

**Piano di committenza attività di ricovero
AUSL della ROMAGNA - OSPEDALE PRIVATO
ACCREDITATO
"SAN PIER DAMIANO" - Ravenna
Anno 2018**

Disciplina/DRG	Volumi indicativi di produzione	Importi
CHIRURGIA GENERALE		
DRG 119 (Legatura e stripping di vene)	135	€ 225.261,00
DRG 160/162 (Ernie)	155	€ 196.030,05
TOTALE CHIRURGIA GENERALE		€ 421.291,05
CHIRURGIA ORL		
DRG 059	50	€ 45.790,00
DRG 060	140	€ 86.836,40
ALTRI DRG CHIRURGICI		€ 200.000,00
TOTALE ORL		€ 332.626,40
ORTOPEDIA E RIABILITAZIONE		
DRG 544/545 (Sostituzione/revisione articolazioni maggiori arti inf.)	130	€ 1.152.480,00
DRG 503 (Ginocchio) -ordinario 1 giorno	210	€ 439.950,00
DRG 224 (Spalla)	40	€ 124.880,00
DRG 225/227 (Piede)	70	€ 119.560,00
TOTALE ORTOPEDIA E RIABILITAZIONE		€ 1.836.870,00
TERAPIA INTENSIVA / Reparto di Medicina Respiratoria ad alta intensità di cura con ventilazione meccanica in continuo		
Degenza a tariffa giornaliera (nota 1)		€ 1.000.000,00
MEDICINA RESPIRATORIA - GENERALE - PNEUMOLOGIA		
DRG 087/088/089/090/092	100	€ 420.000,00
DRG 127	70	€ 162.000,00
Altri DRG Medici		€ 200.000,00
TOTALE MEDICINA RESPIRATORIA - GENERALE . PNEUMOLOGIA		€ 782.000,00
INVII DA PUBBLICO (modalità accesso 1 - 4)		
Invii da PS o Trasferimenti da Medicina Urgenza	230	€ 759.000,00
CHIRURGIA AMBULATORIALE		
Cataratte	425	€ 391.000,00

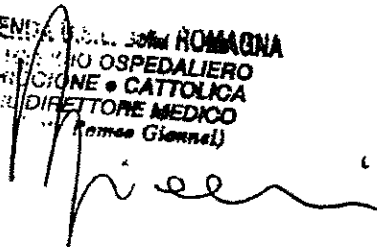


TOTALE QUOTA COMMITTENZA AUSL		€ 5.522.787,45
QUOTA COMMITTENZA NON PERVASIVITA' (25%)		€ 1.975.594,92
PACCHETTO PRESTAZIONI SPECIALISTICA AMBULATORIALE		€ 400.000,00
Totale budget 2018		€ 7.898.382,37

Nota 1: La tariffa giornaliera è da intendersi pari ad € 700,00 per i ricoveri in Terapia Intensiva e pari ad € 353,77 per la degenza nel reparto di Medicina respiratoria ad alta intensità di cura con ventilazione meccanica in continuo ed è stata stabilita in accordo tra le parti. Alla valutazione clinica dei singoli casi e del relativo setting assistenziale concorre uno specialista aziendale con accessi almeno mensili presso la struttura.

Maria Cecilia Hospital S.p.A.
Sede legale Via Carriera 1 48033 Cotignola (RA)
Presidio San Pier Damiano Hospital
Via Portisano 1 48018 Faenza (RA)
C.F. e P.IVA 00178460390

ENIT. S.p.A. della ROMAGNA
OSPEDALIERO
CATTOLICA
DIRETTORE MEDICO
(Renzo Gianneli)



Piano di committenza Anno 2018 - CASA DI CURA SAN PIER DAMIANO - Attività specialistica

Tab. 1) committenza ordinaria Anno 2018	€	1.118.740,77
Tab. 2) committenza percorsi di garanzia Specialistica	€	229.804,21
Tab. 3) committenza integrativa - Gennaio 2018 - Esigibilità ginecologica	€	1.318,00
Tab. 4) committenza integrativa (12.189,521 e di Bgt. Altri Termini) (12.849,29) (MHI) (MHI) - 1° quadrone 2018 - Ambito Fcail 2 quadrone committenza integrativa (12.249,28) e da budget altri termini (11.899,23)	€	109.446,99
Tab. 5) Budget Anno 2018	€	1.510.000,00
Budget per altri termini (Cassa - Rinnu - Fcail) - (decuzione di 22.840,28 assegnato RMI ambito Fcail)	€	26.384,93
Budget fondo	€	2.035.521,21

