

Piano di committenza anno 2016 - POLIAMBULATORIO CENTRO DI RIABILITAZIONE TERME DI S. AGNESE - Attività specialistica ambulatoriale

Tab.1) committenza ordinaria € 289.999,06

Tab.2) committenza percorsi di garanzia € 17.112,00

Budget altri territori (no cup miscelanea) € 6.500,00

Budget lordo tariffa NTR € 313.601,06

AOC: AUEL 1117 - P. MAGNA  
U.O. Complesso S. Maria S. Costantina  
e Sped. in Abb. Post. 3/0 di Ravenna  
PROT. N. 01118898  
DATA 20/05/2016  
TR. CI. Fido

Settori - Codici DM - Branche di produzione (descrizione prestazioni)	tariffa NTR	tariffa NTR scontata	produzione				valore tariffario lordo	sconto o iperproduzione	budget massimo (Lordo scontato)
			settimanale		anno 2016				
			1° Vs	VS Urgente differibile	cont. visibile	cont. invisibile			
<b>CARDIOLOGIA</b>									
Visite 89.01.3 - 89.7A.3	18,00	17,64	9	49%	9	€ 8.136,00		€ 37.186,99	
80.5X - ECG	23,00	22,54	9	664	664	€ 15.272,00	2%	€ 14.537,50	
	12,50	12,25	22	1.163	1.163	€ 3.690,00		€ 10.378,20	
<b>DERMATOLOGIA</b>									
Visite 89.01 - 89.7A.7	18,00	17,64	4	205	4	€ 8.910,00		€ 26.851,00	
	23,00	22,54	4	300	300	€ 17.020,00	2%	€ 16.127,78	
<b>OCULISTICA</b>									
Visite 95.02 - 89.01.D	18,00	17,64	10	405	10	€ 1.314,00		€ 8.904,00	
95.09.1 - ES. FURIAIS OCULI	23,00	22,54	10	740	740	€ 7.590,00	2%	€ 7.252,82	
8.50	8,33	8,33		86	86	€ 6.120,00		€ 11.960,00	
<b>ORTOPEDIA</b>									
Visite 89.7B.7 - 89.01.G	18,00	17,64	1	73	1	€ 1.040,00		€ 525,00	
	23,00	22,54	4	330	330	€ 70,00		€ 52,50	
<b>OTORINOLARINGOIATRIA</b>									
89.01.H - VISTA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	18,00	17,64	7	346	7	€ 2.520,00		€ 21.579,60	
89.7B.0 - PRIMA VISTA OTORINOLARINGOIATRICA	23,00	22,54	7	520	520	€ 6.120,00		€ 22.020,00	
31.32 - LARINGOSCP E ALTRA TRACHEOSCP	37,50	31,85	37	37	37	€ 525,00	2%	€ 21.579,60	
95.41.1 - ES. ALDIAOMETRICO TONALE	10,50	10,29	4	4	4	€ 70,00		€ 70,00	
95.44.1 - T. CLINICO FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	17,50	17,15	3	3	3	€ 52,50		€ 52,50	
95.44.2 - ES. CLINICO FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	17,50	17,15	3	3	3	€ 52,50		€ 52,50	
96.52 - IRRADIAZIONE ORECCHIO	8,50	8,33	265	265	265	€ 2.252,50		€ 2.252,50	
<b>ODONTOIATRIA E STOMATOLOGIA</b>									
89.7B.5 - PRIMA VISTA ODONTOIATRICA / MAMMILLOFACCIALE	23,00	22,54	4	210	4	€ 4.830,00		€ 4.830,00	
23.09 - ESTRAZIONE DENTE PERMANENTE	43,00	42,14	100	100	100	€ 4.300,00		€ 4.300,00	
23.11 - ESTRAZIONE RADICE RESIDUA	43,00	42,14	30	30	30	€ 1.290,00		€ 1.290,00	
23.20.1 - RICOSTRUZIONE DENTE CON OTTURAZIONE (2 superfici)	46,00	47,04	41	41	41	€ 1.968,00		€ 1.968,00	
23.20.2 - RICOSTRUZIONE DENTE CON OTTURAZIONE (3 o più superfici)	72,00	70,56	35	35	35	€ 2.520,00	2%	€ 2.454,00	
23.43.1 - INSEER. PROTESI RIMOVIBILE	155,00	151,90	10	10	10	€ 1.550,00		€ 1.550,00	
23.43.2 - ALTRA INSEER. PROTESI RIMOVIBILE	98,00	96,04	12	12	12	€ 1.176,00		€ 1.176,00	
24.39.1 - LEVIGATURA RADICI	43,00	42,14	35	35	35	€ 1.505,00		€ 1.505,00	
99.97.2 - TRATTAMENTI PER APP. PROTESI RIMOVIBILE	21,00	20,58	400	400	400	€ 8.400,00		€ 8.400,00	
<b>UROLOGIA</b>									
Visite 89.7C.2 - 89.01.Q	18,00	17,64	1	75	1	€ 1.350,00		€ 1.350,00	
89.74 - UROFLUSSOMETRIA	23,00	22,54	1	110	1	€ 2.550,00	2%	€ 2.497,50	
<b>RADIOLOGIA</b>									
88.73.5 - EICD TRONCHI SOVRAARTICI	12,90	13,62	60	60	60	€ 834,00		€ 834,00	
	43,90	43,02	26	1.370	26	€ 30.143,00		€ 30.143,00	

