

Via San Salvador, 204
47922 Torre Pedrera - RIMINI
Direttore Sanitario: Dott. M. Montesi
Centralino: 0541.725111
Fax: 0541.721257
e-mail: info@soletsalus.com
http://www.soletsalus.com

Raccomandata r.a. n. 941/s
Torre Pedrera, 30/08/2021

Spett.le Azienda U.S.L della Romagna
U.O. Acquisizione prestazioni sanitarie da erogatori esterni
c.a. Direttore Dott.sa Manuela Manini
Via De Gasperi, 8
48121 Ravenna (RA)

Oggetto: Piano di committenza prestazioni specialistica anno 2021.

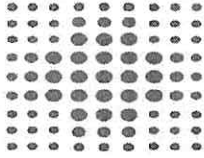
In allegato si restituisce piano di committenza specialistica anno 2021, debitamente firmato dal legale rappresentate Matteo Vaccari.

Distinti saluti.

OSPEDALE PRIVATO ACCREDITATO
"SOLETSALUS S.p.A."
Presidente
Dott. Matteo Vaccari



11. 10. 1950
12. 10. 1950
13. 10. 1950



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

U.O. Acquisizione Prestazioni Sanitarie da Erogatori Esterni

La Direttrice



Spett.le
Ospedale Privato Accreditato
Sol et Salus
PEC: dirsan@pec.soletsalus.com

E, p.c.:

Dott. Stefano Ferrari
Responsabile Committenza ambito Rimini

Referente trasversale Agende Cup
Dott.ssa Emanuela Zaffagnini

Oggetto: Trasmissione piani di committenza per prestazioni di specialistica ambulatoriale anno 2021 ed ulteriore fabbisogno 2021.

Anche quest'anno a seguito determinazione Ausl Romagna n.ro del 2589 del 23/08/2021, si restituisce un esemplare conforme all'originale del piano di committenza riguardante le prestazioni di specialistica ambulatoriale anno 2021, unitamente all'integrazione dell'ulteriore fabbisogno, già anticipati via e-mail dalle Direzioni di Distretto competenti e/o relativi Referenti tecnico-operativi di supporto, la cui accettazione da parte di Codeste strutture è agli atti di questa U.O.

Per la disciplina normativa della presente fornitura si rinvia all'Accordo AIOP-RER 2016-2018, di cui alla DGR 2329/2016 e alle disposizioni normative nazionali, salvo diverse intese che ad oggi non si sono potute raggiungere a livello locale anche in considerazione della particolare contingenza legata alla emergenza sanitaria, nelle more della sottoscrizione del nuovo Accordo quadro RER scaduto il 31.12.18 e prorogato inizialmente per l'anno 2019 e ancora per l'anno 2020 con specifico protocollo di intesa tra la Regione Emilia-Romagna ed AIOP in data 09.11.2020. Si confermano altresì le disposizioni inserite nei precedenti accordi sottoscritti.

Il Fornitore dichiara con la sottoscrizione della presente, di aver preso visione e di accettare il Codice di Comportamento dell'Azienda USL della Romagna scaricabile attraverso il link:

"<https://amministrazionetrasparente.auslromagna.it/amministrazione-trasparente/disposizioni-general/atti-general/codice-disciplinare-condotta>" ed il Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione 2020-2022, come da ultimo aggiornato con Deliberazione del Direttore n. 86 del 31.03.2021 scaricabile attraverso il link:

"<https://amministrazionetrasparente.auslromagna.it/amministrazione-trasparente/disposizioni-general/piano-triennale-per-la-prevenzione-della-corruzione-e-della-trasparenza>".

Il fornitore è consapevole che la validità-efficacia della fornitura commissionata è condizionata alla veridicità e al mantenimento dei requisiti oggettivi e soggettivi autocertificati mediante dichiarazione sostitutiva, agli atti dell'Azienda, e si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dei dati e/o informazioni indicate nelle dichiarazioni sostitutive di cui sopra.

L'Azienda USL comunque riserva il diritto di interrompere il rapporto di fornitura nel caso in cui sia accertata la perdita dei requisiti di cui sopra, l'esistenza di infiltrazioni mafiose, o la struttura sia soggetta a qualsiasi provvedimento (anche interdittivo o cautelare) derivante dall'applicazione della normativa antimafia. Ugualmente è riservata l'interruzione della fornitura o altra azione a fronte del mancato rispetto delle indicazioni di cui all'emergenza Covid 19, di adeguata copertura assicurativa e di ogni altra norma che disciplina e/o sia applicabile nei rapporti con la pubblica amministrazione.

Tenuto conto delle indicazioni comunicate dal gruppo aziendale Privacy, si riconosce in capo al Fornitore il ruolo di "Titolare del Trattamento" ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo con conseguente assunzione da parte del Fornitore di tutti gli obblighi e adempimenti da ciò derivanti dandosi atto che lo stesso Fornitore, in ogni caso, con la sottoscrizione della presente nota, dichiara e garantisce di essere in possesso di conoscenze specialistiche, affidabilità e risorse, funzionali all'adozione e attuazione di misure tecniche e organizzative adeguate, in modo tale che il trattamento dei dati soddisfi i requisiti del Regolamento Europeo n. 679/2016 (c.d. GDPR) e, in generale, la normativa vigente in materia di Privacy.

In conformità con quanto previsto nel Programma aziendale attuativo del Piano regionale governo tempi di attesa ed in analogia con quanto condiviso con I Poliambulatori accreditati titolari di Accordo di Fornitura con Ausl Romagna, Il Fornitore deve inviare all'ufficio agende del territorio di riferimento le richieste di aperture delle agende riferite a tutte le prestazioni oggetto del piano di committenza, salvo minori termini per urgenze, entro un termine massimo di 7 giorni dal ricevimento del Piano di committenza stesso, anticipato per le vie brevi dal Direttore del Distretto competente e/o Referente di supporto tecnico-operativo e deve attenersi alla modalità di apertura delle stesse. Il Fornitore è tenuto ad inserire nella rete CUP la totalità della produzione prevista nel piano di committenza, al netto di quella espressamente assoggettata alla modalità dei percorsi semplificati e di quella afferente all'accesso diretto da parte di utenti di altri territori. Il Fornitore si impegna a garantire l'offerta delle agende di prenotazione nel rispetto della programmazione sanitaria negoziata. Il Fornitore nel caso in cui sia impossibilitato a garantire l'offerta continuativa dovrà segnalarlo immediatamente al Committente fornendo un'adeguata motivazione impegnandosi, concordemente con il committente, al possibile recupero dell'offerta. Fermo restando il tetto massimo di prestazioni concordate formalmente nel piano di committenza, il committente si riserva la facoltà di intervenire in corso d'opera sulla programmazione delle agende facenti parte della committenza ordinaria, in accordo con il fornitore, qualora particolari criticità dei tempi di attesa su una o più prestazioni mostri la opportunità di sviluppare un mix quali- quantitativo diverso da quello inizialmente formulato ad inizio anno; ciò comporterà una coerente revisione del piano.

Si ricorda che, 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 integrativa di cui sopra .

Si richiede inoltre di apporre su ciascuno dei 2 originali n. 4 marche 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 Direzione entro e non oltre 10 giorni dal ricevimento della presente comunicazione al fine di perfezionare le condizioni giuridiche per il riconoscimento economico delle prestazioni erogate ai sensi art. 8 quinquies del Dlgs 502/92 e smi; l'altro originale dovrà essere conservato c/o la Vostra Direzione .

Resta inteso che il perfezionamento di eventuali ulteriori committenze integrative, che si renderanno necessarie in corso d'anno al fine di fronteggiare l'eventuale necessità di ricollocare le

prestazioni specialistiche sospese nel pubblico durante l'emergenza sanitaria e al fine di rispettare i tempi di attesa standard regionali, sarà oggetto di ulteriore nota formale, a seguito accettazione dei relativi piani di committenza anticipati dai responsabili aziendali committenza sanitaria.

