Allegato n. 1 alla determina n. 823 del 14 LUG. 2015

SCHEDA TECNICA AUTORIZZAZIONE ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA DELLA U.O. ANATOMIA PATOLOGICA DELL'AREA VASTA N.3 MACERATA

SOGGETTI AUTORIZZATI

L'esercizio dell'attività libero professionale per prestazioni di Anatomia Patologica è autorizzata nelle seguenti forme:

- **IN EQUIPE: ALLA UOC ANATOMIA PATOLOGICA DI MACERATA**
- **IN ATTIVITA' INDIVIDUALE AI SINGOLI MEDICI APPARTENENTI ALLA UOC ANATOMIA PATOLOGICA DI MACERATA CHE NE FACCIANO RICHIESTA (con specifico separato provvedimento di autorizzazione)**

EQUIPE

L'equipe è composta da tutti i dirigenti assegnati alla UOC (salvo esplicita rinuncia da parte degli interessati).
Il supporto diretto è assicurato da tutti i tecnici assegnati alla UOC (salvo esplicita rinuncia da parte degli interessati).
Il direttore dell'U.O.C. è componente dell'equipe e svolge le funzioni di coordinatore. Egli assicura l'adesione volontaria all'equipe e cura l'equa ripartizione delle attività fra i componenti l'equipe stessa ed il personale di supporto.

ALPI INDIVIDUALE

È caratterizzata dalla scelta diretta e fiduciaria - da parte dell'utente - del singolo professionista cui viene richiesta la prestazione.

PRESTAZIONI AUTORIZZATE

EQUIPE

È autorizzata delle prestazioni, previste per la branca e riportate nel prospetto in calce alla presente scheda; principalmente quelle le cui richieste provengono dal percorso Libero Professionale interno (esami di completamento del quesito diagnostico prescritti da professionisti dell'AV3 nell'ambito della erogazione delle proprie prestazioni libero professionali), e comunque tutte quelle provenienti da pazienti che non abbiano effettuato una esplicita scelta del professionista. È fatta salva, anche per i pazienti provenienti dal percorso ALPI interno, la facoltà di scelta di un singolo professionista.

ALPI INDIVIDUALE

L'ALPI individuale nella disciplina è autorizzabile sia in alternativa che in aggiunta alla attività in equipe. L'ALPI individuale è caratterizzata dalla specifica scelta del professionista da parte dell'utente. Sono autorizzabili tutte le prestazioni previste per la branca. e riportate nel prospetto in calce alla presente scheda. Per tale attività la presente scheda tecnica definisce esclusivamente i criteri generali e le modalità di utilizzo del supporto diretto; l'effettivo esercizio è subordinato a specifica autorizzazione secondo quanto previsto dal Regolamento ALPI di Area Vasta.

TARIFFE

EQUIPE
Alle prestazioni autorizzate **si applicano le tariffe riportate nel prospetto in calce alla presente schesa . Esse tengono conto della norma** di cui all'art. 57, comma 2 lett. d) del CCNL 08.06.2000, secondo il quale le tariffe non possono, comunque, essere inferiori alle quote di compartecipazione al costo delle prestazioni da parte del cittadino.

ALPI INDIVIDUALE
Nell'ALPI individuale le tariffe di cui sopra costituiscono "tariffa minima applicabile".

ELEMENTI COMPONENTI LE TARIFFE E RIPARTO DEI PROVENTI

Le tariffe autorizzate sono composte dalle seguenti voci di costo:

Onorario professionale	Tariffa supporto diretto	Decreto Balduzzi 5% onorario	Quote incentivanti 5% onorario	Fondo perequativo 5% onorario	INAIL 1% supporto diretto+quote incentivanti	CPDEL 23,8% supporto diretto+quote incentivanti	IRAP 8,5 % onorario professionale +supporto diretto	costi generali e specifici	arrot.	TOTALE
44,00	*16,50*	*2,20*	*2,20*	*2,20*	*0,19*	*4,45*	*5,14*	*23,11*	*0,01*	*100,00*

Tali voci di costo rappresentano l'elemento di scorporo su base percentuale dei proventi incassati (fatta base 100 la somma incassata) ai fini della loro attribuzione agli elementi componenti la tariffa come previsto dal regolamento ALPI della AV3.

La liquidazione degli onorari ai dirigenti e dei compensi al personale di supporto, avviene, di norma, semestralmente, con gli stipendi del secondo mese successivo alla scadenza del semestre.

ORARIO DI ATTIVITA'

EQUIPE
Ai sensi dell'art. 8 del Regolamento ALPI della AV3, l'ALPI per prestazioni di anatomia patologica è classificabile come *"attività in orario commisto"* in quanto le prestazioni per ragioni tecnico-organizzative e di economia di costo, non possono opportunamente essere eseguite in tempi e percorsi diversi da quelli stabiliti per l'attività istituzionale; ciò almeno per tutta la parte relativa alla preparazione dei campioni ai fini della refertazione.
L'esecuzione delle prestazioni di cui sopra in regime di equipe è autorizzata in forma commista con i cicli di produzione delle prestazioni istituzionali. Si procederà successivamente, sulla base dei volumi di prestazioni erogate ad un adeguato e proporzionale recupero di orario, sia per il personale dirigente che per quello di supporto.

Il personale che partecipa a tale attività, sia dirigenziale che di supporto, deve essere informato, a cura del coordinatore dell'equipe, sui volumi di attività ALPI e del **conseguente debito orario previsto, che dovrà essere reso prima della liquidazione dei proventi.**
Si assume come congruo, anche in analogia con altri istituti contrattuali, il seguente debito orario da recuperare al personale:

- **Personale dirigente: un'ora ogni 60 euro di onorario corrisposto**
- **Personale di supporto diretto: un'ora ogni 30 euro di compenso corrisposto**.

