



**COORDINAMENTO TAVOLO TECNICO SPECIALISTICA
AMBULATORIALE**

P.E.C.: ttspecialistica.amb@pec.aslnapoli3sud.it

dic 22/5/24

VERBALE

Addì **20.05.2024** si sono riuniti presso l'aula Galilei dell'ASL Napoli 3 Sud – Via Marconi,66 Torre del Greco i componenti Aziendali del Tavolo Tecnico per la Macroarea Ass. Specialistica Ambulatoriale e FKT (prestazioni ex art. 44), giusta convocazione **Prot. n.0103257 del 13.05.2024** con il seguente ordine del giorno:

1. Adempimenti di cui ai Decreti Dirigenziali nn.130 e 358/2024.

Rappresentanti delle Associazioni di Categoria	Cognome/Nome	Delegato	Presenze/Assenze
A.N.I.S.A.P.		Dott.ssa Mautone	Presente
A.S.P.A.T.	Dott. Pierpaolo Polizzi		Presente (S.A. FKT)
AIRIS			
AIOP	Dott. Cirillo Emilio		
AISA	Prof. Antonio Salvatore	Dott. Gaetano Gambino	Presente
ANFASS			
ANPRIC		Ing. Marco Artese	
AISIC	Dott. Gaetano Gambino S.A.	Dott. Gambardella FKT	Presente (S.A. FKT)
CONF.CENTRI ANTIDIABETICI			
CONFAPISANITA'		Architetto Silvana Papa	
CONFINDUSTRIA (UNIONE INDUSTRIALE)	Dott. Giuseppe Abagnale		Presente (FKT)
FED. I. Salute Campania	DR. B. ACCARINO		PRESENTE
FEDER.LAB.	Dott. Diglio		
FEDERBIOLOGI		Avv. Antonella Guerriero	Presente
FEDERCARDIO		Dott. Silvio Siciliano	
FEDERODONTOIATRI			
NOVA CAMPANIA			
SN.R	Dott. Bruno Accarino		Presente
SVB			

Rappresentanti Aziendali	Cognome/Nome	Delegato	Presenze/Assenze
Coordinatore	Dott. Vincenzo Bisogno		Presente
Componente	Dott.ssa Antonella De Stefano		presente
Componente	Dott. Domenico Russo		Assente (GIUSTIFICATO)
Componente	Dott. Loris Landi		Assente (GIUSTIFICATO)
Componente	Dott. Felice Conato		Presente
Componente	Dott. Antonio Ciccone		Presente

Componente	Avv. Giovanni Rajola Pescarini		Assente
Supporto Informatico	Ing. Aldo D'Avino	/	Presente
Segretario	Ing. Liliana Grandi	/	Presente

Inizio lavori ore 10:30

Il Coordinatore del Tavolo Tecnico – Dott. Vincenzo Bisogno - constatate le presenze, dichiara aperta alle ore 10:30 la seduta e ricorda ai presenti l'Ordine del Giorno:

1. Adempimenti di cui ai Decreti Dirigenziali nn.130 e 358/2024.

Il Coordinatore del Tavolo Tecnico, Dott. Vincenzo Bisogno, rappresenta che con nota prot.n.0106737 del 16.05.2024 tramite PEC ha trasmesso il file: "Metodologia utilizzata dalla ASL Napoli 3 SUD e relativi elaborati".

Il Coordinatore del Tavolo Tecnico legge ai presenti la seguente dichiarazione:

L'ASPAT, in relazione all'attività concernente la definizione degli indicatori di premialità, ai sensi dell'allegato B ex DGRC 215/2022, finalizzata alla rimodulazione dell'assegnazione dei volumi massimi di prestazioni e dei correlati limiti di spesa alle strutture sanitarie private accreditate per l'assistenza specialistica ambulatoriale (esercizi 2023 e 2024) significa quanto segue:

