

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

Dott. Amedeo Blasotti Nominato con D.G.R.C. n. 323 del 21/06/2022 D.P.G.R.C. n. 103 del 04/08/2022

N.ro ..6.76. del .24/4.../.20.29

Struttura proponente: U.O.C. Controllo Prestazioni in Accreditamento e Mobilità Internazionale

Oggetto: Consuntivo Specialistica ambulatoriale esercizio 2024

La presente deliberazione si compone di n.ro pagine, di cui n.ro pagine di allegati che formano parte integrante e sostanziale della stessa.

Il Direttore F.F dell'U.O.C. Controllo Prestazioni in Accreditamento e Mobilità Internazionale propone la seguente deliberazione attestando, con la seguente sottoscrizione che il provvedimento, alla stregua dell'istruttoria compiuta, e delle risultanze e degli atti richiamati, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, è regolare e legittimo, nella forma e nella sostanza, ai sensi della vigente normativa e utile per il servizio pubblico.

Il Directore dell'U.O.C. Dott. Edgardon I LULLO Il Dott. Edgardo Di Lullo in qualità di Direttore dell'U.O.C. Controllo Prestazioni in Accreditamento e Mobilità Internazionale:

Premesso:

- che le strutture accreditate per la specialistica ambulatoriale insistenti nel territorio dell'Asl di Caserta hanno erogato, nell'anno 2024, prestazioni di tale tipologia in ossequio ai contratti stipulati con quest'Azienda, ai sensi della D.G.R.C. n.800 del 29/12/2023 avente ad oggetto "Assegnazione dei volumi massimi di prestazioni e dei correlati limiti di spesa alle strutture sanitarie private accreditate per l'assistenza specialistica ambulatoriale per l'esercizio 2023 e in via provvisoria per l'esercizio 2024", adottata giusta deliberazione aziendale n° 9 del 29.12.2023, definendone anche le modalità operative ed i conseguenti schemi dei contratti ex art. 8 quinquies del D.Lgs. n. 502/1992 e s.m.i.;

_

Rilevato:

che le Strutture Sanitarie accreditate per la specialistica ambulatoriale insistenti nel territorio dell'Asl di Caserta hanno regolarmente sottoscritto il contratto ai sensi dell'art. 8 quinquies del D. Lgs.vo 502/1992 e ss.mm.ii.;

Considerato che:

- sulla base dei provvedimenti regionali sono stati elaborati i dati a consuntivo per l'esercizio 2024, suddivisi per ciascuna branca della specialistica ambulatoriale e riepilogati nei prospetti allegati alla presente deliberazione per formarne parte integrante e sostanziale e denominati:
- CONSUNTIVO BRANCHE A VISITA;
- CONSUNTIVO CARDIOLOGIA;
- CONSUNTIVO DIABETOLOGIA;
- CONSUNTIVO MEDICINA NUCLEARE;
- CONSUNTICO PATOLOGIA CLINICA (Prestazioni NON R, Prestazioni R e Prestazioni R7, ivi compresa l'osmosi, sia tra il tetto di spesa delle prestazioni "R" escluse le 7 R e quello delle "7 Prestazioni R ad alto costo ex DCA 113/13", che tra sottoutilizzo tetto di spesa prestazioni "R" ("R" non 7 e/o "7R") e tetto di spesa prestazioni "non R" (e non viceversa);
- CONSUNTICO RADIOLOGIA;
- CONSUNTIVO RADIOTERAPIA;
- tali prospetti espongono, per ciascuna struttura accreditata per le diverse branche della specialistica ambulatoriale (fatta eccezione della branca della diabetologia per la quale i tetti di spesa definitivi per l'esercizio 2024 sono stati adottati con atto deliberativo del Direttore Generale), i seguenti dati:
 - ➤ tetto di spesa provvisorio ex DGRC 800/2023, così come confermato in via definitiva con la DGRC n. 757/2024,

- > volume di produzione rilevato dalla trasmissione del File C,
- > abbattimenti operati a seguito dei controlli previsti dalla normativa,
- > importo liquidabile entro il tetto di spesa,
- > over produzione realizzata entro il limite del 10% del tetto (che sarà remunerata successivamente, in regressione tariffaria, sulla base della percentuale che sarà fissata dai superiori Uffici regionali);
- > over produzione realizzata oltre il limite del 10% del tetto;
- i dati sopra indicati e relativi al consuntivo dell'esercizio 2024 sono stati trasmessi ai Rappresentanti delle Associazioni di categoria ed oggetto di confronto nel periodico del locale tavolo tecnico tenutosi in data 17.04.2025, come risulta dal verbale allegato alla presente deliberazione per formarne parte integrante e sostanziale;
- per quanto concerne la branca della RADIOTERAPIA si evidenzia uno sforamento di € 585.219,86 per il quale si applica, salva differente valutazione della Direzione Generale della tutela della salute ed il Coordinamento del SSR, quanto previsto nel paragrafo 10 dell'Allegato A-Relazione Tecnica alla DGRC n.800/2023, che dispone che "tutti gli eventuali risparmi di spesa che saranno realizzati ..., rispetto ai limiti di spesa assegnati ... alle ASL per le diverse macroaree / branche delle prestazioni erogate dai soggetti privati, saranno destinati prioritariamente alla copertura della eventuale maggiore spesa per radioterapia, in concorrenza con la branca di dialisi ...; eventuali risparmi realizzati in una ASL, rispetto alla spesa per radioterapia prevista ..., saranno destinati a compensare l'eventuale maggiore spesa prodotta su tali prestazioni in altre ASL". Tale importo, infatti, trova copertura nei sottoutilizzi fatti registrare nelle altre branche della specialistica ambulatoriale. Nel dettaglio:
 - > Branche a visita: economia di € 112.869,68;
 - > Cardiologia: economia di € 86.206,61;
 - ➤ Diabetologia: economia di € 133.959,01;
 - > Patologia clinica: economia di € 59.563,49.
 - ➤ Radiologia: economia di € 555.938,40; per l'importo complessivo di € 948.537,18.

Preso atto che

- l'articolo 7 denominato "documentazione delle prestazioni e modalità di pagamento delle prestazioni" del contratto sottoscritto prevede, tra l'altro, che, a fronte delle prestazioni erogate e rendicontate, l'ASL corrisponderà un acconto mensile pari al 95% di un dodicesimo del tetto annuo di spesa al netto della compartecipazione ed un saldo suddiviso in quattro tranches:
- 1. entro il 31 luglio le fatture del primo trimestre;
- 2. entro il 31 ottobre le fatture del secondo trimestre;
- 3. entro il 31 gennaio dell'anno successivo per le fatture relative ai mesi da luglio a settembre;
- 4. entro il 30 aprile dell'anno successivo per le fatture relative ai mesi da ottobre a dicembre;

Considerato altresì che

- la UOC proponente ha ottemperato alle previsioni contrattuali ed ha provveduto alle liquidazioni, alle scadenze contrattuali fissate, sia degli acconti mensili che dei saldi previsti;
- i dati relativi al consuntivo sono stati condivisi con le Associazioni di categoria e commentati nel corso del Tavolo tecnico locale del 17 aprile 2024 (Allegato n° 1);

Visto

- la Deliberazione della Giunta Regionale della Campania n. 800 del 29.12.2023;
- la Deliberazione della Giunta Regionale della Campania n. 757 del 27.12.2024;

DICHIARATA la regolarità giuridico-amministrativa della presente proposta di provvedimento, a seguito dell'istruttoria effettuata, nel rispetto delle proprie competenze, funzioni e responsabilità.

DICHIARATO che non sussistono motivi ostativi a procedere ed oneri di spesa a carico dell'Azienda, attesa la piena conformità alle disposizioni di legge ed ai regolamenti aziendali.

Tutto ciò premesso, argomentato ed attestato, il sottoscritto

PROPONE AL DIRETTORE GENERALE

per tutti i motivi di cui in premessa che si intendono integralmente trascritti e riportati di adottare il presente provvedimento, e nello specifico:

- di approvare il consuntivo relativo all'esercizio 2024 delle prestazioni specialistiche erogate dai Centri accreditati per la branca della BRANCHE A VISITA, CARDIOLOGIA, DIABETOLOGIA, PATOLOGIA CLINICA (prestazioni NON "R", "R", 7 "R" ex DCA 101/2013), MEDICINA NUCLEARE, RADIODIAGNOSTICA, RADIOTERAPIA redatto sulla base dei criteri contenuti nei provvedimenti regionali e dettagliato nei prospetti allegati alla presente deliberazione per formarne parte integrante e sostanziale stessa denominati rispettivamente:
- CONSUNTIVO BRANCHE A VISITA (Allegato n°2);
- CONSUNTIVO CARDIOLOGIA (Allegato n°3);
- CONSUNTIVO DIABETOLOGIA (Allegato n°4);
- CONSUNTIVO MEDICINA NUCLEARE (Allegato n°5);
- CONSUNTICO PATOLOGIA CLINICA Prestazioni NON R, Prestazioni R e Prestazioni R7, ivi compresa l'osmosi, sia tra il tetto di spesa delle prestazioni "R" escluse le 7 R e quello delle "7 Prestazioni R ad alto costo ex DCA 113/13", che tra sottoutilizzo tetto di spesa prestazioni "R" ("R" non 7 e/o "7R") e tetto di spesa prestazioni "non R" (e non viceversa) (Allegato n°6);
- CONSUNTICO RADIOLOGIA (Allegato n°7);
- CONSUNTIVO RADIOTERAPIA (Allegato n°8);

- di trasmettere la presente deliberazione alla Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale, alla SO.RE.SA, al Collegio Sindacale nonché all'UOC Controllo Prestazioni in Accreditamento e Mobilità Internazionale per gli adempimenti di competenza;
- di disporre la pubblicazione della presente deliberazione all'Albo Pretorio Online ai sensi dell'art.32-comma 1- della legge 18 giugno 2009.n.69 e dell'art. 18-comma 3- della L. R. 27 gennaio 2012, n. 1.

- di dare immediata eseguibilità al presente provvedimento.

Il dirigente amministrativo Dott.ssa Mirella Piccolo

> Il Direttore dell'UOC Dott. Edgardo DI LULLO



Verbale Specialistica Ambulatoriale ASL CASERTA

Il giorno 17.04.2025, presso la sede dell'ASL di Caserta, via Unità Italiana n. 28.

Sono presenti:

Per le Associazioni di categoria	firma
A.C.O.P.	00 00
Delega Dott.ssa Carolina DI PIETRO	Cas Di Vila
ANMED	A1/>
Delega Daniele RIENZO	Cot period
A.I.O.P.	
Dott. Mario MASI	ASSEMS
AISA	
Prof Antonio Salvatore Presente	D. Amr.: M
AISIC Dott. Gaetano Gambino	We your
ANISAP Prof. Mariniello	
Delega Dott.ssa Alessandra GALLO	TOWN.
ASPAT - Dr Ezio Polizzi	Cillo Culo
Delega dr. Angelo MAZZEO	
CONFLAVORO SALUTE	
Dr. Gaetano GAMBINO	The state of the s
CONFINDUSTRIA	Oh. hel
Dott, BALIVO	- Province
CONFCOMMERCIO	ASSENTU
FEDERLAB - Campania Dr Giuseppe Diglio	1 DVh
SNR - Dott. Bruno Accarino	l Q2
FEDERBIOLOGI CONFAPI	1 (M
Delega Avvocato Antonella Guerriero	\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\
FEDISALUTE	A second
Delega Dott, Bruno Accarino	
Per la ASL	1/2//
Dr.ssa Delli Carri Ida (Coordinatrice)	1/ Survey
Dr. Edgardo Di Lullo	July David
Dr.ssa Giovanna La Manna	Inome to some
Dr. Piccolo Mirella	Jarollo Kalo
Dr.ssa Lino Maria	1 W (X)

Ordine del giorno:

- Aggiornamento Valore medio delle prestazioni anno 2025
- Sottoscrizione protocolli d'intesa DGRC 175/2025;
- Consuntivi anno 2024;
- Varie ed eventuali.

La riunione ha inizio alle ore 9.54.

1. Aggiornamento Valore medio delle prestazioni anno 2025

FEDERLAB, per il primo punto dichiara quanto segue.



Per quanto riguarda le Branche a visita e precisamente per il settore di Neurologia, in riferimento alla determinazione del costo medio per l'anno 2025, si sa presente quanto segue:

la modifica delle tariffe per l'elettromiografia semplice codice 93.08.A e cod. 93.08.B, che attualmente ricollega le tariffe ad una sola prestazione rispetto all'Elettromiografia codice 93.08.3 identi a 8 prestazioni, pertanto si chiede di tenere in dovuta considerazione tale criticità,

Il di Gambino per AISIC e Conflavoro Salute, in merito al primo punto all'o.d.g., ritiene inesatti i dati presentati all'ordine del giorno in quanto non tutte le strutture sono state in grado di presentare il file C del mese di marzo per incongruenze relative ad alcune prestazioni L.50 e L.60, pertanto sono quanto meno incompleti.

Inoltre sono attribuite prestazioni 1.70 a strutture di cui si chiede la verifica dei requisiti.

Infine la piattaforma SANIARP non consente al momento la distribuzione relativa alle prestazioni 150 ed 160, di conseguenza le strutture non hanno modo di verificare l'andamento del costo medio che si ci augura venga sistemata anche con l'inoltro del monitoraggio mensile come previsto dal contratto art. 8 gumquies.

La parte pubblica fa presente che tutte le strutture che erogano le prestazioni L 70 hanno i requisiti autorizzativi previsti.

Il monitoraggio dei costi medi verrà inviato con cadenza mensile.

