

VERBALE N. 02/2022 SPECIALISTICA AMBULATORIALE

Il giorno **25 Febbraio 2022 alle ore 10.30** presso la struttura della A.S.L. di "Salerno", in via F. Ricco, 50 – Nocera Inferiore si è riunito il Tavolo Sindacale per la macro area dell' **Assistenza Specialistica** con all'ordine del giorno:

➤ **Consuntivo anni 2018 – 2019 e 2020**

Al tavolo partecipano:

ASSOCIAZIONE	RAPPRESENTANTE				
	Ruolo	Cognome	Nome	Delega	Presente/Assente
A.I.S.A.	Componente	Salvatore	Antonio	x	Presente
A.N.I.S.A.P.	Componente	Gallo	Alessandra	x	ASSENTE
A.S.P.A.T. Campania	Componente	Polizzi	Pierpaolo		Presente
FEDERODONTOIATRI	Componente	Battaglia	Grazia		ASSENTE
C.C.A.	Componente	Agrusta	Mariano		Presente
CONFAPI SANITA' CAMPANA	Componente	Salapete	Luisa	x	ASSENTE
CONFINDUSTRIA Sanità	Componente	Coriglioni	Ottavio		ASSENTE
FEDERLAB	Componente	Diglio	Giuseppe		Presente
FEDERCARDIO	Componente	Siciliano	Silvio	x	presente
S.B.V.	Componente	Cesarano	Alberto Maria		ASSENTE
S.N.R.	Componente	Accarino	Bruno		Presente
S.Na.Bi.L.P.	Componente	Emilio J.	Gatto	x	ASSENTE
A.I.S.I.C.	Componente	Gambino	Gaetano		Presente
Fedisalute Campania	Componente	Muto	Luigi	 x	Presente
A.S.L. SALERNO	Coordinatore	Mele	Ernesta		presente
A.S.L. SALERNO	Componente	Pappalardo	Pierluigi		presente
A.S.L. SALERNO	Componente	Gianni	Teresa		presente
A.S.L. SALERNO	Referente Tetti di Spesa	Di Maio	Alessandro		presente
A.S.L. SALERNO	Responsabile N.O.C.	Ciranna	Giuseppina	x	presente

Svolge le funzioni di segretario il dott. Alessandro Di Maio.

La seduta è regolarmente costituita e si apre alle ore 10.30



Ad inizio di seduta si prende atto che il Dott. Coriglioni in quanto rappresentante di una Azienda operante sul territorio dell'ASL Salerno, in ossequio alle norme vigenti, non può partecipare ai lavori del tavolo tecnico e, pertanto, lo stesso si allontana alle ore 10.45.

La parte pubblica, preliminarmente, illustra ai presenti i criteri e gli esiti dei lavori tesi a definire i consuntivi 2018, 2019 e 2020, trasmessi, con prospetti sintetici alle Associazioni di specialistica ambulatoriale il giorno 24.02.2022.

Vengono fornite indicazioni in merito ai criteri utilizzati nel determinare, per ciascun anno gli abbattimenti a vario titolo disposti a carico di ciascuna branca e, di conseguenza, a carico di ciascuna Struttura.

Partendo dall'esercizio 2018, si evidenzia che, a seguito di supplemento di istruttoria è risultato un taglio per overselling Costo medio a carico delle Strutture di radiodiagnostica per un importo complessivo di circa € 1.000.000,00. Il tavolo, all'unanimità, concorda nell'utilizzare tali recuperi per procrastinare la data di esaurimento budget, presuntivamente fissata al 31.08.2018, alla data consuntiva del 20.09.2018. Conseguentemente tali risorse verranno ripartite tra tutte le Strutture che hanno documentato a mezzo file la loro attività in riferimento al mese di settembre 2018. L'ulteriore produzione, trasmessa con riferimento ai mesi successivi a settembre 2018 non verrà considerata ai fini della determinazione del consuntivo.

Alle ore 11.15 il dott. Palma si allontana per motivi personali.

