REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE BENEVENTO
Via Oderisio, 1 Cap. 82100 Benevento

VERBALE DEL TAVOLO TECNICO
Istituito ex DGRC n. 1269/2009

Riunione del 12/11/2026

Macroarea Specialistica ambulatoriale ed FKT (escludo Dialisi e Radioterapia)

OGGETTO:	• Indicatori di premialità e nuovi Tetti 2026 ed in via provvisoria per l'anno 2027 ai sensi del D.D. n. 256/2026 e della DGRC n. 540/2026 • Sottoscrizione Protocolli D'Intesa ai sensi della DGRC n.540/2026 • Varie ed Eventuali

L'anno 2026, il giorno 12 del mese di novembre, alle ore 12.00, presso la sede centrale dell'ASL BN in via Oderisio n.1, giusta convocazione prot. 135742 del 06/11/2026, si sono riuniti,
*in rappresentanza dell'**ASL Benevento:***

Dott. Alessandro Bozza	presente
Dott. Antonio Glorioso	Assente
Dott.ssa Irma Cristina de Angelis	Assente
Dott. Ing. Nadia Sgro Coordinatore Tavolo Tecnico	presente

*in rappresentanza delle **Associazioni di Categoria:***

AISIC	Dott. Gambardella Antonio
A.S.P.A.T	Per delega Dr. Angelo Mazzeo
Fed.I.Salute Campania	Assente
SNR	Assente
UNIONE INDUSTRIALI sez. Sanità	Assente
CONFAPI S,Na.Bi.L.P. FEDERBIOLOGI	Per delega Avv. Maria Carmela Mignone
FEDERLAB Campania	Per delega Avv. Vincenzo Macchia
A.I.S.A.	Assente
A.N.I.S.A.P.	Assente
ACOP	Assente

VERBALE DEL TAVOLO TECNICO
Istituito ex DGRC n. 1269/2009

CONFLAVORO SALUTE	Dott. Gambardella Antonio
A.N.P.R.I.C.	Assente

Preliminarmente all'avvio delle attività dell'odierno tavolo tecnico, i rappresentanti delle Associazioni di categoria, con la sottoscrizione del presente verbale dichiarano di non essere titolari di strutture ubicate nell'ambito territoriale dell'ASL BN, secondo quanto previsto dall'art. 6 comma 2 degli schemi contrattuali.
Si rappresenta, inoltre, che il presente verbale, sarà pubblicato nella sezione Amministrazione Trasparente del sito aziendale dell'ASL DI BENEVENTO e sarà inviata alla Regione Campania.

Punto 1) Indicatori di premialità e nuovi Tetti 2026 ed in via provvisoria per l'anno 2027 ai sensi del D.D. n. 256/2026 e della DGRC n. 540/2026

L'Ing. Sgro espone i dati relativi agli indicatori di performance calcolati sui dati di produzione esercizio 2025, ed i dati relativi alle variazioni del tetto di spesa per l'anno 2026, in linea con le Direttive Regionali di cui al Decreto Dirigenziale 256/2026.
I report di cui agli argomenti in oggetto sono stati trasmessi ai Centri Privati Accreditati con note prot. 126695-126717-126732-126740 del 19/10/2026. Con le medesime comunicazioni è stato assegnato alle strutture un termine di 10 giorni per la presentazione di eventuali osservazioni, richieste di chiarimento o segnalazioni di incongruenze.
All'esito della predetta fase di contraddittorio, il Centro Gamma ha trasmesso una errata corrige dei dati contenuti nella propria autocertificazione e i Centri Gammacord e Morgagni hanno formulato richieste di chiarimento in ordine alla metodologia adottata per il calcolo di specifici indicatori.
Preso atto dell'errata corrige si è provveduto alla rielaborazione degli elaborati interessati, illustrati dalla parte pubblica in sede dell'odierno tavolo tecnico.

Le Associazioni di Categoria prendono atto dei dati esibiti dall'ASL relativi ai conteggi delle premialità.
Aspat chiede se l'Asl Bn abbia fatto ricognizione sugli asset societari delle Aggregazioni di Laboratori prima della sottoscrizione dei contratti.
In merito l'Asl riferisce che così come fatto per lo scorso anno, anche quest'anno prima della sottoscrizione dei contratti, verrà richiesto alle Aggregazioni di produrre Autocertificazione in merito alla compagine societaria come previsto dal DCA 109/2013 e s.m.i.
Aspat chiede, per quanto riguarda la branca Patologia Clinica, se e come sono stati valutati per l'indicatore E.13 spoke al di fuori del territorio aziendale.
L'Asl di Benevento riferisce che per il calcolo dell'indicatore E.13 si è attenuta a quanto previsto dal D.D. 256/2026.
Aspat chiede per la branca di Radiodiagnostica, qual è stato il criterio applicato per distinguere il numero di prestazioni in accesso diretto dal numero totale di prestazioni prenotate sul Cup.

VERBALE DEL TAVOLO TECNICO
Istituito ex DGRC n. 1269/2009

L'Asl Benevento chiarisce che per l'indicatore D.10 la base dati utilizzata è il File C trasmesso dalle strutture considerando le date riportate nel suddetto file relative a data di prenotazione e di erogazione prestazione.

Punto 2) SOTTOSCRIZIONE DEI PROTOCOLLI D'INTESA AI SENSI DELLA DGRC N.540/2026

La parte pubblica sottopone alle Associazioni di categoria i Protocolli di intesa ex DGRC 540/26 ai fini della sottoscrizione degli stessi.
Tutte le Associazioni presenti non intendono sottoscrivere i Protocolli D'Intesa.
In merito, l'Associazione Federbiologi e Confapi si riporta alla nota già trasmessa e acquisita dall'Asl con prot. N. 137187/2026 di cui in allegato, nella quale sono esplicate le motivazioni in merito alla non sottoscrizioni dei Protocolli d'Intesa.
In merito l'Associazione Aspat allega nota prot Aspat 13/CM del 16 ottobre 2026 in cui sono elencati i motivi della non sottoscrizione dei Protocolli d'Intesa.

Punto 3) Varie ed eventuali
Aspat Campania chiede se l'Asl Benevento ha ricevuto indicazioni da parte dell'ente regionale o ha messo in piedi meccanismi di raccolta dei dati delle prestazioni private erogate dai laboratori autorizzati e non accreditati come previsto dalla nota del Ministero della Salute n. 11669 del 16/04/2015 che allega.
Allo stato l'Asl di Benevento ove previsto comunica alle Associazioni di Categoria tutte le indicazioni regionali.

Non avendo null'altro da aggiungere la seduta è tolta alle ore 13.30.
Allegati al presente verbale:

- *ALL.1 CALCOLO INDICATORI DIABETOLOGIA*
- *ALL.2 CALCOLO TETTI 2026 DIABETOLOGIA*
- *ALL.3 CALCOLO INDICATORI FKT*
- *ALL.4 CALCOLO TETTI 2026 FKT*
- *ALL.5 CALCOLO INDICATORI LAB.REV1*
- *ALL.6 CALCOLO VARIAZ.LAB.REV1*
- *ALL.7 CALCOLO TETTI 2026 LAB.REV2*
- *ALL.8 CALCOLO INDICATORI RADIOLOGIA*
- *ALL.9 CALCOLO TETTI 2026 RAD-CAT.B*
- *ALL.10 CALCOLO TETTI 2026 RAD-CAT.C*
- *ALL.11 CALCOLO TETTI 2026 RAD-CAT.D*
- *Nota Aspat prot 13/CM*
- *Nota Federbiologi prot Asl Bn 137187*

VERBALE DEL TAVOLO TECNICO
Istituito ex DGRC n. 1269/2009

- *Circolare Ministero della Salute n.11669 del 16/04/2015.*

Dott. Alessandro Bozza	presente	
Dott. Antonio Glorioso	Assente	
Dott.ssa Irma Cristina de Angelis	Assente	
Dott. Ing. Nadia Sgro Coordinatore Tavolo Tecnico	presente	

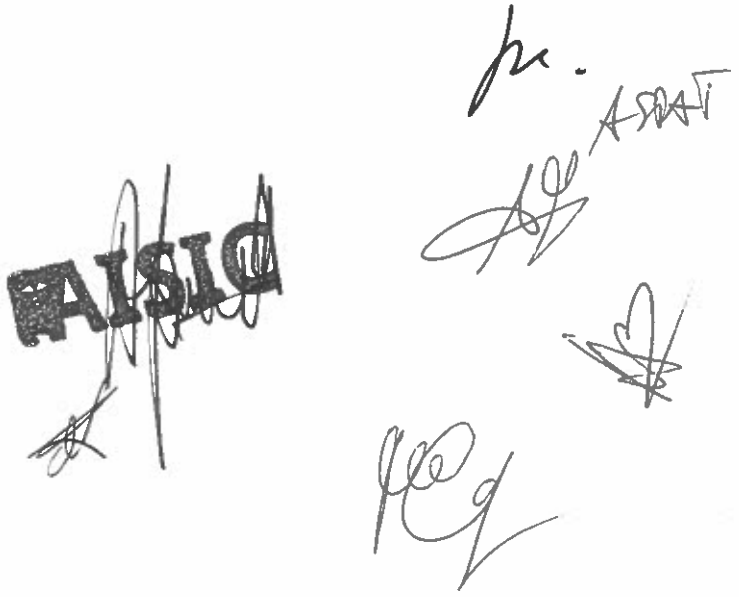
AISIC	Dott. Gambardella Antonio	
A.S.P.A.T	Per delega Dr. Angelo Mazzeo	
Fed.I.Salute Campania	Assente	
SNR	Assente	
UNIONE INDUSTRIALI sez. Sanità	Assente	
CONFAPI S,Na.Bi.L.P. FEDERBIOLOGI	Per delega Avv. Maria Carmela Mignone	
FEDERLAB Campania	Per delega Avv. Vincenzo Macchia	
A.I.S.A.	Assente	
A.N.I.S.A.P.	Assente	
ACOP	Assente	
CONFLAVORO SALUTE	Dott. Gambardella Antonio	
A.N.P.R.I.C.	Assente	

