

Schema CONTRATTO PER L'ACQUISIZIONE DI PRESTAZIONI DI ASSISTENZA OSPEDALIERA

Reg. ASL n. _____ del _____

Contratto tra l' **ASL N° 5 di Oristano** e la Struttura Sanitaria **Casa di Cura Madonna del Rimedio Spa** per l'acquisizione di prestazioni di assistenza di ricovero/Day Service per l'anno 2011 e 2012.

L'anno duemilaundici, addì _____ del mese di Marzo in Oristano tra l'**Azienda Sanitaria Locale n.5** di Oristano (di seguito denominata Azienda) con sede in Oristano - via Carducci 35, Cod. Fisc./P.Iva n° 00681110953 nella persona del Commissario e legale rappresentante **Dott. Giovanni Panichi**, nato a Lajatico il 12/05/1949, da una parte

e

la Struttura Sanitaria **Casa di Cura Madonna del Rimedio Spa** (di seguito denominata Struttura) con sede Legale in Cagliari via Chironi n. 20 e sede Operativa in Oristano, Via Giotto n° 6 nella persona del legale rappresentante **Dott. Alberto Floris**, nato a Genoni il **05/08/1943** dall'altra hanno convenuto e stipulato quanto segue.

Premesso:

- ✓ che la L.R. n. 10/2006 stabilisce, all'articolo 8, che "le ASL definiscono gli accordi con le strutture pubbliche ed equiparate e stipulano contratti con quelle private e con i professionisti accreditati;
- ✓ che con deliberazione della Giunta regionale n.**30/33** del 02/08/2007 è stato recepito l'accordo tra il Ministro della Salute, il Ministro dell'Economia e delle Finanze e la Regione Sardegna, per l'approvazione del Piano di rientro, di riqualificazione e di riorganizzazione del Servizio Sanitario Regionale per il perseguimento dell'equilibrio economico ai sensi dell'art 1, comma 180, della legge 30 dicembre 2004 n.311;
- ✓ che con deliberazione della Giunta regionale n.**20/7** del 19/05/2010 è stata approvata la Direttiva contenente le azioni per il Patto del Buongoverno del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2010;
- ✓ che l'erogazione di prestazioni sanitarie da parte di strutture private è disciplinato dai principi di cui agli articoli 1 e 3 della LR 10/2006;
- ✓ che ai sensi del comma 2 dell'art. 3 della LR 10/2006 la remunerazione delle attività svolte dalle strutture e dai soggetti privati accreditati è subordinata alla stipulazione dei contratti, definiti ai sensi dell'art. 8 della stessa legge;
- ✓ che in base alla deliberazione della Giunta regionale n. **31/14 del 06/08/2010** l'Azienda Sanitaria Locale è tenuta a predisporre i contratti con i singoli soggetti erogatori privati sulla base dei volumi di attività e dei correlati livelli di spesa definiti dalla programmazione regionale, per ciascuna macroarea, nel rispetto degli obiettivi economico-finanziari di cui all'accordo tra il Ministero della Salute, il Ministero dell'Economia e delle Finanze e la Regione Sardegna, sottoscritto in data 31 luglio 2007, relativo all'approvazione del "Piano di rientro, di riqualificazione e riorganizzazione e di individuazione degli interventi per il perseguimento dell'equilibrio economico ai sensi dell'art. 1, comma 180, della legge 30 dicembre 2004, n. 311;
- ✓ che l'Azienda tiene conto di eventuali deleghe di committenza, con relativi volumi di attività, formalizzate da parte di altre ASL per prestazioni a favore dei propri residenti. In carenza di delega di committenza la ASL nella quale insiste la struttura determinerà i volumi di attività da acquisire in misura non

superiore a quella registrata nel corso dell'ultimo anno disponibile e tenuto conto degli obiettivi di spesa previsti nella delibera della Giunta Regionale n. **35/23 del 28/10/2010** ;

- ✓ che, con deliberazione della Giunta regionale n. 9/3 del 09 marzo 2005 e determinazione n. 219 del 10 marzo 2005 del Direttore generale dell'Assessorato Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale, è stato ridefinito il tariffario per la remunerazione delle prestazioni di assistenza ospedaliera;
- ✓ che con deliberazione della Giunta regionale n. 60/26 del 05 novembre 2008 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 04 febbraio 2009;
- ✓ che con Deliberazione della Giunta regionale n. 37/9 del 25 settembre 2007 sono state definite le linee guida per il corretto funzionamento dei posti letto di assistenza ospedaliera a ciclo diurno e in day-service;
- ✓ che con DGR n. 15/22 del 19.4.2007 sono state definite le modalità di temporaneo utilizzo dei posti letto per acuti per le attività assistenziali di post-acuzie, in coerenza ai fabbisogni rilevati, nel rispetto dei criteri di programmazione regionale;
- ✓ che, con DGR n. 17/3 del 14/04/2009 è stato recepito il D.M. 18/12/2008 concernente l'aggiornamento dei sistemi di classificazione adottati per la codifica delle informazioni cliniche contenute nella scheda di dimissione ospedaliera e per la remunerazione delle prestazioni ospedaliere e la definizione delle tariffe di riferimento provvisori e per i DRG di nuova introduzione;
- ✓ che in data 21 giugno 2010 è stato sottoscritto l'Accordo AIOP – Regione Sardegna per il triennio 2010-2012;

Tutto quanto sopra premesso e concordato, le parti come sopra costituite convengono quanto segue:

Articolo 1 - Legittimazione contrattuale e oggetto del contratto

la Struttura **Casa di Cura Madonna del Rimedio Spa** è legittimata alla stipulazione del presente contratto in quanto in possesso dell'accreditamento istituzionale in regime provvisorio rilasciato con Determinazione ARIS n.1315 del **30/12/2010**, adottata dal Direttore del Servizio dell'assistenza ospedaliera ed autorizzazioni e accreditamenti delle strutture sanitarie e socio sanitarie e per effetto delle disposizioni contenute nelle linee regionali di indirizzo per la stipula dei contratti tra soggetti erogatori privati e Aziende Sanitarie Locali.

Il presente contratto definisce:

- le caratteristiche delle prestazioni erogabili dalla Struttura;
- il volume delle prestazioni erogabili distinte per livelli (ricoveri per acuti, per riabilitazione, lungodegenza, day service, altro), per sottolivelli (degenza ordinaria e degenza a ciclo diurno), per discipline e per classe di DRG (riportate nell'allegato Y al presente atto);
- il tetto di spesa preventivato a fronte del volume e della tipologia di prestazioni concordate (riportato nell'allegato Y al presente atto);
- il sistema tariffario nonché le modalità di remunerazione rispetto alle attività rese in eccesso;

- i controlli che saranno attivati dall'Azienda;
- il debito informativo della Struttura verso l'Azienda in relazione alle prestazioni erogate;
- le modalità di accesso alle prestazioni.

Articolo 2 - Requisiti di accreditamento

La Struttura, preliminarmente alla stipula del contratto, dovrà comprovare l'avvenuta presentazione dell'autocertificazione richiesta ai sensi della Delibera di Giunta n. 2/19 del 19 gennaio 2010 e della Delibera di di Giunta n. 31/14 del 06/08/2010 nonché presentare il Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC) ed il certificato di iscrizione al registro delle imprese rilasciato dal CCIA, con attestazione dell'insussistenza di procedure concorsuali o di procedimenti per l'assoggettamento a dette procedure e della dicitura antimafia di cui all'art. 9 del DPR 3 giugno 1998 n. 352.

In fase di prima applicazione, nelle more della revisione degli accreditamenti da parte della Regione, l'Azienda, fatta salva la segnalazione all'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale per gli adempimenti di competenza dovrà accertare che, in relazione alle prestazioni oggetto del presente contratto, la Struttura posseda i requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi che consentono di adempiere correttamente agli obblighi contrattuali.

L'Azienda dovrà accertare, altresì, che le prestazioni erogate siano riconducibili alle branche autorizzate e accreditate dalla Regione ed i volumi di attività siano contenuti entro il tasso di occupazione massimo possibile per i posti letto accreditati a ciascun reparto, valutato su base annuale.

-La Struttura si impegna al mantenimento dei requisiti citati per tutto il periodo di vigenza del presente contratto e la ASL si impegna a verificare la persistenza degli stessi.

Articolo 3 - Assetto organizzativo e dotazione organica

La Struttura eroga prestazioni di assistenza ospedaliera in regime di ricovero e prestazioni di Day service e prestazioni ambulatoriali nei limiti previsti dall'art. 4, 4° comma dell' Accordo AIOP – Regione 2010-2012 con l'assetto organizzativo definito ai sensi del precedente articolo 2 e riportato nell'allegato X al presente contratto per farne parte integrante e sostanziale.

La dotazione organica della Struttura, rispondente ai requisiti indicati nell'art. 2, è specificata nell'elenco nominativo del personale, controfirmato dal legale rappresentante della medesima, dal quale devono risultare il codice fiscale, la qualifica, la mansione svolta dal predetto personale, l'Unità Operativa di appartenenza, l'impegno orario settimanale di ciascuno, nonché il tipo di contratto applicato. Tale elenco nominativo dovrà essere allegato al presente atto.

La Struttura si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente all'Azienda ogni eventuale successiva modifica della dotazione organica, indicando i medesimi parametri previsti per l'allegato X ed autocertificare, al termine di ogni semestre, il mantenimento dei requisiti organizzativi inerenti alla dotazione medesima. Tale autocertificazione sarà comunque oggetto di verifica da parte dell'Azienda.

L'esistenza delle situazioni di incompatibilità previste dalla normativa vigente in materia di rapporto di lavoro del personale dipendente, convenzionato o comunque legato da rapporto lavorativo con il Servizio Sanitario Nazionale, comporta la risoluzione del presente contratto, previa formale diffida alla eliminazione dei rapporti di cui sia stata verificata l'incompatibilità e nel caso che perduri l'inadempienza.

Articolo 4 - Controlli inerenti il mantenimento dei requisiti autorizzativi e di accreditamento

L'Azienda può, in ogni momento, effettuare controlli inerenti al mantenimento da parte della Struttura dei requisiti di cui al precedente articolo 2.

La procedura di controllo prevede l'accesso di funzionari dell'Azienda presso la Struttura; al termine delle operazioni viene redatto, in contraddittorio con il legale rappresentante della Struttura o un suo delegato, il verbale di controllo.

Qualora l'Azienda accerti la carenza dei predetti requisiti dovrà segnalarlo al competente Servizio dell'Assessorato dell'Igiene e sanità e dell'Assistenza Sociale per l'adozione dei provvedimenti di sua competenza.

Successivamente ai provvedimenti adottati dall'Assessorato, l'Azienda potrà risolvere di diritto, ex art. 1456 del codice civile, il presente contratto, dandone altresì formale comunicazione all'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale.

Fatta salva l'ipotesi di cui sopra, il provvedimento di revoca dell'accreditamento da parte della Regione comporta la risoluzione di diritto ex articolo 1456 del codice civile del presente contratto.

Le organizzazioni sindacali firmatarie dei CCNL relativi al personale impiegato che, a seguito di proprie verifiche, riscontrassero la mancata osservanza del mantenimento dei requisiti organizzativi inerenti alla dotazione organica, di cui all'art. 3, possono richiedere l'attivazione di una procedura di accertamento da parte del Direttore Generale della Azienda.

Articolo 5 - Obiettivi di riferimento

Sono finanziati dal SSR esclusivamente le prestazioni e i servizi che, dovendo soddisfare livelli essenziali di assistenza, corrispondano agli obiettivi programmati, ai requisiti di qualità, di equità di accesso, di appropriatezza clinica ed organizzativa delle prestazioni, risultanti dal contesto del presente contratto, che rientrino nei livelli di spesa complessiva programmati dalla Regione Sardegna.

