

# Azienda Sanitaria Locale BN 1

## Verbale riunione del 23/11/2018

TAVOLO TECNICO ISTITUITO ex D.G.R.C. n. 1269/'09  
Monitoraggio ex DCA 41 del 29/05/2018 per le prestazioni di ASSISTENZA RIABILITATIVA  
erogate dalle Strutture Accreditate con la ASL di BENEVENTO

L'anno 2018, il giorno 23 del mese di Novembre, alle ore 11,00, presso la sede centrale della ASL di Benevento, in Via Oderisio, 1, si sono riuniti, giusta convocazione prot. n. 141846 del 14/11/2018 i componenti del Tavolo Tecnico, che di seguito si riportano:

UOC Controllo di Gestione - dr. Antonio GLORIOSO;

Confindustria BN - Avv Stefano Parziale

A.S.P.A.T. - Avv Stefano Parziale con delega

ANPRIC - Dr. Marco Artese

A.N.I.S.A.P – Assente

segretario verbalizzante - Sig.<sup>ra</sup> Raffaella CASCIELLO

Il Dott. Glorioso, aprendo i lavori, illustra ai presenti i reports elaborati relativi al periodo gennaio - settembre 2018, specificando che non si è potuto includere anche i dati del mese di ottobre in quanto, a tutt'oggi, alcuni centri non hanno ancora effettuato tale inserimento sulla piattaforma aziendale Ca.Comm.

Il Tavolo Tecnico prende visione della circolare regionale 2301/c del 11/10/2018 a firma del Commissario ad Acta, che si allega al presente verbale, con la quale i Direttori Generali vengono autorizzati, laddove necessario ed opportuno, ad incrementare i singoli tetti fino all'1,5% dei corrispondenti limiti prestazionali stabiliti con il DCA 41/18 per i settings ambulatoriali e domiciliari ex art.26. Dall'analisi compiuta sui reports succitati, risulta evidente che tale incremento, pur se applicato, non riesce comunque a soddisfare le esigenze territoriali, manifestatamente superiori ai fabbisogni stimati: i Componenti del Tavolo Tecnico, pertanto, propongono al Management Aziendale di inoltrare formale richiesta alla Regione al fine di poter essere autorizzare ad impegnare i sottoutilizzi sicuramente registrati nei settings residenziali e semiresidenziali ex art. 26, anche oltre il limite di cui alla circolare commissariale, in favore delle



prestazioni ambulatoriali e domiciliari per le quali continua a registrarsi una consistente domanda assistenziale.

L'Avv. Parziale, quale delegato ASPAT, chiede a tal proposito di allegare al presente verbale la nota ASPAT prot. 326/18 del 23/11/2018.

Continuando nell'esame dei reports prodotti, il Dott. Glorioso evidenzia inoltre che il rapporto imposto dal DCA 41/18 tra il complesso delle prestazioni ambulatoriali e ambulatoriali P.G. ed il totale comprensivo delle domiciliari (fissato al 70% / 30%) è rispettato, e che, comunque, la valutazione di merito complessiva andrà effettuata a consuntivo annuo ottenuto, su base aziendale, e non durante i saldi intermedi e pertanto eventuali note credito già richieste dovranno essere annullate.

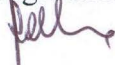
Parimenti, relativamente all'altro vincolo sussistente (la percentuale delle prestazioni ambulatoriali dell'80% sul totale da destinarsi ai soli residenti ASL BN), essendo allo stato presenti scostamenti da parte di alcuni centri - probabilmente perché geograficamente posizionati al confine con i territori di altre ASL -, si propone di evidenziare tale situazione alle strutture coinvolte, per le azioni possibili, rimandando la valutazione finale al Tavolo Tecnico relativo ai dati annui consuntivi.

Le associazioni, pertanto, chiedono alla ASL di non fare richiesta di note di credito in questa fase e di rimandare ogni determinazione al saldo definitivo 2018.

La riunione è tolta alle ore 13,30.

