



VERBALE N. 05/2019 SPECIALISTICA AMBULATORIALE

Il giorno **19 Luglio 2019 alle ore 14.00** presso la struttura della A.S.L. di "Salerno", in via F. Ricco, 50 – Nocera Inferiore, si è riunito il Tavolo Tecnico per la macro area dell'Assistenza Specialistica con all'ordine del giorno:

- **Monitoraggio 2019;**
- **Varie ed eventuali;**

Al tavolo partecipano:

ASSOCIAZIONE	RAPPRESENTANTE			
	Cognome	Nome	Delega	Presente/Assente
A.I.S.A.	Dott.	Salvatore	Antonio	Assente
A.N.I.S.A.P.	Dott.	Limpido	Elena	Assente
A.S.P.A.T. Campania	Dott.	Gambino	Gaetano	Presente
FEDERODONTOIATRI	D.ssa	Battaglia	Grazia	Assente
C.C.A.	Dott.	Agrusta	Mariano	Presente
CONFAPI SANITA' CAMPANA	Avv.	Salapete	Luisa	X Presente
CONFINDUSTRIA Sanità	Dott.	Raiola	Vincenzo	Assente
FEDERLAB	Dott.	Diglio	Giuseppe	Presente
FEDERCARDIO	Dott.	Siciliano	Silvio	Presente
S.B.V.	Dott.	Cesarano	Alberto Maria	Assente
S.N.R.	Dott.	Accarino	Bruno	Presente
S.Na.Bi.L.P.	Avv.	Salapete	Luisa	Presente
A.S.L. SALERNO	Dott. ssa	Magurno	Marcella	Assente
A.S.L. SALERNO	Dott.	Graziano	Stefano	Presente

Svolge le funzioni di segretaria la d.ssa Giuseppina Calà.

La seduta si apre alle ore 14.00

Il coordinatore del Tavolo tecnico ricorda ai componenti di parte sindacale che la sottoscrizione del presente verbale è intesa quale attestazione di non essere titolari o amministratori di Strutture ubicate nell'ambito territoriale della ASL Salerno e richiama tutti i componenti al rispetto del D.L.g.s. 196/2003 in materia di privacy.

Preliminarmente la parte pubblica invita le Associazioni a pronunciarsi sulla proposta formulata al precedente tavolo in merito ai criteri da considerare al fine della verifica dello sfioramento del 10% dei volumi di prestazioni (Allegato 1).

In merito le Associazioni si pronunciano come segue:

Federbiologici e CONFAPI: In riferimento alla proposta avanzata dall'ASL durante lo svolgimento del T.T., tenutosi il 27 maggio del 2019

Si contestano i vizi istruttori di cui appresso:

ASPAT
Handwritten signature

Federbiologici
Handwritten signature

S.N.R.
Federbiologici
Handwritten signature

CONFAPI
Handwritten signature

Federbiologici
Handwritten signature

- La mancanza di istruttoria per il 2018 ha comportato una determinazione distorta del budget che per le aggregazioni è stato sovrastimato mentre per i singoli è risultato incongruo.
- La metodica proposta contrasta con i principi di buon andamento ed efficienza della P.A., oltre ad essere espressione di disparità.
- Del tutto contestabile è il criterio del budget teorico potenziale di riferimento, in quanto la nuova metodologia elaborata dall'ASL si baserebbe sul dato del fatturato storico, non idoneo a valorizzare quelle strutture che non hanno potuto esprimere a pieno la propria produttività, perché diversamente da altre, hanno osservato la data di esaurimento del budget. relativa al 2018.
- Il budget assegnato all' ASL va pertanto rideterminato in ragione dei dati contabili aggiornati e reali, che possano dare effettivo conto dello squilibrio dei flussi di fatturazione .in relazione anche alla ubicazione delle sedi legali degli Hub delle aggregazioni maggioritarie su scala regionale e, così, di predisporre meccanismi adeguati di compensazione delle risorse.

Tutto ciò premesso si chiede all'ASL in indirizzo di espletare una adeguata istruttoria al fine di dirimere i punti controversi di cui sopra .

