



**COORDINAMENTO TAVOLO TECNICO SPECIALISTICA
AMBULATORIALE**

P.E.C.: ftspecialistica_amb@pec.aslnapoli3sud.it

del 22/5/24

VERBALE

Addì **20.05.2024** si sono riuniti presso l'aula Galilei dell'ASL Napoli 3 Sud - Via Marconi, 66 Torre del Greco i componenti Aziendali del Tavolo Tecnico per la Macroarea Ass. Specialistica Ambulatoriale e FKT (prestazioni ex art. 44), giusta convocazione **Prot. n.0103257 del 13.05.2024** con il seguente ordine del giorno:

1. Adempimenti di cui ai Decreti Dirigenziali nn.130 e 358/2024.

Rappresentanti delle Associazioni di Categoria	Cognome/Nome	Delegato	Presenze/Assenze
A.N.I.S.A.P.		Dott.ssa Mautone	Presente <i>[Signature]</i>
A.S.P.A.T.	Dott. Pierpaolo Polizzi		Presente (S.A. FKT)
AIRIS			
AIOP	Dott. Cirillo Emilio	<i>[Signature]</i>	
AISA	Prof. Antonio Salvatore	Dott. Gaetano Gambino	Presente <i>[Signature]</i>
ANFASS			
ANPRIC		Ing. Marco Artese	
AISIC	Dott. Gaetano Gambino S.A.	Dott. Gambardella FKT <i>[Signature]</i>	Presente (S.A. FKT) <i>[Signature]</i>
CONF.CENTRI ANTIDIABETICI			
CONFAPI SANITA'		Architetto Silvana Papa	<i>[Signature]</i>
CONFINDUSTRIA (UNIONE INDUSTRIALE)	Dott. Giuseppe Abagnale		Presente (FKT)
FED. I. Salute Campania	<i>DR. B. ACCARINO</i>	<i>[Signature]</i>	PRESENTE
FEDER.LAB.	Dott. Diglio		
FEDERBIOLOGI		Avv. Antonella Guerriero	Presente
FEDERCARDIO		Dott. Silvio Siciliano	
FEDERODONTOIATRI			
NOVA CAMPANIA			
SN.R	Dott. Bruno Accarino	<i>[Signature]</i>	Presente
SVB			

Rappresentanti Aziendali	Cognome/Nome	Delegato	Presenze/Assenze
Coordinatore	Dott. Vincenzo Bisogno	<i>[Signature]</i>	Presente
Componente	Dott.ssa Antonella De Stefano	<i>[Signature]</i>	presente
Componente	Dott. Domenico Russo		Assente (GIUSTIFICATO)
Componente	Dott. Loris Landi		Assente (GIUSTIFICATO)
Componente	Dott. Felice Conato		Presente <i>[Signature]</i>
Componente	Dott. Antonio Ciccone	<i>[Signature]</i>	Presente <i>[Signature]</i>

[Handwritten signatures and notes at the bottom of the page]

Componente	Avv. Giovanni Rajola Pescarini		Assente
Supporto Informatico	Ing. Aldo D'Avino	/	Presente
Segretario	Ing. Liliana Grandi	/	Presente

Inizio lavori ore 10:30

Il Coordinatore del Tavolo Tecnico – Dott. Vincenzo Bisogno - constatate le presenze, dichiara aperta alle ore 10:30 la seduta e ricorda ai presenti l'Ordine del Giorno:

1. Adempimenti di cui ai Decreti Dirigenziali nn.130 e 358/2024.

Il Coordinatore del Tavolo Tecnico, Dott. Vincenzo Bisogno, rappresenta che con nota prot.n.0106737 del 16.05.2024 tramite PEC ha trasmesso il file: "Metodologia utilizzata dalla ASL Napoli 3 SUD e relativi elaborati".

Il Coordinatore del Tavolo Tecnico legge ai presenti la seguente dichiarazione:

L'ASPAT, in relazione all'attività concernente la definizione degli indicatori di premialità, ai sensi dell'allegato B ex DGRC 215/2022, finalizzata alla rimodulazione dell'assegnazione dei volumi massimi di prestazioni e dei correlati limiti di spesa alle strutture sanitarie private accreditate per l'assistenza specialistica ambulatoriale (esercizi 2023 e 2024) significa quanto segue:

1. Conferma, in via preliminare, di aver contribuito doverosamente, in sede regionale e laddove richiesto nell'ambito dei Tavoli Sindacali Aziendali, ad una proficua consultazione circa le criticità derivanti dalla interpretazione delle linee guida emanate dall'Ente regionale attraverso il Decreto Dirigenziale n. 130/2024 e le successive circolari dispositive e di chiarimenti;
2. Tutto ciò precisato, l'ASPAT, a ricognizione di detto (pseudo) "procedimento partecipativo" non fornisce alcuna qualsivoglia acquiescenza né presa d'atto ai dati elaborati dalle singole Amministrazioni Aziendali in ordine ai punteggi attribuiti per le cd. "premierità" ai Centri Erogatori privati accreditati, garantendo sin d'ora una efficace presa in carico delle doglianze e contestazioni che eventualmente saranno formulate nel merito dai Centri Associati.
3. Infine, l'Associazione, al sol fine di ribadire la propria consolidata posizione sul tema del fabbisogno assistenziale rientrante nei LEA (Livelli Essenziali di Assistenza) che, senza tema di smentita è alla base della definizione dei tetti di spesa e dei contratti 8-quinquies anno 2024, chiede che detta programmazione tenga debitamente conto dei dati consuntivati per il biennio 2022 – 2023 ex DGRC 210 da parte della componente Pubblica accreditata, cioè di quella a gestione statale/diretta, che avrebbe dovuto concorrere alla erogazione di circa 27 milioni di prestazioni nell'ambito della macroarea costituita dai nove setting della specialistica ambulatoriale.

