

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA
AREA VASTA N. 3**

N. **616** DEL **7 GIU. 2016**

Oggetto: "Equipe Chirurgia Camerino": autorizzazione attività libero professionale intramoenia in regime di ricovero.

**IL DIRETTORE DELLA
AREA VASTA N. 3**

- . - . -

VISTO il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

RITENUTO, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

VISTA l'attestazione del Dirigente del Servizio Bilancio e del Servizio Controllo di Gestione;

- D E T E R M I N A -

1. Di autorizzare all'attività libero professionale in regime di ricovero l'équipe denominata: "**Équipe Chirurgia Camerino**", la cui composizione con indicazione del coordinatore, sede di esercizio dell'attività e tariffe sono riportate nella scheda Allegato n.1 al presente atto di cui forma parte integrante e sostanziale;
2. Di dare atto che il "Modulo di accettazione dei pazienti richiedenti prestazioni ALPI di ricovero chirurgico", è stato approvato con determina del Direttore di Area Vasta n.312/AV3 del 20/3/2015;
3. Di dare atto che la presente determina non deriva alcun onere di spesa;
4. Di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91 e dell'art. 28 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
5. Di trasmettere la presente determina attraverso "Attweb", contestualmente alla sua adozione, al Direttore Generale ASUR ed al Collegio Sindacale.

IL DIRETTORE AREA VASTA
Dott. Alessandro Maccioni

Per il parere infrascritto:

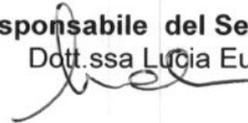
SERVIZIO CONTROLLO DI GESTIONE E SERVIZIO BILANCIO:

Si attesta che dal presente atto non deriva alcun onere di spesa.

Il Responsabile del Controllo di Gestione
Sig. Paolo Gubbinelli



Il Responsabile del Servizio Bilancio
Dott.ssa Lucia Eusebi



La presente determina consta di n.9 pagine, di cui n.4 di allegato.

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

DIREZIONE AMMINISTRATIVA OSPEDALIERA AV3

Riferimenti normativi:

- D. Lgs. 30.12.1992 n. 502 e successive modificazioni;
- Legge 23.12.1999 n. 488 "Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato" – Legge finanziaria 2000-;
- D.P.C.M. 27.3.2000 "Atto di indirizzo e coordinamento concernente l'attività libero professionale intramoenia del personale della dirigenza sanitaria del S.S.N.";
- Legge 30.12.2004 n. 311 "Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (legge finanziaria 2005);
- Deliberazione della Giunta Regione Marche n. 897 del 18.7.2005, "Definizione della quota a carico del servizio sanitario regionale per le prestazioni di ricovero erogate in regime libero professionale (L. n. 488/1988);
- Deliberazione della Giunta Regione Marche n.683 del 9.6.2006, "Art.9 c.1 CCNL dirigenza medica veterinaria parte normativa quadriennio 2002-2005 e parte economica 2002/2003 – coordinamento regionale – Linee d'indirizzo per le aziende ed enti del comparto sanità";
- D.M. 18.12.2008 "Aggiornamento dei sistemi di classificazione adottati per la codifica delle informazioni cliniche contenute nella scheda di dimissione ospedaliera e per la remunerazione delle prestazioni ospedaliere";
- Deliberazione della Giunta Regione Marche n.709 del 9/6/2014, "Aggiornamento tariffe per prestazioni di assistenza ospedaliera per gli erogatori pubblici e privati accreditati della Regione Marche";
- Deliberazione della Giunta Regione Marche n.106 del 23/2/2015, "Legge n.120/2007 art.1 commi 4, 5 e 6; L.R. n.13/2003 art. 3 comma 2 lett. a) – Approvazione linee d'indirizzo agli enti del SSR in materia di libera professione intramuraria del personale della dirigenza medica veterinaria e sanitaria e per l'adozione dei piani aziendali dei volumi di attività istituzionale e di attività libero professionale intramuraria. Revoca deliberazioni n.1812/2000 e n.972/2008";
- Determina del direttore di Area Vasta n.3 n.312 del 20/3/2015, "Attività libero professionale intramoenia in regime di ricovero: revisione autorizzazioni in essere ed adozione modulario di accettazione pazienti";
- Determina del Direttore Area Vasta n.3 n.1200 del 28/10/2015, "Attività libero professionale intramuraria : Regolamento di area vasta: adeguamento a schema tipo ASUR";

Motivazione ed esito dell'istruttoria:

Il D.Lgs 502/1992 e s.m.i. stabilisce che la remunerazione delle attività di assistenza ospedaliera per acuti (erogata in regime di degenza ordinaria e di day hospital) è effettuata in base a tariffe predefinite.