Per gennaio e febbraio 2025, attesa la difficoltà delle strutture di inoltrare i file C, tale monitoraggio non è stato inviato

Il Prot Salvatore chiede di invertire i punti dell'ordine del giorno. Chiede di trattare prima il punto 2 e successivamente i punti. 3 e 4.

1 Rappresentanti presenti concordano.

2. Consuntivi anno 2024

Le Associazioni prendo atto dei dati presentati.

3. Sottoscrizione protocolli d'intesa DGRC 175/2025

Alla Juce dell'ordinanza TAR Rg 00775-01574 del 16/04/2025, le Associazioni all'unanimità ritengono di sospendere le procedure di firma dei protocolli e dei contratti in attesa del pronunciamento

La parte pubblica prende atto ed attende la Camera di Consiglio del 06/05/2025.

4. Varie ed eventuali

La parte pubblica al fine di quantificare i tettì di spesa provvisori 2025, ha trasmesso alle Associazioni di categoria, con nota successiva alla convocazione del tavolo tecnico, i dati relativi alla determinazione della premialità sui dati di produzione 2024 ed i conseguenti conteggi dei tetti di spesa determinati come sommatoria dei tetti definitivi di cui alla DGRC 757/2024 e delle variazioni per la premalità calcolate sui dati di produzione degli esercizi 2022, 2023 e 2024.

SEGNALAZIONE pervenuta dalla Associazione ANMED.

C'E' 64T1612063Z Centro Direktohale/Is. F3 80143 Napoli Feder Lab Campania



La parte pubblica sottopone la segnalazione pervenuta dall'Associazione ANMED in mento ai dati della premialità trasmessi.

In primis si segnala che l'espressione utilizzata "errori materiali, omissioni ed attribuzioni non conformi ai dati documentali e normativi di riferimento" utilizzata non è corroborata da argomentazioni. Così formulata risulta generica e priva di fondamento.

In merito al punto 1, attribuzione COM codice NSIS 391103, si rappresenta che con delibera aziendale nº 566 del 04/04/2025 notificata ai Centri con nota Asl CE Prot. n. 0091673/C.PRES.ACC del 07-04-2025, l'ASL ha corretto l'errore rappresentato dalla struttura.

In merito a quanto rappresentato per l'indicatore C6 per le strutture 000088 e 381107 si provvedera alla correzione inserendo la Certificazione ISO in corso di validità.

Si precisa comunque che l'attribuzione del punteggio per tale indicatore, pur modificando, il punteggio complessivo dei Centri non ha ripercussioni sulla posizione in graduatoria. Nello specifico:

- il Centro NSIS 000088 passerebbe dal punteggio complessivo di 15 a 16 e resterebbe per una parte del tetto nel secondo gruppo e per la restante nel terzo;
- il Centro NSIS 381107 passerebbe dal punteggio complessivo di 12 a 13 e resterebbe nel terzo gruppo.

In merito alle criticità segnalate per gli Indicatori C8 e C9 si prende atto di quanto segnalato e si sottoporrà la segnalazione agli Uffici regionali.

In merito alla criticità segnalata per l'Indicatore D12, la formula utilizzata dalla ASI, Caserta e sovrapponibile a quella suggerita dall'Associazione.

A titolo esemplificativo si allega prospetto relativo alla patologia clinica dove viene riportato il conteggio secondo le due modalità, quella adottata dall'Azienda e quella suggerita dall'Associazione Per effetto degli arrotondamenti, i valori sono sovrapponibili.

In merito alla criticità segnalata per l'Indicatore E13, si prende atto di quanto segnalato e si sottoporrà la segnalazione agli Uffici regionali.

Criticità dati FSE

FEDERLAB attraverso il suo delegato ai tavoli tecnici dr. Giuseppe DIGLIO segnala che alla struttura codice 34112 non è stato riconosciuto l'invio dei referti al FSE per l'anno 2023.

L'ACOP lamenta la stessa problematica per l'anno 2024 per la branca della RX per la struttura 150023. Inoltre lamenta il mancato inoltro dei monitoraggi che sono fermi al 1º trimestre 2024

La parte pubblica, si riserva una nuova verifica dei dati forniti dal Referente aziendale del FSI

incontro termina alle ore 11:30 circa.

Del che è verbale, letto confermato e sottoscritto.

FederLab Campania Centro Direzionale Is. F3

> 86143 Napoli 76720632

Associazione Safiltà Privata accredifata Territoriale Impero Palacel Via Impero, 10 (sia Via G Luraghi) 80038 POUNTGLIANO D'ARCO (NA) Cod. Playate WParkin T. Y.A 95964321219

PRESIDENTE.



Att.ne UOC ASL CE

uoc centriaccreditati@pec.aslcaserta.it protocollo@pec.aslcaserta.it

e p.c.
Dipartimento Generale per la Tutela della Salute e
Coordinamento del Sistema Sanitario - Regione Campania
Avv. Antonio Postiglione
dg.500400@pec.regione.campania.it
Assessore Bilancio
Prof. Ettore Cinque
ass.bilancio@pec.regione.campania.it
Dott. Luigi Riccio
du04.stati02@pec.regione.campania.it

OGGETTO: Riscontro DGRC 175 del 02/04/2025 relativa ad ulteriori determinazioni nell'attuazione delle Delibere della Giunta Regionale n. 757 del 27 dicembre 2024 e n. 80 del 24 febbraio 2025

Nell'ambito dell'analisi delle graduatorie relative all'assegnazione dei tetti di struttura per l'annualità 2024 e degli indicatori per la Premialità 2024 (cfr. file "PATOLOGIA CLINICA" Del. 262_2025 - Premialità DGRC 757 (1) inviati dall'ASL Caserta in data 13 febbraio 2025, e Premialità 2024, Indicatori 2024, Tetti 2025 Provvisori inviati dall'ASL Caserta in data 15 aprile 2025) sono emerse alcune incongruenze che, se non correttamente rettificate, rischiano di compromettere l'equità e la legittimità dell'intero processo valutativo.

In particolare, si segnalano <u>errori materiali, omissioni ed attribuzioni non conformi ai dati documentali e normativi di riferimento</u>, che hanno inciso direttamente sul posizionamento delle strutture interessate nelle graduatorie, nonché sulla determinazione dei rispettivi tetti di struttura.

Di seguito si riportano, a titolo esemplificativo e non esaustivo, alcune delle principali anomalie riscontrate, con specifico riferimento alle strutture coinvolte.

Si rappresenta che la struttura con codice NSIS 391103, denominata "LAB. ANALISI CHECKUP di De Rosa C. & C. S.a.s.", ha formalmente comunicato in data 24 agosto 2023 a codesta Azienda Sanitaria Locale una segnalazione relativa all'erronea attribuzione del numero di COM, pari a 36.000.

A supporto della richiesta di rettifica, la struttura ha trasmesso copia della Delibera n. 1037 del 9 giugno 2011 (che alleghiamo alla presente), nella quale risultano chiaramente indicati i valori corretti da attribuire.

Tuttavia, la correzione richiesta non risulta essere stata recepita dall'ASL di Caserta, né in sede di aggiornamento del tetto di spesa, né ai fini dell'elaborazione della relativa graduatoria, la cui costruzione include il parametro COM che, per la struttura in questione, risulta errato.

Tale omissione determina una lesione dei principi di correttezza, trasparenza e parità di trattamento, con conseguente pregiudizio nella definizione del tetto di struttura e nella posizione in graduatoria, essendo quest'ultima influenzata direttamente dal valore delle COM attribuite.

Si chiede, pertanto, di procedere con l'immediata rettifica del dato, mediante aggiornamento dei sistemi informativi e ricalcolo dei dati in cui il valore delle COM risulta determinante, al fine di ripristinare la corretta posizione della struttura nell'ambito della distribuzione delle risorse.

1 di 8



INDICATORE C6 - "Presenza di certificazione ISO 9001:2015 in corso di validità"

Si segnala che le seguenti strutture risultano in possesso di certificazione di qualità ISO 9001:2015, regolarmente rilasciata e in corso di validità alla data di riferimento.

Tuttavia, nel documento denominato "INDICATORI 2024" trasmesso da codesta ASL in data 15 aprile 2024, non è stato attribuito alle suddette strutture il relativo punteggio previsto.

Si richiede pertanto una rettifica urgente del punteggio attribuito, mediante il riconoscimento del parametro relativo alla certificazione ISO 9001:2015, al fine di garantire l'aderenza ai principi di trasparenza, imparzialità e correttezza procedurale.

Codice NSIS	DESCRIZIONE STRUTTURA	VALORE INDICATORE C6	PUNTEGGIO INDICATORE C6
000088	CENTRO MEDICO RECALE S.r.I.	SI	1
381107	LAB. Analisi FLEMING S.A.S.	SI	1

CRITICITÀ DEGLI INDICATORI DI PERFORMANCE (cfr. INDICATORI 2024)

INDICATORI C8 e C9 - Multicollinearità e ridondanza informativa

La multicollinearità rappresenta una criticità nota nell'ambito dell'analisi statistica multivariata, e si manifesta quando due o più variabili indipendenti risultano fortemente correlate tra loro. Tale condizione compromette la capacità del modello di stimare in modo corretto l'effetto specifico di ciascuna variabile, determinando una duplicazione del peso associato ad uno stesso fenomeno.

Nel contesto in esame, l'effetto cumulativo della somma dei coefficienti finisce per premiare ripetutamente lo stesso parametro, amplificandone artificialmente il contributo alla graduatoria finale. Questo meccanismo determina una sovrastima sistematica del peso attribuito al medesimo fattore, con impatti distorsivi sull'equità e la rappresentatività della valutazione complessiva.

Ne derivano conseguenze rilevanti:

- Distorsione della premialità: i soggetti che eccellono nel parametro sovraponderato vengono premiati più volte, a
 prescindere dalla loro performance su altri aspetti rilevanti;
- Perdita di equilibrio nella composizione della graduatoria;
- · Riduzione della validità complessiva della misura di ranking.

In tale contesto, risulta evidente e scontato che una maggiore capacità di erogazione (in termini di volume di prestazioni) si fraduca inevitabilmente in una maggiore copertura in termini di giorni di attività, trattandosi di due parametri direttamente e strutturalmente correlati. La loro considerazione come variabili indipendenti determina, dunque, una ripetizione artificiale dello stesso concetto operativo, con conseguente alterazione del valore finale dell'indice e della posizione in graduatoria.

PROPOSTA per evitare la multicollinearità degli indicatori C8 e C9.

Evitare la duplicazione del peso tra parametri fortemente correlati (es. numero di prestazioni e giorni di attività), facendoli confluire in un unico indice sintetico, normalizzato rispetto alla dimensione complessiva della struttura.

INDICATORE D10 - "Prestazioni D e P"

L'indicatore D10, definito come:

 $D10 = \frac{n^o \ di \ prestazioni \ D \ e \ P \ in \ accesso \ diretto}{n^o \ totale \ di \ prestazioni \ D \ e \ P}$

risulta non idoneo alla corretta valutazione della performance e dell'efficienza delle prestazioni di Patologia Clinica erogati dai Laboratori di analisi privati accreditati. Tali strutture, infatti, operano senza l'obbligo di agende programmate, garantendo l'accesso

2 di 8



diretto alle prestazioni, con conseguente impossibilità di applicare criteri valutativi basati sulla distinzione tra accesso diretto e programmato.

L'utilizzo di questo indicatore, pertanto, introduce un <u>errore metodologico rilevante</u>, in quanto non tiene conto delle specifiche modalità organizzative di erogazione delle prestazioni proprie di questi contesti.

Inoltre, si evidenzia una criticità formale nei dati trasmessi: in alcuni casi, il valore del numeratore risulta superiore a quello del denominatore, circostanza logicamente incoerente rispetto alla definizione dell'indicatore. Tale anomalia appare riconducibile a un probabile errore di trasposizione dei dati, verosimilmente causato dall'inversione delle colonne nei tracciati (cfr. Indicatori 2024 — Tracciato di rilevazione 2024).

Permangono altresì perplessità in merito ai criteri adottati per la definizione della griglia di attribuzione del punteggio collegata ai valori percentuali dell'indicatore, la cui coerenza e proporzionalità rispetto agli obiettivi dichiarati non risultano sufficientemente motivate.

L'effetto pratico dell'attuale applicazione del punteggio è paradossale: i laboratori che garantiscono l'erogazione tempestiva e completa di tutte le prestazioni urgenti (U), differibili (D) e programmate (P) in accesso diretto, senza disservizi per l'utenza, risultano penalizzati in graduatoria. Al contrario, vengono premiate strutture che, pur avendo margine operativo, hanno differito l'erogazione di alcune prestazioni, con una conseguente apparente maggiore proporzione di accessi "programmati".

PROPOSTA

Si raccomanda pertanto di escludere l'indicatore D10 dal novero degli strumenti valutativi adottati..

INDICATORE D12 - Scostamento del Valore medio della prestazione erogata rispetto al valore medio di branca e di fascia

L'indicatore D12, definito come lo scostamento del valore medio della prestazione erogata rispetto al valore medio di branca e di fascia di appartenenza, presenta rilevanti criticità sotto il profilo metodologico, statistico e giuridico.

I dati presenti nel file "INDICATORI 2024", inviati dall'ASL di Caserta il 15 aprile 2024 derivano dall'applicazione della seguente formula:

$$D12 = \frac{VMP_{i} - VMP_{c}}{VMP_{i}}$$

Denominatore ERRATO

dove:

D12 = indice relativo all'indicatore

VMPi = Valore Medio Prestazione del singolo Centro "i"

VMPc = Valore Medio Prestazione Classe di appartenenza (A, B, C)

Errore metodologico nel calcolo della percentuale di scostamento

La percentuale di scostamento è stata calcolata in maniera ERRATA, ponendo al denominatore il valore medio delle prestazioni del singolo centro e non il valore medio della classe, che dovrebbe invece rappresentare il benchmark di riferimento. Questo determina una sovra o sottostima sistematica dello scostamento percentuale, alterando la posizione in graduatoria delle strutture e compromettendo la validità dell'indicatore come strumento di ranking.