Tabella 1: Committenza ordinaria	Tabella 2: Committenza specialistica	produzione ordinaria (a)		Anno 2018		iproduzione (b)		Totale prestazioni e cup o		valore tariffario fondo (tabella A)	conto 2%	budget maximo (con do scammio)	
		settimane	cont.	settimane	cont.	settimane	cont.	settimane	cont.				
PRONUNCIATA													
Vista prenatale		80,78 - 89,07	23,00-18,00	21,54-17,64	9	0	3	408	198	13.972,00	14.550,00	2%	14.139,81
Preassi sempre (prestazioni complementari vssai)		69,97-72,40 80,05-11,40	32	31,36			31			978,81			
CONTROFARMACI													
Vista di urgenza		10,76-11,40 17,01-16	11,00-10,00	11,54-17,64	10	0	4	602	208	22.880,00	31.577,00	2%	10.949,46
Percorsi semplici (completamento visita)		81,29 - 81,91	32,25	32,781			30			8.697,00			
NEFROLOGIA													
Vista specialistica		10,76-11,40 17,01-16	31	31,64			31	418	0	9.508,00	9.508,00	2%	8.326,64
ORTODONZIA													
Vista ginecologica		80,76-82,61	21,00-18,00	21,54-17,64	4	0	1	208	52	5.720,00	6.500,00	2%	6.210,00
PERCORSI SEMPLICI (prestazioni complementari vssai)		67,11 - 68,11	15,5 - 22,5	24,78			31			780,00			
OTORINOLARINGOIATRIA													
Vista eterno		12,78-13,40 19,01-18	11,00-10,00	12,54-17,64	10	0	3	520	158	18.780,00	18.082,29	2%	15.700,94
Percorsi semplici (prestazioni complementari vssai)		65,41 - 69,92-70,52	21,5	21,07			41			1.319,29			
GERIATRIA													
Vista dermatologica		80,76-82,61 80,01-7	21,00-18,00	22,54-17,64	11	0	2	572	104	15.028,00	15.700,94	2%	15.389,02
Percorsi semplici (prestazioni complementari vssai)		86,30-1 - 88,30-3 - 89,39-1	20,00	19,60			21			672,24			
OCULISTICA													
Vista ordinaria		50,00 - 50,00	11,00-11,00	11,54-17,64	80	0	14	3128	728	64.884,00	64.884,00		

NOTA BENE: Le prestazioni rese in PERCORSO SEMPLICE (PS) dovranno avere evidenza di erogazione a fronte di apposita modulistica

volume di produzione ordinaria, in quanto realizzata in iperproduzione non deve essere valutata economicamente. Mentre i volumi di offerta complessivi (totale prestazioni e cup) comprendono sia i volumi ordinari che quelli in iperproduzione

Maria Cecilia Hospital S.p.A.
 Sede legale Via Corrida 3 48033 Corrida (RN)
Presidio San Pio Damiano Hospital
 Via Ponticelli 48018 Faenza (RA)
 C.F.P.IVA. 00178460390

AZIENDA USL DELLA ROMAGNA
 Direttore Distretto Sanitario di Ravenna
DOTT.SSA ROBERTA MAZZONI

Prestazioni vendute (in migliaia di euro) - settore di specialità																
Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo unitario	Prezzo totale	Valore aggiunto	Costo	Margine	Imposta	Tassa	Riscatto	Commissione	Altre	Importo	Risparmio	Altre	Importo
001	ORL	93,12	46,50	4.315	20	1746	2	104	1352		98.023,00	1.385,84	147.040,88	2%		144.108,66
002	Urologia	93,09	6,5	6.051,75	4	208	1	104	1352		1.798,00					
003	Neurologia	88.74,8	11,00-16,00	1.176,12	5	320	1	208	1352		9.910,00	6.910,00	6.910,00	2%		0.777,60
004	Chirurgia	88.74,8	11,00-16,00	1.176,12	20	104	7	104	1352		30.472,00					
005	Proctologia	88.04,08	30,00	2.640,24	21				10,00		300,00		30.772,00	2%		30.156,50
006	Urologia	88.01,8	30,00	2.640,24	21				10,00		300,00					
007	Urologia	88.01,8	30,00	2.640,24	21				10,00		300,00					
008	Urologia	88.01,8	30,00	2.640,24	21				10,00		300,00					
009	Urologia	88.01,8	30,00	2.640,24	21				10,00		300,00					
010	Urologia	88.01,8	30,00	2.640,24	21				10,00		300,00					
011	Urologia	88.01,8	30,00	2.640,24	21				10,00		300,00					
012	Urologia	88.01,8	30,00	2.640,24	21				10,00		300,00					
013	Urologia	88.01,8	30,00	2.640,24	21				10,00		300,00					
014	Urologia	88.01,8	30,00	2.640,24	21				10,00		300,00					
015	Urologia	88.01,8	30,00	2.640,24	21				10,00		300,00					
016	Urologia	88.01,8	30,00	2.640,24	21				10,00		300,00					
017	Urologia	88.01,8	30,00	2.640,24	21				10,00		300,00					
018	Urologia	88.01,8	30,00	2.640,24	21				10,00		300,00					
019	Urologia	88.01,8	30,00	2.640,24	21				10,00		300,00					
020	Urologia	88.01,8	30,00	2.640,24	21				10,00		300,00					

