

ACC. 1)

Piano di committenza anno 2017 - POLIAMBULATORIO CENTRO DI RIABILITAZIONE TERME DI S. AGNESE - Attività specialistica ambulatoriale

tab. 1) committenza ordinaria	€ 289.983,16	
tab. 2) committenza percorsi di garanzia	€ 17.004,00	
Budget per attività occasionale altri territori (no CUP)	€ 4.875,00	(budget lordo invalicabile provvisorio pari a 9/12 di quello riportato nei piani di committenza 2016)
<b>Budget lordo Tariffa NTR</b>	<b>€ 311.862,16</b>	

Tabella 1: Committenza ordinaria			produzione						valore tariffario lordo	sconto o iperproduzione	budget massimo (Lordo scontato)	note
Settori - Codici DM - Branche di produzione (descrizione prestazioni)	tariffa NTR	tariffa NTR scontata	settimanale			anno 2017						
			1° Vs (D)	VS Urgente differibili e (B)	contr.	primi accessi	Contr.					
<b>CARDIOLOGIA</b>												
Visite 89.01.3 - 89.7A.3	18,00	17,64			8		384	€ 6.912,00	€ 39.072,00	2%	€ 38.290,56	Dal 01-07-2017 prevedere l'erogazione della produzione esclusivamente nella sede dell'Ospedale Angiolini
		23,00	22,54	11	4			720				
89.52 - ECG	12,50	12,25	26				1.248	€ 15.600,00				
<b>DERMATOLOGIA</b>												
Visita 89.01 - 89.7A.7	18,00	17,64			2		96	€ 1.728,00	€ 10.560,00	2%	€ 10.348,80	
		23,00	22,54	6	2			384				
86.30.1 - ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CRIOTERAPIA CON AZOTO LIQUIDO (percorso semplice)	15,35	15,04	1				48	€ 736,80	€ 2.570,40	2%	€ 2.518,99	
86.30.2 - ASP. O DEM LOCALE LESIONE O TESS. CUTANEO con protossido azoto (percorso semplice)	15,35	15,04	1				48	€ 736,80				
86.30.3 - ASP. O DEM LOCALE LESIONE O TESS. CUTANEO cauterizz. (percorso semplice)	15,35	15,04	1				48	€ 736,80				
89.39.1 - OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA (percorso semplice)	7,50	7,35	1				48	€ 360,00				
<b>OCULISTICA</b>												
Visite 95.02 - 89.01.D	18,00	17,64			6		288	€ 5.184,00	€ 23.664,00	2%	€ 23.190,72	
		23,00	22,54	12	4			768				
95.09.1 - Es. FUNDUS OCULI	8,50	8,33	2				96	€ 816,00				
<b>ORTOPEDIA</b>												
Visite 89.7B.7 - 89.01.G	18,00	17,64			2		96	€ 1.728,00	€ 8.853,60	2%	€ 8.676,53	
		23,00	22,54	4	1			240				
81.92 - INIEZ. SOST. TERAPEUTICHE IN ARTICOLAZIONE O LEGAMENTO (percorso semplice)	33,45	32,78	1				48	€ 1.605,60				
<b>OTORINOLARINGOIATRIA</b>												
89.01.H - VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	18,00	17,64			2		96	€ 1.728,00				
89.7B.8 - PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	23,00	22,54	11	3			672	€ 15.456,00				
31.42 - LARINGOSCP E ALTRA TRACHEOSCP (percorso semplice)	32,50	31,85					31	€ 1.007,50				
95.41.1 - Es. AUDIOMETRICO TONALE (percorso semplice)	10,50	10,29					56	€ 588,00	€ 21.135,50	2%	€ 20.712,79	
