

U. O. proponente : REFERENTE UNICO DEL PROGRAMMA ATTUATIVO AZIENDALE GOVERNO DELLE LISTE DI ATTESA.

Oggetto: Presa d'atto Programma Attuativo Aziendale ( PAA 2010/2013 ), in attuazione del Piano Regionale per il Governo delle Liste di Attesa. ( D.G.R.C. n°271 del 12 giugno 2012).

Alla stregua dell'istruttoria compiuta dal Referente unico Programma Attuativo Aziendale per il Governo delle Liste di attesa e delle risultanze e degli atti 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 dal dr. Pasquale Annunziata, in qualità di referente unico del Programma Attuativo Aziendale, a mezzo di sottoscrizione della presente.

**Visti:**

- D.G.R.C. n. 1082 del 15.03.2002 "Disposizioni attuative del DPCM 29.11.2001 concernente i Livelli Essenziali di Assistenza".
- D.G.R.C. n. 3142/03, "Il Piano per lo sviluppo di sistemi informativi di supporto alla gestione di servizi sanitari".
- Circolare n. 1 del 19/07/2005 "Liste di Attesa".
- D.G.R.C. n.1168 del 16/09/2005 "Linee di indirizzo per l'organizzazione dell'attività diabetologica e percorso assistenziale per il paziente diabetico".
- Circolare assessorile prot. n. 216050 del 28.03.06, recante disposizioni sulla corretta modalità di compilazione della variabile data di prenotazione da compilare sulle SDO.
- Legge n. 1 del 02/03/06 " Disposizioni per l'effettivo esercizio del diritto alla salute".
- D.G.R.C. n. 170 del 10.02.2007 "Piano Regionale Contenimento Tempi di Attesa (PRCTA)".
- D.G.R.C. n. 205 del 23.02.2007 "Atto di indirizzo in ambito sanitario. Campagna di ascolto e iniziative di comunicazione e informazione dei cittadini".
- D.G.R. n. 1156 del 29.06.2007 " Disposizioni attuative dell'art. 1 comma 796 lettera r) della legge n. 296 del 27.12.2006 - Legge Finanziaria 2007.".
- D.G.R.C. n. 214 del 23.02.2007 " Linee guida regionali in applicazione del comma 1 art. 9 CC.CC.NN.LL. Sanità del 3.11.05 Area della Dirigenza e Medica e Veterinaria Area della Dirigenza SPTA"nell'ambito delle quali vengono dettati : Criteri per l'inserimento nei regolamenti aziendali sulla libera professione di norme per garantire che l'esercizio sia modulato in modo coerente con le liste di attesa.
- Circolare assessorile del 09.10.2007 " Disposizioni in materia di attività libero-professionale intramuraria:adempimenti ex lege 120/2007.
- D.G.R.C. n. 1383 del04/09/2008 "Accordo tra Regione Campania e le 13 Aziende Sanitarie Locali, le 8 Aziende Ospedaliere, le 2 Aziende Ospedaliere Universitarie e l'Istituto di Ricerca a Carattere Scientifico operanti nel territorio della regione, per definire le modalità operative del Centro Unico Regionale di Prenotazione. Approvazione del relativo schema di accordo".
- D.G.R.C. n. 102 del 23.01.2009 "Modifiche ed integrazioni alla deliberazione n° 2040 del 23 Dicembre 2008 "Modello organizzativo del day-service (DGRC 546/2007): ulteriori indicazioni sulle modalità operative di erogazione del day-service e sulle modalità di



remunerazione; definizioni di specifici Percorsi Ambulatoriali Complessi e Coordinati (PACC) e relativi flussi informativi”.

- Decreto Commissario ad acta per la prosecuzione del Piano di rientro del settore sanitario n. 6 del 17.01.2011 “Adozione linee guida per i controlli sulle prestazioni di ricovero e linee guida per la corretta compilazione delle SDO”.
- D.G.R.C. n. 277 del 21.06.2011 “Recepimento dell’Accordo tra il Governo, Le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano concernente l’aggiornamento delle Linee Guida per la codifica delle informazioni cliniche dello schema di dimissione ospedaliera (SDO), di cui all’Accordo Stato-Regioni del 6 giugno 2002, rep atti n. 1457”.
- D.G.R.C. n. 484 del 04.10.2011.” Adempimenti Piano Regionale di Governo Liste di Attesa: Recepimento Documento denominato: Sistema CUP- Linee Guida Nazionali di cui all’Accordo Stato-Regioni del 29-04-2010; Costituzione commissione interna tecnica operativa Liste di Attesa”.

**Premesso che** con delibera n.542 del 31/10/2009, ad oggetto: “Nomina Referente Tempi di Attesa Progetto utilizzo delle risorse vincolate per la realizzazione degli obiettivi del PSN per l’anno 2006 – linea di intervento n.5 “Tempi di Attesa DGRC n.858 del 08/05/2009. Approvazione Piano Attuativo per il Contenimento dei tempi di attesa (PACTA) ASL Napoli 3 Sud” (la delibera è visibile sul sito [www.aslnapoli3sud.it](http://www.aslnapoli3sud.it) link Tempi di Attesa), fu nominato referente e responsabile del Progetto Contenimento Tempi di Attesa il Dr. Pasquale Annunziata;

**Considerato che :**

- con delibera n.425 del 12/07/2012 è stata ricomposta la Commissione Liste di Attesa e confermato il Dr. Pasquale Annunziata quale Responsabile del Progetto per il Contenimento dei Tempi di Attesa;
- con DGRC n.271 del 12/6/2012, pubblicata sul BURC n.65 del 8/10/2012, è stato formalmente adottato dalla Giunta Regionale della Campania il Piano Regionale per il Governo delle Liste di Attesa anno 2010 - 2012, redatto in attuazione del Piano Nazionale per il Governo delle liste di Attesa anno 2010 -2012 ;
- che è necessario , in attuazione del PRGLA della Campania n.271 del 12/6/2012 che la ASL NA 3 SUD adotti il Programma Attuativo Aziendale anno 2010 – 2012;

**Visto** il Piano Attuativo Aziendale (PAA) della ASL NA 3 SUD, predisposto dalla Commissione Aziendale per le Liste di Attesa, allegato alla presente ( All. A con allegati n°1-2-3-4-5-6);

**Considerato** che lo stesso P.A.A. è stato oggetto di valutazione favorevole da parte del Collegio di Direzione della ASL NA 3 SUD e del Comitato Partecipativo Aziendale ( All. B ed All. C).

Il Referente Aziendale Unico per le Liste di Attesa  
Dr. Pasquale Annunziata

Propone al  
Direttore Generale

- Di prendere atto dell'allegato Programma Attuativo Aziendale ( PAA 2010/2012 ), predisposto in attuazione del Piano Regionale per il Governo delle Liste di Attesa, che si allega alla presente per formarne parte integrante e sostanziale, di trasmettere lo stesso alla regione Campania per la successiva approvazione.

Il Referente Unico per le Liste di Attesa  
Dr. Pasquale Annunziata

### IL DIRETTORE GENERALE

Preso atto della dichiarazione di regolarità dell'istruttoria compiuta dal Referente Unico delle Liste di Attesa , nonché della legittimità tecnica ed amministrativa resa dal Direttore proponente con la sottoscrizione della proposta che precede ed acquisito il parere favorevole del Direttore Sanitario, nelle more della nomina del Direttore Amministrativo.

### DELIBERA

- Di prendere atto del Programma Attuativo Aziendale ( PAA 2010/2012 ), in attuazione del Piano Regionale per il Governo delle Liste di Attesa ( All. A con allegati n°1-2-3-4-5-6).
- Il Referente Unico per le Liste di Attesa sarà responsabile, in via esclusiva, della esecuzione della presente deliberazione curandone tutti i consequenziali adempimenti;
- Di trasmettere il Programma Attuativo Aziendale alla Regione Campania per la successiva approvazione.

Il Direttore Sanitario  
Dr. Giuseppe Russo

Il Direttore Generale  
Dr. Maurizio D'Amora

R.U.P.A.A./P.A.

**ALL.A**



# Programma Attuativo Aziendale Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud



*Delibera Giunta Regionale Campania n° 271 del 12 giugno 2012 “ Piano Regionale per il Governo delle Liste di Attesa 2010/2012 ( Pubblicata BURC n° 65 del 8 ottobre 2012)”*

Direttore Generale  
Dr. Maurizio D'Amora



*Handwritten signature*

# Indice

## *Premessa ed Obiettivi Regionali*

### **Capitolo 1. Adozione Programma Attuativo Aziendale**

- 1.1 Analisi del Contesto
- 1.2 Le azioni messe in campo
- 1.3 Ricognizione degli atti messi in campo in materia nazionale, regionale ed aziendale.

### **Capitolo 2. Fissazione dei Tempi massimi d'attesa per le prestazioni di cui al punto 3 dell'Intesa**

- 2.1 Elenco delle Prestazioni
  - 2.1.1 Prestazioni Ambulatoriali e strumentali
  - 2.1.2 Prestazioni di ricovero ordinario, day hospital, day surgery
- 2.2 Tempi massimi d'attesa fissati per le singole prestazioni
  - 2.2.1 Tempi massimi d'attesa fissati per le prestazioni ambulatoriali
  - 2.2.2 Tempi Massimi d'attesa fissati per i ricoveri ordinari, day hospital e day surgery

### **Capitolo 3. Individuazione delle Linee generali di intervento per il contenimento dei tempi di attesa, degli impegni e previsione di programmi ed iniziative per il perseguimento degli obiettivi previsti dal Piano regionale per il governo delle liste di attesa.**

- 3.1 Promozione dell'appropriatezza della domanda
- 3.2 Iniziative aziendali per la condivisione ed implementazione di percorsi diagnostici – terapeutici oncologici e cardiovascolari
- 3.3 Implementazione dei criteri di priorità d'accesso nell'ambito delle prestazioni oggetto di monitoraggio

3.4 Individuazione degli ambiti territoriali in cui i tempi massimi di attesa sono garantiti, differenziando il ruolo degli ospedali e del territorio, nonché delle modalità con le quali è garantita la diffusione dell'elenco delle strutture presenti nei diversi ambiti

3.5 Predisposizione di Revisioni periodiche e messa in atto delle relative procedure di verifica dell'appropriatezza prescrittiva attraverso provvedimenti specifici che regolamentino le condizioni di derogabilità con particolare riferimento: all'utilizzo delle classi di priorità – alla presenza del quesito diagnostico; alla corretta identificazione delle prime visite e dei controlli

3.6 Razionalizzazione ed ottimizzazione dell'organizzazione dell'offerta anche in considerazione della necessità di garantire la gestione delle differenti classi di priorità e le diverse modalità di accesso

3.7 Provvedimenti specifici e definizione di procedure per la riorganizzazione del sistema CUP e per la gestione dell'intera offerta tramite il sistema CUP, in base alla linea guida sul sistema Centro Unico di Prenotazioni

3.8 Individuazione di iniziative di ICT per lo sviluppo di funzionalità informatizzate per la gestione del processo di prescrizione, prenotazione e refertazione digitale, sistemi per l'accesso informatizzato ai referti ed uso della telemedicina

3.9 Piano della Comunicazione e la Trasparenza sulle liste di attesa, promozione della partecipazione dei cittadini e delle associazioni di tutela, regolamento pubblica tutela per la gestione dei reclami

3.10 La Formazione

3.11. Regole per la sospensione delle attività d'erogazione delle prestazioni

3.12 Definizione delle condizioni per l'individuazione delle misure da prevedere in caso di superamento dei tempi massimi d'attesa

3.13 Garanzia di coerenza del sistema dell'offerta da erogare in libera professione con l'obiettivo del contenimento dei tempi d'attesa ( Regolamento aziendale Monitoraggio; Collegio di Direzione)

#### **Capitolo 4. Procedure obbligatorie inerenti le attività di ricovero**



4.1 Tenuta della "Agenda di prenotazione dei ricoveri" presso le strutture a gestione diretta e quelle accreditate in accordo contrattuale, secondo le "Linee guida per le agende di prenotazione dei ricoveri ospedalieri programmabili

4.2 Inserimento nella Scheda di Dimissione Ospedaliera (SDO) della data di prenotazione e della classe di priorità (DM 8 luglio 2010, come citato in premessa del PNGLA 2010-2012, Decreto Commissario ad Acta del Piano di rientro del settore sanitario n. 6 del 17.01.2011, D.G.R.C n. 493 del 4/10.2011)

## **Capitolo 5 Individuazione struttura Programma Attuativo aziendale**

## **Capitolo 6 Attuazione degli indirizzi uniformi per le attività di monitoraggio**

6.1 Monitoraggio ex-post

6.2 Monitoraggio delle sospensioni delle attività di erogazione

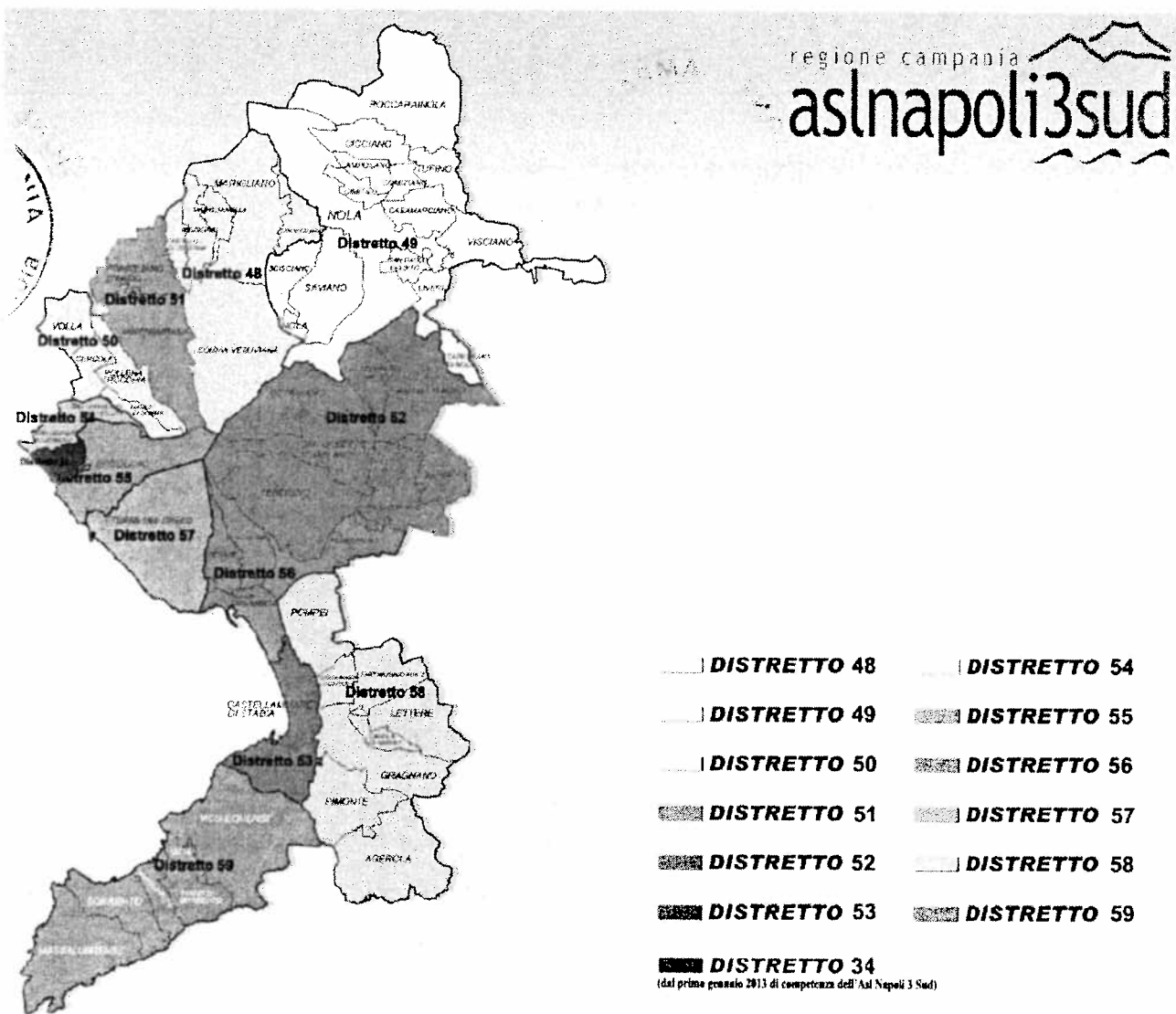
6.3 Monitoraggio attività di ricovero

6.4 Monitoraggio ex-ante

6.5 Monitoraggio siti Web

6.6 Monitoraggio ALPI

6.7 Monitoraggio PDT



*Handwritten signature or initials.*

### **Premessa**

Per tutti i sistemi sanitari avanzati, le liste di attesa rappresentano un fattore da governare perché possono influire sia sullo stato di salute sia sul livello di soddisfazione dei cittadini.

In Italia tale problematica è particolarmente sentita al punto da generare, soprattutto negli ultimi anni, una forte attenzione legislativa che mira alla regolamentazione dell'intero sistema, attraverso la definizione di una cultura della valutazione e della misurazione dei risultati. Infatti, l'obiettivo di contenimento delle liste di attesa è strettamente correlato ad altre tematiche prioritarie nell'ambito sanitario, una tra tutte l'appropriatezza delle prestazioni.

Ed è proprio nel senso del miglioramento dell'intero sistema di erogazione delle prestazioni sanitarie, dal punto di vista quantitativo e qualitativo, che prendono spunto i diversi interventi normativi in materia di liste di attesa, a livello nazionale ed a livello regionale.

Il Nuovo Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa per il triennio 2010-2012 (PNGLA) ha come obiettivo la promozione della capacità del SSN di intercettare il reale bisogno di salute, di ridurre l'inappropriatezza e di rendere compatibile la domanda con la garanzia dei LEA.

A tal fine, ad integrazione degli interventi già previsti nei provvedimenti adottati dal Piano Nazionale Tempi di Attesa 2006-2008, sono stati individuati nuovi strumenti e modalità di collaborazione tra tutti gli attori del sistema, sia quelli operanti sul versante prescrittivo, sia quelli di tutela del cittadino per una concreta presa in carico dei pazienti fin dal

processo di definizione o approfondimento diagnostico da parte degli specialisti e delle strutture, prevedendo anche modelli di gestione integrata dell'assistenza per pazienti cronici nell'ambito delle cure primarie (Chronic Care Model), attraverso l'attuazione e la gestione programmata dei protocolli diagnostici.

Viene riconosciuto, inoltre, che il governo delle liste di attesa è fortemente connesso ad altri processi che, sia a livello centrale che periferico, si ripercuotono decisamente sulle modalità organizzative del rapporto domanda-offerta, rispetto a cui deve essere perseguita una necessaria coerenza di sistema.

Pertanto, il PNGLA prevede che, nella ridefinizione delle modalità operative, le Regioni, e di conseguenza le AZIENDE SANITARIE, adottino criteri per garantire l'omogeneità tra quanto indicato nello stesso ed inoltre:

- le altre iniziative finalizzate all'informatizzazione del ciclo prescrizione-prenotazione referto, con particolare attenzione alle classi di priorità, fino alla digitalizzazione dei documenti stessi;
- gli obiettivi dei contratti e degli accordi collettivi nazionali, sia per quanto attiene le modalità prescrittive che per l'attività libero professionale intramuraria (ALPI);
- gli indirizzi definiti in materia di accreditamento istituzionale e per la stipula dei contratti con gli erogatori, in particolare per quanto riguarda la gestione trasparente e programmata del volume e della tipologia delle prestazioni oggetto degli accordi.

### **Obiettivi**

Il Programma attuativo aziendale per il Governo delle Liste di attesa si propone di condividere e concordare con tutti gli attori del processo organizzativo azioni finalizzate a garantire un appropriato accesso dei cittadini ai servizi sanitari e socio-sanitari, con rigorosi e non più rinviabili criteri di appropriatezza, nel rispetto delle classi di priorità e della gestione trasparente ed integra del sistema a tutti i livelli.

Il Piano regionale, in coerenza con il Piano Nazionale per il governo delle Liste di attesa, :

1. **aggiorna** l'elenco delle prestazioni diagnostiche, terapeutiche e riabilitative di assistenza specialistica ambulatoriale e di assistenza ospedaliera per le quali vanno fissati i tempi massimi di attesa;
2. **individua** le patologie cardiovascolari ed oncologiche, nonché quella diabetica, quali aree prioritarie per lo sviluppo di percorsi diagnostici terapeutici (PDT), e fissa i relativi tempi massimi di attesa a garanzia della tempestività della diagnosi e del trattamento;
3. **promuove** la valutazione e l'appropriatezza prescrittiva;
4. **individua** i flussi informativi necessari per il monitoraggio scegliendo inoltre anche gli strumenti;
5. **individua**, a garanzia della trasparenza e dell'integrità, l'accessibilità a tutte le informazioni necessarie ai cittadini per la garanzia dei livelli essenziali di assistenza, anche attraverso il monitoraggio costante dei siti istituzionali;
6. **promuove** l'acquisto delle prestazioni erogate in regime libero professionale, prevedendo per questa offerta di prestazioni autorizzate dalla stessa ASL Na 3 Sud garanzia di trasparenza e monitorando il rispetto dell'equilibrio tra prestazioni rese dal professionista, rispettivamente in regime istituzionale ed in attività libero professionale, nonché l'organizzazione e l'offerta di numerose possibilità per le prenotazioni delle stesse prestazioni erogate in attività libero professionale;
7. **implementa** obbligatoriamente un'ampia offerta di canali di accesso al servizio prenotazioni, nel rispetto del processo standard individuato a livello nazionale;
8. **pone in essere** le procedure utili al fine della certificazione della realizzazione dei programmi e delle azioni messe in campo dalle aziende sanitarie regionali, a cura del Comitato permanente per la verifica dell'erogazione dei Livelli essenziali di Assistenza ( Intesa stato Regioni 23/03/05).

## Capitolo 1. Adozione Programma Attuativo Aziendale

### 1.1 Analisi del Contesto

La legge Regionale n° 16 del 28 novembre 2008 ha adottato le misure finalizzate a garantire il rispetto degli obblighi di contenimento della spesa e di razionalizzazione e riqualificazione del Sistema Sanitario Campano previsti dal piano di rientro dal disavanzo di cui alla delibera della Giunta Regionale Campania n° 460 del 20 marzo 2007, la stessa Giunta Regionale con delibera n° 504 del 20 marzo 2009 definiva gli ambiti territoriali delle Nuove Aziende Sanitarie Locali.

L'Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 sud è stata costituita con delibera di Giunta Regionale n° 505 del 20 marzo 2009, prevedendo la sede legale in Castellammare di Stabia, in Via Alcide De Gasperi n° 167.

La nuova Azienda Sanitaria Locale nasce dall'unione di due Aziende Sanitarie, nello specifico ex AA.SS.LL. NA 4 e NA 5.

I Comuni di competenza territoriale sono :

- distretto sanitario n°48 ( Mariglianella, Marigliano, San Vitaliano, Castello di Cisterna; Somma Vesuviana, Brusciano);
- distretto sanitario n° 49 ( Nola , Carbonara di Nola, Casamarciano, Liveri, SanPaolo Belsito, Saviano, Scisciano, Visciano, Camposano, Cicciano, Cimitile di Nola, Comiziano, Roccarainola, Tufino);
- distretto sanitario n° 50 ( Volla, Cercola, Pollena Trocchia, Massa di Somma);

- distretto sanitario n° 51 ( Pomigliano D'Arco, Sant'Anastasia);
- distretto sanitario n° 52 ( Palma Campania, Ottaviano, San Giuseppe Vesuviano, San Gennaro Vesuviano, Poggiomarino, Striano e Terzigno);
- distretto sanitario n° 53 ( Castellammare di Stabia);
- distretto sanitario n° 54 ( San Giorgio a Cremano, San Sebastiano al Vesuvio);
- distretto sanitario n° 55 ( Ercolano);
- distretto sanitario n° 56 ( Torre Annunziata, Trecase, Boscoreale, Boscotrecase);
- distretto sanitario n° 57 ( Torre del Greco);
- distretto sanitario n° 58 ( Pompei, Gragnano, Agerola, Pimonte, Casola di Napoli, Lettere, Sant'Antonio Abate, Santa Maria La Carità);
- distretto sanitario n° 59 ( Vico Equense, Meta di Sorrento, Sant'Agnello, Piano di Sorrento, Sant'Agnello, Sorrento e Massalubrense).

**Con Decreti del Commissario ad Acta per il piano di rientro per la Regione Campania n° 98 e n° 100 del 2012, dal 1 ° gennaio 2013 diventa di competenza aziendale anche il territorio della città di PORTICI, distretto Sanitario n° 34, con una responsabilità di 56.800 abitanti residenti.**

**Gli abitanti residenti nei comuni di competenza della ASL NA 3 SUD saranno dal 1° gennaio 2013 circa 1.076.800.**

Ulteriori informazioni sono scaricabili sull'home page del sito istituzionale [www.aslnapoli3sud.it](http://www.aslnapoli3sud.it).

- L'Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 sud nasce **per garantire** i livelli essenziali di assistenza Sanitaria e Sociosanitaria sul territorio di competenza , utilizzando criteri di gestione ispirati a criteri di efficienza, efficacia ed economicità .

Il sistema della garanzia dei livelli essenziali di assistenza sanitaria e sociosanitaria si ispira al sistema dei valori di riferimento ai sensi del DPCM 1994 Presidente del Consiglio Ciampi, secondo i seguenti principi:

- Centralità della persona;
- Uguaglianza;
- Imparzialità;
- Trasparenza,
- Equità;
- Diritto di scelta;
- Partecipazione;
- Efficienza ed efficacia.

### **Metodologia**

L'organizzazione aziendale utilizza i seguenti mezzi per il raggiungimento degli obiettivi assegnati a garanzia dei livelli essenziali di assistenza:

- Correttezza dell'azione amministrativa ;
- Formazione continua;
- Comunicazione;
- Applicazione della metodologia continua della qualità;
- Semplificazione dell'azione amministrativa;
- Legalità ed Integrità;
- Lealtà;
- Rispetto della Privacy.

### **1.2. Le azioni messe in campo.**



Allo stato, come previsto dai suddetti piani e dalla delibera di Giunta regionale N° 467 del 26/09/2011, ove il Governo delle Liste di Attesa viene assegnato tra gli obiettivi prioritari del Direttore Generale, l'ASL Napoli 3 SUD redige un programma attuativo aziendale, che, nel recepire le indicazioni nazionali e regionali, definisce la situazione attuale e prospettica relativa alla gestione delle liste di attesa, specificando gli obiettivi, le azioni, l'organizzazione e i meccanismi di controllo, che intende porre in essere al fine di ottemperare alle indicazioni normative, e realizzando un adeguato strumento di gestione e di valutazione della efficienza e dell'efficacia delle prestazioni erogate.

La Direzione Generale dell' ASL 3 SUD pone quale obiettivo prioritario la promozione di una cultura aziendale, che, nell'ottica del miglioramento continuo della qualità, sia volta alla responsabilizzazione dei Dirigenti delle UU.OO. per la tutela dei cittadini, prevedendo strumenti di crescita e trasparenza **quali la formazione continua e l' accesso alle informazioni.**

### 1.3. Ricognizione degli atti in materia a livello nazionale, regionale ed aziendale

Tutti gli atti , norme , delibere, circolari sul "Governo delle Liste di attesa", dal 06/11/2012, sono pubblicate sul sito istituzionale [www.aslnapoli3sud.it](http://www.aslnapoli3sud.it) home page, link "liste di attesa".

## **CAPITOLO 2 Fissazione dei tempi massimi di attesa prestazioni di cui al punto 3 dell' Intesa Stato Regione**

- **2.1 L' elenco di tutte le prestazioni prenotabili attraverso il sistema CUP Aziendale è visibile sul sito istituzionale home page , link "liste di attesa" ed inoltre è allegato al presente programma ( All.n°1), le prestazioni traccianti , sono riportate, oltre che sullo stesso sito, anche negli allegati (n. 2 - Strutture Erogatrici Pubbliche e n. 3 - Strutture erogatrici accreditate) del presente PAA.**

**2.2 Il Direttore Generale dell'ASL NA 3 sud si impegna a garantire gli stessi tempi massimi previsti dalla Regione Campania per le prestazioni ambulatoriali**

- La prima fase di lavoro (Giugno 2013) sarà dedicata al contenimento dei TMA previsti dal Piano Attuativo Regionale e adottati da quello Aziendale per le prestazioni inserite nel seguente elenco :

<b>A. AREA ONCOLOGICA</b>				
<i>Prestazioni ambulatoriali</i>				
Numero (come indicato al punto 3 dell'intesa)	Prestazione	Codice ICD9-CM	Codice Nomenclatore	Tempo massimo
1	Visita oncologica		89.7	10 gg.
2	Visita radioterapia pretrattamento		89.03	10 gg.
<i>Radiologia</i>				
3	Mammografia (no screening)	87.37	87.37.1 – 87.37.2	15 gg.
TC con o senza contrasto				
4	Torace	87.41	87.41 – 87.41.1	15 gg.
5	Addome superiore	88.01	88.01.2 – 88.01.1	15 gg.
6	Addome inferiore	88.01	88.01.4 – 88.01.3	15 gg.
7	Addome completo	88.01	88.01.6 – 88.01.5	15 gg.

<b>Risonanza Magnetica</b>				
8	Cervello e tronco encefalico	88.91	88.91.1 – 88.91.2	15 gg.
9	Pelvi, prostata e vescica	88.95	88.95.4 – 88.95.5	15 gg.
<b>Ecografia</b>				
10	Addome	88.74 88.75 88.76	88.74.1 – 88.75.1 – 88.76.1	15 gg.
11	Mammella	88.73	88.73.2	15 gg.
<b>Esami specialistici</b>				
12	Colonscopia (no screening)	45.23	45.23	15 gg.
13	Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile	45.24	45.24	15gg.
14	Esofagogastroduodenoscopia	45.13	45.13 – 45.16	15 gg.
15	Broncoscopia	33.23	33.22	15 gg.
16	Colposcopia	70.21	70.21	15 gg.
17	Cistoscopia	57.32	57.32	15 gg.
18	Biopsia Transperineale o Transrettale della prostata (Agobiopsia Ecoguidata)		60.11.1	15 gg.
<b>Radioterapia</b>				
19	Sessione di radioterapia	V 58.0	92.24.1 92.24.2 92.25.1 92.25.2	15 gg.

Numero (come indicato al punto 3 dell'Intesa)	Prestazione	Codice ICD9-CM		
25	Visita cardiologia	89.7	89.7	30 gg.
26	Visita chirurgia vascolare	89.7	89.7	30 gg.
<b>Ecografia</b>				
27	Cardiaca (Ecocolordoppler cardiaca)	88.72	88.72.3	60 gg.
28	Ecocolordoppler dei tronchi sovra aortici	88.73	88.73.5	60 gg.
29	Ecocolordoppler dei vasi periferici	88.77	88.77.2	60 gg.
<b>Esami Specialistici</b>				
30	Elettrocardiogramma	89.52	89.52	60 gg.
31	Elettrocardiogramma holter	89.50	89.50	60 gg.
<b>Riabilitazione</b>				
34	Cardiologia	93.36	93.36	30 gg.

<b>C. Area Materno Infantile</b>			
Prestazione	Codice ICD9-CM		

39 Visita ginecologica	V72.3	89.26	30 gg.
40 Ostetrica-ginecologia	88.78 88.79	88.78 88.78.2	60 gg.

D. Area Geriatrica				
Numero (come indicato al punto 3 dell'Intesa)	Prestazione	Codice ICD9-CM		
41	Visita neurologica	89.7	89.13	30 gg.
<b>TC con o senza contrasto</b>				
42	<b>Capo</b>	87.03		
43	<b>Rachide e speco vertebrale</b>	88.38		
44	Bacino	88.38	88.38.5	60 gg.
<b>Esami Specialistici</b>				
45	Audiometria	95.41	95.41.1	60 gg.
46	Spirometria	89.37	89.37.1 – 89.37.2	60 gg.
47	Fondo Oculare	95.1	95.09.1	60 gg.

***E: VISITE SPECIALISTICHE DI MAGGIOR IMPATTO***

Numero (come indicato al punto 3 dell'Intesa)	Prestazione	Codice ICD9-CM		
50	Visita dermatologica	89.7	89.7	30 gg.
51	Visita oculistica	95.0	95.02	30 gg.
52	Visita otorinolaringoiatrica	89.7	89.7	30 gg.
53	Visita ortopedica	89.7	89.7	30 gg.
54	Visita urologica	89.7	89.7	30 gg.

ASL  
 N. 3  
 SUD

**Capitolo 3. Individuazione delle Linee Generali d'intervento per il contenimento dei tempi di attesa, degli impegni e previsione di programmi ed iniziative per il proseguimento degli obiettivi previsti dal Piano Regionale per il Governo delle Liste di attesa.**

**3.1 Promozione dell'Appropriatezza della Domanda**

**3.1.1.** L'Appropriatezza nelle politiche del SSN rimane un obiettivo costante ed in continua evoluzione, identificandosi con la maggior parte degli obiettivi della qualità di un sistema sanitario, in rapporto al mutamento del quadro epidemiologico, delle scoperte scientifiche,

dell' evoluzione tecnologiche, della situazione economica e politica, a tal fine sono individuate le seguenti azioni strategiche:

- Predisposizione, a livello aziendale, di un report riepilogativo annuale delle azioni e dei risultati ottenuti per l'aumento dell'appropriatezza nel campo di utilizzo delle tecnologie e dei regimi assistenziali, a cura del Coordinatore del Nucleo Operativo di Controllo aziendale di cui al successivo punto 3.6;
- implementazione di logiche e prassi dei processi assistenziali sulle patologie a maggior impatto quoad vitam (infarto miocardico acuto, ictus cerebrale,) e quoad valetudinem (scompenso cardiaco, frattura del femore negli anziani), a cura della direzione sanitaria;
- raggiungimento di obiettivi misurabili di appropriatezza in termini di interventi sulla salute, di soddisfazione dei cittadini e di utilizzo delle risorse tra gli aspetti più rilevanti nella valutazione dei dirigenti. ( inserimento delle azioni all'interno del ciclo della Performance aziendale ex DLGS 150/09).

**3.1.2.** All' interno dei due tradizionali ambiti dell' appropriatezza, quello clinico e quello organizzativo, si individuano le seguenti aree di lavoro:

**a. appropriatezza clinica, che analizza:**

- clinical governance
- prescrittiva (governo della domanda) che riguarda anche l'utilizzo delle tecnologie diagnostiche e terapeutiche (interventi, farmaci etc) ed il contenimento del fenomeno del "difensivismo medico" mediante l'adozione di procedure/protocolli/linee guida prestabilite e specifici consensi informati

**b. appropriatezza organizzativa, che analizza :**

- il luogo di cura, associato all'appropriatezza di utilizzo dei regimi assistenziali sia a livello ospedaliero (attraverso lo spostamento progressivo dei 148 DRG dal regime di ricovero ordinario a quello di DH/DS e ambulatoriale) che territoriale (anche attraverso il concreto avvio delle Porte Uniche di Accesso per aree di bisogno per l'elaborazione dei piani assistenziali individuali ove sono inserite le prestazioni residenziali, semiresidenziali e domiciliari);
- la capacità gestionale/organizzativa, impegnandosi ad attuare gli impegni presi nel piano della trasparenza e delle integrità ai sensi del DLgs 150/2009, ove sono individuati gli standard organizzativi da monitorare e valutare all'interno del ciclo della performance Aziendale.

**3.1.3.** L'articolo 6 del Patto della Salute 2010-2012 prevede una razionalizzazione della rete ospedaliera ottenuta attraverso l'incremento dell'appropriatezza dei ricoveri, e la contestuale promozione del passaggio dal ricovero ordinario al ricovero diurno, dal ricovero diurno all'assistenza in regime ambulatoriale e, in generale, dal ricovero all'assistenza territoriale (semiresidenziale, residenziale e domiciliare). I ricoveri vanno riservati a casi complessi richiedenti un'assistenza altamente qualificata.

Gli indirizzi sopra indicati comportano l'esigenza di una riprogettazione organizzativa assistenziale, finalizzata allo sviluppo progressivo di risposte che privilegino altri livelli assistenziali sia presso l'ospedale (l'osservazione breve, il day service, i percorsi ambulatoriali complessi nei day service, le prestazioni ambulatoriali), sia in sede territoriale (strutture residenziali e semiresidenziali, Case della salute, Ospedali di comunità) ed, infine, presso il domicilio del paziente con l'attivazione delle cure domiciliari di complessità appropriata al bisogno espresso.



La riduzione dei ricoveri e delle prestazioni non appropriate di Pronto soccorso (codici bianchi e, in parte, codici verdi) presso le strutture pubbliche sono un presupposto per la concentrazione e la ricostruzione della rete ospedaliera pubblica.

**3.2** Iniziative aziendali per la condivisione ed implementazione di percorsi diagnostico-terapeutici oncologici e cardiovascolari.

**L'area oncologica, l'area cardiovascolare e area diabetologia sono individuate quali aree prioritarie d'intervento** per l'implementazione di modelli di integrazione territorio-ospedale, affinché siano assicurate formule organizzative per la presa in carico del paziente attraverso interventi tempestivi in termini di diagnosi e cura, nell'ambito di appropriati percorsi diagnostico-terapeutici (PDT).

In tal senso, il PDT sarà inteso come una serie di attività predefinite, alcune erogate in regime ambulatoriale altre in condizione di degenza ospedaliera, finalizzate alla gestione programmata ed appropriata di un problema assistenziale complesso, secondo priorità temporali e modalità d'accesso differenziate a seconda della gravità del singolo caso.

I PDT saranno oggetto di monitoraggio, in considerazione dei tempi massimi d'attesa sia per la formulazione della diagnosi clinica sia per l'avvio della terapia appropriata per la specifica condizione patologica, con lo scopo di verificare anche che gli stessi pazienti abbiano completato i PDT in tempi congrui.

I tempi massimi d'attesa per ciascun PDT, per le patologie oggetto di monitoraggio, non potranno essere superiori ai 30 giorni per la fase diagnostica e 30 giorni per l'inizio della terapia dal momento dell'indicazione clinica per almeno il 90% dei pazienti.

- **Sistema ADT (Ricoveri) e Ambulatori territoriali e di P.O.**

Situazione attuale:

Il sistema è predisposto per la gestione di percorsi diagnostici predefiniti (PDT):

- a. Classificare i protocolli di esami/prestazioni da eseguire (PDT) iniziando con l'area Diabetologica, Cardiovascolare e Oncologica così come richiesto dalla DGRC 271/12;
- b. Pubblicare l'offerta dei PDT e dei tempi di attesa, su portale aziendale in formato pdf;
- c. Produrre report specifici per il monitoraggio dei tempi di attesa di ciascun PDT adottato.

Evoluzioni future:

Il sistema permette di gestire in modalità integrata una scheda clinica di prericovero per la raccolta di tutte le informazioni anamnestiche, nonché delle refertazioni eseguite nell'ambito del percorso diagnostico.

***Per l'anno 2013 dovranno essere adottati formalmente, secondo le linee guida vigenti a livello nazionale, PDT per le su citate aree prioritarie, in particolare la scelta sarà effettuata dal Collegio di Direzione, a seguito della valutazione dei dati presentati nella relazione sullo stato di salute della popolazione residente di competenza aziendale.***

### **3.3 Implementazione dei criteri di priorità di accesso nell'ambito delle prestazioni oggetto di monitoraggio**

La ASL NA 3 SUD, si impegna a garantire:

- l'uso sistematico e obbligatorio delle classi di priorità nelle prescrizioni;

- la presenza del quesito diagnostico e la corretta identificazione e differenziazione delle prime visite e dei controlli.

### 3.3.1. CLASSI DI PRIORITA'

Le classi di priorità devono essere applicate a tutte le prestazioni ambulatoriali, diagnostico strumentali e di ricovero erogate dal SSN.

E' obbligatorio da parte dei medici prescrittori la biffatura del campo della ricetta del SSN recante le classi di priorità, limitatamente alle prescrizioni delle prime visite specialistiche e delle prime prestazioni diagnostiche/terapeutiche e riabilitative.

All'indicazione della classe di priorità in sede prescrittiva corrisponde una diversa tempistica di prenotazione della prestazione e uno specifico sistema di monitoraggio in merito sui prescrittori da parte delle Aziende Sanitarie.

La **Classe P** rappresenta una categoria residuale rispetto alle altre, pertanto può essere erogata nell' arco temporale di 180 giorni.

Nel caso in cui il medico non provveda all'indicazione della classe di priorità per le prescrizioni di prime visite e per le prime prestazioni diagnostiche/terapeutiche la prenotazione sarà effettuata con riferimento alla Classe P, fermo restando l'obbligo del prescrittore di applicare con rigore le indicazioni cliniche espresse nei provvedimenti normativi di riferimento.

### 3.3.2 CLASSI DI PRIORITA' DELLE PRESTAZIONI AMBULATORIALI

Il tempo di attesa, correlato con la classe di priorità prescritta, va calcolato a partire dalla data di prenotazione della prestazione.

La classificazione delle classi di priorità per tutte le prestazioni ambulatoriali garantite dal SSN, in conformità a quanto previsto nell'Accordo Stato Regioni dell'11 luglio 2002 e nel PNGLA 2010-2012, è articolata come di seguito:

- **Classe U (Urgente)**, da eseguire nel più breve tempo possibile e, comunque, entro 72 ore;
- **Classe B (Breve)**, da eseguire entro 10 giorni;
- **Classe D (Differibile)**, da eseguire entro 30 giorni per le visite o 60 giorni per gli accertamenti diagnostici;
- **Classe P (Programmata)**, da eseguire entro un arco temporale massimo di 180 giorni.

3.3.3. I criteri che sottendono l'individuazione delle suddette classi di priorità, sono i seguenti:

- **Classe U**: prestazione la cui indifferibile esecuzione debba essere riferita a condizioni di particolare gravità clinica;
- **Classe B**: prestazione la cui tempestiva esecuzione condiziona in un arco temporale breve la prognosi a breve del paziente o influenza marcatamente il dolore, la disfunzione o la disabilità;
- **Classe D**: prestazione la cui tempestiva esecuzione non influenza significativamente la prognosi a breve ma è richiesta sulla base della presenza di dolore o di disfunzione o di disabilità;
- **Classe P**: prestazione che può essere programmata in un maggiore arco di tempo in quanto non influenza la prognosi, il dolore, la disfunzione, la disabilità.

**3.3.4** Il medico prescrittore è tenuto a fornire al cittadino tutte le informazioni utili riguardo la inclusione nelle classi di priorità, ai fini della espressione del consenso informato e consapevole; a tal fine risulteranno utili tutte le informazioni pubblicate sul sito istituzionale.

**3.3.5.** Nell'ambito della verifica del rispetto dei tempi di attesa per le prestazioni ambulatoriali verranno prese in considerazione **esclusivamente le prime visite e le prime prestazioni diagnostiche/terapeutiche/riabilitative**, ovvero quelle che presentano il primo contatto del paziente con Struttura erogante relativamente al problema di salute posto, mentre sono escluse dalla **verifica tutte le prestazioni di controllo e le prestazioni di screening** .

#### **Adozione Classi di Priorità**

- **Sistema Cup** Situazione attuale:

Allo stato le agende Cup gestiscono gli appuntamenti (per fascia, per appuntamento o per intervalli) delle singole Unità operative senza operare una distinzione tra le differenti classi di priorità (U/B/D).

In pratica il criterio adottato è di tipo cronologico nell'ambito della tipologia di appuntamenti differenziando esclusivamente i controlli.

#### Evoluzione sistema alla luce del Programma Attuativo Aziendale:

Per consentire al sistema di provvedere alla gestione corretta delle singole classi di priorità occorrerà implementare alcune funzionalità dell'applicativo in modo da poter gestire al meglio il set di prestazioni (in particolare quelle oggetto del monitoraggio), riorganizzando "l' offering" delle Agende dei singoli ambulatori erogatori per ciascun Ambito Territoriale, inserendo le differenti classi di priorità, aggiornando quindi il processo informatico di accesso a queste nuove disponibilità in base alle richieste presenti sulla ricetta.

Dal punto di vista strettamente operativo, oltre alle succitate implementazioni funzionali, occorrerà rimodulare le agende di tutte le UU.OO. che l'ASL intende inserire nel controllo dei Tempi di Attesa (attività di Back Office straordinaria).

**3.3.6** La scelta del cittadino di uno specifico specialista ambulatoriale o di altra struttura presso cui non vi sia disponibilità di erogazione della prestazione entro il tempo massimo definito in rapporto alla priorità richiesta comporta la decadenza al diritto alla garanzia del tempo massimo di attesa.

### **3.3.7. CLASSI DI PRIORITA' PER PRESTAZIONI IN REGIME DI RICOVERO**

Nel rispetto della normativa vigente in materia di scheda di dimissione ospedaliera(SDO) e del Decreto del Commissario ad Acta per la prosecuzione del Piano di rientro del settore sanitario n° 6 del 17. 01.2011 e D.G.R.C. n.277 del 21.06.2011, **in tutti i ricoveri programmati devono essere indicate sia la data di prenotazione sia la classe di priorità.**

Le classi di priorità, in attuazione di quanto definito dall'Accordo Stato Regioni dell'11 luglio 2002, sono le seguenti:

**Classe A:** Ricovero entro 30 giorni per i casi clinici che possono aggravarsi rapidamente o che possono recare grave pregiudizio alla prognosi.

**Classe B:** Ricovero entro 60 giorni relativamente ai casi clinici che non presentano intenso dolore o gravi disfunzioni o gravi disabilità e che non manifestano la tendenza ad aggravarsi rapidamente al punto da diventare emergenti né possono per l'attesa diventare grave pregiudizio alla prognosi.

**Classe C:** Ricovero entro 180 giorni relativamente a casi clinici che presentano minimo dolore, disfunzione o disabilità e che non manifestano tendenza ad aggravarsi né possono per l'attesa ricevere pregiudizio per la prognosi.

**Classe D:** Ricovero senza attesa massima definita per i casi clinici senza dolore, disfunzione o disabilità. Questi ricoveri saranno effettuati comunque entro almeno 12 mesi.

**3.3.8.** Nell' ASL NA 3 SUD è obbligatoria questa classificazione per tutte le tipologie di ricovero di elezione, provvedendo a porre in essere tutte le azioni per ridurre i tempi massimi previsti dal livello regionale e nazionale, nell' ambito della complessiva offerta ospedaliera Aziendale.

### **3.3.9 APPOSIZIONE DEL QUESITO DIAGNOSTICO SULLA PRESCRIZIONE PER LE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE**

In esecuzione a quanto previsto dai PNGLA e PRGLA 2010-2012, al fine di attivare percorsi di gestione dell' appropriatezza prescrittiva, il medico prescrittore sarà obbligato ad apporre il quesito diagnostico su tutte le prescrizioni di prestazioni ambulatoriali, comprese le analisi di laboratorio.

- **Sistema Informatico ( Specialistica ambulatoriale)**

Situazione attuale: Attualmente la procedura acquisisce tutte le informazioni della ricetta, ad eccezione della Diagnosi, finora mai richiesta e quindi non importata.

Evoluzione sistema: E' da valutare la possibilità di acquisire la Diagnosi di ricovero secondo la classificazione ICD9-CM.

### **3.3.10. INDICAZIONE DELLE PRIME VISITE E DEI CONTROLLI SULLE PRESCRIZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE**

Le prestazioni di specialistica ambulatoriale garantite dal SSN dovranno obbligatoriamente riportare, nelle procedure di prenotazione, l'indicazione di prima visita o controllo.

La differenziazione, infatti, tra una prima visita specialistica e visita successiva o controllo, ha un impatto significativo sia sulla gestione delle liste di attesa che sul il monitoraggio dei tempi di attesa, che, si ribadisce, sarà effettuato solo sulle prime visite.

Si definisce "prima visita" quella in cui il problema del paziente è affrontato per la prima volta e per la quale viene formulato un preciso quesito diagnostico, accompagnato comunque dalla esplicita dizione di "primo accesso".

Per accessi successivi si intendono quelli che, a fronte di un inquadramento diagnostico già concluso e di un piano terapeutico già impostato, sono finalizzati a seguire, su indicazione del medico prescrittore, l'evoluzione della patologia o l'insorgenza di eventuali complicanze.

Per i soggetti esenti per patologia le visite necessarie a monitorare la malattia devono intendersi quali visite di controllo identificate dal codice 89.01, ovvero il codice utilizzato per le visite brevi o di controllo.

#### **3.3.11 Saranno definiti "primi accessi":**

le prestazioni specialistiche richieste come tali, la cui erogazione non risulti essere stata effettuata nei 12 mesi precedenti.

Saranno definiti, invece, "accessi successivi":



- 1) le prestazioni specialistiche (anche se richieste come visite e prestazioni diagnostiche terapeutiche di primo accesso) che risultino essere state erogate nei 12 mesi precedenti;
- 2) le prestazioni di controllo richieste come tali, incluse quelle necessarie al monitoraggio di una malattia cronica e delle sue complicanze e alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti, anche se il soggetto accede per la prima volta ad una struttura e/o ad una disciplina specialistica diversa da quella di riferimento per la malattia esente.

### **3.3.12 Separazione e indicazione delle prestazioni di PRIMA VISITE da quelle di CONTROLLO - Sistema Informatico**

- ( **Specialistica ambulatoriale**)

Situazione attuale: Dal punto di vista strettamente funzionale il sistema è in grado di distinguere tutte le prime visite da quelle di controllo o, in genere, da non sottoporre a verifica dei tempi di attesa.

### **3.3.13 Prestazioni ambulatoriali post-ricovero**

Le prestazioni di controllo post-ricovero, eseguite nell'ambulatorio dell' U.O. che ha dimesso il paziente, sono gratuite entro 30 giorni dalla dimissione . La remunerazione delle stesse rientra nella tariffa del DRG attribuito.

### **3.3.14 Attivazione Classi di priorità per la prenotazione di Ricoveri Ospedalieri**

- Situazione attuale:

Le classificazioni sono già disponibili nel sistema e presenti nelle varie fasi di gestione del paziente come indicazione e/o chiave di ricerca/ordinamento delle liste.

- Evoluzione sistema:

E' necessaria una opportuna formazione degli operatori per la creazione delle liste di attesa con la corretta definizione e gestione delle priorità e diagnosi.

**3.4. Individuazione degli ambiti territoriali in cui i tempi massimi di attesa sono garantiti, differenziando il ruolo degli ospedali e del territorio, nonché delle modalità con le quali è garantita la diffusione dell'elenco delle strutture .**

**3.4.1. FISSAZIONE DEI TEMPI MASSIMI REGIONALI PER LE PRESTAZIONI DI CUI AL PUNTO 3.1 DEL PIANO NAZIONALE DI GOVERNO DEI TEMPI DI ATTESA 2010-2012 nel territorio dell'ASL NA 3 SUD sono:**

Le prestazioni per le quali secondo il PNGLA saranno fissati, garantiti e monitorati i tempi massimi di attesa comprendono:

n°43 prestazioni ambulatoriali, di cui 14 visite specialistiche e 29 prestazioni di diagnostica strumentale;

**3.4.1.1. PRESTAZIONI AMBULATORIALI (Tavola sinottica di cui all'Allegato A del PNGLA)**

**VISITE SPECIALISTICHE**

**N. Prestazione Codice Nomenclatore Codice**

1 Visita cardiologia	89.7 08
2 Visita chirurgia vascolare	89.7 14
3 Visita endocrinologia	89.7 19

4 Visita neurologica	89.13 32
5 Visita oculistica	95.02 34
6 Visita ortopedica	89.7 36
7 Visita ginecologica	89.26 37
8 Visita otorinolaringoiatria	89.7 38
9 Visita urologia	89.7 43
10 Visita dermatologica	89.7 52
11 Visita fisiatrice	89.7 56
12 Visita gastroenterologia	89.7 58
13 Visita oncologica	89.7 64
14 Visita pneumologia	89.7 68

### PRESTAZIONI STRUMENTALI

N. Prestazione	Codice Nomenclatore
15 Mammografia	87.37.1 - 87 .37.2
16 TC senza e con contrasto Torace	87.41 - 87.41 .1
17 TC senza e con contrasto Addome superiore	88.01 .2 - 88.01.1
18 TC senza e con contrasto Addome inferiore	88.01 .4 - 88.01 .3
19 TC senza e con contrasto Addome completo	88.01 .6 - 88.01 .5
20 TC senza e con contrasto Capo	87 .03 - 87 .03.1
21 TC senza e con contrasto Rachide e speco vertebrale	88 .38.2 - 88.38.1
22 TC senza e con contrasto Bacino	88.38 .5
23 RMN Cervello e tronco encefalico	88 .91 .1 - 88.91 .2

24 RMN Pelvi, prostata e vescica	88 .95 .4 - 88.95.5
25 RMN Muscoloscheletrica	88.94.1 -88.94.2
26 RMN Colonna vertebrale	88 .93 - 88.93.1
27 Ecografia Capo e collo	88 .71 .4
28 Ecocolordoppler cardiaca	88 .72 .3
29 Ecocolordoppler dei tronchi sovra aortici	88 .73.5
30 Ecocolordoppler dei vasi periferici	88 .77 .2
31 Ecografia Addome	88 .74.1- 88.75.1 – 88.76.1
32 Ecografia Mammella	88 .73.1 - 88.73.2
33 Ecografia Ostetrica-Ginecologica	88.78 – 88.78.2

**ALTRI ESAMI SPECIALISTICI**

**N. Prestazione**

**Codice Nomenclatore**

34 Colonscopia	45 .23 - 45 .25 - 45.42
35 Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile	45 .24
36 Esofagogastroduodenoscopia	45 .13 - 45 .16
37 Elettrocardiogramma	89 .52
38 Elettrocardiogramma dinamico (Holter)	89 .50
39 Elettrocardiogramma da sforzo	89 .41 - 89 .43
40 Audiometria	95 .41 .1
41 Spirometria	89 .37 .1 - 89.37.2
42 Fondo Oculare	95 .09.1
43 Elettromiografia	93.08.1

### 3.4.1.2 PRESTAZIONI IN REGIME DI RICOVERO

Le prestazioni in regime di ricovero per cui devono essere fissati, garantiti e monitorati i tempi di attesa sono:

n°15 in regime di ricovero, di cui 5 erogate in regime di ricovero diurno e 10 in regime di ricovero ordinario

### PRESTAZIONI IN DAY HOSPITAL/DAY SURGERY

#### N. Prestazione Codice intervento Codice diagnosi

44 Chemioterapia (1)	99.25 V58 .1
45 Coronarografia	88.55 - 88.56 - 88.57
46 Biopsia percutanea del fegato (1)	50.11
47 Emorroidectomia	49.46
48 Riparazione ernia inguinale (1)	53.0-53.10

- Qualora tali prestazioni fossero erogate prevalentemente od esclusivamente in regime ambulatoriale, il monitoraggio sarà svolto in tale ambito assistenziale.

### PRESTAZIONI IN RICOVERO ORDINARIO

N. Prestazione	Codice intervento	Codice diagnosi
49 Interventi chirurgici tumore Mammella Categoria		85.4 Categoria 174
50 Interventi chirurgici tumore Prostata		60 .5 185
51 Interventi chirurgici tumore colon retto		45 .7x - 45.8 ; 48.5 – Categorie 153 - 48 .6 154

52 Interventi chirurgici tumori dell'utero	Da 68.3 a 68 .9 Categoria 182
53 By pass aortocoronarico	36 .10
54 Angioplastica Coronarica (PTCA) Categoria	36.0
55 Endoarteriectomia carotidea	38 .12
56 Intervento protesi d'anca	81 .51 - 81 .52 – 8
57 Interventi chirurgici tumore del Polmone	32 .3 - 32.4 - 32.5 -32.9
58 Tonsillectomia	28 .2-28.3

- Qualora tali prestazioni saranno erogate prevalentemente od esclusivamente in regime di day surgery o one day surgery il monitoraggio sarà svolto in tale ambito assistenziale.

**3.4.2.** I tempi di attesa fissati per le sopraindicate prestazioni sono quelli di cui all'Accordo dell'11 luglio 2002 e dal PNGLA 2010-2012, indicati allo specifico punto del presente Piano ( Pubblicati sul sito Istituzionale Link Liste di attesa).

Tali tempi, oggetto di monitoraggio, si intendono garantiti al 90% degli utenti che ne fanno richiesta presso le strutture erogatrici indicate nel Programma Attuativo Aziendale (PAA).

Le ASL NAPOLI 3 SUD garantisce il rispetto dei tempi massimi di attesa attraverso le Strutture operanti all' interno di due distinti ambiti territoriali ricomprendenti:

**Ambito1:**

Distretti Sanitari: 48; 49; 50; 51; 52.

**Ambito 2:**

Distretti Sanitari: 53; 54; 55; 56; 57; 58; 59 e, dal 1/1/2013 anche il D.S. n. 34 di Portici.

La scelta dei due ambiti è determinata dalla dimensione del territorio aziendale, tanto nell' ipotesi di una successiva possibile riorganizzazione dei servizi che alla luce delle possibili variazioni determinate Piano di rientro.

L'elenco di tali strutture è comunicato ai cittadini nelle modalità individuate nel presente PAA anche sul sito istituzionale e secondo quanto evidenziato nello specifico paragrafo.

**3.4.2.1** La ASL NAPOLI 3 SUD ASL intende avvalersi della seguente opzione organizzativa:

- distribuzione della domanda relativa alle prestazioni dell'elenco sopra riportato presso tutti gli erogatori della Azienda Sanitaria, con la garanzia dello standard dei tempi previsti, secondo la classe di priorità assegnata, al 90% degli utenti.

**3.4.3** La ASL NAPOLI 3 SUD ASL, per assicurare il diritto al tempo massimo per le prestazioni di cui al punto 3.1 del PNGLA, ricerca la prima disponibilità nell'ambito del CUP Aziendale .

**3.4.4.** L'Azienda si impegna ad assicurare:

- Prestazioni di base, caratterizzate da un'ampia domanda e da bassa complessità, da erogare presso strutture in ambito distrettuale;
- Prestazioni caratterizzate da medio-alta complessità e/o più bassa domanda, da garantire presso strutture erogatrici individuate in ambito territoriale sovra - distrettuale aziendale ovvero in strutture assistenziali di più elevata complessità ovvero in ambito ospedaliero.

**3.4.5.** La ASL NAPOLI 3 SUD, ai fini del rispetto dei tempi massimi di attesa e delle disposizioni contenute nel presente Piano, si impegna a stipulare apposite intese con le Aziende Sanitarie che insistono nel medesimo ambito provinciale.

**3.4.6.** La ASL NAPOLI 3 SUD adotta il modello assistenziale previsto dal PRCTA di cui alla D.G.R.C. 170/2007 che, in merito al rapporto tra Ospedale e Territorio, dispone : " In Regione Campania, viene perseguito un modello nel quale il territorio sia sempre più il luogo dove il cittadino trova strutture in grado di risolvere i propri problemi, così da ricorrere alla struttura ospedaliera solo per selezionate necessità. Il territorio deve sempre più rappresentare il primo accesso del cittadino alle cure".

Al momento resta confermata l' offerta di prestazioni che attualmente consentono anche e soprattutto di garantire un percorso finalizzato alla continuità terapeutica (diagnosi – trattamento chirurgico – controllo), (diagnosi – terapia – controllo).

Nell' ambito della offerta dei servizi erogati dalle Strutture sanitarie ospedaliere restano prioritarie le prestazioni rivolte ai pazienti in regime di ricovero.

Resta comunque confermata l' erogazione di prestazioni in campo di diagnostica strumentale radiologica da parte dei PP.OO. della ASL NA 3 SUD, in considerazione che la gran parte di tale prestazioni accessibili in regime ambulatoriale presso strutture pubbliche del territorio della ASL NA 3 SUD è di pertinenza ospedaliera.

### **3.4.7 Definizione e classificazione degli ambiti territoriali in cui vengono garantiti i tempi massimi di attesa - Sistema Informatico**

#### **( Specialistica ambulatoriale)**

Situazione attuale: Attualmente l'applicativo dispone già della funzione di classificazione degli ambiti territoriali, pertanto non necessità di ulteriori sviluppi applicativi.

### **3.5 Predisposizione di revisioni periodica e messa in atto delle relative procedure di verifica dell' appropriatezza prescrittiva attraverso provvedimenti specifici che regolamentino le condizioni di derogabilità con particolare**



**riferimento: presenza del quesito diagnostico e corretta identificazione delle prime visite dei controlli .**

**3.5.1** In attuazione del DPGRC n. 144/2012, in applicazione delle DD.GG.RR.CC. n. 1935/2007 e n. 1935/2009 e n. 667/2011, questa Azienda ha costituito il "Nucleo Operativo di Controllo" (N.O.C.), così come promosso dalla Commissione Regionale di Coordinamento per la promozione della qualità delle prestazioni sanitarie e socio – sanitarie.

**Il N.O.C.** ha le seguenti finalità, volte alla promozione della qualità delle prestazioni sanitarie e sull' appropriatezza delle prestazioni sanitarie e socio – sanitarie riferite ai livelli essenziali di assistenza (DPCM 29.11.2001, Decreto del Commissario ad Acta n. 6/11), e delle ulteriori normative vigenti in materia, e specificamente:

- esprimere pareri e proposte in ordine alle modalità di effettuazione dei controlli esterni/interni e individuazione di metodologie operative appropriate;
- definire ed individuare l'insieme di indicatori standardizzati predisposti sulla base delle informazioni delle schede di dimissione ospedaliera (SDO), attività ambulatoriali, territoriali e domiciliari, sanitarie e sociosanitarie, assunte a riferimento del flusso informativo per la valutazione di controllo dell'appropriatezza prescrittiva e del consumo di prestazioni;
- esprimere pareri in materia di qualità o appropriatezza, dietro richiesta della Direzione Generale e/o Direzione Sanitaria Aziendale, per particolari esigenze in materia sanitaria e sociosanitaria;
- predisporre proposte di linee guida in materia di effettuazione di controlli esterni/interni circa le attività di cui ai punto precedenti;
- predisporre proposte di iniziative di formazione nei confronti del personale della ASL NA 3 sud in materia di controllo interno ed esterno in attività sanitaria e sociosanitaria;
- verificare le seguenti eventualità:

a – aumenti artificiali delle prestazioni erogate ( ad esempio dimissioni anticipate e frazionamento improprio dei casi o dei trattamenti effettuati anche presso istituzioni sanitarie diverse etc)

b- anomala selezione della casistica trattata

c- diversa rappresentazione delle prestazioni effettivamente erogate attraverso inesatta compilazione della cartella clinica, della scheda di dimissione ospedaliera e, in generale, della documentazione attestante l'erogazione delle prestazioni

d –ingiustificata frequenza, nella casistica trattata , degli episodi di ricovero classificati come anomali, in base ai criteri di cui alla vigente normativa

e - ogni altro comportamento che non corrisponda ad un impiego ritenuto adeguato del sistema di remunerazione a prestazione.

### 3.5.2 Governo clinico e sicurezza delle cure.

#### Il Governo clinico deve garantire:

- centralità del paziente;
- tempestività;
- efficienza;
- equità;
- sicurezza;
- efficacia,

che naturalmente, per poter essere garantiti, richiedono un approccio integrato ed una visione sistemica dei determinanti che agiscono in una organizzazione complessa che valorizzi la cultura degli esiti, la collaborazione multidisciplinare e il

coinvolgimento dei pazienti, le pratiche assistenziali basate sull'evidenza scientifica, sulla sicurezza e sull'appropriatezza.

Quindi il governo clinico rappresenta un importante elemento che può contribuire ad integrare una serie di elementi quali:

- La necessità di assicurare omogeneità, per qualità e quantità, nonché per requisiti minimi di sicurezza e garanzie di efficacia, alle prestazioni erogate su tutto il territorio aziendale;
  - Implementazione dei percorsi diagnostico-terapeutico assistenziali;
  - Gestione del rischio clinico e dei livelli di sicurezza delle prestazioni;
  - Riorganizzazione e promozione delle cure primarie e della integrazione socio – sanitaria;
  - Cultura della valutazione, puntando con decisione sulla utilizzazione di indicatori di esito e valutazione in termini di obiettivi di salute conseguiti, più che di mera sommatoria di prestazioni erogate;
- L'esigenza di aumentare la trasparenza del sistema, a cominciare dalla rivalutazione del merito professionale.

#### STRUMENTI PER IL GOVERNO CLINICO

- Diffusione della cultura dell'EBM e EBHC, Formazione continua, Gestione del rischio clinico, Audit clinici, Gestione dei reclami e dei contenziosi, Comunicazione e gestione della documentazione clinica.

#### GOVERNO CLINICO PER LA RIDUZIONE DEI TEMPI DI ATTESA:

1. Programmazione dell'offerta aziendale equa ed accessibile;
2. Governo della domanda sanitaria tramite il sistema delle cure primarie;
3. Valutazione dell'appropriatezza delle prestazioni ambulatoriali e di ricovero;
4. Definizione di Percorsi Diagnostici Terapeutici Assistenziali (PDTA) per le prestazioni ambulatoriali che in fase di monitoraggio risultano critiche per i tempi di attesa;
5. Definizione dell'appropriatezza degli ambiti di cura per le prestazioni ospedaliere (prestazioni erogabili in deospedalizzazioni: quali day service, day hospital, day surgery, Assistenza domiciliare ospedaliera);
6. Miglioramento dell'efficienza interna delle prestazioni ambulatoriali e di ricovero;
7. Implementazione del sistema delle cure intermedie.

**3.6. Razionalizzazione ed ottimizzazione dell'organizzazione dell'offerta anche in considerazione della necessità di garantire la gestione delle differenti classi di priorità e le diverse modalità di accesso.**

### **3.6.1 REIGEGNERIZZAZIONE DEI PROCESSI SUL DOPPIO VERSANTE DOMANDA/OFFERTA**

#### **3.6.1.1 - Contenimento dei tempi di attesa per l'attività ambulatoriale .**

I piani di attività delle strutture pubbliche ambulatoriali vanno adeguati al ruolo pensato per le stesse e, di conseguenza, vanno evidenziati i piani di produzione delle strutture private provvisoriamente accreditate, utilizzando gli strumenti contrattuali che

favoriscano la modifica della produzione nel rispettare bisogni sanitari e socio – sanitari del territorio.

Nel piano di produzione saranno identificate la produzione stimata necessaria e le modalità che consentano un riorientamento della stessa a seguito del verificarsi o del concentrarsi imprevisto di attese in uno o più ambiti della rete.

Anche per la produzione ambulatoriale assicurata dai privati provvisoriamente accreditati, inoltre, sarà opportuno definire modalità di risposta flessibili con la stessa finalità della quota pubblica, garantendo l' applicazione delle classi di priorità.

### **3.6.1.2 Gestione delle agende ambulatoriali attraverso il sistema CUP**

Il sistema CUP ha il fine di assicurare al cittadino l'informazione complessiva sull'intera offerta di prestazioni disponibili in ambito Aziendale e consente di gestire l'offerta con efficienza, strutturandola in modo organizzato.

Ai fini del governo del settore, l'insieme dell'offerta delle prestazioni ambulatoriali territoriali deve avere valenza aziendale in una visione complessiva che permetta di gestire in maniera integrata l'intero sistema. Questo deve permettere la formulazione di piani di lavoro trasversali che coniughino le richieste di attività per pazienti ricoverati (in regime ordinario e di day hospital) e per pazienti ambulatoriali, nella prospettiva di raggiungere la massima efficienza.

Ne consegue, evidentemente, che ogni struttura erogante definisca la propria capacità produttiva complessiva in termini di attività di ricovero, di prestazioni ambulatoriali e di calendari di erogazione in linea con la programmazione aziendale.

In ogni caso le attività ospedaliere e territoriali devono essere rendicontate in modo da consentire la valutazione delle opportunità di impiego alternativo delle risorse professionali e della loro congruità con il modello di assistenza adottato.

**3.6.1.3.** Relativamente al punto concernente l'individuazione degli elementi che determinano l'identificazione della prima visita e della visita di controllo, si richiama l'attenzione sull'opportunità di puntualizzare, in sede di formulazione degli accordi contrattuali o contratti con le diverse categorie di fornitori, con particolare riferimento alle strutture private provvisoriamente accreditate, gli strumenti più idonei per dare esatta applicazione a questa nuova regolamentazione anche al fine di evitare ogni possibile abuso con conseguente contestazione.

Al fine di garantire tempi di attesa congruenti con la tipologia di prestazioni richieste è indispensabile gestire in maniera distinta le prime visite dai controlli (agende separate), prevedendo eventualmente meccanismi di compensazione che trasferiscano l'offerta da una tipologia all'altra a seconda dell'andamento della domanda, in modo da non lasciare in alcun caso posti vuoti.

### **3.6.2 Contenimento dei tempi di attesa per i ricoveri ospedalieri.**

La struttura ospedaliera deve tendere a trattare la casistica appropriata nel rispetto delle linee guida aziendali e ministeriali, migliorando la propria efficienza operativa attraverso strumenti quali pre-ospedalizzazione, DH terapeutici, day service.

L'organizzazione deve essere flessibile ed adattarsi anche a tipologie di accessi differenziati secondo la priorità clinica del paziente.

Le attività dei Presidi Ospedalieri sono rappresentate da :

- Attività di Pronto Soccorso
- Attività di Ricovero in elezione e follow-up post-ricovero
- Attività ambulatoriale (II e III livello)

#### **3.6.2.1 Attività di Pronto Soccorso**

Le attività di pronto soccorso hanno accesso diretto essendo prestazioni indifferibili a carattere d'emergenza.

I ricoveri in regime di Pronto Soccorso possono essere effettuati solo dai Servizi di Accettazione di Pronto Soccorso.

I servizi di Pronto Soccorso non possono avere liste di attesa sia per le modalità di accesso alle prestazioni sia per il trasferimento ad altre Unità Operative.

### **3.6.2.2. Attività di ricovero in elezione**

Questa attività è svolta dalle Unità Operativa non definite di emergenza e riguarda le seguenti tipologie di ricovero :

- Ricoveri ordinari
- Ricoveri di Day Hospital /Day Surgery

Ogni tipologia di ricovero si configura in un percorso assistenziale a se stante, pertanto è necessario prevedere liste di attesa differenziate per ciascun percorso, tenendo in debito conto anche l'attività intramoenia, al fine di garantire la dovuta trasparenza e la scelta libera del cittadino.

Le prestazioni di controllo post-ricovero, eseguite nell'ambulatorio dell' U.O. che ha dimesso il paziente, sono gratuite entro 30 giorni dalla dimissione . La remunerazione delle stesse rientra nella tariffa del DRG attribuito.

### **3.6.2.3 Attivita' ambulatoriale**

L'Azienda si impegna ad implementare l'attività ambulatoriale relativa alle consulenze specialistiche di II e III livello dei Presidi Ospedalieri aziendali, tramite l'elaborazione di PDT aziendali, che definiscano tempi, modalità e target di pazienti.

### **3.6.3 Il sistema informatico**

#### **1. Gestione dei Centri Unici di Prenotazione**

- **Sistema Cup ( Specialistica ambulatoriale)**

Situazione attuale: In riferimento alle specifiche, funzionali e operative, indicate nel PAA 2010-2012 , si precisa che l'attuale sistema CUP consente :

- La gestione di agende uniche, anche se gestibili da più punti;
- Il caricamento dell'offering aziendale è svolto da personale dedicato, munito di password individuale e, pertanto, tracciabile in tutte le sue fasi;
- L'accesso ai dati delle agende e delle Liste di attesa è garantito da credenziali e profili che possono essere assegnati a determinati attori del circuito (Direttori, delegati, singoli componenti commissione), i quali avranno a disposizione specifici report già disponibili oltre a quelli da implementare così come precedentemente indicato;
- L'attività di overbooking sulle agende in uso;
- La notifica della prenotazione (ad eccezione della gestione della classe di priorità) è già predisposta per gestire le informazioni richieste;
- Accedere al sistema CUREP specifico "Catalogo delle Prestazioni del Cup unico Regionale";
- Mostrare la prima disponibilità nel sistema, ed è in grado anche di personalizzare le richieste del paziente, selezionando specifiche strutture, ambulatori, Erogatori, periodo, fasce orarie più consone.