Oltre al mero e sostanziale errore matematico si aggiungono le seguenti osservazioni.

Assenza di responsabilità diretta del centro erogatore

Occorre preliminarmente osservare che la scelta della prestazione da erogare a carico del Servizio Sanitario Regionale (SSR) è effettuata dal medico prescrittore, non dal centro diagnostico. Di conseguenza, il centro non ha alcuna possibilità di intervenire sulla tipologia della prestazione prescritta né sul relativo valore tariffario. Attribuire alla struttura erogatrice una responsabilità in termini di "efficienza economica" in base al valore medio delle prestazioni erogate costituisce una distorsione logica e una violazione del principio di imputabilità soggettiva, come sancito in ambito amministrativo.

3 di 8

info@anmed.it • www.anmed.it • anmed@pec.it • Cod.Fisc. 96590550586



Errore statistico: improprio confronto tra classi eterogenee

L'indicatore D12 è stato calcolato senza tenere conto dell'eterogeneità intrinseca delle classi (A, B, C). Si tratta di un confronto tra medie condizionate su gruppi disomogenei, che genera un *bias di selezione*. Una corretta analisi comparativa dovrebbe prevedere la stratificazione per classe omogenea e, all'interno di ciascuna, la comparazione tra strutture con pari autorizzazioni e composizione prestazionale.

In termini statistici, l'attuale impostazione viola il principio della comparabilità interna dei gruppi (internal validity), con effetti distorsivi sulle metriche di performance.

Effetti discriminatori e non meritocratici

<u>Ciò genera un paradosso</u>: i centri appartenenti alla classe C – che hanno l'autorizzazione per più settori specializzati – ma che, per motivi legati alla domanda territoriale, erogano prevalentemente prestazioni di base, risultano premiati. Il valore medio delle loro prestazioni sarà fisiologicamente inferiore rispetto al valore atteso della propria fascia, non per efficienza o scelta strategica, ma per la mancanza di prescrizioni complesse da parte del medico curante, che condiziona l'output dell'attività.

In termini normativi, ciò può configurare un trattamento iniquo e potenzialmente discriminatorio, lesivo del principio di proporzionalità e adeguatezza nell'allocazione di risorse pubbliche e nella valutazione delle performance.

PROPOSTA per il superamento delle distorsioni metodologiche e statistiche dell'indicatore D12.

Si raccomanda pertanto di escludere l'indicatore D12 dal novero degli strumenti valutativi adottati, in quanto privo di correlazione con parametri oggettivi di efficienza gestionale o con scelte strategiche finalizzate all'ottimizzazione della spesa.

L'indicatore in oggetto risulta non rispondente ai criteri di imputabilità oggettiva della performance, in quanto non esprime una variabile sotto il controllo diretto delle strutture valutate, né è riconducibile a comportamenti gestionali deliberati. La sua applicazione nella determinazione di graduatorie o punteggi premiali genera effetti distorsivi, compromettendo i principi di equità, trasparenza e proporzionalità che devono informare i meccanismi di allocazione delle risorse pubbliche.

INDICATORE E13 - Territorio

L'indicatore E13, volto a misurare la densità dell'offerta sanitaria per branca specialistica o in contesti territoriali svantaggiati, produce effetti distorsivi se applicato in modo meccanico, senza tener conto delle dinamiche autorizzative pregresse e del quadro regolatorio regionale.

Le strutture accreditate operano in un sistema in cui l'autorizzazione all'apertura, al trasferimento o alla modifica dei punti di erogazione (inclusi i punti prelievo) è subordinata a disposizioni regionali e a decisioni delle ASL e dei comuni, secondo quanto previsto da normative sanitarie regionali e dai piani di programmazione dell'offerta.

In tal senso, l'indicatore E13 rischia di attribuire una penalità a strutture esistenti da decenni, che si sono ritrovate "circondate" da nuove strutture o punti prelievo non per loro scelta ma per decisioni amministrative superiori, e che hanno anche subito una riduzione dell'utenza per effetto di una concorrenza localizzata indotta dalle istituzioni stesse.

Il peso dell'indicatore E13, così per come è pensato, evidenza che una maggiore concentrazione di offerta equivale a ridondanza o inefficienza, senza tener conto della storicità delle autorizzazioni né della non controllabilità delle scelte di localizzazione da parte delle singole strutture.

Una valutazione equa richiederebbe una ponderazione sulla base della cronologia autorizzativa, ad esempio attraverso una graduatoria di storicità (first-in-time logic), penalizzando eventualmente solo le strutture subentrate successivamente in aree già coperte, e non quelle storiche. L'indicatore E13, così come formulato, non considera la dimensione temporale (storicità) e la dipendenza delle strutture da processi autorizzativi esterni.

Un adeguamento del modello, fondato su criteri demografici e sulla cronologia autorizzativa, garantirebbe maggiore equità e coerenza metodologica nella valutazione delle performance sanitarie.

4 di 8



PROPOSTA

Eliminazione o revisione dell'indicatore, qualora non sia possibile distinguere responsabilità attribuibili alle strutture.

Riformulazione dell'indicatore sulla base di una metrica dinamica di "saturazione dell'area" basata su:

- Densità demografica vs. densità dell'offerta
- Storicità autorizzativa 0
- Raggio di attrazione reale (analisi dei flussi)

GRADUATORIA derivante dall'indice per il calcolo del tetto base 2023 e 2024

Come richiamato nella premessa della delibera in oggetto che fa riferimento alla D.G.R.C n. 215/2022 nell' ALLEGATO B, Metodologia di cui, si riscontra la seguente affermazione:

> "<u>Il tetto di spesa teorico viene, poi, opportunamente confrontato e messo in relazione con</u> il tetto di spesa assegnato nell'anno precedente e con il fatturato liquidabile riconosciuto, dall'ASL sempre per l'anno precedente, ivi compresa la parle extra-tetto soggetta a regressione tariffaria, così da ottenere il tetto di spesa base, sempre nel rispetto del vincolo di spesa annuale attribuibile alla singola ASL per la specifica branca di pertinenza.'

Tale metodologia, come si è poi resa esplicita nei documenti ufficiali (cfr. Del. 262 2025) - Premialità DGRC 757 (1)) inviati dall'ASL Caserta in data 13 febbraio 2025, e Premialità 2024, Tetti 2025 Provvisori inviati dall'ASL Caserta in data 15 aprile 2025) non è supporteta da un'edequate trattagiana del finale anni data 15 aprile 2025) non è supportata da un'adeguata trattazione statistica, essenziale per la determinazione equa e proporzionale dei tetti di spesa per struttura, L'analisi della formula di calcolo evidenzia la presenza di bias metodologici che compromettono l'equità della graduatoria e la corretta valutazione delle capacità operative delle strutture sanitarie.

ANALISIdel calcolo adottato per la generazione dell'indice utile alle graduatorie per il calcolo del tetto base 2023 e 2024 (cfr. del 262_2025 - premialità dgrc 757)

L'indice utilizzato per la costruzione della graduatoria è definito come:

$$Ii = \frac{TTi}{Media(TSi; Li)}$$

TT_i = Numero di prestazioni teoriche che il laboratorio i può eseguire (cfr Tetto Teorico 2024, colonna 7);

TS_i = Tetto di spesa netto assegnato al laboratorio i (colonna 8);

= Valore effettivamente liquidato (Cons.vo NETTO Liquidato, colonna 9).

L'applicazione di tale formula evidenzia una serie di errori metodologici che distorcono l'equilibrio della graduatoria e ne compromettono l'affidabilità e risulta, quindi, inadatta a rappresentare in modo fedele la capacità produttiva e il livello di efficienza delle strutture. Di seguito, si elencano le principali problematiche riscontrate.

Bias di attribuzione

La metrica adottata introduce un bias di attribuzione, in quanto può premiare laboratori con un valore elevato di TTi, anche se la loro effettiva operatività (riflessa da Li) è inferiore al tetto assegnato TSi. Tale distorsione è in contrasto con le finalità della D.G.R.C. 215/2022, poiché non riflette correttamente la capacità di attrazione della domanda e l'effettiva efficienza operativa delle strutture.

5 di 8



Inoltre, questa impostazione penalizza le strutture che, pur avendo erogato un numero di prestazioni superiore al tetto assegnato, si vedono attribuire un indice inferiore. Questo accade nonostante il loro maggiore impegno nell'assicurare l'erogazione dei servizi.

A titolo esemplificativo, si riportano – con riferimento al codice NSIS – alcune strutture che, pur non avendo raggiunto il tetto di spesa netto loro assegnato (ossia presentando un consuntivo liquidato inferiore al tetto stesso), hanno comunque beneficiato di una maggiorazione del 2% sul tetto di struttura per l'anno successivo.

Tale attribuzione risulta in evidente contraddizione con i criteri previsti dalla normativa di riferimento, la quale, come stabilito dalla D.G.R.C. n. 215/2022 e successive determinazioni, subordina l'accesso a premialità e incrementi alla piena saturazione del tetto di spesa assegnato.

L'applicazione di un criterio premiule a favore di strutture che non hanno dimostrato piena capacità erogativa e non hanno raggiunto i volumi programmati, produce una disparità di trattamento ingiustificabile nei confronti delle strutture che, al contrario, lanno esaurito – o addirittura superato – il tetto assegnato, mostrando un impegno concreto nell'assicurare l'erogazione dei servizi ai cittadini.

Tale anomalia, oltre a compromettere l'equità del sistema, mina la coerenza interna dei meccanismi di allocazione delle risorse pubbliche, premiando situazioni di sotto-utilizzo e disincentivando la piena efficienza operativa.

Codice NSIS	Tetto di spesa netto 2023	Cons.vo liquidate 2023	Posizione nei tre gruppi (1°: + 2%; 2°: 0%; 3°: -2%)
421104	300,932,00 €	290,910,00 €	10
000071	135,329	121,452	1°

b) Aggregation Bias

Si verifica quando si mescolano gruppi con caratteristiche diverse senza considerare l'effetto della variabile discriminante (in questo caso il VMP), portando a un'errata interpretazione dei dati aggregati.

PROPOSTA per il superamento delle distorsioni metodologiche nel calcolo dei tetti di spesa

Al fine di garantire equità, trasparenza e coerenza rispetto ai principi definiti dalla D.G.R.C. n. 215/2022 e successive determinazioni, si propongono i seguenti interventi correttivi:

Revisione dell'Indice Ii per la definizione della graduatoria

Sostituzione dell'indice basato sulla media aritmetica nel denominatore con la seguente formula che genera un indicatore che riflette meglio l'effettiva capacità operativa, e valorizza al contempo il potenziale produttivo teorico.

$$Ii = \left(\frac{L_i}{TS_i}\right) * \left(\frac{TT_i}{TS_i}\right)^{1,2} * \left(\frac{1}{VMP_i}\right)$$

I;= Indice di merito della struttura i (da utilizzate per la graduatoria)

Li = Consuntivo netto liquidato

TS_i = Tetto di spesa assegnato

TT_i = Tetto teorico (potenziale produttivo)

VMP_i = Valore Medio della Prestazione della struttura

1,2 = Esponente di peso sul Tetto Teorico per valorizzare il potenziale

Tale versione dell'Indice di merito normalizzato:

- Premia chi ha lavorato molto in rapporto a ciò che gli è stato assegnato.
- Valorizza chi ha ancora margine per crescere (tetto teorico > tetto assegnato).
- Neutralizza il vantaggio automatico delle strutture con prestazioni mediamente più complesse (VMP alto), che altrimenti otterrebbero punteggi alti anche con volumi ridotti.

6 di 8

info@anmed.it • www.anmed.it • anmed@pec.it • Cod.Fisc. 96590550586



CONCLUSIONI

I calcolì esposti risultano chiaramente privi di una trattazione statistica rigorosa, indispensabile per la costruzione di una graduatoria che tenga conto di una pluralità di fattori in maniera equa e comparabile.

L'assenza di un'adeguata ponderazione delle variabili e la mancata standardizzazione determina una distorsione sistematica nella graduatoria. In particolare, il criterio di premialità adottato risulta sbilanciato a favore di chi ha un volume di prestazioni più elevato, rendendo la valutazione, intrinsecamente autoreferenziale.

Tale dato, negli anni a venire, determinerà un consolidamento delle posizioni ai vertici per le strutture che già oggi dispongono di Tetti di Struttura di dimensioni estremamente elevate. Ciò avverrà indipendentemente dagli eventuali adeguamenti tecnologici, organizzativi o strutturali che le altre strutture potranno implementare per massimizzare i punteggi negli ulteriori indicatori di valutazione.

In altre parole, il modello attuale introduce un bias strutturale che perpetua un vantaggio competitivo indipendentemente dall'evoluzione delle altre variabili, minando così l'equità del sistema di valutazione.

L'analisi delle formule di calcolo e degli indici adottati evidenzia una carenza metodologica di natura statistica e regolatoria, che compromette l'equità della graduatoria e la coerenza con le finalità della normativa di riferimento. La mancata adozione di criteri correttivi e di tecniche di normalizzazione dei dati porta a una distorsione sistematica dei risultati.

Ne consegue che i calcoli esposti non rispondono ai criteri di equità, proporzionalità e trasparenza richiesti per la ripartizione dei tetti di spesa, rendendo necessario un approfondimento metodologico e una revisione dei criteri di assegnazione.