95.44.1 - T. CLINICO FUNZIONALITA' VESTIBOLARE (percorso semplice)	17,50	17,15					2	€ 35,00				
95.44.2 - Es. CLINICO FUNZIONALITA' VESTIBOLARE (percorso semplice)	17,50	17,15					2	€ 35,00				
96.52 - IRRIGAZIONE ORECCHIO (percorso semplice)	8,50	8,33					220	€ 1.870,00				
95.42 - IMPEDENZOMETRIA (percorso semplice)	10,40	10,19					40	€ 416,00				
<b>UROLOGIA</b>												
Visite 89.7C.2 - 89.01.Q	18,00	17,64			1		48	€ 864,00	€ 4.829,30	2%	€ 4.732,71	
		23,00	22,54	2	1			144				
89.24 - UROFLUSSOMETRIA	13,90	13,62					47	€ 653,30				
<b>RADIOLOGIA</b>												
88.73.5 - E(C)ID TRONCHI SOVRAORTICI	43,90	43,02	26				1.248	€ 54.787,20	€ 82.180,80	2%	€ 80.537,18	
88.77.2 - E(C)IDGAF ARTI SUP. O INF. O DISTRETTUALE	43,90	43,02	13				624	€ 27.393,60				
<b>ODONTOIATRIA E STOMATOLOGIA</b>												
89.7B.5 - PRIMA VISITA ODONTOIATRICA	23,00	22,54	4				192	€ 4.416,00	€ 4.416,00	2%	€ 4.327,68	
1) TRATTAMENTI DI ODONTOIATRIA GENERICA: CODICI IN PERCORSO SEMPLICE (vari codici di cui elenco prestazioni erogabili odontoiatria)	48,00	47,04					427	€ 20.479,00	€ 20.479,00	2%	€ 20.069,42	Trattamenti per categorie di utenti rientranti nel programma regionale odontoiatria (vulnerabilità sociale o sanitaria) per le prestazioni riportate nelle tabelle in calce. La redazione del piano di cura può svilupparsi su prescrizione SSN oppure su modularità 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 Aziendale, cui si rimanda. 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) varerà 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 bud
2) TRATTAMENTI PROTESICI (FISSI O MOBILI): CODICI IN PERCORSO SEMPLICE (vari codici di cui elenco prestazioni erogabili odontoiatria)	71,00	69,58					100	€ 7.090,00	€ 7.090,00	2%	€ 6.948,20	
<b>RIABILITAZIONE AMBULATORIALE</b>												
93.11.2 - RIED. MOTORIA INDIV. IN MOTULESO GRAVE, SEMPLICE	7,25								€ 38.630,76		€ 38.630,76	
93.11.4 - RIED. MOTORIA INDIV. IN MOTULESO SEGMENTALE SEMPLICE												
93.39.2 - MASSOTRP PER DRENAGGIO LINFATICO												
93.39.7 - ELETTOTRP MUSCOLI NORMA O DERIVATI ALTRI DIST												
<b>RIABILITAZIONE DOMICILIARE</b>												
ACCESSO DOMICILIARE	13,00						825	€ 10.725,00	€ 22.801,80		€ 22.801,80	
93.11.2 - RIED. MOTORIA INDIV. IN MOTULESO GRAVE, SEMPLICE												
93.11.4 - RIED. MOTORIA INDIV. IN MOTULESO SEGMENTALE SEMPLICE	8,74						1.382	€ 12.076,80				
<b>P.S. RICOVERATI (consulenze e visite)</b>												
								€ 3.700,00	€ 3.700,00		€ 3.700,00	
<b>TOTALE BUDGET LORDO Cesena</b>								<b>€ 289.983,16</b>	<b>€ 289.983,16</b>		<b>€ 285.486,15</b>	