Nell'arco di vigenza del presente contratto la Struttura dovrà raggiungere i seguenti obiettivi prioritari:

- 1) appropriatezza del livello assistenziale;
- 2) attivazione e/o messa a regime di specifiche attività indicate nell'allegato Y.

Gli obiettivi di cui sopra concorrono al mantenimento del livello di attività entro il budget programmato ed indicato espressamente nell'art. 11.

Articolo 6 - Tipologia e volumi di prestazioni

La Struttura si impegna a non superare i volumi d'attività contrattati riportati nell'allegato Y e a distribuire in modo omogeneo l'attività su tutto l'arco dell'anno.

Le tipologie di attività e i volumi di prestazioni sono indicati nell'allegato Y e possono, eventualmente, specificate come segue:

· *Attività di ricovero per acuti (ordinario e diurno), riabilitazione (ordinario e diurno) e lungodegenza*

Le prestazioni per acuti, riabilitazione e lungodegenza oggetto di contrattazione, con il relativo volume di attività e il tetto di spesa, classificate per discipline e per classe di DRG, sono riportate nell'allegato Y che costituisce parte integrante del presente contratto.

- Attività in Day service

L'attività in Day service è rivolta a pazienti che presentano problematiche cliniche sufficientemente "complesse" da meritare la gestione specialistica in tempi brevi secondo modalità erogative definite nella DGR n. 37/9 del 25 settembre 2007 e successive modificazioni ed integrazioni (s.m.i.)

- Attività ambulatoriale nei limiti previsti dall'art. 4, 4° comma dell'Accordo AIOP-Regione 2010-2012.

Fermo restando che il tetto di spesa complessivo, di cui all'art. 11, non è superabile, possono essere previste compensazioni tra differenti livelli e sottolivelli assistenziali, nel rispetto delle soglie minime se stabilite (in termini di volume e valorizzazione), per singolo livello e sottolivello, nell'allegato Y.

Articolo 7 – Accesso alle prestazioni

L'accesso alle prestazioni erogate dalla Struttura avviene mediante proposta su ricettario del SSN da parte del medico prescrittore; la Struttura dovrà verificare l'appropriatezza del livello assistenziale proposto nonché la regolarità amministrativa della prescrizione, in particolare per quanto attiene i dati identificativi dell'utente e la residenza, ciò anche al fine di consentire il recupero delle somme per prestazioni di ricovero o ambulatoriali a favore di utenti non residenti nell'ambito della Azienda.

Per le prestazioni di Day service è dovuta la compartecipazione alla spesa da parte dell'utente secondo la normativa vigente per le prestazioni ambulatoriali.

Articolo 8 – Programmazione e svolgimento dell'attività e caratteristiche delle prestazioni

Nel periodo di vigenza del presente contratto, la Struttura si impegna ad erogare le attività programmate con continuità e regolarità per l'intero periodo dell'anno, nel rispetto dei requisiti prescritti dalla vigente normativa, inerenti i diversi aspetti organizzativo e igienico-sanitario, di sicurezza strutturale, ambientale e tecnologica.

La Struttura si impegna inoltre a dare immediata comunicazione ai responsabili dell'Azienda delle eventuali interruzioni o sospensioni che, per qualsiasi causa, dovessero intervenire nell'erogazione delle prestazioni oggetto del presente contratto.

In coerenza con il principio di appropriatezza, la Struttura si obbliga ad erogare le prestazioni secondo criteri di qualità ed efficacia in modo che il ricovero e la sua durata siano adeguati alle effettive necessità diagnostico-terapeutiche. La Struttura si impegna, in particolare, ad erogare le prestazioni nel regime assistenziale più appropriato, tale da consentire, a parità di beneficio per il paziente, un minore impiego di risorse. A tal fine rilevano le indicazioni contenute nella DGR 43/9 del 20.12.2002 concernenti i DRG ad elevato rischio di inappropriata individuati dal DPCM 29 novembre 2001, allegato 2C e s.m.i. e dalle linee guida ministeriali.

La Struttura si impegna, inoltre, a comunicare al Punto Unico di Accesso (PUA) le dimissioni dei pazienti che necessitano di assistenza sanitaria o sociosanitaria residenziale o domiciliare, per l'eventuale attivazione dei servizi di assistenza nel territorio, secondo le modalità e i tempi previsti dalla vigenti disposizioni regionali in materia e comunque almeno 4 giorni prima della data presunta di dimissione.

La Struttura garantisce la regolare registrazione delle prenotazioni e la tenuta delle liste d'attesa sotto la personale responsabilità del Direttore sanitario. La Struttura si impegna a ridurre i tempi d'attesa per i ricoveri programmati secondo le indicazioni contenute nella deliberazione della Giunta regionale n. 28/15 del 27 giugno 2006 e s.m.i..

Articolo 9 - Ulteriori requisiti di qualità

La Struttura si impegna a promuovere la formazione continua dei propri dipendenti ed operatori, sia per gli aspetti tecnico-professionali che per ogni aspetto inerente la gestione della documentazione clinica, dei debiti informativi, amministrativi e sanitari. La stessa garantisce, inoltre, la piena attuazione degli impegni assunti nella Carta dei Servizi.

La Struttura si impegna, altresì, al pieno rispetto del Codice in materia di protezione dei dati personali di cui al D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, sia nei trattamenti interni che nelle eventuali comunicazioni esterne.

In caso di comunicazioni da parte dell'Azienda di dati personali degli assistiti finalizzati a facilitare e a rendere qualitativamente migliori i flussi informativi previsti obbligatoriamente dalla Regione, la Struttura si impegna, anche per conto del proprio personale dipendente, ad utilizzare i predetti dati per le sole finalità previste dal presente contratto.

Articolo 10 – Sistema tariffario e valorizzazione economica delle prestazioni

Le prestazioni di ricovero oggetto del presente contratto sono remunerate in base alle tariffe onnicomprensive stabilite dai provvedimenti regionali. A norma dell'art. 1, comma 18, della Legge 662/96, le prestazioni pre e post ricovero rientrano nella tariffa onnicomprensiva relativa al ricovero stesso e pertanto non possono costituire un onere aggiuntivo a carico del SSN rispetto all'onere tariffario riferito al DRG del ricovero.

Per le prestazioni in Day service è applicato il regime tariffario previsto dalla DGR n. 37/9 del 25 settembre 2007 e successive modificazioni ed integrazioni.

Nel caso in cui entrino in vigore provvedimenti nazionali e/o regionali di aumento o riduzione della valorizzazione economica delle prestazioni, il contratto si intende automaticamente modificato. In tali casi la Struttura ha la facoltà, entro 30 giorni dalla conoscenza dei provvedimenti di cui sopra, di recedere dal contratto a mezzo di formale comunicazione da trasmettere all'Azienda e all'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza sociale tramite raccomandata A/R.

Ai sensi dell'art.8-quinquies, comma 2, lettera e-bis) del Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, si conviene che in caso di incremento a seguito di modificazioni, comunque intervenute nel corso dell'anno, dei valori unitari delle tariffe regionali per la remunerazione delle prestazioni sanitarie oggetto del presente contratto, il volume massimo di prestazioni, di cui all'allegato Y, si intende rideterminato nella misura necessaria al mantenimento dei limiti di spesa indicati al successivo art.11. In ogni caso, al fine inderogabile di rispettare l'equilibrio economico finanziario programmato, non è ammissibile un superamento dei limiti di spesa già concordati, a meno che non sia intervenuto un espresso provvedimento della Giunta Regionale, che individui i risparmi compensativi e/o le necessarie ed ulteriori coperture finanziarie aggiuntive.

Articolo 11 - Tetto di spesa

Il tetto di spesa annuale previsto per l'anno 2011 è pari a € 10.000.000,00 ;

Il tetto di spesa annuale previsto per l'anno 2012 è pari a € 10.000.000,00 ;

Qualora non venga rispettata la soglia minima stabilita per il livello e sottolivello assistenziale, la differenza tra la soglia minima contrattata e quanto effettivamente erogato dalla Struttura non potrà essere usata per la compensazione, pertanto il budget risulterà ridotto della quota di soglia minima non utilizzata.

Le prestazioni rese a cittadini residenti fuori dell'ambito dell'Azienda e fuori regione rientrano nel massimale contrattato.

Articolo 12 – Superamento del tetto di spesa e meccanismi di regressione tariffaria

La Struttura si impegna a rispettare il volume di attività e le soglie minime di prestazione, se previste, per ciascun livello e sottolivello e a non superare il tetto massimo di spesa annuale di cui all'art.11, così come specificato nell'allegato Y del presente contratto.

Le prestazioni erogate in eccesso rispetto al tetto massimo contrattato annualmente non potranno essere remunerate.

Le parti convengono, inoltre, che in forza del presente contratto non potranno e non dovranno essere remunerate, neanche attingendo dal budget degli anni successivi, le prestazioni eventualmente rese in eccedenza rispetto a quelle che rientrano nel budget annuale assegnato alla Struttura.

Articolo 13 - Registrazione e codifica delle prestazioni

La Struttura si impegna a rispettare le indicazioni nazionali e regionali circa le modalità di compilazione delle cartelle cliniche e della documentazione sanitaria. La stessa codifica nella Scheda di Dimissione Ospedaliera le prestazioni rese durante il ricovero e almeno una procedura, rispecchiando fedelmente quanto contenuto nella cartella clinica e rispettando a tale scopo le indicazioni contenute nel manuale di classificazione internazionale delle malattie, traumatismi, interventi e procedure (attuale ICDIXCM) e nelle linee guida ministeriali e regionali in vigore per la codifica delle variabili cliniche.

Articolo 14 – Controlli sulle prestazioni e implicazioni economiche

I controlli sulle prestazioni saranno svolti dall'Azienda in momenti concordati con la Direzione della Struttura, alla presenza di un contraddittorio con un referente individuato da questa ultima nel rispetto dei principi e dei criteri di appropriatezza previsti dalla normativa vigente e secondo le modalità e le caratteristiche contenute nelle specifiche Direttive regionali.

Articolo 15 - Fatturazione e riscontri documentazione

Le prestazioni effettuate dalla Struttura sono fatturate all'Azienda con cadenza mensile. Per consentire la regolare trasmissione dei flussi di attività sanitari alla Regione Sardegna ed al Ministero della Salute, eventuali fatture integrative possono essere emesse esclusivamente entro il trimestre successivo a quello in cui ha avuto luogo la prestazione e dovranno, inoltre, essere inviate congiuntamente ad un FILE A integrativo coerente con la fattura e contenente i soli dati dei casi aggiuntivi.

Le prestazioni di ricovero e le prestazioni di Day – service/ambulatoriali dovranno essere fatturate separatamente. Nella fattura delle prestazioni di ricovero si dovrà indicare il dettaglio delle attività per acuti, lungodegenza e riabilitazione.

La fattura deve essere accompagnata obbligatoriamente dal tabulato cartaceo riepilogativo, da copia della richiesta di ricovero redatta dal medico di fiducia , da copia della comunicazione al competente Servizio aziendale per eventuali ricoveri di cittadini stranieri e dal flusso SDO su supporto informatico (FILE A) che rappresenta il dettaglio delle prestazioni fatturate e costituisce debito informativo obbligatorio.

Fatto salvo il procedimento di controllo dei ricoveri sulla documentazione clinica da parte dei medici dell'Azienda, la regolarità della fattura sarà verificata sulla base del flusso SDO come di seguito specificato:

- l'importo di cui si chiede il pagamento deve essere identico nella fattura, nel tabulato cartaceo e nel supporto informatico;
- i dati contenuti nel supporto informatico devono essere esenti da errori logico formali di 1° livello, così come definiti dalla normativa regionale in vigore;
- il DRG deve essere quello assegnato dalla versione del *groupier* individuato dalla Regione;
- la tariffa attribuita deve essere quella prevista dalle vigenti norme regionali o da eventuali tariffe in decremento definite con accordi aziendali.