ASPAT, FEDERLAB, FEDERCARDIO e CCA condividono la proposta formulata dall'ASL;

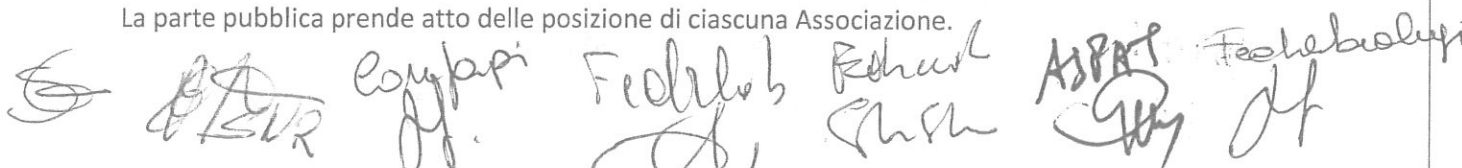
FEDERLAB, inoltre, attraverso il proprio delegato ai tavoli tecnici Dr. Giuseppe Diglio, in riferimento al tavolo tecnico odierno che prevede il monitoraggio del 2019, preliminarmente chiede all'ASL Salerno se le prestazioni erogate nel periodo di riferimento sono state erogate nel rispetto delle autorizzazioni possedute dalle strutture accreditate, altresì per quanto riguarda i laboratori analisi se si è provveduto alla pedissequa applicazione, del DCA 101 /2013 congiuntamente al DCA 84/2018 inerente l'erogazione di prestazioni contrassegnate dalla lettera "R";

FEDERLAB CAMPANIA chiede all'ASL di Salerno che vengano applicate correttamente le line guida prescrittive della Società di genetica Umana (SIGU);

Infine, Federlab reitera la richiesta fatta nella seduta del 17 aprile 2019 riferita agli importi non riconoscibili alle strutture per sfornamento nel "corrispondente periodo dell'anno precedente" e precisa, ancora una volta, che il "corrispondente periodo dell'anno precedente" riguarda esclusivamente il valore del V.P.M. e non per le prestazioni, con la conseguenza che, relativamente alle prestazioni, il riferimento non può che essere l'intero esercizio.

S.N.R., in merito alla proposta formulata dall'ASL SA nella riunione precedente del 27.5.19 dichiara di non essere in grado di fornire una compiuta valutazione in merito non avendo ancora completato l'accesso agli atti;

La parte pubblica prende atto delle posizioni di ciascuna Associazione.


 ASPAT
 Federlab
 Federcardiologia

Successivamente vengono illustrati alle Associazioni i criteri seguiti dalla parte pubblica in ordine alla verifica del costo medio e dei Tetti di spesa per le varie branche, eccetto la patologia clinica, in merito alla produzione del I Trimestre 2019 in ossequio a quanto stabilito dal DCA 84/2018 e dalla successiva circolare prot. 0145969 del 05/03/2019.

Tutte le Associazioni prendono atto dei criteri illustrati, Federlab e ASPAT propongono, relativamente al valore medio delle Branche a visita, come già avvenuto negli anni precedenti e applicato in altre AA.SS.LL., che sia determinato, come per la medicina iperbarica, per sottobranca in considerazione delle diverse peculiarità delle prestazioni eseguite nella totalità della branca di riferimento.


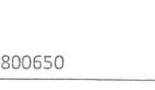
La parte pubblica prende atto della richiesta formulata da ASPAT E FEDERLAB e si riserva di valutarla ed eventualmente produrre una elaborazione in base a quanto richiesto.

S.N.R. chiede di allegare al verbale odierno la nota del 27.6.2019 "Determinazione date esaurimento budget II trimestre 2019 – monitoraggio ai sensi del DCA 84/2018 ed obblighi del Tavolo Tecnico – corretta applicazione vigente normativa – RICHIESTA CONVOCAZIONE URGENTE TAVOLO TECNICO – DIFFIDA" già trasmessa via pec, l'istanza di accesso agli atti trasmessa via pec in data 11.7.2019 nonché la sentenza Tar del 05.07.19 (Allegato 2).

In ottemperanza a quanto stabilito dal D.C.A. 84/2018 si procede alla determinazione del costo medio di riferimento per il secondo trimestre 2019 (Allegato 3).

Alle ore 17:00 il Tavolo Tecnico dichiara conclusi i lavori.

Letto, confermato e sottoscritto.

ASSOCIAZIONE	RAPPRESENTANTE			
	Cognome	Nome	Delega	Presente/Assente
A.I.S.A.	Dott. Salvatore	Antonio		Assente
A.N.I.S.A.P.	Dott. Limpido	Elena		Assente
A.S.P.A.T. Campania	Dott. Gambino	Gaetano		 Assente
FEDERODONTOIATRI	D.ssa Battaglia	Grazia		 Assente
C.C.A.	Dott. Agrusta	Mariano		 Assente
CONFAP SANITA' CAMPANA	Avv. Salapete	Luisa	X	 Assente
CONFINDUSTRIA Sanità	Dott. Raiola	Vincenzo		Assente
FEDERLAB	Dott. Diglio	Giuseppe		 Assente
FEDERCARDIO	Dott. Siciliano	Silvio		 Assente
S.B.V.	Dott. Cesarano	Alberto Maria		Assente
S.N.R.	Dott. Accarino	Bruno		 Assente
S.Na.Bi.L.P.	Avv. Salapete	Luisa		 Assente
A.S.I. SALERNO	Dott. ssa Magurno	Marcella		Assente
A.S.I. SALERNO	Dott. Graziano	Stefano		 Assente



