

Piano di committenza 2017 -CASA DI CURA SAN FRANCESCO- Attività specialistica

AZIENDA USL DELLA ROMAGNA

U.O. Amministrazione Provinciale Sanitaria
 (di cui l'Amministrazione riceve € 369.440 al netto)
 da Erogazioni Esterne

Ministero dell'Economia e delle Finanze
 MARCA DA BULLO
 €16,00
 SEDICT/00

Tab. 1) committenza ordinaria annua € 1.334.490,80
Tab. 2) committenza percorsi di garanzia - € 193.191,36
 01/01/2017-30/09/2017

PROT.N. 172856/A

Tab. 3) Committenza integrativa € 1.679,00

DATA 04/08/2017

Budget per altri territori al 30/09/2017 € 11.625,00

Budget lordo € 1.540.986,16

Tit. _____ Cl. _____ Sc. _____ N.F.c.lo _____



Tabella 1: Committenza ordinaria

Settori - branche di produzione	codici DM	tariffa NTR	tariffa NTR scontata o iperproduzione	1° vs.		valore tariffario lordo	sconto o iperproduzione	budget massimo (Lordo scontato)	NOTE operative						
				produzione											
				settimanale	Anno 2017										
PEDIATRIA	Visita allergologica + visita pneumologica (età 0-16)	89.7A.7 - 89.7B.9	23,00-18,00	22,54-17,64	11	0	1	572	52	14.092,00					
		Percorsi semplici (completamento visita)	89.37.1 - 89.37.4 - 91.90.6	26,00	25,48	8	0	1	156	52	4.524,00	2%	28.843,36		
			Visita pediatrica endocrinologica (età 0-14)	89.7A.8	23	22,54	3	0	1	156	52	4.524,00			
ORTOPEDIA	Visita ortopedica	89.7B.7 - 89.01.G	23,00-18,00	22,54-17,64	19	0	2	988	104	24.596,00	2%	39.445,59			
		Percorsi semplici (completamento visita)	81.92 - 81.91	33,45	32,781	9	0	1	468	156	15.654,60				
			OCT Tomografia retinica	95.12	46,50	41,85	3	0	1	156	156	7.254,00	10%	6.528,60	
OCULISTICA	Visita oculistica	95.02 - 89.01.D	23,00-18,00	22,54-17,64	42	0	13	2184	676	62.400,00					
		Percorsi semplici (completamento visita)	09.19 - 09.42	30,00	29,40	30	0	1	30	30	900,00				

Handwritten signature

NOTE operative

NOTA BENE: Le prestazioni rese in PERCORSO SEMPLICE (PS) dovranno avere evidenza di erogazione a fronte di apposita modulistica

Valutazione ortottica (ridotta tariffa)	93.02	8,00	7,84	5			260		€	2.080,00									
studio motilità oculare (percorso semplice a completamento valutazione ortottica)	95.15	16,50	16,17				204		€	3.366,00	83.365,80	2%	€	81.698,48					
Capsulotomia Yag-laser	13.64	79,55	77,96	3			156		€	12.409,80									
Esame del fundus oculi	95.09.1	8,50	8,33				260		€	2.210,00									agenda a cup dedicata
CHIRURGIA																			
visita chirurgica/proctologica	89.7A.4 - 89.01.4	23,00-18,00	22,54-17,64	20	0	4	1040	208	€	27.664,00									
Percorsi semplici (completamento visita)	86.04 - 86.4 - 86.23 - 83.21 - 96.59	29,00	28,42				45		€	1.305,00	€	28.969,00	2%	€	28.389,62				
UROLOGIA																			
Visita urologica	89.7C.2 - 89.01.0	23,00-18,00	22,54-17,64	4	0	1	208	52	€	5.720,00	€	5.720,00	2%	€	5.605,60				
NEUROLOGIA																			
EMG - tunnel+ altre patologie (n° 8 pazienti a settimana) - aggiunto 93.08.6	93.08.1 - 93.08.5 - 93.09.1 - 93.09.2 - 93.08.6	11,5	11,27		64		1664		€	19.136,00	€	43.056,00	2%	€	42.194,88				secondo semestre da 8 a 10 pazienti/sett
EMG - tunnel+ altre patologie (n° 10 pazienti a settimana) - aggiunto 93.08.6	93.09.2 - 93.08.6	11,5	11,27		80		2080		€	23.920,00									
CARDIOLOGIA																			
Visita cardiologica + ecg	89.7A.3 - 89.01.3 - 89.52	23,00-18,00-12,50	22,54-17,64-12,25	55	0	3	2860	156	€	106.288,00	€	106.288,00	2%	€	104.162,24				
pres. ecografiche cardiache	88.72.2 - 88.72.3 - 88.72.1	62	57,66		60		3120		€	193.440,00	€	193.440,00	7%	€	179.899,20				
Prova da sforzo al cicloergometro	89.43	55,8	50,22		11		572		€	31.917,60	€	31.917,60	10%	€	28.725,84				
ECG-Holter	89.50	62,00	60,76		16		832		€	51.584,00	€	51.584,00	2%	€	50.552,32				
DERMATOLOGIA																			
Visita dermatologica	89.7A.7 - 89.01.7	23,00-18,00	22,54-17,64	12	0	3	624	156	€	17.160,00									
PERCORSI SEMPLICI (prestazioni completamento visita)	86.30.1 - 86.30.3 - 96.59 - 89.39.1	16,00	15,68				39		€	624,00	€	17.784,00	2%	€	17.428,32				
RADIOLOGIA - ANGIOLOGIA																			
Radiologia tradizionale	vari codici	21,00	20,58		153		7956		€	167.076,00	€	167.076,00	2%	€	163.734,48				

