



Attività ispettiva  
Reg.Gen. n.201/1/XI Legislatura

CONSIGLIO REGIONALE DELLA CAMPANIA  
Gruppo consiliare "MoVimento 5 Stelle"

Prot. n.141 del 20/04/2021

Al Presidente della  
Giunta regionale

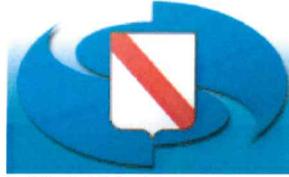
### **Interrogazione a risposta scritta**

**Oggetto: Monitoraggio esaurimento tetti di spesa. Rischio sospensione delle prestazioni macroarea specialistica ambulatoriale per esaurimento budget.**

La sottoscritta Consigliera regionale, Valeria Ciarambino, ai sensi dell'articolo 124 del Regolamento interno del Consiglio regionale, rivolge formale interrogazione per la quale richiede risposta scritta nei termini di legge, sulla materia in oggetto.

#### **Premesso che:**

- a) Con DCA n. 10 del 17/01/2020, successivamente integrato con DGR 450/2020, la Regione Campania ha fissato i limiti di spesa assegnati agli erogatori privati di prestazioni assistenza specialistica ambulatoriale (Branche a visita, patologia clinica, radiodiagnostica, medicina nucleare, radioterapia) ed ha autorizzato la stipula dei contratti tra le AA.SS. LL. e gli erogatori accreditati;
- b) In pedissequa conformità a quanto stabilito dal Commissario ad acta, ciascun centro erogatore accreditato ha stipulato con il DG dell'ASL territorialmente competente un contratto di esercizio biennale con la definizione di volumi, tipologia delle prestazioni, tariffe e correlati limiti di spesa, con validità decorrente fino a tutto l'anno 2020. Pertanto gli Erogatori, allo stato, stanno operando "in prorogatio" ex DGRC 450/2020;
- c) Si sono definite altresì le modalità di gestione dei flussi informativi tramite il Sistema Informativo Sanità Campania (SINFONIA), consistente in una piattaforma unica regionale, in gestione alla società in house So.Re.Sa. S.p.A., che accoglie e mette in comunicazione tutti i flussi informativi sanitari delle aziende sanitarie pubbliche, delle strutture accreditate, degli uffici della Sanità campana e di altri organismi regionali, permettendo loro di operare in modo integrato e coordinato, sia come fornitori che come fruitori delle informazioni;
- d) gli invii giornalieri da parte delle strutture private accreditate e quelli mensili da parte delle aziende sanitarie effettuati tramite la piattaforma di



CONSIGLIO REGIONALE DELLA CAMPANIA  
*Gruppo consiliare "MoVimento 5 Stelle"*

accoglienza SINFONIA, hanno consentito, a fronte di un più efficiente controllo delle prestazioni erogate giorno per giorno, di abolire le limitazioni trimestrali dei tetti di spesa, con le conseguenti modifiche dei contratti con le strutture private, recepite nei nuovi schemi approvati con il precitato decreto;

- e) Resta immutato l'obbligo per le ASL di convocare con cadenza mensile i Tavoli Tecnici, per effettuare il monitoraggio dei volumi delle prestazioni erogate dalle singole strutture private, in modo da intervenire tempestivamente su eventuali andamenti anomali e/o evidenze di consumi inappropriati.
- f) Le ASL devono comunicare ogni mese a ciascun centro privato con lettera raccomandata A.R. o a mezzo PEC la percentuale consuntiva di consumo dei limiti di spesa stabiliti e la data di raggiungimento di dette percentuali di consumo

**considerato che:**

- a) Nell'ultimo anno, l'emergenza pandemica ha fortemente contratto la capacità ricettiva della rete specialistica pubblica delle ASL a causa della ottimizzazione delle risorse per garantire sorveglianza e cura delle infezioni da Sars cov2; inoltre, l'abnorme incremento delle liste di attesa determinatosi nel periodo di blocco totale delle prestazioni non indifferibili ha praticamente esautorato l'accessibilità a distretti ed ospedali;
- b) In tale contesto la rete della macroarea specialistica convenzionata ha soddisfatto i flussi di domanda esitati dalla riorganizzazione dei presidi a gestione diretta delle ASL, consentendo continuità delle cure e garantendo i LEA in particolare ai pazienti più vulnerabili (cronici, oncologici, gestanti ecc)
- c) la disamina quanto-qualitativa dei dati del monitoraggio afferenti ai Tavoli Tecnici Aziendali ha evidenziato in tutti i territori provinciali, a consuntivo 2020, un accresciuto fabbisogno di prestazioni diagnostiche clinico-strumentali legate alle condizioni patologiche scaturenti dai controlli dell'infezione virale e dalle complesse e lunghe cure riabilitative post-covid;
- d) Gli ultimi dati di monitoraggio di tutte le ASL della Campania si evincono date presunte di **esaurimento** dei tetti di spesa imminenti; a titolo esemplificativo si citano:
  - le prestazioni di genetica, già esaurite e bloccate fin da febbraio,



**CONSIGLIO REGIONALE DELLA CAMPANIA**  
*Gruppo consiliare "MoVimento 5 Stelle"*

- le prestazioni di patologia clinica, che saranno esaurite a giugno pv a Salerno, a luglio per la asl Napoli2 nord e Benevento, ad agosto nella ASL NA 1
- le prestazioni di cardiologia che saranno esaurite ovunque tra giugno e settembre p.v.
- le prestazioni di radiologia, che saranno esaurite ovunque tra giugno e agosto pv
- le prestazioni di diabetologia che saranno esaurite a giugno pv a Napoli, Caserta e Salerno

**Ritenuto che:**

- a) L' ipotesi di un blocco dell'erogazione delle prestazioni in convenzione coincidente con la riduzione dell'offerta delle strutture pubbliche, durante l'attuale congiuntura epidemica, va assolutamente scongiurato poiché esso comporterebbe la negazione totale dell'assistenza in un territorio dove sono evidenti gli effetti economici e sociali della crisi, e dove residuerebbe come unica possibilità di accesso alle cure, quella che prevede la corresponsione diretta del costo delle prestazioni "out of pocket".
- b) Sia indispensabile che la Regione Campania, a fronte dell'attuale congiuntura epidemica, compia accurate valutazioni epidemiologiche sul bisogno di salute della popolazione residente, e riconfiguri i tetti di spesa per struttura e per branca in tempo utile ad evitare un blocco dell'assistenza;

**Tutto ciò premesso, considerato e ritenuto, si interroga la Giunta per sapere:**

1. Quali sono le determinazioni che intende intraprendere per scongiurare l'evenienza di un blocco dell'erogazione delle prestazioni in regime di convenzione al fine di garantire la continuità assistenziale

Valeria Ciarambino

A handwritten signature in blue ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke at the end.