

Piano di committenza ordinaria committenza 2017 - MARIA CECILIA HOSPITAL - Attività specialistica

AZIENDA USL DELLA ROMAGNA
U.O. Acquisizione Prestazioni Sanitarie

da Ergognoli Esterni

Tab. 1) committenza ordinaria

€ 621.942,27

Tab. 2) committenza percorsi di garanzia - periodo gennaio-settembre

€ 263.228,16

Tab. 3) Committenza integrativa periodo gennaio-settembre

€ 41.283,18

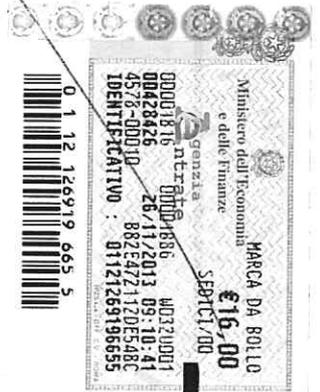
Budget specialistica per altri territori al 30/09/2017

€ 172.500,00

Budget lordo

€ 1.098.953,61

PROTIN. 192951/A
DATA 04/08/2017
Til. Cl. Sg. N.F.c.l.o



Settori - branche di produzione	codici DM	tariffa NTR	tariffa NTR scontata o iperproduzione	Produzione ordinaria (A)		iperproduzione (B)		Totale prestazioni a cupo		valore tariffario lordo (colonna A)	sconto 2%	budget massimo (lordo scontato - colonna A)	NOTE operative
				settimanale		annuale		visite	cont.				
				1° VS	CONT	1° VS	CONT						
CARDIOLOGIA - ANGIOLOGIA													
Visita cardiologica - ecg (controlli)	89.7A.3 - 89.52	23,00-12,50	22,54-12,25	6	312	0	0	312	312	11.076,00	2%	10.854,48	Prestazioni riservate a pazienti dimessi dalla struttura a seguito di intervento cardiologico; le prestazioni dovranno essere inserite nella procedura cup in contenitore dedicato, con chiave di accesso riservata alla casa di cura
Ecocolor Doppler transesofageo	88.72.4	77,45	75,90	1	52	1	52	104	104	4.027,40	2%	3.946,88	
Controllo PK (Pacemaker)	89.48.1	27,90	22,54	6	312	0	0	312	312	8.704,80	2%	8.530,70	
pres. ecografiche cardiache	88.72.2-88.72.3-88.72.1	62,00	60,76	25	1300	2	104	1404	1404	80.600,00	2%	78.988,00	
Test cardiovagoculare da sforzo	89.41-89.43	55,80	54,68	6	312	1	52	364	364	17.409,60	2%	17.061,41	
Visita angiologica (1° vs e controlli)	89.7A.2-89.01.2	23,00-18,00	22,54-17,64	9	468	0	0	468	52	11.700,00	2%	11.466,00	
Ecocolor Doppler arti e tronchi sovraortici	88.72.2 - 88.73.5-88.76.21	42,28	41,43	20	1040	3	156	1196	52	43.971,20	2%	43.091,78	
ENDOSCOPIA													
EDG/EGDS con biopsia	45.13-45.16	93,31	91,44	6	312	0	0	312	312	29.112,72	2%	28.530,47	NOTA BENE: le prestazioni rese in PERCORSO SEMPLICE (PS) dovranno avere evidenza di erogazione a fronte di apposita modulistica
COLONSCOPIE vari codici		41,43	40,60		285					11.807,55	2%	11.571,40	

zione non deve essere valorizzata economicamente. Mentre i volumi di offerta complessivi (totali) ordinari che quelli in iperproduzione.

pm

[Signature]

