



ATSSardegna
Azienda Tutela Salute
ASSI Istituzionali

Presidio Ospedaliero
"Nostra Signora Della Mercede"

Direzione Sanitaria

Oggetto: Ricoveri Casa di Cura Tommasini-Luglio 2018

DRG	Descrizione	N° Casi	LEA	Degenza	Deg-Media	Ric-1gg	Ric-2-3gg	Importo
12	MALATTIE DEGENERATIVE DEL SISTEMA NERVOSO	2		15	7,50			€ 7.501,38
85	VERSAMENTO PLEURICO, CON CC	2		16	8,00			€ 8.129,62
86	VERSAMENTO PLEURICO, SENZA CC	1		2	2,00		1	€ 3.573,94
87	EDEMA POLMONARE E INSUFFICIENZA RESPIRATORIA	3		31	10,33			€ 8.825,55
88	MALATTIA POLMONARE CRONICA OSTRUTTIVA	3		22	7,33			€ 6.925,05
89	POLMONITE SEMPLICE E PLEURITE, ETA' > 17 CON CC	2		14	7,00			€ 6.350,34
90	POLMONITE SEMPLICE E PLEURITE, ETA' > 17 SENZA CC	1		7	7,00			€ 2.118,71
93	MALATTIA POLMONARE INTERSTIZIALE, SENZA CC	1		5	5,00			€ 2.905,35
127	INSUFFICIENZA CARDIACA E SHOCK	3		24	8,00			€ 8.625,30
129	ARRESTO CARDIACO SENZA CAUSA APPARENTE	1		1	1,00	1		€ 331,04
139	ARITMIA E ALTERAZIONI DELLA CONDUZIONE CARDIACA, SENZA CC	1		4	4,00			€ 1.761,75
140	ANGINA PECTORIS	1		9	9,00			€ 2.026,87
142	SINCOPE E COLLASSO, SENZA CC	1	1	6	6,00			€ 1.064,35
175	EMORRAGIA GASTROINTESTINALE, SENZA CC	2		7	3,50	1		€ 2.225,51
183	DIGERENTE, ETA' >17 SENZA CC	2	2	17	8,50			€ 2.247,20
202	CIRROSI E EPATITE ALCOOLICA	4		40	10,00			€ 13.102,28
205	ALCOOLICA, CON CC	1		6	6,00			€ 3.015,28
206	ALCOOLICA, SENZA CC	1		5	5,00			€ 1.913,36
207	MALATTIE DELLE VIE BILIARI, CON CC	1		9	9,00			€ 2.740,52
208	MALATTIE DELLE VIE BILIARI, SENZA CC	2	2	16	8,00			€ 2.282,56
244	MALATTIE DELL'OSSO E ARTROPATIE SPECIFICHE, CON CC	3		25	8,33			€ 7.128,33
245	MALATTIE DELL'OSSO E ARTROPATIE SPECIFICHE, SENZA CC	8		68	8,50			€ 13.498,88



ATSSardegna
Azienda Tutela Salute
ASSI Lanusei

Presidio Ospedaliero
"Nostra Signora Della Mercede"