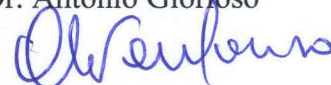
Di che è verbale

Il Segretario

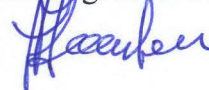


ASL Benevento

Dr. Antonio Glorioso



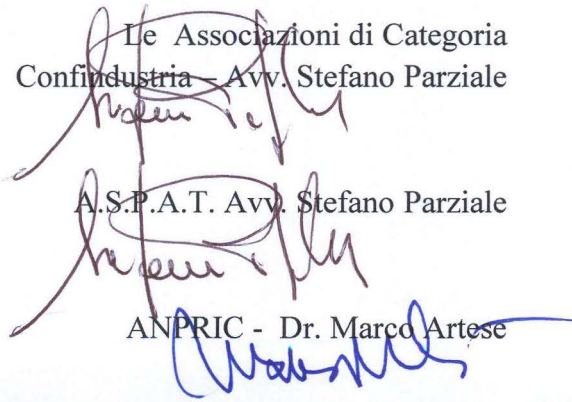
Dr. Luigi Iacobacci



Le Associazioni di Categoria  
Confindustria - Avv. Stefano Parziale

A.S.P.A.T. Avv. Stefano Parziale

ANPRIC - Dr. Marco Artese

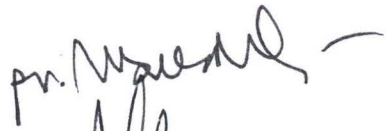




RIABILITAZIONE 2018

RIABILITAZIONE 2018 - EX ART. 26 - MONITORAGGIO AL 30/09/2018

Cod. Strut	DENOMINAZIONE CENTRO	Tetto Prestazioni	totale tetto	Prestazioni erogate al 30/09/2018	Tetto Utilizzato al 30/9/2018	Diff. Prestazioni	Diff. Tetto
150345	RELAX SPA	40.957	€ 1.741.559,00	35.195	€ 1.509.323,32	5.762	€ 232.235,68
150352	MEDICAL CENTER SRL	30.070	€ 1.280.937,00	22.964	€ 987.872,74	7.106	€ 293.064,26
150392	DE MASI RIAB	7.967	€ 338.864,00	5.808	€ 248.686,24	2.159	€ 90.177,76
150348	RELAX S. MONTESARCHIO	15.143	€ 642.787,00	14.665	€ 629.838,48	478	€ 12.948,52
150350	CMR S.P.A.	101.172	€ 4.308.735,00	71.106	€ 3.070.484,16	30.066	€ 1.238.250,84
150346	RELAX S.P.A. S.SALVATORE	18.577	€ 787.807,00	16.621	€ 709.880,82	1.956	€ 77.926,18
150351	DE NICOLA RIAB	41.875	€ 1.785.688,00	31.189	€ 1.316.069,30	10.686	€ 469.618,70
150347	RELAX S. MORCONE	6.091	€ 258.232,00	5.935	€ 256.145,90	156	€ 2.086,10
150349	JUVENIA RIAB	13.273	€ 565.237,00	10.093	€ 435.309,06	3.180	€ 129.927,94
150353	SAN MARCO	27.705	€ 1.181.154,00	20.571	€ 885.984,46	7.134	€ 295.169,54
		<b>302.830</b>	<b>€ 12.891.000,00</b>	<b>234.147</b>	<b>€ 10.049.594,48</b>	<b>68.683</b>	<b>€ 2.841.405,52</b>