Dopo ampia discussione sui dati esibiti intervengono le varie Associazioni:

FEDERLAB CAMPANIA, attraverso il proprio delegato ai tavoli tecnici Dr. Giuseppe Diglio, in riferimento all'odierno tavolo tecnico che prevede il consuntivo 2018 – 2019 e 2020, fa presente quanto segue: premesso che gli anni 2020 ed il 2021 sono gli anni presi in considerazione dalla Regione Campania nella delibera di Giunta n. 599 per determinare, anche se provvisorio, il tetto di struttura individuale delle strutture di specialistica ambulatoriale accreditate, ritiene che i consuntivi oggetto dell'odierna riunione sono da considerarsi di estrema importanza per tale determinazione.

A tal proposito, al solo fine di una corretta valutazione ed una proficua collaborazione con l'ASL di Salerno, Federlab ha chiesto con propria nota prot. 4089 del 22 c.m., come tra l'altro ribadito in varie sedute di tavolo tecnico, di conoscere gli atti con qualche giorno di anticipo, ma tale richiesta, purtroppo è rimasta inevasa.

Nel contempo non può esimersi dal riportarsi a quanto già dichiarato nelle precedenti sedute in particolare chiede all'A.S.L. Salerno se le prestazioni oggetto della discussione odierna, possono considerarsi prestazioni "liquidabili" cioè se sono state erogate nel rispetto delle proprie C.O.M., nel rispetto delle autorizzazioni possedute nel rispetto dei tetti assegnati ed al netto dei vari controlli effettuati, e nel contempo chiede di conoscere eventuali **fenomeni anomali** che hanno determinato il precoce esaurimento delle prestazioni,.

Infine, va da sé che, la partecipazione di FEDERLAB CAMPANIA all'odierno tavolo tecnico non costituisce nessun tipo di acquiescenza ai consuntivi dell'anno 2018 – 2019 e 2020 ed anticipa che si riserva un'approfondita valutazione solo dopo aver ricevuto i dati analitici delle singole strutture.

Inoltre, chiede che venga allegato al verbale odierno, e, di conseguenza, inviata in Regione Campania, l'ordinanza n. 00205/2022 del TAR di Salerno, riguardante la Struttura denominata "Futura s.r.l." che sospende la richiesta di nota credito fatta con nota prot. n. 239320 del 23.11.2021 e notificata il 24.11.2021 (Allegato 1).

Il dott. Gambino, per conto di **A.I.S.I.C.** e **A.I.S.A.**, per delega, precisa che l'intento della partecipazione alla riunione è quello di trovare una definizione alla chiusura degli esercizi ancora in sospeso allo scopo di consentire il rispetto della tempistica per l'emanazione del decreto regionale che fisserà i tetti definitivi per l'anno 2022. Pur tuttavia fa salve le ragioni delle strutture rappresentate per errori e/o mancanze determinate dall'Azienda nell'anno 2018.

Pertanto reitera i rilievi già fatti nelle precedenti riunioni in ordine a:

1. mancata convocazione nell'anno di Tavoli Tecnici;
2. mancata comunicazione delle date presunte di esaurimento delle prestazioni;
3. mancata comunicazione del costo medio di branca e relativi suoi aggiornamenti;
4. mancata distinzione delle prestazioni R tra impattanti e non impattanti.

A causa di ciò ritiene accoglibili tutti gli sforamenti di produzione e del valore medio delle strutture. Di conseguenza il consuntivo e relativa RTU, redatto dal gruppo di lavoro aziendale senza tener conto delle osservazioni dei componenti di parte privata del Tavolo Tecnico, risulta falsato in partenza a causa delle mancanze su descritte.

Pertanto i dati relativi agli anni 2019 e 2020, traendo origine da quelli consuntivi 2018, non essendo stati rilevati correttamente, risultano non veritieri.

Per questi motivi, a meno che non si rideterminino i dati 2018, non può dare assenso alla chiusura degli esercizi di cui all'o.d.g.

