

Piano di committenza 2017 -CASA DI CURA SAN PIER DAMIANO - Attività specialistica

Tab. 1) committenza ordinaria annua	€	1.117.219,05
Tab. 2) committenza percorsi di garanzia 1° semestre	€	151.712,75
Tab. 3) committenza garanzia luglio/settembre	€	76.096,38
Tab. 4) committenza integrativa al 30/06/2017	€	23.540,00
Tab. 5) committenza integrativa del percorso di garanzia luglio/settembre	€	2.093,00
Tab. 6) Committenza RMN ambito Forli dal 15/05 al 30/09/17	€	69.766,70
Tab. 7) Dialisi	€	1.540.000,00
Budget per altri territori (Cesena - Rimini - Forli)	€	49.107,70
Budget lordo	€	3.029.535,58

(di cui riconversione ricoveri € 400.000 al netto)



Settori - branche di produzione	codici DM	tariffa NTR	tariffa NTR scontata o iperproduzione	produzione ordinaria (A)			iperproduzione (B)		Totale prestazioni a cup		valore tariffario lordo (colonna A)	sco nte 2%	budget massimo (Lordo scontato)	
				settimanale	vs. urgente differibili	cont.	visite	cont.	settimanale	annuale				visite
PNEUMOLOGIA														
Visita pneumologica	89.78.9 - 89.01.L	23.00-18.00	22,54-17,64	9	0	3	468	156	-	-	468	156	13.572,00	
Percorsi semplici (prestazioni completamento visita)	89.37.1 - 89.37.2 - 89.65.1 - 89.37.4	32	31,36					30	-	-			€ 960,00	14.241,36
ORTOPEDIA														
Visita ortopedica	89.78.7 - 89.01.G	23.00-18.00	22,54-17,64	20	0	4	1040	208	-	-	1040	208	27.664,00	
Percorsi semplici (completamento visita)	81.92 - 81.91	33,45	32,781					255	-	-			8.529,75	35.469,88
NEFROLOGIA														
Visita nefrologica	89.78.4 - 89.01.B	23.00-18.00	22,54-17,64	6	0	2	312	104	-	-	312	104	9.048,00	8.867,04
GINECOLOGIA														
Visita ginecologica	89.26-89.26.2	23.00-18.00	22,54-17,64	4	0	1	208	52	-	-	208	52	5.720,00	

La prestazione non deve essere valorizzata economicamente, i volumi ordinari che quelli in iperproduzione.

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

AZIENDA USL DELLA ROMAGNA
 U.O. Acquisizione Prestazioni Sanitarie
 da Erogatori Esterni

PROT.N. 138150/A 1 di 10

DATA 11/08/2017

Piano di committenza San Pier Damiano - specialistica 2017

TR CI CA M.F.A.

