



ATSSardegna
Azienda Tutela Salute
ASSL Lanusei

**SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ATS - AREA SOCIO SANITARIA LOCALE DI LANUSEI**

Proposta n 694/2017

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° 651 DEL 21 LUG. 2017

STRUTTURA PROPONENTE: Direzione Presidio Ospedaliero "Nostra Signora della Mercede"

Dott. /dm Grazia Cattina

OGGETTO: Liquidazione 95% fatture per prestazioni sanitarie erogate dalla Clinica "M. Tommasini di Jerzu" – Ricoveri Aprile 2017.

Con la presente sottoscrizione si dichiara che l'istruttoria è corretta, completa nonché conforme alle risultanze degli atti d'ufficio, per l'utilità e l'opportunità degli obiettivi aziendali e per l'interesse pubblico.

L'estensore: (Ass.te Amm.vo Tamara Mura) *Tamura*
Il Responsabile del Procedimento: (d.m. Grazia Cattina) *Grazia Cattina*

La presente Determinazione Dirigenziale è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L.R. 10/2006 e ss.mm.ii.

SI NO

Si attesta che la presente determinazione dirigenziale viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line dell'ASSL di Lanusei a far data dal 21 LUG. 2017 per la durata di quindici giorni consecutivi.

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI E LEGALI

IL DIRETTORE DEL PRESIDIO OSPEDALIERO

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale n. 139 del 29/12/2016. di nomina del Dott. Giuseppe Frau Direttore dell'Area Socio Sanitaria di Lanusei;

VISTO il provvedimento del Direttore Generale n. 11 del 18/01/2017 di attribuzione delle funzioni dirigenziali;

DATO ATTO che il soggetto che propone il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate;

RICHIAMATO il Decreto Legislativo del 14 marzo 2013, n. 33 di *(Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni)*, (G.U. n.80 del 05/04/2013), in materia di trattamento dei dati personali;

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 25 del 09/05/2017 di € 135.451,35, n 26 del 09/05/2017 di € 79.893,43, n 27 del 09/05/2017 di € 137.374,28, emesse dalla Clinica "M.Tommasini" di Jerzu a fronte dei ricoveri ordinari per Acuti, Lungodegenza e Riabilitazione effettuati nel mese di Aprile 2017, 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 prerequisito 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 29/02/2016 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 24 Dicembre 2015 è stato sottoscritto per il Triennio 2016-2018 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. 6/14 del 02.02.2016 è stato recepito l'Accordo di cui al punto precedente;

VISTA la nota della Direzione Generale ATS con prot. PG/2017/148033 del 21/04/2017 avente come oggetto "contratti per acquisizione di prestazioni sanitarie e socio-sanitarie -anno 2017" "all.01" con la quale si conferma la proroga del contratto con la "Clinica Tommasini" s.p.a. di Cagliari per l'acquisizione di prestazioni di assistenza ospedaliera, per i primi cinque mesi del 2017;

VISTA la Delibera n° 120 del 23/03/2016 con la quale è stato preso atto della stipula del contratto con la "Clinica Tommasini" s.p.a. di Cagliari, con decorrenza dal 01/01/2016 fino al 31/12/2016;

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 "02";

VISTA la relazione sul monitoraggio e controllo dati informativi sulle degenze effettuate nel mese in esame (all."03");

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"04";

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 2016-2018);

RITENUTO di dover provvedere al pagamento dell' 95% delle fatture relative ai ricoveri del mese di Aprile 2017 presentate dalla Clinica "M.Tommasini" di Jerzu, ammontanti complessivamente a € 352.719,06;

VISTA la Legge Regionale n. 10/2006;

DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa

1) **Di liquidare** alla Clinica privata "M. Tommasini" di Jerzu le fatture n 25 del 09/05/2017 di € 135.451,35, n 26 del 09/05/2017 di € 79.893,43, n 27 del 09/05/2017 di € 137.374,28, a fronte dei ricoveri ordinari per Acuti, Lungodegenza, Riabilitazione effettuati nel mese di Aprile 2017, per un importo complessivo pari a € 352.719,06 in base alle disposizioni normative suindicate, nella misura dell' 95% pari a € 335.083,11;

2) **Di imputare** il costo di € **335.083,11** sui fondi del conto P/C N° A502010101, N° A502010103 del bilancio di previsione anno 2017;

3) **Di incaricare** dell'esecuzione del presente provvedimento il Servizio Bilancio ed il Servizio Affari Generali ciascuno per gli adempimenti di propria competenza.