- **Potenziamento canali di prenotazione del CUP (Sistema Cup)**

Situazione attuale: Adesso l'applicativo, nella sua funzionalità di sportello Front Office, è fruibile sia dalle postazioni tradizionali, dislocate presso i Distretti Sanitari e i Presidi Ospedalieri, sia dalle Farmacie convenzionate dislocate sull'intero territorio dell'ASL Napoli 3 Sud.



Evoluzione sistema: Nel rispetto di quanto indicato nelle nuove linee guida del Piano Regionale sul governo delle Liste di Attesa 2010-2012, al fine di potenziare gli strumenti di diffusione del servizio di prenotazione di prestazioni specialistiche ambulatoriali è possibile sviluppare una integrazione tra il sistema di prenotazione ed il portale aziendale, inclusa la possibilità di pagamento "on line" delle prestazioni.

- **Sistema Cup (Specialistica ambulatoriale)**

Situazione attuale:

Allo stato le agende Cup gestiscono gli appuntamenti (per fascia, per appuntamento o per intervalli) delle singole Unità operative senza operare una distinzione tra le differenti classi di priorità (U/B/D). In pratica il criterio adottato è di tipo cronologico nell'ambito della tipologia di appuntamenti.

Evoluzione sistema:

Per consentire al sistema di gestire le singole classi di priorità occorrerà implementare alcune funzionalità dell'applicativo in modo da poter gestire al meglio il set di prestazioni sentinella (in particolare quelle oggetto del monitoraggio), inserirle nelle differenti classi di priorità, riorganizzare "L'Offering" delle Agende dei singoli ambulatori erogatori per ciascun Ambito Territoriale e aggiornare il processo informatico di accesso a queste nuove disponibilità in base alle richieste presenti sulla ricetta. Dal punto di vista strettamente operativo, oltre alle succitate implementazioni funzionali, occorrerà rimodulare le agende di tutte le UU.OO. che l'ASL intende inserire nel controllo dei Tempi di Attesa (attività di Back Office straordinaria).

- **Sistema ADT (Ricoveri)**

Situazione attuale:

Il sistema di gestione Liste di Attesa ricoveri prevede che, ai fini della corretta accettazione del ricovero, è necessario indicare la priorità e la data di inserimento in lista. Inoltre offre la possibilità di creare raggruppamenti e liste suddivise per le diverse priorità, nonché la possibilità di visualizzare e riordinare, in base alle classificazioni previste dalla normativa.

Evoluzione sistema:

L'applicativo consente di istituire e gestire le liste di attesa per i ricoveri ordinari e D/H sia secondo il dettato normativo che stabilisce le priorità d'intervento, sia in base alla classificazione di diagnosi. In quest'ultimo caso è agevolata la gestione ottimale - per le UU.OO. di Chirurgia – della sala operatoria.

Ovviamente la gestione delle liste di attesa dei ricoveri può risultare più efficace se, nel contempo, si definisce il processo organizzativo. Infatti l'applicativo gestisce gli step di processo a partire dall'inserimento del caso clinico in trattamento, sino all'avvenuto ricovero, portando sul desktop di ogni attore del processo le informazioni necessarie per eventuali e successive decisioni da adottare.

### **3.7. Provvedimenti specifici e definizione di procedure per la riorganizzazione del sistema CUP e per la gestione dell'intera offerta tramite il sistema CUP, in base alle linee guida sul Centro Unico di Prenotazione.**

**3.7.1** Il CUP aziendale è il sistema di prenotazione, interno alle AA.SS.LL., che consente la prenotazione di prestazioni unicamente nell'agenda della stessa Azienda, in base alle seguenti regole :

- Ogni Struttura Sanitaria è dotata di una agenda per la gestione delle prestazioni erogate dai propri sanitari;
- L'accesso alle prestazioni sanitarie è regolato attraverso l'agenda unica di prenotazione;

- L' agenda di prenotazione rappresenta lo strumento di programmazione dell' attività della Struttura;
- L' agenda di prenotazione per ogni struttura erogante prestazioni è unica anche se gestibile ed accessibile da più punti;
- L' immissione dei dati in agenda avviene a cura di personale , munito di password individuale.

**3.7.2.** Il Responsabile CUP dell' Azienda cura la tenuta dell' elenco del personale con l' attribuzione delle relative password, in base al regolamento aziendale sulla gestione delle piattaforme informatiche ai sensi del Dlgs 196/03 e le disposizioni del Garante Privacy.

**3.7.3.** L' accesso ai dati è consentito al Direttore Sanitario Aziendale, ai Responsabili dei Presidi territoriali od Ospedalieri o loro delegati, al Referente Aziendale per le liste di attesa, nonché ai singoli componenti della Commissione su mandato della stessa, ai Funzionari Regionali all' uopo incaricati nonché ai soggetti di cui al punto **4.3** del DPCM del 19/5/2006. L'accesso ha vari livelli di accreditamento, secondo le funzioni ricoperte.

**3.7.4.** Con apposito Documento sarà regolamentata, in coerenza con le Linee guida nazionali, la gestione del Centro Unico di Prenotazione aziendale che conterrà quali contenuti minimi:

- la possibilità di consultazione;
- le modalità e le procedure con cui vanno richieste e fornite le informazioni;
- i soggetti abilitati alla consultazione ;
- gli scopi autorizzati per la consultazione;
- le modalità di accesso alla consultazione;
- i campi consultabili relativamente agli scopi di consultazione;
- i soggetti individuati a dare informazioni;
- le informazioni ammesse alla consultazione.

Il documento sarà adottato a seguito del parere del Collegio di Direzione e previa informativa ai rappresentanti delle associazioni di tutela componenti del Comitato Partecipativo e Consultivo dell'ASL NA 3 Sud.

La responsabilità del procedimento è affidata al Referente Aziendale per il Centro Unico di Prenotazione con il supporto di tutte le strutture aziendali.

L' Indicatore Temporale sarà fissato entro tre mesi dall'approvazione del P.A.A.

**3.7.5.** Per le modalità di utilizzo e conservazione necessarie alla riservatezza dei dati è fatto obbligo del rispetto di quanto stabilito dal regolamento organizzativo interno per la sicurezza dei dati personali della ASL NA 3 SUD .

3.7.6. La ASL si impegna ad aggiornare il proprio software CUP, tenendo conto dell'obbligatorietà di compilazione dei seguenti campi:

Nome e Cognome del paziente

Codice fiscale

Sesso

Data di nascita

Numero telefonico del paziente

Persona da informare (nome e telefono)

Diagnosi o sospetto diagnostico

Classe di priorità

Nome prescrittore

Data di prescrizione della richiesta da parte del prescrittore

Data di inserimento del paziente nella agenda di prenotazione

Data prevista per la per la prestazione (prima offerta disponibile)

Data di prenotazione accettata dal paziente

Motivi eventuale esclusione/cancellazione, anticipazione o spostamento nella lista

Data di effettuazione della prestazione (se ricovero data del ricovero)

Codice prestazione

Tipo di accesso (prima visita, controllo,.....).

Ulteriori campi, al momento non obbligatori, saranno resi disponibili nel momento in cui si ravvisasse la necessità di acquisizione di ulteriori specifiche informazioni a livello di monitoraggio.

3.7.7. E' prevedibile attuare sistematicamente l' overbooking per quelle prestazioni con tempi di attesa relativamente più lunghi, in ragione della possibilità che siano nel frattempo cambiate le condizioni cliniche dei richiedenti la prestazione o che gli utenti si siano rivolti, nel frattempo, ad altre Strutture erogatrici.

3.7.8 L' ASL NAPOLI 3 SUD inoltre si impegna ad aggiornare il proprio software CUP, tenendo conto dell' obbligatorietà di fornire per iscritto la notifica del tempo massimo relativo alla prenotazione nelle strutture erogatrici della ASL NA 3 SUD, oltre le seguenti informazioni:

- Nome
- Cognome
- Codice fiscale
- Numero telefonico del paziente
- Persona da informare (nome e telefono)
- Codice di prenotazione
- Data di prenotazione
- Ora di prenotazione
- Classe di priorità
- Tempo Massimo Regionale
- Data limite per l' erogazione della prestazione

- Codice della prestazione richiesta
- Data della prima offerta
- Data della prestazione accettata dall' utente
- Tempo di attesa previsto (espresso in giorni)
- Struttura erogatrice accettata dall' utente
- Nome e telefono del Responsabile del procedimento cui il paziente deve rivolgersi per l' eventuale cancellazione o modifica della prenotazione
- Tipo di accesso (I visita, controllo).

### 3.7.9. Il CUREP

Il CUP unico regionale, CUREP, è il sistema che consente la prenotazione di prestazioni presso tutte le aziende del territorio regionale.

Il CUREP costituisce pertanto un canale di accesso alle agende di prenotazione, aggiuntivo rispetto ai canali dei singoli CUP.

I sistemi CUP devono essere rivisti e aggiornati in accordo alle nuove Linee guida nazionali di cui all'Intesa Stato-Regioni del 29.4.2010 (rep. Atti n. 52) recepite con DGRC n. 484 del 4/10/2011.

In conformità a quanto stabilito con il PRGLA, relativamente ai principi di funzionamento del CUREP, l' attività del CUP Aziendale viene così ridefinita:

- Le prestazioni prenotabili attraverso il CUREP sono definite all'interno del "Catalogo delle Prestazioni del CUP unico Regionale".
- La ASL NAPOLI 3 SUD consentirà, anche attraverso il CUREP, la prenotazione di tutte le prestazioni prenotabili attraverso il proprio CUP aziendale e presenti nel suddetto catalogo.

3.7.9.1. La ASL NAPOLI 3 SUD si impegna a non discriminare in alcun modo le disponibilità proposte e le prenotazioni effettuate attraverso il CUREP, rispetto a quelle gestite attraverso il proprio CUP; a tal fine le disponibilità esposte attraverso il CUREP saranno determinate accedendo alle stesse agende del CUP Aziendale.

La prenotazione effettuata attraverso il CUREP potrà essere gestita dalla struttura erogatrice della prestazione in modo del tutto equivalente ad una prenotazione effettuata attraverso il CUP aziendale interno.

**3.7.9.2.** La ASL NAPOLI 3 SUD individua autonomamente i propri utenti, fornendoli delle relative credenziali di accesso al sistema, e consentirà agli utenti delle altre Aziende di accedere a tutte le funzionalità esposte ed ai relativi dati.

**3.7.10.** L'assistito sarà messo in grado di poter scegliere se prenotare attraverso il CUP aziendale o attraverso il CUREP

I centri di prenotazione saranno organizzati in modo da non limitare in alcun modo la possibilità di prenotazione tramite CUREP.

**3.7.11** La ASL NAPOLI 3 SUD assicura all'assistito le informazioni idonee per l'accesso al CUREP e possibilità di effettuare eventuali reclami, in accordo alle modalità indicate al paragrafo specifico.

### **3.7.12 DISPONIBILITA' DEL SISTEMA**

La ASL NA 3 SUD, sulla base degli sla presenti nell'accordo di servizio, si impegna a garantire il livello di servizio prestabilito, anche nel caso di evoluzione tecnologica.

Nell'ipotesi di migrazione verso un nuovo sistema informativo la ASL NAPOLI 3 SUD provvederà all'eventuale adeguamento di ogni modulo in modo da consentire di realizzare in modo compiuto l'integrazione con il CUREP.

### **3.8. Individuazione di iniziative ICT per lo sviluppo di funzionalità informatizzate per la gestione del processo di prescrizione, prenotazione e refertazione digitale, sistemi per l'accesso informatizzato ai referti e uso della telemedicina**

3.8.1 Significativa per comprendere l'importanza delle **ICT** in sanità una citazione di un gruppo di esperti della Commissione Europea : " L'Assistenza sanitaria moderna non è fornita da uno strumento o da un gruppo di operatori sanitari da soli. L'assistenza sanitaria è fornita in stretta cooperazione tra molte strutture diverse e molti diversi gruppi di specialisti. Tale intensa cooperazione è impossibile senza il largo impiego dei servizi forniti dalle ICT".

In un mondo così profondamente condizionato dall'innovazione tecnologica e dall'alta specializzazione professionale, occorre mettere al servizio del cittadino i frutti della ricerca e dell'innovazione, perché essi divengano un fattore di crescita e di progresso sociale e consentano di migliorare la qualità della vita .

Uno degli obiettivi principali è consentire un accesso appropriato ed efficiente ai servizi, ottenendo la massima qualità nei processi assistenziali a costi contenuti, rendendo le decisioni cliniche più sicure, attraverso la condivisione strutturata tra tutti gli attori della catena delle prestazioni sanitarie, delle informazioni e delle conoscenze cliniche, in modo da renderle fruibili ed accessibili da ognuno.

Questa "rivoluzione", nel mentre richiede disponibilità d'infrastrutture comunicative, almeno a livello regionale, impone un'analisi organizzativa dei processi assistenziali, con l'individuazione delle responsabilità per i singoli profili di cura.



### 3.8.2 La Telemedicina.

La telemedicina è l'ambito principale dell'applicazione dell'I.T.C. in ambito clinico; è l'integrazione, il monitoraggio e la gestione dei pazienti, nonché l'educazione degli Stessi e del personale, utilizzando sistemi che consentano un pronto accesso alla consulenza di esperti ed alle informazioni del paziente, indipendentemente da dove il paziente o le informazioni risiedono.

Nell'ASL NA 3 SUD già è in utilizzo il sistema di refertazione digitale per l'Area della Radiologia, Laboratori di analisi e Pronto Soccorso.

### 3.9 Piano della Comunicazione e della Trasparenza sulle liste di attesa promozione della partecipazione dei cittadini e delle associazioni di tutela

La comunicazione pubblica è comunicazione sociale, che si differenzia dalla comunicazione di impresa per l'interesse generale che riveste, questa, infatti, deve agevolare il cittadino nei suoi percorsi pubblici, quindi nella corretta informazione circa l'utilizzo delle strutture e dei servizi ed i tempi di attesa per poterne usufruire.

Attualmente la comunicazione rappresenta l'evoluzione di nuovi modelli indispensabili per governare le nuove complessità aziendali non più organizzate in un'ottica gerarchica, bensì per processi.

Dunque la comunicazione non più come fine, o fine di un percorso, ma strumento col quale adottare, sperimentare, verificare un processo.

Il processo avviato per la buona gestione delle liste di attesa e per la diminuzione degli stessi tempi è tra le aree dove è più evidente, che grazie alla comunicazione pubblica, i cittadini e gli operatori possono sviluppare una partecipazione attiva

indispensabile per un buon governo del processo, risulta, in tal modo, una risorsa che entra nei processi organizzativi, definisce ed attiva metodi e tecnologie per migliorare la qualità dei servizi offerti ai nostri cittadini.

E' necessario sviluppare metodi operativi differenziati che tengano conto da un lato della personalizzazione della comunicazione di massa e dall'altro dell'ingegnerizzazione della comunicazione interpersonale per rispondere ad esigenze semplici, ma non di facile attuazioni, quali:

- Comunicare ad un numero di persone sempre più elevato;
- Raggiungere i portatori d'interesse con forme diverse ed integrate di comunicazione;
- Sviluppare forme di comunicazione " calda" come quella interpersonale;
- Curare i contenuti e la forma;
- Contenere i costi in dimensioni accettabili, anche utilizzando la possibilità di sponsorizzazioni, d'altronde previste dalle ultime finanziarie.

La legge 150/00 " Disciplina delle attività di informazione e di comunicazione delle pubbliche amministrazioni" legittima e riconosce le attività di informazioni e di comunicazione come costanti azioni del governo nella Pubblica Amministrazione.

### 3.9.2 **Ambiti della Comunicazione**

Gli ambiti della comunicazione sulle liste di attesa sono:

- **Interna**, rivolta agli operatori aziendali, ai medici di medicina generale, ai pediatri di libera scelta, ai medici convenzionati, alle organizzazioni sindacali. E' un'utile strumento di informazione del processo organizzativo sulla gestione delle liste di attesa e sulla diminuzione dei tempi di attesa, in quanto se il processo vuole avere successo deve avere una condivisione fra management e strutture aziendali ed

inoltre, di un flusso informativo costante delle attività svolte e dell'analisi delle prestazioni erogate dall'ASL NA 3 Sud.

Inoltre la comunicazione interna, favorendo i rapporti interpersonali facilita il processo di coinvolgimento, sostenendo il miglioramento organizzativo.

- **Esterna** rivolta ai cittadini, si propone, nel tutelare i diritti dei cittadini, secondo i principi di erogazione dei servizi dell'ASL Napoli3 Sud, di attuare un modello di comunicazione tra l'Azienda ed il mondo esterno che faciliti la fruibilità delle prestazioni, l'accesso delle stesse, la trasparenza degli atti, e nello stesso tempo sollecita la partecipazione degli stessi cittadini alla valutazione dell'efficacia della modalità di comunicazione utilizzata.

Il piano attuativo aziendale per il contenimento dei tempi di attesa è adottato dall'ASL previa informazione e presentazione al Comitato Partecipativo e Consultivo dell'ASL Napoli3 Sud, ai sensi dell'art. 14 del Dlgs 502/92, che vede la presenza di numerose rappresentanze di associazione di tutela dei diritti dei cittadini, ai sensi del Dlgs. 502/02 art.14, e Dlgs 150/09 art.11 ( Delibera ASL Na 3 Sud n° 129 del 13 marzo 2012 – Visibile sito istituzionale Link "Comitato Partecipativo e Consultivo"). Nei compiti del Comitato Partecipativo e Consultivo è previsto il costante monitoraggio dei tempi di attesa;

### 3.9.3 Strumenti della Comunicazione

Per l'attuazione della comunicazione sulle liste di attesa l'ASL NA 3 Sud utilizzerà tutti gli strumenti tipici della comunicazione pubblica:

- Guide ai servizi / Carte dei Servizi;
- Sito internet;
- Manifesti/locandine;
- Stampa;
- Televisione, Radio;
- Giornale Aziendale ( Lapislazzuli);

- Riunioni informative ed organizzative;
- Seminari e convegni;
- Conferenze dei Servizi ( ai sensi dell'art.14 del Dlvo 502/02 ed art 14 della L.241/90 e s.m.i.).

3.9.4 Su committenza della direzione strategica entro novembre 2012 (termine previsto dalla norma) il direttore del Servizio Relazioni con il Pubblico dovrà predisporre atto formale per l'adozione **del Piano della Comunicazione** ai sensi della Legge 150/2000 contenente anche gli obiettivi per la comunicazione del piano attuativo per il contenimento dei tempi di attesa.

### **3.9.5 Trasparenza ed Integrità - Piano della Trasparenza e dell'Integrità Dlgs n°150/09)**

**La trasparenza** è un livello essenziale delle prestazioni erogate dall'Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 sud, ai sensi dell'art.117, comma 2, lettera m della Costituzione , essa è intesa come accessibilità totale alle informazioni concernenti ogni aspetto dell'organizzazione, agli indicatori relativi agli andamenti gestionali ed all'utilizzo delle risorse per il perseguimento delle funzioni istituzionali (art.11 comma 1 Dlgs 150/09);

Tra le azioni programmate nel piano triennale della Trasparenza e dell'Integrità, adottato dall'ASL Napoli 3 Sud con Delibera 58 del 31 gennaio 2012, sono state già previste le linee guida dei contenuti informativi ( consultabili sul link trasparenza valutazione ed integrità ) delle guide ai servizi e degli spazi dedicati sul sito istituzionale per tutte le strutture di erogazione delle prestazioni.

Le linee guida aziendali su citate individuano una serie di obblighi da rispettare per tutti i direttori di struttura complessa dell'Asl Na 3 Sud nella elaborazione delle guide ai servizi e della parte informativa della Carta dei Servizi , quali:

- l'accertata utilità;
- la trasparenza dell'azione amministrativa;

- la facile reperibilità e fruibilità dei contenuti;
- Il costante aggiornamento.

Nell'ASL NA 3 SUD è impegno di tutti i responsabili dei processi assistenziali:

- informare in modo trasparente sulle attività delle strutture ( chi siamo, come contattarci, come prenotare, dove siamo, quando ci siamo);
- orientare, garantendo ai nostri cittadini migliori opportunità in termini di prevenzione, cura e riabilitazione.

Inoltre nelle linee guida aziendali si è concordato che le informazioni siano:

- percepibili e contestualizzabili, per cui le informazioni relative alle prestazioni offerte devono essere sempre disponibili, aggiornate e percettibili da parte dei cittadini;
- comprensibili;
- operabili, per consentire una scelta immediata delle azioni;
- coerenti per cui i simboli i messaggi e le azioni che si vogliono trasmettere devono avere lo stesso significato;
- trasparenti per cui devono comunicare le informazioni reali , vere;
- necessarie nel rispetto dei principi del codice Privacy ( Dlgs 196/03);

**3.9.6.** Gli obiettivi del Piano della Trasparenza e dell'integrità sono obiettivi trasversali per tutti gli operatori dell'ASL NA 3 Sud, processo necessario per l'avvio del Ciclo della Performance aziendale (Delibera n° 58 del 31 gennaio 2012 e Delibera ASL NA 3 Sud n°332 del 5 giugno 2012 " Obiettivi ASL NA 3 SUD", scaricabili dal sito istituzionale link "trasparenza valutazione e merito").

**3.9.7 La «Carta dei Servizi** è essenzialmente volta alla tutela dei diritti degli utenti: non si tratta di una tutela intesa come mero riconoscimento formale di garanzie al cittadino, ma di attribuzione allo stesso di un potere di controllo diretto sulla qualità e tempestività dei servizi erogati.

L'ASL NA 3 SUD con delibera n° 458 del 30 giugno 2012 con oggetto " Presa d'atto della **Carta Qualità** dell'ASL NA 3 SUD ( Delibera CIVIT n°3/2012 linee guida per il miglioramento degli strumenti per la qualità dei servizi pubblici – Carta della Qualità Allegata al presente piano **Allegato n° 4**) nel considerare che l'elenco dei servizi resi al cittadino ed i relativi standard di qualità devono confluire nelle Carte dei Servizi dell'ASL NA 3 SUD per aree di bisogno e che ciò costituisce lo strumento principale per l'implementazione della riforma della P.A. in materia di qualità dei servizi pubblici. L'adozione della Carta della Qualità dell'ASL NA 3 SUD è un'azione in coerenza anche con le indicazioni della Commissione di Valutazione dell'Integrità e della Trasparenza.

### 3.9.10 Internet e portali web

Pertanto, si ritiene necessario sostenere e potenziare l'utilizzo di internet su tutto il territorio aziendale tenendo anche conto di quanto indicato nel Codice dell'Amministrazione digitale vigente, ove si sottolinea l'importanza della accessibilità, usabilità ed elevata reperibilità come aspetti sinergici da considerare nella progettazione e realizzazione di siti istituzionali.

In particolare l' Azienda già espone web tutte le informazioni necessarie per i cittadini relative ai tempi e alle liste di attesa.

Il portale deve obbligatoriamente contenere le informazioni relative:

- a tutte le prestazioni ambulatoriali ;
- ai ricoveri;
- alla spiegazione su cosa si intenda per primo accesso e controlli successivi e sulle diverse procedure di gestione dei regimi di erogazione;
- presenza della normativa, delibere e circolari di riferimento , nazionali regionali ed aziendali;
- a riferimenti telefonici che possono essere utilizzati per la prenotazione;

- all'elenco delle prestazioni ambulatoriali e di ricovero per cui sono garantiti i tempi massimi regionali di attesa in caso di primo accesso;
- ai tempi massimi di attesa, per ogni prestazione, in relazione alle classi di priorità;
- agli strumenti o alle modalità di ricerca per il cittadino che per una determinata prestazione, forniscano le strutture che la erogano in ambito ASL;
- agli strumenti e/o alle modalità che possano fornire la data di prima disponibilità e la struttura erogante per una specifica prestazioni, con informazioni aggiornate in tempo reale;
- le modalità di presentazione di reclami, segnalazioni o encomi.

I contenuti sopra analizzati sono obbligatori da inserire, sia sui link specifici per strutture ( Ospedali, Distretti, Dipartimenti) sia nel link specifico sui tempi di attesa, già attivo sull'home page del sito istituzionale.

**3.9.10.1** La responsabilità sui contenuti inseriti sul sito sono di specifica competenza **dei responsabili di struttura**, mentre la responsabilità tecnica/informatica rimane all' unità operativa complessa responsabile dei Servizi Informatici, il monitoraggio e la valutazione è carico del responsabile della trasparenza aziendale ai sensi dell'art.11 del Dlgs 150/09, funzione attualmente ricoperta dalla responsabile dell'unità operativa complessa relazioni con il Pubblico, di concerto con il Comitato Consultivo e Partecipativo.

### **3.9.11 Il Sistema di Tutela nell'ASL NA 3 Sud.**

L'ASL NA 3 Sud con delibera n° 129 del 13 marzo 2012 ha costituito il Comitato Partecipativo e Consultivo ai sensi sia dell'Art. 14 del DLGS 502/92 che dell'art.11 comma 2 del Dlgs 150/2009 (la Delibera è scaricabile dal sito Link Comitato Partecipativo e Consultivo All.n° 5).

Tra le principali funzioni del Comitato Partecipativo e Consultivo è individuata proprio quella del monitoraggio delle liste di attesa, con particolare attenzione a quei tempi che producono insoddisfazione dei cittadini.

Il monitoraggio avviene per il tramite del sistema reclami, puntualmente pubblicato sul sito istituzionale, ed anche attraverso esperienze di audit civico in collaborazione tra i componenti del C.P.C. e la direzione strategica dell'ASL Na 3 Sud

**3.9.12.** Nell'ASL NA 3 SUD è **vigente il Regolamento di Pubblica Tutela** (Delibera n° 424 del 12 Luglio 2012 che è scaricabile dal sito istituzionale; si allega Regolamento ( **All.n° 6**).

**L'ASL NA 3 SUD, per il tramite dell'UOC Relazioni con il Pubblico e degli Uffici Relazioni con il Pubblico presenti in ogni presidio ospedaliero ed in ogni distretto sanitario, si impegna a comunicare all'Assessorato alla Sanità i reclami inerenti la problematica delle Liste di attesa.**

**Il flusso informativo deve essere evidentemente concordato tra i diversi attori del processo con la sottoscrizione di un protocollo operativo, anche per la definizione dei responsabili dei trattamenti esterni ai sensi della privacy.**

**Il monitoraggio dei reclami sulla problematica della gestione delle liste di attesa, in forma anonima, sarà comunque pubblicato sul sito istituzionale link "Liste di attesa".**



L'Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 sud impegnata nella governance di un sistema a rete per la gestione dei reclami e delle segnalazioni, con l'obiettivo di monitorare la qualità percepita dai cittadini anche sulle liste di attesa delle prestazioni, tutte, erogata dal sistema pubblico e privato accreditato.

Il Reclamo è un messaggio trasmesso dai nostri fruitori di servizi per comunicare che la prestazione erogata non è coerente con i propri diritti e con le aspettative.

Si ricorda inoltre che in Regione Campania esiste anche la rete del numero verde Insieme per la Sanità **800187514**.

### **3.9.13 Pubblicazione sul proprio Sito/portale WEB, in sezioni dedicate, delle seguenti informazioni/funzioni - Sistema Informatico**

- **( Specialistica ambulatoriale)**

Situazione attuale:

Attualmente la procedura informatica dispone di quasi tutte le informazioni richieste che vengono rese disponibili attraverso il set di report dell'applicativo, ma non dispone di servizi specifici per la consultazione o la pubblicazione in automatico delle informazioni attraverso il portale aziendale.

Evoluzioni future:

Per consentire al portale aziendale di poter pubblicare tutte le informazioni richieste, secondo standard e modulistiche definite dalla Commissione Aziendale Liste di Attesa, occorrerà prima di tutto definire le differenti tipologie di informazioni da estrarre. Pertanto, la Commissione Liste di Attesa, sulla base delle indicazioni presenti negli allegati della DGRC 271/12 e con il supporto del Servizio Informatico, potrà identificare i format informativi e aggregare le differenti informazioni.

- **Sistema ADT (Ricoveri)**

Situazione attuale:

Il sistema è predisposto per una reportistica mirata alla identificazione dei tempi di attesa che intercorrono tra l'inserimento in lista e la chiamata per il ricovero.

Evoluzioni future:

E' necessario, in base alle specifiche del portale aziendale, prevedere un servizio di integrazione che, sulla scorta delle informazioni che si riterrà utile pubblicare, sulla base delle indicazioni della Commissione Liste di Attesa Aziendale, metta a disposizione, nei formati richiesti, tutto quello che dalla reportistica presente nella procedura è già possibile ricavare.

3.10. **Formazione-Strumento di Gestione del Cambiamento**

La cultura manageriale, che pervade tutta la progettazione per il governo dei tempi di attesa, è orientata al servizio alla persona, costituendo un elemento cruciale per il miglioramento della qualità.

Più di ogni altro campo, il progetto governo liste di attesa, è per sua natura caratterizzato da un'elevata intensità di personalizzazione degli interventi, e quindi è necessario rendere centrale la tematica del personale in termini di motivazione, responsabilizzazione sui processi, capacità di intraprendere.

Per l'anno 2013 è necessario organizzare corsi di formazione specifici per sostenere il processo di miglioramento organizzativo relativo al governo delle liste di attesa, come evidenziato nei diversi punti del programma attuativo.

Gli obiettivi formativi, i contenuti, il personale da coinvolgere, il piano organizzativo, il piano economico saranno contenuti nel piano di formazione da presentare a cura del Servizio Formazione ed Aggiornamento del Personale, previo accordo con la commissione centrale per il contenimento dei tempi di attesa.

### 3.11 Regole per la sospensione delle attività d' erogazione delle prestazioni

Nell'attesa che l'Assessorato alla Sanità promuova programmi di collaborazione tra le diverse organizzazioni del sistema sanitario regionale, l'ASL Napoli 3 sud, nel caso di superamento dei tempi massimi standard previsti dalla DGRC 271/012, stabilisce regole di comportamento di seguito evidenziate:

- La sospensione dell' attività di erogazione delle prestazioni è consentita solo per gravi e giustificate motivazioni;
- La sospensione dell' attività va in ogni caso disposta dal Responsabile del Presidio o del Distretto;
- La sospensione dell' attività di erogazione di prestazioni sanitarie viene rilevata presso le Strutture erogatrici nel momento in cui si verifica l' evento di sospensione dell'erogazione del servizio, rilevando solo gli eventi determinati da una delle seguenti cause:

1. inaccessibilità struttura

2. guasto macchina

3. indisponibilità del personale

4. indisponibilità materiali / dispositivi.

- La A.S.L. NA 3 SUD rileva le sospensioni delle attività di erogazione di tutte le prestazioni sanitarie al loro verificarsi e le registra, **entro 24 ore, in un Registro aziendale delle sospensioni, sotto la diretta responsabilità del Direttore Sanitario** dell' Azienda.
- Per ogni evento di sospensione sarà specificato nel registro delle sospensioni:
  1. dove è avvenuta la sospensione

2. la causa (codificata in accordo alle linee guida regionali sul flusso delle sospensioni)
  3. la data di inizio della sospensione
  4. durata espressa in giorni solari
  5. la prestazione sospesa
- Il registro sarà accessibile dai Rappresentanti delle Associazioni dei cittadini e dei consumatori e dagli Uffici regionali dell' Assessorato alla Sanità che si occupano di monitoraggio delle liste di attesa, nel rispetto delle regole stabilite dal Garante della Privacy ai sensi del DLgs 196/03.
  - **La A.S.L. NA 3 SUD, per il tramite del Referente unico delle liste di attesa, entro 48 ore dal verificarsi della sospensione dell'erogazione della prestazione, comunica per iscritto all' Assessorato alla Sanità la prestazione sospesa, specificando le stesse informazioni richieste per il registro delle sospensioni.**
  - **Con cadenza semestrale, il Direttore Sanitario per il tramite del Referente aziendale** autorizzato dal Direttore Sanitario, inoltra alla Regione il flusso informativo per il monitoraggio delle sospensioni delle attività di erogazione in accordo a quanto specificato nel PNGLA 2010-2012 e nelle Linee Guida Regionali sulle Sospensioni prot. n. 2011.034897 del 02/05/2011 e ss.mm.ii, le informazioni ai sensi del decreto legislativo 150/09 art. 11 Trasparenza ed Integrità, saranno pubblicate sul sito istituzionale link "Liste di attesa".
  - La ASL NAPOLI 3 SUD sia nel caso del flusso informativo semestrale che al verificarsi della sospensione dell'erogazione, rileva solo le sospensioni che riguardano la sospensione dell'erogazione totale di una certa prestazione in una singola struttura, verificando che non vi siano altre agende che continuano ad erogare tale prestazione, garantendo così il servizio.
  - Pertanto, anche le sospensioni programmate non sono oggetto di rilevazione e monitoraggio in quanto, essendo oggetto di pianificazione, sono gestibili

anticipatamente dalla Azienda e non costituiscono impedimento all'erogazione della prestazione all'assistito nella data prefissata.

### **3.11.1 Predisposizione di un registro delle sospensioni delle attività di erogazione delle prestazioni - Sistema Informatico**

#### **( Specialistica ambulatoriale)**

##### Situazione attuale:

La procedura applicativa, allo stato, consente la registrazione delle sospensioni di attività (chiusure e inibizioni).

Le chiusure possono essere eseguite a vari livelli: Unità Operativa, Ambulatori, Struttura, Festività, sia sull'intera struttura erogante, sia sulle singole prestazioni.

Evoluzioni future: Per adeguare il sistema informatico alle nuove indicazioni occorrerà implementare:

- La classificazione delle causali di sospensione così come previsto dal flusso delle linee guida regionali sulle sospensioni, attualmente riportate solo come campo di testo e quindi non utilizzabile dal punto di vista statistico e di rispondenza ai flussi richiesti.
  - Predisporre un report riassuntivo sulla movimentazione delle sospensioni (stampa registro), consultabile sia dall'applicativo CUP, sia dal portale in aree opportunamente profilate.
- **Sistema ADT (Ricoveri)**

##### Situazione attuale:

Il sistema prevede, nella gestione dei pazienti in lista, la possibilità di notificare eventuali motivazioni per la sospensione dell'erogazione delle prestazioni.

Evoluzioni future:

E' necessario stabilire e implementare casistiche e classificazione delle motivazioni da monitorare e, conseguentemente, predisporre un registro consultabile ed esportabile ai fini dei flussi di monitoraggio.

**3.12 Definizione delle condizioni per l' individuazione delle misure da prevedere in caso di superamento dei tempi massimi di attesa**

Nelle more della formale regolamentazione da parte dell' Assessorato Regionale alla Sanità, per le prestazioni ambulatoriali l' offerta potrà essere estesa alle prestazioni presenti sull' Agenda CUP regionale, mentre eventuali accordi di collaborazione potranno essere stipulati con le Aziende Ospedaliere nel caso non si riescano a coprire i tempi massimi di attesa previsti nel presente piano, soprattutto per le prestazioni in cui si richiede una più alta specializzazione e professionalità.

**3.13. GARANZIA DI COERENZA DEL SISTEMA DELL'OFFERTA DA EROGARE IN LIBERA PROFESSIONE CON L'OBIETTIVO DEL CONTENIMENTO DEI TEMPI D'ATTESA**

La libera attività professionale intramoenia (ALPI), autorizzata dall' ASL NA 3 SUD, rappresenta un'opportunità per incidere sulle liste di attesa.

In particolare, le prestazioni erogate in regime professionale dai professionisti in favore dell'Azienda, come previsto dall'articolo 55 comma 2 del CCNL/2000 della dirigenza medica e veterinaria, costituisce un ulteriore strumento per il governo delle liste ed il contenimento dei tempi di attesa, in quanto tali prestazioni possono contribuire ad integrare l'offerta istituzionale, allorquando una ridotta disponibilità, anche temporanea, di prestazioni in regime istituzionale metta a rischio la garanzia di assicurare al cittadino le prestazioni all'interno dei tempi massimi regionali.

**L'esercizio della libero professione intramuraria per l'erogazione di prestazioni sanitarie, erogate su richiesta e per scelta dell'utente, sono a totale carico di quest'ultimo.**

Al fine di impedire il verificarsi di taluni fenomeni distorsivi nel rapporto domanda-offerta, nel rispetto dell'osservanza della D.G.R.C. n.214/2007, della Legge n. 120/2007, della Circolare Assessorile del 09/10/2007 e dell'Accordo stipulato in sede di Conferenza Permanente Stato- Regioni e Province Autonome di Trento e Bolzano, Rep.Atti n. 198/CSR del 18 novembre 2010, la ASL NAPOLI 3 SUD:

- organizzerà l'accesso alle prestazioni rese in intramoenia, sia "pura" che "allargata" tramite i centri di prenotazione su apposita lista di prenotazione attraverso il Centro Unico di Prenotazione (CUP) e senza oneri aggiuntivi. (Il personale addetto sarà individuato tra quello già presente nell'organico dell'azienda).
  - garantirà che l'attività intramuraria venga svolta con tempi diversi rispetto a quelli istituzionali, al fine di permettere il controllo dei volumi delle medesime prestazioni, che non devono superare, globalmente considerati, quelli eseguiti in orario di lavoro.

Esclusivamente per l'attività clinica e di diagnostica strumentale ambulatoriale, gli spazi e le attrezzature dedicati all'attività istituzionale potranno essere utilizzati anche per l'attività libero-professionale intramuraria, garantendo comunque in ogni caso la separazione delle attività in termini di orari, prenotazioni e modalità di riscossione dei pagamenti.

Si organizzerà un sistema che garantisca la riscossione degli onorari delle prestazioni erogate secondo modalità che saranno definite con apposito atto nel rispetto di quanto previsto dalla L. 120/07.

LA ASL NAPOLI 3 SUD tende a favorire il progressivo allineamento dei tempi di erogazione delle prestazioni nell'ambito dell'attività istituzionale ai tempi medi di quelle rese in regime di libera professione intramuraria, al fine di assicurare che il ricorso a quest'ultima sia conseguenza di libera scelta del cittadino e non di carenza nell'organizzazione dei servizi resi nell'ambito dell'attività istituzionale.

LA ASL NAPOLI 3 SUD compila, con la cadenza temporale prevista l'apposita scheda-rilevazione, all'uopo predisposta, concernente sia la verifica dei volumi nei diversi regimi che la corretta gestione dell' ALPI da inviare ai preposti Uffici regionali.

## **Capitolo n° 4 PROCEDURE OBBLIGATORIE INERENTI LE ATTIVITÀ DI RICOVERO**

### **4.1. Tenuta della "Agenda di prenotazione dei ricoveri" presso le strutture a gestione diretta e quelle accreditate in accordo contrattuale, secondo le "Linee guida per le agende di prenotazione dei ricoveri ospedalieri programmabili"**

Il percorso per i ricoveri programmati parte da un bisogno di cure del cittadino/paziente riconosciuto dal medico curante (MMG, PLS), che, al fine di definire l'offerta di prestazioni, può attivare la consulenza degli specialisti ambulatoriali.

La richiesta di ricovero da parte del MMG/PLS assume il significato di proposta e/o di richiesta di consulenza sulla prestazione di ricovero allo specialista ospedaliero

Il Sistema di prenotazione si sostanzia, operativamente, nella costruzione del Registro (Agende di prenotazione) dei ricoveri ospedalieri strutturato e gestito all'interno di ciascun Presidio Ospedaliero o Casa di Cura operante in regime di temporaneo accreditamento.



La Direzione Aziendale della ASL NAPOLI 3 SUD promuove l'adeguamento dei registri di ricovero alle specificità dei singoli presidi ospedalieri, nel rispetto delle indicazioni regionali. I Direttori Medici di Presidio hanno l'obbligo di identificare il percorso operativo entro e non oltre 3 mesi dall'adozione del presente documento, e comunque non oltre il 30/3/2012, con la definizione delle classi di priorità clinica, identificazione della funzione specialistica e la individuazione dell'ambito di cura appropriato da sottoporre alla validazione della Direzione Sanitaria Aziendale, tenendo in debito conto i case mix specifici di ciascuna unità operativa.

Il Direttore della U.O.C. ospedaliera, che svolge la funzione specialistica di accettazione della richiesta di ricovero, è il titolare del giudizio sull'appropriatezza del ricovero, e, quindi, sull'ammissione del bisogno specifico al livello di assistenza ospedaliera [valutazione appropriatezza clinica e appropriatezza organizzativa: pertinenza al regime di ricovero, pertinenza strutturale (idoneità della struttura in relazione a tecnologie, risorse, competenze ecc.)]

In caso di non concordanza con la richiesta (di ricovero) del medico prescrittore, lo specialista ospedaliero deve indicare il livello di assistenza appropriato per il caso clinico in esame, attivando direttamente, se condiviso dal cittadino-utente, un diverso percorso assistenziale, se di pertinenza ospedaliera.

In tale caso il Medico ospedaliero utilizza apposita modulistica, validata dalla Direzione Sanitaria della Azienda Sanitaria Locale, e assume la responsabilità delle scelte in merito al regime assistenziale o alla classe di priorità.

Nella definizione della modulistica dovrà essere previsto l'inserimento nella stessa, oltre ai campi anagrafici, anche dei seguenti campi:

- diagnosi;
- data proposta di ricovero del MMG;

- data indicata dallo specialista;
- classe di priorità precedente e nuova classe assegnata;
- la chiara indicazione del Responsabile delle U.O.C..

Per le finalità di rilevazione dei tempi di attesa, il momento in cui il Medico ospedaliero rileva o conferma il bisogno di ricovero per il paziente costituisce la data di inizio del percorso.

Il Direttore della U.O.C., inoltre, congiuntamente alla Direzione Medica di Presidio, definisce i tempi e le modalità operative per la gestione e ottimizzazione dell'attività di valutazione specialistica, tenendo in conto che per la misurazione del tempo di attesa si fa riferimento al tempo che intercorre tra il momento della conferma dell'esistenza del bisogno (l'indicazione nell'agenda della data in cui viene effettuata la prenotazione) ed il momento dell'effettivo ricovero per svolgere le procedure previste.

Eventuali accordi di collaborazione potranno essere stipulati con le Aziende Ospedaliere, m IRCSS, altre Aziende Sanitarie Locali, nel caso non si riescono a coprire i tempi massimi di attesa previsti nel presente piano, soprattutto per le prestazioni in cui si richiede una più alta specializzazione e professionalità, previa regolamentazione dell' Assessorato Regionale alla Sanità.

#### **4.2 Inserimento nella scheda di dimissione Ospedaliera (SDO) della data di prenotazione e della classe di priorità (D.M. 8 Luglio 2010, DCA n. 6 del 17/1/011 e DGRC n.493 del 4/10/2011**

La procedura è già presente e resa obbligatoria

## Capitolo 5 . Individuazione struttura programma attuativo aziendale.

Ogni singolo direttore di struttura è ritenuto responsabile, per quanto di propria competenza, del rispetto dei principi stabiliti nel presente programma attuativo.

Il Direttore Generale, con delibera n° 425 del 12 Luglio 2012, ad oggetto "Commissione Liste di Attesa Ricomposizione- Conferma Responsabile del Progetto per il Contenimento dei Tempi di Attesa", ha individuato il **Referente aziendale** del Governo delle liste di attesa, che ha l'obbligo, oltre a quello assegnatogli nel presente PAA di monitorare e segnalare alla Direzione strategica qualsiasi problematica.

È stato individuato **un gruppo di lavoro** che ha il compito di sostenere il processo di miglioramento organizzativo insito nelle buone azioni individuate nel presente PAA.

Inoltre la Commissione aziendale per il governo delle liste di attesa dovrà orientare la propria attività , utilizzando la metodologia del governo clinico, sui seguenti aspetti:

- a) Analisi dell'offerta e della domanda delle prestazioni sanitarie e socio/sanitarie;
- b) Individuazione, definizione e promozione di modelli organizzativi funzionali agli obiettivi di contenimento delle liste di attesa;
- c) Individuazione e definizione dei principali percorsi- diagnostici terapeutici sulla base delle linee guida rispondenti ai criteri dell'EBM;
- d) Individuazione e definizione dei principali criteri e principi dell'appropriatezza prescrittiva;
- e) Promozione di attività di formazione per gli operatori sanitari, finalizzate al miglioramento della gestione delle liste di attesa;

f) Individuare i processi di miglioramento organizzativo possibili applicando la metodologia della Carta della Qualità dell'ASL Na 3 Sud ( All.n° 6), necessaria azione per l'inserimento di questi obiettivi nel ciclo della performance (DLgs150/09).

**Al Direttore del Controllo di Gestione** è affidato il compito di inserire negli obiettivi strategici per il 2013 quanto deciso nel presente PAA, e che gli obiettivi qui stabiliti siano contenuti negli indicatori di valutazione della dirigenza dell'ASL NA 3 Sud. ( Ciclo della Performance).

**L'Adozione del Programma Attuativo Aziendale del Piano attuativo Regionale per il Governo delle Liste di attesa è stato condiviso sia con i Componenti del Comitato Partecipativo e Consultivo dell'ASL NA 3 SUD, dei cui al punto 3.9, sia con il Collegio di Direzione. ( I Verbali sono allegati alla delibera di adozione).**

**L'ASL NA 3 SUD si impegna a garantire quanto programmato nel presente documento, fatto salvi i vincoli dettati dalle Leggi Finanziarie e dal Piano di rientro del disavanzo sanitario.**

## **Capitolo 6 Attuazione degli indirizzi uniformi delle attività di Monitoraggio**

### **6.1 Monitoraggio ex post**

#### **Ambito del monitoraggio**

Il monitoraggio dei tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali, in modalità ex post, viene effettuato attraverso il flusso informativo ex art. 50 della legge 326/2003 che, nell'aggiornamento del comma 5 del decreto del Ministero dell'Economia e Finanze del 18 marzo 2008, è stato implementato delle informazioni necessarie al suddetto monitoraggio.

I dati raccolti sono relativi alle prestazioni indicate al paragrafo 3.1 del PNGLA 2010-12 erogate presso le strutture indicate nei programmi attuativi aziendali.

Contenuti informativi I campi inseriti nel tracciato del comma 5 dell'art. 50 della L. 326/03 per il monitoraggio dei tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali sono da considerarsi tutti obbligatori ai fini del monitoraggio stesso.

In particolare:

1.Data di prenotazione: data riferita all'assegnazione di una disponibilità di prestazione susseguente ad una specifica richiesta.

Il campo è di tipo alfanumerico (aaaammgg)

2.Data di erogazione della prestazione: data riferita all'effettiva erogazione della prestazione.

Il campo è di tipo alfanumerico (aaaammgg)

3.Tipo di accesso: indica se la prestazione richiesta si riferisce ad un primo accesso (prima visita o primo esame di diagnostica strumentale, oppure, nel caso di un paziente cronico, si considera

primo accesso, la visita o l'esame strumentale, necessari in seguito ad un peggioramento del quadro clinico) o accesso successivo (visita o prestazione di approfondimento, controllo, follow up).

Il campo è di tipo alfa numerico (1 carattere) con la seguente codifica:

1= primo accesso

0= altra tipologia di accesso

4. Classe di priorità: fa riferimento ad un sistema di prenotazione definito per classi di priorità che differenzia l'accesso alle prenotazioni in rapporto alle condizioni di salute dell'utente e quindi alla gravità del quadro clinico.

Il campo è di tipo alfa numerico (1 carattere) con la seguente codifica:

U= urgente (nel più breve tempo possibile o, se differibile, entro 72 ore)

B= entro 10 gg

D= entro 30 gg (visite) entro 60 gg (prestazioni strumentali)

P= programmabile

La valorizzazione del campo "classe di priorità" è obbligatoria solo per il primo accesso.

L'indicazione del valore da attribuire a tale campo è a cura del prescrittore. Nel caso in cui nella ricetta siano presenti più prestazioni, la classe di priorità sarà ricondotta a tutte le prestazioni presenti.

Le prestazioni contraddistinte da classe di priorità P, rappresentano nell'ambito dei primi accessi, quelle prestazioni con priorità non ascrivibile alle classi U, B, D, in quanto il tempo di attesa per l'erogazione non influenza lo stato clinico/prognosi del paziente.

Oggetto di monitoraggio dei tempi di attesa saranno esclusivamente le classi di priorità B e D, mentre per le classi U e P, le Regioni e Province Autonome, dovranno fornire al Ministero della Salute indicazioni sulle modalità organizzative di presa in carico degli utenti in relazione alle predette classi. Successivamente a tale ricognizione saranno definiti i criteri per uno specifico monitoraggio, che saranno definiti nell'ultimo trimestre 2011 e successivamente a regime da gennaio 2012

5. Garanzia dei tempi massimi: indica se ci troviamo di fronte a una situazione in cui l'utente accede alla garanzia dei tempi massimi oppure, per motivi vari (tra cui la scelta dell'utente diversa dalla prima disponibilità) il SSR non è tenuto a garantire i tempi massimi di attesa previsti.

Il campo è di tipo alfa numerico (1 carattere) con la seguente codifica:

1= utente a cui devono essere garantiti i tempi massimi di attesa;

0= utente che non rientra nella categoria precedente.

La valorizzazione del campo "Garanzia dei tempi massimi" è obbligatoria solo per il primo accesso e per le classi di priorità B e D.

6. Codice struttura che ha evaso la ricetta: indica il codice della struttura sanitaria che eroga la prestazione.

Il campo è di tipo alfanumerico di 6 caratteri.

Modalità e tempi di trasmissione:

Il monitoraggio dei tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali, in modalità ex post, si effettua:

- attraverso la trasmissione, da parte delle Regioni e Province Autonome, del flusso di specialistica ambulatoriale ex art. 50 L. 326/2003 al Ministero dell'Economia e Finanze, con cadenza mensile, entro 10 gg del mese successivo a quello di rilevazione. Successivamente il Ministero dell'Economia e Finanze provvede a trasferire il suddetto flusso al Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS) del Ministero della Salute entro la fine del mese successivo a quello di rilevazione.

## **6.2 Monitoraggio delle sospensioni delle attività di erogazione Ambito del monitoraggio**

La rilevazione afferisce alle sospensioni delle attività di erogazione di prestazioni adottate in casi eccezionali da parte delle aziende sanitarie ed ospedaliere (solo per gravi o eccezionali motivi) e nel rispetto di alcune regole. In tal senso, le sospensioni

programmate non sono oggetto di rilevazione in quanto oggetto di pianificazione e quindi gestibili anticipatamente.

Il monitoraggio riguarderà le sospensioni relative alle prestazioni indicate al paragrafo 3.1 del PNGLA 2010-12 erogate presso tutte le strutture regionali, nel caso in cui la sospensione riguardi l'erogazione totale di una certa prestazione in una singola struttura, cioè non ci siano altre risorse che continuano ad erogare tale prestazione garantendo così il servizio.

Al fine della presente rilevazione, si considerano oggetto del monitoraggio gli eventi di sospensione delle attività di erogazione aventi durata superiore a un giorno, mentre non sono oggetto di monitoraggio le chiusure definitive dovute a riorganizzazione dei servizi offerti.

#### Contenuti informativi

I contenuti informativi rilevanti per le finalità connesse al monitoraggio delle sospensioni delle attività di erogazione da parte delle aziende sanitarie ed ospedaliere, sono quelli previsti allegato D:

#### Modalità e tempi di trasmissione

La rilevazione delle sospensioni prevede il trasferimento dei dati sopra indicati relativi a tali eventi attraverso la trasmissione, da parte delle Regioni e Province Autonome, dell'apposito modello di rilevazione in formato "excel" riportato all'allegato 5 a partire dal 1 gennaio 2011. Le informazioni

devono essere rilevate al verificarsi presso le strutture erogatrici degli eventi di sospensione dell'erogazione dei servizi, e trasmesse al NSIS, con cadenza semestrale, entro il mese successivo al semestre di riferimento in cui si sono verificati gli eventi stessi.

Fino al 1° semestre 2011 il monitoraggio delle sospensioni delle attività di erogazione si sono svolte secondo le modalità ed i tempi già previsti nel PNCTA 2006-2008, mentre, a



partire dal II semestre 2011 le rilevazioni si sono svolte secondo le modalità richieste dall'Assessorato Regionale alla Sanità.

Le modalità, sempre comunque nel rispetto delle indicazioni regionali, terranno conto di quanto previsto al punto 3.11 del presente Programma Attuativo aziendale.

### **6.3 Monitoraggio attività di ricovero**

Tale tipologia di monitoraggio previsto tiene conto di quanto già indicato al punto 4.2 del presente Programma Attuativo Aziendale.

Tenuto conto di quanto anche indicato al successivo punto 6.4 sulla specifica attività di monitoraggio.

### **6.4 Monitoraggio ex ante**

Ambito del monitoraggio

Il monitoraggio dei tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali, in modalità ex ante, si basa su una rilevazione, effettuata in un periodo indice, stabilito a livello nazionale, dei dati sui tempi di attesa per le prestazioni ambulatoriali di cui al paragrafo 3.1 del PNGLA 2010-12.

In particolare per l'anno 2011 il monitoraggio è stato effettuato sulle seguenti prestazioni:

Numero Prestazioni oggetto di monitoraggio

1 visita cardiologica 89.7
2 visita chirurgia vascolare 89.7
3 visita endocrinologica 89.7
4 visita neurologica 89.13
5 visita oculistica 95.02
6 visita ortopedica 89.7
7 visita ginecologica 89.26
8 visita otorinolaringoiatra 89.7
9 visita urologica 89.7

10 visita dermatologica 89.7
11 visita fisiatrica 89.7
12 visita gastroenterologica 89.7
13 visita oncologica 89.7
14 visita pneumologica 89.7
17 TAC con e senza contrasto Addome superiore 88.01.2 - 88.01.1;
18 TAC con e senza contrasto Addome inferiore 88.01.4 - 88.01.3;
19 TAC con e senza contrasto Addome completo 88.01.6 - 88.01.5;
20 TAC con e senza contrasto capo 87.03 – 87.03.1
23 RMN cervello e tronco encefalico 88.91.1 - 88.91.2;
26 RMN colonna vertebrale 88.93 – 88.93.1;
31 Ecografia Addome 88.74.1 - 88.75.1

Per l'anno 2012 le prestazioni da monitorare sono tutte quelle contenute nel paragrafo 3.1 del PNGLA 2010-12 di cui al punto 3.4.1.1 del presente Programma Attuativo Aziendale .

Sono tenute alla rilevazione tutte le strutture pubbliche e private accreditate che erogano prestazioni per conto e a carico del SSN. Il periodo indice è rappresentato dalla prima settimana dei mesi di aprile e ottobre di ciascun anno.

Il monitoraggio ex ante si dovrà effettuare solo per il primo accesso e per le classi di priorità B e D.

#### Contenuti informativi

I contenuti informativi rilevanti per le finalità connesse al monitoraggio ex ante sono quelle previste nell'allegato D della DGRC271 del 21.06.2012

#### Modalità e tempi di trasmissione

Il monitoraggio dei tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali, in modalità ex ante, prevede il trasferimento dei contenuti informativi sopra indicati attraverso la trasmissione, da parte delle Regioni e Province Autonome, dell'apposito modello di rilevazione in formato "excel" riportato all'allegato 2 a partire dal 1 gennaio 2011. Le informazioni devono essere

rilevate nella settimana indice, e trasmesse al NSIS, con cadenza semestrale, entro il mese di maggio e novembre.

L'allegato 3 del PRGLA descrive il processo individuato per la misura dei tempi d'attesa dei ricoveri ospedalieri.

Contenuti informativi

I campi inseriti nel tracciato SDO utili per il monitoraggio dei tempi di attesa dei ricoveri ospedalieri sono:

Codice struttura: indica il codice della struttura di ricovero (compresi gli stabilimenti).

Il campo è di tipo alfanumerico di 8 caratteri.

Tipo di ricovero

Individua i ricoveri programmati distinguendoli dai ricoveri di urgenza e dai ricoveri obbligatori. Il codice a un carattere da utilizzare è il seguente:

1= ricovero programmato non urgente

2= ricovero urgente

3= ricovero TSO

4= ricovero programmato con preospedalizzazione.

Pertanto il monitoraggio interesserà le prestazioni n. 1 (ricovero programmato non urgente) e n. 4 (ricovero programmato con preospedalizzazione), con esclusione delle prestazioni n. 2 (ricovero urgente) e n. 3 (ricovero TSO).

### **Regime di ricovero**

Il regime di ricovero distingue il ricovero ordinario dal ricovero diurno. Il codice a un carattere da utilizzare è il seguente:

1= regime di ricovero ordinario

2= regime di ricovero diurno (day-hospital/daysurgery)

Data di prenotazione

Indica la data in cui la richiesta di ricovero programmato è pervenuto all'operatore addetto alla prenotazione con conseguente iscrizione del paziente nella lista di attesa. Tale data deve corrispondere a quella riportata nei registri di ricovero, ex art. 3 comma 8 della Legge 724/94.

Classe di priorità

Il codice, ad un carattere, da utilizzare è il seguente:

- A - Ricovero entro 30 giorni per i casi clinici che potenzialmente possono aggravarsi rapidamente al punto da diventare emergenti o, comunque da recare grave pregiudizio alla prognosi.
- B - Ricovero entro 60 giorni per i casi clinici che presentano intenso dolore, o gravi disfunzioni, o grave disabilità ma che non manifestano la tendenza ad aggravarsi rapidamente al punto da diventare emergenti né possono per l'attesa ricevere grave pregiudizio alla prognosi.
- C - Ricovero entro 180 giorni per i casi clinici che presentano minimo dolore, disfunzione o disabilità, e non manifestano tendenza ad aggravarsi né possono per l'attesa ricevere grave pregiudizio alla prognosi.
- D - Ricovero senza attesa massima definita per i casi clinici che non causano alcun dolore, disfunzione o disabilità. Questi casi devono comunque essere effettuati almeno entro 12 mesi.

Codice intervento chirurgico

E' relativo agli interventi chirurgici principali o secondari che si sono effettuati nel corso del ricovero secondo quanto previsto nel paragrafo n. 6 del disciplinare tecnico del D.M. 380/2000 e s.m.e i.

Il codice degli interventi chirurgici principali è codificato con 12 caratteri di cui i primi 8 caratteri indicano la data in cui è stato eseguito l'intervento chirurgico, i successivi 4 caratteri indicano il codice dell'intervento chirurgico secondo la classificazione internazionale ICD9 CM versione 2007.

Il codice degli altri interventi (secondari) è codificato con 4 caratteri.

#### Data intervento chirurgico

Indica la data in cui è stato eseguito l'intervento chirurgico principale. Campo di 8 caratteri. Se la data di intervento non è presente si considera la data di ricovero più la degenza media preoperatoria regionale.

#### Modalità e tempi di trasmissione

Il monitoraggio dei tempi di attesa dei ricoveri ospedalieri si effettua attraverso la trasmissione, da parte delle Regioni e Province Autonome, del flusso SDO al NSIS, con le tempistiche previste dal citato DM del 8 luglio 2010 n. 135, a partire dal 1 luglio 2010.

Il monitoraggio avverrà a partire dai dimessi dell'ultimo trimestre 2010 e consisterà nel verificare la presenza di data di prenotazione e classi di priorità in una percentuale pari al 50% della casistica.

In particolare la completezza di trasmissione dei campi data di prenotazione e classe di priorità deve essere pari al 50% nell'ultimo trimestre 2010; al 70% nel 2011 e al 90% nel 2012.

### 6.5 Monitoraggio siti web

Le azioni sono evidenziate nel paragrafo al punto 3.9

La responsabilità del monitoraggio dei contenuti informativi standard del sito istituzionale della ASL NA 3 SUD è a carico del Responsabile della Trasparenza / Direttore UOC Relazioni con il Pubblico (art.11 DLgs. 150/09).

Si ricorda inoltre che ai sensi e per gli effetti dell'art.11 del DLgs150/09 il monitoraggio della trasparenza e dei contenuti standard del sito istituzionale è garantito nell'ASL NA 3 Sud dal Comitato Partecipativo e Consultivo.

### **6.6 Monitoraggio ALPI**

Il monitoraggio delle prestazioni erogate in regime di attività libero – professionale risponde alla tempistica di cui alla normativa dettata dal Ministero della Salute.

Il Collegio di Direzione ha la responsabilità di monitorare le prestazioni succitate e di adottare tutte le misure atte a garantire il corretto svolgimento di tale specifica attività.

L'Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud individua una struttura aziendale con la responsabilità di coordinare, monitorare e valutare le azioni relative alle prestazioni professionali erogate in regime libero professionale.

### **6.7. Monitoraggio P.D.T.**

Il Monitoraggio dei percorsi diagnostici terapeutici avverrà secondo la metodologia individuata dalle Linee Guida del Ministero della Salute del giugno 2011.

Le Linee guida sono pubblicate sul link Liste di Attesa del sito istituzionale [www.aslnapoli3sud.it](http://www.aslnapoli3sud.it).

Programma Attuativo Aziendale per il Governo delle Liste di Attesa

# Allegato n° 1

A	B	C	D	E	G	H
Cod. Reg. Struttura	Descrizione Struttura	Unita Erogate	Branca	Cod. Istat Prs	Descrizione Prestazione	Attesa (gg) al 19/10/12
1						
2	OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. TERAPIA ANTALGICA DR GALIZIA B. PO S.LEON.	ANESTESIA/RIANIMAZIONE	04.81.1	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA	45
3	OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. TERAPIA ANTALGICA DR GALIZIA B. PO S.LEON.	ORTOPEDIA	04.81.2	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA	7
4	OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. ODONTOIATRIA DR. DE ANGELIS FRANCO S. AGNELLO	ODONTOSTOMATOLOGIA	23.01	ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO	5
5	OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. ODONTOIATRIA DR. DE ANGELIS FRANCO S. AGNELLO	ODONTOSTOMATOLOGIA	23.01	ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO	10
6	OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. ODONTOIATRIA DR. EPISTOLATO VINCENZO DS 58	ODONTOSTOMATOLOGIA	23.2.1	RICOSTRUZ. DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE FINO A 2 SUPERFICI	0
7	OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. ODONTOIATRIA DR. EPISTOLATO VINCENZO DS 58	ODONTOSTOMATOLOGIA	23.2.1	RICOSTRUZ. DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE FINO A 2 SUPERFICI	2
8	OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. ODONTOIATRIA DR. DI PALMA - DS 57	ODONTOSTOMATOLOGIA	23.09	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE	0
9	OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. ODONTOIATRIA DR. SEQUINO DISTRI. 55	ODONTOSTOMATOLOGIA	23.09	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE	0
10	OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. ODONTOIATRIA DR. PAPPALÀ ANGELO DS 55	ODONTOSTOMATOLOGIA	23.09	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE	0
11	OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. ODONTOIATRIA DR. MASTROGIACOMO L.SANT'AGNELLO	ODONTOSTOMATOLOGIA	23.09	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE	0
12	OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. ODONTOIATRIA DR. CEI - DIS 51	ODONTOSTOMATOLOGIA	23.09	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE	1
13	OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. ODONTOIATRIA DR. DI PALMA R. P.O.S.LEONARDO	ODONTOSTOMATOLOGIA	23.09	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE	1
14	OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. ODONTOIATRIA DR. DAURIA FRANCESCO S. AGNELLO	ODONTOSTOMATOLOGIA	23.09	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE	1
15	OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. ODONTOIATRIA DR. EPISTOLATO VINCENZO DS 58	ODONTOSTOMATOLOGIA	23.09	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE	1
16	OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. ODONTOIATRIA DR. TAMMARO S. - DS 57	ODONTOSTOMATOLOGIA	23.09	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE	2
17	OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. ODONTOIATRIA DR. CIPRIANO BRUNO DS 56	ODONTOSTOMATOLOGIA	23.09	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE	2
18	OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. ODONTOIATRIA DR. TAMMARO S. - DS 57	ODONTOSTOMATOLOGIA	23.11	ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA	4
19	OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. ODONTOIATRIA DR. TAMMARO S. - DS 57	ODONTOSTOMATOLOGIA	23.19	ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE	0
20	OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. OTORINOLARINGOSCOPIA DR. CASSIANO PO POLLENA	OTORINOLARINGOIATRIA	31.42	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA (A FIBRE OTTICHE)	1
21	OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. OTORINOLARINGOSCOPIA DR. VARRACCIO DS 58	OTORINOLARINGOIATRIA	31.42	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA (A FIBRE OTTICHE)	8
22	OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. DI OTORINOLARINGOIATRIA PO S. LEONARDO	OTORINOLARINGOIATRIA	31.42	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA (A FIBRE OTTICHE)	16
23	OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. FONIATRIA DS 57 D. SSA ANGELA MARTINO	OTORINOLARINGOIATRIA	31.42	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA (A FIBRE OTTICHE)	28
24	OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. DI OTORINOLARINGOIATRIA PO S. LEONARDO	OTORINOLARINGOIATRIA	31.42	LARINGOSCOPIA	8
25	OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. FISIOPATOLOGIA DIGESTIVA DR. VINGIANI DS 58	GASTROENTEROLOGIA	42.29.2	PH METRIA ESOFAGEA (24 ORE)	21
26	OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. EQUIPE GASTRO-EPAT-ENDOS DIG. - OSP NOLA	GASTROENTEROLOGIA	45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD)	1
27	OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. D.S. GASTRO-CHIRURGICA - OSP POLLENA	GASTROENTEROLOGIA	45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD)	1
28	OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. ENDOSCOPIA DOTT. FEDERICO - PO SORRENTO	GASTROENTEROLOGIA	45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD)	56
29	OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. D.S. GASTRO-CHIRURGICA - OSP POLLENA	GASTROENTEROLOGIA	45.16	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) CON BIOPSIA	32
30	OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. ENDOSCOPIA DOTT. FEDERICO - PO SORRENTO	GASTROENTEROLOGIA	45.16	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) CON BIOPSIA	57
31	OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. EQUIPE GASTRO-EPAT-ENDOS DIG. - OSP NOLA	GASTROENTEROLOGIA	45.16	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) CON BIOPSIA	62
32	OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. EQUIPE GASTRO-EPAT-ENDOS DIG. - OSP NOLA	GASTROENTEROLOGIA	45.23	COLONOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	17
33	OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. ESTERNA - GASTROENTEROLOGIA - OSP MARESCA	GASTROENTEROLOGIA	45.23	COLONOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	43
34	OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. ENDOSCOPIA DOTT. FEDERICO - PO SORRENTO	GASTROENTEROLOGIA	45.23	COLONOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	58
35	OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O.C. UROLOGIA (CISTOSCOPIA) - EQUIPE - OSP NOLA	ANDROLOGIA E UROLOGIA	57.32	CISTOSCOPIA [TRANSUBETRALE]	1
36	OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. UROLOGIA (CISTOSCOPIA) - EQUIPE - PO S. LEONARDO	ANDROLOGIA E UROLOGIA	57.32	CISTOSCOPIA [TRANSUBETRALE]	7
37	OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. DISTEROSCOPIA PO S. LEONARDO	OSTETRICA E GINECOLOGIA	68.12.1	ISTEROSCOPIA	2
38	OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. GINECOLOGIA PALMA C. - DR. PRIMIANO - DIS 52	OSTETRICA E GINECOLOGIA	70.21	COLPOSCOPIA	2

AT



A	B	C	D	E	G	H
Cod. Rag. Struttura	Descrizione Struttura	Unità Erogame	Banca	Cod. Istat Pts	Descrizione Prestazione	Attesa (99) al 19/10/12
39	008302 DISTRETTO 54 - SAN SEBASTIANO AL VESUVIO	U.O. COLPOSCOPIA S. SEBASTIANO V. DR. DI FIORE DS 54	OSTETRICA E GINECOLOGIA	70.21	COLPOSCOPIA	5
40	008056 OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. AMB. DI COLPOSCOPIA P.O. S. LEONARDO	OSTETRICA E GINECOLOGIA	70.21	COLPOSCOPIA	6
41	087069 OSPEDALE - DE LUCA E ROSSANO - VICO EULENSE	U.O. GINECOLOGIA PAP TEST-COLPOSCOPIA PO VICO	OSTETRICA E GINECOLOGIA	70.21	COLPOSCOPIA	18
42	733001 OSPEDALE - S. MARIA LA PIETA - NOLA	U.O. GINECOL. CARDIOTOCOGRAFIA P.O. BOSCO TRECASE	OSTETRICA E GINECOLOGIA	75.34.1	CARDIOTOCOGRAFIA	0
43	084080 OSPEDALE BOSCO TRECASE	U.O. DI CARDIOTOCOGRAFIA P.O. S. LEONARDO	OSTETRICA E GINECOLOGIA	75.34.1	CARDIOTOCOGRAFIA	0
44	083056 OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	AMB. DI CARDIOTOCOGRAFIA EQUIPE PO VICO	OSTETRICA E GINECOLOGIA	75.34.1	CARDIOTOCOGRAFIA	1
45	087069 OSPEDALE - DE LUCA E ROSSANO - VICO EULENSE	U.O. EQUIPE DI CHIRURGIA PO SORRENTO	CHIRURGIA GENERALE	83.21	BIOPSIA DEI TESSUTI MOLLI	7
46	088068 OSPEDALE - S. MARIA DELLA MISERICORDIA - SORRENTO	U.O. CHIRURGIA DR. TREBBI MARIO DS 56	DERMOSIFILOPATIA	86.3.1	CRIOTERAPIA AZOTO LIQUIDO	1
47	008400 DISTRETTO 56 - TORRE ANNUNZIATA	U.O. CHIRURGIA DR. TREBBI MARIO DS 56	DERMOSIFILOPATIA	86.3.1	CRIOTERAPIA AZOTO LIQUIDO	2
48	008400 DISTRETTO 56 - TORRE ANNUNZIATA	U.O. CHIRURGIA DR. DE LARA F. DS 56	DERMOSIFILOPATIA	86.3.1	CRIOTERAPIA AZOTO LIQUIDO	5
49	008400 DISTRETTO 56 - TORRE ANNUNZIATA	U.O. ONCOLOGIA DR. SANNINO MARIO DS 56	DERMOSIFILOPATIA	86.3.1	CRIOTERAPIA AZOTO LIQUIDO	11
50	700000 DISTRETTO 48 - MARIGLIANO	U.O. DERMATOLOGIA - DR. FIORENTE - DIS. 48	DERMOSIFILOPATIA	86.3.1	CRIOTERAPIA AZOTO LIQUIDO	12
51	008400 DISTRETTO 56 - TORRE ANNUNZIATA	U.O. CHIRURGIA DOTT. BISOGNO VINCENZO DS 56	DERMOSIFILOPATIA	86.3.1	CRIOTERAPIA AZOTO LIQUIDO	21
52	740000 DISTRETTO 49 - ROCCAPANICOLA	U.O. DERMATOLOGIA - DR. CARBONE R. - DIS. 49	DERMOSIFILOPATIA	86.3.1	CRIOTERAPIA AZOTO LIQUIDO	42
53	008400 DISTRETTO 56 - TORRE ANNUNZIATA	U.O. DERMATOLOGIA DR. SARNO ANTONIO DS 56	DERMOSIFILOPATIA	86.3.1	CRIOTERAPIA AZOTO LIQUIDO	43
54	008400 DISTRETTO 56 - TORRE ANNUNZIATA	U.O. DERMATOLOGIA DR. TRIPOLI CUTRI DS. 56	DERMOSIFILOPATIA	86.3.1	CRIOTERAPIA AZOTO LIQUIDO	91
55	008400 DISTRETTO 56 - TORRE ANNUNZIATA	U.O. DERMATOLOGIA DR. SCHEITINO A.T. ANNUNZIATA DS 56	CHIRURGIA GENERALE	86.3.3	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTAN	6
56	008400 DISTRETTO 56 - TORRE ANNUNZIATA	U.O. CHIRURGIA DR. TREBBI MARIO DS 56	CHIRURGIA PLASTICA	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	82
57	088056 OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. CHIRURGIA AMB. DR. MARESCA-PO SAN LEONARDO	CHIRURGIA PLASTICA	86.22	REMOZIONE ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE	7
58	087069 OSPEDALE - DE LUCA E ROSSANO - VICO EULENSE	U.O. PICCOLI INTERVENTI EQUIPE P.O VICO EULENSE	RADIOLOGIA	87.03	TAC DEL CAPO SENZA M.D.C.	1
59	088068 OSPEDALE - S. MARIA DELLA MISERICORDIA - SORRENTO	U.O. DI RADIOLOGIA (TAC S.M.C.) PO SORRENTO	RADIOLOGIA	87.03	TAC DEL CAPO SENZA M.D.C.	3
60	750001 OSPEDALE - CAV. APICELLA - POLLENIA TROCCHIA	U.O. EQUIPE RAD.(TAC) - SENZA MDC - OSP. POLLENIA	RADIOLOGIA	87.11.3	ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE	4
61	730000 DISTRETTO 49 - NOLA	U.O. RADIOLOGIA (RX) - DR. LABERUTA - DIS. 49	RADIOLOGIA	87.11.3	ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE	0
62	710000 DISTRETTO 51 - POMIGLIANO D'ARCO	U.O. RADIOLOGIA - D.SSA ACCARDO - DIS. 51	RADIOLOGIA	87.11.3	ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE	21
63	770000 DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	U.O. RADIOLOGIA - EQUIPE - DIS.52	RADIOLOGIA	87.12.2	ALTRA RADIOGRAFIA DENTARIA	31
64	710000 DISTRETTO 51 - POMIGLIANO D'ARCO	U.O. ODONTIATRIA - DR. CEI - DIS. 51	RADIOLOGIA	87.12.2	ALTRA RADIOGRAFIA DENTARIA	1
65	730000 DISTRETTO 49 - NOLA	U.O. RADIOLOGIA (RX) - DR. LABERUTA - DIS. 49	RADIOLOGIA	87.17.1	RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI	3
66	750001 OSPEDALE - CAV. APICELLA - POLLENIA TROCCHIA	U.O. EQUIPE RADIOLOGIA - OSP. POLLENIA	RADIOLOGIA	87.17.1	RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI	6
67	088068 OSPEDALE - S. MARIA DELLA MISERICORDIA - SORRENTO	U.O. DI RADIOLOGIA (RX) PO SORRENTO	RADIOLOGIA	87.17.1	RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI	0
68	730000 DISTRETTO 49 - NOLA	U.O. RADIOLOGIA (RX) - DR. LABERUTA - DIS. 49	RADIOLOGIA	87.22	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE	1
69	087069 OSPEDALE - DE LUCA E ROSSANO - VICO EULENSE	U.O. RADIOLOGIA - EQUIPE - PO VICO EULENSE	RADIOLOGIA	87.22	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE	1
70	088068 OSPEDALE - S. MARIA DELLA MISERICORDIA - SORRENTO	U.O. DI RADIOLOGIA (RX) PO SORRENTO	RADIOLOGIA	87.22	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE	2
71	750001 OSPEDALE - CAV. APICELLA - POLLENIA TROCCHIA	U.O. EQUIPE RADIOLOGIA - OSP. POLLENIA	RADIOLOGIA	87.22	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE	4
72	710000 DISTRETTO 51 - POMIGLIANO D'ARCO	U.O. RADIOLOGIA - D.SSA ACCARDO - DIS. 51	RADIOLOGIA	87.22	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE	19
73	770000 DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	U.O. RADIOLOGIA - EQUIPE - DIS. 52	RADIOLOGIA	87.22	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE	0
74	750001 OSPEDALE - CAV. APICELLA - POLLENIA TROCCHIA	U.O. EQUIPE RADIOLOGIA - OSP. POLLENIA	RADIOLOGIA	87.23	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE)	0
75	087069 OSPEDALE - DE LUCA E ROSSANO - VICO EULENSE	U.O. RADIOLOGIA - EQUIPE - PO VICO EULENSE	RADIOLOGIA	87.23	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE)	0

