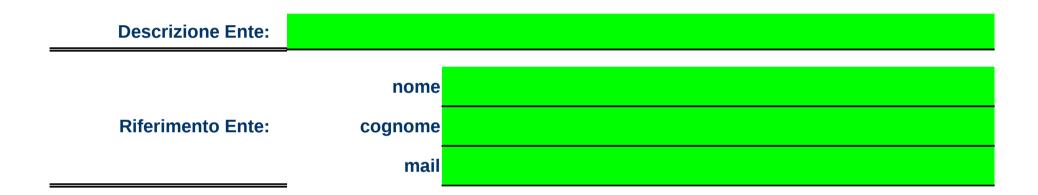
anno 2015



anno 2015

Ricavi per prestazioni specialistiche sanitarie in mobilità

Tipologia di Pronto Soccorso (PS; DEA 1º livello; DEA 2º livello) : Tipologia Organizzativa (U.O.C.; U.O.S.D.; U.O.S.; Articolazione Funzionale):		
Centrale Operativa provinciale 118	sì / no	numero accessi
accoglienza casi 118		
tandard organizzativo - assistenziale "Emergenza Urgenza" (D.G.R. n. 2	sì / no	
Triage	31 / 110	
Sale - ambulatori dedicati (aree di trattamento)		Specificare n. totale sale
Osservazione Breve Intensiva (O.B.I.)		Specificare n. letti tecnici
Medicina d'urgenza - Subintensiva		Specificare n. letti tecnici
Chest Pain Unit		Specificare n. letti tecnici
Numero casi/accessi provenier	nti da 118, rispetto al numero totale degli accessi	Specificare n.
Trasferimenti urgenti da altri ospedali, da strutture penitenzi	arie, ecc., rispetto al numero totale degli accessi	N. totale trasferimenti
Trasferimenti <mark>urgenti verso</mark> altri ospedali, da strutture p	penitenziarie, ecc., rispetto al numero totale degli accessi	N. totale trasferimenti
	•	
Ambulanze in dotazione		N. ambulanze
RISORSE PRONTO SOCCORSO		
MICCHOL I MONTO COCCOMO	ī	Costo medio standard Regione
<u></u>	numero	Puglia Puglia
DIRETTORE MEDICO (se previsto)		
DIRIGENTI MEDICI		
DIRIGENTI SANITARI NON MEDICI (ad es.: Biologi) COORDINATORE (Capo Sala, ecc.)		
PERSONALE INFERMIERISTICO (professionale e non)		
ALTRE FIGURE ASSISTENZIALI (Tecnico sanitario, ecc.)		
AUSILIARI/OTA/OSS		
PERSONALE TECNICO (Altri Operatori Specializzati, ecc.		
PERSONALE NON CLINICO (Ruolo Amministrativo; Bs - C)		
AUTISTA AMBULANZA ESPERTO AUTISTA AMBULANZA		
AUTISTA AMBULANZA		
	Importo	
AMMORTAMENTI		
MATERIALI SANITARI (farmaci, presidi, diagnostici, altri beni sanitari, ecc.)		
MANUTENZIONI		
ALTRI COSTI (Materiali e beni non sanitari, servizi,		
utenze, ecc.)		
Costi a tariffa delle prestazioni intermedie richieste		
Compartecipazione ai costi generali aziendali		

numero accessi alla dimissione distinti per codice				
bianco	verde	giallo	rosso	nero

accessi a cui è seguito ricovero		l _	accessi	a cui NON è	seguito ricov	ero	
codice	numero	peso medio		codice	N. Consulenze	N. Prestazioni	Valore tariffario prestazioni
verde				bianco			
giallo				verde			
rosso				giallo			
				rosso			
·							

Totale Costi del Personale	Totale Costi aziendali del Personale (dati CO.AN.)
-	
-	
-	
-	
-	
-	
-	

ELENCARE LE SPECIALITA' CON GUARDIA MEDICA ATTIVA H24

anno 2015						
	sì / no	descrizione	n° posti letto o "culle neonatali"	n° giornate di degenza in T.I.	n° casi la cui permanenza in T.l. è minore o uguale a 1 giorno (esclusi morti e trasferiti)	
Terapia Intensiva - T.I.					(csciasi mora e trasiena)	
U.T.I.C.						
terapia intensiva NEONATALE - T.I.N.						
Terapia Sub Intensiva						
Terapia Sub Intensiva						
Terapia Sub Intensiva						
Stroke Unit						
Trauma Center						
Centro Ustioni						
Centro anti Veleni						
(altro)						
(altro)						
RISORSE PER TERAPIE INTENS	IVE					
		N° per T.I.	N° per T.I.N.	N° per UTIC	N° per Terapie Sub Intensive	
MEDICI DIRIGENTI SANITARI NON MEDICI (ad.es.: Biologi)						
INFERMIERI (professionali e non)						
TECNICI						
ALTRE FIGURE ASSISTENZIALI AUSILIARI/OTA/OSS						
PERSONALE NON CLINICO (ad es.: Amministrativi)						
		VALORE	VALORE	VALORE	VALORE	
AMMORTAMENTI	-					
FARMACI E PRESIDI						
MANUTENZIONI	-					
ALTRE SPESE						
RISORSE PER "ALTRI CENTRI"						
RISORSE PER ALTRI CENTRI		NIQ may Canalca I I :: t	No man Trauma Cantan	No new Contro Hetiers	NIO man Camtus anti Val-	NIO marr AL TDO
MEDICI		N° per Stroke Unit	N° per Trauma Center	N° per Centro Ustioni	N° per Centro anti Veleni	N° per ALTRO
DIRIGENTI SANITARI NON MEDICI (ad.es.: Biologi)						
INFERMIERI (professionali e non)						
TECNICI ALTRE FIGURE ASSISTENZIALI						
AUSILIARI/OTA/OSS						
PERSONALE NON CLINICO (ad es.: Amministrativi)						
		VALORE	VALORE	VALORE	VALORE	VALORE
AMMORTAMENTI		VALORE	VALORE	VALORE	VALORE	VALORE
Table Committee						
FARMACI E PRESIDI						
MANUTENZIONI ALTRE SPESE	-					
ALTRE SPESE						

anno 2015

Trasporto in Emergenza

Trasporto in Emergenza del neonato

Trasporto Materno Assistito

Elisoccorso

Trasporto sanitario in aereo in urgenza (pazienti e/o equipe)

(altro)

sì / no	descrizione			
	-			
	Importo gestione Elisuperficie			
	Importo Codice BA1090 CE			