Maria Cecilia Hospital S.p.A.
Sede legale: Via Corrida, 1 48035 - Soanenella (RA)
Prestidio San Felice Damiano Hospital
V.le Fontanone, 1 48018 Faenza (RA)
CF e P.IVA. 00178460390

AZIENDA USL DELLA ROMAGNA
Direttore Distretto Sanitario di Romagna
DOSSOBERTA MAZZONI

Il valore La rete per le...

La valorizzazione economica è calcolata sulla tariffa media della...

Tabella 3. committente percorsi di garanzia - Generali/Agente	Settori - branche di produzione	codici DM	tariffa HTK	tariffa HTK accettata e (perprodotti) on	produzione		valore tariffe forde	percento di spesa	budget forde stanziato	note
					1° vs.	2° vs.				
DEPARTMENTO 1. VITA GINECOLOGICA		55.02	21.00	21.54	35	1025	42.219,00			
Declaracion completa (prestacion completamente vital) - Utaza de asistencia medicos por suceso de riesgo		09.19 - 09.42	30.00	30.48	58		1.729.41	40.004.41	2%	€ 45.004.37
CONTRATO 1. VITA GINECOLOGICA		89.38.2	21.00	21.54	30	1050	24.150,00			
Requisito completo (prestacion completamente vital)		05.41.1 - 05.42 - 08.52 31.42	21.50	21.07	144		€ 1.094.13	27.249.53	2%	€ 20.103.66
FINANZA 1. VITA GINECOLOGICA		89.28.1	21.00	21.54	2	20	1.030,00	1.030,00	2%	€ 1.327,00
1. VITA GINECOLOGICA		89.28.2	21.00	21.54	6	210	4.830,00			
Parciali semplici (compilamento vital)		41.03	21.45	22.781	37		1.329,02	0.000,02	2%	€ 0.000,02
CARBOLOLA 1. VITA GINECOLOGICA - CCG		89.74.1 - 89.31	35.38	34.19	1	35	1.242,50	1.242,50	2%	€ 1.247,05
1. VITA GINECOLOGICA		89.74.2	32.00	32.54	9	315	7.243,00			
1. VITA GINECOLOGICA		89.30.1 - 89.30.3 - 89.30.1 - 88.8	20.00	19.60	16		329,41	7.574,41	2%	€ 7.222,92
1. VITA GINECOLOGICA		89.24	21.00	21.54	35	35	802,00	805,00	2%	€ 7.000,00
1. VITA GINECOLOGICA - INCERTEZA		89.26	21.00	22.34	100		€ 4.000,00	€ 4.370,00	2%	€ 4.202,00
Esigete prestacion (18 meses - 12 semanas)		89.78.2 89.79.7	42.40	40.30	22	244	€ 10.035,00	€ 10.035,00	7%	€ 15.499,01
1. VITA GINECOLOGICA		89.74.1	21.00-18.00	22.34-17.64	11	143	3.094,00	3.094,00	2%	€ 3.024,12
1. VITA GINECOLOGICA		89.74.2	21.00	21.54	15	525	12.075,00	12.075,00	2%	€ 11.831,30
Vita andrológica		89.74.8	23	22.54	8	80	1.388,00	1.388,00	2%	€ 1.352,40
1. VITA GINECOLOGICA		89.74.1 - 89.75.1 - 89.78.1 - 89.78.2 - 89.79.1 - 89.79.2 - 89.79.3 - 89.79.4 - 89.79.5 - 89.79.6 - 89.79.7 - 89.79.8 -	41.55	39.64	32	1128	47.768,00	47.758,00	7%	€ 44.424,24
Esigete vare		89.79.2	154.48	138.95	4	140	31.036,00	21.052,40	10%	€ 10.052,40
1. VITA GINECOLOGICA		89.34.1 - 89.34.2	117.05	150.88	1	25	6.217,75	6.217,75	10%	€ 5.981,98
1. VITA GINECOLOGICA		89.71.5 - 89.71.1 - 89.71.2	43.98	40.83	17	595	78.120,50	20.120,50	7%	€ 24.292,07
1. VITA GINECOLOGICA		89.71.3	40.83	40.83	17	797	€ 229.001,32	€ 229.001,32	€	€ 218.811,08