TKU

A		B		C		D		E		G		H
Cod. Req	Struttura	Descrizione Struttura	Unita Engagante	Branca	Cod. Israt	Descrizione Prestazione	Atesa (99)					al 19/10/12
76	730000	DISTRETTO 49 - NOLA	U.O. - RADIOLOGIA (RX) - DR LAPERUTA - DIS.49	RADIOLOGIA	87.23	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE)	0					0
77	088068	OSPEDALE - S. MARIA DELLA MISERICORDIA - SORRENTO	U.O. DI RADIOLOGIA (RX) PO SORRENTO	RADIOLOGIA	87.23	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE)	1					1
78	710000	DISTRETTO 51 - POMIGLIANO D'ARCO	U.O. - RADIOLOGIA - D. SSA ACCARDO - DIS.51	RADIOLOGIA	87.23	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE)	6					6
79	770000	DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	U.O. - RADIOLOGIA - EQUIPE - DIS.52	RADIOLOGIA	87.23	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBO-SACRALE	22					22
80	750001	OSPEDALE - CAV. APICELLA - POLLENA TROCCHIA	U.O. - EQUIPE RADIOLOGIA - OSP. POLLENA	RADIOLOGIA	87.24	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBO-SACRALE	0					0
81	087069	OSPEDALE - DE LUCA E ROSSANO - VICO EUENSE	U.O. - RADIOLOGIA - EQUIPE - PO VICO EUENSE	RADIOLOGIA	87.24	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBO-SACRALE	0					0
82	730000	DISTRETTO 49 - NOLA	U.O. - RADIOLOGIA (RX) - DR LAPERUTA - DIS.49	RADIOLOGIA	87.24	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBO-SACRALE	0					0
83	088068	OSPEDALE - S. MARIA DELLA MISERICORDIA - SORRENTO	U.O. DI RADIOLOGIA (RX) PO SORRENTO	RADIOLOGIA	87.24	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBO-SACRALE	1					1
84	710000	DISTRETTO 51 - POMIGLIANO D'ARCO	U.O. - RADIOLOGIA - D. SSA ACCARDO - DIS.51	RADIOLOGIA	87.24	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBO-SACRALE	6					6
85	770000	DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	U.O. - RADIOLOGIA - EQUIPE - DIS.52	RADIOLOGIA	87.24	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBO-SACRALE	32					32
86	730000	DISTRETTO 49 - NOLA	U.O. - RADIOLOGIA (RX) - DR LAPERUTA - DIS.49	RADIOLOGIA	87.29	RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA	1					1
87	750001	OSPEDALE - CAV. APICELLA - POLLENA TROCCHIA	U.O. - EQUIPE RADIOLOGIA - OSP. POLLENA	RADIOLOGIA	87.29	RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA	3					3
88	710000	DISTRETTO 51 - POMIGLIANO D'ARCO	U.O. - RADIOLOGIA - D. SSA ACCARDO - DIS.51	RADIOLOGIA	87.29	RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA	3					3
89	770000	DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	U.O. - RADIOLOGIA - EQUIPE - DIS.52	RADIOLOGIA	87.29	RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA	22					22
90	088068	OSPEDALE - S. MARIA DELLA MISERICORDIA - SORRENTO	U.O. EQUIPE DI MAMMOGRAFIA P.O. SORRENTO	RADIOLOGIA	87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE	1					1
91	770000	DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	U.O. - RADIOLOGIA - EQUIPE - DIS.52	RADIOLOGIA	87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE	23					23
92	750001	OSPEDALE - CAV. APICELLA - POLLENA TROCCHIA	U.O. - EQUIPE RAD. (TAC) - SENZA MDC - OSP. POLLENA	RADIOLOGIA	87.41	TAC DEL TORACE SENZA M.D.C.	3					3
93	087069	OSPEDALE - DE LUCA E ROSSANO - VICO EUENSE	U.O. - RADIOLOGIA - EQUIPE - PO VICO EUENSE	RADIOLOGIA	87.43.1	RADIOGRAFIA DI COSTE STERNO E CLAVICOLA	0					0
94	730000	DISTRETTO 49 - NOLA	U.O. - RADIOLOGIA (RX) - DR LAPERUTA - DIS.49	RADIOLOGIA	87.43.1	RADIOGRAFIA DI COSTE STERNO E CLAVICOLA	2					2
95	730000	DISTRETTO 49 - NOLA	U.O. - RADIOLOGIA (RX) - DR LAPERUTA - DIS.49	RADIOLOGIA	87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE - NAS	0					0
96	750001	OSPEDALE - CAV. APICELLA - POLLENA TROCCHIA	U.O. - EQUIPE RADIOLOGIA - OSP. POLLENA	RADIOLOGIA	87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE - NAS	1					1
97	088068	OSPEDALE - S. MARIA DELLA MISERICORDIA - SORRENTO	U.O. DI RADIOLOGIA (RX) PO SORRENTO	RADIOLOGIA	87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE - NAS	1					1
98	087069	OSPEDALE - DE LUCA E ROSSANO - VICO EUENSE	U.O. - RADIOLOGIA - EQUIPE - PO VICO EUENSE	RADIOLOGIA	87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE - NAS	2					2
99	710000	DISTRETTO 51 - POMIGLIANO D'ARCO	U.O. - RADIOLOGIA - D. SSA ACCARDO - DIS.51	RADIOLOGIA	87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE - NAS	3					3
100	770000	DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	U.O. - RADIOLOGIA - EQUIPE - DIS.52	RADIOLOGIA	87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE - NAS	25					25
101	730000	DISTRETTO 49 - NOLA	U.O. - RADIOLOGIA (RX) - DR LAPERUTA - DIS.49	RADIOLOGIA	88.21	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL'ARTO SUPERIORE	0					0
102	750001	OSPEDALE - CAV. APICELLA - POLLENA TROCCHIA	U.O. - EQUIPE RADIOLOGIA - OSP. POLLENA	RADIOLOGIA	88.21	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL'ARTO SUPERIORE	3					3
103	710000	DISTRETTO 51 - POMIGLIANO D'ARCO	U.O. - RADIOLOGIA - D. SSA ACCARDO - DIS.51	RADIOLOGIA	88.21	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL'ARTO SUPERIORE	3					3
104	088068	OSPEDALE - S. MARIA DELLA MISERICORDIA - SORRENTO	U.O. DI RADIOLOGIA (RX) PO SORRENTO	RADIOLOGIA	88.21	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL'ARTO SUPERIORE	5					5
105	770000	DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	U.O. - RADIOLOGIA - EQUIPE - DIS.52	RADIOLOGIA	88.21	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL'ARTO SUPERIORE	19					19
106	710000	DISTRETTO 51 - POMIGLIANO D'ARCO	U.O. - RADIOLOGIA - D. SSA ACCARDO - DIS.51	RADIOLOGIA	88.22	RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL'AVAMBRACCIO	11					11
107	088068	OSPEDALE - S. MARIA DELLA MISERICORDIA - SORRENTO	U.O. DI RADIOLOGIA (RX) PO SORRENTO	RADIOLOGIA	88.22	RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL'AVAMBRACCIO	11					11
108	750001	OSPEDALE - CAV. APICELLA - POLLENA TROCCHIA	U.O. - EQUIPE RADIOLOGIA - OSP. POLLENA	RADIOLOGIA	88.23	RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO	0					0
109	087069	OSPEDALE - DE LUCA E ROSSANO - VICO EUENSE	U.O. - RADIOLOGIA - EQUIPE - PO VICO EUENSE	RADIOLOGIA	88.23	RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO	0					0
110	730000	DISTRETTO 49 - NOLA	U.O. - RADIOLOGIA (RX) - DR LAPERUTA - DIS.49	RADIOLOGIA	88.23	RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO	0					0
111	088068	OSPEDALE - S. MARIA DELLA MISERICORDIA - SORRENTO	U.O. DI RADIOLOGIA (RX) PO SORRENTO	RADIOLOGIA	88.23	RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO	2					2
112	710000	DISTRETTO 51 - POMIGLIANO D'ARCO	U.O. - RADIOLOGIA - D. SSA ACCARDO - DIS.51	RADIOLOGIA	88.23	RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO	7					7

Stampa SIP

14

A		B		C		D		E		G		H
Cod. Reg. Struttura	Descrizione Struttura	Unità Erogante	Bianca	Cod. Isiat	Descrizione Prestazione	Attesa (gg) al 19/10/12						
1												
113	770000 DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	U.O. - RADIOLOGIA - EQUIPE - DIS.52	RADIOLOGIA	88.23	RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO	22						
114	087069 OSPEDALE - DE LUCA E ROSSANO - VICO EUENSE	U.O. - RADIOLOGIA - EQUIPE - PO VICO EUENSE	RADIOLOGIA	88.26	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA	1						
115	730000 DISTRETTO 49 - NOIA	U.O. - RADIOLOGIA (RX) - DR LAPERUTA - DIS 49	RADIOLOGIA	88.26	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA	1						
116	088068 OSPEDALE - S. MARIA DELLA MISERICORDIA - SORRENTO	U.O. DI RADIOLOGIA (RX) PO SORRENTO	RADIOLOGIA	88.26	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA	1						
117	710000 DISTRETTO 51 - POMIGLIANO D'ARCO	U.O. - RADIOLOGIA - D.SSA ACCARDO - DIS 51	RADIOLOGIA	88.26	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA	4						
118	770000 DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	U.O. - RADIOLOGIA - EQUIPE - DIS.52	RADIOLOGIA	88.26	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA	19						
119	730000 DISTRETTO 49 - NOIA	U.O. - RADIOLOGIA (RX) - DR LAPERUTA - DIS 49	RADIOLOGIA	88.27	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	0						
120	087069 OSPEDALE - DE LUCA E ROSSANO - VICO EUENSE	U.O. - RADIOLOGIA - EQUIPE - PO VICO EUENSE	RADIOLOGIA	88.27	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	1						
121	088068 OSPEDALE - S. MARIA DELLA MISERICORDIA - SORRENTO	U.O. DI RADIOLOGIA (RX) PO SORRENTO	RADIOLOGIA	88.27	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	1						
122	710000 DISTRETTO 51 - POMIGLIANO D'ARCO	U.O. - RADIOLOGIA - D.SSA ACCARDO - DIS 51	RADIOLOGIA	88.27	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	4						
123	770000 DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	U.O. - RADIOLOGIA - EQUIPE - DIS.52	RADIOLOGIA	88.27	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	19						
124	750001 OSPEDALE - CAV. APICELLA - POLLENA TROCCHIA	U.O. - EQUIPE RADIOLOGIA - OSP. POLLENA	RADIOLOGIA	88.28	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA	0						
125	087069 OSPEDALE - DE LUCA E ROSSANO - VICO EUENSE	U.O. - RADIOLOGIA - EQUIPE - PO VICO EUENSE	RADIOLOGIA	88.28	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA	0						
126	730000 DISTRETTO 49 - NOIA	U.O. - RADIOLOGIA (RX) - DR LAPERUTA - DIS 49	RADIOLOGIA	88.28	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA	0						
127	088068 OSPEDALE - S. MARIA DELLA MISERICORDIA - SORRENTO	U.O. DI RADIOLOGIA (RX) PO SORRENTO	RADIOLOGIA	88.28	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA	1						
128	710000 DISTRETTO 51 - POMIGLIANO D'ARCO	U.O. - RADIOLOGIA - D.SSA ACCARDO - DIS 51	RADIOLOGIA	88.28	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA	8						
129	770000 DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	U.O. - RADIOLOGIA - EQUIPE - DIS.52	RADIOLOGIA	88.28	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA	19						
130	730000 DISTRETTO 49 - NOIA	U.O. - RADIOLOGIA (RX) - DR LAPERUTA - DIS 49	RADIOLOGIA	88.29.1	RADIOGRAFIA COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO	1						
131	710000 DISTRETTO 51 - POMIGLIANO D'ARCO	U.O. - RADIOLOGIA - D.SSA ACCARDO - DIS 51	RADIOLOGIA	88.29.1	RADIOGRAFIA COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO	8						
132	087069 OSPEDALE - DE LUCA E ROSSANO - VICO EUENSE	U.O. - RADIOLOGIA - EQUIPE - PO VICO EUENSE	RADIOLOGIA	88.29.2	RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA	2						
133	750001 OSPEDALE - CAV. APICELLA - POLLENA TROCCHIA	U.O. - EQUIPE RADIOLOGIA - OSP. POLLENA	RADIOLOGIA	88.29.2	RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA	3						
134	730000 DISTRETTO 49 - NOIA	U.O. - RADIOLOGIA (RX) - DR LAPERUTA - DIS 49	RADIOLOGIA	88.31	RADIOGRAFIA DELLO SCHELETRO IN TUTTO	1						
135	088068 OSPEDALE - S. MARIA DELLA MISERICORDIA - SORRENTO	U.O. DI RADIOLOGIA (RX) PO SORRENTO	RADIOLOGIA	88.31	RADIOGRAFIA DELLO SCHELETRO IN TUTTO	1						
136	088068 OSPEDALE - S. MARIA DELLA MISERICORDIA - SORRENTO	U.O. DI RADIOLOGIA (TAC S.M.C.) PO SORRENTO	RADIOLOGIA	88.36.1	TAC RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE SENZA M.D.C.	1						
137	750001 OSPEDALE - CAV. APICELLA - POLLENA TROCCHIA	U.O. - EQUIPE RAD (TAC) - SENZA MDC - OSP. POLLENA	RADIOLOGIA	88.36.1	TAC RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE SENZA M.D.C.	5						
138	088068 OSPEDALE - S. MARIA DELLA MISERICORDIA - SORRENTO	U.O. DI RADIOLOGIA (TAC S.M.C.) PO SORRENTO	RADIOLOGIA	88.36.6	TAC ARTO INFERIORE SENZA M.D.C.	0						
139	750001 OSPEDALE - CAV. APICELLA - POLLENA TROCCHIA	U.O. - EQUIPE RAD (TAC) - SENZA MDC - OSP. POLLENA	RADIOLOGIA	88.36.6	TAC ARTO INFERIORE SENZA M.D.C.	5						
140	080056 OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. TERAPIA ANTALGICA DR GALZIA B. PO S. LEON.	ALGOLOGIA	89.7	VISITA ALGOLOGICA	3						
141	006300 DISTRETTO 54 - SAN GIORGIO A CREMANO	CENTRO ALLEGOL. DI IL LIVELLO DSSA IMPERATORE DSS4	ALLEGGOLOGIA	89.7	VISITA ALLEGGOLOGICA	6						
142	008800 DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	U.O. - ALLEGGOLOGIA SANT'AGNELLO - DR ROMANO DS 59	ALLEGGOLOGIA	89.7	VISITA ALLEGGOLOGICA	49						
143	087069 OSPEDALE - DE LUCA E ROSSANO - VICO EUENSE	AMB. DI ALLEGGOLOGIA DR SSA CUTAJAR P.O. VICO	ALLEGGOLOGIA	89.7	VISITA ALLEGGOLOGICA	58						
144	087069 OSPEDALE - DE LUCA E ROSSANO - VICO EUENSE	U.O. - ALLEGGOLOG. PEDIAT. - DSSA VOLONO-OSP VICO	ALLEGGOLOGIA	89.7	VISITA ALLEGGOLOGICA	76						
145	084060 OSPEDALE BOSCIOTRECASE	U.O. - ALLEG. PEDIATRICA-EQUIPE-P.O. BOSCIOTRECASE	ALLEGGOLOGIA	89.7	VISITA ALLEGGOLOGICA PEDIATRICA	37						
146	080056 OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. - ANDROLOGIA - EQUIPE - PO SAN LEONARDO	ANDROLOGIA	89.7	VISITA ANDROLOGICA	14						
147	087069 OSPEDALE - DE LUCA E ROSSANO - VICO EUENSE	U.O. ANESTESIOLOGIA EQUIPE P.O VICO EUENSE	ANESTESIA/ANIMAZIONE	89.7	VISITA ANESTESIOLOGICA	6						
148	730000 DISTRETTO 49 - NOIA	U.O. - ANGIOLOGIA - DR DEL GUERICO - DIS 49	CHIRURGIA VASCOLARE ANGIOLOGIA	89.7	VISITA ANGIOLOGICA	0						
149	730000 DISTRETTO 49 - NOIA	U.O. - ANGIOLOGIA - DR FARINA - DIS 49	CHIRURGIA VASCOLARE ANGIOLOGIA	89.7	VISITA ANGIOLOGICA	1						

A		B		C		D		E		G	
Cod. Reg. Struttura	Descrizione Struttura	Unità Erogante	Bianca	Cod. Istut. Prs.	Descrizione Prestazione	Altesa (90) al 19/10/12					
150	730000 DISTRETTO 49 - NOLA	U.O. - ANGIOLOGIA - DR. MIRANDA - DIS 49	CHIRURGIA VASCOLARE ANGIOLOGIA	89.7	VISITA ANGIOLOGICA	1					
151	009000 DISTRETTO 58 - GRAGNANO	U.O. - CHIRURGIA VASC. - DOTT. DI PALMA A. - DIS. 58	CHIRURGIA VASCOLARE ANGIOLOGIA	89.7	VISITA ANGIOLOGICA	3					
152	008800 DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	U.O. ANGIOLOGIA DR DEL GUERCIO	CHIRURGIA VASCOLARE ANGIOLOGIA	89.7	VISITA ANGIOLOGICA	55					
153	008400 DISTRETTO 56 - TORRE ANNUNZIATA	U.O. CARDIOLOGIA DR FERRIGNO VINCENZO DS 56	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	0					
154	008800 DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	U.O. CARDIOLOGIA DR RUSSO F. S. AGNELLO	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	0					
155	008600 DISTRETTO 58 - POMPEI	U.O. CARDIOLOGIA DR ZITTO GIOVANNI POMPEI	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	0					
156	770000 DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	U.O. - CARDIOLOGIA - DSSA DAMBROSIO O. - DIS 52	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	1					
157	008602 DISTRETTO 58 - SANT'ANTONIO ABATE	U.O. - CARDIOLOGIA S. A. ABATE - DR FERRIGNO - DIS 58	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	1					
158	008300 DISTRETTO 54 - SAN GIORGIO A CREMANO	U.O. CARDIOLOGIA DR PORTELLA ETTORE DS 54	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	1					
159	008500 DISTRETTO 57 - TORRE DEL GRECO	U.O. CARDIOLOGIA DS 57 D.SSA DE ARCANDELIS E.	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	1					
160	008008 OSPEDALE - S. MARIA DELLA MISERICORDIA - SORRENTO	U.O. CARDIOLOGIA - IACCARINO-SORRENTINO PO SORRENTO	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	3					
161	008800 DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	U.O. CARDIOLOGIA DR CAROTENUTO ANDREA SANT'AGNELLO	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	3					
162	008400 DISTRETTO 56 - TORRE ANNUNZIATA	U.O. CARDIOLOGIA DR VISCIOLO GIOACCHINO DS 56	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	3					
163	087009 OSPEDALE - DE LUCA E ROSSANO - VICO EQUENSE	U.O. CARDIOLOGIA DR RITORIO PO VICO	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	4					
164	008302 DISTRETTO 54 - SAN SEBASTIANO AL VESUVIO	U.O. CARDIOLOGIA DR SSA GIUFUNI DS 54 SAN SEB. VES.	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	4					
165	008400 DISTRETTO 56 - TORRE ANNUNZIATA	U.O. CARDIOLOGIA DR. CAVALLARO VINCENZO DS 56	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	6					
166	710000 DISTRETTO 51 - S. ANASTASIA	U.O. - CARDIOL. S. ANASTASIA - D.SSA GIUFUNI - DIS. 51	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	7					
167	710000 DISTRETTO 51 - S. ANASTASIA	U.O. - CARDIOLOGIA S. ANASTASIA - DR DE CICCIO - DIS 51	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	7					
168	008000 DISTRETTO 53 - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. CARDIOLOGIA DR CAPASSO A DS 53	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	8					
169	750002 DISTRETTO 50 - CERROLA (LOC. CARAVITA)	U.O. - CARDIOLOGIA VOLLACARAVITA DE CICCIO - DIS. 50	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	9					
170	008802 DISTRETTO 59 - MASSA LUBRENSE	U.O. - CARDIOLOGIA MASSA LUBR - DR CAROTENUTO - DS 59	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	10					
171	008200 DISTRETTO 55 - ERCOLANO	U.O. CARDIOLOGIA DR SSA GIUFUNI ESTER DS 55	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	10					
172	750001 OSPEDALE - CAV. APICELLA - POLLENA TROCCHIA	U.O. - CARDIOLOGIA - EQUIPE - OSP. POLLENA	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	11					
173	730000 DISTRETTO 49 - NOLA	U.O. - CARDIOLOGIA - DR. SANNINO - DIS. 49	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	12					
174	730001 OSPEDALE - S. MARIA LA PIETA' - NOLA	U.O. - CARD FOLLOU - UP PAZ DIMESSI - EQUIPE - OSP. NOLA	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	13					
175	009002 DISTRETTO 58 - AGEROLA/PIEMONTE	U.O. - CARDIOLOGIA AGEROLA - DR. CASULLO - DS. 58	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	13					
176	770000 DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	U.O. - CARDIOLOGIA OTTAVIANO - DR. CARBONE - DIS. 52	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	16					
177	086068 OSPEDALE - S. MARIA DELLA MISERICORDIA - SORRENTO	U.O. - CARDIOLOGIA LIGUORI - PO SORRENTO	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	18					
178	780000 DISTRETTO 52 - PALMA CAMPANIA	U.O. - CARDIOLOGIA PALMA - D.SSA NUNZIATA - DIS 52	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	20					
179	750000 DISTRETTO 50 - VOLLA	U.O. - CARDIOLOGIA VOLLA - DR. DE CICCIO - DIS. 50	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	20					
180	008700 DISTRETTO 59 - META	U.O. CARDIOLOGIA DR CAROTENUTO A DS META	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	20					
181	009000 DISTRETTO 58 - GRAGNANO	U.O. CARDIOLOGIA DR CAPASSO ANTONIO DS 58	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	20					
182	008500 DISTRETTO 57 - TORRE DEL GRECO	U.O. CARDIOLOGIA DS 57 DR. PERSICO	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	21					
183	710000 DISTRETTO 51 - POMIGLIANO D'ARCO	U.O. - CARDIOLOGIA - EQUIPE - DIS. 51	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	22					
184	790000 DISTRETTO 52 - POGGIOMARINO	U.O. - CARDIOLOGIA POGGIOMARINO - DR. CARBONE - DS52	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	24					
185	008400 DISTRETTO 56 - TORRE ANNUNZIATA	U.O. CARDIOLOGIA DR. CABELLA GIOVANNI DS 56	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	25					
186	009000 DISTRETTO 58 - GRAGNANO	U.O. CARDIOLOGIA DR. CAROTENUTO ANDREA DS 58	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	29					

A		B		C		D		E		G		H
Cod. Reg. Struttura	Descrizione Struttura	Unità Erogate	Bianca	Cod. Isiat	Descrizione Prestazione	Pts	Altesa (99) al 19/10/12					
187	740000 DISTRETTO 49 - ROCCARINOLA	U.O. - CARD. ROCCARINOLA D. SSA TERRACCIANO- DIS. 49	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	37						
188	008300 DISTRETTO 54 - SAN GIORGIO A CREMANO	U.O. - CARDIOLOGIA S. GIORGIO A C. - DR. CELARDO- DS 54	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	47						
189	740000 DISTRETTO 49 - ROCCARINOLA	U.O. - CARD. ROCCARINOLA - DR. PERSICO - DIS. 49	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	50						
190	008300 DISTRETTO 54 - SAN GIORGIO A CREMANO	U.O. CARDIOLOGIA DR. LIMATOLA RAFFAELE DS 54	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	50						
191	008300 DISTRETTO 54 - SAN GIORGIO A CREMANO	U.O. CARDIOLOGIA DR. GENTILE GIULIUGI DS 54	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	54						
192	008300 DISTRETTO 54 - SAN GIORGIO A CREMANO	U.O. CARDIOLOGIA DR. SSA GIFIUNTI ESTER DS 54	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	55						
193	740000 DISTRETTO 49 - ROCCARINOLA	U.O. - CARD. ROCCARINOLA - DR. BUCCELLA - DIS. 49	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	58						
194	008200 DISTRETTO 55 - ERCOLANO	U.O. CARDIOLOGIA DIST. 55 DOTT. GENTILE	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	61						
195	760000 DISTRETTO 48 - SOMMA VESUVIANA	U.O. - CARDIOLOGIA SOMMA V. - DR. SORACE - DIS. 48	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	65						
196	760000 DISTRETTO 48 - SOMMA VESUVIANA	U.O. - CARDIOLOGIA SOMMA VES. - DR. DE CICCO- DIS. 48	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	65						
197	700000 DISTRETTO 48 - MARIGLIANO	U.O. - CARDIOLOGIA - D. SSA TERRACCIANO F. - DIS. 48	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	91						
198	084060 OSPEDALE BOSCO TRECASE	U.O. - CARDIOL. PEDIAT. - DR. VITIELLO- PO BOSCO TRECASE	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	112						
199	088068 OSPEDALE - S. MARIA DELLA MISERICORDIA - SORRENTO	U.O. IPERTENSIONE ARTERIOSA DR. FONTANA PO SORRENTO	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA PER IPERTENSIONE	0						
200	080066 OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. - CARD. (PANI TERAPEUTICI)-EQUIPE PO S. LEONARDO	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA PER RINNOVO PIANO TERAPEUTICO	5						
201	750001 OSPEDALE - CAV. APICELLA - POLLENZA TROCCHIA	U.O. - CHIRURGIA - DR. IORIO S. - OSP. POLLENZA	CHIRURGIA GENERALE	89.7	VISITA CHIRURGICA	0						
202	009000 DISTRETTO 58 - GRAGNANO	U.O. - CHIRURGIA VASC. - DOTT. DI PALMA A. - DIS. 58	CHIRURGIA GENERALE	89.7	VISITA CHIRURGICA	0						
203	087069 OSPEDALE - DE LUCA E ROSSANO - VICO EQUENSE	U.O. CHIRURGIA EQUIPE DI CHIRURGIA P. O. VICO EQUENSE	CHIRURGIA GENERALE	89.7	VISITA CHIRURGICA	0						
204	087069 OSPEDALE - DE LUCA E ROSSANO - VICO EQUENSE	U.O. PICCOLI INTERVENTI EQUIPE P. O. VICO EQUENSE	CHIRURGIA GENERALE	89.7	VISITA CHIRURGICA	0						
205	080066 OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	EQUIPE DI CHIRURGIA GENERALE SAN LEONARDO	CHIRURGIA GENERALE	89.7	VISITA CHIRURGICA	1						
206	008900 DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	U.O. - CHIRURGIA S. AGNELLO - DR. SSA BILANCIO DS 59	CHIRURGIA GENERALE	89.7	VISITA CHIRURGICA	1						
207	084060 OSPEDALE BOSCO TRECASE	U.O. CHIRURGIA (VISITE) DR. AVVISATI PO BOSCO TRECASE	CHIRURGIA GENERALE	89.7	VISITA CHIRURGICA	1						
208	008400 DISTRETTO 56 - TORRE ANNUNZIATA	U.O. CHIRURGIA DR. DE LARA F. DS 56	CHIRURGIA GENERALE	89.7	VISITA CHIRURGICA	1						
209	750000 DISTRETTO 50 - VOLLA	U.O. - CHIRURGIA VOLLA - DR. DI MAIO - DIS. 50	CHIRURGIA GENERALE	89.7	VISITA CHIRURGICA	2						
210	008200 DISTRETTO 55 - ERCOLANO	U.O. CHIRURGIA D. SSA PELUSO ANNA ANTONIA DS 55	CHIRURGIA GENERALE	89.7	VISITA CHIRURGICA	2						
211	009000 DISTRETTO 58 - GRAGNANO	U.O. CHIRURGIA DR. TREERLE MARIO DS 58	CHIRURGIA GENERALE	89.7	VISITA CHIRURGICA	2						
212	008400 DISTRETTO 56 - TORRE ANNUNZIATA	U.O. CHIRURGIA DR. TREERLE MARIO DS 56	CHIRURGIA GENERALE	89.7	VISITA CHIRURGICA	2						
213	760000 DISTRETTO 48 - SOMMA VESUVIANA	U.O. - CHIRURGIA SOMMA V. - DR. DE MARTINO - DIS. 48	CHIRURGIA GENERALE	89.7	VISITA CHIRURGICA	3						
214	730001 OSPEDALE - S. MARIA LA PIETA' - NOLA	U.O. - CHIRURGIA VIA SEMINARIO - EQUIPE - OSP. NOLA	CHIRURGIA GENERALE	89.7	VISITA CHIRURGICA	3						
215	730000 DISTRETTO 49 - NOLA	U.O. - CHIRURGIA - DR. FOGUJA - DIS. 49	CHIRURGIA GENERALE	89.7	VISITA CHIRURGICA	4						
216	730001 OSPEDALE - S. MARIA LA PIETA' - NOLA	U.O. - CHIRURGIA VIA DELL'AMICIZIA-EQUIPE-OSP. NOLA	CHIRURGIA GENERALE	89.7	VISITA CHIRURGICA	4						
217	008500 DISTRETTO 57 - TORRE DEL GRECO	U.O. CHIRURGIA DS 57 DR. ROMANO GIUSEPPE	CHIRURGIA GENERALE	89.7	VISITA CHIRURGICA	4						
218	008900 DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	U.O. CHIRURGIA DR. CASTELLANO PAOLO S. AGNELLO	CHIRURGIA GENERALE	89.7	VISITA CHIRURGICA	35						
219	009000 DISTRETTO 53 - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. CHIRURGIA D. SSA BILANCIO GRAZIA DS 53	CHIRURGIA GENERALE	89.7	VISITA CHIRURGICA	39						
220	088068 OSPEDALE - S. MARIA DELLA MISERICORDIA - SORRENTO	U.O. EQUIPE DI CHIRURGIA PO SORRENTO	CHIRURGIA GENERALE	89.7	VISITA CHIRURGICA	41						
221	008000 DISTRETTO 53 - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. - CHIRURGIA - DR. FERRAIULOLO - DS 53	CHIRURGIA GENERALE	89.7	VISITA CHIRURGICA	79						
222	008300 DISTRETTO 54 - SAN GIORGIO A CREMANO	U.O. - CHIRURGIA - DR. TAFURO - DS 54	CHIRURGIA GENERALE	89.7	VISITA CHIRURGICA	142						
223	080066 OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. - CHIRURGIA AMB. - DR. MARESCA-PO SAN LEONARDO	CHIRURGIA GENERALE	89.7	VISITA CHIRURGICA PER PICCOLI INTERVENTI	14						

111

A		B		C		D		E		G		H
Cod. Req Struttura	Descrizione Struttura	Unita Erogate	Branca	Cod. Istat Pzs.	Descrizione Prestazione	Cod. Istat	Descrizione Prestazione	Cod. Istat	Descrizione Prestazione	Attesa (gg) al 19/10/12		
224	009000 DISTRETTO 58 - GRAGNANO	U.O. - CHIRURGIA VASC. - DOTT. DI PALMA A. - DIS. 58	CHIRURGIA VASCOLARE ANGIOLOGIA	89.7	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	89.7	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	89.7	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0		
225	770000 DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	U.O. - DERMATOLOGIA OTTAVIANO - DR. IOVINO - DIS. 52	DERMOSIFILOPATIA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	0		
226	008300 DISTRETTO 54 - SAN GIORGIO A CREMANO	U.O. DERMATOLOGIA DR. MONTESANO MARIO DS. 54	DERMOSIFILOPATIA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	0		
227	008800 DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	U.O. DERMATOLOGIA DR.SSA RAIOLA S. AGNELLO	DERMOSIFILOPATIA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	0		
228	009000 DISTRETTO 58 - GRAGNANO	U.O. DERMATOLOGIA DR. MONTESANO DS. 58	DERMOSIFILOPATIA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	0		
229	009000 DISTRETTO 58 - GRAGNANO	U.O. DERMATOLOGIA DR. SARNO ANTONIO DS. 58	DERMOSIFILOPATIA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	0		
230	730000 DISTRETTO 49 - NOLA	U.O. - DERMATOLOGIA - DR. AMBROSIO - DIS. 49	DERMOSIFILOPATIA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	1		
231	730000 DISTRETTO 49 - NOLA	U.O. - DERMATOLOGIA - DR. FIORENTE - DIS. 49	DERMOSIFILOPATIA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	1		
232	750002 DISTRETTO 50 - CERCOLA (LOC. CARAVITA)	U.O. - DERMATOLOGIA - DR. FIORENTE - DIS. 50	DERMOSIFILOPATIA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	1		
233	750000 DISTRETTO 48 - SOMMA VESUVIANA	U.O. - DERMATOLOGIA SOMMA V. - DR. FIORENTE - DIS. 48	DERMOSIFILOPATIA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	1		
234	008300 DISTRETTO 54 - SAN GIORGIO A CREMANO	U.O. DERMATOLOGIA DOTT. DIANNA DISTR. 54	DERMOSIFILOPATIA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	1		
235	008200 DISTRETTO 55 - ERCOLANO	U.O. DERMATOLOGIA DOTT. DE SIMONE DISTR. 55	DERMOSIFILOPATIA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	1		
236	008600 DISTRETTO 58 - POMPEI	U.O. DERMATOLOGIA DR. IOVINO R. DS. 58 POMPEI	DERMOSIFILOPATIA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	1		
237	006000 DISTRETTO 53 - CASTELLAMARE DI STABIA	U.O. DERMATOLOGIA D. SSA RAUOLA PIA DS. 53	DERMOSIFILOPATIA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	1		
238	700000 DISTRETTO 48 - MARIGLIANO	U.O. - DERMATOLOGIA - DR. FIORENTE - DIS. 48	DERMOSIFILOPATIA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	2		
239	790000 DISTRETTO 52 - POGGIOMARINO	U.O. - DERMATOLOGIA POGGIOMARINO - DR. IOVINO - DIS. 52	DERMOSIFILOPATIA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	2		
240	008600 DISTRETTO 58 - POMPEI	U.O. DERMATOLOGIA DR. AMBROSIO G. DS. 58 POMPEI	DERMOSIFILOPATIA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	2		
241	008600 DISTRETTO 57 - TORRE DEL GRECO	U.O. DERMATOLOGICA DS. 57 D. SSA MAJORANO OTTAVIA	DERMOSIFILOPATIA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	2		
242	780000 DISTRETTO 52 - PALMA CAMPANIA	U.O. - DERMATOLOGIA PALMA C. - DR. AMBROSIO - DIS. 52	DERMOSIFILOPATIA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	4		
243	740000 DISTRETTO 49 - ROCCAPAINOLA	U.O. - DERMATOLOGIA - DR. CARBONE R. - DIS. 49	DERMOSIFILOPATIA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	13		
244	750000 DISTRETTO 50 - VUOLA	U.O. - DERMATOLOGIA VUOLA - DR. IOVINO R. - DIS. 50	DERMOSIFILOPATIA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	13		
245	710000 DISTRETTO 51 - POMIGLIANO D'ARCO	U.O. - DERMATOLOGIA - DR. IOVINO DS. 51	DERMOSIFILOPATIA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	14		
246	009002 DISTRETTO 58 - AGEROLA/PIEMONTE	U.O. - DERMATOLOGIA AGEROLA - DR. BOZZI - DS. 58	DERMOSIFILOPATIA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	18		
247	009000 DISTRETTO 58 - GRAGNANO	U.O. DERMATOLOGIA DR. DE GENNARO MAURIZIO DS. 58	DERMOSIFILOPATIA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	21		
248	008200 DISTRETTO 55 - ERCOLANO	U.O. - DERMATOLOGIA - DR. MONTESANO M. - DS. 55	DERMOSIFILOPATIA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	24		
249	008602 DISTRETTO 58 - SANT'ANTONIO ABATE	U.O. - DERMATOLOGIA S. A. ABATE - DR. CARBONE - DS. 58	DERMOSIFILOPATIA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	28		
250	008400 DISTRETTO 56 - TORRE ANNUNZIATA	U.O. DERMATOLOGIA DR. SARNO ANTONIO DS. 56	DERMOSIFILOPATIA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	39		
251	008400 DISTRETTO 56 - TORRE ANNUNZIATA	U.O. DERMATOLOGIA DR. TRIPODI CUTRÌ DS. 56	DERMOSIFILOPATIA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	41		
252	008400 DISTRETTO 56 - TORRE ANNUNZIATA	U.O. DERMATOLOGIA DR. SCETTINO A. T. ANNUNZIATA DS. 56	DERMOSIFILOPATIA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	91		
253	008300 DISTRETTO 54 - SAN GIORGIO A CREMANO	U.O. MEDICINA INTERNA DR. IACOMINO S. DS. 54	MEDICINA INTERNA	89.7	VISITA DI MEDICINA INTERNA	89.7	VISITA DI MEDICINA INTERNA	89.7	VISITA DI MEDICINA INTERNA	15		
254	008800 DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	U.O. MED. INTERNA/REUMATOLOGIA DR. MANZO S. AGNELLO	MEDICINA INTERNA	89.7	VISITA DI MEDICINA INTERNA	89.7	VISITA DI MEDICINA INTERNA	89.7	VISITA DI MEDICINA INTERNA	29		
255	009000 DISTRETTO 58 - GRAGNANO	U.O. MED. INTERNA DR. SSA NATALE MARIA DS. 58	MEDICINA INTERNA	89.7	VISITA DI MEDICINA INTERNA	89.7	VISITA DI MEDICINA INTERNA	89.7	VISITA DI MEDICINA INTERNA	42		
256	008603 DISTRETTO 58 - SANTA MARIA LA CARITA'	U.O. - MEDICINA INT. S.M. CARITA' - DR. MURRU - DIS. 58	MEDICINA INTERNA	89.7	VISITA DI MEDICINA INTERNA	89.7	VISITA DI MEDICINA INTERNA	89.7	VISITA DI MEDICINA INTERNA	63		
257	008200 DISTRETTO 55 - ERCOLANO	U.O. MEDICINA INTERNA DOTT. SSA NATALE DISTR. 55	MEDICINA INTERNA	89.7	VISITA DI MEDICINA INTERNA	89.7	VISITA DI MEDICINA INTERNA	89.7	VISITA DI MEDICINA INTERNA	66		
258	008200 DISTRETTO 55 - ERCOLANO	U.O. DIABETOLOGIA DISTR. 55 DOTT. SICIGIANO	DIABETOLOGIA	89.7	VISITA DIABETOLOGICA	89.7	VISITA DIABETOLOGICA	89.7	VISITA DIABETOLOGICA	1		
259	008400 DISTRETTO 56 - TORRE ANNUNZIATA	U.O. DIABETOLOGIA DR. SSA SICIGIANO ANNUNZIATA DS. 56	DIABETOLOGIA	89.7	VISITA DIABETOLOGICA	89.7	VISITA DIABETOLOGICA	89.7	VISITA DIABETOLOGICA	1		
260	008800 DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	U.O. DIABETOLOGIA DR. IMPROTA LUCIANO S. AGNELLO	DIABETOLOGIA	89.7	VISITA DIABETOLOGICA	89.7	VISITA DIABETOLOGICA	89.7	VISITA DIABETOLOGICA	8		

NT 1

A		B		C		D		E		G		H	
Cod. Resg Struttura	Descrizione Struttura	Unita Erogante	Bianca	Cod. Israt Prs.	Descrizione Prestazione	Altesa (G0) al 19/10/12							
261	770000 DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	U.O. DIABETOLOGIA - DR DEL BUONO - DIS 52	DIABETOLOGIA	89.7	VISITA DIABETOLOGICA	9							
262	067069 OSPEDALE - DE LUCA E ROSSANO - VICO EQUENSE	AMB DI DIABETOLOGIA DR MARRONE P.O. VICO	DIABETOLOGIA	89.7	VISITA DIABETOLOGICA	14							
263	067069 OSPEDALE - DE LUCA E ROSSANO - VICO EQUENSE	AMB DI DIABETOLOGIA DR CAZZO P.O. VICO	DIABETOLOGIA	89.7	VISITA DIABETOLOGICA	21							
264	710000 DISTRETTO 51 - POMIGLIANO D'ARCO	U.O. - DIABETOLOGIA - DR MITRANO - DIS 51	DIABETOLOGIA	89.7	VISITA DIABETOLOGICA	26							
265	770000 DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	U.O. DIABETOLOGIA - D.SSA GAETA - DIS 52	DIABETOLOGIA	89.7	VISITA DIABETOLOGICA	30							
266	790000 DISTRETTO 52 - POGGIOMARINO	U.O. - DIABETOLOGIA POGGIOMARINO-DR CUTOLO-DIS 52	DIABETOLOGIA	89.7	VISITA DIABETOLOGICA	32							
267	710000 DISTRETTO 51 - POMIGLIANO D'ARCO	U.O. - DIABETOLOGIA - D.SSA LIETO - DIS 51	DIABETOLOGIA	89.7	VISITA DIABETOLOGICA	34							
268	750001 OSPEDALE - CAV. APICELLA - POLLENA TROCCHIA	U.O. - MEDICINA - EQUIPE - OSP POLLENA	DIABETOLOGIA	89.7	VISITA DIABETOLOGICA	35							
269	006300 DISTRETTO 54 - SAN GIORGIO A CREMANO	U.O. - DIABETOLOGIA - D.SSA DE SIMONE G. - DIS 54	DIABETOLOGIA	89.7	VISITA DIABETOLOGICA	51							
270	730000 DISTRETTO 49 - NOLA	U.O. - DIABETOLOGIA NOLA - DR. MEO - DIS 49	DIABETOLOGIA	89.7	VISITA DIABETOLOGICA	75							
271	730000 DISTRETTO 49 - NOLA	U.O. - DIABETOLOGIA - D.SSA LIETO - DIS 49	DIABETOLOGIA	89.7	VISITA DIABETOLOGICA	79							
272	700000 DISTRETTO 48 - MARGLIANO	U.O. - DIABETOLOGIA - DR. NUNZIATA - DIS 48	DIABETOLOGIA	89.7	VISITA DIABETOLOGICA	92							
273	770000 DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	U.O. DIABETOLOGIA - D.SSA SORRENTINO - DIS 52	DIABETOLOGIA	89.7	VISITA DIABETOLOGICA	85							
274	750000 DISTRETTO 50 - VOLLA	U.O. DIABETOLOGIA VOLLA - DR DEL BUONO-DIS 50	DIABETOLOGIA	89.7	VISITA DIABETOLOGICA	91							
275	006000 DISTRETTO 53 - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. DIABETOLOGIA -DR. DALESSANDRO DS 53	DIABETOLOGIA	89.7	VISITA DIABETOLOGICA	91							
276	006302 DISTRETTO 54 - SAN SEBASTIANO AL VESUVIO	U.O. DIABETOLOGIA DRSSA DE SIMONE DS 54 SAN SEB	DIABETOLOGIA	89.7	VISITA DIABETOLOGICA	91							
277	006200 DISTRETTO 55 - ERCOLANO	U.O. DIABETOLOGIA DISTR. 55 DOTT. ANGIULLI	DIABETOLOGIA	89.7	VISITA DIABETOLOGICA	114							
278	760000 DISTRETTO 48 - SOMMA VESUVIANA	U.O. - DIETOLOGIA SOMMA V. - DR PALLADINO - DIS 48	DIETOLOGIA	89.7	VISITA DIETOLOGICA	4							
279	750001 OSPEDALE - CAV. APICELLA - POLLENA TROCCHIA	U.O. -MEDICINA - DR. MANZI A. - OSP POLLENA	DIETOLOGIA	89.7	VISITA DIETOLOGICA	5							
280	067069 OSPEDALE - DE LUCA E ROSSANO - VICO EQUENSE	U.O. EMATOLOGIA PO VICO E	EMATOLOGIA	89.7	VISITA EMATOLOGICA	0							
281	730001 OSPEDALE - S. MARIA LA PIETA' - NOLA	U.O. - EMATOLOGIA - DR. ESPOSITO - OSP NOLA	EMATOLOGIA	89.7	VISITA EMATOLOGICA	23							
282	068068 OSPEDALE - S. MARIA DELLA MISERICORDIA - SORRENTO	U.O. DI EMATOLOGIA PO SORRENTO	EMATOLOGIA	89.7	VISITA EMATOLOGICA	24							
283	068056 OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. EMATOLOGIA DR SPANO P.O. SAN LEONARDO	EMATOLOGIA	89.7	VISITA EMATOLOGICA	25							
284	770000 DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	U.O. - ENDOCRINOL. OTTAVIANO - DR DE STEFANO-DIS 52	ENDOCRINOLOGIA	89.7	VISITA ENDOCRINOLOGICA	5							
285	006200 DISTRETTO 55 - ERCOLANO	U.O. DISTR. 55 ENDOCRINOLOGIA DOTT. SSA CATALDO	ENDOCRINOLOGIA	89.7	VISITA ENDOCRINOLOGICA	35							
286	006400 DISTRETTO 56 - TORRE ANNUNZIATA	U.O. ENDOCRINOLOGIA DR. CATALDO RITA DS 56	ENDOCRINOLOGIA	89.7	VISITA ENDOCRINOLOGICA	43							
287	064060 OSPEDALE BOSCOFRECASE	U.O. - ENDOCRINOLOGIA - DR. MACIERIO-PO BOSCOFRECASE	ENDOCRINOLOGIA	89.7	VISITA ENDOCRINOLOGICA	49							
288	006603 DISTRETTO 58 - SANTA MARIA LA CARITA'	U.O. - MEDICINA INT. S.M. CARITA' - DR. MURRU-DIS 58	ENDOCRINOLOGIA	89.7	VISITA ENDOCRINOLOGICA	58							
289	006600 DISTRETTO 58 - POMPEI	U.O. ENDOCRINOLOGIA DRSSA CATALDO R DS 58 POMPEI	ENDOCRINOLOGIA	89.7	VISITA ENDOCRINOLOGICA	67							
290	067069 OSPEDALE - DE LUCA E ROSSANO - VICO EQUENSE	AMB DI ENDOCRINOLOGIA DR. GHIDELLA PO VICO	ENDOCRINOLOGIA	89.7	VISITA ENDOCRINOLOGICA	76							
291	068068 OSPEDALE - S. MARIA DELLA MISERICORDIA - SORRENTO	U.O. ENDOCRINOLOGIA DR GHIDELLA PO SORRENTO	ENDOCRINOLOGIA	89.7	VISITA ENDOCRINOLOGICA	76							
292	006000 DISTRETTO 53 - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. ENDOCRINOLOGIA DRSSA CATALDO RITA DS 53	ENDOCRINOLOGIA	89.7	VISITA ENDOCRINOLOGICA	82							
293	710000 DISTRETTO 51 - POMIGLIANO D'ARCO	U.O. - ENDOCRINOLOGIA - DR. SABATINO P. LE - DS 51	ENDOCRINOLOGIA	89.7	VISITA ENDOCRINOLOGICA	102							
294	009000 DISTRETTO 58 - GRAGNANO	U.O. ENDOCRINOLOGIA DR DE STEFANO ANTONIO DS 58	ENDOCRINOLOGIA	89.7	VISITA ENDOCRINOLOGICA	110							
295	730000 DISTRETTO 49 - NOLA	U.O. - ENDOCRINOLOGIA - D.SSA REA - DIS 49	ENDOCRINOLOGIA	89.7	VISITA ENDOCRINOLOGICA	129							
296	710000 DISTRETTO 51 - POMIGLIANO D'ARCO	U.O. - ENDOCRINOLOGIA DR. TREBICINE - DS 51	ENDOCRINOLOGIA	89.7	VISITA ENDOCRINOLOGICA	148							
297	730001 OSPEDALE - S. MARIA LA PIETA' - NOLA	U.O. - EQUIPE GASTROEPAT-ENDOS. DIG. - OSP NOLA	MEDICINA INTERNA	89.7	VISITA EPATOLOGICA	15							

11

A		B		C		D		E		G		H
Cod. Reg. Struttura	Descrizione Struttura	Unità Erogante	Bianca	Cod. Ist. Prs.	Descrizione Prestazione		Attesa (gg) al 19/10/12					
298	OSPEDALE - S. MARIA LA PIETA' - NOLA	U.O. EPATOLOGIA/PROG.FEGATO/DR DI CICCIO-OSP.NOLA	MEDICINA INTERNA	89.7	VISITA EPATOLOGICA		24					
299	OSPEDALE - CAV. APICELLA - POLLENA TROCCHIA	U.O. - MEDICINA - DR.ABETE - OSP.POLLENA	MEDICINA INTERNA	89.7	VISITA EPATOLOGICA		41					
300	OSPEDALE - S. MARIA DELLA MISERICORDIA - SORRENTO	U.O. EPATOLOGIA - PO SORRENTO	MEDICINA INTERNA	89.7	VISITA EPATOLOGICA		42					
301	DISTRETTO 48 - MARIGLIANO	U.O. - GASTROEPATOLOGIA - DR. CASTALDO - DIS. 48	MEDICINA INTERNA	89.7	VISITA EPATOLOGICA		52					
302	DISTRETTO 58 - GRAGNANO	U.O. EPATOLOGIA/DR.COPPOLA/DSSA MASCOLO PO GRAGNANO	MEDICINA INTERNA	89.7	VISITA EPATOLOGICA		98					
303	DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	U.O. - FISATRRIA - DR. AMIRATI - DIS. 52	MEDICINA FISICA E RIABILITAZ.	89.7	VISITA FISATRRIA		0					
304	DISTRETTO 49 - NOLA	U.O. - FISATRRIA - D.SSA MICCIO - DIS. 49	MEDICINA FISICA E RIABILITAZ.	89.7	VISITA FISATRRIA		1					
305	DISTRETTO 51 - POMIGLIANO D'ARCO	U.O. - FISATRRIA - D.SSA SORRENTINO - DIS. 51	MEDICINA FISICA E RIABILITAZ.	89.7	VISITA FISATRRIA		1					
306	DISTRETTO 52 - POGGIOMARINO	U.O. - FISATRRIA POGGIOM. - DSSA DE PASCALE-DS. 52	MEDICINA FISICA E RIABILITAZ.	89.7	VISITA FISATRRIA		1					
307	DISTRETTO 48 - SOMMA VESUVIANA	U.O. - FISATRRIA SOMMA V. - DSSA FERRIERO - DIS. 48	MEDICINA FISICA E RIABILITAZ.	89.7	VISITA FISATRRIA		1					
308	DISTRETTO 57 - TORRE DEL GRECO	U.O. FISATRICA DS 57 DR. MATTIA LUIGI	MEDICINA FISICA E RIABILITAZ.	89.7	VISITA FISATRRIA		1					
309	DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	U.O. - FISATRRIA OTTAVIANO - DSSA DE PASCALE-DS. 52	MEDICINA FISICA E RIABILITAZ.	89.7	VISITA FISATRRIA		3					
310	DISTRETTO 52 - PALMA CAMPANIA	U.O. - FISATRRIA PALMA CAMP. - D.SSA BOCCIA-DIS. 52	MEDICINA FISICA E RIABILITAZ.	89.7	VISITA FISATRRIA		3					
311	DISTRETTO 49 - NOLA	U.O. - FISATRRIA - D.SSA BOCCIA - DIS. 49	MEDICINA FISICA E RIABILITAZ.	89.7	VISITA FISATRRIA		4					
312	DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	U.O.FISATRRIA DR.FIORENZA LUIGI DS.87/88 S.AGNELLO	MEDICINA FISICA E RIABILITAZ.	89.7	VISITA FISATRRIA		4					
313	DISTRETTO 56 - TORRE ANNUNZIATA	U.O. RIABILITAZIONE - DR.MATRONE C. - DS. 56	MEDICINA FISICA E RIABILITAZ.	89.7	VISITA FISATRRIA		7					
314	DISTRETTO 58 - POMPEI	FISATRRIA DOTT. COTOLA MARIA - POMPEI -	MEDICINA FISICA E RIABILITAZ.	89.7	VISITA FISATRRIA		8					
315	DISTRETTO 51 - POMIGLIANO D'ARCO	U.O. - FISATRRIA - DR. ANDRICO - DS. 51	MEDICINA FISICA E RIABILITAZ.	89.7	VISITA FISATRRIA		20					
316	DISTRETTO 58 - POMPEI	FISATRRIA DOTT. SENATORE MAURIZIO - POMPEI -	MEDICINA FISICA E RIABILITAZ.	89.7	VISITA FISATRRIA		23					
317	DISTRETTO 58 - GRAGNANO	U.O.A.R. - FISATRRIA - D.SSA MICCIO I. - DIS. 58	MEDICINA FISICA E RIABILITAZ.	89.7	VISITA FISATRRIA		27					
318	DISTRETTO 58 - GRAGNANO	U.O. - FISATRRIA GRAGNANO - DR.MEDAGLIA - DS. 58	MEDICINA FISICA E RIABILITAZ.	89.7	VISITA FISATRRIA		28					
319	DISTRETTO 55 - ERCOLANO	U.O. FKT DR ASCIONE ANIELLO DS 55	MEDICINA FISICA E RIABILITAZ.	89.7	VISITA FISATRRIA		28					
320	DISTRETTO 56 - TORRE ANNUNZIATA	U.O. RIABILITAZIONE - DR.MATTIA L. - DS. 56	MEDICINA FISICA E RIABILITAZ.	89.7	VISITA FISATRRIA		73					
321	DISTRETTO 53 - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O.FISATRRIA D.SSA CAPEZZA MARIA DS.53	MEDICINA FISICA E RIABILITAZ.	89.7	VISITA FISATRRIA		105					
322	DISTRETTO 48 - SOMMA VESUVIANA	U.O. ASS. RIAB. (VISITE) - DSSA AMMIRATI-DIS.48	MEDICINA FISICA E RIABILITAZ.	89.7	VISITA FISATRICA PER RIABILITAZIONE		0					
323	DISTRETTO 49 - NOLA	U.O. ASSISTENZA RIAB. - DR.CASALINO - DIS.49	MEDICINA FISICA E RIABILITAZ.	89.7	VISITA FISATRICA PER RIABILITAZIONE		0					
324	DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	U.O. ASSISTENZA RIAB. - DSSA BOCCIA - DIS. 52	MEDICINA FISICA E RIABILITAZ.	89.7	VISITA FISATRICA PER RIABILITAZIONE		1					
325	DISTRETTO 50 - VUOLA	U.O.A.R. - RIABILITAZ VUOLA - DSSA DE PASCALE-DS50	MEDICINA FISICA E RIABILITAZ.	89.7	VISITA FISATRICA PER RIABILITAZIONE		4					
326	DISTRETTO 51 - POMIGLIANO D'ARCO	U.O.A.R. - RIABILITAZIONE - DSSA DE PASCALE-DS. 51	MEDICINA FISICA E RIABILITAZ.	89.7	VISITA FISATRICA PER RIABILITAZIONE		7					
327	DISTRETTO 58 - GRAGNANO	U.O.A.R. FISATRRIA/RIABILITAZ. - DR. MEDAGLIA-DS. 58	MEDICINA FISICA E RIABILITAZ.	89.7	VISITA FISATRICA PER RIABILITAZIONE		37					
328	DISTRETTO 57 - TORRE DEL GRECO	U.O. FONIATRICA DS 57 D.SSA ANGELA MARTINO	MEDICINA FISICA E RIABILITAZ.	89.7	VISITA FONIATRICA		24					
329	OSPEDALE - CAV. APICELLA - POLLENA TROCCHIA	U.O.D.S. - FISIOPATOLOGIA COMUNICAZ. - OSP. POLLENA	MEDICINA FISICA E RIABILITAZ.	89.7	VISITA FONIATRICA		84					
330	OSPEDALE - CAV. APICELLA - POLLENA TROCCHIA	U.O.D.S. - FISIOPATOLOGIA COMUNICAZ. - OSP. POLLENA	MEDICINA FISICA E RIABILITAZ.	89.7	VISITA FONIATRICA PER DISTURBI DEL LINGUAGGIO		109					
331	OSPEDALE - CAV. APICELLA - POLLENA TROCCHIA	U.O.D.S. - FISIOPATOLOGIA COMUNICAZ. - OSP. POLLENA	MEDICINA FISICA E RIABILITAZ.	89.7	VISITA FONIATRICA PER DISTURBI DELLA VOCE		9					
332	DISTRETTO 58 - GRAGNANO	U.O. GASTROENTEROLOGIA DR VINGIANI DS 58	GASTROENTEROLOGIA	89.7	VISITA GASTROENTEROLOGICA		0					
333	DISTRETTO 52 - PALMA CAMPANIA	U.O. - GASTROENTEROLOGIA PALMA C. - DR.LAURI-DIS. 52	GASTROENTEROLOGIA	89.7	VISITA GASTROENTEROLOGICA		1					
334	OSPEDALE - S. MARIA LA PIETA' - NOLA	U.O. - EQUIPE GASTROEPAT-ENDOS DIG. - OSP.NOLA	GASTROENTEROLOGIA	89.7	VISITA GASTROENTEROLOGICA		14					



A		B		C		D		E		G		H
Cod Reg Struttura	Descrizione Struttura	Unita Erogante	Branca	Cod Isati Pis	Descrizione Prestazione	Attesa (99) al 19/10/12						
335	700000 DISTRETTO 48 - MARIGLIANO	U.O. - GASTROEPATOLOGIA - DR. CASTALDO - DIS. 48	GASTROENTEROLOGIA	89.7	VISITA GASTROENTEROLOGICA	18						
336	087069 OSPEDALE - DE LUCA E ROSSANO - VICO EQUENSE	U.O. GASTROENTEROLOGIA DR COSENZA PO VICO	GASTROENTEROLOGIA	89.7	VISITA GASTROENTEROLOGICA	27						
337	086061 OSPEDALE - MARESCA - TORRE DEL GRECO	U.O. ESTERNA - GASTROENTEROLOGIA - OSP MARESCA	GASTROENTEROLOGIA	89.7	VISITA GASTROENTEROLOGICA	46						
338	086061 OSPEDALE - MARESCA - TORRE DEL GRECO	U.O. GASTROENTEROLOGIA DR PRISCO PO MARESCA	GASTROENTEROLOGIA	89.7	VISITA GASTROENTEROLOGICA	82						
339	008200 DISTRETTO 55 - ERCOLANO	U.O.A. GERIATRIA - EQUIPE - DS 55	GERIATRIA	89.7	VISITA GERIATRICA	0						
340	008602 DISTRETTO 58 - SANT'ANTONIO ABATE	U.O. GERIATRIA S.A. ABATE - DR. ANNUNZIATA - DIS. 58	GERIATRIA	89.7	VISITA GERIATRICA	1						
341	750900 DISTRETTO 50 - VOLLA	U.O. GERIATRIA VOLLA - D.SSA DI MATTEO - DIS. 50	GERIATRIA	89.7	VISITA GERIATRICA	1						
342	008000 DISTRETTO 53 - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. GERIATRIA DR. SIMONE MAURIZIO DS 53	GERIATRIA	89.7	VISITA GERIATRICA	1						
343	710000 DISTRETTO 51 - POMIGLIANO D'ARCO	U.O.A. GERIATRIA/CENTRO DEMENZIE/DR.MANZO-DS51	GERIATRIA	89.7	VISITA GERIATRICA	1						
344	008000 DISTRETTO 53 - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. GERIATRIA DR. MARINO SAVERIO DS 53	GERIATRIA	89.7	VISITA GERIATRICA	1						
345	780000 DISTRETTO 52 - PALMA CAMPANIA	U.O. GERIATRIA PALMA C. - DR. BORDINI - DIS. 52	GERIATRIA	89.7	VISITA GERIATRICA	2						
346	009000 DISTRETTO 58 - GRAGNANO	U.O. GERIATRIA DR. S.SA D'AMORE ANNA DS 58	GERIATRIA	89.7	VISITA GERIATRICA	3						
347	760000 DISTRETTO 48 - SOMMA VESUVIANA	U.O. GERIATRIA - DR.SSA AMMENDOLA - DS.48	GERIATRIA	89.7	VISITA GERIATRICA	3						
348	790000 DISTRETTO 52 - POGGIOMARINO	U.O. GERIATRIA POGGIOMARINO - DR. CIBARELLI-DS52	GERIATRIA	89.7	VISITA GERIATRICA	4						
349	770000 DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	U.O. GERIATRIA OTTAVIANO - DR. CIBARELLI - DIS.52	GERIATRIA	89.7	VISITA GERIATRICA	5						
350	740000 DISTRETTO 49 - ROCCACARANOLA	U.O. GERIATRIA ROCCACARANOLA - D.SSA DI MATTEO - DIS. 49	GERIATRIA	89.7	VISITA GERIATRICA	6						
351	008600 DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	U.O. GERIATRIA D.SSA SATERIALE M.ROSARIA DS. 87/88	GERIATRIA	89.7	VISITA GERIATRICA	7						
352	009000 DISTRETTO 58 - GRAGNANO	U.O. GERIATRIA DR.SSA FRANZESE G. DS.58	GERIATRIA	89.7	VISITA GERIATRICA	7						
353	008600 DISTRETTO 58 - POMPEI	U.O. GERIATRIA POMPEI - DR. ANNUNZIATA F. - DS. 58	GERIATRIA	89.7	VISITA GERIATRICA	7						
354	730000 DISTRETTO 49 - NOIA	U.O. GERIATRIA - DR. BORDINI - DIS. 49	GERIATRIA	89.7	VISITA GERIATRICA	8						
355	008302 DISTRETTO 54 - SAN SEBASTIANO AL VESUVIO	U.O.A.A. GERIATRIA S.SEBAST. - D.SSA COPPOLA-DS 54	GERIATRIA	89.7	VISITA GERIATRICA	9						
356	700000 DISTRETTO 48 - MARIGLIANO	U.O. GERIATRIA - D.SSA DI MATTEO A.R. - DIS. 48	GERIATRIA	89.7	VISITA GERIATRICA	17						
357	008300 DISTRETTO 54 - SAN GIORGIO A CREMANO	U.O. GERIATRIA - D.SSA COPPOLA - DS. 54	GERIATRIA	89.7	VISITA GERIATRICA	42						
358	710000 DISTRETTO 51 - POMIGLIANO D'ARCO	U.O.A.A. MEDICINA INTERNA - DR. MANZO - DS.51	MEDICINA INTERNA	89.7	VISITA GERIATRICA	38						
359	088068 OSPEDALE - S. MARIA DELLA MISERICORDIA - SORRENTO	U.O. DI MEDICINA PO SORRENTO	MEDICINA INTERNA	89.7	VISITA INTERNISTICA	1						
360	730000 DISTRETTO 49 - NOIA	U.O. MEDICINA SPORTIVA - DR. ELIA - DIS. 49	MEDICINA SPORTIVA	89.7	VISITA INTERNISTICA	21						
361	080056 OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	EQUIPE DI NEFROLOGIA P.O. SAN LEONARDO	NEFROLOGIA/DIALISI	89.7	VISITA MEDICO SPORTIVA	2						
362	008200 DISTRETTO 55 - ERCOLANO	U.O. NEFROLOGIA DR. LA VECCHIA NICOLA DS 55	NEFROLOGIA/DIALISI	89.7	VISITA NEFROLOGICA	0						
363	700000 DISTRETTO 48 - MARIGLIANO	U.O. NEFROLOGIA - DR. CALABRIA L. - DIS. 48	NEFROLOGIA/DIALISI	89.7	VISITA NEFROLOGICA	0						
364	084060 OSPEDALE BOSCOFRECASE	U.O. NEFROLOGIA - DR. CASILLO - PO BOSCOFRECASE	NEFROLOGIA/DIALISI	89.7	VISITA NEFROLOGICA	1						
365	008000 DISTRETTO 53 - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. NEFROLOGIA - DR.LA VECCHIA N. - DS.53	NEFROLOGIA/DIALISI	89.7	VISITA NEFROLOGICA	1						
366	730001 OSPEDALE - S. MARIA LA PIETRA - NOIA	U.O. NEFROLOGIA - EQUIPE - OSP NOIA	NEFROLOGIA/DIALISI	89.7	VISITA NEFROLOGICA	1						
367	008800 DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	U.O. NEFROLOGIA DR. RUSSO DS. 87/88 SANT'AGNELLO	NEFROLOGIA/DIALISI	89.7	VISITA NEFROLOGICA	1						
368	008300 DISTRETTO 54 - SAN GIORGIO A CREMANO	U.O. NEFROLOGIA DR. LA VECCHIA NICOLA DS 54	NEFROLOGIA/DIALISI	89.7	VISITA NEFROLOGICA	1						
369	087069 OSPEDALE - DE LUCA E ROSSANO - VICO EQUENSE	AMB. NEFROLOGIA DR. S.SA DONNARUMMA T. P.O. VICO EQ.	NEFROLOGIA/DIALISI	89.7	VISITA NEFROLOGICA	4						
370	008400 DISTRETTO 56 - TORRE ANNUNZIATA	U.O. NEFROLOGIA DR. DEL GADDO DS. 56	NEFROLOGIA/DIALISI	89.7	VISITA NEFROLOGICA	6						
371	780000 DISTRETTO 52 - PALMA CAMPANIA	U.O. NEFROLOGIA PALMA C. - DR. DELLA GATTA - DIS. 52	NEFROLOGIA/DIALISI	89.7	VISITA NEFROLOGICA	6						

