

**Piano di committenza anno 2020 - Poliambulatorio Città di Misano**

codice STS 11 - 030513

TAB. 2) committenza percorsi di garanzia	€	33.632,10
Tab. 3) committenza integrativa	€	31.723,20
Budget per altri territori (No CUP)	€	250,00
(Fino a giugno - in previsione dell'apertura del CUP unico è necessario rispettare il Budget indicato)		
<b>TOTALE COMPLESSIVO BUDGET</b>	<b>€</b>	<b>65.605,30</b>

<b>Tabella 2: Committenza percorsi di garanzia</b> (Poliambulatorio Città di Misano) - periodo marzo/giugno 2020 - 18 settimane di produzione										
Settori - branche di produzione	codici D.M	tariffa NTR	sconto	tariffa scontata	produzione a CUP		valore tariffario lordo	budget massimo (Lordo scontato)	NOTE operative	
					settimanale	da marzo a giugno 2020				
ecoliodoppler arti e tronchi sovraorici	88,77.2 - 88,73.5	43,90	20%	35,12	20	360	€ 15.804,00	€ 12.643,20	NOTE operative  Committenza trasferita dal Medical Center Misano World Circuit al Poliambulatorio Città di Misano per il periodo marzo/giugno 2020 pari a 18 settimane di produzione	
Visita ortopedica	89,78,7	23		22,54	20	360	€ 8.280,00	€ 8.114,40		
Infiltrazioni endoarticolari (percorso semplice)	81,92	33,45	2%	32,78		18	€ 602,10	€ 590,06		
VISITA CARDIOLOGICA	89,7A.3 - 89,01.3	23,00		22,54	12	216	€ 4.968,00	€ 4.868,64		
ECCG	89,52	12,5		12,25	12	216	€ 2.700,00	€ 2.646,00		
VISITA CARDIOLOGICA + ECCG Urgente Differibile (Priorità B in ricetta)	89,7A.3 - 89,01.3	23,00	2%	22,54	2	36	€ 828,00	€ 811,44		
	89,52	12,5		12,25	2	36	€ 450,00	€ 441,00		
<b>totale budget lordo</b>							<b>€ 33.632,10</b>	<b>€ 30.114,74</b>		

**Piano di committenza anno 2020 - Poliambulatorio Città di Misano**

codice STS 11 - 030513

Tabella 3: Committenza Integrativa - Poliambulatorio Città di Misano - periodo marzo/giugno 2020 - 18 settimane di produzione									
Settori - branche di produzione	codici D.M	tariffa NTR	sconto	tariffa scontata	produzione a CUP		valore tariffario lordo	budget massimo (Lordo scontato)	NOTE operative
					settimanale	marzo - giugno			
VISITA CARDIOLOGICA + ECG (priorità D/P in ricetta)	89.7A.3 -	23,00	2%	22,54	8	144	€ 3.312,00	€ 3.245,76	Committenza trasferita dal Medical Center Misano World Circuit al Poliambulatorio Città di Misano per il periodo marzo/giugno 2020 pari a 18 settimane di produzione
	89.01.3	12,50		12,25	8	144	€ 1.800,00	€ 1.764,00	
test da sforzo	89.43 - 89.41	55,80	15%	47,43	3	54	€ 3.013,20	€ 2.561,22	
ECG-Holter	89.50	62,00	2%	60,76	5	90	€ 5.580,00	€ 5.468,40	
ecocolordoppler carotico	88.72.2 - 88.72.3 - 88.72.1	62,00	15%	52,7	15	270	€ 16.740,00	€ 14.229,00	
VISITA CARDIOLOGICA + ECG Urgente Differibile (Priorità B in ricetta)	89.7A.3 -	23,00		22,54	2	36	€ 828,00	€ 811,44	
	89.01.3	12,50	2%	12,25	2	36	€ 450,00	€ 441,00	
<b>totale</b>					<b>414</b>	<b>€ 31.723,20</b>	<b>€ 28.520,82</b>		

**Azienda USL della Romagna**  
**DISTRETTO SANITARIO CENSA/VALLE DEL SAVIO**  
**DISTRETTO SANITARIO DEL RUBICONE**  
**Il Direttore**  
**Dott.ssa Francesca Righi**

