ASLCarbonia

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE – REGIONE SARDEGNA

AZIENDA U.S.L. N. 7

CARBONIA

Deliberazione n° 631

Adottata dal Direttore Generale in data 16 GIU. 2009

Oggetto : Acquisizione prestazioni sanitarie effettuate presso l'Azienda Ospedaliera N 8 – PP.OO. "S. GIOVANNI DI DIO " E " OSPEDALE MARINO anno 2009 - Liquidazione -

Su proposta del Responsabile Amministrativo e con la partecipazione del Responsabile Medico dei Presidi Ospedalieri d'Iglesias i quali:

PREMESSO che al fine di garantire l'erogazione di una adeguata assistenza sanitaria al paziente l'Azienda, nei casi in cui non disponga direttamente della specifica attrezzatura per assicurare determinate prestazioni diagnostiche, ha l'obbligo di garantire comunque la prestazione occorrente rivolgendosi essenzialmente alle altre strutture pubbliche e, solo nel caso che la specifica prestazione non possa essere garantita dalle medesime, anche presso strutture private convenzionate con la Regione Sarda ai fini dell'assistenza pubblica;

RILEVATO che l'Assessorato Regionale dell'Igiene e Sanità, con Circolare prot. 3945 del 03.02.2000 ha regolato la materia disponendo la compensazione regionale ai fini dei ricoveri Ospedalieri mentre per le prestazioni strumentali prevede la regolazione mediante pagamento diretto della medesima tra le strutture interessate;

TENUTO CONTO che in genere tutte le prestazioni extra Azienda sono preventivamente autorizzate dalla Direzione Medica dei Presidi Ospedalieri di Iglesias, ovvero, nella eventualità che per motivi organizzativi e d'urgenza o in caso di festività non sia stato possibile attendere l'autorizzazione preventiva, la Direzione Medica del Presidio ha comunque provveduto a verificare sia la fondatezza che l'appropriatezza della prestazione oggetto di liquidazione apponendo il V° di liquidabilità su ciascun giustificativo di spesa;

CONSTATATO che gli Ospedali "S. GIOVANNI DI DIO " E " OSPEDALE MARINO" della ASL n 8 di Cagliari , ha emesso regolari documentazioni per le prestazioni effettuate in favore dei pazienti facenti capo alla ASL 7 di cui alle stesse in allegato al presente atto, tanto da farne parte integrale e sostanziale;

RITENUTO che in carenza di formale convenzione fra le Azienda interessate devesi comunque procedere alla liquidazione della spesa, non espressamente e preventivamente autorizzata, mediante formale atto deliberativo della ASL;

PRECISATO che la Direzione Medica dei PP.OO. di Iglesias – per la parte di competenza- ha proceduto all'accertamento di merito e di legittimità relativamente ai

pazienti provenienti dagli Ospedali di Iglesias procedendo, mediante annotazione in calce a ciascun titolo di spesa, alla conferma dell'avvenuta prestazione e dell'onere autorizzandone il relativo pagamento, per un ammontare complessivo di **€. 1.013,29 --**

VISTI i prospetti dell'ASL n 8: "A e B DEL P.O. S. GIOVANNI DI DIO per un importo totale di " E "di **€. 889,34** per il 1° trimestre dell'anno 2009 e dell' OSPEDALE MARINO" di **€. 123,95** relativi al mese di febbraio c.a. -

PROPONE

L'adozione di formale atto deliberativo con il quale l'Azienda faccia proprie le prestazioni effettuate da terzi a favore dei pazienti ricoverati presso le strutture Ospedaliere di Iglesias regolarmente vistate e svincolate dal Direttore Medico di Presidio, confermando la liquidabilità da questi proposta e disponendo il pagamento delle prestazioni accertate dalla Direzione Medica Ospedaliera di Iglesias in favore dell'Ospedale "A Businco" della ASL8 di Cagliari –

IL DIRETTORE GENERALE

Vista l'Istruttoria del Direttore Medico e del Responsabile Amministrativo dei PP.OO. d'Iglesias
Sentiti i pareri favorevoli del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo dell'Azienda

DELIBERA

Per quanto esposto in premessa:

- Di fare proprie le prestazioni effettuate presso l'Azienda Ospedaliera n 8 in favore dei pazienti degli Ospedali di Iglesias e di disporre, sulla base dell'accertamento della Direzione Medica dei Presidi Ospedalieri di Iglesias, il pagamento delle prestazioni effettuate dall' Ospedale "S. Giovanni di Dio e dal P.O. Marino" di Cagliari così come da documentazione formalmente svincolate per gli importi di competenza che si allegano al presente atto.

- Di dare atto che l'ammontare complessivo della spesa è quantificato in **€. 1.013,29-. complessivi** - per prestazioni effettuate .

- Di disporre che il servizio Bilancio provveda al pagamento della spesa, mediante applicazione delle disposizioni di cui all'art. 48bis del DPR 29.09.1973 n. 602, introdotto dalla L. 24.11.2006 n. 286., demandando al medesimo **la verifica e l'accertamento** della non liquidazione precedente alla redazione del presente atto amministrativo.

