AZIENDA USL DELLA ROMAGNA
U.O. Acquisizione Prestazioni Sanitarie
da Erogatori Esterni

PROT.N. 167763/A

DATA 28/07/2017

Tit.____ Cl.____ Sc.____ N.Fc.lo____

Piano di committenza anno 2017 - Ospedale Privato Accreditato "Villa Maria"- Attività specialistica

codice STS11-004600

Tab. 1) committenza ordinaria	€	1.582.008,31	di cui riconversione ricoveri € 580.000,00 al netto
Tab.2) committenza percorsi di garanzia	€	93.473,00	
TAB.3) committenza integrativa	€	258.658,37	
Budget per altri territori	€	45.000,00	(fino a settembre)
Totale Budget	€	1.979.139,68	

Tabella 1: Committenza ordinaria		tariffa NTR	tariffa Scontata o Iperproduzione	produzione settimanale 1° vs.	vs. urgente differibile	cont.	ANNO 2017 visite	cont.	valore tariffario lordo		sconto o iperproduzione	budget Lordo scontato		NOTE operative
CARDIOLOGIA														
visita cardiologica +	89.7A.3 - 89.01.3	23,00 - 18,00	22,54- 17,64	16		3	832	156	€ 21.944,00	€ 123.754,00	2%	€ 21.505,12	€ 121.278,92	Le prestazioni rese in percorso semplice (PS)dovranno avere evidenza di erogazione a fronte di apposita modulistica
ECG-	89.52	12,5	12,25	19			988		€ 12.350,00			€ 12.103,00		
ECG Minori- idoneità spostiva (N.B gennaio-febbraio)	89.53	12,5	12,25	8			64		€ 800,00			€ 784,00		
pres. ecografiche cardiache	88.72.2- 88.72.3 - 88.72.1	62,00	60,76	21			1092		€ 67.704,00			€ 66.349,92		
ECG-Holter	89.50	62,00	60,76	2			104		€ 6.448,00			€ 6.319,04		
test da sforzo	89.43 - 89.41	55,80	54,68	5			260		€ 14.508,00			€ 14.217,84		
CHIRURGIA - CHIR.VASCOLARE/ANGIOLOGIA														
visita flebologica	89.7A. 6- 89.01.6	23,00 - 18,00	22,54- 17,64	5		1	260	52	€ 5.980,00	€ 69.820,40	2%	€ 5.860,40	€ 68.423,99	
visite chirurgia (compreso vs. proctologica)	89.7A.4 -89.01.4	23,00 - 18,00	22,54- 17,64	8			416		€ 10.504,00			€ 10.293,92		
Prestazioni abbinabili a visita- Percorso semplice	86.02.1 - 86.23 - 96,59	16,00	15,68	1			52		€ 832,00			€ 815,36		
ecocolordoppler arti/carotideo	88.77.2 - 88.73.5	43,90	43,02	22		1	1196		€ 52.504,40			€ 51.454,31		
DERMATOLOGIA														
visite	89.7A.7 - 89.01.7	23,00 18,00	22,54 17,64	38		3	1976	156	€ 48.256,00	€ 54.496,00	2%	€ 47.290,88	€ 53.406,08	
crioterapia e/o cauterizzazione e/o epiluminescenza (Percorso Semplice)	86.30.2 - 86.30.3 - 89.39.1	15,00	14,70	8			416		€ 6.240,00			€ 6.115,20		
GASTROENTEROLOGIA -ENDOSCOPIA														
EDG (posti a cup)	45.13 - 45.16	91,40	89,57	22			1144		€ 104.561,60	€ 211.053,44	2%	€ 102.470,37	€ 206.832,37	tariffe medie stimate
colonscopia (posti a cup)	45.23 - 45.23.1 - 45.24 -45.25- 45.42	85,33	83,62	24			1248		€ 106.491,84			€ 104.362,00		
NEUROLOGIA														
visita	89.13- 89.01.C	23,00 - 18,00	22,54- 17,64	26		4	1352	208	€ 34.840,00	€ 146.133,00	2%	€ 34.143,20	€ 143.210,34	
Elettroencefalogramma	89.14	23,25	22,79	5			260		€ 6.045,00			€ 5.924,10		
EMG- tunnel+ altre patologie (n° posti a cup)	93.08.1 - 93.08.5 - 93.09.1 - 93.09.2	11,5	11,27	posti 16		prest 176	posti 832	prest 9152	€ 105.248,00			€ 103.143,04		

