

Verbale Tavolo Tecnico specialistica ambulatoriale ASL CASERTA

Il giorno 13 marzo 2017, presso la sede dell'ASL di Caserta, palazzo ex Inam, Caserta si riunisce il tavolo tecnico dell'Area specialistica ambulatoriale con Ordine Del Giorno: Monitoraggio gennaio e febbraio 2018 e consuntivo anno 2017.

Sono presenti per le Associazioni di categoria i sigg:

Dr Gambino Gaetano	ASPAT
Dr Bruno Accarino	SNR
Dr Diglio Giuseppe	FEDERLAB-Campania
Avv. Luigi Moschetti	CONFAPI
Dr. Gianluigi Scognamiglio	S.Na.Bi.L.P. – FEDERBIOLOGI

Per la ASL

Dr Ida Delli Carri
Dr Filippa Bernardo
Dr. Leone Albalonga

Dichiarazione al tavolo tecnico di Caserta **FEDERLAB CAMPANIA**, attraverso il proprio delegato Dr. Giuseppe Diglio, in riferimento al tavolo tecnico odierno che prevede il seguente odg:

1. Consuntivo 2017
2. Monitoraggio gennaio e febbraio 2018

dichiara quanto segue:

per quanto riguarda il consuntivo della Macroarea di Specialistica Ambulatoriale per l'anno 2017, si richiama integralmente ai motivi di censura proposti avverso il DCA 89/2016 e s.m.i. dai propri associati. In particolare per quanto riguarda la branca di laboratorio analisi, FEDERLAB CAMPANIA in varie occasioni ha fatto rilevare che con l'entrata in vigore del piano di riassetto dei laboratori, si è verificato un monitoraggio falsato delle prestazioni erogate, per quanto concerne le aggregazioni cosiddette sovra-aziendali, ovvero quelle in cui insistono strutture ubicate in più di una ASL.

Il DCA 111/2016 e la circolare 6458/C del 28/10/2016, prevedono che le aggregazioni sovra-aziendali i compilino un solo file C ed emettano un'unica fattura da trasmettere alla sola ASL in cui è ubicato l'Hub.

L'invio di un unico file cumula le prestazioni erogate da più ASL, imputandole esclusivamente a quella dove è ubicato l'hub, ma tutto ciò falsifica il monitoraggio sui volumi poiché quest'ultima Asl si vedrà esaurire il budget per i propri residenti in ragione di prestazioni che andrebbero contabilizzate da altre AASSL a valere sul proprio budget.

In conclusione FEDERLAB CAMPANIA ritiene di non approvare il consuntivo 2017 dell'ASL di Caserta e contemporaneamente si riserva di attivare ogni rimedio previsto dalla legge, con espressa riserva di tutelare gli interessi propri e delle proprie associate in ogni sede, al fine di ottenere ogni utile provvedimento per il recupero crediti riferiti alle prestazioni erogate nell'esercizio 2017, anche ai fini del risarcimento dei danni derivanti dalla descritta situazione

Mentre per quanto riguarda il monitoraggio 2018 preliminarmente anticipa che la delibera aziendale n. 291 del 09/03/2018 dell'ASL di Caserta con la quale il Direttore Generale ha inteso prorogare l'applicazione dell'ex DCA 89/2016 sarà oggetto di impugnativa, altresì ritiene che la comunicazione fatta alle strutture riguardante il monitoraggio del mese di gennaio 2018 con riferimento alla trimestralizzazione e con le relative date di esaurimento del budget del 1° trimestre 2018, è da non prendersi in considerazione per i motivi di censura avverso il DCA 89/20016 e dalle considerazioni presenti nella propria diffida prot. 3894 del 23/01/2018 inviata a tutto gli organi competenti della regione Campania, pertanto per quanto sopra descritto FEDERLAB CAMPANIA invita l'ASL di Caserta a ritirare la comunicazione del monitoraggio inviata alle strutture e di allertare con sollecitudine il Commissario Straordinario per il piano di Rientro della regione Campania, Il Direttore Generale per la Tutela della Salute, ciascuno per la propria parte di competenza, ad attivarsi per porre rimedio alla descritta situazione, la gravità della quale ci costringe ad evidenziare che, in caso di ulteriore inerzia, ci si attiverà nelle competenti sedi

Federlab
Giuseppe Diglio

FEDERLAB

CONFAPI
S. Na. Bi. L. P.

