VILLAMARIA
OSPEDALE PRIVATO ACCREDITATO RIMINI

Certificato N.IT 230073 UNI EN ISO 9001:2015

Rimini, 12 luglio 2022

Prot. n. 215 DG/GV/gv

RACCOMANDATA A.R.

Spett.le
AUSL della Romagna
U.O. Acquisizione Prestazioni Sanitarie
da Erogatori Esterni
Direzione c.a.Dott.ssa Manuela MANINI
Via A. De Gasperi, 8
48121 RAVENNA (RA)

OGGETTO: Trasmissione Piani di Committenza per prestazioni di specialistica ambulatoriale anno 2022 ed ulteriore fabbisogno 2022

Come richiesto con Vs. pec Prot.N.2022/0182849/P del 30/06/2022 con la presente si invia copia dei Piani di Committenza per prestazioni di specialistica ambulatoriale anno 2022 ed ulteriore fabbisogno 2022 firmati dal Legale Rappresentante.

Distinti saluti

Casa di Cura Villa Maria S.p.A
DIREZIONE GENERALE
(Dott. Graziano Valli)

Allegati:

- Schede Piani di Committenza per prestazioni di specialistica ambulatoriale anno 2022 ed ulteriore fabbisogno 2022

prot. 2022/0212071/A del 01/08/2022

CASA DI CURA VILLA MARIA S.p.a.
Viale G. Matteotti, 24 - 47921 Rimini - tel. 0541.58411 - Fax 0541.53010
Cap. Soc. € 697.275,00 i.v. - Cod. fisc. e Part. IVA 00370290405 - C.C.I.A.A. RIMINI N° 80479
E-mail: info@villamariarimini.it - PEC: villamaria@pec-service.it
www.villamariarimini.it

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
Villa Maria Rimini
PEC: villamaria@pec-service.it

E, p.c .:

Responsabile specialistica ambulatoriale
Ambito di Rimini
Dott. Stefano Ferrari

Referente trasversale Agende Cup
Dott.ssa Emanuela Zaffagnini

Oggetto: Trasmissione piani di committenza per prestazioni di specialistica ambulatoriale anno 2022 ed ulteriore fabbisogno 2022.

Anche quest'anno a seguito determinazione Ausl Romagna n. 2003 del 30/06/2022 si restituisce un esemplare conforme all'originale del piano di committenza riguardante le prestazioni di specialistica ambulatoriale anno 2022, unitamente all'integrazione dell'ulteriore fabbisogno, già anticipati via e-mail dal Responsabile Committenza Sanitaria la cui accettazione da parte di Codesta struttura 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 prorogato, nelle more della sottoscrizione del nuovo Accordo quadro RER scaduto il 31.12.18 per l'anno 2020 con specifico protocollo di intesa tra la Regione Emilia-Romagna ed AIOP n. 1540 del 09.11.2020 e alle disposizioni nazionali e regionali vigenti , salvo ulteriori intese specifiche a livello locale con l'Associazione Italiana rappresentativa Ospedalità Privata (AIOP) Romagna.

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-generali/atti-generali/codice-disciplinare-condotta" ed il Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione 2021-2023, 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-generali/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 mediante dichiarazione sostitutiva, agli atti dell'Azienda, e si impegna a co

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

MARCA DA BOLLO
Ministero dell'Economia e delle Finanze
€16,00
SEDICI/00
Agenzia Entrate
01005895 000078AA W0902001
00191442 30/09/2021 08:20:35
4578-00088 1698407D1ADE8CDF
IDENTIFICATIVO : 01201255974449
0 1 20 125597 444 9

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 sicurezza sanitaria, di adeguata copertura assicurativa e di ogni altra norma che disciplina e/o sia applicabile nei rapporti con la pubblica amministrazione.

