



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;

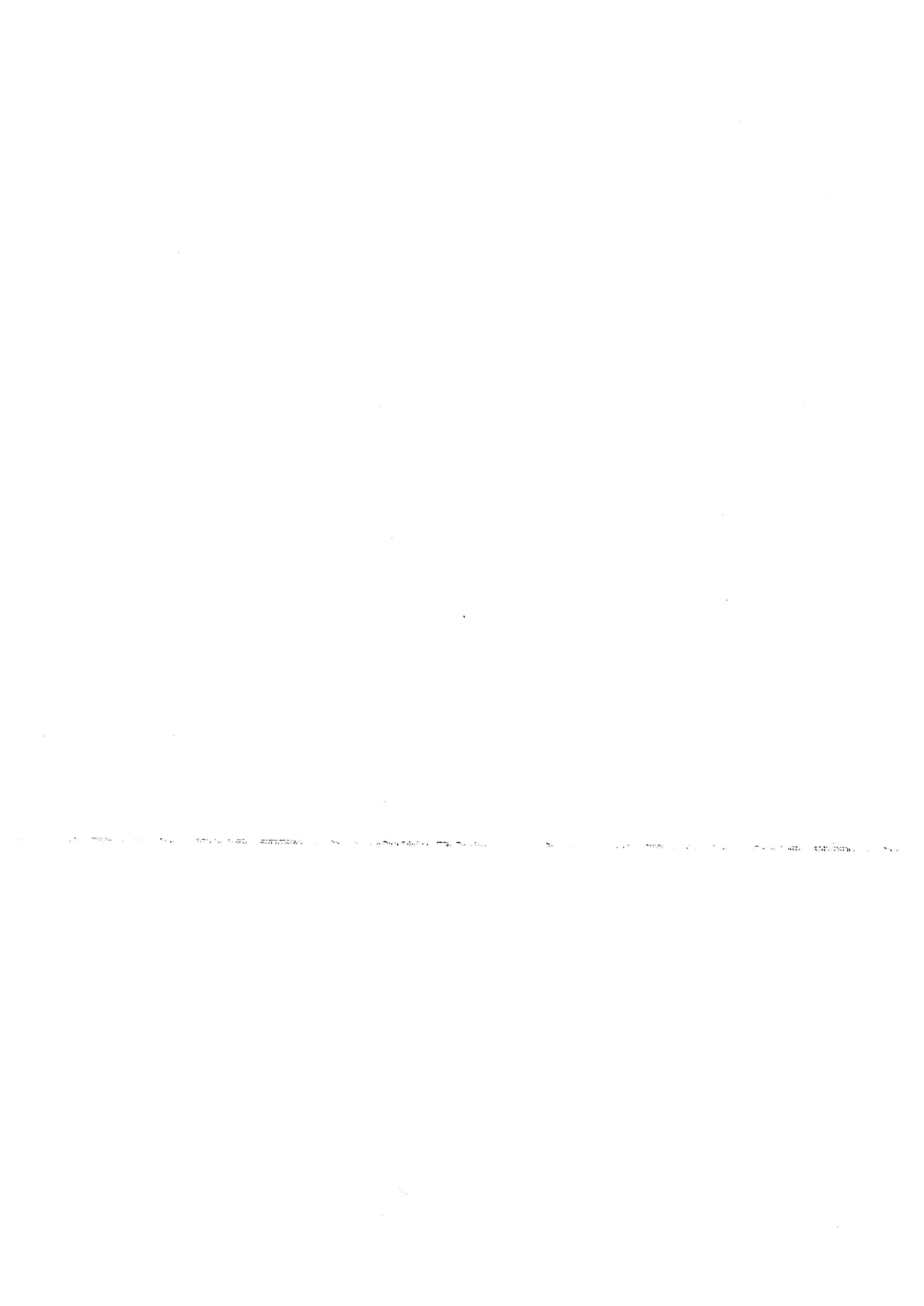
Quanto sopra al fine di evitare nei primi mesi eventuali sforamenti di budget nelle more della determinazione dei tetti di spesa per l'anno 2018 da parte della Regione Sardegna.

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)





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 5792
del 12/01/2018

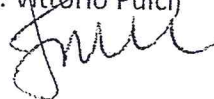
Spett.le
ASL N.4 LANUSEI
Direzione Sanitaria P.O.
Via G. Pilia, 1
08045 LANUSEI

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)


Ricoveri Lungodegenza Febbraio 2018

MDC	Descrizione	N° Casi	Degenza	DegMedia	Impdeg
1	01-SISTEMA NERVOSO	2	45	22,50	€ 6.930,00
4	04-APP.RESPIRATORIO	1	3	3,00	€ 462,00
5	05-APP-CARDIOCIRCOLATORIO	2	66	33,00	€ 10.164,00
8	08-APP. MUSCOLO Scelet. TESSUTO CONNETTIVO	4	82	20,50	€ 12.628,00
23	23-FATT.INFLUENZ.SALUTE ED RICORSO AI S.SANITARI	5	110	22,00	€ 16.940,00
		14	306		€ 47.124,00
					€ 44.767,80

Ricoveri Riabilitazione Febbraio 2018


MDC	Descrizione	N° Casi	Degenza	DegMedia	Impdeg
1	01-SISTEMA NERVOSO	4	188	47,00	€ 47.288,28
4	04-APP.RESPIRATORIO	3	5	1,67	€ 11.542,50
8	08-APP. MUSCOLO Scelet. TESSUTO CONNETTIVO	4	185	46,25	€ 43.389,45
10	10-ENDOCRINI METABOLICI NUTRIZIONALI	5	144	28,80	€ 29.003,04
21	21-TRAUMATISMI,AVVELEN.ED EFF.TOSSICI FARMACI	1	19	19,00	€ 3.826,79
		17	541		€ 135.050,06
					€ 128.297,56