Saranno considerate valide e ammissibili al pagamento solo le fatture il cui flusso SDO rispetti tutti i criteri su esposti. Le fatture dovranno essere trasmesse alla ASL di competenza entro il giorno 5 del mese successivo ;i termini per il pagamento decorrono dalla data di ricezione delle fatture validate come sopra.

Per le prestazioni di Day service, la fattura deve essere obbligatoriamente accompagnata dal flusso informativo su supporto informatico (FILE C), dalla prescrizione del medico prescrittore e da un riepilogo delle prestazioni erogate.

Articolo 16 – Pagamenti

L'Azienda entro 60 giorni dal ricevimento della fattura , unitamente all'impegnativa SSN e ai relativi dati di attività su supporto informatico, previa verifica della regolarità amministrativa e contabile, provvederà a corrispondere il 95% dell'importo fatturato mensilmente, a titolo di acconto e salvo conguaglio attivo o passivo così come previsto dall'accordo AIOP/Regione 2010-2012.

La ASL , entro 90 giorni dal ricevimento della fattura, sulla base delle risultanze delle verifiche di appropriatezza di cui all'art. 14 sulle prestazioni erogate, provvederà a quantificare l'importo del saldo mensile e la Struttura , unitamente alla rielaborazione dei relativi flussi di attività su supporto informatico , dovrà provvedere all'emissione della relativa nota di credito.

I pagamenti in acconto e saldo verranno quindi effettuati fino al raggiungimento del budget annuale assegnato alla Struttura.

Eventuali contestazioni dovranno essere formalizzate entro 30 giorni dal ricevimento della richiesta di emissione della nota di credito, dandone contestuale notizia alla ASL , secondo le modalità di cui all'art. 6 dell'Accordo AIOP-RAS vigente. La Casa di Cura non potrà dare avvio ad azioni di rivalsa per le contestazioni non formalizzate con comunicazioni alla ASL e alla Commissione Paritetica. In caso di mancata emissione della nota di credito , la ASL provvederà a stornare il relativo ammontare dal primo pagamento utile.

Entro 30 giorni dal ricevimento della suddetta documentazione l'Azienda provvederà al pagamento del saldo mensile, se dovuto, mentre, in caso di conguaglio passivo, procederà al relativo recupero all'atto del primo pagamento utile.

Qualora i controlli venissero effettuati in ritardo, rispetto alla periodicità stabilita, per responsabilità non attribuibili alla Casa di Cura, la ASL provvederà comunque ad erogare, entro il 90 giorno dalla presentazione della fattura il 5% residuo, con riserva di conguaglio positivo o negativo al termine del procedimento di controllo.

Alla chiusura dell'esercizio, l'eventuale conguaglio dovrà essere effettuato entro 120 giorni dalla presentazione dell'ultima fattura dell'anno di riferimento del contratto.

L'avvenuto saldo non pregiudica la ripetizione di somme che, sulla base dei controlli sull'attività erogata, risultassero non dovute o dovute in parte.

Qualora l'Azienda non ottemperasse entro i termini riportati, sarà tenuta a corrispondere all'atto del pagamento del debito originariamente dovuto, gli interessi determinati nella misura e nelle modalità previste dalla normativa vigente al momento della maturazione degli interessi. Resta fermo l'obbligo di fatturazione di detti interessi da parte della Struttura.

Articolo 17 - Debito informativo

La Struttura si impegna ad adempiere con diligenza e costanza al proprio debito informativo (FILE A, FILE C, CedAP ed eventuali ulteriori flussi) nei confronti dell'Azienda e dell'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale secondo i tempi e le modalità stabiliti dalla normativa regionale vigente e dalle indicazioni dell'Azienda, con particolare riguardo alla necessità di garantire l'interfacciamento con il SISAR (sistema informativo sanitario regionale) e con la rete telematica regionale in via di realizzazione.

Articolo 18 - Modifica del contratto

In presenza di significative variazioni nella riorganizzazione dell'offerta da parte delle strutture a gestione diretta e delle altre strutture pubbliche, le Parti si riservano di ricontrattare la tipologia e il volume delle prestazioni assegnate.

Articolo 19 – Efficacia e validità del contratto

Gli effetti del contratto decorrono dal 01/01/2011 fino al 31.12.2012, con esclusione del rinnovo tacito.

Il contratto è redatto in triplice originale, una per ciascun contraente e una per l'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale.

In caso di modifiche legislative e/o regolamentari nazionali e/o regionali, incidenti sul contenuto del contratto, l'Azienda procede alla modifica ed integrazione unilaterale del presente atto. In tali casi la Struttura ha facoltà, entro 30 giorni dalla conoscenza della modifica ed integrazione di cui al presente articolo, di recedere dal contratto dandone formale comunicazione tramite raccomandata A/R all'Azienda e all'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale.

Articolo 20 - Registrazione e regime fiscale

Il presente contratto è soggetto all'imposta di bollo, ai sensi dell'art. 2, parte I del D.P.R. 16/10/1972, n. 642 e successive modificazioni ed integrazioni ed è soggetto a registrazione solo in caso d'uso, ai sensi dell'art. 10, della parte 2^a della Tariffa allegata al D.P.R. 26.04.1986, n. 131.

Le spese di bollo sono a cura e a carico delle parti contraenti, in uguale misura.

Le eventuali spese di registrazione sono a carico della parte che ha interesse a richiedere la medesima registrazione.

Le attività, le prestazioni ed i servizi disciplinati ed organizzati tramite il presente accordo sono esenti I.V.A ai sensi dell'art. 10 comma 19 del D.P.R. n. 633/72, in quanto si tratta di scambi di attività tra Strutture sanitarie pubbliche e private che, nell'organizzazione congiunta dei servizi, rivolti esclusivamente alla tutela della salute dei cittadini, identificano i loro comuni scopi istituzionali ai sensi delle disposizioni di cui ai decreti legislativi n. 502/92, e successive modificazioni e integrazioni, e n. 517/93 e relativi provvedimenti attuativi.

Articolo 21- Lodo arbitrale

Le parti convengono che la risoluzione di eventuali controversie tra la Casa di Cura Madonna del Rimedio e l'Azienda USL n° 5, che dovessero insorgere in merito all'applicazione del presente contratto, potrà essere devoluta, su richiesta di una delle parti, ad un collegio arbitrale che deciderà la controversia nel rispetto delle norme inderogabili degli articoli 806 e seguenti del codice di procedura civile. Il Collegio sarà composto da un componente scelto dalla ASL, da un componente scelto dalla Casa di Cura, e da un Presidente nominato dalle parti ovvero, in mancanza di accordo, dal Presidente del Tribunale di Cagliari. Delle riunioni viene redatto verbale sottoscritto dai componenti e custoditi agli atti dalla Direzione Generale della ASL. Il Collegio nella sua prima seduta determinerà e comunicherà ai soggetti interessati l'importo presumibile dei suoi compensi totali. L'arbitrato si svolgerà nel rispetto delle norme inderogabili degli articoli 806 e seguenti del codice di procedura civile e le parti regoleranno i rapporti economici derivanti dal lodo arbitrale entro 90 giorni dalla notifica dello stesso.

Articolo 22 - Norma di rinvio

Per tutto quanto non espressamente disciplinato dal presente contratto, si rinvia all'Accordo AIOP – Regione 2010-2012, alle norme di legge e di regolamento in materia sanitaria, amministrativa, civile e penale.

PER LA STRUTTURA SANITARIA

IL RAPP. TE LEGALE

Dott. Alberto Floris

PER L'ASL

IL COMMISSARIO

Dott. Giovanni Panichi

RISORSE UMANE

Direttore Sanitario

Dot. SULIS ANTONIO LUIGI

tipo rapporto: dipendente

specializzazione: Medicina Preventiva Indirizzo Igiene e Tecnica Ospedaliera

AL TO al contratto
Reg. N. _____ del _____
COMPOSTO DA N° 6 PAGINE

Cognome e Nome	Cod. Fisc.	Qualifica	Mansione	Unità operativa	n° ore settimanali
Dr. SULIS ANTONIO LUIGI	SLSNNL49H22L202M	Medico chirurgo	Spec. in Medicina Preventiva - Dir. San.	Direzione Sanitaria	38
Dr. SCANO GIOVANNI	SCNGNNE64H02B354G	Medico chirurgo	Spec. in Oftalmologia Aiuto	Chirurgica	30
Dr. ssa SARAI SARA MARIA ADELAIDE	SRSMDL58S561647M	Medico chirurgo	Spec. in Otorinolaringoiatria Aiuto	Chirurgica	30
Dr. CARIA EFISIO	CRAFSE65H23G113A	Medico chirurgo	Spec. in Otorinolaringoiatria Aiuto	Chirurgica	30
Dr. MEDDE RAFFAELE	MDDREF60B05D200C	Medico chirurgo	Spec. in Otorinolaringoiatria Aiuto	Chirurgica	30
Dr. RIMAWI ZUHAIR	RMVWZHR60R15ZZ20P	Medico chirurgo	Spec. in Urologia Aiuto	Chirurgica	30
Dr. ssa SALISCI ELISABETTA	SLSLBT57C54B354W	Medico chirurgo	Spec. in Urologia Aiuto	Chirurgica	30
ENNA ANTONELLA	NNENNL69R44G113P	Infermiera Prof. s. le	Caposala	Chirurgica	36
FARRIS BONARIA	FRRBNR64R43L496C	Infermiera Prof. s. le	Caposala	Chirurgica	36
MARRAS ANTOCCO	MRRNTC71T12F979I	Infermiere Prof. s. le	Caposala	Chirurgica	36
PORCEDDU CESARINA	PRCCRN38R67G113G	Religiosa	Caposala	Chirurgica	36
ABIS MONIKA RAFFAELA	BSAMKR67L44Z112Q	Infermiera Prof. s. le	Infermiera Prof. s. le	Chirurgica	36
ANNUNZIATA DONATO	NNNDNT67D04G793Q	Infermiere Prof. s. le	Infermiere Prof. s. le	Chirurgica	24
ATZEI ANNA MARIA	TZANIMR72C53E281L	Infermiera Prof. s. le	Infermiera Prof. s. le	Chirurgica	36
BRUNDU GIOVANNA	BRNGNNE69H64H301Q	Infermiera Prof. s. le	Infermiera Prof. s. le	Chirurgica	36
CADAU ELENA	CDALNE67L68Z103X	Infermiera Prof. s. le	Infermiera Prof. s. le	Chirurgica	36
CAU GIORGIO	CAUGRG78R26B354J	Infermiere Prof. s. le	Infermiere Prof. s. le	Chirurgica	36
CROBE MARILENA	CRBMLN70L461605X	Infermiera Prof. s. le	Infermiera Prof. s. le	Chirurgica	36
DEIALA RITA	DLERTI67B44G113L	Infermiera Prof. s. le	Infermiera Prof. s. le	Chirurgica	36
DESGUGS MONICA	DSGMNC74H45A721S	Infermiera Prof. s. le	Infermiera Prof. s. le	Chirurgica	36
FENU DANIELA	FNEDNL72P57B354F	Infermiera Prof. s. le	Infermiera Prof. s. le	Chirurgica	36
FIGUS GIUSEPPINA	FGSGPP66T49B314D	Infermiera Prof. s. le	Infermiera Prof. s. le	Chirurgica	36

