



Proposta di

**ACCORDO SINDACALE SUI CRITERI DI DETERMINAZIONE
DELLE TARIFFE
DI PRESTAZIONI LIBERO PROFESSIONALI NELLA AV2**

**CRITERI GENERALI PER LA DETERMINAZIONE DELLE
TARIFFE**

Le tariffe di prestazioni erogate in libera professione intramoenia nel territorio dell'Area Vasta 2 sono definite nel rispetto dei vincoli ordinistici, d'intesa con i Dirigenti interessati, e dei criteri generali definiti dal presente accordo.

Le tariffe non possono essere inferiori all'importo delle quote di compartecipazione dovute per identiche prestazioni erogate in regime istituzionale.

Le tariffe devono essere remunerative di tutti i costi diretti e indiretti sostenuti dall'AV2.

Le tariffe sono approvate ed autorizzate dalla AV2 con apposito provvedimento.

ELEMENTI COMPONENTI LA TARIFFA

La tariffa di ogni singola prestazione, così come definibile dalla codifica nazionale/regionale delle prestazioni sanitarie, è stabilita sulla base di tutti gli elementi di cui ai punti che seguono.

IPOTESI ALLEGATO 1

A - TARIFFA

La tariffa è il compenso lordo del Dirigente o dall'equipe per ogni singola prestazione. Dalla tariffa vengono scorporate tutte le componenti di costo stabilite in quota percentuale e gli oneri e tributi dovuti per legge.

IPOTESI ALLEGATO 3

A – ONORARIO PROFESSIONALE

L'onorario professionale è il compenso netto richiesto dal Dirigente o dalla Equipe per ogni singola prestazione. L'onorario professionale



costituisce al base della tariffa, tutte le componenti di costo stabiliti in quota percentuale vengono calcolati a partire dall'onorario professionale. L'onorario professionale (ovvero la somma degli onorari del periodo) va a costituire voce del trattamento stipendiale e come tale è assoggettata alle trattenute di legge fiscali e previdenziali a carico del lavoratore.

TEMPO DI ESECUZIONE

Il tempo di esecuzione rappresenta il tempo medio previsto per l'esecuzione della prestazione, espresso in minuti (*è stato verificato, utilizzando come fonte il CUP regionale, che mediamente vengono prenotate tre prestazioni l'ora*)

Il tempo di esecuzione del supporto diretto deve essere specificato dal Dirigente nella richiesta di autorizzazione all'esercizio.

Per il professionista il tempo di esecuzione è utilizzato per la programmazione delle agende di prenotazione.

Per il personale di supporto diretto il tempo di esecuzione determina l'ammontare del compenso.

Il tempo di esecuzione di una prestazione ALPI deve essere il più possibile allineato al tempo di esecuzione della stessa prestazione erogata in regime istituzionale dalla UO.

B - COSTI AZIENDALI / COSTO MEDIO LOCAZIONE

Rientrano tra i costi diretti quelli derivanti da:

- **Costi della struttura:** utenze (energia elettrica, riscaldamento, telefono, ecc), ammortamenti, manutenzioni, pulizie, altri costi generali della struttura, materiale di uso comune degli ambulatori (guanti, garze, telini igienici, disinfettanti, cancelleria e quant'altro).
- **Quota ammortamento e manutenzione apparecchiatura** specificamente utilizzata nella prestazione. Questa voce di costo è determinata rapportando i costi totali con il totale prestazioni erogate con l'apparecchiatura o con un gruppo di apparecchiature di analoga fattispecie. Nel caso di apparecchiature in locazione questa voce viene addebitata al costo contrattuale.
- **Kit di reagenti:** voce da addebitarsi al costo di acquisto
- **Lastre radiografiche, CD, ecc,** voce da addebitarsi al costo di acquisto.
- **Kit sterili** per l'esecuzione di prestazioni invasive (compreso i ferri chirurgici): voce da addebitarsi al costo.