R

Piano di committenza anno 2017 - POLIAMBULATORIO CENTRO DI RIABILITAZIONE TERME DI S. AGNESE - Attività specialistica ambulatoriale

Tabella 2. committenza percorsi di garanzia			produzione					valore tariffario lordo	sconto o iperproduzione	budget lordo scontato	note
			settimanale			gennaio-giugno 2017					
Settori - Codici DM - Branche di produzione (descrizione prestazioni)	tariffa NTR	tariffa NTR scontata	1° Vs (D)	Urgente differibili (D)	contr.	primi accessi					
<b>CARDIOLOGIA</b>											
89.7A.3 - PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	23,00	22,54	5	2		168	€ 3.864,00	€ 5.964,00	2%	€ 5.844,72	
89.52 - ELETTROCARDIOGRAMMA	12,50	12,25	7			168	€ 2.100,00				
<b>DERMATOLOGIA</b>											
89.7A.7 - PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA	23,00	22,54	3	1		96	€ 2.208,00	€ 2.208,00	2%	€ 2.163,84	
<b>OCULISTICA</b>											
95.02 - ES COMPLESSIVO OCCHIO	23,00	22,54	10	3		312	€ 7.176,00	€ 7.176,00	2%	€ 7.032,48	
<b>OTORINOLARINGOIATRIA</b>											
89.7B.8 PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	23,00	22,54	1	1		48	€ 1.104,00	€ 1.104,00	2%	€ 1.081,92	
<b>UROLOGIA</b>											
89.7C.2 - PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	23,00	22,54	1			24	€ 552,00	€ 552,00	2%	€ 540,96	
<b>TOTALE BUDGET LORDO</b>							€ 17.004,00	€ 17.004,00		€ 16.663,92	

SPECIFICHE RELATIVE AL PIANO DI COMMITTEZZA 2017 (riabilitazione):

a) La gestione delle prestazioni di terapia fisica e riabilitativa avviene attraverso Agende di prenotazione, alimentate in fase di prescrizione sull'applicativo del SW "My-sanita", nel rispetto dei codici e dei criteri definiti nei documenti "Percorsi appropriati di riabilitazione ambulatoriale" e "Percorsi appropriati di riabilitazione domiciliare" approvati dal Collegio di Direzione dell'AUSL della Romagna, ai quali si rinvia per i dettagli delle singole procedure operative.

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).

b) Per l'attività domiciliare è corrisposta una tariffa per singolo accesso di € 13.

ELENCO PRESTAZIONI EROGABILI ODONTOIATRIA:

CONSERVATIVA

Descrizione prestazioni	Codici DMR	TNT
Visita odontoiatrica	89.7B.5	23,00
Estrazione dente deciduo	23.01	21,00
Estrazione d. permanente	23.09	43,00
Estrazione radice residua	23.11	43,00
Altra estraz. chirurgica	23.19	64,00
Ricostruzione otturaz. 2 sup.	23.20.1	48,00
Ricostruzione otturaz.oltre 2 superficiali	23.20.2	72,00
Incappucciamento della polpa ed otturaz. provis.	232001	14,00
Ricostruzione di dente o rad. con perni endocan.	232002	64,00
Molaggio selettivo	23.49.1	43,00
Terapia canale in dente monoradicolato	23.71.1	43,00
Terapia canale in dente pluriradicolato	23.71.2	86,00
Apicectomia	23.73	86,00
Gengivectomia	24.00.1	43,00
Gengivoplastica	24.20.1	100,00
Altra asportazione di lesione bocca	24.31	64,00
Levigatura radici	24.39.1	43,00
Frenulectomia labiale	27.41	43,00
ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA BOCCA Asportazione neoformazioni del cavo orale	27.49.1	43,00
Frenulectomia linguale	25.92	57,00
Cura stomatite, gengivite, alveolite	96.54.3	14,00
Splintaggio per gruppo quattro denti	99.97.1	64,00
Ablazione tartaro	96.54.1	29,00
Sigillatura solchi e fossette	96.54.2	21,00
Apificazione	237101	16,00
Reimpianto dente lussato /avulso	23.5	23,00
Trattamento immediato delle urgenze stomat.	241901	21,00
Sutura laceraz. cavo orale	27.52	43,00
Sutura lacerazione labbro	27.51	43,00

PROTESICA

Descrizione prestazioni	Codici DMR	TNT
Rimozione di protesi dentale	97.35	17,00
Inserzione protesi rimovibile superiore ed inferiore	23.43.1	155,00
Altra inserzione di protesi rimovibile infer. e superiore	23.43.2	98,00
Trattamento applicazione protesi rimovibile. Ribasamento diretto /indiretto, agg. elementi ganci	99.97.2	21,00

TERME DI S. AGNESE S.p.A.  
 P. Ita Terme, 5 - Tel 0543.911018  
 47021 BAGNO DI ROMAGNA (FC)  
 P.IVA 0028756099



*[Firma manoscritta]*