

Piano di Committenza anno 2017 - Prestazioni specialistiche ambulatoriali - CENTRO MEDICO SAN PATRIGNANO

codice STS11 - 030506

€ 17.486,00
 € 11.466,00
 € 2.990,00
 € 100,00
 € 32.042,00

tab 1) committenza ordinaria per ospiti della comunità
 tab 1 Bis) committenza ordinaria per utenti esterni a CUP
 tab 2) committenza integrativa per utenti esterni a CUP
 Budget altri territori (vs oculistiche)

TOTALE BUDGET

TAB 1) committenza ordinaria: utenti ospiti presso la Comunità residenti in Romagna														
Settori - branche di produzione	codici Nomenclatore	tariffa NTR	ILNOS	tariffa NTR Scontata	media mensile			produzione			valore tariffario lordo	budget Lordo scontato	NOTE operative	
					1° vs. urgente differib e	urgente differib contr.	totale	1° vs. urgente differibile	centr.	totale				
VISITE	visita cardiologica + ECG	89.7A.3 - 89.01.3		23,00-18,00										
		89.52		10,20										
	visita gastroenterologica	89.7A.9 - 89.01.9	2%	23,00-18,00										
	visita oculistica	95.02 - 89.01.D												
	visita ORL	89.7B.8 - 89.01.H												
	visita ortopedica	89.7B.7 - 89.01.G												
sub totale visite														
ecografia addome: completo	88.76.1			60,45										
ecografia addome inferiore	88.75.1		30%	32,50										
ecografia addome superiore	88.74.1			43,90										
ecografia del capo e del collo	88.71.4		20%	29,50										
ecografia della cute e tessuto sottocutaneo (bilaterale)	88.79.1			29,50										
ecografia muscolotendinea	88.79.3		20%	29,50										
ecografia osseo articolare	88.79.2			33,50										
ecografia dei testicoli	88.79.6		20%	31,50										
ecografia grossi vasi addominali	88.76.2		20%	32,50										
RX ossa e/o del torace	codici vari		20%	33,00										
Ortopanoramica arcate dentarie	87.11:03		20%	30,00										
sub totale diagnostica											226	7.962,00	6.106,20	

M

PRELIEVI	prelievo di sangue venoso	91.49.02	3.00	16,5%	2.50	39				350	1.050,00	€ 875,00	si intende prelievo ad accesso diretto, senza prenotazione, ma con modalità di accettazione secondo protocollo del laboratorio dell'azienda USI e consegna del materiale presso il punto di raccolta aziendale previa certificazione qualora opportuno; la committenza di prelievi è comprensiva anche di eventuale ritiro di campioni biologici e la consegna dei referti la cui remunerazione s'intende ricompresa nella tariffa del prelievo venoso che figura in tabella.	
ODONTOIATRIA	visite odontoiatriche	89.7B.5	23,00	2,0%	22,54	3				30	680,00	€ 676,20	si intendono esclusivamente remunerare le visite che hanno generato un piano di trattamento conservativo erogato presso la struttura, per il medesimo utente, riconducibile alla committenza di cui al punto successivo.	
	1) trattamenti di odontoiatria generica con modalità "percorso semplice" e/o su ricetta SSN	vedi elenco codici in calce	53,00	25%	39,75	8				100	5.300,00	€ 3.975,00	trattamenti per categorie di utenti ricentrati nel programma regionale odontoiatria (vulnerabilità sociale o sanitaria) per le prestazioni riportate nella tabella che segue. La redazione del piano di cura può svilupparsi su prescrizione SSN oppure su modulistica del "percorso Semplice" (PS) : tale ultima modalità è applicabile agli assistiti residenti nella usl della Romagna (cui il presente piano fa riferimento dal punto di vista budgetario) ed agli assistiti residenti in altra ausl della regione (in tal caso seguendo le regole della mobilità) e secondo le indicazioni di cui alla direttiva allegata, cui si applica, in ogni caso, le tariffe riportate in tabella sono una media e quindi il n° di prestazioni complessivamente erogate (vuoi a seguito di ricetta SSN o a seguito di PS) varierà in eccesso o in difetto rispetto alla quantità riportata in tabella in relazione a quello che si dimostrerà essere il reale mix prestazionale conseguente ai diversi piani di cura. Pertanto la struttura dovrà autoregolamentare il numero di prestazioni erogabili (in PS o su ricetta SSN) al fine di rispettare il valore di budget assegnato che rimane invariabile.	
sub totale odontoiatria												5.990,00	4.651,20	
Totale budget tab 1												814	€ 17.486,00	€ 14.066,72

