



SINDACATO NAZIONALE AREA RADIOLOGICA

Segreteria Regionale della Campania

Settore Liberi Professionisti

**Al Direttore Generale p.t.
Dell'ASL Caserta**

**Al Responsabile del Tavolo Tecnico
Aziendale della ASL Caserta**

e p.c. **Al On. Vincenzo De Luca**
Presidente della Regione Campania

Al Prof Ettore Cinque
Assessore al Bilancio della Regione Campania

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

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

alla **Commissione Regionale di controllo della Qualità
ed Appropriatezza delle Prestazioni Sanitarie
Ambulatoriali** – ex DCA 103/2019 del 06/12/19

Alle Associazioni di Categoria

LORO SEDI

Salerno 24.4.2023

**OGGETTO: RISCONTRO NOTA ASL CE prof. 0101787/C.PRES: ACC. del 20.4.2023-
Consuntivo anno 2021 ASL CE compensazioni sottoutilizzi – Verbale TT
specialistica ambulatoriale ASL Caserta del 15.11.2022**

In nome e per conto del SNR – Sindacato Nazionale Area Radiologica – segreteria regionale della Campania – settore dei liberi professionisti –, in qualità di componente del tavolo tecnico aziendale istituito presso l'Asl Caserta, io sottoscritto Dr. Bruno Accarino,

PREMESSO CHE

- in sede di incontro del tavolo tecnico aziendale in oggetto le componenti sindacali – viste le economie riscontrate da alcune branche – proposero che le stesse fossero utilizzate per mitigare la regressione tariffaria applicata alle altre branche e la parte pubblica dichiarò che si sarebbe fatta portatrice delle istanze espresse mediante trasmissione agli uffici regionali;
- la DGR 1268/2008 prevede che la possibilità di compensazione tra sforamenti e sottoutilizzi dei limiti di spesa per macroarea/ASL sia sottoposta alla valutazione del

tavolo permanente per il monitoraggio regionale istituito con DGR 800/2006 e successivamente ad approvazione da parte della Giunta Regionale;

- di recente numerosi centri afferenti la disciplina della radiologia diagnostica si sono visti recapitare richieste di recuperi per RTU e superamento della data di esaurimento del budget per l'anno 2021, in pretesa applicazione dei dati approvati dal TT il 15.11.2022;
- con istanza inoltrata all'ASL CE ed ai medesimi destinatari della presente lo scrivente chiedeva al Direttore Generale dell'ASL Caserta di trasmettere la nota con la quale, in esecuzione degli impegni assunti in sede del TT del 15.11.2022, è stata trasmessa ai competenti Uffici regionali la richiesta di compensazione tra le diverse discipline della branca dell'assistenza specialistica per l'anno 2021;
- con la nota in oggetto, che si allega, l'ASL CE ha riferito che, in preteso adempimento del verbale del T.T. del 15.11.2023, ha inviato la delibera del DG 688/2022, che reca in allegato il verbale del menzionato tavolo tecnico aziendale, alla Regione; precisando che la delibera 688/2022 è scaricabile dall'albo pretorio dell'ASL;

CONSIDERATO CHE

- in coda al verbale del TT del giorno 15/11/2022, allegato alla delibera 688/2022, c'è scritto: *“La Asl si farà portatrice delle istanze espresse nel presente verbale mediante la trasmissione dello stesso ai competenti Uffici Regionali”*. Le istanze predette erano (precipualemente) quelle indirizzate alle modalità di compensazione tra branche specialistiche in sottoutilizzo di fondi e branche che invece avevano esorbitato la provvista dell'ASL.
- la sola trasmissione del verbale del 15.11.2021 non costituisce adempimento del procedimento previsto per la compensazione di cui alla DGR 1268/08, né adempimento degli impegni assunti in sede di tavolo tecnico richiamato;
- la DGR prevede che il Tavolo Permanente per il monitoraggio dell'attuazione delle delibere regionali in materia di tetti di spesa, istituito con DGRC n. 800/06, è incaricato, in aggiunta ai compiti già stabiliti dalla stessa DGRC n. 800/06 e già integrati dalla DGRC n. 517/07, di effettuare la valutazione tecnica della possibilità di compensazione tra sforamenti e sotto utilizzi dei limiti di spesa per macroarea/ASL, da sottoporsi alla approvazione della Giunta Regionale.
- l'ASL CE – con la nota che si riscontra- pare riconoscere di non aver richiesto al tavolo permanente regionale di valutare la possibilità della compensazione, ma di essersi limitata ad inviare la delibera 688/2022 alla Regione.
- dalla consultazione dell'albo pretorio on line dell'ASL CE non risulta l'attestazione di invio alla Regione della stessa;