Piano di committenza anno 2020 - Poliambulatorio Medical Center - Misano World Circuit

codice STS 11 - 030503

TAB. 1) committenza ordinaria	€	138.567,00
TAB. 2) committenza percorsi di garanzia	€	87.669,60
Tab. 3) committenza integrativa	€	550.205,80
Budget per altri territori (No CUP)	€	1.000,00
(Fino a giugno - in previsione dell'apertura del CUP unico è necessario rispettare il Budget indicato)		
<b>TOTALE COMPLESSIVO BUDGET</b>	<b>€</b>	<b>777.442,40</b>

Settori - branche di produzione	codici D.M	tariffa NTR	sconto	tariffa scontata	produzione a CUP		valore tariffario lordo	budget massimo (Lordo scontato)	NOTE operative
					settimanale	anno 2020			
<b>RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM)</b>									
MUSCOLOSCHIELETRICA									
RM Bacino									
RM di spalla e braccio [spalla, braccio]									
RM di gomito e avambraccio [gomito, avambraccio]									
RM di polso e mano [polso, mano]	88.94.1	177,65	43,70%	100,00	15	780	€ 138.567,00	€ 78.000,00	prestazioni da eseguirsi in macchina a basso campo
RM di ginocchio e gamba [ginocchio, gamba]									
RM di caviglia e piede [caviglia, piede] RM di caviglia e anca [caviglia, anca]									
Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare.									
<b>totale</b>						780	€ 138.567,00	€ 78.000,00	

**Azienda USL della Romagna**  
**DISTRETTO SAMPARIO - ESENNA - VALLE DEL SAVIO**  
**DISTRETTO SAMPARIO DEL RUBICONE**  
 Al Direttore  
*Monica Francesca Righi*

Tabella 2: Committenza percorsi di garanzia (ambito di Rinniti) - periodo gennaio/giugno 2020 - 26 settimane di produzione											
Settori - branche di produzione	codici DM	tariffe NTR	sconto	tariffa scontata	Produzione a CUP		valore tariffario lordo	budget massimo (Lordo scontato)	NOTE operative	totale budget lordo	
					settimanale	da gennaio a giugno 2020				€	€
ecografia del capo e del collo	88.71.4	29,50	20%	23,60	8	208	€ 6.136,00	€ 4.908,80	NOTE operative  Rispetto alle Ecografie, 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  La committenza di queste prestazioni è da intendersi per il solo periodo gennaio/febbraio 2020 pari a 8 settimane mentre per il periodo successivo viene trasferita sul Poliambulatorio Città di Misano  prestazioni da eseguirsi in macchina a basso campo  Per queste tipologie di RM valgono le note della tabella 3/A  La committenza di queste prestazioni è da intendersi per il solo periodo gennaio/febbraio 2020 pari a 8 settimane mentre per il periodo successivo viene trasferita sul Poliambulatorio Città di Misano	87.669,60	67.763,07
ecografia addome inf., superiore, completo	88.74.1 - 88.73.1 - 88.76.1	43,80 - 32,50 - 60,45	20%	48,36	12	312	€ 18.880,40	€ 15.088,32			
ecodoppler arti e tronchi sovraorici	88.77.2 - 88.73.5	43,90	20%	35,12	20	160	€ 7.024,00	€ 5.619,20			
Vista ortopedica	89.78.7	23		22,54	20	160	€ 3.680,00	€ 3.606,40			
infiltrazioni endoarticolari (percorso semplice)	81.92	33,45	2%	32,78	12	96	€ 267,60	€ 262,25			
VISITA CARDIOLOGICA	89.7A.3 - 89.01.3	23,00		22,54	12	96	€ 2.208,00	€ 2.163,84			
ECCG	89.52	12,5		12,25	12	96	€ 1.200,00	€ 1.176,00			
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA Urgente Differibile (Priorità B in ricetta)	88.94.1	177,65	43,70%	100,00	2	52	€ 9.237,80	€ 5.200,00			
RM encefalo senza MDC Urgente Differibile (Priorità B in ricetta)	88.91.1	222,10		166,58	2	52	€ 11.549,20	€ 8.661,90			
RM encefalo senza e con MDC Urgente Differibile (Priorità B in ricetta)	88.91.2	330,00	25%	247,50	1	26	€ 8.580,00	€ 6.435,00			
Rm Colonna senza MDC Urgente Differibile (Priorità B in ricetta)	88.93	154,40		115,80	3	78	€ 12.043,20	€ 9.032,40			
VISITA CARDIOLOGICA + ECCG Urgente Differibile (Priorità B in ricetta)	89.7A.3 - 89.01.3	23,00		22,54	2	16	€ 368,00	€ 360,64			
ecografia addome inf., superiore, completo Urgente Differibile (Priorità B in ricetta)	88.76.1 - 88.75.1 - 88.74.1	60,45 - 32,50 - 43,90	2%	12,25	2	16	€ 200,00	€ 196,00			
ecografia del capo e del collo Urgente Differibile (Priorità B in ricetta)	88.71.4	29,5	20%	23,60	2	52	€ 1.534,00	€ 1.227,20			
ecografie muscolo tendinee e/o osteoarticolari e/o tessuti sup-ili e/o testicoli/peniene Urgente Differibile (Priorità B in ricetta)	88.79.3 - 88.79.2 - 88.79.1 - 88.79.6 - 88.79.5	31,5		25,50	2	52	€ 1.638,00	€ 1.310,40			