Cognome e Nome	Cod. Fisc.	Qualifica	Mansione	Unità operativa	n° ore settimanali
FIRINU FRANCESCA	FRNFNC79B421452J	Infermiera Profess.le	Infermiera Profess.le	Chirurgica	36
FRAU GIUSEPPE	FRAGPP70E09D584F	Infermiere Profess.le	Infermiere Profess.le	Chirurgica	36
LAI ANTONELLA	LAINNL61A47L122T	Infermiera Profess.le	Infermiera Profess.le	Chirurgica	36
LEDDA ANTONELLA	LDDNNL76A57G113O	Infermiera Profess.le	Infermiera Profess.le	Chirurgica	36
MANCA DANIELA	MNCDNL63M45G113H	Infermiera Profess.le	Infermiera Profess.le	Chirurgica	36
MELONI VINCENZA LARA	MLNVCN67L59G113Y	Infermiera Profess.le	Infermiera Profess.le	Chirurgica	36
MUSU DANIELA	MSUDNL69A65G113O	Infermiera Profess.le	Infermiera Profess.le	Chirurgica	24
NIEDDU ANDREA	NDDNDR81A11G113Z	Infermiere Profess.le	Infermiere Profess.le	Chirurgica	36
OPPO DONATELLA	PPODTL66L41D695W	Infermiera Profess.le	Infermiera Profess.le	Chirurgica	36
ORRU MASSIMILIANO	RROMSM67M09F272Z	Infermiere Profess.le	Infermiere Profess.le	Chirurgica	36
PASSARO ANTONELLA	PSSNNL69H56F839E	Infermiera Profess.le	Infermiera Profess.le	Chirurgica	36
PODDI GIAMPAOLA	PDDGPL69S43B314U	Infermiera Profess.le	Infermiera Profess.le	Chirurgica	36
PORCU RITA ANGELA	PRCRNG69S63F934Z	Infermiera Profess.le	Infermiera Profess.le	Chirurgica	36
PORRU GABRIELLA	PRRGRL68E48A480W	Infermiera Profess.le	Infermiera Profess.le	Chirurgica	36
SMURRO ANNA LISA	SMRNL66S65E506V	Infermiera Profess.le	Infermiera Profess.le	Chirurgica	36
SOLINAS MARCO	SLNMRG85B17G113R	Infermiere Profess.le	Infermiere Profess.le	Chirurgica	36
SPINARDI GIORGIO	SPNGRG59D13I743K	Infermiere Profess.le	Infermiere Profess.le	Chirurgica	36
TIDDIA MARCO	TDDMRC82R14G113V	Infermiere Profess.le	Infermiere Profess.le	Chirurgica	36
MARONGIU GIUSEPPINA	MRNGPP53P56G113C	Infermiera Generica	Infermiera Generica	Chirurgica	36
CARTA ALESSANDRO	CRTLSN58C03G113P	O.S.S.	Infermiere Generica	Chirurgica	36
MOSSEDDU CATERINA	MSSCRN59D44G120S	O.S.S.	Infermiera Generica	Chirurgica	36
SANNA MARINA CATERINA	SNNMNC57B44I452J	O.S.S.	Infermiera Generica	Chirurgica	36
CASU ANNA LAURA	CSANLR53A51G113G	O.S.S.	O.S.S.	Chirurgica	36
MEDDA MARIA RIMEDIA	MDDMRM61P47G113K	O.S.S.	O.S.S.	Chirurgica	36
PALA BRUNO IGNAZIO	PLABNG58A23M030M	O.S.S.	O.S.S.	Chirurgica	36
SANNA ANNA PAOLA	SNNNPL75A67G113C	O.S.S.	O.S.S.	Chirurgica	36
CAU TERESA	CAUTRS51M63I719C	Ausiliaria	Ausiliaria	Chirurgica	36
CUBEDDU MARIA ANTONIETTA	CBDMNT55S52G113O	Ausiliaria	Ausiliaria	Chirurgica	36
MANGHINI INNAURA	MNGNRR56H49M168M	Ausiliaria	Ausiliaria	Chirurgica	36
MELI RITA	MLERTI64A45G113Y	Ausiliaria	Ausiliaria	Chirurgica	36
CANU ANDREA	CNANDR74S18G113T	Infermiere Profess.le	Infermiere Profess.le	Blocco operatore	36

Cognome e Nome	Cod. Fisc.	Qualifica	Mansione	Unità operativa	n° ore settimanali
CONGIU NORA	CNGNRO66D55F704P	Infermiera Profess.le	Infermiera Profess.le	Blocco operatorio	36
ENNA GIOVANNA	NNEGNN63H64G113P	Infermiera Profess.le	Infermiera Profess.le	Blocco operatorio	36
ERDAS MASSIMO	RDSMSM71R05G113I	Infermiere Profess.le	Infermiere Profess.le	Blocco operatorio	36
FRONGIA ANDREA	FRNNDR66P01D695V	Infermiere Profess.le	Infermiere Profess.le	Blocco operatorio	36
MEOLA DORA	MLEDR076T49H501P	Infermiera Profess.le	Infermiera Profess.le	Blocco operatorio	36
NAPOLI MARIA ANTONIETTA	NPLMNT66E42B789U	Infermiera Profess.le	Infermiera Profess.le	Blocco operatorio	36
OBINO ROSINA	BNORSN69M41G113W	Infermiera Profess.le	Infermiera Profess.le	Blocco operatorio	36
SARDO ROBERTO	SRDRRT67S15G043Q	Infermiere Profess.le	Infermiere Profess.le	Blocco operatorio	36
SERRA ANGELICA	SRRNLC74S42G113I	Infermiera Profess.le	Infermiera Profess.le	Blocco operatorio	36
URAS ANTIOCO	RSUNTC58D18A204D	O.S.S.	O.S.S.	Blocco operatorio	36
Dr. PARDOCCHI DAVIDE	PRDDVD65H07B354P	Medico chirurgo	Spec.in Gastroenterologia Aiuto	Medica	30
Dr. SERRA PIETRO	SRRPRG51E21G113B	Medico chirurgo	Spec.in Neurologia Aiuto	Medica	30
Dr. CABRAS SERGIO	CBRSRSG59C28B354M	Medico chirurgo	Spec.in Allergologia Aiuto	Medica	15
Dr. PINNA VITTORIO	PNNVTR57D16B354X	Medico chirurgo	Medico Ass.	Medica	30
Dr.ssa ERDAS ANNA LUGIA	RDSNLG53P64B314U	Medico chirurgo	Medico Ass.	Medica	30
Dr.ssa MURRU MARIA LORETTA	MRRMLR54S66A621N	Medico chirurgo	Medico Ass.	Medica	30
ESPOSITO MARGHERITA	SPSMGH60E69L259K	Infermiera Profess.le	Caposala	Medica	36
ARRIGO VALENTINA	RRGVNT83C68G113K	Infermiera Profess.le	Infermiera Profess.le	Medica	36
BONISOLI MARTINA	BNSMTN84E49G113F	Infermiera Profess.le	Infermiera Profess.le	Medica	36
CARTA LINA AURORA	CRTLRR64M44Z133B	Infermiera Profess.le	Infermiera Profess.le	Medica	36
COCCO DANIELA ANTONELLA	CCCDLN70R42G113C	Infermiera Profess.le	Infermiera Profess.le	Medica	36
CUBADDA VIRGINIA	CBDVGN74D62G113L	Infermiera Profess.le	Infermiera Profess.le	Medica	36
DEIDDA FRANCESCO	DDDFNC85A06G113U	Infermiere Profess.le	Infermiere Profess.le	Medica	36
FALCHI RITA	FLCRTI67T59G113O	Infermiera Profess.le	Infermiera Profess.le	Medica	36
FOIS MICHELA	FSOMHL58P69B281R	Infermiera Profess.le	Infermiera Profess.le	Medica	36
GHIANI ANNA	GHNNNA71P55L122C	Infermiera Profess.le	Infermiera Profess.le	Medica	36
LOCHE MARIA ANGELA	LCHMNG68T53D200P	Infermiera Profess.le	Infermiera Profess.le	Medica	36
LONGU CLAUDIA	LNGCLD85M50G113Z	Infermiera Profess.le	Infermiera Profess.le	Medica	36
MARTIS CARMINA	MRTCMN69T50A494X	Infermiera Profess.le	Infermiera Profess.le	Medica	36
MATTANA MONICA	MTTMNC68C57G113T	Infermiera Profess.le	Infermiera Profess.le	Medica	36
MELONI CLAUDIO	MLNCLD66R06M030P	Infermiere Profess.le	Infermiere Profess.le	Medica	36

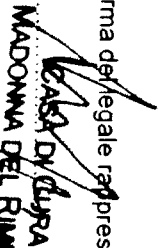
Cognome e Nome	Cod. Fisc.	Qualifica	Mansione	Unità operativa	n°Ore settimanali
MOCCI SABRINA	MCCSRN70H47H856J	Infermiera Prof. s. le	Infermiera Prof. s. le	Medica	36
MURRU TAMARA	MRRTMR74P47G113A	Infermiera Prof. s. le	Infermiera Prof. s. le	Medica	36
PIRAS MAURO	PRSMRA68S14I205T	Infermiere Prof. s. le	Infermiere Prof. s. le	Medica	36
RIO LINDA	RIOLND70L67B787S	Infermiera Prof. s. le	Infermiera Prof. s. le	Medica	36
SCARPA GIUSEPPINA	SCRGPP74M42D200Z	Infermiera Prof. s. le	Infermiera Prof. s. le	Medica	36
UCCHEDDU GIUSEPPE	CCHGPP72D21F272U	Infermiere Prof. s. le	Infermiere Prof. s. le	Medica	36
ATZORI ANNA RITA	TZRNR755E61E281H	Inf. Generica	Inf. Generica	Medica	36
CROBU MARIA GRAZIA	CRBMGR54A66G113P	O.S.S.	Infermiera Generica	Medica	36
ATZEI LUCIA	TZALCU55P43A359L	O.S.S.	O.S.S.	Medica	36
LICHERI MARIA BARBARA	LCHMBR59H59G113B	O.S.S.	O.S.S.	Medica	36
CONCAS GIOVANNINO	CNCGNN53H24A368I	O.T.A.	Infermiere Generica	Medica	36
PUSCEDDU PINUCCIA	PSCPCC55R53L122A	O.T.A.	Infermiera Generica	Medica	36
MELONI MARCO	MLNMRG61B161719U	Ausiliario	Infermiere Generico	Medica	36
ARGIOLAS ROSALBA	RGLRLB58E43I719Y	Ausiliaria	Ausiliaria	Medica	36
ATZORI MARIA	TZRMRA55B58I791N	Ausiliaria	Ausiliaria	Medica	36
LAI MARIA ANTONIETTA	LAIMNT62E63G113X	Ausiliaria	Ausiliaria	Medica	36
SABA CLARA	SBACL51M52E085B	Ausiliaria	Ausiliaria	Medica	36
LEONI MARIA GIOVANNA	LNEMGV67S61G113Y	Tecnico Radiologia	Tecnico Radiologia	Radiologia	18
SANNA ANTONIO	SNNNTN51C26I742Z	Tecnico Radiologia	Tecnico Radiologia	Radiologia	18
SERPI MARIO	SRPMRA64S24G113E	Tecnico Radiologia	Tecnico Radiologia	Radiologia	18
VIDILI MARIA ROSARIA	VDLMRS61C65E64X	Tecnico Radiologia	Tecnico Radiologia	Radiologia	18
CAU LUCIA	CAULCU60T54I749U	Impiegata	Impiegata	Radiologia	10
SANNA MARIA GRAZIA	SNNMGR65E59G113C	Biologa	Biologa	Laboratorio	19
ZOCCHEDDU MARIA ELISABETTA	ZCCML55562B314T	Biologa	Biologa	Laboratorio	19
LEDDA GLORIA	LDDGLR72T55G113C	Tecnico Laboratorio	Tecnico Laboratorio	Laboratorio	18
TROGU MARCELLO	TRGMCL69T17G113O	Tecnico Laboratorio	Tecnico Laboratorio	Laboratorio	18
DEMARTIS ELISA	DMRLSE54R59A204P	Aiuto cuoca	Aiuto cuoca	Servizi Generali	36
DIANA GENESIA	DNIGNSS52R45I205T	Aiuto Cuoca	Aiuto Cuoca	Servizi Generali	36
MADEDDU CLORINDA	MDDCRN63R63M168X	Aiuto Cuoca	Aiuto Cuoca	Servizi Generali	36
RIU ANTONELLA	RIUNNL61S59I731C	Aiuto Cuoca	Aiuto Cuoca	Servizi Generali	36
OPPO SALVATORE	PPOSVT67D14I719G	Aiuto Cuoco	Aiuto Cuoco	Servizi Generali	36