RAFFRONTO AMBULATORIALI/ DOMICILIARI		PRESTAZIONI EROGATE									VOLUMI MASSIMO DI PRESTAZIONI E SPESA EX DCA 41/18						
Cod. Strut	DENOMINAZIONE CENTRO	n. Prest. Amb + Amb PG	Imp. economico	n. Prest. Domiciliari	Imp. economico	Tot. Prest	30% su tot. Prest. Eff.	% prest. Ambul/totale	% prest. dom/totale	Tot. Imp. Economico	Tot. Prest. Tetto	n. Prest. Amb + Amb PG tetto	tetto Imp economico	n. Prest. Domiciliari	Imp. economico	totale tetto	differenz tetto 30/09/2018
150345	RELAX SPA	27.247	€ 1.145.463,88	7.948	€ 363.859,44	35.195	10.559	77,42	22,58	€ 1.509.323,32	40.957	28.853	1.187.606	12.104	554.164	1.741.559	232.235,68
150352	MEDICAL CENTER SRL	16.957	€ 712.872,28	6.007	€ 275.000,46	22.964	6.889	73,84	26,16	€ 987.872,74	30.070	21.168	873.058	8.902	407.594	1.280.937	293.064,26
150392	DE MASI RIAB	4.600	€ 193.384,00	1.208	€ 55.302,24	5.808	1.742	79,20	20,80	€ 248.686,24	7.967	5.613	231.157	2.354	107.827	338.864	90.177,76
150348	RELAX S. MONTESARCHIO	11.103	€ 466.770,12	3.562	€ 163.068,36	14.665	4.400	75,71	24,29	€ 629.838,48	15.143	10.675	438.857	4.468	204.535	642.787	12.948,52
150350	CMR S.P.A.	49.398	€ 2.076.691,92	21.708	€ 993.792,24	71.106	21.332	69,47	30,53	€ 3.070.484,16	101.172	71.226	2.937.283	29.946	1.371.039	4.308.735	1.238.250,84
150346	RELAX S.P.A. S.SALVATORE	13.644	€ 573.593,76	2.977	€ 136.287,06	16.621	4.986	82,09	17,91	€ 709.880,82	18.577	13.103	538.150	5.474	250.680	787.807	77.926,18
150351	DE NICOLA RIAB	23.138	€ 947.494,52	8.051	€ 368.574,78	31.189	9.357	74,19	25,81	€ 1.316.069,30	41.875	29.464	1.216.465	12.411	568.206	1.785.688	469.618,70
150347	RELAX S. MORCONE	4.160	€ 174.886,40	1.775	€ 81.259,50	5.935	1.781	70,09	29,91	€ 256.145,90	6.091	4.294	176.393	1.797	82.253	258.232	2.086,10
150349	JUVENIA RIAB	7.152	€ 300.670,08	2.941	€ 134.638,98	10.093	3.028	70,86	29,14	€ 435.309,06	13.273	9.344	385.306	3.929	179.858	565.237	129.927,94
150353	SAN MARCO	14.908	€ 626.732,32	5.663	€ 259.252,14	20.571	6.171	72,47	27,53	€ 885.984,46	27.705	19.495	804.725	8.210	375.843	1.181.154	295.169,54
		<b>172.307</b>	<b>€ 7.218.559,28</b>	<b>61.840</b>	<b>€ 2.831.035,20</b>	<b>234.147</b>	<b>70.244</b>	<b>73,59</b>	<b>26,41</b>	<b>€ 10.049.594,48</b>	<b>302.830</b>	<b>213.235</b>	<b>8.789.000</b>	<b>89.595</b>	<b>4.101.999</b>	<b>12.891.000</b>	<b>2.841.405,52</b>