**Tabella 3/A: Committenza Integrativa - periodo gennaio/aprile 2020**  
(16 settimane) - nella presente committenza è riaccomprensiva l'anticipazione richiesta con mail del 18/10/2019 per il primo bimestre 2020

Settori - branche di produzione	codici DM	tariffa NTR	sconto	tariffa scontata	produzione a CUP		valore tariffario lordo	budget massimo (Lordo scontato)	NOTE operative	
					settimanale	gennaio - aprile				
<b>Le RM Encefalo, Colonna e Addome, sia CON sia SENZA MDC sono da eseguirsi in macchina ad alto campo</b>										
RM encefalo senza MDC	88.91.1	222.10		166.58	10	160	€ 35.536,00	€ 26.652,00	Si da mandato di predisporre agende di offerta miste, cioè prenotabili sia senza sia con MDC. La suddivisione in tabella è ai fini di stimare il budget ma in sede di fatturazione sarà data evidenza di quanto effettivamente erogato.	
RM encefalo senza e con MDC	88.91.2	330.00		247.50	8	128	€ 42.240,00	€ 31.680,00		
Rm Colonna senza MDC	88.93	154.40	25%	115.80	16	256	€ 39.526,40	€ 29.644,80		
Rm Colonna senza e con MDC	88.93.1	241.70		181,28	1	16	€ 3.867,20	€ 2.900,40		
RM addome senza MDC	88.95.1	160.10		120.08	3	48	€ 7.684,80	€ 5.763,60		
RM addome senza e con MDC	88.95.2	249.45		187.09	3	48	€ 11.973,60	€ 8.980,20		
RX OSSA e RX Torace (priorità D/P in ricetta)	87.22 - 87.23 87.24 - 87.43.1 87.43.2 - 88.19 88.21 - 88.22 88.23 - 88.26 88.27 - 88.28 87.79 - 87.44.1	21.35	2%	20.92	80	1280	€ 27.328,00	€ 26.781,44		Il valore economico è ottenuto prendendo a riferimento una media di €21.35 ma verrà liquidato quanto erogato purchè figurante in ASA limitatamente ai codici riportati in elenco
TC TORACE (INCLUSO EVENTUALE HRCT)	87.41	86,25	10%	77.63	24	384	€ 33.120,00	€ 29.808,00		
ecografia addome inf. superiore, completo	88.74.1 - 88.75.1 88.76.1	43.90- 32.50- 60.45		48.36	45	720	€ 43.524,00	€ 34.819,20		<b>Prestazioni da rendersi in regime ordinario (priorità D/P in ricetta),</b>
ecografia del capo e del collo	88.71.4	29.50	20%	23.60	10	160	€ 4.720,00	€ 3.776,00		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
ecografie muscolo tendinee e/o osteoarticolari e/o tessuti sup.lli e/o testicolari/peniene	88.79.3 - 88.79.2 - 88.79.1 - 88.79.6 - 88.79.5	31,5		25.20	10	160	€ 5.040,00	€ 4.032,00		
ecografia addome inf. superiore, completo <b>Urgente</b>	88.76.1 - 88.75.1 - 88.74.1	60.45 - 32.50 - 43.90		48.36	4	64	€ 3.868,80	€ 3.095,04	<b>Prestazioni da rendersi in regime di Urgenza Differibile (Priorità B in ricetta),</b>	
Differibile (Priorità B in ricetta)	88.76.1 - 88.75.1 - 88.74.1	31,5		23.60	2	32	€ 944,00	€ 755,20	Stante lo STD di riferimento per le prestazioni urgenti differibili (1099) si richiede predisposizione dei calendari con stretta cadenza settimanale.	
ecografia del capo e del collo <b>Urgente Differibile (Priorità B in ricetta)</b>	88.71.4	29,5	20%	23,60	2	32	€ 944,00	€ 755,20	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	
ecografie muscolo tendinee e/o osteoarticolari e/o tessuti sup.lli e/o testicolari/peniene <b>Urgente Differibile (Priorità B in ricetta)</b>	88.79.3 - 88.79.2 - 88.79.1 - 88.79.6 - 88.79.5	31,5		25,20	2	32	€ 1.008,00	€ 806,40		
<b>Totale budget lordo</b>							<b>€ 260.380,80</b>	<b>€ 209.494,28</b>		