43.90	43.02	12	600	€	26.340,00			
88.77.2 - ECIDGRF ARTI SUP. O INF. O DISTRETTUALE RIABILITAZIONE AMBULATORIALE								
93.11.2 - RIED. MOTORIA INDIV. IN MOTILESO GRAVE, SEMPLICE			2.900	€	21.547,00	€	21.547,00	
93.11.4 - RIED. MOTORIA INDIV. IN MOTILESO SEGMENTALE SEMPLICE	7,43							
- 93.39.2 - MASSOTRP PER ORENAGGIO LINFATICO								
- 93.39.7 - ELETTOTRP MUSCOLI NORMA O DSERVATI ALTRI DISTRETTI								
RIABILITAZIONE DOMICILIARE								
ACCESSO DOMICILIARE	13,00		825	€	10.725,00			
93.11.2 - RIED. MOTORIA INDIV. IN MOTILESO GRAVE, SEMPLICE	0,89		1.360	€	12.076,80	€	22.801,80	€ 22.801,80
93.11.4 - RIED. MOTORIA INDIV. IN MOTILESO SEGMENTALE SEMPLICE								
RIABILITAZIONE RICOVERATI								
93.11.2 - RIED. MOTORIA INDIV. IN MOTILESO GRAVE, SEMPLICE	7,16		2.386	€	17.083,76	€	17.083,76	€ 17.083,76
93.11.4 - RIED. MOTORIA INDIV. IN MOTILESO SEGMENTALE SEMPLICE								
P.5. - RICOVERATI (consulenze e visite)				€	3.700,00	€	3.700,00	€ 3.700,00
TOTALE BUDGET LORDO Casena				€	289.989,06	€	289.989,06	€ 289.989,93

Settori - Codici DIA - Branche di produzione (descrizione prestazioni)	tariffa NTR	1° V/s	settimanale		1 semestre 2016		valore tariffario lordo	sconto o iperproduzione	budget lordo scontato
			Urgente differibile	contr.	visita	contr.			
			tariffa NTR scomata	184	184	70			
CARDIOLOGIA	23,00	5	2	184		€ 4.232,00	€ 6.532,00	2%	€ 6.401,36
89.7A.3 - PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	12,50	7		184		€ 2.300,00			
89.52 - ELETTROCARDIOGRAMMA									
DERMATOLOGIA	23,00	2	1	70		€ 1.610,00	€ 1.610,00	2%	€ 1.577,80
89.7A.7 - PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA									
OCULISTICA	23,00	9	3	320		€ 7.360,00	€ 7.360,00	2%	€ 7.212,80
95.02 - ES COMPLESSIVO OCCHIO									
OTORINOLARINGOIATRIA	23,00	1	1	50		€ 1.150,00	€ 1.150,00	2%	€ 1.127,00
89.7B.8 PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA									
UROLOGIA	23,00	1		20		€ 460,00	€ 460,00	2%	€ 450,80
89.7C.2 - PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA									
TOTALE BUDGET LORDO						€ 17.142,00	€ 17.142,00		€ 16.769,76

**SPECIFICHE ED INTEGRAZIONI RELATIVE AL PIANO DI COMMITTENZA 2016**

Definizioni:  
 1. Tabella 1) Committenza ordinaria: con la quale si definisce una produzione con caratteristiche quali-quantitative sostanzialmente consolidate nel tempo; la valenza temporale di tale sezione copre l'arco temporale dell'anno 2016.  
 2. Tabella 2) Committenza percorsi di garanzia: con la quale si definisce una produzione vincolata alla messa in opera di agende dedicate che soggiacciono ad una prenotabilità subordinata alla disponibilità da parte del cittadino di ottenere una prestazione di primo accesso entro 30 o 60 giorni e 7 giorni per le richieste urgenti differibili (rispettivamente per visite e diagnostica). Le tipologie di prestazioni da assoggettare a percorsi di garanzia, nonché i volumi di offerta da garantire da parte del fornitore, sono esplicitati nel piano di committenza la cui valenza temporale è relativa al 1° semestre. Eventuali necessità di continuità temporale e/o di modifiche quali-quantitative che si

rendessero necessarie, in corso di validità del contratto, tenuto anche conto della variabilità della domanda, verranno formalizzate da parte dell' Azienda con specifiche note, valutate la compatibilità della programmazione economica complessiva 2016. Il fornitore non è autorizzato a compensare la eventuale sottoproduzione di alcune branche aumentando in modo discrezionale la offerta su altre.

**Accesso alle cure:**  
Tutti i cittadini della Romagna possono accedere alle prestazioni di specialistica ambulatoriale erogate dai produttori privati nell'ambito delle branche connesse al loro accreditamento e loro commissionate.

