

AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 3 SUD
Via Marconi, 66
80059 Torre del Greco

OGGETTO: Presa d'atto del Decreto del Commissario ad Acta n. **23** del **24.01.2020** – Modifica ed Integrazione del D.C.A. n. 52 del 04.07.2019_Piano Nazionale per il Governo delle Liste di Attesa 2019/2021 (PNGLA 2019/2021). Recepimento intesa e adozione del Piano Regionale per il Governo delle Liste di Attesa 2019/2021 (PRGLA 2019/2021). Presa d'atto ed adozione del Piano Attuativo aziendale per la riduzione dei Tempi di attesa ai sensi delle Linee di indirizzo regionali di cui al D.C.A. n. 52/2019 modificato ed integrato dal D.C.A. n. 23 del 24.01.2020

Il Direttore Sanitario aziendale

Alla stregua dell'istruttoria compiuta e delle risultanze degli atti tutti richiamati nelle premesse che seguono, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità tecnica ed amministrativa della stessa resa dallo stesso Direttore Sanitario Aziendale a mezzo di sottoscrizione della presente;

Dichiarata, altresì, espressamente con la sottoscrizione, nella qualità di Titolare del trattamento anche nella fase di pubblicazione, la conformità del presente atto ai principi di cui al D.Lgs.30 giugno 2003 n.196 e ss. mm. ii, ed al Regolamento aziendale, in materia di protezione dei dati personali, di cui alla Deliberazione del Direttore Generale n. 52 del 17 Gennaio 2018, redatto in conformità alle prescrizioni del Regolamento europeo n. 679 del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE;

Dichiarata, allo stato ed in relazione al procedimento di cui al presente atto, l'insussistenza del conflitto di interessi ai sensi dell'art. 6 bis della Legge n. 241/1990, delle disposizioni di cui al vigente Codice di Comportamento Aziendale e delle misure previste dal vigente Piano Triennale della Prevenzione della corruzione e della Trasparenza;

Dichiarata, infine, la conformità del presente atto ai principi di cui alla Legge 6 novembre 2012, n.190;

Premesso che le liste d'attesa sono oggetto di una crescente attenzione e di numerosi provvedimenti e richiami per la riduzione delle stesse da parte delle istituzioni politiche, stante l'obiettivo principale del S.S.N. che è quello di garantire a tutti i cittadini la tutela della salute, l'equità nell'accesso alle prestazioni e la fruizione di livelli essenziali ed uniformi di attesa.

Tenuto conto che tempi d'attesa eccessivamente lunghi rappresentano condizioni fortemente critiche per le potenziali ripercussioni negative in termini di qualità del servizio e di soddisfazione percepita dal paziente e che pertanto la gestione delle Liste d'attesa rappresenta un fenomeno che richiede di essere gestito e regolato in modo da rendere operativi i valori etico-sociali fondanti il S.S.N. in una prospettiva di appropriatezza clinica ed organizzativa.

Tenuto conto, altresì che, le liste e i tempi d'attesa hanno acquisito un peso sempre crescente nell'ambito dei servizi sanitari, fino a diventare componente strutturale dei Livelli Essenziali di Assistenza del Servizio Sanitario Nazionale.

Considerato che:

- il Piano Nazionale di Governo Liste di Attesa si propone di condividere un percorso per il Governo delle Liste di Attesa, finalizzato a garantire un appropriato, equo e tempestivo accesso dei cittadini ai servizi sanitari che si realizza con l'applicazione di rigorosi criteri di appropriatezza, il rispetto delle Classi di priorità, la trasparenza e l'accesso diffuso alle informazioni da parte dei cittadini sui loro diritti e doveri;
- in sede di Conferenza Stato - Regioni (Rep. 28/C.S.R.) del 21 febbraio 2019 è stata sancita l'Intesa ai sensi dell'articolo 8, comma 6, della Legge 5 giugno 2003, n. 131 tra il Governo, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano, sul Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa per il triennio 2019 – 2021, di cui all'articolo 1, comma 280, della Legge n. 266 del 23 Dicembre 2005;
- la Regione Campania, secondo i programmi operativi di cui all'articolo 2, comma 88, della legge 23 dicembre 2009, n. 191 e [ss. mm. ii.](#), con Decreto del Commissario ad Acta n. 52 del 04.07.2019, pubblicato sul B.U.R.C. n. 41 del 22.07.2019, ha recepito l'Intesa sul Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa 2019/2021 (Rep. N. 28/CSR) del 21 Febbraio 2019;
- le Aziende Sanitarie, entro 60 (sessanta) giorni dall'adozione del Piano Regionale di Governo delle Liste di attesa, devono redigere un nuovo Programma Attuativo aziendale o aggiornare quello in uso in coerenza con quanto definito in ambito regionale, provvedendo, successivamente alla trasmissione del Piano attuativo in interesse al competente Organo della Regione Campania, che provvederà al monitoraggio delle azioni attuate;
- il rispetto degli impegni assunti dai Direttori Generali per il superamento delle criticità legate ai lunghi tempi di attesa costituisce prioritario elemento della loro valutazione secondo quanto previsto dalle disposizioni vigenti in materia e fermo restando quanto disposto dall'articolo 3 bis, comma 7 bis, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e s.m.i;

