



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

Potenza,
Prot n° 11802 del 28/01/2022

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 2021 – 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 2021, 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, 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.

I dati richiesti devono essere inviati alla Direzione Sanitaria tassativamente entro il 04/02/2022, 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 15/02/2022.



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, dell'AOR San Carlo di Potenza e del IRCCS- CROB di Rionero in Vulture

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 Direttore
U.O. Economico Finanziaria f.f.
Dr. Antonio Pedota

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Giampaolo Stopazzolo

PRESTAZIONI EXTRA LEA

TIPOLOGIA DI PRESTAZIONE AGGIUNTIVA (Questionario LEA)	Allegato di Dettaglio	ASP
Assistenza farmaceutica: farmaci di classe C ai soggetti affetti da malattie rare		
Assistenza protesica: prestazioni non incluse, in qualità o in quantità, nel d.m. n. 332 del 27 agosto 1989		
Assistenza integrativa: fornitura di prodotti aproteici ai neopatici cronici		
Assistenza economica; assegno di cura, contributi a persone affette da patologie, rimborso spese viaggi per cure		
Prestazioni non sanitarie: (EX ONIG agli invalidi di guerra)		
Assistenza Socio sanitaria		
Assistenza riabilitativa: assunzione a carico del SSR di oneri di spettanza dei Comuni per prestazioni di natura socio-assistenziale, metodo Doman, altre metodologie		
Assistenza riabilitativa: assunzione a carico del SSR di oneri di spettanza dei Comuni per prestazioni di natura socio-assistenziale		
Esenzioni : ampliamento della disciplina delle esenzioni per reddito o patologia cronic/rara		
Programmi di assistenza sanitaria in favore di bambini extracomunitari		
Altro : Patologie neoplastiche		
Altro : DGR 551/2016		
Altro (Anti Rotavirus e Desensibilizzanti salva vita)		
Altro PMA		

Si certifica che trattasi 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 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 Direttore f.f. U.O. Economico-Finanziaria _____

Il Presidente del Collegio Sindacale _____
Il Direttore Generale _____

Data

[illegible]

Si certifica che trattasi di costi di competenza 2017 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 Direttore f.f. U.O. Economico-Finanziaria

Data _____
 Il Presidente del Collegio Sindacale _____
 il Direttore Generale _____

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 2021

	Allegato di dettaglio	Riferimento normativo Legge	Totale Spese
Corsi di laurea delle professioni sanitarie			
Rimborsi per personale distaccato alla regione			
Indennità alle farmacie rurali			
MEDICINA PENITENZIARIA			
Rimborso quota di iscrizione e tasse Master Universitario di II			
ALTRO			
Totale			0,00

Si certifica che trattasi di costi di competenza 2017 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 Direttore f.f. U.O. Economico-Finanziaria DR. Pedota Antonio _____

Data _____
 Il Presidente del Collegio Sindacale _____
 il Direttore Generale _____

Altre Compensazioni Infraregionali 2021

Dettaglio Descrizione	ASP	ASM	AZIENDA OSP. SAN CARLO	CROB	FUORI REGIONE	TOTALE
Specialistica ambulatoriale ex-art. 25 l.833/78 erogata da strutture private						€ -
Ospedialiera post acuti 56 e 60 Don Gnocchi						
Ospedialiera post acuti 56 e 60 Universo Salute						
Assistenza Residenziale Anziani e Nucleo Alzheimer Universo Salute						
Termali erogata da strutture private						
Riabilitazione ex-art. 26 L. 833/78 - da privato (ex art. 26)						
Riabilitazione ex-art. 26 L. 833/78 - ambulatoriale Don Gnocchi						
Assistenza FKT ambulatoriale (ex art. 25) Don Gnocchi)						
RSA Covid						
Tamponi Covid						
Assistenza farmaceutica Convenzionata						
Assistenza farmaceutica Distrib. In nome e per conto PHT-COSTO DPC						
Distribuzione farmaci alla dimissione ospedialiera 1° ciclo						
Ospedialiera Convenzionata - Clinica Luccioni -						
Somministrazione diretta farmaci						
prestazioni centri trasfusionali ed emocomponenti (2)						
Somministrazione file "F"						
Rimborso costi personale servizio psichiatrico C/O San Carlo (1)						
Emazie concentrate con rimozione di buffy coat						
Ambulanze in comodato d'uso (ammortamento +rca+ard)						
altro						
TOTALI						
Si certifica che trattasi di costi di competenza relative a spese effettivamente sostenute dall'Azienda a carico del FSR - quota indistinta - non oggetto di altra richiesta di rimborso						
D.P.R. 445/2000						

Il Direttore f.f. U.O. Economico-Finanziaria _____
 Il Presidente del Collegio Sindacale _____
 il Direttore Generale _____

Data

MEDICINA TRASFUSIONALE ED EMOCOMPONENTI

AZIENDA CREDITRICE	AZIENDA DEBITRICE				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

IlDirettore f.f. U.O. Economico-Finanziaria_____

Il Presidente del Collegio Sindacale _____
il Direttore Generale _____