

Alle Strutture private Accreditate  
Loro Sedi

per il tramite  
delle Direzioni di Area Socio- Sanitaria

**OGGETTO: Contratti per acquisizione di prestazioni sanitarie e sociosanitarie anno 2018.**

Facendo seguito alla precedente nota prot. PG/2018/0010959 del 09.01.2018, e a parziale integrazione della stessa, si precisa che la temporanea limitazione dell'utilizzo del tetto di spesa per l'acquisto di prestazioni sanitarie e socio-sanitarie per l'anno 2018 è da intendersi così articolata:

- per l'acquisto di prestazioni di assistenza ospedaliera, di assistenza specialistica e di assistenza riabilitativa riduzione complessiva, per il periodo della proroga (01.01.2018 – 30.04.2018), del 7%, rispetto al tetto globale assegnato alla struttura per l'anno 2017;
- per l'acquisto di prestazioni di assistenza residenziale (RSA-CDI-Hospice), di assistenza termale, dipendenze patologiche, salute mentale, AIDS e patologie correlate riduzione complessiva, per il periodo della proroga (01.01.2018 – 30.04.2018), dell'1,5%, rispetto al tetto globale assegnato alla struttura per l'anno 2017;

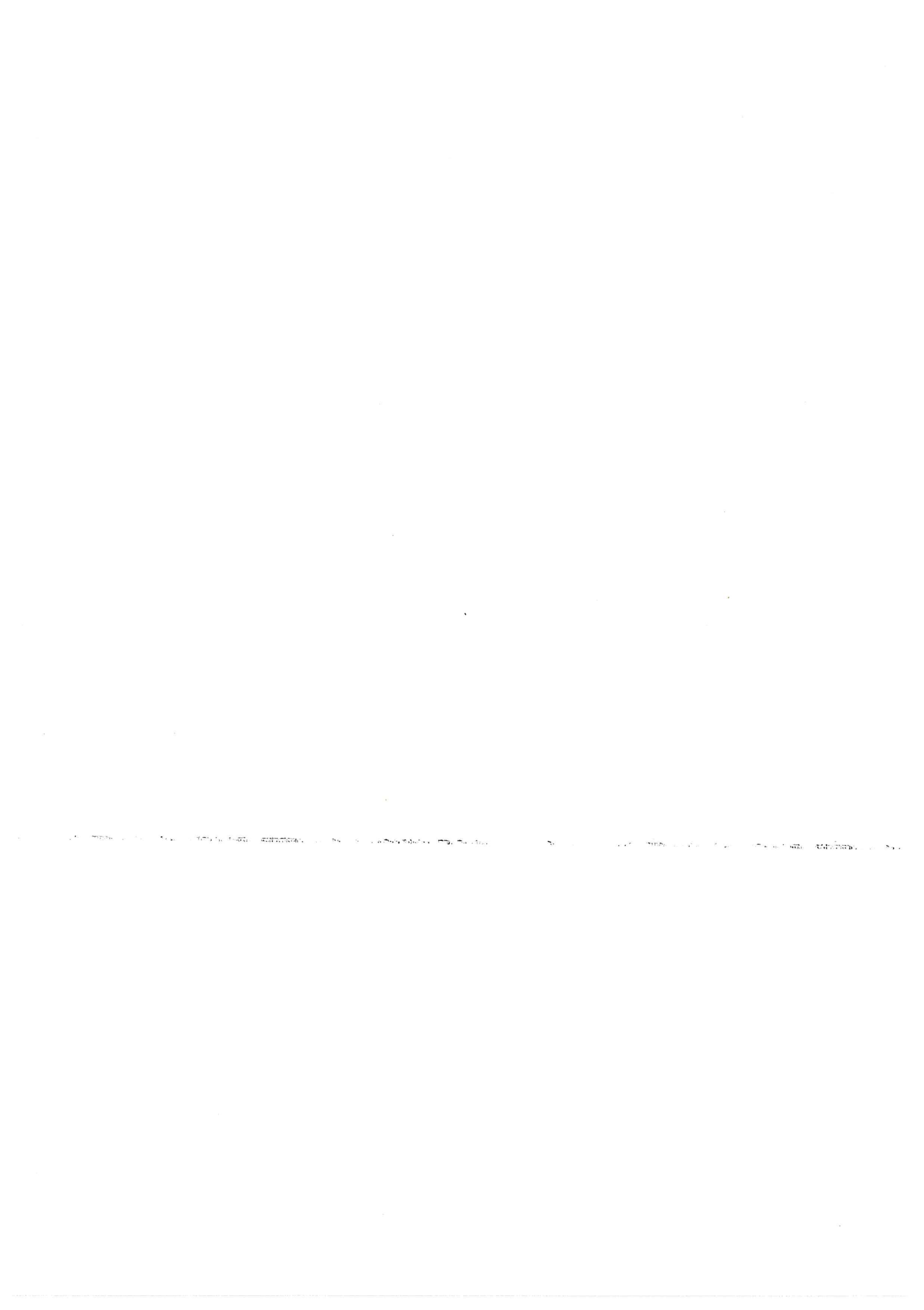
Quanto sopra al fine di evitare nei primi mesi eventuali sforamenti di budget nelle more della determinazione dei tetti di spesa per l'anno 2018 da parte della Regione Sardegna.

