

Componente	Dott. Felice Conato	/	Presente
Componente	Avv. Giovanni Rajola Pescarini	/	Presente
Componente	Dott. Antonio Ciccone	/	Assente

Rappresentanti Aziendali	Cognome/Nome	Delegato	Presenze/Assenze
Supporto Informatico	Ing. Aldo D'Avino	/	Presente
Supporto Amministrativo/Legale	Dirigente Dott.ssa Marianna Oliva	/	Presente
Segretario	Ing. Liliana Grandi	/	Presente

Inizio lavori ore 10:00

In via preliminare a seguito alcune richieste di chiarimenti da parte delle associazioni l' Ing. D'Avino procede ad una breve disamina della metodologia utilizzata per i dati di cui alla Delibera ASL 1132/2025.

Il Coordinatore del Tavolo Tecnico – Dott. Vincenzo Bisogno - constatate le presenze dichiara aperta alle ore 10:00 la seduta e ricorda ai presenti l'Ordine del Giorno:

1. Indicatori 2024 – Allegato B DGRC 215;
2. Variazioni Tetti anno 2025;
3. Tetti 2025 Definitivi;

PUNTO N.1:

In relazione al punto1, si procede alla disamina dell'allegato1 trasmesso alle associazioni. I rappresentanti dell'associazioni AIOP ed SNR chiedono di discutere la questione riguardante il punto7 dell'all. A DGRC 757/2024 avente ad oggetto: "Disposizioni specifiche per le branche della Diagnostica per Immagini", già chiesto con PEC inviata in data 28.07.2025 che si allega al verbale e ne costituisce parte integrante. AIOP CAMPANIA chiede in relazione all. A - Relazione Tecnica, DGRC 757/2024, che "le graduatorie utilizzate per il conteggio delle variazioni da applicare sul tetto di spesa dovranno esse stesse divise... non paragonabili tra loro".

La Parte Pubblica dichiara che la differenziazione per classi funzionali viene considerata specificamente nell' all. A - Relazione Tecnica, DGRC 757/2024 solo per ciò che riguarda la gestione dei limiti di spesa dove per questo tipo di gestione divide i centri di Radiologia in quattro classi.

Il Dott. Gambino per AISIC e CONFLAVORO sostiene che se è vero quanto asserito da AIOP e SNR in merito alla distribuzione delle premialità per classi di appartenenza tale possibilità si riflette anche per le branche di Patologia Clinica e Medicina Nucleare.

Le Associazioni di Categoria presenti propongono: "di trasmettere alle singole strutture i dati già trasmessi alle associazioni di categoria, affinché possano verificare la corrispondenza di quanto inviato con questo esposto, dando tempo breve entro il quale rispondere in difetto sul dato sarà ritenuto asseverato come esposto".

Associazione Sanità Privata Accreditata territorialmente
 Impero Palace - Via Impero, 10 gal. Va. Chiaurini
 80038 POMICCIANO D'ARCO (NA)
 C.A.P. 81049 - Partita I.V.A. 05964321219
 Dott. Fiaschi & Partita I.V.A. 05964321219

CONFLAVORO SANITÀ
 # TAVOLO TECNICO
 PRESIDENTE
 D. Vincenzo Gambino

FederLab Campania
 Centro Direzionale Is. F3
 80143 Napoli
 C.F. 94176720632

AISIC
 SNR
 FEDISALUTE

FEDERIASIA
 AMSA
 AIOP

sindacale perveniva soltanto a giugno 2023. Conseguentemente le suddette sospensioni non possono concorrere a costituire una penalità.

Proposta premialità

Per la **RADIODIAGNOSTICA ANISAP** propone di ampliare gli intervalli temporali delle attrezzature qualificanti di TC e RMN e PET/TC e Gamma/Camera, in quanto il

parametro della Tecnologia non tiene nella debita considerazione la tipicità di tali macchinari, in quanto, da una lato, essi presentano un'obsolescenza che ne consente un utilizzo più dilatato nel tempo, mentre, dall'altro, i loro tempi di dismissione e di sostituzione non sono certamente di pronta soluzione, comportando fisiologicamente la sospensione dell'erogazione delle prestazioni per un lasso di tempo più o meno lungo, a differenza di quanto avvenga, per esempio, per l'ecografo, che è di immediata sostituzione, senza contare l'oggettiva differenza di valore economico delle attrezzature in questione.

