



*Giunta Regionale della Campania  
Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il  
Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale*

-----  
*Direzione Generale*

**REGIONE CAMPANIA**

**Prot. 2014. 0820658 03/12/2014 10,45**

Mitt. : UOD Assistenza territoriale

Dest. : AI DIRETTORI GENERALI DELLE AA.SS.LL.

Classifica : 20. Fascicolo : 136 del 2014



Ai Direttori Generali delle AA.SS.LL.

Oggetto: Applicazione art 7 comma 7 e 8 Capo III dell' AIR – report

Si trasmette, in allegato, stralcio del verbale di riunione del Comitato ex art. 24, del 25 novembre 2014, relativo al parere sull'applicazione dell'art.7 comma 7 e 8 Capo III dell'A.I.R. vigente.

Il dirigente UOD 04  
Dr. A. Bouchè

Dott. Mario Vasco



*Giunta Regionale della Campania  
Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il  
Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale*

-----  
*Comitato ex Art. 24*

**Stralcio del verbale del 25 novembre 2014 - Applicazione art 7 comma 7 e 8 Capo III dell' AIR – report**

Omissis.....“Il comma 7 dell'art. 7 dell'AIR vigente stabilisce che *“Nelle more della condivisione ed approvazione dei percorsi diagnostico-terapeutici e delle modalità operative continuano a corrispondersi gli attuali compensi relativi agli istituti in essere (art 59, lettera B, comma 15 dell'ACN; ex art 45, comma 3 dell'AIR 2003)”*

Il Comitato ribadisce che i report previsti all'art 7 sono uno strumento regionale conoscitivo finalizzato al monitoraggio delle attività riguardanti le patologie croniche a maggiore impatto; rappresentano un flusso di dati aggregati estratti dei dati clinici dell'attività prescrittiva dei Mmg.

I tracciati record contenuti nelle cosiddette "schede ipertensione, diabete, respiratorie" , non rappresentano, quindi, un arruolamento anagrafico di dati clinici individuali dei pazienti affetti dalle patologie ipertensione, diabete e respiratorie, ma hanno la precisa funzione di determinare le attività performanti dei Mmg , quale dato aggregato delle patologie identificate.

I dati della reportistica devono essere inviati alle AASSLL con cadenza trimestrale con le caratteristiche e le finalità sopra riportate”....Omissis