U.O.C Assistenza Accreditata

Via Nizza, 146- 84124 Salerno Tel: 089/ 693692- Segreteria : 089/693581

e-mail: assistenzaaccreditata@aslsalerno.it – PEC: assistenzaaccreditata@pec.aslsalerno.it

Premesso che lo schema del protocollo di intesa (e di contratto) allegato al DCA 84/2018 prevede, all'art. 8, quanto segue:

Art. 8

(variazione del volume e del valore medio delle prestazioni e loro limiti)

1. Il tavolo tecnico di cui all'art. 6, con cadenza bimestrale, sulla base dei dati relativi alle prestazioni erogate, aggiorna il valore medio delle prestazioni di cui al precedente art. 4 e secondo quanto previsto dagli schemi allegati al presente protocollo.

2. Allo scopo di garantire continuità nella erogazione delle prestazioni ai cittadini ed una sana competizione tra le strutture private temporaneamente accreditate, non è consentito ad ogni singola struttura privata:

a) di incrementare la propria produzione a carico del S.S.R. oltre il limite del 10% rispetto a quella fatta registrare nel corrispondente periodo dell'anno precedente;

b) di superare di oltre il 10% il valore medio delle prestazioni, determinato secondo i criteri di cui al comma 6 dell'art. 4 ed agli allegati schemi che definiscono il case-mix delle strutture facenti capo alla medesima branca/tipologia prestazionale;

c) di superare di oltre il 30% nel 2018 il valore medio 2012 delle prestazioni "R", calcolato sulla produzione totale 2012 di dette prestazioni da parte dei centri operanti nella ASL.

3. I divieti di cui al comma precedente, lettere b) e c), sono tassativi e inderogabili. Costituisce giustificato motivo di deroga al limite dell'incremento del 10% della produzione della singola struttura solo la comprovata interruzione dell'attività nell'esercizio precedente per un periodo superiore ad un mese (non derivante dall'esaurimento del tetto di spesa). Eventuali altre situazioni particolari, su proposta del Tavolo Tecnico e se ritenute dalla ASL meritevoli di apprezzamento, dovranno formare oggetto di una delibera del Direttore Generale della ASL di proposta di deroga, da sottoporre all'approvazione della Regione.

Considerato che il DCA 84/2018 è stato adottato quando la trimestralizzazione dei Budget della Specialistica Ambulatoriale era già in vigore da alcuni anni;

Ritenuto che laddove il DCA 84/2018 prevede il divieto "di incrementare la propria produzione a carico del S.S.R. oltre il limite del 10% rispetto a quella fatta registrare nel corrispondente periodo dell'anno precedente", essendo la trimestralizzazione in vigore già da più di un anno, è ragionevole desumere che per "corrispondente periodo dell'anno precedente" si intenda il trimestre;

Rilevato che l'ASL Salerno ha adottato il budget trimestrale a partire dall'anno 2019;

Considerato che nell'anno 2018 il budget era ancora annuale e quindi, il più articolato budget trimestrale del 2019 non può rinvenire, se non nell'intero anno, un corrispondente periodo del 2018;

Acquisite le varie proposte effettuate in sede di tavoli tecnici dalle maggiori sigle sindacali e per le vie brevi, dai rappresentanti dei Centri;

L'ASL Salerno offre in condivisione al Tavolo Tecnico la proposta operativa che segue:

Modalità di trattamento della produzione oltre il limite del 10%

- 1) Il periodo di calcolo sarà trimestrale. Il confronto avverrà sul corrispondente periodo del 2018.
- 2) Per sterilizzare le differenze delle distribuzioni dei budget 2018/2019 e renderli sovrapponibili, considerato che nel 2018 i budget non hanno avuto soluzione di continuità fino al loro esaurimento, mentre il 2019 è caratterizzato da un andamento discontinuo cadenzato dai fermo convenzione trimestrali, si opererà come segue:

Esempio di calcolo:

Per rendere paragonabili le prestazioni erogate negli anni 2018 e 2019, si stimerà, per ciascuna Struttura, una produzione trimestrale teorica 2018 con le medesime modalità di calcolo dei budget trimestrali del 2019.

I Trim = prestazioni riconosciute 2018/11*3
II Trim = prestazioni riconosciute 2018/11*3
III Trim = prestazioni riconosciute 2018/11*2
IV Trim = prestazioni riconosciute 2018/11*3

Eventuali prestazioni rese in incremento oltre il 10% verranno **CONGELATE**, così come i relativi importi.