Indicatori All. B: tracciato di rilevazione anno 2025

Rilevazione dei dati consuntivi 2025					INDICATORE A.1 Tecnologia		INDICATORE B.3 Invio sistematico e continuativo dei referti al Fascicolo Sanitario Elettronico		INDICATORE C.4 Rapporto tra numero dipendenti / totale addetti				INDICATORE C.5 Rapporto tra numero dipendenti laureati / totale dipendenti				INDICATORE C.6 Presenza di certificazione ISO 9001:2015 in corso di validità		INDICATORE C.7 Rapporto tra produzione annua entratetto / tetto di spesa netto (prima dell'applicazione della regressione tariffaria)				INDICATORE C.8 Numero di prestazioni di laboratorio erogate nell'anno con onere a carico del S.S.R. (solo per la branca della patologia clinica)		INDICATORE C.9 Numero di giorni annui nei quali sono state erogate prestazioni a carico del S.S.R. (compreso quelle sulle quali si applica la regressione tariffaria)		INDICATORE D.10 Rapporto tra numero prestazioni con classe di priorità D e P erogate a carico del S.S.R. in accesso diretto (senza prenotazione) / totale prestazioni erogate a carico del S.S.R. con classe di priorità D e P				INDICATORE D.12 Scostamento del valore medio di branca e di fascia di appartenenza		INDICATORE E.13 Numerosità dei punti di offerta per la medesima branca nel distretto di appartenenza e collocazione in zona disagiata		
CODICE ASL	COD. STRUTTURA (STS11)	DESCRIZIONE STRUTTURA	COD. BRANCA TETTI	DESCRIZIONE BRANCA TETTI	IT index (%)	PUNTEGGIO INDICATORE A.1	VALORE INDICATORE B.3 (S / NO)	PUNTEGGIO INDICATORE B.3	NUMERATORE C.4: Numero dipendenti (1)	DENOMINATORE C.4: Totale addetti (2)	VALORE INDICATORE C.4	PUNTEGGIO INDICATORE C.4	NUMERATORE C.5: Numero dipendenti laureati (3)	DENOMINATORE C.5: Totale dipendenti (4)	VALORE INDICATORE C.5	PUNTEGGIO INDICATORE C.5	VALORE INDICATORE C.6 (si/no)	PUNTEGGIO INDICATORE C.6	NUMERATORE C.7: Fatturato netto annuo entratetto	DENOMINATORE C.7: Tetto di spesa netto (prima dell'applicazione della regressione tariffaria)	VALORE INDICATORE C.7	PUNTEGGIO INDICATORE C.7	VALORE INDICATORE C.8	PUNTEGGIO INDICATORE C.8	VALORE INDICATORE C.9	PUNTEGGIO INDICATORE C.9	NUMERATORE D.10: Numero prestazioni con classe di priorità D e P erogate a carico del S.S.R. in accesso diretto (senza prenotazione)	DENOMINATORE D.10: Totale prestazioni erogate a carico del S.S.R. con classe di priorità D e P	VALORE INDICATORE D.10	PUNTEGGIO INDICATORE D.10	VALORE INDICATORE D.12	PUNTEGGIO INDICATORE D.12	VALORE INDICATORE E.13	PUNTEGGIO INDICATORE E.13	Int. ambiguità
203	[illegible]	CENTRO MEDICO POLISPECIALISTICO	28	DIALISTOLOGIA	100	3	n.a.		0,53	2,02	18,65	0	0	0,53	8,00	0	NO	0	15 261,92	181 516,95	8,41	2	n.a.		248	3	11585	15135	75,55	0	26,32	0	2	-1	7
202	171500	Centro Poliagnostico Europeo	28	DIABETOLOGIA	50	2	n.a.		7,63	0,63	88,41	2	4	7,63	52,46	2	SI	1	36 183,06	198 504,25	18,23	3	n.a.		257	3	16536	23955	69,05	0	16,44	3	1	2	17

FAISIC

ASSAT



DIABETOLOGIA: variazioni per punteggio da applicare su tetto 2026

1	2	3
ASL:	BENEVENTO	Tetto Netto 2025 ex OGRC 757/2024
Branca:	DIABETOLOGIA	
NSIS_23	Denominazione struttura erogatrice	
171500	CENTRO POLID.GAMMACORD-SANNIO TAC SRL MEDICINA NUCLEARE E ANALISI CLINICHE	198.504
DIAS30	CENTRO MEDICO POLISPECIALISTICO FEDERICO	181.516
	Totale Branca	380.021

12	13	14	15	16	17	18	19	20	22	23	24	25		
ordinamento in base al punteggio indicatori di Performance sui dati consuntivi 2025				Formazione dei tre Gruppi			Variazione da applicare sul tetto BASE 2026	Ordinamento per codice NSIS	Variazione per indicatori di Performance sui dati di attività del 2025 da col. 19:	TETTO NETTO 2026 (col.3+col.19)	TETTO LORDO 2026	PRESTAZIONI 2026		
codice NSIS	Punteggio indicatori di Performance	Tetto Base 2025	Graduatoria	(1°: + 5%; 2°: 0%; 3°: -5%)										
				1°	2°	3°								
171500	17	198.504	1	126.674	71.830		6.334	171500	6.334	204.838	229.890	16.043		
DIAS30	7	181.516	2		54.843	126.673	-6.334	DIAS30	-6.334	175.183	196.608	13.720		
		380.021		126.674	126.673	126.673	0		0	380.021	426.499	29.763		
1/3 tetto:		126.674		0	0	0								

ordinamento per punteggio			
cod. NSIS	punteggio indicatori	Tetto BASE 2025	graduatoria
171500	17	198.504	1
DIAS30	7	181.516	2
		380.020	

5%
0%
-5%



Indicatori All. B: tracciato di rilevazione anno 2025

Rilevazione dei dati consuntivi 2025					INDICATORE A.1 Tecnologia		INDICATORE B.3 Invio elettronico e continuativo dei referti al Fascicolo Sanitario Elettronico		INDICATORE C.4 Rapporto tra numero dipendenti / totale addetti				INDICATORE C.5 Rapporto tra numero dipendenti laureati / totale dipendenti				INDICATORE C.6 Presenza di certificazione ISO 9001:2015 in corso di validità		INDICATORE C.7 Rapporto tra produzione annua extramoenia / tetto di spesa netta (prima dell'applicazione della regressione tariffaria)				INDICATORE C.8 Numero di prestazioni di laboratorio erogate (effettuate con esame a carico del S.S.R. (solo per la branca della patologia clinica)		INDICATORE C.9 Numero di giorni anno nei quali sono state erogate prestazioni a carico del S.S.R. (compreso quelle rese quali si applica la regressione tariffaria)		INDICATORE D.10 Rapporto tra numero prestazioni con classe di priorità D o P erogate a carico del S.S.R. in accesso diretto (senza prenotazione) / totale prestazioni erogate a carico del S.S.R. con classe di priorità D o P				INDICATORE D.12 Scostamento dal valore medio di branca o di fascia di appartenenza		INDICATORE E.13 Numerosità dei posti di ricovero per la medesima branca nel distretto di appartenenza o collocazione in zona disagiata		
CODICE ASL	COD. STRUTTURA (ST52.1)	DESCRIZIONE STRUTTURA	COD. BRANCA TETTI	DESCRIZIONE BRANCA TETTI	IT Index (%)	PUNTEGGIO INDICATORE A.1	VALORE INDICATORE B.3: SI / NO	PUNTEGGIO INDICATORE B.3	NUMERATORE II C.4: Numero dipendenti (1)	DENOMINATORE C.4: Totale addetti (2)	VALORE INDICATORE C.4	PUNTEGGIO INDICATORE C.4	NUMERATORE II C.5: Numero dipendenti laureati (3)	DENOMINATORE C.5: Totale dipendenti (4)	VALORE INDICATORE C.5	PUNTEGGIO INDICATORE C.5	VALORE INDICATORE C.6 (si/no)	PUNTEGGIO INDICATORE C.6	NUMERATORE II C.7: Fatturato netto annuo extramoenia	DENOMINATORE C.7: Tetto di spesa netto (prima dell'applicazione della regressione tariffaria)	VALORE INDICATORE C.7	PUNTEGGIO INDICATORE C.7	VALORE INDICATORE C.8	PUNTEGGIO INDICATORE C.8	VALORE INDICATORE C.9	PUNTEGGIO INDICATORE C.9	NUMERATORE D.10: Numero prestazioni con classe di priorità D o P erogate a carico del S.S.R. in accesso diretto (senza prenotazione)	DENOMINATORE D.10: Totale prestazioni erogate a carico del S.S.R. con classe di priorità D o P	VALORE INDICATORE D.10	PUNTEGGIO INDICATORE D.10	VALORE INDICATORE D.12	PUNTEGGIO INDICATORE D.12	VALORE INDICATORE E.13	PUNTEGGIO INDICATORE E.13	TOT PUNTEGGIO
202	170208	MEDICAL CENTER SRL	HLT	FISIOCHINESITERAPIA	100,00	3	n.a.		5,63	6,23	88,94	2	5,63	5,63	100,00	2	NO	0	23 096,38	326 963,00	7,06	2	n.a		n.a		n.a				n.a		5	1	8
202	170281	RELAX SPA SAN GIORGIO DEL SA	HLT	FISIOCHINESITERAPIA	87,33	3	n.a.		3,51	4,51	77,81	1	2,90	2,90	82,58	2	no	0	37 968,55	151 952,00	11,63	3	n.a		n.a		n.a				n.a		1	1	8
202	171388	C.D.Y. "S. DE MAIE" s.r.l.	HLT	FISIOCHINESITERAPIA	83,33	2	n.a.		2,16	2,16	100,00	2	1,33	2,16	57,91	2	NO	0	166,88	60 091,00	0,28	0	n.a		n.a		n.a				n.a		5	1	5
202	172000	RELAX SPA - PIANO CAPPELLE	HLT	FISIOCHINESITERAPIA	100,00	3	n.a.		5,80	7,36	81,09	2	4,70	5,80	81,03	2	NO	0	25 929,34	164 325,00	8,35	3	n.a		n.a		n.a				n.a		5	-1	8
202	190880	RELAX SPA MONTESARCHIO	HLT	FISIOCHINESITERAPIA	83,33	3	n.a.		4,00	4,90	81,63	2	3,60	4,00	87,50	2	NO	0	17,29	202 466,00	0,01	0	n.a		n.a		n.a				n.a		2	0	7
202	200809	Centro Medico CMR SpA	HLT	FISIOCHINESITERAPIA	77,78	-1	n.a.		4,29	4,29	100,00	2	0,00	4,29	14,29	0	no	0	9 957,67	68 694,00	14,50	3	n.a		n.a		n.a				n.a		2	0	4
202	211589	RELAX SPA - SAN SALVATORE TE	HLT	FISIOCHINESITERAPIA	100,00	3	n.a.		4,80	5,38	81,64	2	4,80	4,80	100,00	2	NO	0	892,99	186 774,00	0,48	0	n.a		n.a		n.a				n.a		1	1	8
202	221408	RELAX SPA MORRONE	HLT	FISIOCHINESITERAPIA	100,00	3	n.a.		3,75	4,60	80,65	2	3,33	3,75	88,00	2	NO	0	0,00	138 654,00	0,00	2	n.a		n.a		n.a				n.a		1	1	7



