

**Ai Direttore dei Distretti Sanitari**

**Ai Medici di Assistenza Primaria MMG**  
per il tramite i Direttori dei Distretti Sanitari

ASL NAPOLI 3 SUD  
Registro di Protocollo - Partenza  
N. 0148239 del 22/12/2017 - 11:42



**Ai Componenti del Comitato ex art. 23 MMG - parte pubblica**

Dr.ssa Francesca Caporale  
Dott. Gerardo de Martino  
Dott. Ferdinando Primiano  
Dr. D' Ambrosio Salvatore  
Dott. Giuseppe Esposito

**Ai Componenti del Comitato ex art. 23 MMG - parte sindacale**

**Componenti Effettivi FIMMG**

Dott. Cozzolino Ciro  
Dott. Vincenzo Schiavo  
Dott. Pasquale Ragone  
Dott. Pasquale Boccia

**Componenti Effettivi SMI**

Dott. Raffaele D' Arco  
Dott. Giovanni Senese  
Dott. Rosario Pasquale Esposito

**Componente Effettivo SNAMI**

Dott. Domenico Notaro

**Direttore SEP**

Dott. Francesco Giugliano

**Direttore Dipartimento Farmaceutico**

Dott. Eduardo Nava

p.c.

**Direttore Generale**

**Direttore Sanitario**

LL. SEDI

Oggetto: trasmissione verbale Comitato ex art. 23 MMG del 12.12.2017

Si trasmette alle SS.LL. il verbale del Comitato ex art. 23 MMG del 12.12.2017, per le attività consequenziali di competenza.

Si invitano i Direttori dei Distretti di porre particolare attenzione a quanto previsto al punto 2.3 del presente verbale relativo alla presentazione da parte dei MMG degli Allegati C delle LAP anno 2017, e in particolare di comunicare ai singoli MMG di propria specifica competenza **il termine ultimo per l' invio dei suddetti Allegati C e dei relativi allegati (stampa calcolo LAP dal proprio gestionale) che è inderogabilmente il 31.01.2018.**

Inoltre si invitano i Direttori dei Distretti, che una volta raccolti i Modelli C di tutti gli MMG di competenza, entro e non oltre il **31.01.2018**, trasmettono gli stessi, entro, e non oltre, il **10.02.2018**, esclusivamente tramite PEC, all' U.O.C. Assistenza Distrettuale al seguente indirizzo

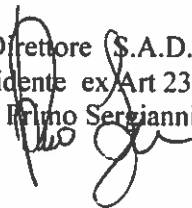
sasd@pec.aslnapoli3sud.it, allegando un dettagliato elenco di tutti i modelli C inviati, con i relativi allegati, e al fine di evitare equivoci, che si sono già verificati nella valutazione dei Modelli C anno 2016, **Non devono essere inviati i modelli C pervenuti al distretto di competenza non compilati in modo conforme e con invii, tramite pec o con protocolli di ricezione distrettuali, oltre il 31.01.2018.**

Si precisa inoltre che i Direttori dei Distretti Sanitari, sono tenuti alla convocazione delle rispettive UCAD territoriali per l'informazione e l'applicazione di quanto indicato nel verbale suddetto, e di portar a conoscenza lo scrivente di eventuali criticità emerse nelle attività delle stesse.

Si trasmette inoltre la nota prot. 144793 del 14.12.2017 ad oggetto riscontro nota prot. 143284 dell'11.12.2017 / Dott. Borriello Ciro, relativa al riscontro del U.O.C. GRU, per la parte di competenza, ai quesiti posti dal Dott. Borriello all' Comitato ex art. 23.

Distinti Saluti

Il Direttore S.A.D.  
U.O.C. Ass.Distr – Presidente ex Art 23 MMG - PLS  
Dr. Primo Sergianni



## **VERBALE DELLA RIUNIONE DEL COMITATO EX ART. 23 AI SENSI DELL'ACN VIGENTE 8 Luglio 2010**

Il giorno **12.12.2017** alle ore **9.30 circa** presso la Sede legale dell' ASL NA 3 SUD in via Marconi n. 66 presso il Plesso Bottazzi in Torre del Greco, aula Galileo, giusta convocazione prot. 142117 del 07.12.2017, su specifica richiesta dell' O.S. FIMMG del 21.11.2017 prot. gen. 134111 del 20.11.2017, si è riunito, il Comitato ex art. 23 MMG ai sensi della delibera n. 356 del 27.05.2014, e succ. m.e.i. n. 28 del 05.02.2015, e succ. m.e.i. n. 116 del 26.03.2015, e 167 del 13.10.2016.

