



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna



U.O. Acquisizione Prestazioni Sanitarie da Erogatori Esterni

Il Direttore

Spett.le
World Circuit
Poliambulatorio Medical Center Misano
PEC: memo@pec-service.it

Oggetto: Fabbisogno anno 2021 per prestazioni di specialistica ambulatoriale.

Si fa seguito a quanto anticipato via e-mail dalle Direzioni di Distretto competenti e/o relativi Referenti tecnico-operativi di supporto, per formalizzare i piani di committenza 2021 per prestazioni di specialistica ambulatoriale commissionate da questa Azienda.

Per la regolamentazione giuridica della presente fornitura si rinvia all'Accordo di fornitura in corso di validità 2020-2021 perfezionatosi con la sottoscrizione da ambo le parti in data 10/04/2020 e trasmesso a codesta struttura via Pec con nota prot. 2020/0090763/P del 10/04/2020, successivamente integrato con atto sottoscritto in data 06/10/2020 trasmesso a codesta struttura via Pec con nota prot. 2020/0260437/P del 07/10/2020.

La presente nota, unitamente ai relativi allegati, dovrà essere sottoscritta per accettazione in duplice originale al fine di perfezionare le condizioni per il riconoscimento economico delle prestazioni effettivamente erogate e previste nelle schede di committenza in oggetto.

Si richiede inoltre di apporre su ciascuno dei 2 originali n. 1 marca da bollo da € 16,00 euro (1 ogni 4 facciate) conteggiando oltre alle schede allegate, anche la presente nota e di restituire all'U. O. Acquisizione Prestazioni Sanitarie da Erogatori Esterni, tramite raccomandata A/R un originale (formato dalla presente nota oltre le schede di committenza integrativa) completo di firma e marche da bollo, indirizzata ad Azienda Usl della Romagna Via De Gasperi,8 - 48121 Ravenna (RA)-U.O. Acquisizione Prestazioni Sanitarie da Erogatori Esterni, l'altro originale dovrà essere conservato c/o la Vostra Direzione.

Cordiali Saluti.

Dott.ssa Manuela Manini
(firmato digitalmente)
Documento firmato da:
MANUELA MANINI
10.05.2021 12:38:06 CES

Allegato: N° 1 -schede di committenza pagg. 3.



Per presa visione ed accettazione:

Poliambulatorio privato accreditato POLIAMBULATORIO MEDICAL CENTER

Il legale rappresentante (timbro e firma) MEMO s.r.l.
Via Daijito Kato, 10
47843 Misano Adriatico (RN)
P.IVA/C.F. 03 862 018 406

(luogo) MISANO ADRIATICO (RN) Data, 14/05/21

Referente pratica:
Carla Manes
0541-707829
carla.manes@auslromagna.it

prot. 2021/0132867/A del 18/05/2021



Sede Legale: Via De Gasperi, 8 - 48121 Ravenna
tel. 0544/287707 - fax 0544/286746
e.mail - segreteria.committenza@auslromagna.it
pec - azienda@pec.auslromaana.it

Piano di committenza anno 2021 - Poliambulatorio Medical Center - Misano World Circuit

codice STS 11 - 030503

TAB. 1) committenza ordinaria anno 2021 (comprensivo del budget altri territori e quota integrativa consolidata) € 262.757,95
 TAB. 2) committenza percorsi di garanzia anno 2021 € 31.311,80
 TAB. 3) committenza integrativa (comprensivo anche budget derivante da PS) € 898.009,35
TOTALE COMPLESSIVO BUDGET € 1.192.079,10

