

Piano di Committenza prestazioni specialistiche ambulatoriali- anno 2020 - CENTRO DENTISTICO ROMAGNOLO FORLI'

tab1) committenza ordinaria € 58.000,00

TOTALE BUDGET

| TAB 1) Committenza ordinaria | | | | | | | | | | | | | |
|---|---------------------|---------------|-------------------|------------|--------|-----------|--|--------|-------------------------|--------|------------------|-----------------------|--|
| Settori - branche di produzione | codici Nomenclatore | tariffa NTR | produzione | | | | | | valore tariffario lordo | sconti | tariffa scontata | budget Lordo scontato | NOTE operative |
| | | | media settimanale | | | anno 2020 | | | | | | | |
| | | | 1° vs. | priorità U | totale | 1° vs. | | totale | | | | | |
| visite odontoiatriche | 89.7B.5 | 23 | 5 | 0,2 | 5 | 250 | | 250 | 5.750 | 5% | 21,85 | 5.463 | visite (D) si intendono a Cup; le visite Urgenti, qualora in committenza, sono ad accesso diretto con prescrizione MMG - ricetta SSN |
| 1) trattamenti di odontoiatria generica | vari codici | tariffe varie | | | | | volumi annuali | | 22.250,00 | 5% | | 21.138 | L'accesso ai trattamenti può avvenire esclusivamente dopo visita odontoiatrica prescritta su ricettario SSN e regolarmente prenotata. A seguito di visita, qualora sussistano le condizioni cliniche per un trattamento odontoiatrico generico e, contestualmente, le altre condizioni che ne legittimino l'erogabilità da parte del SSN, andrà redatto un piano di trattamento/cura personalizzato con evidenza delle prestazioni da erogare, anche in funzione della corretta rendicontazione dell'attività nel flusso ASA regionale. La struttura dovrà autoregolamentare il numero di prestazioni erogabili al fine di rispettare il valore economico di budget assegnato nel piano di committenza. |
| 2) trattamenti protesici (fissi o mobili) | vari codici | tariffe varie | | | | | volumi annuali | | 30.000,00 | 5% | | 28.500 | L'accesso ai trattamenti può avvenire esclusivamente dopo visita odontoiatrica prescritta su ricettario SSN e regolarmente prenotata. A seguito di visita, qualora sussistano le condizioni cliniche per un trattamento odontoiatrico generico e, contestualmente, le altre condizioni che ne legittimino l'erogabilità da parte del SSN, andrà redatto un piano di trattamento/cura personalizzato con evidenza delle prestazioni da erogare, anche in funzione della corretta rendicontazione dell'attività nel flusso ASA regionale. La struttura dovrà autoregolamentare il numero di prestazioni erogabili al fine di rispettare il valore economico di budget assegnato nel piano di committenza. . Sono inclusi nel budget i costi per dispositivi protesici - manufatti (fatturati come da tariffe ad hoc previste). Tali manufatti sono esclusi dal Flusso Asa in quanto non ricompresi nel NTR, tuttavia dovranno risultare inserite nel Flusso le prestazioni inerenti l'attività protesica. |
| 3) trattamenti di ortodonzia (fissi o mobili) | vari codici | tariffe varie | | | | | 65(intendendosi 65 trattamenti ortodontici dedicati a 65 pazienti) | | | | | | L'accesso ai trattamenti può avvenire esclusivamente dopo visita odontoiatrica prescritta su ricettario SSN e regolarmente prenotata. A seguito di visita, qualora sussistano le condizioni cliniche per un trattamento odontoiatrico generico e, contestualmente, le altre condizioni che ne legittimino l'erogabilità da parte del SSN, andrà redatto un piano di trattamento/cura personalizzato con evidenza delle prestazioni da erogare, anche in funzione della corretta rendicontazione dell'attività nel flusso ASA regionale. La struttura dovrà autoregolamentare il numero di prestazioni erogabili al fine di rispettare il budget assegnato nel piano di committenza. Il costo derivante da tale committenza è a totale carico del paziente. Le tariffe da applicarsi sono definite nel Regolamento Aziendale per lo svolgimento dell'attività di ortodonzia (approvato con Delibera del Direttore Generale dell'ex Ausl di Forlì n. 303 del 14/10/2011) e saranno incassate direttamente dal Fornitore senza addebiti a questa Ausl. Tali prestazioni dovranno essere rendicontate mensilmente a questa Azienda Usi in apposito elenco, debitamente compilato in coerenza al Regolamento Aziendale attività di ortodonzia. |
| Budget lordo annuo | | | | | | | | | 58.000,00 | | | 55.100,00 | |