OCULISTICA															
visite	95.02 - 95.09.1- 89.01.D	23,00 - 18,00	22,54- 17,64	88		26	4576	1352	€ 129.584,00	€ 162.344,00	2%	€ 126.992,32	€ 159.097,12	Le prestazioni rese in percorso semplice (PS)dovranno avere evidenza di erogazione a fronte di apposita modulistica.
Campi Visivi	95.05	17,5	17,15	36			1872		€ 32.760,00			€ 32.104,80		
ORTOPEDIA														
Visita ortopedica	89.7B.7 -89.01.G	23-18	22,54- 17,64	25		2	1300	104	€ 31.772,00	€ 33.377,60	2%	€ 31.136,56	€ 32.710,05	
infiltrazioni endoarticolari (percorso semplice)	81.92	33,45	32,78				48		€ 1.605,60			€ 1.573,49		
OTORINOLARINGOIATRIA														
visite	89.7B.8 - 89.01.H	23,00 18,00	22,54 17,64	15		1	780	52	€ 18.876,00	€ 19.593,00	2%	€ 18.498,48	€ 19.201,14	
esami audiometrici associati a visita su ricetta SSN a CUP o in Per. Semplice	95.41.1 - 95.42	10,50	10,29				44		€ 462,00			€ 452,76		
irrigazione dell'orecchio (Percorso semplice)	96.52	8,50	8,33				30		€ 255,00			€ 249,90		
UROLOGIA														
Visita urologica	89.7C.2 - 89.01.Q	23,00 18,00	22,54 17,64	10		3	520	156	€ 14.768,00	€ 14.768,00	2%	€ 14.472,64	€ 14.472,64	
RADIOLOGIA														
Ecografia addome	88.74.1 -88.75.1- 88.76.1	58,00	56,84	59			3068		€ 177.944,00	€ 268.625,07	2%	€ 174.385,12	€ 263.252,57	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	4			208		€ 7.377,07			€ 7.229,53		
ecografie tiroide	88.71.4	29,5	28,91	18			936		€ 27.612,00			€ 27.059,76		
Risonanza Magnetica muscoloscheletrica	88.94.1 - 88.94.2	177,65	159,88	13			676		€ 120.091,40	€ 478.043,80	Iperproduzione 10%	€ 108.078,88	€ 430.236,04	NOTA BENE : Nel 2° semestre il numero di prestazioni di RMN Colonna settimanali passano da 30 a 29 . La prenotazione delle RMN si intende senza mezzo di contrasto che rimane comunque possibile effettuare a discrezione del radiologo per dirimere il quesito diagnostico.
Risonanza Magnetica della colonna	88.93 - 88.93.1	154,4	138,96	30 - 29			1534		€ 236.849,60			€ 213.164,64		
RM encefalo senza MDC	88.91.1 - 88.91.2	222,10	199,89	9			468		€ 103.942,80			€ 93.548,52		
RM encefalo senza e con MDC		330,00	297,00	1			52		€ 17.160,00			€ 15.444,00		
Totale budget									€ 1.582.008,31	€ 1.582.008,31		€ 1.512.121,26	€ 1.512.121,26	

