

Piano di committenza anno 2018 - POLIAMBULATORIO CENTRO DI RIABILITAZIONE TERME DI S. AGNESE - Attività specialistica ambulatoriale

tab. 1) committenza ordinaria Anno 2018 € 289.983,16

tab. 2) committenza percorsi di garanzia Gennaio-Agosto 2018 € 22.672,00

Budget per attività occasionale altri territori (no CUP) Gennaio-Agosto 2018 € 4.333,33

Budget lordo Tariffa NTR € 316.988,49

Tabella 1: Committenza ordinaria			produzione						valore tariffario lordo	sconto o iperproduzione	budget massimo (Lordo scontato)	note
Settori - Codici DM - Branche di produzione (descrizione prestazioni)	tariffa NTR	tariffa NTR scontata	settimanale			anno 2018						
			1° V6 (D)	V8 Urgente differibili e (B)	contr.	primi accessi	Contr.					
<b>CARDIOLOGIA</b>												
Visite 89.01.3 - 89.7A.3	18,00	17,64			8		384	€ 6.912,00				
	23,00	22,54	11	4			720	€ 16.560,00	€	38.072,00	2%	€ 36.290,56
89.52 - ECG	12,50	12,25	26				1.248	€ 15.600,00				
<b>DERMATOLOGIA</b>												
Visite 89.01 - 89.7A.7	18,00	17,64			2		96	€ 1.728,00	€	10.560,00	2%	€ 10.346,80
	23,00	22,54	6	2			384	€ 8.832,00				
86.30.1 - ASPORTAZIONE O DMOLOZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CRIOTERAPIA CON AZOTO LIQUIDO (percorso semplice)	15,35	15,04	1				48	€ 736,80				
86.30.2 - ASP. O DEM LOCALE LESIONE O TESS. CUTANEO con protossido di azoto (percorso semplice)	15,35	15,04	1				48	€ 736,80	€	2.570,40	2%	€ 2.518,89
86.30.3 - ASP. O DEM LOCALE LESIONE O TESS. CUTANEO cauterizz. (percorso semplice)	15,35	15,04	1				48	€ 736,80				
89.39.1 - OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA (percorso semplice)	7,50	7,35	1				48	€ 360,00				
<b>OCULISTICA</b>												
Visite 95.02 - 89.01.D	18,00	17,64			6		288	€ 5.184,00				
	23,00	22,54	12	4			768	€ 17.664,00	€	23.664,00	2%	€ 23.190,72
95.09.1 - Es FUNDUS OCULI	8,50	8,33	2				96	€ 816,00				
<b>ORTOPEDIA</b>												
Visite 89.78.7 - 89.01.G	18,00	17,64			2		96	€ 1.728,00				
	23,00	22,54	4	1			240	€ 5.520,00	€	8.853,60	2%	€ 8.676,53
81.92 - INIEZ. SOST. TERAPEUTICHE IN ARTICOLAZIONE O LEGAMENTO (percorso semplice)	33,45	32,78	1				48	€ 1.605,60				
<b>OTORINOLARINGOIATRIA</b>												
89.01.H - VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	18,00	17,64			2		96	€ 1.728,00				
89.78.8 - PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	23,00	22,54	11	3			672	€ 15.456,00				
31.42 - LARINGOSCP E ALTRA TRACHOSCP (percorso semplice)	32,50	31,85					31	€ 1.007,50				
95.41.1 - Es AUDIOMETRICO TONALE (percorso semplice)	10,50	10,29					56	€ 588,00	€	21.135,50	2%	€ 20.712,79
95.44.1 - T. CLINICO FUNZIONALITA' VESTIBOLARE (percorso semplice)	17,50	17,15					2	€ 35,00				
95.44.2 - Ex CLINICO FUNZIONALITA' VESTIBOLARE (percorso semplice)	17,50	17,15					2	€ 35,00				
96.32 - IRRIGAZIONE ORECCHIO (percorso semplice)	8,50	8,33					220	€ 1.870,00				
95.42 - IMPEDENZIOMETRIA (percorso semplice)	10,40	10,19					40	€ 416,00				
<b>UROLOGIA</b>												
Visite 89.7C.2 - 89.01.Q	18,00	17,64			1		48	€ 864,00				
	23,00	22,54	2	1			144	€ 3.312,00	€	4.829,30	2%	€ 4.732,71
89.24 - UROFLUSSOMETRIA	13,90	13,62					47	€ 653,30				
<b>RADIOLOGIA</b>												
88.73.5 - EICID TRONCHI SOVRAAORTICI	43,90	43,02	21				1.008	€ 44.251,20				
88.77.2 - EICIDGRF ARTI SUP. O INF. O DISTRETTUALE	43,90	43,02	18				864	€ 37.929,60	€	82.180,80	2%	€ 80.537,18
<b>ODONTOIATRIA E STOMATOLOGIA</b>												
89.78.5 - PRIMA VISITA ODONTOIATRICA	23,00	22,54	4				192	€ 4.416,00	€	4.416,00	2%	€ 4.327,68
1) TRATTAMENTI DI ODONTOIATRIA GENERICA: vari codici di cui elenco prestazioni erogabili odontoiatria	48,00	47,04					427	€ 20.479,00	€	20.479,00	2%	€ 20.069,42
2) TRATTAMENTI PROTESICI (FISSI) O MOBILI: vari codici di cui elenco prestazioni erogabili odontoiatria	71,00	69,58					100	€ 7.090,00	€	7.090,00	2%	€ 6.948,20
<b>RIABILITAZIONE AMBULATORIALE</b>												
93.11.2 - RIED. MOTORIA INDIV. IN MOTULESO GRAVE, SEMPLICE												
93.11.4 - RIED. MOTORIA INDIV. IN MOTULESO SEGMENTALE SEMPLICE												
93.39.2 - MASSOTRP PER DRENAGGIO LINFATICO	7,25						5.328	€ 38.630,76	€	38.630,76		€ 38.630,76
93.39.7 - ELETTROTRP MUSCOLI HORMO O DERIVATI ALTRI DIST												
<b>RIABILITAZIONE DOMICILIARE</b>												
ACCESSO DOMICILIARE	11,00						825	€ 10.725,00				
93.11.2 - RIED. MOTORIA INDIV. IN MOTULESO GRAVE, SEMPLICE									€	22.801,80		€ 22.801,80
93.11.4 - RIED. MOTORIA INDIV. IN MOTULESO SEGMENTALE SEMPLICE	8,74						1.382	€ 12.076,80				
<b>P.S. RICOVERATI (consulenze e visite)</b>								€ 3.700,00	€	3.700,00		€ 3.700,00
<b>TOTALE BUDGET LORDO Cesena</b>								€ 289.983,16	€	289.983,16		€ 285.486,15