Importo totale	€ 320.667,65
95%	€ 304.634,27
5%	€ 16.033,38
TOTALE	€ 16.033,38

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

Rosanne Albert

L'estensore
Sig.ra Tatiana Mura
Tatiana Mura

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

Oggetto: Ricoveri Casa di Cura Tommasini-Febrato 2018

DRG	Descrizione	N° Casi	LEA	Degenza	Deg-Media	Ric-1gg	Ric 2-3 gg	Importo
320	INFEZIONI DEL RENE E DELLE VIE URINARIE, ETA' > 17 CON CC	1		7	7,00			€ 2.232,74
395	ANOMALIE DEI GLOBULI ROSSI, ETA' > 17	3	3	25	8,33			€ 5.966,01
399	DISTURBI DEL SISTEMA RETICOLOENDOTELIALE E IMMUNITARIO SENZA CC	1		4	4,00			€ 2.706,51
404	LINFOMA E LEUCEMIA NON ACUTA SENZA CC	1		9	9,00			€ 3.337,63
429	DISTURBI ORGANICI E RITARDO MENTALE	4	4	23	5,75		1	€ 5.904,12
430	PSICOSI	1		1	1,00	1		€ 190,57
464	SEGNI E SINTOMI SENZA CC	1		5	5,00			€ 1.848,21
467	ALTRI FATTORI CHE INFLUENZANO LO STATO DI SALUTE	1	1	14	14,00			€ 924,89
524	ISCHEMIA CEREBRALE TRANSITORIA	1		5	5,00			€ 2.287,68
563	CONVULSIONI. ETA' > 17 ANNI SENZA CC	1		10	10,00			€ 1.128,88
		59	11	387		2	5	€ 138.493,59
								€ 131.568,91

IL DIRETTORE DEL P.O.

(d.m. M. Serena Fenu)

Rosanne Alberti

L'esperto
Sig.ra Tamara Mura



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

ASSL LANUSEI - ANNO 2018
DIPARTIMENTO DI
MEDICINA INTERNA - FEBBRAIO 2018

Oggetto: Ricoveri Casa di Cura Tommasini-Febbraio 2018

DRG	Descrizione	N° Casi	LEA	Degenza	Deg-Media	Ric-1gg	Ric-3 gg	Importo
18	MALATTIE DEI NERVI CRANICI E PERIFERICI CON CC	1		5	5,00			€ 2.602,93
80	INFEZIONI E INFIAMMAZIONI RESPIRATORIE, ETA' > 17 SENZA CC	1		8	8,00			€ 3.893,25
82	NEOPLASIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	2		10	5,00	1		€ 7.090,24
87	EDEMA POLMONARE E INSUFFICIENZA RESPIRATORIA	3		24	8,00			€ 8.825,55
88	MALATTIA POLMONARE CRONICA OSTRUTTIVA	5		30	6,00			€ 11.541,75
89	POLMONITE SEMPLICE E PLEURITE, ETA' > 17 CON CC	2		19	9,50			€ 6.350,34
127	INSUFFICIENZA CARDIACA E SHOCK	4		26	6,50			€ 11.500,40
142	SINCOPE E COLLASSO, SENZA CC	1	1	9	9,00			€ 1.064,35
143	DOLORE TORACICO	1		4	4,00			€ 1.795,61
172	NEOPLASIE MALIGNI DELL'APPARATO DIGERENTE, CON CC	1		7	7,00			€ 3.668,08
189	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE ALL'APPARATO DIGERENTE, ETA' > 17 SENZA CC	2		10	5,00	1		€ 2.951,64
202	CIRROSI E EPATITE ALCOOLICA	1		1	1,00	1		€ 319,17
203	NEOPLASIE MALIGNI DELL'APPARATO EPATOBILIARE O DEL PANCREAS	3		9	3,00	1		€ 9.816,93
206	ALCOLICA, SENZA CC	1		4	4,00			€ 1.913,36
207	MALATTIE DELLE VIE BILIARI, CON CC	1		4	4,00			€ 2.740,52
208	MALATTIE DELLE VIE BILIARI, SENZA CC	1	1	7	7,00			€ 1.141,28
241	MALATTIE DEL TESSUTO CONNETTIVO, SENZA CC	1		7	7,00			€ 2.807,37
244	MALATTIE DELL'OSSO E ARTROPATIE SPECIFICHE, CON CC	4		31	7,75			€ 9.504,44
245	MALATTIE DELL'OSSO E ARTROPATIE SPECIFICHE, SENZA CC	3		25	8,33			€ 5.062,08
284	MALATTIE MINORI DELLA PELLE SENZA CC	1	1	4	4,00			€ 853,19
296	METABOLISMO, ETA' > 17 CON CC	1		8	8,00			€ 3.081,14
297	METABOLISMO, ETA' > 17 SENZA CC	1		9	9,00			€ 2.379,42
316	INSUFFICIENZA RENALE	3		23	7,67			€ 11.063,31

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

Con nota del 28/02/2018, la Clinica "M. Tommasini" ha richiesto il pagamento delle spettanze relative ai ricoveri ordinari del mese di Febbraio 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° 5 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° 11 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
ASSL Lanusei

P.O. Nostra Signora della Mercede
Direzione P.O.

d.m. Rosanna Allberti

L'Estensore

Tamara Mura

Tamara Mura