Per eventuali chiarimenti si resta a disposizione anche a mezzo della Referente di Direzione U.O. Dott.ssa Eleonora Vistoli (e-mail eleonora.vistoli@auslromagna.it , tel. 0544/286761).

Cordiali Saluti.

Manuela Manini
(firmato digitalmente)
Documento firmato da:
MANUELA MANINI
26.08.2021 14:27:13 CEST



Allegato: N° 1 -schede di committenza pagg. 10

Per presa visione ed accettazione:	
Ospedale privato accreditato	<u>SOL ETSAWS SPA</u>
Il legale rappresentante (timbro e firma)	<u>OSPEDALE PRIVATO ACCREDITATO</u> <u>"SOL ETSAWS S.p.A."</u> Il Presidente
(luogo) <u>RIMINI</u>	Data, <u>Dott. Matteo Vaccari</u> <u>30/08/2021</u>



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



Frontespizio Protocollo Generale

AOO	AOO AZIENDA USL DELLA ROMAGNA
Registro	Protocollo Generale
Numero	2021/0236488/P
Data	26/08/2021
Oggetto	Trasmissione piani di committenza per prestazioni di specialistica ambulatoriale anno 2021 ed ulteriore fabbisogno 2021.

codice STS11-004800

Piano di committenza anno 2021 - Ospedale Privato Accreditato "Sol et Salus" - Attività specialistica

Tab. 1 - Committenza ordinaria anno 2021 (include budget "altri territori" e "integrativa" consolidata)
 Tab. 2 - Committenza percorsi di garanzia anno 2021
 TAB.3 - Committenza integrativa anno 2021
 Totale Budget

di cui riconversione ricoveri € 255.000,00 al netto) (di cui riconversione ricoveri € 255.000,00 di riconversione vengono sviluppati sulla struttura di Villa Salus)

€ 1.275.874,15 € 75.312,49 € 1.649.784,84

€ 298.598,20

€ 1.649.784,84

Ministero dell'Economia e delle Finanze
 MARCA DA BOLLO €16,00
 SEDIC/1/00
 01004710
 00153302
 4578-00088
 IDENTIFICATIVO: 01191066564667
 0119 106656 466 7