Il Direttore Generale
Dott. Pietro Pasquale Chessa

Il DIR. AMM. _____

Il DIR. SAN. _____

PP.OO. d'Iglesias/ Dr.Carlo Murru _____

ADD/ C.Deidda

ATTESTA ... CUZIONE
... TTUALE ... AZIONE/
... OLEG... DELLA
PRESENTE FATTURA ... 123,95
DELIBERA N. ... D...
PIANO DEI CONTI ... CENTRO DI COSTO ...

IL RESPLE DEL PROCEDIMENTO

IL RESPLE DEL SERVIZIO

Servizio Sanitario – Regione Sardegna
Azienda U.S.L. N 8 Cagliari
P.O. Ospedale Marino
Sezione Autonoma Chirurgia della Mano
Divisione Ortopedia e Traumatologia
Direttore Dottor Luciano Cara

AZIENDA U.S.L. N. 8 - CAGLIARI
P.O. MARINO
DIREZIONE SANITARIA
16 APR. 2009
Prot. N. 1115/DSMar

Report prestazioni rese a favore di Enti Pubblici

ANNO 2009 MESE: FEBBRAIO

Struttura: P.O. di IGLESIAS

Ente richiedente	Reparto	Data effettuaz.	Cognome	Nome	Codice prestazione	Descrizione prestazione	Tariffa	Importo totale
P.O. Iglesias	Ortopedia	03.02.2009	Puddu	Salvatore	89.7	1^ visita urgenza	20,66 103,29	123,95

Servizio Sanitario – Regione Sardegna
Azienda ASL n° 8 – Cagliari
P O. Ospedale Marino
Divisione Ortopedia e Traumatologia
Sezione Autonoma Chirurgia della Mano
Direttore Dott. Luciano Cara

ASL_7

TRIMESTRE	MESE	QUALITA'	TIPO	P.O. S. G. DI DIO REPARTO EROGANTE	OSPEDALE RICHIEDENTE	REPARTO RICHIEDENTE	CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA	NUMERO PRESTAZIONI	TOTALE	NOME	COGNOME
PRIMO	FEBBRAIO	EXTRA	A	PATOLOGIA NEONATALE	ASL7 – IGLESIAS	PEDIATRIA	88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COL	€ 28,41	1	€ 28,41	RICCARDO	ANEDDA
										TOTALE A	€ 28,41		