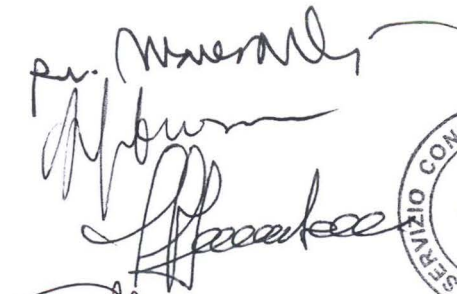






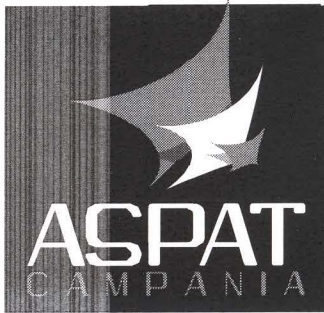
*fe*

AL 30/09/2018		ASSISTITO ASL		ASSISTITO FUORI ASL		Tot. Prest	Tot. Fatturato	% prest assistiti ASL	% prest assistiti fuori asl
Cod.Strut	DENOMINAZIONE CENTRO	PREST.	IMP. ECONOMICO	PREST.	IMP. ECONOMICO				
150345	RELAX SPA	25.628	€ 1.077.401,12	1.619	68.062,76	27.247	1.145.463,88	94,06%	5,94%
150352	MEDICAL CENTER SRL	15.619	€ 656.622,76	1.338	56.249,52	16.957	712.872,28	92,11%	7,89%
150392	DE MASI RIAB	4.506	€ 189.432,24	94	3.951,76	4.600	193.384,00	97,96%	2,04%
150348	RELAX S.MONTESARCHIO	6.932	€ 291.421,28	4.171	175.348,84	11.103	466.770,12	62,43%	37,57%
150350	CMR S.P.A.	30.832	€ 1.167.492,84	24.110	909.199,08	54.942	2.076.691,92	56,12%	43,88%
150346	RELAX S.P.A. S.SALVATORE	10.163	€ 427.252,52	3.481	146.341,24	13.644	573.593,76	74,49%	25,51%
150351	DE NICOLA RIAB	16.765	€ 695.410,55	6.373	252.083,97	23.138	947.494,52	72,46%	27,54%
150347	RELAX S.MORCONE	4.077	€ 171.397,08	83	3.489,32	4.160	174.886,40	98,00%	2,00%
150349	JUVENIA RIAB	7.152	€ 300.670,08			7.152	300.670,08	100,00%	0,00%
150353	SAN MARCO	14.908	€ 626.732,32			14.908	626.732,32	100,00%	0,00%
		136.582	5.603.832,79	41.269	1.614.726,49	177.851	7.218.559,28	76,80%	23,20%

RIA AL 30/09/2018		RESIDENZIALE				SEMIRESIDENZIALE			
Cod.Strut	DENOMINAZIONE CENTRO	Tetto Prest.	Tetto Economico	prest.erogate	fatturato	Tetto Prest.	Tetto Economico	prest.erogate	fatturato
150352	MEDICAL CENTER SRL	7.964	1.186.703,00	2.978	446.736,88	1.551	117.200,00	50	4.044,00
150350	CMR S.P.A.	1.286	177.630,00	530	88.830,34	6.205	613.215,00	1643	127.485,02
150346	RELAX S.P.A. S.SALVATORE	8.094	344.206,33	2.391	344.206,33				
		17.344	1.708.539	5.899	879.774	7.756	730.415	1.693	131.529

QUADRO RIEPILOGATIVO				
	amb+Amb pg	dom	res+semr	TOT
VOLUMI MASSIMI PREST. EX dca 41/18	213.234	89.594	28.220	331.048
Prest. Erogate al 30/09/2018	172.307	61.840	7.592	241.739
VOLUMI MASSIMI SPESA. EX dca 41/18	€ 8.789.000	€ 4.102.000	€ 3.243.000	€ 16.134.000
Fatturato al 30/09/2018	€ 7.218.559	€ 2.831.035	€ 1.011.303	€ 11.060.897
Diff Volumi Spesa ex 41/fatt.	€ 1.570.441	€ 1.270.965	€ 2.231.697	€ 5.073.103



Prot. n. 326/AP  
Napoli, 23 Novembre 2018

**Agli Ill.mi Direttori Generali**

**Dr.ssa Maria Morgante**  
**Azienda Sanitaria Locale AVELLINO**  
[protocollo@pec.aslavellino.it](mailto:protocollo@pec.aslavellino.it)

**Dr. Franklin Picker**  
**Azienda Sanitaria Locale BENEVENTO**  
[direzione.generale@pec.aslbenevento.it](mailto:direzione.generale@pec.aslbenevento.it)

**Dr. Mario De Biasio**  
**Azienda Sanitaria Locale Caserta**  
[direzionegenerale@pec.aslcaserta.it](mailto:direzionegenerale@pec.aslcaserta.it)

**Dr. Mario Forlenza**  
**Azienda Sanitaria Locale NAPOLI 1 CENTRO**  
[aslnapoli1centro@pec.aslna1centro.it](mailto:aslnapoli1centro@pec.aslna1centro.it)