- **Farmaci impiegati nella prestazione:** voce da addebitarsi al costo di acquisto.
- **Altro** specificamente necessario: da addebitarsi al costo di acquisto.

Per costo di acquisto si intende il costo del prodotto fissato con la procedura di acquisto in corso di validità.

Rientrano tra i costi indiretti quelli derivanti da:

- **Pulizia, riscaldamento, smaltimento rifiuti, ammortamento mobili e arredi, ammortamento fabbricati.**

Per le Strutture private con le quali si stipula contratto di locazione non vengono imputati i costi aziendali ma verrà addebitata la tariffa oraria prevista dal contratto di locazione che sarà calcolata rapportando la tariffa oraria richiesta dalla struttura privata al reale tempo di esecuzione della prestazione così come autorizzata.

I costi Aziendali sono stati definiti dall'U.O.C; Controllo di Gestione basati sulle rilevazioni di contabilità analitica .

C - COSTO SUPPORTO DIRETTO

Il costo del supporto diretto, ove richiesto, è stabilito dal prodotto del tempo medio di esecuzione per la quota oraria di compenso che sarà stabilita in A.V.2 dall'accordo sindacale con le OOSS di categoria.

D - ONERI PREVIDENZIALI A CARICO DELL'AZIENDA

Sono oneri previdenziali a carico dell'Azienda i contributi CPDEL ed INAIL; essi sono calcolati quale percentuale, stabilita dalla legge, dei proventi interessati. Essi vanno a costituire voci di costo della tariffa.

IRAP 8,5%

ONERI 23,80%

INAIL 1,10%

E - QUOTA FONDO AZIENDALE 5% Decreto Balduzzi. L.120 /2007 art.1 c.4 punto c.

La quota, fissata dalla legge al 5% è calcolata sulla tariffa decurtata dai costi diretti e dal costo del personale di supporto.

Per gli ambulatori in locazione tale quota viene calcolata sulla tariffa decurtata dai costi di locazione.

F e G - QUOTE FONDI CONTRATTUALI

Le quote fondi contrattuali sono stabilite, dagli accordi con le OOSS di categoria, quale quota percentuale calcolata sulla tariffa depurata



dai costi diretti, dal costo del personale di supporto e dalla trattenuta aziendale.

Per gli ambulatori in locazione i fondi sono calcolati partendo dalla tariffa depurata dal costo di locazione e dalla trattenuta Aziendale.

H - COMPENSO PROFESSIONISTA AL LORDO IRAP

Il compenso professionista al lordo IRAP è determinato dalla tariffa decurtata da tutti i costi aziendali, dal costo del personale di supporto dalle trattenute aziendali e costitutive dei fondi.

Per gli ambulatori in locazione il compenso professionista al lordo IRAP è determinato dalla tariffa decurtata dai costi di locazione, dalle trattenute aziendali e costitutive dei fondi.

I - ONERI FISCALI A CARICO DELL'AZIENDA

E' onere fiscale a carico dell'Azienda l'IRAP, essa è scorporata quale percentuale, stabilita dalla legge, dal compenso professionista al lordo IRAP. Essa va a costituire voce di costo della tariffa.

L'IVA e l'imposta di bollo sulle fatture, non costituiscono voci di costo della tariffa, ma ad essa si aggiungono, ove e per quanto dovute, in sede di fatturazione.

ARROTONDAMENTO

Tutte le tariffe finali, per fini di praticità di gestione, sono arrotondate per eccesso o per difetto se superiori o inferiori ai 50 centesimi di euro .

COMPOSIZIONE DELLE TARIFFE DI RICOVERO

PRESTAZIONI L.E.A. SU PAZIENTI ASSISTITI DAL SSN:

Tariffa omnicomprensiva composta dalla somma delle seguenti voci:

a) onorario professionale del medico o dell'équipe scelta dal paziente così suddiviso:

- **Una quota non superiore al 65-70% da attribuire all'équipe chirurgica;**
- **Una quota non superiore al 30-35% da attribuire all'équipe anestesiologicala**

b) quota pari al 40% del DRG, come fissata con D.G.R. Marche n. 897 del 18.07.2005.