Sono intervenuti:

**Presidente del Comitato ex art. 23 MMG**

Dott. Primo Sergianni; PRESENTE

**Parte pubblica:**

Dott. Salvatore D' Ambrosio ASSENTE

Dott. Ferdinando Primiano PRESENTE

Dott. Gerardo De Martino PRESENTE

Dott.ssa Francesca Caporale PRESENTE

Dott. Esposito Giuseppe PRESENTE

**Parte OO.SS.**

**per FIMMG:** Dott. Cozzolino Ciro PRESENTE

Dott. Vincenzo Schiavo PRESENTE

Dott. Pasquale Ragone PRESENTE

Dott. Corrado Calamaro PRESENTE

**per SMI:** Dr. Giovanni Senese ASSENTE

Dott. Rosario Pasquale Esposito ASSENTE

Per delega Dott. Coppola Nicola in qualità di uditore PRESENTE

**per SNAMI:** Dott. Domenico Notaro PRESENTE

**Direttore S.E.P.**

Dott. Francesco Giugliano PRESENTE

Il Presidente Dott. Sergianni Primo constatato la sussistenza del numero legale previsto dichiara aperta la seduta.

Si procede alla discussione dell'ordine del giorno:

### **1. Screening CA Colon Retto – Stato dell'arte criticità e modalità di retribuzione**

IL Dott. Sergianni comunica ai presenti che sulla tipologia e modalità di espletamento di specifiche attività, di peculiare competenza della Medicina di Assistenza Primaria relativamente alla partecipazione allo Screening CA Colon Retto, nonché le modalità di retribuzione, è stato coinvolto il Settore Regionale di competenza, che predisporrà a breve circolare chiarificatrice sull'argomento.

Il Direttore SEP Dott. Giugliano F. comunica ai presenti lo stato dell'arte aggiornato dello screening CA colon retto nell'ASL NA3 Sud, che si allega al presente verbale, evidenziando che si è avuto un notevole incremento rispetto alla precedente estrazione risalente al 31.05.2017 passando da una percentuale di persone che hanno effettuato il test di I livello dal 5,9% al 14%, al 30.11.2017.

Comunque si rimane ancora lontani dall'obiettivo regionale fissato al 25%, il cui GAP potrà essere ancora ridotto con un ulteriore impegno da parte di tutti gli attori del processo nel restante mese di dicembre.

Le OO.SS. evidenziano alcune criticità che si sono riscontrate nella filiera delle azioni conseguenziale previste nello svolgimento dello screening colon retto, in particolare la possibilità di conoscere, in caso di idoneo arruolamento del cittadino da parte del medico di AP con relativa consegna del KIT previsto, l'eventuale mancato espletamento dell'esame in laboratorio, in quale passaggio si è interrotta la filiera e le connesse responsabilità, in quanto diversi medici hanno evidenziato che a fronte di un numero di pazienti arruolati, hanno riscontrato un numero di test processati nettamente inferiore.

Il Dott. Giugliano prende atto di quanto rappresentato dalle OO.SS. sull'argomento, e si impegna ad approfondire la problematica con le diverse articolazioni aziendali coinvolte per individuare i punti critici e proporre eventuali modelli organizzativi alternativi.

IL Dott. Giugliano, infine, ribadisce che relativamente ai pagamenti per le attività di specifica competenza dei MMG per il biennio 2015 – 2016, si resta in attesa della circolare chiarificatrice da parte dell'ente regionale di competenza, per una rapida predisposizione della determina di liquidazione di competenza.

IL Comitato inoltre propone al Direttore Responsabile dello screening colon retto, che il laboratorio di analisi, che analizza il KIT dello screening, faccia pervenire, mensilmente, i riscontri ai distretti di competenza elencando, per ogni singolo paziente, il medico ad esso afferente e i risultati dell'esame.