A tal uopo, giova rammentare che la vigente programmazione dei LEA, onde garantire la continuità assistenziale in accreditamento SSR, prevede l'erogazione complessiva di 71 milioni di prestazioni specialistiche.

ASPAT per la Branca di **FKT**, nel confermare quanto dichiarato a verbale in data odierna al Tavolo della Specialistica Ambulatoriale, reitera quanto attivato in termini di accesso agli atti aziendali della ASL Napoli 3 Sud (allegata nota aziendale prot. n. 75517 del 4/4/2024) circa il consuntivo erogativo biennio 2022 – 2023 dei presidi pubblici accreditati ai sensi dell'adottato POA ex DGRC 210/2022, al fine di documentare la giustezza dell'istanza associativa tesa a confermare gli incrementi dei volumi prestazionali afferenti al privato accreditato ex DGRC 800/2023 ed, al tempo stesso, sollecita

ASL Napoli 3 Sud
FEDISALUTE

ESNEAPI

ASPAT P. I. I. I.

[Handwritten signature]

ultimativamente l'Ufficio aziendale competente a fornire i dati richiesti, in analogia a quanto già comunicato dalla ASL Napoli 1 Centro.

SNR precisa che l'autocertificazione di apparecchi nuovi di fabbrica e non rigenerati è meramente sostitutiva nelle more della trasmissione della perizia giurata ai sensi del punto 3 circolare regionale prot.100008 del 26.02.2024.

Il Dott. Gambino per **AISIC** precisa quanto segue:

per quanto concerne la struttura cod.008425 del tabulato relativo al consuntivo 2023 della medicina nucleare non risultano inoltrati alcun indicatore sebbene regolarmente inoltrati via PEC ed in particolare quelli relativi agli indicatori A1 e C6 mentre quelli relativi alla produzione e costo medio risultano non individuati in quanto la struttura è stata regolarmente accreditata per la branca ma non inviato ad operare da gennaio 2024. Pertanto, l'**AISIC** chiede che il tabulato suddetto sia opportunamente rettificato, in caso contrario si riserva ogni azione a tutela del proprio associato.

Inoltre, l'**AISIC** precisa infine che l'indicatore C6 risulta non indicato anche nel tabulato della radiologia anno 2023, sebbene regolarmente inviato via PEC, mentre risulta presente anno 2022.

Pertanto, l'**AISIC** chiede che il suddetto tabulato sia opportunamente rettificato. In caso contrario si riserva ogni in tutela delle proprie strutture associate.

Il Dott. Gambardella sempre per **AISIC** precisa ulteriormente che per quanto riguarda le strutture associate branca FKT cod. AMB250 – 771200 – 731900 le stesse risultano, nel tabulato inviato in data 16 maggio u.s. da codesta ASL, inserite con dati incompleti e/o assenti nonostante il puntuale invio rispetto alle data ultimativa indicata dall'ASL.

Il Coordinatore del Tavolo Tecnico chiede la ricevuta di consegna PEC dei dati ritenuti esatti.

L'**ANISAP** precisa che il proprio associato identificato nel tabulato con il codice di struttura 731900 ha puntualmente inviate in data 19 maggio 2024 e 3 maggio 2024.

Infine, ma ulteriore PEC è stata inviata in data 17 maggio 2024 con richiesta di integrazione al tabulato inviato da codesta ASL.

Si allegano le ricevute e file corretti.

CONFAPI Campania Sanità chiede che gli eventuali errori materiali sull'indicatori c4 possano essere oggetto di revisione inquanto non comparabili alla mancanza di trasmissione di dati o di certificazioni.

Il **Coordinatore del Tavolo Tecnico** ribadendo quanto già più volte rappresentato l'errata corrige che sono pervenute entro il 5 maggio e che per problemi tecnici non sono state prese in considerazioni saranno riconsiderate e il file sarà integrato oltre la data del 5 maggio.

Il **Coordinatore del Tavolo Tecnico** ritiene che nonostante la ASL abbia sollecitato più volte l'invio di tali dati nel caso non fosse stata sollecitata in maniera diretta la struttura si valuterà la possibilità di concedere entro le 24 ore da quando la struttura sarà sollecitata in modo diretto.

La struttura che nella fattispecie potrebbe rientrare in tale eccezione come comunicato da **CONFAPI** è la struttura con cod. NSIS n.701700.

L'ANPRIC, CONFAPI e CONFIDUSTRIA SANITA' aderiscono a quanto indicato da **ASPAT** ai punti 2 e 3 della relativa dichiarazione - come sopra trascritta -, ritenendo infatti importante, ai fini della definizione dei tetti per l'anno 2024, la considerazione dei mancati apporti delle strutture pubbliche al fissato fabbisogno complessivo LEA, quindi auspicando una migliore ripartizione dei budget regionali.