Posto che Il Fornitore dichiara e garantisce il 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, salvo diverse e/o nuove disposizioni e intese, si da atto che Ausl della Romagna e il Fornitore restano Titolari autonomi del trattamento dei dati dei pazienti. Pertanto il fornitore si impegna al rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali (Regolamento (UE) 2016/679 - GDPR e D. Lgs. 196/2003 e s.m.i.) ed in particolare dei principi di liceità e di minimalizzazione del trattamento. Il Fornitore si impegna altresì ad adottare le misure tecniche e organizzative più opportune per garantire l'integrità e la sicurezza dei dati e per facilitare lo scambio delle informazioni e del materiale documentale utile alla corretta erogazione delle prestazioni sanitarie, e gestione amministrativa delle stesse, nei limiti e nel rispetto di quanto previsto dalla normativa in materia di flussi informativi. Il Fornitore sarà quindi responsabile della corretta applicazione della citata normativa con manleva da qualsiasi conseguenza negativa per il mancato adeguamento alla normativa stessa.

In analogia con quanto disciplinato con i Poliambulatori privati accreditati, si indicano le seguenti disposizioni che dovranno essere osservate in materia di accesso alle cure e articolazione dell'offerta.

ACCESSO ALLE CURE

Tutti gli assistiti della Azienda USL Romagna (Committente) possono accedere alle prestazioni di specialistica ambulatoriale erogate dalla Struttura Accreditata (Fornitore) con oneri a carico del SSN solo nell'ambito delle branche accreditate e solo con riguardo al piano di committenza sanitario contrattato con l'Azienda.

Le forme di accesso alle prestazioni specialistiche erogate in regime SSN sono:

a) Forma ordinaria: è quella del Centro Unico di Prenotazione. Il Fornitore accetta il paziente munito di prescrizione SSN. Il Fornitore dovrà accertare la correttezza dei dati identificativi dell'assistito con utilizzo della tessera sanitaria e il rispetto delle disposizioni normative in materia.

b) Percorsi semplificati: il piano di committenza definisce le tipologie di prestazioni "di completamento" a quelle figuranti nella impegnativa che ha dato luogo all'accesso presso la struttura tramite regolare prenotazione CUP e che, nell'ottica della semplificazione/completamento dell'iter diagnostico/terapeutico, siano di natura strettamente complementare a quest'ultima; pertanto le prestazioni inserite nel percorso semplificato potranno essere erogate:

- in assenza di prescrizione SSN e di prenotazione CUP ma a fronte della compilazione di specifica modulistica e delle relative istruzioni operative già fornite a suo tempo dall'Azienda Committente;

- solo se coincidono con le prestazioni espressamente esplicitate nel piano di committenza con relativo codice nomenclatore e nei limiti quantitativi ivi definiti pur ammettendo un livello di flessibilità in primis all'interno della branca.

Le parti comunque convengono che, fermo restando il tetto massimo di prestazioni concordate formalmente nel piano di committenza, durante la vigenza contrattuale, L'Azienda (Committente), in accordo con codesta Struttura (Fornitore), potrà modificare la programmazione delle agende già concordate, questo a fronte di particolari criticità dei tempi di attesa su una o più prestazioni, che evidenzi la necessità di sviluppare un mix quali-quantitativo diverso da quello inizialmente formulato; con conseguente revisione del piano di committenza o reinvestimenti di eventuali sottoproduzioni rilevate in corso d'anno."

ARTICOLAZIONE DELL'OFFERTA

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 Responsabile Committenza Sanitaria 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. 3 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 ritardate 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
30.06.2022 15:18:56 CE

Allegato n° 1 - schede di committenza pagg. 6

Per presa visione ed accettazione:	*Casa di Cura Villa Maria S.p.A.*
Ospedale privato accreditato	**RIMINI**
	Il Presidente
Il legale rappresentante (firma digitale)	**Dott.ssa Silvana Carloni**
(luogo) Rimini	Data, 08/07/2022