RICHIESTA DI CHIARIMENTI IN MERITO ALLA RICHIESTA DEL PATTO DI INTEGRITÀ

Si rappresenta che numerose strutture da noi rappresentate hanno segnalato di aver ricevuto, da parte di codesta Azienda Sanitaria Locale, la richiesta di sottoscrizione di un Patto di Integrità quale condizione propedeutica alla stipula dei contratti.

Pur confermando la piena disponibilità degli associati a collaborare con l'Amministrazione, in particolare su temi di assoluto rilievo come la prevenzione della corruzione e la trasparenza amministrativa — come già ampiamente dimostrato in occasione della trasmissione della documentazione relativa alle dichiarazioni antimafia e alle misure di contrasto al fenomeno del pantouflage — non risulta del tutto chiara la ratio giuridico-amministrativa della richiesta del suddetto "Patto di Integrità" in questo specifico contesto.

Nello specifico, si evidenzia che tale tipologia di documento è ordinariamente richiesta nell'ambito delle procedure ad evidenza pubblica, e non nelle fasi di stipula dei contratti derivanti da accreditamento o regolati da convenzioni con soggetti già qualificati

Inoltre, il contenuto del documento trasmesso fa espresso riferimento, fin dal primo punto, all'accettazione di un Capitolato e di un Disciplinare di gara, nonché dei relativi allegati. Tuttavia, tali documenti non risultano essere stati trasmessi alle strutture, né sono stati resi disponibili alle Associazioni di Categoria per una valutazione preventiva.

Alla luce di quanto sopra, si chiede di voler fornire chiarimenti puntuali in merito alla natura e alla finalità della richiesta, e di valutare l'opportunità di rettificare quanto trasmesso qualora, come si presume, si sia trattato di un refuso amministrativo.

VALUTAZIONI PRELIMINARI SULLA CONGRUITÀ DELLE MODIFICHE AI BUDGET DERIVANTI DALLE VARIAZIONI NELLE AGGREGAZIONI TERRITORIALI

Con riferimento alla documentazione trasmessa da codesta Azienda Sanitaria Locale — comprensiva di dati, fogli di calcolo e parametri di assegnazione dei budget — si evidenzia come il termine di circa 48 ore intercorrente tra l'invio della documentazione e la convocazione della seduta del tavolo tecnico risulti del tutto insufficiente rispetto alla complessità e all'estensione del materiale da analizzare.

7 di 8

11/12



La documentazione trasmessa, infatti, comprende migliaia di record e formule, la cui valutazione richiede necessariamente un approfondito esame tecnico da parte di personale qualificato, non compatibile con i tempi estremamente ristretti concessi.

Si rappresenta, altresì, che la scrivente parte intende evidenziare, già in questa sede, il rilevante impatto negativo prodotto dalla riorganizzazione territoriale delle strutture "spoke" avvenuta tra il 2022 e il 2023, con particolare riferimento alla migrazione di alcune di esse dall'ASL di Caserta verso l'ASL di Salerno. Tale trasferimento ha determinato una riduzione complessiva del budget disponibile per l'ASL CE, incidendo in modo diretto e sfavorevole sulla successiva ripartizione delle risorse tra le strutture ancora afferenti e sulla quantità delle prestazioni sanitarie erogabili ai cittadini del territorio.

Alla luce di quanto sopra, ANMED si riserva formalmente di procedere ad un'analisi più dettagliata, avvalendosi del supporto di professionisti esperti, al fine di:

- verificare eventuali anomalie o incongruenze nei criteri di attribuzione dei budget aggiornati;
- valutare l'effettiva conformità delle operazioni poste in essere rispetto alla normativa vigente e ai vincoli autorizzativi eventualmente connessi al trasferimento delle strutture spoke;
 - rilevare possibili profili di illegittimità e pregiudizio derivante alle strutture ancora in carico all'ASL CE.

Si richiede, pertanto, che eventuali determinazioni definitive in merito alle assegnazioni dei budget, derivanti dalle modifiche alle aggregazioni territoriali, siano sospese o comunque subordinate alla conclusione della suddetta fase di analisi e verifica tecnica, al fine di garantire il rispetto dei principi di trasparenza, equità e tutela dell'interesse pubblico.

ROMA, 16 Aprile 2025

Presidente Dr.ssa Elisa Interlandi

%	250	É	200	0,00	26,0	200	200	9	192	7	2 5	Uža	860	80	Š	2	C.S	50	5	20,00	2/20	200	86	0%0	0%	-1%	- 15%	200	8	200	S S	200	%0	%0	6%	250	.1%	81.5	SSS	SSS	200	720	10.	%0	920	05%	0%	-1%	0.50	2 2	200	200	035
-75%	757	16,	9,6	2 2	000	2.0	\$\frac{1}{2}\frac{1}{2	1353	200	-1036	5	120	5,2	2%	370	30,7	0%	- P	2 2	2 2	725	19.	757	25	2%	11%	87.8	350	, S.	70	200	525	9%	4%	3%	4%	-8%	%5		2 2	200	2 2	11%	3%	-6%	-1%	4%	-10%	2%	5.5	2 2	2	187
28%	YEV	2 2	2	9/1-	0%	8.C-	2,5	2,5	201	-11%	%	1%	%6	2%	33%	7	80	%G-	25	2.	0,7	10,20	707	105	2%2	10%	7%	2%	45.6	8 5	8,5	1 10	767	4%	33%	4%	976-	-9% -	5	4. %	5, L	ę s	7367	25	-7%	-1%	4%	-11%	7%	385	20%	2	701
					-		1000																			528.35																											
2																																				103,92												90,12	101,95	97.35	106,48	100,97	
Consideration of the second		O	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	0	0	lo	o	0	0	a	O		5 6	300		200	0	0	0	0	0	0			0	0	0	О	0	0	0	0	5			O	0	0	0	0	O	0	
Medionas	3,88	3,95	3,95	4,3	3,88	3,88	3,88	3,88	3,88	4.3	3,95	3.88	3.88	3,88	3.88	4,3	3,88	3,88	4,3	3.88	3.88	3,88	3.88	3.86	99.5	00.00	3 88	3.88	3,88	3,88	3,88	3.88	3.88	88.0	00,00	3.88	3.88	43	3,88	352	3.88	3,88	3,88	2.4.0	00,00	28.5	0 V	43	3,88	3,88	4,3	3,95	
S C	3,52	3,59	3,59	3,91	3.52	3,52	3,52	3,52	3,52	3.91	3.59	3.52	3.52	3.52	3.52	3.91	3.52	3,52	3,91	3.52	3,52	3,52	3.52	3,52	3,52	3,32	3,32	3.52	3.52	3,52	3,52	3,52	3,52	3,52	20.0	3 63	3 52	3.91	3,52	3,59	3,52	3,52	3,52	3.91	725	2,22	101	3.91	3.52	3,52	3,91	3.59	
comedioCctoM	3,27	3,45	3,64	3,89	3.62	3.34	3.42	3.42	3,52	3.52	3.6	3.57	3.75	3.58	3 64	3.51	3.51	3.36	3.94	3,58	3,6	3,74	3,57	3,56	3,55	300	3 6	3.54	3.4	3,55	3,58	3,49	3,68	3,65	CO'C	20,0	3 24	3.59	3,52	3,44	3,5	3,31	3.33	3.47	3.63	0,0	0,40	3.53	3.59	3,43	4.17	3.62	
Classe to	Ą	E2	B	O	×	4	\ \	⋖	A	c	, ["	4	. ⊲	4		- C	A	4	0	<	Ą	A	¥	<	<	₹	4	<	4	A	4	٧	٨	4	4	ζ «		0		E	٨	4	Ą	د	\ \ \		£ (ي د	4	<	ပ	В	1
eroPresta	62295	77955	F8127	30619	22531	104783	33.03	114010	33314	118870	152887	A2622	CVCC0	47051	45040	84775	23202	34084	230662	13522	37774	39899	57872	37076	92602	31949	26418	20038	74257	71759	45111	33283	25923	71489	83917	22702	120021	25457	18895	90442	56724	75815	28419	153834	306295	123583	130933	141503	95.59	74299	663918	438527	*****
Produzione Lorda	l	269045,16	248051 17	119239.81	81545 R1	340066.35	114096 37	38 27 86	117150 24	717084 dE	411 304 40 411 304 40	100 CO	CC'6777C1	040301,020 1 24593 83	00 000000	207446 76	8184103	114505 05	51 00200 14	48123 09	135991.84	149164,89	206746,47	135851.07	329397,41	114338,98	102957,91	143094,09	252401.31	254682.92	166034.63	116208.84	95475,39	261194,74	307362,34	189426,47	283350.67	01380 5	86447 9E	310836.53	198628.77	250969.69	94774	534134,82	1112869,93	408174,57	45520b,13	450407 83	10,104664	254980 62	2766585.11	1488353 54	110,000,000
L.	L	0004	7000	5000	5000	1000	300	7000	500	7000	COOR	0004	5004	0004	COC4	500	4004	9000	1000	2000	000	0004	9004	0004	9000	D004	9004	2000	6004	000	500	0004	0004	0004	0004	900	0004	0000	5000	1000	1004	0004	0004	0004	0004	0004	800	0004	1000	7000	0004	7000	- 45
caSpecialicialistica?	110	- 1		7		1 7 7			100		5 3		<u>1</u>	011				5 2	5 8		3	011	0.11	033	011	011	011	123	10.0	5 8	15	3	011	011	011	9	031	5 5		36	3 6	E	0,11	110	011	011	94	913	5	-	1	- 1	
		ABORATORIO ANALISI CLINICHE ALPA 13 M.S.	AB. BIOMEDICO S.A.S.DI G. PETRILLU	SERASOLE CENTRO POLISPECIALISTICU SINC.	CETAC - SRL	CENTRO DIAGNOSTICO S MARIA S.A.S.	LA.M. SRL	SENTRO MEDICO RECALE S.R.L.	LAB BIOMEDICA MARCIANISE S.R.L.	ABORATORIO BIOGAMMA S.R.L.	HERMES S.P.A.	LABORATORIO - IGEA PIEDIMONTE	LAB ANALISILAC	CASA DI CURA SAN MICHELE S.R.L.	CLINICA ATHENA	LAB BISCECLIA S.N.C.	JAB. BIOMEDICAL S.R.L.	LAB, ANALISI CLINICHE QUARANTELLI S.N.C.	LAB ANALISI CLINICHE LAMPITELLA	LAB ANALISI CLINICHE STEFANO GALDIERO S.R.L.	ALBA CLINICA S. PAULO SIKL	LABARALISI CLINICHE CARRINO 3.A.S.	AB ANALISI CLINICAS VOEDS SASI	ABOUT INCHES OF LAYERS ANA M ANTONIETTA & C. S.A.	CENTRO RICHROHE CI NICHE C.R.C.DI SCALZONE E. & C. S.	BIOLABS R.L.	LAB, NOBISSO SAS	LAB.OMIKRON S.A.S.	LABORATORIO DIAGNOSTICA 2000	LAB.RICERCHE CLINICHE CORONELLA & C. SNC DI CONDIN	LAB. ANAL BIOLABOR DI VII ALE A. 3.A.5	LAB ANALISI SALUS S.A.S.	LAB ANALISI PLEMING SANGEROSA C. & C.S.A.S.	AR ANALISI BIOCENTRO DI GUARINO S.A.S.	CENTRO ANAL CLIN SCOTTO LAVINA S.R.L.	LAB. C.D.M. SERVICE SRI.	B.D.C. GRAZZIANISE S.R.L. (LAB. ANAL. CLIN. SAN GIOVANNI	LAB. ANALITICO DOMITIO SAS	PINETA GRANDE S. P. A.	CENTRO DIAGNOSTICO LETIZIA SAS	CENTRO DIAGNOSTICO POCCIA DEL DOI TOR POCCIA A CA	BRONGO PALMIERI S.A.S.	LAB PARTICELL SKI.	OCTO TANK	aboratori in rete - Alfa Center	INTERLAB CASERTA	NetworkMedicine -CDC spa	PASTEUR LAB (CONTRATTO DI RETE DI IMPRESE)	BIOLOGIA FUTURA SCARL	MIMINA LAB -Centro Medico Cales	GAM CENTER RETE DIMPRESE	SANCARIOSRIL	Control of the Contro
	Ξ١	l		000049						000100	000114	000117	81,1000	150020	150023	341104	341105	341105	341107	341108	341113	351104	351105	331 100	35110	361105	361106	361107	361113	371104	106	381104	383707	304405	391108	391140	401103	104	П	П	421104	103	431105	431.07	AGG203	AGG204	6205	AGG206		1	- 1	AGG248	