CONFAPI

[Signature]

TAVOLO TECNICO

SNR
FEDISALUTE

ASPAT
Associazione Sanità Privata
Associazione Istituzionale
di Presidenti

AISIC

[Signature]

[Signature]

[Signature]

[Signature]

[Signature]

[Signature]

[Signature]

[Signature]

Nel merito del DD 130, con specifico riferimento alla branca FKT:

- ✓ l'ANPRIC rileva che in altre realtà aziendali si è provveduto ad una preliminare condivisa interpretazione degli indicatori aventi dubbia applicazione, e che non siano stati fissati – decorsi i tempi dapprima dati dalla Regione – stringenti termini ultimativi per la consegna (le attività di valutazione sono tuttora in corso);
- ✓ dalle tabelle presentate, per alcune strutture non appare ancora completata la considerazione dei dati comunque forniti al TT, dei quali si auspica l'inserimento al prima possibile. In particolare, la struttura cod.731700 non risulta essere tra le destinatarie della comunicazione con nota prot.94283 del 30.04.2024 ne di successivi solleciti, e quindi chiede la rivalutazione della propria posizione.

Pertanto, si riserva di dare la propria acquiescenza ai dati consuntivi del TT alla ricezione dei tabulati aggiornati, valutate nuovamente le singole situazioni di difformità oggi indicate.

CONFINDUSTRIA SANITÀ, per quanto attiene indicatore C7 per i valori superiori a quelli contrattualizzati, ad esempio vi sono valori che superano il 50% del contrattualizzato, chiede che vengano verificate le COM certificate possedute dalle strutture, onde evitare che prestazioni rese extra COM vadano a premiare un comportamento contra jus.

L'**AISIC** in merito alla distribuzione per le premialità delle branche a visita ritiene che non possa essere fatta una classificazione generale ma debba essere calcolata per sotto branca in quanto le strutture hanno un proprio tetto assegnato, evitando così di distribuire premialità derivanti di una sotto branca ad un'altra.

Il Coordinatore del Tavolo Tecnico fa presente che l'importo contrattualizzato e le prestazioni contrattualizzate è indistinto anche per i multi branche e nel DCA 130 e successivi non è presente alcuna distinzione alcuna branca.

Il Coordinatore del Tavolo Tecnico fa presente che le comunicazioni del 30 aprile sono inerenti le strutture che avendo inviato nei termini fissati presentavano anomalie di compilazione in alcuni indicatori non riguardavano certamente le strutture che nonostante i numerosi solleciti non avevano per niente inviato.

Il Coordinatore del Tavolo Tecnico dichiara chiuso il tavolo.

Letto e sottoscritto.

I lavori del Tavolo vengono chiusi alle ore 14:00.

A.N.I.S.A.P.
Associazione Nazionale
Istituzioni Sanitarie
Ambulatoriali Private

Handwritten signature

Handwritten signature
FEDISALUTE

Handwritten signature
A.I.O.P.

Handwritten signature
ANPRIC

Handwritten signature

ASPAT
Associazione Sanità Privata Accreditata Territoriale
Impero Palace - Via Impero 10 (ex Via G. Luaghi)
80039 DOMIGLIANO D'ARCO (NA)
Cod. Fiscale e Partita I.V.A. 05964321219

AISIC
Handwritten signature

ALSA
Handwritten signature

CONFAPPI
Handwritten signature

AISIC
Handwritten signature

FEDERBIOLOGI
Handwritten signature

Patriziakivelmazuy pec

Da: relazionipubbliche@pec.aslnapoli3sud.it
Inviato: giovedì 4 aprile 2024 11:56
A: patriziakivelmazuy@avvocatinapoli.legalmail.it
Oggetto: trasmissione nota prot. n. 0071379 del 28.03.2024 "atto stragiudiziale di diffida e messa in mora ed istanza di accesso agli atti ex. L. 241/90 e ss e art. 33 Dlgs 33/2013".
Allegati: trasmissione nota.pdf; prot. n. 71379 del 28 03 2024.pdf

Si trasmette in allegato, per opportuna conoscenza , quanto in oggetto.

Cordiali saluti

UOC Relazioni con il Pubblico.

0.

3.

0.

4.

PROT. N. 75517 del 04/04/2024

Al Coordinamento Tavolo Tecnico
per specialistica ambulatoriale
e assistenza termale

Al Direttore UOC Affari Legali

e p.c.

Al Direttore Generale
Dott. Giuseppe Russo

All'Avv. Patrizia Kivel Mazuy
Pec: patriziakivelmazuy@avvocatinapoli.legalmail.it

OGGETTO: trasmissione nota prot. n. 0071379 del 28.03.2024 “atto stragiudiziale di diffida e messa in mora ed istanza di accesso agli atti ex. L. 241/90 e ss e art. 33 Dlgs 33/2013”.

Si trasmette in allegato, per gli adempimenti di specifica competenza, l'istanza in oggetto presentata dall' Avv. Patrizia Kivel Mazuy, in qualità di legale rapp.te p.t dell'Associazione Sanità Privata Accreditata Territoriale ASPAT.

In particolare l'istante chiede ai sensi della L. 241/90 e ai sensi del Dlgs 33/2013: “ *se le prestazioni programmate per l'erogazione di parte pubblica, e non riconosciute alla programmazione delle strutture private, sono state erogate o meno e di ottenere copia della documentazione comprovanti tali circostanze; in caso positivo si chiede di conoscere quali siano le strutture pubbliche eroganti per il biennio 2022-2023 e per quali numero di prestazioni e di avere copia della relativa documentazione; avere copia dei POA adottati dalle 7 aziende operanti nel territorio regionale e dalle AAOO e Universitarie, al fine di verificare l'effettiva rispondenza di quanto programmato con DGRC 210/2022 a quanto programmato/erogato; le informazioni e documenti relativi ed attestanti l'equa distribuzione delle prestazioni programmate da cui è scaturita la determinazione dei tetti di spesa, che, come detto appare erronea ed incongrua, nonché irrazionale*”. In ogni caso, si invitano le SS.LL, ognuno per gli

adempimenti di rispettiva competenza, alla verifica dell'allegata istanza al fine di reperire tutte le informazioni necessarie per l'evasione della richiesta.