TRIMESTRE	MESE	QUALITA'	TIPO	REPARTO EROGANTE P.O. S.GIOVANNI DI DIO	OSPEDALE RICHIEDENTE	REPARTO RICHIEDENTE	CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA A	NUMERO PRESTAZIONI	TARIFFA B + 100%	TOTALE	NOME	COGNOME
PRIMO	GENNAIO	EXTRA	B	OCULISTICA	ASL7 – SANTA BARBARA	PRONTO SOCCORSO	95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	€ 17,04	1	€ 34,09	€ 34,09	MICHELE	GIGLIO
PRIMO	GENNAIO	EXTRA	B	OCULISTICA	ASL7 – SANTA BARBARA	PRONTO SOCCORSO	95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	€ 17,04	1	€ 34,09	€ 34,09	VIRGINIA	LOI
PRIMO	GENNAIO	EXTRA	B	OCULISTICA	ASL7 – SANTA BARBARA	PRONTO SOCCORSO	95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	€ 17,04	1	€ 34,09	€ 34,09	PAOLA	PRUNA
PRIMO	GENNAIO	EXTRA	B	OCULISTICA	ASL7 – SANTA BARBARA	PRONTO SOCCORSO	95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	€ 17,04	1	€ 34,09	€ 34,09	DANIELE	SATTA
PRIMO	GENNAIO	EXTRA	B	OCULISTICA	ASL7 – SANTA BARBARA	PRONTO SOCCORSO	95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	€ 17,04	1	€ 34,09	€ 34,09	GIUSTA	SCANO
PRIMO	FEBBRAIO	EXTRA	B	OCULISTICA	ASL7 – SANTA BARBARA	PRONTO SOCCORSO	95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	€ 17,04	1	€ 34,09	€ 34,09	CARLO	CAMPEDEL
PRIMO	FEBBRAIO	EXTRA	B	OCULISTICA	ASL7 – SANTA BARBARA	PRONTO SOCCORSO	96.51	IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO IRRIGAZIONE COMEALE	€ 3,87	1	€ 7,75	€ 7,75	CARLO	CAMPEDEL
PRIMO	FEBBRAIO	EXTRA	B	OCULISTICA	ASL7 – SANTA BARBARA	PRONTO SOCCORSO	95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	€ 17,04	1	€ 34,09	€ 34,09	ROBERTA	CAZZEDDU
PRIMO	FEBBRAIO	EXTRA	B	OCULISTICA	ASL7 – SANTA BARBARA	PRONTO SOCCORSO	95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	€ 17,04	1	€ 34,09	€ 34,09	COSTANTINO	GARAU
PRIMO	FEBBRAIO	EXTRA	B	OCULISTICA	ASL7 – SANTA BARBARA	PRONTO SOCCORSO	96.51	IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO IRRIGAZIONE COMEALE	€ 3,87	1	€ 7,75	€ 7,75	COSTANTINO	GARAU
PRIMO	FEBBRAIO	EXTRA	B	E.F.V.	ASL7 – SANTA BARBARA	PRONTO SOCCORSO	95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	€ 17,04	1	€ 34,09	€ 34,09	MATTEO	RINAUDO
PRIMO	FEBBRAIO	EXTRA	B	E.F.V.	ASL7 – SANTA BARBARA	PRONTO SOCCORSO	95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	€ 17,04	1	€ 34,09	€ 34,09	FRANCO	SAIU
PRIMO	FEBBRAIO	EXTRA	B	E.F.V.	ASL7 – SANTA BARBARA	PRONTO SOCCORSO	95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	€ 17,04	1	€ 34,09	€ 34,09	ALESSANDRO	BORIELLO
PRIMO	FEBBRAIO	EXTRA	B	E.F.V.	ASL7 – SANTA BARBARA	PRONTO SOCCORSO	95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	€ 17,04	1	€ 34,09	€ 34,09	ELENA	CARLUCCI
PRIMO	FEBBRAIO	EXTRA	B	E.F.V.	ASL7 – SANTA BARBARA	PRONTO SOCCORSO	96.51	IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO IRRIGAZIONE COMEALE	€ 3,87	1	€ 7,75	€ 7,75	ELENA	CARLUCCI
PRIMO	MARZO	EXTRA	B	E.F.V.	ASL7 – SANTA BARBARA	PRONTO SOCCORSO	95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	€ 17,04	1	€ 34,09	€ 34,09	M. DENISIA	ATZENI
PRIMO	MARZO	EXTRA	B	OCULISTICA	ASL7 – SANTA BARBARA	PRONTO SOCCORSO	95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	€ 17,04	1	€ 34,09	€ 34,09	SALVATORE	LAI
PRIMO	MARZO	EXTRA	B	OCULISTICA	ASL7 – SANTA BARBARA	PRONTO SOCCORSO	96.51	IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO IRRIGAZIONE COMEALE	€ 3,87	1	€ 7,75	€ 7,75	SALVATORE	LAI
PRIMO	MARZO	EXTRA	B	OCULISTICA	ASL7 – SANTA BARBARA	PRONTO SOCCORSO	95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	€ 17,04	1	€ 34,09	€ 34,09	ANTONELLO	MURGIA
PRIMO	MARZO	EXTRA	B	OCULISTICA	ASL7 – SANTA BARBARA	PRONTO SOCCORSO	96.51	IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO IRRIGAZIONE COMEALE	€ 3,87	1	€ 7,75	€ 7,75	ANTONELLO	MURGIA
PRIMO	MARZO	EXTRA	B	OCULISTICA	ASL7 – SANTA BARBARA	PRONTO SOCCORSO	95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	€ 17,04	1	€ 34,09	€ 34,09	BARBARA	PERACCHIO
PRIMO	MARZO	EXTRA	B	OCULISTICA	ASL7 – SANTA BARBARA	PRONTO SOCCORSO	12.40	RIMOZIONE DI LESIONE DEL SEGMENTO ANTERIOR	€ 113,62	1	€ 227,24	€ 227,24	BARBARA	PERACCHIO
PRIMO	MARZO	EXTRA	B	OCULISTICA	ASL7 – SANTA BARBARA	PRONTO SOCCORSO	96.51	IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO IRRIGAZIONE COMEALE	€ 3,87	1	€ 7,75	€ 7,75	BARBARA	PERACCHIO
PRIMO	MARZO	EXTRA	B	OCULISTICA	ASL7 – SANTA BARBARA	PRONTO SOCCORSO	95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	€ 17,04	1	€ 34,09	€ 34,09	MILENA	PIU
PRIMO	MARZO	EXTRA	B	OCULISTICA	ASL7 – SANTA BARBARA	PRONTO SOCCORSO	96.51	IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO IRRIGAZIONE COMEALE	€ 3,87	1	€ 7,75	€ 7,75	MILENA	PIU
										TOTALE B	€ 860,93		

TOTALE A	€ 28,41
TOTALE B	€ 860,93
TOTALE GENERALE	€ 889,34

CONTRATTO [illegible] PRESTAZIONE/
SERVIZI [illegible] IMPORTO DELLA
PRESENTE [illegible] € 889,34
DELIBERA N. [illegible]
PIANO DEI CONTI [illegible] DI COSTO [illegible]

IL RESPLE DEL PROCEDIMENTO

IL RESPLE DEL SERVIZIO

ASL_7

Rien
01/06/09

Il Responsabile del Servizio Affari Generali

Attesta che la deliberazione

n. 631 del 16 GIU. 2009

è stata pubblicata

nell'albo pretorio dell'Azienda U.S.L. n: 7

a partire dal 16 GIU. 2009 al 30 GIU. 2009

resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi

è stata posta a disposizione per la consultazione

Il Responsabile Servizio Affari Generali

Destinatari:

- Servizio Bilancio
- Servizio Affari Generali