In tal modo si rendono sovrapponibili e paragonabili i trimestri del 2018 con quelli del 2019

Alla fine del IV Trimestre, avendo a disposizione i dati di produzione e consumo dell'intero anno, per ciascun Centro verrà effettuata la somma di tutte le prestazioni riconosciute nel 2019, escludendo quelle congelate;

- a) se le prestazioni riconosciute non superano il 110% di quelle rese nell'anno precedente, verrà riconosciuta la quota parte di prestazioni **CONGELATE** (ed i relativi importi) che consenta di raggiungere tale soglia (110% della produzione 2018);
- b) se le prestazioni riconosciute superano il 110% di quelle rese nell'anno precedente, nulla verrà riconosciuto oltre tale soglia e le prestazioni in eccesso verranno definitivamente tagliate; gli importi oggetto del taglio saranno resi nuovamente disponibili per prolungare la durata della convenzione sull'ultimo trimestre.

Tutto quanto ai punti a) e b), sempre entro i limiti dei budget di Branca stabiliti dal DCA 84/2018.

Si ritiene che, in tal modo, ogni Centro potrà organizzare scientemente la propria attività durante tutto il 2019.

Nell'anno 2020, avendo a disposizione il 2019 trimestralizzato, il **CONGELAMENTO** non sarà più necessario, potendo paragonare periodi corrispondenti su base trimestrale senza necessità di accantonamenti virtuali.



SINDACATO NAZIONALE AREA RADIOLOGICA

Segreteria Regionale della Campania

Settore Liberi Professionisti

Al Direttore Generale p.t.
della ASL Avellino

Al Direttore Generale p.t.
della ASL Benevento

Al Direttore Generale p.t.
della ASL Caserta

Al Direttore Generale p.t.
della ASL NAPOLI 2 nord

Al Direttore Generale p.t.
della ASL NAPOLI 3 sud

Al Direttore Generale p.t.
della ASL Salerno

Al On. Vincenzo De Luca
Presidente della Regione Campania
Commissario ad Acta per l'attuazione del Piano
di Rientro del Settore Sanitario

Al Dr. Enrico Coscioni
Consulente del Presidente De Luca
per la Sanità

All' Avv. Antonio Postiglione
Direttore Generale Tutela della Salute e
delle Risorse Naturali della Regione Campania

LORO SEDI

Salerno 27/06/2019

OGGETTO: Determinazione date esaurimento budget II trimestre 2019 -
monitoraggio ai sensi del DCA 84/2018 ed obblighi del Tavolo Tecnico-
corretta applicazione vigente normativa- **RICHIESTA CONVOCAZIONE
URGENTE TAVOLO TECNICO – DIFFIDA-**

In nome e per conto del SNR – Sindacato Nazionale Area Radiologica – segreteria
regionale della Campania – settore dei liberi professionisti –, in qualità di rappresentante
regionale, il sottoscritto Dr. Bruno Accarino, con la presente

PREMESSO che

- Con più note pec le AASSLL in indirizzo hanno comunicato agli erogatori i dati di monitoraggio anno 2019 con la relativa data presunta di esaurimento del budget trimestrale;
- le AASSLL, in indirizzo, in tali comunicazioni, dichiarano di osservare la normativa di cui al DCA 84/18;
- il DCA 84/18 *“Limiti di spesa assegnati agli erogatori privati di prestazioni assistenza specialistica ambulatoriale per l’esercizio 2018 e altre disposizioni relative all’assistenza ospedaliera erogata dalle strutture private”*

impone, tra le altre,

- all’Art. 5 (criteri di remunerazione delle prestazioni)
 - 3 La ASL comunicherà OGNI MESE a ciascun centro privato con lettera raccomandata A.R. (o a mezzo PEC - Posta Elettronica Certificata, secondo accordi da definire tra la ASL e gli operatori stessi):
 - la percentuale consuntiva di consumo dei limiti di spesa sopra stabiliti
 - la data consuntiva di raggiungimento di dette percentuali di consumo;
- all’ Art. 6 (Tavolo Tecnico)
 - 3. Al tavolo tecnico aziendale spettano, in particolare, i seguenti compiti:
 - monitoraggio MENSILE dei volumi delle prestazioni erogate dalle singole strutture private e confronti con lo stesso monitoraggio effettuato dalla ASL, in modo da acquisire elementi utili a favorire il rispetto dei limiti di spesa definiti dall’art 4;
 - esame dei conteggi e delle determinazioni assunte dalla ASL ai fini della applicazione dei criteri di remunerazione stabiliti nei precedenti art. 4 e 5, con possibilità di formulare proposte di correzione e/o miglioramenti tecnici
 - determinazione del valore medio della prestazione differenziato in base alle diverse tipologie funzionali delle prestazioni erogate dalle singole strutture nell’ambito della stessa branca d’appartenenza secondo la classificazione seguente.