All'uopo, si chiede di riscontrare all'istante e per conoscenza anche a questa UOC per la conseguenziale pubblicazione, entro i termini previsti dalla vigente normativa aziendale.

Si resta a disposizione.

Il Direttore
UOC Relazioni con il Pubblico
Dr.ssa Carmela Cannella



FRONTESPIZIO PROTOCOLLO

Registro di Protocollo 2024

Protocollo n. 71379 del 28/03/2024

Oggetto: ATTO STRAGIUDIZIALE DI DIFFIDA E MESSA IN MORA ED ISTANZA DI ACCESSO AGLI ATTI EX L. 241/90 E ART. 33 D.LGS. 33/2013

L'originale del presente documento redatto in formato elettronico e firmato digitalmente è conservato dall' ENTE secondo normativa vigente. Ai sensi dell'art. 3 c4-bis D. Lgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ad inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'art. 3 del D. Lgs 39/1993.

- ALLA REGIONE CAMPANIA IN PERSONA DEL PRESIDENTE PT
- ALLA REGIONE CAMPANIA – DIREZIONE GENERALE PER LA TUTELA DELLA SALUTE E IL COORDINAMENTO DEL SISTEMA SANITARIO REGIONALE DOTT POSTIGLIONE dg.500400@pec.regione.campania.it
- ASL NAPOLI 1 CENTRO IN PERSONA DEL LEGALE RAPP.TE P.T.
- ASL NAPOLI 2 NORD IN PERSONA DEL LEGALE RAPP.TE P.T.
- ASL NAPOLI 3 SUD IN PERSONA DEL LEGALE RAPP.TE P.T.
- ASL CASERTA IN PERSONA DEL LEGALE RAPP.TE P.T.
- ASL SALERNO IN PERSONA DEL LEGALE RAPP.TE P.T.
- ASL AVELLINO IN PERSONA DEL LEGALE RAPP.TE P.T.
- ASL BENEVENTO IN PERSONA DEL LEGALE RAPP.TE P.T.

**ATTO STRAGIUDIZIALE DI DIFFIDA E MESSA IN MORA ED ISTANZA DI ACCESSO
AGLI ATTI EX L. 241/1990 E SS E ART 33 DLGS 33/2013**

Nell'interesse dell'ASPAT - Associazione Sanità Privata Accreditata Territoriale - P.Iva 02711741211, in persona del Presidente p.t. Dr. Pier Paolo Polizzi, con sede in Pomigliano d'Arco alla Via. Impero n. 10 (già Viale G. Luraghi) - Impero Palace, rapp.ta e difesa giusta procura in calce al presente atto, dall'avv. Patrizia Kivel Mazuy (cf. KVLPRZ57R61F839B) e con lo stesso clett.te domiciliata presso lo studio dell'avv. Patrizia Kivel Mazuy in Napoli alla Via M.Schipa 34 fax 0817613381 la quale dichiara di voler ricevere le comunicazioni al seguente indirizzo di posta elettronica certificata pec: patriziakivelmazuy@avvocatinapoli.legalmail.it

PREMESSO

- Che l'ASPAT, Associazione Sanità Privata Accreditata Territoriale per norma statutaria e previsione di legge tutela i diritti e le legittime aspettative degli associati in quanto conformi all'interesse collettivo.
- che l'Associazione assume la rappresentanza degli interessi degli stessi associati di fronte alle Amministrazioni, organi ed agenzie pubbliche, ai soggetti privati, a qualsiasi autorità giurisdizionale, sviluppa la qualificazione degli associati effettuando analisi e studi di settore al fine di sostenere l'ottimale inserimento dei propri iscritti nell'organizzazione sanitaria nazionale, regionale e locale.
- che l'Aspat, pertanto, quale associazione maggiormente rappresentativa della categoria, viste le numerose strutture associate, è riconducibile a quei "principali portatori di interessi" che - nell'ambito dell'accREDITAMENTO - sono considerati "*..le persone o i gruppi di persone che hanno a vario titolo un legittimo interesse nei confronti delle prestazioni e dei risultati di un'organizzazione...*" (cfr. paragrafo 6 del DCA n. 18/2018).

- che l'interesse collettivo della categoria è stato da ultimo regolamentato con l'adozione della delibera regionale n. 210/2022, successiva alla Delibera determinativa adottata dal Commissario ad Acta su ordine del Consiglio di Stato, avente ad oggetto l'Approvazione del fabbisogno regionale di prestazioni sanitarie di assistenza specialistica ambulatoriale e degli obiettivi di produzione per le Aziende Sanitarie pubbliche per gli anni 2022-2023 (Bure n. 43 del 9.5.2022) in base alla quale, con riguardo alla branca di medicina fisica e riabilitativa (pag 4) quantificava, sulla scorta della Deliberazione Commissario Ad acta Ambrosanio n.1 in 2.553.156 il fabbisogno prestazionale anno 2019 e in 2.680.814 il fabbisogno prestazionale anno 2022 e 2023, incrementati poi con DGRC n.215/2022,