ASPAT

ASPAT

giurisdizionali e le descritte circostanze saranno segnalate alla competente Procura presso la corte dei Conti.

Dichiarazione Federbiologi.

Con riferimento al monitoraggio 2017-2018 della macroarea di specialistica ambulatoriale, Federbiologi rileva una governance inadeguata del SSR nella gestione del nuovo sistema di rete, che si concretizza nell'assenza di istruttoria e programmazione, guide necessarie ad individuare un modello di organizzazione dell'Ente pubblico che garantisca la tracciabilità della filiera di erogazione della prestazione e la corretta gestione dei flussi amministrativi.

Pertanto, rende noto come l'assetto attuale non combini in MODO EQUO E PROFICUO i rigidi limiti di programmazione economica, derivanti dai tetti di spesa, al sistema delle aggregazioni creando un monitoraggio non conforme alla realtà.

Per le motivazioni espresse in premessa, si rimanda alla nota depositata al tavolo tecnico.

Dichiarazione SNR

Si richiama a quanto dichiarato da Federlab e ASPAT in merito ai monitoraggi ed ai dati degli esercizi 2017-2018 condividendone i contenuti. Chiede che i dati 2017 e 2018 vengano asseverati a seguito dei controlli COM secondo la DGRC 491\2006 pagine 130\14 e 135\19 e che vengano verificate i singoli titoli autorizzativi delle strutture monitorate. Tale verifica risulta necessaria per determinare gli effettivi consumi monitorati ai fini della chiusura dell'esercizio 2017 e corretto monitoraggio 2018. Chiede infine che vengano comunicate alle strutture ed alle associazioni i valori medi WMP rilevati nei primi due mesi del 2018.

Dichiarazione di CONFAPI

Per quanto concerne il monitoraggio di gennaio e febbraio 2018 si rileva l'insussistenza degli stessi in quanto resi sulla scorta di regime di prorogatio da considerarsi illegittimo. In ordine al consuntivo 2017, si contestano modalità di calcolo e tempi di comunicazione dei monitoraggi trimestrali, resi in contrasto con le clausole contrattuali sottoscritte tra le parti; per cui si dà parere negativo.

Dichiarazione ASPAT.

In merito al monitoraggio del 1° bimestre 2018, l'Aspat ne contesta totalmente il contenuto sotto l'aspetto giuridico dal momento che le date di esaurimento prestazionali in esso indicate sono state rilevate in base al criterio fissato dall'art. 5 bis del DCA 89/2016, che aveva valore esclusivamente per l'anno 2017, così come recita lo stesso articolo, e che pertanto non può essere utilizzato per eccepire una eventuale "prorogatio" contrattuale.

L'Aspat ha già inoltrato a riguardo nota di contestazione prot. 106/AP del 21/2/18, che si chiede di accludere al presente verbale.

Nel contempo denuncia l'azione del Direttore Generale che con delibera n. 291 del 9 marzo u.s. ha disposto in autonomia la prorogatio del contratto dell'anno 2017 ex dca 89/2016. Si precisa che il "potere legislativo" della programmazione risiede unicamente in capo alla Regione Campania e non alle singole Asl per cui se tale atto non verrà immediatamente ritirato si procederà all'impugnativa giudiziale.

Per quanto concerne il consuntivo 2017 si ribadiscono le censure già espresse nei precedenti tavoli tecnici circa i tempi e le modalità di comunicazione da parte della Asl delle date presunte di esaurimento e si rinnova la richiesta di annullamento delle richieste di note di credito lettera R per l'anno 2017 come da istanza L. 241/90 inoltrata in data 28/7/2017 ed ancora inesa. A tal proposito si sollecita al dott. Marchese, indicato quale responsabile del procedimento, una risposta in tal senso.

Da ultimo si stigmatizza la recente richiesta di nota credito per superamento prestazioni lettera R del 6 marzo u.s., che rifacendosi alla comunicazione aziendale prot. 276916 del 21/11/2017 con cui

Federbiologi
M. S. S. S.

ASPAT
G. S.

SNR
S. S.

