

tab. 1 committenza ordinaria	€	462.719,68
tab. 2 committenza percorsi di garanzia	€	72.298,20
tab. 3 Committenza Integrativa	€	20.501,00
Budget per altri territori AUSL	€	2.000,00
TOTALE COMPLESSIVO BUDGET	€	557.518,88

(comprende 40.000 euro da riconversione budget ricoveri al netto da sede di Bellaria)

(Fino a giugno - in previsione dell'apertura del CUP unico è necessario rispettare il Budget indicato)

Tabella 1: Committenza ordinaria Settori - branche di produzione	codici D.M	tariffa NTR	tariffa scontata	produzione			valore lordo	sconti	budget massimo (lordo scontato)	NOTE operative	
				settimanale		anno 2020 totale					
				1° urgenza differibile	cont.						
trattamenti derivanti da progetto riabilitativo individuale (incluso vs. fisiatrica cod. 89.7)	938901	40,00	39,20	20		1.040	€ 41.600,00	2%	€ 40.768,00	comprende i trattamenti sia per minori che per adulti nonché i trattamenti complessivi che necessitano anche di componente logopedica; rimane inteso che qualora il commissionato superi la domanda, il residuo economico verrà utilizzato per altre tipologie di prestazioni riabilitative su indicazione dell'azienda	
Trattamenti riabilitativi (pz. acuti e cronici)	93.11.1 - 93.11.2 - 93.11.3 - 93.11.4	9,50	9,31	258		13.416	€ 127.452,00	2%	€ 124.902,96	i volumi di produzione sono indicati in quanto frutto della media tariffaria dei diversi codici e, pertanto, potranno variare in base all'effettivo assorbimento quantitativo dei codici in applicazione ai piani di trattamento, all'interno dello lordo complessivo. Le prestazioni sono destinate sia al trattamento di pz. acuti che cronici su indicazione della U.O riabilitazione Medica e della U.O Anziani e disabili	
trattamenti riabilitativi di area logopedica	93.71.1 - 93.71.3 - 93.72.1 - 93.89.2	9,00	8,82			450	€ 4.050,00	2%	€ 3.969,00	trattamenti di area logopedica che non rientrano in progetti codice 938901; i volumi prestazionali sono definiti su base annua ma la struttura dovrà sviluppare su base settimanale coerentemente alla domanda che può avere oscillazioni	
trattamenti riabilitativi domiciliari	tariffa ad accesso	36,00		87,7		4.561	€ 164.196,00	0%	€ 164.196,00		
visite fisiatriche domiciliari		51,65		1		52	€ 2.685,80		€ 2.685,80		
sub totale trattamenti riabilitativi:							19.519	€ 339.983,80		€ 336.521,76	a tale quota di committenza fanno capo le quote di riconversione da budget ricoveri afferente alla struttura di degenza di Igea Marina (pari a € 40.000 al netto)
Visita Fisiatrica (Cup)	89.7B.2 - 89.01.W	23,00 - 18,00	22,54 - 17,64	10	0	1	€ 572	2%	€ 12.638,08	Le prestazioni rese in percorso semplice (PS) dovranno avere evidenza di erogazione a fronte di apposita modulistica e derivare da visita fisiatrica prenotata a cup	
Infiltrazioni endoarticolari (percorso semplice)	81.92	33,45	32,78			20	€ 669,00	2%	€ 655,60		
Ecografie addominali (Cup)	88.76.1 - 88.75.1 - 88.74.1	60,45 - 32,50 - 43,90	51,38	23		1196	€ 72.298,20	15%	€ 61.453,47	in via cautelativa gli importi tengono conto della prestazione con tariffa più elevata in sede di fatturazione dovrà essere applicato lo sconto su tutte le tipologie effettivamente erogate, adeguando nel caso, in corso d'opera, i volumi fino al raggiungimento dell'importo di budget assegnato.	
Ecografie osteoarticolari e/o muscolendinee e/o cule e scollari (Cup)	88.79.2 - 88.79.3 - 88.79.1	30,83	30,21	23		1196	€ 36.872,68	2%	€ 36.135,23	Media Tariffaria: pertanto i volumi si dovranno adeguare in corso d'opera fino al raggiungimento del budget definito.	
totale tabella 1						22.503	462.719,68		€ 447.404,14		

Tabella 2. committenza percorsi di garanzia - da gennaio a giugno 2020 (26 settimane di produzione)		tariffa NTR	tariffa scontata (15%)	produzione		valore tariffario lordo	sconti	budget massimo (Lordo scontato)	NOTE operative
Settori - branche di produzione	codici DM			settimanale	periodi da gennaio a giugno 2020				
		Ecografia addome Agenda Garanzia (Cup). Ordinario (Priorità D in ricetta)	88.76.1 - 88.75.1 - 88.74.1	60,45 - 32,50 - 43,90	51,38	44	1144	€ 69.154,80	15%
Ecografia addome Agenda Garanzia (Cup). Urgente Differibile (Priorità B in ricetta)	88.76.1 - 88.75.1 - 88.74.1	60,45 - 32,50 - 43,90	51,38	2	52	€ 3.143,40	15%	€ 2.671,76	In via cautelativa gli importi tengono conto della prestazione con tariffa più elevata ma in sede di fatturazione dovrà essere applicato lo sconto su tutte le tipologie effettivamente erogate. Stante lo STD di riferimento per le prestazioni urgenti differibili (10gg) si richiede predisposizione del calendario con stretta cadenza settimanale.
totale tabella 2						€ 72.298,20		€ 61.450,48	