Branca	Tipo loggia fabbisogno	N. Prestazioni	Incremento 5%	Fabbisogno complessivo
Patologia Clinica	Deliberazione Commissario ad acta	50.120.726	2.506.036	52.626.762
Medicina Fisica e Riabil.	Deliberazione Commissario ad acta	2.553.156	127.658	2.680.814
Cardiologia	Deliberazione Commissario ad acta	2.379.381	118.969	2.498.350
Radiodiagnostica	Deliberazione Commissario ad acta	4.083.713	204.186	4.287.899
Branche a visita	DGRC 354/2021	5.846.961	292.348	6.139.309
Medicina nucleare	Deliberazione Commissario ad acta	233.928	11.696	245.624
Radioterapia	DGRC 354/2021	1.189.100	59.455	1.248.555
Dialisi	Deliberazione Commissario ad acta	1.122.854	56.143	1.178.997
Totale		67.529.819	3.376.491	70.906.310

Tabella 21 - Composizione fabbisogno complessivo

Branca	Obiettivi erogatori pubblici	N. prestazioni per esterni anno 2019	N. prestazioni da riconvertire in setting assistenziali diversi	Incremento di produttività richiesto
Patologia Clinica	17.164.337	7.723.048	9.441.289	-
Medicina Fisica e Riabil.	743.106	302.552	-	440.554
Cardiologia	1.343.559	705.778	-	637.781
Radiodiagnostica	1.694.042	496.170	730.000	467.872
Branche a visita	4.833.414	4.833.414	-	-
Medicina nucleare	133.512	26.705	-	106.807
Radioterapia	687.430	258.735	-	428.695
Dialisi	409.920	194.980	-	214.940
Totale	27.009.320	14.541.382	10.171.289	2.296.648

Tabella 24 - Numero prestazioni da erogare in regimi differenti ed incremento di produttività richiesto per branca

identificando quale obiettivo per gli erogatori pubblici della detta branca il raggiungimento di n. 743.106 prestazioni e n.1.970.393 (DGRC 215/2022) da erogarsi da parte del privato accreditato e un incremento di produttività richiesto pari a n 440.554 prestazioni.

Azienda	Patologia Clinica	Medicina Fisica e Riabil.	Cardiologia	Radiodiagn.	Branche a visita	Medicina nucleare	Radioter.	Dialisi	Totale
ASL Avellino	614.738	23.166	49.733	74.667	164.538	-	-	54.548	981.391
ASL Benevento	726.934	20.030	55.301	10.805	110.056	-	-	4.327	927.453
ASL Caserta	1.148.895	85.048	113.648	72.939	387.057	-	126	9.253	1.816.965
ASL Napoli 1	1.730.001	74.359	232.975	242.918	701.112	6.184	85.508	37.317	3.110.455
ASL Napoli 2	857.299	43.857	142.152	172.137	480.536	-	-	16.987	1.712.907
ASL Napoli 3	978.666	232.524	154.198	115.050	526.751	35.962	-	63.735	2.106.866
ASL Salerno	3.356.246	153.979	211.883	299.838	924.699	6.769	85.588	65.781	5.104.783
AO Cardarelli	1.395.547	12.278	12.585	131.695	154.756	11.319	1.323	7.910	1.727.422
AO Santobono	492.413	5.534	14.959	33.122	101.932	-	-	1.343	649.303
AO Dei Colli	1.189.613	10.429	155.986	61.136	109.094	9.629	20	7.131	1.643.038
AOU Ruggi	1.770.098	14.700	46.752	117.842	130.043	5.329	44.616	49.809	2.187.190
AO Moscati	644.627	4.917	18.801	117.111	133.186	4.555	60.983	23.128	1.007.307
AO San Pio	981.355	12.069	21.846	66.552	94.359	-	22.668	25.552	1.224.403
AO San Sebastiano	495.025	0.730	30.993	40.156	120.357	-	-	9.545	706.415
AOU Vanvitelli	48.940	16.225	14.302	27.200	207.472	5.065	22.668	9.255	351.126
AOU Federico II	191.604	11.121	63.913	18.458	287.188	9.964	12.355	2.260	596.873
IRCCS Pascale	541.737	13.130	3.529	92.416	192.278	38.736	351.494	22.022	1.255.342
Totale	17.164.337	743.106	1.343.559	1.694.042	4.833.414	133.512	687.430	409.920	27.009.320

Tabella 25 – Obiettivo di prestazioni di specialistica ambulatoriale per Azienda o branca per gli anni 2022 e 2023

Infine, con riguardo alle prestazioni da erogarsi da parte pubblica la delibera 210/2022 ha così disposto:

Branca	Obiettivi erogatori pubblici	Volumi di prestazioni programmate erogatori privati
Patologia Clinica	17.164.337	35.462.425
Medicina Fisica e Riabil.	743.106	1.937.708
Cardiologia	1.343.559	1.154.791
Radiodiagnostica	1.694.042	2.593.857
Branche a visita	4.833.414	1.796.616
Medicina nucleare	133.512	112.112
Radioterapia	687.430	561.125
Dialisi	409.920	769.077
Totale	27.009.320	44.387.711