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 compilata sul ricettario SSN e/o ricettario SASN). Il Fornitore dovrà accertare la correttezza dei dati identificativi dell'utente con utilizzo della tessera sanitaria e il rispetto delle disposizioni normative in materia.

b) Forma straordinaria e transitoria: nelle more della attivazione di un'unica anagrafe assistiti e della omogeneizzazione degli applicativi su tutti i territori della Ausl della Romagna, al fine di consentire equità di accesso alle prestazioni in committenza a tutti i cittadini, è consentita la prenotazione diretta presso la struttura effettuata dal cittadino residente in territorio della Azienda Usi della Romagna - diverso da quello in cui è ubicato il Fornitore - munito delle prescrizioni mediche di cui alla lettera a).

**Specifiche relative all'Ambito territoriale di CESENA:**

a) La tabella 1) rappresenta la Committenza per i territori dei Distretti Cesena Valle del Savio e Rubicone da inserire a CUP;  
b) Al fine di consentire l'accesso ai residenti negli altri territori dell'Azienda, viene lasciato un canale di produzione FUORI CUP e quindi ad accesso diretto presso la struttura. Questo canale fuori cup ad accesso diretto è mantenuto nelle more di un CUP unico romagnolo e si considera di tipo occasionale, per un importo lordo massimo di € 6.500,00. Una variazione dei flussi di pazienti che dovesse comportare un aumento della domanda da altri territori verso il poliambulatorio devono essere fatti presente al committente.  
c) L'attività di valutazione funzionale svolta dal terapista su prescrizione dei Medici, sarà prevista di norma per pazienti con patologie specifiche, desunte dal sopra citato Protocollo aziendale della U.O Medicina Riabilitativa, che di seguito si riportano:

- GRACER
  - lesioni midollari
  - esiti di stroke
  - disabilità complesse (delibera n°2068 RER).
- Tale attività sarà riconosciuta se trascritta nel sistema informativo aziendale My Sanita nella cartella riabilitativa del paziente come valutazione del fisioterapista. Tale valutazione è necessaria per permettere alle UVM riabilitative dedicate ai pazienti GRACER, Mielo, Stroke e 2068 di aggiornare il progetto riabilitativo ed eventualmente prescrivere ulteriori cicli terapeutici. A tal proposito è compito del coordinatore tecnico dell'U.O Medicina Riabilitativa allertare l'UVM per competenza.
- 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).
- d) Per l'attività domiciliare è corrisposta una tariffa per singolo accesso di € 13.
- e) Per i trattamenti riabilitativi a ricoverati è prevista una tariffa oraria di € 21,50 (n° 2 prestazioni/ht).

**Fatturazione:**

- a) La produzione di cui alle tab. 1, 2 dovrà essere fatturata in modo distinto o, in ogni caso, riportare una chiara distinzione riconducibile alla produzione alle medesime afferente.
- b) La fatturazione relativa a tutta la produzione 2016 dovrà essere inviata alla sede operativa del territorio nel quale la struttura insiste fisicamente e, quindi, anche quella relativa alla eventuale produzione occasionale resa a residenti in altri territori della Romagna (fuori cup).
- c) A tutte le prestazioni comunque erogate nel 2016, siano esse riconducibili alle tab. 1, 2 o alla produzione occasionale per altri territori romagnoli, sono applicati gli sconti convenzionalmente pattuiti esplicitati nelle tabelle; la fatturazione dovrà essere quindi al netto degli sconti e dell'eventuale compartecipazione alla spesa da parte del cittadino.
- d) Il fornitore dovrà emettere regolare fattura mensile per le prestazioni rese nell'arco del mese precedente, allegando alla stessa le ricette SSN, SASN firmate sia dal Medico che dal Paziente sul retro della richiesta qualora si tratti di ricetta redatta su ricettario cartaceo SSN. Qualora si tratti di ricetta dematerializzata, dovrà essere allegato un modulo sostitutivo con indicazione della prestazione e della prestazione erogata, data, eventuale esenzione ticket e firma del paziente per avvenuta erogazione della prestazione. L'importo delle singole fatture, che verrà addebitato all'Ausi, dovrà essere quello risultante dalla tariffa del nomenclatore, per branca specialistica, dedotto l'importo degli eventuali ticket riscossi e dello sconto concordato. La documentazione giustificativa allegata alla fattura dovrà indicare le quantità erogate di ogni tipologia di prestazione, il relativo importo lordo, lo sconto effettuato e il ticket riscosso.

**Rinvio**  
Per tutti gli altri aspetti non espressamente disciplinati nel presente piano di committenza si rinvia, ad ogni conseguente effetto, alle disposizioni del contratto triennale 2014/2016 sottoscritto in data 26/01/2015

Azienda U.S.L. della Romagna  
U.O. Acquisizioni Prestazioni  
Sanitarie da Foggeri-Esterni

Direttore  
Dott.ssa Manuela Manini

CESENA,  
Per l'Azienda USL Romagna:

Per il Poliambulatorio Terme S. Agnese:

