



FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: AOOAUSLPR
REGISTRO: Protocollo generale
NUMERO: 0082890
DATA: 23/12/2016
OGGETTO: relazione monitoraggio tempi dei procedimenti

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Elisabetta Botti

CLASSIFICAZIONI:

- [01-01-14]

DOCUMENTI:

File	Hash
PG0082890_2016_Lettera_firmata:	4EB72F064CFF72B0CABA9CBA290AF4ABFCDFFB21A699950BF18660CBD2271F57
PG0082890_2016_Allegato1:	3C6F3AA38CE41CBFB194110125B4E03EF36AA6F201D72EA5B0969CD3360B1448



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.

Dr Giovanni Bladelli -
Sviluppo ed Integr. dei Processi
Amm.vi/Trasparenza e Integrità

OGGETTO: relazione monitoraggio tempi dei procedimenti

In allegato si trasmette il prospetto relativo al monitoraggio dei tempi dei procedimenti del Dipartimento Cure Primarie del Distretto Sud Est.

A disposizione per eventuali chiarimenti.

E' gradita l'occasione per porgere cordiali saluti.

Firmato digitalmente da:

Elisabetta Botti

Responsabile procedimento:
Roberta Graiani

PROCEDIMENTO (NOME E RIFERIMENTI NORMATIVI)	UNITA' ORGANIZZATIVA RESPONSABILE	RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO		TERMINI CONCLUSIONE	RISPETTO DEI TERMINI PROCEDIMENTALI	MOTIVAZIONI DEL RITARDO
		Funzione o Nominativo	e-mail			
DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE						
1. ATTIVAZIONE DEL FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO	Parma	Referente F.S.E. - Dott. Bertè Gianfranco	gberte@ausl.pr.it	immediato all'atto di consegna della credenziali		
	Fidenza	Referente distrettuale Sportello Unico	dminardi@ausl.p.rit	immediato all'atto di consegna della credenziali		
	Sud-Est	Referente distrettuale F.S.E. Dr. Camilla Alberti	urplanghirano@ausl.pr.it	immediato all'atto di consegna della credenziali	NON SI RILEVANO RITARDI NELLA PROCEDURA PREVISTA	
	Valli taro e Ceno	sig.ra Capitelli Cristina	ccapitelli@ausl.pr.it	immediato all'atto di consegna della credenziali		
	Parma	Referente distrettuale Sportello Unico	sportellounicodistretto@ausl.pr.it	entro 10/20 giorni dalla richiesta al Mef		

PROCEDIMENTO (NOME E RIFERIMENTI NORMATIVI)	UNITA' ORGANIZZATIVA RESPONSABILE	RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO		TERMINI CONCLUSIONE	RISPETTO DEI TERMINI PROCEDIMENTALI	MOTIVAZIONI DEL RITARDO
		Funzione o Nominativo	e-mail			
2. RICHIESTA E ATTIVAZIONE DELLA TS-CRS TESSERA SANITARIA-CARTA REGIONALE DEI SERVIZI	Fidenza	Sig.ra Minardi Daniela	dminardi@ausl.p.r.it	entro 10/20 giorni dalla richiesta al Mef		
	Sud-Est	Referente distrettuale Sportello Unico	segreteriaadcp_sudest@ausl.pr.it	entro 10/20 giorni dalla richiesta al Mef	NON SI RILEVANO RITARDI NELLA PROCEDURA PREVISTA	
	Valli taro e Ceno	Referente distrettuale Sportello Unico	tbrunetti@ausl.pr.it	entro 10/20 giorni dalla richiesta al Mef		

PROCEDIMENTO (NOME E RIFERIMENTI NORMATIVI)	UNITA' ORGANIZZATIVA RESPONSABILE	RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO		TERMINI CONCLUSIONE	RISPETTO DEI TERMINI PROCEDIMENTALI	MOTIVAZIONI DEL RITARDO
		Funzione o Nominativo	e-mail			
3. AUTORIZZAZIONE AL RICOVERO OSPEDALIERO ALL'ESTERO IN CENTRI DI ALTISSIMA SPECIALIZZAZIONE (D.M. 3.11.1989 E CIRCOLARE N. 33 DEL 12.12.1989)	Parma	Sig.ra Manuela Zambardi	mzambardi@ausl.pr.it	Entro 3 giorni inoltrò dell'istanza del paziente al Centro regionale di riferimento. Lo stesso entro 7 gg o 30 gg a secondo della branca di riferimento esprime parere		
	Fidenza	Sig.ra Cherobin Sabin	scherobin@ausl.pr.it	Entro 3 giorni inoltrò dell'istanza del paziente al Centro regionale di riferimento. Lo stesso entro 7 gg o 30 gg a secondo della branca di riferimento esprime parere		
	Sud-Est	Sig. Graiani Roberta	segreteriaadcp_sudest@ausl.pr.it	Entro 3 giorni inoltrò dell'istanza del paziente al Centro regionale di riferimento. Lo stesso entro 7 gg o 30 gg a secondo della branca di riferimento esprime parere	si	
	Valli taro e Ceno	Sig. Sghia Carlo	csghia@ausl.pr.it	Entro 3 giorni inoltrò dell'istanza del paziente al Centro regionale di riferimento. Lo stesso entro 7 gg o 30 gg a secondo della branca di riferimento esprime parere		
4. CONTRIBUTO PER CURE CLIMATICHE O SOGGIORNI TERAPEUTICI A INVALIDI DI GUERRA E PER SERVIZIO	Parma	Dr. Stefania Madureri	smadureri@ausl.pr.it	da 1 mese a tre mesi		
	Fidenza	Sig.ra Minardi Daniela	dminardi@ausl.p.rit	da 1 mese a tre mesi		
	Sud-Est	Sig.ra Monica Balestrieri	segreteriaadcp_sudest@ausl.pr.it	da 1 mese a tre mesi	si	
	Valli taro e Ceno	Sig.ra Maria Rosa Piazza	mpiazza@ausl.pr.it	da 1 mese a tre mesi		