FKT: variazioni per punteggio indicatori da applicare su tetto 2026

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	
ASL:	BENEVENTO		ordinamento in base al punteggio indicatori di Performance sui dati consuntivi 2025				Formazione dei tre Gruppi									5%
Branca FKT		Tetto Netto 2025 definitivo ex DGRC 757/2024	codice NSIS	Punteggio indicatori di Performance	Totale tetto 2025	Graduatoria	(1°: +5%; 2°: 0%; 3°: -5%)			Variazione da applicare sul tetto 2026	Ordinamento per codice NSIS	Variazione per indicatori di Performance sui dati di attività del 2025	TETTO NETTO 2026 (col.3+col.13)	TETTO LORDO 2026	prestazioni 2026	0%
NSIS_23	Denominazione struttura erogatrice						1°	2°	3°			da col. 11				-5%
170200	MEDICAL CENTER SRL	326.942	170201	9	151.952	1	151.952			7.598	170200	6.282	333.224	369.074	18.224	
170201	RELAX SPA ex Moscati	151.952	170200	8	326.942	2	130.858	190.861	5.223	6.282	170201	7.598	159.550	176.715	8.726	
171200	DE MASI RIAB	60.091	172000	8	314.225	2	125.768	183.437	5.020	6.037	171200	-3.005	57.087	63.229	3.122	
172000	RELAX SPA (Piano cappelle)	314.225	211500	8	186.774	2	74.756	109.035	2.984	3.589	172000	6.037	320.262	354.718	17.515	
190600	RELAX S.MONTESARCHIO.RIAB	202.466	190600	7	202.466	3			202.466	-10.123	190600	-10.123	192.343	213.036	10.519	
200300	CMR S.P.A.	68.694	221400	7	138.854	3			138.854	-6.943	200300	-3.435	65.260	72.281	3.569	
211500	RELAX S.P.A. S.SALVATORE	186.774	171200	5	60.091	4			60.091	-3.005	211500	3.589	190.363	210.843	10.411	
221400	RELAX MORCONE.RIAB	138.854	200300	4	68.694	5			68.694	-3.435	221400	-6.943	131.911	146.103	7.214	
	Totale Branca	1.450.000			1.450.000		483.333	483.333	483.334	0		0	1.450.000	1.606.000	79.300	
			1/3 tetto:		483.333		0	0	0							

ordinamento per punteggio			
cod. NSIS	punteggio indicatori	Totale tetto 2025	graduatoria
170201	9	151.952	1
170200	8	326.942	2
172000	8	314.225	2
211500	8	186.774	2
190600	7	202.466	3
221400	7	138.854	3
171200	5	60.091	4
200300	4	68.694	5
		1.450.000	

Indicatori All. B: tracciato di rilevazione anno 2025

Rilevazione dei dati consuntivi 2025					INDICATORE A.1 Tecnologia		INDICATORE B.3 Invio elettronico e continuativo dei referti al Fascicolo Sanitario Elettronico		INDICATORE C.4 Rapporto tra numero dipendenti/totale addetti				INDICATORE C.5 Rapporto tra numero dipendenti laureati/totale dipendenti				INDICATORE C.6 Presenza di certificazione ISO 9001:2015 in corso di validità		INDICATORE C.7 Rapporto tra produzione annua extramoenia/netto di spesa netta (primo dell'applicazione della regressione tariffaria)				INDICATORE C.8 Numero di prestazioni di laboratorio erogate nell'anno con esame a carico del S.S.R. (solo per la branca della patologia clinica)		INDICATORE C.9 Numero di giorni annui nei quali sono state erogate prestazioni a carico del S.S.R. (compresa quella nella quale è applicata la regressione tariffaria)		INDICATORE D.10 Rapporto tra numero prestazioni con classe di priorità D e P erogate a carico del S.S.R. in regime diretto (senza prenotazione) / totale prestazioni erogate a carico del S.S.R. con classe di priorità D e P				INDICATORE D.12 Scostamento del valore medio di branca a di fascia di appartenenza		INDICATORE E.13 Numerosità dei punti di offerta per la medesima branca nel distretto di appartenenza o nell'azienda in zona disagiata		
CODICE ASL	COD. STRUTTURA (ST511)	DESCRIZIONE STRUTTURA	COD. BRANCA TETTI	DESCRIZIONE BRANCA TETTI	IT Index (%)	PUNTEGGIO INDICATORE A.1	VALORE INDICATORE B.3 SI/NO	PUNTEGGIO INDICATORE B.3	NUMERATORE C.4: Numero dipendenti (1)	DENOMINATORE C.4: Totale addetti (2)	VALORE INDICATORE C.4	PUNTEGGIO INDICATORE C.4	NUMERATORE C.5: Numero dipendenti laureati (3)	DENOMINATORE C.5: Totale dipendenti (4)	VALORE INDICATORE C.5	PUNTEGGIO INDICATORE C.5	VALORE INDICATORE C.6 (si/no)	PUNTEGGIO INDICATORE C.6	NUMERATORE C.7: Fatturato netto annuo extramoenia	DENOMINATORE C.7: Tetto di spesa netto (primo dell'applicazione della regressione tariffaria)	VALORE INDICATORE C.7	PUNTEGGIO INDICATORE C.7	VALORE INDICATORE C.8	PUNTEGGIO INDICATORE C.8	VALORE INDICATORE C.9	PUNTEGGIO INDICATORE C.9	NUMERATORE D.10 Numero prestazioni con classe di priorità D e P erogate a carico del S.S.R. in regime diretto (senza prenotazione)	DENOMINATORE D.10: Totale prestazioni erogate a carico del S.S.R. con classe di priorità D e P	VALORE INDICATORE D.10	PUNTEGGIO INDICATORE D.10	VALORE INDICATORE D.12	PUNTEGGIO INDICATORE D.12	VALORE INDICATORE E.13	PUNTEGGIO INDICATORE E.13	TOT PUNTEGGIO
BN 202	230702	Centro Dalia srl	11	LABORATORIO AN	100,00	3	SI	1	15,19	15,19	100,00	2	12,52	15,19	82,72	2	SI	1	46 263,81	24 934,28	185,54	3	40966	0	200	3	n.d	n.d			-9,93	3	1,9	1	16
BN 202	AG0300	UNILAB SANNIO SCARL	11	LABORATORIO AN	100,00	3	SI	1	6,50	6,50	100,00	2	6,08	8,50	92,31	2	NO	0	17 463,73	650 882,31	2,67	1	909103	2	286	3	n.d	n.d			-5,29	3	4	0	18
BN 202	230800	CENTRO DIAGNOSTICO SAN MA	11	LABORATORIO AN	100,00	3	SI	1	3,80	4,25	89,39	1	3,80	3,80	100,00	2	SI	1	19 312,71	82 709,59	23,23	1	95403	0	210	3	n.d	n.d			2,43	0	7	0	17
BN 202	AG0302	MAMILAB S.C.A.R.L.	11	LABORATORIO AN	100,00	3	SI	1	4,01	4,76	84,24	1	3,63	4,01	90,65	2	SI	1	151 692,57	594 843,99	25,50	1	261365	1	209	3	n.d	n.d			1,34	0	13	-1	17
BN 202	150015	Casa di cura GEPOS sr	11	LABORATORIO AN	14,67	1	SI	1	6,40	6,40	100,00	2	3,70	6,40	57,81	1	SI	1	20 078,55	152 821,76	13,14	1	62995	0	214	3	n.d	n.d			3,32	0	4	1	16
BN 202	180026	CASA DI CURA SAN FRANCESCO	11	LABORATORIO AN	75,00	3	SI	1	10,28	10,28	100,00	2	4,17	10,28	40,52	1	SI	1	23 090,78	60 137,85	38,40	1	30581	0	162	1	n.d	n.d			-0,08	3	4	1	16
BN 202	171500	Centro Polidiagnostico Samnio	11	LABORATORIO AN	75,00	3	SI	1	9,90	10,50	92,48	2	5,50	9,50	57,89	1	SI	1	30 091,12	474 819,62	6,34	0	184526	0	249	3	n.d	n.d			-0,41	3	13	-1	16
BN 202	230400	BIOCENTER SRL TELESE TERME	11	LABORATORIO AN	100,00	3	SI	1	8,03	8,03	100,00	2	6,42	6,83	72,67	1	SI	1	18 129,06	369 067,50	4,91	1	146893	0	288	3	n.d	n.d			2,74	0	4	1	18
BN 202	190800	CENTRO GAMMA SRL	11	LABORATORIO AN	100,00	3	SI	1	6,98	8,98	80,32	2	3,39	6,98	52,09	1	NO	0	80 494,95	536 755,41	15,01	1	172879	0	278	3	n.d	n.d			12,14	0	7	0	16
BN 202	AG0301	PERLAB	11	LABORATORIO AN	100,00	3	SI	1	7,50	7,90	94,94	2	6,25	7,80	83,33	2	SI	1	6 329,28	281 071,88	2,38	1	112574	0	280	3	n.d	n.d			-1,80	1	13	1	15
BN 202	171680	CENTRO DIAGNOSTICO G. G. MA	11	LABORATORIO AN	60,00	3	SI	1	8,50	15,00	56,69	0	4,25	8,50	47,60	0	SI	1	86 564,56	263 990,29	25,21	1	91139	0	145	0	n.d	n.d			2,59	0	13	1	10
BN 202	220650	LAB "DR.SS. LOMBARDI" DI A.M	11	LABORATORIO AN	0,00	1	SI	1	2,75	3,00	91,67	2	1,00	2,75	36,36	1	NO	0	3 979,33	45 850,32	8,68	2	19192	0	147	0	n.d	n.d			-10,33	3	7	0	10