Piano di committenza 2022

Ospedale Privato Accreditato "Villa Maria"- Attività specialistica

codice 5TS11-004600

Tab. 1 - Committenza ordinaria anno 2022	€	1.506.798,06	di cui riconversione ricoveri € 310.000 al netto
Tab.2 - Committenza percorsi di garanzia anno 2022	€	293.636,22	
Tab.3 - Committenza integrativa I semestre 2022	€	150.277,60	
Totale Budget	€	1.950.711,88	

rev 19/05/2022

Tabella 1 - Committenza ordinaria anno 2022		tariffa NTR	tariffa Scontata o Iperproduzione	produzione settimanale 1° vs.	produzione settimanale cont.	produzione 2022 visite	produzione 2022 cont.	valore tariffario lordo		sconto o iperproduzione	budget Lordo scontato		NOTE operative
CARDIOLOGIA													
VISITA CARDIOLOGICA +ECG	89.7A.3 - 89.01.3	23,00 - 18,00	22,54- 17,64	20	4	1040	208	€ 27.664,00	€ 122.252,00	2%	€ 27.110,72	€ 119.806,96	
	89.52	12,5	12,25	24		1248		€ 15.600,00			€ 15.288,00		
pres. ecografiche cardiache	88.72.2- 88.72.3 - 88.72.1	62,00	60,76	20		1040		€ 64.480,00		2%	€ 63.190,40		i volumi sono comprensivi della commitenza integrativa 2020.
test da sforzo	89.43 - 89.41	55,80	54,68	5		260		€ 14.508,00		2%	€ 14.217,84		
ECG-Holter	89.50	62,00	60,76	7		364		€ 22.568,00	€ 22.568,00	2%	€ 22.116,64	€ 22.116,64	
Holter Pressorio	89.61.1	41,30	40,47	3		150		€ 6.195,00	€ 6.195	2%	€ 6.071,10	€ 6.071,10	
CHIRURGIA - CHIR.VASCOLARE/ANGIOLOGIA													
visita flebologica	89.7A. 6- 89.01.6	23,00 - 18,00	22,54- 17,64	4	1	208	52	€ 5.720,00	€ 68.172,40	2%	€ 5.605,60	€ 66.808,95	il codice prestazione verrà chiuso , pertanto verrà sostituito con altro codice. In scheda si identifica comunque la vecchia prestazione in attesa di organizzazione e implementazione del percorso di prenotazione dedicato.
visite chirurgia (compreso vs. proctologica)	89.7A.4 -89.01.4	23,00 - 18,00	22,54- 17,64	7	1	364	52	€ 9.308,00			€ 9.121,84		
Prestazioni abbinabili a visita- Percorso semplice	86.02.1 - 86.23 - 96.59	16,00	15,68			40		€ 640,00			€ 627,20		
ecocolordoppler arti/carotideo	88.77.2 - 88.73.5	43,90	43,02	22	1	1144	52	€ 52.504,40			€ 51.454,31		
DERMATOLOGIA													
VISITA DERMATOLOGICA	89.7A.7 - 89.01.7	23,00	22,54	44	4	2288	208	€ 56.368,00	€ 61.768,00	2%	€ 55.240,64	€ 60.532,64	
		18,00	17,64										
crioterapia e/o cauterizzazione e/o epiluminescenza (Percorso Semplice)	86.30.2 - 86.30.3 - 89.39.1	15,00	14,70			360		€ 5.400,00			€ 5.292,00		
GASTROENTEROLOGIA -ENDOSCOPIA													
EDG	45.13 - 45.16	91,40	89,57			476		€ 43.506,40	€ 87.536,68	2%	€ 42.636,27	€ 85.785,95	
COLONSCOPIA	45.23 - 45.23.1 - 45.24 -45.25- 45.42	85,33	83,62			516		€ 44.030,28			€ 43.149,67		
NEUROLOGIA													
VISITA NEUROLOGICA	89.13- 89.01.C	23,00 - 18,00	22,54- 17,64	8	2	416	104	€ 11.440,00	€ 82.600,80	2%	€ 11.211,20	€ 80.948,79	
EMG tunnel + altre patologie	93.08.1 - 93.08.5 - 93.09.1 - 93.09.2	11,5	11,27	*posti*	*prest*	*posti*	*prest*	€ 71.160,80			€ 69.737,59		
				11	119	563	6188						

MARCA DA BOLLO
Ministero dell'Economia e delle Finanze
€16,00
SEDICI/00
Agenzia Entrate
01005855 0000788A W0902001
00191443 30/09/2021 08:20:40
4578-000B8 1DFD08A2E721E92B
IDENTIFICATIVO : 012012559744 78
0 1 20 125597 443 8