Tabella 22 – Composizione fabbisogno per tipologia di struttura

- che il regime contrattuale che regola il rapporto concessorio, ai sensi dell'art. 8 quater del d.lgs. n. 502/1992 e ss.mm.ii., viene definito annualmente dalla Regione Campania che adotta, con deliberazione di Giunta, le disposizioni di programmazione dei volumi di prestazioni da acquistare dai soggetti erogatori privati e dei correlati budget di spesa da inserire nei relativi contratti che i concessionari dovranno poi sottoscrivere.
- che si tratta sostanzialmente di contratti predisposti unilateralmente, salvo l'intervento delle Associazioni maggiormente rappresentative della categoria delle strutture sanitarie private accreditate

che devono (dovrebbero, secondo il disposto di cui all'art. 8^{quater} del d.lgs. n. 502/92 e ss.mm.ii.) intervenire nella fase della predisposizione e sottoscrizione dei protocolli di intesa, il cui contenuto viene poi sostanzialmente trasfuso nello schema di contratto. Ed invero, con la delibera di programmazione si approvano anche i relativi protocolli e schemi di contratto alla stessa allegati (nella specie con riguardo alla branca FKT le associazioni non hanno sottoscritto i protocolli perchè non previsti).

- che proprio alla stregua di ciò, in vista della programmazione dell'anno 2024 e della definitiva regolamentazione dell'anno 2023 disciplinata solo in via provvisoria, l'ASPAT (Associazione di categoria) richiedeva alla Regione Campania correttivi della programmazione per la branca FKT all'esito dell'analisi del consuntivo 2022.

-che successivamente all'approvazione dei consuntivi approvati con DD 779/2023 del 21/11/23, che apportava modifiche al precedente DD 509/2023, l'ASPAT richiedeva *“correttivi della programmazione regionale. Sulla base di un'accurata analisi del consuntivo erogativo anno 2022 in ambito SSR, nel sostenere una equità distributiva delle risorse LEA attribuite al sistema dell'accreditamento istituzionale ai sensi della DRGC 210/2022 (congiuntamente inteso come pubblico e privato accreditato), ha richiesto che a partire dall'esercizio 2023 sia consentito alla branca di FKT di incrementare i volumi prestazionali entro il limite del 10% in analogia agli altri setting della specialistica ambulatoriale”*.

- che la Giunta Regionale in data 29/12/2023 ha adottato la DGRC 800/23 pubblicata sul BURC I del 2/1/2024 con cui, e sempre con riguardo alla **branca FKT**, al punto 11 dell'allegato A - relazione tecnica - ha così statuito **per l'anno 2023**: *“Il budget 2023 della branca della medicina fisica e riabilitativa (FKT) viene aggiornato ed aumentato, in considerazione delle esigenze segnalate da diverse ASL in merito a: nuovi accreditamenti, riequilibrio territoriale e situazioni particolari, come rappresentato nell'Allegato 2.9, nelle NOTE per il tetto di spesa 2023. Inoltre, al fine di favorire la crescita di anno in anno delle strutture accreditate che risultino più competitive e attrattive per l'utenza, e tenuto conto delle proposte presentate da alcune Associazioni di categoria, si stabilisce di consentire dal 2023 la produzione di un extra tetto che - entro il 10% del tetto di spesa netta - potrà essere remunerato a consuntivo nella misura di almeno il 30%, con gli stessi criteri applicati nelle altre branche della specialistica ambulatoriale (eccetto dialisi e radioterapia). Tale remunerazione, infatti, avverrà attraverso l'utilizzo di appositi accantonamenti (cfr. Allegato n. 1.1) e potrà risultare anche significativamente maggiore del 30%, poiché a tale remunerazione saranno imputati in aggiunta: - i residui non utilizzati degli accantonamenti per eventuali ulteriori accreditamenti e/o situazioni particolari; - eventuali sottoutilizzi dei tetti individuali delle altre strutture operanti nella stessa ASL, purché non siano oggetto di contenzioso e, quindi, non siano economie solo apparenti. Pertanto, per l'esercizio 2023 la branca della medicina fisica e riabilitativa (FKT), con gli accantonamenti sopra richiamati, potrà raggiungere un incremento massimo dei*

volumi complessivi di circa 250 mila prestazioni, pari a circa il 13% rispetto al budget 2022 (comprendendo anche l'extra tetto entro il 10% del tetto di spesa netta, soggetto a parziale regressione tariffaria). Si noti anche che nello schema di contratto Allegato A7, all'art. 4, comma 2, il vincolo del consumo massimo del tetto annuale al 30 novembre è stato incrementato dal 95% al 99%, per consentire il raggiungimento (facoltativo) del 10% di extra tetto”.

- che per l'anno 2024 il budget provvisorio è stato determinato applicando una generale riduzione del 7% del budget di struttura per la branca FKT, che è stata applicata quindi su di un importo che poteva essere implementato del 10% dal 29/12 al 31/12/2023, con la conseguente doppia “beffa”, che non solo per l'anno 2023 le strutture di FKT non hanno potuto beneficiare dell'incremento riconosciuto, peraltro, regolamentato in maniera incongrua, ma si sono viste applicare per il 2024 una riduzione del 7% sul contrattualizzato che non tiene conto dell'implementazione consentita.

- che inoltre la delibera 800/2023, non ha tenuto conto delle implementate prestazioni stabilite dalla programmazione del fabbisogno assistenziale (DGRC 210/2022) per un numero di 250.000 prestazioni circa in più dal 2023 , non erogate dalle strutture pubbliche, né erogabili dalle strutture private accreditate a causa della intervenuta riduzione del 7% della spending review, e dunque annullando qualsivoglia incremento, proclamato, ma inapplicabile come da allegata tabella sinottica concernente i complessivi volumi prestazionali ed i correlati budget.