Cognome e Nome	Cod. Fisc.	Qualifica	Mansione	Unità operativa	n° ore settimanali
CAMEDDA VIRGILIO	CMDEVGL52A13L321L	Auxiliario	Auxiliario	Servizi Generali	36
PORCEDDU SEBASTIANA	PROCSST54R555F272J	Analista	Analista	Servizi Generali	36
CABITZA STEFANO	CBTSFTN73D03B314M	Operaio	Operaio	Servizi Generali	36
MUREDDU FRANCESCO GIOVANNI LUIGI	MRDFNCS58B28G113V	Operaio	Operaio	Servizi Generali	36
PISCEDDA IGNAZIO GIUSTO	PSCGZG56B29G113N	Operaio	Operaio	Servizi Generali	36
CARTA TIZIANA	CRTTZN55M441205K	Centralinista	Centralinista	Servizi Generali	36
GAMBERONI VALENTINA	GMBVNT77S63G113U	Centralinista	Centralinista	Servizi Generali	36
MANCONI OLINDA	MNCLNDS7S60A621W	Centralinista	Centralinista	Servizi Generali	36
CARTA GIANNINA	CRTGNNA48R43I205H	Impiegata	Impiegata	Amministrazione	36
COTZA LUISA	CTZLSUS56L59B354F	Impiegata	Impiegata	Amministrazione	30
LACONI ANNALISA	LCNNLS82M48G113H	Impiegata	Impiegata	Amministrazione	36
MAMELLI LOREDANA DANIELA	MNLLDN74H43F979M	Impiegata	Impiegata	Amministrazione	36
MATTANA PAOLA	MTTPLA53E49I695J	Impiegata	Impiegata	Amministrazione	25
MURGIA MARINELLA	MRGMNL56A47B354A	Impiegata	Impiegata	Amministrazione	36
SANNA MARIA ANTONIETTA	SNNMNT67T41G113U	Impiegata	Impiegata	Amministrazione	36
SERUSI ELISABETTA	SRSLBT49S69I718R	Impiegata	Impiegata	Amministrazione	38
SULIS DANIELA	SLSDNL75A58B354I	Impiegata	Impiegata	Amministrazione	36

Si dichiara che al personale sopraelencato viene applicato il CCNL per il personale dipendente delle strutture sanitarie associate all' AIOIP
 Si attesta inoltre che la Casa di Cura provvederà a comunicare tempestivamente all'azienda ASL ogni eventuale e successiva modifica.

data

30.12.2020

firma delegata rappresentante

 CASA DI CURA
 MADONNA DEL RIMEDIO
 Il Presidente

RISORSE UMANE

Direttore Sanitario	Dott. SULIS ANTONIO LUIGI
	tipo rapporto: dipendente
	specializzazione: Medicina Preventiva Indirizzo Igiene e Tecnica Ospedaliera

Personale a rapporto di consulenza o collaborazione libero-professionale

Cognome e Nome	Cod. Fisc.	Qualifica	Mansione	Unità operativa	n° ore settimanali
CIRINA ANGELO	CRNNG138A181615Y	Medico chirurgo	Spec. in Anestesiologia Aiuto	Blocco operatorio	30
LA ROCCA MICHELE	LRCMHL42E011452J	Medico chirurgo	Spec. in Anestesiologia Aiuto	Blocco operatorio	10
LOCHE FRANCO	LCHFNC42H26G113F	Medico chirurgo	Spec. in Anestesiologia Aiuto	Blocco operatorio	30
PALA LUIGI	PLALGU30T29G113P	Medico chirurgo	Spec. in Anestesiologia Aiuto	Blocco operatorio	30
BERILLO NICOLETTA	BRLNLT74E44B354S	Medico chirurgo	Medico Aiuto	Chirurgica	30
CASULA GIULIANA	CSLGLN47R46F934B	Medico chirurgo	Spec. Chirurgia generale Aiuto	Chirurgica	30
COCCO MARIO	CCCMRA42R181448H	Medico chirurgo	Spec. Otorinolaringoiatra Resp.	Chirurgica	20
DEPPERU PIERVANNI	DPPVN49M22I452D	Medico chirurgo	Spec. in Oftalmologia	Chirurgica	10
FLORE PAOLA	FLRPLA67D44G113D	Medico chirurgo	Spec. in Oftalmologia Aiuto	Chirurgica	30
GAEDDU ANGELINO	GDDN150D01G046X	Medico chirurgo	Spec. in Chirurgia generale Resp.	Chirurgica	38
GIORDANO DOMENICO	GRDDNC43H11A357T	Medico chirurgo	Spec. in Urologia Resp.	Chirurgica	20
LA ROCCA MICHELE	LRCMHL42E011452J	Medico chirurgo	Medico Aiuto	Chirurgica	5
LADU ALESSANDRO	LDALS32M15G113V	Medico chirurgo	Spec. in Oculistica Aiuto	Chirurgica	30
MANCA SARA	MNCSRA70H61B354U	Medico chirurgo	Spec. in Oftalmologia Aiuto	Chirurgica	30
MASIA SALVATORE	MSASVT49B10E377J	Medico chirurgo	Spec. in Oftalmologia	Chirurgica	10
MATTANA ALESSANDRO	MTT1SN70B13G113W	Medico chirurgo	Spec. in Urologia Aiuto	Chirurgica	30
MATTANA GIORGIO	MTTGRG56C19B354J	Medico chirurgo	Spec. in Oftalmologia Resp.	Chirurgica	20
PERRA MONICA	PRRMNC69M69G113P	Medico chirurgo	Medico Aiuto	Chirurgica	30
RICCI ROSARIO	RCCRSR68C10L049Y	Medico chirurgo	Spec. Otorinolaringoiatra Aiuto	Chirurgica	25
SALARIS EVA RAFFAELA	SLRVFF70L44Z126Q	Medico chirurgo	Spec. in Oftalmologia Aiuto	Chirurgica	30
CONGIU GIANNETTO	CNGGNT44P20I730W	Medico chirurgo	Spec. in Cardiologia Resp.	Medica	30
FIGUS BARBARA	FGSBBR76B47G113D	Medico chirurgo	Medico Aiuto	Medica	30
SERRA PAOLA	SRRPLA50A66G113B	Medico chirurgo	Medico Aiuto	Medica	30
SULCIS ANTIOCO ANGELO	SLCNCN42H29L924X	Medico chirurgo	Spec. in medicina Interna Resp.	Medica	20
VELATI ANDREA	VLTNDR65H18B354V	Medico chirurgo	Spec. in Angiologia Aiuto	Medica	5
CAEDDU RICCARDO	CDDRRCR73S15B354S	Medico chirurgo	Spec. in Radiologia Resp.	Radiologia	13
MANCA CHIARA	MNCCHR74R47E281J	Medico chirurgo	Spec. in Radiologia Aiuto	Radiologia	12
PIRAS DANIELA	PRSM1N77C60G113H	Medico chirurgo	Spec. in Radiologia Aiuto	Servizi sanitari	10
ATZORI GIORGIO	TZRGRG46P30E022X	Fisico medico	Fisico	Radiologia	1
MATTU MAORO	MTTMRA51E28G058Q	Medico chirurgo	Medico competente	Medicina del Lavoro	1

Si attesta che la Casa di Cura provvederà a comunicare tempestivamente all'azienda ASL ogni eventuale e successiva modifica.

data

30.12.2010

firma del legale rappresentante

CASA DI CURA
ADONNA DEL RIMEDIO
Il Presidente

SERV. ASS. TERR. OSPED.

/03/2010 21:52 0706065287



Allegato n. ⁵ alla deliberazione D.G. ⁵
 n. ³ del ³
 numero di ³ fogli.

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
 ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Prot. n. Regione Autonoma della Sardegna
 Direzione Generale della Sanita'
 Prot. Uscita del 28/02/2010
 nr. 0004005
 Classifica: I.16.7

Cagliari,



Ai Commissari Straordinari ASL

LORO SEDI

Oggetto: Schemi tipo di contratto D.G.R. n. 57/12 del 31/12/2009 art. 19 e art. 17, sospensiva del Tribunale Amministrativo Regionale per la Sardegna.

Si comunica che il Tribunale Amministrativo Regionale per la Sardegna, con sentenza n. 00099/2010 REG. ORD. SOSP. e n. 00124/2010 REG. RIC. ha concesso la sospensiva dell'efficacia della D.G.R. n. 57/12 del 31/12/2009 avente ad oggetto gli schemi tipo di contratto per la regolamentazione dei rapporti tra le Aziende Sanitarie Locali e gli erogatori privati per l'anno 2010, nella parte in cui approva:

- art. 19 - Clausola di salvaguardia avente ad oggetto schema tipo di contratto per l'acquisizione di prestazioni di assistenza ospedaliera;

- art. 17 - Clausola di salvaguardia avente ad oggetto lo schema tipo di contratto per l'acquisizione di prestazioni specialistiche ambulatoriali.

I Commissari in indirizzo sono invitati, nelle more di un pronuncia definitiva del TAR, a sospendere l'applicazione della "clausola di salvaguardia" prevista in tutti gli schemi di contratto di cui alla D.G.R. citata. Tale indicazione dovrà essere applicata anche ai contratti già stipulati.

L'Assessore

Antonio Angelo Lori





ALLEGATO "S"

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Servizio Assistenza Ospedaliera ed Autorizzazioni e Accreditamenti delle strutture sanitarie e socio sanitarie
Settore Autorizzazioni e Accreditamento delle strutture sanitarie e socio sanitarie

16 MAR. 2011
AAGG - COMM
15 MAR. 2011
Cagliari,

Prot. n. Regione Autonoma della Sardegna
Direzione Generale della Sanita'
Prot. Uscita del 11/03/2011
nr. 0006300
Classifica: XV.8.12



- Al Rappresentante Legale della Società Casa di Cura Madonna del Rimedio S.P.A.
Via Chironi n. 20
09125 - CAGLIARI
- Al Commissario dell'Azienda Sanitaria locale n. 5
Via Carducci n. 35
09170 - ORISTANO

Oggetto: Casa di Cura Madonna del Rimedio S.p.a. - ORISTANO
Autorizzazione e accreditamento temporanei dell'attività ambulatoriale rivolta a pazienti esterni ai sensi dell'Accordo A.I.O.P. - Regione relativo agli anni 2010-2011-2012 .

Vista l'istanza presentata dal Rappresentante Legale della Società "Casa di Cura Madonna del Rimedio S.p.a." in data 28/01/2011, registrata al Ns. prot. N. 2071/3 del 01/02/2011 con la quale, ai sensi dell'art. 4 comma 4 dell'accordo AIOP-Regione relativo agli anni 2010-2011-2012, viene richiesta l'autorizzazione all'esercizio e l'accreditamento temporaneo delle attività ambulatoriali rivolte a pazienti esterni, per le sotto elencate attività specialistiche:

1. Chirurgia generale
2. Gastroenterologia
3. Medicina Generale
4. Medicina Endocrinologia
5. Urologia
6. Oculistica
7. Otorinolaringoiatria



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Servizio Assistenza Ospedaliera ed Autorizzazioni e Accreditamenti delle strutture sanitarie e socio sanitarie
Settore Autorizzazioni e Accreditamento delle strutture sanitarie e socio sanitarie


Preso atto della nota n. 15915 del 2/02/2011, registrata al Ns. prot. n. 5957/3 del 08/03/2011, con la quale l'Azienda Sanitaria Locale n. 5 di Oristano esprime parere favorevole all'erogazione delle attività specialistiche ambulatoriali succitate.