Tanto premesso e considerato lo scrivente nella qualità

CHIEDE

al Direttore Generale dell'ASL Caserta di trasmettere allo scrivente la nota con la quale la delibera del DG 688/2022 è stata trasmessa alla Regione

CHIEDE INOLTRE

di sapere se l'ASL CE ha avviato la procedura di compensazione tra sforamenti e sotto utilizzi delle diverse discipline afferenti l'assistenza specialistica ambulatoriale registrati per l'anno 2021, così come si era impegnata a fare parte pubblica con il verbale del TT del 15.11.2022.

CHIEDE INFINE

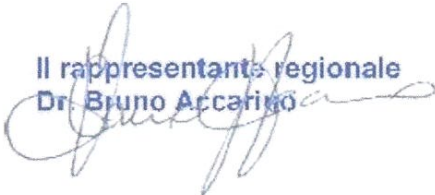
di sapere, in caso di mancato avvio del procedimento di cui sopra, come siano state utilizzate le risorse risultanti dai sottoutilizzi di alcune discipline della l'assistenza specialistica ambulatoriale per l'anno 2021.

Allega la nota ASL CE prot. 0101787/C.PRE.ACC. del 20.4.2023.

In attesa di riscontro

Cordiali saluti

Il rappresentante regionale
Dr. Bruno Accarino



REGIONE CAMPANIA
ASL CASERTA
DIREZIONE GENERALE

**Al Rappresentante Regionale SNR
Dott. Bruno Accarino**

E pc

Al Presidente della Regione Campania
On. Vincenzo De Luca

Asl CE Prot. n. 0101787/C.PRES.ACC. del 20-04-2023

All'Assessore al Bilancio della Regione Campania
Prof. Ettore Cinque



RICHIESTA COPIA ISTANZA - RISCONTRO NO...

Alla Direzione Generale per la Tutela della Salute
Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale
Avv. Antonio Postiglione

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

Alla Commissione Regionale di controllo della Qualità
ed appropriatezza delle prestazioni sanitarie
Ambulatoriali ex DCA 103/2019

Alle Associazioni di Categoria

Oggetto: richiesta copia istanza - riscontro nota acquisita al protocollo Asl CE prot.n.99494/PEC del 18/04/2023.

In riscontro alla Vostra nota ad oggetto: "*Consuntivo anno 2021 ASL CE compensazioni sottoutilizzi – Verbale TT specialistica Ambulatoriale ASL Caserta del 15/11/22- richiesta copia istanza*", si comunica che con atto deliberativo n. 688 del 6/12/2022 – consultabile sul sito Aziendale alla voce *Albo Pretorio* - è stato trasmesso all'Ente sovraordinato il "*consuntivo specialistica ambulatoriale anno 2021*".

In allegato alla suddetta deliberazione aziendale, come previsto nel contesto del Tavolo Tecnico del 15 novembre 2022, la ASL ha trasmesso il verbale di interesse.

Cordiali saluti

La Coordinatrice del T.T.
Dott.ssa Ida Delli Carri

Il Direttore ff. U.O.C. Acquisto e Controllo
Prestazioni Esterne Strutture Accreditate
Dott. Edgardo Di Lullo

Il Direttore Generale
Dr. Amedeo Blasotti



Regione Campania

*Commissario ad acta per l'Attuazione del
Piano di rientro del settore sanitario
(Deliberazione Consiglio dei Ministri 11.12.2015)*

