



Proposta N° 1294 del 07/12/2015

**DETERMINA DEL DIRETTORE DEL PRESIDIO OSPEDALIERO**

N° 1260 del 10 DIC. 2015

<b>OGGETTO:</b>	<b>Liquidazione 95% fatture per prestazioni sanitarie erogate dalla Clinica "M. Tommasini di Ierzu" – Ricoveri Ottobre 2015.</b>
-----------------	--

**PREMESSO** che in data 04/11/2008 con deliberazione n° 772/A il Direttore Generale ha dato delega al Direttore Sanitario del P.O. per l'adozione degli atti relativi alla liquidazione delle competenze delle Clinica convenzionate;

**VISTE** le fatture n 72/E del 12/11/2015 di € 121.609,75, n 75/E del 12/11/2015 di € 74.460,60, n 74/E del 12/11/2015 di € 81.430,54, emesse dalla Clinica "M. Tommasini" a fronte dei ricoveri ordinari per Acuti, Lungodegenza e Riabilitazione effettuati nel mese di Ottobre 2015, il File "A" contenente il flusso SDO su supporto informatico;

**CONSIDERATO** che la predetta Casa di cura privata, convenzionata con la A.S.L. di Lanusei, in seguito al riassetto organizzativo, per n°66 posti letto (n°10 di Geriatria, n° 10 di Medicina Generale, n° 4 di Day Hospital), n°10 posti di Riabilitazione, in Day-Hospital Riabilitativo n° 4, n°20 posti di Lungodegenza, n° 8 in Day-Surgery e per prestazioni ambulatoriali da rendere in forma semplice, complessa o attraverso percorsi di day service, ha formalmente accettato il sistema di pagamento delle prestazioni sulla base delle tariffe predeterminate dalla Regione e risulta accreditata con determinazione RAS n. 919 del 08/08/2014;

**VISTI:** il Decreto Legislativo 30.12.92, n° 502 e successive modifiche e integrazioni; le linee guida di applicazione del Decreto Ministeriale 14.12.94; il Decreto dell'Assessore alla Sanità n° 197 del 05.03.96 e la direttiva assessoriale n° 5/96;

**VISTO** il Decreto del Ministero della Sanità n° 380 del 27/10/2000 concernente l'aggiornamento della disciplina del flusso informativo sui dimessi dagli istituti di ricovero pubblici e privati;

**PRESO ATTO** di quanto disposto dalla Direttiva Regionale 3495/3 del 03/02/2000 in cui è precisato che i flussi SDO costituiscono prerequisite di riferimento per la remunerazione dei singoli episodi di ricovero e devono risultare coerenti con la validazione effettuata ai fini contabili dalle competenti aziende;

**VISTO** il D.P.C.M. 29 novembre 2001 "Definizione dei Livelli Essenziali di Assistenza", pubblicato sul supplemento ordinario G.U. n° 33 del 08.02.2002 e la nota n° 43171/4 del 20.12.2002 dell' Assessorato Regionale Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale avente ad oggetto:"Livelli Essenziali di Assistenza";



**CONSIDERATO** che ai sensi dell'art. 6 del contratto stipulato in data 19/02/2015 la Clinica si impegna a non superare i volumi di attività contrattati e a distribuire in modo omogeneo l'attività per tutto l'arco dell'anno;

**VISTO** il D.G.R. n° 9/3 del 09.03.2005 “Ridefinizione del tariffario per la remunerazione delle prestazioni di assistenza ospedaliera” contenente l'aggiornamento delle tariffe per le prestazioni di ricovero per acuti, di riabilitazione e lungodegenza;

**VISTA** la determinazione ARIS della Regione Sardegna n° 219 del 11/03/2005 concernente la “ridefinizione del tariffario per la remunerazione delle prestazioni di assistenza ospedaliera”;

**VISTA** la determinazione della Giunta regionale n 60/26 del 5 novembre 2008 dove sono stati approvati gli aggiornamenti per la remunerazione delle prestazioni di assistenza ospedaliera, così come modificati dalla successiva deliberazione della Giunta regionale n 8/21 del 4 febbraio 2009;

**VISTO** l'accordo AIOP/R.S.A. che in data 29 luglio 2013 è stato sottoscritto per il Triennio 2013-2015 e in particolare l'art. 8 che prevede il pagamento del 95% dell'importo fatturato entro i 60 gg. dal ricevimento del documento contabile e dei dati relativi all'attività su supporto informatico;