Piano di committenza 2022

Ospedale Privato Accreditato "Villa Maria"- Attività specialistica

codice STS11-004600

OCULISTICA													
VISITA OCULISTICA	95.02 - 95.09.1- 89.01.D	23,00 - 18,00	22,54- 17,64	92	25	4784	1300	€ 133.432,00	€ 171.652,00	2%	€ 130.763,36	€ 168.218,96	
Campi Visivi	95.05	17,5	17,15	42		2184		€ 38.220,00			€ 37.455,60		
ORTOPEDIA													
VISITA ORTOPEDICA	89.7B.7 -89.01.G	23-18	22,54- 17,64	25	2	1300	104	€ 31.772,00	€ 32.775,50	2%	€ 31.136,56	€ 32.119,99	
infiltrazioni endoarticolari (percorso semplice)	81.92	33,45	32,78			30		€ 1.003,50			€ 983,43		
OTORINOLARINGOIATRIA													
VISITA ORL	89.7B.8 - 89.01.H	23,00 18,00	22,54 17,64	20	1	1040	52	€ 24.856,00	€ 27.766,00	2%	€ 24.358,88	€ 27.210,68	
esami audiometrici associati a visita su ricetta SSN a CUP o in Per. Semplice	95.41.1 - 95.42	10,50	10,29			180		€ 1.890,00			€ 1.852,20		
irrigazione dell'orecchio (Percorso semplice)	96.52	8,50	8,33			120		€ 1.020,00			€ 999,60		
UROLOGIA													
VISITA UROLOGICA	89.7C.2 - 89.01.Q	23,00 18,00	22,54 17,64	12	4	552	208	€ 16.440,00	€ 16.440,00	2%	€ 16.111,20	€ 16.111,20	
RADIOLOGIA													
Ecografia addome	88.74.1 -88.75.1- 88.76.1	58,00	56,84	60		3120		€ 180.960,00	€ 278.397,60	2%	€ 177.340,80	€ 272.829,65	tariffe medie stimate
ecografie muscolo tendinee e/o osteoarticolari e/o tessuti sup.li	88.79.3 - 88.79.2 - 88.79.1	31,50	30,87	34		1768		€ 55.692,00			€ 54.578,16		
ecografie transrettali, testicolari e/o peniene	88.79.8 -88.79.6 - 88.79.5	35,47	34,76	6		312		€ 11.065,60			€ 10.844,29		
ecografie tiroide	88.71.4	29,5	28,91	20		1040		€ 30.680,00			€ 30.066,40		
Risonanza Magnetica muscoloscheletrica	88.94.1 - 88.94.2	177,65	159,89	6		320		€ 56.848,00	€ 523.510,08	10%	€ 51.163,20	€ 471.159,07	La prenotazione delle RM si intende a CUP sia con sia senza MDC. Il budget viene calcolato tenendo conto della tariffa più bassa. Resta inteso che in sede di fatturazione verrà calcolata la tariffa sulla base dell'erogato effettivo. Al fine di dirimere il quesito diagnostico il radiologo può erogare la prestazione con MDC anche se prenotata senza MDC.
RM Colonna senza MDC	88.93- 88.93.1	154,4	138,96	35		1828		€ 282.243,20			€ 254.018,88		
RM Colonna con MDC		241,7	217,53	1		64		€ 15.468,80			€ 13.921,92		
RM encefalo senza MDC	88.91.1 - 88.91.2	222,10	199,89	12		645		€ 143.210,08			€ 128.889,07		
RM encefalo senza e con MDC		330,00	297,00	2		78		€ 25.740,00			€ 23.166,00		
VISITA CARDIOLOGICA + ECG **Urgente Differibile (Priorità B in ricetta)**	89.7A.3 - 89.01.3	23,00	22,54	2		104		€ 2.392,00	€ 3.692,00	2%	€ 2.344,16	€ 2.344,16	
	89.52	12,5	12,25	2		104		€ 1.300,00		2%	€ 1.274,00	€ 1.274,00	
1° VISITA ORL **Urgente Differibile (Priorità B in ricetta)**	89.7B.8	23,00	22,54	2		64		€ 1.472,00	€ 1.472,00	2%	€ 1.442,56	€ 1.442,56	
TOTALE COMMITTENZA ORDINARIA								1.506.798,06	1.506.798,06		1.434.781,30	1.434.781,30	

