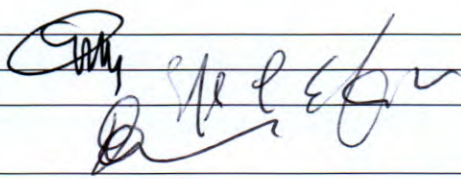

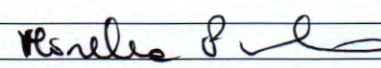


Verbale Specialistica Ambulatoriale ASL CASERTA

Il giorno 23.02.2023, presso la sede dell'ASL di Caserta, via Unità Italiana n. 28,

Sono presenti:

Per le Associazioni di categoria		firma
AISA Prof Antonio Salvatore	Presente	
ASPAT - Dr Pierpaolo Polizzi	Presente	
FEDERLAB - Campania Dr Giuseppe Diglio	Presente	
SNR - Dott. Bruno Accarino	Presente	
FEDERBIOLOGI CONFAPI ASSENTE delega Avvocato Antonella Guerriero Presente		
AISIC - Dott. Gaetano Gambino	Presente	
AIOP - Avv Esposito Giuseppe	Presente	
FEDISALUTE delega Dott. Bruno Accarino ASSENTE		
Per la ASL		
Dr.ssa Delli Carri Ida	Presente	
Dr. Edgardo Di Lullo	Presente	Lasciato il T.T. alle 13.00 
Dr.ssa Giovanna La Manna	Presente	
Dr. Piccolo Mirella	Presente	

Ordine del giorno:

- Aggiornamento Valore medio delle prestazioni;
- Dati consuntivo anno 2022.

Aggiornamento Valore medio delle prestazioni

La dottoressa DELLI CARRI, Coordinatrice del tavolo tecnico, apre la discussione ed illustra il criterio applicato dalla ASL per la determinazione del valore medio contrattuale.

L'AISA nella persona del Prof. Salvatore segnala la circostanza che la determinazione del valore medio prestazionale debba avvenire in conformità con quanto disposto dall'articolo 8 del contratto sottoscritto dalle strutture private accreditate ai sensi della DGRC n. 215/2022.

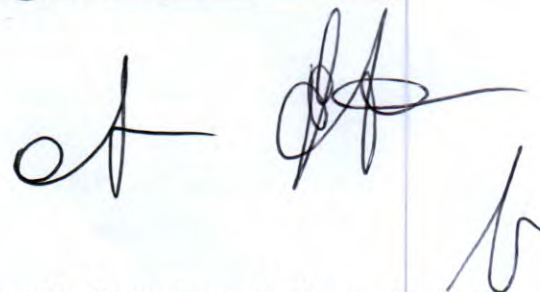
Nello specifico, ai sensi del comma 1 del predetto articolo, il valore medio delle prestazioni andava comunicato con cadenza trimestrale.

Pertanto eventuali decurtazioni conseguenti al superamento del limite del 10% del valore medio prestazionale, determinato secondo i criteri di cui al comma 4 dell'articolo 4 del predetto contratto, dovrà tener conto dei valori comunicati trimestralmente e dell'eventuale eccedenza rilevata da ciascun soggetto erogatore rispetto ad essi.

In nessun caso potrà essere operata una elisione in difformità da quanto previsto dall'articolo 7, comma 3° del medesimo contratto.

Pertanto, invita la ASL a rendere edotti i componenti del tavolo tecnico in ordine alla metodologia utilizzata per la determinazione del valore medio prestazionale e se la stessa è conforme alle predette disposizioni contrattuali.

La Coordinatrice del tavolo tecnico dott.ssa DELLI CARRI ribadisce che, come si evince sia dalle comunicazioni ricevute dalle Associazioni giusta comunicazione di convocazione del tavolo tecnico che dalle schede consegnate in data odierna, i dati relativi al valore medio prestazionale sono stati calcolati suddividendo il fatturato lordo riconoscibili dei Centri per il numero delle prestazioni corrispondenti rese per il periodo da gennaio a dicembre 2022.




Il Prof. Salvatore interviene nuovamente e, alla luce delle numerose criticità emerse dal confronto in ordine all'applicazione del criterio del costo medio prestazionale, ritiene che tale parametro alimenti solo contenzioso dal momento che, essendo passati dal budget di branca al budget di struttura, il vincolo del valore medio prestazionale è del tutto inutile, atteso che le strutture private accreditate erogano le prestazioni che vengono richieste dai pazienti.

