



**AZIENDA SANITARIA LOCALE SALERNO**

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

(DELIBERE NN. 587 del 08/05/2023 e 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 NephroCare S.p.A. - Polla**

nephrocarespa@legalmail.it

Sede operativa	Comune	Polla		
	Indirizzo	Via Annia s.n.c.		
Decreto Accreditamento	N°	16	del	19/09/2012
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	38
	Medico (1 x 14 pz.)	2	69	62
	Infermiere (1 x 4 pz.)	9	294	294
	Euroservice Servizi Ambientali	Società di Pulizie		
Totale ore settimanali			401	394

<b>Settimane lavorative:</b>	52
------------------------------	----

	N° Poltrone	N° ore set. apertura ambulatorio	N° prestazioni settimanali
Prestazioni potenzialmente eseguibili	14	92	210
Prestazioni eseguibili sulla base della dotazione organica e strumentale	14	92	210

<u>N° max. prestazioni annuali potenzialmente eseguibili</u>	10.920
<u>N°max prestazioni riconosciute sulla base del personale medico in servizio</u>	10.920

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