Per quanto premesso, in attesa della definizione della ricognizione delle strutture sanitarie attualmente autorizzate ed accreditate nella nostra Regione, con conseguente determinazione del fabbisogno delle prestazioni di specialistica ambulatoriale, nei limiti dei Tetti di Spesa previsti nell'Accordo A.I.O.P. - Regione relativo agli anni 2010-2011-2012, si rilascia l'autorizzazione ad erogare l'attività ambulatoriale rivolta ai pazienti esterni in regime di accreditamento provvisorio, fino al 31/12/2011, unicamente per le sotto elencate attività, attinenti alle discipline di ricovero oggi transitoriamente accreditate, in riferimento alle prestazioni previste nel nomenclatore tariffario regionale:

8. **Chirurgia generale**
9. **Gastroenterologia**
10. **Medicina Generale**
11. **Medicina Endocrinologia**
12. **Urologia**
13. **Oculistica**
14. **Otorinolaringoiatria**

L'Azienda Sanitaria Locale dovrà verificare il possesso dei requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi dei locali dedicati allo svolgimento delle suddette attività sanitarie, accertando nel contempo l'appropriatezza delle prestazioni effettivamente erogate e relazionando, agli uffici competenti di questo Assessorato, le eventuali carenze strutturali, tecnologiche ed organizzative riscontrate durante il periodo di esercizio delle attività in esame.

Geom. D. Paulis/ Resp. Sett. 3.1 

Dott.ssa A. Corona/Resp. Sett. 3.2 

Il Direttore del Servizio
Dott. Angelo Mulas





Direzione Generale

ASL 2 ARBAREDO

Allegato n. **Z** della deliberazione D.G.
n. _____ del _____
composto di n. **2** fogli.

Comunicazione trasmessa solo via fax
SOSTITUISCE L'ORIGINALE

Prot. n. PG 2010/62486

Olbia 24.11.2010

**Oggetto: Delega di committenza per l'acquisizione di prestazioni di Assistenza Ospedaliera
DGR n. 35/23 del 28.10.2010.**

**AL DIRETTORE GENERALE
ASL n. 5 Oristano**

Via Carducci, 35, Oristano

In riferimento alla DGR n. 35/23 del 28.10.2010 di cui all'oggetto, con la presente si delega codesta Amministrazione alla definizione degli accordi contrattuali con le strutture operanti nel territorio di competenza, per l'acquisizione di prestazioni di assistenza ospedaliera per residenti nel territorio della ASL 2 di Olbia.

Al riguardo si allega il prospetto del volume di attività e relativa valorizzazione delle prestazioni previste per l'anno 2010-2012.

Il Commissario
Dott. Giovanni Antonio Fadda

Dir. San
Dott.ssa Serena Fenu

Area Pcc

30/11/2010
ESM

1/30/10

ASL	DENOMINAZIONE STRUTTURA	Ricoveri Ordinari numero	Ricoveri Ordinari Valore	Ricoveri DH numero	Ricoveri DH Valore
-----	----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------	-----------------------

5	C.C. Madonna Del Rimedio				
---	-----------------------------	--	--	--	--

ORISTANO



CASA DI CURA MADONNA DEL RIMEDIO DRG- DAY SERVICE- PRESTAZIONI AMBULATORIALI

Allegato n. Y alla deliberazione D.G. n. 10
del _____

Ricerche per branche complementari	2011											Totali n° drg	Totali importi	Totali per branca																																																																										
	RO		DH/DS		Livelli minimi	Costo DH/DS	Costo RO	Descrizione DRG	DRG	Classe	N°				Importo	N°	Importo																																																																							
	N°	Importo	N°	Importo																																																																																				
Oculistica	Lea	39	INTERVENTI SUL CRISTALLINO CON O SENZA VITRECTOMIA INTERVENTI SULLE STRUTTURE EXTRAOCULARI ECCEP L'ORBITA, ETA' > 17 INTERVENTI SULLE STRUTTURE INTRAOCULARI ECCEP RETINA, IRIDE E CRISTALLINO	802.332,00	1.105,95	1.105,95	1.105,95	50	55.297,50	1.385	1.531.740,75	1.435	1.010.625,69	45.866,78																																																																										
															40	1118,39	1090,75	13.089,00	2	2.236,78	40	43.630,00	42	45.866,78																																																																
																									42	1.832,13	1.832,13	76.949,00	60	109.927,80	200	366.426,00	260	476.353,80																																																						
																																			45	2.084,99	297,47	6.255,00	5	10.424,95	200	59.494,00	205	69.918,95																																												
																																													36	2.843,09	2.132,32	2.843,09	2	5.686,18	2	4.264,64	4	9.950,82																																		
																																																							47	1507,64	266,49	83.565,00	8	12.061,12	1.000	266.490,00	1.008	278.551,12																								
																																																																	Altri	1439,00	746,00	43.170,00	50	71.950,00	100	74.600,00	150	146.550,00														
																																																																											2.037.817,16													
																																																																												ORL	Lea	55	MISCELLANEA DI INTERVENTI SU ORECCHIO NASO, BOCCA E GOLA ALTERAZIONI DELLEQUILIBRIO	35.967,00	1498,63	1498,63	100	149.863,00	100	149.863,00	100	149.863,00
53	2236,25	1.677,19	26.835,00	40	89.450,00	40	89.450,00	40	89.450,00																																																																															
										59	1018,96	764,21	3.057,00	20	20.379,20	20	20.379,20	20	20.379,20																																																																					
																				60	675,00	506,25	6.075,00	30	20.250,00	30	20.250,00	30	20.250,00																																																											
																														73	1.713,80	310,90	2.571,00	10	17.138,00	20	6.218,00	30	23.356,00																																																	
																																								Altri	1.582,00	897,00	103.957,00	138	218.316,00	115	103.155,00	253	321.471,00																																							
																																																		636.053,80																																						
																																																			Neurologia	Lea	563	CONVULSIONI E CEFALEA ETA' > 17 SENZA CC	2.257,76	245,31	245,31	5	5.644,40	5	5.644,40	5	5.644,40																									
																																																																5	5.644,40																							

CASA DI CURA MADONNA DEL RIMEDIO DRG- DAY SERVICE- PRESTAZIONI AMBULATORIALI

		2011										
		RO					DH/DS					
Classe	DRG	Descrizione DRG	Costo RO	Costo DH/DS	Livelli minimi	N°	Importo	N°	Importo	Totali n° drg	Totali Importi	Totali per branca
Neurologia	564	CEFALEA ETA > 17 CON CC	1.128,88	245,31	11.288,80	10	11.288,80	10	11.288,80	10	11.288,80	
	426	NEVROSI DEPRESSIVE	1.195,38	210,71	3.586,00	10	11.953,80	10	11.953,80	10	11.953,80	
	14	MALATTIE CEREBROVASCOLARI SPECIFICHE ECCEP TO ATTACCO ISCHEMICO TRANSITORIO	3.651,75	239,11	27.388,00	10	36.517,50	10	36.517,50	10	36.517,50	
Restanti	15	ATTACCO ISCHEMICO TRANSITORIO E OCCLUSIONI	2.287,68	232,40	10.295,00	15	34.315,20	15	34.315,20	15	34.315,20	
	430	PRECEBREBRALI PSICOSI	2.729,08	190,57	8.187,00	10	27.290,80	10	27.290,80	10	27.290,80	
Ricoveri per branche complementari	Altri		2.169,00	277,00	175.940,00	150	325.350,00	50	13.850,00	200	339.200,00	466.210,50
Urologia	303	INTERVENTI SU RENE E URETERE E INTERVENTI MAGGIORI SU VESCICA PER NEOPLASIA	7.944,34	1.800,36	23.833,00	6	47.666,04	6	47.666,04	6	47.666,04	
	305	INTERVENTI SU RENE E URETERE E INTERVENTI MAGGIORI SU VESCICA NON PER NEOPLASIA SENZA CC	4.856,24	3.642,18	7.284,00	5	24.281,20	5	24.281,20	5	24.281,20	
	311	INTERVENTI PER VIA TRANSURETRALE SENZA CC	2.061,17	1.545,87	30.918,00	50	103.058,50	50	103.058,50	50	103.058,50	
	323	CALCOLI URINARIA CON CC E/O LITOTRIPSIA MEDIANTE ULTRASUONI	2.579,23	600,00	64.537,00	100	257.923,00	20	12.000,00	120	269.923,00	
	337	PROSTATECTOMIA TRANSURETRALE SENZA CC	2.630,31	1.972,72	7.891,00	10	26.303,10	10	26.303,10	10	26.303,10	
	339	INTERVENTI SUL TESTICOLO NON PER NEOPLASIE MALIGNI ETA > 17	1.587,07	1.190,30	4.761,00	10	15.870,70	10	15.870,70	10	15.870,70	
	347	NEOPLASIE MALIGNI DELL'APPARATO GENITALE MASCHILE SENZA CC	2.636,39	264,94	8.704,00	10	26.363,90	10	26.363,90	20	29.013,30	
	349	IPERTROFIA PROSTATICA BENIGNA SENZA CC	1.994,22	227,24	6.664,00	10	19.942,20	10	19.942,20	20	22.214,60	
	350	INFIAMMAZIONI DELL'APPARATO RIPRODUTTIVO MASCHILE	1.498,54	269,07	2.248,00	10	14.985,40	10	14.985,40	20	17.676,10	

EL

CASA DI CURA MADONNA DEL RIMEDIO DRG- DAY SERVICE- PRESTAZIONI AMBULATORIALI

		2011										Totali n° drg	Totali importi	Totali per branca
		RO					DH/DS							
Classe	DRG	Descrizione DRG	Costo RO	Costo DH/DS	Livelli minimi	N°	Importo	N°	Importo					
Urologia	Restanti	CHEMIOTERAPIA NON ASSOCIATA A DIAGNOSI SECONDARIA DI LEUCEMIA ACUTA	1.709,41	344,99	19.571,00	10	17.094,10	90	31.049,10	100	48.143,20			
	Lea	CALCOLOSI URINARIA SENZA CC	975,21	221,56	12.367,00	70	68.264,70	43	9.527,08	113	77.791,78			
	Sentinella	SEGNI E SINTOMI RELATIVI A RENE E VIE URINARIE ETA > 17 SENZA CC	1.239,25	263,90	3.718,00	10	12.392,50			10	12.392,50			
	Altri	INFEZIONI DEL RENE E DELLE VIE URINARIE ETA > 17 SENZA CC	1.759,66	233,95	7.918,00	15	26.394,90			15	26.394,90			
		ALTRE DIAGNOSI RELATIVE A RENE E VIE URINARIE ETA > 17 SENZA CC	1.716,69	256,16	2.575,00	1	1.716,69			1	1.716,69			
Ricoveri per branche residuali			2.453,00	1.722,00	308.416,00	255	625.515,00	44	75.768,00	299	701.283,00		1.423.728,61	
Medicina	Alta specialita													
	Lea	134	IPERTENSIONE ESOFAGITE GASTROENTERITE E MISCELLANEA DI MALATTIE APP DIG. ETA > 17 SENZA CC	1.007,87	234,47	6.047,00	10	10.078,70			10	10.078,70		
	Restanti	183	DIABETE ETA > 35	1.123,60	228,27	29.919,00	25	28.090,00	350	79.894,50	375	107.984,50		
		294	INSUFFICIENZA CARDIACA E SHOCK	1.292,18	224,14	15.506,00	35	45.226,30			35	45.226,30		
		127	INSUFFICIENZA RENALE	2.875,10	238,08	43.127,00	30	86.253,00			30	86.253,00		
		316	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE ALL'APPARATO DIGERENTE. ETA > 17 SENZA CC	3.687,77	322,78	11.063,00	10	36.877,70			10	36.877,70		
	Sentinella	189	MALATTIA POLMONARE CRONICA OSTRUTTIVA CIRROSI E EPATITE ALCOOLICA	1.475,82	250,48	12.612,00	50	73.791,00	50	12.524,00	100	86.315,00		
	Altri	88		2.308,35	205,03	17.313,00	25	57.708,75			25	57.708,75		
	Totale Altri	202		3.275,57	319,17	24.567,00	25	81.889,25	40	9.400,00	25	81.889,25		
				2.098,00	235,00	150.100,00	160	335.680,00	40	9.400,00	200	345.080,00		857.413,20
Chirurgia	Lea	158	INTERVENTI SU ANO E STOMA. SENZA CC	1.327,04	1.327,04	19.906,00	50	66.352,00			50	66.352,00		
	Altri	160	INTERVENTI PER ERNIA ECCETTO INGUINALE E FEMORALE. ETA > 17 SENZA CC	1.793,01	1.793,01	5.379,00	10	17.930,10			10	17.930,10		