NOTE operative

Tabella 1: Committenza ordinaria	tariffa WTR	tariffa scontata	produzione		valore tariffario lordo	sconto o (per)prodotto %	budget Lordo scontato	Le prestazioni rese in percorso semplice (PS) dovranno avere evidenza di erogazione a fronte di apposita modulistica
			settimanale	anno 2021				
			1° vs.	cont. visite				
ORTOPEDIA - FISIATRIA								
visita fisiatrica	89.78.2 - 89.01.1W	23-18	6	1	312	52	€ 8.112,00	€ 7.949,76
visita ortopedica	89.78.7 - 89.01.G	23-18	34	1	1750	52	€ 41.186,00	€ 40.362,28
artrocentesi; infiltrazioni endoarticolari (percorso semplice)	81.91 - 81.92	33,45			110		€ 3.679,50	€ 3.605,91
CARDIOLOGIA								
ECG-Holter	89.50	62,00	8		408		€ 25.296,00	€ 24.790,08
Holter pressorio	89.61.1	41,30	7		358		€ 14.785,40	€ 14.489,69
visita cardiologica +	89.7A.3 - 89.01.3	23,00 - 18,00	24	4	1265	208	€ 32.839,00	€ 32.182,22
ECG-	89.52	12,5	24	4	1265	208	€ 18.412,50	€ 18.044,25
test da sforzo	89.43 - 89.41	55,80	6		290		€ 16.182,00	€ 15.049,26
pres. ecografiche cardiache	88.72.2 - 88.72.3 - 88.72.1	62,00	38		2000		€ 124.000,00	€ 115.320,00
visita cardiologica + ECG Urgente Differibile @	89.7A.3	23,00	2		104		€ 2.392,00	€ 2.344,16
	89.52	12,50	2		104		€ 1.300,00	€ 1.274,00
Casa della salute -MMG Bellaria (cardiopatie)								
ecocolor Dopplergrafia cardiaca	88.72.3	62,00	4		208		€ 12.896,00	€ 12.638,08
test da sforzo	89.43 - 89.41	55,80	1		52		€ 2.901,60	€ 2.893,57
ECG-Holter	89.50	62,00	1		52		€ 3.224,00	€ 3.159,52
RX torace e Ossa (no cup)	87.44.1	20,00	7		364		€ 7.280,00	€ 7.134,40
PNEUMOLOGIA								
Visita pneumologica	89.78.9 - 89.01.1	23,00	13	4	676	208	€ 19.292,00	€ 18.906,16
PS- spirometria semplice (30%)	89.37.1	18,00			120		€ 3.348,00	€ 3.281,04
PS-emogas (10%)	89.65.1	15,05			15		€ 225,75	€ 221,24
RADIOLOGIA								
Mammografia	87.37.1	34,85	18		936		€ 32.619,60	€ 31.967,21
DIAGNOSTICA ECOGRAFICA								
ecografie addominali	88.76.1 - 88.75.1 - 88.74.1	58,00	38		2000		€ 116.000,00	€ 113.680,00
eco articolari-muscolotendinee	88.79.2-88.79.3	32,00	38		2000		€ 64.000,00	€ 62.720,00
Ecografie del capo e del collo	88.71.4	29,50	1		40		€ 1.180,00	€ 1.156,40
Ecografia Testicolare	88.79.6	31,50	0		20		€ 630,00	€ 617,40
Ecografia cute e sottocute	88.79.1	29,50	0		20		€ 590,00	€ 578,20

Pagina 1

[Handwritten signature]

RISONANZA MAGNETICA	88.94.1 - 88.94.2	177,65	159,89	4	200	€		35.530,00	525.353,20	10%	€		472.817,88	SUB: tutto lo lotto di RM commissionarie dovranno essere stanziate in macchina ad alto campo. La prenotazione delle RM si intende a CUP sia con sia senza MDC (montate in agende separate) con caduta dei vincoli a 7gg per quelle con MDC qualora non prenotate e quindi da rendere disponibili per senza MDC. Resta inteso che al fine di dirimere il questo diagnostico il radiologo può erogare la prestazione con MDC anche se prenotata senza MDC.
						RM Muscoloscheletrica	88.93				154,4	138,96		
RM Colonna senza MDC	88.93.1	241,7	217,53	3 al mese	36	€	8.701,20	€			€	7.851,06		
RM Colonna senza e MDC	88.93.1	222,10	199,89	10	520	€	115.492,00	€			€	103.942,80		
RM encefalo senza MDC	88.91.1 - 88.91.2	330,00	297,00	4	219	€	72.270,00	€			€	65.043,00		
ANGIOLOGIA														
Eco color doppler - arti	88.77.2			28	1	1450	52	€	65.937,80			€	64.619,04	
Ecolorodoppler tronchi sovr.	88.73.5			28	1	1450	52	€	65.937,80			€	64.619,04	
Ecolorodoppler aorta/grossi vasi addom.	88.76.1 - 88.74.2 - 88.74.5-88.76.2	43,9	43,02	4	208	€	9.131,20	€	141.006,80	2%	€	8.948,58	€	138.186,66
RIABILITAZIONE														
trattamenti riabilitativi domiciliari.		29,70	29,70	37	1924	€	57.142,80	€	57.142,80		€	57.142,80	€	57.142,80
TOTALE COMMITTEZZA ORDINARIA						€	1.275.874,15	€	1.275.874,15		€	1.202.462,17	€	1.202.462,17