Tabella 2. committenza percorsi di garanzia		tariffa NTR	tariffa Scontata o Iperproduzione	produzione		valore tariffario lordo		sconto o iperproduzione	budget lordo scontato		NOTE operative
				settimanale	1° Semestre 2017						
Settori - branche di produzione	codici DM			1° vs.							
Visita ortopedica	89.7B.7	23	22,54- 17,64	20 - 30	610	€ 14.030,00	€ 17.459,00	2%	€ 13.749,40	€ 17.109,82	20 prestazioni sett. 1° Quadrimestre e 30 prest. Sett. Mesi Maggio-Giugno
				12	120	€ 2.760,00			€ 2.704,80		Ulteriori 12 prestazioni settimanali periodo 20 Marzo fine Maggio (10 settimane)
artocentesi (percorso semplice)	81.91	33,45	32,78		20	€ 669,00			€ 655,62		
infiltrazioni endoarticolari (percorso semplice)	81.92										
1° VISITA ORL	89.7B.8	23,00	22,54	2	52	€ 1.196,00	€ 8.316,00		€ 1.172,08	€ 8.149,68	Periodo Gennaio - Giugno
				20	260	€ 5.980,00			€ 5.860,40		Ulteriori 10 prestazioni settimanali dal 1 Aprile al 30 Giugno
				5	45	€ 1.035,00			€ 1.014,30		Ulteriori 5 prestazioni settimanali periodo Maggio- Giugno
Stima di esami associati a garanzia ORL 50%	95.41.1 - 95.42	10,50	10,29		10	€ 105,00			€ 102,90		

1° VISITA DERMATOLOGICA	89.7A.7	23,00	22,54	16-23	479	€ 11.017,00	€ 13.673,00	2%	€ 10.796,66	€ 13.399,54		16 prest. Settimanali 1° quadrimestre - 23 prest. Settimanali Maggio Giugno
				4	40	€ 920,00			€ 901,60			Ulteriori 4 prestazioni settimanali periodo 20 Marzo fine Maggio (10 settimane)
				3	24	€ 552,00			€ 540,96			Ulteriori 3 prestazioni settimanali periodo 01 Aprile 31 Maggio (8 settimane)
				7	28	€ 644,00			€ 631,12			Ulteriori 7 prestazioni settimanali mese di Giugno (4 settimane)
crioterapia e/o cauterizzazione e/o epiluminescenza (Percorso Semplice)	86.30.2 - 86.30.3 - 89.39.1	15,00	14,70	4	36	€ 540,00			€ 529,20			Solo Maggio-Giugno
1° VISITA OCULISTICA	95.02	23,00	22,54	40	1040	€ 23.920,00	€ 30.268,00		€ 23.441,60	€ 29.662,64		Periodo Gennaio - Giugno
				6	60	€ 1.380,00			€ 1.352,40			Ulteriori 6 prestazioni settimanali periodo 20 Marzo fine Maggio (10 settimane)
				10	80	€ 1.840,00			€ 1.803,20			Ulteriori 10 prestazioni settimanali periodo 01 Aprile fine Maggio (8 settimane)
				8	72	€ 1.656,00			€ 1.622,88			Ulteriori 8 prestazioni settimanali mese di Maggio e Giugno (9 settimane)
				16	64	€ 1.472,00			€ 1.442,56			Ulteriori 16 prestazioni settimanali mese di Giugno (4 settimane)
ECOCOLORDOPPLER Arti /Carotideo	88.77.2 - 88.73.5	43,90	43,02	10	90	€ 3.951,00	€ 3.951,00		€ 3.871,98	€ 3.871,98		Periodo Maggio - Giugno
VISITA CARDIOLOGICA	89.7A.3 - 89.01.3	23,00	22,54	8	72	€ 1.656,00	€ 2.556,00		€ 1.622,88	€ 2.504,88		Periodo Maggio - Giugno
ECG	89.52	12,5	12,25	8	72	€ 900,00			€ 882,00			
1° VISITA NEUROLOGICA	89.13	23,00	22,54	6	156	€ 3.588,00	€ 5.106,00		€ 3.516,24	€ 5.003,88		Periodo Gennaio - Giugno
				6	66	€ 1.518,00			€ 1.487,64			Ulteriori 6 prestazioni settimanali periodo 18 Aprile fine Giugno (11settimane)
EMG- tunnel+ altre patologie (n° posti a cup)	93.08.1 - 93.08.5 - 93.09.1 - 93.09.2	11,5	11,27	posti	posti / prest	€ 12.144,00	€ 12.144,00		€ 11.901,12	€ 11.901,12		3 posti sett 1° quadrimestre - 5 posti sett Maggio Giugno
				3 - 5	96 / 1056							
Totale budget						€ 93.473,00	€ 93.473,00		€ 91.603,54	€ 91.603,54		

