

Presidio Ospedaliero
"Nostra Signora Della Mercedes"

Direzione Sanitaria



ATSSardegna
Azienda Tutela Salute
ASSI Iannuci

Oggetto: Ricoveri Casa di Cura Tommasini-Aprile 2018

DRG	Descrizione	N° Casi	LEA	Degenza	Deg-Media	Ric-1gg	Ric-2-3 gg	Importo
15	ATTACCO ISCHEMICO TRANSITORIO E OCCLUSIONI PRECEREBRALI	1		8	8,00			€ 2.287,68
87	EDEMA POLMONARE E INSUFFICIENZA RESPIRATORIA	2		9	4,50		1	€ 5.883,70
88	MALATTIA POLMONARE CRONICA OSTRUTTIVA	2		16	8,00			€ 4.616,70
89	POLMONITE SEMPLICE E PLEURITE, ETA` > 17 CON CC	1		9	9,00			€ 3.175,17
90	POLMONITE SEMPLICE E PLEURITE, ETA` > 17 SENZA CC	1		8	8,00			€ 2.118,71
97	BRONCHITE E ASMA, ETA` > 17 SENZA CC	2		10	5,00			€ 2.982,22
127	INSUFFICIENZA CARDIACA E SHOCK	6		49	8,17			€ 17.250,60
134	IPERTENSIONE	1	1	8	8,00			€ 1.007,87
143	DOLORE TORACICO	1		4	4,00			€ 1.795,61
189	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE ALL'APPARATO DIGERENTE, ETA` > 17 SENZA CC	2		12	6,00			€ 2.951,64
202	CIRROSI E EPATITE ALCOOLICA	1		7	7,00			€ 3.275,57
203	NEOPLASIE MALIGNI NE DELL'APPARATO EPATOBILIARE O DEL PANCREAS	1		7	7,00			€ 3.272,31
240	MALATTIE DEL TESSUTO CONNETTIVO, CON CC	1		8	8,00			€ 4.394,30
244	MALATTIE DELL'OSSO E ARTROPATIE SPECIFICHE, CON CC	2		18	9,00			€ 4.752,22
245	MALATTIE DELL'OSSO E ARTROPATIE SPECIFICHE, SENZA CC	8		60	7,50			€ 13.498,88
246	ARTROPATIE NON SPECIFICHE	1		11	11,00			€ 2.082,12
296	METABOLISMO, ETA` > 17 CON CC	2		18	9,00			€ 6.162,28
297	METABOLISMO, ETA` > 17 SENZA CC	2		14	7,00			€ 4.758,84
395	ANOMALIE DEI GLOBULI ROSSI, ETA` > 17	2	2	13	6,50			€ 3.977,34
411	ANAMNESI DI NEOPLASIA MALIGNA SENZA ENDOSCOPIA	3		24	8,00			€ 4.374,60
412	ANAMNESI DI NEOPLASIA MALIGNA CON ENDOSCOPIA	3		18	6,00			€ 3.538,83
425	REAZIONE ACUTA DI ADATTAMENTO E DISFUNZIONE PSICOSOCIALE	1		5	5,00			€ 1.977,88
429	DISTURBI ORGANICI E RITARDO MENTALE	4	4	20	5,00			€ 5.904,12



ATSSardegna
Azienda Tutela Salute
ASSL Lanusei

Presidio Ospedaliero
"Nostra Signora Della Mercede"


Direzione Sanitaria

Oggetto: Ricoveri Casa di Cura Tommasini-Aprile 2018

DRG	Descrizione	N° Casi	LEA	Degenza	Deg- Media	Ric- 1gg	Ric 2- 3 gg	Importo
430	PSICOSI	2		13	6,50			€ 5.458,16
463	SEGN E SINTOMI CON CC	2		22	11,00			€ 6.085,44
467	ALTRI FATTORI CHE INFLUENZANO LO STATO DI SALUTE	2	2	15	7,50			€ 1.849,78
524	ISCHEMIA CEREBRALE TRANSITORIA	2		17	8,50			€ 4.575,36
		58	9	423		0	1	€ 124.007,93
								€ 117.807,53

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

L'estensore
Sig.ra Tamara Mura


ATSSardegna
ASSL Lanusei
Nostra Signora della Mercede
Direzione P.O.
d.m. Luigi Ferrai



ATSS Sardegna
Azienda Tutela Salute
ASSI L'URBEI

Presidio Ospedaliero
"Nostra Signora Della Mercede"

Direzione Sanitaria

Ricoveri Lungodegenza Aprile 2018

MDC	Descrizione	N° Casi	Degenza	DegMedia	Impdeg
1	01-SISTEMA NERVOSO	1	15	15,00	€ 2.310,00
6	06-APP. DIGERENTE	1	20	20,00	€ 3.080,00
8	08-APP. MUSCOLO Scelet. TESSUTO CONNETTIVO	5	111	22,20	€ 17.094,00
11	11-RENE E VIE URINARIE	1	10	10,00	€ 1.540,00
23	23-FATT.INFLUENZ.SALUTE ED RICORSO AI S.SANITARI	8	221	27,63	€ 33.910,80
		16	377		€ 55.038,06

Ricoveri Riabilitazione Aprile 2018

MDC	Descrizione	N° Casi	Degenza	DegMedia	Impdeg
8	08-APP. MUSCOLO Scelet. TESSUTO CONNETTIVO	1	29	29,00	€ 6.874,45
10	10-ENDOCRINI METABOLICI NUTRIZIONALI	6	193	32,17	€ 38.872,13
		7	222		€ 45.746,58
					€ 43.459,25

Importo totale	€ 227.689,31
95%	€ 216.304,84
5%	€ 11.384,47
TOTALE	€ 11.384,47

LeStensore
Sig.ra Tamara Mura

Nostra Signora Della Mercede
ASSI L'URBEI
d.m. Luigi Ferrai
Direzione P.O.

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

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

Con nota del 30/04/2018, la Clinica "M. Tommasini" ha richiesto il pagamento delle spettanze relative ai ricoveri ordinari del mese di Aprile 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.

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 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° 0 ricoveri di un solo giorno, n° 1 di durata di 2 o 3 giorni di cui n° 20 casi di "DRG sentinella" e n° 0 ricoveri di durata superiore al valore soglia, n° 9 ricoveri a rischio di inappropriatazza (DRG "LEA");
- sono stati riscontrati n° 8 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)

 **ATSSardegna**
ASL Lanusei
nostra Signora della Mercede
Direzione P.O.
d.m. Luigi Ferrai

L'Estensore
Tamara Mura



Spett.le
ASSL ATS LANUSEI
Direzione Sanitaria
Presidio Ospedaliero
Via G. Pilia, 1
08045 LANUSEI

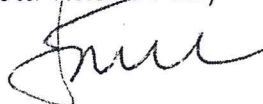
Prot. 44680 del 07/05/2018
Codice Società: 88853

Documento di regolarità contributiva – Fondo Specialisti Esterni.

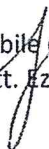
Si certifica che, sulla base della documentazione acquisita agli atti, la Società **Clinica Tommasini Spa**, con sede legale a **Jerzu**, codice fiscale **01905680920**, risulta, alla data odierna, in regola con il versamento dei contributi dovuti al Fondo Specialisti Esterni, ai sensi dell'art. 1, comma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

Il presente documento ha validità fino al **30 aprile 2019**.

Il Dirigente
(Dott. Vittorio Pulci)



Il Responsabile del procedimento
(Dott. Ezio Petrillo)



Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_11629182	Data richiesta	09/05/2018	Scadenza validità	06/09/2018
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

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.

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)