PERCORSI SEMPLICI (prestazioni completamento visita)	67.12 - 68.12.1	25.5 - 22.5	24.70				30				€ 765,00	6.485,00	2%	6.355,30		
OTORINOLARINGOIATRIA																
Visita otorino	89.7B.8 - 89.01.H	23.00- 18,00	22,54 17,64	10	0	3	520	156	-	-	520	156	€ 14.768,00	€ 16.058,00	2%	15.736,84
Percorsi semplici (prestazioni completamento visita)	95.41.1 -95.42 - 96.52 - 31.42	21,5	21,07				60						€ 1.290,00	€ 15.688,00	2%	15.374,24
DERMATOLOGIA																
Visita dermatologica	89.7A.7 - 89.01.7	23.00- 18,00	22,54 17,64	11	0	2	572	104	-	-	572	104	€ 15.028,00	€ 15.688,00	2%	15.374,24
Percorsi semplici (prestazioni completamento visita)	86.30.1 - 86.30.3 - 89.39.1	20,00	19,60				33						€ 660,00	€ 15.688,00	2%	15.374,24
OCULISTICA																
Visita oculistica	95.02 - 89.01.D	23.00- 18,00	22,54 17,64	60	0	14	3120	728	-	-	3120	728	€ 84.864,00	€ 147.004,00	2%	144.063,92
Percorsi semplici (prestazioni completamento visita) - utilizzo di specifica modulistica già prevista allo scopo	09.19 - 09.42	30,00	29,40				78						€ 2.340,00	€ 147.004,00	2%	144.063,92
OCT Tomografia retinica	95.12	46.50	43,25	24			1248	1352	2	104	1352	208	€ 58.032,00	€ 1.768,00		
fundus oculi	95.09.1	8,5	8,33	4			208	208			208	208	€ 1.768,00			
ENDOCRINOLOGIA																
Visita endocrinologica	89.7A.8 - 89.01.8	23.00- 18,00	22,54 17,64	5	0	1	260	52			260	52	€ 6.916,00	€ 6.916,00	2%	6.777,68
CHIRURGIA																
Visita	89.7A.4 - 89.01.4	23.00- 18,00	22,54 17,64	20	0	7	1040	364	-	-	1040	364	€ 30.472,00	€ 30.772,00	2%	30.156,56
Chirurgica/proctologica																
Percorsi semplici (prestazioni completamento visita) - utilizzo di specifica modulistica già prevista allo scopo	86.04 - 86.4 86.23 - 83.21 - 96.59	30,00	29,40				30						€ 10,00	€ 30.772,00	2%	30.156,56

Il valore tariffario lordo si riferisce ai soli volumi di produzione ordinaria, in quanto l'attività in ip. Mentre i volumi di offerta complessivi (totale prestazioni a cup) ricomprendono i volumi di offerta ordinaria.

Il valore tariffario lordo si riferisce ai soli volumi di produzione ordinaria.

UROLOGIA																				
Vista urologica	89.7C.2 - 89.01.Q	23,00- 18,00	22,54 17,64	10	0	2	520	104	520	104	520	104	13.892,00	13.832,00	2%	13.555,36	ordinaria, in quanto l'attività in iperproduzione non deve essere valorizzata economicamente. Mentre i volumi di offerta complessivi (totale prestazioni a cup) ricomprendono sia i volumi ordinari che quelli in iperproduzione			
CARDIOLOGIA - ANGIOLOGIA																				
Vista cardiologica + ecg	89.7A.3 - 89.01.3 - 89.52	23,00- 18,00- 12,50	22,54- 17,64- 12,25	16	0	2	832	104	832	104	832	104	29.536,00	29.536,00	2%	28.945,28				
pres. ecografiche cardiache	88.72.2- 88.72.1	62	57,66	18	0	0	936	0	936	0	936	0	58.032,00	58.032,00	2%	56.871,36				
Vista angiologica	89.7A.2	23	22,54	10	0	0	520	0	520	0	520	0	11.960,00	11.960,00	2%	-				
Ecocolordoppler arti e tronchi sovraortici	88.72.2 - 88.73.5 - 887621	43,9	43,02	55	0	0	2860	156	3016	156	3016	156	125.554,00	125.554,00	2%	123.042,92				
ENDOSCOPIA																				
EDG	45.13	68,00	66,64	1	0	0	52	0	52	0	52	0	3.536,00	3.536,00	2%	17.530,24				
EDG con biopsia (P5)	45.16	92,00	90,16	3	0	0	156	0	156	0	156	0	14.352,00	14.352,00	2%	13.990,72				
RADIOLOGIA																				
Radiologia tradizionale	vari codici	23,00	22,54	123	0	0	6396	0	6396	0	6396	0	147.108,00	147.108,00	2%	144.165,84				
Risonanza Magnetica muscoloscheletrica	88.94.1 - 88.94.2	177,65	159,89	5	0	0	250	10	260	10	260	10	44.412,50	44.412,50	2%	43.235,50				
Risonanza Magnetica della colonna	88.93 - 88.93.1	154,4	138,96	3	0	0	178	1	179	1	179	1	27.483,20	27.483,20	2%	26.807,76				
Risonanza Magnetica encefalo e varie	vari codici	253	227,7	6	0	0	303	0,2	312	0,2	312	0,2	76.659,00	76.659,00	2%	74.673,60	La valorizzazione economica è calcolata sulla tariffa media della RMN encefalo.			
Ecografie varie	88.74.1 - 88.75.1 - 88.76.1 - 88.76.2 - 88.79.1 - 88.79.2 - 88.79.3 - 88.79.5 - 88.79.6 - 88.79.7 - 88.79.8	42,65	39,66	80	0	0	4160	4	4368	4	4368	4	177.424,00	177.424,00	2%	173.875,52				
Densitometria	88.99.2 - 88.99.3	37,80	37,04	16	0	5	832	260	1144	1	1144	1	41.277,60	41.277,60	2%	40.452,05				