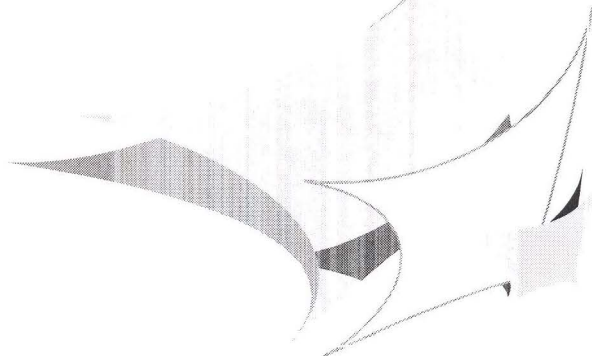
**Dr. Antonio D'Amore**  
**Azienda Sanitaria Locale NAPOLI 2 NORD**  
[direzionegenerale@pec.aslnapoli2nord.it](mailto:direzionegenerale@pec.aslnapoli2nord.it)

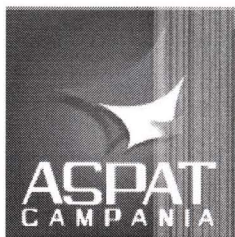
**Dr.ssa Antonietta Costantini**  
**Azienda Sanitaria Locale NAPOLI 3 SUD**  
[sgab@pec.aslnapoli3sud.it](mailto:sgab@pec.aslnapoli3sud.it)

**Al Commissario Straordinario**  
**Dr. Mario Iervolino**  
**Azienda Sanitaria Locale SALERNO**  
[direzionegenerale@pec.aslsalerno.it](mailto:direzionegenerale@pec.aslsalerno.it)

**Aspat Campania**  
**Associazione Sanità Privata Accreditata Territoriale**

Centro Direzionale Isola E/3 – Torre Avalon  
80143 NAPOLI  
PARTITA IVA e Codice Fiscale 05964521219  
Telefono 081 7345053 Fax 081 7345679  
E-mail [aspatinforma@gmail.com](mailto:aspatinforma@gmail.com)  
Web [www.aspatcampania.it](http://www.aspatcampania.it)





p.c. **Presidenti Tavoli Tecnici  
ex art. 8 DCA n. 41/2018  
Sedi**

**IMPORTANTE**

**Oggetto: Verifica al Tavolo Tecnico Aziendale ex art. 8 DCA n. 41/2018 dei dati consuntivi anno 2018 relativi ai setting assistenziali della Macroarea Riabilitazione art. 26 L. 833/78. Richiesta di impiego dei sottoutilizzi a favore delle cure concernenti le patologie dell'età evolutiva.**

*Ill.mi Direttori Generali,*

la scrivente, nella sua qualità di latrice degli interessi legittimi e diffusi delle strutture riabilitative rappresentate,

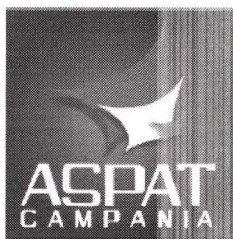
**PREMESSO**

- che in data 27/6/2018, in uno ad altre Associazioni di Categoria, ha rappresentato alla Struttura Commissariale governativa **la criticità** rilevata in tutte le Aziende Sanitarie Locali **scaturente dall'applicazione dei budget attribuiti con DCA 41** del 29 maggio u.s. ai diversi setting della macroarea riabilitazione;
- che, con la summenzionata nota, è stata ritenuta non accoglibile, prima facie, la **proposta contrattuale** del provvedimento commissariale in quanto **inidonea a garantire ai cittadini/assistiti una adeguata erogazione dei LEA sul versante dei setting ambulatoriale/domiciliare**, così come documentata nel biennio 2016-17, seppure in presenza dell'intera copertura finanziaria allocata, ancora una volta, in modo erroneo sul setting residenziale/semiresidenziale che, come ben noto e documentato, non utilizzerà il surplus di risorse economiche attribuite (cfr. esiti dei monitoraggi aziendali relativi alla spesa consuntivata al 30/6/2018);
- che, conseguentemente, è stata **formulata istanza concernente l'impiego dei sopra descritti sottoutilizzi**, ad isorisorse e senza alcun sfornamento dei tetti aziendali stabiliti dal provvedimento commissariale, al fine di favorire le cure più appropriate richieste ai pazienti in età evolutiva.



