REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL 4 Lanusei

Proposta N° 501 del 14/05/2013

DETERMINA DEL DIRETTORE DEL PRESIDIO OSPEDALIERO

N° 502 del 17 MAG. 2013

OGGETTO:	**Liquidazione fatture 95% per prestazioni sanitarie erogate dalla Clinica "M. Tommasini di Ierzu" – Ricoveri in Day-Surgery dimessi Gennaio 2013.**

PREMESSO che in data 04/11/2008 con deliberazione n° 772/A il Direttore Generale ha dato delega al Direttore Sanitario del P.O. per l'adozione degli atti relativi alla liquidazione delle competenze delle Case di Cura convenzionate;

VISTE le fatture n 1104 del 12/02/2013 di € 71.259,74, n 1611 del 04/03/2013 di € 1.544,97, emessa dalla Clinica "M.Tommasini" a fronte dei ricoveri in Day-Surgery dimessi Gennaio 2013, all. "01","02", e il File "A" contenente il flusso SDO su supporto informatico all. "03";

CONSIDERATO che la predetta Casa di cura privata, convenzionata con la A.S.L. di Lanusei, in seguito al riassetto organizzativo, per n°66 posti letto (n°10 di Geriatria, n° 10 di Medicina Generale, n° 4 di Day Hospital), n°10 posti di Riabilitazione, in Day-Hospital Riabilitativo n° 4, n°20 posti di Lungodegenza, n° 8 in Day-Surgery e per prestazioni ambulatoriali da rendere in forma semplice, complessa o attraverso percorsi di day service, ha formalmente accettato il sistema di pagamento delle prestazioni sulla base delle tariffe predeterminate dalla Regione e risulta provvisoriamente accreditata come da nota assessoriale prot.n 0010882 del 03/05/2011 e come da prot Asl n° 2011/0011887 del 10/05/2011;

VISTI: il Decreto Legislativo 30.12.92, n° 502 e successive modifiche e integrazioni; le linee guida di applicazione del Decreto Ministeriale 14.12.94; il Decreto dell'Assessore alla Sanità n° 197 del 05.03.96 e la direttiva assessoriale n° 5/96;

VISTO il Decreto del Ministero della Sanità n° 380 del 27/10/2000 concernente l'aggiornamento della disciplina del flusso informativo sui dimessi dagli istituti di ricovero pubblici e privati;

PRESO ATTO di quanto disposto dalla Direttiva Regionale 3495/3 del 03/02/2000 in cui è precisato che i flussi SDO costituiscono prerequisito di riferimento per la remunerazione dei singoli episodi di ricovero e devono risultare coerenti con la validazione effettuata ai fini contabili dalle competenti aziende;

VISTO il D.P.C.M. 29 novembre 2001 "Definizione dei Livelli Essenziali di Assistenza", pubblicato sul supplemento ordinario G.U. n° 33 del 08.02.2002 e la nota n° 43171/4 del 20.12.2002 dell' Assessorato Regionale Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale avente ad oggetto:"Livelli Essenziali di Assistenza";

CONSIDERATO che ai sensi dell'art. 6 del contratto stipulato in data 10/12/2010 la Casa di Cura si impegna a non superare i volumi di attività contrattati e a distribuire in modo omogeneo l'attività per tutto l'arco dell'anno;

VISTO il D.G.R. n° 9/3 del 09.03.2005 "Ridefinizione del tariffario per la remunerazione delle prestazioni di assistenza ospedaliera" contenente l'aggiornamento delle tariffe per le prestazioni di ricovero per acuti, di riabilitazione e lungodegenza;

VISTA la determinazione ARIS della Regione Sardegna n° 219 del 11/03/2005 concernente la "ridefinizione del tariffario per la remunerazione delle prestazioni di assistenza ospedaliera";