A.S.P.A.T., in relazione ai punti posti all'ordine del giorno della odierna riunione, nell'associarsi alle richieste delle altre Associazioni di categoria, chiede di conoscere i dati relativi agli anni 2018, 2019 e 2020 su base analitica e, quindi, per centri erogatori di ciascuna branca al fine di esaminare la congruità dei dati esposti da parte pubblica. Per quanto riguarda, prima facie, le valutazioni inerenti la problematica dei consuntivi in esame, l'ASPAT conferma quanto già anticipato ai tavoli tecnici del 2020 e 2021

Segnatamente:

- verbali anno 2020:
 - n. 01/2020: sottoscrizione protocolli di intesa 2020;
 - n. 02/2020 per calcolo C.M. delle branche a visita;
 - n. 03 e 04/2020: criteri di vigenza in prorogatio del DCA 89 per l'esercizio 2018 e conseguenti doglianze circa le adottate disposizioni per overselling e over data;
 - n. 05/2020: reiterazione delle motivazioni già espresse con particolare riguardo ad assenza totale per l'anno 2018 di alcun tavolo tecnico, dei monitoraggi e della conseguente attività endoprocedimentale.
- Verbali anno 2021:
 - N. 01/2021: nel prendere atto dei dati notificati al tavolo tecnico del 1° marzo 2021 e della assoluta tardività dello svolgimento del procedimento concernente il 2018 ... omissis ... sottolinea tra le gravissime inosservanze contrattuali la disapplicazione dei c.d. tetti trimestrali ex art. 5 bis DCA 89/2016;
 - N. 02/2021: richiesta della Associazione di allegazione di un comunicato stampa del 24.06.2021 concernente la problematica della sottostima del fabbisogno;
 - N. 03/2021: nell'ambito dell'approvazione degli schemi dei protocolli di intesa ex DGRC 354/2021 l'ASPAT ha significato che la portata dell'esecuzione della pronuncia del Commissario ad acta in esecuzione della

sentenza Frattini potrà significativamente incidere sul riconoscimento (ora per allora) di maggiori volumi prestazionali ascrivibili ai singoli centri salernitani che hanno attivato azioni monitorie circa le prestazioni erogate nel 2018. Pertanto si chiede di tenere debitamente conto di questa circostanza ai fini del calcolo dei singoli tetti di struttura.

SNR e FediSalute nel richiamarsi alle dichiarazioni già rese sull'oggetto nei verbali precedenti e che qui devono intendersi integralmente riportati rilevano che i dati inviati con pec delle ore 19.10 del 24.02.2022 sono aggregati e non analitici la qual cosa non permette ai componenti del tavolo tecnico di svolgere compiutamente il ruolo loro assegnato dalla normativa contrattuale e inoltre non sono depurati:

1. Non vi è indicazione della determinazione del VMP rilevato per ciascuna disciplina e per ciascuna fascia funzionale, come contrattualmente imposto
2. Il taglio/recupero di fatturato derivante dal superamento del 10% del **VMP di fascia** (laddove c'è la distinzione in fasce) **o di disciplina** (laddove non esiste distinzione in fasce) **invalicabile dal 2018** in poi (art.8 co 2 del contratto)
3. Indicazione di quelle prestazioni non eseguibili (è il caso delle **RM con campo magnetico statico inferiore a 0.5T**): si attribuisce così sia un fatturato (e un numero di prestazioni eseguibili) a quelle strutture che non avrebbero potuto erogare alcune prestazioni con evidente vizio nel tetto assegnato (in base la peso % attribuito al fatturato riconosciuto); inoltre il VMP della fascia cui questi appartengono (Fascia C della Radiodiagnostica) è evidentemente drogato da un dato falsato x tutti di conseguenza.