Esamo estes Phobes Orina Indeka DA

CONSUNTIVO 2024

	D
	8
	£
0	8
	X
	U
	~
	70
	- >

1					1			100			20.16		169.023.52 €	1	0002	341112	
								100.77	\rightarrow			m	153.023.94 €	77	- 1	341112	18
							PERCENTUALE	ECCEDENTE	C.M.MASSIMO	C.M.CLASSE	C.M.CENTRO	N. PRESTAZIONI CLASSE	PRODUZIONE N	SPECIALISTICA PRO	SPECI	STRUTTURA	* *
-																	
								100			17,01	1.541 Q	26.218.52 €		0002	150014	
_								108,73	-		16,01	1.343 M	21.505,57 €		0002	150014	The second secon
\vdash								97,28		22,83	20,19	529 L	10.681,63 €		0002	150014	22
-								100			19,05	1.367 H	26.046,69 €		0002	150014	
+						9.218,58 €	9.218,58	113,09	0,94	33,25	34,19	9.807 F	335.258,97 €	33.	0002	150014	
+											16,88		29.203,15 €		0002	150014	
+								97,77			19,72	834 A	16.446,01 €		0002	150014	
+						NOTA CREDITO	PERCENTUALE	ECCEDENTE	C.M.MASSIMO	C.M.CLAS	C.M.CEN	IN	-		11:	STRUTTURA	*
-							VARIAZIONE	QUOTA				۴	PRODUZIONE N.	SPECIALISTICA PROI	SPECIA		
+																	
+																	
	223.337,03 &	4./5/.115,44 € 408.225,56 €		9.465,54 €	449,80 €	10.650,95 €		5.409.301,36 €	6.073.883,75€	222.084			4.869.983,12 €	5.544.697,05 € 4.86	T	ASL Caserta Totale	
5 0		Ī	T				0%	T			26,11 €	%	70.348,92 € 1%	T		VILLA FLORIA S.R.L.	AMB481
et et		16.220,92					0,89%	260	294.135,39 €	10.602	#		244.440,74 € 1%	277.088,95 € 24	277	CENTRO POLISP. S.APOLLONIA	381112
th	10.457,93				278,96 €		0,67%	1.163.885,78 €	1.	45.494	#		1.048.317,18€ 1%	1.188.333,47 € 1.04	1.188	STUDIO MEDICO DR.ROMOLO GRELLA	341125
_(th)							0,84%	664.180,90 €	700.591,52 €	22.661	#		596.037,00€ 1%	675.645,43 € 59	675	CENTRO OCULISTICO EMME S.R.L.	341118
th th							0,02%	273.823,71 €	322.047,46€	22.741	*	% si	246.719,70€ 1%		279	CENTRO MEDICO BERGER	341112
m				9.218,58 €		4.988,18 €	2%	462.739,89 €	545.252,70€	17.427	*					CLINICA SANT'ANNA	150014
rth .							0%	2.229,96 €	3.827,26 €	170	* * *	% Si	6.000,00€ 1%	6.480,00€		IATREION MEDICINA POLISPECIALISTICA	000170
dt	£ 33.063,19 €	597.331,56 € 59.733,16 €					0,72%	690.127,91€	746.822,45 €	24.710	30,22€	%	597.331,56€ 1%	677.112,90 € 59	677	COI DI DE VINCENTIS G. E G. SAS	000160
o ett							0,48%	253.111,40 €	283.717,64 €	11.405	24,88 €			Г	289	MELENCHI CENTRO OCULISTICO	000107
(th)	9.271,38	8.619,24					0,01%	104.083,02 €	111.082,82 €	3.458	32,12€		86.192,40 € 1%	97.704,51€ 8	97	DR BRIGNOLA -OCULISTICA	000106
m		3.273,34 €					0%	3.273,34 €	3.639,49 €	175	20,80€	% si	3.870,66 € 1%	4.387,64 €	4	CDC	000105
th	161.632,91	112.729,28	1			5.662,77 €	1,20%	1.407.317,76 €	1.645.729,46 €		31,58€	% si	1.127.292,80 € 1%		1.277	SDP DR PICCIRILLO	000101
th							1,13%	40.694,23 €	49.594,33 €	4.801	10,33 €	% si	76.762,20 € 1%	87.014,78 € 7	87	LEC DI A.MARIA E C.	000073
ф					170,84 €		0%	82.304,38 €	90.509,38 €	6.263	14,45 €		82.218,51 € 1%	93.199,85€ 8:	93	ORL MAIO -CASERTA	000046
																ASL Caserta	
	tto OLTRE il 10% di extra tetto	entro il tetto di spesa entro il 10% di extra tetto	per altri controlli entro il	superamento VMP p	C.O.M.	eccedenza fuori regione	regione	NETTO (3)	LORDO (2)	NUM (1)	€VMP		_	LORDO (2) NEI	LORE	Denominazione struttura erogatrice	NSIS_22
di spesa individuali					eccedenza vs.		% fuori		Consuntivo 2024		(1)	stipulato	2024 % fuori	Tetto di spesa definitivo 2024	Tett		
sottoutilizzi dei tetti					appartiment den jatrulato nel 10 mones (prima nena isto)	andaman					consuntivo 2024		C D	0.			Branche a VISITA



CONSUNTIVO 2024

R
08
ET
5
W

\$ T.9,607.98	54.458,12 €	219./12,/2€	4.665.367,79€	(th)	, m	7.918,89 €	252,55€		4.947.710,07€	5.751.053,22 €	158.480				4.751.574,40 €	5.319.885,84€	147.774	ASL Caserta Totale
T		6.668,01 €	194.023,11 €					0%	200.691,12 €	221.845,25 €	6.109	36,31€	Si	1%	194.023,11€	217.229,22€	6.034	381115 CENTRO MEDICO GAMMA
	1	50.538,82 €	666.949,05 €					0,68%	717.487,87 €	807.970,54 €	21.803	37,06 €	si	1%	666.949,05€	746.719,41€	20.742	371109 CENTRO CARDIOPROGRESS S.A.S.
± 1.67.77	ı		275.859,61€					0,07%	275.859,61 €	306.797,56 €	8.701	35,26 €	Si	1%	287.151,52€	3 €2,364.128	8.931	341122 DIMAR S.N.C.
1/.5/6,/1€	1	i di	318.286,28 €			405,66 €		0,06%	318.691,94 €	351.226,14€	10.213	34,39 €	Si	1%	335.862,99 €	376.033,84€	10.446	341120 MIOCARDIO AVERSA S.A.S.
-	5.149,82 €	9.006,32€	90.063,17€				252,55€	1,10%	104.471,86 €	125.162,56 €	3.807	32,88€	Si.	1%	90.063,17€	100.835,17€	2.801	150014 CLINICA SANT`ANNA
-	12.204,31 €	40.423,13 €	404.231,29 €					0,38%	456.858,73 €	538.387,28 €	14.819	36,33 €	Si.	1%	404.231,29€	452.579,32€	12.572	000140 CARDIO 2 SRL
, (#	1 1 1	21.561,99 €	757.369,68 €					0,27%	778.931,67€	926.133,10€	25.304	36,60€	Si	1%	757.369,68 €	847.954,78€	23.554	000114 HERMES -CASAGIOVE
· cm	8.281,03 €	14.098,34 €	140.983,35 €					0,54%	163.362,71 €	186.014,21 €	5.148	36,13€	Si.	1%	140.983,35 €	157.845,65€	4.385	000112 G.MOSCATI S.A.S. DI ENRICO PICAZIO
	28.822,95 €	50.976,97€	509.769,69 €					1,81%	589.569,62 €	710.102,52 €	19.662	36,12 €	si	3%	509.769,69 €	570.740,63€	15.854	000110 CENTRO CARDIO 1 DR CICATIELLO
, cm	10000	24.189,88 €	294.9/6,94 €					0,47%	319.166,81 €	369.923,84 €	10.204	36,25 €	Si	1%	294.976,94 €	330.257,61€	9.174	000109 EUBIOS CARDIOL. DI MERLINO
40./U1,35 €	i di	-	5.588,35 €					0%	5.588,35 €	6.033,36 €	171	34,79 €	si	1%	46.289,70 €	51.826,17€	1.440	000108 MINERVA 2 CARDIOL.DI CORVINO
15.555,54 €	1	,	220.9//,38€			7.513,23 €		0,01%	228.490,61 €	260.023,31 €	7.238	35,92€	si.	1%	237.614,02 €	266.033,82€	7.390	000105 CENTRO DIAGNOSTICO CASERTANO
4	1	2.249,28 €	786.289,89 €					1,36%	788.539,17 €	941.433,55 €	25.301	37,21€	si	2%	786.289,89 €	880.333,99€	24.453	000071 CETAC -SRL
																		ASL Caserta
	OLTRE il 10% di extra tetto	entro il 10% di extra tetto	entro il tetto di spesa e	per altri controlli	VMP pe	eccedenza vs. C.O.M.	eccedenza fuori regione e	regione	NETTO (3)	LORDO (2)	NUM (1)	€VMP	SI / NO	regione	NETTO (3)	LORDO (2)	NUM (1)	NSIS_22 Denominazione struttura erogatrice
individuali		_			superamento	dus		% fuori		Consuntivo 2024		2024	stipulato	% fuori	o 2024	Tetto di spesa definitivo 2024		
Sottoutilizzi dei	RTU)	NETTO LIQUIDABILE (prima della RTU)	NETT	au)	t (prima della R	abbattimenti del fatturato NETTO ticket (prima della RTU)	abbattiment					consuntivo	contratto ex DGRC n.	D	С	В	A	Cardiologia



NOTE: 1) Numero prestazioni; 2) Importo in euro a tariffa piena; 3) Importo in euro netto ticket e quota ricetta



Diabetologia	Þ	В	С	0	DGRC n.						ab	attimenti del fattu	abbattimenti del fatturato NETTO ticket (prima della RTU)	rima della RTU)	NETTO LI	NETTO LIQUIDABILE (prima della RTU)	TJ)	ctrl2: Ss	Sottoutilizzi dei tetti
		Tetto di spesa definitivo 2024	tivo 2024	% fuori	stipulato	2024 (C.M.C.)		Consuntivo 2024		% fuori								DESCRIPTION.	di spesa individuali
NSIS 22 Denominazione struttura erogatrice	NUM (1)	LORDO (2)	NETTO (3)	regione	SI / NO	€VMP	(1) MUN	LORDO (2)	NETTO (3)	regione	eccedenza fuori regione	eccedenza vs.	superamento VMP	MP per altri controlli	entro il tetto di spesa	entro II 10% di extra tetto	extra tetto	OLI KE II 10% di CITIL: deve essere essere essere ciria: deve estra tetto = 0 = 0 essere = 0	
ASL Caserta																			
000057 IST.STUDIO E CURA DIABETE	12.138	101.472.39 €	90.187.39€	1%	sı.	8,36¢	12.138	101.472.39€	90.187,39€	0,34%					90.187,39€	т ф	-	€ 0,00 0,00 0,00	r (th)
000113 ASSOCIAZ.ITALIANA DIABETICI	258.819	2	1.9	1%	Si.	€,96	30	2.146.807,64 €	1.827.929,19 €		6	5.987,49€	Ф.	179,50€	1.821.762,20€	- th		€ 0,00 0,00 0,00	92.329,97€
	53.451	443.641,96 €		1%	SI.	10,43 €	40.739	425.057,88 €	376.012,88 €	0%	6			12,91€	375.999,97€	r th	- +	€ 0,00 0,00 0,00	19.295,42 €
	53.451	443.641,96 €		1%	Si.	10,12€	42.850	433.813,03€	396.554,58 €	0,13%	6	339,63€	rth	449,81€	394.250,64 €	1.514,50€	- #	€ 0,00 0,00 0,00	r m
DIA512 LABORATORIO BIONALISI CLINICHE S.R.L.	31.495	261.411,84 €		1	Si.	6,72€	40.309	271.033,20€	235.590,45 €		6				235.590,45€	∌ -	- 4	€ 0,00 0,00 0,00	22.333,63 €
- 1		ω	3				432.277	3.378.184,14€	2.926.274,49 €	-		6.327,12€	m	642,22 €	2.917.790,65 €	1.514,50€		[m	133.959,01 €



	-	F	A .	
2	7	0 20	う _	
		ξ T	•	
		6	0	

Medicina Nucleare		Þ	В	C	D	contratto ex DGRC n. 800/2023	TOTA				856	appattiments were	appairment der latturate iver 10 riches (britisa della 51 0)				S	Sottoutilizzi dei tetti di
			Tetto di spesa definitivo 2024		% fuori	stipulato	onsuntivo 2024		Consuntivo 2024	-	% fuori	- 6	eccedenza vs. suberamento			017	OLTRE II 10% di extra	spesa individuali
NSIS 22	Denominazione struttura erogatrice	NUM (1)	LORDO (2)	NETTO (3)	regione	SI / NO	CVMP	NUM (1)	LORDO (2)	NETTO (3)	regione	regione	C.O.M. VMP	per altri controlli	\vdash	-	tetto	
000065	CENTRO DI MEDICINA NUCLEARE N.1 S.R.L.	5.359	2.123.283.89 €	2.086.177.04 €	2%	S.	*	5.211	2	2.344.696,57 €	2,16%	8.959,07 €		1.648,85 €	2.086.177,04 €	208.617,70€	39.293,91 €	
000071	CETAC - SRL	5.292	2.096.651,10€	2.060.009,69 €	2%	Si.	*	4.789	П	2.092.835,24 €	2,54%	12.026,19€			2.060.009,69 €	20.799,36 €	I M	
000	LEBAAGO C D A	1 773	1 016 082 16 6	005 150 05 6	7%	n.	**	4.817	1 075 318 88 €	1.042.753.32 €	1.7%				996.159,96 €	46.593,36 €	I Ф	
150020	CASA DI CURA SAN MICHELE S R I	1 992	789 084 76 €	775 294 59 £	2%	2. 5	***	2.354	T	842.240,99 €	1,63%				775.294,59 €	66.946,40€	ı ه	
100000	ASL Caserta Totale	14.366	6.025.102,91€	5.917.641,27 €	676		£	17.166	6	6.322.526,12 €		20.985,26 €	. 6 . 6	1.648,85 €	5.917.641,27 €	342.956,83 €	39.293,91€	
				The second secon	A property of the second of th					The second section is a second section of the second section of the second section is a second section of the second section of the second section of the second section is a second section of the								
	Struttura	DenominazioneStrutt BrancaSpecialistica	BrancaSpecialistica	SpecialisticaTetti	Produzione lorda	Numero Prestazione	Classe	CostoMedioCentro C.M. Classe	C.M. Massimo	QuotaEccedente Pe	Variazione Percentuale							
		CENTRO N1 S.R.L.	007	0005	388.762,77 €	2,860		135,93		- m	100,2							
			007	0005	1.998.350,00 €		B2	1		, m	80,39							
	*																	
	000071	CETAC - SRL	007	0005	428.242,20 €	3.171 B1	B1		5 149,21	· 6	99,55							
			007	0005	1.695.982,75 €		B2	1.048,20 1.057,32	1		99,13							
	***	LEBASE C B A	007	OODE .	618 705 08 f	A 386 R1	RI	141 08 135 65	5 149 21		104		1					
			007	0005	456.522,90 €		B2			- m	101,35							
				0000	100:044,000													