Tabella 3. committenza integrativa		tariffa NTR	tariffa Scontata o Iperproduzione	produzione		valore tariffario lordo		sconto o iperproduzione	budget lordo scontato		NOTE operative
Settori - branche di produzione	codici DM			settimanale	1° Semestre 2017						
1° VISITA OCULISTICA	95.02 - 95.09.1- 89.01.D	23,00 - 18,00	22,54- 17,64		550	€ 12.100,00	12.100,00		€ 11.858,00	€ 11.858,00	PERIODO GENNAIO - FEBBRAIO Pazienti da ricollocare già prenotati su pubblico (440 1° visita + 110 contr)
test da sforzo	89.43 - 89.41	55,80	47,43	3	78	€ 4.352,40	€ 13.144	15%	€ 3.699,54	12.010,64	Periodo Gennaio -Giugno
				3	42	€ 2.343,60			€ 1.992,06		Ulteriori 3 prestazioni settimanali periodo 20 Marzo fine Giugno (14 settimane)
ECG-Holter	89.50	62,00	60,76	2	48	€ 2.976,00		2%	€ 2.916,48		Dal 26 Gennaio al 30 Giugno (2 Prest. Sett.)
				4	56	€ 3.472,00			€ 3.402,56		Ulteriori 4 prestazioni settimanali periodo 20 Marzo fine Giugno (14 settimane)
EDG (posti a cup)	45.16 - 45.13	91,40	89,57	3	78	€ 7.129,20	€ 33.920,37	2%	€ 6.986,62	€ 33.241,96	Periodo Gennaio -Giugno
				7	98	€ 8.957,20			€ 8.778,06		Ulteriori 7 prestazioni settimanali periodo 20 Marzo fine Giugno (14 settimane)
Colonscopie (posti a Cup)	45.23 - 45.23.1 - 45.24- 45.25 - 45.42	85,33	83,62	5-6	139	€ 11.860,87			€ 11.623,65		5 prestazioni sett. 1° Quadrimestre e 6 prest. Sett. Mesi Maggio-Giugno
				5	70	€ 5.973,10			€ 5.853,64		Ulteriori 5 prestazioni settimanali periodo 20 Marzo fine Giugno (14 settimane)

ecocolordoppler cardiaco	88.72.2- 88.72.3 - 88.72.1	62,00	52,70	5	85	€ 5.270,00	14.446,00	15%	€ 4.479,50	€ 12.279,10	1°quadrimestre
				8	80	€ 4.960,00			€ 4.216,00		Ulteriori 8 prestazioni settimanali periodo 20 Marzo fine Maggio (10 settimane)
				3	24	€ 1.488,00			€ 1.264,80		Ulteriori 3 prestazioni settimanali periodo 01 Aprile 31 Maggio (8 settimane)
				11	44	€ 2.728,00			€ 2.318,80		Ulteriori 11 prestazioni settimanali mese di Giugno (4 settimane)
RM encefalo senza MDC	88.91.1 - 88.91.2	222,10	188,79	6	60	€ 13.326,00	19.926,00	15%	€ 11.327,10	€ 16.937,10	Periodo 20 Marzo - Maggio (a CUP)- Programmazione settimanale tendenzialmente omogenea
RM encefalo senza e con MDC		330,00	280,50	2	20	€ 6.600,00			€ 5.610,00		
RM encefalo senza MDC	88.91.1 - 88.91.2	222,10	188,79		114	€ 25.319,40	55.019,40		€ 21.521,49	€ 46.766,49	Periodo Maggio Agosto (a CUP)- Programmazione settimanale tendenzialmente omogenea
RM encefalo senza e con MDC		330,00	280,50		90	€ 29.700,00			€ 25.245,00		
RM encefalo senza MDC	88.91.1 - 88.91.2	222,10	188,79		142	€ 31.538,20	74.438,20		€ 26.807,47	€ 63.272,47	Committenza riservata a ricollocazione pz già prenotati su pubblico - Periodo Gennaio-Marzo.
RM encefalo senza e con MDC		330,00	280,50		130	€ 42.900,00			€ 36.465,00		
RM encefalo senza MDC	88.91.1 - 88.91.2	222,10	188,79		64	€ 14.214,40	35.664,40		€ 12.082,24	€ 30.314,74	Committenza riservata a ricollocazione pz già prenotati su pubblico - Periodo Aprile - Giugno
RM encefalo senza e con MDC		330,00	280,50		65	€ 21.450,00			€ 18.232,50		
Totale budget						€ 258.658,37	€ 258.658,37		€ 226.680,50	€ 226.680,50	