DECRETO n. 60 del 30.06.2016

Oggetto: Art. 1, comma 237-quater della L.R. n. 4/2011 e ss.mm.ii. Accredimento Istituzionale definitivo per attività in regime ambulatoriale per le strutture sanitarie dell'A.S.L. CASERTA. (4° Elenco)

PREMESSO:

- a. che con delibera del Consiglio dei Ministri del 24 luglio 2009 il Governo ha proceduto alla nomina del Presidente pro-tempore della Regione Campania quale commissario ad acta per l'intero periodo di vigenza del Piano di rientro dal disavanzo sanitario regionale, a norma dell'art. 4, comma 2, del decreto legge 1 ottobre 2007 n. 159 convertito, con modificazioni, nella legge 29 novembre 2007, n. 222;
- b. che con delibera del Consiglio dei Ministri del 23 aprile 2010 il nuovo Presidente pro-tempore della Regione Campania è stato nominato commissario ad acta per il piano di rientro con il compito di proseguire nell'attuazione del Piano stesso secondo i programmi operativi predisposti dal commissario medesimo ai sensi di quanto previsto dall'art. 2, comma 88 della legge n. 191 del 2009;
- c. che con delibera del Consiglio dei Ministri del 3 marzo 2011 il Governo ha nominato il dott. Mario Morlacco ed il dott. Achille Coppola sub-commissari ad acta, con il compito di affiancare il Commissario ad acta nella predisposizione dei provvedimenti da assumere per la prosecuzione dell'attuazione del Piano di rientro;
- d. che a seguito delle dimissioni rassegnate in data 22 febbraio 2012 dal sub-commissario Achille Coppola, con delibera del Consiglio dei Ministri del 23 marzo 2012 i compiti relativi alla predisposizione degli acta per la prosecuzione dell'attuazione del Piano di rientro dal disavanzo sanitario sono riuniti nella persona del sub-commissario Mario Morlacco;
- e. che con deliberazione del Consiglio dei Ministri del 29 ottobre 2013 il Prof. Ettore Cinque è stato nominato quale sub-commissario, con il compito di affiancare il Commissario ad Acta nella predisposizione dei provvedimenti da assumere in esecuzione dell'incarico commissariale, con riferimento a diverse azioni ed interventi, tra cui la conclusione delle procedure di accreditamento degli erogatori;

VISTI i commi nn.569 e 570 dell'art. 1 della Legge 23 dicembre 2014, n. 190 "*Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (legge di stabilità 2015)*" con cui – in recepimento delle disposizioni di cui all'art. 12 del Patto per la Salute 2014-2016 – è stato previsto che "*La nomina a commissario ad acta per la predisposizione, l'adozione o l'attuazione del piano di rientro dal disavanzo del settore sanitario, effettuata ai sensi dell'articolo 2, commi 79, 83 e 84, della legge 23 dicembre 2009, n. 191, e successive modificazioni, e' incompatibile con l'affidamento o la prosecuzione di qualsiasi incarico istituzionale presso la regione soggetta a commissariamento*";

VISTA la Delibera del Consiglio dei Ministri dell'11 dicembre 2015, notificata in data 8 gennaio 2016, con la quale il Dott. Joseph Polimeni è stato nominato Commissario ad acta per l'attuazione del vigente Piano di Rientro dai disavanzi del SSR campano che:

- nomina, "*al fine di garantire l'unitarietà all'azione sub commissariale, il dott. Claudio d'Amario quale sub commissario unico con il compito di affiancare il Commissario ad acta nella predisposizione dei provvedimenti da assumere in esecuzione dell'incarico commissariale*";
- assegna "*al Commissario ad acta l'incarico prioritario di adottare ed attuare i Programmi operativi*

*Regione Campania**Commissario ad acta per l'Attuazione del**Piano di rientro del settore sanitario**(Deliberazione Consiglio dei Ministri 11.12.2015)*

2016-2018 e gli interventi necessari a garantire, in maniera uniforme sul territorio regionale, l'erogazione dei livelli essenziali di assistenza in condizioni di efficienza, appropriatezza, sicurezza e qualità, nei termini indicati dai Tavoli tecnici di verifica, nell'ambito della cornice normativa vigente” ;