	150020	C.d.C. SAN MICHELE	007	0005	214.516,34€	1.749 B1	B1	122,65 135,65	5 149,21	i en	90,41							
			007	0005	648.348,25 €	605 B2	B2	1.071,65 1.057,32	2 1.163,06	- m	101,35							



CONSUNTIVO 2024

abbattimenti del fatturato NETTO ticket (prima della RTU) NETTO LIQUIDABILE (prima della RTU) Sottoutilizzi dei tetti di spesa Sforam	entro il 10% di extra tetto OLTRE il 10% di extra tetto	entro il 10% di extra tetti	entro il tetto di spesa	per altri controlli	eccedon23 fuori regione eccedon23 vs. C.O.M. superamento VMP non "R" superamento VMP "R" e "R7" per altri controlli	superamento VMP non "R"	eccedenza vs. C.O.M.	eccedenza fuori regione	ruttura
ti del fatturato NETTO Licket (prima della RTU) NETTO LIQUIDABILE (prima della RTU)									
		TO LIQUIDABILE (prima de	NET		rima della RTU)	del fatturato NETTO ticket (abbattimenti d		oratorio di Analisi

3 ADA 233 QA E	59.563.49 €	1 261 9/15 00 €	3 00 395 00 6	14 EDE 724 EE &	200 000			305 05	252 200	ACI Casasta Totalo	
- E	2.474,30 €	. €		111.898,59 €						UNILab ATI	AGG262
30.816,58€	- 6	. €	30.816,58 €	1.210.860,92€						Consorzio Igea	AGG256
374.651,21€	. 6	2	2	2.489.158,27 €	93,27 €					SAN CARLO S.R.L.	AGG248
35.526,87 €	- E			179.722,50 €						GAM CENTER RETE D'IMPRESE	AGG230
34.747,94 €	· 65	18.689,63 €		160.583,10 €						MIMINA LAB -Centro Medico Cales	AGG209
51.038,39€	, w			698.375,68€					1.012,02€	BIOLOGIA FUTURA S.C. A R.L.	AGGZ08
284.030,05 €	- e	180.785,72€	103.244,33 €	1.032.443,31 €					3.317,90€	PASTEUR LAB (CONTRATTO DI RETE DI IMPRESE)	AGG206
. 6	26.868.83 €	. E		374.775.29 €						NetworkMedicine -CDC spa	AGG205
53.279.05 €	- 1	24.311.51€		292.865.37 €						INTERLAB CASERTA	AGG204
212.810.56 €	i company	140.876.47 €		719.340.90 €		- colver				laboratori in rete - Alfa Center	AGG203
97.459.27 €	,	£ 05 (58 29	34.626.97 €	346 769 69 €	11 93 €	211 90 €			. 6	RETE LARS	AGG201
1 001 55 6	1 1			3 85 587 b4						LAB ANALISI MAONE DI MIELE S.N.C. DI MIELER & C.	431107
14.139,57 €	, i	203,33 €	13.935,24 €	148 147 14 €						BRONGO PALMIENI S.A.S.	431105
14 130 57 6	3-21,040.0	30000		3 36 736 761						CENTRO DIAGNOSTICO FOCCIA DEL DOTTON FOCCIA SE CUAS	401124
± 50,470,53 €	5 540 17 6	\$ 68/9/7°	4.193,/4 €	374747£						CENTRO DIAGNOSTICO BOCCIA DEI DOTTOR BOCCIA & C SAS	411105
6./6/,5/€	1 10	C 37C 90 &		145.165,97€	4.488,/8€					PINETA GRANUE S.P.A.	401107
//.5/8,04 €	1	53.031,34 €		245.466,99 €	30,54€					LAB. ANALITICO DOMITICO AN	401104
147.126,47 €	, ,	139.387,57 €		77.389,02 €						B.D.C. GRAZZIANISE S.R.L. (LAB. ANAL. CLIN. SAN GIOVANNI s.n.c.)	401103
2.457,22 €	1 (0)	- 6		148.853,94 €						LAB. C.D.M. SERVICE SRL	391140
	13.609,69 €	- 6		230.960,78 €						CENTRO ANALCLIN.SCOTTO LAVINA S.R.L.	391108
73.227,97 €	. 6	59.180,32€	14.047,65 €	140.476,50 €						LAB. ANALISI BIOCENTRO DI GUARINO S.A.S.	391105
10.038,42 €	- -	4.009,14 €		60.292,83 €						LAB. ANALISI CHECKUP DI DE ROSA C. & C S.A.S.	391103
7.458,15 €	- 6	. €		84.279,39 €						LAB. ANALISI FLEMING S.A.S.	381107
11.253,23 €	, (5)	- 6	1	120.327,12 €						LAB. ANALISI SALUS S.A.S.	381104
21.159,23 €	- 6	2.275,89 €		193.815,72 €						LAB. ANAL. BIOLABOR DI VITALE A. S.A.S.	371106
19.748,45 €		- €		198.330,87 €						LAB.RICERCHE CLINICHE CORONELLA & C. SNC DI CORONELLA G.	371104
19.007,57€	- e	378,37€	1	186.292,02 €						LABORATORIO DIAGNOSTICA 2000	361113
1.814,45 €	. 6	€		104.971,89 €				139,70 €		LAB.OMIKRON S.A.S.	361107
3.470,04 €	· —	- 6	3.470,04€	80.311,08€			528,36 €		· m	LAB. NOBISSO SAS	361106
5.684,66 €	ı ه	· m	5.684,66 €	91.847,73 €						BIOLAB S.R.L.	361105
23.540,72 €		- 6	23.540,72 €	242.161,77 €						CENTRO RICERCHE CLINICHE C.R.C.DI SCALZONE E. & C S.A.S.	361104
11.252,39 €		1.218,16 €	10.034,24 €	100.342,35 €						ANALISI CLINICHE DELL'AVERSANA M. ANTONIETTA & C. S.A.S.	351107
22.372.17 €	1 M (8.472.11€	13.900.06 €	139.000.59 €						LABORATORIO ANALISI DE MICHELE S.R.L.	351106
17.201.77 €	, 60	7 444 86 €		97 569 09 €	10)					I AB ANAIISI CI INICHE VO77A S.A.S.	351105
9 175 92 €	, m, (, 6		101 772 47 €	3 44 5					LAB ANALISI CLINICHE CARRINO S.A.S.	351104
3 86 UEC 6	i !	7 334 15 €	1 896 83 €	18 958 78 €						AIRA CINICA S PAOI O SRI	341113
3.4.635.55	,	316,19€	8.536,66 €	85.366,56 €						LAB ANALISI CLINICHE CAMPITELIA	34110/
1.455,00 €	1		1.455,00 €	65.561,28 €						LAB, ANALISI CLINICHE QUARANTELLI S.N.C.	341106
26.351,74 €	- 6	53,21 €	26.298,53 €	275.661,30 €						LAB. BIOMEDICAL S.R.L.	341105
17.763,00€	i m	5.628,73 €	12.134,27 €	121.342,68 €						LAB. BISCEGLIA S.N.C.	341104
15.281,76 €	- e	3.090,67€	12.191,09€	121.910,91€						CLINICA ATHENA	150023
32.966,40€	- e	9.855,06 €	23.111,34€	231.113,37€						CASA DI CURA SAN MICHELE S.R.L.	150020
10.419,65€	- 1	- 6	10.419,65 €	112.344,00 €						LAB. ANALISI L.A.C.	000118
25.702.81 €	· .	. 6	25.702.81 €	419.758.29 €		000)04.0				LABORATORIO - IGEA PIEDIMONTE	000117
12.268.93 €		- 6	12.268.93 €	318,865,38 €		833,61€			576.75 €	HERMES S.P.A.	000114
13.601.55 €	· · ·	5.568.02 €	8.033.53 €	39.75.50						LABORATORIO BIOGAMMA S.R.L.	000100
150 073 60 €	ין ניי	5.907,10€	8.11/,60€	81.1/5,98 €						CENTRO MEDICO RECALE S.R.C.	880000
46.140,59€	1	20.339,14 €	25.801,46 €	258.014,55 €	4.310,20 €					LA.M. SKL	000085
8.680,71€	1 6	3.389,75€	5.290,96 €	52.909,56 €						CENTRO DIAGNOSTICO S. MARIA S.A.S.	000082
· m	11.061,54€	. 6	. 6	114.794,43 €	815,23 €					CETAC - SRL	000071
23.578,48 €	. 6	7.550,71 €	16.027,77 €	161.464,74 €						CERASOLE CENTRO POLISPECIALISTICO S.N.C.	000049
54.201,59 €		38.173,21 €	16.028,38 €	161.383,83 €						LAB. BIOMEDICO S.A.S DI G. PETRILLO	000016
5.066,51€	- e	. 6	5.066,51 €	159.528,48 €						LABORATORIO ANALISI CLINICHE ALFA 1 S.A.S.	000013
											ASL Caserta
individuale	individuali	OLTRE il 10% di extra tetto	entro il 10% di extra tetto	entro il tetto di spesa	per altri controlli	superamento VMP "R" e "R7"	superamento VMP non "R"	eccedenza vs. C.O.M.	eccedenza fuori regione	Denominazione struttura	NSIS_22
Sforamento del tetto di spesa	dispesa		NETTO LIQUIDABILE (prima della RTU)	NETTO		ima della RTU)	abbattimenti del fatturato NETTO ticket (prima della RTU)	abbattimenti de			
		AND CONTRACTOR OF STREET STREET, STREE	THE RESERVED TO SERVED THE PROPERTY OF THE PARTY OF THE P	Vaccessing SECTION SEC	TO STORY SOUGHBUILD WITHOUT	VOCATION DESCRIPTION OF CONTROL O	Application Notes of the Contract of the Contr	** CONTROL OF THE PROPERTY OF	CANADO SOCIO PROPORTO CONTROL DE LA CONTROL		CANADA STANDARD WITH STANDARD STANDARD