RADIOLOGIA												
Ecografie varie	88.74.1 - 88.75.1 - 88.76.1 - 88.76.2 - 88.79.1 - 88.79.2 - 88.79.3 - 88.79.8	42,70	41,95	12	624	2	104	728	26.644,80	26.644,80	2%	26.111,90
Risonanza Magnetica varia (tariffa media erogata)												
	88.94.1-88.94.2- 88.92-88.92.1- 88.95.1-88.95.2- 88.95.4-88.95.5- 88.95.1-88.91.6- 88.91.7-88.91.3- 88.91.4-88.91.5- 88.91.1-88.91.2- 88.93.1-88.93- 88.94.3-88.91.9- 88.92.2-88.94.3- 88.95.6-88.32- 88.94.1-88.92.5	210,25	205,045	29	1508	3	156	1664	€ 317.057,00	€ 317.057,00	2%	€ 310.715,86
Totale budget lordo												
	87.03-87.03.2- 87.03.4-87.03.4.1- 87.03.5-87.03.7- 87.41-88.01.1- 88.01.3-88.01.5- 88.38.1-88.38.3- 88.38.5-88.38.6- 87.03.1-87.03.3- 87.03.6-87.03.8- 87.41.1-88.01.2- 88.01.4-88.01.6- 88.38.2-88.38.4- 88.38.7-88.90.2- 88.90.3-88.38.8											
Il valore tariffario lordo si riferisce ai soli volumi di produzione ordinaria, in quanto l'attività in iperproduzione (prestazioni a cup) ricomprendono sia i volumi												

Tabella 2. committenza percorsi di garanzia periodo gennaio-settembre 2017												
Settori - branche di produzione	codici DH	tariffa NTR	tariffa NTR scontata o iperproduzione	produzione		valore tariffario lordo	sconto o iperproduzione	budget lordo scontato	Note			
				1° vs. settimanale	1° vs. periodo gennaio-settembre							
RADIOLOGIA												
Ecografie varie (escluso 88.73.1 e 88.73.2)	vari codici	44,70	41,57	86	3354	149.923,80	7%	€ 139.429,13				
RNM varie	vari codici	169,59	152,63	6	234	39.684,05	10%	€ 35.715,65				
Ecocolor Doppler angiologici	88.73.5 - 88.77.2 - 88.76.1	43,90	40,83	43	1677	73.620,30	7%	€ 68.486,88				
Totale budget lordo												
						€ 263.228,16		€ 243.611,67				

Tab. 3) INTEGRAZIONE PIANO DI COMMITTENZA												
periodo gennaio-settembre												
Settori - branche di produzione	codici DM	tariffa NTR	tariffa NTR scontata o iperproduzione	produzione		valore tariffario lordo	sconto o iperproduzione	budget lordo scontato	Note			
				settimanale	periodo gennaio settembre							
1° vs.												
CARDIOLOGIA												
pres. ecografiche cardiache	88.72.2, 88.72.3 - 88.72.1	62,00	52,70	60	3.720,00	3.720,00	15%	€ 3.162,00	integrazione per rispetto tempi di attesa per 12 settimane - 1° semestre			
Tacc torace e Tac addome	87.41.1-87.41-88.01.4-88.01.3-88.01.2-88.01.1-88.01.5	115,06	97,80	231	26.578,96	34.963,18	15%	€ 22.592,03	integrazione dal 17/04 al 30/06/2017 per tempi attesa			
										6	72	8.284,32
ENDOSCOPIA	vari codici											
COLONSCOPIE	vari codici	108	105,84	25	2.700,00	2.700,00	2%	€ 2.646,00	integrazione dal 08/05-30/06/2017			
Totale committenza integrativa					€ 41.283,18	€ 41.283,18		€ 35.441,70				

Le parti, nelle more della delimitazione del contratto locale tra Aiop e Ausl Romagna, concordano di sottoscrivere la presente scheda di committenza recante i valori quantificati 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 Terzioli riguarda le prestazioni al 30/09/2017, nelle more dell'attivazione del Cup unico aziendale, fatta salva la quota da concordarsi con decorrenza dal 1/10/2017 qualora la partenza del Cup non fosse concretizzabile entro il 2017 prevedendola comunque entro il tetto massimo previsto nel piano di committenza 2016. La committenza percorsi di garanzia è limitata al periodo 01/01/2017 - 30/09/2017. Eventuali necessità di continuità temporale e/o di modifiche qualitative 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).

Lo sconto iperproduzione resta valido a condizione che a livello regionale non intervengano modifiche alle tariffe di rimborso, nel qual caso i benefici concessi vengono riassorbiti fino a concorrenza di eventuali penalità per variazioni tariffe.

Per l'Azienda Usi della Romagna

Direttore Distretto di Ravenna

(Dott.ssa Roberta Mazzanti)



Per l'Ospedale privato accreditato

"Maria Cecilia Hospital"

Il legale rappresentante

Dott. Bruno Biagi



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

Allegati: 2 Dichiarazione sostitutiva di certificazione