## 2. Varie ed Eventuali

### 2.1. Campagna Vaccinale 2017 – 2018 per l' influenza over 65 anni.

Il Dott. Sergianni ringrazia tutte le OO.SS. presenti per il proficuo impegno dimostrato e per la capillare campagna informativa, in aggiunta a quella espletata istituzionalmente dall' ASL, messa in campo per sensibilizzare la popolazione over 65 anni alla adesione alla campagna vaccinale 2017 – 2018, che fa sperare soprattutto ad un miglioramento delle percentuali raggiunte per la campagna vaccinale precedente ( 61,4% 2016 – 2017) , e anche il raggiungimento di percentuali importanti di offerta della vaccinazione antinfluenzale ( sorveglianza sanitaria) a cittadini target che rifiutano la somministrazione della stessa, (dissenso informato) per una appropriata informazione di tutta popolazione target , con successive analisi delle cause con conseguenziali predisposizioni di nuove strategie comunicative per la successiva campagna vaccinale.

Il Direttore SEP Dott. Giugliano – Direttore SEP – pur esprimendo viva soddisfazione sulle azioni di informazione messe in campo dalla medicina generale, esorta, tutta la medicina generale, ad un proficuo e costante impegno per il reclutamento e per la somministrazione della vaccinazione alla popolazione target, necessaria ed indispensabile per il raggiungimento degli obiettivi prefissati.

Inoltre il Dott. Giugliano specifica, che in seguito a specifici accordi in riunione con i settori regionali di competenza, per la campagna vaccinale 2017 – 2018 , le schede riepilogative devono essere inviate, ai Distretti di competenza, dagli MMG entro e non oltre il 31.01.2018, cosa che consentirebbe di recuperare nelle statistiche dei flussi ministeriali una percentuale più congrua dei cittadini che hanno aderito alla campagna vaccinale in corso. Sarà Cura del Direttore del SEP predisporre specifica circolare ai Distretti Sanitari per una capillare informazione a tutti gli MMG di competenza.

IL Dott. Ferdinando Primiano evidenzia che la circolare che sarà predisposta dal Dott. Giugliano, circa lo slittamento del termine ultimo per presentare il consuntivo vaccinale ai distretti al 31.01.2018, sia trasmessa anche alla direzione strategica e al nucleo di valutazione aziendale, in quanto il raggiungimento del target previsto per la campagna vaccinale 2017 – 2018 è stato inserito anche nelle schede degli obiettivi Aziendali per i Direttori dei Distretti Sanitari.

Infine il Dott. Giugliano invita tutti gli MMG di competenza, a utilizzare la piattaforma informatica GEVA sia per inserire i nominativi dei pazienti sottoposti a vaccinazione sia per scaricare specifici report di competenza.

In considerazione delle esperienze maturate con le pregresse campagne vaccinali antinfluenzali e quella attuale 2017-2018 le OO.SS. al fine di dare definitive risposte alle varie criticità emerse e per l'ottimizzare dei processi di approvvigionamento e distribuzione dei vaccini antinfluenzale propongono di programmare una convocazione del Comitato ex art. 23 nel mese di **Marzo 2018**, e non oltre, con la fondamentale presenza dei responsabili del SAF e SEP Aziendale.

Tale tempistica permetterà un ampio margine di confronto per una appropriata programmazione dell'approvvigionamento dei quantitativi e tipologie di vaccino antinfluenzale così come sarà indicato dal MMG e richiesto con regolare notifica dell'elenco della popolazione bersaglio per la campagna vaccinale 2018-2018.

## **2.2. Riscontro nota dott. Ciro Borriello dell' 11.12.2017 ad oggetto – parere incarico di MMG**

Il Dott. Sergianni comunica ai presenti che in data 11.12.2017 prot. gen. 143279 è pervenuta la nota del dott. Borriello Ciro relativamente alla richiesta di riscontro al Comitato ex Art. 23 MMG di alcuni quesiti, che si allegano al presente verbale.

