

PROCEDIMENTI DIPARTIMENTO PAAPSS - AREA SANITARIA AD ISTANZA DI PARTE					
	<b>Titolo procedimento</b>	Gestione prestazioni sanitarie non ricomprese nella contrattazione - Liquidazione di prestazioni sanitarie	Ricovero pazienti minori, adulti e Ex OPG in strutture di psichiatria o NPI su posti accreditati e non a contratto	Autorizzazione e accreditamento delle strutture sanitarie (e integrazioni/modifiche autorizzazione/accreditamento)	Autorizzazione per Procreazione medicalmente assistita
	<b>Descrizione del procedimento</b>	Le prestazioni sanitarie non ricomprese nella contrattazione (terme, cessione sangue ed emoderivati, STP 9 ecc.) vengono liquidate dopo le verifiche degli atti/documentazione specifica con eventuale adozione di determinazione in base alla tipologia.	I ricoveri in strutture di psichiatria o neuropsichiatria su posti accreditati non a contratto vengono autorizzati con determinazione dirigenziale. Gli oneri vengono liquidati su presentazione di fattura mensile da parte delle strutture	Istanza della Struttura interessata attraverso il portale regionale ASAN; conseguente verifica dei requisiti di autorizzazione/accreditamento su base documentale e con sopralluoghi in sito; adozione Decreto D.G. di autorizzazione/ accreditamento e trasmissione alla Regione per conseguente perfezionamento della procedura con iscrizione al Registro Regionale.	rilascio dell'autorizzazione per procreazione medicalmente assistita presso strutture fuori regione sulla base della valutazione della documentazione clinica diagnostica trasmessa dal cittadino
	<b>Riferimenti normativi</b>	Specifica normativa in ragione dell'argomento - Regole di sistema regionali annuali	L.R. 33/2009 (Titolo V), DPCM 01.04.2008, DGR 4221/2007, DGR 937/2010 e Regole di sistema Regionali annuali	DPR 14/01/97 e s.m.i., DGR 38133/98 e s.m.i., DGR 2877/01, DGR 3312/01 e s.m.i., L.R. 33/09 e s.m.i., DGR 9014/2009, piano socio sanitario regionale e regole di programmazione annuali regionali, DGR n. 2734 /11, L.R. 8/12.	L. 40/2004, Decreto Ministero della Salute del 01.07.2015
<b>Unità organizzativa/ Struttura responsabile dell'istruttoria</b>	<b>Suffisso</b>	Unità Operativa	Unità Operativa	Unità Operativa	Unità Operativa
	<b>Nome</b>	Acquisto prestazioni sanitarie e sociosanitarie	Acquisto prestazioni sanitarie e sociosanitarie	Autorizzazione e accreditamento Erogatori sanitari	Acquisto prestazioni sanitarie e sociosanitarie
<b>Unità Organizzativa/ Struttura/ Ufficio Responsabile del procedimento</b>	<b>Suffisso</b>	Unità Operativa	Unità Operativa	Unità Operativa	Unità Operativa
	<b>Nome</b>	Acquisto prestazioni sanitarie e sociosanitarie	Acquisto prestazioni sanitarie e sociosanitarie	Autorizzazione e accreditamento Erogatori sanitari	Acquisto prestazioni sanitarie e sociosanitarie
	<b>Telefono 1</b>	<b>030. 3838303</b>	<b>030. 3838303</b>	030.3839269	<b>030. 3838303</b>
	<b>Telefono 2</b>				
	<b>e.mail istituzionale</b>	<a href="mailto:programmazioneacquistoprestazioni@ats-brescia.it">programmazioneacquistoprestazioni@ats-brescia.it</a>	<a href="mailto:programmazioneacquistoprestazioni@ats-brescia.it">programmazioneacquistoprestazioni@ats-brescia.it</a>	<a href="mailto:AccreditamentoSanitario@ats-brescia.it">AccreditamentoSanitario@ats-brescia.it</a>	<a href="mailto:programmazioneacquistoprestazioni@ats-brescia.it">programmazioneacquistoprestazioni@ats-brescia.it</a>
	<b>Principali atti e documenti da allegare all'istanza</b>	Fatture e prospetti riepilogativi. Per la cessione sangue documentazione sanitaria a supporto dell'effettuazione della prestazione.	Relazione clinica per l'autorizzazione all'ingresso/proroga, PTI. Dichiarazione di disponibilità della struttura con specifica della retta giornaliera, eventuale decreto del magistrato, 3 dinieghi da strutture a contratto.	Relazione Sanitaria, Planimetria, Certificazioni Tecniche	Richiesta di autorizzazione a cura del cittadino, certificazione medico specialista relativa all'ammissione a tecnica di PMA, documentazione clinica
	<b>Modulistica (comprensiva di fac simili per autocertificazioni)</b>	Non presente	Non presente	Modelli ASAN	Non presente