Per cui, una volta esaurito il budget loro assegnato, cessa l'obbligo di erogare in regime di accreditamento istituzionale.

Il criterio del costo medio, per come concepito, va quindi eliminato od in alternativa va applicato con una metodologia chiara ed efficace.

Giova evidenziare la circostanza che l'analisi di appropriatezza sia sotto il profilo scientifico che economico ben potrà compiersi utilizzando gli strumenti attualmente a disposizione dalle AA.SS.LL. a nulla rilevando l'applicazione di un valore medio prestazionale che, come già evidenziato, genera solo confusione e contenzioso.

I componenti del tavolo tecnico concordano sull'applicazione delle disposizioni contrattuali in merito all'articolo 8.

Per quanto riguarda la metodologia di calcolo:

- SNR e FEDISALUTE chiedono la determinazione del valore medio prestazionale considerando l'intera produzione del FILE C al netto degli abbattimenti per C.O.M., controlli analitici, fuori regione, ecc.;
- SNR e FEDISALUTE ritiene particolarmente utile la determinazione del VMP al fine di omogeneizzare i comportamenti nella erogazione delle prestazioni: resta consapevole che il rispetto delle regole appare punitivo per coloro che non intendono rispettarle;
- ASPAT ritiene che il calcolo del costo medio a consuntivo annuale, al netto dei predetti abbattimenti, faccia riferimento unicamente al fatturato riconoscibile (budget contrattualizzato più over budget entro il 10%);
- il dott. Gambino per AISIC ritiene che ai fini del calcolo del costo medio, il prospetto esibito dalla Asl vada integrato con la produzione over budget nel limite del 10% tariffata al 30% perciò che attiene la valorizzazione del costo medio per struttura;
- FEDERLAB - Campania Dr Giuseppe Diglio concorda con la metodologia di calcolo elaborata dalla ASL CASERTA;
- FEDERBIOLOGI CONFAPI si rifà al contratto.

Dati consuntivo anno 2022

Per quanto riguarda la questione all'ordine del giorno al punto 2. DATI CONSUNTIVO ANNO 2022, la Coordinatrice del tavolo tecnico si riserva di rielaborare i dati che saranno comunicati alle Associazioni tramite pec per le eventuali osservazioni.

L'ASPAT in concomitanza con l'attività di monitoraggio dei tetti di spesa del trascorso esercizio ha richiesto alla Parte Pubblica l'elaborazione di una tabella riepilogativa concernente ciascuna Branca specialistica della macroarea con evidenza dei valori percentuali economici eccedenti quelli riconosciuti ed assegnati attraverso i tetti di singola struttura anno 2022 ai sensi della DGRC 309/2022 (allegata tabella del TTPA del 15/11/2022).

La richiesta è stata motivata al fine di avere contezza di una attività erogativa svolta necessariamente dal privato accreditato in carenza di quanto non garantito dalla componente pubblica accreditata a

gestione diretta ai sensi della DGRC 210/2022 ed ai correlati POA (Piani Operativi Aziendali) afferenti alla ASL Caserta. Tenuto conto che tale problematica rientra in quella generale del fabbisogno LEA tuttora pendente, a breve, nel merito in sede giurisdizionale, l'ASPAT chiede al Coordinatore del Tavolo Tecnico Paritetico Aziendale l'elaborazione della summenzionata tabella riferita al consuntivo erogato dal privato accreditato per l'anno 2022.

Varie ed eventuali

FEDERLAB CAMPANIA, attraverso il proprio delegato ai tavoli tecnici Dr. Giuseppe Diglio, in riferimento alla nota inviata con pec il giorno 22 c.m., alle strutture accreditate per la Specialistica Ambulatoriale avente oggetto "attuazione DGRC 215/2022 -allegato B", fa presente quanto segue:

L'ASL di Caserta con la nota sopracitata chiede alle strutture private accreditate apposita autocertificazione con riferimento all'indicatore **C. ORGANIZZAZIONE** ed in particolare

- Rapporto tra n° dipendenti / totale addetti
- Rapporto tra dipendenti laureati/totali dipendenti
- Presenza di certificazione ISO 9001:2015 in corso di validità.

Coin riferimento a tale richiesta fa presente che:

L'allegato B della DGRC 215 del 04/05/2022 riporta la cosiddetta "*nota metodologica*" da utilizzare per l'assegnazione del budget annuale per le strutture private accreditate della Macroarea di Specialistica Ambulatoriale.