AGGOZO INSTEUR JAI (COMBATTO DI RETI DI IMPRES) 175.274 AGGOZO INDIGA SE A REL SE TRE SE T	NOSTERA DA GCONTRATTO DI RETE DI MOPELSE BOLOGIA FUTURAS. CA EL. MAMINA LAS CANO MORTOS CAIS GAM. CENTEN RETE DIMPRESE SAN CANG S.R.L.	MATERIA DA (COMPANTO DI REE DI IMPRESE) BROGGIA FUTURAS C. A. A.L. MIMBINA LAB -CENTO MERICO COIS GOME CEPTER RETE D'EMPRESE SAN CARICO S.R. L. SAN CARICO S.R. L.	PASTEUR LAB (CONTRATTO DI RETE DI IMPRESE) BIOLOGIA FUTURA S.C. A. R.L. MIMINIA LAB -Centro Medito Cales GAM CENTER RETE D'IMPRESE	PASTEUR LAB (CONTRATTO DI RETE DI IMPRESE) BIOLOGIA FUTURA S.C. ARL MIMMINA LAB -CANTO Medico Cales	BIOLOGIA FUTURA S.C. A R.L	PASTEUR LAB (CONTRATTO DI RETE DI IMPRESE)	TO THE PARTY OF TH	McMotkinedicine -chc spa		INTERI AR CASERTA	laboratori in rete - Alfa Center	RETE LABS	LAB. ANALISI MAONE DI MIELE S.N.C. DI MIELE H.& C.			BRONGO PALMIERI SA S	421104 CENTRO DIAGNOSTICO POCCIA DEL DOTTOR POCCIA & C SAS 95.431	CENTRO DIAGNOSTICO LETIZIA SAS	17.410 PINETA GRANDE S.P.A. 17.410	IUSAS	B.D.C. GRAZZIANISES.R.L. (DAB. ANAL. CLIN.SAN GIOVANNI S.D.C.)	DO CONTRACTOR AND CON	IAR CD M SERVICE SRI	391108 CENTRO ANALCLIN.SCOTTO LAVINA S.R.L. 89.510	LAB. ANALISI BIOCENTRO DI GUARINO S.A.S.	CAB. ANACISI CHECKOT DI DE NOSA C. 84 C SACS.	IAB ANALISI CHECKUP DI DE ROSA C & C SA S	LAB. ANALISI FLEMING S.A.S.	381104 LAB. ANALISI SALUS S.A.S. 44.038	LAB. ANAL BIOLABOR DI VITALE A. S.A.S.	Oppredent Completed with the Constitution of	A & C SWC DICORONFILAG	LABORATORIO DIAGNOSTICA 2000		LAB. NOBISSO SAS	BIOLAB S.R.L.	1		OBOOKLONG CHARLES AND ANTONICATE BY CARE		I AB ANALISI CI INICHE VO77A S A S	I AR ANALISI CLINICHE CARRINO S.A.S.	ALBA CLINICA S.PAOLO SRL	LAB. ANALISI CLINICHE STEFANO GALDIERO S.R.L		LAB. ANAUSI CUNICHE QUARANTELLI S.N.C.		41104 LAB. BISCEGLIA S.N.C. 44.410	CLINICA ATHENA	CASA DI CURA SAN MICHELE S.R.L	IAB, ANAUSI LAC.	LABORATORIO - IGEA PIEDIMONIE		DROUNT ON O BIOGRAMMA S.R.C.	LABORATORIO BIOGAMMA S B I	LAB. BIOMEDICA MARCIANISE S.R.L.	CENTRO MEDICO RECALE S.R.L	00085 LAM. SRL 94.430	00082 CENTRO DIAGNOSTICO S.MARIA S.A.S. 19.364	CEIMC-SIK	CETAP COI	CERASOLE CENTRO POLISPECIALISTICO S. N.C.	LAB, BIOMEDICO S.A.S DI G. PETRILLO	000013 LABORATORIO ANALISI CLINICHE ALFA 1 S.A.S. 58.386	ASL Caserta	NSIS_22 Denominazione struttura				Branca: Laboratorio di Analisi	
143 995 47 6	T.310,324,0/ 6	1 516 324 07 6	2.109.389,37 € 1	226.270,63 €	202.174,12 €	391.282,60 €	685.129,31 €	303.003,33.6	505 505 50	364 701 79 6	886.077,77 €	364.237,12 €	3 85,690,001	3,627,16,001	320,613,301	175.457.216	343.294,48 €	52.799,21 €	67.899,95 €	309,042,948	97.432,78 €	205 104 70	187407116	307.914,22 €	176.859,91€	73,906,078	75 908 67 6	106.107.75 €	151,491,84 €	237./41,24 €	2011000000	749 E98 57 F	234.541.65 €	129.715,89 €	101.111,65 €	115.636,29 €	304,881,6/€	704.551,02.6	300 100 300	175 001 74 6	138 PES CC1	124 776 37 €	23.881.06 €	577.464,20 €	107.476,50 €	82.541,65 €	287.224,86 €	152.770,43 €	153.485,84 €	288.665,24 €	141,441,10 €	314.690,40€	307.946,84 €	3 50/247.101	101 143 09 €	210.974.47 €	102.200.56 €	324.840,32 €	66.613,14 €	3 527 945 501	3 55 863 305	201 789 67 C	201.797,34 €	200.846,36 €		LORDO	N MON IN	Prestazioni NON "P"			
114 372 90 € 1%			.675.448,27 € 1%	179.722,50 € 1%		311.490,72 € 1%		T	1			289.306,69 € 1%	T	T	0147146		272.672,34 € 1%	41.937,42 € 1%	53.931,65 € 1%	T	T	1		244.570,47 € 1%		T			120.327,12 € 1%	Ī	T		186.292.02 € 1%	103.030,89 € 1%	80.311,08 € 1%	91.847,73 € 1%	T	1	T	1					85.366,56€ 1%	65.561,28 € 1%	228.137,30€ 1%	121.342,68 € 1%	Ī	T	T	T	244.596,38 € 1%	1		167.573.05 € 1%		258.014,55 € 1%	52,909,56 € 1%	T	9792976			159.528,48 € 1%		regione		& front	i etti di spesa III	Tatti di mesa in	
		6.812,75 € 6.473,25 €	3.639 272.949,00 € 259.078,00 € 1%	- C - C 1%	E . E 1%	1.139 102.509,36 € 101.999,36 € 1%	268,855,00€ 255,193,00€		The section of the se	3.190.00€	16.331,00 € 15.546,00 €	149 11.202,00 € 10.633,00 € 1%	3 -		5		68 7.579,46€ 7.194,42€ 1%	6 . 6 1%	77 6.204,49 € 5.889,18 € 1%						3 -				6 . 6 1%	4/ 5,248,98 € 4,982,33 € 1%			. 6	23 2.041,00 € 1.941,00 € 1%							. 6	25 2.754.90€ 2.614.95€ 1%	3 .	477 35.810,00 € 33.990,00 € 1%	- € - € 1%		178 13.355,00 € 12.676,00 € 1%			56 1.928,00€ 1.832,00€ 1%		102 27.305,04.5 3.00,005.11	12.6/5,00€			21 1.566.00 € 1.487.00 € 1%	. 6 . 6 1%	. € . € 1%		2.2 3.00,00 £ 3.00,00 £ 179	6 200 00 6	1,249,00 € 1,187,00 €	15 1.159,00 € 1.100,00 € 1%	E . E 1%		NOW LORDO NETTO regione	President in escape in An		iem utspesa muyuwan utshuma per n 2025, mportre paramen msenunier connantex poncin, oco/2025	dividuali di strattura nar il 2022: immorti a narametr	
		3 -	5.312 573.711,00 € 554.632,00 € 1%		E 1%	2.355 294.343,80 € 284.885,60 € 1%	241.083,00 € 233.065,00 €		200		- 6	444 47.924,00 € 46.330,00 € 1%				3 -		. · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	762 88.279,07 € 85.345,14 € 1%						- 6				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				. 6 . 6 1%							- 1			3 .	52 5.582,00 € 5.397,00 € 1%	E . E 1%	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	334 36.047,00 € 34.848,00 € 1%		. 6	3 .			546 P41381'00 F P51740'00 F 129					. € . € 1%		300,120,02	37701006 36.051006					NOM LORDO NELLO REGIONE	A PROPERTY IN ARREST COMES		ilizeitu ilei collustu ex Danc III. odo/ 2023	Innauld had annetworks an DGBC to ROO/2072	
Ī		8 3,62 € 1.210.860,92	C 4,17€ 2.489.158,27	A 3,43 € 179.722,50	A 3,59 € 160.583,10	1.	-				A 3,63 € 719.340,90	C 3,47 € 346,269,69		200000000000000000000000000000000000000		_	8 3,44 € 279.866,76	A 3,52 € 41.937,42	C 3,59 € 145.165,97			_		A 3,66€ 244.570,47				A 3,49 € 84.279,39				2.1	A 3,51 € 186.292,02	A 3,80 € 104.971,89	A 3,90 € 80.311,08	Je	i le	7 -	2 10	2 10			е.	C 3,94€ 498.055,94	A 3,36€ 85,366,56	Į.	C 3,51€ 275.661,30	Je.			Te	9 Je	3 10	111	21		A 3,42 € 81.175,98	A 3,34 € 258.014,55	A 3,62 6 52,903,56	16	7 1	en j	B 3,45€ 161.383,83	A 3,27€ 159.528,48	-	System Change	A/B/C EVMB (con B)	classe			
	si.	52.	Si.	s.	5		1		2. 1	<u>ss.</u>	si	si	2		2.	55.	si	s.		5			ss.	5.	\$1		<u></u>	s.	si	2		ss.	s.	si	si	5			2. 5	2. 1	<u>ss</u> .	Si.	si	si	Si.	s.	5	2			Ī	2. 14	2. 2		4	Si.	s.	si	51	I	s.	2.	si	S.		31/100	SI/NO		2000/2023 attipulate		
	0,25	438.527 1.588.353,54 € 1.236.670,63 € 0,18 163 5.538,84 € 5.006,87 €	2.766.585,11 €	254,980,62 € 215,249,37 € 0,10	T	499.407,83 € 391.513,99 € 0,08 3,766 238.632,36 €	275	35,000 305 005 0 35,00 300 305 115,00 306 105 030	374 775 29 6 0.00	408.174,57 € 344,703,31 € 0,20 22 1.493,59 €	1.112.869,93 € 911.944,46 € 0,11 403 22.345,93 €	153.834 534.134,82 € 380,412,17 € 0,05 163 14.881,96 € 13.768,60 €	34,714,000	200 484 08	750 969 69 € 167.948.46 €	198.628,77 € 153.501,93 €	310.836,53 €	52,408,05€	91.389,50€	200000000000000000000000000000000000000	207 278 81 6 272 075 67 6	383 560 67 6 224 515 49 6		Г		357 107 217	95,475,39 € 70,331,25 €	33.283 116.208,84 € 91.737,54 € 0,30	166.034,63 € 131.580,35 €	254,504,53		252,401,31 € 218,079,32 €	245.921,83 €	37.556 143.094,84€ 106.421,84€ 0,29 15 660,83€ 504,20€	102.957,91 € 84.309,48 € 0,54	3/.55/,58	24,207,416	399 397 A1 € 765 707 A9 €	3 6 7 7 6 5 111 3 70 128 261	705.745.47 € 161.372.76 €	149.164.89 € 114.770.86 € 0.00	135.991,84 € 109.711,68 €	48.123,09 €	230.662 907.990,14 € 674.489,48 € 0,00 661 39.151,45 € 33.716,79 €	114.506,06 € 94.219,41 € 0,88	75.591,06 € 67.016,28 €	297.145,76 € 2	0,000	1/1.623,83 € 137,132,67 €	345.937,52 € 262.046,76 €	2320000 2000000000000000000000000000000	1	200 200 200 200 200 200 200 200 200 200	111 050 050 0770 0767 0 000 111	117.159.24 € 93.936.81 €	327.983,74€	33.403 114.096,37 € 95.200,68 € 0,00	104.783 349.966,35 € 308.465,34 € 0,56	3 / 2 / 060 - 70 3 70 / 5 / 5	61 500 376	119.739.81 € 88.042.82 € 1.43 97 5.177.77 € 4.	248.051,17 € 184.849,05 €	269.045,16 € 215.585,42 €	164.594,99 €			NOW NETTO TRAINING NAME	Prestazioni NON "R" % fuori Prestazioni "R" escluse le 7R		Consuntivo 2023 prima degli abbattimenti	AND THE RESIDENCE OF THE PROPERTY OF THE PROPE
		87 € 0,01%	09 € 0,47% 4,309 506,754,95 € 471,245,41 €			7.007 7.007	1	167% 7803 331845 116			Γ	90 U,78% 450 33.707,67 C 43.772,02 C	2707076						30,777.16	330 027 00														0,0%	T							0,0%		€ 0% 53 4.867,73 € 4.465,24 €			£ 0,00% 361 41.033,45 € 36.840,34 €	200		0,000	1		TOTAL THE PROPERTY OF THE PARTY	1 07% 487 53.887.12 50.397.50 6							0,75% 241 24.523,61 € 22.922,16 €	П					NUM LORDO NETTO	% fuori 7 Prestaz. *R* Alto Costo %		abbattimenti	
	8 3,64€			3		T		0	A 3,48 €	A 3,30	A 3,00		7	A 3,33	A 3,31	A 3,50	0 0,44	3,52,6	0,2770	7	A 3,24	A 3,66	A 3,63 s	2,000,0	A 386	A 3.65	A 3,68 €	A 3,49 €	200	3 83 E	A 3,55 €	A 3,40 €	A 3,51 €	A 3,00 E	3,300	3,005	A 3.58 €	A 3,56€	A 3,66 €	A 3,57 €	A 3,74€	A 3,50€	A 3,56 €	0% 0 3,94 €	>	2 200	3516	,	A 3.64 €	A 3.58 C	A 3.75 €	A 3,57€	8 3,60€	2.37% € 3.52 €	A 3,52 €	A 3,42€	A 3,42 €		JVEE	Þ	3,28% € 3,89€	8 3,64€					regione A/s/C CVMP (non R)	% fuori classe		conuntivo 2024	THE STATE OF THE PROPERTY OF THE PARTY.



