REGIONE CAMPANIA
A.S.L. NAPOLI 1 CENTRO

AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 1 CENTRO
Direzione Generale
Via Comunale del Principe 13/A - 80145 - Napoli

A.S.L. NA 1 CENTRO
Prot. N. 0041355/2018
USCITA
27/06/2018
DG

Al Direttore Generale per la Tutela della Salute
e il Coordinamento del S.S.R.
Centro Direzionale Is. C3
80143 Napoli

Direttore Generale So.Re.Sa. s.p.a.
Centro Direzionale Is. F9
80143 Napoli

Oggetto: Elenco PACC erogabili dalla Case di Cura accreditate: C.d.C. Osp. Internazionale

Premesso:

- che il Decreto del Commissario ad Acta n.31 del 19.04.2018 ha previsto l'erogazione di PACC (Percorso Ambulatoriale Coordinato e Complesso) in luogo di prestazioni di ricovero per DRG ad alto rischio di inappropriatezza.
- che l'Azienda Sanitaria competente per territorio provvede a controllare che le strutture eroghino PACC a carico del Servizio Sanitario Regionale, specificamente solo per le casistiche dei DRG che ogni CdC, nell'ambito delle discipline accreditate ha già trattato;
- che per l'alimentazione dei flussi informativi disciplinata negli allegati del DCA 31/2018 è indispensabile il codice di struttura inserito nel modello STS11 della piattaforma ministeriale NSIS;

Si certifica che

La seguente Casa di Cura

Codice identificativo struttura ospedaliera (HSP)	150075
Denominazione	C. di C. Osp. Internazionale
Indirizzo sede operativa	Via Tasso 38
Comune sede operativa	Napoli
Provincia sede operativa	NA
Partita IVA	03507900631
Codice Fiscale	idem
Telefono sede operativa	0817612060
Fax sede operativa	0817611017
Indirizzo PEC sede operativa	ospedaleinternazionalecasadicura@pec.sinapsis-srl.net

REGIONE CAMPANIA
ASL NAPOLI 1 CENTRO

UOC Monitoraggio e Controllo Attività Ospedaliera

A.S.L. NA 1 CENTRO
Prot. N. 0042790/2018
USCITA
04/07/2018
D.A.O.

Ai Direttori Sanitari
Ai Legali Rappresentanti

delle Case di Cura :
Clinica Mediterranea
Clinica Santa Patrizia
Villa delle Querce
Villa Cinzia
Clinica Sanatrix
Ospedale Internazionale
Clinica Villa Bianca
Clinica Vesuvio

degli Ospedali Classificati:
Ospedale Fatebenefratelli
Fondazione Evangelica Villa betania

OGGETTO: Certificazione di autorizzazione all'attività PACC

Si trasmette, in allegato, la certificazione prodotta da questa ASL per l'autorizzazione della struttura di competenza territoriale alla attività PACC ai sensi del decreto n. 31 del 19/04/2018.

Il Direttore UOC Monitoraggio e Controllo Attività Ospedaliera
Dr R.Lanzetta

REGIONE CAMPANIA - AZIENDA SANITARIA LOCALE - NAPOLI 1 CENTRO

È autorizzata ai sensi del DCA 31/2018 ad erogare i seguenti PACC:

Branca	PACC	descrizione
26	PC040	Interventi sulle strutture extraoculari eccetto l'orbita, età > 17 anni -
26	P872	Ricostruzione della palpebra non a tutto spessore, escluso riparazione di entropion o ectropion con ricostruzione della palpebra (08.44) ed escluso ricostruzione della palpebra con lembo o innesto (08.6) (età >17)
26	P874	Ricostruzione della palpebra a tutto spessore, escluso riparazione di entropion o ectropion con ricostruzione della palpebra (08.44) ed escluso ricostruzione della palpebra con lembo o innesto (08.6) (età >17)
26	P8721	Ricostruzione della palpebra non a tutto spessore, escluso riparazione di entropion o ectropion con ricostruzione della palpebra (08.44) ed escluso ricostruzione della palpebra con lembo o innesto (08.6), (età <18)
26	P8741	Ricostruzione della palpebra a tutto spessore, escluso riparazione di entropion o ectropion con ricostruzione della palpebra (08.44) ed escluso ricostruzione della palpebra con lembo o innesto (08.6), (età <18)
26	PM047	Altre malattie dell'occhio, età > 17 anni senza CC
26	PC051	Interventi sulle ghiandole salivari eccetto sialoadenectomia
26	PC119	Legatura e stripping di vene
26	PM142	Sincope e collasso senza CC
26	PC158	Interventi su ano e stoma senza CC
26	PC160	Interventi per ernia, eccetto inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC -
26	P5301	Riparazione monolaterale di ernia inguinale diretta o indiretta (Incluso: visita anestesiologica, ecg, es.laboratorio, visita post-intervento) (> 17 aa).
26	P5302	Riparazione monolaterale di ernia inguinale con innesto o protesi diretta o indiretta (Incluso: visita anestesiologica, ecg, es.laboratorio, visita post-intervento) (> 17 aa).
26	P5321	Riparazione monolaterale di ernia crurale con innesto o protesi (Incluso: visita anestesiologica, ecg, es.laboratorio, visita post-intervento)(> 17 aa).
26	P5329	Riparazione monolaterale di ernia crurale (Incluso: visita anestesiologica, ecg, es.laboratorio, visita post-intervento) (> 17 aa).
26	P53011	Riparazione monolaterale di ernia inguinale diretta o indiretta (Incluso: visita anestesiologica, ecg, es.laboratorio, visita post-intervento)(< 18 aa).
26	P53021	Riparazione monolaterale di ernia inguinale con innesto o protesi diretta o indiretta (Incluso: visita anestesiologica, ecg, es.laboratorio, visita post-intervento)(< 18 aa).
26	P53211	Riparazione monolaterale di ernia crurale con innesto o protesi (Incluso: visita anestesiologica, ecg, es.laboratorio, visita post-intervento)(< 18 aa).
26	P53291	Riparazione monolaterale di ernia crurale (Incluso: visita anestesiologica, ecg, es.laboratorio, visita post-intervento) (< 18 aa).
26	PC5341	Riparazione di ernia ombelicale con protesi (incluso: visita anestesiologica, ecg, es.laboratorio, visita post-intervento) (età < 18 anni)
26	P53491	Riparazione di ernia ombelicale (incluso: visita anestesiologica, ecg, es.laboratorio, visita post-intervento) (età < 18 anni)
26	PC169	Interventi sulla bocca senza CC
26	P5351	PACC DISTURBI NON ACUTI DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE IN ETA' > 17A
26	P5641	PACC DISTURBI NON ACUTI DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE IN ETA' >17A
26	P5352	PACC DISTURBI NON ACUTI DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE IN ETA < 18A
26	P5642	PACC DISTURBI NON ACUTI DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE IN ETA < 18A
26	PC227	Interventi sui tessuti molli senza CC
26	PC261	Interventi sulla mammella non per neoplasie maligne, eccetto biopsie e escissione locale -
26	PC262	Biopsia della mammella e escissione locale non per neoplasie maligne -
26	PC266	Trapianti di pelle e/o sbrigliamenti eccetto per ulcere della pelle/cellulite senza CC
26	PC267	Interventi perianali e pilonidali
26	PC268	Chirurgia plastica della pelle, del tessuto sottocutaneo e della mammella
26	PC270	Altri interventi su pelle, tessuto sottocutaneo e mammella senza CC
26	PM276	Patologie non maligne della mammella

26	P241	PACC diagnostico malattie della ghiandola tiroide
26	PC339	Interventi sul testicolo non per neoplasie maligne, età > 17 anni -
26	PC340	Interventi sul testicolo non per neoplasie maligne, età < 18 anni -
26	PC342	Circoncisione, età > 17 anni
26	PC343	Circoncisione, età < 18 anni
26	PC360	Interventi su vagina, cervice e vulva
26	PC364	Dilatazione e raschiamento, conizzazione eccetto per neoplasie maligne
26	PM369	Disturbi mestruali e altri disturbi dell'apparato riproduttivo femminile
26	P627	PACC diagnostico menopausa
26	P628	PACC Procreazione Medicalmente Assistita pre-PMA Donna
26	PC377	Diagnosi relative a post-parto e post-aborto con intervento chirurgico
26	PM384	Altre diagnosi preparto senza complicazioni mediche
26	PM412	Anamnesi di neoplasia maligna con endoscopia
26	PM467	Altri fattori che influenzano lo stato di salute

Si comunica che la Casa di Cura è già in possesso del codice STS.11 __PAC075__

Il Direttore UOC CUP e Flussi Informativi
Dott. Antonio Stellato

Il Direttore UOC Monitoraggio e Controllo Attività ospedaliere pubbliche e private accreditate
Dott. Rosario Lanzetta

Il Direttore Generale
Dott. Mario Forlenza

AZIENDA SANITARIA LOCALE * REGIONE CAMPANIA