<b>Ufficio di riferimento per informazioni</b>	<b>Suffisso</b>	Unità Operativa	Unità Operativa	Unità Operativa	Unità Operativa
	<b>Nome</b>	Acquisto prestazioni sanitarie e sociosanitarie	Acquisto prestazioni sanitarie e sociosanitarie	Autorizzazione e accreditamento Erogatori sanitari	Acquisto prestazioni sanitarie e sociosanitarie
	<b>Orari</b>				
	<b>Modalità di accesso</b>				
	<b>Telefono 1</b>	<b>030. 3838303</b>	<b>030. 3838303</b>	030.3839269	<b>030. 3838303</b>
	<b>Telefono 2</b>				
	<b>e.mail istituzionale</b>	<a href="mailto:programmazioneacquistoprestazioni@ats-brescia.it">programmazioneacquistoprestazioni@ats-brescia.it</a>	<a href="mailto:programmazioneacquistoprestazioni@ats-brescia.it">programmazioneacquistoprestazioni@ats-brescia.it</a>	<a href="mailto:AccreditamentoSanitario@ats-brescia.it">AccreditamentoSanitario@ats-brescia.it</a>	<a href="mailto:programmazioneacquistoprestazioni@ats-brescia.it">programmazioneacquistoprestazioni@ats-brescia.it</a>
	<b>Ulteriori eventuali modalità con cui gli interessati possono ottenere le informazioni relative ai procedimenti che li riguardano</b>	NO	NO	Incontri pre stabiliti su appuntamento	NO
<b>Unità Organizzativa competente all'adozione del provvedimento finale (se diversa da quella responsabile del procedimento)</b>	<b>Suffisso</b>	Servizio	Servizio	Direzione Generale	Servizio
	<b>Nome</b>	Programmazione ed Acquisto Prestazioni Sanitarie e Sociosanitarie	Programmazione ed Acquisto Prestazioni Sanitarie e Sociosanitarie	Direttore Generale su proposta del Direttore Dip. PAAPSS	Programmazione ed Acquisto Prestazioni Sanitarie e Sociosanitarie
<b>Responsabile dell'adozione del provvedimento finale</b>	<b>Cognome</b>	Minoja	Minoja	De Filippo	Minoja
	<b>Nome</b>	Maddalena	Maddalena	Simona	Maddalena
	<b>Funzione</b>	Responsabile Servizio Programmazione ed Acquisto Prestazioni Sanitarie e Sociosanitarie	Responsabile Servizio Programmazione ed Acquisto Prestazioni Sanitarie e Sociosanitarie	Direttore del Dipartimento PAAPSS	Responsabile Servizio Programmazione ed Acquisto Prestazioni Sanitarie e Sociosanitarie
	<b>Telefono 1</b>	030.3838009	030.3838009	030.3838009	030.3838009
	<b>Telefono 2</b>				
	<b>e.mail istituzionale</b>	<a href="mailto:paapss@ats-brescia.it">paapss@ats-brescia.it</a>	<a href="mailto:paapss@ats-brescia.it">paapss@ats-brescia.it</a>	<a href="mailto:paapss@ats-brescia.it">paapss@ats-brescia.it</a>	<a href="mailto:paapss@ats-brescia.it">paapss@ats-brescia.it</a>
	<b>Termine fissato per la conclusione con l'adozione di un provvedimento espresso</b>	stante la complessità dell'istruttoria la tempistica può variare sino ai 180 gg dal ricevimento della documentazione completa.	di norma entro la data di ingresso del paziente e comunque entro 30 giorni dal ricevimento della documentazione completa.	60 gg dalla data di presentazione dell'istanza	30 giorni dalla data di presentazione della domanda
	<b>Altri termini procedurali rilevanti</b>	NO	NO	Interruzione Termini max 30 gg	NO
	<b>E' un procedimento per il quale il provvedimento dell'amministrazione può essere sostituito da una dichiarazione dell'interessato?</b>	NO	NO	Per l'istanza di accreditamento è prevista la perizia asseverata	NO
	<b>Il procedimento può concludersi con il silenzio assenso dell'amm.ne?</b>	NO	NO	NO	NO
	<b>Strumenti di tutela, amm.va e giurisdizionale, riconosciuti dalla legge in favore dell'interessato e strumenti per attivarli</b>	Non sono previsti strumenti di tutela aggiuntivi o particolari rispetto a quelli ordinari	Non sono previsti strumenti di tutela aggiuntivi o particolari rispetto a quelli ordinari	Non sono previsti strumenti di tutela aggiuntivi o particolari rispetto a quelli ordinari	Non sono previsti strumenti di tutela aggiuntivi o particolari rispetto a quelli ordinari
	<b>Link di accesso al servizio on-line, se disponibile in rete o i tempi previsti per la sua attivazione</b>	NO	NO	NO	NO

	Modalità per effettuazione pagamenti eventualmente necessari, con le informazioni di cui all'art.5 del D.Lgs. 82/2005 qualora informatizzati	NO	NO	NO	NO
--	--	----	----	----	----