IL DIRETTORE DEL PRESIDIO OSPEDALIERO
(d.m. Grazia Cattina)



Objetto: Ricoveri Casa di Cura Tommasini-Aprile 2017

DRG	Descrizione	N° Casi	LEA	Degenza	Deg-Media	Ric-1gg	Ric 2-3 gg	Importo
16	MALATTIE CEREBROVASCOLARI ASPECIFICHE CON CC	1		3	3,00		1	€ 3.148,32
82	NEOPLASIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	1		11	11,00			€ 3.545,12
86	VERSAMENTO PLEURICO, SENZA CC	1		8	8,00			€ 3.573,94
87	EDEMA POLMONARE E INSUFFICIENZA RESPIRATORIA	5		31	6,20		1	€ 14.709,25
88	MALATTIA POLMONARE CRONICA OSTRUTTIVA	5		42	8,40			€ 11.541,75
127	INSUFFICIENZA CARDIACA E SHOCK	3		16	5,33		1	€ 7.256,14
140	ANGINA PECTORIS	1		7	7,00			€ 2.026,87
143	DOLORE TORACICO	6		43	7,17			€ 10.773,66
172	NEOPLASIE MALIGNI E DELL'APPARATO DIGERENTE, CON CC	2		13	6,50			€ 7.336,16
202	CIRROSI E EPATITE ALCOOLICA	2		15	7,50			€ 6.551,14
203	NEOPLASIE MALIGNI E DELL'APPARATO EPATOBILIARE O DEL PANCREAS	2		12	6,00			€ 6.544,62
239	SCHELETRICO E TESSUTO CONNETTIVO	1		7	7,00			€ 3.115,25
244	MALATTIE DELL'OSSO E ARTROPATIE SPECIFICHE, CON CC	4		29	7,25			€ 9.504,44
245	MALATTIE DELL'OSSO E ARTROPATIE SPECIFICHE, SENZA CC	4		23	5,75			€ 6.749,44
299	DIFETTI CONGENITI DEL METABOLISMO	1		7	7,00			€ 2.610,93
316	INSUFFICIENZA RENALE	2		18	9,00			€ 7.375,54
376	DIAGNOSI RELATIVE A POSTPARTO E POSTABORTO SENZA INTERVENTO CHIRURGICO	1		1	1,00	1		€ 265,97
411	ANAMNESI DI NEOPLASIA MALIGNA SENZA ENDOSCOPIA	1		3	3,00		1	€ 1.458,20
412	ANAMNESI DI NEOPLASIA MALIGNA CON ENDOSCOPIA	1		4	4,00			€ 1.179,61
421	MALATTIE DI ORIGINE VIRALE, ETA' > 17	1	1	9	9,00			€ 2.048,01
429	DISTURBI ORGANICI E RITARDO MENTALE	1		10	10,00			€ 1.476,03
430	PSICOSI	4		27	6,75			€ 10.916,32



ATSSardegna
Azienda Tutela Salute
ASSI. Lanusei

Presidio Ospedaliero
"Nostra Signora Della Mercede"

Direzione Sanitaria

Oggetto: Ricoveri Casa di Cura Tommasini-Aprile 2017

DRG	Descrizione	N° Casi	LEA	Degenza	Deg-Media	Ric-1gg	Ric-2-3 gg	Importo
464	SEGN I E SINTOMI SENZA CC	2		13	6,50			€ 3.696,42
467	ALTRI FATTORI CHE INFLUENZANO LO STATO DI SALUTE	1	1	5	5,00			€ 924,89
524	ISCHEMIA CEREBRALE TRANSITORIA	3		20	6,67			€ 6.863,04
576	SETTICEMIA SENZA VENTILAZIONE MECCANICA >= 96 ORE. ETA' > 17 ANNI	1		1	1,00	1		€ 260,29
		57	2	378		2	4	€ 135.451,35
								€ 128.678,78