Si assicura, comunque, che è intendimento dell'ATS giungere, con ogni consentita urgenza, alla stipula dei contratti per l'anno 2018 nei primi mesi del corrente anno.

E' gradita l'occasione per porgere cordiali saluti.

Il Direttore Generale  
(Dott. Fulvio Moirano)





**OGGETTO: Relazione su monitoraggio e controllo dati informativi degenze Clinica privata  
"M. Tommasini di Jerzu" - Mese di Gennaio 2018**

Con nota del 31/01/2018, la Clinica "M. Tommasini" ha richiesto il pagamento delle spettanze relative ai ricoveri ordinari del mese di Gennaio 2018 (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.

Neilo 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 della normativa vigente L.R. 10/2006 e 17/2017, 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° 0 di durata di 2 o 3 giorni di cui n° 23 casi di "DRG sentinella" e n° 0 ricoveri di durata superiore al valore soglia, n° 10 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.**  
(d.m. M.Serena Fenu)

*Rosanna Allberti*



**ATSSardegna**  
**ASL Lanusei**  
**P.O. Nostra Signora della Mercede**  
**Direzione P.O.**  
**d.m. Rosanna Allberti**

L'Estensore

Tamara Mura

*Tamara Mura*

Oggetto: Ricoveri Casa di Cura Tommasini-Gennaio 2018

DRG	Descrizione	N° Casi	LEA	Degenza	Deg-Media	Ric-1gg	Ric-3 gg	Importo
73	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE A ORECCHIO, NASO, BOCCA E GOLA, ETA' > 17	1		1	1,00	1		€ 310,90
82	NEOPLASIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	2		16	8,00			€ 7.090,24
87	EDEMA POLMONARE E INSUFFICIENZA RESPIRATORIA	6		49	8,17			€ 17.651,10
88	MALATTIA POLMONARE CRONICA OSTRUTTIVA	5		39	7,80			€ 11.541,75
89	POLMONITE SEMPLICE E PLEURITE, ETA' > 17 CON CC	3		24	8,00			€ 9.525,51
90	POLMONITE SEMPLICE E PLEURITE, ETA' > 17 SENZA CC	1		7	7,00			€ 2.118,71
96	BRONCHITE E ASMA, ETA' > 17 CON CC	1		4	4,00			€ 1.899,32
97	BRONCHITE E ASMA, ETA' > 17 SENZA CC	3		17	5,67			€ 4.473,33
127	INSUFFICIENZA CARDIACA E SHOCK	2		17	8,50			€ 5.750,20
134	IPERTENSIONE	1	1	8	8,00			€ 1.007,87
138	ARITMIA E ALTERAZIONI DELLA CONDUZIONE CARDIACA, CON CC	1		7	7,00			€ 3.005,74
143	DOLORE TORACICO	1		7	7,00			€ 1.795,61
172	NEOPLASIE MALIGNI DELL'APPARATO DIGERENTE, CON CC	1		4	4,00			€ 3.668,08
173	NEOPLASIE MALIGNI DELL'APPARATO DIGERENTE, SENZA CC	1		6	6,00			€ 3.391,43
181	OCCLUSIONE GASTROINTESTINALE, SENZA CC	1		7	7,00			€ 1.667,13
183	DIGERENTE, ETA' > 17 SENZA CC	1	1	1	1,00	1		€ 228,27
202	CIRROSI E EPATITE ALCOOLICA	1		7	7,00			€ 3.275,57
206	ALCOLICA, SENZA CC	1		6	6,00			€ 1.913,36
208	MALATTIE DELLE VIE BILIARI, SENZA CC	1	1	12	12,00			€ 1.141,28
244	MALATTIE DELL'OSSO E ARTROPATIE SPECIFICHE, CON CC	2		21	10,50			€ 4.752,22
245	MALATTIE DELL'OSSO E ARTROPATIE SPECIFICHE, SENZA CC	3		21	7,00			€ 5.062,08
247	TESSUTO CONNETTIVO	1		6	6,00			€ 1.532,84
294	DIABETE ETA' > 35	1	1	6	6,00			€ 1.292,18