A		B		C		D		E		G		H	
Cod. Reg. Struttura	Descrizione Struttura	Unita Erogante		Bianca		Cod. Listat. Pts	Descrizione Prestazione			Attesa (gg) al 19/10/12			
372	750000 DISTRETTO 50 - VOLLA	U.O. - NEFROLOGIA - DR. FRATTOLLO P. - DIS.50		NEFROLOGIA/DIALISI		89.7	VISITA NEFROLOGICA			28			
373	008500 DISTRETTO 57 - TORRE DEL GRECO	U.O. NEFROLOGIA DS 57 D.SSA GILBERTI ANTONELLA		NEFROLOGIA/DIALISI		89.7	VISITA NEFROLOGICA			67			
374	760000 DISTRETTO 48 - SOMMA VESUVIANA	U.O. NEUROPSICH INF. SOMMA - DR CASTELLO D.DIS.48		NEUROPSICHIATRIA INFANTILE		89.7	VISITA NEUROPSICHIATRICA INF. PER SOSTEGNO SCOLASTICO			90			
375	750002 DISTRETTO 50 - CERCOLO (LOC.CARAVITA)	U.O. - NEUROPSICH INF. - DR.CASTELLO - DIS.50		NEUROPSICHIATRIA INFANTILE		89.7	VISITA NEUROPSICHIATRICA INF. PER SOSTEGNO SCOLASTICO			126			
376	710000 DISTRETTO 51 - S. ANASTASIA	U.O. NEUROPS. INF. S.ANASTASIA-DR.CASTELLO.DS.51		NEUROLOGIA		89.7	VISITA NEUROPSICHIATRICA INFANTILE			39			
377	008700 DISTRETTO 59 - META	U.O. NEUROPSICH INF. META - DSSA SARNELLO DS 59		NEUROLOGIA		89.7	VISITA NEUROPSICHIATRICA INFANTILE			67			
378	700000 DISTRETTO 48 - MARIGLIANO	U.O. - NEUROPSICHIATRIA INF. - DSSA NIGRO - DIS.48		NEUROLOGIA		89.7	VISITA NEUROPSICHIATRICA INFANTILE			77			
379	710000 DISTRETTO 51 - POMIGLIANO D'ARCO	U.O. - NEUROPSICHIATRIA INF. - DSSA FICO-DIS.51		NEUROLOGIA		89.7	VISITA NEUROPSICHIATRICA INFANTILE			86			
380	750002 DISTRETTO 50 - CERCOLO (LOC.CARAVITA)	U.O. - NEUROPSICH INF. - DR.CASTELLO - DIS.50		NEUROLOGIA		89.7	VISITA NEUROPSICHIATRICA INFANTILE			116			
381	730001 OSPEDALE - S. MARIA LA PIETA' - NOLA	U.O. - NUTRIZIONE CLINICA - DR.CORCIONE - OSP.NOLA		DIETOLOGIA		89.7	VISITA NUTRIZIONE CLINICA GENERALE			0			
382	008500 DISTRETTO 57 - TORRE DEL GRECO	U.O. - ODONTOIATRIA - DR. DI PALMA - DS.57		ODONTOSTOMATOLOGIA		89.7	VISITA ODONTOIATRICA			0			
383	008500 DISTRETTO 57 - TORRE DEL GRECO	U.O. - ODONTOIATRIA - DR. TAMMARO S. - DS.57		ODONTOSTOMATOLOGIA		89.7	VISITA ODONTOIATRICA			0			
384	008200 DISTRETTO 55 - ERCOLANO	U.O. ODONTOIATRIA DOTT. SEQUINO DISTR. 55		ODONTOSTOMATOLOGIA		89.7	VISITA ODONTOIATRICA			0			
385	008900 DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	U.O. ODONTOIATRIA DR. MASTROGIACOMI SANT'AGNELLO		ODONTOSTOMATOLOGIA		89.7	VISITA ODONTOIATRICA			0			
386	009000 DISTRETTO 58 - GRAGNANO	U.O. ODONTOIATRIA DR. EPISTOLATO VINCENZO DS 58		ODONTOSTOMATOLOGIA		89.7	VISITA ODONTOIATRICA			0			
387	710000 DISTRETTO 51 - POMIGLIANO D'ARCO	U.O. - ODONTOIATRIA - DR. CEI - DIS.51		ODONTOSTOMATOLOGIA		89.7	VISITA ODONTOIATRICA			1			
388	008200 DISTRETTO 55 - ERCOLANO	U.O. ODONTOIATRIA DR. PAPILLO ANGELO DS 55		ODONTOSTOMATOLOGIA		89.7	VISITA ODONTOIATRICA			1			
389	008400 DISTRETTO 56 - TORRE ANNUNZIATA	U.O. ODONTOIATRIA DR. CIRRIANO BRUNO DS 56		ODONTOSTOMATOLOGIA		89.7	VISITA ODONTOIATRICA			1			
390	080056 OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. ODONTOIATRIA DRSSA LEONE PO S.LEONARDO		ODONTOSTOMATOLOGIA		89.7	VISITA ODONTOIATRICA			2			
391	008500 DISTRETTO 57 - TORRE DEL GRECO	U.O. ODONTOIATRIA DS 57 DR. D'AUHIA FRANCESCO		ODONTOSTOMATOLOGIA		89.7	VISITA ODONTOIATRICA			2			
392	008800 DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	U.O. ODONTOIATRIA DR. DE ANGELIS FRANCO S.AGNELLO		ODONTOSTOMATOLOGIA		89.7	VISITA ODONTOIATRICA			2			
393	080056 OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. ODONTOIATRIA DR DI PALMA R. P.O.S.LEONARDO		ODONTOSTOMATOLOGIA		89.7	VISITA ODONTOIATRICA			75			
394	750001 OSPEDALE - CAV. APICELLA - POLLENA TROCCHIA	U.O. - ONCOLOGIA - EQUIPE - OSP POLLENA		ONCOLOGIA		89.7	VISITA ONCOLOGICA			0			
395	770000 DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	U.O. - ONCOLOGIA - D.SSA FALANGA - DIS.52		ONCOLOGIA		89.7	VISITA ONCOLOGICA			2			
396	008600 DISTRETTO 58 - POMPEI	U.O. ONCOLOGICA DR. SSA MALPEDE M DS 58 POMPEI		ONCOLOGIA		89.7	VISITA ONCOLOGICA			4			
397	008500 DISTRETTO 57 - TORRE DEL GRECO	U.O. ONCOLOGICA DS 57 D.SSA MALPEDE MELANIA		ONCOLOGIA		89.7	VISITA ONCOLOGICA			4			
398	008800 DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	U.O. SENOL. ONCOL. (MARTEDI) - DSSA DI PALMA - DS.59		ONCOLOGIA		89.7	VISITA ONCOLOGICA			5			
399	008300 DISTRETTO 54 - SAN GIORGIO A CREMANO	U.O. ONCOLOGIA DR. LIBUTTI MICHELE DS 54		ONCOLOGIA		89.7	VISITA ONCOLOGICA			8			
400	008400 DISTRETTO 56 - TORRE ANNUNZIATA	U.O. ONCOLOGIA DR. SANNINO MARIO DS.56		ONCOLOGIA		89.7	VISITA ONCOLOGICA			15			
401	009000 DISTRETTO 58 - GRAGNANO	U.O. - ONCOLOGIA/SENOL. - DSSA BIANCO PO GRAGNANO		ONCOLOGIA		89.7	VISITA ONCOLOGICA			96			
402	008800 DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	U.O. SENOLOGIA ONCOLOGICA - DSSA DI PALMA - DS.59		ONCOLOGIA		89.7	VISITA ONCOLOGICA			156			
403	770000 DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	U.O. - ORTOPIEDIA - DR. MIRANDA - DIS.52		ORTOPIEDIA		89.7	VISITA ORTOPEDECA			0			
404	710000 DISTRETTO 51 - POMIGLIANO D'ARCO	U.O. - ORTOPIEDIA - DSSA COLELLA - DIS.51		ORTOPIEDIA		89.7	VISITA ORTOPEDECA			0			
405	750001 OSPEDALE - CAV. APICELLA - POLLENA TROCCHIA	U.O. - ORTOPIEDIA - DSSA DE SIMONE - OSP POLLENA		ORTOPIEDIA		89.7	VISITA ORTOPEDECA			0			
406	008700 DISTRETTO 59 - META	U.O. ORTOPIEDIA DR. ARTESE MAURIZIO DS META		ORTOPIEDIA		89.7	VISITA ORTOPEDECA			0			
407	008603 DISTRETTO 58 - SANTA MARIA LA CARITA'	U.O. ORTOPIEDIA S.M. CARITA' - DR. ANGELIOTTI DS 58		ORTOPIEDIA		89.7	VISITA ORTOPEDECA			0			
408	780000 DISTRETTO 52 - PALMA CAMPANIA	U.O. - ORTOPIEDIA PALMA C. - DR. ANGELIOTTI - DIS.52		ORTOPIEDIA		89.7	VISITA ORTOPEDECA			1			

At 11

A		B		C		D		E		G		H
Cod. Reg. Struttura	Descrizione Struttura	Unità Erogante	Branca	Cod. Usat. Prs	Descrizione Prestazione						Attesa (gg) al 19/10/12	
409	790000 DISTRETTO 52 - POGGIOMARINO	U.O. - ORTOPEZIA POGGIOMARINO - DR.MIRANDA-DSS2	ORTOPEZIA	89.7	VISITA ORTOPEDICA						1	
410	740000 DISTRETTO 49 - ROCCARAINOLA	U.O. - ORTOPEZIA ROCCARAINOLA - DR RUSSO - DIS.49	ORTOPEZIA	89.7	VISITA ORTOPEDICA						1	
411	008602 DISTRETTO 58 - SANT'ANTONIO ABATE	U.O. - ORTOPEZIA S.A.ABATE - DR.GAMBARDELLA DS.58	ORTOPEZIA	89.7	VISITA ORTOPEDICA						1	
412	760000 DISTRETTO 48 - SOMMA VESUVIANA	U.O. - ORTOPEZIA SOMMA V. - DR. VELA - DIS.48	ORTOPEZIA	89.7	VISITA ORTOPEDICA						1	
413	008500 DISTRETTO 57 - TORRE DEL GRECO	U.O. ORTOPEZIA DS 57 DR. VENTURONE ANTONIO	ORTOPEZIA	89.7	VISITA ORTOPEDICA						1	
414	080056 OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. ORTO - TRAUMATOLOGIA P.O. SAN LEONARDO	ORTOPEZIA	89.7	VISITA ORTOPEDICA						1	
415	009000 DISTRETTO 58 - GRAGNANO	U.O. ORTOPEZIA DR.GAMBARDELLA RAFFAELE DS.58	ORTOPEZIA	89.7	VISITA ORTOPEDICA						1	
416	750002 DISTRETTO 50 - CERCOLO (LOC. CARAVITA)	U.O. - ORTOPEZIA - DR. VELA - DIS.50	ORTOPEZIA	89.7	VISITA ORTOPEDICA						2	
417	770000 DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	U.O. - ORTOPEZIA - DR. FERRARO - DIS.52	ORTOPEZIA	89.7	VISITA ORTOPEDICA						3	
419	700000 DISTRETTO 48 - MARIGLIANO	U.O. - ORTOPEZIA - DR.BUSIELLO - DIS.48	ORTOPEZIA	89.7	VISITA ORTOPEDICA						5	
419	008800 DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	U.O. ORTOPEZIA DR. DE ROSA ANIELLO SANT'AGNELLO	ORTOPEZIA	89.7	VISITA ORTOPEDICA						5	
420	700000 DISTRETTO 48 - MARIGLIANO	U.O. - ORTOPEZIA - DR. RUSSO - DIS.48	ORTOPEZIA	89.7	VISITA ORTOPEDICA						6	
421	710000 DISTRETTO 51 - S. ANASTASIA	U.O. - ORTOPEZIA S.ANASTASIA - DR.BUSIELLO-DIS.51	ORTOPEZIA	89.7	VISITA ORTOPEDICA						7	
422	008700 DISTRETTO 59 - META	U.O. ORTOPEZIA DR BRULCO GIOVANNI DS META	ORTOPEZIA	89.7	VISITA ORTOPEDICA						7	
423	008600 DISTRETTO 58 - POMPEI	U.O. ORTOPEZIA DR GAMBARDELLA R DS 58 POMPEI	ORTOPEZIA	89.7	VISITA ORTOPEDICA						7	
424	088068 OSPEDALE - S. MARIA DELLA MISERICORDIA - SORRENTO	U.O. EQUIPE DI ORTOPEZIA PO DI SORRENTO	ORTOPEZIA	89.7	VISITA ORTOPEDICA						8	
425	008400 DISTRETTO 56 - TORRE ANNUNZIATA	U.O. ORTOPEZIA DR VENTURONE DS SCRIVA (RUSCO)	ORTOPEZIA	89.7	VISITA ORTOPEDICA						8	
426	009000 DISTRETTO 58 - GRAGNANO	U.O. ORTOPEZIA DR ANGELLOTTI VINCENZO DS 58	ORTOPEZIA	89.7	VISITA ORTOPEDICA						8	
427	008300 DISTRETTO 54 - SAN GIORGIO A CREMANO	U.O. DR DE CESARE PASQUALE ORTOPEDICO DS 54	ORTOPEZIA	89.7	VISITA ORTOPEDICA						10	
428	730000 DISTRETTO 49 - NOLA	U.O. - ORTOPEZIA - DR. RUSSO A. - DIS.49	ORTOPEZIA	89.7	VISITA ORTOPEDICA						11	
429	008300 DISTRETTO 54 - SAN GIORGIO A CREMANO	U.O. ORTOPEZIA DR BUSIELLO PASQUALE DS 54	ORTOPEZIA	89.7	VISITA ORTOPEDICA						12	
430	008200 DISTRETTO 55 - ERCOLANO	U.O. ORTOPEZIA DR DE CICCO ARMANDO DS 55	ORTOPEZIA	89.7	VISITA ORTOPEDICA						12	
431	009000 DISTRETTO 58 - GRAGNANO	U.O. ORTOPEZIA DR CAUTIERO FABIO DS 58	ORTOPEZIA	89.7	VISITA ORTOPEDICA						12	
432	770000 DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	U.O. - ORTOPEZIA - DR. RUSSO A. - DIS.52	ORTOPEZIA	89.7	VISITA ORTOPEDICA						13	
433	008300 DISTRETTO 54 - SAN GIORGIO A CREMANO	U.O. ORTOPEZIA DR SCOGNAMIGLIO RAFFAELE DS 54	ORTOPEZIA	89.7	VISITA ORTOPEDICA						13	
434	710000 DISTRETTO 51 - POMIGLIANO D'ARCO	U.O. - ORTOPEZIA - DR. BUSIELLO - DS.51	ORTOPEZIA	89.7	VISITA ORTOPEDICA						14	
435	710000 DISTRETTO 51 - POMIGLIANO D'ARCO	U.O. - ORTOPEZIA - DR. MONDA - DS.51	ORTOPEZIA	89.7	VISITA ORTOPEDICA						14	
436	008200 DISTRETTO 55 - ERCOLANO	U.O. ORTOPEZIA DISTR. 55 DOTT. DE CESARE	ORTOPEZIA	89.7	VISITA ORTOPEDICA						14	
437	008600 DISTRETTO 58 - POMPEI	U.O. ORTOPEZIA DR ANGELLOTTI V DSS8 POMPEI	ORTOPEZIA	89.7	VISITA ORTOPEDICA						14	
438	008500 DISTRETTO 57 - TORRE DEL GRECO	U.O. ORTOPEZIA DS 57 DR SCOGNAMIGLIO RAFFAELE	ORTOPEZIA	89.7	VISITA ORTOPEDICA						14	
439	008800 DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	U.O. ORTOPEZIA DR BRULCO GIOVANNI SANT'AGNELLO	ORTOPEZIA	89.7	VISITA ORTOPEDICA						18	
440	008000 DISTRETTO 53 - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. ORTOPEZIA DR DE ROSA ANIELLO DS 53	ORTOPEZIA	89.7	VISITA ORTOPEDICA						22	
441	008302 DISTRETTO 54 - SAN SEBASTIANO AL VESUVIO	U.O. ORTOPEZIA DR. BUSIELLO PASQUALE DS 54 SEB VES	ORTOPEZIA	89.7	VISITA ORTOPEDICA						23	
442	008000 DISTRETTO 53 - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. ORTOPEZIA DR CASTELLUCCIO ANTONIO DS 53	ORTOPEZIA	89.7	VISITA ORTOPEDICA						31	
443	008000 DISTRETTO 53 - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. ORTOPEZIA DR GAMBARDELLA DS 53	ORTOPEZIA	89.7	VISITA ORTOPEDICA						33	
444	009002 DISTRETTO 56 - AGEROLA/PIMONTE	U.O. - ORTOPEZIA AGEROLA - DR.GAMBARDELLA - DS.56	ORTOPEZIA	89.7	VISITA ORTOPEDICA						34	
445	008603 DISTRETTO 56 - SANTA MARIA LA CARITA'	U.O. - ORTOPEZIA S.M.CARITA' - DR.CAPASSO - DIS.56	ORTOPEZIA	89.7	VISITA ORTOPEDICA						47	

AN

A		B		C		D		E		G		H
Cod Reg Struttura	Descrizione Struttura	Unita Eroglie	Branca	Cod. Istat Pts	Descrizione Prestazione	Attesa (q) al 19/10/12						
446	730000 DISTRETTO 49 - NOLA	U.O. - ORTOPEZIA - DR. STRANGIO A. - DIS. 49	ORTOPEZIA	89.7	VISITA ORTOPEDICA	49						
447	730000 DISTRETTO 49 - NOLA	U.O. - ORTOPEZIA - DR. MIRANDA F. - DIS. 49	ORTOPEZIA	89.7	VISITA ORTOPEDICA	57						
448	008800 DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	U.O. - ORTOPEZIA SANT'AGNELLO-DSSA RUSSO M.T. -DS59	ORTOPEZIA	89.7	VISITA ORTOPEDICA	66						
449	008200 DISTRETTO 55 - ERCOLANO	U.O. ORTOPEZIA DOTT. GIGLIANO DISTR. 55	ORTOPEZIA	89.7	VISITA ORTOPEDICA	80						
450	008400 DISTRETTO 56 - TORRE ANNUNZIATA	U.O. ORTOPEZIA DR. BIFULCO GIOVANNI DS.56	ORTOPEZIA	89.7	VISITA ORTOPEDICA	119						
451	760000 DISTRETTO 48 - SOMMA VESUVIANA	U.O. - GINECOLOGIA - DOTT. TINA GIANDOMENICO-DS.48	OSTETRICA E GINECOLOGIA	89.7	VISITA OSTETRICA	5						
452	760000 DISTRETTO 52 - PALMA CAMPANIA	U.O. - GINECOLOGIA PALMA C. -DSSA CATAPANO - DIS. 52	OSTETRICA E GINECOLOGIA	89.7	VISITA OSTETRICA	6						
453	008000 DISTRETTO 53 - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O.M.I. GINECOLOGIA - DSSA PARIISI - DS. 53	OSTETRICA E GINECOLOGIA	89.7	VISITA OSTETRICA	24						
454	009000 DISTRETTO 58 - GRAGNANO	U.O.M.I. GINECOLOGIA ED OST. -DSSA PARIISI-DS. 58	OSTETRICA E GINECOLOGIA	89.7	VISITA OSTETRICA	24						
455	730001 OSPEDALE - S. MARIA LA PIETA' - NOLA	U.O. - OTORINO(VISITE) - DSSA DE FILIPPIS -OSP NOLA	OTORINOLARINGOIATRIA	89.7	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0						
456	710000 DISTRETTO 51 - POMIGLIANO D'ARCO	U.O. - OTORINOLARING. - DR. IANNICELLI - DIS. 51	OTORINOLARINGOIATRIA	89.7	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0						
457	730001 OSPEDALE - S. MARIA LA PIETA' - NOLA	U.O. - OTORINOLARING. (VISITE) - EQUIPE -OSP NOLA	OTORINOLARINGOIATRIA	89.7	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0						
458	008800 DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	U.O. - OTORINOLARING. SANT'AGNELLO - DR. MUTO - DS59	OTORINOLARINGOIATRIA	89.7	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0						
459	008800 DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	U.O. - OTORINOLARING. VICO EQUENSE - DR. MUTO - DS59	OTORINOLARINGOIATRIA	89.7	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0						
460	770000 DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	U.O. - OTORINOLARINGOIATRIA - DR. ANGELILLO - DIS. 52	OTORINOLARINGOIATRIA	89.7	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0						
461	700000 DISTRETTO 48 - MARIGLIANO	U.O. - OTORINOLARINGOIATRIA - DR. IANNICELLI - DIS. 48	OTORINOLARINGOIATRIA	89.7	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0						
462	008200 DISTRETTO 55 - ERCOLANO	U.O. OTORINOLARINGOIATRIA DISTR. 55 DOTT. FAVAROLO	OTORINOLARINGOIATRIA	89.7	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0						
463	008300 DISTRETTO 54 - SAN GIORGIO A CREMANO	U.O. OTORINOLARINGOIATRIA DR. SPERANDEO DS. 54	OTORINOLARINGOIATRIA	89.7	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0						
464	710000 DISTRETTO 51 - POMIGLIANO D'ARCO	U.O. - OTORINOLARINGOIATRIA - DR. TORINO A. - DS. 51	OTORINOLARINGOIATRIA	89.7	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	1						
465	730000 DISTRETTO 49 - NOLA	U.O. - OTORINOLARINGOIATRIA - DR. RICCARDI - DIS. 49	OTORINOLARINGOIATRIA	89.7	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	1						
466	008400 DISTRETTO 58 - TORRE ANNUNZIATA	U.O. OTORINOLARINGOIATRIA DOTT. VACCACCIO DS. 58	OTORINOLARINGOIATRIA	89.7	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	1						
467	008300 DISTRETTO 54 - SAN GIORGIO A CREMANO	U.O. OTORINOLARINGOIATRIA DR. TORINO ANIELLO DS. 54	OTORINOLARINGOIATRIA	89.7	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	1						
468	008400 DISTRETTO 56 - TORRE ANNUNZIATA	U.O. OTORINOLARINGOIATRIA DR. GAMERRA MARIO DS.56	OTORINOLARINGOIATRIA	89.7	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	1						
469	009002 DISTRETTO 58 - AGEROLA/RIMONTE	U.O. - OTORINOLARING. AGEROLA - DR. ANGELILLO-DS.58	OTORINOLARINGOIATRIA	89.7	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	2						
470	760000 DISTRETTO 48 - SOMMA VESUVIANA	U.O. - OTORINOLARING. SOMMA V. - DR. RIZZO-DS.48	OTORINOLARINGOIATRIA	89.7	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	2						
471	790000 DISTRETTO 52 - POGGIOMARINO	U.O. - OTORINOLARING. POGGIOMARINO DR. SOMMA-DS52	OTORINOLARINGOIATRIA	89.7	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	2						
472	770000 DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	U.O. - OTORINOLARINGOIATRIA - DR. SORRENTINO-DS. 52	OTORINOLARINGOIATRIA	89.7	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	3						
473	008300 DISTRETTO 54 - SAN GIORGIO A CREMANO	U.O. OTORINOLARINGOIATRIA DR. FAVAROLO DS. 54	OTORINOLARINGOIATRIA	89.7	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	3						
474	008802 DISTRETTO 59 - MASSA LUBRENSE	U.O. - OTORINOLARING. MASSA LUBRENSE - DR. MUTO -DS59	OTORINOLARINGOIATRIA	89.7	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	5						
475	730001 OSPEDALE - S. MARIA LA PIETA' - NOLA	U.O. - OTORINOLARING. - DR. PETILLO - OSP NOLA	OTORINOLARINGOIATRIA	89.7	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	6						
476	008600 DISTRETTO 58 - POMPEI	U.O. OTORINOLARINGOIATRIA DR. TORINO A. DS. 58 POMPEI	OTORINOLARINGOIATRIA	89.7	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	6						
477	780000 DISTRETTO 52 - PALMA CAMPANIA	U.O. - OTORINOLARING. PALMA C. - DR. DE FILIPPIS-DS.52	OTORINOLARINGOIATRIA	89.7	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	6						
478	710000 DISTRETTO 51 - POMIGLIANO D'ARCO	U.O. - OTORINOLARING. - DR. DI SARNO - DIS. 51	OTORINOLARINGOIATRIA	89.7	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	8						
479	740000 DISTRETTO 49 - ROCCARAIUNOLA	U.O. - OTORINOL. ROCCARAIUNOLA - DR. DI SARNO-DS. 49	OTORINOLARINGOIATRIA	89.7	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	9						
480	009500 DISTRETTO 57 - TORRE DEL GRECO	U.O. - OTORINOLARINGOIATRIA - DR. PAPA. - DS. 57	OTORINOLARINGOIATRIA	89.7	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	9						
481	008000 DISTRETTO 53 - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. OTORINOLARINGOIATRIA DOTT. GAMERRA DS. 53	OTORINOLARINGOIATRIA	89.7	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	10						
482	750002 DISTRETTO 50 - CERCOLA (LOC. CARAVITA)	U.O. - OTORINOLARINGOIATRIA - DR. RIZZO - DIS. 50	OTORINOLARINGOIATRIA	89.7	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	14						

A		B		C		D		E		G		H
Cod. Reg. Struttura	Descrizione Struttura	Unità Erogante	Branca	Cod. Isai Pcs	Descrizione Prestazione						Altesa (99) al 19/10/12	
483	008000 DISTRETTO 53 - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. OTORINOLARINGOIATRA DS 53 DR TORINO ANIELLO	OTORINOLARINGOIATRIA	89.7	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA						23	
484	008500 DISTRETTO 57 - TORRE DEL GRECO	U.O. OTORINOLARINGOIATRIA ORL DS 57 DR FAVAROLO	OTORINOLARINGOIATRIA	89.7	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA						24	
485	080056 OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. DI OTORINOLARINGOIATRIA PO S. LEONARDO	OTORINOLARINGOIATRIA	89.7	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA						27	
486	084060 OSPEDALE BOSCOITRECASE	U.O. EQUIPE OTORINOLARINGOIATRIA PO BOSCOITRECASE	OTORINOLARINGOIATRIA	89.7	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA						42	
487	750001 OSPEDALE - CAV. APICELLA - POLLENA TROCCHIA	U.O. OTORINOLARINGOIATRIA VISITE - EQUIPE OSP POLLENA	OTORINOLARINGOIATRIA	89.7	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA						43	
488	087069 OSPEDALE - DE LUCA E ROSSANO - VICO EQUENSE	AMB. DISPENDEMA FAMILIARE DR. GIANNINO P.O. VICO	DIETOLOGIA	89.7	VISITA PER DIAMETABOLISMO O DISPENDEMA						31	
489	080056 OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. DIETETICA DI CARPA FILomena P.O. SAN LEONARDO	DIETOLOGIA	89.7	VISITA PER REGIME ALIMENTARE						11	
490	710000 DISTRETTO 51 - POMIGLIANO D'ARCO	U.O. - PNEUMOLOGIA - DR. SERESE - DS 51	PNEUMOLOGIA	89.7	VISITA PNEUMOLOGICA						0	
491	008700 DISTRETTO 59 - META	U.O. ALLERGLOGIA RESPIRATORIA DR INCISO DS META	PNEUMOLOGIA	89.7	VISITA PNEUMOLOGICA						0	
492	710000 DISTRETTO 51 - POMIGLIANO D'ARCO	U.O. - PNEUMOLOGIA - DR. BELLUSARIO - DS 51	PNEUMOLOGIA	89.7	VISITA PNEUMOLOGICA						1	
493	008800 DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	U.O. PNEUMOLOGIA DR CAUTERO TOMMASO SANT'AGNELLO	PNEUMOLOGIA	89.7	VISITA PNEUMOLOGICA						4	
494	008500 DISTRETTO 57 - TORRE DEL GRECO	U.O. PNEUMATOLOGICA DS 57 DR MIRELLA MASSIMO	PNEUMOLOGIA	89.7	VISITA PNEUMOLOGICA						7	
495	750001 OSPEDALE - CAV. APICELLA - POLLENA TROCCHIA	U.O. - PNEUMOLOGIA - EQUIPE - OSP POLLENA	PNEUMOLOGIA	89.7	VISITA PNEUMOLOGICA						9	
496	090063 DISTRETTO 58 - GRAGNANO	U.O. PNEUMOLOGIA - PO GRAGNANO	PNEUMOLOGIA	89.7	VISITA PNEUMOLOGICA						14	
497	008600 DISTRETTO 58 - POMPEI	U.O. PNEUMOLOGIA DR AMETRANO G. DS 58 POMPEI	PNEUMOLOGIA	89.7	VISITA PNEUMOLOGICA						14	
498	008000 DISTRETTO 53 - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. PNEUMOLOGIA DR AMETRANO G. DS 53	PNEUMOLOGIA	89.7	VISITA PNEUMOLOGICA						20	
499	009000 DISTRETTO 58 - GRAGNANO	U.O. PNEUMOLOGIA DR AMETRANO G. BATTISTA DS 58	PNEUMOLOGIA	89.7	VISITA PNEUMOLOGICA						20	
500	008400 DISTRETTO 56 - TORRE ANNUNZIATA	U.O. PNEUMOLOGIA DR AMETRANO GIOVANNI B DS 56	PNEUMOLOGIA	89.7	VISITA PNEUMOLOGICA						21	
501	008200 DISTRETTO 55 - ERCOLANO	U.O. PNEUMOLOGIA DOTT. AMETRANO DISTR 55	PNEUMOLOGIA	89.7	VISITA PNEUMOLOGICA						28	
502	730000 DISTRETTO 49 - NOLA	U.O. - PNEUMOLOGIA - DR. APREA - DIS. 49	PNEUMOLOGIA	89.7	VISITA PNEUMOLOGICA						32	
503	087069 OSPEDALE - DE LUCA E ROSSANO - VICO EQUENSE	U.O. FISIOPATIA RESP. DR. PELLEGRINO A. P.O. VICO	PNEUMOLOGIA	89.7	VISITA PNEUMOLOGICA						35	
504	730000 DISTRETTO 49 - NOLA	U.O. - PNEUMOLOGIA - DSSA ROCCO - DIS. 49	PNEUMOLOGIA	89.7	VISITA PNEUMOLOGICA						37	
505	084060 OSPEDALE BOSCOITRECASE	U.O. - PNEUMOLOGIA - DR. RANIERI - PO BOSCOITRECASE	PNEUMOLOGIA	89.7	VISITA PNEUMOLOGICA						44	
506	008300 DISTRETTO 54 - SAN GIORGIO A CREMANO	U.O. PNEUMOLOGIA DR CAUTERO TOMMASO DS 54	PNEUMOLOGIA	89.7	VISITA PNEUMOLOGICA						105	
507	760000 DISTRETTO 48 - SOMMA VESUVIANA	U.O. - NEUROPSICHIAT. SOMMA V. - DR. CAMPANA - DIS. 48	PSICHIATRIA	89.7	VISITA PSICHIATRICA						3	
508	710000 DISTRETTO 51 - POMIGLIANO D'ARCO	U.O. ASS. ANZ. CENTRO DEMENZE - DSSA DI BUONO - DS 51	PSICHIATRIA	89.7	VISITA PSICHIATRICA						5	
509	008500 DISTRETTO 57 - TORRE DEL GRECO	U.O. REUMATOLOGICA DS 57 D SGA CARPINELLI ASSUNTA	REUMATOLOGIA	89.7	VISITA REUMATOLOGICA						3	
510	008800 DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	U.O. MED. INTERNA/REUMATOLOGIA DR MANZO S. AGNELLO	REUMATOLOGIA	89.7	VISITA REUMATOLOGICA						27	
511	750001 OSPEDALE - CAV. APICELLA - POLLENA TROCCHIA	U.O. - MEDICINA - DR. ABETE - OSP POLLENA	REUMATOLOGIA	89.7	VISITA REUMATOLOGICA						36	
512	770000 DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	U.O. - REUMATOLOGIA - DR. CALIFANO - DIS. 52	REUMATOLOGIA	89.7	VISITA REUMATOLOGICA						38	
513	084060 OSPEDALE BOSCOITRECASE	U.O. REUMATOLOGIA - DR. IMPROTA P.O. BOSCOITRECASE	REUMATOLOGIA	89.7	VISITA REUMATOLOGICA						44	
514	087069 OSPEDALE - DE LUCA E ROSSANO - VICO EQUENSE	AMBULATORIO REUMATOLOGIA DR. COMMENTALE P.O. VICO	REUMATOLOGIA	89.7	VISITA REUMATOLOGICA						50	
515	009000 DISTRETTO 58 - GRAGNANO	U.O. REUMATOLOGIA DR DE RISO P.O. GRAGNANO	REUMATOLOGIA	89.7	VISITA REUMATOLOGICA						113	
516	750000 DISTRETTO 50 - VOLLA	U.O. R. RIABILITAZ. VOLLA - DSSA DE PASCALE DS 50	NEUROLOGIA	89.7	VISITA RIABILITATIVA						3	
517	008500 DISTRETTO 57 - TORRE DEL GRECO	U.O. R. RIABILITAZIONE - DSSA ORSINI - DS 57	NEUROLOGIA	89.7	VISITA RIABILITATIVA						4	
518	710000 DISTRETTO 51 - POMIGLIANO D'ARCO	U.O. R. RIABILITAZIONE - DSSA DE PASCALE - DS 51	NEUROLOGIA	89.7	VISITA RIABILITATIVA						5	
519	008500 DISTRETTO 57 - TORRE DEL GRECO	U.O. NEUROLOGIA DS 57 DR. SORRENTINO	NEUROLOGIA	89.7	VISITA RIABILITATIVA						8	

41

A		B		C		D		E		G	
Cod. Reg. Struttura	Descrizione Struttura	Unità Erogate	Branca	Cod. Islati Pres	Descrizione Prestazione	Attesa (99) al 19/10/12					
520	008800 DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	U.O.A.R. GERIATRIA - DSSA CALLIPARI - DS 59	NEUROLOGIA	89.7	VISITA RIABILITATIVA	9					
521	008500 DISTRETTO 57 - TORRE DEL GRECO	U.O. NEUROLOGICA RIABILIT DS 57 DR BALZANO LUIGI	NEUROLOGIA	89.7	VISITA RIABILITATIVA	15					
522	008000 DISTRETTO 53 - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. RIABILITAZIONE - DSSA COPPOLA C. - DS 53	NEUROLOGIA	89.7	VISITA RIABILITATIVA	80					
523	008000 DISTRETTO 53 - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. RIABILITAZIONE - DSSA CAPEZZA - DS 53	NEUROLOGIA	89.7	VISITA RIABILITATIVA	117					
524	008800 DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	U.O. - CHIRURGIA S.AGNELLO - DRSSA BILANCIO-DS 59	SENOLOGIA	89.7	VISITA SENOLOGICA	0					
525	087069 OSPEDALE - DE LUCA E ROSSANO - VICO EQUENSE	U.O. SENOLOGIA EQUIPE OSP VICO EQ.	SENOLOGIA	89.7	VISITA SENOLOGICA	0					
526	780000 DISTRETTO 52 - PALMA CAMPANIA	U.O. - GINECOLOGIA PALMA C.-DSSA CATAPANO - DIS 52	SENOLOGIA	89.7	VISITA SENOLOGICA	1					
527	009000 DISTRETTO 58 - GRAGNANO	U.O.M.I. SENOLOGIA - DR. AIELLO - DS 58	SENOLOGIA	89.7	VISITA SENOLOGICA	1					
528	760000 DISTRETTO 49 - SOMMA VESUVIANA	U.O. - CHIRURGIA SOMMA V. - DR. DE MARTINO - DIS 48	SENOLOGIA	89.7	VISITA SENOLOGICA	2					
529	710000 DISTRETTO 51 - POMIGLIANO D'ARCO	U.O. SENOLOGIA - DSSA PIZZA - DIS 51	SENOLOGIA	89.7	VISITA SENOLOGICA	2					
530	080056 OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. SENOLOGIA DR DI MEGLIO PO S.LEONARDO	SENOLOGIA	89.7	VISITA SENOLOGICA	4					
531	080056 OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. ONCOLOGIA CHIRURGICA D.SSA FLORIO SAN LEONARDO	SENOLOGIA	89.7	VISITA SENOLOGICA	7					
532	008300 DISTRETTO 54 - SAN GIORGIO A CREMANO	U.O. ONCOLOGIA DR LIBUTTI MICHELE DS 54	SENOLOGIA	89.7	VISITA SENOLOGICA	8					
533	730001 OSPEDALE - S. MARIA LA PIETA' - NOLA	U.O. - SENOLOGIA - DR ESPOSITO F.T. - OSP NOLA	SENOLOGIA	89.7	VISITA SENOLOGICA	16					
534	009000 DISTRETTO 58 - GRAGNANO	U.O. - ONCOLOGIA/SENOLOGIA - DSSA BIANCO-PO GRAGNANO	SENOLOGIA	89.7	VISITA SENOLOGICA	23					
535	084050 OSPEDALE BOSCOTRECASE	U.O. SENOLOGIA DOTT. LA PROVITERA BOSCOTRECASE	SENOLOGIA	89.7	VISITA SENOLOGICA	29					
536	730000 DISTRETTO 49 - NOLA	U.O. - SENOLOGIA - DR. PRISCO - DS 49	SENOLOGIA	89.7	VISITA SENOLOGICA	105					
537	008602 DISTRETTO 58 - SANT'ANTONIO ABATE	U.O. - SENOLOGIA S.A.ABATE - DSSA AMBROSIO-DIS 58	SENOLOGIA	89.7	VISITA SENOLOGICA	113					
538	008600 DISTRETTO 58 - POMPEI	U.O. - SENOLOGIA POMPEI - DSSA AMBROSIO - DS 58	SENOLOGIA	89.7	VISITA SENOLOGICA	162					
539	008800 DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	U.O. SENOLOGIA ONCOLOGICA - DSSA DI PALMA - DS 59	SENOLOGIA	89.7	VISITA SENOLOGICA	180					
540	790000 DISTRETTO 52 - POGGIOMARINO	U.O.A.A. - ALZHAIMER POGGIOM. - DR. ALFIERI-DIS 52	NEUROLOGIA	89.7	VISITA UNITA VALUTAZIONE ALZHEIMER (VISITA UVA)	3					
541	790000 DISTRETTO 52 - POGGIOMARINO	U.O.A.A. - ALZHAIMER POGGIOM. - DR. GIAMUNDO-DIS 52	NEUROLOGIA	89.7	VISITA UNITA VALUTAZIONE ALZHEIMER (VISITA UVA)	21					
542	730001 OSPEDALE - S. MARIA LA PIETA' - NOLA	U.O. - ALZHAIMER - EQUIPE - OSP NOLA	NEUROLOGIA	89.7	VISITA UNITA VALUTAZIONE ALZHEIMER (VISITA UVA)	23					
543	780000 DISTRETTO 52 - PALMA CAMPANIA	U.O. - NEUROLOGIA PALMA C. - DR. SANGES - DIS 52	NEUROLOGIA	89.7	VISITA UNITA VALUTAZIONE ALZHEIMER (VISITA UVA)	28					
544	730000 DISTRETTO 49 - NOLA	U.O. - UROLOGIA NOLA - DR. FRANZESE - DIS 49	ANDROLOGIA E UROLOGIA	89.7	VISITA UROLOGICA	0					
545	790000 DISTRETTO 52 - POGGIOMARINO	U.O. - UROLOGIA POGGIOMARINO - DR. FLORIO-DS52	ANDROLOGIA E UROLOGIA	89.7	VISITA UROLOGICA	0					
546	750001 OSPEDALE - CAV. APICELLA - POLLENA TROCCHIA	U.O. - UROLOGIA - EQUIPE - OSP POLLENA	ANDROLOGIA E UROLOGIA	89.7	VISITA UROLOGICA	1					
547	730001 OSPEDALE - S. MARIA LA PIETA' - NOLA	U.O.C. - UROLOGIA (VISITE) - EQUIPE - OSP NOLA	ANDROLOGIA E UROLOGIA	89.7	VISITA UROLOGICA	1					
548	008400 DISTRETTO 56 - TORRE ANNUNZIATA	U.O. UROLOGIA DR. CIRILLO ANTONIO DS 56	ANDROLOGIA E UROLOGIA	89.7	VISITA UROLOGICA	1					
549	700000 DISTRETTO 48 - MARGLIANO	U.O. - UROLOGIA - DR. FLORIO A. - DIS 48	ANDROLOGIA E UROLOGIA	89.7	VISITA UROLOGICA	2					
550	740000 DISTRETTO 49 - ROCCARAINOLA	U.O. - UROLOGIA ROCCARAINOLA - DR. FRANZESE-DIS 49	ANDROLOGIA E UROLOGIA	89.7	VISITA UROLOGICA	3					
551	008602 DISTRETTO 58 - SANT'ANTONIO ABATE	U.O. - UROLOGIA S.A.ABATE - DR. PAOLILLO - DIS 58	ANDROLOGIA E UROLOGIA	89.7	VISITA UROLOGICA	3					
552	780000 DISTRETTO 48 - SOMMA VESUVIANA	U.O. - UROLOGIA SOMMA V. - DR. LANGELLA - DIS 48	ANDROLOGIA E UROLOGIA	89.7	VISITA UROLOGICA	3					
553	780000 DISTRETTO 52 - PALMA CAMPANIA	U.O. - UROLOGIA PALMA C. - DR. RIGNANI - DIS 52	ANDROLOGIA E UROLOGIA	89.7	VISITA UROLOGICA	4					
554	770000 DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	U.O. - UROLOGIA - DR. LANGELLA - DIS 52	ANDROLOGIA E UROLOGIA	89.7	VISITA UROLOGICA	6					
555	008200 DISTRETTO 55 - ERCOLANO	U.O. - UROLOGIA - DR. DI DONNA F.P. - DS 55	ANDROLOGIA E UROLOGIA	89.7	VISITA UROLOGICA	9					
556	710000 DISTRETTO 51 - POMIGLIANO D'ARCO	U.O. - UROLOGIA POMIGLIANO - DR. FRANZESE - DIS 51	ANDROLOGIA E UROLOGIA	89.7	VISITA UROLOGICA	11					

At

A		B		C		D		E		G		H
Cod. Reg. Struttura	Descrizione Struttura	Unità Erogante	Branca	Cod. Islati Pre	Descrizione Prestazione	Cod. Islati	Attesa (gg)					al 19/10/12
557	750000 DISTRETTO 59 - VOLLA	U.O. - UROLOGIA - DOTT. FRANZESE CORRADO A. - DIS.50	ANDROLOGIA E UROLOGIA	89.7	VISITA UROLOGICA	89.13	13					13
558	0080000 DISTRETTO 53 - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. UROLOGIA DR PAOLILLO GIOVANNI DS 53	ANDROLOGIA E UROLOGIA	89.7	VISITA UROLOGICA	89.13	30					30
559	080056 OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	EQUIPE DI UROLOGIA P.O. SAN LEONARDO	ANDROLOGIA E UROLOGIA	89.7	VISITA UROLOGICA	89.13	36					36
560	008500 DISTRETTO 57 - TORRE DEL GRECO	U.O. UROLOGIA DS 57 DR. CIRILLO ANTONIO	ANDROLOGIA E UROLOGIA	89.7	VISITA UROLOGICA	89.13	37					37
561	009000 DISTRETTO 58 - GRAGNANO	U.O. UROLOGIA DR SSA LONGOBARDI SANTINA DS 58	ANDROLOGIA E UROLOGIA	89.7	VISITA UROLOGICA	89.13	53					53
562	008800 DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	U.O. - UROLOGIA - DSSA LONGOBARDI S. - DIS.59	ANDROLOGIA E UROLOGIA	89.7	VISITA UROLOGICA	89.13	119					119
563	008300 DISTRETTO 54 - SAN GIORGIO A CREMANO	U.O. UROLOGIA DOTT. RUSSO DS 54	ANDROLOGIA E UROLOGIA	89.7	VISITA UROLOGICA	89.13	184					184
564	080056 OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. URO-ONCOLOGICA DR CRIMI SAN LEONARDO	ANDROLOGIA E UROLOGIA	89.7	VISITA UROLOGICA ONCOLOGICA	89.13	77					77
565	009000 DISTRETTO 56 - GRAGNANO	U.O. - CHIRURGIA VASC. - DOTT. DI PALMA A. - DIS. 58	CHIRURGIA VASCOLARE-ANGIOLOGIA	89.7	VISITA VASCOLARE	89.13	1					1
566	008300 DISTRETTO 54 - SAN GIORGIO A CREMANO	U.O. OCULISTA DOTT. VINETTI DS 54	OCULISTICA	89.11	TONOMETRIA	89.11	7					7
567	008400 DISTRETTO 56 - TORRE ANNUNZIATA	U.O. OCULISTA DR. VINETTI LUIGI DS 56	OCULISTICA	89.11	TONOMETRIA	89.11	9					9
568	008300 DISTRETTO 54 - SAN GIORGIO A CREMANO	U.O. OCULISTA DR SSA PASTORE ANNARITA DS 54	OCULISTICA	89.11	TONOMETRIA	89.11	10					10
569	008500 DISTRETTO 57 - TORRE DEL GRECO	U.O. OCULISTICA DS 57 DR. SIMINI	OCULISTICA	89.11	TONOMETRIA	89.11	10					10
570	008500 DISTRETTO 57 - TORRE DEL GRECO	U.O. OCULISTICA DS 57 D. SSA PASTORE ANNA RITA	OCULISTICA	89.11	TONOMETRIA	89.11	14					14
571	770000 DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	U.O. OCULISTICA X DIABETICI-DR. BOCCIA-DIS.52	OCULISTICA	89.11	TONOMETRIA	89.11	21					21
572	770000 DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	U.O. - OCULISTICA - DR. SETTEMBRE - DIS.52	OCULISTICA	89.11	TONOMETRIA	89.11	24					24
573	710000 DISTRETTO 51 - POMIGLIANO D'ARCO	U.O. - OCULISTICA - DR. DI MATTEO - DIS.51	OCULISTICA	89.11	TONOMETRIA	89.11	27					27
574	080056 OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. AMBULATORIO DI GLAUCOMA P.O. SAN LEONARDO	OCULISTICA	89.11	TONOMETRIA	89.11	29					29
575	008400 DISTRETTO 56 - TORRE ANNUNZIATA	AMBULATORIO DI OCULISTICA DR. PUORTO GENNARO DS 56	OCULISTICA	89.11	TONOMETRIA	89.11	30					30
576	008400 DISTRETTO 56 - TORRE ANNUNZIATA	U.O. OCULISTICA DR. SSA OLIVA ANGELA DS 56	OCULISTICA	89.11	TONOMETRIA	89.11	35					35
577	008200 DISTRETTO 55 - ERCOLANO	U.O. OCULISTICA D. SSA BORRELLI IRENE DS 55	OCULISTICA	89.11	TONOMETRIA	89.11	38					38
578	750001 OSPEDALE - CAV. APICELLA - POLLENA TROCCHIA	U.O. - OCULISTICA - EQUIPE - OSP. POLLENA	OCULISTICA	89.11	TONOMETRIA	89.11	54					54
579	730001 OSPEDALE - S. MARIA LA PIETA' - NOLA	U.O. - OCULISTICA - EQUIPE - OSP. NOLA	OCULISTICA	89.11	TONOMETRIA	89.11	56					56
580	730000 DISTRETTO 49 - NOLA	U.O. - OCULISTICA - DR. BOCCIA - DIS.49	OCULISTICA	89.11	TONOMETRIA	89.11	57					57
581	009000 DISTRETTO 58 - GRAGNANO	U.O. OCULISTICA DR. PUORTO GENNARO DS 58	OCULISTICA	89.11	TONOMETRIA	89.11	58					58
582	740000 DISTRETTO 49 - ROCCAFANOLA	U.O. - OCULISTICA ROCCAFANOLA - DR. RUSSO DIS.49	OCULISTICA	89.11	TONOMETRIA	89.11	90					90
583	0080000 DISTRETTO 53 - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. OCULISTICA D. SSA BORRELLI IRENE DS 53	OCULISTICA	89.11	TONOMETRIA	89.11	130					130
584	730000 DISTRETTO 49 - NOLA	U.O. - NEUROLOGIA - DR. FORCHIA - DIS.49	NEUROLOGIA	89.13	VISITA NEUROLOGICA	89.13	0					0
585	780000 DISTRETTO 52 - PALMA CAMPANIA	U.O. - NEUROLOGIA PALMA C. - DR. SANGES - DIS.52	NEUROLOGIA	89.13	VISITA NEUROLOGICA	89.13	1					1
586	008300 DISTRETTO 54 - SAN GIORGIO A CREMANO	U.O. NEUROLOGIA DR. IANNASCOU DOMENICO DS 54	NEUROLOGIA	89.13	VISITA NEUROLOGICA	89.13	3					3
587	730001 OSPEDALE - S. MARIA LA PIETA' - NOLA	U.O. - NEUROLOGIA - DR. SCALA P. - OSP. NOLA	NEUROLOGIA	89.13	VISITA NEUROLOGICA	89.13	4					4
588	0090002 DISTRETTO 58 - AGEROLA/PIMONTE	U.O. - NEUROLOGIA PIMONTE - DR. TARALLO - DS.58	NEUROLOGIA	89.13	VISITA NEUROLOGICA	89.13	4					4
589	790000 DISTRETTO 52 - POGGIOMARINO	U.O. - NEUROLOGIA POGGIOMARINO - DR. MIELE - DS.52	NEUROLOGIA	89.13	VISITA NEUROLOGICA	89.13	4					4
590	0090002 DISTRETTO 58 - AGEROLA/PIMONTE	U.O. - NEUROLOGIA AGEROLA - DR. PISANO - DS.58	NEUROLOGIA	89.13	VISITA NEUROLOGICA	89.13	5					5
591	008300 DISTRETTO 54 - SAN GIORGIO A CREMANO	U.O. NEUROLOGIA DR. CASONE GENNARO DS 54	NEUROLOGIA	89.13	VISITA NEUROLOGICA	89.13	5					5
592	710000 DISTRETTO 51 - POMIGLIANO D'ARCO	U.O. ASS. ANZIANI CENTRO DEMENZE - ALFIERI-DS.51	NEUROLOGIA	89.13	VISITA NEUROLOGICA	89.13	7					7
593	730000 DISTRETTO 49 - NOLA	U.O. - NEUROLOGIA - DR. MIELE G. - DIS.49	NEUROLOGIA	89.13	VISITA NEUROLOGICA	89.13	7					7

11/11

A		B		C		D		E		G		H
Cod. Reg. Struttura	Descrizione Struttura	Unità Erogate		Branca	Cod. Isari Pre	Descrizione Prestazione		Attesa (gg) al 19/10/12				
594	740000 DISTRETTO 49 - ROCCARAINOLA	U.O. - NEUROLOGIA ROCCARAINOLA - DR. MIELE.DS.49		NEUROLOGIA	89.13	VISITA NEUROLOGICA		7				
595	760000 DISTRETTO 48 - SOMMA VESUVIANA	U.O. - NEUROLOGIA SOMMA V. - DR. GALLO - DS.48		NEUROLOGIA	89.13	VISITA NEUROLOGICA		10				
596	008400 DISTRETTO 56 - TORRE ANNUNZIATA	U.O. RIABILITAZIONE - DR. PISANO T. - DS.56		NEUROLOGIA	89.13	VISITA NEUROLOGICA		11				
597	008200 DISTRETTO 55 - ERCOLANO	U.O. NEUROLOGIA DR. NAPOLITANO GIOACCHINO DS.55		NEUROLOGIA	89.13	VISITA NEUROLOGICA		11				
598	700000 DISTRETTO 46 - MARIGLIANO	U.O. - NEUROLOGIA - DR. MIELE G. - DS.46		NEUROLOGIA	89.13	VISITA NEUROLOGICA		14				
599	008603 DISTRETTO 58 - SANTA MARIA LA CARITA'	U.O. - NEUROLOGIA S.M.CARITA' - DR. PISANO - DS.58		NEUROLOGIA	89.13	VISITA NEUROLOGICA		14				
600	008302 DISTRETTO 54 - SAN SEBASTIANO AL VESUVIO	U.O. NEUROLOGIA DR. IANNASCOLO DS.54 SAN SEB		NEUROLOGIA	89.13	VISITA NEUROLOGICA		14				
601	008800 DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	U.O. - NEUROLOGIA S. AGNELLO - DR. VISCO G. - DS.59		NEUROLOGIA	89.13	VISITA NEUROLOGICA		18				
602	008000 DISTRETTO 58 - GRAGNANO	U.O.A.R. - NEUROLOGIA(RIAB) - DR. PISANO TULLIO DS.58		NEUROLOGIA	89.13	VISITA NEUROLOGICA		18				
603	730001 OSPEDALE - S. MARIA LA PIETA' - NOLA	U.O. - NEUROLOGIA - DR. LUMINELLI G. - OSP. NOLA		NEUROLOGIA	89.13	VISITA NEUROLOGICA		21				
604	770000 DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	U.O. - NEUROLOGIA - DR. GALLO - DS.52		NEUROLOGIA	89.13	VISITA NEUROLOGICA		25				
605	008400 DISTRETTO 56 - TORRE ANNUNZIATA	U.O. NEUROLOGIA DOTT. VAIANO CARLO DS.56		NEUROLOGIA	89.13	VISITA NEUROLOGICA		25				
606	008600 DISTRETTO 58 - POMPEI	U.O. NEUROLOGIA DR. CASONE G. DS.58 POMPEI		NEUROLOGIA	89.13	VISITA NEUROLOGICA		26				
607	770000 DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	U.O. - NEUROLOGIA - DR. ALFIERI - DS.52		NEUROLOGIA	89.13	VISITA NEUROLOGICA		27				
608	008000 DISTRETTO 53 - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. - NEUROLOGIA - DR. TESTA - DS.53		NEUROLOGIA	89.13	VISITA NEUROLOGICA		27				
609	008000 DISTRETTO 53 - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. NEUROLOGIA DR. PISANO TULLIO DS.53		NEUROLOGIA	89.13	VISITA NEUROLOGICA		28				
610	009000 DISTRETTO 58 - GRAGNANO	U.O. - NEUROLOGIA GRAGNANO - DR. SANGES - DS.58		NEUROLOGIA	89.13	VISITA NEUROLOGICA		29				
611	008800 DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	U.O. - NEUROLOGIA VICO EQUENSE - DR. VISCO - DS.59		NEUROLOGIA	89.13	VISITA NEUROLOGICA		29				
612	080056 OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. EQUIPE DI NEUROLOGIA P.O. SAN LEONARDO		NEUROLOGIA	89.13	VISITA NEUROLOGICA		29				
613	710000 DISTRETTO 51 - POMIGLIANO D'ARCO	U.O. - NEUROLOGIA (VISITE) - DR. ALFIERI - DS.51		NEUROLOGIA	89.13	VISITA NEUROLOGICA		30				
614	008000 DISTRETTO 53 - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. - NEUROLOGIA - DR. SANGES G. - DS.53		NEUROLOGIA	89.13	VISITA NEUROLOGICA		35				
615	009000 DISTRETTO 58 - GRAGNANO	U.O.A.R. - NEUROLOGIA(RIAB) - DR. SORRENTINO DS.58		NEUROLOGIA	89.13	VISITA NEUROLOGICA		49				
616	008500 DISTRETTO 57 - TORRE DEL GRECO	U.O. NEUROLOGIA DS.57 DR. SORRENTINO		NEUROLOGIA	89.13	VISITA NEUROLOGICA		52				
617	750000 DISTRETTO 50 - VOLLA	U.O. - NEUROLOGIA VOLLA - DR.SSA ORSINI DS.50		NEUROLOGIA	89.13	VISITA NEUROLOGICA		55				
618	008500 DISTRETTO 57 - TORRE DEL GRECO	U.O. NEUROLOGIA DS.57 D.SSA COLOMBO ANNA		NEUROLOGIA	89.13	VISITA NEUROLOGICA		58				
619	080056 OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	EQUIPE DI EPILESSIA P.O. SAN LEONARDO		NEUROLOGIA	89.13	VISITA NEUROLOGICA PER EPILESSIA		3				
620	080056 OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	EQUIPE DI ELETTROENCEFALOGRAFIA P.O. SAN LEONARDO		NEUROLOGIA	89.14	ELETTROENCEFALOGRAFIA		1				
621	730001 OSPEDALE - S. MARIA LA PIETA' - NOLA	U.O. - NEUROLOGIA (STRUMENTALE) - TECNICI:OSP. NOLA		NEUROLOGIA	89.14	ELETTROENCEFALOGRAFIA		3				
622	080056 OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	EQUIPE DI EPILESSIA P.O. SAN LEONARDO		NEUROLOGIA	89.14	ELETTROENCEFALOGRAFIA PER EPILESSIA		167				
623	730001 OSPEDALE - S. MARIA LA PIETA' - NOLA	U.O. - NEUROLOGIA (STRUMENTALE) - TECNICI:OSP. NOLA		NEUROLOGIA	89.14.2	ELETTROENCEFALOGRAFIA CON PRIVAZIONE DEL SONNO		6				
624	080056 OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	EQUIPE DI ELETTROENCEFALOGRAFIA P.O. SAN LEONARDO		NEUROLOGIA	89.14.2	ELETTROENCEFALOGRAFIA CON PRIVAZIONE DEL SONNO		9				
625	730001 OSPEDALE - S. MARIA LA PIETA' - NOLA	U.O.C. - UROLOGIA(URODINAMICA) - EQUIPE - OSP. NOLA		UROLOGIA E UROLOGIA	89.24	UROFLUSSOMETRIA		7				
626	730001 OSPEDALE - S. MARIA LA PIETA' - NOLA	U.O. - GINECOL. - EQUIPE VIA DELL'AMICIZIA - OSP. NOLA		OSTETRICIA E GINECOLOGIA	89.26	VISITA GINECOLOGICA		0				
627	080056 OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. OSTETRICIA E GINECOLOGIA PO SAN LEONARDO		OSTETRICIA E GINECOLOGIA	89.26	VISITA GINECOLOGICA		0				
628	008700 DISTRETTO 59 - META	U.O.M.I. GINECOLOGIA META - EQUIPE - DS.59		OSTETRICIA E GINECOLOGIA	89.26	VISITA GINECOLOGICA		0				
629	008700 DISTRETTO 59 - META	U.O.M.I. GINECOLOGIA META - EQUIPE 1 - DS.59		OSTETRICIA E GINECOLOGIA	89.26	VISITA GINECOLOGICA		0				
630	008602 DISTRETTO 58 - SANT'ANTONIO ABBATE	U.O. GINECOL. S.ABBATE - D.SSA CIRILLO-DS.58		OSTETRICIA E GINECOLOGIA	89.26	VISITA GINECOLOGICA		1				



A		B		C		D		E		G		H
Cod. Reg. Struttura	Descrizione Struttura	Unità Erogante	Branca	Cod. List. Pts	Descrizione Prestazione	Attesa (gg) al 19/10/12						
631	008603 DISTRETTO 58 - SANTA MARIA LA CARITA'	U.O. GINECOL. S.M.CARITA' - DSSA CIRILLO-DS 58	OSTETRICA E GINECOLOGIA	89.26	VISITA GINECOLOGICA	1						
632	770000 DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	U.O. GINECOLOGIA - D.SSA STOCCHETTI - DIS 52	OSTETRICA E GINECOLOGIA	89.26	VISITA GINECOLOGICA	1						
633	700000 DISTRETTO 48 - MARIGLIANO	U.O. GINECOLOGIA - DR. INNO - DIS.48	OSTETRICA E GINECOLOGIA	89.26	VISITA GINECOLOGICA	1						
634	770000 DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	U.O. GINECOLOGIA - DR. MUSTO - DIS.52	OSTETRICA E GINECOLOGIA	89.26	VISITA GINECOLOGICA	1						
635	730000 DISTRETTO 49 - NOLA	U.O. GINECOLOGIA - DR. TUFRANO - DIS.49	OSTETRICA E GINECOLOGIA	89.26	VISITA GINECOLOGICA	1						
636	780000 DISTRETTO 52 - PALMA CAMPANIA	U.O. GINECOLOGIA PALMA C. - DR. PRIMANO - DIS.52	OSTETRICA E GINECOLOGIA	89.26	VISITA GINECOLOGICA	1						
637	008600 DISTRETTO 58 - POMPEI	U.O. CONSULT. OST. GIN. POMPEI - DR. VENTIMIGLIA - DS. 58	OSTETRICA E GINECOLOGIA	89.26	VISITA GINECOLOGICA	1						
638	084060 OSPEDALE BOSCOFRECASE	U.O. OSTETRICA E GINEC. EQUIPE P.O. 'BOSCOFRECASE'	OSTETRICA E GINECOLOGIA	89.26	VISITA GINECOLOGICA	1						
639	008602 DISTRETTO 58 - SANT'ANTONIO ABATE	U.O. GINECOL. S.A.ABATE - DSSA NASTI - DIS.58	OSTETRICA E GINECOLOGIA	89.26	VISITA GINECOLOGICA	2						
640	008603 DISTRETTO 58 - SANTA MARIA LA CARITA'	U.O. GINECOL. S.M.CARITA' - DSSA NASTI - DIS.58	OSTETRICA E GINECOLOGIA	89.26	VISITA GINECOLOGICA	2						
641	780000 DISTRETTO 52 - PALMA CAMPANIA	U.O. GINECOLOGIA PALMA C. - DSSA CATAPANO - DIS.52	OSTETRICA E GINECOLOGIA	89.26	VISITA GINECOLOGICA	2						
642	008600 DISTRETTO 58 - POMPEI	U.O. CONSULT. OST. GIN. POMPEI - DR. VITIELLO - DS. 58	OSTETRICA E GINECOLOGIA	89.26	VISITA GINECOLOGICA	2						
643	008000 DISTRETTO 53 - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O.M.I. GINECOLOGIA - DSSA AGNELLO - DS. 53	OSTETRICA E GINECOLOGIA	89.26	VISITA GINECOLOGICA	2						
644	009000 DISTRETTO 58 - GRAGNANO	U.O.M.I. GINECOLOGIA ED OST. - DSSA PARISI - DS. 58	OSTETRICA E GINECOLOGIA	89.26	VISITA GINECOLOGICA	2						
645	008603 DISTRETTO 58 - SANTA MARIA LA CARITA'	U.O. GINEC. S.M.CARITA' - DR. VENTIMIGLIA - DS. 58	OSTETRICA E GINECOLOGIA	89.26	VISITA GINECOLOGICA	3						
646	008000 DISTRETTO 53 - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O.M.I. GINECOLOGIA - DR. VENTIMIGLIA - DS. 53	OSTETRICA E GINECOLOGIA	89.26	VISITA GINECOLOGICA	3						
647	710000 DISTRETTO 51 - POMIGLIANO D'ARCO	U.O. GINECOLOGIA - DR. PERNA - DIS. 51	OSTETRICA E GINECOLOGIA	89.26	VISITA GINECOLOGICA	4						
648	790000 DISTRETTO 52 - POGGIOMARINO	U.O. GINECOLOGIA POGGIOMARINO - DR. SICA - DS.52	OSTETRICA E GINECOLOGIA	89.26	VISITA GINECOLOGICA	4						
649	008300 DISTRETTO 54 - SAN GIORGIO A CREMANO	U.O.M.I. OSTETRICA - DSSA CAMARDELLA - DS. 54	OSTETRICA E GINECOLOGIA	89.26	VISITA GINECOLOGICA	4						
650	008602 DISTRETTO 58 - SANT'ANTONIO ABATE	U.O. GINECOL. S.A.ABATE - DSSA PARISI - DS. 58	OSTETRICA E GINECOLOGIA	89.26	VISITA GINECOLOGICA	6						
651	009000 DISTRETTO 58 - GRAGNANO	U.O.M.I. GINECOLOGIA ED OST. - DR. MOCCIA - DS. 58	OSTETRICA E GINECOLOGIA	89.26	VISITA GINECOLOGICA	6						
652	008600 DISTRETTO 58 - POMPEI	U.O. OSTETR. E GINECOL. - DOTT. SSA M. AGNELLO - DS. 58	OSTETRICA E GINECOLOGIA	89.26	VISITA GINECOLOGICA	6						
653	008000 DISTRETTO 53 - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O.M.I. GINECOLOGIA - DSSA CIRILLO - DS. 53	OSTETRICA E GINECOLOGIA	89.26	VISITA GINECOLOGICA	7						
654	087069 OSPEDALE - DE LUCA E ROSSANO - VICO EQUENSE	AMB. EQUIPE GINECOLOGIA OSTETRICA PO VICO	OSTETRICA E GINECOLOGIA	89.26	VISITA GINECOLOGICA	8						
655	790000 DISTRETTO 52 - POGGIOMARINO	U.O. GINECOLOGIA POGGIOMAR. - DSSA SORRENTINO - DS.52	OSTETRICA E GINECOLOGIA	89.26	VISITA GINECOLOGICA	9						
656	008300 DISTRETTO 54 - SAN GIORGIO A CREMANO	U.O.M.I. GINECOLOGIA - DR. INNO - DS. 54	OSTETRICA E GINECOLOGIA	89.26	VISITA GINECOLOGICA	9						
657	008000 DISTRETTO 53 - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O.M.I. GINECOLOGIA - DR. VITIELLO - DS. 53	OSTETRICA E GINECOLOGIA	89.26	VISITA GINECOLOGICA	10						
658	009000 DISTRETTO 58 - GRAGNANO	U.O.M.I. GINECOLOGIA ED OST. - DR. STILE - DS. 58	OSTETRICA E GINECOLOGIA	89.26	VISITA GINECOLOGICA	13						
659	750002 DISTRETTO 50 - CERCOLA (LOC. CARAVITA)	U.O. GINECOLOGIA - DSSA MAIONE - DIS. 50	OSTETRICA E GINECOLOGIA	89.26	VISITA GINECOLOGICA	13						
660	008600 DISTRETTO 58 - POMPEI	U.O.M.I. CONSULTORIO GINECOL. - DSSA CIRILLO - DS. 58	OSTETRICA E GINECOLOGIA	89.26	VISITA GINECOLOGICA	14						
661	750002 DISTRETTO 50 - CERCOLA (LOC. CARAVITA)	U.O. GINECOLOGIA - DR. AMBROSIO - DIS. 50	OSTETRICA E GINECOLOGIA	89.26	VISITA GINECOLOGICA	14						
662	008000 DISTRETTO 53 - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O.M.I. GINECOLOGIA - DSSA PARISI - DS. 53	OSTETRICA E GINECOLOGIA	89.26	VISITA GINECOLOGICA	28						
663	080056 OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. CENTRO MENOPAUSA - DR. MANINARI - RIZZO - S. LEONARDO	OSTETRICA E GINECOLOGIA	89.26	VISITA PERI MENOPAUSA	30						
664	009000 DISTRETTO 58 - GRAGNANO	U.O. FISIOPATOLOGIA DIGESTIVA DR. VINGIANI DS. 58	ALTRIO	89.32	MANOMETRIA ESOFAGEA	10						
665	730000 DISTRETTO 49 - NOLA	U.O. - MEDICINA SPORTIVA - DR. ELIA - DIS. 49	ALTRIO	89.32	MANOMETRIA ESOFAGEA	21						
666	008800 DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	U.O. PNEUMOLOGIA DR. CAUTIERO TOMMASO SANT'AGNELLO	PNEUMOLOGIA	89.37.1	SPROMETRIA SEMPLICE	2						
667	008500 DISTRETTO 57 - TORRE DEL GRECO	U.O. PNEUMATOLOGICA DS. 57 DR. MIRELLA MASSIMO	PNEUMOLOGIA	89.37.1	SPROMETRIA SEMPLICE	4						

A		B		C		D		E		G		H
Cod. Req. Struttura	Descrizione Struttura	Unità Erogante	Branca	Cod. Islat. Prs	Descrizione Prestazione	Attesa (99)						
668	OSPEDALE - CAV. APICELLA - POLLENA TROCCHIA	U.O. - PNEUMOLOGIA - EQUIPE - OSP.POLLENA	PNEUMOLOGIA	89.37.1	SPROMETRIA SEMPLICE	9						
669	DISTRETTO 53 - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. PNEUMOLOGIA DR AMETRANO G. DS 53	PNEUMOLOGIA	89.37.1	SPROMETRIA SEMPLICE	10						
670	OSPEDALE - S. MARIA LA PIETA' - NOLA	U.O. - PNEUMI (CONT. ASSI)-PAT RESP CRONICHE-OSP NOLA	PNEUMOLOGIA	89.37.1	SPROMETRIA SEMPLICE	11						
671	DISTRETTO 56 - TORRE ANNUNZIATA	U.O. PNEUMOLOGIA DR AMETRANO GIOVANNI B DS 56	PNEUMOLOGIA	89.37.1	SPROMETRIA SEMPLICE	14						
672	DISTRETTO 58 - GRAGNANO	U.O. PNEUMOLOGIA - PO GRAGNANO	PNEUMOLOGIA	89.37.1	SPROMETRIA SEMPLICE	15						
673	DISTRETTO 55 - ERCOLANO	U.O. PNEUMOLOGIA DOTT. AMETRANO DISTR. 55	PNEUMOLOGIA	89.37.1	SPROMETRIA SEMPLICE	29						
674	DISTRETTO 49 - NOLA	U.O. - PNEUMOLOGIA - DR. APFREA - DIS.49	PNEUMOLOGIA	89.37.1	SPROMETRIA SEMPLICE	32						
675	DISTRETTO 49 - NOLA	U.O. - PNEUMOLOGIA - DSSA ROCCO - DIS.49	PNEUMOLOGIA	89.37.1	SPROMETRIA SEMPLICE	41						
676	DISTRETTO 59 - META	U.O. ALLERGLOGIA RESPIRATORIA DR INCISO DS META	PNEUMOLOGIA	89.37.1	SPROMETRIA SEMPLICE	43						
677	OSPEDALE BOSCORECASE	U.O. - PNEUMOLOGIA - DR.RANIERI - PO BOSCORECASE	PNEUMOLOGIA	89.37.1	SPROMETRIA SEMPLICE	44						
678	DISTRETTO 54 - SAN GIORGIO A CREMANO	U.O. PNEUMOLOGIA DR CAUTIERO TOMMASO DS 54	PNEUMOLOGIA	89.37.1	SPROMETRIA SEMPLICE	108						
679	DISTRETTO 49 - NOLA	U.O. - PNEUMOLOGIA - DSSA ROCCO - DIS.49	PNEUMOLOGIA	89.37.2	SPROMETRIA GLOBALE	37						
680	DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	U.O. - ALLERGLOGIA SANT'AGNELLO - DR ROMANO-DS 59	PNEUMOLOGIA	89.37.2	SPROMETRIA GLOBALE	49						
681	DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	U.O. PNEUMOLOGIA DR CAUTIERO TOMMASO SANT'AGNELLO	PNEUMOLOGIA	89.37.2	SPROMETRIA GLOBALE	61						
682	DISTRETTO 59 - META	U.O. ALLERGLOGIA RESPIRATORIA DR INCISO DS META	PNEUMOLOGIA	89.37.4	TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	43						
683	DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	U.O. - DERMATOLOGIA OTTAVIANO - DR.IOVINO - DIS.52	DERMOSIFILOPATIA	89.39.1	DERMATOSCOPIA (NEVOSCOPIA)	2						
684	DISTRETTO 52 - POGGIOMARINO	U.O. - DERMATOLOGIA POGGIOMARINO - DR.IOVINO-DS52	DERMOSIFILOPATIA	89.39.1	DERMATOSCOPIA (NEVOSCOPIA)	5						
685	DISTRETTO 56 - TORRE ANNUNZIATA	U.O.ONCOLOGIA DR. SANNINO MARIO DS.56	DERMOSIFILOPATIA	89.39.1	DERMATOSCOPIA (NEVOSCOPIA)	14						
686	DISTRETTO 51 - POMIGLIANO D'ARCO	U.O. - DERMATOLOGIA - DR. IOVINO DS.51	DERMOSIFILOPATIA	89.39.1	DERMATOSCOPIA (NEVOSCOPIA)	21						
687	DISTRETTO 50 - VOLLA	U.O. - DERMATOLOGIA VOLLA - DR. IOVINO R. - DIS.50	DERMOSIFILOPATIA	89.39.1	DERMATOSCOPIA (NEVOSCOPIA)	22						
688	DISTRETTO 56 - TORRE ANNUNZIATA	U.O. DERI.(NEVOSCOPIA) DR. VAIANO VINCENZO DS.56	DERMOSIFILOPATIA	89.39.1	DERMATOSCOPIA (NEVOSCOPIA)	24						
689	DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	U.O. DIABETOLOGIA - D.SSA GAETA' - DIS.52	DIABETOLOGIA	89.39.3	VALUTAZIONE SOGLIA SENSIBILITA' VIBRATORIA (BIOTESOMETRIA)	156						
690	DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	U.O. DIABETOLOGIA - D.SSA SORRENTINO - DIS.52	DIABETOLOGIA	89.39.3	VALUTAZIONE SOGLIA SENSIBILITA' VIBRATORIA (BIOTESOMETRIA)	156						
691	OSPEDALE - S. MARIA DELLA MISERICORDIA - SORRENTO	U.O. CARDIOLOGIA- TEST- DR GUIDA - PO SORRENTO	CARDIOLOGIA	89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	351						
692	OSPEDALE - S. MARIA DELLA MISERICORDIA - SORRENTO	U.O. RUSSO/SORRENTINO/ACCARINO PROVE PO SORRENTO	CARDIOLOGIA	89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	2						
693	OSPEDALE - S. MARIA DELLA MISERICORDIA - SORRENTO	U.O. CARD.CICLOERGOMETRO - DR CUCCARO PO SORRENTO	CARDIOLOGIA	89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	10						
694	OSPEDALE - CAV. APICELLA - POLLENA TROCCHIA	U.O. - CARDIOLOGIA DA SFORZO - EQUIPE-OSP.POLLENA	CARDIOLOGIA	89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	26						
695	OSPEDALE - S. MARIA DELLA MISERICORDIA - SORRENTO	U.O. CARD.PACE-MAKER - DR RUSSO-STELLA PO SORRENTO	CARDIOLOGIA	89.48.1	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	14						
696	OSPEDALE - CAV. APICELLA - POLLENA TROCCHIA	U.O. - CARDIOLOGIA HOLTER - EQUIPE - OSP.POLLENA	CARDIOLOGIA	89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)	8						
697	OSPEDALE - S. MARIA LA PIETA' - NOLA	U.O. - CARD. (HOLTER DINAMICO) - EQUIPE - OSP.NOLA	CARDIOLOGIA	89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)	66						
698	OSPEDALE - S. MARIA DELLA MISERICORDIA - SORRENTO	U.O. ECG HOLTER DR CUCCARO PO SORRENTO	CARDIOLOGIA	89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)	72						
699	DISTRETTO 56 - TORRE ANNUNZIATA	U.O. CARDIOLOGIA DR FERRIGNO VINCENZO DS 56	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	0						
700	DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	U.O. CARDIOLOGIA DR RUSSO F. S. AGNELLO	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	0						
701	DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	U.O. - CARDIOLOGIA - DSSA D'AMBROSIO O. - DIS.52	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	1						
702	DISTRETTO 58 - SANT'ANTONIO ABATE	U.O. - CARDIOLOGIA S.A.ABATE - DR FERRIGNO DIS.58	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	1						
703	DISTRETTO 54 - SAN GIORGIO A CREMANO	U.O. CARDIOLOGIA DR PORTELLA ETTORE DS 54	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	1						
704	DISTRETTO 58 - POMPEI	U.O. CARDIOLOGIA DR ZITO GIOVANNI POMPEI	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	1						

