

## VERBALE TAVOLO TECNICO ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE del 11/11/2014

Addì undici novembre 2014 sono riuniti, all'ora di convocazione, presso la sede ASL Avellino in via degli Imbimbo 10/12 – Avellino, i presenti quali convocati per la riunione del Tavolo Tecnico di Macroarea Specialistica Ambulatoriale:

- Gaetano Gambino	per ASPAT
- Amedeo Iannella	per Confederazione Centri Antidiabete
- Bruno Accarino	per SNR
- Giuseppe Diglio	per Federlab
- Antonio Salvatore e Valentina Carnielli	per AISA
- Augusto Chiosi	per ANISAP
- Rosa Martino	per ASL AV – Presidente Tav.Tec. Macroarea Ass.Spec.
- Luigi Califano	per ASL AV – Componente con funzioni anche di segretario
- Lydia D'Amore	per per ASL AV – Componente

In premessa la parte pubblica presenta il DCA n.129 del 31/10/2014, con accluso protocollo d'intesa che viene siglato per piena accettazione dalla associazione Confederazione Centri Antidiabete, e con riserva da: AISA e ANISAP sottoscrivono il protocollo con riserva e annunciano il prossimo invio delle motivazioni. Siglano con riserva altresì SNR e FEDERLAB SBV che allegano dichiarazioni riportate con ALLEGATO 1, ALLEGATO 2, mentre l' ASPAT non sottoscrive il protocollo e presenta una formale dichiarazione, ALLEGATO 3.

L'ASPAT ribadendo quanto evidenziato nel tavolo tecnico del 20/10/2014 rileva che nel decreto n.129/2014 persiste la criticità già osservata per la ASL di Avellino in ordine alle prestazioni di laboratorio rese agli assistiti di altre ASL della Campania, stante la storicità della mobilità attiva presente nel territorio di Avellino. L'ASPAT comunica che si attiverà nei confronti della Regione Campania affinché sia rimosso l'errore di programmazione, ribadito nel nuovo decreto, che danneggia pesantemente le strutture irpine.

Il DCA n.129/2014 apporta inoltre importanti modifiche per la branca di Patologia Clinica, creando due sottogruppi C1 e C2, in cui i centri vengono diversamente riclassificati sulla base del numero di prestazioni del settore A6 (<2000 C1 - >2000 C2). Alla luce di ciò è stata ricalcolata la produzione 2014 (1gen – 30set), "ALLEGATO A". ciò determina l'evidenza di un over case-mix per il centro Futura Diagnostica a cui si chiederanno nuove controdeduzioni. FEDERLAB-SBV a tal proposito dichiara quanto segue: "premesse che la sottoscrizione del protocollo d'intesa è stata fatta con la più ampia riserva di impugnazione, si dichiara contraria a qualsiasi decisione derivante dall'applicazione del DCA 29/2014".

Rispetto a quanto riportato nel verbale dello scorso 28 ottobre circa le verifiche degli overselling, ed in particolare alla problematica dei codici 048, non appare, dallo studio condotto dalla parte pubblica, significativa l'incidenza in quanto le problematiche relative alle patologie neoplastiche non sono riconducibili, sia per consuetudine prescrittiva sia per evidenza della patologia, esclusivamente al citato codice. Preso atto, al riguardo, delle ulteriori controdeduzioni prodotte dai centri in discorso, il Tavolo Tecnico, a maggioranza, con esclusione di SNR ed ASPAT, approva le motivazioni adottate e propone di riconoscere le prestazioni erogate integralmente.

Si prende altresì atto che nella riunione del 28/11/2014 non si erano analizzate le controdeduzioni del centro accreditato per la Patologia Clinica LABORATORIO MOSCATI, pervenute per PEC e per mero errore non discusse e ritenute non pervenute e sollecitate. Il Tav.Tec. vista la dichiarazione del centro del previsto rientro nella soglia del +10% entro fine esercizio, rinvia la valutazione.

Viene data lettura per conoscenza, inoltre, della nota pervenuta in ASL AV prot. 22076 del 27/10/2014 oggetto: "Diffida Prestazioni anno 2014 – Verifica Case Mix e COM Singoli Centri accreditati per la branca di radiodiagnostica", da parte del Centro "Radiologia Diagnostica" (ALLEGATO 4). La diffida chiede alla ASL di approfondire e verificare le COM dei centri operanti nella branca di Radiodiagnostica, nonché la verifica di aspetti contrattuali circa la compatibilità dell'organico. La parte pubblica, al riguardo, comunica di aver già avviato procedure di verifiche, anche per quanto emerso dal Tav.Tec. dello scorso 28/10/2014, le risultanze verranno sottoposte al tavolo tecnico in caso da ciò emerga un interesse.