RIABILITAZIONE																				
Visita fisiatrica	89.7/B.2 - 89.01.W	23.00- 18.00	22.54 17.64	5	0	1	260	52	-	-	260	52	€ 6.916,00	€ 6.916,00	2%	€ 6.777,68				
- Rieducazione motoria individuale in molleso grave semplice	93.11.2	10.00	9.80		1			52	-	-		52	€ 520,00							
- Rieducazione motoria individuale in molleso segmentale semplice	93.11.4	7.00	6,86			30		1560	-	-		1560	€ 10.920,00	€ 11.440,00	2%	€ 11.211,20				
Percorsi semplici (esami di laboratorio per dializzati)	Codici vari	Varie							-	-			€ 45.000,00	€ 45.000,00	2%	€ 44.100,00				
Totale budget lordo								31908					€1.117.219,05	€1.117.219,05		€ 1.071.269,49				

La erogazione
dei trattamenti
può avvenire
sia a fronte di
prescrizione su
modulistica
percorso
semplice da
visita fisiatrica,
sia a seguito di
prescrizione su
modulistica
SSN. In ogni
caso i pazienti
dovranno
essere
collocati in
un'unica lista
di attesa a
prescindere
dalla modalità
di accesso
(percorso
semplice o
impegnativa
SSN) in base
all'ordine di
arrivo. Il
budget qui
assegnato
ricomprende
entrambe le
tipologie di
accesso ed è
irrevocabile,
fatte salve
eventuali
successive
determinazioni
da parte
dell'Azienda.

Tabella 2. committenza percorsi di garanzia - 1° semestre	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	1° semestre 2017				
OCULISTICA										
1° VISITA OCULISTICA		95.02	23,00	22,54	55	1430	32.990,00			
Percorsi semplici (prestazioni completamento visita) - utilizzo di specifica modulistica già prevista allo scopo		09.19 - 09.42	30,00	29,40		42	1.260,00	2%	€ 33.467,00	
OTORINO										
1° VISITA OTORINO		89.78.8	23,00	22,54	30	780	17.940,00			
Percorsi semplici (prestazioni completamento visita)		95.41.1 - 95.42 - 96.52 - 31.42	21,50	21,07		105	€ 2.257,50	2%	€ 19.793,55	La valorizzazione deriva da tariffa media settimanale
FISIATRIA										
1° VISITA FISIATRICA		89.78.2	23,00	22,54	2	52	1.196,00	2%	€ 1.172,08	
ORTOPEDIA										
1° VISITA ORTOPEDICA		89.78.7	23,00	22,54	6	156	3.588,00			
Percorsi semplici (completamento visita)		81.92	33,45	32,781		27	903,15	2%	€ 4.491,15	
CARDIOLOGIA										
1° VISITA CARDIOLOGICA + ECG		89.7A.3 - 89.52	35,50	34,79	1	26	923,00	2%	€ 504,54	
DERMATOLOGIA										
1° VISITA DERMATOLOGICA		89.7A.7	23,00	22,54	9	234	5.382,00			
Percorsi semplici (prestazioni completamento visita)		86.30.1 - 86.30.3 - 89.39.1 - 86.4	20,00	19,60		12	240,00	2%	€ 5.509,56	
GINECOLOGIA										
1° VISITA GINECOLOGICA		89.26	23,00	22,54	1	26	598,00	2%	€ 586,04	
UROLOGIA										
1° VISITA UROLOGICA		89.7C.2	23,00	22,54	15	390	8.970,00	2%	€ 8.790,60	