Determinazione e Superamento del VMP di FASCIA E/O di DISCIPLINA

- a. Dal 2013 è stata introdotta la determinazione di Valore Medio delle Prestazioni (VMP) in base a classi di appartenenza che identificano la complessità tecnologica posseduta delle strutture erogatrici "per consentire continuità nell'erogazione delle prestazioni ai cittadini ed una sana competizione tra le strutture private accreditate e per definire il case-mix" in accordo secondo quanto indicato dal MinSalute con la circolare 1605 del 18.01.2013 che chiarisce che una struttura che sia autorizzata, attrezzata ed accreditata per la specifica disciplina **DEVE ESEGUIRE TUTTE LE PRESTAZIONI PER LA QUALE E' AUTORIZZATA, ATTREZZATA ED ACCREDITATA CON IL SSN.**
- b. **Tale limite risulta contrattualmente invalicabile dal 2018**
- c. Il mancato recupero del superamento del 10% -contrattualmente invalicabile- attribuisce automaticamente alla singola struttura un fatturato (di riferimento) superiore a quello ammissibile al pagamento, ragion per cui il suo peso percentuale risulta superiore a quello che gli si deve realmente attribuire al netto dei recuperi: Inoltre tale attribuzione automaticamente riduce il peso percentuale degli altri, che si vedono perciò attribuito un tetto inferiore rispetto quello che realmente deve essergli attribuito con il metodo dichiarato dalla Regione nel documento tecnico allegato alla DGRC 599/2021

Prestazioni di RM eseguite da strutture in fascia C (RM inf. a 0.5T) e riconosciute per la determinazione del proprio tetto di struttura

- a. Il DM 542/94 all' art 3 co 2 "Le apparecchiature R.M. "settoriali" - dedicate, cioè, agli arti -, utilizzando elettromagneti e/o magneti permanenti o misti, con valori di campo statico di induzione magnetica non superiori a 0,5 Tesla, non sono soggette a autorizzazione all'installazione ed all'uso."
- b. Il CDS con sent. 3140 del 15/6/2017 ha stabilito che- le RM settoriali a basso campo o "dedicate" o "open di nuova generazione" non possono eseguire esami sulla colonna con oneri a carico del SSN né – a maggior ragione- eseguire indagini su altri distretti corporei (encefalo, cuore, addome, mammella, vasi, ecc.);
- c. Il DM 14.01.2021 modifica il DM 542/94 e recita all'art 2 co1 1. "Le apparecchiature a risonanza magnetica settoriali di nuova generazione, con campo magnetico non superiore a 0,5 tesla e con magnete non superconduttore destinate all'esecuzione di esami diagnostici per lo studio delle grandi e piccole articolazioni degli arti (spalla, gomito, polso, mano, anca, ginocchio, caviglia e piede) e della biomeccanica vertebrale (in clino e in ortostasi) non sono soggette ad autorizzazione."
- d. Il Ministero della Salute con DM 10.11.2021 (in GU 26.01.2022) ha aggiornato la classificazione dei dispositivi medici ed alla lettera "Z APPARECCHIATURE SANITARIE E RELATIVI COMPONENTI ACCESSORI E MATERIALI; Z11 STRUMENTAZIONE PER BIOIMMAGINI E RADIOTERAPIA; Z1105 STRUMENTAZIONE PER IMAGING A RISONANZA MAGNETICA indica solo le sottoelencate categorie di macchine ad RM
- Z110501 TOMOGRAFI A RISONANZA MAGNETICA
 - Z11050101 TOMOGRAFI SETTORIALI (PER ESAMI TOMOGRAFICI DELLE ESTREMITA')
 - Z11050102 TOMOGRAFI A MAGNETE APERTO CON INTENSITA' DI CAMPO MAGNETICO INFERIORE O UGUALE A 0.5T
 - Z11050103 TOMOGRAFI A MAGNETE APERTO CON INTENSITA' DI CAMPO MAGNETICO SUPERIORE A 0.5T
 - Z11050104 TOMOGRAFI A MAGNETE CHIUSO CON INTENSITA' DI CAMPO INFERIORE O UGUALE A 2T
 - Z11050105 TOMOGRAFI A MAGNETE CHIUSO CON INTENSITA' DI CAMPO SUPERIORE A 2T E INFERIORE O UGUALE A 4T"
- e. La DGRC 529/2021 ha indicato le tipologie di attrezzature RM in funzione delle caratteristiche possedute

Nessuna di queste macchine è identificata come total-body: se ne desume che solo la potenza (oltre 0.5T) e la tipologia di magnete posseduto dall'impianto (superconduttore, permanente, resistivo o misto) definiscono quali esami possono essere o meno effettuati da quello specifico tipo di apparecchiatura come dettato da ultimo dal DM 14.01.2021, che appare più estensivo del precedente, in quanto permette con impianti inferiori 0.5T di effettuare la biomeccanica vertebrale in orto_ E clinostatismo, prima non consentita.