1) e fatto salve le quote da concordarsi con decorrenza dal 1/10/2017 nel rispetto della spesa storica complessiva annua precedentemente prodotta

Le parti, nelle more della definizione del contratto locale tra Aiop e Ausl Romagna, concordano di sottoscrivere la presente scheda di committenza recante i valori quali quantitativi programmati per l'anno 2017.L'ospedale Privato Accreditato allega copia dichiarazione individuale di accettazione "Accordo Regionale 2016/2018 (Allegato 1). Si precisa che il budget per Altri Territori riguarda le prestazioni al 30/09/2017, nelle more dell'attivazione del Cup unico aziendale e la committenza percorsi di garanzia è limitata al 1° semestre. Eventuali necessità di continuità temporale e/o di modifiche quali/quantitative che si rendessero necessarie, verranno concordate e successivamente formalizzate da parte della Azienda con specifiche note, nel rispetto della programmazione economica complessiva 2017. L'Ospedale Privato Accreditato dichiara di essere in possesso dei requisiti oggettivi (autorizzazione sanitaria ed accreditamento) e dei requisiti soggettivi previsti dall'Accordo AIOP - Regione Emilia Romagna alla deliberazione di Giunta Regionale n. 2329 del 21/12/2016 - Art. 3 (Allegato 2).

L'intesa resta valida a condizione che a livello regionale non intervengano modifiche alle tariffe di rimborso, nel qual caso i benefici concessi saranno riassorbiti fino a concorrenza di eventuali penalità per variazioni tariffarie.

Per l'Azienda Usl della Romagna
Direttore Distretto di Riccione
(Dott.ssa Laura Zanzani)

Per l'Ospedale privato accreditato
"Villa Maria"
Il legale rappresentante
Dott.ssa Silvana Carloni

Allegati: 1 Dichiarazione individuale di accettazione Accordo Regionale 2016/2018
Allegati: 2 Dichiarazione sostitutiva di certificazione

Azienda U.S.L. della Romagna
U.O. Acquisizioni Prestazioni
Sanitarie da Erogatori Esterni
Direttore
Dott.ssa Manuela Manini

Ministero dell'Economia e delle Finanze
MARCA DA BOLLO
€16,00
SEDICI/00
Agenzia Entrate
00002124 000078AA WD902001
00149061 25/05/2016 08:30:44
4578-00088 03FGA070347EZEE6
IDENTIFICATIVO : 01151432776273
0 1 15 143277 627 3

AZIENDA U.S.L. della ROMAGNA
DISTRETTO di RICCIONE
Il Direttore
Dott.ssa Laura ZANZANI

Committenza percorsi di garanzia e integrativa periodo luglio-settembre 2017- Ospedale Privato Accreditato "Villa Maria"- Attività specialistica