VISTO:

- la Delibera del Commissario Straordinario n. 542 del 31 ottobre 2009 ad oggetto “Nomina Referente Tempi di Attesa progetto utilizzo delle risorse vincolate per la realizzazione degli obiettivi del PSN per l'anno 2006” Tempi di attesa DGRC n° 858 del 8 maggio 2009- Approvazione Piano Attuativo per il contenimento dei tempi di attesa (PACTA) ASL Napoli 3 Sud;
- la Delibera del Direttore Generale n. 859 del 17 novembre 2014 ad oggetto “Delibera n° 782 del 28 ottobre 2014 ad oggetto: Commissione Liste di Attesa Nomina Responsabile del Progetto per il contenimento dei tempi di attesa Asl Napoli 3 Sud e Composizione Commissione Liste di Attesa Ricostituzione e Nomina Responsabile dr.ssa Annunziata Tavella”;
- la Delibera del Direttore Generale n. 86 del 8 settembre 2016 ad oggetto “Preso d'atto ed approvazione nuovo regolamento attività libero professionale intramoenia (ALPI). Revoca della deliberazione del Commissario Straordinario n° 419 del 14 luglio 2015”;

- la nota n° 103914 del 11 settembre 2017 a firma della Direzione Strategica ad oggetto “DCA n° 34 dell’8 agosto 2017_ Interventi per l’efficace governo dei tempi e delle liste di attesa. Obiettivi per gli anni 2017 e 2018 (Deliberazione Consiglio dei Ministri 10/07/2017, acta IV). Adempimenti conseguenziali nomina referente unico aziendale per le liste di attesa e trasmissione cronoprogramma”
- la Delibera del Direttore Generale n. 669 del 25/09/2017 ad oggetto “Preso d’atto D.C.A. n°34 del 8 agosto 2017-Interventi per l’efficace governo dei tempi e delle Liste di attesa. Obiettivi per gli anni 2017 e 2018 (Deliberazione Consiglio dei Ministri 10/07/2017, acta IV) - Adempimenti conseguenziali nomina Referente unico aziendale per le Liste di attesa” ha provveduto alla presa d’atto del DCA 34/17 e all’adozione del correlato piano attuativo.
- la Delibera del Direttore Generale n. 948 del 27/11/2019 ad oggetto “Preso d’atto Decreto del Commissario ad Acta. n°52 del 04.07.2019 _Preso d’atto ed adozione del Piano Attuativo Aziendale per la riduzione dei tempi di attesa ai sensi delle linee d’indirizzo regionali di cui al D.C.A. n. 52/2019 .
- il D.C.A. n. 23 del 24.01.2020 che decreta :
 - 1) di approvare a parziale integrazione e modifica del DCA n. 52 del 04.07.2019, il documento recante “ Linee di indirizzo regionali per la riduzione dei tempi di attesa” art. 2
 - 2) di confermare il DCA n. 52 del 04.07.2019 per le restanti parti

Ritenuto opportuno integrare il Piano Attuativo aziendale, adottato con Delibera del Direttore Generale n. 948 del 27/11/2019, con le prescrizioni indicate dal Decreto del Commissario ad Acta n. 23 del 24.01.2020 ed esplicitando *in maniera più esaustiva i percorsi di garanzia che devono essere resi disponibili nel caso in cui al cittadino non venga assicurata la prestazione entro i limiti previsti dalla Regione.*

Dato atto che quanto adottato con il presente provvedimento è conforme al nuovo Atto Aziendale dell’A.S.L. Napoli 3 sud, approvato dal competente Organo regionale con il D.C.A. n. 39 del 25.09.2017, pubblicato sul B.U.R.C. n. 72 del 02.10.2017.