CONFAPI
M.

viene comunicata la data limite di tali prestazioni per il IV° trimestre al 25/11/2017 non ammette al pagamento le prestazioni a far data dal 16 novembre 2017.

Trattasi di errato monitoraggio rilevato dall'Azienda che non può in alcun modo essere imputato alle strutture erogatrici che in base al legittimo affidamento avevano pieno titolo per erogare tali prestazioni fino al 16 novembre in base alla richiamata comunicazione aziendale e pertanto si chiede il ritiro della nota prot. 58930 del 6/3 u.s.

Dichiarazione ASL D.ssa Ida Delli Carri.

In merito alla dichiarazione Federlab si evidenzia che la delibera prorogatio è stata trasmessa anche alla Struttura Commissariale e si è in attesa di eventuali disposizioni in merito.

In merito alla dichiarazione SNR si evidenzia che sono in corso le verifiche richieste.

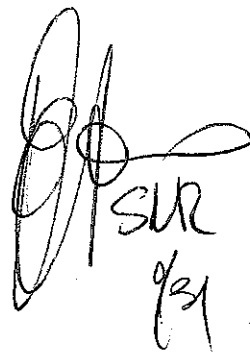
Relativamente alla dichiarazione ASPAT sulle prestazioni "R" si evidenzia che nel 2017 sono state eseguite circa il doppio di quanto previsto per l'ASL Caserta atteso il limite che risulta numerico e non economico. Pertanto raggiunto il limite massimo previsto non possono essere riconosciute le successive prestazioni.

Del che è verbale, letto firmato e sottoscritto

CONFAP
S. Monduli
Federlab
dusse Selyth



ASPAT



SNR
9/31





Prot. n. 106/AP
Napoli, 21 Febbraio 2018

**Al Direttore Generale
Dr. Mario De Biasio
Azienda Sanitaria Locale Caserta
Viale Unità Italiana, 28
81100 – Caserta**

**p.c. Al Presidente
On. Vincenzo De Luca
n.q. di Commissario ad Acta
per il Piano di rientro
dal disavanzo sanitario**

**Al Sub Commissario ad Acta
per il Piano di rientro
dal disavanzo sanitario
Dr. Claudio D'Amario**

**Al Direttore Generale per la Tutela della Salute e il
Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale
Avv. Antonio Postiglione**

**Alla Dr.ssa Antonella Guida
Direzione Supporto Tecnico
Valutazione di qualità dell'assistenza**

REGIONE CAMPANIA

**Ai Centri Associati Aspat
Macroarea Specialistica Ambulatoriale
ASL NA1 Centro
Loro Sedi**

Inviata a mezzo pec:
direzionegeherale@pec.aslcaserta.it
capo.gab@pec.regione.campania.it
struttura.commissariale@pec.regione.campania.it
dg.04@pec.regione.campania.it
antonella.guida@regione.campania.it

**Oggetto: Limiti di spesa per l'esercizio 2018 - ASL Caserta.
Macroarea Specialistica Ambulatoriale.**

**Aspat Campania
Associazione Sanità Privata Accreditata Territoriale**

Centro Direzionale Isola E/3 – Torre Avalon
80143 NAPOLI

Partita IVA e Codice Fiscale 05964321219
Telefono 081 745053 Fax 081 7345679
E-mail aspatinforma@gmail.com
Web www.aspatcampania.it



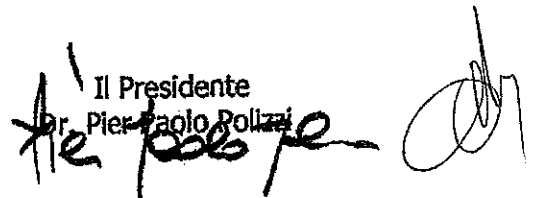
L'ASPAT – Associazione di Categoria maggiormente rappresentativa dei Centri privati accreditati per conto del SSR nelle diverse Branche della Macroarea della Specialistica Ambulatoriale, con la presente **contesta totalmente il contenuto della della Vs. nota prot. 45636 del 19 febbraio u.s.**, che si allega, in quanto assolutamente fuorviante.

