



*Sede esdwa
NSIS 601001*

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 - al 31/12/2022

Struttura Sanitaria-Ambulatorio di Emodialisi ICM-ISTITUTO CLINICO MEDITERRANEO S.P.A.

istitutoclinicomediterraneo@pec.it

Sede operativa	Comune	Agropoli		
	Indirizzo	Via G. B. Vico		
Decreto Accreditamento	N°	17	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	24
	Medico (1 x 14 pz.)	5	93	93
	Infermiere (1 x 4 pz.)	8	278	278
	Ditta per le pulizie	Contratto		
Totale ore settimanali			395	395

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

	N° Poltrone	N° ore set. apertura ambulatorio	N° prestazioni settimanali
Prestazioni potenzialmente eseguibili	22	78	284
Prestazioni eseguibili sulla base della dotazione organica e strumentale	20	78	264

<u>N° max. prestazioni annuali potenzialmente eseguibili</u>	14.784
<u>N°max prestazioni riconosciute sulla base del personale medico in servizio</u>	13.728

La Commissione COM: Nefrologia - Emodialisi

Ruolo	Cognome e Nome		Firma
Componente	GIGLIOTTI	GIUSEPPE	<i>[Firma]</i>
Componente	CRESCENZO	LUIGI	<i>[Firma]</i>
Componente			
Componente			
Componente			
Componente			