LABORATORIO di Analisi: variazioni per punteggio indicatori da applicare su tetto 2026

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
ASL:	BENEVENTO		ordinamento in base al punteggio indicatori di Performance sui dati consuntivi 2025				Formazione dei tre Gruppi						
Branca	LABORATORIO di Analisi	Tetto Netto 2025 DEFINITIVO (ai sensi della DGRC 757/2024 E DELIB. asl 407/25)	codice NSIS	Punteggio Indicatori di Performance	Totale tetto 2025	Graduatoria	(1°: + 5%; 2°: 0%; 3°: -5%)			Variazione da applicare sul tetto 2025	Ordinamento per codice NSIS	Variazione per Indicatori di Performance sui dati di attività del 2025	TETTO NETTO 2026 (col.3+col.13)
NSIS_23	Denominazione struttura erogatrice						1°	2°	3°			da col. 11	
150033	CASA DI CURA GE.P.O.S. S.R.L.	152.821	220700	18	24.934	1	24.934			1.247	150033	-2.828	149.994
150035	CASA DI CURA S.FRANCESCO srl	60.138	AGG100	18	654.883	1	654.883			32.744	150035	-1.113	59.025
171500	CENTRO POLID. GAMMACORD SANNIO TAC SRL	474.820	230800	17	82.704	2	61.114	21.590		3.056	171500	-8.786	466.034
171600	CENTRO DIAGN. G.B.MORGAGNI S.R.L.	263.990	AGG102	17	594.844	2	439.560	155.284		21.978	171600	-13.200	250.791
190300	CENTRO GAMMA SRL MONTESARCHIO	536.355	150033	16	152.821	3		96.268	56.553,13	-2.828	190300	-9.924	526.431
210400	BIOCENTER SRL TELESE	369.062	150035	16	60.138	3		37.883	22.254,65	-1.113	210400	-6.829	362.233
220600	LAB.ANALISI CLINICHE LOMBARDI MARIDA DI MOBILIA	45.850	171500	16	474.820	3		299.108	175.712,04	-8.786	220600	-2.293	43.558
220700	CENTRO DIAGNOSTICO DELTA srl	24.934	210400	16	369.062	3		232.487	136.575,33	-6.829	220700	1.247	26.181
230800	CENTRO DIAGNOSTICO SAN MARCO SRL	82.704	190300	16	536.355	3		337.871	198.484,02	-9.924	230800	3.056	85.759
AGG100	UNILAB SANNIO S.C.A.R.L. AL 31/12/25	654.883	AGG101	15	281.072	4			281.072,00	-14.054	AGG100	32.744	687.627
AGG101	FERLAB	281.072	171600	10	263.990	5			263.990,00	-13.200	AGG101	-14.054	267.018
AGG102	MAINLAB	594.844	220600	10	45.850	5			45.850,00	-2.293	AGG102	21.978	616.822
	Totale Branca	3.541.473			3.541.473		1.180.491	1.180.491	1.180.491	0		0	3.541.473
			1/3 tetto:		1.180.491		0	0	0				

5%
0%
-5%

ordinamento per punteggio			
cod. NSIS	punteggio indicatori su cons 2025	Totale tetto 2025	graduatoria
220700	18	24.934	1
AGG100	18	654.883	1
230800	17	82.704	2
AGG102	17	594.844	2
150033	16	152.821	3
150035	16	60.138	3
171500	16	474.820	3
210400	16	369.062	3
190300	16	536.355	3
AGG101	15	281.072	4
171600	10	263.990	5
220600	10	45.850	5
		3.541.473	



LABORATORIO di Analisi: tetti definitivi 2026

1	2	14	15	16	17	18	19	20	21	22
ASL:	BENEVENTO				TETTO 2026 "NON All.3"			TETTO 2026 "All.3"		
Branca	LABORATORIO di Analisi	TETTO NETTO 2026	TETTO LORDO 2026	prestazioni 2026	n° prest.	TOT. Lordo	TOT. Netto	n° prest.	TOT. Lordo	TOT. Netto
NSIS_23	Denominazione struttura erogatrice									
150033	CASA DI CURA GE.P.O.S. S.R.L.	149.994	187.732	51.688	51.386	183.449	145.710	302	4.284	4.284
150035	CASA DI CURA S.FRANCESCO srl	59.025	73.703	20.152	19.985	71.348	56.670	166	2.355	2.355
171500	CENTRO POLID. GAMMACORD SANNIO TAC SRL	466.034	577.329	150.722	150.279	541.006	429.711	443	36.323	36.323
190300	CENTRO GAMMA SRL MONTESARCHIO	526.431	579.541	75.633	71.713	258.168	205.058	3.919	321.373	321.373
210400	BIOCENTER SRL TELESE	362.233	453.509	124.977	124.284	443.694	352.418	693	9.815	9.815
220600	LAB.ANALISI CLINICHE LOMBARDI MARIDA DI MOBILIA S.A.S.	43.558	54.828	15.349	15.346	54.785	43.515	3	43	43
220700	CENTRO DIAGNOSTICO DELTA srl	26.181	32.901	9.166	9.150	32.664	25.945	17	236	236
230800	CENTRO DIAGNOSTICO SAN MARCO SRL	85.759	106.428	28.564	28.143	100.472	79.803	420	5.956	5.956
AGG100	**UNILAB SANNIO S.C.A.R.L. AL 01/01/26***	**628.833**	**785.674**	**217.016**	**211.893**	**762.815**	**605.890**	**279**	**22.859**	**22.943**
AGG101	FERLAB	267.018	333.710	91.481	90.810	324.190	257.498	672	9.520	9.520
AGG102	MAINLAB	616.822	771.814	212.340	211.041	753.417	598.425	1.298	18.397	18.397
AGG103	**RETE ANTA****	**479.135**	**591.820**	**158.121**	**152.225**	**548.010**	**435.866**	**534**	**43.810**	**43.270**
	Totale Branca	3.231.889	3.957.170	997.087	984.031	3.526.008	2.800.643	8.212	431.161	431.246

SPECIFICA TETTI 2026 A SEGUITO DI NUOVE AGGREGAZIONI

AGG100	**UNILAB SANNIO S.C.A.R.L. AL 01/01/2026***	**628.833**	**785.674**	**217.016**		**762.815**	**605.890**		**22.859**	**22.943**
AGG100	UNILAB SANNIO FINO AL 31/12/2025	687.627	859.224	235.422	233.651	834.135	662.538	1.771	25.089	25.089
170700	G.PAGNOZZI SRL	58.793	73.549	18.406	18.382	71.320	56.648	24	2.230	2.146

AGG103	**RETE ANTA****	**479.135**	**591.820**	**158.121**		**548.010**	**435.866**		**43.810**	**43.270**
171600	MORGAGNI	250.791	308.140	77.796	77.438	278.777	221.427	358	29.364	29.364
115100	C.D.M.SRL	228.344	283.680	80.325	80.174	269.233	214.438	151	14.447	13.906

