



Prot. n. 095

Napoli, 11 giugno 2024

All' Ill.mo Ministro della Salute
spm@postacert.sanita.it

Alla Segreteria Capo di Gabinetto
gab@postacert.sanita.it

Al Segretariato Generale
seggen@postacert.sanita.it

Illustrissimo Ministro Orazio Schillaci,

ho letto con attenzione il “DECRETO-LEGGE RECANTE MISURE URGENTI DI GARANZIA SUI TEMPI DELL'EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI PER LA RIDUZIONE DELLE LISTE DI ATTESA E ALTRE DISPOSIZIONI URGENTI NI MATERIA SANITARIA” nel quale si istituisce un Sistema Nazionale di Governo delle Liste di Attesa (SINGLA) a seguito del Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa (PINGLA). Con il SINGLA si prevede di contrastare il doloroso problema delle liste d'attesa e si ribadisce la necessità della presa in carico completa del paziente da parte dei medici del Sistema Sanitario Nazionale, in modo particolare per patologie oncologiche croniche o invalidanti.

Ho trovato molto interessante l'art.8, ossia l'istituzione del registro delle segnalazioni per il mancato rispetto dei diritti dei cittadini in materia di prestazioni sanitarie, che ribadisce e fortifica la posizione e i diritti dei cittadini nel Servizio Sanitario Nazionale e Le segnalo le gravissime discrepanze che sussistono tra erogazioni di servizi medici con il SSN e erogazione in regime di intramoenia nell'Asl Na 1 Centro.



A sostegno di questa mia affermazione Le invio la risposta, con i relativi allegati, ricevuta a seguito di una mia interrogazione consiliare (anch'essa allegata) avente ad oggetto: *“Prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale rese in regime istituzionale e in ALPI”*.

Come potrà vedere, dai documenti allegati, si evince in maniera lapalissiana quanto grave sia la situazione e quanto siano in disequilibrio i due servizi all'utenza.

ALPI primeggia numericamente (e il delta negativo ben lo rappresenta) sul SSN che risulta appiattito su numeri risibili e che avrebbero da subito dovuto far intervenire d'imperio i direttori sanitari e dirigenti per censurare e bloccare l'intramoenia.

Leggendo con attenzione questo documento, esso appare come un'autodenuncia della Regione visto che, in moltissimi ospedali, segnala addirittura “0” visite con il SSN, cosa assolutamente inconcepibile.

Questi sono dati riferiti all'anno 2022, purtroppo non mi è stata data ancora risposta sui dati che ho richiesto del 2023; appena saranno in mio possesso provvederò prontamente ad inviargliLi.

La stessa documentazione è stata da me presentata in Procura.

Grazie per il lavoro che sta svolgendo, nell'attesa di una risposta porgo

Cordiali saluti

Maria Muscarà



Prot. n. 091

Napoli, 14 giugno 2023

Al Presidente della Giunta
regionale della Campania

- Sede -

Interrogazione a risposta scritta**Oggetto: prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale rese in regime istituzionale ed in ALPI.**

La sottoscritta Cons. regionale, Maria Muscarà, 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) per attività libero-professionale intramuraria (ALPI) si intende l'attività che la dirigenza del ruolo sanitario medica e non medica, individualmente o in équipe, esercita fuori dell'orario di lavoro, in favore e su libera scelta dell'assistito pagante, ad integrazione e supporto dell'attività istituzionalmente dovuta;
- b) l'Alpi viene esercita in strutture ambulatoriali interne o esterne all'Azienda sanitaria, pubbliche o private non accreditate, con le quali l'Azienda stipula apposita convenzione. Sono comprese anche le attività di diagnostica strumentale e di laboratorio, di *day hospital*, di *day surgery* e di ricovero, nonché le prestazioni farmaceutiche ad esso collegate, sia nelle strutture ospedaliere che territoriali, con oneri a carico dell'assistito, di assicurazioni o dei fondi integrativi del SSN di cui all'art. 9 del D.Lgs. n. 502/92;
- c) si considera ALPI a tutti gli effetti, anche se oggetto di specifico accordo, l'attività del professionista o dell'équipe svolta, su richiesta dell'Azienda/Istituto in situazioni eccezionali ovvero quando sia necessario ridurre le liste di attesa per il rispetto degli standard prefissati dalla Regione;
- d) l'attività libero-professionale viene erogata nel rispetto dell'equilibrio tra attività istituzionali e libero-professionali secondo quanto previsto dall'art. 15-*quinquies*, comma 3 del D. Lgs. 502/1992 "*...al fine anche di concorrere alla riduzione progressiva delle liste di attesa, l'attività libero professionale non può comportare, per ciascun dipendente, un volume di prestazioni superiore a quella assicurato per i compiti istituzionali...*";
- e) successivamente, l'articolo 22-*bis* del decreto legge 223/2006 ha affidato alle Regioni il compito di controllare le modalità di svolgimento dell'attività intramoenia dei dirigenti sanitari, stabilendo un limite in termini quantitativi