RADIOLOGIA																	
	807411-	88.75.1															
		88.76.1-															
		88.76.2-															
		88.79.1-															
		88.79.2-	42,65														
		88.79.3-		39,66													
		88.79.5-															
		88.79.6-															
		88.79.7-															
		88.79.8-															
	RMN colonna	88.93	154,40	138,96			104	16.057,60	16.057,60	10%		€	14.451,84				
	Risonanza Magnetica muscol	88.94.1-	177,65	159,89			26	4.618,90	4.618,90	10%		€	4.157,01				
	ANGIOLOGIA																
		88.73.5-															
	Ecocolordoppler angiologici	88.77.2-	43,90	40,83			442	19.403,80	19.403,80	7%		€	18.045,53				
		887671															
	Totale budget lordo						4684	€ 151.712,75	€ 151.712,75			€	144.359,77				

Tabella 3. committenza percorsi di garanzia luglio/settembre

Settori - branche di produzione	codici DM	tariffa NTR	tariffa NTR scontata o iperproduzione	Produzione		giugno/sette mbre	valore tariffario lordo	sconto o iperproduzione	budget lordo scontato	NOTA BENE: Le prestazioni rese in PERCORSO SEAPLICE (PS) dovranno avere evidenza di erogazione a fronte di apposita modulistica
				1° vs.	1° vs.					
OCULISTICA										
1° VISITA OCULISTICA	95.02	23,00	22,54	55	715	16.445,00				
Percorsi semplici (prestazioni completamento visita)	09.19 - 09.42	30,00	29,40		21	630,00	17.075,00	2%	€ 16.733,50	
OTORINO										
1° VISITA OTORINO	89.78.8	23,00	22,54	30	390	8.970,00				
Percorsi semplici (prestazioni completamento visita)	95.41.1 - 95.42 - 96.52 - 31.42	21,50	21,07		53	€ 1.128,75	10.098,75	2%	€ 9.896,78	La valorizzazione deriva da tariffa media stimata

FISIATRIA																					
1° VISITA FISIATRICA	89.78.2	23,00	22,54		2	26	598,00	598,00	2%	€	586,04										
ORTOPEDIA																					
1° VISITA ORTOPEDICA	89.78.7	23,00	22,54		6	78	1.794,00														
Percorsi semplici (completamento visita)	81.92	33,45	32,781			14	451,58	2.245,58	2%	€	2.245,58										
CARDIOLOGIA																					
1° VISITA CARDIOLOGICA + ECG	89.7A.3 + 89.52	35,50	34,79		1	13	461,50	461,50	2%	€	452,27										
DERMATOLOGIA																					
1° VISITA DERMATOLOGICA	89.7A.7	23,00	22,54		9	117	2.691,00														
Percorsi semplici (prestazioni completamento visita)	86.30.1 - 86.30.3 - 89.39.1 - 86.4	20,00	19,60			18	360,00	3.051,00	2%		2.989,98										
GINECOLOGIA																					
1° VISITA GINECOLOGICA	89.26	23,00	22,54		1	13	299,00	299,00	2%	€	293,02										
UROLOGIA																					
1° VISITA UROLOGICA	89.7C.2	23,00	22,54		15	195	4.485,00	4.485,00	2%	€	4.395,30										
RADIOLOGIA																					
	88.74.1 - 88.75.1 88.76.1 - 88.78.2 - 88.79.1 - 88.79.2 - 88.79.3 - 88.79.5 - 88.79.6 - 88.79.7 - 88.79.8	42,65	39,66		32	416	17.742,40	17.742,40	7%	€	16.500,43										
Ecografie varie																					
RMN colonna	88.93	154,40	138,96		4	52	8.028,80	8.028,80	10%	€	7.225,92										
Risonanza Magnetica ml	88.94.1 - 88.94.2	177,65	159,89		1	13	2.309,45	2.309,45	10%	€	2.078,51										