ANISAP propone, pertanto, d'incrementare di un anno le cd. Fasce di vetustà (6, anziché 5), di talché il prospetto delle premialità prevederebbe un punteggio positivo per attrezzature con una neutralità da 6 a 12 e un punteggio negativo per i periodi superiori a 12 anni.

In ordine alla **TERRITORIALITÀ ANISAP** chiede di conoscere l'evidenza dei dati che hanno condotto al risultato della maggiore o minore incidenza di presenza sul territorio.

Infine chiede di sapere verrà liquidato il 10% dell'extrabudget.

La **Parte Pubblica** rileva che quest'argomento non era all'ordine del giorno, comunque si riscontra che AID Portici pur sollecitata dagli uffici competenti ad inviare i dati richiesti ha riscontrato con PEC del 26.06.2025 l'assenza d'interesse.

La **Parte Pubblica** rappresenta che l'eccezione sollevata da ANISAP non è argomento del Tavolo odierno perché non è attinente all'annualità del 2024.

Il **Dott. Chianese – CONFINDUSTRIA** si è allontanato alle 11:30

Il **Prof. Salvatore – AISA** in considerazione del fatto che la Deliberazione 1132 del 13.08.2025, reca la precisazione di una "istruttoria interna" finalizzata alla verifica dell'autocertificazioni e dichiarazioni rese dalle Strutture in ordine ai requisiti che costituiscono poi i conteggi di premialità, chiede di conoscere quali attività siano state effettivamente implementate, su quale campione e quali provvedimenti siano stati sino ad ora assunti a valle delle attività di verifica.

chiede, altresì, che eventuali provvedimenti futuri siano resi noti al tavolo tecnico, attese le implicazioni ai fini della premialità economiche degli operatori economici.

Il coordinatore del Tavolo Tecnico riscontra che le verifiche sono state effettuate particolarmente A1 C4 C5 E13 dal gruppo di lavoro all'uopo costituito.

Il **Dott. Accarino**, chiede sia messo a verbale che: "a seguito di questo fin qui verbalizzato ritiene necessario che vengano definite le premialità propedeutiche alla definizione del tetto definitivo 2024 e provvisorio 2025".

Il **Dott. Mazzeo** lascia la riunione alle ore 13:00.

Il **Dott. Chianese** lascia la riunione alle ore 13:00.

FederLab Campania
Centro Direzionale Is. F3
80143 Napoli
C.F. 94176720632

CONFLAVORO SANITA'
IL PRESIDENTE
Dott. Gaetano Gambino

FederLab Campania
Centro Direzionale Is. F3
80143 Napoli
C.F. 94176720632

FEDERLAB
AIOF

FEDISTALIA

AMSAP

ANISAP
FUI FM
Associazione Sanità Privata Accreditata, iscritta al
Registro Imprese - Via Impero, 10 - 00187 Roma (RM)
80038 POMIGLIANO D'ARCO (NA)
Cod. Fiscale e Partita I.V.A. 0596872103

AISA
el

Il Prof. Salvatore chiede come sia stato calcolato il personale, la Parte Pubblica espone quanto segue: Il personale è stato valutato secondo i parametri della DGRC 491/2006 così come indicato nell' all. B della DGRC n.215/22 e ssmmii, e sulla base dei dati trasmessi e dichiarati dalle strutture. La parametrizzazione del personale operante part-time è stata, nelle lavorazioni del tavolo, parametrata al personale operante in full-time come da disposizioni regionali

In merito al primo punto all'O.d.G. il dott. Gambino per AISIC e CONFLAVORO SALUTE rileva il persistere da parte dell'ASL NA3 SUD di voler considerare l'indicatore D10 per la branca di Patologia clinica nonostante l'allegato A della DGRC 175/2025 chiarisca che per le prestazioni di laboratorio non sussiste alcun obbligo di prenotazione essendo tutte ad accesso diretto e quindi il rapporto tra le prestazioni è uguale a 0.

Di tal cosa vi è stata inviata da parte nostra la nota prot. 104 del 28 luglio u.s. rimasta inevasa che si chiede di allegare in copia.

Ribadiamo pertanto la necessità di uniformarsi a quanto fatto dalle altre ASL, non garantendo per eventuali azioni in danno che le strutture volessero intraprendere.

Tutte le Associazioni di Categoria chiedono di escludere dalla valutazione per la branca di patologia clinica l'indicatore D10 per tutte le annualità considerate già dalla Delibera n.1132/2025, come già richiesto nelle altre ASL che hanno proceduto senza valutare il suddetto indicatore.

La Parte Pubblica prende atto della richiesta e si riserva.