- individua, nell'ambito del più generale mandato sopra specificato, alcune azioni ed interventi come *acta* ai quali dare corso prioritariamente, tra i quali quello di concludere le procedure di accreditamento degli erogatori, in coerenza con le osservazioni ministeriali (*acta vi*);

VISTO l'art. 1 della legge regionale n. 4/2011 e successive modificazioni ed integrazioni e, in particolare:

- a. il comma 237-quater con il quale è disposto che, in relazione all'accREDITAMENTO istituzionale definitivo, il fabbisogno va soddisfatto prioritariamente attraverso l'accREDITAMENTO delle strutture private transitoriamente accreditate da intendersi provvisoriamente accreditate alla data del 1/1/2007;
- b. i commi 237-quinquies, 237-sexies, 237-octies e 237-octies-bis che disciplinano la procedura per presentazione delle istanze di accREDITAMENTO istituzionale da parte delle strutture private transitoriamente accreditate;
- c. il comma 237-quaterdecies che dispone la cessazione dell'efficacia della delega alle AA.SS.LL. in materia di accREDITAMENTO definitivo prevista dall'art. 8, comma 1, della richiamata L.R. n.16/2008, ferme restando le disposizioni riguardanti le Commissioni istituite presso le Aziende medesime per la verifica del possesso dei requisiti ulteriori per l'accREDITAMENTO, i cui esiti vanno certificati e comunicati alla competente struttura regionale;
- d. il comma 237-duodecies che disciplina l'attività di verifica delle istanze presentate da parte delle Commissioni locali previste dall'art. 8 della L.R. n. 16 del 28.11.2008 e prescrive, tra l'altro, che il Commissario ad Acta adotta i decreti di rilascio dell'accREDITAMENTO definitivo al positivo esito delle stesse ovvero, in caso contrario, rigetta la domanda;

PREMESSO, che:

- a. con decreto commissariale n. 19 del 7/3/2012 sono state approvate le istruzioni d'uso e le specifiche tecniche per la presentazione delle istanze di accREDITAMENTO istituzionale da inoltrare da parte delle strutture sanitarie e sociosanitarie private attraverso la piattaforma applicativa messa a disposizione da So.Re.Sa. s.p.a. ed è stato precisato che l'accREDITAMENTO si sarebbe conseguito soltanto al termine delle procedure di verifica come disciplinate dal comma 237 duodecies dell'art. 1 della L.R. n. 4/2011 e ss.mm.ii.;
- b. con DCA n. 90 del 9/8/2012 - come rettificato con successivi decreti n.124 del 10/10/2012 e n. 10 del 25/1/2013 - sono state approvate: I) la disciplina per le modalità di verifica dei requisiti ulteriori di accREDITAMENTO istituzionale delle strutture sanitarie e/o socio-sanitarie ai sensi della L.R. n. 23/2011; II) la check list dei requisiti generali per la verifica delle strutture di cui al regolamento n. 3/2006 e n. 1/2007; III) la check list per la verifica dei requisiti specifici delle strutture di cui al Reg. n.3/2006 e la check list per la verifica dei requisiti specifici delle strutture di cui al Reg. n. 1/2007, stabilendo che le AA.SS.LL., nell'ambito delle attività di verifica, avrebbero dovuto attenersi a quanto in essi disciplinato;
- c. con DCA n. 91 del 9/8/2012, ai sensi del citato comma 237 undecies dell'art. 1 della L.R. n. 4/2011, si è preso atto dell'elenco, trasmesso da So.Re.Sa. contenente la ricognizione delle istanze di accREDITAMENTO istituzionale risultate regolarmente ammesse, sotto gli aspetti di completezza e correttezza da un punto di vista informatico, demandando a So.Re.Sa. l'invio alle AA.SS.LL. territorialmente competenti di copia integrale delle singole istanze per procedere alle verifiche di cui al punto 20 dell'allegato a) del decreto commissariale n.