1. Conferma, in via preliminare, di aver contribuito doverosamente, in sede regionale e laddove richiesto nell'ambito dei Tavoli Sindacali Aziendali, ad una proficua consultazione circa le criticità derivanti dalla interpretazione delle linee guida emanate dall'Ente regionale attraverso il Decreto Dirigenziale n. 130/2024 e le successive circolari dispositive e di chiarimenti;
2. Tutto ciò precisato, l'ASPAT, a ricognizione di detto (pseudo) "procedimento partecipativo" non fornisce alcuna qualsivoglia acquiescenza né presa d'atto ai dati elaborati dalle singole Amministrazioni Aziendali in ordine ai punteggi attribuiti per le cd. "premierità" ai Centri Erogatori privati accreditati, garantendo sin d'ora una efficace presa in carico delle doglianze e contestazioni che eventualmente saranno formulate nel merito dai Centri Associati.
3. Infine, l'Associazione, al sol fine di ribadire la propria consolidata posizione sul tema del fabbisogno assistenziale rientrante nei LEA (Livelli Essenziali di Assistenza) che, senza tema di smentita è alla base della definizione dei tetti di spesa e dei contratti 8-quinquies anno 2024, chiede che detta programmazione tenga debitamente conto dei dati consuntivati per il biennio 2022 – 2023 ex DGRC 210 da parte della componente Pubblica accreditata, cioè di quella a gestione statale/diretta, che avrebbe dovuto concorrere alla erogazione di circa 27 milioni di prestazioni nell'ambito della macroarea costituita dai nove setting della specialistica ambulatoriale.

A tal uopo, giova rammentare che la vigente programmazione dei LEA, onde garantire la continuità assistenziale in accreditamento SSR, prevede l'erogazione complessiva di 71 milioni di prestazioni specialistiche.

ASPAT per la Branca di **FKT**, nel confermare quanto dichiarato a verbale in data odierna al Tavolo della Specialistica Ambulatoriale, reitera quanto attivato in termini di accesso agli atti aziendali della ASL Napoli 3 Sud (allegata nota aziendale prot. n. 75517 del 4/4/2024) circa il consuntivo erogativo biennio 2022 – 2023 dei presidi pubblici accreditati ai sensi dell'adottato POA ex DGRC 210/2022, al fine di documentare la giustezza dell'istanza associativa tesa a confermare gli incrementi dei volumi prestazionali afferenti al privato accreditato ex DGRC 800/2023 ed, al tempo stesso, sollecita






ultimativamente l'Ufficio aziendale competente a fornire i dati richiesti, in analogia a quanto già comunicato dalla ASL Napoli 1 Centro.

SNR precisa che l'autocertificazione di apparecchi nuovi di fabbrica e non rigenerati è meramente sostitutiva nelle more della trasmissione della perizia giurata ai sensi del punto 3 circolare regionale prot. 100008 del 26.02.2024.

Il Dott. Gambino per **AISIC** precisa quanto segue:
per quanto concerne la struttura cod.008425 del tabulato relativo al consuntivo 2023 della medicina nucleare non risultano inoltrati alcun indicatore sebbene regolarmente inoltrati via PEC ed in particolare quelli relativi agli indicatori A1 e C6 mentre quelli relativi alla produzione e costo medio risultano non individuati in quanto la struttura è stata regolarmente accreditata per la branca ma non inviato ad operare da gennaio 2024. Pertanto, l'**AISIC** chiede che il tabulato suddetto sia opportunamente rettificato, in caso contrario si riserva ogni azione a tutela del proprio associato.
Inoltre, l'**AISIC** precisa infine che l'indicatore C6 risulta non indicato anche nel tabulato della radiologia anno 2023, sebbene regolarmente inviato via PEC, mentre risulta presente anno 2022.
Pertanto, l'**AISIC** chiede che il suddetto tabulato sia opportunamente rettificato. In caso contrario si riserva ogni in tutela delle proprie strutture associate.

Handwritten signatures and initials on the right margin, including 'gh', 'ef', and 'R'.

Il Dott. Gambardella sempre per **AISIC** precisa ulteriormente che per quanto riguarda le strutture associate branca FKT cod. AMB250 – 771200 – 731900 le stesse risultano, nel tabulato inviato in data 16 maggio u.s. da codesta ASL, inserite con dati incompleti e/o assenti nonostante il puntuale invio rispetto alle data ultimativa indicata dall'ASL.

Il Coordinatore del Tavolo Tecnico chiede la ricevuta di consegna PEC dei dati ritenuti esatti.

L'**ANISAP** precisa che il proprio associato identificato nel tabulato con il codice di struttura 731900 ha puntualmente inviate in data 19 maggio 2024 e 3 maggio 2024.
Infine, ma ulteriore PEC è stata inviata in data 17 maggio 2024 con richiesta di integrazione al tabulato inviato da codesta ASL.
Si allegano le ricevute e file corretti.

Handwritten signatures and initials on the right margin, including 'ANISAP' and 'h'.