PROCEDIMENTO (NOME E RIFERIMENTI NORMATIVI)	UNITA' ORGANIZZATIVA RESPONSABILE	RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO		TERMINI CONCLUSIONE	RISPETTO DEI TERMINI PROCEDIMENTALI	MOTIVAZIONI DEL RITARDO
		Funzione o Nominativo	e-mail			
5. ISCRIZIONE AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE DI CITTADINI ITALIANI	Parma	Referente distrettuale Sportello Unico	sportellounicodistretto@ausl.p.r.it	immediato all'atto dell'iscrizione		
	Fidenza	Referente distrettuale Sportello Unico	dminardi@ausl.p.r.it	immediato all'atto dell'iscrizione		
	Sud-Est	Referente Sportello Unico distrettuale	segreteriaadcp_sudest@ausl.p.r.it	immediato all'atto dell'iscrizione	RISPETTO TEMPISTICA PREVISTA	
	Valli taro e Ceno	Referente distrettuale Sportello Unico	tbrunetti@ausl.p.r.it	immediato all'atto dell'iscrizione		

PROCEDIMENTO (NOME E RIFERIMENTI NORMATIVI)	UNITA' ORGANIZZATIVA RESPONSABILE	RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO		TERMINI CONCLUSIONE	RISPETTO DEI TERMINI PROCEDIMENTALI	MOTIVAZIONI DEL RITARDO
		Funzione o Nominativo	e-mail			
6. ISCRIZIONE DEGLI STRANIERI EXTRA-UE AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE T.U. 25/7/1998 N. 286 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI	Parma	Referente distrettuale Sportello Unico	sportellounicodistretto@ausl.p.r.it	immediato all'atto dell'iscrizione		
	Fidenza	Referente distrettuale Sportello Unico	dminardi@ausl.p.r.it	immediato all'atto dell'iscrizione		
	Sud-Est	Referente distrettuale Sportello Unico	segreteriaadcp_sudest@ausl.p.r.it	immediato all'atto dell'iscrizione	RISPETTO TEMPORALE PREVISTA	
	Valli taro e Ceno	Referente distrettuale Sportello Unico	tbrunetti@ausl.p.r.it	immediato all'atto dell'iscrizione		

PROCEDIMENTO (NOME E RIFERIMENTI NORMATIVI)	UNITA' ORGANIZZATIVA RESPONSABILE	RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO		TERMINI CONCLUSIONE	RISPETTO DEI TERMINI PROCEDIMENTALI	MOTIVAZIONI DEL RITARDO
		Funzione o Nominativo	e-mail			
7. ISCRIZIONE DEGLI STRANIERI UE AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE D. LGS. 03/02/2007 N.30	Parma	Referente distrettuale Sportello Unico	sportellounicodistrettopa	immediato all'atto dell'iscrizione		
	Fidenza	Referente distrettuale Sportello Unico	dminardi@ausl.p.rit	immediato all'atto dell'iscrizione		
	Sud-Est	Referente distrettuale Sportello Unico	segreteriaadcp_sudest@ausl.pr.it	immediato all'atto dell'iscrizione	SI	
	Valli taro e Ceno	Referente distrettuale Sportello Unico	tbrunetti@ausl.pr.it	immediato all'atto dell'iscrizione		

