

C O N T R O L L O D I G E S T I O N E N E

Via Oderisio 1 – 82100 Benevento

Tel. 0824 308434 –435 fax 0824 308445

servizio.controllogestione@aslbenevento1.it

Protocollo generale n.74928

Benevento, 26/05/2017

ALLE ASSOCIAZIONI DI CATEGORIA

A.N.I.S.A.P.

anisap@pec.it

ASPAT

aspatinforma@gmail.com

FEDERLAB – SBV

federlabcampania@virgilio.it

AISA

aisa@legalmail.it

CONFINDUSTRIA BENEVENTO

v.noschese@confindustria.benevento.it

sparziale@hotmail.it

SBV

sindacatosbvcampania@legalmail.it

S.Na.Bi.L.P. Federbiologi

labargenziano@gmail.com

S.N.R. SINDACATO NAZIONALE RADIOLOGI

bruno.accarino@tiscalinet.it

AI CENTRO ACCREDITATO:

Centro Polidiagnostico Gammacord-Sannio TAC Srl
gammacord@pec.it

**AL DIRETTORE RESPONSABILE
DISTRETTO SANITARIO BN1**

Oggetto: monitoraggio prestazioni branca “ DIABETOLOGIA ” periodo gennaio aprile 2017

Azienda Sanitaria Locale Benevento REGIONE CAMPANIA

Dal monitoraggio effettuato per la branca in oggetto, così come previsto dal Decreto del Commissario ad acta n°89/2016, si comunica la situazione di consumo dei volumi di prestazioni programmati e dei correlati limiti di spesa così come da prospetto di seguito riportato:

BRANCA					
DIABETOLOGIA	Fatturato Gennaio-Aprile 2017	Tetto di branca fatturato Gennaio-Aprile 2017	Tetto di Branca anno 2017	Percentuale di consumo fatturato gennaio-aprile su tetto di Branca annuale	Data presunta esaurimento tetto
Gennaio-Aprile	78.979,72	67.272,73	185.000,00	42,69%	6-nov-17

DIABETOLOGIA	Prestazioni Gennaio-aprile 2017	Tetto di branca prestazioni Gennaio Aprile 2017	Tetto di branca prestazioni anno 2017	Percentuale di consumo prestazioni gennaio-aprile su tetto di Branca annuale	Data presunta esaurimento tetto
Gennaio-Aprile	10.603	10.040	27.611	38,40%	6-nov-17

Il tetto di spesa, è stato determinato al netto ticket, al netto della quota ricetta regionale e nazionale.

Distinti Saluti

Il Dirigente Responsabile
UOC Controllo di Gestione
(Dott. Antonio Gliorioso)