Tabella 2. committenza percorsi di garanzia		tariffa NTR	tariffa Scontata	produzione			valore tariffario lordo		sconto o iperproduzione	budget lordo scontato		NOTE operative
Settori - branche di produzione	codici DM			settimanale 1° vs.	luglio-settembre							
Visita ortopedica	89.7B.7	23	22,54	40	520		€ 11.960,00	€ 12.294,50	2%	€ 11.720,80	€ 12.048,61	
artocentesi (percorso semplice)	81.91	33,45	32,78		10		€ 334,50			€ 327,81		
infiltrazioni endoarticolari (percorso semplice)	81.92											
1° VISITA ORL	89.7B.8	23,00	22,54	27	351		€ 8.073,00	€ 8.178,00		€ 7.911,54	€ 8.014,44	
Stima di esami percorso semplice	95.41.1 - 95.42	10,50	10,29		10		€ 105,00			€ 102,90		
1° VISITA DERMATOLOGICA	89.7A.7	23,00	22,54	30	390		€ 8.970,00	€ 9.750,00	2%	€ 8.790,60	€ 9.555,00	
crioterapia e/o cauterizzazione e/o epiluminescenza (Percorso Semplice)	86.30.2 - 86.30.3 - 89.39.1	15,00	14,70		52		€ 780,00			€ 764,40		
1° VISITA OCULISTICA	95.02	23,00	22,54	64	832		€ 19.136,00	€ 19.136,00		€ 18.753,28	€ 18.753,28	
ECOCOLORDOPPLER Arti /Carotideo	88.77.2 - 88.73.5	43,90	43,02	10	130		€ 5.707,00	€ 5.707,00		€ 5.592,86	€ 5.592,86	
VISITA CARDIOLOGICA + ECG	89.7A.3 - 89.01.3	23,00	22,54	8	104		€ 2.392,00	€ 3.692,00		€ 2.344,16	€ 3.618,16	
	89.52	12,5	12,25	8	104		€ 1.300,00			€ 1.274,00		
1° VISITA NEUROLOGICA	89.13	23,00	22,54	12	156		€ 3.588,00	€ 3.588,00		€ 3.516,24	€ 3.516,24	
EMG- tunnel+ altre patologie (n° posti a cup)	93.08.1 - 93.08.5 - 93.09.1 - 93.09.2	11,5	11,27	posti 5	posti 65	prest 715	€ 8.222,50	€ 8.222,50		€ 8.058,05	€ 8.058,05	
Totale budget							€ 70.568,00	€ 70.568,00		€ 69.156,64	€ 69.156,64	

Tabella 3. committenza integrativa		tariffa NTR	tariffa Scontata o iperproduzione	produzione		valore tariffario lordo		sconto o iperproduzione	budget lordo scontato		NOTE operative
Settori - branche di produzione	codici DM			settimanale	luglio-settembre						
test da sforzo	89.43 - 89.41	55,80	47,43	5	65	€ 3.627,00	€ 3.627	15%	€ 3.082,95	3.082,95	
ECG-Holter	89.50	62,00	60,76	6	78	€ 4.836,00	€ 4.836	2%	€ 4.739,28	4.739,28	
Gastroscopia (posti a cup)	45.16 - 45.13	91,40	89,57	10	130	€ 11.882,00	€ 22.974,90	2%	€ 11.644,36	€ 22.515,40	
Colonscopie (posti a Cup)	45.23 - 45.23.1 - 45.24- 45.25 - 45.42	85,33	83,62	10	130	€ 11.092,90			€ 10.871,04		
ecocolordoppler cardiaco	88.72.2- 88.72.3 - 88.72.1	62,00	52,70	16	208	€ 12.896,00	12.896,00	15%	€ 10.961,60	€ 10.961,60	
Totale budget						€ 44.333,90	€ 44.333,90		€ 41.299,23	€ 41.299,23	

Azienda U.S.L. della Romagna
U.O. Acquisizioni Prestazioni
Sanitarie da Erogatori Esterni
Direttore
Dott.ssa Manuela Manini

Silvana Carloni

3/5/2017

AZIENDA U.S.L. della ROMAGNA
DISTRETTO di RICCIONE
Il Direttore
Dott.ssa Laura ZANI