

ALLEGATA



SCHEDA  
Cod. ADO119

AZIENDA SANITARIA LOCALE SALERNO

Commissione Aziendale per la Rideterminazione delle C.O.M.

(DELIBERE N. 587 del 08/05/2023 E N° 820 DEL 29/06/2023)

Presidente: dott. Adamo Maiese

Scheda calcolo C.O.M. DGRC 269 DEL 23/05/2023 - dal 01/01/2024

Struttura Sanitaria-Ambulatorio di Emodialisi "I.SA.MA." s.r.l. - Tramonti

Sede operativa	Comune	Tramonti		
	Indirizzo	Via Ferriera snc Loc. Pucara		
Decreto Accreditamento	N°	4	19/09/2012	04/06/2013
Prestazioni accreditate per le quali si valuta la rideterminazione			Ambulatoriali	

Personale presente presso il Centro di Nefrologia - Emodialisi		N° personale	N° ore lavorative sett.	N° ore sett. valide ai fini COM
	Nefrologo	1	24	24
	Medico (1 x 14 pz.)	1	12	12
	Infermiere (1 x 4 pz.)	9	180	180
	Psicologo	1		
	Amministrativo	1		
	Ausiliari	4		
	Totale ore settimanali			216

Settimane lavorative:	52
-----------------------	----

Prestazioni eseguibili sulla base della dotazione organica e strumentale	N° Poltrone	N° ore set. apertura ambulatorio	N° prestazioni settimanali
	11	30	66

N° max. prestazioni annuali	3.432
-----------------------------	-------

La Commissione COM: Nefrologia - Emodialisi			
Ruolo	Cognome e Nome		Firma
Componente	GIGLIOTTI	GIUSEPPE	
Componente	CRESCENZO	LUIGI	
Componente			
Componente			