**VISTO** che con deliberazione della Giunta regionale n 33/33 dell'8 agosto 2013 è stato recepito l'Accordo di cui al punto precedente;

**VISTA** la Delibera n° 42 del 19/02/2015 con la quale è stato preso atto della stipula del contratto con la “Clinica Tommasini” s.p.a. di Cagliari per l'acquisizione di prestazioni di assistenza ospedaliera, con decorrenza dal 01/01/2015 fino al 31/12/2015;

**CONSIDERATO** che i casi di ricovero effettuati nella mensilità in esame, rilevati dall'elaborazione del File “A”, sono stati valorizzati sulla base del nuovo tariffario regionale e riportati in dettaglio nell'allegato “01”;

**VISTA** la relazione sul monitoraggio e controllo dati informativi sulle degenze effettuate nel mese in esame (all.”02”);

**VISTO** il D.U.R.C. regolare rilasciato dall'I.N.P.S. e I.N.A.I.L. che si allega al presente atto all”03”;

**ATTESO** che si procederà ad effettuare la verifica a campione sull'appropriatezza dei DRG possibilmente entro il termine di 90 giorni dal ricevimento delle fatture e che in ogni caso, trascorso tale periodo, si provvederà a liquidare il 5% restante indipendentemente dal completamento dei controlli (capoverso 8 art. 8 Accordo AIOP Triennio 2013-2015);



**RITENUTO** di dover provvedere al pagamento dell' 95% delle fatture relative ai ricoveri del mese di Ottobre 2015 presentate dalla Clinica "M.Tommasini" di Jerzu , ammontanti complessivamente a € 277.500,89;

**VISTA** la Legge Regionale n. 10/2006;

2105.310.01

### DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa,

- a) **Di liquidare** alla Clinica privata "M. Tommasini" le fatture 72/E del 12/11/2015 di € 121.609,75, n 75/E del 12/11/2015 di € 74.460,60, n 74/E del 12/11/2015 di € 81.430,54, a fronte dei ricoveri ordinari per Acuti, Lungodegenza, Riabilitazione effettuati nel mese di Ottobre 2015, per un importo complessivo pari a € 277.500,89, in base alle disposizioni normative suindicate, nella misura dell' 95% pari a € 263.625.85;
- b) **Di imputare** il costo di € **263.625,85** sui fondi del conto P/C N° A502010101, N° A502010103 del bilancio di previsione anno 2015;
- c) **Di incaricare** dell'esecuzione del presente provvedimento il Servizio Bilancio ed il Servizio Affari Generali ciascuno per gli adempimenti di propria competenza.

L'Estensore

Tamara Mura

*Tamara Mura*

**Il Direttore del P.O.**  
(dm Grazia Cattina)

*Grazia Cattina*



Proposta N° 1294 del 07/12/2015


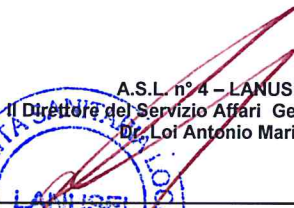
**DETERMINA DEL DIRETTORE DEL PRESIDIO OSPEDALIERO**

N° 1260 del 10 DIC. 2015

Il Responsabile del Servizio Affari Generali certifica che la presente determinazione è pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Amministrazione per la durata di giorni 15 con decorrenza dal

10 DIC. 2015

A.S.L. n° 4 - LANUSEI  
Il Direttore del Servizio Affari Generali e Legali  
Dr. Loi Antonio Mario



Protocollo n° PG/2015/ 28076 del 10 DIC. 2015

**DESTINATARI:**

- Servizio AA.GG. e Legali
- Direttore Generale
- Collegio Sindacale
- Servizio Bilancio



