



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
BASILICATA  
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

Potenza, 9 gennaio 2015

Prot n° 20150003999

**A TUTTI I RESPONSABILI DI DIPARTIMENTO**

**A TUTTI I RESPONSABILI DELLE UNITA' OPERATIVE  
TERRITORIALI ED OSPEDALIERE**

**AL RESPONSABILE DEI FLUSSI INFORMATIVI**

Oggetto: Riparto Fondo Sanitario Regionale anno 2014 – RICHIESTA DATI – Mobilità Infraregionale e interregionale, rimborsi da Fondo Sanitario Regionale e da altre AASSLL e A.O. Regionali

La Regione Basilicata con nota prot n° 217621/13A2 del 22/12/2014, allegata, al fine di predisporre il riparto del Fondo Sanitario Regionale definitivo per l'anno 2014, ha richiesto, oltre alle comunicazioni necessarie alla elaborazione dei "Flussi informativi sistematici SISR" sia a livello interregionale che infraregionale, la trasmissione dei dati relativi:

1. alla mobilità infraregionale non rientrante nei predetti flussi SISR, con la compilazione del prospetto che si trasmette in allegato alla presente;
2. alla rendicontazione, corredata dei documenti analitici, secondo le indicazioni regionali contenute nell'allegata nota, dei costi sostenuti per conto del SSR ed a carico dello stesso che non siano già stati oggetto di specifici rimborsi diretti regionali;
3. alla rendicontazione delle attività svolte per l'attuazione dei progetti di carattere prioritario e di rilievo nazionale (rif. Obiettivi di Piano)
4. alla rendicontazione delle spese a carico del SSR, precisando che l'ASP deve rendicontare nei limiti dell'assegnazione prevista dalla DGR 575/13 anche le spese sostenute per il PTS di Viggiano
5. alla rendicontazione analitica delle prestazioni extra LEA

Le SS.LL. sono invitate, per quanto di rispettiva competenza, di voler procedere alla compilazione degli allegati prospetti ed a trasmettere gli analitici delle spese sostenute secondo le indicazioni regionali contenute nella nota sopra citata ed allegata alla presente. Si raccomanda l'indicazione dell'atto formale (delibera o determinazione regionale o Legge per cui sono dovuti i rimborsi richiesti).

Si raccomanda la massima scrupolosità nell'individuazione delle somme da richiedere sia a carico dell'ASM e delle Aziende Ospedaliere Regionali, sia a carico della Regione. La specifica dei rimborsi indicati nelle tabelle non è esaustiva, eventuali ulteriori voci rilevate dalle SS.LL potranno essere aggiunte sotto la voce "ALTRO".

La mancata individuazione dei rimborsi a favore dell'Azienda costituisce grave danno nei confronti della stessa.

I dati richiesti devono essere inviati alla Direzione Sanitaria tassativamente entro il 01/02/2015, la quale provvederà, dopo una prima verifica degli stessi, alla trasmissione alla U.O. Economico Finanziaria in tempo utile per la predisposizione delle delibere e l'invio in Regione entro il 15/02/2015.



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
BASILICATA  
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

Infine si richiede anche, per definire l'esatta situazione creditoria e debitoria, di sollecitare le liquidazioni e le richieste di rimborso delle somme da regolare direttamente nei confronti dell'ASM, degli Ospedali Regionali e della Regione.

Data l'importanza delle richieste, si confida nella massima puntualità ed esattezza dei dati.

N.B. Tutti i responsabili in indirizzo sono pregati di dare la massima diffusione alla presente.

Distinti saluti.

Il Responsabile  
U.O. Economico Finanziaria  
Dr. Francesco SAVINO

IL DIRETTORE GENERALE  
Dr. Mario MARA

## TABELLA 1

**PRESTAZIONI SANITARIE A CARICO DEL FONDO DI ACCANTONAMENTO**  
**PROSPETTO DEI COSTI A CARICO DEL F.S.R. RICHIESTI A RIMBORSO ALLA REGIONE**  
 Dati economici di attività dell'anno 2014

	Allegato di dettaglio	Riferimento normativo o Legge	Totale Spese
Corsi di laurea delle professioni sanitarie			
Rimborsi per personale distaccato alla regione			
Indennità alle farmacie rurali			
Attività notturna resa per il servizio di elisoccorso			
Spese trasporto a carico regione			
PTS -Centro Oli Viggiano DGR N. 575/2013			
<b>Totale</b>			

Si certifica che trattasi di costi di competenza 2011 relative a spese effettivamente sostenute dall'Azienda a carico del FSR – quota indistinta - non oggetto di altra richiesta di rimborso e che i documenti giustificativi sono conservati presso la stessa Azienda a disposizione per ogni eventuale controllo della Pubblica Amministrazione art. 47 D.P.R. 445/2000

IL RESPONSABILE U.O. C. \_\_\_\_\_

Data

**TABELLA N. 2**  
**PROSPETTO ANALITICO RIEPILOGATIVO DEL COSTO 2014 RELATIVO AL PERSONALE ASP IN POSIZIONE DI DISTACCO PRESSO IL**  
**DIPARTIMENTO**