Premesso che sono in programmazione presso la Direzione Generale Regionale specifici incontri concernenti l'analisi del fabbisogno per addivenire alla definizione dei tetti di spesa per il biennio 2018-19, allo stato non è possibile definire le presunte date di esaurimento dei volumi prestazionali e dei correlati limiti economici.

In particolare è palesemente errato **rifarsi a quanto stabilito dal DCA n. 89/2016** in ordine alla ripartizione del tetto di spesa in undicesimi in quanto l'art. 5 bis del suddetto Decreto recita <<per l'anno 2017...>> e non "a far data dall'anno 2017..." **con ciò limitando tale determinazione al solo anno 2017.**

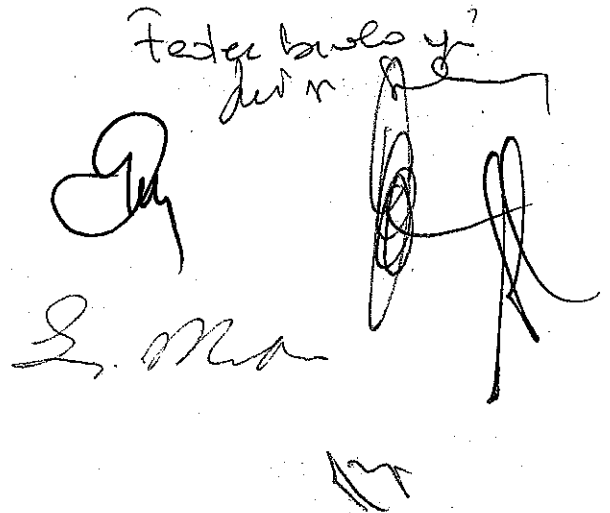
Pertanto, riteniamo nulla la comunicazione inviata e ne chiediamo l'immediato ritiro.

Il Presidente
Dr. Pier Paolo Pollza



All. : Nota ASL Caserta prot. 45636 del 19/02/2018

Federico Basso y?
del n. 1





S.Na.Bi.L.P. – FEDERBIOLOGI Sindacato
Nazionale Biologi Liberi Professionisti Segreteria
Nazionale e Ufficio Amministrativo Sede legale
Via S. Giacomo n. 32 80133 Napoli

CONFAPI Industria
Campania Sanità

Federazione delle Associazioni delle Piccole
e Medie Industrie della Campania
aderente a CONFAPI



Al Direttore Generale
ASL Caserta
Via Unità Italiana, 28
81100 Caserta

Al Presidente del Tavolo Tecnico
Della macroarea di specialistica ambulatoriale
ASL Caserta

Ai Componenti del Tavolo Tecnico
Della macroarea di specialistica ambulatoriale
ASL Caserta

Al Presidente della Regione Campania
On. Vincenzo De Luca Commissario Sanità
Regione Campania

Prot. 4/18

OGGETTO: Deroga DCA 89/2016 – Esaurimento prestazioni I° trimestre 2018

Le suindicate Associazioni, vista la delibera n. 921 del 09/03/2018 e l'andamento dei consumi per il I° trimestre dell'anno 2018, chiedono:

1. la deroga della trimestralizzazione prevista dall'ex DCA 89/2016 alla luce della definizione dei fabbisogni,
2. l'indicazione delle strutture che hanno contribuito nello scorso anno e nel I° trimestre 2018 all'esaurimento del budget,
3. quali azioni documentate di controllo sono state intraprese da codesta ASL per eventuali prestazioni non legittimamente erogate anche ai fini dell'appropriatezza,
4. quali somme sono state erogate a strutture di laboratorio aggregate facenti capo ad altre AASSLL della Campania.

Tutto ciò è richiesto nell'interesse delle proprie strutture iscritte e per non incorrere in inutili contenzioni.