Dato atto che l’istruttoria di cui al presente provvedimento è stata curata dal Referente aziendale unico per le Liste di attesa dell’attività istituzionale e dell’attività libero professionale, giusta Deliberazione del Direttore Generale n. 669 del 26.07.2017.

PROPONE AL DIRETTORE GENERALE di:

- prendere atto del Decreto del Commissario ad Acta n. 23 del 24.01.2020 che modifica ed integra il DCA n. 52 del 04.07.2019, che allegato al presente provvedimento ne costituisce parte integrante e sostanziale;
- modificare ed integrare la Deliberazione del Direttore Generale n. 948 del 27/11/2019 nella parte inerente le Linee di indirizzo regionali per la riduzione dei tempi di attesa – Percorsi di garanzia del Piano Attuativo Aziendale;
- prendere atto ed adottare, pertanto, il Piano Attuativo aziendale per la riduzione dei Tempi di attesa, modificato ed integrato ai sensi del D.C.A. n. 23/2020, allegato al presente provvedimento come parte integrante e sostanziale;

- confermare per le restanti parti la Deliberazione del Direttore Generale n. 948 del 27/11/2019;

Il Referente Unico Liste di Attesa
f.to Dr.ssa. Annunziata Tavella

Il Direttore Sanitario
f.to dr. Gaetano D'Onofrio

IL DIRETTORE GENERALE

In forza della D.G.R.C. n° 372 del 06/08/2019 e del D.P.G.R.C. n° 104 del giorno 08/08/2019

Preso atto della dichiarazione resa dal Direttore Sanitario proponente con la sottoscrizione, in ordine alla regolarità tecnica ed amministrativa del presente atto, nonché relativa alla conformità dello stesso atto alle disposizioni vigenti in materia di tutela della privacy;
Sentito il parere favorevole espresso dal Direttore Amministrativo

Il Direttore Amministrativo
f.to Dr. Giuseppe Esposito

DELIBERA di:

- prendere atto del Decreto del Commissario ad Acta n. 23 del 24.01.2020 che modifica ed integra il DCA n. 52 del 04.07.2019, che allegato al presente provvedimento ne costituisce parte integrante e sostanziale;
- modificare ed integrare la Deliberazione del Direttore Generale n. 948 del 27/11/2019 nella parte inerente le Linee di indirizzo regionali per la riduzione dei tempi di attesa – Percorsi di garanzia;
- prendere atto ed adottare, pertanto, il Piano Attuativo aziendale per la riduzione dei Tempi di attesa, modificato ed integrato ai sensi del D.C.A. n. 23/2020, allegato al presente provvedimento come parte integrante e sostanziale;
- confermare per le restanti parti la Deliberazione del Direttore Generale n. 948 del 27/11/2019;

Il Direttore Sanitario aziendale ed il Referente aziendale unico per le Liste di attesa dell'attività istituzionale e dell'attività libero professionale saranno responsabili in via esclusiva dell'esecuzione della presente deliberazione, che viene resa immediatamente esecutiva, data l'urgenza, curandone tutti i consequenziali adempimenti, nonché quelli di pubblicità e di trasparenza previsti dal D.L.gs 14 marzo 2013 n. 33 e s.m.i.

IL DIRETTORE GENERALE
f.to Ing. Gennaro Sosto

[Digitare qui]



Sede Legale: via Marconi 66 – Torre del Greco
Direzione Generale
Pec affaristituzionali@pec.aslnapoli3sud.it

[Digitare qui]

PIANO ATTUATIVO AZIENDALE PER LA RIDUZIONE DEI TEMPI DI ATTESA AI SENSI DELLE LINEE DI INDIRIZZO REGIONALI DI CUI AL DCA 52/19 e AL DCA 23/2020 LINEE DI INTERVENTO CHE LA AZIENDA GARANTISCE PER IL GOVERNO DELLE LISTE DI ATTESA.