Regione Campania

Commissario ad acta per l'Attuazione del

Piano di rientro del settore sanitario

(Deliberazione Consiglio dei Ministri 11.12.2015)

- 19/2012;
- d. con DCA n. 151 del 28/12/2012 il precedente elenco è stato integrato a seguito di approfondimenti istruttori effettuati a norma del punto 17 dell'allegato A) del DCA n.19/2012 ed è stato trasmesso alle AA.SS.LL. competenti per le conseguenti verifiche;
- e. con DCA n. 49 del 30/5/2013 è stato approvato, quale mero atto ricognitivo, l'elenco delle istanze di accreditamento istituzionale presentate in applicazione dell'art. 1, comma 237-quinquies della L.R. n. 4/2011 dai soggetti aventi titolo, risultanti già tutte ricomprese negli allegati ai già citati decreti commissariali n.91/2012 e n. 151/2012, demandando alle AA.SS.LL. le verifiche sia per quanto concerne la veridicità delle dichiarazioni di notorietà rese dai richiedenti, sia l'accertamento in loco del possesso dei requisiti ulteriori previsti dalla normativa vigente e richiesti per l'accreditamento istituzionale definitivo;
- f. a seguito dell'entrata in vigore della L.R. n. 5/2013, che ha sostituito i commi 237-decies, 237-undecies e 237-duodecies dell'art. 1 della L.R. n. 4/2011, con DCA n. 50 del 30/5/2013 So.Re.Sa. è stata autorizzata all'attivazione della piattaforma informatica dalla data di pubblicazione del decreto medesimo sul BURC e sono state approvate le specifiche tecniche per la presentazione delle istanze;
- g. con DCA n. 73 del 21/6/2013, all'esito della procedura avviata con il decreto commissariale n. 50/2013, è stato approvato, quale mero atto ricognitivo, l'elenco di ulteriori n.55 istanze di accreditamento istituzionale, trasmesso da So.Re.Sa. che ne ha attestato la regolarità sotto gli aspetti di completezza e correttezza;

DATO ATTO che il Direttore Generale dell'ASL CASERTA ha trasmesso gli atti deliberativi con i quali:

- a. ha preso atto delle relazioni finali motivate del Comitato di Coordinamento dell'Accreditamento Aziendale che certificano:
- I. l'ammissibilità delle strutture alle procedure di accreditamento istituzionale;
 - II. il possesso di tutti i requisiti e le condizioni previsti dalla legge per il rilascio dell'accreditamento definitivo istituzionale;
 - III. il possesso di tutti i requisiti ulteriori previsti dal regolamento n. 1/2007 e ss.mm.ii.;
- b) ha attestato all'Ente Regione Campania, per i successivi adempimenti di competenza, l'accreditabilità delle strutture sanitarie con riferimento alle specifiche tipologie di attività;

VISTO che tra i suddetti atti deliberativi, sono, tra l'altro, ricompresi quelli relativi alle seguenti strutture sanitarie eroganti in regime ambulatoriale le attività relative alle branche specialistiche/discipline appresso indicate:

DENOMINAZIONE	P.IVA C.F.	ISTANZA SORESA	SEDE LEGALE	SEDE OPERATIVA	DELIB. ASL
Assistenza Italiana Diabetici s.r.l.	'010155806 14	ST03523	Via Roma, 20 - Caserta	Via Roma, 22 - Caserta	630/2013
Istituto per lo Studio e la Cura del Diabete- Laboratorio di Analisi Cliniche s.r.l.	'002468306 16	ST03898	Via XXV Aprile - Casagiove	IDEM	925/2013
Centro Antidiabetico Terra di Lavoro di Lampitella Luigi & C. s.a.s.	'002942506 18	ST04313	Via San Felice, 46 - Aversa	IDEM	1060/2013
Centro Medico Gamma Pr. Dr. Luigi Pozzuoli s.r.l.	'009808506 14	ST02660	Via Mazzocchi, 87 - S.M.C.	IDEM	36/2013



Regione Campania

Commissario ad acta per l'Attuazione del

Piano di rientro del settore sanitario

(Deliberazione Consiglio dei Ministri 11.12.2015)