N.	Matr.	COGNOME E NOME	ATTO AMMINISTRATIVO DI RIFERIMENTO	GIORNATE EFFETTIVE NEL 2014	COSTO GIORNALIERO (COMPRESIVO DI ONERI RIFLESSI) PROPORZIONATO AI GIORNI DI	COSTO TOTALE LORDO 2014 SULLA BASE DELLE GIORNATE EFFETTIVE PRESTATE SENZA	ONERI RIFLESSI COMPLESSI VI	Rimborso spese viaggi	COSTO COMPLESSIVO LORDO 2014 A CARICO DEL DIPARTIMENTO SALUTE (COMPRESIVO DEGLI ONERI RIFLESSI DI
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
<b>TOTALE COSTO DEL PERSONALE IN POSIZIONE DI DISTACCO C/O IL DIPARTIMENTO SALUTE NEL 2014</b>									€ -

Si certifica che trattasi di costi di competenza 2013 relative a spese effettivamente sostenute dall'Azienda a carico del FSR – quota indistinta - non oggetto di altra richiesta di rimborso e che i documenti giustificativi sono conservati presso la stessa Azienda a disposizione per ogni eventuale controllo della Pubblica Amministrazione art. 47 D.P.R. 445/2000  
 (\*) Il costo a carico della Regione Basilicata è determinato sulla base delle giornate effettive prestate presso il Dipartimento Salute e Sicurezza.

Data **II REONSABILE U.O.C.** \_\_\_\_\_



## Compensazioni Infraregionale 2014

	ASP	ASM	AZIENDA OSPEDALIERA SAN CARLO
Descrizione			
erogata da strutture aziendali			
erogata da strutture private			
erogata da strutture private			
erogata da strutture private			
ambulatoriali erogate da strutture pubbliche			
ex-art. 26 L. 833/78 - Strutture Aziendali -			
ex-art. 26 L. 833/78 - Centri Privati -aias e Padri trinitari			
Provvidenza Don Uva ( anno 2013 )*			
ospitalizzazione ospedaliera cod. 56 e 60 ( anno 2013 )*			
farmaceutica Convenzionata			
farmaceutica Distrib. In nome e per conto PHT			
farmaci alla dimissione ospedaliera 1° ciclo			
Convenzionata - Clinica Luccioni -			
Convenzionata Riabilitazione Don Gnocchi			
erogazione diretta farmaci			
ricoverati in altri ospedali regionali			
interventi trasfusionali ed emocomponenti			
erogazione file "F"			
servizi eliambulanza DIRES (118)			
ospedalizzazione e semiresidenziale da strutture pubbliche			
ospedalizzazione e semiresidenziale da strutture private			
art. 833/78 Don Gnocchi			
personale servizio psichiatrico C/O San Carlo (1)			

TABELLA 8

## PRESTAZIONI EXTRA LEA 2014

DGR. N. 1432/2013

TIPOLOGIA DI PRESTAZIONE AGGIUNTIVA ( Questionario LEA )	Descrizione	Allegato di Dettaglio	ASP
Assistenza farmaceutica: farmaci di classe C ai soggetti affetti da malattie rare	ALL.5 - FARMACI DI FASCIA C PER PERSONE AFFETTE DA MALATTIE RARE		
Assistenza protesica: prestazioni non incluse, in qualità o in quantità, nel d.m. n. 332 del 27 agosto 1989	ALL.5 - AUSILI TECNICI NON IN NOMENCLATORE TARIFFARIO, MATERIALE D'USO E DI MEDICAZIONE		
Assistenza integrativa: fornitura di prodotti aproteici ai nefropatici cronici	ALL.5 - PRODOTTI APROTEICI		
Assistenza economica: assegno di cura, contributi a persone affette da patologie, rimborso spese viaggi per cure	ALL.5 - RIMBORSI PER SPESE DI VIAGGIO E SOGGIORNO PER CURE		
Assistenza riabilitativa: assunzione a carico del SSR di oneri di spettanza dei Comuni per prestazioni di natura socio-assistenziale, metodo Doman, altre metodologie	ALL.5 - CONTRIBUTO PRATICA RIABILITATIVA METODO DOMAN		
	ALL.5 - CONTRIBUTO PRATICA RIABILITATIVA METODO DOMAN		
Esenzioni: ampliamento disciplina delle esenzioni per reddito o patologia cronica o rara	ALL.5 - ALTRE PRESTAZIONI ESCLUSE DAI LEA - ALTRO		
Programmi di assistenza sanitaria in favore di bambini extracomunitari	ALL.5 - ALTRE PRESTAZIONI ESCLUSE DAI LEA - ALTRO		
Patologie neoplastiche	ALL.5 - AUSILI TECNICI NON IN NOMENCLATORE TARIFFARIO, MATERIALE D'USO E DI MEDICAZIONE		
VACCINI ( Anti Rotavirus e Desensibilizzanti salva vita )	ALL.5 - ALTRE PRESTAZIONI ESCLUSE DAI LEA - ALTRO		
Altro			

Si certifica che trattasi di costi di competenza 2013 relative a spese effettivamente sostenute dall'Azienda a carico del FSR – quota indistinta - non oggetto di altra e che i documenti giustificativi sono conservati presso la stessa Azienda a disposizione per ogni eventuale controllo della Pubblica Amministrazione art. 47 D.P.R.

IL RESPONSABILE U.O.C. \_\_\_\_\_