## TENUTO CONTO

- che, in data 6 luglio c.a., **le Associazioni di Categoria** medesime, al solo scopo di facilitare un percorso condiviso finalizzato alla redazione di una circolare commissariale dispositiva che consentisse la deroga al divieto di utilizzo delle economie prodotte dal setting residenziale/semiresidenziale, come già accaduto nel biennio precedente, **hanno suggerito l'adozione di un PROTOCOLLO DI INTESA e relativo cronoprogramma;**
- che, in data 18/07/2018 (prot. n. 0465087) la **Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale ha inoltrato** ai Direttori Generali AA.SS.LL. **nota riguardante gli adempimenti LEA** con la quale, nel precisare che *<<tutti gli indicatori relativi alla offerta residenziale, sia per anziani che disabili, presentano, in tutte le annualità recenti, criticità (...omissis...)>>* relative ai livelli di occupazione dei setting, chiarisce che *<<vogliamo le SS.LL. tener conto di tale situazione al fine di adottare tempestivamente tutte le misure di programmazione, di attivazione di offerta e di percorsi assistenziali che complessivamente incrementino il livello di assistenza residenziale sia in termini di offerta di posti letto disponibili che di loro appropriato utilizzo, consentendo alla Regione di migliorare la propria performance già dall'anno 2018. Analogamente, per quanto attiene l'assistenza semiresidenziale, i dati disponibili e rilevati attraverso la Griglia LEA segnalano da un lato la necessità di orientare i processi di riconversione in corso dell'offerta in eccesso verso i setting più carenti, dall'altro di qualificare il ricorso all'offerta attiva il cui potenziale assistenziale è sottoutilizzato>>*;
- che, in data 26/07/2018 (prot. n. 0488871) il Direttore Generale regionale Avv. Antonio Postiglione, ha comunicato alle Associazioni di Categoria la **fissazione <<entro la prima decade di settembre p.v. di apposito incontro >>** avente all'ordine del giorno la *<<Proposta di Protocollo di Intesa sugli adottandi tetti di spesa del biennio 2018-19 ai sensi del DCA 41/2018 >>*;
- che l'ASPAT nel frangente **ha avviato in tutte le AA.SS.LL. istanza di accesso ai documenti ex artt. 22 e s.s. L. 241/90** per l'attività ricognitiva occorrente a sostanziare la richiesta di corretta allocazione di risorse economiche per i setting ambulatoriale/domiciliare avendo, a tal uopo, necessità di conoscere compiutamente i documenti e gli atti forniti da ciascuna ASL alla Struttura Sanitaria Regionale ai fini dell'individuazione dell'attuale fabbisogno regionale per la macroarea



della riabilitazione, ripartito tra i vari setting, e della definizione della programmazione regionale di prestazioni riabilitative per il biennio 2018-19.

#### CONSIDERATO

- che, **il Commissario ad Acta per la Sanità**, in data 11/10/2018 con prot. n. 2301/C, **ha inviato ai Direttori Generali una nota sull'argomento con la quale**, denegando l'istanza prodotta da oltre due anni dai Tavoli Tecnici di ciascuna ASL, **ribadisce l'appropriatezza dell'offerta riabilitativa** ex art. 26 articolata con il DCA 41/2018;
- che, allo stato, nonostante le reiterate sollecitazioni, **alcuna riunione è stata indetta dall'Avv. Postiglione** presso la Struttura Commissariale, venendo meno a quanto precedentemente comunicato.