Azienda USL della Romagna  
DISTRETTO SANITARIO CESENA - VALLE DEL SAVO  
DISTRETTO SANITARIO DEL RUBICONNE  
Il Direttore  
Dott.ssa Francesca Righi

Tabella 3/B: Committenza Integrativa - periodo maggio/giugno 2020 (8 settimane)	Settori - branche di produzione	codici D.M	tariffa NTR	sconto	tariffa scontata	produzione a CUP		valore tariffario lordo	budget massimo (Lordo scontato)	NOTE operative
						settimanale	maggio - giugno			
<b>Le RM Encefalo, Colonna e Addome, sia CON sia SENZA MDC sono da eseguirsi in macchina ad alto campo</b>										
RM encefalo senza MDC		88.91.1	222,10		166,58	10	80	€ 17.768,00	€ 13.326,00	Si da mandato di predisporre agende di offerta miste, cioè prenotabili sia senza sia con MDC. La suddivisione in tabella è ai fini di stimare il budget ma in sede di fatturazione sarà data evidenza di quanto effettivamente erogato.
RM encefalo senza e con MDC		88.91.2	330,00		247,50	8	64	€ 21.120,00	€ 15.840,00	
RM Colonna senza MDC		88.93	154,40	25%	115,80	18	144	€ 22.233,60	€ 16.675,20	In caso di paziente claustrorobico, con evidenza in prescrizione medica, limitatamente ed esclusivamente alla RM Lombosacrale, l'esame può essere eseguito in macchina aperta da 0,4 Testa (come da direttive regionali).
RM Colonna senza e con MDC		88.93.1	241,70		181,28	1	8	€ 1.933,60	€ 1.450,20	
RM addome senza MDC		88.95.1 88.95.4	160,10		120,08	3	24	€ 3.842,40	€ 2.881,80	Il valore economico è ottenuto prendendo a riferimento una media di €21,35 ma verrà liquidato quanto erogato purché fruibile in ASA limitatamente ai codici diodiati in allegato.
RM addome senza e con MDC		88.95.2 88.95.5	249,45		187,09	3	24	€ 5.986,80	€ 4.490,10	
RX OSSA e RX Torace (priorità D/P in ricetta)		87.22 - 87.23 87.24 - 87.43.1 87.43.2 - 88.19	21,35	2%	20,92	80	640	€ 13.664,00	€ 13.390,72	Prestazioni da rendersi in regime ordinario (priorità D/P in ricetta).
TC TORACE (INCLUSO EVENTUALE HRCT)		87.41	86,25	10%	77,63	20	160	€ 13.800,00	€ 12.420,00	
ecografia addome inf., superiore, completo		88.74.1 - 88.75.1 88.76.1	43,90 - 32,50 - 20,45		48,36	45	360	€ 21.762,00	€ 17.409,60	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
ecografia del capo e del collo		88.71.4	29,50	20%	23,60	10	80	€ 2.360,00	€ 1.888,00	
ecografie muscolo tendinee e/o osteoarticolari e/o tessuti sup. li e/o testicolari/peniene		88.79.3 - 88.79.2 - 88.79.1 - 88.79.6 - 88.79.5	31,5		25,20	10	80	€ 2.520,00	€ 2.016,00	Prestazioni da rendersi in regime di Urgenza Differibile (priorità B in ricetta). Stante lo STD di riferimento per le prestazioni urgenti differibili (10gg) si richiede predisposizione dei calendari con stretta cadenza settimanale.
ecografia addome inf., superiore, completo Urgente Differibile (Priorità B in ricetta)		88.76.1 - 88.75.1 -	60,45 - 32,50 -		48,36	4	32	€ 1.934,40	€ 1.547,52	
ecografia del capo e del collo Urgente Differibile (Priorità B in ricetta)		88.71.4	29,5	20%	23,60	2	16	€ 472,00	€ 377,60	In via cautelativa gli importi tengono conto della prestazione con tariffa più elevata ma in sede di fatturazione dovrà essere
ecografie muscolo tendinee e/o osteoarticolari e/o tessuti sup. li e/o testicolari/peniene Urgente Differibile (Priorità B in ricetta)		88.79.3 - 88.79.2 -	31,5		25,20	2	16	€ 504,00	€ 403,20	
<b>Totale budget lordo</b>								<b>€ 129.900,80</b>	<b>€ 104.115,94</b>	