L'art.1, c.170 della Legge. 311/2004 prevede che le tariffe massime vengano emanate con decreto ministeriale e che gli importi superiori a tali tariffe siano a carico dei bilanci regionali. Il DM 18/12/2008 ha fissato i valori soglia di degenza DRG-specifici.

Con la citata deliberazione n. 897 del 18/7/2005 la Regione Marche ha voluto uniformare i comportamenti delle strutture operanti nel territorio e, in ossequio a quanto previsto dall'art. 28, c.1, della Legge 488/99 (Finanziaria 2000), ha fissato la quota a carico del Servizio Sanitario Regionale per l'attività di ricovero erogata in regime di attività libero professionale intramoenia (ALPI) al 60% della tariffa regionale prevista per la medesima prestazione erogata in regime istituzionale. Tutte le tariffe delle prestazioni di ricovero, sia ordinario che in day hospital, di cui alle lettere a) e b) del comma 2 dell'art. 15 quinquies del D.Lgs. 502/92, previa libera scelta del cittadino, debbono essere, pertanto, determinate secondo le modalità previste dall'art. 11, punto 5 delle direttive regionali di cui alla DGRM n. 106 del 23/2/2015.

Il Regolamento ALPI di Area Vasta n.3, di cui alla determina n.1200/AV3 del 28/10/2015, all'art 16 disciplina la composizione delle tariffe di ricovero, distintamente per:

- Prestazioni L.E.A. su pazienti assistiti dal SSN;
- Prestazioni L.E.A. su pazienti non assistiti dal SSN;
- Prestazioni non L.E.A.

La Regione Marche, con Deliberazione della Giunta regionale n.709/2014 ha aggiornato le tariffe (adottate nel 2002 poi, nel corso del tempo, integrate e modificate con successivi atti) per prestazioni di assistenza ospedaliera per gli erogatori pubblici e privati accreditati della Regione Marche.

Al fine di assicurare al paziente il diritto di scegliere in piena consapevolezza il ricorso all'attività libero professionale e, nel contempo, garantire che l'espletamento dell'ALPI stessa sia organizzato in modo tale da non influire sul pieno e completo assolvimento dei compiti di istituto e sia subordinato all'impegno del personale interessato a garantire la completa funzionalità dei servizi, è stata adottata, con determina n.312/2015, una procedura che regola la formazione della libera e consapevole scelta del paziente, la relativa domanda e l'accettazione amministrativa in regime di ALPI dei pazienti.

I dirigenti medici afferenti alle UU.OO. Chirurgia degli stabilimenti ospedalieri di Camerino e San Severino Marche, unitamente ai dirigenti medici afferenti alle UU.OO. Anestesia e Rianimazione degli stessi stabilimenti, riuniti nell'"Equipe Chirurgia Camerino", il cui coordinatore/responsabile è il dr. Giambattista Catalini, hanno inoltrato richiesta di autorizzazione allo svolgimento dell'attività libero professionale in regime di ricovero.

La Direzione di Area Vasta intende autorizzare la suddetta attività, ivi compreso l'impegno di personale sanitario di supporto diretto, tutto secondo il regolamento di cui alla determina n.1200/AV3 del 28/10/2015 la cui composizione con indicazione del coordinatore, sede di esercizio dell'attività e tariffe sono riportate nella scheda Allegato n.1 al presente atto di cui forma parte integrante e sostanziale.

Si dichiara la conformità alle normative vigenti, la regolarità tecnica, la legittimità del presente provvedimento e che dallo stesso non deriva alcun onere di spesa.