Questa Azienda adotta il presente documento che integra il PNLA approvato con Del. n. 948 del 27.11.2019 e realizza un nuovo Programma Attuativo Aziendale, facendo seguito a quello già in uso, in coerenza con quanto definito in ambito regionale e provvederà all'invio dello stesso alla Regione che a sua volta provvederà al monitoraggio delle iniziative e degli interventi attuati.

Il Programma Attuativo Aziendale sarà disponibile sul portale dell'Azienda Sanitaria e verrà costantemente aggiornato. Le attività di comunicazione e trasparenza delle informazioni sull'offerta delle prestazioni sanitarie e delle corrispondenti modalità di accesso, sono attualmente fruibili attraverso il portale web aziendale;

Questa Azienda impegnerà le proprie risorse al fine di garantire il rispetto dei tempi massimi di tutte le prestazioni ambulatoriali e in regime di ricovero erogate sul proprio territorio adottando misure proattive e misure reattive.

MISURE PRO ATTIVE

1. la totale visibilità da parte dei sistemi informativi aziendali delle Agende di prenotazione, sia pubbliche che private accreditate, sia per il primo accesso che per gli accessi successivi, includendo sia l'attività erogata a carico del SSR sia quella in regime ALPI;
2. individuazione di idonea soluzione per consentire la prenotazioni dei controlli direttamente dagli ambulatori specialistici, a tal fine si è provveduto a dotare tutti gli ambulatori specialistici di computer con accesso al CUP..
3. la trasmissione sistematica dei flussi informativi di Monitoraggio delle liste e dei tempi d'attesa secondo le Linee Guida relative alle modalità di trasmissione e rilevazione dei flussi informativi per il Monitoraggio dei tempi di attesa – v. Allegato B del PNGLA 2019/2021
4. l'informazione e la comunicazione sulle liste di attesa, sulle modalità di accesso alla prenotazione delle prestazioni, sui percorsi di garanzia in caso di sfioramento dei tempi massimi, sui diritti e doveri in coerenza con quanto previsto nel presente Piano, attraverso sezioni dedicate e accessibili sui siti Web aziendali, campagne informative, Uffici Relazioni con il Pubblico (URP), Carte dei servizi e la partecipazione di utenti e di associazioni di tutela e di volontariato, per favorire un'adeguata conoscenza;
5. un sistema CUP online; in questa ASL è già attivo un sistema di CUP on line, che aggiornato in tempo reale permette la consultazione dei tempi di attesa relativi a visite o esami del SSR. Consente all'utente di:
 - consultare in tempo reale l'attesa relativa a prestazioni sanitarie erogate in ciascuna classe di priorità;
 - annullare le prenotazioni effettuate agli sportelli, al telefono oppure attraverso i CUP online;
 - pagare il ticket e/o il costo della prestazione con bancomat e carta di credito;
 - visualizzare gli appuntamenti già prenotati;
 - ristampare il promemoria dell'appuntamento e dell'eventuale costo della prestazione prenotata;
6. la vigilanza sistematica sulle situazioni di sospensione dell'erogazione delle prestazioni e delle prenotazioni di specialistica ambulatoriale;
7. la vigilanza sul rispetto del divieto di sospensione dell'attività di prenotazione e le relative

[Digitare qui]

[Digitare qui]