Il Dott. Primiano , in qualità di direttore del distretto n. 50 interessato alla problematica, fa presente che con nota prot. 4088 dell' 11.12.2017, di cui copia si allega al presente verbale, ha già riscontrato in parte a quanto rappresentato dal dott. Borriello e specificamente ai punti 2 – 4, evidenziando specifiche non congruità a quanto indicato dal dott. Borriello Ciro nella sua missiva. Relativamente al punto 3 il Dott. Primiano fornisce al comitato copia dell' art. 4 ACN, evidenziando che non ha alcuna attinenza con la problematica trattata. Per i restanti punti il Comitato chiede al G.R.U. di riscontrare, per quanto di competenza, quanto richiesto.

La FIMMG, in condivisione con le OO.SS. SNAMI e SMI, relativamente alla problematica trattata evidenzia la necessità di applicare quanto previsto dall' art. 38 dell' ACN vigente relativamente all' assegnazione degli in carichi provvisori.

Il Dott. Esposito Giuseppe lascia i lavori del comitato alle ore 12 circa, evidenziando che sarà sua cura, predisporre, per le parti di competenza, una specifica nota di riscontro al dott. Borriello che farà pervenire al presidente del comitato.

Il Dott. Sergianni precisa che tale problematica, relativa alla quiescenza di 2 MMG e il decesso di un terzo MMG nel Comune di Massa di Somma, era stata già evidenziata con una specifica nota del Sindaco del Comune di Massa di Somma pervenuta al prot. gen. 105380 del 14.09.2017, e successivamente trasmessa all' U.O.C. GRU per un parere di competenza con nota prot. 112037 del 03.10.2017, e riscontrato dal U.O.C. GRU con nota prot. 116797 dell' 11.10.2017, e successivo parere concorde del Direttore Sanitario Aziendale e del sottoscritto, a margine della suddetta nota, per l'applicazione di tutto quanto previsto dall' art. 38 dell' ACN vigente (relativamente alla procedura da seguire per l' assegnazione di n. 2 incarichi provvisori) per eventuale assegnazione di incarico/incarichi provvisori nel territorio interessato. Successivamente il Direttore Sanitario con nota prot. 138186 del 29.11.2017, preso atto di quanto rappresentato dal Direttore del Distretto 50 con nota prot. 3802 del 15.11.2017, definiva specifici percorsi da seguire e invitava lo scrivente di inserire tale problematica all' ordine del giorno del prossimo Comitato ex art. 23 MMG. ( 12.12.2017).

## **2.3 – LAP 2017 - Presentazione Allegati C ( LAP – gestione Integrata Pazienti diabetici) ai sensi dell' AIR/2013 MMG - anno di riferimento 2017.**

Il Comitato , ribadisce, ancora una volta , come già stabilito per la consegna delle LAP MMG anno 2016, che il termine ultimo per la presentazione dell'Allegato C relativamente alla LAP 2017 per la valutazione della gestione integrata dei pazienti diabetici, è fissato inderogabilmente al 31.01.2018.

I Medici di MMG devono notificare al Distretto Sanitario di competenza l'Allegato C così come indicato nell' AIR 2013, compilato in ogni sua parte ed in ogni campo previsto ed indicato (dati

anagrafici, codice regionale, dati LAP in percentuali e in numeri finiti, calcolo delle LAP totali, data e firma), allegando la stampa finale calcolo LAP del gestionale in dotazione e/o piattaforma informatica riconosciuta (Net Medica), entro e non oltre il termine sopra indicato **31.01.2018**.

La suddetta notifica potrà essere effettuata tramite posta elettronica certificata (PEC) o a mano, nel primo caso fa fede come data ufficiale di consegna la data di invio PEC, nel secondo caso fa fede, come data ufficiale di consegna, il protocollo di arrivo al Distretto di competenza,