Per quanto sopra esposto, si propone di:

1. Di autorizzare all'attività libero professionale in regime di ricovero l'équipe denominata: "**Équipe Chirurgia Camerino**", la cui composizione con indicazione del coordinatore, sede di esercizio dell'attività e tariffe sono riportate nella scheda Allegato n.1 al presente atto di cui forma parte integrante e sostanziale;

2. Di dare atto che il "Modulo di accettazione dei pazienti richiedenti prestazioni ALPI di ricovero chirurgico", è stato approvato con determina del Direttore di Area Vasta n.312/AV3 del 20/3/2015;
3. Di dare atto che la presente determina non deriva alcun onere di spesa;
4. Di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91 e dell'art. 28 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
5. Di trasmettere la presente determina attraverso "Attiweb", contestualmente alla sua adozione, al Direttore Generale ASUR ed al Collegio Sindacale.

Il Responsabile del Procedimento
Dott.ssa Angelica Callarelli



IL DIRETTORE UOC DAPUO AV3
Dott.ssa Loredana Riccio



- ALLEGATI -

Allegato n.1:

"Équipe Chirurgia Camerino": scheda autorizzazione attività libero professionale chirurgica in regime di ricovero.



all. To Aut. N. 615 /Aut del 21 Giu. 2016

Allegato n.1	SCHEDA AUTORIZZAZIONE ATTIVITÀ LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA IN REGIME DI RICOVERO	
Denominazione équipe:	EQUIPE U.O. CHIRURGIA CAMERINO	
Sede di esercizio	OSPEDALE DI CAMERINO	
Componenti dell'équipe	DR. CATALINI GIAMBATTISTA, DR. BUONSANTO ANGELO, DR. MANZI FULVIO, DR. ODDI NAZZARENO, DR. PAOLONI ALESSANDRO, DR. PELLERITO ROSOLINO, DR. ROCCI NAZZARENO, DR.SSA COCCARO ANGELA MARIA, DR.SSA LUCARONI ELENA.	
Referente/Coordinatore dell'équipe	DR. CATALINI GIAMBATTISTA	
Centro di costo		

TARIFFA A PARZIALE CARICO DEL SSN, DA APPLICARE A SOGGETTO ASSISTITO S.S.N. (DGRM N. 897 del 18.07.2005)

n. DRG	costo del DRG	40% del DRG	REGIME	Tipo di prestazione	minuti durata prestaz.	EQUIPE												costi particolari correlati alla specifica prestazione	Decreto Balduzzi 5% onorario	INAIL 1% supporto diretto+quote incentivanti	CPDEL 23,8% supporto diretto+quote incentivanti	IRAP 8,5% onorario professionale +supporto diretto	arrotondamento	TOTALE TARIFFA	tariffa soggetta a bollo
						Onorario prof.le Equipe chirurgica (n.2 o 3 Chirurgi)	Oonorario prof.le Anestesista (n.1 Anestesista)	Supporto diretto (per eventuale personale aggiuntivo)	Supporto diretto (n.3 inf. operatoria)	Quote incentivanti 5% onorario	Fondo perequativo 5% onorario	Quota costi aziendali	costi particolari correlati alla specifica prestazione	INAIL 1% supporto diretto+quote incentivanti	CPDEL 23,8% supporto diretto+quote incentivanti	IRAP 8,5% onorario professionale +supporto diretto									
1 147	€ 7.699,25	€ 3.079,70	RICOVERO	RESEZIONE RETTALE SENZA CC	240	€ 5.995,20	€ 2.098,32	€ 0,00	€ 360,00	€ 404,68	€ 404,68	€ 1.910,35		€ 404,68	€ 7,65	€ 181,99	€ 718,55	€ 0,92	€ 12.487,00	tariffa soggetta a bollo					
2 149	€ 7.326,39	€ 2.930,56	RICOVERO	INTERVENTI MAGGIORI SU INTESTINO CRASSO E TENUE SENZA CC ALTA COMPLESSITA'	180	€ 4.496,40	€ 1.573,74	€ 0,00	€ 270,00	€ 303,51	€ 303,51	€ 2.053,54		€ 303,51	€ 5,74	€ 136,49	€ 538,91	€ 0,66	€ 9.986,00	tariffa soggetta a bollo					
3 153	€ 4.625,73	€ 1.850,29	RICOVERO	INTERVENTI MINORI SU INTESTINO CRASSO E TENUE SENZA CC	90	€ 1.873,80	€ 655,83	€ 0,00	€ 135,00	€ 126,48	€ 126,48	€ 1.462,33		€ 126,48	€ 2,61	€ 62,23	€ 226,49	€ 0,26	€ 4.798,00	tariffa soggetta a bollo					
4 155	€ 6.762,98	€ 2.705,19	RICOVERO	INTERVENTI SU ESOFAGO STOMACO E DUODENO > 17 ANNI SENZA CC	210	€ 5.245,80	€ 1.836,03	€ 0,00	€ 315,00	€ 354,09	€ 354,09	€ 1.682,01		€ 354,09	€ 6,69	€ 159,24	€ 628,73	€ 0,22	€ 10.936,00	tariffa soggetta a bollo					
5 160	€ 1.341,52	€ 536,61	RICOVERO	INTERVENTI PER ERNIA ECCETTO INGUINALE E FEMORALE > 17 ANNI SENZA CC	45	€ 936,90	€ 327,92	€ 0,00	€ 67,50	€ 63,24	€ 63,24	€ 342,63		€ 63,24	€ 1,31	€ 31,12	€ 113,25	€ 0,67	€ 2.011,00	tariffa soggetta a bollo					
6 162	€ 1.142,89	€ 457,16	RICOVERO	INTERVENTI PER ERNIA INGUINALE E FEMORALE > 17 ANNI SENZA CC	30	€ 624,60	€ 218,61	€ 0,00	€ 45,00	€ 42,16	€ 42,16	€ 327,84		€ 42,16	€ 0,87	€ 20,74	€ 75,50	€ 0,36	€ 1.440,00	tariffa soggetta a bollo					
7 167	€ 2.636,80	€ 1.054,72	RICOVERO	APPENDICECTOMIA CON DIAGNOSI PRINCIPALE NON COMPLICATA SENZA CC	60	€ 1.249,20	€ 437,22	€ 0,00	€ 90,00	€ 84,32	€ 84,32	€ 796,08		€ 84,32	€ 1,74	€ 41,49	€ 151,00	€ 0,31	€ 3.020,00	tariffa soggetta a bollo					