Oggetto: Ricoveri Casa di Cura Tommasini-Ottobre 2015

DRG	Descrizione	N° Casi	LEA	Degenza	Deg- Media	Ric- 1gg	Ric 2- 3 gg	Importo
68	OTITE MEDIA E INFEZIONI ALTE VIE RESPIRATORIE, ETA' > 17 CON CC	1		4	4,00			€ 2.010,04
69	OTITE MEDIA E INFEZIONI ALTE VIE RESPIRATORIE, ETA' > 17 SENZA CC	1		7	7,00			€ 1.436,16
70	OTITE MEDIA E INFEZIONI ALTE VIE RESPIRATORIE, ETA' < 18	1		4	4,00			€ 1.267,03
88	MALATTIA POLMONARE CRONICA OSTRUTTIVA	3		17	5,67			€ 6.925,05
89	POLMONITE SEMPLICE E PLEURITE, ETA' > 17 CON CC	2		15	7,50			€ 6.350,34
90	POLMONITE SEMPLICE E PLEURITE, ETA' > 17 SENZA CC	1		8	8,00			€ 2.118,71
127	INSUFFICIENZA CARDIACA E SHOCK	5		49	9,80			€ 14.375,50
139	ARITMIA E ALTERAZIONI DELLA CONDUZIONE CARDIACA, SENZA CC	1		8	8,00			€ 1.761,75
140	ANGINA PECTORIS	2		16	8,00			€ 4.053,74
143	DOLORE TORACICO	2		14	7,00			€ 3.591,22
172	NEOPLASIE MALIGNI DELL'APPARATO DIGERENTE, CON CC	1		8	8,00			€ 3.668,08
202	CIRROSI E EPATITE ALCOOLICA	1		4	4,00			€ 3.275,57
205	ALCOOLICA, CON CC	1		6	6,00			€ 3.015,28
207	MALATTIE DELLE VIE BILIARI, CON CC	1		8	8,00			€ 2.740,52
208	MALATTIE DELLE VIE BILIARI, SENZA CC	2	2	6	3,00		2	€ 2.282,56
241	MALATTIE DEL TESSUTO CONNETTIVO, SENZA CC	2		17	8,50			€ 5.614,74
243	AFFEZIONI MEDICHE DEL DORSO	2	2	16	8,00			€ 2.454,34
245	MALATTIE DELL'OSSO E ARTROPATIE SPECIFICHE, SENZA CC	1		8	8,00			€ 1.687,36
296	METABOLISMO, ETA' > 17 CON CC	1		7	7,00		1	€ 3.081,14
299	DIFETTI CONGENITI DEL METABOLISMO	1		3	3,00			€ 2.610,93
316	INSUFFICIENZA RENALE	4		28	7,00			€ 14.751,08
411	ANAMNESI DI NEOPLASIA MALIGNA SENZA ENDOSCOPIA	1		5	5,00			€ 1.458,20
414	DIFFERENZIATE, SENZA CC	1		8	8,00			€ 3.265,59
425	REAZIONE ACUTA DI ADATTAMENTO E DISFUNZIONE PSICOSOCIALE	1		8	8,00			€ 1.977,88
430	PSICOSI	3		15	5,00		1	€ 8.187,24

Presidio Ospedaliero  
"Nostra Signora Della Mercede"

Direzione Sanitaria

DRG	Descrizione	N° Casi	LEA	Degenza	Deg- Media	Ric- 1gg	Ric 2- 3 gg	Importo
463	SEGNI E SINTOMI CON CC	4		23	5,75	1		€ 9.398,26
464	SEGNI E SINTOMI SENZA CC	1		8	8,00			€ 1.848,21
523	SENZA CC	1		11	11,00			€ 2.126,88
524	ISCHEMIA CEREBRALE TRANSITORIA	1		9	9,00			€ 2.287,68
574	FALCIFORME E COAGULOPATIE	1		8	8,00			€ 1.988,67
		<b>50</b>	<b>4</b>	<b>348</b>		<b>1</b>	<b>4</b>	<b>€ 121.609,75</b>
								<b>€ 115.529,26</b>

IL DIRETTORE DEL P.O.

(dm Grazia Cattina)



L'estensore  
Sig.ra Tamara Mura





**Ricoveri Lungodegenza Ottobre 2015**

MDC	Descrizione	N° Casi	Degenza	DegMedia	Impdeg
1	01-SISTEMA NERVOSO	1	45	45,00	€ 6.205,05
2	02-OCCHIO	7	187	26,71	€ 25.785,43
4	04-APP.RESPIRATORIO	1	8	8,00	€ 1.103,12
5	05-APP.CARDIOCIRCOLATORIO	2	29	14,50	€ 3.998,81
7	07-FEGATO,VIE BILIERI E PANCREAS	1	32	32,00	€ 4.412,48
8	08-APP. MUSCOLO Scelet. TESSUTO CONNETTIVO	8	239	29,88	€ 32.955,71
		<b>20</b>	<b>540</b>		€ 74.460,60
					<b>€ 70.737,57</b>

