



Proposta N° 909 del 28/08/2015

DETERMINA DEL DIRETTORE DEL PRESIDIO OSPEDALIERO

N° 820 del 31 AGO. 2015

| | |
|-----------------|---|
| OGGETTO: | Liquidazione fattura 95% per prestazioni sanitarie erogate dalla Clinica "M. Tommasini di Jerzu" – Ricoveri in Day-Hospital dimessi Maggio 2015. |
|-----------------|---|

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 22/E del 15/06/2015 di € 15.530,10, emessa dalla Clinica "M. Tommasini" a fronte dei ricoveri in Day-Hospital dimessi Maggio 2015, all. "01" il File "A" contenente il flusso SDO su supporto informatico;

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 accreditata con determinazione RAS n. 919 del 08/08/2014;

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 19/02/2015 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”;

VISTA la determinazione della Giunta regionale n 60/26 del 5 novembre 2008 dove sono stati approvati gli aggiornamenti per la remunerazione delle prestazioni di assistenza ospedaliera, così come modificati dalla successiva deliberazione della Giunta regionale n 8/21 del 4 febbraio 2009;

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 “01”;

VISTO l’accordo AIOP/R.S.A. del 08 Agosto 2013 dove è stato sottoscritto l’ Accordo AIOP – Regione Sardegna per il Triennio 2013-2015 e in particolare l’ 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 che con deliberazione della Giunta regionale n 33/33 dell’8 agosto 2013 è stato recepito l’ Accordo di cui al punto precedente;

VISTA la Delibera n° 42 del 19/02/2015 con la quale è stato preso atto della stipula del contratto con la “Clinica Tommasini” s.p.a. di Cagliari per l’acquisizione di prestazioni di assistenza ospedaliera, con decorrenza dal 01/01/2015 fino al 31/12/2015;

RITENUTO di dover provvedere al pagamento del 95% della fattura relativa ai ricoveri in Day-Hospital dimessi Maggio 2015 presentate dalla Clinica “M.Tommasini” di Jerzu , ammontanti complessivamente a € 15.530,10;

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 22/E del 15/06/2015 di € 15.530,10 emessa a fronte dei ricoveri in Day-Hospital dimessi Maggio 2015 per un importo complessivo pari a € 15.530,10, in base alle disposizioni normative suindicate, nella misura del 95% pari a € 14.753,60;
- b) **Di imputare** il costo di € 14.753,60 sui fondi del conto P/C N° A502010104 del bilancio di previsione anno 2015;
- 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

Il Direttore del P.O.

(dm Grazia Cattina)



Proposta N° 909 del 28/08/2015

DETERMINA DEL DIRETTORE SANITARIO DEL PRESIDIO OSPEDALIERO

N° 880 del 31 AGO. 2015

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

31 AGO. 2015



A.S.L. n° 4 - LANUSEI
Il Direttore del Servizio Affari Generali e Legali
Dr. Loi Antonio Mario

Protocollo n° PG/2015/ 19683 del 31 AGO. 2015

DESTINATARI:

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



Oggetto: Ricoveri in Day Hospital -Clinica "Tommasini" dimessi Maggio 2015

| DRG | Descrizione | N° Casi | N. Accessi | Importo |
|-----|--|-----------|------------|--------------------|
| 47 | ALTRE MALATTIE DELL'OCCHIO, ETA` > 17 SENZA CC | 1 | 0 | € 1.065,96 |
| 173 | NEOPLASIE MALIGNI DELL'APPARATO DIGERENTE, SENZA CC | 4 | 0 | € 1.072,16 |
| 179 | MALATTIE INFIAMMATORIE DELL'INTESTINO | 1 | 0 | € 246,86 |
| 183 | ESOFAGITE, GASTROENTERITE E MISCELLANEA DI MALATTIE DELL'APPARATO DIGERENTE, ETA` > 17 | 12 | 0 | € 2.739,24 |
| 189 | ALTRE DIAGNOSI RELATIVE ALL'APPARATO DIGERENTE, ETA` > 17 SENZA CC | 3 | 0 | € 751,44 |
| 203 | NEOPLASIE MALIGNI DELL'APPARATO EPATOBILIARE O DEL PANCREAS | 1 | 0 | € 273,72 |
| 206 | MALATTIE DEL FEGATO ECETTO NEOPLASIE MALIGNI, CIRROSI, EPATITE ALCOLICA, SENZA CC | 1 | 0 | € 270,62 |
| 245 | MALATTIE DELL'OSSO E ARTROPATIE SPECIFICHE, SENZA CC | 1 | 0 | € 234,98 |
| 301 | MALATTIE ENDOCRINE, SENZA CC | 19 | 0 | € 5.298,72 |
| 412 | ANAMNESI DI NEOPLASIA MALIGNA CON ENDOSCOPIA | 2 | 0 | € 699,28 |
| 423 | ALTRE DIAGNOSI RELATIVE A MALATTIE INFETTIVE E PARASSITARIE | 1 | 0 | € 1.976,94 |
| 466 | ASSISTENZA RIABILITATIVA SENZA ANAMNESI DI NEOPLASIA MALIGNA COME DIAGNOSI SECONDARIA | 1 | 0 | € 900,18 |
| | | 47 | | € 15.530,10 |
| | | | 95% | 14.753,60 |
| | | | 5% | € 776,51 |

L'estensore
Sig.ra Tamara Mura

IL DIRETTORE DEL P.O.
(dm Grazia Cattina)