Piano di committenza 2022

Ospedale Privato Accreditato "Villa Maria"- Attività specialistica

codice STS11-004600

Tabella 2 - Committenza Percorsi di Garanzia anno 2022		tariffa NTR	tariffa Scontata o Iperproduzione	produzione settimanale 1° vs.	produzione 2022	valore tariffario lordo		sconto o iperproduzione	budget lordo scontato		NOTE operative
Visita ortopedica	89.7B.7	23,00	22,54	19	1000	€ 23.000,00	€ 23.468,30	2%	€ 22.540,00	€ 22.998,93	
infiltrazioni endoarticolari (percorso semplice)	81.92	33,45	32,78	0	14	€ 468,30			€ 458,93		
1° VISITA ORL	89.7B.8	23,00	22,54	27	1404	€ 32.292,00	€ 34.951,00		€ 31.646,16	€ 34.251,98	
Stima di esami associati a garanzia ORL	95.41.1 - 95.42	10,50	10,29	2	114	€ 1.197,00			€ 1.173,06		
irrigazione dell'orecchio (Percorso semplice)	96.52	8,50	8,33	3	172	€ 1.462,00			€ 1.432,76		
1° VISITA DERMATOLOGICA	89.7A.7	23,00	22,54	8	416	€ 9.568,00	€ 10.348,00		€ 9.376,64	€ 10.141,04	
crioterapia e/o cauterizzazione e/o epiluminescenza (Percorso Semplice)	86.30.2 - 86.30.3 - 89.39.1	15,00	14,70	1	52	€ 780,00			€ 764,40		
1° VISITA OCULISTICA	95.02	23,00	22,54	51	2660	€ 61.180,00	€ 61.180,00		€ 59.956,40	€ 59.956,40	
ECOCOLORDOPPLER Arti /Carotideo	88.77.2 - 88.73.5	43,90	43,02	14	750	€ 32.925,00	€ 32.925,00		€ 32.266,50	€ 32.266,50	
VISITA CARDIOLOGICA +ECG	89.7A.3	23,00	22,54	22	1144	€ 26.312,00	€ 40.612,00		€ 25.785,76	€ 39.799,76	
	89.52	12,5	12,25	22	1144	€ 14.300,00			€ 14.014,00		
1° VISITA NEUROLOGICA	89.13	23,00	22,54	5	250	€ 5.750,00	€ 5.750,00		€ 5.635,00	€ 5.635,00	
EMG tunnel+ altre patologie	93.08.1 - 93.08.5 - 93.09.1 - 93.09.2	11,5	11,27	*posti* 8	*posti* 400 / *prest* 4400	€ 50.600,00	€ 50.600,00		€ 49.588,00	€ 49.588,00	
1° VISITA UROLOGICA	89.7C.2	23,00	22,54	4	200	€ 4.600,00	€ 4.600,00		€ 4.508,00	€ 4.508,00	
VISITA CARDIOLOGICA + ECG **Urgente Differibile (Priorità B in ricetta)**	89.7A.3 - 89.01.3	23,00	22,54	6	312	€ 7.176,00	€ 11.076,00		€ 7.032,48	€ 10.854,48	Stante lo STD di riferimento per le prestazioni urgenti differibili (10gg) si richiede predisposizione dei calendari con stretta cadenza settimanale.
	89.52	12,5	12,25	6	312	€ 3.900,00			€ 3.822,00		
VISITA DERMATOLOGICA **Urgente Differibile (Priorità B in ricetta)**	89.7A.7	23,00	22,54	5	248	€ 5.704,00	€ 5.704,00		€ 5.589,92	€ 5.589,92	
1° VISITA ORL Urgente Differibile **(Priorità B in ricetta)**	89.7B.8	23,00	22,54	2	96	€ 2.208,00	€ 2.208,00		€ 2.163,84	€ 2.163,84	
EDG	45.16 - 45.13	91,40	89,57	1	52	€ 4.752,80	€ 10.213,92		€ 4.657,74	€ 10.009,64	tariffe medie stimate sia EDG sia Colon
Colonscopie	45.23 - 45.23.1 - 45.24- 45.25 - 45.42	85,33	83,62	1	64	€ 5.461,12			€ 5.351,90		
TOTALE COMMITTENZA PERCORSI DI GARANZIA						€ 293.636,22	€ 293.636,22		€ 287.763,50	€ 287.763,50	