#### TUTTO QUANTO PREMESSO, TENUTO CONTO E CONSIDERATO

La scrivente, nella qualità che precede,

#### RICHIEDE

*Alle S.V.Ill.me,*

1. **di convocare**, con carattere di urgenza, **il Tavolo Tecnico Aziendale**, istituito ai sensi dell'art. 8 del DCA 41/2018, **al fine di consuntivare organicamente i dati della produzione dell'anno corrente** (con proiezione alla data del 30 c.m.), suddivisi nei vari setting assistenziali onde verificare per il 2018 la sussistenza di economie di macroarea derivanti dai sottoutilizzi del regime residenziale/semiresidenziale;
2. **di fornire chiara indicazione** alla componente di Parte Pubblica e per quanto di propria competenza, ai sensi dell'art. 8 punto 3 comma b del contratto 8 quinquies D.Lvo n. 502/92 e s.m.i. (cfr. possibilità di formulare proposte di correzione e/o miglioramenti tecnici), **in ordine alla richiesta di impiego dei sottoutilizzi a favore dei regimi ambulatoriale/domiciliare occorrenti alle cure delle patologie dell'età evolutiva**, costituenti notoriamente la maggiore richiesta di assistenza riabilitativa da parte delle UOAR territoriali regionali. Tutto ciò anche con il precipuo intento di promuovere gli aggiornamenti necessari per l'anno 2019 da adottarsi, secondo quanto previsto al punto 4 della statuizione decretale, con appositi provvedimenti.

Nel restare in attesa di tempestivo riscontro alla presente, invia deferenti saluti.

Il Presidente  
Dr. Pier Paolo Polizzi

PROV. N. 126861  
DEL 12/10/2018



Regione Campania

Il Commissario ad acta per l'attuazione del  
Piano di rientro dai disavanzi del SSR campano  
(Deliberazione Consiglio dei Ministri 10 luglio 2017)

20. 2301/E

11/10/2018

AI DIRETTORI GENERALI  
AZIENDE SANITARIE LOCALI

Oggetto: riabilitazione ex art. 26 – criticità regimi ambulatoriali e domiciliari

Sono state rappresentate criticità in alcune AASSLL relative al precoce esaurimento per l'anno in corso dei limiti prestazionali e di spesa per i setting ambulatoriali e domiciliari stabiliti con DCA n. 41/2018 che non consentirebbero la naturale conclusione dei progetti riabilitativi in corso di attuazione.

In considerazione del fatto che il DCA n. 41/2018 è stato adottato in corso d'anno, è consentito a codeste Direzioni di incrementare per l'anno 2018 i limiti prestazionali fino al 1,5% dei limiti fissati con il suddetto DCA per i setting citati, esclusivamente al fine di non interrompere i trattamenti in corso, adottando tutte le misure organizzative e di monitoraggio per contenere le prestazioni entro il limite suddetto.

Resta inteso che per l'annualità 2019 codeste Aziende orienteranno le proprie attività territoriali al fine di garantire il rispetto dei limiti prestazionali e di spesa programmati con il DCA n. 41/2018.

Con l'occasione si ribadisce la necessità di incrementare le prestazioni nei setting semiresidenziali e residenziali sia riabilitativi che sociosanitari, al fine di un uso appropriato dell'offerta attiva sia pubblica che privata accreditata, in considerazione dei target LEA e dei percorsi riabilitativi già adottati con specifici DCA.

Si richiede di trasmettere tempestivamente alla Direzione Tutela della Salute i contratti stipulati con le strutture private accreditate per le annualità 2018 e 2019.

Il Direttore Generale  
Tutela della Salute  
Avv. A. Postiglione

DE LUCA



REGIONE CAMPANIA  
AZIENDA SANITARIA LOCALE BENEVENTO  
Direzione Generale  
Via Oderisio, 1, Cap. 82100 Benevento  
Telefono 0824-308464 – fax 0824 51107  
Pec: direzione.generale@pec.aslbenevento.it

Protocollo Generale n. 141845

Benevento li, 16.11.2018

Alle Associazioni di Categoria  
A.N.P.R.I.C.  
A.N.I.S.A.P.  
Unione Industriali di Benevento  
ASPAT Campania

Alla Direzione Sanitaria

Ai Dirigenti Responsabili  
UOC SIS  
UOC Affari Generali

**Invio a mezzo PEC**

OGGETTO: Convocazione Tavolo Tecnico per la Macroarea “ Assistenza Riabilitativa”.

In riferimento all'oggetto le SS.LL, quali componenti del Tavolo Tecnico per la branca di “Assistenza Riabilitativa”, sono convocate presso la sede dell'ASL sita in Via Oderisio 1 a Benevento, per le ore 11,00 del giorno 23/11/2018, con il seguente odg:

❖ DCA 41 del 29/05/2018.

Distinti saluti

Il Dir. Resp.U.O.C. Controllo Gestione  
Dott. Antonio Glorioso

IL DIRETTORE GENERALE  
Dott. Franklin Picker