

Verbale Specialistica Ambulatoriale ASL CASERTA

Il giorno 19.03,2024, presso la sede dell'ASL di Caserta, via Unità Italiana n. 28,

Sono presenti:

Per le Associazioni di categoria		firma
AISA Prof Antonio Salvatore	Presente	· Zz Zni M
ANISAP delega Avv. Angelo Proverbio	Presente	lugar story
ASPAT - Dr Pierpaolo Polizzi	Presente	/ /
FEDERLAB - Campania Dr Giuseppe Diglio	Presente	COLL
SNR - Dott. Bruno Accarino	Presente	001
FEDERBIOLOGI CONFAPI		$\bigcirc 0$. \bigwedge
delega Avvocato Antonella Guerriero	Presente	Jan w/h !
AISIC - Dott. Gaetano Gambino	Presente	Jany M
AIOP - Dr. Masi Mario	Presente	Malphi.
FEDISALUTE		
delega Dott. Bruno Accarino	Presente	,
Per la ASL		0 11.01
Dr.ssa Delli Carri Ida	Presente	A Muni
Dr. Edgardo Di Lullo	Presente	Falls
Dr.ssa Giovanna La Manna	Presente	o Copiu
Dr. Piccolo Mirella	Presente	Hullo Kelo

Ordine del giorno:

- Aggiornamento Valore medio delle prestazioni 1° trimestre 2024;
- DD 130/2024;
- Varie ed eventuali.

La riunione ha inizio alle ore 12:40.

1) Aggiornamento Valore medio delle prestazioni 1° trimestre 2024.

Il confronto inizia dall'esame dei dati relativi all'aggiornamento del VMP relativamente al 1° trimestre 2024.

Le Associazioni di categoria prendono atto dei dati di cui sopra.

Il Prof. Salvatore ribadisce quanto comunicato con la nota del 21 settembre 2023, allegata al presente verbale.

2) DD 130/2024

La problematica ancora irrisolta riguarda anche alla luce dell'adozione del DD 358/2024 riguarda la questione delle COM della Diabetologia.

La Coordinatrice del Tavolo tecnico illustra il criterio che intende seguire come da tabella esplicativa

Le associazioni di categoria non hanno eccezioni da sollevare.

Associazione Sanità Privata Accreditata Territoriale Impero Palace - Via Impero, 10 (già Via G Luraghi) 80038 POMIGLIA DE DARCO (NA)

FederLab Campania
Centro Direzionale Is. F3
80143 Napoli
5 94176/20632

ASA





Con riferimento al capo 2 all'o.d.g. l'avvocato angelo Proverbio per Anisap chiede ai rappresentanti di Parte Pubblica, con specifico riferimento all'indicatore E-13 come novellato con d.d. n. 35/24, al fine di una migliore comprensione del criterio di compilazione della griglia richiesta dall'Azienda Sanitaria ed attribuzione di punteggi, quali siano i valori medi di strutture pubbliche e private per i singoli distretti.

La parte pubblica consegna i dati richiesti che vengono allegati al verbale.

L'Avvocato Angelo Proverbio comunica che indicatori e parametri adottati da Regione ed Asl in spregio della D.G.R.C. n. 215/2022 e dei suoi principi ispiratori, e non conformi ai più recenti pareri resi dall'A.G.C.M. in tema di tutela della concorrenza, verranno contestati da Associazioni ed Associati in ogni Sede, anche giurisdizionale.

FEDERBIOLOGI e CONFAPI Regione Campania comunicano che invieranno un dossier con allegata perizia tecnica asseverata che chiarirà le innumerevoli criticità del DGRC 800/23 e DD 130/2024 pertanto le scrivente Associazioni invitano e diffidano l'ASL a non inoltrare ulteriori comunicazioni e/o richieste ai laboratori fino alla definizione definitiva dei requisiti e dei parametri in merito alla premialità. Infine le scriventi Associazioni chiedono di fornire il documento redatto dalla Società scientifica utilizzato per i laboratori di analisi dal quale è scaturito il questionario.

L'incontro termina alle ore 14:00 circa.

Del che è verbale, letto confermato e sottoscritto.

FederLab Campania

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

ASPAT

Associazione Sanità Privata Accreditata Territoriale Impero Palace - Via Impero, 10 (già Via G Luraghi) 80038 PONGGLIANO D'ARO (NA) Cod. Fiscale e Partita (VA. 05964321219

Man Alog

FEDISALUJE

Witels



Associazione Italiana Specialistica Ambulatoriale

Caserta, 21 settembre 2023

Al Direttore Tutela della Salute e

Coordinamento del S.S.R. della Campania

E p.c.