Piano di committenza 2022

Ospedale Privato Accreditato "Villa Maria"- Attività specialistica

codice STS11-004600

Tabella 3 - Committenza Integrativa I semestre 2022		tariffa NTR	tariffa Scontata o Iperproduzio	produzione		valore tariffario lordo		sconto o iperproduzione	budget lordo scontato		NOTE operative
				settimanale	I sem 2022						
RM Colonna senza MDC urgente differibile B	88.93	154,4	131,24	5	120	€ 18.528,00	€ 18.528,00	15%	€ 15.748,80	€ 15.748,80	La suddivisione in tabella è ai fini di stimare il budget ma in sede di fatturazione sarà data evidenza di quanto effettivamente erogato. Resta inteso che al fine di dirimere il quesito diagnostico il radiologo può erogare la prestazione con MDC anche se prenotata senza MDC.
RM encefalo senza MDC urgente differibile B	88.91.1 - 88.91.2	222,10	188,79	2	48	€ 10.660,80	€ 18.580,80	15%	€ 9.061,68	€ 15.793,68	
RM encefalo senza e con MDC urgente differibile B		330,00	280,50	1	24	€ 7.920,00		15%	€ 6.732,00		
RM Colonna senza MDC	88.93	154,4	131,24	6	156	€ 24.086,40	€ 24.086,40	15%	€ 20.473,44	€ 20.473,44	
RM Encefalo senza MDC	88.91.1 - 88.91.2	222,10	188,79	2	48	€ 10.660,80	€ 18.580,80	15%	€ 9.061,68	€ 15.793,68	
RM Encefalo senza e con MDC		330,00	280,50	1	24	€ 7.920,00		15%	€ 6.732,00		
RX OSSA e RX Torace	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	20,92	100	2600	€ 55.510,00	€ 55.510,00	2%	€ 54.399,80	€ 54.399,80	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
Test da sforzo	89.43 - 89.41	55,80	47,43	2	52	€ 2.901,60	€ 14.992	15%	€ 2.466,36	€ 12.743	i volumi sono comprensivi della commitenza integrativa 2020. lo sconto rappresenta il valore medio delle scontistiche attuate nel 2020 in committenza ordinaria e integrativa
Ecocolordoppler cardiaco	88.72.2- 88.72.3 - 88.72.1	62,00	52,70	8	195	€ 12.090,00		15%	€ 10.276,50		
TOTALE COMMITTENZA INTEGRATIVA						€ 150.277,60	€ 150.277,60		€ 134.952,26	€ 134.952,26	
TOTALE SCHEDA BUDGET						€ 1.950.711,88	€ 1.950.711,88		€ 1.857.497,05	€ 1.857.497,05	