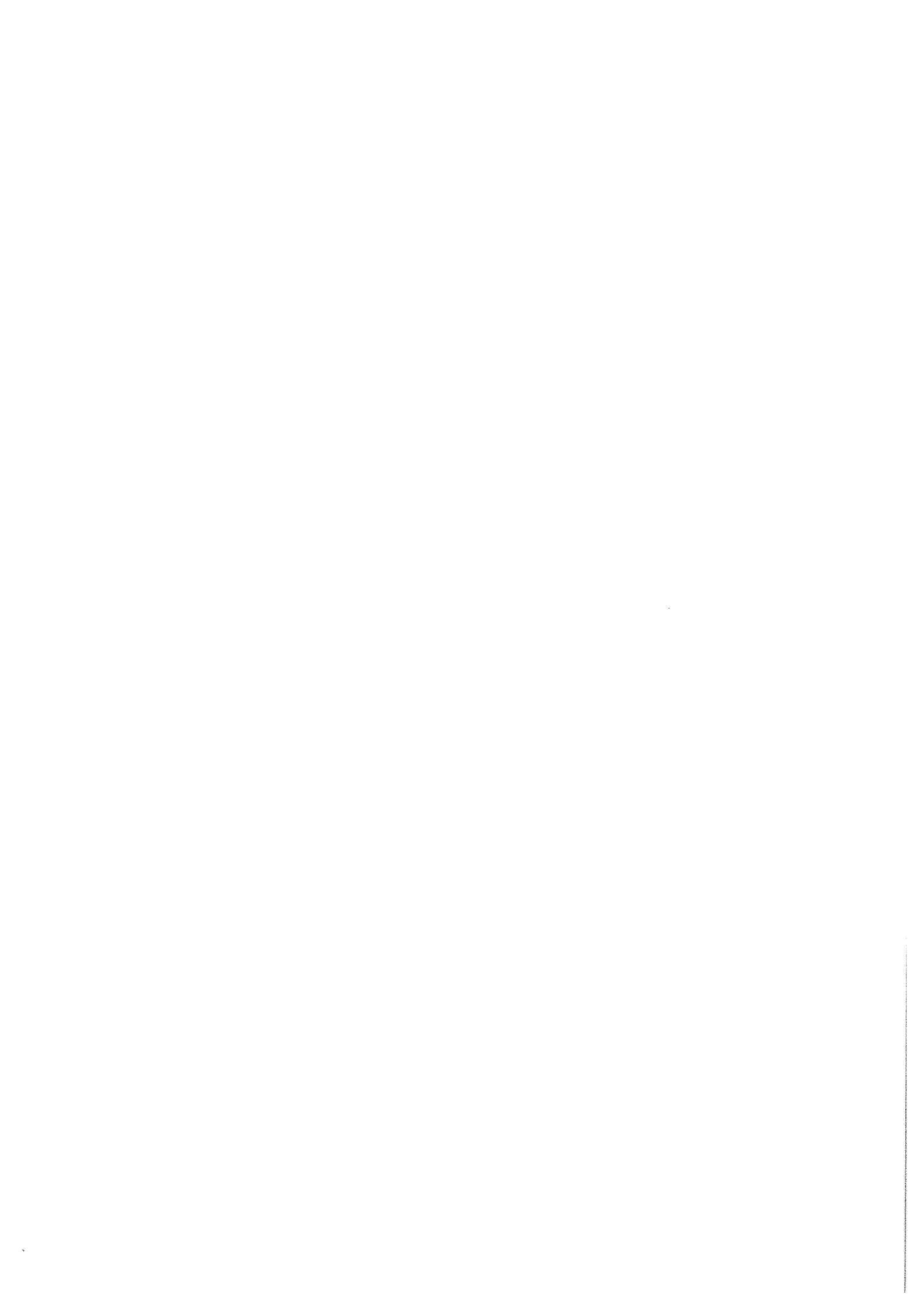
**Ricoveri Riabilitazione Ottobre 2015**