RILEVATO che

- la normativa citata, prevede anche altri adempimenti, di cui non si conosce l’avvenuto adempimento;
- qualora i dati fossero ancora non depurati dei relativi controlli di merito da effettuarsi ad opera del tavolo tecnico ne conseguirebbe un ingiustificato disconoscimento di prestazioni legittimamente erogate, laddove un eventuale superamento del tetto di spesa comporterebbe l’assoggettamento ad RTU, come da richiamata normativa, agli esiti del lavoro del Tavolo Tecnico aziendale;

CONSTATATO che

- La ASL NAPOLI 1 Centro, con verbale della riunione del Tavolo Tecnico del 21/06/2019 (allegato alla presente) ha determinato il VMP sia per il primo che per il secondo trimestre dell’esercizio 2019 ed ha ribaltato sul trimestre successivo i risparmi ottenuti, con il recupero delle somme eccedenti il VMP sul trimestre successivo come previsto dalla normativa sopra riportata
- Le AASSLL in indirizzo NON HANNO PIU’ CONVOCATO IL TAVOLO TECNICO AZIENDALE IN DISPREGIO DELLA NORMATIVA CHE SI AFFERMA DI APPLICARE

omettendo così di adempiere agli obblighi fondamentali di cui in particolare quello di comunicare il VMP (art 6: co 3: punto 3)

- le AASSLL destinatarie della presente, a tutt'oggi non hanno assolto gli obblighi imposti dalla normativa richiamata, sebbene dichiarino di applicarla;
- la DGRC 491/06 impone dal lontano 2006 il controllo COM anche sulla produzione delle singole attrezzature possedute (pagg 130/14 e 135/19) e la verifica dei singoli titoli autorizzativi delle strutture oggetto del monitoraggio,
- tali verifiche sono necessarie per determinare gli effettivi consumi monitorati delle singole AASSLL, al fine di stabilire i reali periodi di esaurimento del budget,

Tanto premesso, rilevato e constatato

lo scrivente nella qualità, con la presente, ed al solo fine di scongiurare il ricorso ad inutile e dispendioso contenzioso, con conseguenti RILEVANTI DANNI ERARIALI E CONTABILI a carico dell'Ente e degli eventuali responsabili in un momento particolarmente delicato che richiede, invece, comportamenti trasparenti, irreprensibili e collaborativi,

INVITA e DIFFIDA

Ciascuna delle AASSLL in indirizzo a convocare una riunione urgente del Tavolo Tecnico Aziendale per affrontare e dirimere le questioni poste

In mancanza lo scrivente non esiterà ad agire nelle competenti sedi giudiziarie a tutela dei diritti e degli interessi degli Associati e per sanzionare l'inspiegabile comportamento omissivo della P.A.

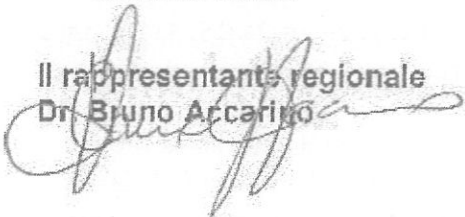
SOLLECITA

Le autorità in indirizzo a vigilare sull'adempimento della normativa richiamata da parte delle AASSLL campane e ad intervenire, ove dovesse perdurare la situazione di stasi denunciata rispetto a precisi obblighi assunti sia in sede regionale, con gli atti indicati, che aziendale con la sottoscrizione dei contratti con i centri accreditati, attraverso l'esercizio di poteri sostitutivi ex art. 2, co. 9 bis, ter, quater e quinquies L.241/90 dei dirigenti inadempienti.

Confidando nella sollecita applicazione resto in attesa di riscontro

Cordiali saluti

Il rappresentante regionale
Dr. Bruno Accarino



AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 1 CENTRO
Tavolo Tecnico Assistenza Specialistica Esterna

Verbale n. 2/2019

In data 21.05.2019 presso la Direzione Generale, si riunisce, giusta convocazione prot. 20190044705 del 16 maggio 2019, il Tavolo Tecnico della macroarea dell'Assistenza Specialistica Esterna.