Si invitano i Direttori dei Distretti Sanitari, che una volta raccolti i Modelli C di tutti gli MMG di competenza, entro e non oltre il **31.01.2018**, trasmettono gli stessi, entro, e non oltre, il **10.02.2018**, esclusivamente tramite PEC, all' U.O.C. Assistenza Distrettuale al seguente indirizzo [sasd@pec.aslnapoli3sud.it](mailto:sasd@pec.aslnapoli3sud.it), allegando un dettagliato elenco di tutti i modelli C inviati, con i relativi allegati, **ESCLUDENDO TUTTI I MODELLI C PERVENUTI AL DISTRETTO DI COMPETENZA NON COMPILATI IN MODO CONFORME E CON INVII, TRAMITE PEC O CON PROTOCOLLI DI RICEZIONE DISTRETTUALI, OLTRE IL 31.01.2018.**

#### **2.4 - Zone Carenti Assistenza Primaria del Comune di Massa di Somma anno 2017**

Il Direttore dell' U.O.C. G.R.U. dott. G. Esposito con nota prot. 141336 del 05.12.2017 comunica che le zone carenti assistenza Primaria del Comune di Massa di Somma anno 2017, a parziale rettifica della comunicazione precedente con nota prot. 116797 dell' 11.10.2017, che risultano essere 2 invece di 3.

#### **2.5 – Richiesta dati per eventuali nuove assegnazioni Medicina di Gruppo, Medicina in Rete, Collaboratori di studio, Infermieri, nuove richieste adesione di MMG a Medicina di Gruppo e Medicina in Rete esistenti secondo eventuali posti vacanti per pensionamenti e decesso di MMG.**

Per una tempestiva, appropriata e legittima programmazione di eventuali assegnazioni di Medicina di Gruppo, Medicina in Rete, Collaboratori di studio, Infermieri e nuove richieste di adesione di MMG a Medicina di Gruppo e Medicina in Rete esistenti a copertura di eventuali posti vacanti per pensionamenti e decessi di MMG, la FIMMG in accordo con lo SNAMI e SMI chiede al Direttore del Servizio GRU dr. Esposito Giuseppe di fornire le percentuali relative al 31.12.2017, per l'assegnazione di possibili presidi suddetti ed eventuali nuovi conferimenti deliberati nell'anno 2017.

Considerata l'importanza della problematica e al fine di evitare un ritardo delle procedure di eventuali nuove assegnazioni di chi legittimamente ne ha fatto richiesta si invita la Direzione del servizio GRU a presentare i dati in oggetto al prossimo Comitato ex art.23 ASL NA3 Sud, che per importanza dell'argomento si terrà nel Gennaio 2018, i dati richiesti.

#### **2.6 - nota Servizio GRU 85141/17 - ad oggetto ad oggetto segnalazione scelte medici di assistenza primaria-**

Si porta a conoscenza del Comitato la nota in oggetto del Servizio GRU prot. gen. 85141 dell' 11.07.2017 con la nota allegata del Direttore del Distretto 52 ad oggetto - Comunicazione Dott.ssa Lanni A – Graziano A. , che evidenziava che il Dott.ssa Lanni A. nell' ambito di Ottaviano il Dott. Graziano A. nell' ambito di Poggiomarino risultavano a zero assistiti.

Il Direttore GRU, con la nota suddetta comunicava le date di inizio della convenzione di assistenza primaria dei MMG suddetti e precisamente D, Dott. Lanni A. il 16.05.2016 e Dott. Graziano A. il 23.03.2016, indicando , in merito alla problematica, che l' art. 19, comma 3 dell' ACN del 29.07.2009 , prevede la decadenza dal rapporto convenzionale al mancato raggiungimento di un numero minimo di scelte di almeno 300 unità, dopo 5 anni di iscrizione nello stesso elenco.

Il Comitato preso atto di quanto sopra indicato rinvia al prossimo Comitato ex art. 23 la discussione la definizioni della problematica in oggetto.

## **2.7 – Obiettivi LEA – riduzione tassi di ricovero per complicanze del diabete, BPCO e scompenso cardiaco**

Il Dott. Sergianni illustra ai presenti che nei nuovi Lea hanno introdotto una serie di parametri e specifici indicatori relative ad omogenizzare i trattamenti diagnostici e terapeutici su tutto l' ambito nazionale e specificamente per la Regione Campania ha individuato una serie di eccedenze di alcuni indicatore , e tra questi quelli relativi ai Tassi di ospedalizzazione ( obiettivo 7.2.) per complicanze ( a breve e a lungo termine) per particolari patologie e specificamente diabete, BPCO e scompenso cardiaco.