AZIENDA USI DELLA
DIREZIONE DISTRETTO SANITARIO
DOTT. SSA ROSSETTI

María Cecilia Hospital S.p.A.
 Sede legale (via Corrientes) 8033 Chiguale (RA)
Presidio San Pier Damiano Hospital
 Via Fontana 28019 Pinerolo (RA)
 C.F. e P.IVA. 00178460390

Commissioe Invegtiva Gennaio 2018 - Attività specialistiche

Tabella 1: Commissioe Invegtiva											
Settori - brache di produzione		codici DM	tariffa NTR	tariffa NTR (scelta o preproduzione)		produzione Invegtiva		valore tariffario lordo		scelta	budget massimo (lordo scontato)
GIURICOLOGIA						settimanale				fronte	
Eccezioe patologica		06.78.2 00.78.7	43,40	30,09		0		0		02	€ 1.380,00
Totale Invegtiva Gennaio 2018						0		0		02	€ 1.380,00

Commissioe RMN varie Gennaio-Agosto 2018 - Ambio Forlì

Tabella 4: Commissioe ambio Forlì - Agedo e Cup dedicate											
Settori - brache di produzione		codici DM	tariffa NTR	tariffa NTR (scelta o preproduzione)		Gennaio/Agosto		valore tariffario lordo		scelta o preproduzione	budget massimo (lordo scontato)
RADIOLOGIA											
06.91.1 - RM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO		06.91.1	221,10	199,89		10		€ 2.221,00			
06.91.2 - RM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO, S/c con C		06.91.2	220,00	227,00		20		€ 8.000,00			
06.91.3 - RM MASCRICO PALLICATO		06.91.3	160,10	144,09		4		€ 640,40			
06.91.4 - RM MASCRICO PALLICATO S/c con C		06.91.4	249,43	212,03		10		€ 2.494,58			
06.92 - RM COLONIA		06.92	154,20	132,50		45		€ 8.540,00			
06.92.1 - RM COLONIA, S/c con C		06.92.1	241,70	217,51		45		€ 10.076,50		10%	49.251,11
06.94.1 - RM MASCRICO CHELTIRICA		06.94.1	177,55	159,89		73		€ 12.368,45			
06.94.2 - RM MASCRICO CHELTIRICA, S/c con C		06.94.2	224,74	244,74		44		€ 11.074,60			
Totale commissioe RMN varie ambio Forlì - Gennaio/Agosto 2018 - budget Alti territori						251		€ 54.723,45			€ 49.251,11
RADIOLOGIA											
06.91.1 - RM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO		06.91.1	221,10	199,89		10		€ 2.221,00			
06.91.2 - RM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO, S/c con C		06.91.2	220,00	227,00		20		€ 8.000,00			
06.91.3 - RM MASCRICO PALLICATO		06.91.3	160,10	144,09		4		€ 640,40			
06.91.4 - RM MASCRICO PALLICATO S/c con C		06.91.4	249,43	212,03		10		€ 2.494,58			
06.92 - RM COLONIA		06.92	154,20	132,50		45		€ 8.540,00			
06.92.1 - RM COLONIA, S/c con C		06.92.1	241,70	217,51		45		€ 10.076,50		15%	49.514,03
06.94.1 - RM MASCRICO CHELTIRICA		06.94.1	177,55	159,89		73		€ 12.368,45			
06.94.2 - RM MASCRICO CHELTIRICA, S/c con C		06.94.2	224,74	244,74		44		€ 11.074,60			
Totale commissioe RMN varie ambio Forlì - Gennaio/Agosto 2018 - budget Alti territori						251		€ 54.723,45			€ 49.514,03
Totale commissioe RMN varie ambio Forlì - Gennaio/Agosto 2018 - budget Commissioe Invegtiva						502		€ 109.446,90			€ 109.446,90

Tabella 5: Commissioe Emendatili

TRATTAMENTI DI EMENDALISI	codici DM	tariffa NTR	tariffa NTR (scelta o preproduzione)	Produzione		valore tariffario lordo	scelta o preproduzione	budget lordo scontato
				Alti	Alti			
	29.93.4.1	200,00	196,00	7500	7700	1.540.000,00	2%	1.509.200,00
	29.93.4.2							
	29.93.4.3							
	29.93.4.4							
	29.93.4.5							
	29.93.4.6							
	29.93.4.7							
	29.93.4.8							

Maria Cecilia Hospital S.p.A.
 Sede Sociale Via Corneia 1 48033 Colonna (RA)
 Presidio San Piof Damiano Hospital
 Via Portofano, 1 - 48018 Faenza (RA)
 CF e P.IVA. 00178460390

AZIENDA USL DELLA ROMAGNA
 Direttore Distretto Sanitario di Ravenna
 DOTT. SSA ROBERTA MAZZONI