Tabella 1 - Committenza ordinaria	Codice IFR	Importo scatto	Importo scattato	Previdenza e GDP		Budget massimo (importo scattato)	NOTE operative
				previdenza	GDP anno 2021		
IRM MUSCOLOSCHELETRICA	88.91.1	177,65	100,00	15	791	€ 79.100,00	comprensivo anche la quota "budget altri territori" (P.0006) RAM Braccio RAM di spalla e braccio (spalla, braccio) RAM di gamba e avambraccio (gamba, avambraccio) RAM di polso e mano (polso, mano) RAM di ginocchio e gamba (ginocchio, gamba) RAM di caviglia e piede (caviglia, piede) RAM di caviglia e gamba (caviglia, gamba) Incluso: articolazione, parti molli, elasticità vascolare.
ecografia addome inf. superiore, completo	88.74.1 - 88.75.1 - 88.76.1	43,90 - 32,50 - 60,45	43,36	45	1104	€ 53.389,44	
ecografia del capo e del collo	88.71.4	29,50	23,60	10	528	€ 12.480,80	prestazioni da rendersi in regime ordinario (attività O/P in ricetta). In via di attivazione gli impianti vengono conto della prestazione con tariffe più elevate ma in sede di fatturazione dovrà essere applicato lo sconto su tutte le tipologie
ecografie muscolo tendinee e/o osteoarticolari e/o tessuti molli e/o testicolari/pelviene	88.79.3 - 88.79.1 - 88.79.5 - 88.79.5	31,5	25,26	10	528	€ 13.105,60	
ecografia addome inf. superiore, completo Urgente Differibile (Priorità B in ricetta)	88.76.1 - 88.75.1 - 88.74.1	60,95 - 32,50 - 43,90	46,36	4	240	€ 11.606,40	Previdenza da considerarsi in regime di Urgenza Differibile (Priorità B in ricetta). Stante lo STU di riferimento per le prestazioni urgenti differibili (Dfg) si richiede predisporre nei calendari con stretta cadenza settimanale.
ecografie muscolo tendinee e/o osteoarticolari e/o tessuti molli e/o testicolari/pelviene Urgente Differibile (Priorità B in ricetta)	88.79.3 - 88.79.2 - 88.79.1 - 88.79.5 -	31,5	25,70	2	144	€ 3.624,80	In via di attivazione gli impianti vengono conto della prestazione con tariffe più elevate ma in sede di fatturazione dovrà essere applicato lo sconto su tutte le tipologie
ecografia del capo e del collo Urgente Differibile (Priorità B in ricetta)	88.71.4	29,5	23,60	2	144	€ 3.398,40	
TOTALE COMMITTEENZA ORDINARIA							

MEMOS.r.l.
 Via Pajiro Kato, 10
 47843 Misano Adriatico (RN)
 P.IVA/C.F.: 03 862 010 406

Piano di committenza anno 2021 - Poliambulatorio Medical Center - Misano World Circuit

codice STS 11- 030503

Tabella 2 - Committenza percorsi di garanzia		Tariffa MTR	Conto	Tariffa scontata	previdenze e CUP previdenze	previdenze e CUP anno 2021	valore tariffario lordo	budget massimo (anno scorrevole)	NOTE operative
ecografia del capo e del collo		29,50		23,60	4	208	€ 6.136,00	€ 4.903,80	Bilancio alla Erogazione in via cautelativa, gli impieghi tengono conto della prestazione con tariffa più elevata ma in sede di fatturazione dovrà essere applicata la spesa su quale la tipologia
ecografia addome inferiore, superiore, completo		43,90- 32,50- 60,45	20%	48,36	6	312	€ 18.460,40	€ 15.088,32	
ecografia addome inf., superiore, completo		60,45 - 37,50 - 43,90		48,36	1	52	€ 3.143,40	€ 2.514,72	
ecografia differenziale (Priorità B in fascia)		29,5		23,60	1	52	€ 3.536,00	€ 1.227,20	
ecografia del capo e del collo		29,5	20%	25,20	1	52	€ 2.638,00	€ 1.310,40	
ecografia muscolo tendinee e/o osteoarticolari e/o tessuti molli e/o testicolari/epididimi		37,85 - 22,10 - 330,00		166,38	2	100	€ 22.210,00	€ 16.637,50	
ecografia differenziale (Priorità B in fascia)		154,40		115,80	3	150	€ 23.160,00	€ 12.870,00	Piantato STD di riferimento per le prestazioni umorali differenti i budget si richiede predisposizione del calendario con trenta cartelle settimanali.
ecografia differenziale (Priorità B in fascia)		154,40		115,80	3	150	€ 23.160,00	€ 17.370,00	
TOTALE COMMITTEZZA PERCORSI DI GARANZIA									