all'attività libero professionale. Il decreto legge citato, infatti, impone che l'attività libero-professionale non superi sul piano quantitativo, nell'arco dell'anno, l'attività istituzionale dell'anno precedente;

considerato che:

- a) da una lettera del Direttore Generale della D.G. per la Tutela della Salute ed il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale PG/2023/0243218 ai Direttori Generali AA. OO., AA.OO.UU., AA.SS.LL. IRCCS Pascale, si evince che dall'esame dei dati relativi alle performance di attività anno 2022 delle suddette Aziende si evidenzia una preoccupante criticità in ordine al rapporto tra le prestazioni specialistiche ambulatoriali erogate in regime istituzionale e quelle rese in regime di libera professione intramoenia;
- b) nell'ipotesi di accertato superamento del rapporto proporzionale tra le predette attività e/o di superamento dei limiti massimi dei tempi di attesa, le SS. LL. dovranno sospendere ad horas il diritto di attività libero professionale fino al riequilibrio.

**Tutto ciò premesso e considerato,
interroga la Giunta regionale al fine di sapere**

1. quali sono, nello specifico, le strutture più interessate da questo squilibrio e quanto incide sulle performance ospedaliere;
2. nel dettaglio quali sono i "numeri" e le percentuali che hanno preoccupato il direttore generale e come si pensa di superare questa criticità strettamente legata alla sofferenza delle liste d'attesa.

Maria Muscarà



Giunta Regionale della Campania
Ufficio Legislativo del Presidente

GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA
Uffici di Diretta Collaborazione del Presidente
GABINETTO

Prot.2024 - 0002013 /UDCP/GAB/UL del 26/01/2024 U

Fascicolo:INTERROGAZIONI -

Al Direttore Generale Attività Legislativa
del Consiglio Regionale della Campania
protocollo.dg.legislativa@cr.campania.it

Oggetto: Interrogazione consiliare a risposta scritta di cui al R.G. n. 680 concernente “*Prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale rese in regime istituzionale ed in ALPI*”.

In ordine alla interrogazione in oggetto a firma della Consigliera regionale Maria Muscarà (Gruppo Misto), si trasmettono gli elementi di risposta della Direzione Generale per la Tutela della salute e il Coordinamento del Sistema Sanitario regionale.

MP

Il Dirigente dell'Ufficio II
Avv. Rossella Imperatore



Giunta Regionale della Campania
Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il
Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale

Il Direttore Generale

c.a. • Ufficio legislativo del Presidente
legislativo.presidente@regione.campania.it

E p.c. Capo di Gabinetto del Presidente

Oggetto: **Interrogazione a risposta scritta a firma del consigliere regionale Maria Muscarà (Gruppo misto) - reg. gen. n. 680 concernente "Prestazioni di assistenza di specialistica ambulatoriale rese in regime istituzionale ed in ALPI" - RISCONTRO**

In relazione all'interrogazione di cui in oggetto, riguardante le prestazioni di specialistica ambulatoriale rese in attività istituzionale e quelle in attività libero-professionali intramurarie e il rispetto dei tempi di attesa, si rappresenta che la nota prot. 243218 del 10/05/2023, con cui questa Direzione ha intimato alle Aziende del Servizio Sanitario Regionale di sospendere le prestazioni dell'attività libero professionale fino al raggiungimento del completo riequilibrio nell'ipotesi di accertato superamento del rapporto proporzionale tra le attività svolte in regime di ALPI e Istituzionale, e/o di superamento dei limiti massimi dei tempi di attesa, , **costituisce la modalità precipua** prevista dal DCA n. 52 del 4/7/2019 e confermata dal DCA N. 23 del 24/01/2020 secondo cui le Aziende si impegnano a garantire "...la sospensione del diritto all'attività libero professionale, fatta salva l'esecuzione delle prestazioni già prenotate, in caso di superamento del rapporto tra l'attività in libera professione e in istituzionale sulle prestazioni erogate e/o di sfioramento dei tempi di attesa massimi ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs 229/99.