Napoli, 12/03/2018

Elisabetta Argenziano

Il Segretario Nazionale

Dr.ssa Elisabetta Argenziano

Elisabetta Argenziano

CONFAPI CAMPANIA SANITA'

Il Presidente

Roberto Scarpato

[Handwritten signatures and initials]

DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	CODICE IDENTIFICATIVO PRESTAZIONE	%MEDICO SPECIALISTA	% TSRM	% TOTALE IMPEGNO
1 - RADIODIAGNOSTICA TRADIZIONALE				
• a - diretta	Come da allegato 1	10	90	100
• b - con contrasto baritato	Come da allegato 2	50	50	100
• c - con contrasto iodato e.v.	Come da allegato 3	50	50	100
2- TC	Come da allegato 4	50	50	100
3 - RM	Come da allegato 5	50	50	100

MEDICINA NUCLEARE	CODICE IDENTIFICATIVO PRESTAZIONE	%MEDICO SPECIALISTA	% TSRM	% TOTALE IMPEGNO
	Come da allegato 8-9-10	50	50	100

RADIOTERAPIA	CODICE IDENTIFICATIVO PRESTAZIONE	%MEDICO SPECIALISTA	% TSRM	% TOTALE IMPEGNO
• INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE RX	Come da allegato 11	Come RX radiodiagnostica tradizionale diretta - 1 a		
• INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE TC	Come da allegato 11	Come TC radiologia diagnostica 2		
• STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC	Come da allegato 11	Come TC radiologia diagnostica 2		
• RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC	Come da allegato 11	Come TC radiologia diagnostica 2		
• Acquisizione RM regione corporea in esame	Come da allegato 11	Come RM radiologia diagnostica 3		
• INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE RM	Come da allegato 11	Come RM radiologia diagnostica 3		
• a - cobalterapia	Come da allegato 12	50	50	100
• b - terapia con acceleratore lineare	Come da allegato 13	50	50	100
• c - teleterapia con acceleratore lineare,	Come da allegato 14	50	50	100
• d - teleterapia con acceleratore lineare con tecnica flash	Come da allegato 15	50	50	100
• e - terapia con acceleratore lineare con fotoni con campi fissi o contrapposti	Come da allegato 16	50	50	100
• f - trattamenti stereotassici	Come da allegato 17	50	50	100
• g - irradiazione totale cutanea	Come da allegato 18	50	50	100
• BRACHITERAPIA: Endocavitaria; Interstiziale; di Contatto	Come da allegato 19	50	50	100
• BRACHITERAPIA di superficie	Come da allegato 19	50	50	100
• ROENTGENTERAPIA	Come da allegato 20	50	50	100
• IMPIANTO O INSERZIONE DI ELEMENTI RADIOATTIVI	Come da allegato 21	50	50	100
• MISCELLANEA DI PROCEDURE FISICHE	Come da allegato 21	50	50	100

Nel caso di contestuale ed integrata erogazione di prestazioni afferenti a branche specialistiche differenti ed eseguibili con attrezzature ibride, la struttura dovrà essere titolare di temporaneo accreditamento per le singole discipline cui afferiscono dette singole prestazioni.

In tal caso la competenza specialistica sarà affidata ai singoli medici specialisti nella disciplina di riferimento secondo quanto previsto dell'ordinamento vigente

*Federbucchi
delle discipline*



S. M. S.

[Handwritten signatures]

PRESTAZIONI EROGABILI PER MACROTIPOLOGIA

DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

- RADIOLOGIA DIAGNOSTICA -		CODICE IDENTIFICATIVO PRESTAZIONE	
1 - RADIODIAGNOSTICA TRADIZIONALE			
a - diretta	Come da allegato 1	ATTREZZATURA analogica	ATTREZZATURA digitale
b - con contrasto baritato	Come da allegato 2	PRESTAZIONI /ORA 4,3	PRESTAZIONI /ORA 6,5
c - con contrasto iodato e.v.	Come da allegato 3	2,6	3,9
		1,3	2,0
2 - TC			
	Come da allegato 4	ATTREZZATURA ASSIALE	ATTREZZATURA SPIRALE o MSL fino a 4 slices
		PRESTAZIONI /ORA 1,6	PRESTAZIONI /ORA 2,6
3 - RM			
	Come da allegato 5	ATTREZZATURA Dedicato	ATTREZZATURA Fino a 1T
		PRESTAZIONI /ORA 1,3	PRESTAZIONI /ORA 2
4 - ECOGRAFIA (prestazione eseguibile in più discipline)			
a - addome; addome superiore; addome inferiore	Come da allegato 6	PRESTAZIONI /ORA 3	ATTREZZATURA Oltre 1T
b - singoli organi	Come da allegato 7	4	PRESTAZIONI /ORA 2,3

Dr. Mander



F. Polverini