Direzione Sanitaria

Oggetto: Ricoveri Casa di Cura Tommasini-Luglio 2018

DRG	Descrizione	N° Casi	LEA	Degenza	Deg-Media	Ric-1gg	Ric-2-3gg	Importo
297	METABOLISMO, ETA` > 17 SENZA CC	1		5	5,00			€ 2.379,42
323	CALCOLOSI URINARIA, CON LITOTRIPSIA MEDIANTE ULTRASUONI (Cod. procedura 98.51)	2		16	8,00			€ 5.158,46
349	IPERTROFIA PROSTATICA BENIGNA, SENZA CC	1		4	4,00			€ 1.994,22
376	CHIRURGICO	1		5	5,00			€ 1.192,59
395	ANOMALIE DEI GLOBULI ROSSI, ETA` > 17	5	5	31	6,20			€ 9.943,35
399	DISTURBI DEL SISTEMA RETICOLOENDOTELIALE E IMMUNITARIO SENZA CC	1		10	10,00			€ 2.706,51
411	ANAMNESI DI NEOPLASIA MALIGNA SENZA ENDOSCOPIA	3		16	5,33			€ 4.374,60
430	PSICOSI	4		28	7,00			€ 10.916,32
463	SEGN I E SINTOMI CON CC	3		16	5,33		1	€ 9.128,16
464	SEGN I E SINTOMI SENZA CC	1		9	9,00			€ 1.848,21
524	ISCHEMIA CEREBRALE TRANSITORIA	2		12	6,00			€ 4.575,36
576	SETTICEMIA SENZA VENTILAZIONE MECCANICA >= 96 ORE. ETA` > 17 ANNI	1		4	4,00			€ 4.661,84
		71	10	505		2	2	€ 167.172,21
							95%	€ 158.813,60

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

L'egstnsqre
Sig.ra Tamara Mura

Dirigente Medico Direzione Sanitaria P.O.
Dr. Luigi Ferrai



ATSS Sardegna
Azienda Tutela Salute
ASSL Lanusei

Presidio Ospedaliero
"Nostra Signora Della Mercede"

Direzione Sanitaria

Ricoveri Lungodegenza Luglio 2018

MDC	Descrizione	N° Casi	Degenza	DegMedia	Impdeg
8	08-APP. MUSCOLO Scelet. TESSUTO CONNETTIVO	5	191	38,20	€ 29.414,00
23	23-FATT. INFLUENZ SALUTE ED RICORSO AI S. SANITARI	5	178	35,60	€ 27.412,00
24	24-TRAUMATISMI MULTPLI	1	17	17,00	€ 2.618,00
		11	386		€ 59.444,00
					€ 56.471,80

Ricoveri Riabilitazione Luglio 2018

MDC	Descrizione	N° Casi	Degenza	DegMedia	Impdeg
1	01-SISTEMA NERVOSO	4	189	47,25	€ 49.487,76
8	08-APP. MUSCOLO Scelet. TESSUTO CONNETTIVO	3	131	43,67	€ 31.053,55
10	10-ENDOCRINI METABOLICI NUTRIZIONALI	3	72	24,00	€ 14.501,52
23	23-FATT. INFLUENZ. SALUTE ED RICORSO AI S. SANITARI	3	102	34,00	€ 20.543,82
		13	494		€ 115.586,65
					€ 109.807,32

Importo totale	€ 342.202,86
95%	€ 325.092,72
5%	€ 17.110,14
TOTALE	€ 17.110,14

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

L'esensore
Sig.ra Namara Mura
Namura

ATSS Sardegna
ASSL Lanusei
Dirigente Medico/Direzione Sanitaria P.O.
Dr. Luigi Ferrai

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

Con nota del 31/07/2018, la Clinica "M. Tommasini" ha richiesto il pagamento delle spettanze relative ai ricoveri ordinari del mese di Luglio 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° 2 ricoveri di un solo giorno, n° 2 di durata di 2 o 3 giorni di cui n° 24 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° 12 casi di ricovero con attribuzione di DRG complicati;

Resta inteso che il saldo viene effettuato

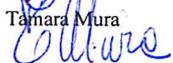
salvo conguaglio attivo – passivo e che lo stesso non pregiudica pertanto la ripetizione di somme, che alla conclusione di ulteriori controlli (ricoveri impropri) sull'attività erogata, risultassero non fornite o fornite in parte.

Il Direttore del P.O.
(d.m. M.Serena Fenu)


Dirigente Medico Direzione Sanitaria P.O.
Dr. Luigi Ferrai

L'Estensore

Tamara Mura



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.

IN.P.S.
IN.A.I.L.

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

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

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

Durc On Line

Spett.le
ASSL ATS LANUSEI
Direzione Sanitaria
Presidio Ospedaliero
Via G. Pilla, 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 Pettillo)