Da tale quota andranno ricavati:

- quote spettanti al personale di supporto diretto
 - quota fondo incentivante
 - quota fondo di perequazione
- c) Quota fondo Aziendale di cui all'art. 2 del Decreto Legge 158/2012 convertito con legge 189/2012.
- d) costo di eventuali protesi o apparecchiature impiantate.
- e) costo delle eventuali prestazioni aggiuntive rispetto ai Livelli Essenziali di Assistenza relativi al DRG trattato ovvero agli standard assistenziali della struttura.
- La tariffa è comprensiva della visita di controllo post dimissione.

PRESTAZIONI L.E.A. SU PAZIENTI NON ASSISTITI DAL SSN

Tariffa omnicomprensiva composta dalla somma delle seguenti voci:

- a) onorario professionale del medico o dell'equipe scelta dal paziente così suddiviso:

- **Una quota non superiore al 65-70% da attribuire all'equipe chirurgica;**
- **Una quota non superiore al 30-35% da attribuire all'equipe anestesiologicala**

- b) una quota pari al totale del DRG (a titolo di valorizzazione standardizzata di tutti i costi) dalla quale andranno ricavati:

- quote spettanti al personale di supporto diretto
- quota fondo incentivante
- quota fondo di perequazione

- c) quota fondo Aziendale di cui all'art. 2 del Decreto Legge 158/2012 convertito con legge 189/2012.

- d) costo di eventuali protesi o apparecchiature impiantate

- e) costo delle eventuali prestazioni aggiuntive rispetto ai Livelli Essenziali di Assistenza relativi al DRG trattato ovvero agli standard assistenziali della struttura.

La tariffa è comprensiva della visita di controllo post dimissione.

GESTIONE DEI PROVENTI

L'attività Libero Professionale Intramuraria è assimilata, ai fini fiscali, al rapporto di lavoro dipendente.

Tutte le somme derivanti da compensi relativi alle prestazioni previste dal presente regolamento sono incassate ed introitate dalla



AV2 attraverso la propria organizzazione prima dell'effettuazione della prestazione.

Le quote di: onorario professionale e compensi supporto diretto derivanti dalle tariffe effettivamente riscosse dalla AV2, salvo diversa previsione in sede di autorizzazione, sono corrisposte agli interessati unitamente agli stipendi mensili del secondo mese successivo a quello di incasso.

NORMA FINALE

Il presente accordo rimane valido ed applicabile fino a quando non ne sarà stato raggiunto e sottoscritto uno successivo.

Il presente accordo trova immediata applicazione per tutte le tariffe ALPI di nuova autorizzazione. Tutte le tariffe definite in forza dei previgenti accordi sindacali e/o regolamenti saranno adeguate al presente accordo in occasione di revisione delle autorizzazioni.

Su istanza della parte sindacale, in data 27/02/2014 con nota prot n. 0025149 è stata formalizzata all'ASUR richiesta di variazione del modello di fattura per prestazioni rese in LPI .

Più precisamente è stato richiesto che , il Sistema CUP regionale generi una fattura nella quale venga chiaramente evidenziato, oltre alla tariffa da pagare anche il compenso netto del professionista che esegue la prestazione.

ALLEGATI

1 Ipotesi costruzione tariffe di Area Vasta 2 ambulatorio interno partendo dalla tariffa aziendale

1/Bis Ipotesi costruzioni tariffe di Radiologia

2 Ipotesi costruzione tariffe in ambulatori in locazione

3 Ipotesi costruzione tariffe di Area Vasta 2 ambulatorio interno partendo da onorario professionista

FIRMA PARTE PUBBLICA

FIRMA PARTE SINDACALE

Flacco, ADM

IAARDI - EASC
 AAUO/CURC
 AAUO/EMAC
 CIMO

Luca Di Nullo

FP CGIL MEDIC

ANAAO APPMED

CIMO