CONSIDERATO che i casi di ricovero effettuati nelle mensilità in esame, rilevati dall'elaborazione del File "A", sono stati valorizzati sulla base del nuovo tariffario regionale e riportati in dettaglio nell'allegato "03";

VISTO l'accordo AIOP/R.S.A. del 21 giugno 2010 è stato sottoscritto l' Accordo AIOP – Regione Sardegna per il Triennio 2010-2012 e in particolare il capoverso 5 dell' art. 8 che prevede il pagamento del 95% dell'importo fatturato entro i 60 gg. dal ricevimento del documento contabile e dei dati relativi all'attività su supporto informatico;

VISTO il contratto stipulato dalla ASL in data 31/01/2013 con la Clinica Tommasini valido per il primo bimestre 2013;

RITENUTO di dover provvedere al pagamento delle fatture relativa ai ricoveri in Day-Surgery dimessi Gennaio 2013 presentate dalla Clinica "M.Tommasini" di Jerzu , ammontanti complessivamente a € 72.804,71;

VISTA la Legge Regionale n. 10/2006;

DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa,

a) **Di** liquidare alla Clinica privata "M.Tommasini" di Jerzu le fatture n 1104 del 12/02/2013 di € 71.259,74, n 1611 del 04/03/2013 di € 1.544,97 emessa dalla Clinica "M.Tommasini" a fronte dei ricoveri in Day-Surgery dimessi Gennaio 2013 all. "01" "02" per un importo complessivo pari a € 72.804,71, in base alle disposizioni normative suindicate,nella misura del 95% pari a € 69.164,47;

b) **Di** imputare il costo di **€ 69.164,47** sui fondi del conto P/C N° 0502010101 del bilancio di previsione anno 2013;

c) **Di incaricare** dell'esecuzione del presente provvedimento il Servizio Bilancio ed il Servizio Affari Generali ciascuno per gli adempimenti di propria competenza.

L'Estensore
Tamara Mura
Tamara Mura

Il Direttore del Presidio Ospedaliero
Dott. Ignazio Dei

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL 4 Lanusei

Proposta N° 501 del 14/05//2013

DETERMINA DEL DIRETTORE DEL PRESIDIO OSPEDALIERO

N° 502 del 17 MAG. 2013

Il Responsabile del Servizio Affari Generali certifica che la presente determinazione è pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Amministrazione per la durata di giorni 15 con decorrenza dal

17 MAG. 2013

A.S.L. n° 4 – LANUSEI
Il Direttore del Servizio Affari Generali e Legali
Dr.ssa Elvira Marongiu

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE N° 4 LANUSEI

Protocollo n° PG/2013/ 12654 del 14 MAG. 2013

DESTINATARI:

- Servizio AA.GG. e Legali
- Direttore Generale
- Collegio Sindacale
- Servizio Bilancio

CLINICA TOMMASINI
Ospedale Privato Accreditato

CERMET SISTEMA DI GESTIONE CERTIFICATO

ACCREDIA

Reg.n° 8748-A
UNI EN ISO 9001:2008

ASL N° 4 LANUSEI - SERVIZIO BILANCIO
Prot. N° 438 del 04.03.13
Prima Nota 10208
Cod. fornitore/creditore N° 15961
Conto 050206061
P. I. C/Capitale
Progr. N° Aut. N°

Spett.Le
Azienda A.S.L. N.4
Via Piscinas n.5
Lanusei
C.F./P.I. : 00978060911

Fattura
N.1611 del 04/03/2013

Ad integrazione della fattura emessa n.1104 del 12/02/2013 per errata attribuzione del DRG 390 avente importo €. 161.65 in vece della corretta attribuzione del DRG 225 di €. 1706,62.