TERME DI S. AGNESE S.p.a.  
P.ta Terme, 5 - tel. 0543.911018  
47021 BAGNO DI ROMAGNA (FC)

Azienda USL della Romagna  
DISTRETTO SANITARIO CESENA - VALLE del SAVIO  
DISTRETTO SANITARIO DEL RUBICONE  
Il Direttore  
Dott.ssa Elisabetta Righi

Piano di committenza anno 2018 - POLIAMBULATORIO CENTRO DI RIABILITAZIONE TERME DI S. AGNESE - Attività specialistica ambulatoriale

Tabella 2. committenza percorsi di garanzia			produzione				valore tariffario lordo	sconto o iperproduzione	budget lordo scontato	note
			settimanale		gennaio-agosto 2018					
Settori - Codici DM - Branche di produzione (descrizione prestazioni)	tariffa NTR	tariffa NTR scontata	1° Vs (D)	Urgenze differibili (D)	cont.	primi accessi				
<b>CARDIOLOGIA</b>										
89.7A.3 - PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	23,00	22,54	5	2		224	€ 5.152,00	€ 7.952,00	2%	
89.52 - ELETTROCARDIOGRAMMA	12,50	12,25	7			224	€ 2.800,00		€ 7.792,00	
<b>DERMATOLOGIA</b>										
89.7A.7 - PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA	23,00	22,54	3	1		128	€ 2.944,00	€ 2.944,00	2%	
<b>OCULISTICA</b>										
95.02 - ES COMPLESSIVO OCCHIO	23,00	22,54	10	3		416	€ 9.568,00	€ 9.568,00	2%	
<b>OTORINOLARINGOIATRIA</b>										
89.7B.8 PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	21,00	22,54	1	1		64	€ 1.472,00	€ 1.472,00	2%	
<b>UROLOGIA</b>										
89.7C.2 - PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	23,00	22,54	1			32	€ 736,00	€ 736,00	2%	
<b>TOTALE BUDGET LORDO</b>							€ 22.672,00	€ 22.672,00	€ 22.218,56	