*Handwritten signature and stamp:*  
 FASCIA IP  
 CARDIOLOGIA

A		B		C		D		E		G	
Cod. Reg. Struttura	Descrizione Struttura	Unità Erogate	Branca	Cod. List. Pts.	Descrizione Prestazione	Attesa (99) al 19/10/12					
705	008500 DISTRETTO 57 - TORRE DEL GRECO	U.O. CARDIOLOGIA DS 57 D.SSA DE ARCANGELUS E	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	1					
706	730000 DISTRETTO 49 - NOLA	U.O. - MEDICINA SPORTIVA - DR. ELIA - DIS. 49	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	2					
707	008068 OSPEDALE - S. MARIA DELLA MISERICORDIA - SORRENTO	U.O. CARDIOLOGIA - IACCARINO-SORRENTINO PO SORRENTO	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	3					
708	770000 DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	U.O. - CARDIOLOGIA OTTAVIANO - DR. CARBONE - DIS. 52	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	3					
709	008690 DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	U.O. CARDIOLOGIA DR. CAROTENUTO ANDREA SANT'AGNELLO	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	3					
710	009400 DISTRETTO 56 - TORRE ANNUNZIATA	U.O. CARDIOLOGIA DR. VISCIOLO GIACCHINO DS 56	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	3					
711	087969 OSPEDALE - DE LUCA E ROSSANO - VICO EQUENSE	U.O. CARDIOLOGIA DR. RITORITO PO VICO	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	4					
712	009302 DISTRETTO 54 - SAN SEBASTIANO AL VESUVIO	U.O. CARDIOLOGIA DR. SSA GIFIUNI DS 54 SAN SEB. VES.	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	4					
713	008300 DISTRETTO 55 - ERCOLANO	U.O. CARDIOLOGIA DR. SSA GIFIUNI ESTER DS 55	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	6					
714	009400 DISTRETTO 56 - TORRE ANNUNZIATA	U.O. CARDIOLOGIA DR. CAVALLARO VINCENZO DS 56	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	6					
715	710000 DISTRETTO 51 - S. ANASTASIA	U.O. - CARDIOL. S. ANASTASIA - D.SSA GIFIUNI DIS. 51	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	7					
716	710000 DISTRETTO 51 - S. ANASTASIA	U.O. - CARDIOLOGIA S. ANASTASIA DR. DE CICCIO DIS. 51	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	7					
717	730001 OSPEDALE - S. MARIA LA PIETA - NOLA	U.O. - CARD. FOLLOW-UP PAZ DIMESSI-EQUIPE-OSP NOLA	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	8					
718	750002 DISTRETTO 50 - CERCOLO (LOC. CARAVITA)	U.O. - CARDIOLOGIA VOLLACARAVITA DE CICCIO DIS. 50	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	9					
719	009000 DISTRETTO 53 - CASTELLAMARE DI STABIA	U.O. CARDIOLOGIA DR. CAPASSO A DS 53	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	10					
720	008602 DISTRETTO 59 - MASSA LUBRENSE	U.O. - CARDIOLOGIA MASSA LUBR. DR. CAROTENUTO DS 59	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	10					
721	750001 OSPEDALE - CAV. APICELLA - POLLENA TROCCHIA	U.O. - CARDIOLOGIA - EQUIPE - OSP. POLLENA	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	11					
722	009302 DISTRETTO 58 - AGEROLA/RIMONTE	U.O. - CARDIOLOGIA AGEROLA - DR. CASULLO - DS. 58	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	11					
723	710000 DISTRETTO 51 - POMIGLIANO D'ARCO	U.O. - CARDIOLOGIA - EQUIPE - DIS. 51	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	14					
724	730000 DISTRETTO 49 - NOLA	U.O. - CARDIOLOGIA - DR. SANNINO - DIS. 49	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	15					
725	009400 DISTRETTO 56 - TORRE ANNUNZIATA	U.O. CARDIOLOGIA DR. CARELLA GIOVANNI DS. 56	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	17					
726	009500 DISTRETTO 57 - TORRE DEL GRECO	U.O. CARDIOLOGIA DS 57 DR. PERSICO	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	18					
727	750000 DISTRETTO 50 - VOLLA	U.O. - CARDIOLOGIA VOLLA - DR. DE CICCIO - DIS. 50	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	20					
728	008700 DISTRETTO 59 - META	U.O. CARDIOLOGIA DR. CAROTENUTO A DS META	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	20					
729	009000 DISTRETTO 58 - GRAGNANO	U.O. CARDIOLOGIA DR. CAPASSO ANTONIO DS 58	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	20					
730	780000 DISTRETTO 52 - PALMA CAMPANIA	U.O. - CARDIOLOGIA PALMA - D.SSA NUNZIATA - DIS. 52	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	24					
731	790000 DISTRETTO 52 - POGGIOMARINO	U.O. - CARDIOLOGIA POGGIOMARINO - DR. CARBONE DS52	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	24					
732	740000 DISTRETTO 49 - ROCCARAINOLA	U.O. - CARD. ROCCARAINOLA - DR. BUCCELLA - DIS. 49	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	29					
733	009000 DISTRETTO 58 - GRAGNANO	U.O. CARDIOLOGIA DR. CAROTENUTO ANDREA DS 58	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	35					
734	740000 DISTRETTO 49 - ROCCARAINOLA	U.O. - CARD. ROCCARAINOLA D.SSA TERPACCIANO DIS. 49	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	42					
735	008300 DISTRETTO 54 - SAN GIORGIO A CREMANO	U.O. - CARDIOLOGIA S. GIORGIO A C. - DR. CELARDO - DS 54	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	47					
736	008300 DISTRETTO 54 - SAN GIORGIO A CREMANO	U.O. CARDIOLOGIA DRSSA GIFIUNI ESTER DS 54	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	50					
737	008300 DISTRETTO 54 - SAN GIORGIO A CREMANO	U.O. CARDIOLOGIA DR. LIMATOLA RAFFAELE DS 54	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	51					
738	006300 DISTRETTO 54 - SAN GIORGIO A CREMANO	U.O. CARDIOLOGIA DR. GENTILE GIANLUIGI DS 54	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	54					
739	740000 DISTRETTO 49 - ROCCARAINOLA	U.O. - CARD. ROCCARAINOLA - DR. PERSICO - DIS. 49	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	55					
740	009200 DISTRETTO 55 - ERCOLANO	U.O. CARDIOLOGIA DISTR. 55 DOTT. GENTILE	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	61					
741	760000 DISTRETTO 48 - SOMMA VESUVIANA	U.O. - CARDIOLOGIA SOMMA V. - DR. SORACE - DIS. 48	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	65					

A	B	C	D	E	G	H
Cod Reg Struttura	Descrizione Struttura	Unità Erogante	Branca	Cod. Israt Pre	Descrizione Prestazione	Ateesa (99) al 19/10/12
742	DISTRETTO 48 - SOMMA VESUVIANA	U.O. - CARDIOLOGIA SOMMA VES. - DR DE CICCO-DIS 48	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	65
743	DISTRETTO 48 - MARIGLIANO	U.O. - CARDIOLOGIA - D.SSA TERRACCIANO F. - DIS 48	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	91
744	OSPEDALE BOSCOTRECASE	U.O. - CARDIOL. PEDIAT. - DR. VITELLO-PO BOSCOTRECASE	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	113
745	DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	U.O. - CARD. X. DIABETICI - D.SSA D'AMBROSIO-DIS 52	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	162
746	DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	U.O. - DIABETOLOGIA - D.SSA GAETA - DIS 52	DIABETOLOGIA	89.59.1	TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZ DI NEUROPATIA AUTONOMICA	156
747	DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	U.O. - DIABETOLOGIA - D.SSA SORRENTINO - DIS 52	DIABETOLOGIA	89.59.1	TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZ DI NEUROPATIA AUTONOMICA	351
748	OSPEDALE - S. MARIA LA PIETA' - NOLA	U.O. - GINECOL. EQUIPEVIA DELL'AMICIZIA/OSP.NOLA	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]	1
749	DISTRETTO 49 - NOLA	U.O. - GINECOLOGIA - DR. TURANO - DIS 49	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]	1
750	DISTRETTO 52 - PALMA CAMPANIA	U.O. - GINECOLOGIA PALMA C. - D.SSA CATAFANO - DIS 52	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]	1
751	DISTRETTO 58 - SANTA MARIA LA CARITA'	U.O. - GINECOL. S.M.CARITA' - D.SSA NASTI - DS 58	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]	2
752	DISTRETTO 58 - POMPEI	U.O. CONSULI OST.GIN.POMPEI-DR.VITELLO-DS 58	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]	2
753	OSPEDALE - DE LUCA E ROSSANO - VICO EUENSE	U.O. GINECOLOGIA PAP TEST - COLPOSCOPIA PO VICO	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]	3
754	DISTRETTO 52 - PALMA CAMPANIA	U.O. - GINECOLOGIA PALMA C. - DR. PRIMIANO - DIS 52	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]	5
755	DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	U.O. - GINECOLOGIA - D.SSA STOCCHETTI - DIS 52	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]	6
756	DISTRETTO 52 - POGGIOMARINO	U.O. - GINECOLOGIA POGGIOMAR. - D.SSA SORRENTINO - DS52	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]	6
757	OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. - AMB. DI COLPOSCOPIA P.O.S. LEONARDO	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]	6
758	DISTRETTO 58 - SANT'ANTONIO ABATE	U.O. - GINECOL. S.A.ABATE - D.SSA CIRILLO-DIS 58	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]	8
759	DISTRETTO 51 - POMIGLIANO D'ARCO	U.O. - GINECOLOGIA - DR. PERNA - DIS 51	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]	8
760	DISTRETTO 54 - SAN GIORGIO A CREMANO	U.O.M.I. GINECOLOGIA - DR. INNO - DS 54	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]	10
761	DISTRETTO 58 - POMPEI	U.O.M.I. CONSULTORIO GINECOL. - D.SSA CIRILLO-DS 58	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]	14
762	DISTRETTO 50 - CERCOLA (LOC. CARAVITA)	U.O. - GINECOLOGIA - D.SSA MAIONE - DIS 50	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]	15
763	DISTRETTO 58 - SANTA MARIA LA CARITA'	U.O. - GINECOL. S.M.CARITA' - D.SSA CIRILLO-DS 58	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]	27
764	DISTRETTO 53 - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O.M.I. GINECOLOGIA - D.SSA PARISI - DS 53	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]	30
765	DISTRETTO 54 - SAN GIORGIO A CREMANO	U.O.M.I. OSTETRICIA - D.SSA CAMARDELLA - DS 54	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]	38
766	OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. CENTRO MENOPAUSA-DR.MANNIVARIENZO-S.LEONARDO	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE PER MENOPAUSA	24
767	DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	U.O. OCULISTICA DR.SSA FALANGA G. S. AGNELLO	OCULISTICA	93.02	VALUTAZIONE ORTOTTICA	2
768	DISTRETTO 59 - META	U.O. ORTOPIEDIA DR. ARTESE MAURIZIO DS META	ORTOPIEDIA	93.03	VALUTAZIONE PROTESICA SEMPLICE O COLLAUDO AUSILIO	0
769	DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	U.O. - OTORINOLARING. SANT'AGNELLO - DR. MUTO - DS59	ORTOPIEDIA	93.03	VALUTAZIONE PROTESICA SEMPLICE O COLLAUDO AUSILIO	1
770	DISTRETTO 49 - NOLA	U.O. - ORTOPIEDIA - DR. STRANGIO A. - DIS 49	ORTOPIEDIA	93.03	VALUTAZIONE PROTESICA SEMPLICE O COLLAUDO AUSILIO	3
771	DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	U.O. - ORTOPIEDIA - DR. FERRARO - DIS 52	ORTOPIEDIA	93.03	VALUTAZIONE PROTESICA SEMPLICE O COLLAUDO AUSILIO	4
772	DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	U.O. ORTOPIEDIA DR. BIFULCO GIOVANNI SANT'AGNELLO	ORTOPIEDIA	93.03	VALUTAZIONE PROTESICA SEMPLICE O COLLAUDO AUSILIO	4
773	DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	U.O. - ORTOPIEDIA SANT'AGNELLO-D.SSA RUSSO M.T. -DS59	ORTOPIEDIA	93.03	VALUTAZIONE PROTESICA SEMPLICE O COLLAUDO AUSILIO	5
774	DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	U.O. - ORTOPIEDIA - DR. MIRANDA - DIS 52	ORTOPIEDIA	93.03	VALUTAZIONE PROTESICA SEMPLICE O COLLAUDO AUSILIO	7
775	DISTRETTO 52 - POGGIOMARINO	U.O. - ORTOPIEDIA POGGIOMARINO - DR. MIRANDA - DS52	ORTOPIEDIA	93.03	VALUTAZIONE PROTESICA SEMPLICE O COLLAUDO AUSILIO	7
776	DISTRETTO 48 - SOMMA VESUVIANA	U.O. - ORTOPIEDIA SOMMA V. - DR. VELA - DIS 48	ORTOPIEDIA	93.03	VALUTAZIONE PROTESICA SEMPLICE O COLLAUDO AUSILIO	7
777	DISTRETTO 49 - NOLA	U.O. - ORTOPIEDIA - DR. MIRANDA F. - DIS 49	ORTOPIEDIA	93.03	VALUTAZIONE PROTESICA SEMPLICE O COLLAUDO AUSILIO	9
778	DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	U.O. - ORTOPIEDIA - DR. RUSSO A. - DIS 52	ORTOPIEDIA	93.03	VALUTAZIONE PROTESICA SEMPLICE O COLLAUDO AUSILIO	14

A		B		C		D		E		G		H
Cod Reg	Struttura	Descrizione Struttura	Unita Erogante	Branca	Cod. Istat	Descrizione Prestazione	Attesa (gg)					Attesa (gg)
1					Prs		al 19/10/12					al 19/10/12
779	710000	DISTRETTO 51 - POMIGLIANO D'ARCO	U.O. - ORTOPEZIA - DSSA COLELLA - DIS 51	ORTOPEZIA	93.03	VALUTAZIONE PROTETISCA SEMPLICE O COLLAUDO AUSILIO	15					15
780	740000	DISTRETTO 49 - ROCCAFRANCO	U.O. - ORTOPEZIA ROCCAFRANCO - DR. RUSSO - DIS 49	ORTOPEZIA	93.03	VALUTAZIONE PROTETISCA SEMPLICE O COLLAUDO AUSILIO	19					19
781	008800	DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	U.O. ORTOPEZIA DR. DE ROSA ANIELLO SANT'AGNELLO	ORTOPEZIA	93.03	VALUTAZIONE PROTETISCA SEMPLICE O COLLAUDO AUSILIO	27					27
782	770000	DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	U.O. - OCULISTICA - DR. DI MATTEO - DIS 52	ORTOPEZIA	93.03	VALUTAZIONE PROTETISCA SEMPLICE O COLLAUDO AUSILIO	28					28
783	730000	DISTRETTO 49 - NOLA	U.O. - ORTOPEZIA - DR. RUSSO A. - DIS 49	ORTOPEZIA	93.03	VALUTAZIONE PROTETISCA SEMPLICE O COLLAUDO AUSILIO	44					44
784	008800	DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	U.O. - CHIRURGIA S. AGNELLO - DRSSA BILANCIO - DIS 59	ORTOPEZIA	93.56.4	BENDAGGIO ADESSIVO ELASTICO	3					3
785	008800	DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	U.O. - ORTOPEZIA SANT'AGNELLO - DSSA RUSSO M.T. - DIS 59	ORTOPEZIA	93.56.4	BENDAGGIO ADESSIVO ELASTICO	63					63
786	730001	OSPEDALE - S. MARIA LA PIETA' - NOLA	U.O. - CHIRURGIA VIA SEMINARIO - EQUIPE - OSP NOLA	CHIRURGIA GENERALE	93.57.1	MEDICAZIONE CHIRURGICA	0					0
787	750001	OSPEDALE - CAV. APICELLA - POLLENA TROCCHIA	U.O. - CHIRURGIA - DR. IORIO S. - OSP POLLENA	CHIRURGIA GENERALE	93.57.1	MEDICAZIONE CHIRURGICA	10					10
788	080056	OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. AMBULATORIO DI NEUROPSIC. P.O. SAN LEONARDO	NEUROLOGIA	94.01.2	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETT.	6					6
789	008800	DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	U.O. - NEUROLOGIA S. AGNELLO - DR. VISCO G. - DIS 59	NEUROLOGIA	94.08.1	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE	99					99
790	750000	DISTRETTO 50 - VOLLA	U.O. PREVENZIONE CURA TABAGISMO DR. PERILLO (DS 50)	ALTRO	94.09	COLLOQUIO PER TABAGISMO	4					4
791	770000	DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	U.O. - NEUROPSICHIATRIA INF. - DSSA BOCCIA A. - DIS 52	NEUROLOGIA	94.12.1	VISITA NEUROPSICHIATRICA INFANTILE DI CONTROLLO	23					23
792	710000	DISTRETTO 51 - POMIGLIANO D'ARCO	U.O. - NEUROPSICHIATRIA INF. - DSSA FICO - DIS 51	NEUROLOGIA	94.12.1	VISITA NEUROPSICHIATRICA INFANTILE DI CONTROLLO	86					86
793	750002	DISTRETTO 50 - CERCOLA (LOC. CARAVITA)	U.O. - NEUROPSICH. INF. - DR. CASTELLO - DIS 50	NEUROLOGIA	94.12.1	VISITA NEUROPSICHIATRICA INFANTILE DI CONTROLLO	126					126
794	750000	DISTRETTO 50 - VOLLA	U.O. DI NEUROPSICHIATRIA DR. FUSCHILLO - VOLLA	PSICHIATRIA	94.12.1	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	3					3
795	750000	DISTRETTO 50 - VOLLA	U.O. DI NEUROPSICHIATRIA DR. FUSCHILLO - VOLLA	PSICHIATRIA	94.19.1	COLLOQUIO PSICHIATRICO	7					7
796	008000	DISTRETTO 53 - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. OCULISTICA D. SSA BORRELLI IRENE DS 53	OCULISTICA	95.01	ESAME PARZIALE DELL'OCCHIO	93					93
797	008600	DISTRETTO 58 - POMPEI	U.O. - OCULISTICA POMPEI - DR. LOMBARDO G. - DIS 58	OCULISTICA	95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	0					0
798	009000	DISTRETTO 58 - GRAGNANO	U.O. OCULISTICA DR. PUORTO GENNARO DS 58	OCULISTICA	95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	0					0
799	710000	DISTRETTO 51 - POMIGLIANO D'ARCO	U.O. - OCULISTICA - DR. DI MATTEO - DIS 51	OCULISTICA	95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	1					1
800	008500	DISTRETTO 57 - TORRE DEL GRECO	U.O. OCULISTICA DS 57 D. SSA PASTORE ANNA RITA	OCULISTICA	95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	4					4
801	700000	DISTRETTO 48 - MARRIGLIANO	U.O. - OCULISTICA - DR. SETTEMBRE F. - DIS 48	OCULISTICA	95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	7					7
802	008300	DISTRETTO 54 - SAN GIORGIO A CREMANO	U.O. OCULISTA DOTT. VINETTI DS 54	OCULISTICA	95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	7					7
803	008300	DISTRETTO 54 - SAN GIORGIO A CREMANO	U.O. OCULISTA DR. SSA PASTORE ANNARITA DS 54	OCULISTICA	95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	7					7
804	008200	DISTRETTO 55 - ERCOLANO	U.O. OCULISTICA D. SSA BORRELLI IRENE DS 55	OCULISTICA	95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	7					7
805	008400	DISTRETTO 56 - TORRE ANNUNZIATA	U.O. OCULISTICA DR. VINETTI LUIGI DS 56	OCULISTICA	95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	7					7
806	008802	DISTRETTO 59 - MASSA LUBRENSE	U.O. - OCULISTICA MASSA LUBRENSE DR. LOMBARDO - DS 59	OCULISTICA	95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	10					10
807	008500	DISTRETTO 57 - TORRE DEL GRECO	U.O. OCULISTICA DS 57 DR. SIMINI	OCULISTICA	95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	10					10
808	008400	DISTRETTO 56 - TORRE ANNUNZIATA	AMBULATORIO DI OCULISTICA DR. PUORTO GENNARO DS 56	OCULISTICA	95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	17					17
809	730001	OSPEDALE - S. MARIA LA PIETA' - NOLA	U.O. - OCULISTICA - EQUIPE - OSP NOLA	OCULISTICA	95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	20					20
810	008600	DISTRETTO 58 - POMPEI	U.O. OCULISTICA DR. VINETTI L. DSSA POMPEI	OCULISTICA	95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	20					20
811	710000	DISTRETTO 51 - S. ANASTASIA	U.O. - OCULISTICA S. ANASTASIA - DR. GIUGLIANO P. DS 51	OCULISTICA	95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	22					22
812	770000	DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	U.O. - OCULISTICA - DR. SETTEMBRE - DIS 52	OCULISTICA	95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	23					23
813	750002	DISTRETTO 50 - CERCOLA (LOC. CARAVITA)	U.O. - OCULISTICA - DR. VINETTI - DIS 50	OCULISTICA	95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	25					25
814	770000	DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	U.O. - OCULISTICA - DR. DI MATTEO - DIS 52	OCULISTICA	95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	27					27
815	008800	DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	U.O. OCULISTICA DRSSA FALANGA G. S. AGNELLO	OCULISTICA	95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	36					36

A		B		C		D		E		G		H
Cod Reg Struttura	Descrizione Struttura	Unita Erogante	Branca	Cod Israt Pis	Descrizione Prestazione	Altezza (99) al 19/10/12						
816	710000 DISTRETTO 51 - POMIGLIANO D'ARCO	U.O. - OCULISTICA - DR. SETTEMBRE - DIS 51	OCULISTICA	95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	33						
817	008400 DISTRETTO 56 - TORRE ANNUNZIATA	U.O. OCULISTICA DR. SSA OLIVA ANGELA DS 56	OCULISTICA	95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	49						
818	750001 OSPEDALE - CAV. APICELLA - POLLENA TROCCHIA	U.O. - OCULISTICA - EQUIPE - OSP POLLENA	OCULISTICA	95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	53						
819	730000 DISTRETTO 49 - NOLA	U.O. - OCULISTICA - DR. BOCCIA - DIS 49	OCULISTICA	95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	57						
820	730000 DISTRETTO 49 - NOLA	U.O. - OCULISTICA - DR. DIMATTEO V. - DIS 49	OCULISTICA	95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	60						
821	008600 DISTRETTO 53 - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. OCULISTICA D. SSA BORRELLI IRENE DS 53	OCULISTICA	95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	62						
822	710000 DISTRETTO 51 - S. ANASTASIA	U.O. - OCULIST. S. ANASTASIA DR. D'ALESSANDRO DIS 51	OCULISTICA	95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	64						
823	008802 DISTRETTO 59 - MASSA LUBRENSE	U.O. - OCULISTICA MASSA LUBRENSE - DSSA CODA-DS 59	OCULISTICA	95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	76						
824	740000 DISTRETTO 49 - ROCCARAINOLA	U.O. - OCULISTICA ROCCARAINOLA - DR. RUSSO-DIS 49	OCULISTICA	95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	82						
825	008900 DISTRETTO 53 - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. OCULISTICA D. SSA BORRELLI IRENE DS 53	OCULISTICA	95.2	TEST FUNZIONALI OBIETTIVI DELL'OCCHIO	62						
826	730001 OSPEDALE - S. MARIA LA PIETA' - NOLA	U.O.C. - OCULISTICA - PROGETTO GLAUCOMA - OSP NOLA	OCULISTICA	95.02	VISITA OCULISTICA PER GLAUCOMA	1						
827	080056 OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. AMBULATORIO DI GLAUCOMA P.O. SAN LEONARDO	OCULISTICA	95.02	VISITA OCULISTICA PER GLAUCOMA	29						
828	080056 OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. EQUIPE DI CHIRURGIA OCULARE P.O. SAN LEONARDO	OCULISTICA	95.02	VISITA OCULISTICA PER INTERVENTO	6						
829	080056 OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. ORTOTTICA DRSSA DI MARTINO PO LEONARDO	OCULISTICA	95.05	CAMPO VISIVO PER GLAUCOMA	140						
830	750001 OSPEDALE - CAV. APICELLA - POLLENA TROCCHIA	U.O. - OCULISTICA CAMPI VISIVI - EQUIPE-OSP POLLENA	OCULISTICA	95.05	STUDIO DEL CAMPO VISIVO O CAMPIMETRIA	1						
831	008000 DISTRETTO 53 - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. OCULISTICA D. SSA BORRELLI IRENE DS 53	OCULISTICA	95.05	STUDIO DEL CAMPO VISIVO O CAMPIMETRIA	62						
832	087069 OSPEDALE - DE LUCA E ROSSANO - VICO EQUENSE	U.O. - OCULISTICA (CAMPI VISIVI) - EQUIPE PO VICO	OCULISTICA	95.05	STUDIO DEL CAMPO VISIVO O CAMPIMETRIA	76						
833	008600 DISTRETTO 58 - POMPEI	U.O. - OCULISTICA POMPEI - DR. LOMBARDO G. - DIS 58	OCULISTICA	95.05	STUDIO DEL CAMPO VISIVO O CAMPIMETRIA	62						
834	008600 DISTRETTO 53 - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. OCULISTICA D. SSA BORRELLI IRENE DS 53	OCULISTICA	95.06	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE	62						
835	008000 DISTRETTO 53 - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. OCULISTICA D. SSA BORRELLI IRENE DS 53	OCULISTICA	95.07	STUDIO DELLA DATTAIBILITA' AL BUIO	62						
836	710000 DISTRETTO 51 - POMIGLIANO D'ARCO	U.O. - OCULISTICA - DR. DI MATTEO - DIS 51	OCULISTICA	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	0						
837	770000 DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	U.O. OCULISTICA X DIABETICI-DR. BOCCIA-DIS 52	OCULISTICA	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	3						
838	008300 DISTRETTO 54 - SAN GIORGIO A CREMANO	U.O. OCULISTA DOTT. VINETTI DS 54	OCULISTICA	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	7						
839	008300 DISTRETTO 54 - SAN GIORGIO A CREMANO	U.O. OCULISTA DR. SSA PASTORE ANNARITA DS 54	OCULISTICA	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	7						
840	008400 DISTRETTO 56 - TORRE ANNUNZIATA	U.O. OCULISTICA DR. VINETTI LUIGI DS 56	OCULISTICA	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	7						
841	008500 DISTRETTO 57 - TORRE DEL GRECO	U.O. OCULISTICA DS 57 DR. SIMINI	OCULISTICA	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	7						
842	008500 DISTRETTO 57 - TORRE DEL GRECO	U.O. OCULISTICA DS 57 D. SSA PASTORE ANNA RITA	OCULISTICA	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	10						
843	700000 DISTRETTO 48 - MARGLIANO	U.O. - OCULISTICA - DR. SETTEMBRE F. - DIS 48	OCULISTICA	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	14						
844	710000 DISTRETTO 51 - S. ANASTASIA	U.O. - OCULISTICA S. ANASTASIA-DR. GIUGLIANO DIS 51	OCULISTICA	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	19						
845	008600 DISTRETTO 58 - POMPEI	U.O. OCULISTICA DR. VINETTI L. DSS8 POMPEI	OCULISTICA	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	22						
846	770000 DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	U.O. - OCULISTICA - DR. SETTEMBRE - DIS 52	OCULISTICA	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	23						
847	750002 DISTRETTO 50 - CERCOIA (LOC. CARAVITA)	U.O. - OCULISTICA - DR. VINETTI - DIS 50	OCULISTICA	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	24						
848	770000 DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	U.O. - OCULISTICA - DR. DI MATTEO - DIS 52	OCULISTICA	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	26						
849	008400 DISTRETTO 56 - TORRE ANNUNZIATA	AMBULATORIO DI OCULISTICA DR. PUORTO GENNARO DS 56	OCULISTICA	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	27						
850	008800 DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	U.O. OCULISTICA DRSSA FALANGA G. S. AGNELLO	OCULISTICA	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	30						
851	710000 DISTRETTO 51 - POMIGLIANO D'ARCO	U.O. - OCULISTICA - DR. SETTEMBRE - DIS 51	OCULISTICA	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	31						
852	008200 DISTRETTO 55 - ERCOLANO	U.O. OCULISTICA D. SSA BORRELLI IRENE DS 55	OCULISTICA	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	33						

NTA  
Pag. 23 di 29

A		B		C		D		E		G		H
Cod. Reg. Struttura	Descrizione Struttura	Unita Erogante	Branca	Cod. Istal. Prs	Descrizione Prestazione	Attesa (99) al 19/10/12						
853	730001 OSPEDALE - CAV. APICELLA - POLLENA TROCCHIA	U.O. - OCULISTICA - EQUIPE - OSP POLLENA	OCULISTICA	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	54						
854	730000 DISTRETTO 49 - NOLA	U.O. - OCULISTICA - DR. BOCCIA - DIS. 49	OCULISTICA	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	57						
855	730001 OSPEDALE - S. MARIA LA PIETA - NOLA	U.O. - OCULISTICA - EQUIPE - OSP NOLA	OCULISTICA	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	57						
856	009000 DISTRETTO 58 - GRAGNANO	U.O. OCULISTICA DR. PUORTO GENNARO DS 58	OCULISTICA	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	58						
857	730000 DISTRETTO 49 - NOLA	U.O. - OCULISTICA - DR. DI MATTEO V. - DIS. 49	OCULISTICA	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	59						
858	008000 DISTRETTO 53 - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. OCULISTICA D. SSA. BORRELLI IRENE DS. 53	OCULISTICA	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	62						
859	008400 DISTRETTO 56 - TORRE ANNUNZIATA	U.O. OCULISTICA DR. SSA OLIVA ANGELA DS. 56	OCULISTICA	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	73						
860	008600 DISTRETTO 58 - POMPEI	U.O. - OCULISTICA POMPEI - DR. LOMBARDO G. - DIS. 58	OCULISTICA	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	81						
861	740000 DISTRETTO 49 - ROCCARAINOLA	U.O. - OCULISTICA ROCCARAINOLA - DR. RUSSO DIS. 49	OCULISTICA	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	84						
862	730000 DISTRETTO 49 - NOLA	U.O. - OCULISTICA - DR. BOCCIA - DIS. 49	OCULISTICA	95.09.1	ESAME FONDO OCULARE PER DIABETICI	1						
863	090056 OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. PREVENZIONE DI RETINOPATIA DIABETICA	OCULISTICA	95.09.1	ESAME FONDO OCULARE PER DIABETICI	3						
864	710000 DISTRETTO 51 - POMIGLIANO D'ARCO	U.O. OCULISTICA X DIABETICI - DR. CATAPANO DIS. 51	OCULISTICA	95.09.1	ESAME FONDO OCULARE PER DIABETICI	34						
865	087069 OSPEDALE - DE LUCA E ROSSANO - VICO EQUENSE	AMB. DI FLUORANGIOGRAFIA EQUIPE P.O. VICO EQUENSE	OCULISTICA	95.12	ANGIOGRAFIA CON FLUORESCENZA O ANGIOSCOPIA OCULARE	76						
866	087069 OSPEDALE - DE LUCA E ROSSANO - VICO EQUENSE	U.O. - OCULIST (PACHIMETRIA) - DSSA SBAIGLIO-PO VICO	OCULISTICA	95.13.1	PACHIMETRIA CORNEALE	7						
867	730001 OSPEDALE - S. MARIA LA PIETA - NOLA	U.O. - OCULISTICA - EQUIPE - OSP NOLA	OCULISTICA	95.13.1	PACHIMETRIA CORNEALE	57						
868	008000 DISTRETTO 53 - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. OCULISTICA D. SSA. BORRELLI IRENE DS. 53	OCULISTICA	95.15	STUDIO DELLA MOTILITA' OCULARE	145						
869	008800 DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	U.O. OCULISTICA DRSSA FALANGA G. S. AGNELLO	OCULISTICA	95.26	TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUCOMA	6						
870	008900 DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	U.O. - OTORINOLARINGOIATRIA SANT'AGNELLO - DR. MUTO - DSS9	OTORINOLARINGOIATRIA	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0						
871	080056 OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. EQUIPE DI AUDIOLOGIA P.O. S. LEONARDO	OTORINOLARINGOIATRIA	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	1						
872	780000 DISTRETTO 52 - PALMA CAMPANIA	U.O. - OTORINOLAR PALMA C. - DR. DE FILIPPIS - DIS. 52	OTORINOLARINGOIATRIA	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	5						
873	770000 DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	U.O. - AUDIOLOGIA - DR. GATTA - DIS. 52	OTORINOLARINGOIATRIA	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	8						
874	740000 DISTRETTO 49 - ROCCARAINOLA	U.O. - OTORINOL. ROCCARAINOLA - DR. DI SARNO DIS. 49	OTORINOLARINGOIATRIA	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	9						
875	730001 OSPEDALE - S. MARIA LA PIETA - NOLA	U.O. - OTORINO(ESAMI) - DSSA DE FILIPPIS-OSP NOLA	OTORINOLARINGOIATRIA	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	18						
876	008000 DISTRETTO 53 - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. OTORINOLARINGOIATRIA DOTT. GAMBERA DS 53	OTORINOLARINGOIATRIA	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	29						
877	730000 DISTRETTO 49 - NOLA	U.O. - OTORINOLARINGOIATRIA - DR. RICCARDI - DIS. 49	OTORINOLARINGOIATRIA	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	25						
878	084060 OSPEDALE BOSCO TRECASE	U.O. - OTORINOL. (AUDIOM. IMPEDEN.) - EQUIPE PO BOSCO	OTORINOLARINGOIATRIA	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	70						
879	770000 DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	U.O. - AUDIOLOGIA - DR. GATTA - DIS. 52	OTORINOLARINGOIATRIA	95.41.2	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	21						
880	730001 OSPEDALE - S. MARIA LA PIETA - NOLA	U.O. - OTORINO(ESAMI) - DSSA DE FILIPPIS-OSP NOLA	OTORINOLARINGOIATRIA	95.41.2	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	57						
881	008500 DISTRETTO 57 - TORRE DEL GRECO	U.O. FONIATRIA DS 57 D. SSA ANGELA MARTINO	OTORINOLARINGOIATRIA	95.41.4	ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE	27						
882	080056 OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. EQUIPE DI AUDIOLOGIA P.O. S. LEONARDO	OTORINOLARINGOIATRIA	95.42	IMPEDENZOMETRIA	1						
883	730001 OSPEDALE - S. MARIA LA PIETA - NOLA	U.O. - OTORINO(ESAMI) - DSSA DE FILIPPIS-OSP NOLA	OTORINOLARINGOIATRIA	95.42	IMPEDENZOMETRIA	3						
884	730001 OSPEDALE - CAV. APICELLA - POLLENA TROCCHIA	U.O. D.S. - FISIOPATOLOGIA COMUNICAZ. - OSP POLLENA	OTORINOLARINGOIATRIA	95.42	IMPEDENZOMETRIA	6						
885	008500 DISTRETTO 57 - TORRE DEL GRECO	U.O. FONIATRIA DS 57 D. SSA ANGELA MARTINO	OTORINOLARINGOIATRIA	95.42	IMPEDENZOMETRIA	27						
886	084060 OSPEDALE BOSCO TRECASE	U.O. - OTORINOL. (AUDIOM. IMPEDEN.) - EQUIPE PO BOSCO	OTORINOLARINGOIATRIA	95.42	IMPEDENZOMETRIA	78						
887	780000 DISTRETTO 52 - PALMA CAMPANIA	U.O. - OTORINOLAR PALMA C. - DR. DE FILIPPIS - DIS. 52	OTORINOLARINGOIATRIA	95.44.2	ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	7						
888	730001 OSPEDALE - S. MARIA LA PIETA - NOLA	U.O. - OTORINO(ESAMI) - DSSA DE FILIPPIS-OSP NOLA	OTORINOLARINGOIATRIA	95.44.2	ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	64						
889	730001 OSPEDALE - S. MARIA LA PIETA - NOLA	U.O. - OTORINO(ESAMI) - DSSA DE FILIPPIS-OSP NOLA	OTORINOLARINGOIATRIA	95.48.2	CONTROLLO PROTETISCO ELETTROACUSTICO	2						

A		B		C		D		E		G		H
Cod. Reg. Struttura	Descrizione Struttura	Unità Erogame	Branca	Cod. Listat. Pts	Descrizione Prestazione	Attesa (99)						
990	008800 DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	U.O. - OTORINOLARING. SANT'AGNELLO - DR. MUTO - DS59	OTORINOLARINGOIATRIA	96.52	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO CON RIMOZIONE DI CERUME	0						
991	008300 DISTRETTO 54 - SAN GIORGIO A CREMANO	U.O. OTORINOLARINGOIATRIA DR. SPERANDEO DS 54	OTORINOLARINGOIATRIA	96.52	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO CON RIMOZIONE DI CERUME	0						
992	008400 DISTRETTO 56 - TORRE ANNUNZIATA	U.O. OTORINOLARINGOIATRIA DOTT. VACCACCIO DS 56	OTORINOLARINGOIATRIA	96.52	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO CON RIMOZIONE DI CERUME	1						
993	730000 DISTRETTO 49 - NOLA	U.O. - OTORINOLARINGOIATRIA - DR. RICCARDI - DIS. 49	OTORINOLARINGOIATRIA	96.52	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO CON RIMOZIONE DI CERUME	2						
994	008400 DISTRETTO 56 - TORRE ANNUNZIATA	U.O. OTORINOLARINGOIATRIA DR. GAMBERA MARIO DS. 56	OTORINOLARINGOIATRIA	96.52	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO CON RIMOZIONE DI CERUME	3						
995	700000 DISTRETTO 48 - MARGLIANO	U.O. - OTORINOLARINGOIATRIA - DR. IANNICELLI - DIS. 48	OTORINOLARINGOIATRIA	96.52	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO CON RIMOZIONE DI CERUME	5						
996	008300 DISTRETTO 54 - SAN GIORGIO A CREMANO	U.O. OTORINOLARINGOIATRIA DR. FAVAROLO DS 54	OTORINOLARINGOIATRIA	96.52	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO CON RIMOZIONE DI CERUME	5						
997	710000 DISTRETTO 51 - POMIGLIANO D'ARCO	U.O. - OTORINOLARING. - DR. IANNICELLI - DIS. 51	OTORINOLARINGOIATRIA	96.52	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO CON RIMOZIONE DI CERUME	6						
998	790000 DISTRETTO 52 - POGGIOMARINO	U.O. - OTORINOLARING. POGGIOMARINO - DR. SOMMA - DS52	OTORINOLARINGOIATRIA	96.52	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO CON RIMOZIONE DI CERUME	7						
999	008600 DISTRETTO 58 - POMPEI	U.O. OTORINOLARINGOIATRIA DR. TORINO A. DS 58 POMPEI	OTORINOLARINGOIATRIA	96.52	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO CON RIMOZIONE DI CERUME	7						
900	710000 DISTRETTO 51 - POMIGLIANO D'ARCO	U.O. - OTORINOLARING. - DR. DI SARNO - DIS. 51	OTORINOLARINGOIATRIA	96.52	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO CON RIMOZIONE DI CERUME	9						
901	008500 DISTRETTO 57 - TORRE DEL GRECO	U.O. - OTORINOLARINGOIATRIA - DR. PAPA - DS. 57	OTORINOLARINGOIATRIA	96.52	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO CON RIMOZIONE DI CERUME	12						
902	740000 DISTRETTO 49 - ROCCARAINOLA	U.O. - OTORINOL. ROCCARAINOLA - DR. DI SARNO - DIS. 49	OTORINOLARINGOIATRIA	96.52	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO CON RIMOZIONE DI CERUME	21						
903	008000 DISTRETTO 53 - CASTELLAMARE DI STABIA	U.O. OTORINOLARINGOIATRIA DOTT. GAMBERA DS 53	OTORINOLARINGOIATRIA	96.52	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO CON RIMOZIONE DI CERUME	27						
904	008000 DISTRETTO 53 - CASTELLAMARE DI STABIA	U.O. OTORINOLARINGOIATRIA DS 53 DR. TORINO ANIELLO	OTORINOLARINGOIATRIA	96.52	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO CON RIMOZIONE DI CERUME	34						
905	084080 OSPEDALE BOSCOFRECASE	U.O. EQUIPE OTORINOLARINGOIATRIA PO BOSCOFRECASE	OTORINOLARINGOIATRIA	96.52	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO CON RIMOZIONE DI CERUME	43						
906	008200 DISTRETTO 55 - ERCOLANO	U.O. ODONTOIATRIA DOTT. SEQUINO DISTR. 55	ODONTOSTOMATOLOGIA	96.54.1	ABLAZIONE TARTARO	0						
907	009000 DISTRETTO 58 - GRAGNANO	U.O. ODONTOIATRIA DR. EPISTOLATO VINCENZO DS 58	ODONTOSTOMATOLOGIA	96.54.1	ABLAZIONE TARTARO	0						
908	008200 DISTRETTO 55 - ERCOLANO	U.O. ODONTOIATRIA DR. PAPILO ANGELO DS 55	ODONTOSTOMATOLOGIA	96.54.1	ABLAZIONE TARTARO	1						
909	008500 DISTRETTO 57 - TORRE DEL GRECO	U.O. - ODONTOIATRIA - DR. TAMMARO S. - DS. 57	ODONTOSTOMATOLOGIA	96.54.1	ABLAZIONE TARTARO	3						
910	710000 DISTRETTO 51 - POMIGLIANO D'ARCO	U.O. - ODONTOIATRIA - DR. CEI - DIS. 51	ODONTOSTOMATOLOGIA	96.54.1	ABLAZIONE TARTARO	29						
911	008800 DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	U.O. - CHIRURGIA S. AGNELLO - DR. SSA. BILANCIO - DS. 59	CHIRURGIA GENERALE	96.59	MEDICAZIONE (PULIZIA DI FERITA NAS)	4						
912	730001 OSPEDALE - S. MARIA LA PIETA' - NOLA	U.O. - TERAPIA DEL DOLORE E ALGOLOGIA - OSP. NOLA	CHIRURGIA GENERALE	96.59	MEDICAZIONE (PULIZIA DI FERITA NAS)	4						
913	084080 OSPEDALE BOSCOFRECASE	U.O. CHIRURGIA (VISITE) DR. AVVISATI PO BOSCOFRECASE	CHIRURGIA GENERALE	96.59	MEDICAZIONE (PULIZIA DI FERITA NAS)	5						
914	008400 DISTRETTO 56 - TORRE ANNUNZIATA	U.O. CHIRURGIA DR. TERESE MARIO DS. 56	CHIRURGIA GENERALE	96.59	MEDICAZIONE (PULIZIA DI FERITA NAS)	8						
915	008800 DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	U.O. CHIRURGIA DR. CASTELLANO PAOLO S. AGNELLO	CHIRURGIA GENERALE	96.59	MEDICAZIONE (PULIZIA DI FERITA NAS)	39						
916	760003 DISTRETTO 48 - SOMMA VESUVIANA	U.O. - ORTOPEDIA SOMMA V. - DR. VELA - DIS. 48	ORTOPEDIA	81.92	INIEZ SOST. TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	1						
917	008900 DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	U.O. - ORTOPEDIA SANT'AGNELLO - DSSA - RUSSO M. T. - DSS9	ORTOPEDIA	81.92	INIEZ SOST. TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	2						
918	008703 DISTRETTO 59 - META	U.O. ORTOPEDIA DR. ARTESE MAURIZIO DS. META	ORTOPEDIA	81.92	INIEZ SOST. TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	6						
919	080056 OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMARE DI STABIA	U.O. TERAPIA ANTALGICA DR. GALIZIA B. PO S. LEON.	ORTOPEDIA	81.92	INIEZ SOST. TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	11						
920	008302 DISTRETTO 54 - SAN SEBASTIANO AL VESUVIO	U.O. ORTOPEDIA DR. BUSIELLO PASQUALE DS. 54 SEB. VES.	ORTOPEDIA	81.92	INIEZ SOST. TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	23						
921	008900 DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	U.O. ORTOPEDIA DR. BIFILCO GIOVANNI SANT'AGNELLO	ORTOPEDIA	81.92	INIEZ SOST. TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	25						
922	087069 OSPEDALE - DE LUCA E ROSSANO - VICO EQUENSE	U.O. - RADIOLOGIA - EQUIPE - PO VICO EQUENSE	RADIOLOGIA	87.82	RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE	9						
923	087069 OSPEDALE - DE LUCA E ROSSANO - VICO EQUENSE	U.O. - RADIOLOGIA - EQUIPE - PO VICO EQUENSE	RADIOLOGIA	87.85.1	CLISMA OPACO SEMPLICE	6						
924	087069 OSPEDALE - DE LUCA E ROSSANO - VICO EQUENSE	U.O. - RADIOLOGIA - EQUIPE - PO VICO EQUENSE	RADIOLOGIA	87.73	UROGRAFIA ENDOVENOSA	24						
925	087069 OSPEDALE - DE LUCA E ROSSANO - VICO EQUENSE	U.O. - RADIOLOGIA - EQUIPE - PO VICO EQUENSE	RADIOLOGIA	87.77	CISTOGRAFIA	3						
926	088068 OSPEDALE - S. MARIA DELLA MISERICORDIA - SORRENTO	U.O. DI RADIOLOGIA (RX) PO SORRENTO	RADIOLOGIA	87.79	RADIOGRAFIA DELL'APPARATO URINARIO	2						



A	B	C	D	E	G	H
Cod. Reg. Struttura	Descrizione Struttura	Unita Erogaente	Branca	Cod. Istat Pts	Descrizione Prestazione	Attesa (99) al 19/10/12
927	OSPEDALE - CAV. APICELLA - POLLENA TROCCHIA	U.O. - EQUIPE RADIOLOGIA - OSP. POLLENA	RADIOLOGIA	88.79	RADIOGRAFIA DELL' APPARATO URINARIO	3
928	OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. DI ECO DR CUNFRINI-DR CINELLI PO S. LEONARDO	RADIOLOGIA	88.71.1	ECODOPPLERLOGRAFIA	7
929	7300000	U.O. ECOGRAFIA DR LAPENUTA DS 49 NOLA	RADIOLOGIA	88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	7
930	0089000	U.O. ECOGRAFIA DR COTTICELLI DS 53	RADIOLOGIA	88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	7
931	0088800	U.O. ECOGRAFIA DR FIORENTINO G. S. AGNELLO	RADIOLOGIA	88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	32
932	087089	U.O. - EPATOLOGIA(VIS,ECO) - DSS4 GIAQUINTO-PO VICO	RADIOLOGIA	88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	39
933	008200	U.O. - RADIOLOGIA - DR GARGIULO C. - DS.55	RADIOLOGIA	88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	42
934	0088068	U.O. DI ECOGRAFIE DR TANGO PO SORRENTO	RADIOLOGIA	88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	43
935	770000	U.O. - RADIOLOGIA - DR PAGANO G. - DIS.52	RADIOLOGIA	88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	73
936	710000	U.O. - RADIOLOGIA - EQUIPE - DIS.51	RADIOLOGIA	88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA	14
937	0088068	U.O. ECOCARDIOG-DRLIGUORIFONTANA/COPPOLA/RUSSO	RADIOLOGIA	88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA	14
938	750001	U.O. - RADIOLOGIA - EQUIPE ECO CARD. - OSP. POLLENA	RADIOLOGIA	88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA	22
939	780000	U.O. - RADIOLOGIA PALMA - D.SSA NUNZIATA - DIS.52	RADIOLOGIA	88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA	32
940	760000	U.O. - RADIOLOGIA SOMMA V. - DR. SORACE - DIS.48	RADIOLOGIA	88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA	46
941	0088068	U.O. IPERTENSIONE ARTERIOSA DR FORTANA PO SORRENTO	RADIOLOGIA	88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA	59
942	008200	U.O. RADIOLOGIA DISTR. 55 DOTT. GENTILE	RADIOLOGIA	88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA	61
943	008300	U.O. RADIOLOGIA DR GENTILE GIANLUIGI DS 54	RADIOLOGIA	88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA	66
944	730001	U.O. - CARD. (ECOCARDIOG/EGG SFORZO) EQUIPE PO NOLA	RADIOLOGIA	88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA	77
945	084060	U.O. - CARDIOL. PEDIAT. - DR VITIELLO-PO BOSCOFRECASE	RADIOLOGIA	88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA	112
946	008400	U.O. RADIOLOGIA DR COPPOLA DS 56	RADIOLOGIA	88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA	161
947	008300	U.O. RADIOLOGIA DR PORTELLA ETTORE DS 54	RADIOLOGIA	88.72.2	ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA	49
948	008200	U.O. RADIOLOGIA DISTR. 55 DOTT. GENTILE	RADIOLOGIA	88.72.2	ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA	61
949	730001	U.O. - CARD. (ECOCARDIOG/EGG SFORZO) EQUIPE PO NOLA	RADIOLOGIA	88.72.2	ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA	77
950	087089	U.O. DI ECOCARDIOGRAMMA DR GIANNINO P.O. VICO	RADIOLOGIA	88.72.3	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	87
951	008800	U.O. RADIOLOGIA DR CAROTENUTO ANDREA SANT'AGNELLO	RADIOLOGIA	88.72.3	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	112
952	008800	U.O. ECOGRAFIA DR FIORENTINO G. S. AGNELLO	RADIOLOGIA	88.73.1	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BILATERALE	2
953	730001	U.O. - SENOLOGIA - DR ESPOSITO F. T. - OSP. NOLA	SENOLOGIA	88.73.1	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BILATERALE	17
954	008400	U.O. ONCOLOGIA DR. SANNINO MARIO DS 56	SENOLOGIA	88.73.1	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BILATERALE	19
955	084060	U.O. SENOLOGIA DOTT. LA PROVITERA BOSCOFRECASE	SENOLOGIA	88.73.1	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BILATERALE	27
956	008000	U.O. ECOGRAFIA DR. COTTICELLI DS.53	SENOLOGIA	88.73.1	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BILATERALE	36
957	008200	U.O. - RADIOLOGIA - DR. GARGIULO C. - DS.55	SENOLOGIA	88.73.1	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BILATERALE	47
958	0088068	U.O. DI ECOGRAFIE DRSSA D'ESPOSITO PO SORRENTO	SENOLOGIA	88.73.1	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BILATERALE	51
959	730000	U.O. - SENOLOGIA - DR. PRISCO - DS.49	SENOLOGIA	88.73.1	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BILATERALE	105
960	0088068	U.O. DI ECOGRAFIE DRSSA D'ESPOSITO PO SORRENTO	SENOLOGIA	88.73.5	ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	45
961	008800	U.O. ANGIOLOGIA DR DEL GUERCIO	RADIOLOGIA	88.73.5	ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	55
962	008200	U.O. RADIOLOGIA DISTR. 55 DOTT. GENTILE	RADIOLOGIA	88.73.5	ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	63
963	087089	U.O. ECO DOPPLER VASCOLARE DR LINTERNO P. O. VICO E	RADIOLOGIA	88.73.5	ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	66

ATA 1  
Pag. 56 di 69

A		B		C		D		E		G		H
Cod. Pag. Struttura	Descrizione Struttura	Unità Erogente	Branca	Cod. Isati Pre	Descrizione Prestazione		Attesa (99) al 19/10/12					
964	730001 OSPEDALE - S. MARIA LA PIETA' - NOLA	U.O. - CARO (ECO VASCOLARE) -DR CARBONE - OSP NOLA	CARDIOLOGIA	88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI		84					
965	088068 OSPEDALE - S. MARIA DELLA MISERICORDIA - SORRENTO	U.O. TRONCHI SOVRAORTICI-DR FONTANA-PO SORRENTO	CARDIOLOGIA	88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI		84					
966	008300 DISTRETTO 54 - SAN GIORGIO A CREMANO	U.O. - CHIRURGIA - DR.TAFURO - DS.54	CARDIOLOGIA	88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI		142					
967	770000 DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	U.O. - RADIOLOGIA - DR.PAGANO G. - DIS.52	RADIOLOGIA	88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE		5					
968	730000 DISTRETTO 49 - NOLA	U.O. ECOGRAFIA DR LAPERUTA DS.49 NOLA	RADIOLOGIA	88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE		7					
969	008200 DISTRETTO 55 - ERCOLANO	U.O. - RADIOLOGIA - DR.GARGIULO C. - DS.55	RADIOLOGIA	88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE		41					
970	008000 DISTRETTO 53 - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. ECOGRAFIA DR.COTTICELLI DS.53	RADIOLOGIA	88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE		43					
971	008800 DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	U.O. ECOGRAFIA DR FIORENTINO G. S. AGNELLO	RADIOLOGIA	88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE		48					
972	009000 DISTRETTO 58 - GRAGNANO	U.O. EPATOLOGIA-DR COPPOLAVASSA MASCOLO-PO GRAGNANO	RADIOLOGIA	88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE		89					
973	008300 DISTRETTO 54 - SAN GIORGIO A CREMANO	U.O. UROLOGIA DOTT. RUSSO DS.54	RADIOLOGIA	88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE		185					
974	770000 DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	U.O. - GINECOLOGIA - D.SSA STOCCHETTI - DIS.52	RADIOLOGIA	88.75.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE		3					
975	770000 DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	U.O. - GINECOLOGIA - DR MUSTO - DIS.52	RADIOLOGIA	88.75.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE		8					
976	008000 DISTRETTO 53 - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. ECOGRAFIA DR.COTTICELLI DS.53	RADIOLOGIA	88.75.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE		42					
977	088068 OSPEDALE - S. MARIA DELLA MISERICORDIA - SORRENTO	U.O. DI ECOGRAFIE DR TANGO PO SORRENTO	RADIOLOGIA	88.75.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE		43					
978	008800 DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	U.O. ECOGRAFIA DR FIORENTINO G. S. AGNELLO	RADIOLOGIA	88.75.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE		48					
979	008300 DISTRETTO 54 - SAN GIORGIO A CREMANO	U.O. UROLOGIA DOTT. RUSSO DS.54	RADIOLOGIA	88.75.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE		184					
980	087069 OSPEDALE - DE LUCA E ROSSANO - VICO EQUENSE	AMB.ECO/FLUSSIMETRIA P.O. VICO EQUENSE	RADIOLOGIA	88.75.2	ECO(COLOR)DOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE		1					
981	080056 OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. EQUIPE ECOGRAFIA OST.GINECOL.PO S. LEONARDO	RADIOLOGIA	88.75.2	ECO(COLOR)DOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE		1					
982	008800 DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	U.O. ECOGRAFIA DR FIORENTINO G. S. AGNELLO	RADIOLOGIA	88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO		2					
983	730000 DISTRETTO 49 - NOLA	U.O. ECOGRAFIA DR LAPERUTA DS.49 NOLA	RADIOLOGIA	88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO		7					
984	088068 OSPEDALE - S. MARIA DELLA MISERICORDIA - SORRENTO	U.O. DI ECOGRAFIE DR TANGO PO SORRENTO	RADIOLOGIA	88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO		13					
985	008200 DISTRETTO 55 - ERCOLANO	U.O. - RADIOLOGIA - DR. GARGIULO C. - DS.55	RADIOLOGIA	88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO		36					
986	008000 DISTRETTO 53 - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. ECOGRAFIA DR.COTTICELLI DS.53	RADIOLOGIA	88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO		43					
987	770000 DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	U.O. - RADIOLOGIA - DR.PAGANO G. - DIS.52	RADIOLOGIA	88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO		72					
988	009000 DISTRETTO 58 - GRAGNANO	U.O. EPATOLOGIA-DR COPPOLAVASSA MASCOLO-PO GRAGNANO	RADIOLOGIA	88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO		97					
989	088068 OSPEDALE - S. MARIA DELLA MISERICORDIA - SORRENTO	U.O. DI ECOGRAFIE DRSSA DESPOSITO PO SORRENTO	CARDIOLOGIA	88.77.1	ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE. A		55					
990	008400 DISTRETTO 56 - TORRE ANNUNZIATA	U.O. CHIRURGIA DR DE LARA F. DS.56	CARDIOLOGIA	88.77.2	ECO(COLOR)DOPPL. ARTI SUPERIORI O INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO		1					
991	008800 DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	U.O. ANGIOLOGIA DR DEL GUERCIO	CARDIOLOGIA	88.77.2	ECO(COLOR)DOPPL. ARTI SUPERIORI O INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO		55					
992	088068 OSPEDALE - S. MARIA DELLA MISERICORDIA - SORRENTO	U.O. DI ECOGRAFIE DRSSA DESPOSITO PO SORRENTO	CARDIOLOGIA	88.77.2	ECO(COLOR)DOPPL. ARTI SUPERIORI O INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO		56					
993	087069 OSPEDALE - DE LUCA E ROSSANO - VICO EQUENSE	U.O. ECO DOPPLER VASCOLARE DR LINTERNO P. P.O. VICO E	CARDIOLOGIA	88.77.2	ECO(COLOR)DOPPL. ARTI SUPERIORI O INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO		65					
994	730001 OSPEDALE - S. MARIA LA PIETA' - NOLA	U.O. - CARD. (ECO VASCOLARE) -DR.CARBONE -OSP NOLA	CARDIOLOGIA	88.77.2	ECO(COLOR)DOPPL. ARTI SUPERIORI O INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO		85					
995	008300 DISTRETTO 54 - SAN GIORGIO A CREMANO	U.O. - CHIRURGIA - DR.TAFURO - DS.54	CARDIOLOGIA	88.77.2	ECO(COLOR)DOPPL. ARTI SUPERIORI O INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO		142					
996	080056 OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. ECOGRAFIA ESPOSITO E. ST. EGINEC. P.O. S. LEO	CARDIOLOGIA	88.78	ECO STRUTTURALE DII TRIMESTRE DI LIVELLO		9					
997	080056 OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. ECO GINEC. DR EUGENIO DE LUCIA PO S. LEONARDO	OSTETRICA E GINECOLOGIA	88.78	ECO STRUTTURALE DII TRIMESTRE DI LIVELLO		12					
998	084060 OSPEDALE BOSCOITRECASE	U.O. OSTETRICA E GINEC. EQUIPE P.O. 'BOSCOITRECASE'	OSTETRICA E GINECOLOGIA	88.78	ECO STRUTTURALE DI II TRIMESTRE DI LIVELLO		13					
999	770000 DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	U.O. - GINECOLOGIA - D.SSA STOCCHETTI - DIS.52	OSTETRICA E GINECOLOGIA	88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA		4					
1000	770000 DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	U.O. - GINECOLOGIA - DR. MUSTO - DIS.52	OSTETRICA E GINECOLOGIA	88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA		4					

HT 11

A		B		C		D		E		G		H
Cod. Reg. Struttura	Descrizione Struttura	Unità Erogante	Branca	Cod. Islat. Pcs	Descrizione Prestazione	Attesa (99)						
1001	OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. EQUIPE ECOGRAFIA OST.GINECOL. PO S. LEONARDO	OSTETRICA E GINECOLOGIA	88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	4						
1002	DISTRETTO 58 - POMPEI	U.O. CONSUL.T.OST.GIN.POMPEI-DR.VITIELLO-DS.58	OSTETRICA E GINECOLOGIA	88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	4						
1003	OSPEDALE BOSCORECASE	U.O.OSTETRICA E GINEC. EQUIPE P.O. "BOSCORECASE"	OSTETRICA E GINECOLOGIA	88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	16						
1004	OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. ECO GINEC. DR EUGENIO DE LUCA PO S.LEONARDO	OSTETRICA E GINECOLOGIA	88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	17						
1005	OSPEDALE - S. MARIA LA PIETA' - NOLA	U.O.C. GINECOL. EQUIPE ECOGRAF.OSTET. OSP NOLA	OSTETRICA E GINECOLOGIA	88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	43						
1006	OSPEDALE - S. MARIA LA PIETA' - NOLA	U.O. GINECOLOGIA - EQUIPE ECO STRUTT. - OSP NOLA	OSTETRICA E GINECOLOGIA	88.78	ECOGRAFIA STRUTTURALE	0						
1007	OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. ECOGRAFIA ESPOSITO E ST.GINEC. P.O. S. LEO.	OSTETRICA E GINECOLOGIA	88.78	ECOGRAFIA STRUTTURALE	2						
1008	DISTRETTO 59 - META	U.O.M.I. GINECOLOGIA META - EQUIPE 1 - DS.59	OSTETRICA E GINECOLOGIA	88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA (PELVICA)	0						
1009	DISTRETTO 59 - META	U.O.M.I. GINECOLOGIA META - EQUIPE 1 - DS.59	OSTETRICA E GINECOLOGIA	88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA (PELVICA)	0						
1010	DISTRETTO 58 - POMPEI	U.O.M.I.CONSULTORIO GINECOL. DSSA CIRILLO-DS.58	OSTETRICA E GINECOLOGIA	88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA (PELVICA)	0						
1011	OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. ECO GINEC. DR EUGENIO DE LUCA PO S.LEONARDO	OSTETRICA E GINECOLOGIA	88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA (PELVICA)	4						
1012	DISTRETTO 58 - POMPEI	U.O.CONSUL.T.OST.GIN.POMPEI-DR.VITIELLO-DS.58	OSTETRICA E GINECOLOGIA	88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA (PELVICA)	7						
1013	DISTRETTO 53 - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O.M.I. GINECOLOGIA - DSSA CIRILLO - DS.53	OSTETRICA E GINECOLOGIA	88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA (PELVICA)	10						
1014	DISTRETTO 56 - GRAGNANO	U.O.M.I. GINECOLOGIA ED OST. - DSSA PARISI-DS.58	OSTETRICA E GINECOLOGIA	88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA (PELVICA)	10						
1015	OSPEDALE - DE LUCA E ROSSANO - VICO EQUENSE	AMB. EQUIPE GINECOLOGIA OSTETRICA PO VICO	OSTETRICA E GINECOLOGIA	88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA (PELVICA)	12						
1016	DISTRETTO 58 - SANTA MARIA LA CARITA'	U.O. GINECOL. S.M.CARITA' - DSSA CIRILLO-DS.58	OSTETRICA E GINECOLOGIA	88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA (PELVICA)	21						
1017	DISTRETTO 58 - POMPEI	U.O.CONSUL.T.OST.GIN.POMPEI-DR.VENTIMIGLIA-DS.58	OSTETRICA E GINECOLOGIA	88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA (PELVICA)	21						
1018	DISTRETTO 54 - SAN GIORGIO A CREMANO	U.O.M.I. GINECOLOGIA - DR.INNO. DS.54	OSTETRICA E GINECOLOGIA	88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA (PELVICA)	21						
1019	DISTRETTO 53 - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O.M.I. GINECOLOGIA - DR.VITIELLO - DS.53	OSTETRICA E GINECOLOGIA	88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA (PELVICA)	26						
1020	DISTRETTO 58 - GRAGNANO	U.O.M.I. GINECOLOGIA ED OST. - DR.STILE - DS.58	OSTETRICA E GINECOLOGIA	88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA (PELVICA)	27						
1021	DISTRETTO 53 - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O.M.I. GINECOLOGIA - DSSA PARISI - DS.53	OSTETRICA E GINECOLOGIA	88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA (PELVICA)	30						
1022	DISTRETTO 54 - SAN GIORGIO A CREMANO	U.O.M.I. OSTETRICA - DSSA CAMARDELLA - DS.54	OSTETRICA E GINECOLOGIA	88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA (PELVICA)	31						
1023	OSPEDALE - S. MARIA LA PIETA' - NOLA	U.O.C. GINECOL. EQUIPE ECOGRAF.OSTET. OSP NOLA	OSTETRICA E GINECOLOGIA	88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA (PELVICA)	48						
1024	DISTRETTO 55 - ERCOLANO	U.O. - RADIOLOGIA - DR.GARGIULO C. - DS.55	RADIOLOGIA	88.79.1	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	47						
1025	DISTRETTO 48 - BRUSCIANO	U.O. - ECO PER ANCHE BRUSCIANO-DSSA ESPOSITO-DS.48	RADIOLOGIA	88.79.2	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	6						
1026	OSPEDALE - DE LUCA E ROSSANO - VICO EQUENSE	U.O.C. ECOGRAFIA NEONATALE - DR.ALFANO-PO VICO	RADIOLOGIA	88.79.2	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	14						
1027	DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	U.O. ECOGRAFIA DR.FIORENTINO G. S. AGNELLO	RADIOLOGIA	88.79.2	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	47						
1028	DISTRETTO 55 - ERCOLANO	U.O. - RADIOLOGIA - DR.GARGIULO C. - DS.55	RADIOLOGIA	88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	41						
1029	DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	U.O. ECOGRAFIA DR.FIORENTINO G. S. AGNELLO	RADIOLOGIA	88.79.5	ECOGRAFIA DEL PENE	48						
1030	OSPEDALE - S. MARIA DELLA MISERICORDIA - SORRENTO	U.O. DI ECOGRAFIE DR.TANGO PO SORRENTO	RADIOLOGIA	88.79.6	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	39						
1031	DISTRETTO 55 - ERCOLANO	U.O. - RADIOLOGIA - DR.GARGIULO C. - DS.55	RADIOLOGIA	88.79.6	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	48						
1032	DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	U.O. - RADIOLOGIA - DR.PAGANO G. - DS.52	RADIOLOGIA	88.79.6	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	48						
1033	DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	U.O. GINECOLOGIA - D.SSA STOCCHETTI - DIS.52	OSTETRICA E GINECOLOGIA	88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	73						
1034	DISTRETTO 58 - SANTA MARIA LA CARITA'	U.O. GINECOL. S.M.CARITA' - DSSA NASTI - DS.58	OSTETRICA E GINECOLOGIA	88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	2						
1035	OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. ECO GINEC. DR EUGENIO DE LUCA PO S.LEONARDO	OSTETRICA E GINECOLOGIA	88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	3						
1036	OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. EQUIPE ECOGRAFIA OST.GINECOL. PO S. LEONARDO	OSTETRICA E GINECOLOGIA	88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	3						
1037	DISTRETTO 54 - SAN GIORGIO A CREMANO	U.O.M.I. OSTETRICA - DSSA CAMARDELLA - DS.54	OSTETRICA E GINECOLOGIA	88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	4						

A	B	C	D	E	G	H
Cod Reg Struttura	Descrizione Struttura	Unita Erogante	Branca	Cod. Israt. Pts	Descrizione Prestazione	Altesa (gg) al 19/10/12
1038	OSPEDALE - S. MARIA LA PIETA' - NOLA	U.O.C. - GINECOL. -EQUIPE ECOGRAF.OSTET. - OSP.NOLA	OSTETRICA E GINECOLOGIA	88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	55
1039	DISTRETTO 52 - PALMA CAMPANIA	U.O. - ORTOPEDIA PALMA C. - DR.ANGELLOTTI - DIS.52	ORTOPEDIA	88.99.5	DENSITOMETRIA EO MORFOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI (MOC)	1
1040	OSPEDALE - DE LUCA E ROSSANO - VICO EQUENSE	U.O. - GINECOLOGIA (M.O.C.) - EQUIPE - PO VICO	ORTOPEDIA	88.99.5	DENSITOMETRIA EO MORFOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI (MOC)	18
1041	OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. CENTRO MENOPAUSA-DR.MANINI/ALENZO-S.LEONARD	OSTETRICA E GINECOLOGIA	88.99.5	DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI PER MENOPAUSA	10
1042	OSPEDALE - S. MARIA DELLA MISERICORDIA - SORRENTO	U.O. CARDIOLOGIA HOLTER - DR.FONTANA - PO SORRENTO	CARDIOLOGIA	89.61.1	MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	11
1043	OSPEDALE - S. MARIA LA PIETA' - NOLA	U.O. - FISIOPATOLOGIA RESP. - EQUIPE - OSP.NOLA	LABORATORIO(PAT.RIA)	89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA	2
1044	OSPEDALE - CAV. APICELLA - POLENA TROCCHIA	U.O. - PNEUMOLOGIA - EQUIPE - OSP.POLENA	PNEUMOLOGIA	89.65.2	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 AD ALTA CONCENTRAZI	1
1045	OSPEDALE - S. MARIA LA PIETA' - NOLA	U.O. - FISIOPATOLOGIA RESP. - EQUIPE - OSP.NOLA	PNEUMOLOGIA	89.65.5	MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA	23
1046	DISTRETTO 49 - NOLA	U.O. - PNEUMOLOGIA - DR. APREA - DIS.49	PNEUMOLOGIA	89.65.5	MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA	35
1047	DISTRETTO 58 - GRAGNANO	U.O. DIABETOLOGIA DRSSA DI LORENZO PO GRAGNANO	DIABETOLOGIA	89.70.1	VISITA DIABETOLOGICA CON VALUTAZIONE DELLE COMPICANZE	2
1048	DISTRETTO 50 - VOLLA	U.O. - CHIRURGIA VOLLA - DR. DI MAIO - DIS.50	DIABETOLOGIA	89.70.5	TRATTAMENTO DEL PIEDE DIABETICO	7
1049	DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	U.O. - ALLERGLOGIA SANT'AGNELLO - DR.ROMANO-DS.59	ALLERGLOGIA	91.90.6	TEST PERCUTANEI E INTRACUT. LETT. (MM. (PRICK TEST) (A.12 ALL.)	37
1050	OSPEDALE BOSCOFRECASE	U.O. - ALLERG. PEDIATRICA -EQUIPE-P.O. BOSCOFRECASE	ALLERGLOGIA	91.90.6	TEST PERCUTANEI E INTRACUT. LETT. (MM. (PRICK TEST) (A.12 ALL.)	59
1051	DISTRETTO 59 - META	U.O. ALLERGLOGIA RESPIRATORIA DR INCISO DS META	ALLERGLOGIA	91.90.6	TEST PERCUTANEI E INTRACUT. LETT. (MM. (PRICK TEST) (A.12 ALL.)	76
1052	OSPEDALE - DE LUCA E ROSSANO - VICO EQUENSE	AMB. DI ALLERGLOGIA DR SSA CUTAJAR P.O. VICO	ALLERGLOGIA	91.90.6	TEST PERCUTANEI E INTRACUT. LETT. (MM. (PRICK TEST) (A.12 ALL.)	91
1053	OSPEDALE - DE LUCA E ROSSANO - VICO EQUENSE	U.O. - ALLERGLOG. PEDIAT. - DSSA VOLONO-OSP. VICO	ALLERGLOGIA	93.82.1	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO(CICLO INDIVIDUALE 10 SED)	23
1054	DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	U.O. DIABETOLOGIA - D.SSA SORRENTINO - DIS.52	DIABETOLOGIA	93.82.1	VALUTAZIONE DEMENZE (ALZHEIMER) CONTROLLI	61
1055	DISTRETTO 57 - TORRE DEL GRECO	U.O. GERIATRIA DR. AMORUSO FRANCESCO DS 57	GERIATRIA	C18.01	VALUTAZIONE DEMENZE (ALZHEIMER) PER TR CON ANTICOLINESTERASI	7
1056	DISTRETTO 57 - TORRE DEL GRECO	U.O. GERIATRIA DR. AMORUSO FRANCESCO DS 57	GERIATRIA	C18.02	VALUTAZIONE DEMENZE (ALZHEIMER) CONTROLLI	61
1057	DISTRETTO 53 - CASTELLAMMARE DI STABIA	U.O. GERIATRIA DR. MARIANO SAVERIO DS 53	GERIATRIA	C18.02	VALUTAZIONE DEMENZE (ALZHEIMER) CONTROLLI	61
1058	DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	U.O. DI FISIOKINESITERAPIA DS 59 S. AGNELLO	MEDICINA FISICA E RIABILITAZ	PR11B	PROFLO RIABILITATIVO PER FRATTURA DELLA TIBIA E DEL PERONE	5
1059	DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	U.O. DI FISIOKINESITERAPIA DS 59 S. AGNELLO	MEDICINA FISICA E RIABILITAZ	PR11B	PROFLO RIABILITATIVO PER FRATTURA DELLA TIBIA E DEL PERONE	5
1060	DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	U.O. DI FISIOKINESITERAPIA DS 59 S. AGNELLO	MEDICINA FISICA E RIABILITAZ	PR21	PROFLO RIABILITATIVO PER DISTURBI DEI PLESSI E DELLE RADICI	1
1061	DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	U.O. DI FISIOKINESITERAPIA DS 59 S. AGNELLO	MEDICINA FISICA E RIABILITAZ	PR22	PROFLO RIABILITATIVO PER COMPRESSIONE DEI PLESSI NERVOSI	1
1062	DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	U.O. DI FISIOKINESITERAPIA DS 59 S. AGNELLO	MEDICINA FISICA E RIABILITAZ	PR23	PROFLO RIABILITATIVO PER LIMITAZIONE ALFOFUNZIONALE	8
1063	DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	U.O. DI FISIOKINESITERAPIA DS 59 S. AGNELLO	MEDICINA FISICA E RIABILITAZ	PR36A	PROFLO RIABILITATIVO PERA DISTURBI DELLE SINOVIE	5
1064	DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	U.O. DI FISIOKINESITERAPIA DS 59 S. AGNELLO	MEDICINA FISICA E RIABILITAZ	PR36B	PROFLO RIABILITATIVO PERA BORSOPATIE	1
1064	DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	U.O. DI FISIOKINESITERAPIA DS 59 S. AGNELLO	MEDICINA FISICA E RIABILITAZ	PR44	PROFLO RIABILITATIVO PERA FRATTURA - RADIO ULNA	6