Per la determinazione dei nuovi tetti l'allegato B elenca nota metodologica che tiene conto di:

1. COM Capacità operativa massime
2. Valore medio delle prestazioni
3. Tetto di spesa - fatturato liquidabile anno precedente

Altresi al punto 4 indica "parametri di valutazione" che viene attribuito di anno in anno un punteggio a ciascuna struttura privata accreditata nell'ambito dei seguenti indicatori:

- a) Tecnologia
- b) Informatizzazione
- c) Organizzazione
- d) Appropriately erogativa
- e) Collocazione territoriale

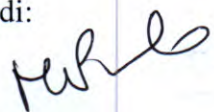
e riporta nella tabella allegata i "parametri di valutazione per l'attribuzione di punteggi sulla base dei dati raccolti al 31 dicembre dell'anno precedente"

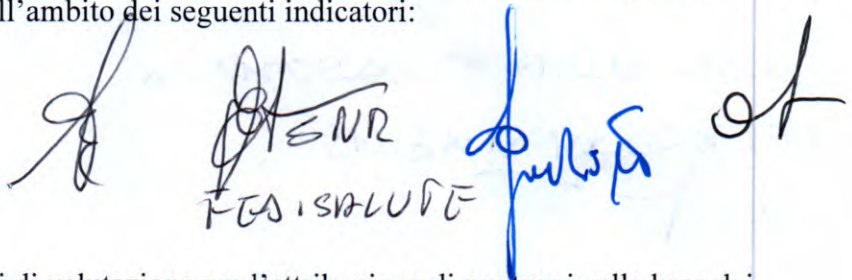
Per quanto sopra descritto FEDERLAB fa notare che l'ASL di Caserta ha chiesto alle strutture private di autocertificare solo gli indicatori relativi alla "organizzazione" e non quelli afferenti alla

- Tecnologia;
- Informatizzazione;
- Appropriately erogativa
- Collocazione territoriale

Per tutto quanto sopra citato FEDERLAB invita l'ASL di Caserta a fornire agli organi regionali, ovvero richiedere alle strutture accreditate, tutti i dati previsti nell'allegato "B" - metodologia- della DGRC 215/22, al fine di una corretta attribuzione di tetto di struttura sia per i volumi economici che prestazionali anche al fine di evitare inutili e dispendiosi contenziosi.

Il dott. Gambino per AISIC lamenta la mancata trasmissione alle Associazioni di Categoria della suddetta nota regionale e chiede, come già sollecitato in passato, che qualsiasi comunicazioni relativa alle strutture sia inviata anche alle Associazioni che le rappresentano.







L'AISA nella persona del Prof Antonio Salvatore chiede di allegare la dichiarazione già acquisita a mezzo pec.

SNR, FEDISALUTE e ASPAT chiedono di conoscere per quale motivo non sono stati richiesti anche gli altri indicatori.

La Coordinatrice del tavolo tecnico prende atto di quanto osservato dalle Associazioni e si riserva di integrare la richiesta.

Il dott. Gambino per AISIC lamenta la mancata risposta da parte della Asl Caserta alla propria nota prot. 5/03/GG del 19 gennaio u.s., che si chiede di accludere al presente verbale per formarne parte integrante, laddove veniva richiesta una modifica circa la tempestività e le modalità di recupero delle somme relative alle note di credito 2021.

Pertanto, sollecita un riscontro entro cinque giorni a decorrere dalla data odierna, trascorsi i quali provvederà, come già anticipato, a trasmettere il tutto alla Corte dei Conti per accertare il danno erariale originatosi e la responsabilità personale dei soggetti coinvolti per l'inosservanza delle norme contrattuali avvenuta nel 2018, che ha, di conseguenza, avuto riflesso negli anni a venire non ultimo sull'attribuzione dei tetti di struttura 2022.

verbale

L'incontro termina alle ore 14:10 circa.

Del che è verbale, letto confermato e sottoscritto.

CONFAPI SANITÀ REGIONE CAMPANIA
FER BRUCCHI SANABILIS
[Signature]

AISA P
[Signature]

AISIC
[Signature]

FEDERLAB
[Signature]

ASPAT

Associazione Sanità Privata Accreditata Territoriale
Impero Palace - Via Impero, 19 (già Via G. Luoghi)
80038 POMIGLIANO D'ARCO (NA)
Cod. Fiscale e Partita I.V.A. 05964321219

AISA
[Signature]


SNR
FEDISALUTE
[Signature]

[Signature]

[Signature]

L'ASPAT in concomitanza con l'attività di monitoraggio dei tetti di spesa del trascorso esercizio ha richiesto alla Parte Pubblica l'elaborazione di una tabella riepilogativa concernente ciascuna Branca specialistica della macroarea con evidenza dei valori percentuali economici eccedenti quelli riconosciuti ed assegnati attraverso i tetti di singola struttura anno 2022 ai sensi della DGRC 309/2022 (allegata tabella del TTPA del 15/11/2022).