			Vetere		
DIMAR s.n.c. - Centro di Diagnosi e Terapia Medica di Iovine Marianna & C.	'009761406 16	ST02795	Via Iommelli,41 - Aversa	Via A. Diaz, 91 - Aversa	266/2013
Cardio 1 di Monica Iovine & C. s.a.s. - Centro Cardiologico per la Cura delle Malattie Cardiovascolari	'013610606 17	ST03208	Corso Trieste,281 - Caserta	Via Cappiello,50 - Caserta	532/2013

per le quali il Direttore Generale dell'A.S.L. CASERTA ha deliberato di attestare all'Ente Regione Campania, per i successivi adempimenti di competenza, che le strutture suddette sono accreditabili per le attività e le classi di qualità indicate nella seguente tabella:

DENOMINAZIONE	ATTIVITA'	CLASSE QUALITA'
Assistenza Italiana Diabetici s.r.l.	Attività in regime ambulatoriale di: Centro Antidiabete	3
Istituto per lo Studio e la Cura del Diabete- Laboratorio di Analisi Cliniche s.r.l.	Attività in regime ambulatoriale di: Centro Antidiabete	3
Centro Antidiabetico Terra di Lavoro di Lampitella Luigi & C. s.a.s.	Attività in regime ambulatoriale di: Centro Antidiabete	3
Centro Medico Gamma Pr. Dr. Luigi Pozzuoli s.r.l.	Attività in regime ambulatoriale di: Cardiologia – Cod. 08	3
DIMAR s.n.c. - Centro di Diagnosi e Terapia Medica di Iovine Marianna & C.	Attività in regime ambulatoriale di: Cardiologia – Cod. 08	3
Cardio 1 di Monica Iovine & C. s.a.s. - Centro Cardiologico per la Cura delle Malattie Cardiovascolari	Attività in regime ambulatoriale di: Cardiologia – Cod. 08	3

RITENUTO, pertanto, che possa essere disposto l'accreditamento istituzionale definitivo per le suddette strutture in funzione del progressivo soddisfacimento del relativo fabbisogno regionale;

Per le motivazioni espresse in narrativa e che qui di seguito si intendono integralmente riportate e trascritte:

DECRETA

1. è disposto l'accreditamento istituzionale definitivo delle seguenti strutture sanitarie dell'A.S.L. CASERTA eroganti attività in regime ambulatoriale presso le sedi operative e con le classi di qualità a fianco di ciascuna indicate:

DENOMINAZIONE	SEDE OPERATIVA	ATTIVITA'	CLASSE QUALITA'
Assistenza Italiana Diabetici s.r.l.	Via Roma, 22 - Caserta	Attività in regime ambulatoriale di: Centro Antidiabete	3



Regione Campania

*Commissario ad acta per l'Attuazione del
Piano di rientro del settore sanitario
(Deliberazione Consiglio dei Ministri 11.12.2015)*

Istituto per lo Studio e la Cura del Diabete- Laboratorio di Analisi Cliniche s.r.l.	Via XXV Aprile - Casagiove	Attività in regime ambulatoriale di: Centro Antidiabete	3
Centro Antidiabetico Terra di Lavoro di Lampitella Luigi & C. s.a.s.	Via San Felice, 46 - Aversa	Attività in regime ambulatoriale di: Centro Antidiabete	3
Centro Medico Gamma Pr. Dr. Luigi Pozzuoli s.r.l.	Via Mazzocchi, 87 - S.M.C. Vetere	Attività in regime ambulatoriale di: Cardiologia – Cod. 08	3
DIMAR s.n.c. - Centro di Diagnosi e Terapia Medica di Iovine Marianna & C.	Via A. Diaz, 91 - Aversa	Attività in regime ambulatoriale di: Cardiologia – Cod. 08	3
Cardio 1 di Monica Iovine & C. s.a.s. - Centro Cardiologico per la Cura delle Malattie Cardiovascolari	Via Cappiello, 50 - Caserta	Attività in regime ambulatoriale di: Cardiologia – Cod. 08	3