PM

Risonanza Magnetica muscoloscheletrica (1° semestre)	88.94.1	177,65	117,25	30	780	€ 138.567,00	€ 138.567,00	34%	€ 91.454,22	
Risonanza Magnetica muscoloscheletrica (2° semestre)	88.94.2			13	338	€	€	iperproduzione		*per la RMN del 2° sem. vedasi nota in calce alla tabella 1
Ecografie varie (con esclusione dei codici 88.73.1 e 88.73.2)	vari codici	51,00	47,43	90	4680	€ 238.680,00	€ 238.680,00	10%	€ 214.812,00	
Densitometria	88.99.2 - 88.99.3	37,80	37,04	13	676	€ 25.552,80	€ 25.552,80	2%	€ 25.041,74	
Ecocolordoppler arti e tronchi sovraortici	88.77.2 - 88.73.5 - 887621	43,9	43,02	55	2860	€ 125.554,00	€ 125.554,00	7%	€ 116.765,22	
Totale budget lordo						€ 1.334.490,80	€ 1.334.490,80		€ 1.225.281,72	
di cui derivanti da riconversione budget degenze, al netto										
369.440,00										

*NOTA RMN: le prestazioni di RMN da erogare nel 2° semestre sono complessivamente pari a n° 338 e comprendono anche la quota di prestazioni da rendersi in modalità di iperproduzione (pari a n° 152). Il riconoscimento economico lordo relativo a n° 186 prestazioni (tariffate ad € 177,65) non viene computato in tabella in quanto rimane inteso che il medesimo verrà riconosciuto a consuntivo solo entro i limiti di eventuali residui su altre branche specialistiche.

Tabella 2. committenza percorsi di garanzia	Settori - branche di produzione	codici DM	tariffa NTR	tariffa NTR scontata o iperproduzione	produzione		valore tariffario lordo	sconto iperproduzione	budget lordo scontato	Note
					settimanale	gennaio - settembre				
ORTOPEDIA										
1° VISITA ORTOPEDICA		89.78.7	23,00	22,54	3	117	2.691,00	2%	3.891,05	1 visita ogni 15 gg.
Percorsi semplici (completamento visita)		81.92 - 81.91	33,45	32,781		38	1.279,46			
CARDIOLOGIA										
1° VISITA CARDIOLOGICA + ECG		89.7A.3 + 89.52	35,50	34,79	22	858	30.459,00	2%	€ 29.849,82	
OCULISTICA										
Visita oculistica		95.02	23,00	22,54	30	1170	26.910,00	2%	€ 26.371,80	
Percorsi semplici (stima di esami a completamento visite in garanzia)		09.19 - 09.42	30,00	29,40		23	675,00	2%	€ 661,50	
UROLOGIA										
Visita urologica		89.7C.2 - 89.01.Q	23,00 - 18,00	22,54 17,64	10	90	2.070,00	2%	€ 2.028,60	da mail del 18/04 integrazione garanzia per tempi attesi - 9 settimane

RADIOLOGIA																				
Ecografie varie (escluso 88.73.1 e 88.73.2)	Vari	39,90	37,11		80		3120		124.488,00	124.488,00	10%	€	112.039,20							
Risonanza Magnetica muscoloscheletrica - 1° semestre	88.94.1	177,65	117,25		1		26		4.618,90	4.618,90	34%	€	3.048,47							
Totale budget lordo									€ 193.191,36	€ 193.191,36		€	177.890,45							

Tabella 3. Committenza integrativa

Settori - branche di produzione	codici DM	tariffa NTR	tariffa NTR scontata o iperproduzione	1° semestre 2017		valore tariffario lordo	sconto o iperproduzione	budget massimo (Lordo scontato)	NOTE operative
				visite	cont.				
OCULISTICA									
Visita oculistica	95.02 - 89.01.D	23	22,54	73		€ 1.679,00	2%	€ 1.645,42	Pazienti ricollocati da struttura pubblica
fundus oculi	95.09.1	8,5	8,33	160		€ 1.360,00	2%	€ 1.332,80	integrazione per 16 settimane
Totale committenza integrativa al 30/06/2017				73		€ 1.679,00		€ 1.645,42	

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). Si precisa che il budget per Altri Territori 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 Roberto Mazzoni

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

Per l'Ospedale privato accreditato
 San Francesco
 Il legale rappresentante
 (Dott. Stefano Grandi)




297413
 Banca d'Italia
 Ministero delle Finanze
 01108 AD ROMA

23 GIU. 2017