CONSUNTIVO FKT ANNO 2022/DGRC 215		VMP	PROGRAMMAZIONE TETTI ANNO 2023/DGRC 800	
PST CONTRATTUALIZZATE	SPESA NETTA		PST CONTRATTUALIZZATE	SPESA NETTA
(*) 1.970.393	€ 36.349.494	€ 18,47	2.021.100	€ 37.345.000
EROGATE	PRODUZIONE		INCREMENTO < 10%	INCREMENTO < 10%
2.036.452	€ 36.609.442		(*) 2.223.210	€ 41.079.500

Dal confronto di 1.970.393 e 2.223.210 = + 252.817 prestazioni (OK)

TETTI PROVVISORI FKT ANNO 2024 SOGGETTI A SPENDING REVIEW DEL - 7%	
PST CONTRATTUALIZZATE	SPESA NETTA
1.880.392	€ 34.730.850
INCREMENTO < 10 %	INCREMENTO < 10%
2.068.431	€ 38.203.935

CONCLUSIONI

La succitata previsione normativa ex DGRC 800 relativa ai volumi prestazionali FKT allineati il fabbisogno regionale programmato (seppure tardivamente) per il 2023 è totalmente annullata sulla base dell'intervenuta spending review del 2024 in quanto:

1. A livello contrattuale (a tariffa piena):
Le 1.970.393 PST - anno 2022 regrediscono a 1.880.392 - anno 2024.
2. Con utilizzo incremento tetto < 10% (soggette ad RTU):
Le 2.223.210 PST anno 2023 regrediscono a 2.068.431 PST anno 2024, cioè circa 155.000 prestazioni in minus e conseguentemente, sono del tutto sovrapp, onibili a quante erogate nel 2022.

CONSIDERATO

- Che l'Associazione scrivente è fortemente interessata a conoscere – in primis - se le prestazioni programmate per l'erogazione di parte pubblica, e non riconosciute alla programmazione delle strutture private, sono state erogate o meno e di ottenere copia della documentazione comprovante tale circostanza;

- che in caso positivo si chiede di conoscere quali siano state le strutture pubbliche eroganti per il biennio 2022 - 2023 e per qual numero di prestazioni e di avere copia della relativa documentazione.

- che è altresì indispensabile avere copia dei POA adottati dalle 7 Aziende operanti nel territorio regionale e dalle AAOO e Universitarie, al fine di verificare l'effettiva rispondenza di quanto programmato con DGRC 210/2022 a quanto programmato/erogato.

-che l'interesse ad ottenere le dette informazioni e documenti si fonda sulla verifica dell'equa distribuzione delle prestazioni programmate da cui è scaturita la determinazione dei tetti di spesa, che, come detto appare erronea ed incongrua, nonché irrazionale.

RILEVATO

- Che l'Associazione rappresenta che i propri associati eroganti prestazioni FKT, in possesso di adeguata COM, sono disponibili ad erogare prestazioni programmate e non erogate dalle strutture pubbliche.

-che laddove i POA non fossero stati già adottati dalle AASSL.L., se ne chiede la rapida adozione a decorrere dall'esercizio 2024 al fine di concretizzare la programmazione e attualizzarla, sì da rendere efficiente e rispondente ai LEA il servizio di cui le strutture private accreditate afferenti all'istante Associazione sono concessionarie.

TUTTO QUANTO PREMESSO CONSIDERATO E RILEVATO

La scrivente Associazione, come rappresentata e difesa

CHIEDE

Ex l. 241/1190 l'accesso e l'accesso civico ex dlgs 33/2013 alla documentazione sopra indicata e alle informazioni richieste e segnatamente:

- se le prestazione programmate per l'erogazione di parte pubblica, e non riconosciute alla programmazione delle strutture private, sono state erogate o meno e di ottenere copia della documentazione comprovante tali circostanza;

- in caso positivo si chiede di conoscere quali siano state le strutture pubbliche eroganti e per qual numero di prestazioni e di avere copia della relativa documentazione.

- avere copia dei POA adottati dalle 7 Aziende operanti nel territorio regionale e dalle AAOO e Universitarie, al fine di verificare l'effettiva rispondenza di quanto programmato con DGRC 210/2022 a quanto programmato/erogato.
- le informazioni e documenti relativi ed attestanti l'equa distribuzione delle prestazioni programmate da cui è scaturita la determinazione dei tetti di spesa, che, come detto appare erronea ed incongrua, nonché irrazionale.

INVITA E DIFFIDA

Le Amministrazioni a cui la presente è indirizzata a che, laddove i POA non fossero stati già adottati dalle AASSLL e dalle AAOO e UNIVERSITARIE, a predisporre la rapida adozione al fine di concretizzare la programmazione e attualizzarla, si da rendere efficiente e rispondente ai LEA il servizio di cui le strutture private accreditate sono concessionarie.

Ai sensi della L. 241/1990 si chiede di conoscere il nome del responsabile del procedimento e si assegnano 30 gg alla scadenza dei quali si adirà il TAR.