Tabella 2 - Committenza Percorsi di Garanzia Anno 2021	tariffa NTR	tariffa scontata	produzione		valore tariffario lordo	sconto o iperprezzato	budget lordo scontato		NOTE operative
			settimanale	Anno 2021			€	€	
visita oculistica	23,00	22,54	4	208	€ 4.784,00		€ 4.688,32	€ 4.688,32	
visita cardiologica + ECG	23,00	22,54	4	208	€ 4.784,00	2%	€ 4.688,32	€ 4.688,32	
	12,50	12,25	4	208	€ 2.600,00		€ 2.546,00	€ 2.546,00	
visita ginecologica + ecografia	32,63	31,98	4	208	€ 6.787,04		€ 6.651,84	€ 6.651,84	La tariffa si riferisce ad una media tra i tre codici, in sede di fatturazione verrà fatturato quanto realmente erogato.
1° VISITA ORTOPEDICA	23,00	22,54	5	284	€ 6.532,00		€ 6.401,36	€ 6.401,36	
artrocentesi; infiltrazioni endoarticolari (percorso semplice)	33,45	32,78	0	25	€ 836,25		€ 819,53	€ 819,53	
ecografie addominali	58,00	56,84	4	200	€ 11.600,00	2%	€ 11.368,00	€ 11.368,00	
Ecografie del capo e del collo	29,50	28,91	7	350	€ 10.325,00		€ 10.118,50	€ 10.118,50	
Ecocolor doppler arti/tronchi sovraortici	43,90	43,02	10	500	€ 21.950,00		€ 21.511,00	€ 21.511,00	
Ecocolor doppler Aorta e grossi vasi addominali	88.77.2 - 88.73.5								
Ecocolor doppler Testicolare /Scrotale	88.77.2								
VISITA CARDIOLOGICA + ECG.	23,00	22,54	1	52	€ 1.141,40		€ 1.118,57	€ 1.118,57	
Urgente Differibile (Priorità B in ricetta)	89.52	12,50	1	26	€ 325,00		€ 318,50	€ 318,50	
Ecografie del capo e del collo.	29,50	28,91	1	26	€ 767,00		€ 751,66	€ 751,66	
Urgente Differibile (Priorità B in ricetta)	88.71.4								
TOTALE COMMITTEZZA PERCORSI DI GARANZIA					€ 75.312,49		€ 73.806,78	€ 73.806,78	

Handwritten signature and initials.

Tabella 3 - Committenza integrativa Anno 2021	tariffa INTR.	Tariffa scontata	produzione		valore tariffario lordo	sconto o iperproduzione	budget lordo scontato		NOTE operative
			settimanale	Anno 2021			€	€	
visita oculistica	23,00	22,54	8	416	€ 9.568,00	2%	€ 9.376,64	€ 9.376,64	
RM Colonna senza MDC	154,4	131,24	6	320	€ 49.408,00		€ 41.996,80	€ 41.996,80	NB: tutte le tipologie di RM commissionate dovranno essere erogate in macchina ad alto campo. In caso di paziente claustrofobico, con evidenze in anamnesi medica, limitatamente ed esclusivamente alle RM Lombosacrali, l'esame può essere eseguito in macchina aperta da 0,6 Tesla (come da direttive regionali). Resta inteso che al fine di definire il quesito diagnostico il radiologo può erogare la prestazione con MDC anche se prenotata senza MDC.
RM encefalo senza MDC	222,10	188,79	2	100	€ 22.210,00	15%	€ 18.878,50	€ 18.878,50	
RM encefalo senza e con MDC	330,00	280,50	1	52	€ 17.160,00		€ 14.586,00	€ 33.464,50	
RX OSSA e RX Torace	21,35	20,92	123	6400	€ 136.640,00	2%	€ 133.907,20	€ 133.907,20	Il valore economico è ottenuto prendendo a riferimento una media di €21,35 ma verrà liquidato quanto erogato purché figurante in ASA limitatamente ai codici riportati in elenco
RM Colonna senza MDC (Priorità B in ricetta)	154,4	131,24	4	200	€ 30.880,00		€ 26.248,00	€ 26.248,00	Stante lo STD di riferimento per le prestazioni urgenti differibili (10gg) si richiede predisposizione dei calendari con stretta cadenza settimanale.
RM encefalo senza MDC (Priorità B in ricetta)	222,10	188,79	2	82	€ 18.212,20	15%	€ 15.480,37	€ 15.480,37	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 (Priorità B in ricetta)	330,00	280,50	1	44	€ 14.520,00		€ 12.342,00	€ 27.822,37	Resta inteso che al fine di definire il quesito diagnostico il radiologo può erogare la prestazione con MDC anche se prenotata
TOTALE COMMITTEZZA INTEGRATIVA					€ 298.598,20		€ 272.915,51	€ 272.915,51	