Indicatori All. B: tracciato di rilevazione anno 2025

Rilevazione dei dati consuntivi 2025					INDICATORE A.1 Tecnologia		INDICATORE B.5 Invio sistematico e continuativo dei referti al Fascicolo Sanitario Elettronico		INDICATORE C.4 Rapporto tra numero dipendenti / totale addetti				INDICATORE C.5 Rapporto tra numero dipendenti laureati / totale dipendenti				INDICATORE C.6 Presenza di certificazione ISO 9001:2015 in corso di validità		INDICATORE C.7 Rapporto tra produzione annua extramoenia/tetto di spesa netto (prima dell'applicazione della regressione tariffaria)				INDICATORE C.8 Numero di professionisti di laboratorio erogato nell'anno con sesso e codice del S.S.N. (solo per la branca della patologia clinica)		INDICATORE C.9 Numero di giorni annui nei quali sono stati erogati prestazioni a carico del S.S.N. (compreso quello nelle quali si applica la regressione tariffaria)		INDICATORE D.10 Rapporto tra numero prestazioni con classe di priorità D o P erogate a carico del S.S.R. in accesso diretto (senza prenotazione) / totale prestazioni erogate a carico del S.S.R. con classe di priorità D e P				INDICATORE D.12 Scostamento del valore medio di branca a di fascia di appartenenza		INDICATORE E.13 Numerosità dei punti di offerta per la medesima branca nel distretto di appartenenza e collocazione in zona disagiata			
CODICE ASL	COD. STRUTTURA (ST511)	DESCRIZIONE STRUTTURA	COD. BRANCA TETTI	DESCRIZIONE BRANCA TETTI	IT Index (%)	PUNTEGGIO INDICATORE A.1	VALORE INDICATORE B.5: SI / NO	PUNTEGGIO INDICATORE B.5	NUMERATORE C.4: Numero dipendenti (1)	DENOMINATORE C.4: Totale addetti (2)	VALORE INDICATORE C.4	PUNTEGGIO INDICATORE C.4	NUMERATORE C.5: Numero dipendenti laureati (3)	DENOMINATORE C.5: Totale dipendenti (4)	VALORE INDICATORE C.5	PUNTEGGIO INDICATORE C.5	VALORE INDICATORE C.6 (SI/NO)	PUNTEGGIO INDICATORE C.6	NUMERATORE C.7: Produzione annua extramoenia	DENOMINATORE C.7: Tetto di spesa netto (prima dell'applicazione della regressione tariffaria)	VALORE INDICATORE C.7	PUNTEGGIO INDICATORE C.7	VALORE INDICATORE C.8	PUNTEGGIO INDICATORE C.8	VALORE INDICATORE C.9	PUNTEGGIO INDICATORE C.9	NUMERATORE D.10 Numero prestazioni con classe di priorità D o P erogate a carico del S.S.R. in accesso diretto (senza prenotazione)	DENOMINATORE D.10 Totale prestazioni erogate a carico del S.S.R. con classe di priorità D e P	VALORE INDICATORE D.10	PUNTEGGIO INDICATORE D.10	VALORE INDICATORE D.12	PUNTEGGIO INDICATORE D.12	VALORE INDICATORE E.13	PUNTEGGIO INDICATORE E.13	TOTALE PUNTEGGIO
202	190000	CASA DI CURA SAN FRANCESCO	B	RADIODIAGNOSTICA	31,11	2	SI	1	6,38	7,00	60,18	2	1,88	6,36	29,13	1	SI	1	10 772,76	114 013,59	9,45	2	N A		700	3	571	2951	17,64	2	17,08	0	7	1	17
202	171201	DE MAJO	B	RADIODIAGNOSTICA	-75,00	-2	SI	1	2,25	2,25	100,00	2	2,00	2,25	88,89	2	NO	0	3 915,19	33 714,17	11,61	2	N A		147	0	620	1560	39,74	0	-24,97	3	10	-1	11
202	170808	CRIEM	B	RADIODIAGNOSTICA	6,00	1	SI	1	2,18	2,76	78,77	0	2,18	2,18	100,00	2	SI	1	2 811,86	82 420,53	3,41	1	N A		158	1	1372	2588	57,45	0	-4,90	1	104	-1	7
202	230701	NEW CENTER SRLS	C	RADIODIAGNOSTICA	100,00	3	SI	1	3,90	3,90	100,00	2	2,40	3,90	61,50	2	SI	1	0,08	249 237,11	0,00	1	N A		257	1	136	7383	1,89	1	4,77	1	3	1	10
202	170800	CENTRO DI RADIOLOGIA MEDIC	C	RADIODIAGNOSTICA	81,33	1	SI	1	7,88	7,88	100,00	2	3,48	7,88	43,59	1	SI	1	63 469,11	800 788,93	10,56	1	N A		779	1	8764	17732	67,96	0	8,35	0	10	-1	15
202	171600	Diagnostica per Immagini s.r.l	C	RADIODIAGNOSTICA	20,00	1	SI	1	3,38	4,13	74,70	0	2,50	4,38	80,95	2	SI	1	25 906,64	229 420,29	11,46	1	N A		264	1	5564	9569	84,70	0	0,65	0	10	1	13
202	171800	Dott.ri V.e M. Mardone	C	RADIODIAGNOSTICA	33,33	2	SI	1	2,63	5,88	73,86	0	1,00	2,00	35,40	1	NO	0	6 898,93	109 406,71	6,13	1	N A		201	1	2758	3940	68,96	0	15,85	1	10	1	13
202	221800	CENTRO DIAGNOSTICO ARTEMI	C	RADIODIAGNOSTICA	-20,00	-1	SI	1	2,63	2,63	100,00	2	2,80	2,60	95,24	2	NO	0	0,00	126 846,00	0,00	-1	N A		210	1	2 043	3 627	56,33	0	-14,18	1	1	1	12
202	171300	DITAB SRL	D	RADIODIAGNOSTICA	50,00	2	SI	1	15,12	15,37	98,37	2	11,00	15,12	99,81	2	SI	1	258 910,89	1 150 582,09	11,81	1	N A		286	1	1418	23480	6,04	1	2,09	1	10	-1	19
202	190500	ENTRO DI RADIOLOGIA CAMPINE	D	RADIODIAGNOSTICA	100,00	3	SI	1	7,20	10,13	71,11	0	3,60	7,20	50,00	1	SI	1	0,00	1 074 291,27	0,00	-1	N A		238	1	23168	23168	100,00	0	17,84	1	2	1	14
202	171300	Centro GAMMACORD - SANMIC	D	RADIODIAGNOSTICA	66,67	3	SI	1	11,84	14,80	79,95	0	7,17	11,84	67,09	1	SI	1	29 139,87	1 160 631,02	0,02	1	N A		292	1	13089	38126	65,97	0	18,60	0	10	1	12
202	190081	CASA DI CURA IGEA SRL	D	RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	0,00	-1	SI	1	6,38	7,69	84,87	1	2,75	6,36	43,31	1	SI	1	0,00	492 862,06	0,00	-1	N A		285	1	4736	7702	61,49	0	15,13	0	3	1	9

RADIOLOGIA: variazioni per punteggio indicatori da applicare su tetto 2025 per tetto 2026 - Categoria B

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
ASL:	BENEVENTO		ordinamento in base al punteggio indicatori di Performance sui dati consuntivi 2025				Formazione dei tre Gruppi								
Branca	RADIOLOGIA	Tetto Netto 2025ex DGRC 757/2024-Delib. ASL 407/25	codice NSIS	Punteggio indicatori di Performance	Totale tetto 2025	Graduatoria	(1°: + 5%; 2°: 0%; 3°: -5%)			Variazione da applicare sul tetto 2025	Ordinamento per codice NSIS	Variazione per indicatori di Performance sui dati di attività del 2025	TETTO NETTO 2026 (col.3 ter+col.13)	TETTO LORDO 2026	prestazioni 2026
NSIS_23	Denominazione struttura erogatrice						1°	2°	3°			da col. 11			
150035	CASA DI CURA SAN FRANCESCO	114.014	150035	17	114.014	1	76.716	37.298		3.836	150035	3.836	117.849	133.035	3.078
170900	CREM	82.421	171201	11	33.714	2		33.714	0	0	170900	-3.836	78.585	88.711	2.053
171201	DE MASI	33.714	170900	7	82.421	3		5.705	76.716	-3.836	171201	0	33.714	38.058	881
										0					
										0					
										0					
										0					
										0					
										0					
										0					
										0					
										0					
Totale Branca- Cat.B		230.148			230.148		76.716,00	76.717	76.716	0		0	230.148	259.804	6.011
			1/3 tetto:		76.716		0	0	0						

5%
0%
-5%

ordinamento per punteggio			
cod. NSIS	punteggio indicatori	Totale tetto 2025	graduatoria
150035	17	114.014	1
171201	11	33.714	2
170900	7	82.421	3
		230.148	



RADIOLOGIA: variazioni per punteggio indicatori da applicare su tetto 2025 per tetto 2026 - Categoria C

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
ASL:	BENEVENTO		ordinamento in base al punteggio indicatori di Performance sui dati consuntivi 2025				Formazione dei tre Gruppi								
Branca RADIOLOGIA		Tetto Netto 2025ex DGRC 757/2024- Delib. ASL 407/25	codice NSIS	Punteggio indicatori di Performance	Totale tetto 2025	Graduatoria	(1°: + 5%; 2°: 0%; 3°: -5%)			Variazione da applicare sul tetto 2025	Ordinamento per codice NSIS	Variazione per indicatori di Performance sui dati di attività del 2025	TETTO NETTO 2026 (col.3 ter+col.13)	TETTO LORDO 2026	prestazioni 2026
NSIS_23	Denominazione struttura erogatrice						1°	2°	3°			da col. 11			
170800	Centro di Radiologia Medica BOZZI	600.789	230700	18	263.237	1	263.237			13.162	170800	8.950	609.739	688.306	14.853
171000	Diagnostica per Immagini	226.420	170800	15	600.789	2	178.996	421.793		8.950	171000	-10.632	215.788	243.593	5.257
171900	Dottori Vittorio e Martino NARDONE	109.407	171000	13	226.420	3		13.781	212.639	-10.632	171900	-5.137	104.269	117.705	2.540
221100	Centro Medico ARTEMISIA	126.846	171900	13	109.407	3		6.659	102.748	-5.137	221100	-6.342	120.504	136.031	2.935
230700	New Center - Diagnostica Medico Chirurgica	263.237	221100	12	126.846	4			126.846	-6.342	230700	13.162	276.399	312.014	6.733
										0					
										0					
										0					
										0					
										0					
										0					
										0					
	Totale Branca- Cat.C	1.326.699			1.326.699		442.233,00	442.233	442.233	0		0	1.326.699	1.497.649	32.319
			1/3 tetto:		442.233		0	0	0						