CASA DI CURA MADONNA DEL RIMEDIO DRG- DAY SERVICE- PRESTAZIONI AMBULATORIALI

ALLEGATO Y 2011		2011										Totali per branca						
Attività ambulatoriale	Chirurgia	Classe	DRG	Descrizione DRG	Costo RO	Costo DH/DS	Livelli minimi	RO		DH/DS		Totali n° drg	Totali importi	Totali per branca				
								N°	Importo	N°	Importo							
Chirurgia	Lea		162	INTERVENTI PER ERNIA INGUINALE E FEMORALE ETA > 17 SENZA CC	1.388,24	1.388,24	41.647,00	70	97.176,80		0,00	70	97.176,80	97.176,80				
			267	INTERVENTI PERIANALI E PILONIDALI	1.500,18	1.500,18	18.002,00	30	45.005,40	10	15.001,80	40	60.007,20		60.007,20			
			270	ALTRI INTERVENTI SU PELLE, TESSUTO SOTTOCUTANEO E MAMMELLA SENZA CC	1.315,42	1.315,42	27.624,00		0,00	70	92.079,40				70	92.079,40	92.079,40	
			266	TRAPIANTI DI PELLE E/O SBRIGLIAMENTI ECCEPTE PER ULCERE DELLA PELLE/CELLULITE SENZA CC	2.676,27	2.007,20	42.151,00		0,00	50	100.360,00				50	100.360,00	100.360,00	
			120	FISTOLE ARTERIO VENOSE PER PAZIENTI IN DIALISI	6.626,14	4.969,60												
			315	ALTE DIAGNOSI RELATIVE ALL APPARATO DIGERENTE ETA > 17 SENZA CC	5.780,70	4.335,52	102.665,00		16.296,27	80	325.925,07				83	342.221,34	342.221,34	
			479	ALTE DIAGNOSI RELATIVE ALL APPARATO DIGERENTE ETA > 17 SENZA CC	3.889,43	2.917,07												
			189	COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA SENZA ESPLOAZIONE DEL DOTTO BILIARE COMUNE SENZA CC	1.475,82	250,48	8.955,00		14.758,20	10	12.273,52				59	27.031,72	27.031,72	
			494		2.882,92	2.306,33	43.244,00		144.146,00	50	144.146,00		0,00		50	144.146,00	144.146,00	
			Altri			1.966,00	2.029,00	200.000,00	406	798.196,00	100	202.900,00			506	1.001.096,00	1.948.400,56	
Lungodegenza *						300.000,00						1.000.000,00	630.434,62					
Day Service e Percorsi ambulatoriali *						182.694,00												
TOTALE						3.080.124,65	2.306	4.489.853,03	4.138	3.456.183,36		8.369.623,83	1.500.000,00	9.500.058,45				

Attività ambulatoriale	Chirurgia	RIMBORSO		LIVELLI MINIMI		IMPORTO		TOTALI IMPORTI		TOTALI PER BRANCA	
		TARIFFA INTERA	SCONTA TO	TARIFFA INTERA	SCONTA TO	N°	Importo	Totali importi	Totali per branca		
Chirurgia	88.71.2	45,96	45,04	11.030,40		300	13.788,00	13.788,00			
	89.7	20,66	20,25			170	3.512,20	3.512,20			
	89.01	12,91	12,65			280	3.614,80	3.614,80			
	88.73.5	43,90	43,02	15.804,00		450	19.755,00	19.755,00			
											19.755,00

* a decorrere dalla data di accreditamento regionale o di direttive regionali.

CASA DI CURA MADONNA DEL RIMEDIO DRG- DAY SERVICE- PRESTAZIONI AMBULATORIALI

Attività ambulatoriale		2011										Totale n° drg	Totale Importi	Totale per branca		
		Classe	DRG	Descrizione DRG	Costo RO	Costo DH/DS	Livelli minimi	N°	Importo	N°	Importo				DH/DS	
		88.77.3		(LASER)DOPPLERGR	23.24	22.78	7.436.80				400	9.296.00			9.296.00	
		Altri		AFIA ARTI SUP. O INF.							300	20.034.00			20.034.00	70.000.00
	Gastroenterologia	45.23		COLONSCOPIA	61.97	60.73	23.746.90				473	29.683.63			29.683.63	
		45.24		SIGMOIDOSCOPIA	37.18	36.44	8.625.76				290	10.782.20			10.782.20	
		45.13		ESOFAGOGASTRODU												
		Altri		ODENOSCOPIA	56.81	55.67	23.632.96				520	29.541.20			29.541.20	
		Altri									300	29.992.97			29.992.97	100.000.00
	Medicina	89.43		ECG CON PROVA	55.78	54.66	36.814.80									
		89.50		SFORZO	61.97	60.73	39.660.80				825	46.018.50			46.018.50	
		89.7		HOLTER	20.66	20.25					800	49.576.00			49.576.00	
		89.01		VISITA AMB	12.91	12.65					255	5.268.30			5.268.30	
		Altri		VISITA CONTROLLO	28.41	27.84	22.728.00				320	4.131.20			4.131.20	
	Endocrinologia	88.71.4		ECO CAPO E COLLO	20.66	20.25					300	30.006.00			30.006.00	135.000.00
		89.7		VISITA AMB	12.91	12.65					1000	28.410.00			28.410.00	
		89.01		VISITA CONTROLLO							300	6.198.00			6.198.00	
		Altri									350	4.518.50			4.518.50	
		Altri									200	10.873.50			10.873.50	50.000.00
	Urologia	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME	51.65	50.77	40.080.40									
		88.75.1		SUP (RENO-VESCICALE)							970	50.100.50			50.100.50	
		89.24		ECOGRAFIA ADDOME	32.02	31.38	24.335.20				950	30.419.00			30.419.00	
		89.7		INF.	11.62	11.39	4.183.20				450	5.229.00			5.229.00	
		89.01		UROFLUSSOMETRIA	20.66	20.25					200	4.132.00			4.132.00	
		Altri		VISITA AMB	12.91	12.65					200	2.582.00			2.582.00	
		Altri		VISITA CONTROLLO							400	27.537.50			27.537.50	120.000.00
	Otorinolaringoiatria	95.41.1		ESAME AUDIO	9.76	9.56	6.090.24									
		89.7		TONALE	20.66	20.25					780	7.612.80			7.612.80	
		89.01		VISITA AMB	12.91	12.65					200	4.132.00			4.132.00	
		Altri		VISITA CONTROLLO							250	3.227.50			3.227.50	
		Altri									300	10.027.70			10.027.70	25.000.00
	TOTALE SPEC. AMBULATORIALE															
	TOTALE GENERALE															500.000.00
																10.000.058.45

16

CASA DI CURA MADONNA DEL RIMEDIO DRG- DAY SERVICE- PRESTAZIONI AMBULATORIALI

		2012										Totale n° drg	Totale Importi	Totale per branca
		RO					DH/DS							
Ricoveri per branche complementari	Classe	DRG	Descrizione DRG	Costo RO	Costo DH/DS	Livelli minimi	N°	Importo	N°	Importo				
Oculistica	Lea	39	INTERVENTI SUL CRISTALLINO CON O SENZA VITRECTOMIA INTERVENTI SULLE STRUTTURE EXTRAOCULARI ECCEP L'ORBITA ETA' > 17	1.105,95	1.105,95	802.332,00	50	55.297,50	1.385	1.531.740,75	1.435	1.010.625,69		
		40	INTERVENTI SULLE STRUTTURE INTRAOCULARI ECCEP RETINA, IRIDE E CRISTALLINO	1.118,39	1.090,75	13.089,00	2	2.236,78	40	43.630,00	42	45.866,78		
		42		1.832,13	1.832,13	76.949,00	60	109.927,80	200	366.426,00	260	476.353,80		
	Restanti	45	MALATTIE NEUROLOGICHE DELL'OCCHIO	2.084,99	297,47	6.255,00	5	10.424,95	200	59.494,00	205	69.918,95		
		36	INTERVENTI SULLA RETINA ALTRE MALATTIE DELL'OCCHIO ETA' > 17 SENZA CC	2.843,09	2.132,32	2.843,09	2	5.686,18	2	4.264,64	4	9.950,82		
	Sentinella	47		1507,64	266,49	83.565,00	8	12.061,12	1.000	266.490,00	1.008	278.551,12		
	Altri			1439,00	746,00	43.170,00	50	71.950,00	100	74.600,00	150	146.550,00		2.037.817,16
ORL	Lea	55	MISCELLANEA DI INTERVENTI SU ORECCHIO NASO BOCCA E GOLA	1498,63	1498,63	35.967,00	100	149.863,00			100	149.863,00		
		65	ALTERAZIONI DELL'EQUILIBRIO	1128,46	245,31	3.385,00	10	11.284,60			10	11.284,60		
	Restanti	53	INTERVENTI SU SENIE MASTOIDE ETA' > 17	2236,25	1.677,19	26.835,00	40	89.450,00			40	89.450,00		
		59	TONSILLECTOMIA E/O ADENOIDECTOMIA ETA' > 17	1018,96	764,21	3.057,00	20	20.379,20			20	20.379,20		
	60	TONSILLECTOMIA E/O ADENOIDECTOMIA ETA' < 18	675,00	506,25	6.075,00	30	20.250,00			30	20.250,00			
	Sentinella	73	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE A ORECCHIO NASO, BOCCA E GOLA ETA' > 17	1.713,80	310,90	2.571,00	10	17.138,00			20	6.218,00		
Altri			1.582,00	897,00	103.957,00	138	218.316,00	115	103.155,00	253	321.471,00		636.053,80	
Neurologia	Lea	563	CONVULSIONI CEFALEA, ETA' > 17 SENZA CC	1.128,88	245,31	2.257,76	5	5.644,40			5	5.644,40		

