

	Oggetto: Ricoveri Casa di Cura Tommasini-Settembre 2018	ettembre	2018				
DRG	Descrizione	Casi	LEA Degenza	Deg-	- Ric-	. Ric 2-	Importo
11	11 NEOPLASIE DEL SISTEMA NERVOSO SENZA CC	-	10	10,00	Н	-	€ 2.998,06
23	STATO STUPOROSO E COMA DI ORIGINE NON TRAUMATICA	-	6	00'6	0		€ 2.572,50
82	82 NEOPLASIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	2	18	9,00	00	1	€ 7.090,24
87	EDEMA POLMONARE E INSUFFICIENZA RESPIRATORIA	4	24	00'9	00		€ 11.767,40
88	88 MALATTIA POLMONARE CRONICA OSTRUTTIVA	-	7	7,00	0		€ 2.308,35
88	89 POLMONITE SEMPLICE E PLEURITE, ETA' > 17 CON CC	-	ω	8,00	0		€ 3.175,17
90	90 POLMONITE SEMPLICE E PLEURITE, ETA' > 17 SENZA CC	1	4	4,00	00		€ 2.118,71
93	93 MALATTIA POLMONARE INTERSTIZIALE, SENZA CC	-	10	10,00	00		€ 2.905,35
95	95 PNEUMOTORACE, SENZA CC	,-	4	4,00	00		€ 2.097,48
127	127 INSUFFICIENZA CARDIACA E SHOCK	ဗ	18	6,00	00		€ 8.625,30
129	129 ARRESTO CARDIACO SENZA CAUSA APPARENTE	-	12	12,00	00		€ 3.757,89
131	131 MALATTIE VASCOLARI PERIFERICHE, SENZA CC	-	1 9	9,00	00		€ 1.277,88
138	138 ARITMIA E ALTERAZIONI DELLA CONDUZIONE CARDIACA, CON CC	-	13	13,00	00		€ 3.005,74
139	139 ARITMIA E ALTERAZIONI DELLA CONDUZIONE CARDIACA, SENZA CC	-	10	10,00	00		€ 1.761,75
172	172 NEOPLASIE MALIGNE DELL'APPARATO DIGERENTE, CON CC	-	2	5,00	00		€ 3.668,08
174	174 EMORRAGIA GASTROINTESTINALE, CON CC	1	6	9,00	00		€ 3.359,24
175	175 EMORRAGIA GASTROINTESTINALE, SENZA CC	-	5	5,00	00		€ 1.995,18
180	180 OCCLUSIONE GASTROINTESTINALE, CON CC	-	4	4,00	00		€ 2.574,91
183	183 DELL'APPARATO DIGERENTE, ETA` >17 SENZA CC	4	4 23	5,75	.5	1	€ 4.494,40
189	189 ALTRE DIAGNOSI RELATIVE ALL'APPARATO DIGERENTE, ETA' > 17 SENZA CC	-	4	4,00	01		€ 1.475,82
203	203 NEOPLASIE MALIGNE DELL'APPARATO EPATOBILIARE O DEL PANCREAS	-	10	10,00	00		€ 3.272,31
205	205 ALCOLICA, CON CC	-	10	10,00	8		€ 3.015,28
206	206 ALCOLICA, SENZA CC	-	5	5,00	0		€ 1.913,36
207	207 MALATTIE DELLE VIE BILIARI, CON CC	-	2	5,00	0		€ 2.740,52
244	244 MALATTIE DELL'OSSO E ARTROPATIE SPECIFICHE, CON CC	3	29	9,67	2:		€7.128,33
245	245 MALATTIE DELL'OSSO E ARTROPATIE SPECIFICHE, SENZA CC	9	46	7,67	2		€ 10.124,16
296	296 METABOLISMO, ETA' > 17 CON CC	-	7	7,00	0		€ 3.081,14
297	297 METABOLISMO, ETA` > 17 SENZA CC	-	5	5,00	0		€ 2.379,42
347	347 NEOPLASIE MALIGNE DELL'APPARATO GENITALE MASCHILE, SENZA CC	-	80	8,00	0		€ 2.636,39
395	395 ANOMALIE DEI GLOBULI ROSSI, ETA` > 17	2	2 15	7,50	0		€ 3.977,34
411	411 ANAMNESI DI NEOPLASIA MALIGNA SENZA ENDOSCOPIA	2	10	5,00	. 0		€ 2.916,40
412	412 ANAMNESI DI NEOPLASIA MALIGNA CON ENDOSCOPIA	-	4	4,00	0		€ 1.179,61
425	425 REAZIONE ACUTA DI ADATTAMENTO E DISFUNZIONE PSICOSOCIALE	-	2	5,00	0		€ 1.977,88
429	429 DISTURBI ORGANICI E RITARDO MENTALE	-	9	9,00	0		€ 1.476,03
430	430 PSICOSI	-	5	2,00	0		€ 2.729,08



