



Proposta N° 1049 del 26/09/2013

DETERMINA DEL DIRETTORE DEL PRESIDIO OSPEDALIERO

N° 1040 del 02 OTT. 2013

OGGETTO:	Liquidazione fattura 95% per prestazioni sanitarie erogate dalla Clinica "M. Tommasini di Ierzu" – Ricoveri in Day-Hospital dimessi Giugno 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;

VISTA la fattura n 4866 del 11/07/2013 di € 24.074,45, emessa dalla Clinica "M.Tommasini" a fronte dei ricoveri in Day-Hospital dimessi Giugno 2013, all. "01" il File "A" contenente il flusso SDO su supporto informatico all. "01";

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 prerequisite 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 “02”;

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;

VISTA la Delibera n° 366 del 24/09/2013 con la quale è stato preso atto della proroga del contratto con la “Clinica Tommasini” s.p.a. di Cagliari per il periodo dal 01/07/2013 al 31/12/2013;

RITENUTO di dover provvedere al pagamento del 95% della fattura relativa ai ricoveri in Day-Hospital dimessi Giugno 2013 presentate dalla Clinica “M.Tommasini” di Jerzu , ammontanti complessivamente a € 24.074,45;

VISTA la Legge Regionale n. 10/2006;

DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa,

- a) **Di liquidare** alla Clinica privata “M.Tommasini” di Jerzu la fattura n 4866 del 11/07/2013 di € 24.074,45, emessa a fronte dei ricoveri in Day-Hospital dimessi Giugno 2013 all. “01” per un importo complessivo pari a € 24.074,45, in base alle disposizioni normative suindicate, nella misura del 95% pari a € 22.870,73;
- b) **Di imputare** il costo di € 22.870,73 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 Dirigente Medico del P.O.
Dott.ssa Rosanna Aliberti
Rosanna Aliberti

Il Direttore Sanitario del Presidio Ospedaliero

[Signature]
IL DIRETTORE SANITARIO
Dr.ssa Maria Valentina Marras

[Signature]
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dr. Antonio Maria Antonio Loi



Proposta N° 1049 del 26/09/2013

DETERMINA DEL DIRETTORE SANITARIO DEL PRESIDIO OSPEDALIERO

N° 1040 del 02 OTT. 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

02 OTT. 2013

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



Protocollo n° PG/2013/24966 del 26 SET. 2013

DESTINATARI:

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



Oggetto: **Ricoveri in Day Hospital** -Clinica "Tommasini" dimessi Giugno 2013

DRG	Descrizione	N° Casi	N. Accessi	Importo
87	EDEMA POLMONARE E INSUFFICIENZA RESPIRATORIA	1	0	€ 270,62
143	DOLORE TORACICO	1	0	€ 382,17
173	NEOPLASIE MALIGNI DELL'APPARATO DIGERENTE, SENZA CC	2	0	€ 536,08
183	ESOFAGITE, GASTROENTERITE E MISCELLANEA DI MALATTIE DELL'APPARATO DIGERENTE, ETA' >17 SENZA CC	5	0	€ 1.141,35
189	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE ALL'APPARATO DIGERENTE, ETA' > 17 SENZA CC	8	0	€ 2.003,84
202	CIRROSI E EPATITE ALCOOLICA	2	0	€ 638,34
206	MALATTIE DEL FEGATO ECCETTO NEOPLASIE MALIGNI, CIRROSI, EPATITE ALCOOLICA, SENZA CC	1	0	€ 1.082,48
240	MALATTIE DEL TESSUTO CONNETTIVO, CON CC	1	0	€ 265,45
245	MALATTIE DELL'OSSO E ARTROPATIE SPECIFICHE, SENZA CC	3	0	€ 704,94
403	LINFOMA E LEUCEMIA NON ACUTA CON CC	1	0	€ 370,81
404	LINFOMA E LEUCEMIA NON ACUTA SENZA CC	1	0	€ 271,65
412	ANAMNESI DI NEOPLASIA MALIGNA CON ENDOSCOPIA	9	0	€ 3.146,76
423	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE A MALATTIE INFETTIVE E PARASSITARIE	1	0	€ 329,49
466	ASSISTENZA RIABILITATIVA SENZA ANAMNESI DI NEOPLASIA MALIGNA COME DIAGNOSI SECONDARIA	9	0	€ 11.102,22
540	LINFOMA E LEUCEMIA CON INTERVENTI CHIRURGICI MAGGIORI SENZA CC	1	0	€ 1.828,25
		46		€ 24.074,45
			95%	22.870,73
			5%	€ 1.203,72

L'estensore

Sig.ra Tamara Mura

Tamara Mura
Il Dirigente Medico del P.O.

Dott.ssa Rosanna Aliberti

Rosanna Aliberti

IL DIRETTORE SANITARIO DEL P.O.

[Signature]
IL DIRETTORE SANITARIO
D^{ssa} Maria Valentina Marras