CONFAPI Campania Sanità chiede che gli eventuali errori materiali sull'indicatori c4 possano essere oggetto di revisione inquanto non comparabili alla mancanza di trasmissione di dati o di certificazioni.

Il **Coordinatore del Tavolo Tecnico** ribadendo quanto già più volte rappresentato l'errata corrige che sono pervenute entro il 5 maggio e che per problemi tecnici non sono state prese in considerazioni saranno riconsiderate e il file sarà integrato oltre la data del 5 maggio.

Handwritten signature on the right margin.

Il **Coordinatore del Tavolo Tecnico** ritiene che nonostante la ASL abbia sollecitato più volte l'invio di tali dati nel caso non fosse stata sollecitata in maniera diretta la struttura si valuterà la possibilità di concedere entro le 24 ore da quando la struttura sarà sollecitata in modo diretto.
La struttura che nella fattispecie potrebbe rientrare in tale eccezione come comunicato da CONFAPI è la struttura con cod. NSIS n.701700.

Handwritten signature on the right margin.

L'**ANPRIC**, **CONFAPI** e **CONFIDUSTRIA SANITA'** aderiscono a quanto indicato da ASPAT ai punti 2 e 3 della relativa dichiarazione - come sopra trascritta -, ritenendo infatti importante, ai fini della definizione dei tetti per l'anno 2024, la considerazione dei mancati apporti delle strutture pubbliche al fissato fabbisogno complessivo LEA, quindi auspicando una migliore ripartizione dei budget regionali.

CONFAPI
Handwritten signature
TAVOLO TECNICO

Handwritten signature
SNR
FEDISALUTE

ASPAT
Associazione Sanità Privati
Associazione Territoriale
Il Presidente

AISIC

Handwritten signature on the right margin.

Nel merito del DD 130, con specifico riferimento alla branca FKT:

- ✓ l'ANPRIC rileva che in altre realtà aziendali si è provveduto ad una preliminare condivisa interpretazione degli indicatori aventi dubbia applicazione, e che non siano stati fissati – decorsi i tempi dapprima dati dalla Regione – stringenti termini ultimativi per la consegna (le attività di valutazione sono tuttora in corso);
- ✓ dalle tabelle presentate, per alcune strutture non appare ancora completata la considerazione dei dati comunque forniti al TT, dei quali si auspica l'inserimento al prima possibile. In particolare, la struttura cod.731700 non risulta essere tra le destinatarie della comunicazione con nota prot.94283 del 30.04.2024 ne di successivi solleciti, e quindi chiede la rivalutazione della propria posizione.

Pertanto, si riserva di dare la propria acquiescenza ai dati consuntivi del TT alla ricezione dei tabulati aggiornati, valutate nuovamente le singole situazioni di difformità oggi indicate.

CONFINDUSTRIA SANITÀ, per quanto attiene indicatore C7 per i valori superiori a quelli contrattualizzati, ad esempio vi sono valori che superano il 50% del contrattualizzato, chiede che vengano verificate le COM certificate possedute dalle strutture, onde evitare che prestazioni rese extra COM vadano a premiare un comportamento contra jus.

L'**AI SIC** in merito alla distribuzione per le premialità delle branche a visita ritiene che non possa essere fatta una classificazione generale ma debba essere calcolata per sotto branca in quanto le strutture hanno un proprio tetto assegnato, evitando così di distribuire premialità derivanti di una sotto branca ad un'altra.

Il Coordinatore del Tavolo Tecnico fa presente che l'importo contrattualizzato e le prestazioni contrattualizzate è indistinto anche per i multi branche e nel DCA 130 e successivi non è presente alcuna distinzione alcuna branca.

Il Coordinatore del Tavolo Tecnico fa presente che le comunicazione del 30 aprile sono inerenti le strutture che avendo inviato nei termini fissati presentavano anomalie di compilazione in alcuni indicatore non riguardavano certamente le strutture che nonostante i numerosi solleciti non avevano per niente inviato.

Il Coordinatore del Tavolo Tecnico dichiara chiuso il tavolo.

Letto e sottoscritto.

I lavori del Tavolo vengono chiusi alle ore 14:00.

A.N.I.S.A.P.
Associazione Nazionale
Istituzioni Sanitarie
Ambulatoriali Private

AI SIC

[Signature]

ALSA

[Signature]

CONFEDI

[Signature]

AI SIC

[Signature]

[Signature]

AIOP

ANPRIC

[Signature]

[Signature]
FEDERLOGGE

ASPAT

ASPAT

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

FEDERBIOLOGI
[Signature]