Con riferimento alla Diabetologia, ANISAP rileva sistematicamente la presenza di talune discordanze nei valori del Centro n. 8136 Centro AID di Portici rispetto agli altri Centri Antidiabete.

Visto che le visite specialistiche hanno tutte lo stesso costo, non si comprende come mai pur erogando meno prestazioni rispetto agli altri Centri, il Centro AID di Portici si ritrovi con uno sfioramento così elevato per quanto riguarda il VPM.

In altri termini, non si comprende come mai i valori degli altri Centri siano tanto più bassi, stante la poca varietà delle prestazioni della Branca.

A questo proposito, ANISAP chiede di avere il dettaglio degli invii CACOM di tutte le altre strutture.

In ogni caso si rappresenta che l'importo effettivamente liquidato è di gran lunga inferiore rispetto al volume prodotto; conseguentemente anche l'addebito legato all'eventuale sfioramento VPM deve tenere conto di questo dato e, quindi, essere molto più contenuto.

Con riferimento ai tetti della DIABETOLOGIA

ANISAP ribadisce l'assoluta incongruenza del budget di struttura degli altri Centri rispetto alle rispettive COM, riservandosi il relativo accesso agli atti, osservando, al contempo, che analoga discrasia non si ravvisa nelle altre Branche.

MEDICINA NUCLEARE

ANISAP osserva che, con riferimento alla Medicina Nucleare, per quanto riguarda il Centro n. 8126 CDS, non possa trovare applicazione l'indicatore C9 in quanto nell'anno 2022 erano in corso presso la struttura i lavori di ristrutturazione necessari all'installazione della PET, mentre l'autorizzazione

ASSOCIAZIONE SANITA' PRIVATA ACCREDITATA TERRITORIALE
Impero Palace - Via Impero, 10 (ex Via G. Luongo)
80038 POMIGLIANO D'ARCO (NA)
Cod. Fiscale e Partita I.V.A. 09064121219

NOTA

Handwritten signature: Anna Pulicelli

Handwritten initials: AL, L, EF

Handwritten notes: FederLab Campania, AISIC, AIO, 3

CONFLAVORO SANITA' PUBBLICA
#TAVOLA TECNICA
IL PRECEDENTE
Dott. Gambino Gambino
Dott.

FederLab Campania
Centro Direzionale Is. F3
80143 Napoli
C.F. 44176720632

AISIC

Handwritten signature: ANISAP

Il Dott. Sicignano - FEDERCARDIO contesta nella tabella rilevazione 2024 i punteggi agli indicatori 4 e 5 dei centri codici 008182 e 008432.
L' Ing D'Avino espone la metodologia applicata ai sensi dei parimenti indicati dalla 491/2006 e sulla base dei dati comunicati dalle strutture su indicate il Dott Siciliano contesta "la definizione di dipendente"

Per la definizione di Dipendente si rinvia alla specifica normativa.

I PUNTI n.2 e n.3:

In relazioni ai n.2 e n.3 viene mostrata la metodologia indicata dalla normativa Regionale e gli eventuali effetti sulle percentuali di variazioni totali sul Tetto 2025.


Per le varie ed eventuali il dott. Gambino per AISIC e CONFLAVORO SALUTE, in ordine alle note pervenute in questi giorni da parte dei Distretti Sanitari relative al monitoraggio configurazione delle agende CUP Flag On Line per la branca di Diabetologia, ribadisce, come già nella nota prot.107 del 4 agosto u.s. inviata agli Organi Regionali e che si chiede di accludere al verbale, che essendo la "prima visita" eseguita presso una struttura pubblica per l'ottenimento del codice di esenzione 013, tutte le prestazioni successive sono da considerarsi follow-up e pertanto possono non essere configurate col Flag On Line come da nota SORESA 0010214 del 27/5/2025

Si prega di provvedere pertanto al ritiro delle note distrettuali essendo l'unica ASL a considerare in maniera difforme la problematica, anche tale argomento non è all'ordine del giorno.

Il **Coordinatore del Tavolo Tecnico** dichiara chiuso il Tavolo.

Letto e sottoscritto.

I lavori del Tavolo vengono chiusi alle ore 13:30.