Sono presenti:

- componenti di parte aziendale: Dott. Raffaele Iandolo, Dott. Lorenzo Effuso, Dott. Marisa De Carlo, Dott. Mario La Vecchia.
- componenti di parte associativa nelle persone dei Presidenti o loro delegati: FEDERLAB CAMPANIA (Dott. Giuseppe Diglio), SNR (Dott. Bruno Accarino), AIOP (Dott. Bruno Accarino per delega), CONFINDUSTRIA SANITA' (Dott. Giuseppe Diglio, per delega), ASPAT (Dott. Gaetano Gambino), FEDERDIABETICI (Dott. Luigi Gesù), FEDERODONTOIATRI (Dott. Francesco Casaburo), FEDERCARDIO (dott. Silvio Siciliano)

Assenti: Dott. Beniamino Picciano, SBV, CONFAPI, ANISAP, FEDERBIOLOGI

Il Coordinatore del Tavolo Tecnico ricorda ai presenti che non possono partecipare ai lavori del Tavolo Tecnico titolari di strutture accreditate insistenti nell'ambito della ASL Napoli 1 Centro. La firma del presente verbale autocertifica la non titolarità dei componenti di parte associativa. Il Coordinatore del Tavolo Tecnico, inoltre richiama tutti i componenti al rispetto di quanto previsto dal RPDG 679 del 2016 in materia di trattamento dei dati che saranno oggetto della presente riunione.

Si apre la discussione su quanto all'ordine del giorno

- 1) Monitoraggio dati al 30 aprile 2019 e consuntivo 1° trimestre 2109 - valutazioni del Tavolo Tecnico
- A. L'ASL notifica a tutti i componenti del Tavolo Tecnico i dati relativi al monitoraggio 2019, in particolare il monitoraggio al 30 aprile, nonché tutti i dati di prestazione erogati dalle strutture accreditate (all. 1 nota C.S. prot. 44492 del 16 maggio 2019); il T.T. prende atto dei dati trasmessi e delle date presuntive di esaurimento dei limiti di spesa per branca.
- B. Monitoraggio al 30 aprile 2019 - prestazioni lettera R, trasmesso con nota C.S. 45140 del 17 maggio 2019 (all.2). Il Tavolo Tecnico prende atto dei dati.
- C. Comunicazione esaurimento limiti di spesa per prestazioni di patologia clinica erogate ai pazienti extra-regione, trasmesso con nota C.S. prot. 44479 del 16/5/2019 (all. 3). Il T.T. prende atto dei dati e i componenti di parte associativa richiedono che le prestazioni erogate dopo il 2 aprile siano escluse dal monitoraggio.
- D. Esame dei dati relativi all'applicazione dell'art. 8 commi ABC del contratto allegato al DCA 84/2018, in particolare, elenco degli addebiti relativi al primo trimestre 2019:

FEDERLAB
CONFINDUSTRIA
ASAP
CAO
SNR
AND

Handwritten signatures and initials on the right margin of the document.

- a. Superamento 10% prestazioni erogate nel corrispondente periodo 2018;
- b. Superamento del 10% case-mix di branca;
- c. Superamento case-mix lettera R del 30% rispetto al 2012

Nel merito, Il dott. Diglio, per Federlab e Confindustria, dichiara quanto segue:

FEDERLAB E CONFINDUSTRIA CAMPANIA, attraverso il proprio delegato ai tavoli tecnici Dr. Giuseppe Diglio, in riferimento al punto dell'odg che prevede il Monitoraggio 1 trimestre 2019 si richiama preliminarmente ed in via pregiudiziale ai motivi di censura proposti avverso il DCA 84/2018 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.

Altresi, **FEDERLAB CAMPANIA** per quanto riguarda la problematica inerente l'erogazione delle prestazioni contrassegnate dalla lettera "R", fa presente che:

Lo schema di contratto allegato al DCA 84/2018 stabilisce che non è possibile superare di oltre il 30% nel 2018 il valore medio 2012 delle prestazioni contrassegnate dalla lettera "R", calcolato sulla produzione totale 2012 di dette prestazioni da parte dei centri operanti nella ASL. Si tratta di una previsione che conduce a molteplici criticità.

La stretta applicazione di tale normativa, evidenzia una contraddizione intrinseca del delineato sistema, laddove risultano accomunate in un'unica categoria prestazioni ad alto e a basso costo.

Le prestazioni contrassegnate dalla lettera "R", infatti, sono caratterizzate da una estrema eterogeneità poiché includono tanto quelle afferenti all'area della biologia molecolare quanto quelle rientranti nell'ambito della genetica.

Queste ultime hanno un costo medio superiore di almeno tre volte quello delle prime.

Ciò posto, tenuto conto che, ai sensi dell'art. 6, comma 3, dello schema di contratto, rientra tra le prerogative del Tavolo Tecnico quella di "formulare proposte di correzione e/o miglioramenti tecnici", Federlab Campania chiede che il Tavolo Tecnico, nell'esercizio di tale competenza, e attesa la peculiare situazione della Asl Napoli 1 centro, provveda a differenziare il costo medio per le prestazioni di lettera "R", calcolandone uno per l'area della biologia molecolare e uno per la genetica.

Ciò consentirebbe di porre rimedio alla descritta, particolare, criticità.