La richiesta è stata motivata al fine di avere contezza di una attività erogativa svolta necessariamente dal privato accreditato in carenza di quanto non garantito dalla componente pubblica accreditata a gestione diretta ai sensi della DGRC 210/2022 ed ai correlati POA (Piani Operativi Aziendali) afferenti alla ASL Caserta. Tenuto conto che tale problematica rientra in quella generale del fabbisogno LEA tuttora pendente, a breve, nel merito in sede giurisdizionale, l'ASPAT chiede al Coordinatore del Tavolo Tecnico Paritetico Aziendale l'elaborazione della summenzionata tabella riferita al consuntivo erogato dal privato accreditato per l'anno 2022.

 **ASPAT**
Associazione Sanità Privata Accreditata Territoriale
Impero Palace - Via Impero, 40 (Via G. Auraghi)
80038 POMIGLIANO D'ARCO (NA)
Cod. Fiscale e Partita I.V.A. 05964221219

Handwritten in blue ink:
DGR LAB
Q

Handwritten signature in black ink.

Handwritten signature in black ink.

Handwritten signature in blue ink.
Handwritten signature in black ink.
Handwritten signature in black ink.

ASL CASERTA
UOC Acquisto e Controllo Prestazioni Esterne Strutture Accreditate
UOS Servizio Controllo delle Prestazioni in accreditamento

ANNO 2022 : confronto produzione nei limiti contrattuali e produzione File C periodo Gennaio-Settembre

branca	Somma di (GEN_SET) File C Produzione Netto	Somma di (GEN_SET) Totale dgrc 215/22	Somma di produzione eccedente €	%
BAV	4.058.150,24	3.530.108,67	528.041,57	13%
CARDIOL	3.812.297,42	3.660.268,08	152.029,34	4%
DIABET	1.992.421,84	1.701.348,25	291.073,59	15%
LAB_ANALISI	11.122.864,13	10.084.172,20	1.038.691,93	9%
MEDNUCLEAR	4.275.274,71	4.186.828,25	88.446,46	2%
R	856.689,81	539.076,17	317.613,64	37%
R7	1.172.949,70	998.893,33	174.056,37	15%
RX	18.589.158,27	16.680.037,33	1.909.120,94	10%
Totale complessivo	45.879.806,12	41.380.732,28	4.499.073,84	10%

*Per prod usione
 ASL Caserta*

*SNR
 FEDI SALUTE
 PRESA VISIONE*

*ve prod usione
 FEDERLAB*

x Pres usione (15.11.2022)

ASPAT
 Associazione Sanità Privata Accreditata Territoriale
 Centro Direzionale - Isola Esedra F/10
 80143 NAPOLI
 Cod. Fiscale e Part. IVA: 05964321219

*Federalab
 for prod usione*

*SNR
 per presa visione
 [various signatures]*

[various signatures]



[signature]



Associazione Italiana Specialistica Ambulatoriale

Al Direttore F.F. dell'UOC Acquisto e Controllo
Prestazioni Esterne Centri Accreditati – A.S.L. Caserta
Dott. Edgardo Di Lullo

Raccomandata a ½ PEC

Caserta, 22 febbraio 2023

Oggetto: Attuazione DGRC n. 215 del 4.5.2022 – Allegato B

Egregio Direttore,

quale Presidente *pro-tempore* dell'A.I.S.A. nonché componente il Tavolo Tecnico della macro area della Specialistica Ambulatoriale di questa A.S.L., in merito alla Deliberazione di Giunta in oggetto (*infra* la "Delibera"), Le significo quanto segue. Come noto, la Delibera disciplina l'assegnazione dei tetti di spesa per l'anno 2022 alle strutture sanitarie private accreditate per l'assistenza specialistica ambulatoriale in sostituzione della precedente deliberazione n. 599 del 28.12.2021.

