

**Piano di committenza attività di ricovero
 AUSL della ROMAGNA - OSPEDALE PRIVATO ACCREDITATO
 "SAN PIER DAMIANO" - Ravenna
 Anno 2017**



Disciplina/DRG	Volumi indicativi di produzione	Importi
CHIRURGIA GENERALE		
DRG 119 (Legatura e stripping di vene)	110	€ 183.546,00
DRG 157/158 (Chirurgia proctologica)	30	€ 34.263,00
DRG 160/162 (Ernie)	170	€ 215.000,00
TOTALE CHIRURGIA GENERALE		€ 432.809,00
CHIRURGIA ORL		
DRG CHIRURGICI ORL		€ 310.000,00
ORTOPEDIA E RIABILITAZIONE		
DRG 544/545 (Sostituzione/revisione articolazioni maggiori arti inf.)	130	€ 1.152.480,00
DRG 503 (Ginocchio)	250	€ 496.295,00
DRG 224 (Spalla)	50	€ 133.000,00
DRG 225/227 (Piede)	60	€ 100.000,00
TOTALE ORTOPEDIA E RIABILITAZIONE		€ 1.881.775,00
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	70	€ 290.000,00
DRG 127	70	€ 162.000,00
Altri DRG Medici		€ 230.000,00
TOTALE MEDICINA RESPIRATORIA - GENERALE . PNEUMOLOGIA		€ 682.000,00
INVII DA PUBBLICO (modalità accesso 1 - 4)		
Invii da PS o Trasferimenti da Medicina Urgenza	180	€ 883.000,00
CHIRURGIA AMBULATORIALE		
Cataratte	362	€ 333.040,00
TOTALE QUOTA COMMITTENZA AUSL		€ 5.522.624,00
QUOTA COMMITTENZA NON PERVASIVITA' (25%)		€ 1.975.758,37
PACCHETTO PRESTAZIONI SPECIALISTICA AMBULATORIALE		€ 400.000,00
Totale budget 2017		€ 7.898.382,37

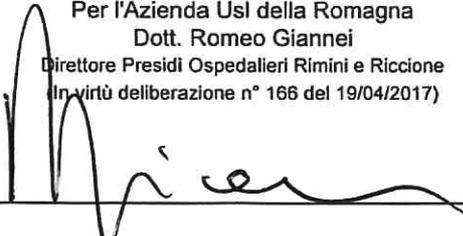
Le parti, nelle more della definizione del contratto locale tra Aiop e Ausl Romagna, concordano di sottoscrivere la presente scheda di committenza recante i valori quali-quantitativi programmati per l'anno 2017. L' Ospedale Privato Accreditato allega copia dichiarazione individuale di accettazione "Accordo Regionale 2016/2018" (Allegato 1).

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).

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.

2. I DRG e le discipline indicate sono indicativi e non esaustivi dell'attività erogata.

Per l'Azienda Usl della Romagna
 Dott. Romeo Giannei
 Direttore Presidi Ospedalieri Rimini e Riccione
 In virtù deliberazione n° 166 del 19/04/2017



Per l'Ospedale privato accreditato
 "San Pier Damiano Hospital"
 Il legale rappresentante
 Dott.ssa Maria Cecilia Sansavini



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

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

PROT.N. 109306/A

DATA 22/05/2017

Tit. 14 Cl. 1 Sc. 2 N.Fc.lo 9.2