Considerato che la nostra ASL deve necessariamente ridurre i tassi di ospedalizzazione nelle complicanze delle patologie sopra indicate, si invitano le OO.SS. presenti e tutti gli MMG di competenza territoriale dell' ASL NA 3 SUD , ad una attenta e appropriata valutazione di specifici ricoveri , per complicanze (a breve e a lungo termine) per il diabete, BPCO e scompenso cardiaco.

La FIMMG precisa che relativamente alle complicanze del Diabete a breve e lungo termine, grazie all'attenta applicazione del Disease Management del diabete da parte della MG, i tassi di ospedalizzazione per complicanze ( a breve e a lungo termine) sono in netto e considerevole diminuzione.

La FIMMG a conferma di quanto espresso si impegna a presentare, per una corretta ed approfondita analisi i dati in oggetto al prossimo Comitato ex art. 23.

## **2.8 – Antibioticoterapia – Programma Aziendale per l' uso appropriato degli antibiotici ed il controllo delle infezioni da organismi resistenti agli antibiotici.**

Considerato quanto indicato con numerose circolari dal settore Regionale di competenza relativamente all' utilizzo non conforme di antibioticoterapia in tutta la Regione Campania, con conseguenziale aggravio economico della spesa, con l' indicazione a tutte le AA.SS.LL. regionali



di mettere in campo tutto quanto previsto per la riduzione prescrittiva di antibiotico terapia non appropriata.

Considerato quanto comunicato dal Direttore del Dipartimento Farmaceutico in merito al monitoraggio effettuato per i farmaci antimicrobici in ambito ospedaliero e territoriale per l'anno 2017. Considerato che l'ASL NA 3 SUD fa registrare il valore più alto tra le ASL campane in termini di DDD 1000Ab/die per l'intera classe antibiotici ATC J01, e al fine di promuovere l'uso appropriato degli antibiotici ed il controllo delle infezioni da organismi resistenti agli antibiotici, Il Dott. Sergianni invita le OO.SS., e tutti gli MMG del territorio dell'ASL NA 3 SUD, ad una attenta e appropriata valutazione nella prescrizione della terapia antibiotica ai propri assistiti, ritenendo opportuno diffondere il report del consumo degli antibiotici, per un costruttivo confronto, a tutti gli MMG interessati, invitando, inoltre le OO.SS., di predisporre una capillare informazione ai rispettivi MMG di competenza, e ai propri cittadini assistiti, al fine di ridurre l'inappropriatezza prescrittiva, ed eventuali farmacoresistenze per un eccessivo utilizzo degli stessi.

Sarà cura del Presidente del Comitato, convocare, prossimamente, sull'argomento il Comitato per l'appropriatezza MMG per un approfondimento della problematica e predisporre iniziative concordate per una riduzione della inappropriatezza prescrittiva, promuovendo anche specifici corsi di informazione/formazione per il prossimo 2018.

Le OO.SS. valutata l'importanza e la complessità della problematica in oggetto caratterizzata dall'incidenza di diversi fattori ed attori che determinano l'eventuale specifica inappropriatezza prescrittiva, così come definito dal documento programmatico Aziendale, concordano di aggiornare la discussione al prossimo Comitato ex art.23 ASL NA3 Sud.

## **2.9 – presentazione progetto “ Attivazione Ambulatori infermieristici distrettuali ( non in UCCP) – Area Progettuale 4.1 Gestione delle Cronicità – DCA 134/2017**

Il Dott. Gerardo De Martino presenta alle organizzazioni sindacali il progetto “ Attivazione Ambulatori infermieristici distrettuali (non in UCCP) – Area Progettuale 4.1 Gestione delle Cronicità – DCA 134/2017, approvato con DCA 75/17, di prossima applicazione, per una autorevole successivo confronto per una piena operatività dello stesso.

La documentazione in oggetto sarà inviata a cura alle OO.SS., per i dovuti approfondimenti e successivo confronto.