E' parte integrante della Delibera l'allegato B, recante la "metodologia" che deve essere osservata per l'assegnazione dei budget – in volumi di prestazioni e correlati limiti di spesa – per l'anno 2023 e successivi (*infra* "tetti di spesa").

In base a quanto previsto dal suddetto allegato B, entro il mese di marzo di ciascun anno solare, la Regione deve adottare un provvedimento di assegnazione dei tetti di spesa a valle di un'istruttoria condotta dalle A.S.L. e dalla D.G. per la tutela della salute e il coordinamento del S.S.R., sulla scorta dei dati dell'anno precedente.

Nelle more che s'adotti tale provvedimento, varranno i tetti già assegnati.

Per poter determinare i nuovi tetti di spesa, da trasfondere poi nel provvedimento, l'allegato B reca: (i) gli **elementi di base** e (ii) la **metodologia di calcolo**.

Gli "elementi di base" sono declinati come segue:



Associazione Italiana Specialistica Ambulatoriale

1. Capacità Operative Massime (cd. "COM") ex DGRC n. 491 del 2006;
2. Valore Medio delle Prestazioni (cd. "VPM") per branca e tipologia funzionale;
3. Tetto di spesa dell'anno precedente + Fatturato Liquidabile di tale anno + Extra Tetto soggetto a R.T.U.;
4. Parametri di Valutazione ai quali attribuire un "punteggio".

Per quel che concerne i "**Parametri di Valutazione**", il punteggio viene attribuito a ciascun operatore privato accreditato sulla base dei dati raccolti al 31 dicembre di ogni anno, relativi a 5 "**Famiglie**" (Tecnologia, Informatizzazione, Organizzazione, Appropriatezza erogativa e Collocazione territoriale) e 13 "**Indicatori**".

Ebbene, con nota PEC del 21 u.s., l'UOC Acquisto e Controllo Prestazioni Esterne Centri Accreditati ha chiesto alle strutture private accreditate di **autocertificare** i soli indicatori della componente organizzativa e non anche, ad esempio, quelli della "Famiglia Tecnologia", rilevanti per la corretta determinazione del punteggio e non evincibili dalle Capacità Operative Massime.

Pertanto, dovendo l'A.S.L. Caserta fornire agli "Uffici Regionali" i dati "necessari" alla corretta attribuzione del punteggio a ciascun operatore privato accreditato con il S.S.R., La invito ad attenersi scrupolosamente alla raccolta dei dati chiaramente indicati nella tabella di cui alla pagina 4 dell'allegato **B** alla Delibera.

E ciò al fine di evitare di incorrere in una violazione dell'*iter* istruttorio che, in tesi, potrebbe esporre l'A.S.L. a contenziosi, dannosi per la pubblica finanza.

Distinti saluti.

Prof. Antonio Salvatore



Prot. 5/03/GG
Napoli, 19 Gennaio 2023

Al Direttore Generale
Dr. Amedeo Blasotti
direzionegenerale@pec.aslcaserta.it

ASL CASERTA

Al Direttore Generale
Tutela della Salute e Coordinamento SSR
Avv. Antonio Postiglione
dg.500400@pec.regione.campania.it

All'Assessore al Bilancio
Dr. Ettore Cinque
ass.bilancio@pec.regione.campania.it

REGIONE CAMPANIA

Oggetto: Specialistica Ambulatoriale. Richieste note credito anno 2021.

La presente per **contestare le richieste di note di credito** per vario titolo pervenute alle strutture nostre associate e **relative all'esercizio 2021, sia per la tempistica che per le modalità di recupero.**

Invero, **questa Associazione**, unitamente a tutte le altre del Comparto, **aveva già stigmatizzato tale comportamento in occasione del tavolo tecnico del 14 ottobre 2022**, di cui al verbale allegato, chiedendo al riguardo l'applicazione delle Delibere Regionali nn. 1270 e 1272 del 2002 relativamente alle modalità di recupero, ma tale richiesta è stata disattesa dalla Direzione Strategica.

Ad onor del vero **la situazione odierna che**, vista l'entità dei recuperi richiesti, **mette in discussione la sopravvivenza delle strutture, anche di quelle più accorsate, trae origine da una scellerata scelta della ASL Caserta relativa all'anno 2018** laddove, contrariamente alla norma contrattuale, in sede di consuntivo ha calcolato il superamento della produzione oltre il 10% non già facendo riferimento alle prestazioni ma ai **fatturati (!)**.

Avemmo già modo di denunciare tale comportamento, oltre che nelle varie sedute di tavolo tecnico anche a mezzo stampa chiedendo invano il ripristino della legalità.