5%
0%
-5%

ordinamento per punteggio			
cod. NSIS	punteggio Indicatori	Totale tetto 2025	graduatoria
230700	18	263.237	1
170800	15	600.789	2
171000	13	226.420	3
171900	13	109.407	3
221100	12	126.846	4
		1.326.699	

RADIOLOGIA: variazioni per punteggio indicatori da applicare su tetto 2025 per tetto 2026 - Categoria D

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
ASL:	BENEVENTO		ordinamento in base al punteggio indicatori di Performance sui dati consuntivi 2025				Formazione dei tre Gruppi								
Branca RADIOLOGIA		Tetto Netto 2025ex DGRC 757/2024- Delib. ASL 407/25	codice NSIS	Punteggio indicatori di Performance	Totale tetto 2025	Graduatoria	(1°: + 5%; 2°: 0%; 3°: -5%)			Variazione da applicare sul tetto 2025	Ordinamento per codice NSIS	Variazione per indicatori di Performance sui dati di attività del 2025	TETTO NETTO 2026 (col.3 ter+col.13)	TETTO LORDO 2026	prestazioni 2026
NSIS_23	Denominazione struttura erogatrice						1°	2°	3°			da col. 11			
150033	CASA DI CURA GEPOS SRL	492.842	171300	19	1.150.582	1	1.150.582			57.529	150033	-24.642	468.200	528.529	7.735
171300	CENTRO DI RADIOLOGIA DITAR	1.150.582	190500	14	1.074.291	2	142.200	932.091		7.110	171300	57.529	1.208.111	1.363.781	19.959
171500	CENTRO GAMMACORD - SANNIO TAC	1.160.631	171500	12	1.160.631	3		360.691	799.940	-39.997	171500	-39.997	1.120.634	1.265.032	18.514
190500	CENTRO DI RADIOLOGIA CARPINELLI	1.074.291	150033	9	492.842	4			492.842	-24.642	190500	7.110	1.081.401	1.220.744	17.865
										0					
										0					
										0					
										0					
										0					
										0					
										0					
	Totale Branca- Cat.D	3.878.346			3.878.346		1.292.782,00	1.292.782	1.292.782	0		0	3.878.346	4.378.086	64.073
			1/3 tetto:		1.292.782		0	0	0						

5%
0%
-5%

ordinamento per punteggio			
cod. NSIS	punteggio indicatori	Totale tetto 2025	graduatoria
171300	19	1.150.582	1
190500	14	1.074.291	2
171500	12	1.160.631	4
150033	9	492.842	3
		3.878.346	

0

0

Azienda Sanitaria Locale Benevento - Prot. 0137187/e del 10/11/2026 11.43 Registrato da: Direzione Generale
10/11/2026 11.43-20260137187

S.Na.Bi.L.P. – FEDERBIOLOGI
Sindacato Nazionale Biologi
Liberi Professionisti
Segreteria Nazionale e Ufficio Amministrativo
Pec: nazionalefederbiologi@pcert.it

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

Al direttore generale della ASL Napoli 2 nord
sede

e p.c.

On. Roberto Fico
Presidente della Giunta Regionale della Campania
capo.gab@pec.regione.campania.it
On. Massimiliano Manfredi
Presidente del Consiglio Regionale della Campania
manfredi.mas@pec.cr.campania.it
Dott. Ugo Trama
DG Tutela Salute e Coordinamento del Sistema Sanitario Regiona
salute@pec.regione.campania.it
dg04.staff03@pec.regione.campania.it
Avv. Ferdinando Vicinanza
Direttore Accreditamento Istituzionale delle
Strutture sanitarie e sociosanitarie pubbliche e private
dg04.accreditamento@pec.regione.campania.it

Ai Direttori Generali delle AA.SS.LL.
direzione.generale@pec.aslavellino.it
direzione.generale@pec.aslbenevento.it
direzionegenerale@pec.aslcaserta.it
aslnapoli1centro@pec.asl na1centro.it
direzionegenerale@pec.aslnapoli2nord.it
protocollo@pec.aslnapoli3sud.it
direzionegenerale@pec.aslsalerno.it

Alle Associazioni di categoria

Oggetto Tavolo tecnico del 10-11-26 Sottoscrizione dei protocolli d'intesa

Premesso che Federbiologi e Confapi al tavolo tecnico regionale del 19/10/26 hanno evidenziato numerose NC della DGRC 540/26 senza aver avuto, al momento, alcun riscontro ovvero:

- Mancata trasparenza per quanto riguarda i divieti tassativi stabiliti dall'Accordo Stato-Regioni del 23 marzo 2011 e chiariti dalla successiva Circolare del Ministero della Salute prot. n. 0011669-P del 16 aprile 2015, posti a presidio dell'indipendenza della funzione sanitaria rispetto a mere logiche di speculazione finanziaria.
- Applicazione di indici di performance produttiva oggettivamente poco comprensibili e note e procedure di mancata tutela per le strutture penalizzate.
- Nessuna attenzione per la Perdita di Posti di Lavoro nei laboratori sotto soglia; la ristrutturazione del settore minaccia la stabilità occupazionale di migliaia di professionisti, tecnici e personale amministrativo impiegato nelle strutture.

Si chiarisce ancora una volta e qui si ripete:

Punto 1.

Nulla è stato riportato in delibera sull'attività di istruttoria e controllo, richiesta alle singole Asl su ogni aggregazione di laboratorio nel rispettivo territorio, in merito all'applicazione di quanto disposto dall'Accordo Stato-Regioni del 23 marzo 2011 e della successiva Circolare del Ministero della Salute prot. n. 0011669-P del 16 aprile 2015, sull'indipendenza della funzione sanitaria rispetto a mere logiche di speculazione finanziaria. - ((*sono vietate le aggregazioni che prevedano l'ingresso di soggetti economici diversi dalle strutture di laboratorio: Enti estranei alla specifica erogazione di servizi sanitari diagnostici — quali ad esempio fornitori di reagenti, compagnie assicurative o società finanziarie* — trust *o monopoli commerciali all'interno del Servizio Sanitario Regionale (SSR), le aggregazioni costituite non possono detenere quote di partecipazione in altre aggregazioni o reti presenti sul territorio nazionale- L'ambito operativo delle aggregazioni è strettamente circoscritto e non deve eccedere il territorio della singola regione*.))-

Di tutto ciò, che potrebbe determinare modifiche anche sostanziali nell'assegnazione dei tetti di spesa, non si trova alcuna menzione nella DGRC 540, nulla negli schemi contrattuali proposti, nelle delibere rese a consuntivo; eppure la norma parla chiaro, nemmeno si scrive che i dati non erano conoscibili al momento della sottoscrizione.

Punto.2

Il riparto e la contrattualizzazione prevedono meccanismi di correzione basati su standard qualitativi delle strutture e sull'appropriatezza prescrittiva: premialità/penalità e incremento delle quote 5/10/20%.

Risulta veramente infondato, arbitrario e irrazionale l'aumento della percentuale di spostamento del tetto previsto in ragione del 5 per il 2026, 10% per il 2027 e del 20% per il 2028.

Si ritiene che una tale riduzione del tetto non sia accettabile per le strutture accreditate, che hanno già subito tagli dal 2022 ad oggi (ricordo quello del 7% nel 2024 rispetto al 2022), ciò comprometterebbe del tutto il margine operativo economico delle aziende colpite e porterebbe al rischio di un totale assorbimento del tetto per qualche struttura, anche se la stessa, ad esempio, intraprende attività ed azioni rivolte al miglioramento delle performance.

Alla fine questa finirà comunque con l'essere tra le ultime.

E poi il calcolo del VMP è tanto assurdo è incomprensibile che la maggior parte delle Asl sono costrette a produrre documenti di rettifica.

Lo scostamento dal VMP premia le prestazioni semplici; l'indicatore D.12 infatti attribuisce fino a 3 punti a chi ha un valore medio per prestazione inferiore alla media di branca e di fascia.

Essendo le tariffe fissate dal nomenclatore regionale, un valore medio più alto non indica mancata qualità, ma un insieme di prestazioni più complesse, come gli esami per malati oncologici, nefropatici o diabetici. Si verifica quindi che l'indicatore calcolato danneggi quelle strutture che prende in carico i pazienti più gravi.

In merito ci preme sottolineare che i meccanismi di performance, proposti con (premialità/penalità) nella sanità accreditata in regione Campania, non trovano riscontro nelle altre regioni italiane (Lazio, Puglia, Marche ecc.), risultano ormai *vecchi e obsoleti*, una vecchia soluzione proposta dall' amministrazione De Luca e dalla precedente DG per la tutela e la salute, in risposta alle sollecitazione dell'Antitrust intervenuta sulla *gestione dei tetti di spesa e* sui *criteri di accreditamento* delle

strutture private in Campania (ad es. l'istruttoria AS1834 - AGCM) e soprattutto sulla *"rigidità"* dei tetti di struttura.

Ancora più grave è il fatto che le performances vengano calcolate sempre all'interno dei tetti di spesa e dei budget annuali con un sistema assurdo che, di fatto, alla fine toglie ai poveri per dare ai ricchi.

