

**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 prestazioni rese dall'U.O. Endoscopia del P.O. San Martino di Oristano.

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. Endoscopia del P.O. San Martino di Oristano, vengono effettuate molteplici prestazioni non incluse nel Nomenclatore della Specialistica Ambulatoriale;
- 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 spesso già degente presso altra struttura, non è possibile la creazione del relativo DRG;
- Accertata quindi la necessità di determinare le tariffe che questa Azienda dovrà applicare nei casi in cui venga resa tale prestazione a favore, tra l'altro, di pazienti in cura presso altre strutture, pubbliche o private;
- Visti i prospetti di calcolo, agli atti del servizio, predisposti sulla base delle informazioni rese dal Direttore dell'U.O. Endoscopia in merito alle prestazioni in oggetto, con riferimento:
  1. all'impegno orario ed alle professionalità occorrenti;
  2. ai prodotti direttamente utilizzati nell'effettuazione della prestazione;
  3. alla quota di costi generali attribuibile a ciascuna prestazione;
- Considerato che i suddetti prospetti sono stati sottoscritti, oltre che dal Direttore del Dipartimento di cure chirurgiche, anche dal Direttore dell'U.O. Endoscopia che ha pienamente condiviso la metodologia utilizzata per la determinazione delle tariffe;
- Ritenuto quindi di dover provvedere in merito approvando le tariffe per le prestazioni appresso indicate, sulla base delle quali sarà possibile per l'Azienda emettere le relative fatture a fronte di prestazioni rese a pazienti di altre strutture;

- 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;

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Affari Generali Legali certifica che la presente deliberazione verrà pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Azienda dal 01/12/2011 al 15/12/2011

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI  
Dr.ssa Antonina Daga

## DELIBERA

1. Di approvare le tariffe per le prestazioni di seguito elencate rese dall'U.O. Endoscopia del P.O. San Martino:

<b>Tipo prestazione</b>	<b>Importo</b>	<b>Codice</b>
ERCP	€ 459,00	END 00.00.01
Sfinterotomia della papilla di Vater	€ 594,00	END 00.00.02
Asportazione calcoli biliari	€ 841,00	END 00.00.03
Posizionamento endoprotesi biliare in plastica	€ 848,00	END 00.00.04
Rimozione protesi biliare in plastica	€ 496,00	END 00.00.05
Posizionamento endoprotesi biliare autoespandibile	€ 1.405,00	END 00.00.06
Emostasi con emoclip stomaco	€ 312,00	END 00.00.07
Emostasi con emoclip intestino crasso	€ 358,00	END 00.00.08
Emostasi con APC stomaco	€ 267,00	END 00.00.09
Emostasi con APC intestino crasso	€ 272,00	END 00.00.10
Posizionamento PEG	€ 286,00	END 00.00.11
Sostituzione PEG	€ 79,00	END 00.00.12
Rimozione PEG	€ 13,00	END 00.00.13
Posizionamento protesi esofagee autoespandibili	€ 2.045,00	END 00.00.14
Posizionamento protesi enterale autoespandibile	€ 1.942,00	END 00.00.15
Posizionamento protesi retto colica	€ 1.430,00	END 00.00.16

2. Di trasmettere copia della presente deliberazione al Direttore della Direzione Ospedaliera, all'U.O. Endoscopia, 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