

Oggetto: Ricoveri Casa di Cura Tommasini-Dicembre 2017

DRG	Descrizione	N° Casi	LEA	Degenza Media	Deg- Media	Ric- 1gg	Ric- 3 gg	Importo
73	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE A ORECCHIO, NASO, BOCCA E GOLA, ETA' > 17	1		4	4,00			€ 1.713,80
87	EDEMA POLMONARE E INSUFFICIENZA RESPIRATORIA	2		22	11,00	1		€ 3.212,47
102	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE ALL'APPARATO RESPIRATORIO, SENZA CC	1		12	12,00			€ 1.439,04
127	INSUFFICIENZA CARDIACA E SHOCK	2		11	5,50			€ 5.750,20
142	SINCOPE E COLLASSO, SENZA CC	1	1	7	7,00			€ 1.064,35
143	DOLORE TORACICO	2		14	7,00			€ 3.591,22
144	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE ALL'APPARATO CIRCOLATORIO CON CC	1		8	8,00			€ 3.155,34
179	MALATTIE INFIAMMATORIE DELL'INTESTINO	1		7	7,00			€ 3.035,52
182	DIGERENTE, ETA' > 17 CON CC	1		5	5,00			€ 1.993,93
208	MALATTIE DELLE VIE BILIARI, SENZA CC	2	2	10	5,00			€ 2.282,56
240	MALATTIE DEL TESSUTO CONNETTIVO, CON CC	1		6	6,00			€ 4.394,30
244	MALATTIE DELL'OSSO E ARTROPATIE SPECIFICHE, CON CC	3		20	6,67			€ 7.128,33
245	MALATTIE DELL'OSSO E ARTROPATIE SPECIFICHE, SENZA CC	3		19	6,33			€ 5.062,08
297	ETA' > 17 SENZA CC	2		13	6,50			€ 4.758,84
319	NEOPLASIE DEL RENE E DELLE VIE URINARIE SENZA CC	1		4	4,00			€ 2.670,96
412	ANAMNESI DI NEOPLASIA MALIGNA CON ENDOSCOPIA	1		8	8,00			€ 1.179,61
429	DISTURBI ORGANICI E RITARDO MENTALE	1	1	5	5,00			€ 1.476,03
467	ALTRI FATTORI CHE INFLUENZANO LO STATO DI SALUTE	2	2	10	5,00			€ 1.849,78
524	ISCHEMIA CEREBRALE TRANSITORIA	1		4	4,00			€ 2.287,68
		29	6	189		1	0	€ 55.143,74

IL DIRETTORE DEL P.O.

(d.m. Grazia Cattina)

CATTINA GRAZIA

Firmato digitalmente da CATTINA GRAZIA
 DN: cn=CATTINA GRAZIA, o=ASST

L'ostenore

Sig.ra Tamara Mura




ATSSardegna
Azienda Tutela Salute
ASSI - 07090

Presidio Ospedaliero
"Nostra Signora Della Mercede"

Direzione Sanitaria

Ricoveri Lungodegenza Dicembre 2017

MDC	Descrizione	N° Casi	Degenza	DeglMedia	Impdeg
1	01-SISTEMA NERVOSO	4	134	33,50	€ 20.512,80
5	05-APP-CARDIOCOLTORIO	1	12	12,00	€ 1.848,00
6	06-APP.DIGERENTE	1	26	26,00	€ 4.004,00
8	08-APP. MUSCOLO Scelet. TESSUTO CONNETTIVO	8	235	29,38	€ 36.128,40
9	09-PELLE,TESSUTO SOTTOCUTANEO, MAMMELLA	1	3	3,00	€ 462,00
20	20-ABUSO ALCOOL/FARMACI DIST.MENTALI ORG.INDOTTI	15	410	#DIV/0!	€ 26.796,00
					€ 89.751,20
					€ 85.263,64

Ricoveri Riabilitazione Dicembre 2017

MDC	Descrizione	N° Casi	Degenza	DeglMedia	Impdeg
1	01-SISTEMA NERVOSO	1	70	70,00	€ 17.281,40
4	04-APP. RESPIRATORIO	1	21	21,00	€ 4.847,85
8	08-APP. MUSCOLO Scelet. TESSUTO CONNETTIVO	8	243	30,38	€ 57.603,15
10	10-ENDOCRINI METABOLICI NUTRIZIONALI	2	36	7,00	€ 7.250,76
23	23-FATT. INFLUENZ. SALUTE ED RICORSO AI S. SANITARI	1	63	63,00	€ 12.447,15
24	24-TRAUMATISMI MULTIPLI	1	17	17,00	€ 3.423,97
		14	450		€ 102.854,28
					€ 97.711,57

Importo totale	€ 250.651,52
95%	€ 238.118,94
5%	€ 12.532,58
TOTALE	€ 12.532,58

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

CATTINA GRAZIA

Firmato digitalmente da CATTINA
GRAZIA
DN: cn=CATTINA GRAZIA, o=ASST, ou=ASST, email=CATTINA.GRAZIA@ASST.IT, c=IT

L'estensore
Sig.ra Tamara Mura

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_10103001	Data richiesta	08/01/2018	Scadenza validità	08/05/2018
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

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.

pay 5742
otel 12/01/2018

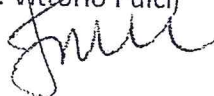
Spett.le
ASL N.4 LANUSEI
Direzione Sanitaria P.O.
Via G. Pilia, 1
08045 LANUSEI

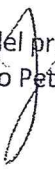
Prot. 41906 del 02/05/2017
Codice Società: 88853

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)


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

Con nota del 31/12/2017, la Clinica "M. Tommasini" ha richiesto il pagamento delle spettanze relative ai ricoveri ordinari del mese di Dicembre 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° 1 ricoveri di un solo giorno, n° 0 di durata di 2 o 3 giorni di cui n° 12 casi di "DRG sentinella" e n° 0 ricoveri di durata superiore al valore soglia, n° 6 ricoveri a rischio di inappropriatazza (DRG "LEA");
- sono stati riscontrati n° 6 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)

 **ATSSardegna**
ASSL Lanusei
P.O. Nostra Signora della Mercedes
Direzione P.O.
d.m. Rosanna Alliberti
Rosanna Alliberti

L'Estensore

Tamara Mura

Tamara Mura