TOTALE SCHEDE BUDGET	€ 1.549.784,84	€ 1.649.784,84	€ 1.549.084,45	€ 1.549.084,45
-----------------------------	----------------	----------------	----------------	----------------

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



OSPEDALE PRIVATO ACCREDITATO
 "SOL ET SALUS S.p.A."
 Il Presidente
 Dott. Matteo Vaccari



Tabella Committenza integrativa assistiti Cesena		produzione					valore tariffario lordo	sconto o iperproduzione	budget lordo scontato	note
		settimanale			Anno 2021					
		tariffa NTR	tariffa NTR scontata	1 ^{vs} (D)	VS Urgente differibile (B)	contr				
GINECOLOGIA										
89.26.1 - PRIMA VISITA GINECOLOGICA										
88.78.2 - ECO GINECOLOGICA		32,63	31,98	5	5		€ 15.662,40	€ 15.349,15	È necessario che le tipologie (visita, visita + ecografie) vengano organizzate indistintamente in un'unica agenda nei limiti del budget complessivo	
88.79.7 ECO TRANSVAGINALE										
TOTALE BUDGET LORDO							€ 15.662,40	€ 15.349,15		

Nota per segreteria cup:

Prevedere il vincolo di prenotazioni consecutive e il vincolo sul grado della priorità.

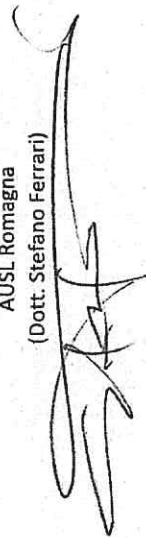
Responsabile pianificazione del fabbisogno sanitario aziendale di prestazioni di Specialistica

Ambulatoriale

finalizzata alla committenza esterna

AUSL Romagna

(Dott. Stefano Ferrari)



OSPEDALE PRIVATO ACCREDITATO

"SOL ET SALUS S.p.A."

Il Presidente

Dott. Matteo Vaddadi



Piano di committenza Integrativa Emergenza COVID - Ospedale Privato Accreditato "Sol et Salus" - Attività specialistica
 codice ST511-004800

Tabella 1: Committenza integrativa febbraio-aprile - (11 settimane)	tariffa NTR	tariffa scontata	produzione				valore tariffario lordo	sconto o iperproduzione	budget lordo scontato	NOTE operative
			settimanale		febbraio-aprile - 11 settimane					
			1° vs.	cont.	visite	cont.				
CARDIOLOGIA										
EKG	12,5	12,25	5	5	55	€ 687,50	2%	€ 673,75		
EKG-dinamico Holter	62,00	60,76	5	5	55	€ 3.410,00	2%	€ 3.341,80		
ecocolor Dopplergrafia cardiaca	62,00	52,70	5	5	55	€ 3.410,00	15%	€ 2.898,50		
visita cardiologica +	23,00 - 18,00	22,54 - 17,64	8	2	88	€ 2.420,00	2%	€ 2.371,60		
EKG-	12,5	12,25	8	2	88	€ 1.375,00	2%	€ 1.347,50		
						€ 11.302,50		€ 10.633,15		