PROCEDIMENTO (NOME E RIFERIMENTI NORMATIVI)	UNITA' ORGANIZZATIVA RESPONSABILE	RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO		TERMINI CONCLUSIONE	RISPETTO DEI TERMINI PROCEDIMENTALI	MOTIVAZIONI DEL RITARDO
		Funzione o Nominativo	e-mail			
8. RIMBORSO PER TRASPORTO DI PERSONE IN DIALISI	Parma	Responsabile Ufficio Protesica	smadureri@ausl.pr.it	da 1 mese a tre mesi per la richiesta di rimborso		
	Fidenza	Sig.ra ra Montecalvo Raffaella	rmontecalvo@ausl.pr.it	da 1 mese a tre mesi per la richiesta di rimborso		
	Sud-Est	Sig. Fabio Grieco	segreteriaadcp_sudest@	da 1 mese a tre mesi per la richiesta di rimborso	Si	
	Valli taro e Ceno	Sig. Patrizia Rizzi	prizzi@ausl.pr.it	da 1 mese a tre mesi per la richiesta di rimborso		
9. SCELTA E REVOCA DEL MEDICO DI MEDICINA GENERALE O DEL PEDIATRA DI LIBERA SCELTA	Parma	Referente distrettuale Sportello Unico	sportellounicodistretttopa	immediato all'atto della presentazione della richiesta		
	Fidenza	Referente distrettuale Sportello Unico	dminardi@ausl.p.rit	immediato all'atto della presentazione della richiesta		
	Sud-Est	Referente distrettuale Sportello Unico	segreteriaadcp_sudest@	immediato all'atto della presentazione della richiesta	Si	

PROCEDIMENTO (NOME E RIFERIMENTI NORMATIVI)	UNITA' ORGANIZZATIVA RESPONSABILE	RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO		TERMINI CONCLUSIONE	RISPETTO DEI TERMINI PROCEDIMENTALI	MOTIVAZIONI DEL RITARDO
		Funzione o Nominativo	e-mail			
	Valli taro e Ceno	Referente distrettuale Sportello Unico	tbrunetti@ausl.pr.it	immediato all'atto della presentazione della richiesta		

PROCEDIMENTO (NOME E RIFERIMENTI NORMATIVI)	UNITA' ORGANIZZATIVA RESPONSABILE	RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO		TERMINI CONCLUSIONE	RISPETTO DEI TERMINI PROCEDIMENTALI	MOTIVAZIONI DEL RITARDO
		Funzione o Nominativo	e-mail			
10. SCELTA MEDICO O PEDIATRA PER CITTADINI ITALIANI NON RESIDENTI (DOMICILIAZIONE SANITARIA)	Parma	Referente distrettuale Sportello Unico	sportellounicodistrettopa	immediato all'atto della presentazione della richiesta		
	Fidenza	Referente distrettuale Sportello Unico	dminardi@ausl.p.rit	immediato all'atto della presentazione della richiesta		
	Sud-Est	Referente distrettuale Sportello Unico	segreteriaadcp_sudest@	immediato all'atto della presentazione della richiesta	Si	
	Valli taro e Ceno	Referente distrettuale Sportello Unico	tbrunetti@ausl.pr.it	immediato all'atto della presentazione della richiesta		

PROCEDIMENTO (NOME E RIFERIMENTI NORMATIVI)	UNITA' ORGANIZZATIVA RESPONSABILE	RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO		TERMINI CONCLUSIONE	RISPETTO DEI TERMINI PROCEDIMENTALI	MOTIVAZIONI DEL RITARDO
		Funzione o Nominativo	e-mail			
11. ASSISTENZA PROTESICA	Parma	Responsabile Ufficio Protesica	smadureri@ausl.pr.it	in caso di prima fornitura entro 20 giorni dalla presentazione della richiesta (condocumentazione completa agli uffici)		
	Fidenza	Medico Autorizzatore	cfattibene@ausl.pr.it	in caso di prima fornitura entro 20 giorni dalla presentazione della richiesta (condocumentazione completa agli uffici)		
	Sud-Est	Responsabile Ufficio Protesica	segreteriadcp_sudest@ausl.pr.it	in caso di prima fornitura entro 20 giorni dalla presentazione della richiesta (condocumentazione completa agli uffici)	si	
	Valli taro e Ceno	Medico Autorizzatore	nipiazza@ausl.pr.it	in caso di prima fornitura entro 20 giorni dalla presentazione della richiesta (condocumentazione completa agli uffici)		
12. RILASCIO FORMULARI UE S2	Parma	Sig.ra M. Zambardi	mzambardi@ausl.pr.it	entro la data dell'espatrio		
	Fidenza	Sig.ra Cherobin Sabin	scherobin@ausl.pr.it	entro la data dell'espatrio		
	Sud-Est	monica balestrieri REFERENTE DISTRETTUALE MOBILTA' INTERNAZIONALE	segreteriadcp_sudest@ausl.pr.it	entro la data dell'espatrio	RISPETTO TEMPISTICA PREVISTA	
	Valli taro e Ceno	Sig. Sghia Carlo	csghia@ausl.pr.it	entro la data dell'espatrio		