SPECIFICHE RELATIVE AL PIANO DI COMMITTEZZA 2018 (riabilitazione):

a) La gestione delle prestazioni di terapia fisica e riabilitativa avviene attraverso Agende di prenotazione, alimentate in fase di prescrizione sull'applicativo del SW "My-sanita", nel rispetto dei codici e dei criteri definiti nei documenti "Percorsi appropriati di riabilitazione ambulatoriale" e "Percorsi appropriati di riabilitazione domiciliare" approvati dal Collegio di Direzione dell'AUSL della Romagna, ai quali si rinvia per i dettagli delle singole procedure operative.

Al fine di garantire efficacia dei trattamenti, il Fornitore dovrà assicurare la realizzazione dei percorsi/progetti riabilitativi nelle modalità previste nei piani terapeutici individuali documentati nell'impegnativa del fisiatra. Nel caso di rinvio da parte del paziente del trattamento previsto nel proprio percorso/progetto riabilitativo individuale, sarà necessaria l'acquisizione di un'autocertificazione da parte del Paziente stesso (che giustifichi il differimento del trattamento).

b) Per l'attività domiciliare è corrisposta una tariffa per singolo accesso di € 13.

ELENCO PRESTAZIONI EROGABILI ODONTOIATRIA:

CONSERVATIVA

Descrizione prestazioni	Codici DMR	TNT
Visita odontoiatrica	89.7B.5	23,00
Estrazione dente deciduo	23.01	21,00
Estrazione d. permanente	23.09	43,00
Estrazione radice residua	23.11	43,00
Altra estraz. chirurgica	23.19	64,00
Ricostruzione otturaz. 2 sup.	23.20.1	48,00
Ricostruzione otturaz.oltre 2 superfici	23.20.2	72,00
Incappucciamento della polpa ed otturaz. provis.	23.20.01	100,00
Ricostruzione di dente a rad. con perni endocan.	232002	72,00
Molaggio selettivo	23.49.1	43,00
Terapia canale in dente monoradicolato	23.71.1	43,00
Terapia canale in dente pluriradicolato	23.71.2	86,00
Apicectomia	23.73	86,00
Gengivectomia	24.00.1	43,00
Gengivoplastica	24.20.1	100,00
Altre asportazione di tessuto bocca	24.31	64,00
Levigatura radici	24.39.1	43,00
Frenulectomia labiale	27.41	43,00
OSTIAZIONE DI LESIONE DELLA BOCCA. Asportazione neoplasmi del cavo orale	27.49.1	43,00
Frenulectomia linguale	25.92	57,00
Cura stomatite, gengivite, alveolite	96.54.3	14,00
Splintaggio per gruppo quattro denti	99.97.1	64,00
Ablazione tartaro	96.54.1	79,00
Sigillatura solchi e fossette	96.54.2	21,00
Apicificazione	23.71.01	18,00
Reimpianto dente lussato favudo	23.5	23,00
Trattamento immediato delle ulcere stomat.	241901	21,00
Sutura laceraz. cavo orale	27.52	43,00
Sutura lacerazione labbro	27.51	43,00

PROTESICA

Descrizione prestazioni	Codici DMR	TNT
Rimozione di protesi dentale	97.35	17,00
Trattamento applicazione protesi rimovibile	99.97.2	64,00
Inserzione protesi rimovibile superiore ed inferiore	23.43.1	155,00
Altra inserzione di protesi rimovibile infer. e superiore	23.43.2	98,00
Ribasamento diretto/indiretto, agg. elementi	99.97.2	21,00

TERME DI S. AGNESE S.p.a.  
P.tta Terme, 5 - Tel. 0543.911018  
47021 BAGNO DI ROMAGNA (FC)

Azienda USL della Romagna  
DISTRETTO SANITARIO CESENA VALLE del SAVIO  
DISTRETTO SANITARIO DEL RUBICONE

Il Direttore  
Dott. *[Firma]*