Il debito orario verrà recuperato in occasione delle liquidazioni semestrali, a valere sul credito orario del cartellino dell'ultimo mese disponibile.

ALPI INDIVIDUALE
Ai sensi dell'art. 6 del Regolamento ALPI della AV3, l'ALPI è esercitata esclusivamente nelle fasce orarie previste ed autorizzate.
L'ALPI costituisce attività lavorativa aggiuntiva e distinta rispetto all'orario di servizio, da caratterizzarsi e rilevarsi con apposita timbratura marcatempo.
I Dirigenti Medici hanno l'obbligo di timbrare al marcatempo, con gli appositi codici di differenziazione indicati dall'AV3, l'inizio e la fine dell'attività libero professionale effettuata nelle strutture aziendali.
L'ALPI individuale si esplica sostanzialmente nella refertazione sia differita che estemporanea dei campioni biologici. L'attività tecnica di preparazione dei campioni da parte del personale sanitario di supporto diretto è anche in questo caso, per le ragioni di opportunità e di economie di scala sopra esplicitate per l'attività in equipe, svolta in forma "commista", con le medesime modalità ed alle stesse condizioni di recupero dell'orario previste per l'attività in equipe.

VERIFICHE E CONTROLLI

Le prestazioni autorizzate sono soggette alle tipologie di verifiche e controlli previste dal regolamento ALPI di A.V.. Aggiuntivamente si procederà al controllo a campione circa la corretta accettazione e classificazione delle prestazioni secondo quanto stabilito dal presente atto; allo scopo, tutti gli atti che costituiscono presupposto (prescrizioni, richieste, moduli di richiesta ALPI da parte degli utenti, ecc) devono essere conservati presso il laboratorio analisi ove opera l'equipe, a disposizione dell'ufficio libera professione.

AV3 - SCHEDA PRESTAZIONI E TARIFFE ALPI - UO ANATOMIA PATOLOGICA		
COD. MIN.	**PRESTAZIONI**	**TARIFFA**
91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]	**21,20**
91.39.1	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE Nas	**43,80**
91.39.2	ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	**37,20**
91.39.3	ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	**37,20**
91.39.4	ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	**24,10**
91.39.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Tessuto fibrotendineo In malattia di Dupuytren e malattia di De Quervain	**37,20**
91.40.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Biopsia sinoviale, biopsia tendinea	**37,20**
91.40.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO BULBO OCULARE: Biopsia semplice	**24,10**
91.40.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: Biopsia semplice	**24,10**
91.40.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE (Shave o punch)	**24,10**
91.40.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia escissionale	**37,20**
91.41.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia incisionale	**24,10**
91.41.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Agobiopsia epatica	**46,50**
91.41.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sede unica)	**24,10**
91.41.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sedi multiple)	**46,50**
91.41.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia ghiandola salivare	**24,10**
91.42.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica (Sedi multiple)	**46,50**
91.42.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica (Singola)	**24,10**
91.42.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. MUSCOLO SCHELETRICO: Biopsia incisionale o punch	**46,50**
91.42.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Agobiopsia pleurica	**46,50**
91.42.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia cavità nasali	**24,10**
91.43.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale (Sede unica)	**24,10**
91.43.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale (Sedi multiple)	**46,50**
91.43.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia laringea	**24,10**
91.43.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia vie aeree (Sedi multiple)	**46,50**
91.43.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Agobiopsia ovarica	**46,50**

91.44.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Agobiopsia prostatica	**46,50**
91.44.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia annessi testicolari	**24,10**
91.44.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia cervicale e endometriale (Con raschiamento del canale)	**46,50**
91.44.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia cervice uterina	**24,10**
91.44.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endometriale (VABRA)	**24,10**
91.45.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vescicale (Sede unica)	**24,10**
91.45.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vescicale (Sedi multiple)	**46,50**
91.45.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia pene	**24,10**
91.45.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia testicolare	**24,10**
91.45.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vaginale	**24,10**
91.46.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sede unica)	**24,10**
91.46.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sedi multiple)	**46,50**
91.46.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsie cervicali (Sedi multiple)	**46,50**
91.46.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Polipectomia endocervicale	**24,10**
91.46.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Biopsia stereotassica	**46,50**
91.47.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Nodulectomia	**37,20**
91.47.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Agobiopsia linfonodale	**46,50**
91.47.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Agobiopsia linfonodale (Sedi multiple)	**79,60**
91.47.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Asportazione di linfonodo superficiale	**79,60**
91.47.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Biopsia osteo midollare	**79,60**
91.48.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO: Agobiopsia tiroidea	**46,50**
91.48.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO S.N.P. : Biopsia di nervo periferico	**37,20**
91.48.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ULTRASTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M.)	**85,10**
9031401	BRUSHING NASALE PER BATTITO CILIARE (malattie rare=patologia ciliare congenita)	**198,80**
9047323	IMMUNOCOMPLESSI RICERCA /BIOPSIE (7 PREPARATI)	**77,50**
9068101	CITOLOGIA NASALE E CONGIUNTIVALE (Raccolta ed esame microscopico)	**22,90**
9140101	IMMUNOFLUORESCENZA DIRETTA (DIF) SU CUTE	**220,00**
9140102	MARCATORI IMMUNOCHIMICI PREDITTIVI DI RISPOSTA ALLA TERAPIA (ES. HercepTest)	**130,00**
9140103	PANNELLO FATTORI PROGNOSTICI MAMMELLA (ER, PgR, c-erb B-2, MIB-1)	**220,00**