Tale soluzione potrebbe, peraltro, essere adottata anche solo in via temporanea, in attesa che vengano decisi, nel merito, i numerosi ricorsi presentati contro il DCA 84/2018 anche con riferimento alla specifica regolamentazione applicata per le prestazioni contrassegnate dalla lettera "R".

Infine **FEDERLAB CAMPANIA** per quanto concerne i dati ricevuti, si riporta a quanto chiesto nella precedente seduta del 27 marzo 2019 e precisamente chiede all'ASL Napoli 1 Centro:

- se le strutture che hanno sfiorato prestazioni oltre il 10 % rispetto al 1 trimestre 2018 le hanno erogate nel rispetto delle proprie COM; e nel rispetto delle autorizzazioni possedute
- se le prestazioni extraregionali sono state estrapolate nel rispetto del tetto assegnato; se si è provveduto a controllo per le prestazioni erogate ai pazienti proveniente da fuori regione, con il rispetto del tetto assegnato,
- Se il monitoraggio delle prestazioni di lettera R è stato fatto in applicazione del dca 101/2013 con il dca 84/2018.

Coscì per diglio

89

ASL Napoli 1 Centro

*Federlab
GM*

*ASL Napoli 1 Centro
CA
Diglio*

*SNR
HOP*

ASL

Altresi, come già chiesto nella precedente seduta, FEDERLAB CAMPANIA chiede di dare evidenza oggettiva alle associazioni di categoria presenti al tavolo tecnico dei controlli effettuati sia sull'appropriatezza prescrittiva che sul controllo delle COM.

I componenti di parte aziendale, atteso che la liquidazione delle prestazioni erogate da parte dei Direttori di Distretto viene effettuata con determina dirigenziale con la quale affermano l'assunzione di responsabilità in merito ai controlli effettuati, chiedono alle associazioni di categoria se sull'esame dei dati presentati si evincano eventuali situazioni anomale da sottoporre all'attenzione dei Direttori di Distretto.

Il Dott. Gambino di ASPAT dichiara che tale compito non è di sua competenza. FEDERLAB e tutti gli altri componenti di parte associativa, invece, dichiarano che in merito a quanto chiesto dalla parte pubblica che i controlli vanno focalizzati principalmente su quelle strutture che, in assenza di valide giustificazioni, hanno avuto uno sfioramento elevato, in particolar modo si chiede di prestare maggiore attenzione a quelle strutture che hanno un costo medio di gran lunga superiore alle analoghe strutture di stessa fascia (ad es., oltre il 25%). Pertanto si chiede alla Struttura Commissariale Aziendale, alla quale sarà notificato il presente verbale, di dare disposizione ai Direttori di Distretto di potenziare i controlli sulle suddette strutture, anche con controlli di tipo analitico. FEDERCARDIO rappresenta, tuttavia, che il predetto limite del 25% risulta eccessivo nel caso della branca di Cardiologia e quindi, propone, per detta branca, il limite de 18%.

Il dott. Gambino (ASPAT) dichiara quanto segue:

Il dott. Gambino per l'ASPAT lamenta ancora una volta il mancato riscontro alla propria nota prot. 324/AP del 22/11/2018, acclusa al verbale del tavolo tecnico del 4 dicembre 2018, e reiterata in quello del 27/3/2019, in ordine alla verifica delle autorizzazioni delle strutture con settore A2 per l'esecuzione di esami con PCR e dei controlli sui pagamenti effettuati per tali prestazioni, e chiede l'immediata risposta per evitare che eventuali risorse siano distolte in favore di soggetti non legittimati

Ribadisce, inoltre, la richiesta formulata ai sensi dell'art. 6 comma 3 lettera b del DCA 84/2018 che per quanto attiene le prestazioni di laboratorio contrassegnate dalla lettera R siano determinate due distinte date di esaurimento e ciò per evitare che il tetto prestazionale assegnato dal DCA 101/2013 per il settore A6 (7 maggiormente impattanti) sia eroso dalla maggiore erogazioni di prestazioni del settore A2 (biologia molecolare), il cui tetto è predeterminato per differenza rispetto al totale delle prestazioni R.

Allo stesso modo vanno determinate due distinti valori medi per le prestazioni erogate nell'ambito del settore A6 e per quelle del settore A2, in quanto queste ultime, avendo un minor costo unitario, in una valutazione d'insieme causerebbero uno sfioramento delle prime a prescindere dal numero di prestazioni eseguite.

A tal uopo si allegano le determinazioni in tal senso assunte dalle Asl Napoli2 Nord e Caserta per superare la suddetta criticità e si chiede di uniformarsi a quanto già disposto per omogeneità di comportamento.

Segnala, ancora una volta, nonostante sia stato segnalato in occasione dell'incontro con i vertici aziendali del 29 aprile 2019, che il monitoraggio della spesa è stato comunicato tardivamente e ciò in difformità delle norme contrattuali e pertanto invita l'Azienda a non applicare richieste di note credito per le prestazioni erogate fino alla data comunicata e ciò per evitare un sicuro e soccombente contenzioso giudiziale.