Responsabile pianificazione del fabbisogno sanitario
 aziendale di prestazioni di Specialistica Ambulatoriale
 finalizzata alla committenza esterna

AUSL Romagna
 (Dott. Stefano Ferrari)



OSPEDALE PRIVATO ACCREDITATO
 "SOL ET SALUS S.p.A."
 Il Presidente
 Dott. Matteo Vaccari



Piano di committenza Integrativa Giugno-Dicembre
Ospedale Privato Accreditato "Sol et Salus" - Attività specialistica
 codice STS11-004800

Tabella 1: Committenza integrativa Giugno-Dicembre (26 settimane)	tariffa NTR	tariffa scontata	produzione				valore tariffario lordo	sconto o iperproduzione	budget Lordo scontato	NOTE operative
			settimanale		Giugno-Dicembre					
			1° vs.	cont.	visite	cont.				
CARDIOLOGIA										
89.7A.3 - VISITA CARDIOLOGICA +ECG	23,00 - 18,00	22,54 - 17,64	8	2	208	52	€ 5.720,00	2%	€ 5.605,60	finalizzata al mantenimento dei TDA
89.01.3	12,50	12,25	10		260		€ 3.250,00	2%	€ 3.185,00	
89.52	62,00	60,76	5		130		€ 8.060,00	2%	€ 7.898,80	
89.50	12,5	12,25	5		130		€ 1.625,00	2%	€ 1.592,50	
89.52	62,00	60,76	5		130		€ 8.060,00	15%	€ 6.851,00	
88.72.3	41,3	35,11	5		130		€ 5.369,00	15%	€ 4.563,65	
89.61.1	55,8	47,43	5		130		€ 7.254,00	15%	€ 6.165,90	
89.41							€ 39.338,00		€ 35.862,45	
89.43										
TOTALE										

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



OSPEDALE PRIVATO ACCREDITATO
 "SOL ET SALUS S.p.A."
 Il Presidente
 Dott. Matteo Vagstad

Piano di committenza Integrativa Giugno-Luglio
Ospedale Privato Accreditato "Sol et Salus" - Attività specialistica
codice STS11-004800

01/06/2021

Codici DM - Prestazioni		tariffa NTR		produzione		valore tariffario lordo	sconto	budget lordo scontato	note
		tariffa NTR	tariffa NTR scontata	mensile	giugno-luglio 2021				
GINECOLOGIA									
89.26.1 - PRIMA VISITA GINECOLOGICA		32,63	31,98	4	8	€ 261,04	2%	€ 255,82	La tariffa si riferisce ad una media tra i tre codici, in sede di fatturazione verrà fatturato quanto realmente erogato.
88.78.2 - ECO GINECOLOGICA									
88.79.7 ECO TRANSVAGINALE									
TOTALE BUDGET						€ 261,04		€ 255,82	

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



OSPEDALE PRIVATO ACCREDITATO
 "SOL ET SALUS S.p.A."

Il Presidente

Dott. Matteo Vaccari



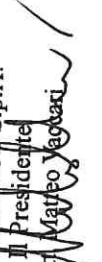
Tabella Committenza integrativa assistiti Cesena		produzione				valore tariffario lordo	sconto o iperproduzione	budget lordo scontato	note
		mensile		Giugno Luglio					
		1° Vs (D)	VS Urgente differibili e (B)	contr	primi accessi				
Settori - Codici DM - Branche di produzione (descrizione prestazioni)		tariffa NTR	tariffa NTR scontata						
GINECOLOGIA									
89,26,1 - PRIMA VISITA GINECOLOGICA									
88.78.2 - ECO GINECOLOGICA		32,63	31,98	2	2	8	€ 261,04	€ 255,82	E' necessario che le tipologie (visita, visita + ecografie) vengano organizzate indistintamente in un'unica agenda nei limiti del budget complessivo previsto
88.79.7 ECO TRANSVAGINALE									
TOTALE BUDGET LORDO							€ 261,04	€ 255,82	

Nota per segreteria cup:
Prevedere il vincolo di prenotazioni consecutive e il vincolo sul grado della priorità.

