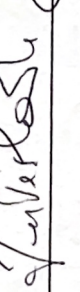
REGIONE CAMPANIA

Direzione Generale per la Tutela della Salute

Riunione del 30 ottobre 2025 Assistenza specialistica ambulatoriale

QUALIFICA:	Nominativo dei Partecipanti	Firma dei Partecipanti	Indirizzo E-Mail, telefono, fax e cellulare
CONFINDUSTRIA SANITA'	EUSEMIO BASILE		
CONFEDERAZIONE CENTRI ANTIDIABETICI REGIONE CAMPANIA	LUIGI GESU' E		LUIGI.GESU'E@LIBERA.IT 33551404931
AI Sic	GAETANO GAMBINO		weisic@pec.it
Confalonro Salute	GAETANO GAMBINO		confalonro.salute@pec.it
CONFEDERAZIONE CAMPANIA	GENEVIENE NAPOLI		info@pec.confed.campania.it
ANISAP CAMPANIA	ALESSANDRA GALLO		ANISAP@PEC.IT
SNR	BRUNO ACCARINO		bruno.accarino@tiscali.it
d'ior	SERGIO CRISPINO		
ACOP	GIANLUCA MACCANO		
FEDERLAB	GIANNARO CAMPARTI		fedelab@confederlab.it
FEDERCONTOSTRI	MARIA BATTAGLIA		Federcontostri@pec.it
FEDISALUTE	DOMENICO PONGIA		FEDISALUTE@CONFEDERAZIONE CAMPANIA.IT
CONFEDERAZIONE SALUTE	ALFONSO POSTIGLIONE		stipartiambo.confederazione@pec.it
ASSAT	AUGUSTO MARZEO		ASSATINFORM@ameil.com
CONFEDERAZIONE SALUTE	ALESSANDRO TORARO		INFO@CONFEDERAZIONE CAMPANIA.IT

Riunione del 30 ottobre 2025 Assistenza specialistica ambulatoriale

QUALIFICA:	Nominativo dei Partecipanti	Firma dei Partecipanti	Indirizzo E-Mail, telefono, fax e cellulare
AISA	Anna Maria Bolotta		
CONTAPI REGIONE CAMPANIA	ANTOINETTA GUERRIERO		
FEDERAZIONE ANGIOLOGI	ANTONELLA GUERRIERO		
SOCIETA' ITALIANA DI PATOLOGIA SPECIALSENZA AMBULATORIALE	Kobu Di Iorio		
FEDERAZIONE CARDIOLOGI	SILVIO SICCIANO		
ANMED	ELISA INTERLANDI		

Macroarea Specialistica Ambulatoriale – INDICATORI DI PERFORMANCE - chiarimenti.

Da posta-certificata@pec.aruba.it <posta-certificata@pec.aruba.it>

A aspat@pec.it <aspat@pec.it>

Data venerdì 3 aprile 2026 - 12:02

Ricevuta di avvenuta consegna

Il giorno 03/04/2026 alle ore 12:02:30 (+0200) il messaggio "Macroarea Specialistica Ambulatoriale ? INDICATORI DI PERFORMANCE - chiarimenti." proveniente da "aspat@pec.it" ed indirizzato a "salute@pec.regione.campania.it" è stato consegnato nella casella di destinazione.
Identificativo messaggio: jpec1312.20260403120223.10410.402.1.1@pec.aruba.it

Delivery pec notification

On 03/04/2026 at 12:02:30 (+0200) the message "Macroarea Specialistica Ambulatoriale ? INDICATORI DI PERFORMANCE - chiarimenti." from "aspat@pec.it" and addressed to "salute@pec.regione.campania.it" was successfully delivered to the destination mailbox.
Message identifier: jpec1312.20260403120223.10410.402.1.1@pec.aruba.it

dati-cert.xml
postacert.eml
smime.p7s

Macroarea Specialistica Ambulatoriale – INDICATORI DI PERFORMANCE - chiarimenti.

