

SERVIZIO PROPONENTE: Direzione Ospedaliera

Allegati:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

Il Responsabile dell'Istruttoria

Dott./Sig Fabiola Murgia

Il sottoscritto Direttore della struttura proponente, DICHIARA la presente proposta di deliberazione legittima, regolare sotto il profilo tecnico e contabile.

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO

Dott. Nicolò Orrù

OGGETTO: Determinazione tariffe per le prestazioni di inserimento e sostituzione elettrostimolatore monocamerale e bicamerale rese dall'U.O. Cardiologia – UTIC.

PROPOSTA N° _____ IN DATA _____

Servizio: Direzione Ospedaliera

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO:

IL DIRIGENTE: Dott.ssa Fabiola Murgia

IL DIRETTORE GENERALE

- Considerato che in fase di avvio della complessa attività di ricognizione delle prestazioni rese dai presidi ospedalieri dell'Azienda a favore di pazienti inviati da strutture pubbliche o private accreditate e convenzionate, è risultato che alcune prestazioni non sono tariffate;
- Considerato in particolare che, presso l'U.O. Cardiologia – UTIC del P.O. San Martino di Oristano, vengono effettuate prestazioni di inserimento e sostituzione elettrostimolatore monocamerale e bicamerale;
- Accertato che tali prestazioni vengono erogate non solo a pazienti degenti presso i presidi aziendali, ma anche a favore di pazienti ricoverati presso altre strutture, con conseguenti oneri a carico dell'Azienda;
- Rilevato che in tali casi, non procedendosi al ricovero del paziente in quanto già degente presso altra struttura, non è possibile la creazione del relativo DRG;
- Dato atto altresì che le prestazioni di inserimento e sostituzione elettrostimolatore monocamerale e bicamerale non risultano comprese nel Nomenclatore della Specialistica Ambulatoriale e sussiste quindi la necessità di determinare la tariffa che questa Azienda dovrà applicare nei casi in cui venga resa tale prestazione a favore di pazienti in cura presso altre strutture, pubbliche o private;
- Visto il prospetto di calcolo, agli atti del servizio, predisposto sulla base delle informazioni rese dal Direttore dell'U.O. Cardiologia-UTIC in merito alle prestazioni di inserimento e sostituzione elettrostimolatore monocamerale e bicamerale con riferimento:
 1. all'impegno orario ed alle professionalità occorrenti;
 2. ai prodotti direttamente utilizzati nell'effettuazione della prestazione;
- Considerato che il suddetto prospetto è stato sottoscritto anche dal Direttore dell'U.O. Cardiologia – UTIC e dallo stesso condiviso nella metodologia utilizzata per la determinazione della tariffa;
- Ritenuto quindi di dover provvedere in merito approvando le tariffe per le prestazioni di inserimento e sostituzione elettrostimolatore monocamerale e

bicamerale, sulla base delle quali sarà possibile per l'Azienda emettere le relative fatture a fronte di prestazioni rese a pazienti di altre strutture;

- Rilevato in particolare che i dispositivi a disposizione da utilizzarsi per le prestazioni in oggetto sono di diversi tipi e che quindi si è reso necessario individuare, per ciascuna prestazione, un importo minimo ed uno massimo, in ragione del valore minimo e massimo dei dispositivi stessi;
- Visto l'Atto Aziendale dell'Azienda, adottato con deliberazione del Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria di Oristano n. 5 del 08.01.2008 e approvato dalla Giunta Regionale, con esiti positivi in merito alla verifica di conformità, con deliberazione n° 3/4 del 16.01.2008;

Per i motivi esposti in premessa;

Con i pareri espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

DELIBERA

1. Di approvare le tariffe per le prestazioni di "Impianto / Sostituzione di elettrostimolatore monocamerale / bicamerale" rese dall'U.O. Cardiologia - UTIC del P.O. San Martino, come di seguito indicato:

Tipo prestazione	Importo min.	Importo max	Codice
Impianto elettrostimolatore monocamerale	€ 1.183,00	€ 2.183,00	CU 00.00.01
Impianto elettrostimolatore bicamerale	€ 2.693,00	€ 3.693,00	CU 00.00.02
Sostituzione impianto elettrostimolatore monocamerale	€ 802,00	€ 1.802,00	CU 00.00.03
Sostituzione impianto elettrostimolatore bicamerale	€ 2.302,00	€ 3.302,00	CU 00.00.04

2. Di trasmettere copia della presente deliberazione al Responsabile della Direzione Ospedaliera, all'U.O. Cardiologia - UTIC, al Servizio Bilancio, al Servizio AA.GG., al Collegio Sindacale, per l'esecuzione degli atti correlati di rispettiva competenza.

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Mariano Meloni

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Maria Giovanna Porcu

IL DIRETTORE SANITARIO F.F.
Dott. Nicolò Orrù

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Affari Generali Legali certifica che la presente deliberazione verrà pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Azienda dal 24/11/2011 al 08/12/2011

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI
Dr.ssa Antonina Daga