IL DIRETTORE DEL P.O.
(d.m. Grazia Cattina)

L'espensore
Sig.ra Tamara Mura



ATSSardegna
Azienda Tutela Salute
ASSL Lanusei

Presidio Ospedaliero
"Nostra Signora Della Mercedes"

Direzione Sanitaria

Ricoveri Lungodegenza Aprile 2017

MDC	Descrizione	N° Casi	Degenza	DegMedia	Impdeg
1	01-SISTEMA NERVOSO	2	74	37,00	€ 9.707,42
2	02-OCCHIO	5	167	33,40	€ 23.027,63
4	04-APP. RESPIRATORIO	1	13	13,00	€ 1.792,57
5	05-APP. CARDIOCIRCOLATORIO	1	8	8,00	€ 1.103,12
6	06-APP. DIGERENTE	1	17	17,00	€ 2.344,13
8	08-APP. MUSCOLO Scelet. TESSUTO CONNETTIVO	9	304	33,78	€ 41.918,56
		19	583		€ 79.893,43

Ricoveri Riabilitazione Aprile 2017

MDC	Descrizione	N° Casi	Degenza	DegMedia	Impdeg
1	01-SISTEMA NERVOSO	4	165	41,25	€ 43.203,60
4	04-APP. RESPIRATORIO	5	151	30,20	€ 34.858,35
8	08-APP. MUSCOLO Scelet. TESSUTO CONNETTIVO	1	31	31,00	€ 7.348,55
10	10-ENDOCRINI METABOLICI NUTRIZIONALI	1	15	15,00	€ 3.021,15
23	23-FATT. INFLUENZ. SALUTE ED IL RICORSO AI S. SANITARI	7	243	34,71	€ 48.942,63
		18	605		€ 137.374,28

Importo totale	€ 352.719,06
95%	€ 335.083,11
5%	€ 17.635,95
TOTALE	€ 17.635,95

L'estensore
Sig.ra Tamara Mura

IL DIRETTORE DEL P.O.
(d.m. Grazia Cattina)

**OGGETTO: Relazione su monitoraggio e controllo dati informativi degenze Clinica privata
"M. Tommasini di Jerzu" - Mese di Aprile 2017**

Con nota del 09/05/2017, la Clinica "M. Tommasini" ha richiesto il pagamento delle spettanze relative ai ricoveri ordinari del mese di Aprile 2017 (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° 2 ricoveri di un solo giorno, n°4 di durata di 2 o 3 giorni di cui n° 22 casi di "DRG sentinella" e n° 0 ricoveri di durata superiore al valore soglia, n° 2 ricoveri a rischio di inappropriatazza (DRG "LEA");
- sono stati riscontrati n° 7 casi di ricovero con attribuzione di DRG complicati;

Resta inteso che il saldo viene effettuato

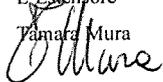
salvo conguaglio attivo – passivo e che lo stesso non pregiudica pertanto la ripetizione di somme, che alla conclusione di ulteriori controlli (ricoveri impropri) sull'attività erogata, risultassero non fornite o fornite in parte.

Il Direttore del P.O.
(d.m. Grazia Cattina)



L'Estensore

Tamara Mura



Prot. n° 148033
del 21/04/2017

ALLE STRUTTURE PRIVATE ACCREDITATE

Loro sedi

**Per il tramite delle Direzioni di Area
Socio Sanitaria Locale**

OGGETTO: Contratti per acquisizione di prestazioni sanitarie e socio sanitarie anno 2017.

Facendo seguito a quanto stabilito con NP/2017/16421 del 23.02.2017, si comunica quanto segue.