Oggetto: Ricoveri Casa di Cura Tommasini-Gennaio 2018

DRG	Descrizione	N° Casi	LEA	Degenza	Deg-Media	Ric-1gg	Ric 2-3 gg	Importo
296	METABOLISMO, ETA' > 17 CON CC	2		16	8,00			€ 6.162,28
301	MALATTIE ENDOCRINE, SENZA CC	1	1	6	6,00			€ 969,13
318	NEOPLASIE DEL RENE E DELLE VIE URINARIE CON CC	1		6	6,00			€ 3.382,78
395	ANOMALIE DEI GLOBULI ROSSI, ETA' > 17	5	5	39	7,80			€ 9.943,35
412	ANAMNESI DI NEOPLASIA MALIGNA CON ENDOSCOPIA	1		5	5,00			€ 1.179,61
464	SEGNI E SINTOMI SENZA CC	1		6	6,00			€ 1.848,21
524	ISCHEMIA CEREBRALE TRANSITORIA	1		6	6,00			€ 2.287,68
572	MALATTIE GASTROINTESTINALI MAGGIORI E INFEZIONI PERITONEALI	1		12	12,00			€ 1.993,93
		<b>54</b>	<b>10</b>	<b>389</b>		<b>2</b>	<b>0</b>	<b>€ 121.861,69</b>
								<b>€ 115.768,61</b>

IL DIRETTORE DEL P.O.  
(d.m. M.Serena Fenu)

*Rosanne Aliberti*

L'estensore

Sig.ra Tamara Mura

*Tamara Mura*

 **ATSSardegna**  
**ASL Lanusei**  
P.O. Nostra Signora della Mercede  
Direzione P.O.  
d.m. Rosanna Aliberti

THE UNIVERSITY OF  
MICHIGAN LIBRARY  
SERIALS ACQUISITION  
300 N ZEEB RD  
ANN ARBOR MI 48106-1500  
TEL: 734 763 1000  
FAX: 734 763 1001

**Ricoveri Lungodegenza Gennaio 2018**

MDC	Descrizione	N° Casi	Degenza	DegMedia	Impdeg
1	01-SISTEMA NERVOSO	1	29	29,00	€ 4.466,00
4	04-APP.RESPIRATORIO	2	8	4,00	€ 1.232,00
5	05-APP-CARDIOCIRCOLATORIO	2	23	11,50	€ 3.542,00
8	08-APP. MUSCOLO Scelet. TESSUTO CONNETTIVO	4	146	36,50	€ 22.422,40
23	23-FATT. INFLUENZ. SALUTE ED RICORSO AI S.SANITARI	3	42	14,00	€ 6.468,00
		<b>12</b>	<b>248</b>		€ 38.130,40
					<b>€ 36.223,88</b>

**Ricoveri Riabilitazione Gennaio 2018**

MDC	Descrizione	N° Casi	Degenza	DegMedia	Impdeg
1	01-SISTEMA NERVOSO	5	231	46,20	€ 60.066,08
4	04-APP.RESPIRATORIO	1	20	20,00	€ 4.617,00
8	08-APP. MUSCOLO Scelet. TESSUTO CONNETTIVO	3	152	50,67	€ 34.985,80
21	21-TRAUMATISMI,AVVELEN.ED EFF. TOSSICI FARMACI	1	20	20,00	€ 4.028,20
		<b>10</b>	<b>423</b>		€ 103.697,08
					<b>€ 98.512,23</b>

Importo totale	€ 263.689,17
95%	€ 250.504,71
5%	€ 13.184,46
<b>TOTALE</b>	<b>€ 13.184,46</b>

**IL DIRETTORE DEL P.O.**  
(d.m. M. Serena Fenu)

*Rosanne Alberti*

L'estensore  
Sig. *Tatiana Mura*

 **ATSSardegna**  
ASSL Lanusei  
P.O. Nostra Signora della Mercede  
Direzione P.O.  
d.m. Rosanna Alberti



## 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 2742  
del 12/01/2018

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

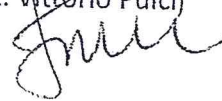
Prot. 41906 del 02/05/2017  
Codice Società: 88853

**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)