FEDERLAB SBV allega al verbale una nota ad oggetto "Macroarea Specialistica Ambulatoriale consuntivo anno 2013", trasmessa al Direttore Generale ASL AV, prot. 3660 del 11/11/2014. Si da lettura della stessa per conoscenza. ALLEGATO 5. Si porta a conoscenza del tavolo tecnico che alcune strutture della branca di patologia clinica, chiedono il riconoscimento del fatturato corrispondente alle mensilità di novembre e dicembre 2013, pur se erogate oltre il limite al tempo comunicato dall'ASL. A tal riguardo l'ASPAT dichiara che tali richieste sono inammissibili, in quanto trattasi di prestazioni eseguite fuori contratto perché oltre la data di esaurimento consuntivata, a cui si associa la Confederazione Centri AntiDiabete e SNR. La FEDERLAB si rifà alla dichiarazione resa al tavolo tecnico del 31/01/2014 e precisamente ritiene che le prestazioni sono state erogate dalle strutture fino alla concorrenza del fabbisogno stanziato, il tutto in linea con i due pareri dell'avvocatura regionale n.237/19/2008 e 575026 del 29/06/2009 che all'epoca furono allegati al verbale.

L.C.S La riunione termina alle ore 14.30.

G.Gambino  
per ASPAT  
**ASPAT**  
Associazione Sanità Privata  
Accreditata Territoriale

Amedeo Iannella  
per Confederazione Centri AntiDiabete

Bruno Accarino  
per SNR

Giuseppe Diglio  
per Federlab

A.Salvatore/V.Carnielli  
Per AISA

A.Chiosi  
per ANISAP

**FederLab-SBV**  
Associazione di Categoria dei  
Laboratori e dei Centri Privati Accreditati

Rosa Martino  
per ASL AV

Luigi Califano  
per ASL AV

L.D'Amore  
per ASL AV



ALLEGATO 3  
Inv. Free 11/11/2014

Prot. n. 367/AP  
Napoli, 7 Novembre 2014

**Al Presidente Giunta  
Regione Campania  
n.q. di Commissario ad acta  
per l'attuazione del  
Piano di Rientro dal Debito Sanitario  
On. Stefano Caldoro**

**Al Sub Commissario ad acta  
per l'attuazione del  
Piano di Rientro dal Debito Sanitario  
Dr. Mario Morlacco**

**Al Capo Dipartimento Salute  
e Risorse Naturali  
Prof. Ferdinando Romano**

**Al Direttore Generale  
per la Tutela della Salute  
ed il Coordinamento del  
Sistema Sanitario Regionale  
Dr. Mario Vasco**

**Inviata a mezzo pec:**

[capo.gab@pec.regione.campania.it](mailto:capo.gab@pec.regione.campania.it)  
[commissariato.sanita@pec.regione.campania.it](mailto:commissariato.sanita@pec.regione.campania.it)  
[ferdinando.romano@regione.campania.it](mailto:ferdinando.romano@regione.campania.it)  
[dg04@pec.regione.campania.it](mailto:dg04@pec.regione.campania.it)  
[protocollo@pec.aslavellino.it](mailto:protocollo@pec.aslavellino.it)  
[direzione.generale@pec.aslbenevento.it](mailto:direzione.generale@pec.aslbenevento.it)  
[direzionegenerale@pec.aslcaserta.it](mailto:direzionegenerale@pec.aslcaserta.it)  
[aslnapoli1centro@pec.aslna1centro.it](mailto:aslnapoli1centro@pec.aslna1centro.it)  
[direzionegenerale@pec.aslnapoli2nord.it](mailto:direzionegenerale@pec.aslnapoli2nord.it)  
[protocollo@pec.aslnapoli3sud.it](mailto:protocollo@pec.aslnapoli3sud.it)  
[protocollogenerale@pec.aslsalerno.it](mailto:protocollogenerale@pec.aslsalerno.it)

**REGIONE CAMPANIA**

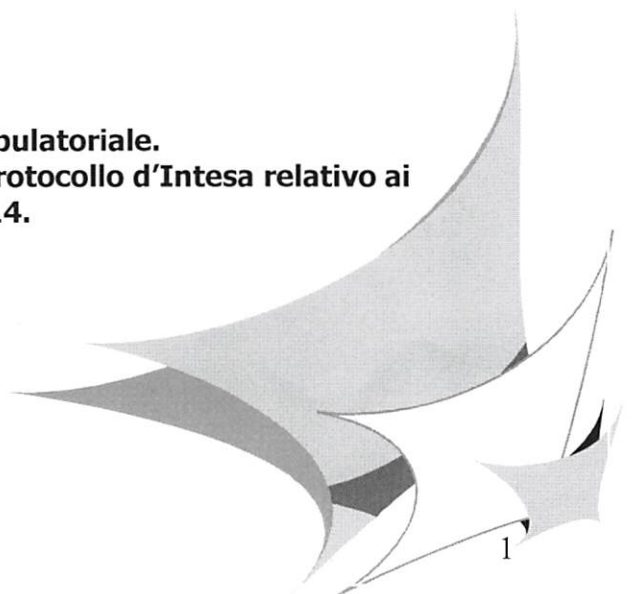
**Ai Direttori Generali  
ed ai Coordinatori Tavoli Tecnici  
Macroarea Specialistica Ambulatoriale  
AA.SS.LL. - REGIONE CAMPANIA**