n.	n. DRG	costo del DRG	40% del DRG	REGIME	Tipo di prestazione	minuti durata prestaz.	Onerario prof./le Equipe chirurgica (n.2 o 3 Chirurgi)	Onerario prof./le Anestesista (n.1 Anestesista)	Supporto diretto (per eventuale personale aggiuntivo)	Supporto diretto (n.3 inf. operatoria)	Quote incentivanti 5% onorario	Fondo perequativo 5% onorario	Quota costi aziendali	costi particolari correlati alla specifica prestazione	Decreto Balduzzi 5% onorario	INAIL 1% supporto diretto+quote incentivanti	CPDEL 23,8% supporto diretto+quote incentivanti	IRAP 8,5 % onorario professionale +supporto diretto	arrotondamento	TOTALE TARIFFA	note
8	196	€ 8.247,21	€ 3.298,88	RICOVERO	COLECISTECTOMIA CON ESPLOAZIONE DEL DOTTO BILLARE COMUNE SENZA CC	60	€ 1.249,20	€ 437,22	€ 0,00	€ 90,00	€ 84,32	€ 84,32	€ 3.040,24		€ 84,32	€ 1,74	€ 41,49	€ 151,00	€ 0,15	€ 5.264,00	tariffa soggetta a bollo
9	198	€ 5.451,79	€ 2.180,72	RICOVERO	COLECISTECTOMIA ECCETTO LAPAROSCOPICA SENZA ESPLOAZIONE DEL DOTTO BILLARE COMUNE SENZA CC	90	€ 1.873,80	€ 655,83	€ 0,00	€ 135,00	€ 126,48	€ 126,48	€ 1.792,75		€ 126,48	€ 2,61	€ 62,23	€ 226,49	€ 0,83	€ 5.129,00	tariffa soggetta a bollo
10	289	€ 3.013,78	€ 1.205,51	RICOVERO	INTERVENTI SULLE PARATIROIDI	120	€ 2.498,40	€ 874,44	€ 0,00	€ 180,00	€ 168,64	€ 168,64	€ 688,23		€ 168,64	€ 3,49	€ 82,98	€ 301,99	€ 0,55	€ 5.136,00	tariffa soggetta a bollo
11	290	€ 3.440,20	€ 1.376,08	RICOVERO	INTERVENTI SULLA TIROIDE	165	€ 3.435,30	€ 1.202,36	€ 0,00	€ 247,50	€ 231,88	€ 231,88	€ 664,81		€ 231,88	€ 4,79	€ 114,09	€ 415,24	€ 0,26	€ 6.780,00	tariffa soggetta a bollo
12	307	€ 3.198,15	€ 1.279,26	RICOVERO	PROSTATECTOMIA SENZA CC	165	€ 3.435,30	€ 1.202,36	€ 0,00	€ 247,50	€ 231,88	€ 231,88	€ 567,99		€ 231,88	€ 4,79	€ 114,09	€ 415,24	€ 0,08	€ 6.683,00	tariffa soggetta a bollo
13	392	€ 6.822,72	€ 2.729,09	RICOVERO	SPLENECTOMIA > 17 ANNI	120	€ 2.498,40	€ 874,44	€ 0,00	€ 180,00	€ 168,64	€ 168,64	€ 2.211,80		€ 168,64	€ 3,49	€ 82,98	€ 301,99	€ 0,98	€ 6.660,00	tariffa soggetta a bollo
14	393	€ 4.844,09	€ 1.937,64	RICOVERO	SPLENECTOMIA < 18 ANNI	120	€ 2.498,40	€ 874,44	€ 0,00	€ 180,00	€ 168,64	€ 168,64	€ 1.420,35		€ 168,64	€ 3,49	€ 82,98	€ 301,99	€ 0,43	€ 5.868,00	tariffa soggetta a bollo
15	569	€ 14.206,79	€ 5.682,72	RICOVERO	INTERVENTI MAGGIORI SU INTESTINO CRASSO E TENUE CON CC CON DIAGNOSI GASTROINTESTINALE MAGGIORE ALTA COMPRESSITA'	210	€ 5.245,80	€ 1.836,03	€ 0,00	€ 315,00	€ 354,09	€ 354,09	€ 4.659,53		€ 354,09	€ 6,69	€ 159,24	€ 628,73	€ 0,70	€ 13.914,00	tariffa soggetta a bollo