ANGIOLOGIA									
Ecocolor Doppler angiologici	88.73.5 - 88.77.2 - 887621	43,90	40,83	17	221	9.701,90	9.701,90	7%	€ 9.022,77
Totale budget lordo					2354	€ 76.096,38	€ 76.096,38		€ 72.420,08

Tabella 4. INTEGRAZIONE PIANO DI COMMITTENZA - al 30/06/2017									
Settori - branche di produzione	codici DM	tariffa NTR	tariffa NTR scontata o iperprod uzione	1° SEMESTRE		valore tariffario lordo	sconto o iperprod uzioni	budget massimo (Lordo scontato)	NOTE operative
				visite cont.					
CARDIOLOGIA									
pres. ecografiche cardiache	88.72.2 - 88.72.3 - 88.72.1	62	57,66	288		€ 17.856,00	15%	€ 16.606,08	integrazione per rispetto tempi di attesa - per 16 settimane
OCULISTICA									
fundus oculi	95.09.1	8,5	8,33	160		€ 1.380,00	2%	€ 1.332,80	
ENDOSCOPIA - GASTROENTEROLOGIA									
Visita gastroenterologica	89.7A.9	3,00-18,0/2,54-17,6		160		€ 3.680,00	2%	€ 3.606,40	nuova richiesta per rispetto tempi di attesa - per 16 settimane
PNEUMOLOGIA									
Visita pneumologica	89.7B.9 - 89.01.L	23,00- 18,00	22,54 17,64	28		€ 644,00	2%	€ 631,12	integrazione per rispetto tempi di attesa - per 14 settimane
Totale committenza integrativa Marzo-Giugno 2017						€ 23.540,00		€ 22.176,40	

Tabella 5. INTEGRAZIONE GARANZIA - luglio/settembre		Periodo luglio/settem- bre		valore tariffario lordo		sconto o iperpr oduzi one		budget massimo (Lordo scontato)		NOTE operative	
Settori - branche di produzione	codici DM	tariffa NTR	tariffa NTR scontata o iperprod uzione	visite cont.							
GINECOLOGIA											
Visita ginecologica	89.26	23	22,54	91	2.093,00	2%	2051,14	Integrazione luglio/settembre - 7 prestazioni a settimana			
Totale committenza integrativa - percorso di garanzia					€ 2.093,00		€ 2.051,14				

Tabella 6. Committenza ambito Forli - Agende a Cup dedicate		15/05-31/07		valore tariffario lordo		sconto o iperpr oduzi one		budget massimo (Lordo scontato)		NOTE operative	
Settori - branche di produzione	codici DM	tariffa NTR	tariffa NTR scontata o iperprod uzione	visite cont.							
RADIOLOGIA											
RMN varie	Codici vari	190,10	171,09	223	€ 42.392,30	10%	€ 38.153,07	Periodo 15/05- 31/07 - Budget affidente ad "Altri territori"			
RMN varie	Codici vari	190,10	161,59	144	€ 27.374,40	15%	€ 23.268,24	Periodo 07/08- 30/09 - Committenza Integrativa			
Totale committenza ambito Forli					€ 69.766,70		€ 61.421,31				

Tabella 7. Committenza Emodialisi

TRATTAMENTI DI EMODIALISI	codici DM	tariffa NTR	tariffa NTR scontata	Produzione		valore tariffario lordo	sconto o iperproduzione	budget lordo scontato
				Min	Max			
	39.95.4 - 39.95.5 - 39.95.6 - 39.95.7 - 39.95.8	200,00	196,00	7300	7700	1.540.000,00	2%	1.509.200,00

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, nei quali caso i benefici concessi vengono riassorbiti fino a concorrenza di eventuali penali per variazioni tariffe.

Per l'Azienda Usi della Romagna
Direttore Distretto di Ravenna
(Dott.ssa Roberta Mazzoni)

Per l'Ospedale Privato Accreditato
San Pier Damiano
Il legale rappresentante
Dott. Bruno Biagi

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