## **2.10 - Verbale UCAD Distretto 52 - Invio Documentazione dott. Giugliano R.R.**

Il Comitato letta la documentazione agli atti decide che non deve essere applicato alcun addebito e si invita il Direttore del Distretto di Competenza ad un richiamo scritto ai sensi degli accordi nazionali vigenti

### **2.10.1 - Verbale UCAD Distretto 52 - Invio Documentazione dott. Giugliano A.**

Il Comitato letta la documentazione agli atti decide che non deve essere applicato alcun addebito e si invita il Direttore del Distretto di Competenza ad un richiamo scritto ai sensi degli accordi nazionali vigenti

#### **2.10.2 - Verbale UCAD Distretto 52 - Invio Documentazione dott. G. Nappo**

Il Comitato letta la documentazione agli atti decide che non deve essere applicato alcun addebito e si invita il Direttore del Distretto di Competenza ad un richiamo scritto ai sensi degli accordi nazionali vigenti

#### **2.11 - Richieste scelta MMG fuori ambito.**

Si procede all' esame delle richieste di scelta del Medico di assistenza primaria fuori ambito pervenute a questo Comitato così come di seguito specificate:

1. Nota prot. 3953 del 29/11/2017 da parte del Distretto Sanitario n. 50 relativa alla richiesta pervenuta con nota prot. gen. 138774 del 30/11/2017 della Sig.V.P. residente in Pollana Trocchia , di scelta di medico di assistenza primaria fuori ambito territoriale dell' ASL NA 3 SUD e che ricade nel ambito territoriale del Distretto 32 ASL NA 1 Centro, **Il Comitato APPROVA.**
2. Nota prot. 3995 del 04/12/2017 da parte del Distretto Sanitario n. 50 relativa alla richiesta pervenuta con nota prot. gen. N. 140580 del 04/12/2017 della Sig. S.F. residente in Volla, di scelta di medico di assistenza primaria fuori ambito territoriale dell' ASL NA 3 SUD e che ricade nel ambito territoriale del Distretto 32 ASL NA 1 Centro, **Il Comitato APPROVA.**
3. Nota prot. 3882 del 22/11/2017 da parte del Distretto Sanitario n. 50 relativa alla richiesta pervenuta con nota prot. gen. N. 135951 del 23/11/2017 della Sig.ra S.M.R. residente in Cercola , di scelta di medico di assistenza primaria fuori ambito territoriale dell' ASL NA 3 SUD e che ricade nel ambito territoriale del Distretto 32 ASL NA 1 Centro, **Il Comitato APPROVA.**
4. Nota prot. 3796 del 15/11/2017 da parte del Distretto Sanitario n. 50 relativa alla richiesta pervenuta con nota prot. gen. N. 132712 del 16/11/2017 relativa alla Sig.ra D.G.C. residente in Cercola , di scelta di medico di assistenza primaria fuori ambito territoriale dell' ASL NA 3 SUD e che ricade nel ambito territoriale del Distretto 32 ASL NA 1 Centro, **Il Comitato APPROVA.**
5. Nota prot. 3718 del 09/11/2017 da parte del Distretto Sanitario n. 50 pervenuta prot. gen. 129845 del 09/11/2017 relativa alla richiesta del Sig.ra C.F. e figlio D.A.C. residente in Volla, di scelta di medico di assistenza primaria fuori ambito territoriale dell' ASL NA 3 SUD e che ricade nel ambito territoriale del Distretto 32 ASL NA 1 Centro, **Il Comitato APPROVA.**
6. Nota prot. 3417 del 20/10/2017 da parte del Distretto Sanitario n. 50 pervenuta prot. gen. 120864 del 20/10/2017 relativa alla richiesta delle Sig. P.V. residente in Pollana Trocchia, di scelta di medico di assistenza primaria fuori ambito territoriale dell' ASL NA 3 SUD e che ricade nel ambito territoriale del Distretto 32 ASL NA 1 Centro, **Il Comitato APPROVA.**
7. Nota prot. 3396 del 18/10/2017 da parte del Distretto Sanitario n. 50 relativa alla richiesta pervenuta con nota prot. gen. N. 120373 del 19/10/2017 relativa alla Sig.ra L.A. , di scelta di medico di assistenza primaria fuori ambito territoriale dell' ASL NA 3 SUD e che ricade nel ambito territoriale del Distretto 32 ASL NA 1 Centro, **Il Comitato APPROVA.**