CASA DI CURA MADONNA DEL RIMEDIO DRG- DAY SERVICE- PRESTAZIONI AMBULATORIALI

		2012											Totali n° drg	Totali importi	Totali per branca	
		RO					DH/DS									
		Classe	DRG	Descrizione DRG	Costo RO	Costo DH/DS	Livelli minimi	N°	Importo	N°	Importo					
Neurologia	Lea	564	CEFALEA, ETA' > 17 CON CC	1.128,88	245,31	11.288,80	10	11.288,80			10	11.288,80	10	11.288,80		
		426	NEVROSI/DEPRESSIVE	1.195,38	210,71	3.586,00	10	11.953,80			10	11.953,80	10	11.953,80		
			14	MALATTIE CEREBROVASCOLARI SPECIFICHE ECCEPTEO ATTACCO ISCHEMICO TRANSITORIO	3.651,75	239,11	27.388,00	10	36.517,50			10	36.517,50	10	36.517,50	
		Restanti	15	ATTACCO ISCHEMICO TRANSITORIO E OCCLUSIONI	2.287,68	232,40	10.295,00	15	34.315,20			15	34.315,20	15	34.315,20	
			430	PRECEBREBRALI PSICOSI	2.729,08	190,57	8.187,00	10	27.290,80			10	27.290,80	10	27.290,80	
		Altri			2.169,00	277,00	175.940,00	150	325.350,00			50	13.850,00	200	339.200,00	466.210,50
	Ricoveri per branche complementari															
	Urologia	Alta specialita	303	INTERVENTI SU RENE E URETERE E INTERVENTI MAGGIORI SU VESCICA PER NEOPLASIA	7.944,34	1.800,36	23.833,00	6	47.666,04			6	47.666,04	6	47.666,04	
			305	INTERVENTI SU RENE E URETERE E INTERVENTI MAGGIORI SU VESCICA NON PER NEOPLASIA SENZA CC	4.856,24	3.642,18	7.284,00	5	24.281,20			5	24.281,20	5	24.281,20	
		311	INTERVENTI PER VIA TRANSURETRALE, SENZA CC	2.061,17	1.545,87	30.918,00	50	103.058,50			50	103.058,50	50	103.058,50		
		323	CALCOLOSI URINARIA, CON CC E/O LITOTRIPSIA MEDIANTE ULTRASUONI	2.579,23	600,00	64.537,00	100	257.923,00			20	12.000,00	120	269.923,00		
		337	PROSTATECTOMIA TRANSURETRALE SENZA CC	2.630,31	1.972,72	7.891,00	10	26.303,10			10	26.303,10	10	26.303,10		
		Restanti	339	INTERVENTI SUL TESTICOLO NON PER NEOPLASIE MALIGNI ETA' > 17	1.587,07	1.190,30	4.761,00	10	15.870,70			10	15.870,70	10	15.870,70	
			347	NEOPLASIE MALIGNI DELL'APPARATO GENITALE MASCHILE SENZA CC	2.636,39	264,94	8.704,00	10	26.363,90			10	2.649,40	20	29.013,30	
			349	IPERTROFIA PROSTATICA BENIGNA, SENZA CC	1.994,22	227,24	6.664,00	10	19.942,20			10	2.272,40	20	22.214,60	
			350	INFIAMMAZIONI DELL'APPARATO RIPRODUTTIVO MASCHILE	1.498,54	269,07	2.248,00	10	14.985,40			10	2.690,70	20	17.676,10	

PA

CASA DI CURA MADONNA DEL RIMEDIO DRG- DAY SERVICE- PRESTAZIONI AMBULATORIALI

		2012										Totale per branca
		RO					DH/DS					
Classe	DRG	Descrizione DRG	Costo RO	Costo DH/DS	Livelli minimi	N°	Importo	N°	Importo	Totale n° drg	Totale Importi	
Urologia	Restanti	410	CHEMIOTERAPIA NON ASSOCIATA A DIAGNOSI SECONDARIA DI LEUCEMIA ACUTA	1.709,41	344,99	19.571,00	10	17.094,10	90	31.049,10	100	48.143,20
	Lea	324	SENZA CC	975,21	221,56	12.367,00	70	68.264,70	43	9.527,08	113	77.791,78
		326	SEGN E SINTOMI RELATIVI A RENE E VIE URINARIE ETA > 17 SENZA CC	1.239,25	263,90	3.718,00	10	12.392,50			10	12.392,50
	Sentinella	321	INFEZIONI DEL RENE E DELLE VIE URINARIE ETA > 17 SENZA CC	1.759,66	233,95	7.918,00	15	26.394,90			15	26.394,90
	Altri	332	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE A RENE E VIE URINARIE ETA > 17 SENZA CC	1.716,69	256,16	2.575,00	1	1.716,69			1	1.716,69
Ricoveri per branche residuali			2.453,00	1.722,00	308.416,00	255	625.515,00	44	75.768,00	299	701.283,00	1.423.728,61
Medicina	Alta specialità											
	Lea	134	IPERTENSIONE ESOFAGITE GASTROENTERITE E MISCELLANEA DI MALATTIE APP DIG. ETA > 17 SENZA CC	1.007,87	234,47	6.047,00	10	10.078,70			10	10.078,70
	Restanti	183	DIABETE ETA > 35	1.123,60	228,27	29.919,00	25	28.090,00	350	79.894,50	375	107.984,50
		294	INSUFFICIENZA CARDIACA E SHOCK	1.292,18	224,14	15.506,00	35	45.226,30			35	45.226,30
		127	INSUFFICIENZA RENALE	2.875,10	238,08	43.127,00	30	86.253,00			30	86.253,00
		316	INSUFFICIENZA RENALE	3.687,77	322,78	11.063,00	10	36.877,70			10	36.877,70
	Sentinella	189	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE ALL'APPARATO DIGERENTE ETA > 17 SENZA CC	1.475,82	250,48	12.612,00	50	73.791,00	50	12.524,00	100	86.315,00
		88	MALATTIA POLMONARE CRONICA OSTRUTTIVA CIRROSI E PATITE	2.308,35	205,03	17.313,00	25	57.708,75			25	57.708,75
	Totale Altri	202	ALCOOLICA	3.275,57	319,17	24.567,00	25	81.889,25	40	9.400,00	25	81.889,25
				2.098,00	235,00	150.100,00	160	335.680,00			200	345.080,00
Chirurgia	Lea	158	INTERVENTI SU ANO E STOMA. SENZA CC	1.327,04	1.327,04	19.906,00	50	66.352,00			50	66.352,00
		160	INTERVENTI PER ERNIA ECCETTO INGUINALE E FEMORALE ETA > 17 SENZA CC	1.793,01	1.793,01	5.379,00	10	17.930,10			10	17.930,10

fh

CASA DI CURA MADONNA DEL RIMEDIO DRG- DAY SERVICE- PRESTAZIONI AMBULATORIALI

		2012											Totali n° drg	Totali Importi	Totali per branca
		RO					DH/DS								
Classe	DRG	Descrizione DRG	Costo RO	Costo DH/DS	Livelli minimi	N°	Importo	N°	Importo	N°	Importo	Totali n° drg	Totali Importi	Totali per branca	
Chirurgia	Lea	162	INTERVENTI PER ERNIA INGUINALE E FEMORALE ETA' > 17 SENZA CC	1.388,24	1.388,24	41.647,00	70	97.176,80		0,00		70	97.176,80		
		267	INTERVENTI PERIANALI E PILONIDALI	1.500,18	1.500,18	18.002,00	30	45.005,40	10	15.001,80		40	60.007,20		
		270	ALTRI INTERVENTI SU PELLE TESSUTO SOTTOCUTANEO E MAMMELLA, SENZA CC	1.315,42	1.315,42	27.624,00		0,00	70	92.079,40		70	92.079,40		
Restanti	266	TRAPIANTI DI PELLE E/O SBRIGLIAMENTI, ECCETTO PER ULCERE DELLA PELLE/CELLULITE SENZA CC	2.676,27	2.007,20	42.151,00		0,00	50	100.360,00		50	100.360,00			
	120	FISTOLE ARTERIO VENOSE	6.626,14	4.969,60											
	315 479	PER PAZIENTI IN DIALISI	5.780,70 3.889,43	4.335,52 2.917,07		3	16.296,27	80	325.925,07		83	342.221,34			
Sentinella	189	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE ALL'APPARATO DIGERENTE ETA' > 17 SENZA CC	1.475,82	250,48	8.855,00	10	14.758,20	49	12.273,52		59	27.031,72			
Altri	494	COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA SENZA ESPLORAZIONE DEL DOTTO BILIARE COMUNE SENZA CC	2.882,92	2.306,33	43.244,00	50	144.146,00		0,00		50	144.146,00			
			1.966,00	2.029,00	200.000,00	406	798.196,00	100	202.900,00		506	1.001.096,00	1.948.400,56		
Lungodegenza *					300.000,00								1.000.000,00	630.434,62	
Day Service e Percorsi ambulatoriali *					182.694,00									1.500.000,00	
TOTALE					3.080.124,65	2.306	4.489.853,03	4.138	3.456.183,36		8.369.623,83		9.500.058,45		

* a decorrere dalla data di accreditamento regionale o di direttive regionali.

Attività ambulatoriale	Chirurgia	RIMBORSO O SCONTA TO	TARIFFA INTERA	Livelli minimi	N°		Importo	Totali Importi	Totali per branca
Chirurgia	88.71.2	DOPPLER	45,96	11.030,40		300	13.788,00	13.788,00	
	89.7	TRANSCRANICO	20,66			170	3.512,20	3.512,20	
	89.01	VISITA AMB.	12,91			280	3.614,80	3.614,80	
	88.73.5	VISITA CONTROLLO ECOCOLORDOPPLER TSA	43,90	15.804,00		450	19.755,00	19.755,00	

ek

CASA DI CURA MADONNA DEL RIMEDIO DRG- DAY SERVICE- PRESTAZIONI AMBULATORIALI

ALLEGATO Y 2012		2012											
		RO					DH/DS						
Attività ambulatoriale	Classe	DRG	Descrizione DRG	Costo RO	Costo DH/DS	Livelli minimi	N°	Importo	N°	Importo	Totali n° drg	Totali Importi	Totali per branca
Gastroenterologia													
	45.23		COLONSCOPIA	61.97	60.73	23.746.90			479	29.683.63			
	45.24		SIGMOIDOSCOPIA	37.18	36.44	8.625.76			290	10.782.20			
	45.13		ESOFAGOGASTRODU										
	Altri		ODENOSCOPIA	56.81	55.67	23.632.96			520	29.541.20			
	Altri								300	29.992.97			100.000.00
Medicina													
	89.43		ECG CON PROVA										
	89.50		SFORZO	55.78	54.66	36.814.80			825	46.018.50			
	89.7		HOLTER	61.97	60.73	39.660.80			800	49.576.00			
	89.01		VISITA AMB.	20.66	20.25				255	5.268.30			
	Altri		VISITA CONTROLLO	12.91	12.65				320	4.131.20			
	Altri								300	30.006.00			135.000.00
Endocrinologia													
	88.71.4		ECO CAPO E COLLO	28.41	27.84	22.728.00			1000	28.410.00			
	89.7		VISITA AMB.	20.66	20.25				300	6.198.00			
	89.01		VISITA CONTROLLO	12.91	12.65				350	4.518.50			
	Altri								200	10.873.50			50.000.00
Urologia													
	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME										
	88.75.1		SUP. (RENO- VESCICALE)	51.65	50.77	40.080.40			970	50.100.50			
	89.24		ECOGRAFIA ADDOME	32.02	31.38	24.335.20			950	30.419.00			
	89.7		INF	11.62	11.39	4.183.20			450	5.229.00			
	89.01		UROFLUSSOMETRIA	20.66	20.25				200	4.132.00			
	Altri		VISITA AMB	12.91	12.65				200	2.582.00			
	Altri		VISITA CONTROLLO						400	27.537.50			120.000.00
Otorinolaringoiatra													
	95.41.1		ESAME AUDIO										
	89.7		TONALE	9.76	9.56	6.090.24			780	7.612.80			
	89.01		VISITA AMB	20.66	20.25				200	4.132.00			
	Altri		VISITA CONTROLLO	12.91	12.65				250	3.227.50			
	Altri								300	10.027.70			25.000.00
TOTALE SPEC. AMBULATORIALE												500.000.00	
TOTALE GENERALE												10.000.058,45	