MDC	Descrizione	N° Casi	Degenza	DegMedia	Impdeg
1	01-SISTEMA NERVOSO	3	67	22,33	€ 17.543,28
7	07-FEGATO,VIE BILIERI E PANCREAS	1	1	1,00	€ 201,41
10	10-ENDOCRINI METABOLICI NUTRIZIONALI	2	56	28,00	€ 11.278,96
23	23-FATT.INFLUENZ.SALUTE ED IL RICORSO AI S.SANITARI	7	261	37,29	€ 52.406,89
		<b>3</b>	<b>67</b>		€ 81.430,54
					<b>€ 77.359,01</b>

Importo totale	€ 277.500,89
95%	€ 263.625,85
5%	€ 13.875,04
<b>TOTALE</b>	<b>€ 13.875,04</b>

L'estensore  
Sig.ª Tamara Mura

**IL DIRETTORE DEL P.O.**  
(dm Grazia Cattina)





OGGETTO: Relazione su monitoraggio e controllo dati informativi degenze Clinica privata  
"M. Tommasini di Jerzu" - Mese di Ottobre 2015

Con nota del 12/11/2015, la Clinica "M. Tommasini" ha richiesto il pagamento delle spettanze relative ai ricoveri ordinari del mese di Ottobre 2015 (Ricoveri per acuti, Riabilitazione e Lungodegenza), producendo per ciascun caso di ricovero: la scheda di dimissione ospedaliera, la proposta di ricovero del Medico di base e un elenco riepilogativo mensile da cui risulta: il nominativo del paziente, la data di ricovero e quella di dimissione, i codici delle diagnosi e degli interventi, il D.R.G. attribuito e l'importo fatturato; viene trasmesso inoltre su supporto informatico il File A che rappresenta il dettaglio delle prestazioni fatturate e costituisce debito informativo obbligatorio.

Nell'effettuare i controlli prescritti dalla vigente normativa (Linee guida ministeriali e direttiva assessoriale di applicazione del sistema di remunerazione sulla base di tariffe predeterminate) nei confronti dei soggetti erogatori di prestazioni sanitarie e al fine di facilitarli, si è provveduto ad inserire i dati allo scopo più rilevanti nel prospetto che si allega.

Nello stesso prospetto, in relazione ai ricoveri avvenuti nella mensilità in esame, per ciascuna tipologia di diagnosi (D.R.G.), è indicato: il numero di casi, i giorni di degenza, la degenza media, il numero di ricoveri della durata di un solo giorno e di quelli di durata di due o tre giorni. E' stato inoltre rilevato il numero di casi: di ricoveri di una sola giornata caratterizzati dal trasferimento ad altro istituto o dal decesso del paziente (circostanza che comporta il raddoppio della tariffa giornaliera), quello con D.R.G. complicati, di durata superiore al valore soglia e dei ricoveri a rischio di inappropriatazza (LEA, Drg sentinella).

Sulla base dell'esame dei dati contenuti nel documento suddetto e della documentazione trasmessa dalla Casa di cura privata possono essere formulate le considerazioni che si espongono.

Le SDO trasmesse sono risultate complete delle informazioni che devono necessariamente essere presenti nel documento.

E' stata accertata la corretta codifica delle informazioni contenute nella SDO.

Nell'ambito dei controlli atti a evidenziare eventuali comportamenti opportunistici da parte del soggetto privato erogatore previsti dalle linee guida all'attuazione del D.M. 14/12/94 e dalla direttiva assessoriale 5/95, si è potuto accertare relativamente ai ricoveri per acuti:

- la corretta attribuzione di ciascun caso trattato al relativo D.R.G. (attuata attraverso il sistema informatico "Grouper");
- corrispondenza della tariffa applicata con quelle predeterminate dalla R.A.S.; sono stati effettuati: n° 0 ricoveri dimessi nello stesso giorno n° 1 ricoveri di un solo giorno, n° 4 di durata di 2 o 3 giorni di cui n° 14 casi di "DRG sentinella" e n° 0 ricoveri di durata superiore al valore soglia, n° 4 ricoveri a rischio di inappropriatazza (DRG "LEA");
- sono stati riscontrati n° 11 casi di ricovero con attribuzione di DRG complicati;

Resta inteso che il saldo viene effettuato

salvo conguaglio attivo – passivo e che lo stesso non pregiudica pertanto la ripetizione di somme, che alla conclusione di ulteriori controlli (ricoveri impropri) sull'attività erogata, risultassero non fornite o fornite in parte.

**Il Direttore del P.O.**  
(dm Grazia Cattina)



L'Estensore

Tamara Vura