TAB 1 BIS) Committenza ordinaria: utenti esterni - a CUP

Settori - branche di produzione	codici Nomenclatore	tariffa NTR	SCONTI	tariffa NTR Scontata	produzione						valore tariffario lordo	budget Lordo scontato	NOTE operative		
					offerta settimanale			Da Aprile al 31/12/17 (39 sett)							
					1° vs.	vs. urgente differib. €	cont. totale	1° vs.	vs. urgente differibile	cont. totale					
visita oculistica	95.02 - 89.01.D	23,00-18,00	2%	22,54-17,64	12		1	13	468	0	39	507	€ 11.466,00	€ 11.236,68	L'offerta dovrà essere garantita con continuità e con volumi settimanali di norma costanti; è fatta salva la possibilità di variazioni in situazioni contingenti su base mensile. I calendari di prenotazione dovranno essere forniti all'ufficio agende-ambito di Rimini. La fatturazione delle prestazioni rese di cui alla tab.1bis, dovrà essere separata rispetto a quella della Tab 1.

Tabella 2) Committenza integrativa: utenti esterni - a CUP

Settori - branche di produzione	codici Nomenclatore	tariffa NTR	SCONTI	tariffa NTR Scontata	produzione						valore tariffario lordo	budget Lordo scontato	NOTE operative		
					offerta settimanale			luglio-settembre 2017							
					1° vs.	vs. urgente differib. €	cont. totale	1° vs.	vs. urgente differibile	cont. totale					
visita oculistica	95.02	23	2%	22,54	10		0	10	130	0	0	130	€ 2.990,00	€ 2.930,20	L'offerta dovrà essere garantita con continuità e con volumi settimanali di norma costanti; è fatta salva la possibilità di variazioni in situazioni contingenti su base mensile. I calendari di prenotazione dovranno essere forniti all'ufficio agende-ambito di Rimini. La fatturazione delle prestazioni rese di cui alla tab.2, dovrà essere separata rispetto a quella relativa alla produzione di cui alla tab 1Bis, oppure avere evidenza distintiva all'interno della medesima.

tabella elenco prestazioni erogabili -odontoiatria

Codici DMR	Descrizione prestazioni	TNT
89.7B.5	Visita odontoiatrica	23
23.01	Estrazione dente deciduo	21
23.09	Estrazione d. permanente	43
23.11	Estrazione radice residua	43
23.19	Altra estraz. chirurgica	64
23.20.1	Ricostruzione otturaz. 2 sup.	48
23.20.2	Ricostruzione otturaz.oltre 2 superfici	72
232001	Incappucciamento della polpa ed otturaz. provvis.	14
232002	Ricostruzione di dente o rad. con perni endocan.	64
23.49.1	Molaggio selettivo	43
23.71.1	Terapia canalare in dente monoradicolato	43
23.71.2	Terapia canalare in dente pluriradicolato	86
23.73	Apicectomia	86
24.00.1	Gengivectomia	43
24.20.1	Gengivoplastica	100
24.31	Altra asportazione di lesione	64
24.39.1	Levigatura radici	43
27.41	Frenulectomia labiale	43
27.49.1	ALTRA ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA BOCCA	43
25.92	Frenulectomia linguale	57
96.54.3	Cura stomatite.gengivite,alveolite	14
99.97.1	Splintaggio per gruppo quattro	64
96.54.1	Ablazione tartaro	29
96.54.2	Sigillatura solchi e fossette	21
237101	Apicificazione	16
23.5	Reimpianto dente lussato /avulso	23
241901	Trattamento immediato delle	21
27.52	Sutura laceraz. cavo orale	43
27.51	Sutura lacerazione labbro	43

AZIENDA U.S.L. della ROMAGNA
DISTRETTO di RICCIONE

Il Direttore
Dott.ssa Laura Zanfani