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

Firmato digitalmente da: STEFANO FERRARI
Data: 15/06/2022 12:36:52

Casa di Cura Villa Maria S.p.A.
RIMINI
Il Presidente
Dott.ssa Silvana Carloni

Piano di Committenza Integrativa 2022

Ospedale Privato Accreditato "Villa Maria"- Attività specialistica

codice ST511-004600

19/05/2022

Tabella 1 - Committenza Integrativa II semestre 2022		tariffa NTR	tariffa Scontata o Iperproduzione	produzione		valore tariffario lordo		sconto o iperproduzione	budget lordo scontato		NOTE operative
				settimanale	II sem 2022						
RM Colonna senza MDC urgente differibile B	88.93	154,4	131,24	5	120	€ 18.528,00	€ 18.528,00	15%	€ 15.748,80	€ 15.748,80	La suddivisione in tabella è ai fini di stimare il budget ma in sede di fatturazione sarà data evidenza di quanto effettivamente erogato. Resta inteso che al fine di dirimere il quesito diagnostico il radiologo può erogare la prestazione con MDC anche se prenotata senza MDC.
RM encefalo senza MDC urgente differibile B	88.91.1 - 88.91.2	222,10	188,79	2	48	€ 10.660,80	€ 18.580,80	15%	€ 9.061,68	€ 15.793,68	
RM encefalo senza e con MDC urgente differibile B		330,00	280,50	1	24	€ 7.920,00		15%	€ 6.732,00		
RM Colonna senza MDC	88.93	154,4	131,24	6	156	€ 24.086,40	€ 24.086,40	15%	€ 20.473,44	€ 20.473,44	
RM Encefalo senza MDC	88.91.1 - 88.91.2	222,10	188,79	2	48	€ 10.660,80	€ 18.580,80	15%	€ 9.061,68	€ 15.793,68	
RM Encefalo senza e con MDC		330,00	280,50	1	24	€ 7.920,00		15%	€ 6.732,00		
RX OSSA e RX Torace	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	20,92	100	2600	€ 55.510,00	€ 55.510,00	2%	€ 54.399,80	€ 54.399,80	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
Test da sforzo	89.43 - 89.41	55,80	47,43	2	52	€ 2.901,60	€ 14.992	15%	€ 2.466,36	€ 12.743	i volumi sono comprensivi della commitenza integrativa 2020. lo sconto rappresenta il valore medio delle scontistiche attuate nel 2020 in committenza ordinaria e integrativa
Ecocolordoppler cardiaco	88.72.2- 88.72.3 - 88.72.1	62,00	52,70	8	195	€ 12.090,00		15%	€ 10.276,50		
TOTALE COMMITTENZA INTEGRATIVA						€ 150.277,60	€ 150.277,60		€ 134.952,26	€ 134.952,26	
TOTALE SCHEDA BUDGET						€ 150.277,60	€ 150.277,60		€ 134.952,26	€ 134.952,26	

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

Firmato digitalmente da: STEFANO FERRARI
Data: 15/06/2022 12:37:20

Ministero dell'Economia e delle Finanze
MARCA DA BOLLO
€16,00
SEDICI/00
Agenzia Entrate
01005895 000078AA W0902001
00191444 30/09/2021 08:20:45
4578-00088 5649473390559365
IDENTIFICATIVO : 01201255974427
0 1 20 125597 442 7

Casa di Cura Villa Maria S.p.A.
RIMINI
Il Presidente
Dott.ssa Silvana Carloni

Committenza Integrativa 2022

Ospedale Privato Accreditato "Villa Maria"- Attività specialistica

codice STS11-004600

25/05/2022

Tabella 1 - Committenza integrativa marzo-dicembre 2022 (48 settimane)		tariffa NTR	tariffa Scontata o Iperproduzione	produzione				valore tariffario lordo	sconto o iperproduzione	budget Lordo scontato	NOTE operative
				settimanale		48 settimane					
				1° vs.	cont.	visite	cont.				
VISITA UROLOGICA	89.7C.2 - 89.01.Q	23,00	22,54	6		288		€ 6.624,00	2%	€ 6.491,52	il budget è calcolato sulla tariffa più alta, in sede di fatturazione verrà calcolato quanto realmente erogato
		18,00	17,64								
Ecografie transrettali, testicolari e/o peniene	88.79.8 - 88.79.6 - 88.79.5	35,47	34,76	6		288		€ 10.214,40		€ 10.010,11	
TOTALE INTEGRATIVA								€ 16.838,40		16.501,63	
TOTALE SCHEDA BUDGET								€ 16.838,40		€ 16.501,63	

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

Firmato digitalmente da: STEFANO FERRARI
Data: 23/06/2022 15:21:55

Casa di Cura Villa Maria S.p.A.
RIMINI
Il Presidente
Dott.ssa Silvana Carloni