Tale stato di cose ha fatto sì che **la ASL quando, dopo varie sollecitazioni, a distanza di tre anni ha cercato di sanare l'errore**, partendo da un dato falsato, **ha operato il rapporto con le prestazioni degli anni successivi in maniera penalizzante per le strutture che si sono viste richiedere note credito inimmaginabili per prestazioni svolte regolarmente e mai contestate nel rispetto del legittimo affidamento scaturente dalla sottoscrizione del contratto.**

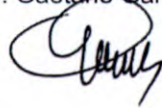
Tutto ciò è stato prontamente contestato con forza dalle Associazioni in sede di Tavolo Tecnico ma **l'Azienda ancora una volta ha provveduto imperterrita a definire autonomamente i consuntivi degli anni 2019/2020** provvedendo alla pubblicazione di determine di chiusura senza aver adempiuto alle prescritte verifiche contrattuali.

Con la presente stigmatizziamo ancora una volta il comportamento assunto dalla Direzione Strategica della ASL e chiediamo con forza che venga rivista la procedura di recupero degli sforamenti, fatto salvo i ricorsi sul merito in atto a decorrere dal 2018 ad oggi, in mancanza provvederemo a denunciare il tutto alla magistratura contabile per danno erariale anche a titolo personale nei confronti dei soggetti coinvolti ognuno per le proprie responsabilità.

Elasso il termine di 15gg. dalla ricezione della presente senza alcune riscontro ci riterremo liberi di procedere giudizialmente.

Distinti saluti.

Il Presidente
Dr. Gaetano Gambino



Allegato Verbale Tavolo Tecnico 14/10/2022





Giunta Regionale della Campania
Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il
Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale

Il Direttore Generale

REGIONE CAMPANIA

Prot. 2023. 0069394 08/02/2023 11,55

Mitt. : 500411 Governo economico finanziario ...

Dest. : DIRETTORI GENERALI ASL; DIRETTORE GENERALE SO.RE.SA.

Classifica : 50.4. Fascicolo : 148 del 2022



Ai Direttori Generali delle
Aziende Sanitarie Locali

e p.c. Al Presidente della Regione
per il tramite del
Capo di Gabinetto del Presidente

Al Direttore Generale della
So.Re.Sa. S.p.A.

(inviata a mezzo PEC)

Oggetto: Consuntivo 2022 dell'assistenza specialistica ambulatoriale erogata dalle strutture private accreditate

Al fine di pervenire alla definitiva determinazione di tutti gli elementi di conteggio del consuntivo 2022 dell'assistenza specialistica ambulatoriale, erogata dalle strutture private accreditate, si chiede di compilare e restituire **entro il 3 marzo p.v.** il FILE EXCEL allegato, denominato "**SPEC_CONS_2022**", composto da nove fogli di lavoro (uno per ogni branca).

Affinché i dati forniti possano essere utilmente elaborati per la determinazione regionale della percentuale di extra tetto riconoscibile in regressione tariffaria, nonché per la compensazione tra sforamenti e sottoutilizzi e/o l'autorizzazione ad eventuali integrazioni, è necessario che gli stessi siano da ritenersi definitivi. **Pertanto, i dati forniti dovranno essere accompagnati da una relazione a firma del Direttore Generale, attestante l'avvenuta esecuzione di tutti i controlli di competenza della ASL e del confronto con le Associazioni di Categoria, previsto nell'ambito dei Tavoli Tecnici locali.**

La suddetta relazione ed il FILE allegato, dovranno essere trasmessi ai seguenti indirizzi PEC:

dg.500400@pec.regione.campania.it, dg04.economicofinanziario@pec.regione.campania.it

Si ricorda che la DGRC n. 215/2022, nello stabilire i criteri per l'aggiornamento annuale del tetto di spesa (Allegato "B"), ha disposto che: **"Entro il mese di marzo di ciascun anno viene assunto il provvedimento dei tetti di spesa per l'anno in corso, sulla base delle istruttorie condotte dalle ASL e dalla Direzione Generale per la Tutela della Salute sui dati raccolti al 31 dicembre dell'anno precedente"**. Si raccomanda, pertanto, l'esatto e puntuale adempimento di tutto quanto sopra richiesto.

La Dirigente U.O.D. 11 – G.E.F. *ad interim*
Dr.ssa Bianca Corcione

Il Direttore Generale
Avv. Antonio Postiglione