**Oggetto: Macroarea Assistenza Specialistica Ambulatoriale.  
Motivi ostantivi alla sottoscrizione del Protocollo d'Intesa relativo ai  
Tetti di spesa anno 2014 ex DCA 129/14.**

**Aspat Campania  
Associazione Sanità Privata Accreditata Territoriale**

Centro Direzionale Isola E/3 – Torre Avalon  
80143 NAPOLI

E-mail [aspatinforma@gmail.com](mailto:aspatinforma@gmail.com)  
Web [www.aspatcampania.it](http://www.aspatcampania.it)





La scrivente Associazione di Categoria, nella qualità di latrice degli interessi legittimi e diffusi dei propri Associati, in relazione a quanto in oggetto, rappresenta le seguenti criticità:

1. **Mancata programmazione dei volumi di prestazioni e correlati economici** in forza del regime di prorogatio afferente al DCA 88/2013 relativo ai Tetti di spesa dello scorso anno (circolare Struttura Commissariale prot. 3268/C del 17/7/14).

Tenuto conto che la Struttura Commissariale è venuta meno clamorosamente a quanto sottoscritto in data 24/5/2013 in sede di Tavolo Tecnico Regionale (n.b. il cui verbale è facente parte del succitato decreto), le criticità dell'anno precedente sono state traslate sic et simpliciter al 2014.

Ci riferiamo, segnatamente, alle inadempienze del Sub Commissario Morlacco che:

- non ha assicurato alla Branca di Patologia Clinica la copertura delle prestazioni fino al 31 dicembre, utilizzando la intervenuta cospicua riduzione delle Tariffe Laboratoristiche ex DCA 32/2013 (punti 4 e 6 Verbale Tavolo Tecnico) ;
- non ha consentito, con anacronistica logica dirigistica, di modificare direttamente a livello di ASL la distribuzione dei budget tra le varie branche specialistiche, in accordo con le Associazioni di Categoria (punto 4 Verbale T.T.).

2. **Rimodulazione unilaterale dei tetti di spesa delle Branche di Diabetologia e Branche a Visita in alcune Aziende Sanitarie Locali** a discapito di altre modificando a posteriori, cioè agli inizi di novembre ed a prestazioni erogate, le date di esaurimento dei tetti in precedenza comunicate dalle AA.SS.LL. ed alle quali, in piena evidenza, i Centri erogatori si sono strettamente attenuti.

Ciò contrasta, tra l'altro, con quanto comunicato attraverso la citata circolare del luglio scorso che recita << *al fine di assicurare idonei margini di affidamento alle strutture, si ritiene di anticipare che le stesse potranno fare affidamento sui tetti di spesa 2013*>>.

3. **Clausola di salvaguardia (art. 11 del Protocollo d'Intesa).**

In analogia a quanto già confutato per la Macroarea della Riabilitazione e Socio-Sanitario, viene introdotta nel contratto 8-quinquies una norma anticostituzionale obliterativa del diritto alla difesa e chiaramente vessatoria.



Al riguardo risulta bastevole, a nostro parere, la clausola prevista al punto 9 della statuizione decretale che, nell'escludere la facoltà di apporre al contratto riserve, stabilisce per le strutture che non sottoscrivono il contratto la cessazione della remunerazione e la sospensione dell'accreditamento.

4. **Modifica unilaterale delle date di comunicazione** alle strutture del previsto esaurimento dei tetti di spesa;
5. **Normativa afferente al D.L. 231 (modalità di pagamento).**  
Anche tale criticità è derivata dall'anno 2013 e, pertanto, si confermano tutte le censure formulate in ordine al previgente Decreto 88/2013, segnatamente per la problematica degli interessi moratori.

Per tutti i motivi sopra richiamati, **l'ASPAT – Associazione Sanità Privata Accreditata Territoriale**

**DICHIARA**

**il proprio convinto DINIEGO ALLA SOTTOSCRIZIONE dei Protocolli d'Intesa afferenti al DCA 129/14 relativo ai Tetti di Spesa per l'anno 2014, ed altresì**

**COMUNICA**

**che darà indicazione alle proprie Strutture Associate di non sottoscrivere i correlati contratti 8-quinquies fino alla rimozione delle criticità su esposte.**

Deferenti saluti.

Il Presidente  
Dr. Pier Paolo Polizzi