Importo totale fattura €. 1.544,97

Ministero dell'Economia e delle Finanze
Agenzia Entrate
MARCA DA BOLLO
€1,81
UNO/81
00018916 000013A5 W0TKM001
00013468 14/01/2013 11:23:52
000:-00005 B4FFB61C98719E55
IDENTIFICATIVO : 01091520634868
0 1 09 152063 486 8

Clinica Tommasini S.p.A.- Cod. Fisc. E P.Iva: 01905680920 – REA 149543
08044 Jerzu – Via Gianni Lai n. 62 – Tel.:0782/7616 – Fax: 0782/71111
Direzione Generale: 35129 Padova - Via Savelli 28 tel. 049/8077485 - fax: 049/8077522 - Sede Legale: 09128 Cagliari – Via Einstein 21 - Tel./FAX:070/8565097
Sito web: www.clinicatommasini.com – E-mail: info@clinicatommasini.com

CLINICA TOMMASINI

Spett.le
Azienda U.S.L. N.4

Via Piscinas
08045 LANUSEI (OG)
c.f./p.iva: 00978060911

ASL N° 4 LANUSEI - SERVIZIO BILANCIO
Prot. N° 431 del 04.03.13
Prima Nota 10106
Cod. fornitore/creditore N° 15961
Conto 0 50206001
P. I. C/Capitale
Progr. N° Aut. N°

Fattura
Numero: **1104**
in data: **12/02/2013**

Reparti:DAY SURGERY= COD.98 \

ESCLUSI I RICOVERI IN DH

Dimessi dal 01/01/13 al 31/01/13 - MESE DI GENNAIO 2013

PER RICOVERI EFFETTUATI	71.259,74
TOTALE FATTURA	71.259,74

Ministero dell'Economia e delle Finanze
Entrate
MARCA DA BOLLO
€1,81
UNO/81
00018916 00013482 0001-00005
00001 3A5
14/01/2013 11:25:01
WDTKMD01
FF2BC839D2415071
IDENTIFICATIVO : 01091520634721
0 1 09 152063 472 1

ASLLanusei

Oggetto:**Ricoveri in Day Surgery** -Clinica "Tommasini" dimessi Gennaio 2013

DRG	Descrizione	N°.Casi	N.Accessi	Importo
119	LEGATURA E STRIPPING DI VENE	2	0	€ 2.847,74
158	INTERVENTI SU ANO E STOMA, SENZA CC	5	0	€ 6.635,15
162	INTERVENTI PER ERNIA INGUINALE E FEMORALE, ETA' > 17 SENZA CC	7	0	€ 9.717,61
169	INTERVENTI SULLA BOCCA, SENZA CC	12	0	€ 22.431,72
225	INTERVENTI SUL PIEDE	10	0	€ 17.066,20
227	INTERVENTI SUI TESSUTI MOLLI SENZA CC	2	0	€ 2.925,20
229	INTERVENTI SU MANO O POLSO ECCETTO INTERVENTI MAGGIORI SULLE ARTICOLAZIONI, SENZA CC	1	0	€ 1.148,07
260	MASTECTOMIA SUBTOTALE PER NEOPLASIE MALIGNE, SENZA CC	1	0	€ 1.786,03
266	TRAPIANTI DI PELLE E/O SBRIGLIAMENTI ECCETTO PER ULCERE DELLA PELLE/CELLULITE SENZA CC	2	0	€ 4.014,40
267	INTERVENTI PERIANALI E PILONIDALI	2	0	€ 3.000,34
347	NEOPLASIE MALIGNE DELL'APPARATO GENITALE MASCHILE, SENZA CC	1	0	€ 264,94
349	IPERTROFIA PROSTATICA BENIGNA, SENZA CC	1	0	€ 227,24
350	INFIAMMAZIONI DELL'APPARATO RIPRODUTTIVO MASCHILE	1	0	€ 269,07
352	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE ALL'APPARATO RIPRODUTTIVO MASCHILE	1	0	€ 471,00
		48		**€ 72.804,71**

L'estensore
Sig.ra Tamara Mura
Tamara Mura

IL DIRETTORE SANITARIO DEL P.O.
Dott. Ignazio Dei