In riferimento alla richiesta di quali siano le prestazioni e le Aziende più critiche, si trasmette l'analisi effettuata al tempo, in riferimento alla produzione 2022.

Il Dirigente UOD 03 - 04
Dott.ssa Anna Maria Ferriero

Il Direttore Generale
Avv. Antonio Postiglione

Azienda		Prestazione		Regime di erogazione		
Cod	Descrizione			SSN	ALPI	Delta Δ
203	ASL CASERTA	45240.001	SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	10	10	● 0
204	ASL NAPOLI 1 CENTRO	88780.001	ECOGRAFIA GRAVIDANZA (1 TRIMESTRE)	9	15	● -6
		93081.005	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	2	● -2
206	ASL NAPOLI 3 SUD	45420.001	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO	0	4	● -4
901	AORN A. CARDARELLI - 150901	89700.060	VISITA ORTOPEDICA	112	1.255	● -1143
		93081.003	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO SUP DX	8	10	● -2
903	A.O.R.N. OSPEDALE DEI COLLI	88930.001	RM RACHIDE CERVICALE	0	2	● -2
		95020.001	VISITA OCULISTICA/ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	1118	1.365	● -247
		95110.001	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS OCCHIO DX	27	49	● -22
		89700.091	VISITA UROLOGICA	520	747	● -227
		89440.001	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	5	● -5
		45240.001	SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	3	● -3
		45420.001	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO	0	7	● -7
		88013.001	TC ADDOME INF	0	1	● -1
904	AOU SAN GIOVANNI DI DIO E RUGGI D' ARAGONA	88751.001	ECOGRAFIA ADDOME INF	7	21	● -14
		45240.001	SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	3	4	● -1
904	AOU SAN GIOVANNI DI DIO E RUGGI D' ARAGONA	88714.001	ECOGRAFIA COLLO	9	9	● 0
		88782.001	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	60	103	● -43
905	AO SAN GIUSEPPE MOSCATI	89700.015	VISITA CARDIOLOGICA	7	979	● -972
		89700.060	VISITA ORTOPEDICA	0	699	● -699
		88723.001	ECOCOLORDOPPLER CARDIACO A RIPOSO	358	818	● -460
		89520.001	ELETTROCARDIOGRAMMA	376	650	● -274
		89700.061	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	338	599	● -261
		95020.001	VISITA OCULISTICA/ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	1	155	● -154
		89700.044	VISITA GASTROENTEROLOGICA	308	398	● -90
		95411.001	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	24	● -24
906	AO SAN PIO	89500.001	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)	0	8	● -8
		89700.015	VISITA CARDIOLOGICA	532	900	● -368
		89700.075	VISITA PNEUMOLOGICA	305	496	● -191
		89130.002	VISITA NEUROLOGICA	225	306	● -81
		89700.044	VISITA GASTROENTEROLOGICA	207	262	● -55
907	AORN SANT' ANNA E SAN SEBASTIANO	88723.001	ECOCOLORDOPPLER CARDIACO A RIPOSO	11	16	● -5
		89130.002	VISITA NEUROLOGICA	426	465	● -39
909	AOU FEDERICO II	45240.001	SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	5	● -5
		88782.001	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	37	398	● -361
909	AOU FEDERICO II	45130.001	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	1	20	● -19
		45420.001	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO	0	5	● -5
		88780.001	ECOGRAFIA GRAVIDANZA (1 TRIMESTRE)	0	1	● -1
910	ISTITUTO NAZIONALE TUMORI - IRCCS "FONDAZIONE G.PASCALE"	88782.001	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	5	12	● -7
		88732.001	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA DX	7	13	● -6