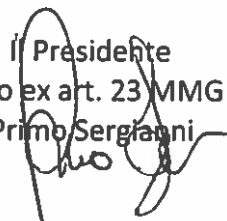
8. Nota prot. 3273 del 10/10/2017 da parte del Distretto Sanitario n. 50 pervenuta prot. gen.117097 del 12/10/2017 relativa alla richiesta del Sig. ra P.D. residente in Volla, di scelta di medico di assistenza primaria fuori ambito territoriale dell' ASL NA 3 SUD e che ricade nel ambito territoriale del Distretto 32 ASL NA 1 Centro, **Il Comitato APPROVA.**
9. Nota prot.n. 1963 del 24/08/2017 da parte del Distretto Sanitario n. 34 pervenuta prot. gen 116420 del 11/10/2017 relativa alla richiesta del Sig. T.F. residente in Portici, di scelta di medico di assistenza primaria fuori ambito territoriale dell' ASL NA 3 SUD e che ricade nel ambito Distretto 32 ASL NA 1 Centro, **Il Comitato APPROVA.**
10. Nota prot. 2305 del 29/09/2017 da parte del Distretto Sanitario n. 51 pervenuta prot. gen.111854 del 02/10/2017 relativa alla richiesta del Sig.ra L.G. residente in Pomigliano D'Arco, di scelta di medico di assistenza primaria fuori ambito territoriale nel Comune di Casalnuovo che ricade nel ambito territoriale ASL NA 2 NORD Centro, **Il Comitato NON APPROVA in quanto la richiesta ricade in un distretto non confinante tra l' ASL NA 3 SUD e ASL NA 1 Centro.**

Verbale 12/12/2017

I lavori si chiudono alle ore circa 14.45

Del che è verbale

Il Presidente  
Comitato ex art. 23 MMG  
Dr. Primo Sergianni



## Indicatore 2.3 Screening ca colon retto

Si trasmettono gli aggiornamenti alla data specificata nella griglia indicando i valori accorpati, mese dopo mese, al fine di rendere evidente l'aumento percentuale nel tempo.

	<b>ESTRAZIONE AL 06/06/17 dal 01/01/17 al 31/01/17</b>	<b>ESTRAZIONE AL 06/06/17 dal 01/01/17 al 28/02/17</b>	<b>ESTRAZIONE AL 06/06/17 dal 01/01/17 al 31/03/17</b>	<b>ESTRAZIONE AL 06/06/17 dal 01/01/17 al 30/04/17</b>	<b>ESTRAZIONE AL 06/06/17 dal 01/01/17 al 31/05/17</b>	<b>ESTRAZIONE AL 03/07/17 dal 01/01/17 al 30/06/17</b>
<b>PROPORZIONE DI PERSONE CHE CHE HA EFFETTUATO IL TEST DI SCREENING DI I LIVELLO PER IL COLON RETTO</b>	958	2506	4538	6125	7875	10240
	0,7%	1,9%	3,4%	4,6%	5,9%	7,7%
	<b>ESTRAZIONE AL 04/08/17 dal 01/01/17 al 31/07/17</b>	<b>ESTRAZIONE AL 04/09/17 dal 01/01/17 al 31/08/17</b>	<b>ESTRAZIONE AL 05/10/17 dal 01/01/17 al 30/09/17</b>	<b>ESTRAZIONE AL 03/11/17 dal 01/01/17 al 31/10/17</b>	<b>ESTRAZIONE AL 04/12/17 dal 01/01/17 al 30/11/17</b>	<b>dal 01/01/17 al 31/12/17</b>
<b>PROPORZIONE DI PERSONE CHE CHE HA EFFETTUATO IL TEST DI SCREENING DI I LIVELLO PER IL COLON RETTO</b>	12193	12443	13308	15970	18729	
	9,1%	9,3%	10,0%	12,0 %	14,0 %	
<b>50 -69 ANNI REFERTATI bersaglio annuale 133.398</b>						

Distinti saluti.

Il Direttore  
Dr. Francesco Giugliano