Tabella 3 - Committenza Integrativa		Tariffa MTR	Conto	Tariffa scontata	previdenze e CUP previdenze	previdenze e CUP anno 2021	valore tariffario lordo	budget massimo (anno scorrevole)	NOTE operative
RM MUSCOLOSCHELETRICA		377,85	43,76%	490,00	1	57	€ 9.237,80	€ 5.200,00	Prestazioni da eseguirsi in macchina a basso campo
ecografia differenziale (Priorità B in fascia)		222,10		166,38	2	100	€ 22.210,00	€ 16.637,50	
RM ENCEFALO SENZA MDC		330,00	25%	247,50	1	52	€ 27.160,00	€ 12.870,00	In caso di paziente claudicante, con evidenza in prescrizione medica, Simulazione ed esecuzione alla RM Encefalografica. Tecniche più evolute eseguirsi in macchina aperta SA B-3 Tesla (come da direttive regionali).
ecografia differenziale (Priorità B in fascia)		154,40		115,80	3	150	€ 23.160,00	€ 17.370,00	
RM COLONNA SENZA MDC		241,70	25%	181,28	1	52	€ 12.560,40	€ 9.455,30	In caso di paziente claudicante, con evidenza in prescrizione medica, Simulazione ed esecuzione alla RM Encefalografica. Tecniche più evolute eseguirsi in macchina aperta SA B-3 Tesla (come da direttive regionali).
ecografia differenziale (Priorità B in fascia)		160,10		120,08	3	144	€ 23.052,40	€ 17.290,00	
RM ADDOME SENZA MDC		249,45		187,09	3	159	€ 39.662,55	€ 19.746,91	
4a RM Encefalo, Colonna e Addome, sia CON sia SENZA MDC sono da eseguirsi in macchina ad alto campo									
RM ENCEFALO SENZA MDC		222,10		166,38	8	432	€ 95.947,20	€ 71.950,40	Si da mandato di esecuzione separate di offerta mono, esse precevoli sia senza sia con MDC. La sostituzione in rullo è a fix di stimare il budget ma in sede di fatturazione sarà data evidenza di quanto effettivamente erogato.
RM ENCEFALO SENZA E CON MDC		330,00		247,50	7	366	€ 230.780,00	€ 90.395,00	
RM COLONNA SENZA MDC		154,40		115,80	15	784	€ 173.040,00	€ 90.787,20	
RM COLONNA SENZA E CON MDC		241,70	25%	181,28	1	52	€ 12.560,40	€ 9.455,30	
RM ADDOME SENZA MDC		160,10		120,08	3	144	€ 23.052,40	€ 17.290,00	
RM ADDOME SENZA E CON MDC		249,45		187,09	3	159	€ 39.662,55	€ 19.746,91	

V

MEMO s.r.l.
Via Dario Kato, 10
00182 Milano - Armaturo (RM)
P. IVA/C.F.: 05 862 010 406

Piano di committenza anno 2021 - Poliambulatorio Medical Center - Misano World Circuit codice STS 11- 030503

	87.22 - 87.23	87.24 - 87.43.4	87.43.2 - 88.19	88.21 - 88.22	88.23 - 88.26	88.27 - 88.28	87.41	88.25	10%	77,63	30	3029	€	88.320,00	€	79.488,00	
RX OSSA e RX Torace (priorità D/P in ricetta)			211,35	3%	20,92	69	3600	€	76.860,00	€	75.312,80	Il valore economico è ottenuto prendendo a riferimento una media di €2135 ma verrà liquidata quanto erogata giurata. Equivale in ASL limitatamente ai codici riportati in elenco					
TC TORACE INCLUSO EVENTUALE HRCT																	
RM MUSCOLOSCHELETRICA							88.94.1	177,65	43,7%	100	27	1196	€	267.999,40	€	139.800,00	
Operazioni da eseguirsi in macchina a basso campo RM pelvica RM di spalla e braccio (spalla, braccio) RM di gomito e avambraccio (polso, avambraccio) RM di polso o mano (polso, mano) RM di ginocchio e gamba (ginocchio, gamba) RM di caviglia o piede (caviglia, piede) RM di caviglia e piede (caviglia, piede) (escluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare)																	
TOTALE COMMITTEZZA INTEGRATIVA 12.866																	

COOPERATIVA AUSSE

Responsabile pianificazione del fabbisogno sanitario aziendale di prestazioni di
 Specialistica Ambulatoriale
 finalizzata alla committenza esterna
 AUSL Romagna
 (Dott. Stefano Ferrari)



MEMO s.r.l.
 Via Daijiro Kato, 10
 47840 Misano Adriatico (RN)
 P.IVA/C.F.: 03 862 010 406