Oggetto: Ricoveri Casa di Cura Tommasini-Settembre 2018

		°N			Deg-	Ric-	Ric- Ric 2-	
DRG	Descrizione	Casi 1	LEAL	LEA Degenza Media	Media	199	199 3 99	Importo
449	449 AVVELENAMENTI ED EFFETTI TOSSICI DEI FARMACI, ETA` > 17 CON CC	1		8	8,00			€ 2.342,91
464	464 SEGNI E SINTOMI SENZA CC	1		7	00'2			€ 1.848,21
467	467 ALTRI FATTORI CHE INFLUENZANO LO STATO DI SALUTE	1	1	5	2,00			€ 924,89
576	576 SETTICEMIA SENZA VENTILAZIONE MECCANICA >= 96 ORE. ETA' \$ 17 ANNI	1		5	00'9			€ 4.661,84
	•	22	6	404		0	2	€ 133.354,55
			e				%56	€ 126.686,82

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

1 8/11/01

stensore Tamaral Mura

## "Nostra Signora Della Mercede" Presidio Ospedaliero



# Ricoveri Lungodegenza Settembre 2018

	יווסס יכוו במוואסמכאכוודת סכננכווומוכ דסוס				
MDC	Descrizione	N° Casi	Degenza	DegMedia	Impdeg
1	01-SISTEMA NERVOSO	2	62	39,50	€ 12.166,00
8	08-APP. MUSCOLO SCELET. TESSUTO CONNETTIVO	-	09 .	00'09	€ 9.240,00
23	23-FATT.INFLUENZ.SALUTE ED RICORSO AI S.SANITARI	7	265	37,86	€ 39.516,40
	१ जं	10	404		€ 60.922,40
				ë	€ 57.876,28

## Ricoveri Riabilitazione Settembre 2018

	NICOVEII NIADIIITAZIOIIE SELLEIIIDIE 2010				
MDC	Descrizione	N° Casi	N° Casi Degenza	DegMedia	Impdeg
1	01-SISTEMA NERVOSO	1	22	55,00	€ 14.401,20
4	04-APP.RESPIRATORIO	1	28	28,00	€ 6.463,80
80	08-APP. MUSCOLO SCELET. TESSUTO CONNETTIVO	3	143	47,67	€ 33.549,55
10	10-ENDOCRINI METABOLICI NUTRIZIONALI	4	96	24,00	€ 19.335,36
23	23-FATT.INFLUENZ.SALUTE ED RICORSO AI S.SANITARI	3	155	51,67	€ 30.896,31
		12	477		€ 104.646,22
					€ 99.413,91

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

 Importo totale
 € 298.923,17

 95%
 € 283.977,01

 5%
 € 14.946,16

 TOTALE
 € 14.946,16

L'estensore Sig.ra/Tamara Mura

. •

സ്പാം നടായിരുന്നു. വിവര്ഷ്ട്ര കാര്യാന് വിവര്ഷ്ട്ര വിവര്ഷ്ട്ര വിവര്ഷ്ട്ര വിവര്ഷ്ട്ര വിവര്ഷ്ട്ര വിവര്ഷ്ട്ര വിവര്ഷ

ATSSardegna
Azienda Tutela Salute

## Presidio Ospedaliero Nostra Signora della Mercede

**Direzione Sanitaria** 

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

Con nota del 30/09/2018, la Clinica "M. Tommasini" ha richiesto il pagamento delle spettanze relative ai ricoveri ordinari del mese di Settembre 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 inapropriatezza (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° 2 di durata di 2 o 3 giorni di cui n° 16 casi di "DRG sentinella" e n° 0 ricoveri di durata superiore al valore soglia, n° 9 ricoveri a rischio di inappropriatezza (DRG "LEA");
- sono stati riscontrati nº 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)

18/11/18

L'Estensore





## **Durc On Line**

Numero Protocollo INPS_12116768	Data richiesta	12/09/2018	Scadenza validità	10/01/2019	1
---------------------------------	----------------	------------	-------------------	------------	---

Denominazione/ragione sociale	CLINICA TOMMASINI S.P.A.
Codice fiscale	01905680920
Sede legale	VIA VITTORIO EMANUELE ORLANDO 17 CAGLIARI CA 09127

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.

atolera mente internamenta terministe a su mente de la mante de la comencia destruirante de la comencia destruirante de la comencia della comencia de la comencia della comencia de la comencia de la comencia della com



## AREA PREVIDENZA

Servizio Contributi e attività ispettiva

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