The second secon													AMB481	431104	421107	421106	401107	391190	391111	391110	381110	371108	361103	341119	341116	341113	341111	341110	150023	150020	150016	150014	000150	000114	201000	260000	000071	000067	000066	000065	000017		NSIS_22		Nadiologia Diagnostica
TOTALE ASL	ASLSalerno	ASL Napoli 3 Sud	ASL Napoli 2 Nord	ASL Napoli 1 Centro	ASLCaserta	ASLBenevento	ASLAvellino	Per memoria: TETTO 2022 da DGRC n. 215/2022				ASIL	VILOUTEORIASANI	STUDI DI RADIOLOGIA, ECOGRAFIA, FKT DOTTOR LORENZO FUSCO DI FRANCESCO FUSCO & C. S.A.S.	STUDIO DIAGNOSTICO MONDRAGONE SRL	CENTRO DIAGNOSTICO DR. A GINOLFI & C. S.R.L.	PINETA GRANDE S. P. A.	CASA DI CURA VILLA FIORITA S.P.A.	CENTRO MEDICO CALES SRL - VILLA ORTENSIA -	CAPUA CENTER S.R.L.	POLISANITARIA IODICE SRL	CENTRO RADIUM S.N.C.	STUD. RAD. MED. AMATO SRL	D.R.D. S.A.S.	STUDIO DI RADIOL, SEEN RX SRL	ALBA CLINICA S.PAOLO SRL	CENTRO RX V. LIGUORI S.A.S	CENTRO DI RADIOLOGIA E TERAPIA FISICA DOTT, GAETANO GOLIA E C. SRL	CLINICA ATHENA	CASA DI CURA SAN MICHELE S.R.L.	VILLA DEL SOLE S.P.A.	CLINICA SANT'ANNA S.R.L	CENTRO RAD, VEGA S.R.L.	HERMES S.P.A.	CENTRO DIAGNOSTICO CASERTANO S.R.L.	CE.DI.R SAS	CETAC - SRL	CENTRO DI RADIOLOGIA E ROENTGENFISIOTERAPIA DEL DR GINOLFI E C. S.R.L.	RAD. MEDICA MASSA S.R.L.	CENTRO DI MEDICINA NUCLEARE N.1 S.R.L.	CENTRO DI RADIOLOGIA GAMMA MEDICAL SRL	ASLCaserta	Denominazione struttura erogatrice		
129	21	21	31	24	21	5	2	TETTO da DGRC n. 599/2021				Wat reserve Totale	1	S.																													NUM (1)		3
129.360.030	21.481.975	21.966.515	31.639.706	24.704.352	21.333.869	5.248.801	2.984.812					3/3.394	4.830	9.949	17.067	24.249	6.852	10.088	1.503	19.019	22.697	3.089	30.848	7.574	24.832	326	18.236	7.201	14.683	20.356	670	5.086	14.396	8.015	6.754	10.707	31.885	5.181	7.966	33.015	6.320				
14.148.900	2.859,435	2.453.625	2.953.530	2.759.445	2,382,975	406,485	333,405	Integrazione 2022 (art. 26 DL 73/21 e s.m.l.)				4 90,450,769,62	248,545,24 €	335.692,82 €	931.215,89 €	1.813.524,87 €	512.421,81 €	754.430,20 €	81.996,66 €	1.422.391,95 €	1.697.497,30 €	168,495,21 €	2.307.095,24 €	566.523,46 €	1.857.238,53 €	10.988,13 €	1.363.858,86 €	538,588,00 €	1.098.160.10 €	1.522.448.09 €	34,472,35 €	380.392,82 €	740.693,55 €	437.284,31 €	368.465,28 €	584.183,52 €	2.384.695,10 €	266.551,53 €	595.748,70 €	2.469.225,27 €	344.831,56 €		LORDO (2)	Tetto di spesa definitivo 2024	
								nuovi accreditamenti e rettifiche dei tetti	accantonamenti			72,050,0	177	297.	824.	1,606.	453.	668.	72.	1.260.	1.503.	149.	2.043.	501.	1,645.	9.	1.208.	477.	972.	1.348	30.1	336.5	656.	387.	326.4	517.5	2,112.4	236.1	527.5	2.187.	305,4		NETTO (3)		
4.		488.403 732	691.865 1.037.797	549.276 823			I	dei tetti tetto in regressione tariffaria	amenti			42.030,073,025	306,128,122				453.931,08 €																	387.370,20€	326.406,56 €	517.501,50€	2.112.492,48 €	236.125,83 €	527.746,56 € 1		305,470,53 €		regione	% fuori	-
		732.604 23.199.133	.797 32,863,574	823.914 26.090.607				tione TETTO 2022 ex DGRC n. 215/2022					17%				4% si	2% si		1% si				1% si				1% si				2% si			1% si	1% si	2% si	1% si	10% si	2% si			SI / NO		contratto ex DGRC n. 800/2023 stipulato
483	340	133	574	607	002	521	306						55,49 €	30,19 €	54,63 €	65,82 €	9,08€	73,20 €	49,35 €	58,23 €	61,49 €	37,49 €	61,84 €	3 68,65	56,76 €	34,34 €	71,86€	61,18 €	73.67 €	78.72 €	47,98 €	65,73 €	57,62€	46,70 €	65,57 €	53,86 €	72,46 €	34,51€	72,76 €	72,87 €	38,74€		CAWb		consuntivo 2024
												434.203	967.T	12.010	20.438	29.057	8.115	12.553	2.334	27.330	29.018	3.883	41.691	10.486	36.987	477	20.725	7,670	16,453	22,004	726	6.772	12.166	10.506	4.997	11.591	35.048	9,480	9,531	41.471	9.472		NUM (1)		
												20.340.23.	3 77 / 56 64	362.602,42 €	1.116.591,05 €	1.912.640,44 €	560.583,74 €	911.892,90 €	115.192,16 €	1.591.375,69 €	1.784.443,17 €	145.583,79 €	2.578.097,99 €	628.008,93 €	2.099.365,95 €	16.379,37 €	1.489.400,52 €	469.227,74 €	1.212.099,75 €	1.732.234.29 €	34.834,10 €	445,104,26 €	700.977,12 €	490.646,36 €	327.632,69 €	624.235,01 €	2.539.546,44 €	327.140,69 €	693,432,92 €	3.022.175,16 €	366,897,93 €		LORDO (2)	Consuntivo 2024	
												24001.100,00				1		879.427,53 €	99,038,31€	1.360.743,73 €	1.575.408,12	126,480,79 €			1.8	12.792,96 €	1.316.709,72 €	418,984,94 €	1.097.134,93 €	1.579.392,77€	30,400,35 €	379.644,75€	634,386,97 €	422,348,79 €	287.834,09 €	543,480,74 €	2.193.231,60 €	254.148,15€	603.289,47 €	2,703,056,86 €	322.365,28 €		NETTO (3)		
	_				-						-	 	4,00%	T	u	\top	T	Г	0,14%	0,81%					П	0,00%	7	\neg	2,66%		\neg	П			Г	0,35%	Г	0,82%	8,59%	1,26%	Γ	T	regione ecc	% fuori	
												and of the c	17 972 77 £					5.504,62 €								. €		702,78 €	87,07€	. 6			. 6		. 6		4.554,42 €				7.124,33 €		eccedenza (vori regione eccede		
						-	-																																				eccedenza vs. C.O.M. s		
												Transfer or	3 06 281 576													453,15€			4.442,31€	117.941,40€			71.779,40€		50.569,64€								superamento VMP		
													300 030 532	42.586,59 €	3/.5/2,66 €	55.086,99 €	4.488,78 €	9.318,48 €	4.005,81 €	12.841,32 €	18.125,58 €	6.278,61€	35.784,43 €	13.153,83 €	37.955,76€	681,84 €	29.177,07 €	14.716,38 €	5.880,87 €	10.754,46 €	1.193,22 €	12.642,45 €	15.241,37 €	16.360,17 €	511,38 €	3.056,98 €	60,443,01 €	43,467,30 €	20,398,38 €	40.685,77€	6.875,22 €		per altri controlli		
													22 334 137 43€	253.818,14€	824.921,63 E	1.606.518,85 €	453.931,08 €	668.315,26 €	72.637,09 €	1.260.032,06 €	1.503.735,33 €	120.202,18 €	2.043.750,31 €	501.857,26 €	1.645.242,79 €	9.733,88 €	1.208.180,28 €	403.565,78 €	972.809,88 €	1.348.667,23 €	29.207,13 €	336.972,62€	547.366,20 €	387.370,20€	236.753,07 €	517.501,50€	2.112.492,48 €	210.680,85 €	527.746,56 €	2.187.373,89 €	305,470,53 €	200 200 200 200 200 200 200 200 200 200	entro il tetto di spesa		
													1 372 953.73 €		82,492,15€	42,323,80€	10.311,88 €	66,831,53€	7.263,71€	87.870,35€	53.547,21 €	. €	189.664,19 €	45,481,49 €	145.441,83€	973,39 €	79.352,37 €	. 6	97.280,99 €	102.029,68 €	. 6	30,029,68 €	. 6	18.618,42 €	- E	20.922,26 €	15.741,69 €	. 6	55.144,53 €	218./3/,39 €	2.895,20€		entro il 10% di extra tetto O		
													464.489.62 €		3 C6,CC0.04	acorrore c		129.457,64 €	15.131,70 €	. 6	. 6	- 6	. 6	. 6	. 6	950,70€	. 6	. 6	16,633,82 €	- 6	. 6	. 6	. 6	. 6	. 6	. 6	. 6		. 6	3 T9'657'957		,	OLTRE il 10% di extra tetto		50
													555.938,40 €	184 568 146	73 556 80 6				. 6	- 6	. 6	29.060,03 €	. 6	. 6	- 6	. 6	. e	73.544,22 €	э -	3 -	1.330,35 €	. 6	108.780,38 €	. 6	89.653,49 €	. 6	. 6	25,444,98€							Sottoutilizzi del tetti di spesa individuali



ASL CASERTA UOC Acquisto e Controllo Prestazioni Esterne Strutture Accreditate

_
D
6
\sim
6
20
0
4
٥,
7
10
200
\mathbf{o}

i m	r eh	ı.	585.219,86€	6.327.219,86€ 5.742.000,00€ 585.219,86€	6.327.219,86€	17.502,40€	489,40	ı ه	49.223,10€	6.394.434,76€			76.020	TOTALE	
			198.249,25	2.008.249,25 € 1.810.000,00 €	2.008.249,25 €		489,40€		16.626,95€	2.025.365,60€	3% 79,47 €	51.	23.219 s	VILLA FIORITA S.P.A.	391190
			386.970,61	3.932.000,00€	4.318.970,61€	17.502,40€			32.596,15€	4.369.069,16 €	4% 82,75 €	21.	52.801 s	CENTRO Rad. VEGA s.r.l.	000150
Residuo sforamento	Ridistribuzion Residuo e sottoutilizzi sforamento	Sottoutilizzi: se B- C = (-)	Sforamenti: se B-C = (+)	Limite di spesa netta 2024	Valore produzione Netto Ticket e Quota Ricetta LIQUIDATO	Altri abbattimenti (Superamento VMP; eccedenaz fuori regione)	Abbattimenti per una sola prestazione per intero trattamento	Superamento C.O.M.	Ticket e Quota ricetta (LORDO- NETTO)	Valore produzione 2024 a tariffa LORDA	€/VMP % FUORI consuntivo REGIONE 2024	o ex	N° contratto ex prestazio DGRC n. ni stipulato erogate	pr. Denominazione del centro el	Cod. NSIS
G = D - F	П	т	D	С	В	meno	meno	meno	meno	А		24	oia 202	Consuntivo Radioterapia 2024	Consu

(1) Applicando alle prestazioni 92.29 1, 2, 3, 7, 8 e 9 il criterio: una prestazione per intero trattamento

EQE 210 06 €	RADIOTERAPIA
SFORAMENTO	SFORA

ECONOMIE	/IE
DIABETOLOGIA	133.959,01€
BAV	112.869,68 €
CARDIOLOGIA	86.206,61 €
RADIOLOGIA	555.938,40 €
LAB.ANALISI	59.563,49 €
TOTALE	948.537,18€



II DIRETTORE GENERALE

Dott. Amedeo Blasotti, in virtù dei poteri conferitigli con D.P.G.R. n.103 del 04/08/2022 in esecuzione della D.G.R.C. n. 323 del 21/06/2022, alla stregua dell'istruttoria espletata e riassunta in narrativa e letta la proposta del Direttore della U.O.C. proponente,

VISTI

PARERE del DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott. Giuseppe Tarantino

Favorevole:	L. fo
Non Favorevole: (Vedi motivazioni allegate)	
PARERE del DIRETTORE SANITARIO (Favorevole:	Dott Amonto FassinoNE
Non Favorevole: (vedi motivazioni allegate)	

DELIBERA

per tutti i motivi di cui in premessa, che si intendono integralmente trascritti e riportati, di adottare il presente provvedimento, sulla scorta ed in conformità della proposta:

- di approvare il consuntivo relativo all'esercizio 2024 delle prestazioni specialistiche erogate dai Centri accreditati per la branca della BRANCHE A VISITA, CARDIOLOGIA, DIABETOLOGIA, PATOLOGIA CLINICA (prestazioni NON "R", "R", 7 "R" ex DCA 101/2013), MEDICINA NUCLEARE, RADIODIAGNOSTICA, RADIOTERAPIA redatto sulla base dei criteri contenuti nei provvedimenti regionali e dettagliato nei prospetti allegati alla presente deliberazione per formarne parte integrante e sostanziale stessa denominati rispettivamente:
- CONSUNTIVO BRANCHE A VISITA (Allegato n°2);
- CONSUNTIVO CARDIOLOGIA (Allegato n°3);
- CONSUNTIVO DIABETOLOGIA (Allegato n°4);
- CONSUNTIVO MEDICINA NUCLEARE (Allegato n°5);
- CONSUNTICO PATOLOGIA CLINICA Prestazioni NON R, Prestazioni R e Prestazioni R7, ivi compresa l'osmosi, sia tra il tetto di spesa delle prestazioni "R" escluse le 7 R e quello delle "7 Prestazioni R ad alto costo ex DCA 113/13", che tra sottoutilizzo tetto di spesa prestazioni "R" ("R" non 7 e/o "7R") e tetto di spesa prestazioni "non R" (e non viceversa) (Allegato n°6);
- CONSUNTICO RADIOLOGIA (Allegato n°7);
- CONSUNTIVO RADIOTERAPIA (Allegato n°8);
- di trasmettere la presente deliberazione alla Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale, alla SO.RE.SA, al Collegio Sindacale nonché all'UOC Controllo Prestazioni in Accreditamento e Mobilità Internazionale per gli adempimenti di competenza;
- di disporre la pubblicazione della presente deliberazione all'Albo Pretorio Online ai sensi dell'art.32-comma 1- della legge 18 giugno 2009.n.69 e dell'art. 18-comma 3- della L. R. 27 gennaio 2012, n. 1.
- di dare immediata eseguibilità al presente provvedimento.

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Amedeo Blasotti

ATTESTATO DI PUBBLICAZIONE

	IL RESPONSABILE DELLA	A SEGR É TERIA
		/M
_	iberazione è divenuta esecutiva per il azione, ai sensi dell'art. 35, co. 6 della	decorso termine di giorni 10 (dieci) dalla L. R. n. 32 del 03/11/1994 e s.m.i
	IL RESPONSABILE DELLA	A SEGRETERIA
La pres	sente deliberazione viene resa immedi	atamente eseguibile per l'urgenza Il Funzionario
Aut	n24APR. 2025	
_	<u>-</u>	llegio Sindacale, ai sensi dell'art.3 ter del
D.Lgs. 19 giugi	no 1999 n. 229 e s.m.i. in data	con nota n
		II Funzionario

	TOD A CRATCOLORIE AT LA CUIT	NITA DECYONALE
La presente de	TRASMISSIONE ALLA GIU eliberazione è stata trasmessa alla Sti	NIA REGIONALE ruttura di Controllo della G.R.C. ai sens
		°del
	Il Funzionario	
	DD OVATEDIA (DATO) DEL I	A CITINITA DECIONALE
Deliberazione	PROVVEDIMENTO DELI della G.R.C. n°d	el
Decisione	Il Funzionario	
	II Funzionario	
Trasmissione a	alle UU.OO.CC. copia della presente d	leliberazione per quanto di competenza:
U.O.C	in data	per ricev
U.O.C	in data	per ricev per ricev per ricev