- sanzioni amministrative come da articolo 1, comma 282 e 284, della legge n. 266/2005;
8. il coinvolgimento e la partecipazione di organizzazioni di tutela del diritto alla salute.
 9. l'utilizzo delle grandi apparecchiature di diagnostica per immagini per almeno l'80% della loro capacità produttiva. Con relazione a parte, a cura del Responsabile della UOC "Sviluppo e Gestione Attrezzature Sanitarie", si riporterà la valutazione del fabbisogno delle apparecchiature, l'elenco di quelle in uso, la tipologia (con evidenza delle obsolete), la localizzazione per ambito di garanzia e il relativo tempo di utilizzo al netto dei fermi macchina per guasto/manutenzione;
 10. i monitoraggi delle prestazioni diagnostiche, terapeutiche e riabilitative di assistenza specialistica ambulatoriale e di assistenza ospedaliera previsti dal seguente Piano (v. Allegato B del PNGLA 2019/2021);
 11. l'implementazione di strumenti di gestione della domanda (modello RAO - Raggruppamenti di Attesa Omogenei) per le prestazioni specialistiche ambulatoriali, facendo riferimento al Manuale "Procedura gestionale per l'applicazione del modello RAO" di cui all'Allegato C del PNGLA 2019/2021 e successivi aggiornamenti;
 12. il governo dell'offerta attraverso la definizione del fabbisogno di prestazioni specialistiche e la separazione dei canali per le diverse tipologie di accesso, cioè "primo accesso" e "accesso successivo" (follow up, controllo). Il piano delle prestazioni erogabili deve contenere la definizione dell'elenco e dei volumi di prestazioni ambulatoriali, specifici per branca e diagnostica strumentale, programmati in risposta ai fabbisogni previsti, sia nel pubblico che nel privato accreditato, al fine di quantificare le prestazioni necessarie in termini di prime visite/primi esami e controlli;
 13. l'aggiornamento degli Ambiti territoriali di Garanzia per le prestazioni di primo accesso nel rispetto del principio di prossimità e raggiungibilità, al fine di consentire di quantificare l'offerta necessaria a garantire i tempi massimi di attesa; in questa Azienda è stata già deliberata la suddivisione in due Ambiti, Del.587 del 25/07/2018. Gli Ambiti di Garanzia sono stati individuati sulla base dei dati di contesto demografico ed epidemiologico, delle caratteristiche geomorfologiche del territorio, della dislocazione delle strutture erogatrici pubbliche e private, della dotazione delle risorse tecnologiche, strumentali e di personale e sul loro grado di efficienza. Ulteriore criterio di valutazione è stata l'analisi "storica" della domanda e dell'offerta riferita agli ultimi tre anni; Attualmente si sta provvedendo alla implementazione del sistema informatico. Una volta realizzata la suddivisione informatica degli Ambiti, il CUP proporrà, come prima scelta, l'offerta con il tempo più breve di attesa riferita all'Ambito di Garanzia dell'assistito per le prestazioni di base a media o bassa complessità assistenziale;
 14. il governo del fenomeno della "prestazione non eseguita" per mancata presentazione dell'utente, potenziando i servizi telefonici di richiamata - recall e quelli telematici di modifica o disdetta di una prenotazione (sms, posta elettronica, app), prevedendo eventuali sanzioni amministrative qualora l'utente non si presenti ovvero non preannunci l'impossibilità di fruire della prestazione prenotata; A tal fine questa Azienda ha già provveduto ad attivare il sistema del re-call e della disdetta tramite sms o attraverso i canali CUP tradizionali e tramite app per smartphone e computer che attualmente consente prenotazione e disdetta ed è predisposta per il pagamento del ticket .

MISURE REATTIVE

Qualora le azioni previste dalla Azienda dovessero risultare non sufficienti a garantire il rispetto dei tempi massimi in almeno il 90% delle prestazioni prenotate, e per le sole prestazioni traccianti ex PNGLA, nelle more della definitiva implementazione del CUP regionale con l'in-

[Digitare qui]

[Digitare qui]

tegrazione di tutte le agende degli enti e delle aziende erogatori di prestazioni sanitarie sul territorio regionale, provvederà a mettere in atto un percorso di garanzia con l'azienda più vicina o eventualmente con un erogatore privato al fine di garantire l'accesso a tutela del cittadino nel rispetto dei tempi previsti dalla normativa vigente; in questo modo, le prestazioni che presentassero criticità potranno essere garantite anche ricorrendo a convenzionamenti con le strutture private accreditate presenti sul territorio aziendale per ambito di garanzia, limitatamente alle singole prestazioni necessarie e attingendo le risorse, eventualmente, da fondi specifici.

