



# Azienda Sanitaria Locale BN

## Verbale riunione del 14/03/2022

**Ordine del giorno:** Chiusura Specialistica anno 2020, Chiusura Specialistica Anno 2021, chiusura Specialistica tetto integrativo 2021.

L'anno 2022, il giorno 14 del mese di Marzo, alle ore 15,30, presso la sede centrale della ASL di Benevento, in Via Oderisio n.1 giusta convocazione con Pec del 10/03/2022, si sono riuniti i rappresentanti delle Associazioni di Categoria e dell'ASL, nelle persone di:

### ASL Benevento

UOC Controllo di Gestione : Dr. Antonio GLORIOSO;

Rappresentante Direzione Sanitaria : *Assente*

### Associazioni di Categoria

A.N.I.S.A.P.: Avv. Faenza

A.S.P.A.T.: Dr. Pierpaolo Polizzi

SNR: Dr. Bruno Accarino;

UNIONE INDUSTRIALI: Avv. Stefano Parziale;

S.Na.Bi.L.P. FEDERBIOLOGI: per delega, Avv. Maria Carmela Mignone

A.I.S.A FEDERLAB – SBV, *assente*

AISIC Dr. Gaetano GAMBINO

FEDISALUTE: per delega dr. Bruno Accarino

Il Dott. Glorioso illustra i report relativi alla specialistica ambulatoriale anno 2020 (all. A), anno 2021 tetto ordinario (all.B) e tetto integrativo (all. C).

Il Tavolo Tecnico prendendo visione dei dati esposti, propone di impiegare il sottoutilizzo derivato dall'anno 2021 a valere su budget ordinario, per abbattimento della regressione tariffaria presente per l'annualità 2021 a valere sul budget integrativo.

Inoltre le associazioni di categoria verbalizzano quanto di seguito:

*2022*  
*FEDERLAB*  
*ALVJL*  
**Federlab Campania** attraverso il proprio delegato ai tavoli tecnici il Dr. Giuseppe Diglio, prende atto dei dati ricevuti in data odierna e si riserva una più approfondita valutazione in merito sia per l'anno 2020 che per il 2021, e sentita la relazione del coordinatore che porta a conoscenza delle associazioni presenti che sono pervenute all'ASL Benevento due sentenze riguardanti laboratori analisi, che riconoscono alcune prestazioni di biologia molecolare, a tal proposito ribadisce che le sentenze non possono essere oggetto di discussione, ma, vanno applicate pedissequamente e nel contempo chiede all'asl di aggiornare i consuntivi alla luce dei nuovi provvedimenti giudiziari-

**SNR e per delega FediSalute** ritengono che i dati oggi esposti non sono depurati: da quelle prestazioni non eseguibili (è il caso delle **RM con campo magnetico statico inferiore a 0.5T**), attribuendo così un fatturato (e un numero di prestazioni eseguibili) a quelle strutture che non avrebbero potuto erogarle. Tale riconoscimento andrebbe ad influenzare negativamente sia il fatturato sia la programmazione di cui al DGRC n.599/2021.

### **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"

*Federlab*

*GL*

*AISIC*

*AISIC*

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, cioe', 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"

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

In merito a quanto esposto, il Dott. Glorioso prende atto di quanto indicato e stabilisce di aggiornare i report, ritrasmettendo gli stessi.

**L'ASPAT** in relazione all'attività procedimentale del Tavolo Tecnico circa la chiusura dei consuntivi prestazionali e correlati volumi economici degli esercizi 2018 - 2019 - 2020 e 2021 significa quanto segue:

1. L'asseverazione dei dati è condizionata dalla corretta disamina secondo "percorsi metodologici" condivisi tra PA ed AdC, diversamente detta attività non può rappresentare in alcun modo acquiescenza rispetto ai dati che la ASL dovrà inviare alla Regione nell'ambito della definizione dei correttivi dei tetti di singola struttura assegnati ai sensi della DGRC 599/2021.
2. Per quanto già rappresentato con note associative Prott. 1 e 19 AP/2022, il cui contenuto deve ritenersi qui per ripetuto ed integralmente acquisito (all. in copia), si ribadisce che i tetti 2022 per la specialistica ambulatoriale sono inadeguati rispetto al fabbisogno prestazionale, così come cristallizzato con la Deliberazione n. 1 del Commissario ad Acta Ambrosanio ad esito della pronuncia CdS Frattini, in quanto palesemente limitati alla sola sterile previsione economica, pregiudizievole in termini di garanzia della continuità assistenziale (LEA).

SUR RESIS ALVULI

ANI SAP  
A

Federalab  
Oy

MAISIC  
Associazione Nazionale Ospedali Italiani di Comunità

Confindustria

**ASPAT**  
Associazione Sanitaria Provinciale  
Centro Direzionale  
20149 NAPOLI  
Cod. Fiscale (Partita IVA) 096432121

3. A quanto sopra descritto, deve aggiungersi il recente provvedimento della AGCM (Autorità Garante della Concorrenza e del Mercato), Delibera del 1/3/2022, con la quale sono state evidenziate chiare violazioni dei principi a tutela della concorrenza nella misura in cui il solo criterio della spesa storica elimina qualsiasi incentivo a competere tra le strutture accreditate con il SSR, in spregio degli artt. 41 e 117 Costituzione Italiana, nonché dei principi di libera scelta e non discriminazione tra strutture pubbliche e private, di cui all'art.8 bis, comma 2, del DL.vo 502/92.
4. In ogni caso, i dati prestazionali correlati ai budget, non possono comunque ritenersi definitivi nelle more della Istruttoria regionale concernente i "casi particolari" all'esito della quale la Regione dovrà destinare risorse economiche aggiuntive a ciascuna branca specialistica di riferimento finalizzate al riconoscimento delle predette prerogative delle singole strutture richiedenti.
5. Infine, per quanto attiene il consuntivo dell'anno 2018, nel rammentare che sono in via conclusiva pronunce giurisdizionali presso il TAR Campania dirimenti delle problematiche attinenti ai tetti trimestrali (cd. art.5 bis) ed al fabbisogno assistenziale del biennio 2018 - 2019 (succitata Sentenza Frattini), si riporta all'attenzione della PA la necessità di comunicare la provvisorietà dei dati dei Centri erogatori ricorrenti Vs il DCA 84/2018 e per la vigenza in prorogatio del DCA 89/2016, sulla base del probabile riconoscimento dei volumi prestazionali oggetto dei tagli adottati illecitamente ex-post.

**S.Na.Bi.L.P. – Federbiologi:** prende atto dei dati ricevuti in data odierna e si riserva una più approfondita valutazione in merito sia all'anno 2020 che all'anno 2021., nonché in relazione alla DGRC n.599/2021 si riserva ulteriore disanima in merito all'applicazione e si riporta al parere AGCM (Autorità Garante della Concorrenza e del Mercato), Delibera del 1/3/2022.

Non avendo null'altro da aggiungere

La seduta è tolta alle ore 17.55

Di che è verbale.

Federbiologi

*[Handwritten signature]*

Federbiologi  
*[Handwritten signature]*

ANISAP

**FAISIC**  
Federazione Associazioni Italiane Sanitarie e Ospedaliere

*[Handwritten signature]*

**ASPAT**  
Associazione Sanità Privata Accreditata Territoriale  
Centro Direzionale - Isola Esedra F/10  
80148 NAPOLI  
Cod. Fiscale e Partita I.V.A. 05964321219

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*  
SAR  
FEDERBILOGI