 **CONFLAVORO
SARITA**
AL PRESIDENTE
Dott. *Gambino*

AISIC
[Signature]

[Signature]
ASUR
FEDISALUTE

FEDERCARDIO
[Signature]

AIOA
[Signature]

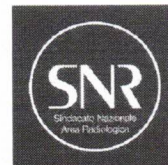
ZOI
[Signature]

AISA
[Signature]
[Signature]
[Signature]

COIAT
FEDERBIOLOGI
[Signature]

AMSAP
[Signature]

 **ASPAT**
Associazione Sanità Privata Accreditata Territoriale
Impero Palace - Via Impero, 10 (già Via G. Luaghi)
80038 POMIGLIANO D'ARCO (NA)
Cod. Fiscale e Partita I.V.A. 05964321219



Data: 28/07/2025

Prot.: 537

PEC

Al Coordinatore del Tavolo Tecnico

Specialistica Ambulatoriale

ASL Napoli 3 Sud

Dr. Vincenzo Bisogno

ttspecialistica.amb@pec.aslnapoli3sud.it

p.c. Alle strutture associate eroganti prestazioni di attività di specialistica ambulatoriale accreditata - Asl Napoli 3 Sud

- Loro Sedi -

Oggetto: determinazione premialità e penalizzazioni finalizzate alla definizione dei tetti di spesa.

Facciamo riferimento alla richiesta di dati relativi alla dotazione di personale afferente alle attività di specialistica ambulatoriale accreditata, pervenuta alle strutture sanitarie associate e propedeutica alla determinazione delle premialità e penalizzazioni per la definizione dei tetti di spesa per l'anno 2025, per sottolineare l'obbligo di utilizzare, nell'effettuazione dei calcoli relativi alla "Organizzazione", i dati relativi al numero di personale accertato dalle istruttorie condotte ai fini della assegnazione delle COM.

Si richiama, a supporto di quanto segnalato, il Decreto Dirigenziale n. 358/2024, che nell'All. B, "*Parametri di valutazione per l'attribuzione di punteggi sulla base dei dati raccolti al 31/12*", per gli indicatori della voce "Organizzazione" C4 e C5, testualmente riporta: "*Indicatore calcolato sulla base della documentazione messa a disposizione della Asl competente, da parte della struttura accreditata, entro il 31 dicembre dell'anno precedente, così come previsto dalla DGRC n. 491/2006*".

Il richiamo alla DGRC 491/2006 indica quindi che la dotazione di personale - in assenza di specifica istanza di riclassificazione COM eventualmente inviata entro il 31/12 - è quella acclarata in sede di assegnazione delle COM, mediante apposito Verbale della Commissione ASL recepito con Delibera Aziendale.

Si segnala inoltre, in ordine alla presentazione delle graduatorie 2022-2024, rielaborate a seguito di più attente verifiche, che nella Relazione Tecnica di cui alla DGRC 757/2024 (Limiti di spesa 2024 e provvisori 2025), al punto 7), relativamente alla Branca Radiologia diagnostica, è indicato che "*ai fini della gestione dei limiti di spesa, i centri di Radiologia sono suddivisi in quattro classi:*

A - Radiologia tradizionale di base ed ecografia

B - Radiologia tradizionale di base, ecografia e TAC

C - Radiologia tradizionale, ecografia, TAC e RMN ≤ 1 tesla

D - Radiologia tradizionale, ecografia, TAC e RMN > 1 tesla"



Aiop Campania

ASSOCIAZIONE ITALIANA DELLE AZIENDE SANITARIE OSPEDALIERE E TERRITORIALI
E DELLE AZIENDE SOCIO-SANITARIE RESIDENZIALI E TERRITORIALI DI DIRITTO PRIVATO



e che pertanto, alla luce di tale presupposto, le graduatorie utilizzate per il conteggio delle variazioni da applicare sul tetto di spesa dovranno esse stesse essere divise per Classe; tanto al fine di evitare che il confronto avvenga tra centri che, per tipologia di apparecchiature, fatturati sviluppati e sforamenti di tetto, risultano assolutamente diversi perché riconducibili a Classi diverse e, pertanto, non paragonabili tra loro.

Per quanto sopra esposto, si resta in attesa di riscontro e si inviano distinti saluti.

AIOP Campania

F.to Dott. Sergio Crispino

SNR Campania

F.to Dott. Bruno Accarino

Prot. n. 107/25/GG
Napoli, 4 Agosto 2025

**Al Presidente della
Regione Campania
On. Vincenzo De Luca**
capo.gab@pec.regione.campania.it

**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

A SO.RE.SA.
soresa@pec.soresa.it

Oggetto: **CUP - DGRC 175/2025 All. A.**
Nota Soresa 0010214 del 27/05/25

Egregi,

siamo a segnalare una forte criticita' per quanto in oggetto relativamente alla branca di Diabetologia concernente la configurazione delle agende con Flag Online=SI, in quanto le prestazioni erogate in tale branca sono tutte ricadenti nel cosiddetto "follow up" essendo intese come "accesso successivo" per visita e prestazioni di approfondimento, dal momento che la "prima visita" viene di solito effettuata presso una struttura pubblica o da specialista privato, per l'ottenimento del codice di esenzione 013 da parte del medico di base.