Tabella 3: Committenza Integrativa periodo gennaio/giugno 2020 (26 settimane)		tariffa NTR	tariffa scontata	produzione		valore tariffario lordo	sconti	budget massimo (Lordo scontato)	NOTE operative
Settori - branche di produzione	codici DM			settimanale	gennaio giugno 2020				
		trattamenti riabilitativi ambulatoriali	93.11.1 - 93.11.2 - 93.11.3 - 93.11.4	9,50	9,31	83	2158	€ 20.501,00	2%
totale tabella 3						€ 20.501,00		€ 20.090,98	

Azienda USL della Romagna
 DISTRETTO SANITARIO CESTICA - VALLE DEL SAVIO
 DISTRETTO SANITARIO DEL RUBICONE
 Il Direttore
 Dott.ssa Francesca Rigbi

NOTA RELATIVA ALLE VARIAZIONI DI COMMITTENZA OPERATE A SEGUITO DELLA CESSAZIONE DI ATTIVITA' DA PARTE DEL POLIAMBULATORIO DELLA SEDE DI BELLARIA-IGEA MARINA

La presente scheda di committenza è frutto di una revisione conseguente la manifestata volontà del legale rappresentante della Coop Luce sul Mare di recedere dall'accreditamento del poliambulatorio presente nella sede di Bellaria-Igea Marina (vedi Pec del 24/12/2019), con conseguente cessazione delle attività sino ad ora ivi commissionate. Ciò comporta la perdita di una quota non trascurabile di offerta, con particolare riferimento alla attività riabilitativa ambulatoriale. Pertanto, la presente scheda, che annulla quella precedentemente formulata, vede riversata sul Poliambulatorio Malatesta una quota parte dei volumi di attività prima in capo alla sede di Bellaria (con trasferimento del relativo importo economico), e più precisamente:

- è stata trasferita dalla sede di Bellaria al Pol. Malatesta la totalità della attività relativa ai trattamenti derivanti da progetto riabilitativo individuale (incluso vs. fisiatrica cod. 89.7), nonché la totalità dei trattamenti riabilitativi logopedici;
- sono stati trasferiti dalla sede di Bellaria al Pol. Malatesta, in modo molto parziale, i volumi di attività inerenti i trattamenti riabilitativi ambulatoriali (93.11.1 - 93.11.2 - 93.11.3 - 93.11.4) e precisamente n° 1.330 trattamenti su base annua (versus 17.280 precedentemente commissionabili sulla sede di Bellaria), tenuto conto della capacità produttiva residua dichiarata dalla struttura;
- è stata trasferita dalla sede di Bellaria al Pol. Malatesta la totalità della attività relativa alle visite fisiatriche domiciliari;
- è stata trasferita al Pol. Malatesta la maggior parte della attività relativa ai trattamenti riabilitativi domiciliari precedentemente commissionati nella sede di Bellaria; più precisamente è stata trasferita una quota economica pari a 162.864 euro versus una quota di euro 202.176 precedentemente attribuita alla sede di Bellaria e, quindi, con una decurtazione di 39.312 euro. Si valuterà in corso d'anno al necessità o meno di ampliare la quota in committenza;
- rimane invariata la quantità di visite fisiatriche ambulatoriali in quanto non sussiste per il momento fabbisogno da riversare - in tutto o in parte - rispetto alle quantità di vs fisiatriche precedentemente commissionate sulla sede di Bellaria. A seguito del costante monitoraggio dei tempi di attesa e delle performance raggiunte si valuterà in corso d'anno l'opportunità di ricorrere ad aumento di committenza per tale tipologia di prestazione;
- il Budget "altri territori" è stato incrementato di una quotapari a 6/12 dell'importo annuale precedentemente assegnato alla sede di Bellaria.

Tabella 3: Committenza integrativa per ricollocamento - periodo marzo/aprile 2020		tariffa NTR		tariffa scontata		produzione		valore tariffario lordo	sconti	budget massimo (Lordo scontato)	NOTE operative
Settori - branche di produzione	codici D.M					periodo marzo/aprile 2020					
Ecografiche addominali (Cup)	88.76.1 - 88.75.1 - 88.74.1	60,45 - 32,50 - 43,90		51,38		40		€ 2.418,00	15%	€ 2.055,30	Si tratta di committenza riservata al ricollocamento di utenti già prenotati. Quanto non utilizzato per il ricollocamento verrà reso disponibile alla prenotazione CUP. In via cautelativa gli importi tengono conto della prestazione con tariffa più elevata ma in sede di fatturazione dovrà essere applicato lo sconto su tutte le tipologie effettivamente erogate, adeguando nel caso, in corso d'opera, i volumi fino al raggiungimento dell'importo di budget assegnato.
								€ 2.418,00		€ 2.055,30	

Azienda USL delle Romagna
 DISTRETTO SANITARIO CESENA - VALLE DEL SANTO
 DISTRETTO SANITARIO DEL RUBICONE
 Direttore
 Dr. Gianfrancesco Riggi