2. di stabilire:
 - che l'accREDITAMENTO decorre dalla data di adozione del presente DCA ed ha durata quadriennale;
 - che l'accREDITAMENTO è disposto in funzione del progressivo soddisfacimento del fabbisogno regionale;
 - che l'autorità deputata all'attività di controllo e vigilanza sulla erogazione delle prestazioni e sulla permanenza dei requisiti di accREDITAMENTO istituzionale è la A.S.L. territorialmente competente;
 - che in caso di riscontrata perdita dei suddetti requisiti, il Direttore Generale dell'Azienda dovrà inviare agli Uffici regionali la relativa proposta di sospensione o di revoca dell'accREDITAMENTO istituzionale;
 - che, almeno sei mesi prima della scadenza del termine di validità dell'accREDITAMENTO istituzionale i soggetti interessati dovranno presentare all'Azienda Sanitaria la domanda per il rinnovo dello stesso. A tal fine il rinnovo è subordinato alla verifica del permanere di tutte le condizioni richieste dalla legge per il rinnovo dell'accREDITAMENTO stesso;
 - che le risultanze delle verifiche effettuate dovranno pervenire ai competenti Uffici regionali almeno un mese prima della scadenza del titolo onde consentire l'espletamento delle successive attività;
3. di precisare che nel caso ne ricorrano le circostanze troveranno applicazione i commi 237- nonies e 237 nonies bis dell'art. 1 della legge 4/2011 e s.m.i.;
4. di stabilire che le eventuali variazioni della tipologia della struttura, del titolare della gestione, del Direttore Sanitario, ovvero variazioni della tipologia delle prestazioni dovranno essere preventivamente autorizzate dagli Enti competenti;
5. di stabilire altresì che la configurazione di cui al presente Decreto potrà subire variazioni in esito a provvedimenti di riordino della rete ospedaliera e territoriale disposti con Decreto del Commissario ad Acta;
6. di trasmettere copia del presente decreto all'ASL CASERTA territorialmente competente anche



Regione Campania

*Commissario ad acta per l'Attuazione del
Piano di rientro del settore sanitario
(Deliberazione Consiglio dei Ministri 11.12.2015)*

per la notifica alle strutture interessate;

7. di trasmettere copia del presente decreto alla Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del Servizio sanitario regionale per quanto di competenza, nonché al B.U.R.C. per la pubblicazione.

Avverso il presente provvedimento è ammesso ricorso giurisdizionale innanzi al Tribunale Amministrativo Regionale della Campania nel termine di giorni 60 (sessanta) ovvero ricorso straordinario al Capo dello Stato entro il termine di giorni 120 (centoventi) decorrenti dalla data di notifica.

Il Responsabile P.O.
Avv. Lucio Podda

Il Direttore Generale della Tutela
della Salute e C. S.S.R.
Avv. Antonio Postiglione

Il Sub Commissario ad Acta
Dott. Claudio D'Amario

Il Commissario ad Acta
Prof. Joseph Polimeni

FEDERLAB CAMPANIA
ASSOCIAZIONE DI CATEGORIA DEI CENTRI AMBULATORIALI
PRIVATI ACCREDITATI DELLA REGIONE CAMPANIA

Prot. n° 4199
del 12.04.2023

Preg.mo Sig.
Direttore Generale Asl di Caserta p.t.
In persona del Dott. Amedeo Blasotti
A mezzo PEC: protocollo@pec.aslcaserta.it

Preg.mo sig.
Dirigente U.O.C.
Acquisto e Controllo prestazioni esterne strutture accreditate
In persona del Dott: Edgardo Di Lullo
A mezzo PEC: uoc.centriaccreditati@pec.aslcaserta.it

e.p.c.
A tutte le Associazioni di Categoria
quali componenti il tavolo tecnico aziendale
della Macroarea Specialistica Ambulatoriale ASL di Caserta

Oggetto: Richiesta convocazione Tavolo Tecnico Macroarea Specialistica Ambulatoriale.

Il sottoscritto Dott. Gennaro Lamberti, quale presidente pro tempore dell'Associazione FEDERLAB CAMPANIA, con sede al Centro Direzionale isola F3 80143 NAPOLI, chiede la **convocazione del Tavolo Tecnico** della Macroarea della Specialistica ambulatoriale dell'ASL di Caserta, al solo fine di poter discutere della nota presentata dall'Avv. Eduardo Romano in nome e per conto della struttura accreditata "**Centro Antidiabetico di Terra di Lavoro di Lampitella Luigi & C**" con la quale chiede di valutare la problematica del superamento del costo medio.