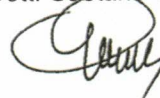
Ci troviamo, infatti, in una diversa attuazione del provvedimento laddove la maggior parte delle Asl agisce nella logica su esposta, a differenza delle Asl Na1 e Na3 che non stanno riconoscendo alcune prestazioni rilevate dal File C in quanto classificate come "prima visita".

Sarebbe forse opportuno, per un ulteriore chiarimento, che venisse emanata una nota rettificativa di quella in oggetto nella quale la branca di Diabetologia venisse equiparata a quanto disposto per le branche di Dialisi, Patologia Clinica, Radioterapia ed FKT, limitando la configurazione delle agende alla sola visibilita'.

Nelle more Vi invitiamo a far rimuovere il comportamento assunto dalle Asl Na1 e Na3 affinche' si uniformino a quello di tutte le altre Asl.

Cordialita'

Il Presidente
Dott. Gaetano Gambino



Al Direttore Generale
Dott. Giuseppe Russo
protocollo@pec.aslnapoli3sud.it

Al Direttore Sanitario
Dott. Ferdinando Primiano
dirsan@pec.aslnapoli3sud.it

Al Direttore Amministrativo
Dott. Michelangelo Chiacchio
diramm@pec.aslnapoli3sud.it

Al Coordinatore Tavolo Tecnico
Dott. Enzo Bisogno
ttspecialistica.amb@pec.aslnapoli3sud.it

ASL NAPOLI 3 SUD

p.c. **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

Alle Associazioni di Categoria

Oggetto: Indicatore D10 Branca di Patologia Clinica.

Egregi,
abbiamo ricevuto i tabulati relativi al calcolo delle premialità per gli anni 2022-23 e 24 rielaborati alla luce dei controlli effettuati a seguito di segnalazioni di errori da parte delle strutture erogatrici come definito al Tavolo Tecnico.

Con sommo stupore rileviamo che, **nonostante le interlocuzioni avute, avete mantenuto l'applicazione dell'indicatore D10 per la Patologia Clinica**, diversamente da quanto fatto a tutt'oggi dalle ASL AVELLINO, Napoli 1, Napoli 2 e Salerno.

Giova ricordare che **per la branca di Laboratorio di Analisi le prestazioni sono tutte erogate ad accesso diretto e, pertanto, il rapporto tra prestazioni complessivamente erogate e prestazioni erogate in accesso diretto è pari a 0.**

In proposito l'Allegato A della DGRC 175/2025 recita testualmente : *Per le branche della Dialisi, della **Patologia Clinica (Laboratorio di Analisi)**, della Radioterapia e della Medicina Fisica e Riabilitazione (FKT) si precisa che: "le prestazioni sanitarie oggetto del presente contratto, erogate a far data dal 1 giugno 2025, saranno ammesse ai successivi controlli per la remunerazione delle*

*stesse, a condizione che sia stata registrata la loro erogazione sul Sistema Cup Sinfonia”, **pertanto non sussiste alcun obbligo di prenotazione.***

La logica e il buon senso avrebbe dovuto quindi suggerirvi di non calcolare l'indicatore D10 per la Patologia Clinica, così come fatto dai Colleghi delle altre ASL nell'ambito di una autonomia decisionale e non comportarvi da freddi burocrati, né regge la considerazione che così sarebbero state penalizzate le strutture che hanno comunque eseguito la prenotazione sia perché trattasi di prenotazione fittizia, in quanto gli esami sono eseguito a vista, sia perché per tutelare alcuni si danneggiano tutti gli altri.

Si chiede, pertanto, di voler rivedere l'impostazione escludendo l'indicatore D10 dal calcolo delle premialità per la Patologia Clinica anche per non alimentare sicuri contenziosi.

Agli Organi Regionali che ci leggono in copia, chiediamo di emanare una nota regionale che escluda tale indicatore dal calcolo della premialità, così uniformando il comportamento di tutte le ASL della Regione.

Cordialità.

Il Presidente
Dott. Gaetano Gambino