Pertanto nel caso in cui al cittadino non venga assicurata la prestazione nei limiti previsti dalla Regione, questa Azienda Sanitaria, attraverso il monitoraggio continuo effettuato dal Referente Unico Liste di Attesa ed ALPI unitamente all'Organismo Paritetico Aziendale per quanto di competenza (team di garanzia), rende disponibili i seguenti percorsi di tutela:

1. possibilità di assicurare ordinariamente le prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale, per l'utenza esterna attraverso l'apertura delle strutture anche nelle ore serali e durante il fine settimana, oltre all'utilizzo delle grandi apparecchiature di diagnostica per immagini per almeno l'80% della loro capacità produttiva;
2. possibilità di utilizzare il 5% dei fondi di cui alla Legge Balduzzi per la realizzazione di progetti mirati alla riduzione delle liste di attesa;
3. eventuale acquisto e l'erogazione delle prestazioni aggiuntive in regime libero professionale, concordate con i professionisti e sostenute economicamente dall'Azienda, riservando al cittadino solo l'eventuale partecipazione al costo. L'acquisto di prestazioni specialistiche aggiuntive rappresenta un'integrazione dell'attività istituzionale e andrà effettuata prioritariamente per le prestazioni che risultino critiche ai fini del rispetto dei tempi di attesa. Le attività saranno svolte all'interno delle strutture aziendali e sempre al di fuori dell'orario di lavoro istituzionale. Anche nell'espletamento dell'attività istituzionale aggiuntiva dovrà essere utilizzato il ricettario SSN per la richiesta degli ulteriori accertamenti. Attualmente questa Azienda già provvede all'acquisto di prestazioni aggiuntive per alcune prestazioni di diagnostica per immagini quali le TAC
4. eventuale acquisto di prestazioni da privato accreditato erogatore delle prestazioni che l'Azienda valuta necessarie per abbattere i tempi di attesa, per periodi di tempo definiti e tramite interfacciamento del CUP

Il Referente Liste di Attesa Ist. ed ALPI

Dott. Annunziata Tavella

Il Direttore Sanitario

Dott. Gaetano D'Onofrio

| Regione | | Azienda | | Percorso di garanzia | | Programma Attuativo Aziendale | |
|---------|-------------|---------|------------------|--|--|-------------------------------|---|
| Codice | Descrizione | Codice | Descrizione | Modalità di attuazione: 1= ALPI 2= privato accreditato 3= team di garanzia 4= altro (è possibile indicare più scelte) | Descrizione | Rif. Atto | Pagina in cui viene esplicitato il percorso di garanzia |
| 150 | CAMPANIA | 206 | ASL NAPOLI 3 SUD | 3 | Utilizzo grandi apparecchiature di Radiodiagnostica per almeno l' 80% della loro capacità. Apertura degli ambulatori di specialistica in ore serali e/o nel weekend | Del. 948/19 | 19 |
| 150 | CAMPANIA | 206 | ASL NAPOLI 3 SUD | 1 | possibilità di utilizzare il 5% dei fondi di cui alla Legge Balduzzi per la realizzazione di progetti mirati alla riduzione delle liste di attesa; l'eventuale acquisto e l'erogazione delle prestazioni aggiuntive in regime libero professionale, concordate con i professionisti e sostenute economicamente dall'Azienda, riservando al cittadino solo l'eventuale partecipazione al costo | Del. 64/2020 | 20 |
| 150 | CAMPANIA | 206 | ASL NAPOLI 3 SUD | 1 | convenzioni , anche temporanee, con privato accreditato | Del. 948/19 | 19 |
| 150 | CAMPANIA | 206 | ASL NAPOLI 3 SUD | 2 | Sospensione ALPI ai sensi art. 3 D. Lgs 229/99 | Del. 64/2020 | 20 |
| 150 | CAMPANIA | 206 | ASL NAPOLI 3 SUD | 1 | Acquisto di prestazioni aggiuntive ai sensi art. 55 comma 1 CCNL 2000 | Del. 948/19 | 19 |
| 150 | CAMPANIA | 206 | ASL NAPOLI 3 SUD | 3 | Convenzioni con ASL e/o AO vicini | Del. 948/19 | 19 |
| 150 | CAMPANIA | 206 | ASL NAPOLI 3 SUD | 4 | | Del. 64/2020 | 20 |

TRASMISSIONE AL COLLEGIO SINDACALE

La presente deliberazione è stata trasmessa al Collegio Sindacale della A.S.L. ai sensi dell'art. 35 comma 3 della L. R. 03.11.94 n. 32 con nota n. _____ in data _____