Avv. Patrizia Kivel/Mazuy

PROCURA ALLE LITI

L' ASPAT – Associazione Sanità Privata Accreditata Territoriale P.IVA 05964321219 in persona del legale rapp.te p.t. Dr. Pier Paolo Polizzi con sede legale in Pomigliano D'Arco – 80038 alla Via Impero,10 (già Viale Giuseppe Luraghi) delega a rappresentarlo e difenderlo nel ricorso innanzi al TAR Campania Napoli avverso e per l'annullamento della DGRC 800/2023 pubblicata sul BURC il 2/01/2024, nonché di ogni altro atto successivo, connesso e conseguente, l'avv. Patrizia Kivel Mazuy cf. KVLPRZ57R61F839B del foro di Napoli e conferendole ogni più ampia facoltà di legge, nel presente giudizio e in ogni sua fase successiva fase e grado, compresa quella incidentale, esecutiva, di accesso ai documenti amministrativi relativi ex art. 116 del D.Lgs. 2 luglio 2010 n. 104, e di ottemperanza, conferendo loro ogni più ampia facoltà di legge, ivi comprese a titolo esemplificativo e non esaustivo, quelle di nominare sostituti e di indicare domiciliatari, di presentare nuovi motivi e motivi aggiunti anche a carattere impugnatorio, e di rinunciare al ricorso, nonché conferendole il potere di compiere qualsiasi attività connessa all'esercizio della difesa in tutti gli stati e gradi del presente giudizio. Elegge domicilio presso lo studio dell'avvocato Patrizia Kivel Mazuy sito in Napoli alla Via Schipa n. 34 - PEC patriziakivelmazuy@avvocatinapoli.legalmail.it. Fax 0817613381. Dichiaro di essere stato reso edotto circa i rischi del contenzioso ed il grado di complessità dell'incarico che con la presente conferisco, delle caratteristiche e dell'importanza dell'incarico, delle attività da espletare, delle iniziative da intraprendere, delle ipotesi di soluzione e della prevedibile durata del processo. Dichiaro di avere ricevuto tutte le informazioni utili circa gli oneri ipotizzabili dal momento del conferimento sino alla conclusione dell'incarico, nonché di aver ricevuto ed accettato un preventivo scritto relativo alla prevedibile misura dei costi della prestazione, con distinzione analitica delle voci di costo tra oneri, anche fiscali e previdenziali, spese, anche forfettarie, e compenso professionale. Dichiaro, altresì, che sono stati resi noti gli estremi della polizza assicurativa professionale dell'avvocato cui con la presente conferisco incarico. Dichiaro infine di aver ricevuto tutte le informazioni previste ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR) che i miei dati personali, anche particolari, verranno utilizzati per le finalità inerenti al presente mandato, autorizzando sin d'ora il rispettivo trattamento per l'espletamento del mandato conferito. La presente procura alle liti è da intendersi apposta in calce all'atto, anche ai sensi dell'art. 18, co.5 D.M. Giustizia n. 44/2011 come sostituito dal D. M. Giustizia n. 48/2013.

Pomigliano D'Arco, 1/03/2024

 **ASPAT**

Associazione Sanità Privata Accreditata Territoriale
Impero Paludo - Via Impero, 10 (già Via G. Luraghi)
80038 POMIGLIANO D'ARCO (NA)
Ced. P.iva e P.iva n. 05964321219

Firmato digitalmente da:

PATRIZIA KIVEL MAZUY

AVVOCATO

Firmato il 01/03/2024 15:41

Seriale Certificato: 05119703371330925735436230135615406648

Valido dal 07/02/2024 al 07/02/2027

ArubaPEC EU Qualified Certificate CA G1

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 22 del D.lgs.vo n. 82/2005, il sottoscritto difensore dichiara che il presente documento composto dalle procure alle liti sono conformi all'originale su supporto analogico presente nel proprio fascicolo di studio.
Avv. Patrizia Kivel Mazuy

amministrazione@pec.camad.it

Da: posta-certificata@pec.aruba.it
Inviato: martedì 19 marzo 2024 18:50
A: amministrazione@pec.camad.it
Oggetto: CONSEGNA: Errata corrige file precedente nota PG72024/0129676 del 123/03/2024
Allegati: daticert.xml; postacert.eml (73,0 KB)
Firmato da: posta-certificata@pec.aruba.it

Ricevuta di avvenuta consegna

Il giorno 19/03/2024 alle ore 18:50:08 (+0100) il messaggio
"Errata corrige file precedente nota PG72024/0129676 del 123/03/2024" proveniente da
"amministrazione@pec.camad.it"
ed indirizzato a "ttspecialistica.amb@pec.aslnapoli3sud.it"
è stato consegnato nella casella di destinazione.
Identificativo messaggio: opec21023.20240319185008.262748.243.1.57@pec.aruba.it

amministrazione@pec.camad.it

Da: posta-certificata@pec.aruba.it
Inviato: venerdì 3 maggio 2024 17:41
A: amministrazione@pec.camad.it
Oggetto: CONSEGNA: R: POSTA CERTIFICATA: Anomalie rilevate nei file inviati D.D. 130 del 12.02.2024 e D.D. 358 del 16/04/2024 D.D. 358 del 16/04/2024.
Allegati: daticert.xml; postacert.eml (83,0 KB)
Firmato da: posta-certificata@pec.aruba.it

Ricevuta di avvenuta consegna

Il giorno 03/05/2024 alle ore 17:40:55 (+0200) il messaggio "R: POSTA CERTIFICATA: Anomalie rilevate nei file inviati D.D. 130 del 12.02.2024 e D.D. 358 del 16/04/2024 D.D. 358 del 16/04/2024." proveniente da "amministrazione@pec.camad.it" ed indirizzato a "ttspecialistica.amb@pec.aslnapoli3sud.it" è stato consegnato nella casella di destinazione.
Identificativo messaggio: opec21023.20240503174055.189177.669.1.52@pec.aruba.it