Esaminando i consuntivi 2025 presentate ai tavoli tecnici delle ASL, elaborate sulla base degli indicatori di performance aggiornati con il Decreto Dirigenziale n. 256 del 24.07.2026, emergono criticità di metodo che rendono il sistema poco trasparente, non verificabile e in alcuni casi irrazionale.

Punto 3.

Situazione dei laboratori sotto soglia - perdita di Posti di Lavoro:

Secondo i dati pubblicati dal C.R.E.A. Sanità (Centro per la Ricerca Economica Applicata in Sanità) all'interno del 21° Rapporto Sanità, la medicina di laboratorio in Italia movimenta un carico di lavoro imponente, stimato in quasi 2 miliardi di esami eseguiti ogni anno sul territorio nazionale.

Sempre secondo le ultime edizioni del Rapporto, oltre 4.000-4.500 strutture presenti sul territorio nazionale costituiscono la rete italiana della specialistica ambulatoriale convenzionata, di cui i laboratori accreditati coprono circa il 60% del totale superando numericamente la rete pubblica.

Nei monitoraggi pubblicati nelle relazioni sui servizi pubblici, si è registrata una costante riduzione annua del numero di laboratori singoli (tra l'1% e il 2% all'anno - vedi il caso Campania), questa situazione non è determinata da una perdita di servizi, ma è generata da i piani regionali di riorganizzazione e accorpamento che puntano a favorire i laboratori sopra la soglia di efficienza delle 200.000 prestazioni annue.

(Il caso Campania) DGRC 540/26 Pag.4 *"con nota prot, 00113575 del 6.08.2026, il Ministero della Salute ha rappresentato alla Regione Campania come, sul tema "AK) Riorganizzazione rete laboratori", nella riunione del Comitato LEA del 4 marzo u.s. .....dall'attività di monitoraggio, effettuata sui dati trasmessi dalle Regioni al 31 dicembre 2024, sul processo di efficientemente delle reti laboratoristiche, ex decreto-legge n. 73/2021 è emerso quanto segue:*

"(...) in merito ai laboratori privati accreditati, il prospetto sintetico indica un numero complessivo di 282 laboratori privati accreditati, di cui 190 sotto-soglia = 67.3% (nello scorso monitoraggio dell'anno 2023, dal prospetto analitico, risultavano 298 laboratori complessivi, di cui solo 219 sotto-soglia =73.18%)".

Considerando un numero medio di 5 unità per laboratorio il totale sarà 950 unità con l'aggregazione, supponendo una dismissione di 3 su 6 ci sarà una perdita di circa 1000 posti di lavoro.

Valutando un analogo andamento nelle rimanenti regioni del il sud Italia (Sicilia, Calabria e Puglia) si potrebbe ipotizzare un numero di laboratori *sotto soglia* tra le 800/1000 strutture e una perdita di circa 10.000 posti di lavoro entro il 31/12/26.

L'eccesso di accentramento delle prestazioni di laboratorio, come dichiarato dal Prof. M. Plebani in occasione del congresso SIPMEL 2026, *"non porta beneficio alla qualità, bensì la penalizza; è dato confermato che fino a circa 1 milione di prestazioni si potrebbero ottenere dei benefici di tipo*

economico e/o qualitativo, mentre andando oltre emergono numerosi problemi nelle fasi pre e post analitiche".

Inoltre la mancata applicazione in Campania del Decreto Legge n. 5/2009 che istituisce il contratto di rete *(istituto giuridico italiano con cui due o più imprese collaborano per accrescere la propria capacità innovativa e competitività sul mercato, mantenendo la propria autonomia nel panorama delle aggregazioni e acquistando soggettività giuridica con l'iscrizione nella sezione ordinaria del Registro delle Imprese)*, ha segnato profondamente il destino di molti professionisti umiliando l'autonomia professionale con la perdita del numero NSIS, ha trasformato i laboratori in semplici spoke o punti prelievi, ha ridotto notevolmente il valore economico delle singole strutture.

Tutto ciò esposto e non avendo sinora ricevuto alcun riscontro in merito alle criticità presentate Federbiologi e Confapi comunicano che oggi e in tutte le AASSLL si asterranno dalla sottoscrizione della stipula dei protocolli

Napoli 9-11-26

Il Segretario Nazionale
Dr.ssa Elisabetta Argenziano

CONFAPI CAMPANIA SANITA'
Il Presidente

Associazione Sanità Privata Accreditata Territoriale

Prot. 13/CM
16 ottobre 2026

Da aspat@pec.it

Al Vice Capo Gabinetto Regione Campania
Dott. Domenico De Falco
capo.gab@pec.regione.campania.it
domenico.defalco@regione.campania.it

Al Presidente della Quinta Commissione Consiliare Permanente Sanità e Sicurezza Sociale
Dott.ssa Loredana Raia
raia.lor@pec.cr.campania.it

Al Direttore Generale Tutela della Salute e Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale
Dott. Ugo Trama
salute@pec.regione.campania.it

Al Dirigente della UOS Vigilanza contabile, gestione fondi europei e di coesione, patrimonio immobiliare del S.S.R.
Dott.ssa Mirella Piccolo
ssr.controllodigestione@pec.regione.campania.it
mirella.piccolo@regione.campania.it

p.c. Ai Presidenti dei Tavoli Tecnici Paritetici Aziendali
struttureaccreditate@pec.aslavellino.it
protocollo@pec.aslavellino.it
controllo.gestione@pec.aslbenevento.it
uoc.centriaccreditati@pec.aslcaserta.it
accreditati.specialistica@pec.aslna1centro.it
aslnapoli1centro@pec.aslna1centro.it
accreditamento@pec.aslnapoli2nord.it
assistenzaaccreditata@pec.aslsalerno.it

REGIONE CAMPANIA

Associazione Sanità Privata Accreditata Territoriale
Via Camillo Cucca, 102 - 80031 - Brusciano (NA)
P.IVA/C.F. 05964321219
Tel. 081. 0010299
www.aspatcampania.it
aspatinforma@gmail.com
aspat@pec.it

Associata a
Federazione Nazionale Sanità Privata Accreditata Territoriale

Aderente a
CONFIMPRESE ITALIA dal 1996

Si aggiunge che, alla luce di tali considerazioni e dei tagli che le strutture di specialistica hanno gia' subito dal 2022 ad oggi (nel solo 2024 taglio del 7% del tetto assegnato nel 2022) sembra poi veramente immotivato ed eccessivo l'aumento della percentuale di spostamento del tetto previsto in ragione del 10% per il 2027 e del 20% per il 2028.

Considerando soprattutto che un tale taglio del tetto assegnato non è sopportabile per le strutture accreditate, perche' gia' nel solo biennio 2027-2028 eroderebbe completamente il margine operativo economico delle aziende colpite.

ASPAT registra tra i propri Associati generale malcontento relativo alla governance attuale dei processi in capo alla programmazione sanitaria, sia politica che meramente amministrativa, ed onde evitare certi contenziosi sulla vicenda, è pronta a formulare proposte alternative all'attuale meccanismo che non soddisfa criteri di concorrenza equi per tutte le strutture e che nei fatti provoca storture quali, incremento delle liste di attesa, poca attenzione ai territori e trasferimento di finanziamenti da una disciplina ad un'altra causando, con buona probabilita', il mancato raggiungimento dei lea storici. Altresì chiedendo un immediato confronto con le Associazioni di Categoria e, medio tempore, la sospensione dei provvedimenti richiamati in attesa delle necessarie integrazioni e modifiche a farsi.

Cordiali saluti.

Il Coordinatore ASPAT Campania
Macroarea Specialistica Ambulatoriale
Dott. Angelo Mazzeo

Associazione Sanità Privata Accreditata Territoriale
Via Camillo Cucca, 102 – 80031 – Brusciano (NA)
P.IVA/C.F. 05984321219
Tel. 081. 0010299
www.aspatcampania.it
aspatinforma@gmail.com
aspat@pec.it

Associata a
Federazione Nazionale Sanità Privata Accreditata Territoriale
Aderente a
CONFIMPRESE ITALIA dal 1996

Circolare Ministero della Salute 16 aprile 2015, n. 11669 - **Riorganizzazione dei servizi di medicina di laboratorio nel Servizio sanitario nazionale** *(indirizzata ai direttori generali degli Assessorati alla Sanità delle Regioni e delle Province Autonome)*

Come è noto, la L. 27 dicembre 2006, n. 296 (Finanziaria 2007), all'art. 1, comma 796, definisce una serie di disposizioni per garantire il rispetto degli obblighi comunitari e la realizzazione degli obiettivi di finanza pubblica per il triennio 2007-2009, in attuazione dell'Intesa tra Stato e Regioni del 28 settembre 2006. Tra queste disposizioni alcune riguardano i laboratori di analisi. In particolare la lett. *o)* del citato comma prevede, tra l'altro, che "le Regioni provvedono entro il 28 febbraio 2007 ad approvare un piano di riorganizzazione della rete delle strutture pubbliche e private accreditate eroganti prestazioni specialistiche e di diagnostica di laboratorio, al fine dell'adeguamento degli standard organizzativi e di personale coerenti con i processi di incremento dell'efficienza resi possibili dal ricorso a metodiche automatizzate".

L'attuazione della norma, tuttavia, ha innescato una riflessione ben più ampia sul sistema di offerta della diagnostica di laboratorio, che ha portato, nel 2009, alla stesura di "Linee di indirizzo per la riorganizzazione dei servizi di medicina di laboratorio nel Servizio sanitario nazionale", un documento metodologico condiviso con i referenti delle Regioni, il Ministero della salute, Agenas, il tavolo della Specialistica Ambulatoriale, le società scientifiche, con l'obiettivo di delineare i principi di riferimento per i processi di riorganizzazione collocando l'intervento sulla struttura dell'offerta della diagnostica di laboratorio nel contesto complessivo dell'organizzazione dei servizi sanitari.