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



OSPEDALE PRIVATO ACCREDITATO
"SOL ET SALUS S.p.A."

Il Presidente
Dott.  Matteo Vegetari

Sol et Salus

Tabella Comittenza integrativa assistiti Cesena	tariffa NTR		tariffa NTR scontata		produzione			valore tariffario lordo	sconto o iperproduzione	budget lordo scontato	note
	89,26,1 - PRIMA VISITA GINECOLOGICA	32,63	31,98	mensile		Agosto-Settembre	primi accessi				
				1° Vs (D)	VS Urgenze differibili e (B)						
Settori - Codici DIM - Branche di produzione (descrizione prestazioni)											
GINECOLOGIA											
	88.78.2 - ECO GINECOLOGICA			4	4	16		522,08 €	2%	511,64 €	E' necessario che le tipologie (visita, visita + ecografie) vengano organizzate indistintamente in un'unica agenda nei limiti del budget complessivo previsto
	88.79.7 ECO TRANSVAGINALE							522,08 €		511,64 €	
TOTALE BUDGET LORDO								522,08 €		511,64 €	

Nota per segreteria cup:

Prevedere il vincolo di prenotazioni consecutive e il vincolo sul grado della priorità.

Responsabile pianificazione del fabbisogno sanitario aziendale

di
prestazioni di Specialistica Ambulatoriale
finalizzata alla committenza esterna
AUSL Romagna - Rimini
(Dott. Stefano Ferrari)



OSPEDALE PRIVATO ACCREDITATO
"SOL ET SALUS S.p.A."

Il Presidente

Dott. Matteo Vaccari



Piano di committenza Integrativa Giugno-Dicembre
Ospedale Privato Accreditato "Sol et Salus" - Attività specialistica
 codice STS11-004800

14/07/2021

Codici DIM - Prestazioni		Tabella 1. Committenza integrativa periodo giugno-dicembre (29 settimane)			produzione			valore tariffario lordo	sconto	budget lordo scontato	note
		DM	tariffa NTR	tariffa NTR scontata	URGENTE DIFF. B	ORDINARIA D	totale giugno- dicembre 2021				
VISITA FISIATRICA	89.7B.2	23,00	22,54	4	6	290	€ 6.670,00	2%	€ 6.536,60	Finalizzata al mantenimento dei tempi di attesa. La prenotazione della priorità urgente differibile rimane a carico della UO Medicina Fisica e Riabilitativa. Qual'ora i tempi delle prioritarie rientrassero negli standard, l'offerta in committenza verrà convertita in ordinaria.	
TOTALE BUDGET											
							€	6.670,00	€	6.536,60	

Responsabile pianificazione del fabbisogno sanitario
 aziendale di Specialista Ambulatoriale
 finalizzata alla committenza esterna
 AUSL Romagna - Ambito di Rimini
 (Dott. Stefano Ferrari)



OSPEDALE PRIVATO ACCREDITATO
 "SOL ET SALUS S.p.A."

Il Presidente
 Dott. Matteo Vaccari





OSPEDALE PRIVATO ACCREDITATO

TORRE PEDRERA DI RIMINI - Via San Salvador, 204
Tel. 0541.725111 Centralino
0541.720961 TAC e Risonanza Magnetica
Fax: 0541.721257
E-mail: info@soletsalus.com www.soletsalus.com

RACCOMANDATA A R.

SPETT. LE
AZIENDA USL DELLA ROMAGNA
U.O. ACQUISIZIONE PRESTAZIONI SANITARIE
DA EROGATORI ESTERNI
c.c., DIRETTORE DOTT.SSA MANUELA MANINI
VIA DE GASPERI 18



R 48121 - RAVENNA

14602931296-2

(2)