



Proposta N° 1115 del 21/10/2015

**DETERMINA DEL DIRETTORE DEL PRESIDIO OSPEDALIERO**

N° 1090 del 28 OTT. 2015

<b>OGGETTO:</b>	<b>Liquidazione fattura 95% per prestazioni sanitarie erogate dalla Clinica "M. Tommasini di Jerzu" – Ricoveri in Day-Hospital dimessi Luglio 2015.</b>
-----------------	---

**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 43/E del 11/08/2015 di € 18.802,41, emessa dalla Clinica "M.Tommasini" a fronte dei ricoveri in Day-Hospital dimessi Luglio 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 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 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;

**VISTO** il D.U.R.C. regolare rilasciato dall’I.N.P.S. e I.N.A.I.L. che si allega al presente atto all’02”;

**RITENUTO** di dover provvedere al pagamento del 95% della fattura relativa ai ricoveri in Day-Hospital dimessi Luglio 2015 presentate dalla Clinica “M.Tommasini” di Jerzu , ammontanti complessivamente a € 18.802,41;

**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 43/E del 11/08/2015 di € 18.802,41 emessa a fronte dei ricoveri in Day-Hospital dimessi Luglio 2015 per un importo complessivo pari a € 18.802,41, in base alle disposizioni normative suindicate, nella misura del 95% pari a € 17.862,29;
- b) **Di imputare** il costo di € 17.862,29 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  
Tatiana Mura

**Il Direttore del P.O.**

(dm Grazia Cattina)



Proposta N° 1115 del 21/10/2015

**DETERMINA DEL DIRETTORE SANITARIO DEL PRESIDIO OSPEDALIERO**

N° 1090 del 28 OTT. 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

28 OTT. 2015

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



*Abel*

Protocollo n° PG/2015/ 24430 del 26 OTT. 2015

**DESTINATARI:**

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



Presidio Ospedaliero  
"Nostra Signora della Mercede"

Direzione Sanitaria



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

DRG	Descrizione	N° Casi	N. Accessi	Importo
87	EDEMA POLMONARE E INSUFFICIENZA RESPIRATORIA	1	0	€ 270,62
127	INSUFFICIENZA CARDIACA E SHOCK	1	0	€ 238,08
173	NEOPLASIE MALIGNI DELL'APPARATO DIGERENTE, SENZA CC	1	0	€ 268,04
179	MALATTIE INFIAMMATORIE DELL'INTESTINO	1	0	€ 246,86
183	ESOFAGITE, GASTROENTERITE E MISCELLANEA DI MALATTIE DELL'APPARATO DIGERENTE, ETA' >17	18	0	€ 4.108,86
189	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE ALL'APPARATO DIGERENTE, ETA' >17 SENZA CC	13	0	€ 3.256,24
203	NEOPLASIE MALIGNI DELL'APPARATO EPATOBILIARE O DEL PANCREAS	1	0	€ 273,72
206	MALATTIE DEL FEGATO ECCETTO NEOPLASIE MALIGNI, CIRROSI, EPATITE ALCOLICA, SENZA CC	2	0	€ 541,24
245	MALATTIE DELL'OSSO E ARTROPATIE SPECIFICHE, SENZA CC	1	0	€ 234,98
273	MALATTIE MAGGIORI DELLA PELLE SENZA CC	1	0	€ 219,49
301	MALATTIE ENDOCRINE, SENZA CC	12	0	€ 3.346,56
412	ANAMNESI DI NEOPLASIA MALIGNI CON ENDOSCOPIA	8	0	€ 2.797,12
466	ASSISTENZA RIABILITATIVA SENZA ANAMNESI DI NEOPLASIA MALIGNI COME DIAGNOSI SECONDARIA	1	0	€ 3.000,60
		<b>61</b>		<b>€ 18.802,41</b>
			95%	<b>17.862,29</b>
			5%	<b>€ 940,12</b>

L'estensore  
Sig.ra Tatiana Mura

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