Al Direttore Generale A.S.L. Caserta

Loro sedi

Raccomandata a ½ PEC agli indirizzi istituzionali

Oggetto: Valore medio prestazionale

Coro Secetaru,

quale Presidente p.t. della scrivente Associazione, Ti segnalo quanto segue.

La delibera di Giunta R.C. n. 599 del 28.12.2021 ha disposto il passaggio ai tetti di spesa cd. "di struttura" anche per le branche della macro area della Specialistica Ambulatoriale, per le quali vigeva in passato un budget indistinto di branca (il cd. "tetto di branca"). Per l'effetto, dal 1° gennaio 2022, anche per la predetta macro area, la definizione dei volumi massimi di prestazioni e dei correlati limiti di spesa avviene per singola struttura e nell'ambito del sistema di regolazione previsto dal DL n. 95/2012 e ss.mm.ii. (la cd. "Spending Review").

La delibera di Giunta R.C. n. 215 del 4.5.2022 ha assegnato i volumi massimi delle prestazioni e dei correlati limiti di spesa alle strutture sanitarie private accreditate per l'esercizio 2022 e, con D.D. n. 509 del 31.7.2023, è stato definito il consuntivo di tale esercizio sulla scorta degli atti di programmazione (le delibere di Giunta nn. 599 del 28.12.2021, 215 del 4.5.2022, 309 del 21.6.2022, 609 del 22.11.2022).

Pertanto, le strutture sanitarie private accreditate hanno operato in accreditamento istituzionale nell'esercizio 2022 in virtù degli accordi contrattuali stipulati ai sensi delle suddette deliberazioni regionali, valevoli – in ultrattività – anche per il 2023, sino a quando non sarà emanato il nuovo atto di programmazione.



Associazione Italiana Specialistica Ambulatoriale

L'art. 8, comma 2, dei suddetti accordi contrattuali provede che le strutture private non possano superare di oltre il 10% il valore medio delle prestazioni (VMP) di cui alla tipologia funzionale di riferimento, quantificato dall'ASL sulla base dei dati di produzione delle prestazioni crogate dalle strutture afferenti alle anzidette tipologie funzionali. Un meccanismo di governo della spesa che, allorquando erano vigenti i budget di branca, intendeva impedire la "selezione" delle prestazioni funzionale ad una maggiore acquisizione del budget indistinto in danno degli altri operatori.

Con il passaggio al budget di struttura, la suddetta disposizione non ha alcun senso; anzi, arreca pregiudizio alle strutture, ai pazienti e al sistema salute regionale.

A riguardo, giova evidenziare la circostanza che, soprattutto in Radiodiagnostica, le strutture che dispongono di TAC e RMN di ultima generazione e anche più di una sono fisiologicamente scelte dai pazienti per la specificità delle prestazioni erogate; prestazioni che, in quanto complesse, sono maggiormente costose.

Il suddetto vincolo contrattuale, per come concepito, impatta sull'esecuzione di tali prestazioni e le strutture, onde evitare tagli indiscriminati, sono costrette a ridurre – e in misura significativa – il numero delle stesse.

Per diretta conseguenza, aumentano liste d'attesa e migrazione extra-regione.

Pertanto, in previsione dell'adozione del nuovo atto di programmazione, Ti invito ad analizzare le implicazioni della citata disposizione contrattuale, elidendola od, in alternativa, modificandola.

A tal riguardo, Ti manifesto la mia disponibilità ad un confronto tecnico.

Molti distinti saluti.

	prest. 011		0,75
struttura	tot. prest.CO	M	0,25
000113	tot. prest.co	141	0,23
	N°	Netto	
prest. Eseguite (escluse011)	81.178	3	
prest. 011	215.780)	
tot. prest. 2023	296.958	3	1.827.591,37
tagli COM	8.695	5	69.038,97
tot. prest. nei limiti spesa e COM	288.263	3	1.758.552,40
tot. prest.COM	82.90	ס	
tot. prest. Eseguite nei limiti COM	72.48	3	
			-
Tot. Prest: COM teorica (*)			331.600
		(**)	percentuale n.
	prest.011 nel totale CON		
		teorica u	iguale a quella de
		(consuntivo