Dall'anno 2009 anche il Comitato per la verifica dell'erogazione dei Lea ha inserito la riorganizzazione della rete laboratoristica tra gli adempimenti previsti per l'accesso alla quota premiale.

Successivamente quanto contenuto nelle linee di indirizzo del 2009 è stato trasposto nell'Accordo Stato-Regioni del 23 marzo 2011 (Rep. Atti n.61/CSR).

Ad oggi si registra un'applicazione della norma molto variabile a livello regionale e continuano a pervenire a questo Ministero numerose note da parte di associazioni datoriali di categoria che evidenziano difficoltà operative e modalità inique di attuazione di quanto previsto dall'Accordo sopra citato, in particolar modo nelle Regioni in Piano di Rientro.

Al fine di facilitare l'attuazione di quanto previsto dalla normativa si ritiene utile formulare di seguito alcune indicazioni rispetto all'implementazione delle reti laboratoristi che, sottolineando l'urgenza, per le Regioni che non lo abbiano ancora fatto, di disciplinare preliminarmente e tempestivamente i "service di laboratorio".

Meccanismi di aggregazione

Riferimenti dell'Accordo Stato-Regioni 23 marzo 2011:

"... Tutto questo si realizza solo attivando meccanismi di reale aggregazione fra strutture di laboratorio, volte non tanto alla sopravvivenza delle stesse, ma ad un reale progetto di miglioramento della qualità complessiva. Tradotto in termini pratici, questo significa che le modalità di aggregazione potranno prevedere la creazione, ad esempio, di cooperative, di strutture consortili oppure ATI, anche di tipo pubblico-privato, che divengano esclusivi interlocutori delle Regioni e che rientrino pertanto nei meccanismi di governo delle stesse, sostituendo e riducendo le singole strutture preaccreditate. Al fine di evitare concentrazioni e possibili posizioni dominanti, vanno vietate le aggregazioni che prevedano l'ingresso di soggetti economici diversi dalle strutture di laboratorio, quali ad esempio fornitori di reagenti, assicurazioni e società finanziarie. Vanno inoltre stabiliti i limiti agli ambiti territoriali delle aggregazioni, che non dovranno eccedere il territorio provinciale e/o regionale. Inoltre, al fine di evitare la formazione di Trust, le costituite aggregazioni non potranno detenere quote di partecipazione in altre aggregazioni presenti in tutto il territorio nazionale. Quindi, l'aggregazione non deve rappresentare un meccanismo formale di sopravvivenza, ma la reale riorganizzazione dell'offerta del privato in ambito di diagnostica di laboratorio".

Indicazioni:

Le aggregazioni di strutture di laboratorio sono previste quale forma organizzativa per il raggiungimento delle soglie di produttività stabilite nell'Accordo. Le Regioni disciplinano le forme di aggregazioni nel rispetto delle previsioni del codice civile e di eventuali ulteriori forme innovative previste da disposizioni legislative, in modo da prevedere che sia un unico soggetto l'esclusivo interlocutore della Regione, con responsabilità contrattuale e clinico-assistenziale.

Ogni singolo soggetto erogatore aggregato può mantenere la propria autonomia amministrativo-fiscale, di cui rimane responsabile, fatta salva la responsabilità in capo al soggetto aggregatore, unico interlocutore della regione, di vigilare sulla correttezza e trasparenza delle suddette attività amministrativo-fiscali.

Nell'ottica di un percorso finalizzato al consolidamento di una rete di diagnostica di laboratorio caratterizzata dai requisiti di efficienza, economicità e qualità, fermi restando i criteri individuati dall'Accordo e dalla normativa vigente, si suggerisce alle Regioni di disciplinare le modalità di aggregazione tenendo conto dei seguenti aspetti:

- durata minima delle aggregazioni;

- modalità di composizione e funzione dei singoli componenti del soggetto aggregato (es. punti prelievo, laboratorio di analisi).

Soglia minima di attività

Riferimenti dell'Accordo 23 marzo 2011:

"... Nei criteri di accreditamento dovrà essere prevista una soglia minima di attività, al di sotto della quale non si può riconoscere l'idoneità al riconoscimento di produttore accreditato e a contratto. La soglia minima proposta come riferimento è di un volume di attività di 200.000 esami di laboratorio complessivamente erogati/anno, prodotti in sede e non tramite service.

Considerazioni diverse e più articolate andranno previste per i laboratori specialistici (ad esempio nei settori della microbiologia, dell'anatomia patologica, della genetica medica). Tale soglia minima dovrà essere raggiunta in tre anni di attività, partendo da un volume minimo di 100.000 esami di laboratorio complessivamente erogati/anno. Alla soglia minima di attività dovrà corrispondere un valore economico della produzione pari al numeri esami di laboratorio/anno moltiplicato il costo medio del mix di prestazioni erogate dai laboratori con la stessa configurazione".

Indicazioni:

La soglia minima di attività, prevista come riferimento, costituisce requisito per i soggetti a contratto (singoli o associati) in quanto rappresenta elemento necessario per la garanzia di efficienza, economicità, nonché per elevati standard di qualità nell'offerta assistenziale di cui trattasi.

La procedura di contrattualizzazione avviene sulla base del fabbisogno e, non necessariamente, per l'intero volume prestazionale erogabile dalla struttura.

Per le strutture già accreditate definitivamente e a contratto, eventualmente per volumi prestazionali inferiori, la soglia minima di attività prevista rappresenta un vincolo da raggiungere nei termini previsti dalla programmazione sanitaria regionale.

Le aggregazioni devono essere formate da soggetti già in possesso di accreditamento definitivo e, pertanto, il nuovo soggetto aggregato non necessita di ulteriore accreditamento.

Per la determinazione della soglia si devono considerare sia le prestazioni a carico del Ssn che le prestazioni non a carico del Ssn, prodotte in sede. I dati delle prestazioni a carico del Ssn sono desumibili dal flusso informativo ex art. 50 della L. 326/2003. Per quanto riguarda le restanti prestazioni le Regioni devono individuare metodologie che si basino su criteri oggettivi e misurabili al fine di acquisire i dati necessari.

Esecuzione di esami di laboratorio presso altre strutture

Riferimenti dell'Accordo Stato-Regioni 23 marzo 2011:

Per rendere possibile questo progetto di aggregazione, è necessario che le singole Regioni normino il sistema del "service di laboratorio" fra strutture operanti nella rete, ossia la possibilità per le strutture di laboratorio di poter utilizzare altre strutture per esami che, per numerosità, complessità e/o necessità di strumentazione e personale molto qualificato, vanno consolidati all'interno di poche realtà. Lo scambio di campioni biologici, a livello regionale e fra soggetti accreditati, ha il valore di soddisfare l'utenza e preservare, nel contempo, la qualità del servizio. Per alcuni esami specialistici, le Regioni potranno consentire "service" verso strutture altamente qualificate, al fine di garantire la qualità complessiva del servizio, incluso il counseling interpretativo. Vi è da rilevare che in molte realtà questa tipologia di service esiste nei fatti, anche al di fuori di un contesto normativo che, viceversa, è assolutamente indispensabile per coniugare efficienza a qualità e a sicurezza per l'utente. Nella normativa sul service vanno inseriti requisiti di tutela delle modalità di trasporto e consegna dei campioni, della possibilità di identificazione per l'utente finale della struttura che ha eseguito l'esame (per esempio, per richieste e approfondimenti in tema di interpretazione dei risultati), di corretti meccanismi di contabilizzazione delle prestazioni erogate e di rapporti trasparenti con il sistema sanitario regionale. Va, inoltre, prevista la possibilità di utilizzare il "service di laboratorio " solo tra strutture di laboratorio autonome accreditate ovvero in possesso della stessa configurazione organizzativa prevista dal D.P.R. 14 gennaio 1997, nella considerazione che i laboratori di analisi possano accettare solo ed unicamente richieste per le prestazioni compatibili con il decreto di autorizzazione sindacale posseduto, ovvero sussistendo i requisiti organizzativi che consentono l'esecuzione delle prestazioni richieste presso i settori specializzati annessi".

Indicazioni:

In considerazione del ritardo acquisito in molte realtà regionali in materia di regolamentazione del cosiddetto "service" e della necessità di tale normativa per il governo-trasparente delle forme di aggregazione, si sollecita l'adozione di specifiche norme al riguardo, tenendo in considerazione che i laboratori accreditati, aggregati o meno, possono inviare campioni "in service" solo ad altre strutture accreditate pubbliche o private, aggregate o meno, mentre i laboratori autorizzati, sia a laboratori autorizzati che accreditati pubblici o privati, aggregati o meno. In ogni caso, sia per il soggetto

unico erogatore che per le aggregazioni, i contratti relativi al trasferimento dell'esecuzione di esami tra strutture devono essere resi noti e depositati presso la Asl/Regione contraente.

Nel definire la disciplina in materia si suggerisce alla Regione di tener conto delle seguenti indicazioni:

- chiara definizione di attori, procedure e responsabilità anche medico legali del Service di laboratorio;
- qualità, efficacia, sicurezza ed efficienza del sistema di trasferimento della esecuzione di esami;
- certificata tracciabilità del campione per l'intero processo anche per finalità di natura contabile;
- identificazione per l'utente finale della struttura pubblica o privata che ha eseguito l'esame;
- definizione delle tipologie di prestazioni delocalizzabili;
- specifico monitoraggio delle strutture che effettuano esami trasferiti da altre strutture.