Resta in attesa di ricevere i dati analitici ancora non trasmessi e la ostensione dei documenti richiesti e oggetto di accesso agli atti (cfr. All. 2, 3 e 4)

C.C.A., pur confermando lo spirito collaborativo teso al raggiungimento, in sintonia con la parte pubblica, di soluzioni condivise alle problematiche relative agli argomenti all'ordine del giorno, richiamando quanto già dichiarato nei precedenti verbali di TT, dichiara di non poter esprimersi ed assumere decisioni in merito ai consuntivi




ASPAT


ALSA


Fedorlab


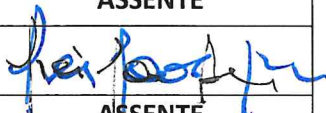

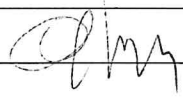
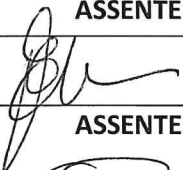
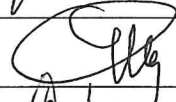
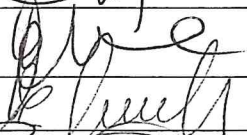
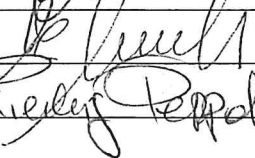
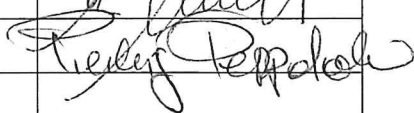
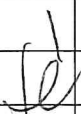


AISIC


FEDIS

2018/2019/2020 non avendo avuto modo di poter esaminare la documentazione istruttoria su cui si fondano i dati esibiti dall'Asl.

Inoltre si fa presente che con riferimento alle modalità di valutazione delle prestazioni in esubero nei trimestri 2019 e 2020, non essendo esse state stornate in tempi utili, potrebbero aver determinato un precoce esaurimento del budget ed erronee successive valutazioni sull'ammontare delle prestazioni ancora erogabili.

Conclusa l'esposizione, la parte pubblica si riserva di valutare quanto esposto dalle singole Associazioni e si impegna a trasmettere nel più breve tempo possibile il dettaglio dei dati richiesti.

ASSOCIAZIONE	RAPPRESENTANTE				
	Ruolo	Cognome	Nome	Delega	Presente/Assente
A.I.S.A.	Componente	Salvatore	Antonio	x	
A.N.I.S.A.P.	Componente	Gallo	Alessandra		ASSENTE
A.S.P.A.T. Campania	Componente	Polizzi	Pierpaolo		 ASSENTE
FEDERODONTOIATRI	Componente	Battaglia	Grazia		ASSENTE
C.C.A.	Componente	Agrusta	Mariano		 ASSENTE
CONFAPI SANITA' CAMPANA	Componente	Salapete	Luisa		ASSENTE
CONFINDUSTRIA Sanità	Componente	Coriglioni	Ottavio		ASSENTE
FEDERLAB	Componente	Diglio	Giuseppe		
FEDERCARDIO	Componente	Siciliano	Silvio	x	
S.B.V.	Componente	Cesarano	Alberto Maria		ASSENTE
S.N.R.	Componente	Accarino	Bruno		 ASSENTE
S.Na.Bi.L.P.	Componente	Emilio J.	Gatto		ASSENTE
A.I.S.I.C.	Componente	Gambino	Gaetano		
Fedisalute Campania	Componente	Muto	Luigi	x	
A.S.L. SALERNO	Coordinatore	Mele	Ernesta		
A.S.L. SALERNO	Componente	Pappalardo	Pierluigi		
A.S.L. SALERNO	Componente	Gianni	Teresa		
A.S.L. SALERNO	Referente Tetti di Spesa	Di Maio	Alessandro		
A.S.L. SALERNO	Responsabile N.O.C.	Ciranna	Giuseppina		ASSENTE

Alle ore 14:30 il Tavolo Tecnico dichiara conclusi i lavori.

Letto, confermato e sottoscritto.