



REGIONE CAMPANIA
Azienda Sanitaria Locale Benevento

DISTRETTO SANITARIO
MONTESARCHIO
U.O.C. ASSISTENZA SANITARIA
Via Napoli 113 - Tel. 0824 849182 -
Fax 0824 849181
Dir. U.O.C. A.S. Dott.ssa Menarita Schettini

UOC ASSISTENZA SANITARIA
PROSPETTO ELENCO TIPOLOGIA PROCEDIMENTI AMMINISTRATIVI

2° trimestre 2016

Tipologia attività	Tipo di procedimento	Tempi di conclusione	N. Proc. Amm.vi conclusi	N. proc. Amm.vi Conclusi entro i termini	N. Proc. Amm.vi conclusi con ritardo	Problematiche giustificative del ritardo	Interventi correttivi adottati
CENTRI ACCREDITATI	Erogazione acconto del fatturato esibito, tramite procedura Oliamm	1)Secondo rispettivi contratti.	22	22			
	Saldi Laboratori An. Cliniche e Diagnostica per immagini.	Secondo contratto: 31/07 - fatture 1° trim 31/10 fatture 2° trim. 31/01 fatture 3° trim 30/04/ fatture 4° trim.					



REGIONE CAMPANIA
Azienda Sanitaria Locale Benevento

	Saldo Centri Dialisi	Secondo contratto: 30/06 - fatture 1° trim. 30/09 fatture 2° trim. 31/12 fatture 3° trim. 31/03/ fatture 4° trim	1			Sospeso saldo "Erredial" per DURC irregolare	Si è proceduto ad invitare il Centro a regolarizzare la posizione contributiva INPS a mezzo Racc.a.r.
Dializzati e Microcitemici	1) Verifica amministrativa-sanitaria -contabile. 2) Predisposizione atti di liquidazione per rimborsi spese viaggi per l'assistito e accompagnatore.	1) nei termini di legge previsti. 2) 20 gg dalla avvenuta verifica.	87 7	87 7			
Soggetti trapiantati e/o in attesa di trapianto in Italia e all'Estero	1) Autorizzazione dell'UOCAS per ricoveri / controlli post. trapianti in Italia . 2) Autorizzazione per ricoveri all'estero. 3) Verifica amministrativa-sanitaria -contabile. 4) predisposizione atti di liquidazione per rimborso spese viaggi-vitto e alloggio per assistito e accompagnatore	1) 5 gg dall'acquisizione della documentazione probante. 2) 7 gg dall'acquisizione del parere CRR. 3) 30gg dalla richiesta 4) 20 gg dall'avvenuta verifica.	4 4 4 4	4 4 4 4			



REGIONE CAMPANIA
Azienda Sanitaria Locale Benevento

Prestazioni erogate da altre Strutture Sanitarie per trapianto di midollo osseo	1) Predisposizione atti di liquidazione corrispettivi alle Strutture eroganti	1) 30 giorni dal ricevimento della fattura	1	1	Mancanza di fondi per predisporre gli atti di liquidazione e pagamento	Si è provveduto a richiedere l'assegnazione della somma di €1.744,27 sulla voce di Conto: "Servizi Sanitari per ass. integrativa da Asl-AO- IRCCS-Policl." d altre Regioni
Interventi di altissima specializzazione all'Estero	1) Autorizzazione per ricoveri / controlli all'estero.	1) 7gg dall'acquisizione del parere CRR.	1	1		
	2) Verifica amministrativa-sanitaria -contabile.	2) 15 gg dalla richiesta	1	1		
	3) Predisposizione atti di liquidazione per rimborso spese viaggi-vitto e alloggio per assistito e accompagnatore.	3) 20 gg dall'avvenuta verifica.	1	1		



REGIONE CAMPANIA
Azienda Sanitaria Locale Benevento

MMG/PLS : 1) Schede ADP	1a) Verifica requisiti x autorizzazione. 1b) Conteggio accessi e adempimenti per la liquidazione .	1a) 15/gg dalla richiesta accesso(ACN di categoria). 1b) 60 gg dalla consegna dei riepiloghi(disposizione UOC A.G.)	42 1413	42 1413
2) PIP	2a) autorizzazione x le prest. previste da ACN di categoria. 2b) Verifiche sanitarie-amm- contabili per gli adempimenti di liquidazione.	2a) Termini contrattuali 2b) 60 gg dalla consegna dei riepiloghi(disposizione UOC A.G.)	185 1179	185 1179
Gestione Anagrafe Assistenti	1) Scelte e revoca assistiti 2) Aggiornamento anagrafe : a) Adempimenti connessi alla revoca del PLS x limiti d'età.)	1) in tempo reale secondo orari d'ufficio a) 30gg. antecedenti il limite d'età.	2202 94	2202 94



REGIONE CAMPANIA
Azienda Sanitaria Locale Benevento

Gestione Specialisti Ambulatoriali	1) Autorizzazione attività esterna. 2) Autorizzazione CID 3) Comunicazione UOC AA.GG: a) KM accessi b) KM percorsi attività esterna c) prolungamento orario di servizio	1) Nel rispetto dei tempi di programmazione delle prestazioni. 2) in tempo reale alla richiesta. 3) entro il 10 del mese successivo a quello di riferimento.	568 26 23726 3529 4	568 26 23726 3529 4		
Assistenza Integrativa	Autorizzazione x i prodotti richiesti-	15 gg. dalla richiesta	6	6		



REGIONE CAMPANIA
Azienda Sanitaria Locale Benevento

Gestione Es. Ticket	1) Rilascio attestati di esenzione alla partecipazione della spesa sanitaria. 2) Rinnovo attestati esenzione per reddito scadenza 31 marzo	1) in tempo reale secondo orari d'ufficio. 2) presumibilmente gg 15 ,variabili in rapporto all'affluenza dell'utenza.	1050 dato complessi vo riferito ai punti 1) e 2)	10500		
------------------------	--	--	--	-------	--	--

Devis