ACCID 04/10/12

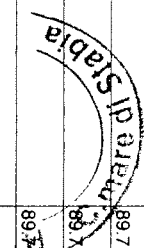
*Handwritten signature*

Programma Attuativo Aziendale per il Governo delle Liste di Attesa

# Allegato n° 2

*Handwritten signature*

A	B	C	D	F	G
Cod. Reg Struttura	Descrizione Struttura	Branca	Cod. Istat Prs	Descrizione Prestazione	Altesa (gg) al 19/10/12
2	750001 OSPEDALE - CAV. APICELLA - POLLENA TROCCHIA	GASTROENTEROLOGIA	45.13	ESOFAGO GASTRODODENOSCOPIA [EGD]	1
3	730001 OSPEDALE - S. MARIA LA PIETA' - NOLA	GASTROENTEROLOGIA	45.13	ESOFAGO GASTRODODENOSCOPIA [EGD]	1
4	088068 OSPEDALE - S. MARIA DELLA MISERICORDIA - SORRENTO	GASTROENTEROLOGIA	45.13	ESOFAGO GASTRODODENOSCOPIA [EGD]	56
5	750001 OSPEDALE - CAV. APICELLA - POLLENA TROCCHIA	GASTROENTEROLOGIA	45.16	ESOFAGO GASTRODODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA	32
6	088068 OSPEDALE - S. MARIA DELLA MISERICORDIA - SORRENTO	GASTROENTEROLOGIA	45.16	ESOFAGO GASTRODODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA	57
7	730001 OSPEDALE - S. MARIA LA PIETA' - NOLA	GASTROENTEROLOGIA	45.16	ESOFAGO GASTRODODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA	62
8	730001 OSPEDALE - S. MARIA LA PIETA' - NOLA	GASTROENTEROLOGIA	45.23	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	17
9	085061 OSPEDALE - MARESCA - TORRE DEL GRECO	GASTROENTEROLOGIA	45.23	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	43
10	088068 OSPEDALE - S. MARIA DELLA MISERICORDIA - SORRENTO	GASTROENTEROLOGIA	45.23	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	58
11	088068 OSPEDALE - S. MARIA DELLA MISERICORDIA - SORRENTO	RADIOLOGIA	87.03	TAC DEL CAPO SENZA M.D.C.	1
12	750001 OSPEDALE - CAV. APICELLA - POLLENA TROCCHIA	RADIOLOGIA	87.03	TAC DEL CAPO SENZA M.D.C.	3
13	088068 OSPEDALE - S. MARIA DELLA MISERICORDIA - SORRENTO	RADIOLOGIA	87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE	1
14	770000 DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	RADIOLOGIA	87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE	23
15	750001 OSPEDALE - CAV. APICELLA - POLLENA TROCCHIA	RADIOLOGIA	87.41	TAC DEL TORACE SENZA M.D.C.	3
16	088068 OSPEDALE - S. MARIA DELLA MISERICORDIA - SORRENTO	RADIOLOGIA	88.38.1	TAC RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE SENZA M.D.C.	1
17	750001 OSPEDALE - CAV. APICELLA - POLLENA TROCCHIA	RADIOLOGIA	88.38.1	TAC RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE SENZA M.D.C.	5
18	008400 DISTRETTO 56 - TORRE ANNUNZIATA	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	0
19	008600 DISTRETTO 58 - POMPEI	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	0
20	008800 DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	0
21	770000 DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	1
22	008300 DISTRETTO 54 - SAN GIORGIO A CREMANO	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	1
23	008500 DISTRETTO 57 - TORRE DEL GRECO	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	1
24	008602 DISTRETTO 58 - SANT'ANTONIO ABATE	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	1
25	088068 OSPEDALE - S. MARIA DELLA MISERICORDIA - SORRENTO	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	3
26	008302 DISTRETTO 54 - SAN SEBASTIANO AL VESUVIO	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	4
27	087069 OSPEDALE - DE LUCA E ROSSANO - VICO EQUENSE	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	4
28	710000 DISTRETTO 51 - S. ANASTASIA	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	7
29	008000 DISTRETTO 53 - CASTELLAMMARE DI STABIA	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	8



A	B	C	D	F	G
30	750002 DISTRETTO 50 - CERCOLA (LOC. CARAVITA)	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	9
31	008200 DISTRETTO 55 - ERCOLANO	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	10
32	008802 DISTRETTO 59 - MASSA LUBRENSE	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	10
33	750001 OSPEDALE - CAV. APICELLA - POLLENA TROCCHIA	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	11
34	730000 DISTRETTO 49 - NOLA	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	12
35	009002 DISTRETTO 58 - AGEROLA/PIMONTE	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	13
36	730001 OSPEDALE - S. MARIA LA PIETA' - NOLA	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	13
37	750000 DISTRETTO 50 - VOLLA	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	20
38	780000 DISTRETTO 52 - PALMA CAMPANIA	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	20
39	009000 DISTRETTO 58 - GRAGNANO	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	20
40	008700 DISTRETTO 59 - META	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	20
41	710000 DISTRETTO 51 - POMIGLIANO DARCO	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	22
42	790000 DISTRETTO 52 - POGGIOMARINO	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	24
43	740000 DISTRETTO 49 - ROCCARAINOLA	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	37
44	760000 DISTRETTO 48 - SOMMA VESUVIANA	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	65
45	700000 DISTRETTO 48 - MARIGLIANO	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	91
46	084060 OSPEDALE BOSCORECASE	CARDIOLOGIA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	112
47	009000 DISTRETTO 58 - GRAGNANO	CHIRURGIA VASCOLARE-ANGIOLOGIA	89.7	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0
48	770000 DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	DERMOSIFLOPATIA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	0
49	008300 DISTRETTO 54 - SAN GIORGIO A CREMANO	DERMOSIFLOPATIA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	0
50	009000 DISTRETTO 58 - GRAGNANO	DERMOSIFLOPATIA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	0
51	008800 DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	DERMOSIFLOPATIA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	0
52	760000 DISTRETTO 48 - SOMMA VESUVIANA	DERMOSIFLOPATIA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	1
53	730000 DISTRETTO 49 - NOLA	DERMOSIFLOPATIA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	1
54	750002 DISTRETTO 50 - CERCOLA (LOC. CARAVITA)	DERMOSIFLOPATIA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	1
55	008000 DISTRETTO 53 - CASTELLAMMARE DI STABIA	DERMOSIFLOPATIA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	1
56	008200 DISTRETTO 55 - ERCOLANO	DERMOSIFLOPATIA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	1
57	008600 DISTRETTO 58 - POMPEI	DERMOSIFLOPATIA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	1
58	700000 DISTRETTO 48 - MARIGLIANO	DERMOSIFLOPATIA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	2
59	790000 DISTRETTO 52 - POGGIOMARINO	DERMOSIFLOPATIA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	2

A	B	C	D	F	G	
60	008500	DISTRETTO 57 - TORRE DEL GRECO	DERMOSIFILOPATIA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	2
61	780000	DISTRETTO 52 - PALMA CAMPANIA	DERMOSIFILOPATIA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	4
62	740000	DISTRETTO 49 - ROCCAPAINOLA	DERMOSIFILOPATIA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	13
63	750000	DISTRETTO 50 - VOLLA	DERMOSIFILOPATIA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	13
64	710000	DISTRETTO 51 - POMIGLIANO D'ARCO	DERMOSIFILOPATIA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	14
65	0099002	DISTRETTO 58 - AGEROLA/PIMONTE	DERMOSIFILOPATIA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	18
66	008602	DISTRETTO 58 - SANT'ANTONIO ABATE	DERMOSIFILOPATIA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	28
67	008400	DISTRETTO 56 - TORRE ANNUNZIATA	DERMOSIFILOPATIA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	39
68	770000	DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	ENDOCRINOLOGIA	89.7	VISITA ENDOCRINOLOGICA	5
69	008200	DISTRETTO 55 - ERCOLANO	ENDOCRINOLOGIA	89.7	VISITA ENDOCRINOLOGICA	35
70	008400	DISTRETTO 56 - TORRE ANNUNZIATA	ENDOCRINOLOGIA	89.7	VISITA ENDOCRINOLOGICA	43
71	084060	OSPEDALE BOSCOTRECASE	ENDOCRINOLOGIA	89.7	VISITA ENDOCRINOLOGICA	49
72	008603	DISTRETTO 58 - SANTA MARIA LA CARITA'	ENDOCRINOLOGIA	89.7	VISITA ENDOCRINOLOGICA	58
73	008600	DISTRETTO 58 - POMPEI	ENDOCRINOLOGIA	89.7	VISITA ENDOCRINOLOGICA	67
74	087069	OSPEDALE - DE LUCA E ROSSANO - VICO EQUENSE	ENDOCRINOLOGIA	89.7	VISITA ENDOCRINOLOGICA	76
75	088068	OSPEDALE - S. MARIA DELLA MISERICORDIA - SORRENTO	ENDOCRINOLOGIA	89.7	VISITA ENDOCRINOLOGICA	76
76	008000	DISTRETTO 53 - CASTELLAMMARE DI STABIA	ENDOCRINOLOGIA	89.7	VISITA ENDOCRINOLOGICA	82
77	710000	DISTRETTO 51 - POMIGLIANO D'ARCO	ENDOCRINOLOGIA	89.7	VISITA ENDOCRINOLOGICA	102
78	009900	DISTRETTO 58 - GRAGNANO	ENDOCRINOLOGIA	89.7	VISITA ENDOCRINOLOGICA	110
79	730000	DISTRETTO 49 - NOLA	ENDOCRINOLOGIA	89.7	VISITA ENDOCRINOLOGICA	129
80	770000	DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	MEDICINA FISICA E RIABILITAZ.	89.7	VISITA FISIATRICA	0
81	760000	DISTRETTO 48 - SOMMA VESUVIANA	MEDICINA FISICA E RIABILITAZ.	89.7	VISITA FISIATRICA	1
82	730000	DISTRETTO 49 - NOLA	MEDICINA FISICA E RIABILITAZ.	89.7	VISITA FISIATRICA	1
83	710000	DISTRETTO 51 - POMIGLIANO D'ARCO	MEDICINA FISICA E RIABILITAZ.	89.7	VISITA FISIATRICA	1
84	790000	DISTRETTO 52 - POGGIOMARINO	MEDICINA FISICA E RIABILITAZ.	89.7	VISITA FISIATRICA	1
85	008500	DISTRETTO 57 - TORRE DEL GRECO	MEDICINA FISICA E RIABILITAZ.	89.7	VISITA FISIATRICA	1
86	780000	DISTRETTO 52 - PALMA CAMPANIA	MEDICINA FISICA E RIABILITAZ.	89.7	VISITA FISIATRICA	3
87	008800	DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	MEDICINA FISICA E RIABILITAZ.	89.7	VISITA FISIATRICA	4
88	008400	DISTRETTO 56 - TORRE ANNUNZIATA	MEDICINA FISICA E RIABILITAZ.	89.7	VISITA FISIATRICA	7
89	008600	DISTRETTO 58 - POMPEI	MEDICINA FISICA E RIABILITAZ.	89.7	VISITA FISIATRICA	8



A	B	C	D	F	G
90	009000 DISTRETTO 58 - GRAGNANO	MEDICINA FISICA E RIABILITAZ.	89.7	VISITA FISIATRICA	27
91	008200 DISTRETTO 55 - ERCOLANO	MEDICINA FISICA E RIABILITAZ.	89.7	VISITA FISIATRICA	28
92	008000 DISTRETTO 53 - CASTELLAMMARE DI STABIA	MEDICINA FISICA E RIABILITAZ.	89.7	VISITA FISIATRICA	105
93	009000 DISTRETTO 58 - GRAGNANO	GASTROENTEROLOGIA	89.7	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0
94	780000 DISTRETTO 52 - PALMA CAMPANIA	GASTROENTEROLOGIA	89.7	VISITA GASTROENTEROLOGICA	1
95	730001 OSPEDALE - S. MARIA LA PIETA' - NOLA	GASTROENTEROLOGIA	89.7	VISITA GASTROENTEROLOGICA	14
96	700000 DISTRETTO 48 - MARIGLIANO	GASTROENTEROLOGIA	89.7	VISITA GASTROENTEROLOGICA	18
97	087069 OSPEDALE - DE LUCA E ROSSANO - VICO EQUENSE	GASTROENTEROLOGIA	89.7	VISITA GASTROENTEROLOGICA	27
98	085061 OSPEDALE - MARESCA - TORRE DEL GRECO	GASTROENTEROLOGIA	89.7	VISITA GASTROENTEROLOGICA	46
99	750001 OSPEDALE - CAV. APICELLA - POLLENA TROCCHIA	ONCOLOGIA	89.7	VISITA ONCOLOGICA	0
100	770000 DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	ONCOLOGIA	89.7	VISITA ONCOLOGICA	2
101	008500 DISTRETTO 57 - TORRE DEL GRECO	ONCOLOGIA	89.7	VISITA ONCOLOGICA	4
102	008600 DISTRETTO 58 - POMPEI	ONCOLOGIA	89.7	VISITA ONCOLOGICA	4
103	008800 DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	ONCOLOGIA	89.7	VISITA ONCOLOGICA	5
104	008300 DISTRETTO 54 - SAN GIORGIO A CREMANO	ONCOLOGIA	89.7	VISITA ONCOLOGICA	8
105	008400 DISTRETTO 56 - TORRE ANNUNZIATA	ONCOLOGIA	89.7	VISITA ONCOLOGICA	15
106	009000 DISTRETTO 58 - GRAGNANO	ONCOLOGIA	89.7	VISITA ONCOLOGICA	98
107	710000 DISTRETTO 51 - POMIGLIANO D'ARCO	ORTOPEDIA	89.7	VISITA ORTOPEDICA	0
108	770000 DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	ORTOPEDIA	89.7	VISITA ORTOPEDICA	0
109	008603 DISTRETTO 58 - SANTA MARIA LA CARITA'	ORTOPEDIA	89.7	VISITA ORTOPEDICA	0
110	008700 DISTRETTO 59 - META	ORTOPEDIA	89.7	VISITA ORTOPEDICA	0
111	750001 OSPEDALE - CAV. APICELLA - POLLENA TROCCHIA	ORTOPEDIA	89.7	VISITA ORTOPEDICA	0
112	760000 DISTRETTO 48 - SOMMA VESUVIANA	ORTOPEDIA	89.7	VISITA ORTOPEDICA	1
113	740000 DISTRETTO 49 - ROCCARAINOLA	ORTOPEDIA	89.7	VISITA ORTOPEDICA	1
114	780000 DISTRETTO 52 - PALMA CAMPANIA	ORTOPEDIA	89.7	VISITA ORTOPEDICA	1
115	790000 DISTRETTO 52 - POGGIOMARINO	ORTOPEDIA	89.7	VISITA ORTOPEDICA	1
116	008500 DISTRETTO 57 - TORRE DEL GRECO	ORTOPEDIA	89.7	VISITA ORTOPEDICA	1
117	009000 DISTRETTO 58 - GRAGNANO	ORTOPEDIA	89.7	VISITA ORTOPEDICA	1
118	008602 DISTRETTO 58 - SANT'ANTONIO ABATE	ORTOPEDIA	89.7	VISITA ORTOPEDICA	1
119	080056 OSPEDALE - SANLEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	ORTOPEDIA	89.7	VISITA ORTOPEDICA	1

*in data*

14/11

A	B	C	D	F	G
120	750002 - DISTRETTO 50 - CERCOIA (LOC. CARAVITA)	ORTOPEDIA	89.7	VISITA ORTOPEDICA	2
121	700000 - DISTRETTO 48 - MARGLIANO	ORTOPEDIA	89.7	VISITA ORTOPEDICA	5
122	008800 - DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	ORTOPEDIA	89.7	VISITA ORTOPEDICA	5
123	710000 - DISTRETTO 51 - S. ANASTASIA	ORTOPEDIA	89.7	VISITA ORTOPEDICA	7
124	008600 - DISTRETTO 58 - POMPEI	ORTOPEDIA	89.7	VISITA ORTOPEDICA	7
125	008400 - DISTRETTO 56 - TORRE ANNUNZIATA	ORTOPEDIA	89.7	VISITA ORTOPEDICA	8
126	088068 - OSPEDALE - S. MARIA DELLA MISERICORDIA - SORRENTO	ORTOPEDIA	89.7	VISITA ORTOPEDICA	8
127	008300 - DISTRETTO 54 - SAN GIORGIO A CREMANO	ORTOPEDIA	89.7	VISITA ORTOPEDICA	10
128	730000 - DISTRETTO 49 - NOLA	ORTOPEDIA	89.7	VISITA ORTOPEDICA	11
129	008200 - DISTRETTO 55 - ERCOLANO	ORTOPEDIA	89.7	VISITA ORTOPEDICA	12
130	008000 - DISTRETTO 53 - CASTELLAMMARE DI STABIA	ORTOPEDIA	89.7	VISITA ORTOPEDICA	22
131	008302 - DISTRETTO 54 - SAN SEBASTIANO AL VESUVIO	ORTOPEDIA	89.7	VISITA ORTOPEDICA	23
132	009002 - DISTRETTO 58 - AGEROLA/PIMONTE	ORTOPEDIA	89.7	VISITA ORTOPEDICA	34
133	700000 - DISTRETTO 48 - MARGLIANO	OTORINOLARINGOIATRIA	89.7	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0
134	710000 - DISTRETTO 51 - POMIGLIANO DARCO	OTORINOLARINGOIATRIA	89.7	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0
135	770000 - DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	OTORINOLARINGOIATRIA	89.7	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0
136	008300 - DISTRETTO 54 - SAN GIORGIO A CREMANO	OTORINOLARINGOIATRIA	89.7	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0
137	008200 - DISTRETTO 55 - ERCOLANO	OTORINOLARINGOIATRIA	89.7	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0
138	008800 - DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	OTORINOLARINGOIATRIA	89.7	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0
139	730001 - OSPEDALE - S. MARIA LA PIETA' - NOLA	OTORINOLARINGOIATRIA	89.7	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0
140	730000 - DISTRETTO 49 - NOLA	OTORINOLARINGOIATRIA	89.7	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	1
141	008400 - DISTRETTO 56 - TORRE ANNUNZIATA	OTORINOLARINGOIATRIA	89.7	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	1
142	760000 - DISTRETTO 48 - SOMMA VESUVIANA	OTORINOLARINGOIATRIA	89.7	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	2
143	009002 - DISTRETTO 58 - AGEROLA/PIMONTE	OTORINOLARINGOIATRIA	89.7	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	2
144	790000 - DISTRETTO 52 - POGGIOMARINO	OTORINOLARINGOIATRIA	89.7	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	3
145	008802 - DISTRETTO 59 - MASSA LUBRENSE	OTORINOLARINGOIATRIA	89.7	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	5
146	008600 - DISTRETTO 58 - POMPEI	OTORINOLARINGOIATRIA	89.7	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	6
147	780000 - DISTRETTO 52 - PALMA CAMPANIA	OTORINOLARINGOIATRIA	89.7	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	7
148	740000 - DISTRETTO 49 - ROCCARAINOLA	OTORINOLARINGOIATRIA	89.7	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	9
149	008500 - DISTRETTO 57 - TORRE DEL GRECO	OTORINOLARINGOIATRIA	89.7	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	9

RECIPROCO

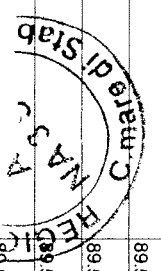
A	B	C	D	F	G
150 008000	DISTRETTO 53 - CASTELLAMMARE DI STABIA	OTORINOLARINGOIATRIA	89.7	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	10
151 750002	DISTRETTO 50 - CERCOLA (LOC. CARAVITTA)	OTORINOLARINGOIATRIA	89.7	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	14
152 0080056	OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	OTORINOLARINGOIATRIA	89.7	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	27
153 084060	OSPEDALE BOSCOTRECASE	OTORINOLARINGOIATRIA	89.7	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	42
154 750001	OSPEDALE - CAV. APICELLA - POLLENA TROCCHIA	OTORINOLARINGOIATRIA	89.7	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	43
155 710000	DISTRETTO 51 - POMIGLIANO DARCO	PNEUMOLOGIA	89.7	VISITA PNEUMOLOGICA	0
156 008700	DISTRETTO 59 - META	PNEUMOLOGIA	89.7	VISITA PNEUMOLOGICA	0
157 008800	DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	PNEUMOLOGIA	89.7	VISITA PNEUMOLOGICA	4
158 008500	DISTRETTO 57 - TORRE DEL GRECO	PNEUMOLOGIA	89.7	VISITA PNEUMOLOGICA	7
159 750001	OSPEDALE - CAV. APICELLA - POLLENA TROCCHIA	PNEUMOLOGIA	89.7	VISITA PNEUMOLOGICA	9
160 009000	DISTRETTO 58 - GRAGNANO	PNEUMOLOGIA	89.7	VISITA PNEUMOLOGICA	14
161 008600	DISTRETTO 58 - POMPEI	PNEUMOLOGIA	89.7	VISITA PNEUMOLOGICA	14
162 008000	DISTRETTO 53 - CASTELLAMMARE DI STABIA	PNEUMOLOGIA	89.7	VISITA PNEUMOLOGICA	20
163 008400	DISTRETTO 56 - TORRE ANNUNZIATA	PNEUMOLOGIA	89.7	VISITA PNEUMOLOGICA	21
164 008200	DISTRETTO 55 - ERCOLANO	PNEUMOLOGIA	89.7	VISITA PNEUMOLOGICA	28
165 730000	DISTRETTO 49 - NOLA	PNEUMOLOGIA	89.7	VISITA PNEUMOLOGICA	32
166 087069	OSPEDALE - DE LUCA E ROSSANO - VICO EQUENSE	PNEUMOLOGIA	89.7	VISITA PNEUMOLOGICA	35
167 084060	OSPEDALE BOSCOTRECASE	PNEUMOLOGIA	89.7	VISITA PNEUMOLOGICA	44
168 008300	DISTRETTO 54 - SAN GIORGIO A CREMANO	PNEUMOLOGIA	89.7	VISITA PNEUMOLOGICA	105
169 730000	DISTRETTO 49 - NOLA	ANDROLOGIA E UROLOGIA	89.7	VISITA UROLOGICA	0
170 790000	DISTRETTO 52 - POGGIOMARINO	ANDROLOGIA E UROLOGIA	89.7	VISITA UROLOGICA	0
171 008400	DISTRETTO 56 - TORRE ANNUNZIATA	ANDROLOGIA E UROLOGIA	89.7	VISITA UROLOGICA	1
172 750001	OSPEDALE - CAV. APICELLA - POLLENA TROCCHIA	ANDROLOGIA E UROLOGIA	89.7	VISITA UROLOGICA	1
173 730001	OSPEDALE - S. MARIA LA PIETA' - NOLA	ANDROLOGIA E UROLOGIA	89.7	VISITA UROLOGICA	1
174 700000	DISTRETTO 48 - MARIGLIANO	ANDROLOGIA E UROLOGIA	89.7	VISITA UROLOGICA	2
175 760000	DISTRETTO 48 - SOMMA VESUVIANA	ANDROLOGIA E UROLOGIA	89.7	VISITA UROLOGICA	3
176 740000	DISTRETTO 49 - ROCCARAINOLA	ANDROLOGIA E UROLOGIA	89.7	VISITA UROLOGICA	3
177 008602	DISTRETTO 58 - SANT'ANTONIO ABATE	ANDROLOGIA E UROLOGIA	89.7	VISITA UROLOGICA	3
178 780000	DISTRETTO 52 - PALMA CAMPANIA	ANDROLOGIA E UROLOGIA	89.7	VISITA UROLOGICA	4
179 770000	DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	ANDROLOGIA E UROLOGIA	89.7	VISITA UROLOGICA	6

A	B	C	D	F	G
180 008200	DISTRETTO 55 - ERCOLANO	ANDROLOGIA E UROLOGIA	89.7	VISITA UROLOGICA	9
181 710000	DISTRETTO 51 - POMIGLIANO D'ARCO	ANDROLOGIA E UROLOGIA	89.7	VISITA UROLOGICA	11
182 750000	DISTRETTO 50 - VOLLA	ANDROLOGIA E UROLOGIA	89.7	VISITA UROLOGICA	13
183 008000	DISTRETTO 53 - CASTELLAMMARE DI STABIA	ANDROLOGIA E UROLOGIA	89.7	VISITA UROLOGICA	30
184 080056	OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	ANDROLOGIA E UROLOGIA	89.7	VISITA UROLOGICA	36
185 008500	DISTRETTO 57 - TORRE DEL GRECO	ANDROLOGIA E UROLOGIA	89.7	VISITA UROLOGICA	37
186 009000	DISTRETTO 58 - GRAGNANO	ANDROLOGIA E UROLOGIA	89.7	VISITA UROLOGICA	53
187 008800	DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	ANDROLOGIA E UROLOGIA	89.7	VISITA UROLOGICA	119
188 008300	DISTRETTO 54 - SAN GIORGIO A CREMANO	ANDROLOGIA E UROLOGIA	89.7	VISITA UROLOGICA	184
189 730000	DISTRETTO 49 - NOLA	NEUROLOGIA	89.13	VISITA NEUROLOGICA	0
190 780000	DISTRETTO 52 - PALMA CAMPANIA	NEUROLOGIA	89.13	VISITA NEUROLOGICA	1
191 008300	DISTRETTO 54 - SAN GIORGIO A CREMANO	NEUROLOGIA	89.13	VISITA NEUROLOGICA	3
192 790000	DISTRETTO 52 - POGGIOMARINO	NEUROLOGIA	89.13	VISITA NEUROLOGICA	4
193 009002	DISTRETTO 58 - AGEROLA/PIMONTE	NEUROLOGIA	89.13	VISITA NEUROLOGICA	4
194 730001	OSPEDALE - S. MARIA LA PIETA' - NOLA	NEUROLOGIA	89.13	VISITA NEUROLOGICA	4
195 740000	DISTRETTO 49 - ROCCARAINOLA	NEUROLOGIA	89.13	VISITA NEUROLOGICA	7
196 710000	DISTRETTO 51 - POMIGLIANO D'ARCO	NEUROLOGIA	89.13	VISITA NEUROLOGICA	7
197 760000	DISTRETTO 48 - SOMMA VESUVIANA	NEUROLOGIA	89.13	VISITA NEUROLOGICA	10
198 008200	DISTRETTO 55 - ERCOLANO	NEUROLOGIA	89.13	VISITA NEUROLOGICA	11
199 008400	DISTRETTO 56 - TORRE ANNUNZIATA	NEUROLOGIA	89.13	VISITA NEUROLOGICA	11
200 700000	DISTRETTO 48 - MARIGLIANO	NEUROLOGIA	89.13	VISITA NEUROLOGICA	14
201 008302	DISTRETTO 54 - SAN SEBASTIANO AL VESUVIO	NEUROLOGIA	89.13	VISITA NEUROLOGICA	14
202 008603	DISTRETTO 58 - SANTA MARIA LA CARITA'	NEUROLOGIA	89.13	VISITA NEUROLOGICA	14
203 009000	DISTRETTO 58 - GRAGNANO	NEUROLOGIA	89.13	VISITA NEUROLOGICA	18
204 008800	DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	NEUROLOGIA	89.13	VISITA NEUROLOGICA	18
205 770000	DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	NEUROLOGIA	89.13	VISITA NEUROLOGICA	25
206 008600	DISTRETTO 58 - POMPEI	NEUROLOGIA	89.13	VISITA NEUROLOGICA	26
207 008000	DISTRETTO 53 - CASTELLAMMARE DI STABIA	NEUROLOGIA	89.13	VISITA NEUROLOGICA	27
208 080056	OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	NEUROLOGIA	89.13	VISITA NEUROLOGICA	29
209 008500	DISTRETTO 57 - TORRE DEL GRECO	NEUROLOGIA	89.13	VISITA NEUROLOGICA	52

*Handwritten signature/initials*

A	B	C	D	F	G	
210	750000	DISTRETTO 50 - VOLLA	NEUROLOGIA	89.13	VISITA NEUROLOGICA	55
211	008700	DISTRETTO 59 - META	OSTETRICA E GINECOLOGIA	89.26	VISITA GINECOLOGICA	0
212	730001	OSPEDALE - S. MARIA LA PIETA - NOLA	OSTETRICA E GINECOLOGIA	89.26	VISITA GINECOLOGICA	0
213	080056	OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	OSTETRICA E GINECOLOGIA	89.26	VISITA GINECOLOGICA	0
214	700000	DISTRETTO 48 - MARIGLIANO	OSTETRICA E GINECOLOGIA	89.26	VISITA GINECOLOGICA	1
215	730000	DISTRETTO 49 - NOLA	OSTETRICA E GINECOLOGIA	89.26	VISITA GINECOLOGICA	1
216	770000	DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	OSTETRICA E GINECOLOGIA	89.26	VISITA GINECOLOGICA	1
217	780000	DISTRETTO 52 - PALMA CAMPANIA	OSTETRICA E GINECOLOGIA	89.26	VISITA GINECOLOGICA	1
218	008600	DISTRETTO 58 - POMPEI	OSTETRICA E GINECOLOGIA	89.26	VISITA GINECOLOGICA	1
219	008603	DISTRETTO 58 - SANTA MARIA LA CARITA'	OSTETRICA E GINECOLOGIA	89.26	VISITA GINECOLOGICA	1
220	008602	DISTRETTO 58 - SANT'ANTONIO ABATE	OSTETRICA E GINECOLOGIA	89.26	VISITA GINECOLOGICA	1
221	084060	OSPEDALE BOSCOTRECASE	OSTETRICA E GINECOLOGIA	89.26	VISITA GINECOLOGICA	1
222	008000	DISTRETTO 53 - CASTELLAMMARE DI STABIA	OSTETRICA E GINECOLOGIA	89.26	VISITA GINECOLOGICA	2
223	009000	DISTRETTO 58 - GRAGNANO	OSTETRICA E GINECOLOGIA	89.26	VISITA GINECOLOGICA	2
224	710000	DISTRETTO 51 - POMIGLIANO D'ARCO	OSTETRICA E GINECOLOGIA	89.26	VISITA GINECOLOGICA	4
225	790000	DISTRETTO 52 - POGGIOMARINO	OSTETRICA E GINECOLOGIA	89.26	VISITA GINECOLOGICA	4
226	008300	DISTRETTO 54 - SAN GIORGIO A CREMANO	OSTETRICA E GINECOLOGIA	89.26	VISITA GINECOLOGICA	4
227	087069	OSPEDALE - DE LUCA E ROSSANO - VICO EQUENSE	OSTETRICA E GINECOLOGIA	89.26	VISITA GINECOLOGICA	9
228	750002	DISTRETTO 50 - CERCOLA (LOC CARAVITA)	OSTETRICA E GINECOLOGIA	89.26	VISITA GINECOLOGICA	14
229	730000	DISTRETTO 49 - NOLA	PNEUMOLOGIA	89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE	2
230	008800	DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	PNEUMOLOGIA	89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE	4
231	008500	DISTRETTO 57 - TORRE DEL GRECO	PNEUMOLOGIA	89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE	7
232	750001	OSPEDALE - CAV. APICELLA - POLLENA TROCCHIA	PNEUMOLOGIA	89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE	9
233	008000	DISTRETTO 53 - CASTELLAMMARE DI STABIA	PNEUMOLOGIA	89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE	10
234	730001	OSPEDALE - S. MARIA LA PIETA - NOLA	PNEUMOLOGIA	89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE	11
235	008400	DISTRETTO 56 - TORRE ANNUNZIATA	PNEUMOLOGIA	89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE	14
236	009000	DISTRETTO 58 - GRAGNANO	PNEUMOLOGIA	89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE	15
237	008200	DISTRETTO 55 - ERCOLANO	PNEUMOLOGIA	89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE	29
238	008700	DISTRETTO 59 - META	PNEUMOLOGIA	89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE	43
239	084060	OSPEDALE BOSCOTRECASE	PNEUMOLOGIA	89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE	44

A	B	C	D	F	G	
240	008300	DISTRETTO 54 - SAN GIORGIO A CREMANO	PNEUMOLOGIA	89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE	108
241	730000	DISTRETTO 49 - NOLA	PNEUMOLOGIA	89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE	37
242	008800	DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	PNEUMOLOGIA	89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE	49
243	088068	OSPEDALE - S. MARIA DELLA MISERICORDIA - SORRENTO	CARDIOLOGIA	89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	2
244	750001	OSPEDALE - CAV. APICELLA - POLLENA TROCCHIA	CARDIOLOGIA	89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	35
245	750001	OSPEDALE - CAV. APICELLA - POLLENA TROCCHIA	CARDIOLOGIA	89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)	8
246	730001	OSPEDALE - S. MARIA LA PIETA' - NOLA	CARDIOLOGIA	89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)	66
247	088068	OSPEDALE - S. MARIA DELLA MISERICORDIA - SORRENTO	CARDIOLOGIA	89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)	72
248	008400	DISTRETTO 56 - TORRE ANNUNZIATA	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	0
249	008800	DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	0
250	770000	DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	1
251	008300	DISTRETTO 54 - SAN GIORGIO A CREMANO	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	1
252	008500	DISTRETTO 57 - TORRE DEL GRECO	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	1
253	008600	DISTRETTO 58 - POMPEI	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	1
254	008602	DISTRETTO 58 - SANT'ANTONIO ABATE	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	1
255	730000	DISTRETTO 49 - NOLA	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	2
256	088068	OSPEDALE - S. MARIA DELLA MISERICORDIA - SORRENTO	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	3
257	008302	DISTRETTO 54 - SAN SEBASTIANO AL VESUVIO	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	4
258	087069	OSPEDALE - DE LUCA E ROSSANO - VICO EQUENSE	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	4
259	008200	DISTRETTO 55 - ERCOLANO	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	6
260	710000	DISTRETTO 51 - S. ANASTASIA	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	7
261	730001	OSPEDALE - S. MARIA LA PIETA' - NOLA	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	8
262	750002	DISTRETTO 50 - CERCOLA (LOC. CARAVITA)	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	9
263	008000	DISTRETTO 53 - CASTELLAMMARE DI STABIA	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	10
264	008802	DISTRETTO 59 - MASSA LUBRENSE	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	10
265	009002	DISTRETTO 58 - AGEROLA/PIMONTE	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	11
266	750001	OSPEDALE - CAV. APICELLA - POLLENA TROCCHIA	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	11
267	710000	DISTRETTO 51 - POMIGLIANO D'ARCO	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	14
268	750000	DISTRETTO 50 - VOLLA	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	20
269	009000	DISTRETTO 58 - GRAGNANO	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	20



A	B	C	D	F	G	
270	008700	DISTRETTO 59 - META	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	20
271	780000	DISTRETTO 52 - PALMA CAMPANIA	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	24
272	790000	DISTRETTO 52 - POGGIOMARINO	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	24
273	740000	DISTRETTO 49 - ROCCARAINOLA	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	29
274	760000	DISTRETTO 48 - SOMMA VESUVIANA	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	65
275	700000	DISTRETTO 48 - MARIGLIANO	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	91
276	084060	OSPEDALE BOSCOTRECASE	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	113
277	009000	DISTRETTO 58 - GRAGNANO	OCULISTICA	95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	0
278	008600	DISTRETTO 58 - POMPEI	OCULISTICA	95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	0
279	710000	DISTRETTO 51 - POMIGLIANO DARCO	OCULISTICA	95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	1
280	008500	DISTRETTO 57 - TORRE DEL GRECO	OCULISTICA	95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	4
281	700000	DISTRETTO 48 - MARIGLIANO	OCULISTICA	95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	7
282	008300	DISTRETTO 54 - SAN GIORGIO A CREMANO	OCULISTICA	95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	7
283	008200	DISTRETTO 55 - ERCOLANO	OCULISTICA	95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	7
284	008400	DISTRETTO 56 - TORRE ANNUNZIATA	OCULISTICA	95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	7
285	008802	DISTRETTO 59 - MASSA LUBRENSE	OCULISTICA	95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	10
286	730001	OSPEDALE - S. MARIA LA PIETA - NOLA	OCULISTICA	95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	20
287	710000	DISTRETTO 51 - S. ANASTASIA	OCULISTICA	95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	22
288	770000	DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	OCULISTICA	95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	23
289	750002	DISTRETTO 50 - CERCOLO (LOC. CARAVITA)	OCULISTICA	95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	25
290	008800	DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	OCULISTICA	95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	30
291	750001	OSPEDALE - CAV. APICELLA - POLLENA TROCCHIA	OCULISTICA	95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	53
292	730000	DISTRETTO 49 - NOLA	OCULISTICA	95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	57
293	008000	DISTRETTO 53 - CASTELLAMMARE DI STABIA	OCULISTICA	95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	62
294	740000	DISTRETTO 49 - ROCCARAINOLA	OCULISTICA	95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	82
295	710000	DISTRETTO 51 - POMIGLIANO DARCO	OCULISTICA	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	0
296	770000	DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	OCULISTICA	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	3
297	008300	DISTRETTO 54 - SAN GIORGIO A CREMANO	OCULISTICA	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	7
298	008400	DISTRETTO 56 - TORRE ANNUNZIATA	OCULISTICA	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	7
299	008500	DISTRETTO 57 - TORRE DEL GRECO	OCULISTICA	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	10

A	B	C	D	F	G	
300	700000	DISTRETTO 48 - MARIGLIANO	OCULISTICA	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	19
301	710000	DISTRETTO 51 - S. ANASTASIA	OCULISTICA	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	22
302	008600	DISTRETTO 58 - POMPEI	OCULISTICA	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	23
303	750002	DISTRETTO 50 - CERCOLO (LOC. CARAVITA)	OCULISTICA	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	26
304	008800	DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	OCULISTICA	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	31
305	008200	DISTRETTO 55 - ERCOLANO	OCULISTICA	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	35
306	750001	OSPEDALE - CAV. APICELLA - POLLENA TROCCHIA	OCULISTICA	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	54
307	730000	DISTRETTO 49 - NOLA	OCULISTICA	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	57
308	730001	OSPEDALE - S. MARIA LA PIETA' - NOLA	OCULISTICA	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	57
309	009000	DISTRETTO 58 - GRAGNANO	OCULISTICA	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	58
310	008000	DISTRETTO 53 - CASTELLAMMARE DI STABIA	OCULISTICA	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	62
311	740000	DISTRETTO 49 - ROCCARAINOLA	OCULISTICA	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	84
312	008800	DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	OTORINOLARINGOIATRIA	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0
313	080056	OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	OTORINOLARINGOIATRIA	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	1
314	780000	DISTRETTO 52 - PALMA CAMPANIA	OTORINOLARINGOIATRIA	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	5
315	770000	DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	OTORINOLARINGOIATRIA	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	8
316	740000	DISTRETTO 49 - ROCCARAINOLA	OTORINOLARINGOIATRIA	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	9
317	730001	OSPEDALE - S. MARIA LA PIETA' - NOLA	OTORINOLARINGOIATRIA	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	18
318	008000	DISTRETTO 53 - CASTELLAMMARE DI STABIA	OTORINOLARINGOIATRIA	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	23
319	730000	DISTRETTO 49 - NOLA	OTORINOLARINGOIATRIA	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	25
320	084060	OSPEDALE BOSCOTRECASE	OTORINOLARINGOIATRIA	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	70
321	730000	DISTRETTO 49 - NOLA	RADIOLOGIA	88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	7
322	008000	DISTRETTO 53 - CASTELLAMMARE DI STABIA	RADIOLOGIA	88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	7
323	008800	DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	RADIOLOGIA	88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	32
324	087069	OSPEDALE - DE LUCA E ROSSANO - VICO EQUENSE	RADIOLOGIA	88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	39
325	008200	DISTRETTO 55 - ERCOLANO	RADIOLOGIA	88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	42
326	088068	OSPEDALE - S. MARIA DELLA MISERICORDIA - SORRENTO	RADIOLOGIA	88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	43
327	770000	DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	RADIOLOGIA	88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	73
328	087069	OSPEDALE - DE LUCA E ROSSANO - VICO EQUENSE	CARDIOLOGIA	88.72.3	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	87
329	008800	DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	CARDIOLOGIA	88.72.3	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	112

Stampa circolare con testo illeggibile, probabilmente un timbro di autenticazione o data.



A	B	C	D	F	G	
330	008800	DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	SENOLOGIA	88.73.1	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BILATERALE	2
331	730001	OSPEDALE - S. MARIA LA PIETA' - NOLA	SENOLOGIA	88.73.1	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BILATERALE	17
332	008400	DISTRETTO 56 - TORRE ANNUNZIATA	SENOLOGIA	88.73.1	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BILATERALE	19
333	084060	OSPEDALE BOSCOLTRECASE	SENOLOGIA	88.73.1	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BILATERALE	27
334	008000	DISTRETTO 53 - CASTELLAMMARE DI STABIA	SENOLOGIA	88.73.1	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BILATERALE	36
335	008200	DISTRETTO 55 - ERCOLANO	SENOLOGIA	88.73.1	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BILATERALE	47
336	088066	OSPEDALE - S. MARIA DELLA MISERICORDIA - SORRENTO	SENOLOGIA	88.73.1	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BILATERALE	51
337	730000	DISTRETTO 49 - NOLA	SENOLOGIA	88.73.1	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BILATERALE	105
338	088066	OSPEDALE - S. MARIA DELLA MISERICORDIA - SORRENTO	CARDIOLOGIA	88.73.5	ECOCOLORIDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	45
339	008800	DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	CARDIOLOGIA	88.73.5	ECOCOLORIDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	55
340	008200	DISTRETTO 55 - ERCOLANO	CARDIOLOGIA	88.73.5	ECOCOLORIDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	63
341	087069	OSPEDALE - DE LUCA E ROSSANO - VICO EQUENSE	CARDIOLOGIA	88.73.5	ECOCOLORIDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	66
342	730001	OSPEDALE - S. MARIA LA PIETA' - NOLA	CARDIOLOGIA	88.73.5	ECOCOLORIDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	84
343	008300	DISTRETTO 54 - SAN GIORGIO A CREMANO	CARDIOLOGIA	88.73.5	ECOCOLORIDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	142
344	770000	DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	RADIOLOGIA	88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	5
345	730000	DISTRETTO 49 - NOLA	RADIOLOGIA	88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	7
346	008200	DISTRETTO 55 - ERCOLANO	RADIOLOGIA	88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	41
347	008000	DISTRETTO 53 - CASTELLAMMARE DI STABIA	RADIOLOGIA	88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	43
348	008800	DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	RADIOLOGIA	88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	48
349	009000	DISTRETTO 58 - GRAGNANO	RADIOLOGIA	88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	89
350	008300	DISTRETTO 54 - SAN GIORGIO A CREMANO	RADIOLOGIA	88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	185
351	770000	DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	RADIOLOGIA	88.75.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	3
352	008000	DISTRETTO 53 - CASTELLAMMARE DI STABIA	RADIOLOGIA	88.75.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	42
353	088066	OSPEDALE - S. MARIA DELLA MISERICORDIA - SORRENTO	RADIOLOGIA	88.75.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	43
354	008800	DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	RADIOLOGIA	88.75.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	48
355	008300	DISTRETTO 54 - SAN GIORGIO A CREMANO	RADIOLOGIA	88.75.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	184
356	008800	DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	RADIOLOGIA	88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	2
357	730000	DISTRETTO 49 - NOLA	RADIOLOGIA	88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	7
358	088066	OSPEDALE - S. MARIA DELLA MISERICORDIA - SORRENTO	RADIOLOGIA	88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	13
359	008200	DISTRETTO 55 - ERCOLANO	RADIOLOGIA	88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	36

A	B	C	D	F	G
360	008000 DISTRETTO 53 - CASTELLAMMARE DI STABIA	RADIOLOGIA	88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	43
361	770000 DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	RADIOLOGIA	88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	72
362	009000 DISTRETTO 58 - GRAGNANO	RADIOLOGIA	88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	97
363	008400 DISTRETTO 56 - TORRE ANNUNZIATA	CARDIOLOGIA	88.77.2	ECOCOLOR/DOPPL ARTI SUPERIORI O INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO	1
364	008800 DISTRETTO 59 - SANT'AGNELLO	CARDIOLOGIA	88.77.2	ECOCOLOR/DOPPL ARTI SUPERIORI O INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO	55
365	088068 OSPEDALE - S. MARIA DELLA MISERICORDIA - SORRENTO	CARDIOLOGIA	88.77.2	ECOCOLOR/DOPPL ARTI SUPERIORI O INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO	56
366	087069 OSPEDALE - DE LUCA E ROSSANO - VICO EQUENSE	CARDIOLOGIA	88.77.2	ECOCOLOR/DOPPL ARTI SUPERIORI O INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO	66
367	730001 OSPEDALE - S. MARIA LA PIETA' - NOLA	CARDIOLOGIA	88.77.2	ECOCOLOR/DOPPL ARTI SUPERIORI O INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO	85
368	008300 DISTRETTO 54 - SAN GIORGIO A CREMANO	CARDIOLOGIA	88.77.2	ECOCOLOR/DOPPL ARTI SUPERIORI O INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO	142
369	770000 DISTRETTO 52 - OTTAVIANO	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	4
370	008600 DISTRETTO 58 - POMPEI	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	4
371	080056 OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	4
372	084060 OSPEDALE BOSCORECASE	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	16
373	730001 OSPEDALE - S. MARIA LA PIETA' - NOLA	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	43
374	008600 DISTRETTO 58 - POMPEI	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA (PELVICA)	0
375	008700 DISTRETTO 59 - META	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA (PELVICA)	0
376	080056 OSPEDALE - SAN LEONARDO - CASTELLAMMARE DI STABIA	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA (PELVICA)	4
377	008000 DISTRETTO 53 - CASTELLAMMARE DI STABIA	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA (PELVICA)	10
378	009000 DISTRETTO 58 - GRAGNANO	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA (PELVICA)	10
379	087069 OSPEDALE - DE LUCA E ROSSANO - VICO EQUENSE	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA (PELVICA)	12
380	008300 DISTRETTO 54 - SAN GIORGIO A CREMANO	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA (PELVICA)	21
381	008603 DISTRETTO 58 - SANTA MARIA LA CARITA'	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA (PELVICA)	21
382	730001 OSPEDALE - S. MARIA LA PIETA' - NOLA	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA (PELVICA)	48

19/10/12

*Wku*

Programma Attuativo Aziendale per il Governo delle Liste di Attesa

# Allegato n° 3

Atta

A	B	C	D	E	F
CODICE	STRUTTURA ACCREDITATA	DSB COMUNE	INDIRIZZO	BRANCA	
1	ALMA CENTER SERVIZI MEDICALI (CARDIOLOGIA)	048 MARIGLIANELLA	VIA VARIANTE SS. 7 BIS KM 45-5	CARDIOLOGIA	
2	HIPPOCRATES S.A.S.	049 NOLA	VIA FANTE A. DE SENA 10	CARDIOLOGIA	
3	CASA DI CURA N.S. DI LOURDES	050 MASSA DI SOMMA	VIA TULLIO BOCCARUSSO 1	CARDIOLOGIA	
4	CENTRO CARDIOLOGICO ANGIOL. DI N.MORRA	051 POMIGLIANO D'ARCO	PIAZZA PRIMAVERA 23	CARDIOLOGIA	
5	CENTRO CARDIOLOGICO ROCCA	051 POMIGLIANO D'ARCO	PIAZZA SANT'AGNESE	CARDIOLOGIA	
6	CASA DI CURA TRUSSO	052 OTTAVIANO	VIA DON BOSCO 3	CARDIOLOGIA	
7	CASA DI SALUTE S. LUCIA SRL	052 SAN GIUSEPPE VESUVIANO	VIA AIELLI	CARDIOLOGIA	
8	CENTRO LASER SRL	053 CASTELLAMMARE DI STABIA	VIALE PUGLIE 1	CARDIOLOGIA	
9	CENTRO DI CARDIOLOGIA SRL	054 SAN GIORGIO A GREMANO	VIA MARCONI 10	CARDIOLOGIA	
10	CENTRO DIAGNOSTICO PLINIO S. R. L.	055 ERCOLANO	VIA FEVOLELLA 10-12	CARDIOLOGIA	
11	C.M.B. SAS DEL DOTT. ENRICO BOCCIA	056 TORRE ANNUNZIATA	VIA DEI MILLE 19	CARDIOLOGIA	
12	CENTRO RICERCHE PER LE MALATTIE CARDIOVASCOLARI DR. CASO G.	056 BOSCOREALE	VIA LUIGI OLIVA 27	CARDIOLOGIA	
13	CASA DI CURA VILLA DELLE MARGHERITE	057 TORRE DEL GRECO	VIA SCAPPI 18 BIS	CARDIOLOGIA	
14	CENTRO POLIDIAGNOSTICO ASCIONE E PANELLA SRL	057 TORRE DEL GRECO	VIA NAPOLI 47	CARDIOLOGIA	
15	CASA DI CURA MARIA ROSARIA S.P.A.	058 CASOLA DI NAPOLI	VIA ROMA 18	CARDIOLOGIA	
16	CENTRO DIAGNOSTICO CARDIOLOGICO	058 SANT'ANTONIO ABATE	VIA CASA VARONE N. 13	CARDIOLOGIA	
17	IGEA CENTER DI RICCIARDI ALFONSO S.A.S.	058 MASSA DI SOMMA	VIA TULLIO BOCCARUSSO 1	CARDIOLOGIA	
18	CASA DI SALUTE S. LUCIA SRL	052 SAN GIUSEPPE VESUVIANO	VIA AIELLI	CARDIOLOGIA	
19	CASA DI CURA VILLA DELLE MARGHERITE	057 TORRE DEL GRECO	VIA SCAPPI 18 BIS	CARDIOLOGIA	
20	CENTRO POLIDIAGNOSTICO GENTILE S.A.S. DI BARILE M.R.	057 TORRE DEL GRECO	VIA C.BATTISTI 1 LOTTO RIONE RAIOLA	CARDIOLOGIA	
21	CASA DI CURA MARIA ROSARIA S.P.A.	058 POMPEI	VIA COLLE S. BARTOLOMEO 50	CARDIOLOGIA	
22	CENTRO POLIDIAGNOSTICO GENTILE S.A.S. DI BARILE M.R.	057 TORRE DEL GRECO	VIA C.BATTISTI 1 LOTTO RIONE RAIOLA	CARDIOLOGIA	
23	CENTRO DIAGNOSTICO PLINIO S. R. L.	055 ERCOLANO	VIA FEVOLELLA 10-12	CARDIOLOGIA	
24	CENTRO DIAGNOSTICO GENTILE S.A.S. DI BARILE M.R.	057 TORRE DEL GRECO	VIA C.BATTISTI 1 LOTTO RIONE RAIOLA	CARDIOLOGIA	
25	CASA DI CURA MARIA ROSARIA S.P.A.	058 POMPEI	VIA COLLE S. BARTOLOMEO 50	CARDIOLOGIA	
26	CENTRO POLIDIAGNOSTICO GENTILE S.A.S. DI BARILE M.R.	057 TORRE DEL GRECO	VIA C.BATTISTI 1 LOTTO RIONE RAIOLA	CARDIOLOGIA	
27	CENTRO POLIDIAGNOSTICO GENTILE S.A.S. DI BARILE M.R.	057 TORRE DEL GRECO	VIA C.BATTISTI 1 LOTTO RIONE RAIOLA	CARDIOLOGIA	
28	CASA DI CURA MARIA ROSARIA S.P.A.	058 POMPEI	VIA COLLE S. BARTOLOMEO 50	CARDIOLOGIA	
29	C.E.M. - CASA DI CURA S. MARIA DEL POZZO S.P.A.	048 SOMMA VESUVIANA	VIA POMIGLIANO 40	CARDIOLOGIA	
30	SALUS DI PAPA SILVIO & C SRL	048 MARIGLIANO	CORSO UMBERTO I 8	CARDIOLOGIA	
31	A.I.A.S. SEZIONE NOLA - ONLUS	049 CICCIANO	VIA PROVINCIALE PER COMIZIANO	CARDIOLOGIA	
32	ALPHA S.R.L.	049 NOLA	VIA ANFITHEATRO LATERIZIO 71	CARDIOLOGIA	
33	C.F.R. - ISTITUTO DI RIABILITAZIONE - S.R.L.	049 NOLA	VIA DEL SEMINARIO 22/24	CARDIOLOGIA	
34	CA. MAD. S.R.L.	049 NOLA	VIA SAN FRANCESCO 18	CARDIOLOGIA	
35	CENTRO IPPOLITO SAS	049 NOLA	VIA MARIO DE SENA 52	CARDIOLOGIA	
36	M.F.R. - MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA - S.R.L.	049 NOLA	VIA DELLA REPUBBLICA 15	CARDIOLOGIA	
37	CENTRO DI FISIOTERAPIA SRL	050 CERCOLO	CORSO DOMENICO RICCARDI 347	CARDIOLOGIA	
38	CENTRO MEDICO MOSCATI SAS DI MIRANDA GIUSEPPE E C.	050 CERCOLO	VIA DON MINZONI 302	CARDIOLOGIA	

*gibru*

*MAU*

A	B	C	D	E	F
1 CODICE	STRUTTURA ACCREDITATA	DSB COMUNE	INDIRIZZO	BRANCA	
39 750700	VILLA DELLA GINESTRE S.R.L.	050 VOLLA	VIA TORINO 21	MEDICINA FISICA E RIABIL.	
40 780500	CENTRO FIOVESUVIANO S.R.L.	052 SAN GENNARO VESUVIANO	VIA NOLA 105	MEDICINA FISICA E RIABIL.	
41 771200	NEAPOLISANIT S.R.L.	052 OTTAVIANO	VIA VECCHIA SARNO 54	MEDICINA FISICA E RIABIL.	
42 790500	PRIMULA S.R.L.	052 POGGIOMARINO	VIA NAPPI 79 - SEDE LEGALE: C.SO UMBERTO I 24-S. GIORGIO A.C.	MEDICINA FISICA E RIABIL.	
43 150005	CMP CENTRO MEDICINA PSICOSOMATICA COOPERATIVA SOCIALE	053 CASTELLAMMARE DI STABIA	VIA NAPOLI 260 - SEDE LEGALE: PZZETTA SERAO 19 80132 NAPOLI	MEDICINA FISICA E RIABIL.	
44 009022	FISIOSPORT MEDICAL SRL	053 CASTELLAMMARE DI STABIA	VIA PLINIO IL VECCHIO 2 D	MEDICINA FISICA E RIABIL.	
45 150301	TERME STABIANE S.P.A	053 CASTELLAMMARE DI STABIA	VIA DELLE TERME 3/5	MEDICINA FISICA E RIABIL.	
46 008319	CENTRO RADIOLOGICO E TERAPIA FISICA S.R.L.	054 SAN GIORGIO A CREMANO	VIA SALVATOR ROSA 42-44- 46- 48	MEDICINA FISICA E RIABIL.	
47 008328	SALUS FISIOKINESITERAPIA SERVICE S.R.L.	054 SAN GIORGIO A CREMANO	VIA BACHELET 20/ E	MEDICINA FISICA E RIABIL.	
48 150841	LINEA MEDICA S.R.L.	056 TORRE ANNUNZIATA	VIA CASA CIRILLO 11	MEDICINA FISICA E RIABIL.	
49 008430	MAVIS SRL (EX V.ZO EPISTOLATO E C. S.A.S. DI CAROTENUTO C.)	056 TORRE ANNUNZIATA	VIA DANTE 13/15	MEDICINA FISICA E RIABIL.	
50 150851	DIMENSIONE AZZURRA S.R.L.	057 TORRE DEL GRECO	VIA DELLE FORZE ARMATE 49	MEDICINA FISICA E RIABIL.	
51 008521	DO.CA. S.R.L. - CENTRO DI FISIOKINESITERAPIA	057 TORRE DEL GRECO	VIA CESARE BATTISTI N. 13 C	MEDICINA FISICA E RIABIL.	
52 008621	CASA DI CURA MARIA ROSARIA S.P.A.	058 POMPEI	VIA COLLE S. BARTOLOMEO 50	MEDICINA FISICA E RIABIL.	
53 150862	CENTRO MEDICO RIABILITATIVO POMPEI S.R.L.	058 POMPEI	STRADA STATALE 145 N.90	MEDICINA FISICA E RIABIL.	
54 150863	CENTRO RIABILITAZIONE ABATESE	058 SANT'ANTONIO ABATE	VIA CASTELLAMMARE 132	MEDICINA FISICA E RIABIL.	
55 008620	RAAGI X DI LOFFREDO AGNESE E C.SAS	058 SANT'ANTONIO ABATE	VIA CASA VARONE 7/9	MEDICINA FISICA E RIABIL.	
56 008713	C.M.S. CENTRO MEDICO SPECIALISTICO SORRENTINO SAS	059 NAPOLI	VIA TOLEDO 424	MEDICINA FISICA E RIABIL.	
57 700100	ALMA CENTER SERVIZI MEDICALI (NEUROLOGIA)	048 MARIGLANELLA	VIA VARIANTE SS.7 BIS KM 45,5	NEUROLOGIA	
58 700200	CENTRO BERGER DI SABATINO MAIONE & C. S.A.S.	048 BRUSCIANO	VIA CUCCA 3	NEUROLOGIA	
59 008218	CENTRO DIAGNOSTICO PLINIO S. R. L.	055 ERCOLANO	VIA FEVOLELLA 10-12	NEUROLOGIA	
60 750100	CASA DI CURA N.S. DI LOURDES	050 MASSA DI SOMMA	VIA TULLIO BOCCARUSSO 1	OCULISTICA	
61 770100	CASA DI SALUTE S. LUCIA SRL	052 SAN GIUSEPPE VESUVIANO	VIA AIELLI	OCULISTICA	
62 008218	CENTRO DIAGNOSTICO PLINIO S. R. L.	055 ERCOLANO	VIA FEVOLELLA 10-12	OCULISTICA	
63 008428	DIMED S.R.L.	056 TORRE ANNUNZIATA	VIA CARLO POERIO 11	OCULISTICA	
64 750100	CASA DI CURA N.S. DI LOURDES	050 MASSA DI SOMMA	VIA TULLIO BOCCARUSSO 1	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	
65 760100	CENTRO SANTA MARIA LA NOVA	051 SANT'ANASTASIA	VIA STRETTOLA 14	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	
66 770100	CASA DI SALUTE S. LUCIA SRL	052 SAN GIUSEPPE VESUVIANO	VIA AIELLI	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	
67 008017	CENTRO LASER SRL	053 CASTELLAMMARE DI STABIA	VIALE PUGLIE 1	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	
68 008218	CENTRO DIAGNOSTICO PLINIO S. R. L.	055 ERCOLANO	VIA FEVOLELLA 10-12	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	
69 750100	CASA DI CURA N.S. DI LOURDES	050 MASSA DI SOMMA	VIA TULLIO BOCCARUSSO 1	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	
70 770100	CASA DI SALUTE S. LUCIA SRL	052 SAN GIUSEPPE VESUVIANO	VIA AIELLI	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	
71 008218	CENTRO DIAGNOSTICO PLINIO S. R. L.	055 ERCOLANO	VIA FEVOLELLA 10-12	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	
72 150115	CASA DI CURA VILLA DELLE MARGHERITE	057 TORRE DEL GRECO	VIA SCAPPI 18 BIS	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	
73 008621	CASA DI CURA MARIA ROSARIA S.P.A.	058 POMPEI	VIA COLLE S. BARTOLOMEO 50	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	
74 750100	CASA DI CURA N.S. DI LOURDES	050 MASSA DI SOMMA	VIA TULLIO BOCCARUSSO 1	OTORINOLARINGOIATRIA	
75 770100	CASA DI SALUTE S. LUCIA SRL	052 SAN GIUSEPPE VESUVIANO	VIA AIELLI	OTORINOLARINGOIATRIA	

A	B	C	D	E	F
1 CODICE	STRUTTURA ACCREDITATA	DSB COMUNE	INDIRIZZO	BRANCA	
76	770300	CENTRO SPECIALISTICA VESUVIANA S.A.S	OTTAVIANO	VIA SAN LEONARDO 32/34	OTORINOLARINGOIATRIA
77	008218	CENTRO DIAGNOSTICO PLINIO S. R. L	ERCOLANO	VIA FEVOLELLA 10-12	OTORINOLARINGOIATRIA
78	150115	CASA DI CURA VILLA DELLE MARGHERITE	TORRE DEL GRECO	VIA SCAPPI 18 BIS	OTORINOLARINGOIATRIA
79	008621	CASA DI CURA MARIA ROSARIA S.P.A.	POMPEI	VIA COLLE S.BARTOLOMEO 50	OTORINOLARINGOIATRIA
80	700600	ALMA CENTER SERVIZI MEDICALI (RADIOLOGIA)	MARIGLIANO	VIA VARIANTE SS 7 BIS KM 45.5	RADIOLOGIA DIAGNOSTICA
81	700500	ALTEI S.A.S. DI ANNA CHIANESE	MARIGLIANO	VIA NICOTERA 4 (PALAZZO FONZO)	RADIOLOGIA DIAGNOSTICA
82	76020A	CEM SPA	SOMMA VESUVIANA	VIA NUOVA POMIGLIANO 40	RADIOLOGIA DIAGNOSTICA
83	731600	ALPHA S.R.L.	NOLA	VIA ON LE F. NAPOLITANO	RADIOLOGIA DIAGNOSTICA
84	730400	CENTRO DI RADIOLOGIA GUADAGNO	NOLA	VIA G. IMBRODA 40	RADIOLOGIA DIAGNOSTICA
85	730300	CENTRO DI RADIOLOGIA VITOLO	NOLA	VIA REMONDINI 16	RADIOLOGIA DIAGNOSTICA
86	750100	CASA DI CURA N.S.DI LOURDES	MASSA DI SOMMA	VIA TULLIO BOCCARUSSO 1	RADIOLOGIA DIAGNOSTICA
87	710600	CASA DI CURA MELUCCIO S.R.L.	POMIGLIANO D'ARCO	VIA FELICE PIROZI 20	RADIOLOGIA DIAGNOSTICA
88	710400	CLINICA SAN FELICE S.R.L.	POMIGLIANO D'ARCO	VIA MLEONE	RADIOLOGIA DIAGNOSTICA
89	760300	RADIOLOGIA MEDICA APRILE S.A.S	SANT'ANASTASIA	VIA MURILLO DI TROCCHIA	RADIOLOGIA DIAGNOSTICA
90	770200	CASA DI CURA TROSSO	OTTAVIANO	VIA DON BOSCO 3	RADIOLOGIA DIAGNOSTICA
91	770100	CASA DI SALUTE S. LUCIA SRL	SAN GIUSEPPE VESUVIANO	VIA AIELLI	RADIOLOGIA DIAGNOSTICA
92	770500	CENTRO PARCO AMBROSIO	SAN GIUSEPPE VESUVIANO	VIA ROMA 60	RADIOLOGIA DIAGNOSTICA
93	008017	CENTRO LASER SRL	CASTELLAMMARE DI STABIA	VIALE PUGLIE 1	RADIOLOGIA DIAGNOSTICA
94	150105	CLINICA STABIA S.P.A.	CASTELLAMMARE DI STABIA	VIALE EUROPA 77	RADIOLOGIA DIAGNOSTICA
95	008024	D.C.P. DI CAPASSO E.C.SAS	CASTELLAMMARE DI STABIA	VIA PIETRO CARRESE 20 D	RADIOLOGIA DIAGNOSTICA
96	008016	ME.DI.MEDITERRANEA DIAGNOSTICA SRL	CASTELLAMMARE DI STABIA	CORSO ALcide DE GASPERI 321	RADIOLOGIA DIAGNOSTICA
97	008319	CENTRO RADIOLOGICO E TERAPIA FISICA S.R.L	SAN GIORGIO A CREMANO	VIA SALVATOR ROSA 42-44- 46- 48	RADIOLOGIA DIAGNOSTICA
98	008325	CENTRO SALUS DI CHIUSANO ANTONINO & C. SAS	SAN GIORGIO A CREMANO	VIA MATTEOTTI 40	RADIOLOGIA DIAGNOSTICA
99	008323	DOTT.TOMMASO GATTA S.A.S. DI RAFFAELE MASSIMILIANO GATTA	SAN GIORGIO A CREMANO	VIA G.DI VITTORIO 9	RADIOLOGIA DIAGNOSTICA
100	008218	CENTRO DIAGNOSTICO PLINIO S. R. L	ERCOLANO	VIA FEVOLELLA 10-12	RADIOLOGIA DIAGNOSTICA
101	008220	CENTRO RADIOLOGICO QUARANTELLI SRL	ERCOLANO	VIA PANORAMICA 76	RADIOLOGIA DIAGNOSTICA
102	008425	C.M.O. SRL - VIA G. MELISURGO 4 - VIA FILIPPINI 4 T'ANN.	TORRE ANNUNZIATA	VIA G. ALFANI 15	RADIOLOGIA DIAGNOSTICA
103	008420	CENTRO RADIOLOGICO GARIGLIO SAS DR.GARIGLIO G.G.M & C.	TORRE ANNUNZIATA	VIA G. MELISURGO N. 4 - VIA FILIPPINI N. 4	RADIOLOGIA DIAGNOSTICA
104	008430	MAVIS SRL (EX V.ZO EPISTOLATO E.C.S.A.S. DI CAROTENUTO C.)	TORRE ANNUNZIATA	VIA DANTE 13/15	RADIOLOGIA DIAGNOSTICA
105	008436	STUDIO DI RADIOLOGIA BARON DI BLASIO ANTONIO & C. SAS	BOSCOREALE	VIA LUIGI OLIVA N.RO 27	RADIOLOGIA DIAGNOSTICA
106	150102	CASA DI CURA S. MARIA LA BRUNA	TORRE DEL GRECO	VIA NAZIONALE 627	RADIOLOGIA DIAGNOSTICA
107	150115	CASA DI CURA VILLA DELLE MARGHERITE	TORRE DEL GRECO	VIA SCAPPI 18 BIS	RADIOLOGIA DIAGNOSTICA
108	008520	CEDIT S.R.L. - CENTRO DIAGNOSTICO TALEERCI (RADIOLOGIA)	TORRE DEL GRECO	VIA NAZIONALE 682/686 SEDE LEG.VIA FOSSO S.MICHELE 4	RADIOLOGIA DIAGNOSTICA
109	008513	CENTRO POLIDIAGNOSTICO ASCIONE E PANELLA SRL	TORRE DEL GRECO	VIA NAPOLI 47	RADIOLOGIA DIAGNOSTICA
110	008521	DO.CA.S.R.L. - CENTRO DI FISIOKINESITERAPIA	TORRE DEL GRECO	VIA CESARE BATTISTIN. 13 C	RADIOLOGIA DIAGNOSTICA
111	008621	CASA DI CURA MARIA ROSARIA S.P.A.	POMPEI	VIA COLLE S.BARTOLOMEO 50	RADIOLOGIA DIAGNOSTICA
112	008620	RAGGI X DI LOFFREDO AGNESE E.C.SAS	SANT'ANTONIO ABATE	VIA CASA VARONE 7/9	RADIOLOGIA DIAGNOSTICA

Elenco delle Strutture Temporaneamente Accreditate che erogano Prestazioni del PNGLA presenti nel territorio della ASL NA3 SUD

A	B	C	D	E	F
CODICE	STRUTTURA ACCREDITATA	DSB	COMUNE	INDIRIZZO	BRANCA
113 008613	STUDIO VOCCIA-DI MARTINO SRL	058	POMPEI	VIA LEPANTO 120	RADIOLOGIA DIAGNOSTICA
114 750100	CASA DI CURA N.S. DI LOURDES	050	MASSA DI SOMMA	VIA TULLIO BOCCARUSSO 1	UROLOGIA
115 008218	CENTRO DIAGNOSTICO PLINIO S. R. L.	055	ERCOLANO	VIA FEVOLELLA 10-12	UROLOGIA

*Handwritten signature*



All.n°4



*Handwritten signature or initials.*





Unità operativa complessa proponente : **Relazioni con il Pubblico/ Responsabile Trasparenza**

OGGETTO: **Presca d'atto della Carta della Qualità dell'ASL NA 3 Sud ( Delibera CIVIT n°3/2012 Linee guida per il miglioramento degli strumenti per la qualità dei servizi pubblici).**

Alla stregua dell'istruttoria compiuta dalla U.O.C. **Relazioni con il Pubblico** e delle risultanze e degli atti 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 dal direttore dell'UOC Relazioni con il Pubblico a mezzo di sottoscrizione della presente.

Visti :

- **Il DLgs n° 150/09** " Attuazione della Legge 4 marzo 2009, n° 15, in materia di ottimizzazione della produttività del lavoro pubblico e di efficienza e trasparenza delle Pubbliche Amministrazioni;
- **La Delibera n° 3 del 2012** della Commissione Indipendente per la Valutazione , la Trasparenza e l'integrità delle Amministrazioni Pubbliche " **Linee Guida** per il miglioramento degli strumenti per la qualità dei servizi pubblici;
- **Il regolamento della Regione Campania n°12 del 15 dicembre 2011 "Ordinamento Amministrativo della Giunta Regionale della Campania"** ( art.4 ed art.5 ) pubblicato sul B.U.R.C. n°77/2011;
- **Delibera ASL NA 3 Sud n° 58 del 31/01/2012 " Presca d'atto proposta " Piano della Trasparenza e dell'Integrità"** Dlgs 150/09, ove era individuato tra gli obiettivi per l'elaborazione del **primo documento sulla Qualità in base alle indicazioni della CIVIT**; Deliberazione n°1551 del 28/12/2010 con oggetto " Dlgs 150/09 Istituzione Albo Pretorio Informatico ove veniva individuata la funzione **del Responsabile della Trasparenza dell'ASL NA 3 Sud nell'incarico di direttore UOC Relazioni con il Pubblico**;
- La nota n°1965 del 6 giugno 2011 a firma del Direttore UOC Relazioni con il Pubblico con oggetto " **Linee Guida per la Pubblicazione delle Guide ai Servizi distrettuali**" che si allega ( All.n°1);
- La nota n° 1978 del 06/06/2011 a firma del Direttore UOC Relazioni con il Pubblico con oggetto" **Linee guida per la pubblicazione delle Guide ai servizi dei Presidi ospedalieri " che si allega ( All.n°2);**
- La nota n° 1982 del 08/06/211 a firma del Direttore UOC Relazioni con il Pubblico " **Linee Guida per la pubblicazione delle Guide ai Servizi dei Dipartimenti Strutturali ASL NA 3 SUD"** che si allega ( **All.n°3**);
- La Delibera ASL Napoli 3 Sud n° **129 del 13/03/012 " Istituzione Comitato Partecipativo e Consultivo ASL Napoli 3 SUD"**( visibile sul sito istituzionale link **Comitato Partecipativo e Consultivo**);
- La nota ASL Napoli 3 SUD n° 31894 del 17/05/012 con oggetto **D.l.gs 150/09 Delibera Civit 3/012 Linee guida per il miglioramento degli strumenti per la qualità dei servizi pubblici"** Adempimenti , con la quale **si costituiva il gruppo di lavoro** per l'elaborazione del primo documento aziendale per la carta della qualità ASL NA 3 SUD in applicazione della delibera CIVIT citata, con la responsabilità organizzativa strutturale dell'UOC Relazioni con il Pubblico( **All.n° 4**);



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten mark]*

- La delibera Asl Napoli 3 Sud n° 332 del 05/06/2012 con oggetto “ **Assegnazione obiettivi prestazionali 2012**”( Visibile sito istituzionale Link operazione trasparenza valutazione e merito).