Allega infine propria nota prot. 132/AP del 17 maggio u.s. inviata alla Struttura Commissariale Regionale con la quale si chiede la redistribuzione del budget tra le ASL a seguito della circolare Direzione Generale Tutela della Salute del 5/3/2019.

Federlab
ASPAT
CAO
SAR
AOP



**AZIENDA SANITARIA LOCALE
NAPOLI 1 CENTRO**

via Comunale del Principe n°13/A - 80145 - Napoli - C.F. 06328131211

tel. 081-254.44.03, email protocollogenerale@aslnapoli1centro.it, PEC aslnapoli1centro@pec.aslna1centro.it

COMMISSARIO STRAORDINARIO

URGENTISSIMO, a mezzo P.E.C.

Preg.mi Presidenti delle Associazioni di Categoria:
AIOP, AISA, ANISAP, API SANITA',
ASPAT, CONFINDUSTRIA SANITA',
FEDERBIOLOGI, FEDERCARDIO,
FEDEROIABETICI, FEDERLAB,
FEDERODONTOIATRI, SBV, SNR

Preg.mi Legali Rappresentanti
di tutte le strutture provvisoriamente accreditate
per la specialistica ambulatoriale

**Oggetto: Decreto del Commissario ad Acta n. 84 del 31.10.2018.
Specialistica Ambulatoriale Esterna - Monitoraggio 2° trimestre 2019 al 30 aprile 2019.**

Al fine di consentire il puntuale monitoraggio delle prestazioni di specialistica ambulatoriale rese dalle strutture private accreditate per conto del Servizio Sanitario Nazionale, in ottemperanza a quanto stabilito con DCA n° 84/2018 che si utilizza in regime di prorogatio nelle more dell'emanazione di un provvedimento regionale di definizione dei limiti di spesa per l'anno 2019, si comunicano, in allegato i dati di produzione a carico del S.S.R. rilevati al 30 aprile 2019 con la data presuntiva di esaurimento dei limiti di spesa per branca relativa al 2° trimestre 2019, al netto ticket e quote ricetta, rappresentando che prestazioni rese oltre tali date non potranno essere remunerate a carico del SSR, salvo diverse disposizioni regionali.

Distinti saluti.

il Direttore
U.O.C. Monitoraggio
e controllo attività assistenza specialistica
dr. Raffaele Iandolo

il Sub Commissario Amministrativo
dott. Ferdinando Lemoli

il Sub Commissario Sanitario
dott.ssa Anna Carrelli

il Commissario Straordinario
dott. ing. Ciro Verdoliva



al lavoro per garantire salute

21/5/19

Allegato 1
[Signature]

Il Coordinatore del T.T. dichiara che non si tratta di competenza del T.T. ma dei competenti Distretti, ai quali invita l'ASPAT a rivolgersi direttamente.


FEDERDIABETICI sottolinea che il costo medio di branca di € 10,52 andrebbe rivisto perché inferiore addirittura al costo della singola visita diabetologica successiva, quindi andrebbero differenziati i centri che secondo la normativa erogano tutte le prestazioni anche ad alta complessità rispetto a quelle strutture che non erogano prestazioni ad alta complessità.

I componenti di parte aziendale, in ordine alle richieste di FEDERLAB, ASPAT e FEDERDIABETICI, ritengono che tali richieste non siano supportate dal dettato del DCA 84/2018.

In conclusione, il Tavolo Tecnico concorda sulle modalità di applicazione degli addebiti effettuati sul primo trimestre dall'ASL (che saranno utilizzati per mitigare gli sforamenti del primo trimestre), ma al contempo chiede un'ulteriore verifica, avendo riscontrato alcune discrepanze sui dati esibiti. Pertanto, i nuovi dati saranno comunicati agli interessati via mail.

Del che è verbale *vedi su 16.05*

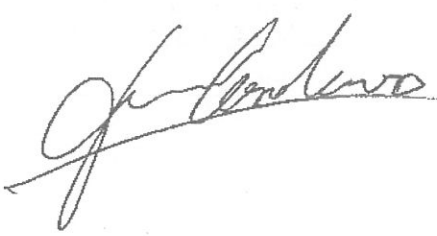
Federalab
gh
elle finclunh
per d'lep
or

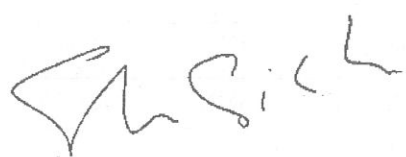
CAN
ing. Giam


Ru



De Carlo





ASPAT



SUR
A108