

**Piano di committenza attività di ricovero
AUSL della ROMAGNA - OSPEDALE PRIVATO ACCREDITATO
"SOL ET SALUS" - Rimini
Anno 2017**

Disciplina/DRG	Volumi indicativi di produzione	Importi
ORTOPEDIA E RIABILITAZIONE		
DRG 544/545 - n. casi	161	€ 1.539.702,57
Riabilitazione estensiva (cod. 60) MDC 8 - n. giornate	966	€ 148.764,00
RIABILITAZIONE		
Neuroriabilitazione (cod. 75) - n. giornate	3.250	€ 1.527.500,00
Riabilitazione intensiva (cod 56) - MDC 1 - n. giornate	4.897	€ 1.602.494,28
Riabilitazione intensiva (cod 56) - MDC 8 - n. giornate	160	€ 39.502,40
Riabilitazione estensiva (cod. 60) da struttura pubblica - n. giornate	9.125	€ 1.573.880,00
TOTALE QUOTA COMMITTENZA AUSL		€ 6.431.843,25
QUOTA COMMITTENZA NON PERVASIVITA'		€ 2.195.142,01
PACCHETTO PRESTAZIONI SPECIALISTICA AMBULATORIALE (compresa quota VILLA SALUS)		€ 305.000,00
Totale budget 2017		€ 8.931.985,26

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).

E' prevista una gestione flessibile ed integrata dei p.l. destinati a ricoveri di riabilitazione cod. 75 (GRACER) e di riabilitazione intensiva neurologica cod. 56 MDC 1, previo accordi tra le parti.

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



Per l'Ospedale privato accreditato
"Sol et Salus"
Il legale rappresentante
Dr. Marco Vasini



"SOLET SALUS S.p.A."
L'Amministratore Delegato
Dott. Matteo Vaccari

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. 109971/A
DATA 23/05/2017
Tit. 14 Cl. 1 Sc. 2 N.Fc.lo 18.2