



*Schede codice  
NSIS ADO 116*

**AZIENDA SANITARIA LOCALE SALERNO**

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

(DELIBERA N. 587 del 08/05/2023)

Presidente: dott. Adamo Maiese

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

**Struttura Sanitaria-Ambulatorio di Emodialisi "BETA DIAL" s.r.l.**

Sede operativa	Comune	Cava dei Tirreni	
	Indirizzo	Via XXV Luglion. 160	
Decreto Accreditamento	N°	in corso di accreditamento	
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.)		2	45	45
Infermiere (1 x 4 pz.)		9	300	272
Amministrativo		1		
Usciere		1		
Sanigest	Società di Pulizie			
Totale ore settimanali			369	341

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

	N° Poltrone	N° ore set. apertura ambulatorio	N° prestazioni settimanali
Prestazioni potenzialmente eseguibili	21	48	252
Prestazioni eseguibili sulla base della dotazione organica e strumentale	17	48	204

<u>N° max. prestazioni annuali potenzialmente eseguibili</u>	<u>13.104</u>
<u>N° max prestazioni riconosciute sulla base del personale medico in servizio</u>	<u>10.608</u>

<b>La Commissione COM: Nefrologia - Emodialisi</b>			
Ruolo	Cognome e Nome		Firma
Componente	GIGLIOTTI	GIUSEPPE	<i>[Signature]</i>
Componente	CRESCENZO	LUIGI	<i>[Signature]</i>
Componente			
Componente			