In attesa di un vs cortese riscontro porge distinti saluti

Il Presidente FederLab Campania

Dott. Gennaro Lamberti



Centro Direzionale Isola F3 - 80143 Napoli
Palazzo EDILRES (adiacente al Bar Franco) 5 piano
Telefono: 081.2134265- E-mail: federlabcampania@gmail.com - PEC: federlabcampania@pec.it
Federlab Campania è certificata DNV "Sistemi di Gestione Qualità nella Comunicazione" UNI EN ISO 9001:2008
www.federlabitalia.it

Alle: Coste:



REGIONE CAMPANIA - A.S.L. CASERTA

Via Unità Italiana, 28 - 81100 Caserta

PROTOCOLLO GENERALE

Asl CE Prot. n. 94365/PEC del 12-04-2023



POSTA CERTIFICATA: RICHIESTA CONVOCAZIONE TAV...

P.E.C. DEL: 12/04/2023 15:06:13.0
MITTENTE: federlabcampania@pec.it
OGGETTO: **POSTA CERTIFICATA: Richiesta convocazione Tavolo Tecnico Macroarea Specialistica Ambulatoriale**
ID MESSAGGIO: <opec21004.20230412150613.29721.606.1.52@pec.aruba.it>

Da "fedisalutecampania" <fedisalutecampania@pec.it>

A "ASL CE UOC Acquisto e Controllo Prestazioni" <uoc.centriaccreditati@pec.aslcampania.it>, "Bruno Accarino" <bruno.accarino@mysecuremail.it>

Data mercoledì 19 aprile 2023 - 10:59

Convocazione T.T. Specialistica 26.4.2023

In relazione alla convocazione in oggetto, si delega il dr. Bruno Accarino a rappresentare questa Federazione nella suindicata riunione.

Con l'occasione, si inviano distinti saluti

Il Presidente
Luigi Muto

CONFEDERAZIONE CENTRI ANTIDIABETE REGIONE CAMPANIA
Associazione di Categoria magg. rappresentativa dei Centri di Diabetologia Territoriali Accreditati
Via Cervantes 55/16 – 80133 Napoli
Telefax: 081/7013582 – 0812589019 – Mobile: 3355404931/360303260
dott.luigigesue@processonline.legalmail.it – centrocad@pec.it
Partita Iva 06468310633

**Alla Coordinatrice del Tavolo Tecnico ASL Caserta
Dott.ssa Ida Delli Carri**

PEC: noc.centriaccreditati@pec.aslcaserta.it

Oggetto: Delega Tavolo Tecnico del 26/04/2023.

Preg.ma Dott.ssa Delli Carri

Non potendo essere presente al tavolo tecnico, convocazione da me stesso richiesta, causa ricovero ospedaliero urgente per sottopormi ad un intervento chirurgico delego il dott. Diglio della FEDERLAB a rappresentarmi.

Cordiali saluti

Confederazione Centri Antidiabete Regione Campania
Il Presidente
Dr. Luigi Gesùè

Napoli li, 24/04/2023

D.W. Casin

Confederazione Centri Antidiabete Regione Campania - Delega Tavolo Tecnico del 26/04/2023.

Da Dott. Luigi Gesue' <dott.luigigesue@processonline.legalmail.it>

A uoc.centriaccreditati@pec.aslcaserta.it <uoc.centriaccreditati@pec.aslcaserta.it>

Data lunedì 24 aprile 2023 - 18:13

Preg.ma Dott.ssa Delli Carri purtroppo motivi non dipendenti dalla mia volontà mi vedono costretto a non poter partecipare alla riunione del Tavolo Tecnico da me stesso richiesta per la problematica del CASE MIX del Centro Terra di Lavoro di Lampitella nostro associato.

In ogni caso Le allego la delega con le motivazioni.

In attesa di poterla di nuovo incontrare di persona la saluto Cordialmente.

Il Presidente

Dott. Luigi Gesuè

Confederazione Centri Antidiabete Regione Campania - Delega Tavolo Tecnico Caserta del 26.04.23.pdf