Azienda USL della Romagna  
**DISTRETTO SANITARIO CESENA - VALLE DEL SAVIO**  
**DISTRETTO SANITARIO DEL RUBICONE**  
 1° Direttore  
*Dott.ssa Francesca Righi*

Tabella 3/C: Committenza Integrativa - periodo gennaio/giugno 2020 (26 settimane)									
Settori - branche di produzione	codici DM	tariffa NTR	sconto	tariffa scontata	produzione a CUP		valore tariffario lordo	budget massimo (Lordo scontato)	NOTE operative
					settimanale	gennaio - giugno			
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA RM Bacino	88.94.1	177,65	43,70%	100	30	780	€ 138.567,00	€ 78.000,00	prestazioni da eseguirsi in macchina a basso campo
RM di anca e braccio Isola - braccio						24	€ 1.339,20	€ 1.138,32	
test da sforzo	89.43 - 89.41	55,80	15%	47,43	3	36	€ 2.232,00	€ 2.187,36	La committenza di queste prestazioni è da intendersi per il solo periodo gennaio/febbraio 2020 pari a 8 settimane mentre per il periodo successivo viene traslata sul Poliambulatorio Città di Misano
ECG-Holter	89.50	62,00	2%	60,76	280		€ 17.360,00	€ 14.756,00	
eccolor Doppler cardiaco	88.72.2- 88.72.3 - 88.72.1	62,00	15%	52,7			€ 159.498,20	€ 96.081,68	
<b>totale</b>									

Tabella 3/D: Committenza Integrativa per criticità alert - mese di febbraio 2020									
Settori - branche di produzione	codici DM	tariffa NTR	sconto	tariffa scontata	produzione a CUP		valore tariffario lordo	budget massimo (Lordo scontato)	NOTE operative
					Mese di febbraio 2020				
VISITA CARDIOLOGICA + ECG Urgente Differibile (Priorità B in ricetta)	89.7A.3 - 89.01.3	23,00	2%	22,54	12	12	€ 276,00	€ 270,48	La presente committenza va ad aggiungersi a quanto attualmente in produzione
	89.52	12,50		12,25			€ 150,00	€ 147,00	
<b>totale</b>							€ 426,00	€ 417,48	

**Azienda USL della Romagna**  
**DISTRETTO SANITARIO CESENA - VALLE DEL SAVIO**  
**DISTRETTO SANITARIO DEL RUBICONE**  
 Il Direttore  
*Potenza Prozacca Righi*