



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

Potenza, 28 GEN. 2019
Prot n° 10472

A TUTTI I RESPONSABILI DI DIPARTIMENTO

A TUTTI I RESPONSABILI DELLE UNITA' OPERATIVE
TERRITORIALI ED OSPEDALIERE

AL RESPONSABILE DEI FLUSSI INFORMATIVI

TRASMISSIONE EFFETTUATA ESCLUSIVAMENTE TRAMITE SITO WEB AZIENDALE

Oggetto: Riparto Fondo Sanitario Regionale anno 2018 – RICHIESTA DATI – Mobilità Infraregionale e interregionale, rimborsi da Fondo Sanitario Regionale e da altre AASSLL e A.O. Regionali

La Regione Basilicata, al fine di predisporre il riparto del Fondo Sanitario Regionale definitivo per l'anno 2018, oltre alle comunicazioni necessarie alla elaborazione dei "Flussi informativi sistematici SISR" sia a livello interregionale che infraregionale, necessita della trasmissione dei dati relativi:

- Alla mobilità infraregionale non rientrante nei predetti flussi SISR, con la compilazione del prospetto che si trasmette in allegato alla presente;
- 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;
- Alla rendicontazione e relazione delle attività svolte per l'attuazione dei progetti di carattere prioritario e di rilievo nazionale (rif. Obiettivi di Piano)
- Alla rendicontazione analitica delle prestazioni extra LEA.
- Alla rendicontazione analitica delle spese sostenute per la somministrazione di farmaci innovativi. I costi devono essere rendicontati al netto di sconti e di note di credito ricevute o da ricevere.
- Alla rendicontazione relativa ai costi della medicina trasfusionale ed emocomponenti.

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. 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.



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

I dati richiesti devono essere inviati alla Direzione Sanitaria tassativamente entro il 20/02/2018, 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 23/02/2018.

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.
- Si allegano alla presente le schede in formato Excel per una più agevole compilazione.

Distinti saluti.

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

IL Direttore Generale
Dr. Lorenzo Bochicchio

Allegato 6.9 -

MEDICINA TRASFUSIONALE ED EMOCOMPONENTI

AZIENDA CREDITRICE	AZIENDA DEBITTRICE				totale	mobilità attiva infrareg.	mobilità passiva infrareg.	totale compensazione
	ASP	ASM	AOR	CROB				
	1	2	3	4	5=1+..4	6	7	8=6-7
ASP								0,00
ASM								0,00
AOR S. CROB								
C.R.O.B.								
Totale								
Tot. Mob. Passiva								

(*) si specifica che trattasi di compensazioni esclusivamente di cassa e competenza e che gli eventuali adempimenti restano a carico delle Aziende

Altre Compensazioni Infraregionali 2018

Dettaglio Descrizione	ASP	ASM	AZIENDA OSP. SAN CARLO	CROB	FUORI REGIONE	TOTALE
Specialistica erogata da strutture aziendali						
Specialistica ambulatoriale ex-art. 25 l.833/78 erogata da strutture private						
Riabilitazione erogata da strutture private						
Termali erogata da strutture private						
Riabilitazione ex-art. 26 L. 833/78 - Centri Privati -aias e Padri trinitari Don Gnocchi						
Riabilitazione ex-art. 26 L. 833/78 - Centri Privati -CTR Senise Potenza						
Casa Divina Provvidenza Don Uva						
Don Uva riabilitazione ospedaliera cod. 56 e 60						
Assistenza farmaceutica Convenzionata						
Assistenza farmaceutica Distrib. In nome e per conto PHT-COSTO DPC						
Distribuzione farmaci alla dimissione ospedaliera 1° ciclo						
Ospedaliera Convenzionata - Clinica Luccioni -						
Ospedaliera Convenz. Riabilitazione Don Gnocchi						
Somministrazione diretta farmaci						
prestazioni centri trasfusionali ed emocomponenti (2)						
Somministrazione file "f"						
Ex-art. 25 Legge 833/78 Don Gnocchi (fino a ott.2016)						
Rimborso costi personale servizio psichiatrico C/O San Carlo (1)						
Embranze concentrate con rimozione di buffy coat						
Ambulanze in comodato d'uso (ammortamento +rcat+ard)						
Ricerca scientifica " Le inidoneità e le idoneità con limitazioni alla mansione						
altro						
TOTALI						

Si certifica che trattasi di costi di competenza relativa a spese effettivamente sostenute dall'Azienda a carico del FSR – quota indistinta - non oggetto di altra richiesta di rimborso
D.P.R. 445/2000

rimborso da fondo accantonamento regionale

2) Con la nuova regolamentazione il centro di riferimento è dislocato a Matera per cui i dati della distribuzione dei costi tra le aziende dovrebbe essere trasmesso dal centro di Matera

Il Responsabile U.O. Economico-Finanziaria DR. SAVINO Francesco _____

Data Il Presidente del Collegio Sindacale DR. IERVOLINO Anna _____

il Direttore Generale Dr. Lorenzo Bochicchio _____

Tav. 8.2

N.	Matr.	COGNOME E NOME	ALITO AMMINISTRATIVO DI RIFERIMENTO	GIORNATE EFFETTIVE NEL 2018	CONTO GIORNALIERO (COMPRESO GIORNI RIBELLES) PROPORZIONATO AI GIORNI DI EFFETTIVA PRESENZA	CONTO TOTALE LORDO 2018 IN L.L.A. BASI DELLE GIORNATE EFFETTIVE PRESENTI, SENZA ONERI RIBELLES	ONERI RIBELLES COMPLESSIVI	Rimborso spes. viaggi	CONTO COMPLESSIVO LORDO A CARICO DELL'AMMINISTRAZIONE (ONERI RIBELLES COMPLESSIVI)
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
TOTALE COSTI DEL PERSONALE IN POSIZIONE DI DISTACCO C/OL. DIPARTIMENTO SALUTE - NEL 2018									€

Si certifica che l'entità di costi di competenza, relative a spese effettivamente sostenute dall'azienda a carico del FSR - quota indistinta - non oggetto di altra richiesta di rimborso e che 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 Emilia-Romagna è determinato sulla base delle giornate effettive prestate presso il Dipartimento Salute e Sicurezza

Il Responsabile U.O. Economico-Finanziaria DR. SAVINO FERRACANE

Data _____ Il Presidente del Collegio Sindacale DR. SSA ERVOLINO ANNA _____

Il Direttore Generale DR. LORENZO BOCCICCHIO _____