**Considerato che :**

- la delibera n° 3 / 2012 della CIVIT costituisce un approfondimento in materia di standard di qualità dei servizi resi ai cittadini;
- **l'elenco dei servizi resi al cittadino ed i relativi standard di qualità devono confluire nella Carta dei Servizi dell'ASL NA 3 Sud e che ciò costituisce lo strumento principale per l'implementazione della riforma della P.A. in materia di qualità dei servizi pubblici;**
- La Direzione Generale ha commissionato ad un gruppo di lavoro ed alla UOC Relazioni con il Pubblico, nell'attesa della definitiva organizzazione aziendale successiva alla emanazione delle linee guida sull'atto aziendale della Regione Campania, la elaborazione della prima Carta della Qualità dell'ASL Napoli 3 sud quale strumento aziendale finalizzato alla individuazione, promozione e diffusione, verso tutti i portatori di interesse interni ed esterni istituzionali e non, della metodologia che verrà adottata per la definizione degli standard di qualità dei servizi, che verranno assunti come impegno formale dell'Asl napoli 3 sud per l'elaborazione delle carte dei servizi per area di bisogno, così come stabilito nello stesso piano triennale della trasparenza e dell'integrità ;

**Vista**

- la proposta della **prima Carta della Qualità dell'Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud** in coerenza con le linee guida presentate dalla Civit nella delibera n° 3/012 elaborata dalla UOC Relazioni con il Pubblico e dalla dr.ssa Anna de Simone, dirigente psicologo responsabile UOS dell'UOC Formazione ed Aggiornamento Professionale, componente del gruppo di lavoro precedentemente citato( All n°5).

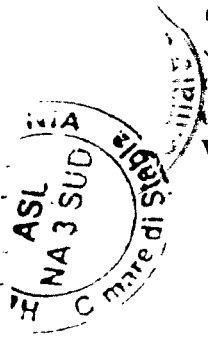
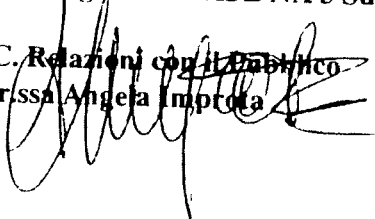
Il Direttore  
UOC Relazioni con il Pubblico  
Dr.ssa Angela Improta

Propone al  
**Direttore Generale**

**Di prendere atto:**

- della proposta della prima CARTA DELLA QUALITA' dell'ASL Napoli 3 Sud, quale strumento aziendale finalizzato alla individuazione, promozione e diffusione della metodologia che verrà adottata per la definizione degli standard di qualità dei servizi erogati da tutte le strutture dell'ASL Napoli 3 Sud, così come stabilito tra gli obiettivi del Piano della Trasparenza e dell'Integrità dell'ASL NA 3 Sud ( All.n° 5);

U.O.C. Relazioni con il Pubblico  
Dr.ssa Angela Improta



## Il Direttore Generale

Preso atto della dichiarazione di regolarità dell'istruttoria compiuta dal Direttore dell'UOC Relazioni con il Pubblico, nonché della legittimità tecnica ed amministrativa resa dal direttore proponente con la sottoscrizione della proposta che precede, ed acquisito il parere favorevole del Direttore Sanitario, nelle more della nomina del Direttore Amministrativo

## DELIBERA

Di:

- prendere atto della proposta della prima CARTA DELLA QUALITA' dell'ASL Napoli 3 Sud, presentata dalla U.O.C. Relazioni con il Pubblico e dalla dr.ssa Anna De Simone, dirigente psicologo responsabile UOS dell'UOC Formazione ed Aggiornamento Professionale quale strumento aziendale finalizzato alla individuazione, promozione e diffusione della metodologia che verrà adottata per la definizione degli standard di qualità dei servizi erogati da tutte le strutture dell'ASL Napoli 3 sud, così come stabilito tra gli obiettivi del Piano della Trasparenza e dell'Integrità dell'ASL NA 3 Sud ( All.n° 5);

Il servizio proponente sarà responsabile in via esclusiva della esecuzione della presente deliberazione curandone tutti i consequenziali adempimenti, anche per quanto riguarda la trasmissione alla CIVIT della documentazione prevista dalla Delibera n°3 del 2012.

Il Direttore Sanitario  
Dr. Giuseppe Russo

Il Direttore Generale  
Dr. Maurizio D'Amora

RP/AL

Prot. 1965 del 06//06/011

**Direttori Distretti Sanitari**  
**Direttore Dipartimento di Prevenzione**  
**Direttore Dipartimento Assistenza Farmaceutica**  
**Direttore Dipartimento di Salute Mentale**  
**Direttore Dipartimento Assistenza Riabilitativa**  
**Direttori UU.OO.CC. Ser.T.**  
**Direttore UOC Fasce Deholi**  
**Direttore UOC Coordinamento Sociosanitario**  
**Direttore UOC Ass. Distrettuale**  
**Direttore UOC Ass. M.I. Territoriale**  
**Coordinamento Medicina Legale**  
**Coordinatore CUP/Tessera Sanitaria**  
**Direttore UOC G.T.O.S.I.**  
**Referenti UU.OO. Relazioni con il Pubblico.**

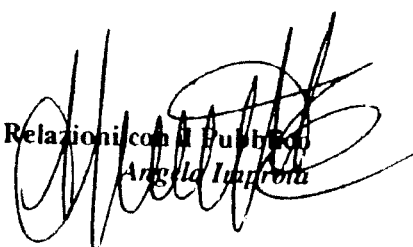
**Oggetto: Linee guida per la pubblicazione delle Guide ai servizi.**

Si trasmette in allegato la proposta delle linee guida per la pubblicazione delle guide ai servizi distrettuali dell'ASL NA 3 SUD.

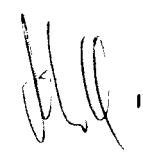
Attendo i Vostri contributi, per discuterne così come previsto all'ordine del giorno, all'interno della prima assemblea delle relazioni Pubbliche del 9 giugno 2011 ( nota 1778 del 23/05/011).

A disposizione per chiarimenti

Direttore UOC Relazioni con il Pubblico



Argilla Imbrota



## Linee guida per la pubblicazione sul portale dell'ASL Napoli 3 Sud delle informazioni concernenti ogni aspetto dell'organizzazione dei

### ***Distretti***

#### **("Guida ai Servizi")**

#### **Premessa**

Il Decreto Legislativo **27 ottobre 2009, n. 150**, "Attuazione della legge 4 marzo 2009, n. 15, in materia di ottimizzazione della produttività del lavoro pubblico e di efficienza e trasparenza delle pubbliche amministrazioni", all'art. 11 comma 1 cita: "*La trasparenza è intesa come accessibilità totale, anche attraverso lo strumento della pubblicazione sui siti istituzionali delle amministrazioni pubbliche, delle informazioni concernenti ogni aspetto dell'organizzazione*".

Viste:

- le linee guida per la pubblicazione dei siti istituzionali;
- il Codice dell'Amministrazione digitale;
- gli obiettivi inseriti nelle linee guida per l'elaborazione dei piani della trasparenza e della performance adottate dalla Commissione per la Valutazione, la Trasparenza e l'Integrità delle Amministrazioni pubbliche (Tutte informazioni visibili sul sito istituzionale link trasparenza).

E' necessario stabilire i contenuti essenziali dei siti relativi a distretti, ospedali e dipartimenti, ed UU.OO.CC di livello centrale quale obiettivo 2011, inserito nel piano della trasparenza di prossima adozione aziendale.

#### **Criteri di Indirizzo della "Guida ai Servizi" Distretti Asl Napoli 3 Sud**

Negli ultimi anni la diffusione dei mezzi di comunicazione di massa, insieme con lo sviluppo di Internet, hanno reso necessario un miglioramento dei mezzi a disposizione delle Amministrazioni Pubbliche per implementare una strategia comunicativa efficace.

Uno dei tanti strumenti con cui restituire informazioni ai Cittadini sull'organizzazione pubblica, quale è la nostra ASL, è rappresentato dalla "Guida ai servizi".

"Guida ai servizi" non più intesa nel senso tradizionale di documento cartaceo, in molti casi unidirezionale in cui le informazioni vengono fornite al cittadino a prescindere dalla sua capacità di interazione e comprensione delle stesse, ma compatibile con la nuova forma di comunicazione dettata dal Decreto Legislativo 27 ottobre 2009, n. 150.

La nuova concezione di "Guida ai servizi", nei suoi contenuti, ha l'onere di rispettare una serie di **obblighi** quali:

- l' accertata utilità;
- la semplificazione dell'interazione tra amministrazione e cittadini e cittadine;
- la trasparenza dell'azione amministrativa;
- la facile reperibilità e fruibilità dei contenuti;
- il costante aggiornamento;

di **impegni** quali:

**informare** in modo trasparente sulle attività dei Distretti: **chi siamo, come** contattarci, **dove** siamo, **quando** ci siamo, con la consapevolezza che una buona informazione è un ulteriore passo avanti per offrire un servizio di qualità;

**orientare**, garantendo ai nostri cittadini migliori opportunità in termini di prevenzione, cura e riabilitazione ed interagendo con Essi, per promuovere così una collaborazione più attiva tra chi garantisce e chi beneficia dei servizi;

e di **principi** quali:

- **essere percepibile e contestualizzabile** per cui le informazioni relative alle attività erogate dai Distretti devono essere sempre disponibili, aggiornate e percettibili;
- **essere comprensibile** per cui le informazioni devono essere facili da capire e da usare;
- **essere operabile** per cui le informazioni devono consentire una scelta immediata delle azioni necessarie al raggiungimento dell'obiettivo;
- **essere coerente** per cui i simboli, i messaggi e le azioni che si vogliono trasmettere devono avere lo stesso significato;
- **essere trasparente** per cui si devono comunicare le informazioni reali, vere nel rispetto del principio di necessità ex Dlvo 196/03 Codice Privacy;;
- **essere di facile apprendimento** per cui deve possedere caratteristiche di utilizzo facile e rapido.

*[Handwritten signatures]*

### Struttura della "Guida ai servizi" Distretti Asl Napoli 3 Sud

I Distretti dell'ASL Napoli 3 sud sono dodici, e pertanto, per uniformare le notizie da fornire ai cittadini, l'UOC Relazioni con il Pubblico fornirà a ciascun Distretto un contenitore già strutturato **in formato word** nel quale inserire le informazioni relative al rispettivo Distretto, con i riferimenti specifici del territorio, come: indirizzi, numeri di telefono, orari, modalità di accesso, restituendo le risposte a quattro parole chiave **chi come, dove, quando**.

La piattaforma on line di ogni Distretto è suddivisa in **12 sezioni**:

**1° sezione - Struttura:** Organizzazione del distretto Unità operative, Uffici, Ambulatori, ecc. Dove- Quando- Come Tel. Fax E-mail PEC ( ogni distretto avrà la sua mappa per il COME SI RAGGIUNGE?);

**2° sezione - Prestazioni sanitarie** erogate ( Costi - Tempi di Attesa - Dove e quando )

**3° sezione - Informazione:** avvisi, informazione sanitaria e sociale, problematiche ticket sanitari, popolazione di riferimento - Tutte le informazioni di tipo epidemiologico forniti dal Dipartimento di Prevenzione ( Cause di Morte e determinanti della Salute) anche in considerazione che la programmazione territoriale ( art.4 ex Dlvo 502/92 è a carichi dei direttori dei distretti) ;

**4° sezione - Sistema integrato di accesso ai servizi per le fasce deboli** per porta unitaria di accesso secondo le tipologie di bisogno, in questo spazio inoltre vanno inserite tutte le informazioni circa gli Enti Locali di competenza di quel distretto ( N° telefonici utili servizi sociali- protezione civile- polizia municipali ed inoltre Ambito sociale di riferimento con l'informazione su tutti i servizi erogati dall'ambito sociale e n° di telefono più nome e cognome del Coordinatore dell'Ufficio di Piano di riferimento);

**5° sezione - Urgenze:** SAUT-118, Continuità Assistenziale, ecc.

**6° sezione -** Tutti i procedimenti Amministrativi con nomina responsabili dei procedimenti e tempi di esecuzione ( censimento già effettuato nell'ASL NA 3 SUD)

**Modulistica con inserito sempre il logo aziendale ( delibera n°1101 del 04/10/2010);**



**7° sezione** - Tutte le Informazioni circa le farmacie territoriali ( Indirizzi Numeri di telefono e turni di apertura e chiusura, importante turni ferie 2011;

**8° sezione** - Tutte le Informazioni Circa i Medici di Medicina Generale e Pediatri di Libera scelta ( Indirizzi Telefoni Convenzioni ed accordi specifici ) ;

**9° sezione** - Tutte le Informazioni circa i centri di erogazione di prestazioni inserite nel processo di accreditamento con il Sistema Sanitario Regionale;

**10° sezione**- Tutte le informazioni circa l'erogazione delle prestazioni erogate in attività libera professionale ( Nome e Cognome del Professionista Tariffa tempo di attesa );

**11° sezione** - Tutte le associazioni di tutela presenti sul territorio e presenti nel Comitato Consultivo e partecipativo di prossima costituzione dell'ASL NA 3 Sud;

**12° sezione**- Tutte le informazioni ritenute utili dal Comitato di redazione coordinato dal Direttore del Distretto Sanitario.( Le Domande più frequenti - Circolari accordi con le associazioni - news etc)

### **Responsabilità e tempi "Guida ai servizi" Distretti Asl Napoli 3 Sud**

Entro il **15 giugno 2011** ( Il Format sarà presentato all'interno del **Coordinamento aziendale delle relazioni pubbliche del 9 giugno 2011**) sarà fornito dall'UOC RP alle Direzione dei Distretti dell'Asl Na 3 Sud il contenitore già strutturato "Guida ai servizi" in formato word, modificabile ed adattabile alla propria realtà distrettuale, seguendo comunque il comune denominatore che lo contraddistingue e da restituire quale prima bozza al Servizio Relazioni con il Pubblico entro il **30 settembre 2011** (obiettivo distrettuale anno 2011) tramite P.E.C. al seguente indirizzo: [relazionipubbliche@pec.asnapoli3sud.it](mailto:relazionipubbliche@pec.asnapoli3sud.it) , infatti il 6 ottobre , nella seconda assemblea delle relazioni con il pubblico saranno analizzati i punti di forza e di debolezza del lavoro e saranno concordate azioni di miglioramento del prodotto offerto.

Inoltre tra i fattori su elencati in merito agli oneri da rispettare nella nuova concezione di "Guida ai servizi" vi è quello della corretta **contestualizzazione delle informazioni** da pubblicare sul sito.

Per evitare che sul sito siano presenti informazioni non aggiornate è importante verificarne periodicamente la validità temporale. Pertanto le pagine descrittive dell'organizzazione distrettuale, delle sue funzioni, ecc. vanno riviste periodicamente almeno ogni 30 giorni, o ogni qualvolta avvengano dei cambiamenti organizzativi, partendo dalla data dell'ultimo aggiornamento. ( Aggiornamento costante diventa indicatore di **performance** di quella struttura).

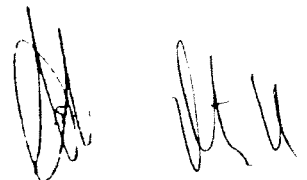
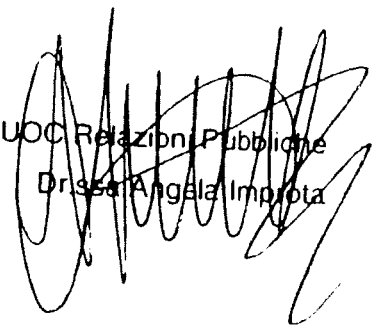
La responsabilità di quanto sopra descritto è demandata alla Direzione di Distretto la quale sarà supportata da **un gruppo di lavoro chiamato "Comitato di Redazione Distrettuale"** individuato dal Direttore del distretto stesso, nel quale è d'obbligo la presenza del **referente distrettuale dell' U.O. Relazioni con il Pubblico**.

Il Comitato di Redazione , per il tramite del Referente distrettuale dell'U.O. Relazioni con il Pubblico, comunicherà sollecitamente al Servizio Relazioni con il Pubblico ogni cambiamento ed aggiornamento della realtà distrettuale (come indirizzi, numeri di telefono, orari, modalità di accesso, ecc, ecc.) tramite P.E.C. al seguente indirizzo: [relazionipubbliche@pec.asnapoli3sud.it](mailto:relazionipubbliche@pec.asnapoli3sud.it).

Quando si partirà con la pubblicazione del Nuovo Portale aziendale, al distretto saranno assegnate delle password, con le quali gestirà direttamente il proprio spazio web all'interno del sito [www.asnapoli3sud.it](http://www.asnapoli3sud.it). ( Il Personale individuato dai direttori dei distretti sarà formato alla gestione tecnica dello spazio con un supporto e coordinamento delle attività dell'UOC R.P.).

Tutti i riferimenti normativi sono visibili sul sito istituzionale link operazione trasparenza.

Direttore UOC Relazioni Pubbliche  
Dr.ssa Angela Impiata



All. n. 2



Corso Alcide de Gasperi, 167 - 80053 Castellammare di Stabia NA  
U.O.C. Relazioni con il Pubblico  
Responsabile Trasparenza  
Tel 0818729029; fax 081872032;  
e-mail [relazionipubbliche@aslnapoli3sud.it](mailto:relazionipubbliche@aslnapoli3sud.it)  
PEC [relazioni\\_pubbliche@pec.aslnapoli3sud.it](mailto:relazioni_pubbliche@pec.aslnapoli3sud.it)  
Sito: [www.aslnapoli3sud.it](http://www.aslnapoli3sud.it)

Prot. 1978 del 06//06/011

Direttori Sanitari PP.OO.  
Direttori Amministrativi PP.OO.  
Direttore UOC Assistenza Ospedaliera  
Dr. Franklin Picker

**Oggetto: Linee guida per la pubblicazione delle Guide ai servizi Presidio Ospedaliero.**

Si trasmette in allegato la proposta delle linee guida per la pubblicazione delle guide ai servizi ospedalieri dell'ASL NA 3 SUD:

Attendo i Vostri contributi, per discuterne così come previsto all'ordine del giorno, durante la prima assemblea delle relazioni Pubbliche del 9 giugno 2011 ( nota 1778 del 23 maggio c.a.



Direttore UOC Relazioni con il Pubblico

**Linee guida per la pubblicazione sul portale dell'ASL Napoli 3 Sud  
delle informazioni concernenti ogni aspetto dell'organizzazione dei  
Presidi Ospedalieri  
("Guida ai Servizi")**

**Premessa**

Il Decreto Legislativo 27 ottobre 2009, n. 150, "Attuazione della legge 4 marzo 2009, n. 15, in materia di ottimizzazione della produttività del lavoro pubblico e di efficienza e trasparenza delle pubbliche amministrazioni", all'art. 11 comma 1 cita: "*La trasparenza è intesa come accessibilità totale, anche attraverso lo strumento della pubblicazione sui siti istituzionali delle amministrazioni pubbliche, delle informazioni concernenti ogni aspetto dell'organizzazione*".

Viste:

- le linee guida per la pubblicazione dei siti istituzionali;
- il Codice dell'Amministrazione digitale;
- gli obiettivi inseriti nelle linee guida per l'elaborazione dei piani della trasparenza e della performance adottate dalla Commissione per la Valutazione, la Trasparenza e l'Integrità delle Amministrazioni pubbliche (Tutte informazioni visibili sul sito istituzionale link trasparenza).

E' necessario stabilire i contenuti essenziali dei siti relativi a distretti, ospedali e dipartimenti, ed UU.OO.CC di livello centrale quale obiettivo 2011, inserito nel piano della trasparenza di prossima adozione aziendale.

**Criteri di indirizzo della "Guida ai Servizi" Presidi Ospedalieri Asl Napoli 3 Sud**

Negli ultimi anni la diffusione dei mezzi di comunicazione di massa, insieme con lo sviluppo di Internet, hanno reso necessario un miglioramento dei mezzi a disposizione delle Amministrazioni Pubbliche per implementare una strategia comunicativa efficace.

Uno dei tanti strumenti con cui restituire informazioni ai Cittadini sull'organizzazione pubblica, quale è la nostra ASL, è rappresentato dalla "Guida ai servizi".

RA

1  
Stu

"Guida ai servizi" non più intesa nel senso tradizionale di documento cartaceo, in molti casi unidirezionale in cui le informazioni vengono fornite al cittadino a prescindere dalla sua capacità di interazione e comprensione delle stesse, ma compatibile con la nuova forma di comunicazione dettata dal Decreto Legislativo 27 ottobre 2009, n. 150.

La nuova concezione di "Guida ai servizi", nei suoi contenuti, ha l'onere di rispettare una serie di **obblighi** quali:

- l' accertata utilità;
- la semplificazione dell'interazione tra amministrazione e cittadini e cittadine;
- la trasparenza dell'azione amministrativa;
- la facile reperibilità e fruibilità dei contenuti;
- il costante aggiornamento;

di **Impegni** quali:

**informare** in modo trasparente sulle attività dei Presidi Ospedalieri: **chi** siamo, **come** contattarci, **come** prenotare, **dove** siamo, **quando** ci siamo, con la consapevolezza che una buona informazione è un ulteriore passo avanti per offrire un servizio di qualità;

**orientare**, garantendo ai nostri cittadini migliori opportunità in termini di cura e riabilitazione ed interagendo con Essi, per promuovere così una collaborazione più attiva tra chi garantisce e chi beneficia dei servizi;

e di **principi** quali:

- **essere percepibile e contestualizzabile** per cui le informazioni relative alle attività erogate dai Presidi Ospedalieri devono essere sempre disponibili, aggiornate e percettibili;
- **essere comprensibile** per cui le informazioni devono essere facili da capire e da usare;
- **essere operabile** per cui le informazioni devono consentire una scelta immediata delle azioni necessarie al raggiungimento dell'obiettivo;
- **essere coerente** per cui i simboli, i messaggi e le azioni che si vogliono trasmettere devono avere lo stesso significato;
- **essere trasparente** per cui si devono comunicare le informazioni reali, vere nel rispetto del principio di necessità ex D.l.vo. 196/03 Codice Privacy;;

- **essere di facile apprendimento** per cui deve possedere caratteristiche di utilizzo facile e rapido .

### **Struttura della "Guida ai servizi" Presidi Ospedalieri Asl Napoli 3 Sud**

I Presidi Ospedalieri dell'ASL Napoli 3 sud sono in continuo e costante cambiamento, e pertanto, per uniformare le notizie da fornire ai cittadini, l'UOC Relazioni con il Pubblico fornirà a ciascun P.O. un contenitore già strutturato in **formato word** nel quale inserire le informazioni, con i riferimenti specifici del territorio, come: indirizzi, numeri di telefono, orari, modalità di accesso, restituendo le risposte a quattro parole chiave **chi, come, dove, quando**.

La piattaforma on line di ogni Presidio Ospedaliero è suddivisa in **sezioni**:

**1° sezione - Struttura:** Organizzazione del P.O. Unità operative, Uffici, Ambulatori, ecc. Chi, Dove- Quando- Come Tel. Fax E-mail PEC ( ogni P.O. avrà la sua mappa per il **COME SI RAGGIUNGE?**); Modalità per il ricovero come accedere alle prestazioni sanitarie ;

**2° sezione - Prestazioni sanitarie** erogate ( Costi Ticket – Tempi di Attesa – Dove e quando e come si prenota) divise per unità operative con nomi e cognomi dei direttori delle UUOCC e dei medici che operano nei reparti e nei servizi.

**3° sezione - Il sistema del Pronto Soccorso Cosa è Il Trilage. Cosa è il Codice Bianco e come si paga. E tutte le informazioni che il comitato di redazione ritiene utile;**

**5° sezione - Urgenze:** SAUT-118, Continuità Assistenziale, ecc.

**6° sezione – Tutti i procedimenti Amministrativi con nomina responsabili dei procedimenti e tempi di esecuzione ( censimento già effettuato nell'ASL NA 3 SUD) Modulistica con inserito sempre il logo aziendale ( delibera n°1101 del 04/10/2010);**

**7° sezione - Come comportarsi in Ospedale le regole di convivenza – Orario Pasti – Orario Visite , Sostegno per la libertà di culto, Rapporto con il Medico di Famiglia ed Il Pediatra di Libera Scelta Le modalità per le dimissioni protette. E rapporto con il distretto di residenza del cittadino. Servizio Sociale?**

CA

3  
4

**8° sezione-** Tutte le informazioni circa l'erogazione delle prestazioni erogate in attività libera professionale **attività intramoenla**( Nome e Cognome del Professionista Tariffa e tempo di attesa );

**9° sezione** – Tutte le associazioni di tutela presenti sul territorio e presenti nel Comitato Consultivo e partecipativo di prossima costituzione dell'ASL NA 3 Sud;

**10° sezione** Tutte le informazioni per accedere alla copia della cartella clinica ad altre attestazioni etc.

**11° sezione** Iniziative di tipo scientifico, Eventi etc.

**12° sezione-** Tutte le informazioni ritenute utili dal Comitato di redazione coordinato dal Direttore Sanitario e dal Direttore Amministrativo del Presidio Ospedaliero( Le Domande più frequenti – Circolari – accordi con le associazioni – news etc)

**Responsabilità e tempi "Guida ai servizi" Presidi Ospedalieri Asl Napoli 3 Sud**

Entro il 15 giugno 2011 ( Il Format sarà presentato all'interno del **Coordinamento aziendale delle relazioni pubbliche del 9 giugno 2011**) sarà fornito dall'UOC RP alle Direzione dei PP.OO dell'Asl Na 3 Sud il contenitore già strutturato "Guida ai servizi" **in formato word**, modificabile ed adattabile alla propria realtà , seguendo comunque il comune denominatore che lo contraddistingue e da restituire quale prima bozza al Servizio Relazioni con il Pubblico entro il **30 settembre 2011** (obiettivo distrettuale anno 2011) tramite P.E.C. al seguente indirizzo: [relazionipubbliche@pec.aslnapoli3sud.it](mailto:relazionipubbliche@pec.aslnapoli3sud.it) , infatti il 6 ottobre , nella seconda assemblea delle relazioni con il pubblico saranno analizzati i punti di forza e di debolezza del lavoro e saranno concordate azioni di miglioramento del prodotto offerto.

Inoltre tra i fattori su elencati in merito agli oneri da rispettare nella nuova concezione di "Guida ai servizi" vi è quello della corretta **contestualizzazione delle informazioni** da pubblicare sul sito.

Per evitare che sul sito siano presenti informazioni non aggiornate è **importante** verificarne periodicamente la validità temporale. Pertanto le pagine descrittive dell'organizzazione ospedaliera, delle sue funzioni, ecc. vanno riviste periodicamente

ell

+ hta

almeno ogni 30 giorni, o ogni qualvolta avvengano dei cambiamenti organizzativi, partendo dalla data dell'ultimo aggiornamento. ( Aggiornamento costante diventa indicatore di **performance** di quella struttura).

La responsabilità di quanto sopra descritto è demandata alla Direzione Sanitaria ed Amministrativa del Presidio Ospedaliero la quale sarà supportata da **un gruppo di lavoro chiamato "Comitato di Redazione"** , nel quale è d'obbligo la presenza del **referente dell' U.O. Relazioni con il Pubblico.**

Il Comitato di Redazione , per il tramite del Referente dell'U.O. Relazioni con il Pubblico, comunicherà sollecitamente al Servizio Relazioni con il Pubblico ogni cambiamento ed aggiornamento della realtà distrettuale (come indirizzi, numeri di telefono, orari, modalità di accesso, ecc, ecc,) tramite P.E.C. al seguente indirizzo: [relazionipubbliche@pec.aslnapoli3sud.it](mailto:relazionipubbliche@pec.aslnapoli3sud.it).

Quando si partirà con la pubblicazione del Nuovo Portale aziendale, all'Ospedale saranno assegnate delle password, con le quali si gestirà direttamente il proprio spazio web all'interno del sito [www.aslnapoli3sud.it](http://www.aslnapoli3sud.it). ( Il Personale individuato dai direttori sanitari ed amministrativi dei presidi ospedalieri sarà formato alla gestione tecnica dello spazio con un supporto e coordinamento delle attività dell'UOC R.P.).

Tutti i riferimenti normativi sono visibili sul sito istituzionale link operazione trasparenza.

Direttore UOC Relazioni Pubbliche  
D.ssa Angela Improta



4003



Corso Alcide de Gasperi, 167 – 80053 Castellammare di Stabia NA  
U.O.C. Relazioni con il Pubblico  
Responsabile Trasparenza  
Tel 0818729029; fax 081872032;  
e-mail [relazionipubbliche@aslnapoli3sud.it](mailto:relazionipubbliche@aslnapoli3sud.it)  
PEC [relazioni\\_pubbliche@pec.aslnapoli3sud.it](mailto:relazioni_pubbliche@pec.aslnapoli3sud.it)  
Sito: [www.aslnapoli3sud.it](http://www.aslnapoli3sud.it)

Prot. 1982 del 08//06/011

**Direttore Dipartimento Di Prevenzione  
Direttore Dipartimento di Salute Mentale  
Direttore Dipartimento assistenza Farmaceutica**

**Oggetto: Linee guida per la pubblicazione delle Guide ai servizi Dipartimenti ASL NA 3 SUD.**

Si trasmette in allegato la proposta delle linee guida per la pubblicazione delle Guide ai Dipartimenti dell'ASL NA 3 SUD:

Attendo i Vostri contributi, per discuterne così come previsto all'ordine del giorno, durante la prima assemblea delle Relazioni Pubbliche del 9 giugno 2011 ( nota 1778 del 23 maggio c.a.).  
Grazie per l'attenzione



Direttore UOC Relazioni con il Pubblico  
*Angela Imbrota*

*Handwritten signature*

**Linee guida per la pubblicazione sul portale dell'ASL Napoli 3 Sud  
delle informazioni concernenti ogni aspetto dell'organizzazione dei  
Dipartimenti Strutturali  
("Guida ai Servizi")**

**Premessa**

Il Decreto Legislativo 27 ottobre 2009, n. 150, "Attuazione della legge 4 marzo 2009, n. 15, in materia di ottimizzazione della produttività del lavoro pubblico e di efficienza e trasparenza delle pubbliche amministrazioni", all'art. 11 comma 1 cita: "La trasparenza è intesa come accessibilità totale, anche attraverso lo strumento della pubblicazione sui siti istituzionali delle amministrazioni pubbliche, delle informazioni concernenti ogni aspetto dell'organizzazione".

Esiste:

• le linee guida per la pubblicazione dei siti istituzionali;  
• il Codice dell'Amministrazione digitale;  
• gli obiettivi inseriti nelle linee guida per l'elaborazione dei piani della trasparenza e della performance adottate dalla Commissione per la Valutazione, la Trasparenza e l'Integrità delle Amministrazioni pubbliche ( Tutte informazioni visibili sul sito istituzionale link trasparenza).

E' necessario stabilire i contenuti essenziali dei siti relativi a distretti , ospedali e dipartimenti, ed UU.OO.CC di livello centrale quale obiettivo 2011, inserito nel piano della trasparenza di prossima adozione aziendale.

**Criteri di indirizzo della "Guida ai Servizi" Presidi Ospedalieri Asl Napoli 3 Sud**

Negli ultimi anni la diffusione dei mezzi di comunicazione di massa, insieme con lo sviluppo di Internet, hanno reso necessario un miglioramento dei mezzi a disposizione delle Amministrazioni Pubbliche per implementare una strategia comunicativa efficace.

Uno dei tanti strumenti con cui restituire informazioni ai Cittadini sull'organizzazione pubblica, quale è la nostra ASL , è rappresentato dalla "Guida ai servizi".

Handwritten signatures or initials.

"Guida ai servizi" non più intesa nel senso tradizionale di documento cartaceo, in molti casi unidirezionale in cui le informazioni vengono fornite al cittadino a prescindere dalla sua capacità di interazione e comprensione delle stesse, ma compatibile con la nuova forma di comunicazione dettata dal Decreto Legislativo 27 ottobre 2009, n. 150.

La nuova concezione di "Guida ai servizi", nei suoi contenuti, ha l'onere di rispettare una serie di **obblighi** quali:

- l' accertata utilità;
- la semplificazione dell'interazione tra amministrazione e cittadini e cittadine;
- la trasparenza dell'azione amministrativa;
- la facile reperibilità e fruibilità dei contenuti;
- il costante aggiornamento;

di **impegni** quali:

- **informare** in modo trasparente sulle attività dei Presidi Ospedalieri: **chi** siamo, **come** contattarci, **come** prenotare, **dove** siamo, **quando** ci siamo, con la consapevolezza che una buona informazione è un ulteriore passo avanti per offrire un servizio di qualità;
- **orientare**, garantendo ai nostri cittadini migliori opportunità in termini di prevenzione, cura e riabilitazione ed interagendo con Essi, per promuovere così una collaborazione più attiva tra chi garantisce e chi beneficia dei servizi;

e di **principi** quali:

- **essere percepibile e contestualizzabile** per cui le informazioni relative alle attività erogate dai Dipartimenti devono essere sempre disponibili, aggiornate e percettibili;
- **essere comprensibile** per cui le informazioni devono essere facili da capire e da usare;
- **essere operabile** per cui le informazioni devono consentire una scelta immediata delle azioni necessarie al raggiungimento dell'obiettivo;
- **essere coerente** per cui i simboli, i messaggi e le azioni che si vogliono trasmettere devono avere lo stesso significato;
- **essere trasparente** per cui si devono comunicare le informazioni reali, vere nel rispetto del principio di necessità ex D.l.vo. 196/03 Codice Privacy;;

21 11/11

- **essere di facile apprendimento** per cui deve possedere caratteristiche di utilizzo facile e rapido.

### **Struttura della “Gulda ai servizi” Dipartimenti Asl Napoli 3 Sud**

I Dipartimenti dell'ASL Napoli 3 sud sono in continuo e costante cambiamento, e pertanto, per uniformare ed standardizzare le notizie da fornire ai cittadini, l'UOC Relazioni con il Pubblico fornirà a ciascun Dipartimento un contenitore già strutturato **in formato word** nel quale inserire le informazioni, con i riferimenti specifici del territorio, come: indirizzi, numeri di telefono, orari, modalità di accesso, restituendo le risposte a quattro parole chiave **chi, come, dove, quando**.

La piattaforma on line di ogni Presidio Ospedaliero è suddivisa **in sezioni**:

**1° sezione - Struttura:** Organizzazione del Dipartimento. Unità operative complesse e semplici Uffici, Ambulatori, ecc. Chi, Dove- Quando- Come Tel. Fax E-mail PEC (La sede dipartimentale avrà la sua mappa per il **COME SI RAGGIUNGE?**);

**2° sezione - Prestazioni sanitarie** erogate (Costi Ticket – Tempi di Attesa – Dove e quando e come si prenota, cosa fare per ottenere.....) divise per unità operative con nomi e cognomi dei direttori delle UUOCC e dei medici e medici veterinari nel caso del dipartimento di prevenzione, farmacisti nel caso del dipartimento assistenza farmaceutica che operano nelle rispettive UU.OO..

**3° sezione** . Tutti i procedimenti Amministrativi con nomina responsabili dei procedimenti e tempi di esecuzione (censimento già effettuato nell'ASL NA 3 SUD) **Modulistica con inserito sempre il logo aziendale ( delibera n°1101 del 04/10/2010) divisi per UU.OO. e per tipologia di attività;**

**4° sezione-** Tutte le informazioni circa l'erogazione delle prestazioni erogate in attività libera professionale **attività intramoenia**( Nome e Cognome del Professionista Tariffa e tempo di attesa );

**5° sezione** – Tutte le associazioni di tutela presenti sul territorio con le quali quel dipartimento ha rapporti ed inoltre le Associazioni presenti nel Comitato Consultivo e partecipativo di prossima costituzione dell'ASL NA 3 Sud;

A

Handwritten signature

**6° sezione** Tutte le informazioni per accedere alla copia della cartella clinica ad altre attestazioni etc. Informazione per tipologia di pazienti ( Si pensi ai diabetici per il dipartimento farmaceutico)

**7° sezione** Iniziative di tipo scientifico, Eventi etc.

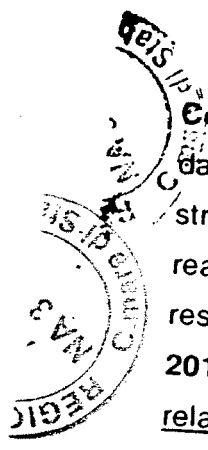
**8° sezione-** Tutte le informazioni ritenute utili dal Comitato di redazione coordinato dal Direttore del Dipartimento( Le Domande più frequenti – Circolari – accordi con le associazioni – Accordi con le attività dei distretti degli Ambiti Sociali si pensi al Dipartimento di Salute mentale news etc)

### Responsabilità e tempi "Guida ai servizi" Dipartimenti Asl Napoli 3 Sud

Entro il 15 giugno 2011 ( Il Format sarà presentato all'interno del **Coordinamento aziendale delle relazioni pubbliche del 9 giugno 2011**) sarà fornito dall'UOC RP alle Direzioni dei Dipartimenti dell'Asl Na 3 Sud il contenitore già strutturato "Guida ai servizi" **in formato word**, modificabile ed adattabile alla propria realtà , seguendo comunque il comune denominatore che lo contraddistingue e da restituire quale prima bozza al Servizio Relazioni con il Pubblico entro il **30 settembre 2011** (obiettivo distrettuale anno 2011) tramite P.E.C. al seguente indirizzo: [relazionipubbliche@pec.aslnapoli3sud.it](mailto:relazionipubbliche@pec.aslnapoli3sud.it) , infatti il 6 ottobre , **nella seconda assemblea** delle relazioni con il pubblico saranno analizzati i punti di forza e di debolezza del lavoro e **saranno concordate azioni di miglioramento del prodotto offerto**.

Inoltre tra i fattori su elencati in merito agli oneri da rispettare nella nuova concezione di "Guida ai servizi" vi è quello della corretta **contestualizzazione delle informazioni** da pubblicare sul sito.

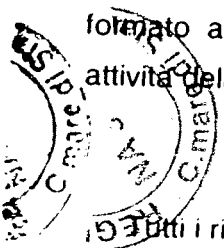
Per evitare che sul sito siano presenti informazioni non aggiornate è **importante** verificarne periodicamente la validità temporale. Pertanto le pagine descrittive dell'organizzazione dipartimentale, delle sue funzioni, ecc. vanno riviste periodicamente almeno ogni 30 giorni, o ogni qualvolta avvengano dei cambiamenti organizzativi, partendo dalla data dell'ultimo aggiornamento. ( Aggiornamento costante diventa indicatore di **performance** di quella struttura).

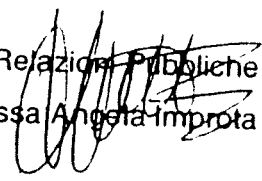


La responsabilità di quanto sopra descritto è demandata alla Direzione del Dipartimento, la quale sarà supportata da **un gruppo di lavoro chiamato "Comitato di Redazione"**, nel quale è d'obbligo la presenza del **referente dell' U.O. Relazioni con il Pubblico**.

Il Comitato di Redazione, per il tramite del Referente dell'U.O. Relazioni con il Pubblico, comunicherà sollecitamente al Servizio Relazioni con il Pubblico ogni cambiamento ed aggiornamento della realtà distrettuale (come indirizzi, numeri di telefono, orari, modalità di accesso, ecc, ecc,) tramite P.E.C. al seguente indirizzo: [relazionipubbliche@pec.asnapoli3sud.it](mailto:relazionipubbliche@pec.asnapoli3sud.it).

Quando si partirà con la pubblicazione del Nuovo Portale aziendale, ai Dipartimenti saranno assegnate delle password, con le quali si gestirà direttamente il proprio spazio web all'interno del sito [www.asnapoli3sud.it](http://www.asnapoli3sud.it). ( Il Personale individuato sarà formato alla gestione tecnica dello spazio con un supporto e coordinamento delle attività dell'UOC R.P.).

 Tutti i riferimenti normativi sono visibili sul sito istituzionale link operazione trasparenza.

Direttore UOC Relazioni Pubbliche  
Dr.ssa  Angela Imbrota

Allegato 4.

allegato 4

aslnapoli3

Regione Campania  
Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 SUD  
Corso Alcide de Gasperi, 167 - 80053 Castellammare di Stabia  
P.I. e C.F. 06322711216

ASL NAPOLI 3 SUD  
Registro di Protocollo - Partenza  
N. 0031894 del 17/05/2012 - 15:53



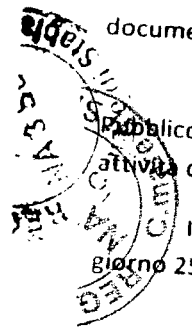
Al Dr.ssa Agnese Borrelli  
Alla Dr.ssa Anna De Simone  
Alla Dr.ssa Carmela Cannella  
E, p.c. Alla Dr.ssa Angela Improta  
Dr.ssa Antonella De Stefano  
Prof. Maria Triassi

Oggetto: Dlgs 150/09 – Delibere Civit n° 3/2012 “ Linee guida per il miglioramento degli strumenti per la qualità dei servizi pubblici “ Adempimenti .

Le SS.VV sono individuate quali componenti del gruppo di lavoro per l’elaborazione del primo documento aziendale inerente i contenuti della delibera Civit citata in oggetto.

La dr.ssa Angela Improta, che legge per conoscenza, in qualità di direttore UOC Relazioni con il Pubblico e Responsabile della Trasparenza è responsabile della struttura organizzativa di supporto alle attività del gruppo.

Il Gruppo di lavoro, coordinato dal direttore sanitario dr. Giuseppe Russo, inizierà i propri lavori il giorno 25 maggio 2012 alle ore 10.00 presso la direzione sanitaria aziendale.



Augurando buon Lavoro

Direttore Sanitario

Dr. Giuseppe Russo

Direttore Generale

Dr. Maurizio D'Amora

Servizio Controllo Strategico  
di Gestione  
Prot. 910 / SCSG del 17/5/2012

del 1

# CARTA DELLA QUALITA' DELL'ASL NA 3 SUD

## 1. SCOPO DELLA CARTA

Il presente documento è voluto dalla Direzione Generale dell'ASL quale strumento aziendale finalizzato alla individuazione, promozione e diffusione, sia verso i clienti interni che esterni, della metodologia che verrà adottata per la definizione degli standard di qualità dei servizi, che verranno assunti come impegno formale dell'Azienda nei confronti dei cittadini, con le Carte dei servizi dell'ASL Na 3 Sud.

Tutti gli operatori dell'ASL Na3 Sud sono chiamati a comprendere, attuare e sostenere tale metodologia e, con questa, gli impegni e gli obiettivi assunti dall'Azienda nelle Carte dei Servizi.

## 2. IL CONTESTO NORMATIVO: RIFORMA DELLA P.A., QUALITA' E PERFORMANCE

La riforma della pubblica amministrazione evidenzia, nelle linee programmatiche, la necessità di migliorare la **Qualità** dei servizi pubblici, promuovendo una gestione orientata al **miglioramento continuo delle performance**, l'adozione di standard di riferimento e la misurazione della soddisfazione degli utenti.

Collocati al centro della programmazione e della valutazione dei servizi erogati, i cittadini non sono più considerati unicamente come consumatori, ma anche come finanziatori e partner nell'erogazione del servizio e in quanto tali, devono poter accedere a tutte le informazioni necessarie ad una partecipazione attiva.

In tale ottica la **Trasparenza e l'Integrità**, intese come accessibilità totale, da parte dei cittadini, alle informazioni concernenti ogni aspetto dell'organizzazione, assurgono a fattori chiave dell'azione amministrativa.

Con la Legge 4 Marzo 2009, n.15 e con il Decreto Legislativo di attuazione (150/2009) della medesima Legge, si evidenzia la necessità di una profonda revisione dei processi produttivi delle amministrazioni, per ottenere risparmi economici e maggiore soddisfazione del cittadino-cliente.

L'obiettivo perseguito dalla norma è quello di raggiungere nell'arco di 3-5 anni gli standard internazionali in termini di:

- migliore organizzazione del lavoro
- progressivo miglioramento della qualità delle prestazioni erogate al pubblico
- adeguamento dei livelli di produttività del lavoro pubblico
- adozione di sistemi di valutazione dell'operato dei dirigenti e del personale moderni e trasparenti, finalizzati al riconoscimento del merito

Per orientare le amministrazioni pubbliche a raggiungere tali standard, la normativa prevede l'attivazione di un **ciclo generale di gestione della performance**, che consente di organizzare le attività in una ottica di miglioramento della prestazione e dei servizi resi.

L'implementazione del nuovo **ciclo di gestione della performance** si ripercuote sul rapporto con il personale attraverso l'erogazione di strumenti e consente un'efficace gestione delle risorse.

Il Piano della **performance**, strumento che dà avvio al ciclo di gestione, è un documento programmatico triennale che definisce gli elementi fondamentali (obiettivi,

DEIS  
Comare  
C.A.N.

Am

10/11/14



indicatori e *target*) su cui dovrà basarsi la misurazione, la valutazione e la rendicontazione della *performance*.

Nel processo di misurazione e valutazione della *performance* organizzativa e individuale delle amministrazioni pubbliche intervengono:

- a) un organismo centrale denominato **Commissione per la valutazione, la trasparenza e l'integrità delle amministrazioni pubbliche** di cui all'articolo 13;
- b) gli **Organismi indipendenti di valutazione** della *performance* di cui all'articolo 14;
- c) l'organo di indirizzo politico amministrativo di ciascuna amministrazione;
- d) i dirigenti di ciascuna amministrazione.

Il processo per la definizione e misurazione degli standard di qualità va collocato all'interno dell'impianto metodologico che le amministrazioni pubbliche devono attuare per sviluppare il ciclo di gestione della *performance*. Uno degli ambiti di misurazione e valutazione della *performance* organizzativa è, infatti, la **qualità del servizio** (come indicato dall' articolo 8 del d. lgs. n. 150/2009). In termini generali, il concetto di qualità del servizio è di natura multidimensionale, e la stessa qualità di un servizio dipende da molteplici fattori, alcuni dei quali empiricamente rilevabili altri non empiricamente rilevabili, comunque variamente connessi tra loro.

Al fine di assicurare una rappresentazione per quanto possibile oggettiva e omogenea dei servizi erogati al pubblico, la **Commissione per la valutazione, la trasparenza e l'integrità delle amministrazioni pubbliche** ritiene che le amministrazioni possano tenere all' individuazione di *standard* idonei a rilevare la **qualità effettiva** dei servizi

Per **qualità effettiva** di un servizio si intende l'insieme delle dimensioni rilevanti e delle proprietà che devono caratterizzare l'erogazione del servizio. La qualità effettiva rappresenta un tratto costitutivo dell'efficacia del servizio ed è riconducibile agli effetti positivi, prodotti da alcune specifiche iniziative organizzative sul processo di erogazione del servizio. L'analisi della qualità effettiva di un servizio indica in che modo e in che misura un'organizzazione eroga servizi di qualità, che danno cioè una risposta pronta, coerente ed esauriente alle richieste potenziali degli utenti e minimizza il disturbo, il numero dei passaggi necessari, i disagi o gli imprevisti provocati da disservizi. L'approccio alla qualità effettiva, individuato per la definizione degli *standard* di qualità, non è assimilabile né alla valutazione della qualità dei processi di "produzione" che precedono l'erogazione del servizio finale, né alla valutazione della qualità percepita dall'utente del servizio.

Se il raggiungimento degli *standard* di qualità rappresenta "...uno degli elementi che contribuiscono alla determinazione del livello complessivo di *performance* dell'amministrazione...", è opportuno che vi sia "...la **massima coerenza** tra gli *standard* di qualità definiti per i servizi erogati e i contenuti del Piano della *performance*", in altre parole, "...nel Piano della *performance* devono essere previsti obiettivi di *performance* coerenti con il rispetto degli *standard* di qualità stabiliti" ( Delibera Civit n.3/2012).

La finalità dell'intero impianto del ciclo di gestione della *performance* è di dotare le amministrazioni pubbliche di un sistema mediante il quale attivare un processo di miglioramento continuo della qualità dei servizi pubblici, attraverso una revisione periodica e, quindi, un innalzamento progressivo degli *standard* di qualità.

### 3. QUALE METODOLOGIA PER LA QUALITA' ?

Le scuole di pensiero ed i metodi di approccio alla qualità sono molteplici e talvolta contrastanti, o almeno non immediatamente conciliabili: dalla certificazione ISO 9000, all'accREDITAMENTO di "eccellenza", dalla "verifica e revisione della qualità" (VRQ) e dal "miglioramento continuo di qualità" MCQ), all' "analisi partecipata della qualità" (APQ), dal Total Quality Management (TQM), al modello europeo di Qualità totale.

I metodi di valutazione e miglioramento della qualità in ambito sanitario si sono sviluppati secondo varie direzioni, in riferimento alla diversità delle prospettive dei soggetti interessati, al carattere multidimensionale della qualità, alla peculiarità delle aziende.

Per operare una sintesi, si può affermare che in sanità le metodologie di approccio alla qualità si sono incentrate prevalentemente nei seguenti campi:

1. qualità professionale,
2. qualità organizzativa,
3. qualità partecipata e/o percepita.

Entro tali campi di analisi le metodologie maggiormente utilizzate sono:

#### 1. approccio tecnico-professionale:

medical e clinical audit,  
miglioramento continuo della qualità (quality assurance, VRQ),  
accREDITAMENTO professionale,  
teorie guida ed evidence based medicine;

#### 2. approccio organizzativo gestionale:

Total quality management,  
certificazione di qualità (ISO 9000),  
accREDITAMENTO autorizzativo e requisiti minimi di qualità,  
accREDITAMENTO all'eccellenza;

#### 3. approccio partecipativo:

APQ.

La breve sintesi operata mostra come ciascuna delle metodologie citate, dalla MCQ all'APQ, dalle norme ISO 9000 ai sistemi di qualità totale TQM ecc., focalizza in misura prevalente l'attenzione su una dimensione ritenuta prioritaria, ma non le esaurisce tutte.

D'altronde il prodotto "salute" è l'elemento finale di un complesso processo che ricomprende tutte le citate dimensioni e vede coinvolti numerosi attori, per cui, nonostante le metodologie elencate abbiano dato un valido contributo, la loro azione di miglioramento sulla globalità del processo è rimasta limitata.

Per superare tale limitazione si è andato affermando un nuovo approccio, specificamente sviluppato per le organizzazioni sanitarie: il **Governo Clinico** (libera traduzione dall'inglese *Clinical Governance*)

Per Governo Clinico s'intende "il sistema in base al quale le organizzazioni sanitarie si rendono responsabili del miglioramento continuo della qualità dei loro servizi e mantengono elevati livelli di cura, creando un ambiente che favorisce l'espressione dell'eccellenza clinica nel limite delle risorse disponibili".

L'obiettivo fondamentale dei programmi di miglioramento della qualità, in tale ottica, è che ogni paziente riceva quella prestazione che produca il miglior esito possibile in base alle conoscenze disponibili, che comporti il minor rischio di danni conseguenti al

trattamento con il minor consumo di risorse e con la massima soddisfazione per il paziente.

Da ciò deriva la definizione delle caratteristiche di un sistema sanitario ideale cui tendere: **sicurezza, efficacia, centralità del paziente, tempestività delle prestazioni, efficienza ed equità.**

Pertanto, il miglioramento della qualità non può essere raggiunto concentrando gli sforzi in un'unica direzione o focalizzandosi su un unico aspetto. Essa richiede un approccio di sistema in un modello di sviluppo complessivo che comprende i pazienti, i professionisti e l'organizzazione. Nell'approccio del Governo Clinico è quindi necessario che la strategia per la Qualità sia condivisa da tutti gli attori.

Il concetto di Governo Clinico può essere riferito sia alla definizione, mantenimento e verifica della qualità clinica, sia ai meccanismi di responsabilizzazione, gestione e governo dei processi assistenziali.

L'efficacia del Governo Clinico è condizionata dalla sua capacità di permeare tutti i livelli dell'organizzazione sanitaria, per consentire ai professionisti di raggiungere e mantenere elevati standard assistenziali: strutture e processi organizzativi, meccanismi di valutazione e finanziamento, performance e qualità assistenziali, formazione continua e valutazione professionale.

Il Governo Clinico richiede un diverso orientamento della struttura organizzativa delle Aziende sanitarie, chiamate ad un ruolo attivo nello sviluppo degli standard di qualità che devono essere definiti, mantenuti e verificati dalla componente professionale.

Considerando che la *mission* principale delle Aziende sanitarie è quella di fornire assistenza di elevata qualità, sono tutti i professionisti a divenire il riferimento assoluto per la *governance* dell'organizzazione.

Strumenti fondamentali per il perseguimento della Qualità in un'ottica di governo clinico sono l'informazione e la comunicazione, sostenute da opportuni sistemi informativi ed informatici, essenziali per promuovere la Trasparenza ed il "rendere conto" di ciò che viene fatto (*accanuntability*), nella logica della misurazione/ valutazione.

In sintesi, la metodologia di approccio alla Qualità nella prospettiva del Governo Clinico, appare, sotto tutti gli aspetti, la più completa ed adatta a sostenere, in ambito sanitario, la revisione dei processi organizzativi e produttivi della Pubblica Amministrazione introdotta con il D.L.150/2009

#### **4. ANALISI DEL CONTESTO: I PASSI DELL'ASL NA 3 SUD VERSO IL CICLO DI GESTIONE DELLA PERFORMANCE**

Nel recepire le linee guida e di indirizzo emanate dalla Commissione per la Valutazione, la Trasparenza e l'Integrità delle amministrazioni pubbliche, l'ASL Na 3 Sud ha stabilito un piano di azioni che, in tappe successive, attraverso l'informazione, il coinvolgimento e la sensibilizzazione delle varie componenti aziendali, formino il terreno su cui impiantare il ciclo di gestione della *performance*.

Per quanto concerne l'OIV, in attesa della definizione da parte della Regione Campania delle modalità di costituzione ~~del~~ tale organismo, le funzioni vengono ricomprese tra quelle del Nucleo di valutazione, mentre le funzioni della struttura tecnica di supporto sono affidate alla U.O.C. Controllo Strategico di Gestione.

*OK* + *Atte*

### Azioni intraprese

- Adozione del **Piano della Trasparenza e dell'Integrità** (Delibera n.58 del 31/01/2012)
- Costituzione del **Comitato Unico di Garanzia per le Pari Opportunità, la valorizzazione del benessere di chi lavora e contro le discriminazioni** (Delibera n. 152 del 28/12/2011)
- Completamento del primo ed avvio del secondo **Censimento dei procedimenti amministrativi** ( circolare n.13100 del 28/03/11)
- Adozione del **Regolamento di Pubblica Tutela** (Delibera n.5/2011)
- Costituzione del **Comitato di Partecipazione** ( art. 11 D.lgs 150/09 ed art.14 D.lgs 502/92)
- Predisposizione e pubblicazione sul sito aziendale delle "**Linee guida per la pubblicazione sul portale aziendale di tutte le informazioni concernenti i servizi erogati**" (**Guida ai servizi**) (emanate dal Responsabile della Trasparenza ASL Na 3 Sud, Direttore della UOC Relazioni con il Pubblico nel giugno 2011)
- Costituzione del gruppo centrale di lavoro per il **miglioramento della qualità dei servizi** ( disposizione del Direttore Generale e del Direttore Sanitario n. 31894 del 17/05/2012)
- Costituzione dei sottogruppi di lavoro per la definizione degli standard della **Carta dei servizi** per le seguenti aree di bisogno assistenziale: **Materno Infantile (gravidanza), disabili, anziani, assistenza domiciliare, dipendenze, salute mentale, assistenza diabetici**; obiettivi contenuti nel Piano della Trasparenza e dell'Integrità, da realizzare entro giugno 2013 ( disposizione del Responsabile della Trasparenza ASL Na 3 Sud, Direttore della UOC Relazioni con il Pubblico, n. 1882 del 10/05/2012)

### Azioni da intraprendere

- Avvio delle esperienze di **Audit civico** con Tribunale del Malato e Cittadinanzattiva
- Individuazione della **metodologia per la definizione degli standard della qualità dei servizi** (fattori, indicatori, standard), con adozione della **Carta della Qualità**
- Pubblicazione sul sito istituzionale delle **Guide ai Servizi**, in applicazione delle **Linee Guida** citate
- Adozione formale delle **Carte dei Servizi** per aree di bisogno assistenziali

## 5. METODOLOGIA PER LA DEFINIZIONE DEGLI STANDARD DI QUALITÀ DEI SERVIZI: INTRODUZIONE

Dalla lettura delle Delibere CiVIT , appare evidente che la prospettiva dalla quale si guarda alla qualità dei servizi sanitari è prevalentemente quella del cittadino. Sia negli esempi riportati circa le dimensioni della qualità, sia nella descrizione del processo per la definizione degli standard, non ritroviamo riferimenti alla qualità tecnico professionale o a quella organizzativa.

L'esclusione dalla Carta dei Servizi degli standard tecnico professionali relativi alla qualità delle prestazioni sanitarie, trova la sua giustificazione nell' estrema complessità e delicatezza di tali aspetti, che non ne consentirebbe la comprensione e la verificabilità da parte dei cittadini e delle organizzazioni di rappresentanza.

5

Nella Carta dei Servizi, infatti, gli standard di qualità devono essere formulati in modo tale da essere comprensibili e appropriati rispetto alla valutazione che ne può fare l'utente.

Di conseguenza, gli standard della Carta dei servizi prendono in esame le dimensioni **generali** della qualità del servizio, come ad esempio l'accoglienza, la tempestività, l'informazione, l'efficienza, il comfort e la pulizia delle strutture, la semplificazione delle procedure.

D'altronde il Ciclo di Gestione della Performance richiede la revisione di tutti i processi aziendali che sottendono l'erogazione dei prodotti sanitari al cittadino.

Pertanto l'ASL Na 3 Sud intende perseguire l'obiettivo di guardare alla Qualità nell'ottica del Governo Clinico, al fine di ridisegnare i principali processi clinico assistenziali (per Aree di bisogno assistenziale) per renderli più **razionali**, più **efficienti** da un punto di vista di impiego delle risorse e più **efficaci** dal punto di vista dei *risultati di salute prodotti*.

Per facilitare ed accompagnare tale percorso, verranno realizzati, entro il 2013, **corsi di formazione**, rivolti a tutto il personale dirigente di area sanitaria, per l'acquisizione dei principi, delle metodologie e degli strumenti del Governo clinico.

In tale prospettiva si è ritenuto opportuno iniziare il processo di definizione degli standard di qualità dell'ASL Na 3 Sud elaborando una metodologia che consentisse:

- Il rispetto delle indicazioni contenute nella delibera CiVIT n.3 /2012, con riguardo alla centralità del cittadino.

- La partecipazione attiva dei professionisti nel processo di analisi e verifica dei fattori di qualità, al fine di responsabilizzarli nella gestione.

Al termine della fase di formazione del personale potranno essere adottate a regime la metodologia e gli strumenti del Governo Clinico, per approcciare la complessità degli aspetti della qualità (organizzativa, tecnico professionale e percepita) e supportare il miglioramento della *performance* aziendale.

## 6. METODOLOGIA PER LA DEFINIZIONE DEGLI STANDARD DI QUALITÀ DEI SERVIZI: DESCRIZIONE DELLE FASI

Di seguito vengono descritte sinteticamente le fasi in cui si suddivide la metodologia che si intende adottare per l'elaborazione degli standard di Qualità.

Il **modello metodologico**, rappresentato schematicamente, è anche riportato nell' **Allegato 1**.

### FASE I: ORGANIZZATIVA    Costituzione dei gruppi di lavoro per la qualità:

#### 1) Gruppo Centrale

**Componenti** = dirigenti aziendali individuati dalla Direzione strategica in base alle competenze, all'esperienza e/o ai livelli di responsabilità sui processi di lavoro.

**Compiti** = Elaborazione della metodologia, stesura della Carta della Qualità, accompagnamento dei gruppi di lavoro per aree di bisogno assistenziale.

#### 2) Gruppi di lavoro per aree di bisogno assistenziale

**Componenti** = responsabili di processo ed operatori competenti sui diversi aspetti dei servizi erogati

**Compiti** = Individuazione delle dimensioni della *qualità effettiva*, progettazione ed attuazione di interventi di miglioramento, elaborazione degli indicatori per ciascuna delle dimensioni considerate, definizione dei valori standard di riferimento.

## FASE II : INDIVIDUAZIONE DEI FATTORI DI NON QUALITA'

In questa fase i vari gruppi di lavoro individuano in primo luogo le dimensioni più idonee a rappresentare la *qualità effettiva* delle diverse tipologie di servizi erogati.

Stabilite le **dimensioni della qualità**, si procede alla scelta dei relativi indicatori. Per ciascuna delle dimensioni considerate, in base alla relativa complessità, potranno essere previsti più **indicatori**, allo scopo di garantire una completa ed efficace misurazione della dimensione stessa. Gli indicatori dovranno comunque essere formulati in maniera semplice e comprensibile da parte dei cittadini. Inoltre, nella scelta degli indicatori si dovrà necessariamente tener conto anche della reale possibilità di ottenere dal sistema informativo esistente i dati necessari e le informazioni richieste per la misurazione dei risultati.

Stabiliti gli indicatori per ciascuna delle dimensioni della qualità, si passa a rilevare i punti di sofferenza del servizio in esame attraverso:

l'analisi dei bisogni dell'utente

l'analisi dei reclami

la manifestazione della non-qualità, espressa sotto forma di dissenso, di insoddisfazione, di lamentela, ecc. da parte del cliente interno ed esterno (non strutturata in reclamo)

Altre fonti

Con l'ausilio di tali strumenti è possibile individuare una serie di **nodi critici**. Questi vanno rappresentati prima in ordine di importanza per gli utenti, poi per gli operatori interni. Infine vanno riclassificati in base alla capacità dell'Azienda di gestirli, correggerli o modificarli.

## FASE III: ANALISI DELLE CAUSE

E' la fase in cui occorre analizzare le cause della non qualità rilevata.

Questa fase si compone di due distinti momenti: quello conoscitivo e quello dell'analisi. Il coinvolgimento e la partecipazione responsabile degli operatori implicati nei singoli processi produttivi sono essenziali per ottenere una corretta conoscenza.

Nel primo momento, della conoscenza, devono essere raccolte tutte le informazioni necessarie: i singoli processi produttivi devono essere scomposti in attività e queste in operazioni elementari.

Per rilevare le cause dei fattori di non qualità possono essere utilizzati gli strumenti di classici della Qualità: il Diagramma Causa-Effetto (o Ishikawa) il diagramma di flusso, il diagramma di Pareto, ecc...

Una volta individuate le cause, occorre, per ognuna di queste, con adatti strumenti (ad es. analisi SWOT) valutare le resistenze, i vincoli, le opportunità, nonché i tempi ed i costi da sostenere. Giunti a tale livello di conoscenza e di analisi, le cause su cui agire con interventi di rimozione o correzione, vengono poste in ordine prioritario in base alla gestibilità aziendale. Si passa poi alla progettazione dell'intervento migliorativo (chi fa cosa, come e quando), quindi alla applicazione dell'intervento migliorativo.

#### FASE IV: DEFINIZIONE DEGLI STANDARD, MONITORAGGIO E VERIFICA

A questo punto il gruppo di lavoro può procedere alla formulazione degli standard, può cioè fissare degli obiettivi di miglioramento del prodotto/servizio, realisticamente raggiungibili, come impegno, verificabile, da rispettare nei confronti dei cittadini.

Assunti formalmente con l'inserimento nella relativa Carta del servizio, gli standard costituiranno forme di garanzia sul livello atteso di qualità del servizio che l'Azienda offre all'utente.

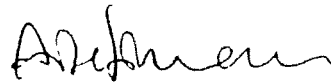
Gli standard potranno essere di tipo quantitativo o qualitativo, generali o specifici, minimi o medi, ma sempre formulati sulla base di indicatori misurabili. In altre parole, gli standard dovranno formulare chiaramente il livello di risultato che deve essere raggiunto rispetto all'indicatore.

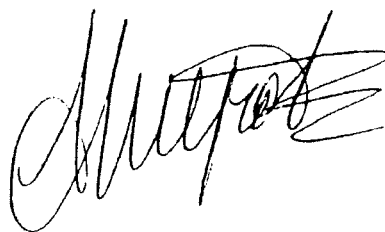
In questa fase inoltre il gruppo definirà le modalità e gli strumenti che si intendono utilizzare sia per il monitoraggio del processo di miglioramento programmato, sia per la verifica del raggiungimento degli standard, attraverso riscontri oggettivi, anche effettuati a campione.

Gli standard di qualità, così definiti, costituiranno il riferimento per la definizione degli obiettivi di *performance* da inserire nel **Piano della performance** aziendale.

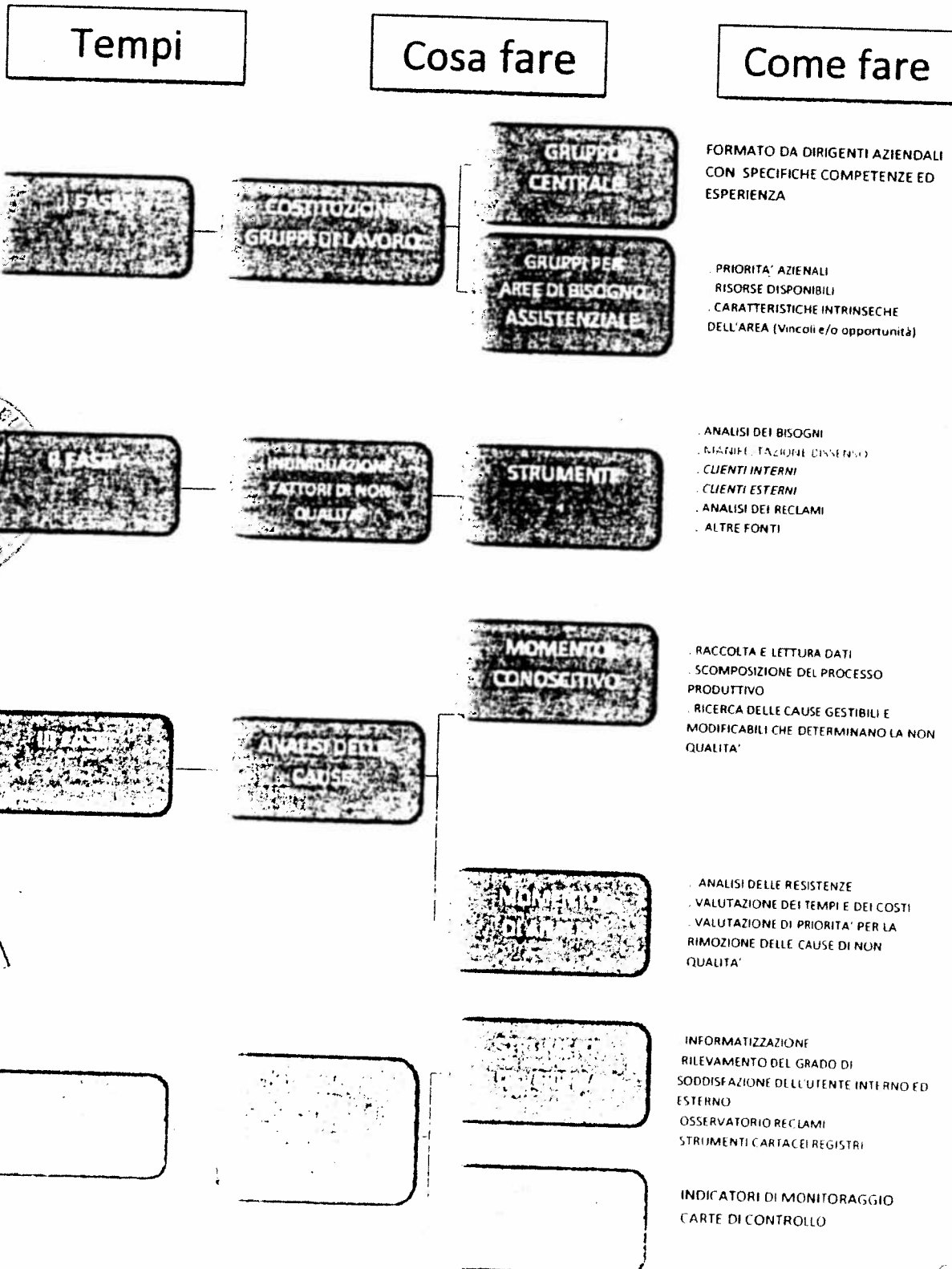
La valutazione dovrà essere realizzata a breve, a medio ed a lungo termine (6 mesi - 1 anno). Il gruppo di lavoro avrà anche il compito di elaborare il report e di comunicare ufficialmente i risultati.

Il sistema di verifica e di indicatori di monitoraggio di cui l'azienda è opportuno che si doti, oltre a rappresentare un patrimonio informativo per gli operatori che controllano il processo dall'interno, dovrà essere diffuso alle associazioni di rappresentanza dei cittadini attraverso canali e sedi appropriate, come la Conferenza dei servizi, in modo da poter sviluppare un quadro di trasparenza in merito alle azioni, ai comportamenti e ai risultati che l'azienda ha promosso e conseguito.





Metodologia ASL Na 3 Sud per l'elaborazione degli standard di qualità



FORMATO DA DIRIGENTI AZIENDALI  
CON SPECIFICHE COMPETENZE ED  
ESPERIENZA

- . PRIORITA' AZIENDALI
- . RISORSE DISPONIBILI
- . CARATTERISTICHE INTRINSECHE  
DELL'AREA (Vincoli e/o opportunità)

- . ANALISI DEI BISOGNI
- . MANIFESTAZIONI DIVERSE
- . CLIENTI INTERNI
- . CLIENTI ESTERNI
- . ANALISI DEI RECLAMI
- . ALTRE FONTI

- . RACCOLTA E LETTURA DATI
- . SCOMPOSIZIONE DEL PROCESSO  
PRODUTTIVO
- . RICERCA DELLE CAUSE GESTIBILI E  
MODIFICABILI CHE DETERMINANO LA NON  
QUALITA'

- . ANALISI DELLE RESISTENZE
- . VALUTAZIONE DEI TEMPI E DEI COSTI
- . VALUTAZIONE DI PRIORITA' PER LA  
RIMOZIONE DELLE CAUSE DI NON  
QUALITA'

ASL NA 3 SUD  
FASCE

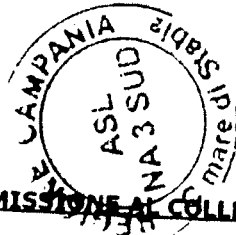
Am

AG

ASL



Letto, confermato e sottoscritto.



IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE  
(Dott. Marco Tullo)

*Marco Tullo*

**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. 48560 in data 31/7/12

**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

*[Signature]*

**INVIATA PER L'ESECUZIONE IN DATA** 13 AGO. 2012

A:

DIRETTORE SANITARIO D'AZIENDA	COORD.TO GESTIONE LIQUIDATORIA	
COLLEGIO SINDACALE	COORD.TO PROGETTI FONDI	
SERV. GABINETTO	COORD.TO SOCIO SANITARIO AZIEND	
SERV. AFFARI GENERALI	DIPARTIMENTO FARMACEUTICO	
SERV. AFFARI LEGALI	DIPARTIMENTO PREVENZIONE	
SERV. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI	DIPARTIMENTO RIABILITAZIONE	
SERV. ASSISTENZA DISTRETTUALE	DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	OO.RR. PENISOLA SORRENTINA
SERV. ASSISTENZA SANITARIA	DISTRETTO N. 48	
SERV. CONTROLLO DI GESTIONE	DISTRETTO N. 49	
SERV. FORMAZ. E AGGIORN. PROF.	DISTRETTO N. 50	
SERV. GESTIONE ECONOMICO FINAN	DISTRETTO N. 51	<b>EX A.S.L. NA 4</b>
SERV. GESTIONE RISORSE UMANE	DISTRETTO N. 52	
SERV. GEST.TECN.PATR.IMMOB.OSP.	DISTRETTO N. 53	SERV. FASCE DEBOLI
SERV. GEST.TECN.PATR.IMMOB.TERR.	DISTRETTO N. 54	SERV. PATOLOGIA CLINICA
SERV. GEST.TECN.SISTEMI INFORMAT	DISTRETTO N. 55	
SERV. ISPETTIVO	DISTRETTO N. 56	
SERV. MATERNO INFANT. OSPEDAL.	DISTRETTO N. 57	<b>EX A.S.L. NA 5</b>
SERV. MATERNO INFANT. DISTRET.	DISTRETTO N. 58	
SERV. MEDICINA LEGALE PUBBL.VAL.	DISTRETTO N. 59	SERV. ASSISTENZA OSPEDALIERA
SERV. PREVENZIONE E PROTEZIONE	OO.RR. AREA NOLANA	
SERV. RELAZIONE CON IL PUBBLICO	OO.RR. AREA STABIESE	
COMITATO ETICO	OO.RR. GOLFO VESUVIANO	

*[Handwritten signature]*

All.n°5



Handwritten signature or initials.



**Unità Operativa Complessa proponente : U.O.C. Relazioni con il Pubblico**

**OGGETTO: Istituzione Comitato Partecipativo e Consultivo Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud ( ex art.14 D.lgs 502/1992 ed ex art.11 D.lgs 150/2009).**

Alla stregua dell'istruttoria compiuta dalla **U.O.C. Relazioni con il Pubblico** e delle risultanze e degli atti 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 dal direttore dell'UOC Relazioni con il Pubblico a mezzo di sottoscrizione della presente.

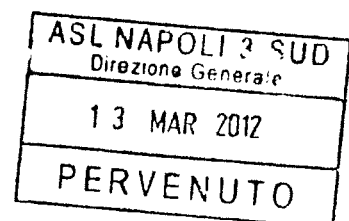
**Premesso che:**

con legge Regionale è stata costituita l'Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud, quale nuovo soggetto giuridico nato dalla fusione delle due Aziende Sanitarie Napoli n°4 e Napoli n°5;

**Visti :**

- **il decreto Legislativo n° 502 del 1992** Titolo IV " Partecipazione e tutela dei diritti dei cittadini"art.14 " Diritti dei cittadini" ove sono previste forme di partecipazione delle organizzazioni dei cittadini del volontariato impegnato nella tutela del diritto alla salute nelle attività relative alla programmazione al controllo ed alla valutazione dei servizi sanitari;
- **il decreto Legislativo 27 ottobre 2009, n° 150** " Attuazione della Legge 4 marzo 2009, n° 15 in materia di ottimizzazione della produttività del lavoro pubblico e di efficienza e trasparenza delle Pubbliche amministrazioni " ove è previsto all'art.11 comma 2 che "Ogni Amministrazione Pubblica sentite le associazioni dei Consumatori e degli utenti adotta un programma triennale della Trasparenza e dell'integrità";
- **la delibera n°120 del 2010 della Commissione per la Valutazione, la Trasparenza e l'Integrità delle Amministrazioni Pubbliche** " Programma triennale per la trasparenza : consultazione delle associazioni rappresentate nel consiglio Nazionale dei Consumatori e degli utenti e nomina responsabile della trasparenza";
- **la delibera n° 4 del 2011 della Commissione per la valutazione, la Trasparenza e l'integrità delle amministrazioni Pubbliche** " Consultazioni delle associazioni rappresentate nel Consiglio nazionale dei Consumatori e degli utenti ai fini della adozione del programma triennale della trasparenza e l'integrità da parte delle singole amministrazioni ";
- **la delibera dell'ASL Napoli 3 sud n° 58 del 31 gennaio 2012** " Presa d'atto proposta Piano della Trasparenza e dell'Integrità dell'Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 sud"presentata alle Associazioni di Rappresentanza dei cittadini in data 9 novembre 2011;  
**Considerato che è necessario costituire il Comitato Consultivo e Partecipativo dell'Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 sud con le funzioni previste sia dall'art.14 del Dlgs 502/92 che dal comma 2 dell'art.11 del Dlgs 150/09;**

REP. AI  
*[Handwritten signature]*



Viste le richieste di partecipazione al Comitato delle singole associazioni, e valutatele tutte idonee poiché iscritte o all'elenco nazionale delle associazioni di rappresentanza dei cittadini o iscritte all'elenco regionale (le domande sono reperibili tutte presso l'UOC Relazioni con il Pubblico).

**Il Direttore**  
**Unità Operativa Complessa**  
**Relazioni con il Pubblico ASL NA 3 SUD**  
**Dr.ssa Angela Improta**

**Propone al**  
**Direttore Generale**

Di costituire il primo **Comitato Consultivo e Partecipativo** dell'ASL Napoli 3 sud, composto dalle seguenti organizzazioni :

- Cittadinanza Attiva Onlus - Regione Campania: Titolare Dina Staiano Supplente Franco la Ragione;
- Associazione Diversamente Abili Campania : Titolare Giuseppe Longobardi Supplente Vittorio Marino ;
- Associazione Italiana Sclerosi Laterale Amiotrofica Titolare Antonio Bianco Supplente Anna Martorano;
- Forum Fruitori Terzo Settore Ambito Sociale NA 9 Titolare Renato Apuzzo Supplente Carmen Longobardi;
- Genitori per la tutela dell'Handicap " Insieme per la vita" Titolare Carlo Cicchelli Supplente Milena Olivieri;
- Associazione Italiana Diabetici Titolare Giovanni Ilardi Supplente Umberto Cosenza;
- Associazione Nazionale Gli Amici del Marciapiede Titolare Raffaele Napolitano Supplente Scotti Felice;

Gli Obiettivi del Comitato Consultivo e Partecipativo dell'ASL NA 3 SUD sono quelli individuati dall'art.14 del Dlgs 502/92 e dall'art.11 comma 2 del Dlgs 150/09.

La struttura organizzativa di supporto al Comitato Consultivo e Partecipativo è l'unità Operativa Complessa Relazioni con il Pubblico , la segreteria verbalizzante è garantita dalla sig.ra Anna Sorrentino Collaboratore Amministrativo .

Partecipa ai lavori del Comitato Consultivo e Partecipativo il direttore dell'UOC Relazioni con il Pubblico o Suo delegato, ai lavori collaborano tutti i dirigenti aziendali qualora convocati.

In prima seduta viene eletto un Coordinatore ed un Vice Coordinatore, entro due mesi dalla costituzione dello stesso Comitato viene adottato un regolamento.

Le Associazioni che in seguito faranno richiesta di partecipazione al Comitato Consultivo e Partecipativo avranno la possibilità di essere inserite facendo la richiesta al Direttore Generale dell'ASL NA 3 Sud , per il tramite dell'UOC Relazioni con il Pubblico.

L'inserimento sarà poi trasmesso al Presidente del Comitato a cura del direttore UOC Relazioni con il Pubblico.

Ogni tre mesi dalla prima seduta di costituzione il Comitato relazionerà sulle proprie attività alla Direzione Strategica.

  
**Il Direttore UOC Relazioni con il Pubblico**  
**Dr.ssa Angela Impròta**

### **Il Direttore Generale**

Preso atto della dichiarazione di regolarità dell'istruttoria compiuta dal direttore dell'UOC Relazioni con il Pubblico, nonché della legittimità tecnica ed amministrativa resa dal direttore proponente con la sottoscrizione della proposta che precede, nelle more delle nomine del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo

### **DELIBERA**

Di costituire il **Comitato Consultivo e Partecipativo** dell'ASL Napoli 3 sud, composto dalle seguenti organizzazioni :

- **Cittadinanza Attiva Onlus** – Regione Campania: Titolare Dina Staiano Supplente Franco la Ragione;
- **Associazione Diversamente Abili Campania** : Titolare Giuseppe Longobardi Supplente Vittorio Marino ;
- **Associazione Italiana Sclerosi Laterale Amiotrofica** Titolare Antonio Bianco Supplente Anna Martorano;
- **Forum Fruttori Terzo Settore Ambito Sociale NA 9** Titolare Renato Apuzzo Supplente Carmen Longobardi;
- **Genitori per la tutela dell'Handicap** “ Insieme per la vita” Titolare Carlo Cicchelli Supplente Milena Olivieri;
- **Associazione Italiana Diabetici** Titolare Giovanni Ilardi Supplente Umberto Cosenza;
- **Associazione Nazionale Gli Amici del Marciapiede** Titolare Raffaele Napolitano Supplente Scotti Felice;

*Gli Obiettivi del Comitato Consultivo e Partecipativo dell'ASL NA 3 SUD sono quelli individuati dall'art.14 del Dlgs 502/92 e dall'art.11 comma 2 del Dlgs 150/09.*

La struttura organizzativa di supporto al Comitato Consultivo e Partecipativo è l'unità Operativa Complessa Relazioni con il Pubblico , la segreteria è garantita dalla sig.ra Anna Sorrentino Collaboratore Amministrativo.

Partecipa ai lavori del Comitato Consultivo e Partecipativo il direttore dell'UOC Relazioni con il Pubblico o Suo delegato, ai lavori collaborano tutti i dirigenti aziendali qualora convocati.

In prima seduta viene eletto un Coordinatore ed un Vice Coordinatore, entro due mesi dalla costituzione dello stesso Comitato viene adottato un regolamento.

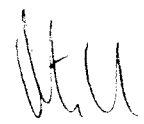
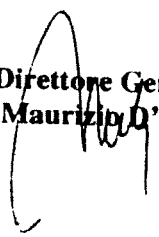
Le Associazioni che in seguito faranno richiesta di partecipazione al Comitato Consultivo e Partecipativo avranno la possibilità di essere inserite facendo la richiesta al Direttore Generale dell'ASL NA 3 Sud, per il tramite dell'UOC Relazioni con il Pubblico.

L'inserimento sarà poi trasmesso al Presidente del Comitato, a cura del Direttore UOC Relazioni con il Pubblico.

Ogni tre mesi dalla prima seduta di costituzione il Comitato relazionerà sulle proprie attività alla direzione strategica.

- Il Servizio Proponente sarà responsabile in via esclusiva della esecuzione della presente deliberazione curandone tutti i consequenziali adempimenti.

**Il Direttore Generale**  
**Dr. Maurizio D'Amora**

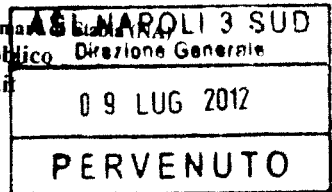




All.n°6







Unità operativa complessa proponente : U.O.C. Relazioni con il Pubblico

OGGETTO: REVOCA Delibera n. 5 del 12/10/2011 – Adozione nuovo Regolamento Pubblica Tutela (Rev.0.1 del 08/07/2012),

Alla stregua dell'istruttoria compiuta dalla U.O.C. Relazioni con il Pubblico e delle risultanze e degli atti 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 dal direttore dell'UOC Relazioni con il Pubblico a mezzo di sottoscrizione della presente.

Visti:

- Il DPCM Ciampi del 1994 " Direttiva sui principi di erogazione dei servizi nella P.A. ";
- L'art. n° 14 del Divo 502 del 1992 e s.m.i.;
- Il D.Lgs n° 150/2009 " Attuazione della Legge 4 marzo 2009, n°15 in materia di ottimizzazione della produttività del lavoro pubblico e di efficienza e trasparenza delle pubbliche amministrazioni";
- La delibera n.5 del 12/10/2011 "Preso d'atto regolamento Pubblica Tutela";

Considerato che :

- la predisposizione di regolamenti organizzativi aziendali al fine di uniformare su tutto il territorio aziendale le modalità operative per aree di competenza rientra tra gli obiettivi dell'Unità Operativa Complessa Relazioni con il Pubblico;
- l'Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud partecipa al percorso regionale per la certificazione Servizio Sanitario Regionale Sanità Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare (Ce.Se..Sa.Re.);
- per la procedura succitata il regolamento Pubblica Tutela adottato con delibera n.5 del 12/10/2011 è risultato idoneo per il percorso della certificazione; e che è quindi necessario procedere ad un adeguamento dello stesso Regolamento Pubblica Tutela ASL Napoli 3 Sud secondo schemi stabiliti dall'Ente Certificatore;
- le variazioni sono state condivise anche dai rappresentanti del Comitato Partecipativo e Consultivo dell'ASL Napoli 3 Sud (delibera n.129 del 13/03/2012);

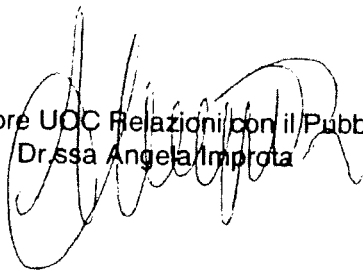
Il Direttore  
UOC Relazioni con il Pubblico ASL NA 3 SUD  
Dr.ssa Angela Improta

Propone al  
Direttore Generale

- Di revocare la Delibera n° 5 del 12/10/2011;
- Di approvare l'allegato nuovo regolamento di Pubblica Tutela (Rev.0.1 del 08/07/2012) per la gestione ed il monitoraggio dei reclami su tutto il territorio dell'Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud , elaborato secondo le indicazioni dell'ente certificatore per il percorso della sicurezza alimentare della regione Campania ( All.n° 1).

*Handwritten signature*

Il Direttore UOC Relazioni con il Pubblico  
D.ssa Angela Imbrota



**Il Direttore Generale**

Preso atto della dichiarazione di regolarità dell'istruttoria compiuta dal direttore dell'UOC Relazioni con il Pubblico, nonché della legittimità tecnica ed amministrativa resa dal direttore proponente con la sottoscrizione della proposta che precede ed acquisito il parere favorevole del Direttore Sanitario, nelle more della nomina del Direttore Amministrativo.

**DELIBERA**

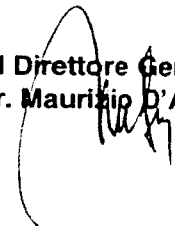
Di revocare la Delibera n° 5 del 12/10/2011;  
Di approvare l'allegato nuovo regolamento di Pubblica Tutela (Rev.0.1 del 08/07/2012) per la gestione ed il monitoraggio dei reclami su tutto il territorio dell'Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud, elaborato secondo le indicazioni dell'ente certificatore per il percorso della sicurezza alimentare della regione Campania ( All.n° 1).

- L'UOC Relazioni con il Pubblico proponente sarà responsabile in via esclusiva della esecuzione della presente deliberazione curandone tutti i consequenziali adempimenti;

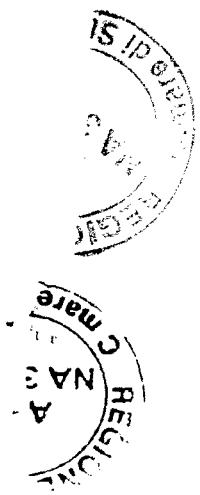
Il Direttore Sanitario  
Dr. Giuseppe Fusso



Il Direttore Generale  
Dr. Maurizio D'Amora



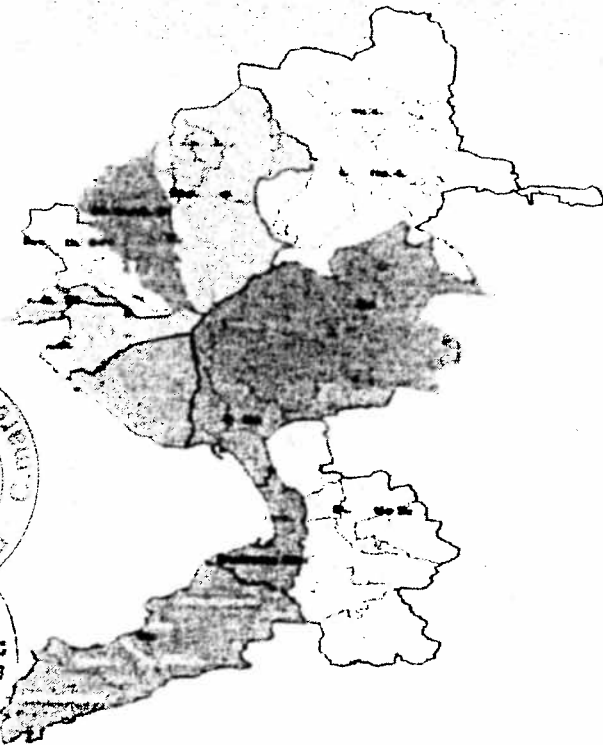
**Allegato n°1**  
**Regolamento Pubblica Tutela**  
**dell'ASL Napoli 3 Sud**



119

regione campania

aslnapoli3sud



# REGOLAMENTO DI PUBBLICA TUTELA

D.P.C.M. 1994 Direttiva Sui Principi di erogazione dei servizi nella P.A  
Art. 14 Dlgs 502/92 e s.m.i.  
Legge 7 Giugno 2000, n. 150

A cura Unità Operativa Complessa Relazioni con il Pubblico  
(Trasparenza - Tutela - Comunicazione)

DIRETTORE ANGELA IMPROTA

dl

At

## SOMMARIO

Premessa	pag.3 - 5
1. Scopo	pag. 6
2. Campo di Applicazione	pag. 6
3. Documenti di Riferimento	pag. 6
4. Definizioni	pag. 7
5. Classificazione e Abbreviazioni	pag. 7 - 11
6. Modalità di Presentazione	pag. 11 - 12
7. Tutela del cittadino	pag. 12 - 13
8. Reclami non di competenza	pag. 14
9. Esercizio della tutela nelle strutture Accreditate e/o momentaneamente accreditate	pag. 14
10. Pubblica Tutela la risposta organizzativa nell'ASL NA3 Sud	pag. 14 - 15
11. Monitoraggio	pag. 15
12. Norme di Rinvio	pag. 15
13. Diagramma di Flusso	pag. 16

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten signature]*

## PREMESSA

**Il reclamo, il suggerimento e l'encomio** devono essere inteso come uno strumento gestionale che si inquadrano nell'ambito del processo di riorganizzazione del Sistema Sanitario Campano.

Alla luce dell'unione delle due ex aziende sanitarie ed alla nascita dell'ASL NA 3 SUD quale nuovo soggetto giuridico (L.R. 16/09), è necessario uniformare la metodologia e le regole di gestione del processo "reclami".

L'analisi delle esperienze pregresse ha fatto emergere l'eterogeneità delle condizioni organizzative interne e di contesto esterno (distretto per distretto, P.O. per P.O.).

La regolamentazione del processo organizzativo di gestione del reclamo diventa una necessità prioritaria, ed inoltre la necessaria valutazione, dopo un anno di sperimentazione e con la partecipazione di tutti i portatori di interesse, produrrà sicuramente un miglioramento della metodologia adottata.

## Basi concettuali

**Il reclamo, il suggerimento e l'encomio non sono da considerarsi un fine.**

Per quanto essenziale sia la risposta risolutiva data al cittadino/a che reclama un diritto, il **reclamo** è soprattutto uno strumento volto all'attenzione di un percorso più ampio di **miglioramento della qualità del servizio** che quindi, non cerca il responsabile, così come l'encomio non è un premio ma analizza i fattori di forza organizzativa percepita.

Insieme al suggerimento si volgono all'intero processo organizzativo, per programmarlo in maniera più rispondente ai bisogni dei cittadini/cittadine, rappresentando indicatori precisi dei giudizi sulla qualità del servizio erogato.

Sensori o segnali, che tastano il polso della soddisfazione e che mettono in luce la disponibilità dell'Azienda ad avviare da una parte i necessari meccanismi di comunicazione e Tutela con il cittadino/a, e dall'altra, gli incentivi ed i correttivi organizzativi interni della struttura che permettono il ripetersi di situazioni di disservizio.

Creare un sistema di monitoraggio dei reclami all'interno della Nostra Azienda, come per tutte le strutture pubbliche moderne, significa, innanzitutto, dotare l'organizzazione di uno strumento sensibile a rilevare ed a rispondere rapidamente alle situazioni di disagio ed insoddisfazioni vissute dal cittadino/a.

In questo senso, gestire in modo efficace i reclami significa **dotarsi di sensori** che mettono in evidenza in modo tempestivo i **fattori di criticità** organizzativa dei vari livelli aziendali, offrendo possibilità altrettanto tempestive di recupero e correzione.

Inoltre l'Azienda Sanitaria Napoli 3 sud acquisendo la capacità di identificare i punti di forza e di debolezza attiva processi per correggere i disservizi in tempi brevi e di adottare misure atte a prevenire situazioni recidive, avrà, anche in tempi brevi, un ritorno molto importante in termine di

percezione di affidabilità nei confronti dei/delle cittadino/e. (**sistema del miglioramento continuo della qualità secondo la metodologia dell'Albero della Qualità Fattori - Indicatori - Standard**).

In questo modo il sistema di gestione dei reclami dei suggerimenti e degli encomi **oltrepassa l'ottica giuridico burocratica e sanzionatoria** con la quale era stato finora interpretato nel servizio pubblico e si costituisce in un meccanismo di tutela che punta in primo luogo al miglioramento continuo del servizio ed alla soddisfazione dei/delle cittadini/e, in coerenza con tutte le norme riferite alla riforma della pubblica amministrazione.

Abitualmente, il reclamo è vissuto nelle aziende sanitarie e, più in generale nelle pubbliche amministrazioni, come qualcosa da evitare a tutti i costi, in quanto costituisce una denuncia di gravi mancanze dell'organizzazione e/o del singolo addetto, ovvero **una critica umiliante nei confronti di chi cerca di svolgere al meglio il proprio lavoro**.

Questa accezione eccessivamente negativa che viene attribuita al reclamo porta frequentemente le amministrazioni pubbliche **a considerare che l'assenza di reclami costituisca un'evidenza di servizi di buona qualità e che pertanto rappresenti un importante obiettivo da raggiungere**.

E' però utopistico immaginare un'organizzazione pubblica che sia esente da critiche da parte dei suoi cittadini (**è paradossale immaginare strutture che in un anno non hanno raccolto neanche un reclamo**), così com'è difficile pensare che un'azienda sanitaria possa impostare delle azioni di miglioramento della qualità, senza tenere conto dell'opinione dei cittadini, soprattutto senza ascoltare coloro i quali si dichiarano insoddisfatti ed esigono una risposta. In quest'ottica, i reclami, se opportunamente raccolti ed analizzati, costituiscono una risorsa di grande valore per l'organizzazione pubblica, rappresentando un'occasione preziosa per identificare e correggere gli errori, migliorare la qualità dei servizi offerti ai cittadini ed aumentare la loro fiducia.

**L'organizzazione che investe nell'istituzione di un sistema di gestione dei reclami, mostra di voler valutare i propri servizi a partire dall'opinione dei cittadini**, esigenza non più lasciata all'iniziativa di pochi lavoratori, ma un obbligo, oltre che di tipo morale, da massimizzare per attivare processi di miglioramento previsti anche nel piano della Performance e quindi ancorati ai sistemi premianti.

Chi presenta un reclamo compie un gesto attivo di partecipazione diretta e costruttiva, dimostrando la sua fiducia nell'Istituzione.

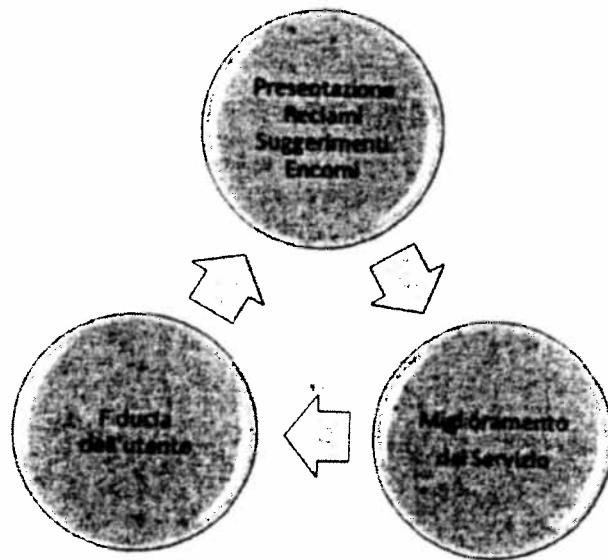
Quest'ultima, per dimostrare di essere in grado di meritare questa fiducia, deve a sua volta identificare e riconoscere i suoi errori e garantire che vengano messe in atto azioni migliorative. **Se questo avviene, la tutela dei diritti del singolo porta a significativi miglioramenti per la collettività**. (Cittadinanza attiva).

Istituire un sistema di gestione dei reclami, dei suggerimenti e degli encomi garantisce quindi opportunità di crescita, all'azienda che vede aumentate le sue capacità di ascolto, di coinvolgimento, di correzione dei disservizi e di miglioramento qualitativo.



Dimostrare di possedere tali capacità, significa garantire ai cittadini che le loro considerazioni saranno prese in seria considerazione e che le modalità di erogazione dei servizi possono quindi essere migliorate.

Queste rappresentano le condizioni essenziali per far crescere, nei cittadini, un sentimento di fiducia, che può rappresentare uno degli obiettivi più importanti da perseguire da parte di un'azienda sanitaria.



### Circolo Virtuoso

#### Il circolo virtuoso della gestione dei reclami

Per innescare il **circolo virtuoso** che porta il cittadino alla presentazione dei reclami, dei suggerimenti e degli encomi e quindi al miglioramento del servizio è però necessario superare molte difficoltà e nodi critici che sono legati tanto alle radicate tradizioni **autoreferenziali e burocratiche** del sistema sanitario del nostro paese come alle idiosincrasie del cittadino che ha ormai acquisito una radicata cultura di sfiducia verso le istituzioni del sistema pubblico.

L'esperienza ormai quindicennale della raccolta dei reclami in tutte le strutture dell'ASL NA 3 SUD ha portato, analizzando fattori di criticità, ma anche di successo, ad elaborare il regolamento di seguito evidenziato.

Il regolamento concordato con le strutture aziendali è stato partecipato anche alle associazioni di tutela dei diritti dei cittadini presenti nel Comitato Partecipativo e Consultivo, sarà trasmesso ai Coordinamenti degli Uffici di Piano Ambiti Sociali, ai Sindaci, alle organizzazioni Sindacali, al Collegio Sindacale, alla Regione Campania /URP ed A.R.San., ai Centri Accreditati, ed inoltre al Ministero della Funzione Pubblica Linea Amica ed all'Assessorato alla Sanità della regione Campania.

## Regolamento per la ricezione e la gestione delle segnalazione e dei reclami.

### 1. Scopo

Lo scopo della procedura è quello di convogliare i flussi informativi relativi alla gestione dei reclami, dei suggerimenti e degli encomi, promuovendo la soddisfazione del cittadino/a fruitore/trice di servizi sanitari e socio-sanitari che costituisce uno degli obiettivi prioritari dell'**Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud**.

L'ASL NA 3 sud, impegnata nella governance di un sistema a rete, concorre, per il tramite dei **servizi sanitari e socio-sanitari pubblici e privati accreditati**, a garantire il benessere della popolazione assistita che sceglie liberamente le strutture erogatrici alle quali rapportarsi.

La segnalazione di un /una cittadino/a può costituire un significativo contributo al miglioramento della qualità in quanto consente di focalizzare l'attenzione sui processi di erogazione dei servizi e, se necessario, di introdurre i correttivi finalizzati al superamento delle criticità evidenziate.

### 2. Campo di Applicazione

La presente procedura si applica su tutto il territorio di competenza dell'ASL NA 3 sud, a tutti i fruitori dei servizi erogati, a tutti gli enti locali ed a tutti i dipendenti di ruolo e non di ruolo

### 3. Documenti di Riferimento

L'art.14 del D.lvo n°502 del 1992 e s.m.i.;

DPCM Ciampi del 1994 "Direttiva sui principi di erogazione dei servizi nella P.A."

DPCM del 19/05/1995 "Schema generale di riferimento della carta dei servizi pubblici sanitari" G.U. 31/05/95 n°125

"Quaderni della carta dei servizi pubblici sanitari" Min.San.Dip. Della Programmazione 1995 - 1997

D.lvo 150/2009 "Attuazione della legge 04/03/2009 n°15 in materia di ottimizzazione della produttività del lavoro pubblico e di efficienza e trasparenza delle pubbliche amministrazioni;

Delibere della Commissione Indipendente Valutazione Integrità e Trasparenza – n°3 2012

Presa d'atto Regolamento Pubblica Tutela – Deliberazione del Direttore Generale n.5 del 12/10/2011

Piano della Trasparenza dell'ASL NA 3 sud – Deliberazione del Direttore Generale n.58 del 31/01/2012

#### 4. Definizioni

**Un reclamo è qualunque espressione di insoddisfazione che richieda una risposta.**

**Il Reclamo** è un messaggio trasmesso dal/la cittadino/a per comunicare che la prestazione fornita non è coerente con i suoi diritti e con le aspettative.

Il reclamo identifica un aspetto del funzionamento del soggetto erogatore dei servizi che permette al Cittadino di palesare la mancata soddisfazione delle aspettative in merito ad uno o più requisiti definiti.

Il reclamo diviene quindi uno degli strumenti del sistema qualità aziendale, efficacissimo per mettere in atto una politica di miglioramento continuo e costante della qualità, dando il massimo rilievo all'opinione dei/delle cittadini/e.

**Il Suggerimento** è una proposta di miglioramento effettuata dal fruitore dei servizi o dai clienti interni, volta a proporre un adeguamento della prestazione erogata per il miglioramento dell'efficacia del processo.

**L'Encomio** è una segnalazione di merito che il fruitore dei servizi o un cliente interno effettua volontariamente ed in completa autonomia, per segnalare una prestazione ricevuta che ha soddisfatto la richiesta oltre le aspettative.

#### 5. Classificazioni

**La classificazione** è necessaria per fornire un contributo metodologico, uno strumento di rapida e di agevole classificazione di tutti i reclami, disagi, disservizi, suggerimenti ed encomi al fine di consentire una trasparente e funzionale lettura della situazione delle singole realtà per le finalità di monitoraggio e di miglioramento previste anche nella metodologia dei percorsi di performance previsti dalla riforma della P.A. Dl.gs 150/09 e successive delibere della Commissione per la Trasparenza e l'integrità della P.A.

Nella descrizione delle aree prestazionali sono stati identificati raggruppamenti tematici in quanto ogni reclamo, suggerimento od encomio può contenere osservazioni riferite a diversi aspetti. L'incrocio delle informazioni permetterà di osservare i più diversi fenomeni non solo a livello di ogni singola struttura, ma di tutta l'Azienda Sanitaria Napoli 3 Sud.

##### 5.1. Area della Informazione/ Comunicazione.

5.1a) **Amministrativa** (relativa alla conoscenza dei procedimenti amministrativi necessari per la garanzia di un diritto con l'individuazione dei responsabili degli stessi ed inoltre tutte le modalità per accedere agli atti amministrativi ex L.241/90 e s.m.i. e regolamento aziendale);

5.1b) **Sanitaria** (conoscere le modalità di accesso per la fruibilità dei servizi sanitari e sociosanitari, per esempio modalità di ricovero, modalità per accedere all'assistenza domiciliare, modalità per avere un'autorizzazione sanitaria etc).;

5.1c) **Logistico** ( Mancanza di segnaletica e difficoltà di orientamento);

5.1d) **Sito Web** ( Valutazione delle informazioni inserite/ non inserite sul sito web aziendale [www.aslnapoli3sud.it](http://www.aslnapoli3sud.it) ).

## 5.2 Accessibilità

- 5.2a) **prenotazione**
- 5.2b) **tempo di attesa**
- 5.2c) **pagamento ticket e diritti sanitari**
- 5.2d) **attestazione esenzione ticket e diritti sanitari**
- 5.2e) **procedimenti amministrativi (certificati, attestati provvedimenti amministrativi di una certa complessità- Eventuali inutili procedure per acquistare beni di consumo ecc.)**

Verranno quindi inserite tutte le osservazioni relative alle difficoltà o alle facilità incontrate per accedere alla prestazione sanitaria dalla prenotazione (linee telefoniche sovraccariche, segreterie automatiche incomprensibili, necessità di prenotare di persona ecc.) e nei tempi di attesa che possono essere riferiti a prestazioni strumentali, visite, ricoveri. Le osservazioni sono relative anche ai procedimenti/ prestazioni di tipo amministrativo .

## 5.3. Problemi relazionali

- 5.3a) **medici**
- 5.3b) **veterinari**
- 5.3c) **infermieri**
- 5.3d) **dirigenti sanitari ( psicologi – farmacisti – biologi- chimici)**
- 5.3e) **dirigenti amministrativi – tecnici – professionali ( amministrativi – sociologi – avvocati – ingegneri etc.)**
- 5.3f) **assistenti sociali**
- 5.3g) **tecnici**
- 5.3h) **altro**

Si propone di classificare in questa area le segnalazioni che fanno strettamente riferimento alla **qualità relazionale del rapporto con gli operatori** (cortesia, disponibilità, ecc.) distinguendo fra le categorie professionali alle quali si riferisce la segnalazione.

## 5.4. Aspetti strutturali e comfort

- 5.4a) **struttura edilizia**
- 5.4b) **comfort alberghiero**

Rientrano nell'area 5.4a tutte le segnalazioni riferite agli spazi, distanze, barriere architettoniche, accessibilità fisica, dislocazione territoriale dei servizi, parcheggi. Nell'area 5.4b., che si presta ad essere ulteriormente suddivisa, rientrano gli aspetti relativi alla pulizia, alla silenziosità degli ambienti, alla presenza di sedie nelle sale d'attesa, di distributori di bibite e giornali, telefoni, adeguatezza dei servizi igienici, qualità e orario dei pasti.

## 5.5. Umanizzazione - Privacy

### 5.5a) D.lgs 196/2003 " Nuovo Codice Privacy"

5.5b) **Modalità organizzativa della struttura per l'accoglienza in particolari situazioni** ( Sale mortuarie, Sale di attesa, spazi dedicati in rianimazione etc.)

5.5c) **Consenso Informato;**

5.5d) **Rispetto della libertà di culto**

Gli aspetti relativi al rispetto della "privacy" si identificano da un lato in quelle che sono le disposizioni legislative in materia (D.lgs196/03), dall'altro in tutta una serie di comportamenti quotidiani della pratica medica ed infermieristica che spesso tengono in scarsa considerazione le esigenze di riservatezza del paziente durante le visite, le terapie, ed in genere durante qualsiasi interazione con l'ASL.

E' stata inserita in questa area anche tutta la problematica del rispetto dei diritti riconosciuti che si riferiscono al diritto all'informazione sul proprio stato di salute, alla libertà di culto, alla regolamentazione delle visite parenti.

## 5.6. Prestazione inadeguata o mancata

5.6a) **qualità tecnico professionale percepita**

5.6b) **capacità organizzativa**

5.6c) **puntualità della prestazione**

Le osservazioni relative alla qualità della prestazione, così come viene percepita dal cittadino/a, costituiscono nell' esperienza delle Relazioni con il Pubblico una notevole casistica. Si è ritenuto di distinguere le segnalazioni relative alla qualità professionale della prestazione, che possono rivestire diversi gradi di merito o gravità fino alla azione legale di risarcimento vera e propria e vengono gestite in genere dall'U.O.C. Affari Legali. Molto spesso l'intervento dell' U.O. Relazioni con il Pubblico, nei casi meno drammatici, serve a colmare, con l'aiuto dei servizi coinvolti, quelle lacune informative che possono essere alla base del reclamo. Ciò non esclude che in qualsiasi reclamo si possa chiedere la consulenza della UOC Affari Legali onde evitare conflitti o ricadute negative sugli operatori interessati e sui servizi interessati. In caso di risarcimento o di evento avverso cessa di essere "reclamo", anche se verrà inserito comunque nell'elaborazione statistica, e lo stesso dovrà essere trasmesso al team aziendale Rischio Clinico per le opportune valutazioni.

### 5.7. Aspetti economici

- 5.7a) ticket e diritti sanitari errati o impropri
- 5.7b) richieste di risarcimento non riferite alla qualità della prestazione
- 5.7c) difficoltà pagamento ticket o prestazioni sanitarie
- 5.7d) altro

Le lamentele riferite a richieste di pagamento improprie possono essere ricondotte a questa categoria anche quando riguardano, per esempio, **fraintendimenti relativi alle prestazioni effettuate in libera professione intramoenia**.

Per richieste di risarcimento non riferite alla qualità della prestazione si intendono tutte quelle istanze relative, per esempio, allo smarrimento di effetti personali, alla rottura di occhiali per cadute accidentali anche di visitatori che si ritengono attribuibili a responsabilità della struttura.

### 5.8. Rilascio referti e documentazione clinica

- 5.8a) referti
- 5.8b) materiale iconografico
- 5.8c) cartelle cliniche
- 5.8d) altro

Si è ritenuto di dover dedicare un capitolo apposito a tutti le segnalazioni di merito o ai disservizi lamentati relativi a livello di accuratezza, facilità di reperimento o smarrimento, anticipi o ritardi nella consegna dei referti, delle dimissioni, delle radiografie o di copia delle stesse e delle cartelle cliniche.

### 5.9. Segnalazioni relative alle prestazioni del Medico di Famiglia o del Pediatra di libera scelta

- 5.9a) Puntualità della visita domiciliare
- 5.9b) reperibilità
- 5.9c) grado di cortesia
- 5.9d) accessibilità ed adeguatezza studio medico
- 5.9e) altro

### 5.10. Continuità Assistenziale

- 5.10a) tempi di attesa dalla richiesta
- 5.10b) aspetti relazionali
- 5.10c) soddisfazione della prestazione dal punto di vista tecnico professionale
- 5.10d) altri

### 5.11. Reclami relativi ai centri e/o strutture convenzionati

Per tali strutture la classificazione si rifà ai precedenti punti di monitoraggio della tipologia di segnalazioni:

Case di Cura – Laboratori Diagnostici – Diagnostica per Immagine – Centri Diabetici  
– Centri di Riabilitazione – Centri Dialisi – Farmacie - Centri Sociali – Istituti  
Zooprofilattici – Agenzia Regionale per l’Ambiente – altro

### 5.12. Segnalazioni relative alle prestazioni rese in attività Libero Professionale.

Per tali tipologie la classificazione si rifà alla tipologia previste per le prestazioni sanitarie garantite nel pubblico.

### 5.13. Varie

5.13a) richieste improprie

5.13b) varie

## 6. MODALITA' DI PRESENTAZIONE

6.1. Le segnalazioni, possono essere presentate dai cittadini e dalle cittadine, dai loro parenti o affidi, dagli organismi di volontariato o di tutela accreditati;

6.2. Hanno ad oggetto atti, fatti, comportamenti che direttamente o indirettamente neghino o limitino il diritto del cittadino/a fruire delle prestazioni di assistenza sanitaria previste dalla normativa vigente;

6.3. Hanno la forma di osservazione, reclamo, opposizione, denuncia ovvero suggerimento ed encomio;

6.4. Esse possono essere presentate attraverso:

- a) **lettera in carta semplice**, indirizzata all' Unità Operativa Complessa Relazioni con il Pubblico ed inviata a mezzo servizio postale o consegnata a mano presso la sede Via Alcide De Gasperi 167 , Castellammare ;
- b) **compilazione di apposito modello**, scaricabile anche dal sito istituzionale o distribuito presso le sedi dell'ASL NA 3 Sud, datato e sottoscritto dal cittadino con riferimento ai dati del proprio documento di riconoscimento ( allegato n ° 1);
- c) **l'invio per Fax** (alla struttura competente, all'Unità organizzativa territoriale Relazioni Pubbliche competente per territorio, o all'Unità Operativa Complessa Relazioni con il Pubblico 081/8729032);
- d) **l'invio di posta elettronica o P.E.C.** all'indirizzo e-mail assegnato all' U.O. Relazioni con il Pubblico ( scaricabile dal sito o ben visibile in locandine affisse in ogni struttura);
- e) **la comunicazione** al numero verde regionale 800 187 514;
- f) **la comunicazione** al numero verde 803001 " Linea Amica";
- g) **la comunicazione** per e-mail relazioni [pubbliche@aslnapoli3sud.it](mailto:pubbliche@aslnapoli3sud.it);
- h) **la comunicazione** per P.E.C. relazioni [pubbliche@pec.aslnapoli3sud.it](mailto:pubbliche@pec.aslnapoli3sud.it);
- i) **colloquio** con gli operatori delle Relazioni Pubbliche dell'ASL NA 3 SUD.

6.5. **La loro presentazione non impedisce o preclude la proposizione di impugnative in via giurisdizionale.**

6.6. **Non verrà dato alcun seguito alle segnalazioni ricevute in forma anonima.**

6.7. Per le segnalazioni telefoniche o per colloquio sarà compilata apposita **"scheda verbale"** annotando sulla stessa quanto segnalato dal Cittadino, con l'acquisizione di tutti i dati necessari per le comunicazioni di merito, informandolo sull'utilizzo di dati sensibili e responsabilità penali in cui potrà incorrere, se trattasi di false dichiarazioni (la comunicazione deve contenere i dati relativi alla carta d'identità del cittadino reclamante);

6.8. I Cittadini del territorio della ASL NA 3 Sud indipendentemente dalla residenza o dal domicilio, possono esercitare il proprio diritto presentando osservazioni, suggerimenti, opposizioni, denunce, reclami ed encomi, in ogni struttura ove sia presente l'Unità Operativa Relazioni con Il Pubblico.

6.9. Le osservazioni, i suggerimenti, le opposizioni, le denunce, i reclami e gli encomi dovranno essere presentati, nei modi sopraelencati, **entro quindici giorni** dal momento in cui l'interessato abbia avuto conoscenza dell'atto o comportamento lesivo dei propri diritti, in armonia con il disposto di cui all'art. 14 - comma 5 del D.Lgs n.502/92 e s.m.i. tali limiti, in casi eccezionali ed in rapporto all'importanza ed alla complessità di quanto segnalato, **potrà essere elevato a 30 giorni.**

**TUTELA DEL CITTADINO**

7.1. Per l'espletamento dell'attività istruttoria, il Direttore del Distretto, Il Direttore Sanitario e/o il Direttore Amministrativo del Presidio Ospedaliero, il Direttore del Dipartimento strutturale, il Direttore dell'Unità Operativa Complessa del livello Centrale, acquisisce tutti gli elementi utili alla formulazione della risposta, richiedendo, formalmente, ai Responsabili delle strutture interessate, tutte le informazioni, relazioni o pareri inerenti all'oggetto della segnalazione, per le strutture di cui al punto 9 riguardo al reclamo dovrà rispondere il rappresentante legale della struttura convenzionata, mentre per i reclami inerenti i **servizi sociosanitari**, l'istruttoria compiuta dal **direttore del distretto** è supportata dalla relazioni dei singoli responsabili delle porte uniche di accesso, competenti per aree di bisogno e del responsabile dei servizi sociali di residenza del reclamante..

7.2. In caso di reclami, i responsabili di strutture sono tenuti a fornire al Direttore della macrostruttura ove è avvenuto il disservizio, per iscritto via fax o e-mail, a regime per Posta elettronica certificata, **entro sette giorni dalla richiesta**, i pareri o le relazioni e tutte le informazioni necessarie, indicando i motivi del disservizio verificatosi e, ove possibile, le concrete soluzioni e i tempi necessari per rimuoverlo.

7.3. I reclami, i suggerimenti e gli encomi dei cittadini e dei loro rappresentanti costituiscono per la ASL **un elemento per la verifica dei Dirigenti ed il miglioramento della propria attività. Ogni Dirigente/Responsabile ha il dovere di collaborare con la Direzione del Distretto, Presidio Ospedaliero Dipartimento o altra struttura complessa nella gestione delle segnalazioni** e di tenere conto di essi nella organizzazione delle attività a Lui affidate. In particolare, riguardo ai reclami, ogni dirigente/responsabile deve:

- **fare ampia, approfondita e tempestiva istruttoria sui casi oggetto di segnalazione;**
- **individuare, ove necessario, le misure organizzative tese ad evitare il ripetersi dei disagi;**
- **informare il personale dipendente sulle situazioni oggetto di segnalazione e sulle eventuali misure organizzative adottate.**



7.4. In caso di reclamo, dopo aver ricevuto l'informativa richiesta, Il Direttore della macro struttura ove è avvenuta la disfunzione, (il direttore del distretto sanitario per quanto attengono i reclami pervenuti per disfunzioni nelle strutture di cui al punto 9) conclude l'istruttoria entro un **tempo di 15 giorni** ed invia al cittadino la risposta che indicherà le conclusioni cui si è pervenuti a seguito dell'istruttoria effettuata e che dovrà essere completa ed idonea a fornire tutte le informazioni relative alla segnalazione pervenuta, se la risposta è complessa ed ha bisogno del riscontro di più strutture la risposta al cittadino va resa **entro un tempo massimo di 30 giorni** dalla data di presentazione del reclamo. **Tali atti saranno trasmessi, per conoscenza via posta elettronica certificata, al Direttore dell' U.O.C. Relazioni con il Pubblico ed all' U.O. Relazioni con il Pubblico che ha ricevuto la segnalazione, in considerazione dell'attività di monitoraggio** di cui al punto 11 del presente regolamento.

7.5. La risposta al cittadino/a o alla associazione di tutela degli stessi verrà inviata a mezzo servizio postale con raccomandata A.R. o consegnata, previo rilascio di ricevuta firmata, al cittadino/a o all'associazione che ha presentato la segnalazione, o se in possesso del richiedente via posta elettronica certificata o per e-mail.

7.6. Il reclamo sarà inoltre valutato **dal Comitato Consultivo e Partecipativo dell'ASL NA 3 SUD**, che avrà il ruolo di avviare ogni forma di tutela per risolvere il problema al cittadino/a, sempre all'interno delle norme e della legislazione di riferimento.

7.7. Il Responsabile dell' U.O.C. ove avvenuto il disservizio **è delegato dal Legale rappresentante dell'Azienda Sanitaria a rispondere** ai cittadini/e che hanno inoltrato la segnalazione, per i dipartimenti strutturali è individuato il Direttore del Dipartimento, per le strutture di cui al punto 9 è individuato il direttore del distretto di competenza.

7.8. La risposta, che indicherà le conclusioni cui si è pervenuti a seguito dell'istruttoria effettuata dal Direttore della struttura complessa, dovrà essere completa ed idonea a fornire tutte le informazioni relative alla segnalazione pervenuta.

7.9. La conclusione del provvedimento, se la risoluzione e l'analisi prevede il coinvolgimento di più strutture, deve avvenire comunque **entro un massimo di 30 giorni** dal ricevimento della segnalazione.

7.10. Il Cittadino o la Cittadina potrà richiedere eventualmente il riesame del provvedimento al Legale rappresentante dell'ASL, con motivata istanza in carta semplice indirizzata allo Stesso, che deciderà azioni consequenziali nel **termine massimo di giorni quindici dalla ricezione dell'istanza**.

7.11. Nella nota di comunicazione, a firma del Legale rappresentante, dovrà essere espressamente dichiarato che contro il provvedimento, potrà essere proposto ricorso in via giurisdizionale ai sensi della vigente normativa;

7.12. **La risposta al cittadino deve contenere (standard di qualità):**

- a. La data ed il luogo di ricezione del reclamo;
- b. L'indicazione dell'avvenuta ricezione del reclamo (n° Protocollo);
- c. L'identificazione del responsabile del procedimento della struttura di competenza ove è avvenuto il disservizio;
- d. La dichiarazione che la presentazione di osservazioni ed opposizioni non impedisce né preclude la proposizione di impugnative in via giurisdizionale ai sensi del comma 5 dell'art. 14 del D.L.vo 502/92 e s.m.i.;
- e. Ogni utile informazione al cittadino per facilitare la fruibilità dei servizi sanitari e socio-sanitari;
- f. Tutto quanto si ritenga utile per migliorare il rapporto con il cittadino o con la cittadina.

## 8. Reclami non di competenza

8.1. Il Direttore della struttura complessa, qualora il caso a lui sottoposto non possa trovare favorevole risoluzione nell'ambito di competenza, trasmetterà tempestivamente **il reclamo all' U.O.C. Relazioni con il Pubblico**, nel termine massimo **di giorni tre**, dandone puntuale e contestuale comunicazione al Cittadino interessato, e per conoscenza all' U.O. Relazioni con Il Pubblico che ha ricevuto la segnalazione.

8.2. L' U.O.C. Relazioni con Il Pubblico, **che è competente per l'assegnazione dei reclami relativi al livello centrale** (pervenuti sia al legale rappresentante che alle Unità Organizzative Centrali) , ricevuto il reclamo e gli atti istruttori da parte dei Dirigenti secondo le modalità previste all'art. 4, compirà l'istruttoria di propria competenza e sottoporrà tempestivamente il caso al Direttore Generale e/o legale rappresentante dell'azienda, che provvederà in merito;

## 9. Esercizio della tutela nelle strutture private accreditate e/o provvisoriamente accreditate

9.1. **Il diritto alla tutela e le modalità per il suo esercizio**, di cui al presente regolamento, è riconosciuto anche nei confronti di cittadini e delle cittadine che liberamente hanno scelto di fruire di prestazioni erogate dalle strutture private accreditate le stesse inseriranno questo diritto riconosciuto all'interno delle Carte dei servizi delle Strutture;

9.2. I reclami e le segnalazioni che riguardano fatti imputabili a soggetti erogatori di servizi sanitari che intrattengono con questa Azienda specifici rapporti di convenzione, sono inoltrati secondo le modalità previste ai sensi del punto 6 ;

9.3. Nelle procedure di accreditamento devono essere previste ed assicurate ai cittadini ed alle cittadine delle strutture private la tutela garantita dal presente regolamento,

## 10. Pubblica Tutela – La risposta organizzativa nell'ASL NA 3 Sud

10.1 L'Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud nasce dall'unione di due AA.SS.LL., con delibera n°90 del gennaio 2011 è stata individuata **la Struttura Complessa Relazioni con il Pubblico** quale struttura aziendale di coordinamento funzionale delle attività di **Trasparenza, Tutela e Comunicazione** il cui regolamento organizzativo è stato adottato dall'ASL NA 3 Sud con delibera n°402 del 9 marzo 2011 (Visibile sul sito istituzionale [www.aslnapoli3sud.it](http://www.aslnapoli3sud.it)) Link Relazioni con il Pubblico;

10.2 In ogni Distretto Sanitario, Presidio Ospedaliero, Dipartimento di Prevenzione e Dipartimento di Salute Mentale sono previste unità organizzative Relazioni con il Pubblico (la tipologia delle strutture e/o degli incarichi saranno definite dall'Atto Aziendale secondo le linee guida regionali per gli Atti Aziendali) (Decreto n°22 del 22 Marzo 2011.) le unità organizzative sono funzionalmente coordinate dall'UOC Relazioni con il Pubblico citata al comma a del presente articolo e strutturalmente dipendenti dalla macrostruttura di riferimento (Distretto, Ospedale, Dipartimento)

10.3 Ove per carenza di personale l'U.O. Relazioni con il Pubblico non è possibile organizzarla le funzioni saranno ricoperte dal Direttore Amministrativo del Presidio Ospedaliero, dal Direttore del Distretto Sanitario, dal Direttore dei Dipartimenti citati al comma b;

10.4 Le funzioni di accoglienza e di Relazioni con il Pubblico dei Servizi Centrali e dei Dipartimenti Funzionali sono svolte dalla UOC Relazioni con il Pubblico citata al comma a;

- 10.5 I referenti delle UU.OO. Relazioni con il Pubblico devono operare in un ufficio / struttura privo di barriere architettoniche e sensoriali, aperto al pubblico tutti i giorni con almeno un'apertura pomeridiana settimanale, ubicato in un luogo di massima visibilità, dotato di linea telefonica, fax , personal computer, e-mail e PEC.
- 10.6 I compiti dei referenti U.O. relazioni con il Pubblico per l'area della Pubblica tutela sono:
- 10.6.1 ricevere le osservazioni, le segnalazioni i reclami, gli encomi i suggerimenti nei modi evidenziati al punto 6 , cercando di dare , laddove è possibile, un'immediata risoluzione al disagio del cittadino/a;
  - 10.6.2 nel caso che, la problematica esposta dal cittadino non presenti le caratteristiche di semplice risoluzione, informare il cittadino delle modalità di presentare il reclamo di cui al punto 6 del presente regolamento;
  - 10.6.3 essere responsabile del monitoraggio dei reclami e del flusso informativo con la struttura complessa Relazioni con il Pubblico centrale;
  - 10.6.4 essere responsabile del monitoraggio dei tempi di risposta del reclamo raccolto che vede nella struttura di appartenenza la responsabilità del procedimento di risoluzione;
  - 10.6.5 partecipare a tutte le attività della UOC Centrale, per l'uniformità delle modalità organizzative su tutto il territorio aziendale;
  - 10.6.6 utilizzare il sistema informativo delle relazioni pubbliche.

## 11. Monitoraggio

L'Unità Operativa Complessa Relazioni con il Pubblico avrà cura, entro il mese di giugno dell'anno successivo, di effettuare il monitoraggio dei reclami secondo la classificazione stabilita nel presente regolamento unico per tutto il vasto territorio dell'ASL NA 3 SUD.(Il Monitoraggio unico aziendale parte dal giugno del 2012).

I suggerimenti e gli encomi saranno monitorati e valutati per attivare processi di miglioramento dell'organizzazione analogamente ai reclami.

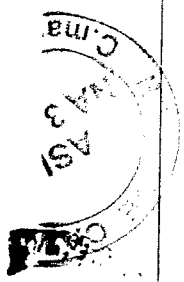
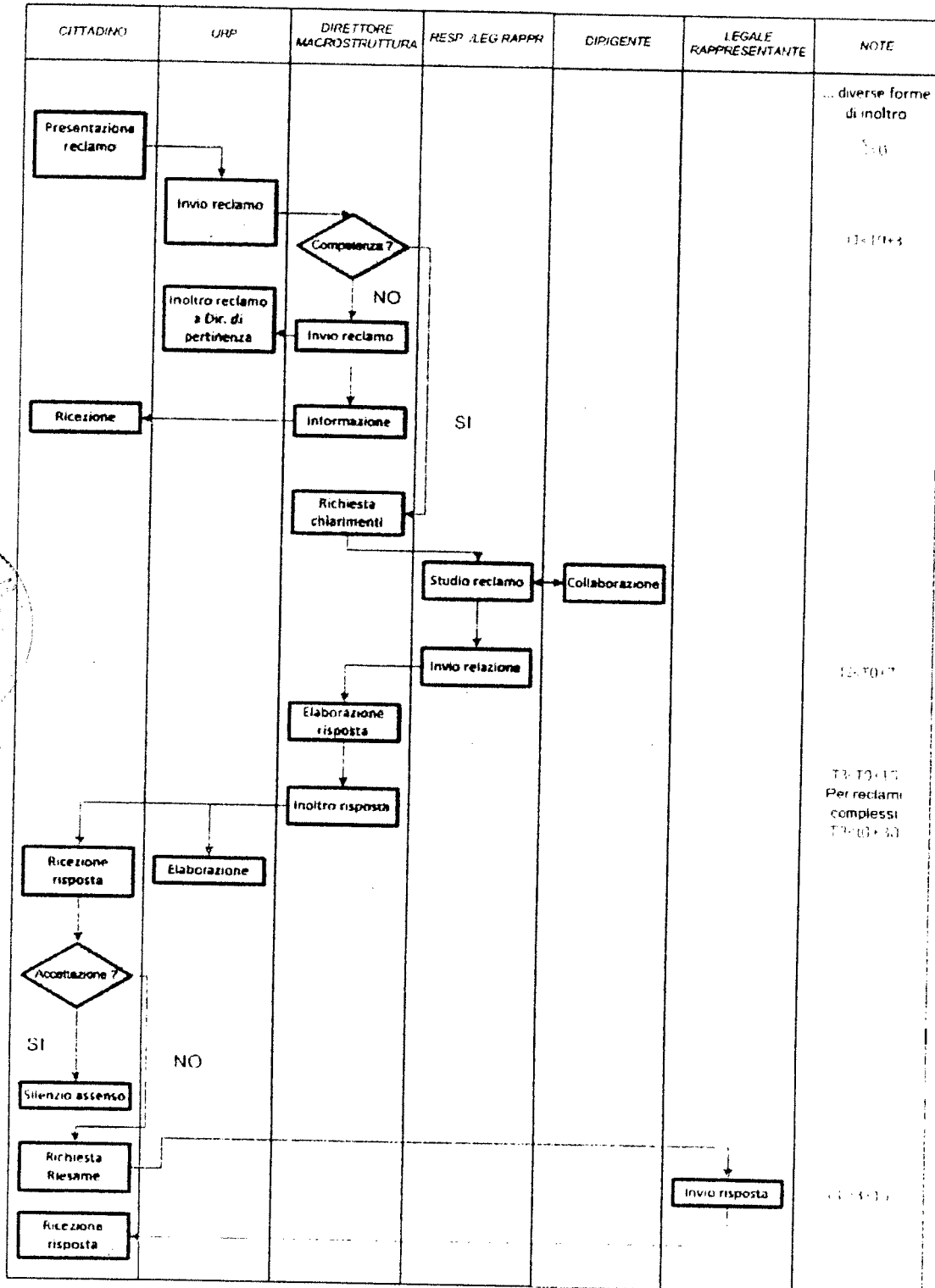
Il Monitoraggio trasmesso a tutte le strutture aziendali ed a tutti i portatori di interesse , sarà inoltre trasmesso ai componenti del costituendo Comitato Consultivo e Partecipativo dell'ASL NA 3 SUD ai sensi dell'art. 14 del D.L.vo 502/92 ed ai sensi della Riforma Brunetta D.L.vo 150/2009 all'interno delle azioni previste dal Piano della Trasparenza.

**Il monitoraggio sarà inoltre pubblicato sul sito istituzionale nel LINK Relazioni con Il Pubblico.**

## 12. Norme di Rinvio

**Per tutto quanto non previsto da questo regolamento si rimanda alle norme di riferimento.**

Regolamento di Pubblica Tutela Rev. 0.1 del 08/06/2012  
DIAGRAMMA DI FLUSSO



Procedura Redatta dal Direttore dell'U.O.C. Relazioni con il pubblico  
(Tutela – Trasparenza – Comunicazione)  
Dott. Angela Improta

Verificata dal Comitato Partecipativo e Consultivo ASL NA 3 sud –  
Coordinatore AVV. Antonio Bianco

Approvata dal Direttore Generale dell'ASL NA 3 sud  
Dott. Maurizio D'Amora



Documento in distribuzione dal.....

**AII.B**



*Handwritten signature or initials.*



Regione Campania  
Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud  
Corso Alcide de Gasperi, 167 - 80053 Castellammare di Stabia  
P.I.C.F. - N° 06322711216  
**Direzione Generale**  
**Collegio di Direzione**  
Telefono 0818729750 fax 0818729776  
Pec: [direzione generale@pec.aslnapoli3sud.it](mailto:direzione generale@pec.aslnapoli3sud.it)  
Sito: [www.aslnapoli3sud.it](http://www.aslnapoli3sud.it)

Prot.n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Al Direttore Generale  
Al Direttore Sanitario Aziendale  
Ai Direttori dei Presidi Ospedalieri  
Ai Direttori dei Distretti Sanitari  
Al Direttore del Dipartimento Prevenzione  
Al Direttore del Dipartimento di Salute Mentale  
Al Direttore del Dipartimento Farmaceutico  
Al Direttore del Coordinamento Socio Sanitario  
Al Direttore del Servizio Controllo di Gestione  
Al Direttore del Servizio Affari Generali

Al Direttore del Servizio Relazioni con il Pubblico  
Al Direttore del Servizio Assistenza Ospedaliera  
Al Direttore del Servizio Assistenza Distrettuale  
Al Direttore del Servizio Gestione Tecnica ed  
Ottimizzazione dei sistemi informatici  
Al Dott. Carmine Ravallese

**OGGETTO:** Collegio di Direzione - invio resoconto verbale del giorno 25 ottobre 2012.

Si invia il resoconto verbale della seduta n. 5 del Collegio di Direzione, tenutasi in data 25 ottobre 2012.

*G. La Pietra*

**Il Direttore Generale**  
**Dott. Maurizio D'Amora**  
*per delega*  
**Il Direttore Sanitario Aziendale**  
**Dott. Giuseppe Russo**

## COLLEGIO DI DIREZIONE

### VERBALE N. 5

L'anno duemiladodici il giorno 25 del mese di ottobre alle ore 12,00, presso la sede legale dell'Asl Napoli 3 Sud - Corso A. De Gasperi, 167- in Castellammare di Stabia, nella sala riunioni attigua alla Direzione Generale si sono riuniti i componenti del Collegio di Direzione, presieduto dal Direttore Sanitario Aziendale Dr. Giuseppe Russo, per delega del Direttore Generale Dott. Maurizio D'Amora, convocati con nota prot. 64795 del 15/10/2012.

Sono stati invitati, altresì, il Dott. Franklin Picker - Direttore del Servizio Assistenza Ospedaliera, Dott. Primo Sergianni - Direttore del Servizio Assistenza Distrettuale, Dott.ssa Antonella De Stefano - Direttore Servizio Controllo di Gestione, Dott.ssa Angela Improta - Direttore Servizio relazioni con il Pubblico, Dott. Francesco Paolo Schettino - Direttore Servizio Sistemi Informativi e il Dott. Carmine Ravallese, quali componenti della Commissione Liste di attesa.

Sono presenti i componenti, come da foglio allegato al presente verbale, quale parte integrante e sostanziale.

Risultano, invece, assenti i Dottori Ferdinando Primiano, Salvatore D'Ambrosio, Manlio Grimaldi, Eduino Nava, Antonella De Stefano, Primo Sergianni e Franklin Picker.

Verbalizza la Dott.ssa Giuseppa La Pietra, amministrativa del Servizio GRU.

Preliminarmente, il Direttore Sanitario chiede ai presenti che, se non vi sono rilievi da apportare al precedente verbale, inviato per PEC, si dà per letto ed approvato.

L'ordine del giorno è il seguente:

- 1- Deliberazione Giunta Regionale n. 271 del 12 giugno 2012, pubblicata nel B.U.R.C. n. 65 del giorno 8 ottobre 2012 - Presentazione Programma Attuativo Aziendale.

Il Direttore Sanitario dà la parola al Dott. Pasquale Annunziata, il quale illustra il Programma Attuativo redatto in base alle linee guida dettate dalla delibera di Giunta Regionale Campania n. 271 del 27 giugno 2012.

Chiedono e ottengono chiarimenti il Dott. Landi e il Dott. Langella sulla problematica dei Medici di Medicina Generale sui criteri delle prescrizioni delle visite domiciliari.

Il Dott. Annunziata riprende la parola e continua a illustrare il programma dicendo che, occorre creare i presupposti per l'attuazione dell'Overbooking, precisa che sul sito Aziendale andranno tutte le Agende CUP compresi i Dirigenti Medici che svolgono l'ALPI e che è molto importante il ruolo del Medico prescrittore e dell'operatore CUP e la loro formazione.

Viene precisato che le Liste d'attesa non devono essere mai chiuse

Il Direttore Sanitario precisa e sottolinea che la Lista d'attesa è unica e il CUP è unico.

11/11



Per quanto concerne il punto C4, visto il vasto territorio che comprende l'ASL Napoli 3 Sud anche alla luce dell'accorpamento del Comune di Portici, si è convenuti dividerlo in due Aree, e, precisamente, Area Blu e Area Verde.

Il Dott. Finaldi e molti altri componenti rappresentano che questo Piano Regionale per il Governo delle Liste di Attesa 2010/ 2012 porterà un aggravio di lavoro per i Distretti Sanitari, i quali, di converso, lamentano una cronica carenza di personale amministrativo che si è ulteriormente acuita negli ultimi tempi.

La maggior parte dei componenti chiedono il coinvolgimento dei Medici di Base, attuando in via sperimentale, la prenotazione delle visite da parte degli stessi.

Per quanto riguarda i PDT viene demandato al Collegio di Direzione.

Dopo un'ampia spiegazione e discussione di tutti i punti, "**Il Programma Attuativo Aziendale**", è approvato all'unanimità dei presenti.

La seduta si conclude alle ore 14,30.

Del che si è redatto il presente verbale di seguito sottoscritto, sarà ratificato ed approvato nella successiva riunione del Collegio di Direzione.

Il presente verbale sarà notificato, a cura del Segretario Verbalizzante, ai componenti del Collegio tramite P.E.C.

*Il Segretario Verbalizzante*  
*Dott.ssa Giuseppa La Pietra*

*Il Direttore Generale*  
*Dott. Maurizio D'Amora*  
*per delega*  
*Il Direttore Sanitario Aziendale*  
*Dott. Giuseppe Russo*

*clm*

**AII.C**



*Handwritten signature or initials*

VERBALE n.11  
del 25 ottobre 2012

Il giorno 25 del mese di ottobre 2012 alle ore 15.30, presso la sede della Sala riunioni della Direzione Generale dell'ASL Napoli 3 Sud, sono riuniti i componenti del Comitato Partecipativo e Consultivo (si allega il foglio di presenza Al.1).

La Drssa Angela Improta saluta i componenti del Comitato e presenta La Dr.ssa Anna De Simone invitata per presentare la Carta della Qualità, approvata dal Direttore Generale con delibera n.458/2012.

La Dr.ssa Anna De Simone proietta le slide della Carta della Qualità e spiega ai presenti che è uno strumento aziendale finalizzato alla promozione e alla diffusione della metodologia che verrà adottata dall'Azienda per la definizione degli standard di qualità.

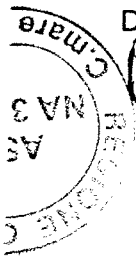
Il Dr. Pasquale Annunziata illustra ai presenti la bozza di PAA 2011/2012.

L'Avv. Bianco esamina la nuova richiesta dell'ASSO-CONSUM di partecipare al CPC ed i presenti l'approvano all'unanimità

Si stabilirà in seguito il prossimo incontro.

Alle 18,30 si conclude la riunione.

Del che è verbale, La segretaria Verbalizzante Anna Sorrentino



*Anna Sorrentino*

*Antonio Bianco*

Comitato Partecipativo e Consultivo dell'Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud, ai sensi della delibera n. 129 del 13/03/2012

Foglio di presenze della convocazione del giorno 25/10/12Da allegare al Verbale n. 11

Direttore UOC Relazioni con il Pubblico Dr.ssa Angela Improta

Segretaria Verbalizzante Anna Sorrentino Anna Sorrentino

Associazione	Nominativo	Titolare o Supplente	Firma	Motivo dell'assenza
AISLA	Avv. Antonio Bianco	Titolare	<i>Antonio Bianco</i>	
AISLA	Sig.ra Anna Martorano	Supplente	<i>Anna Martorano</i>	
Associazione Italiana Diabetici "FAND"	Avv. Giovanni Ilardi	Titolare	<i>Giovanni Ilardi</i>	
Associazione Italiana Diabetici "FAND"	Sig. Umberto Cosenza	Supplente	<i>Umberto Cosenza</i>	
Associazione Diversamente Abili della Campania "ADAC"	Sig. Giuseppe Longobardi	Titolare	<i>Giuseppe Longobardi</i>	
Associazione Diversamente Abili della Campania "ADAC"	Sig. Vittorio Marino	Supplente	<i>Vittorio Marino</i>	
Associazione Genitori per la tutela dell'Handicap Insieme per la vita	Dr. Carlo Cicchelli	Titolare	<i>Carlo Cicchelli</i>	
Associazione Genitori per la tutela dell'Handicap Insieme per la vita	Sig.ra Milena Oliveri Carlo Monti	Supplente	<i>Carlo Monti</i>	
Associazione Nazionale Amici del Marciapiede	Sig. Raffaele Napolitano	Titolare	<i>Raffaele Napolitano</i>	
Associazione Nazionale Amici del Marciapiede	Avv. Felice Scotti	Supplente	<i>Felice Scotti</i>	
Cittadinanza Attiva - Tribunale del Malato	Sig.ra Dina Staiano	Titolare	<i>Dina Staiano</i>	
Cittadinanza Attiva - Tribunale del Malato	Sig. Francesco La Ragione	Supplente	<i>Francesco La Ragione</i>	
Presidente del Forum Fruitore del terzo settore Ambito NA 9 Comune Capofila San Giuseppe Vesuviano	Sig. Renato Apuzzo	Titolare	<i>Renato Apuzzo</i>	
Presidente del Forum Fruitore del terzo settore Ambito NA 9 Comune Capofila San Giuseppe Vesuviano	Sig.ra Carmen Longobardi	Supplente		

*11/11*

Hanno partecipato ai lavori del CPC:

ANNA DE SIMONE

*Anna De Simone*

GIANCARLO MORA ALAIN

*Giancarlo Mora Alain*

AUGUSTO LONGOBARDI

*Augusto Longobardi*

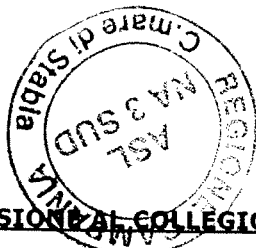
PASQUALE ANNUNZIATA

*Pasquale Annunziata*



*Handwritten signature*

Letto, confermato e sottoscritto.



IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE  
(Dott. Marco Tullio)

Marco Tullio

### 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. 72571 in data 16/11/12

### 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

13

INVIATA PER L'ESECUZIONE IN DATA \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ A:

DIRETTORE SANITARIO D'AZIENDA	COORD.TO COMITATO ETICO	
COLLEGIO SINDACALE	COORD.TO GESTIONE LIQUIDATORIA	
SERV. GABINETTO	COORD.TO PROGETTI FONDI	
SERV. AFFARI GENERALI	COORD.TO SOCIO SANITARIO AZIEND	
SERV. AFFARI LEGALI	DIPARTIMENTO FARMACEUTICO	
SERV. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI	DIPARTIMENTO PREVENZIONE	OO.RR. GOLFO VESUVIANO
SERV. ANAL. E MONIT. FLUSSO INFOR	DIPARTIMENTO RIABILITAZIONE	OO.RR. PENISOLA SORRENTINA
SERV. ASSISTENZA DISTRETTUALE	DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	
SERV. ASSISTENZA SANITARIA	DISTRETTO N. 48	
SERV. CONTROLLO DI GESTIONE	DISTRETTO N. 49	
SERV. FORMAZ. E AGGIORN. PROF.	DISTRETTO N. 50	<b>EX A.S.L. NA 4</b>
SERV. GESTIONE ECONOMICO FINAN	DISTRETTO N. 51	
SERV. GESTIONE RISORSE UMANE	DISTRETTO N. 52	SERV. FASCE DEBOLI
SERV. GEST.TECN.PATR.IMMOB.OSP.	DISTRETTO N. 53	SERV. PATOLOGIA CLINICA
SERV. GEST.TECN.PATR.IMMOB.TERR.	DISTRETTO N. 54	
SERV. GEST.TECN.SISTEMI INFORMAT	DISTRETTO N. 55	
SERV. MATERNO INFANT. OSPEDAL.	DISTRETTO N. 56	<b>EX A.S.L. NA 5</b>
SERV. MATERNO INFANT. DISTRET.	DISTRETTO N. 57	
SERV. MEDICINA LEGALE PUBBL.VAL.	DISTRETTO N. 58	SERV. ASSISTENZA OSPEDALIERA
SERV. PREVENZIONE E PROTEZIONE	DISTRETTO N. 59	
SERV. RELAZIONE CON IL PUBBLICO	OO.RR. AREA NOLANA	
SERV. RISK MANAGEMENT	OO.RR. AREA STABIESE	