Nelle more dell'approvazione da parte della Giunta Regionale dei tetti di spesa 2017 per l'acquisto di prestazioni sanitarie e socio sanitarie dalle strutture private accreditate ed al fine di evitare l'interruzione dell'assistenza erogata, le Strutture in indirizzo sono autorizzate a proseguire - sino alla data del 31.05.2017 - l'erogazione delle prestazioni alle medesime condizioni contrattuali in essere e nei limiti di spesa pari a 1/12 mensile del tetto assegnato per l'anno 2016.

Si rappresenta che l'autorizzazione di cui sopra non comporta alcun vincolo dell'ATS di garantire per l'anno 2017 lo stesso tetto assegnato per l'anno 2016, il quale potrà subire variazioni in diminuzione sulla base delle determinazioni regionali e dei risultati dell'analisi del fabbisogno in ambito ATS.

Si precisa infine che le prestazioni erogate fino alla stipula dei contratti saranno ricomprese nel tetto di spesa che verrà assegnato a ciascuna struttura per l'anno 2017.

E' gradita l'occasione per porgere cordiali saluti.

IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Fulvio Moirano)

Moirano Fulvio

Firmato digitalmente da Moirano Fulvio
Data: 2017.04.21 15:16:42 +0200'

Spett.li
LABORATORIO ANALISI CLINICHE S.R.L. TORTOLI'
lab.ogliastra@alice.it

CENTRO FISIOTERAPICO OGLIASTRA S.R.L. LANUSEI
maurofadda1@gmail.com

STUDIO RADIOLOGICO RENATO PILIA TORTOLI'/LANUSEI
rx.pilia@tiscali.it

CENTRO ANTES TORTOLI
info@centroantes.it

A.I.A.S. CAGLIARI
info@aiascagliari.com
aagll.iasca@hotmail.it

RADIOLAB S.R.L. TORTOLI'
radiolab@pec.it
ccmt.jerzu@tiscali.it

CLINICA TOMMASINI S.P.A. JERZU
info@clinicatommasini.com

UNIVERSIIS RSA TORTOLI'
info@universiis.it

E p.c.

Direzione P.O. ASSL Lanusei
Distretto Sanitario ASSL Lanusei
Sede

OGGETTO: Rif. Nota prot. Pg/2017/148033 del 21/04/2017. "Contratti per acquisizione di prestazioni sanitarie e socio sanitarie anno 2017".

Per conoscenza e per quanto di competenza si trasmette la nota ATS citata in oggetto.

Cordialmente

Direttore Serv. Affari Generali e Legali
Dr. Antonio Mario Priamo Loi

LOI ANTONIO
MARIO PRIAMO

Firmato digitalmente da LOI
ANTONIO MARIO PRIAMO
Data: 2017.04.26 13:39:51 +02'00'

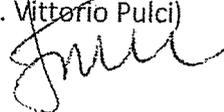
Spett.le
ASL N.4 LANUSEI
Direzione Sanitaria P.O.
Via G. Pilia, 1
08045 LANUSEI

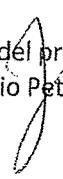
Prot. 41906 del 02/05/2017
Codice Società: 88853

Documento di regolarità contributiva – Fondo Specialisti Esterni.

Si certifica che, sulla base della documentazione acquisita agli atti, la Società **Clinica Tommasini Spa**, con sede legale a Jerzu, codice fiscale **01905680920**, risulta, alla data odierna, in regola con il versamento dei contributi dovuti al Fondo Specialisti Esterni, ai sensi dell'art. 1, comma 39, della Legge 243/2004.

Il presente documento ha validità fino al **30 aprile 2018**.

Il Dirigente
(Dott. Vittorio Pulci)


Il Responsabile del procedimento
(Dott. Ezio Petrillo)


Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_7148697	Data richiesta	13/04/2017	Scadenza validità	11/08/2017
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	CLINICA TOMMASINI SPA
Codice fiscale	01905680920
Sede legale	VIA SAN BENEDETTO, 4 09121 CAGLIARI (CA)

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

I.N.P.S.
I.N.A.I.L.

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.