TRASMISSIONE AL COMITATO DI RAPPRESENTANZA DELLA CONFERENZA DEI SINDACI

La presente deliberazione è stata trasmessa al Comitato di Rappresentanza dei Sindaci ai sensi dell'art. 35 della L.R. 03.11.94 n. 32 con nota n. _____ in data _____

TRASMISSIONE ALLA GIUNTA REGIONALE

La presente deliberazione è stata trasmessa alla Struttura Regionale di Controllo della G.R.C. ai sensi dell'art.35 della L.R.03.11.94 n. 32 con nota n. _____ in data _____

PROVVEDIMENTO DELLA GIUNTA REGIONALE

Deliberazione della G.R. n. _____ del _____

Decisione: _____

IL FUNZIONARIO

INVIATA PER L'ESECUZIONE IN DATA 31.01.2020 / _____ A:

| | | | |
|---|--|---|---|
| x | DIRETTORE SANITARIO AZIENDALE | U.O.C. ASS.ZA CONSULT. MED. DI GENERE | |
| X | DIRETTORE AMM. AZIENDALE | U.O.C. MEDICINA LEGALE PUBBL.VAL. | |
| x | COLLEGIO SINDACALE | U.O.C. PATOLOGIA CLINICA | |
| | U.O.C. AFFARI ISTIT. E SEGRETERIE | U.O.C. PREVENZIONE E PROTEZIONE | |
| | U.O.C. CONTROLLO DI GESTIONE | U.O.C. VAL. RISORSE UMAN E PERFORMANCE | |
| | U.O.C. AFFARI GENERALI | U.O.C. RELAZIONE CON IL PUBBLICO | DISTRETTO N. 53 |
| | U.O.C. AFFARI LEGALI | U.O.C. RISK MANAGEMENT | DISTRETTO N. 54 |
| | U.O.C. ACQUISIZIONE BENI E SERV. | U.O.C. CONTROLLI INTEGRATI INT. ED EST. | DISTRETTO N. 55 |
| | | DIPARTIMENTO RADIODIAGNOSTICA | DISTRETTO N. 56 |
| | U.O.C. COORD. ATT. RIABILITATIVE | DIPARTIMENTO MED. LAB. E ANATOMIA PAT. | DISTRETTO N. 57 |
| | U.O.C. ATTIVITA RIABILITATIVE | COORD.TO GESTIONE LIQUIDATORIA | DISTRETTO N. 58 |
| | | COORD. TO PROGETTI FONDI | DISTRETTO N. 59 |
| | U.O.C. CURE PRIMARIE E ATTIVITA TERRITORIALI | DIPARTIMENTO ATTIVITA' TERRITORIALI ED INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIO | P.O. NOLA + STAB. POLLENA TROCCHIA |
| | U.O.C. EPIDEMIOLOGIA VALUTATIVA | DIPARTIMENTO FARMACEUTICO | P.O. CAST. + STAB. GRAGNANO |
| | U.O.C. COORD. CURE DOMICILIARI | DIPARTIMENTO PREVENZIONE | P.O. BOSCO + P.O. MARESCA |
| | U.O.C. FORMAZIONE E S.R.U. | DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE | P.O. SORRENTO + P.O. VICO EQ. |
| | U.O.C. GESTIONE ECONOMICO FINAN | DISTRETTO N. 34 | U.O.S.D. A.L.P.I. |
| | U.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE | DISTRETTO N. 48 | DIPARTIMENTO AREA CRITICA |
| | U.O.C. SVILUPPO E GESTIONE ATTREZZATURE SANITARIE | DISTRETTO N. 49 | U.O.C. SERVIZI AMM.VI OSPEDALIERI AREA SUD |
| | U.O.C. VALORIZZAZIONE E MANUT. PATRIMONIO IMMOBILIARE | DISTRETTO N. 50 | U.O.C. SERVIZI AMM.VI OSPEDALIERI AREA NORD |
| | U.O.C. SISTEMI INFORMATICI ITC | DISTRETTO N. 51 | U.O.C. COORD. COM. ETICO CAMPANIA SUD |
| | U.O.C. PREV. E CURA PATOLOGIE DELLA DONNA E DEL BAMBNO | DISTRETTO N. 52 | DIPARTIMENTO INTEGRATO MATERNO INFANTILE |