

Dott.ssa Ernesta Mele
assistenzaaccreditata@pec.aslsalerno.it

☎ 089 69 35 20
flussidati@pec.aslsalerno.it

Prot. n. PG/2023 **74255**
Posta Certificata

Salerno li, **07.04.2023**

Ai Legali rappresentanti

Delle Strutture Accreditate per la Macroarea
dell'Assistenza Specialistica

e p.c. Alle Associazioni di categoria della Macroarea di Specialistica
Ambulatoriale

OGGETTO: Rilevazione indicatori per la valutazione dei limiti di spesa delle Strutture private accreditate per l'assistenza specialistica ambulatoriale ex Allegato "B" D.G.R.C. 215/2022 – Integrazione e sollecito.

Premesso che

con nota prot. n. 49939 del 06.03.2023, che si allega in copia, è stata richiesta la compilazione e trasmissione di apposito modello di Dichiarazione finalizzato alla raccolta delle informazioni richieste dal Direttore Generale per la Tutela della salute con nota prot. 2023.0100643 del 24.02.2023;

dette informazioni risultano propedeutiche all'applicazione delle disposizioni normative previste dall'allegato "B" alla D.G.R.C. 215/2022 relative alla metodologia per l'assegnazione dei volumi massimi di prestazioni e dei correlati limiti di spesa alle strutture private accreditate per l'assistenza specialistica ambulatoriale;

Rilevato

che, ad oggi, risulta che alcune strutture non hanno ancora provveduto all'invio dei dati richiesti;

che, in aggiunta alle informazioni già raccolte, occorre acquisire, inoltre, "Certificazione ISO 9001:2015 in corso di validità";

Si invita la S.V.:

- a trasmettere, **se in possesso**, "Certificazione ISO 9001:2015 in corso di validità";
- a trasmettere, la Dichiarazione a suo tempo richiesta con nota prot. n. 49939 del 06.03.2023

Considerata l'urgenza di relazionare alla Regione Campania in merito ai dati raccolti, le informazioni richieste dovranno pervenire alla scrivente entro e non oltre il giorno **12.04.2023**;

In caso di mancato invio di quanto richiesto, i relativi campi di cui alla tabella di rilevazione trasmessa dalla Regione, verranno valorizzati a "0".

Distinti saluti


Il Direttore f.f.
U.O.C. Assistenza Accreditata
D.ssa Ernesta Mele

PROT. N.49939 del 06.03.2023

Ai Legali Rappresentanti Centri Privati Accreditati
Branca Specialistica

Associazioni di Categoria Macroarea Specialistica

E p.c.

Al Direttore Generale ASL SA

LORO SEDI

OGGETTO: Rilevazione indicatori per la valutazione dei limiti di spesa delle strutture private accreditate per l'assistenza specialistica ambulatoriale ex Allegato B - DGRC n. 215-2022.

Facendo seguito alla nota anticipata alla Vs attenzione, in data dell'1 marzo u.s., finalizzata all'applicazione delle disposizioni normative previste dall'Allegato B della DGRC n.215/2022, attinente alla metodologia per l'assegnazione alle strutture private accreditate della branca della specialistica ambulatoriale, per l'annualità 2023, dei volumi massimi di prestazioni e correlati limiti di spesa, risulta necessaria la stima dei parametri di valutazione sulla base dei quali verrà attribuito un punteggio a ciascuna struttura privata accreditata, parametrato ai dati comunicati e raccolti nell'esercizio precedente.

Si specifica che, come previsto dall'All. B della DGRC n.215/2022, i parametri di valutazione per l'assegnazione del suddetto punteggio sono raggruppati nelle seguenti famiglie di indicatori:

- A. Tecnologia
- B. Informatizzazione
- C. Organizzazione
- D. Appropriata erogativa
- E. Collocazione territoriale

Si informa che, in questa prima fase, i parametri di valutazione relativi agli indicatori delle famiglie *Tecnologia (A.1 e A.2) e - Appropriata Erogativa (D.11 -Rapporto tra numero di prestazioni erogate a carico del SSR, correlate a PDTA/ totale prestazioni erogate a carico del SSR)*, non faranno parte della attuale rilevazione, in quanto saranno oggetto di specifiche successive ricognizioni da parte della Regione Campania.

Si rappresenta, altresì, che per la corretta alimentazione dell'indicatore C.4 e C.5 è necessario specificare le singole componenti dell'indicatore (numeratore e denominatore):

- Indicatore C.4 = Numero dipendenti/Totale addetti;
- Indicatore C.5 = Numero dipendenti laureati/Totale dipendenti.

Per quanto, sopra detto, si invitano, le SS.LL. a voler restituire il Modello di Dichiarazione riportato in allegato, firmato digitalmente, entro e non oltre il 8 marzo:

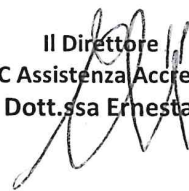
All'uopo si allega : Modello di Dichiarazione

Nel confidare nella Vs. consueta e preziosa collaborazione, si porgono distinti saluti

Il Dirigente Amministrativo
Dott.ssa Maria Teresa Gianni



Il Direttore
UOC Assistenza Accreditata
Dott.ssa Ernesta Mele





DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL D.P.R. N. 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità
di Legale Rappresentante del Centro Privato Accreditato

consapevole, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2004 delle responsabilità e sanzioni, previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi, ed assumendone piena responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/200;

con riferimento alla richiesta di dati finalizzati alla rilevazione indicatori per la valutazione dei limiti di spesa delle strutture private accreditate per l'assistenza specialistica ambulatoriale ex Allegato B — DGRC n.215-2022,

DICHIARA

I dati riportati di seguito, aggiornati al 31.12.2022

NOME CENTRO PRIVATO ACCREDITATO	
Macroarea	
Branca	
TOTALE ADDETTI	
NUMERO DIPENDENTI	
NUMERO DIPENDENTI LAUREATI	
(solo per la branca della patologia clinica) NUMERO DI PRESTAZIONI EROGATE NELL'ANNO (TOTALE PRIVATO E ACCREDITATO)	

___/___/_____

Timbro e Firma