Da posta-certificata@pec.aruba.it <posta-certificata@pec.aruba.it>

A aspat@pec.it <aspat@pec.it>

Data venerdì 3 aprile 2026 - 12:02

Ricevuta di avvenuta consegna

Il giorno 03/04/2026 alle ore 12:02:33 (+0200) il messaggio "Macroarea Specialistica Ambulatoriale ? INDICATORI DI PERFORMANCE - chiarimenti." proveniente da "aspat@pec.it" ed indirizzato a "dg04.accreditamento@pec.regione.campania.it" è stato consegnato nella casella di destinazione.
Identificativo messaggio: jpec1312.20260403120223.10410.402.1.1@pec.aruba.it

Delivery pec notification

On 03/04/2026 at 12:02:33 (+0200) the message "Macroarea Specialistica Ambulatoriale ? INDICATORI DI PERFORMANCE - chiarimenti." from "aspat@pec.it" and addressed to "dg04.accreditamento@pec.regione.campania.it" was successfully delivered to the destination mailbox.
Message identifier: jpec1312.20260403120223.10410.402.1.1@pec.aruba.it

dati-cert.xml
postacert.eml
smime.p7s

Macroarea Specialistica Ambulatoriale – INDICATORI DI PERFORMANCE - chiarimenti.

Da posta-certificata@pec.aruba.it <posta-certificata@pec.aruba.it>

A aspat@pec.it <aspat@pec.it>

Data venerdì 3 aprile 2026 - 12:02

Ricevuta di avvenuta consegna

Il giorno 03/04/2026 alle ore 12:02:27 (+0200) il messaggio "Macroarea Specialistica Ambulatoriale ? INDICATORI DI PERFORMANCE - chiarimenti." proveniente da "aspat@pec.it" ed indirizzato a "capo.gab@pec.regione.campania.it" è stato consegnato nella casella di destinazione.
Identificativo messaggio: jpec1312.20260403120223.10410.402.1.1@pec.aruba.it

Delivery pec notification

On 03/04/2026 at 12:02:27 (+0200) the message "Macroarea Specialistica Ambulatoriale ? INDICATORI DI PERFORMANCE - chiarimenti." from "aspat@pec.it" and addressed to "capo.gab@pec.regione.campania.it" was successfully delivered to the destination mailbox.
Message identifier: jpec1312.20260403120223.10410.402.1.1@pec.aruba.it

dati-cert.xml
postacert.eml
smime.p7s

Macroarea Specialistica Ambulatoriale – INDICATORI DI PERFORMANCE - chiarimenti.

Da Posta Certificata Legalmail <posta-certificata@legalmail.it>**A** aspat@pec.it <aspat@pec.it>**Data** venerdì 3 aprile 2026 - 12:02

Ricevuta di avvenuta consegna

Il giorno 03/04/2026 alle ore 12:02:51 (+0200) il messaggio "Macroarea Specialistica Ambulatoriale – INDICATORI DI PERFORMANCE - chiarimenti." proveniente da "aspat@pec.it" ed indirizzato a "5com.perm.str@pec.cr.campania.it" è stato consegnato nella casella di destinazione

Identificativo messaggio: jpec1312.20260403120223.10410.402.1.1@pec.aruba.it

Questa ricevuta, per Sua garanzia, è firmata digitalmente e la preghiamo di conservarla come attestato della consegna del messaggio alla casella destinataria.

Delivery receipt

On 03/04/2026 at 12:02:51 (+0200) the message "Macroarea Specialistica Ambulatoriale – INDICATORI DI PERFORMANCE - chiarimenti." sent by "aspat@pec.it" and addressed to: "5com.perm.str@pec.cr.campania.it" was delivered by the certified email system.

Message ID: jpec1312.20260403120223.10410.402.1.1@pec.aruba.it

As a guarantee to you, this receipt is digitally signed.
Please keep it as a certificate of delivery of the message.

postacert.eml
dati-cert.xml
smime.p7s