TARIFFA TOTALMENTE LIBERO PROFESSIONALE, DA APPLICARE A SOGGETTO NON ASSISTITO S.S.N.

EQUIPE

100% del DRG

n.	n. DRG	costo del DRG	40% del DRG	REGIME	Tipo di prestazione	minuti durata prestaz.	Onerario prof./le Equipe chirurgica (n.2 o 3 Chirurgi)	Onerario prof./le Anestesista (n.1 Anestesista)	Supporto diretto (per eventuale personale aggiuntivo)	Supporto diretto (n.3 inf. operatoria)	Quote incentivanti 5% onorario	Fondo perequativo 5% onorario	Quota costi aziendali	costi particolari correlati alla specifica prestazione	Decreto Balduzzi 5% onorario	INAIL 1% supporto diretto+quote incentivanti	CPDEL 23,8% supporto diretto+quote incentivanti	IRAP 8,5 % onorario professionale +supporto diretto	arrotondamento	TOTALE TARIFFA	note
----	--------	---------------	-------------	--------	---------------------	------------------------	--	---	---	--	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------	--	------------------------------	--	---	---	----------------	----------------	------

u	n. DRG	costo del DRG	40% del DRG	REGIME	Tipo di prestazione	minuti durata prestaz.	Onorario prof./le Equipe chirurgica (n.2 o 3 Chirurghi)	Onorario prof./le Anestesia (n.1 Anestesia)	Supporto diretto (per eventuale personale agiuntivo)	Supporto diretto (n.3 Inf. operatoria)	Quote incentivanti 5% onorario	Fondo perequativo 5% onorario	Quota costi aziendali	costi particolari correlati alla specifica prestazione	Decreto Balduzzi 5% onorario	INAIL 1% supporto diretto+quote incentivanti	CPDEL 23,8% supporto diretto+quote incentivanti	IRAP 8,5% onorario professionale +supporto diretto	arrotondamento	TOTALE TARIFFA	note
1	147	€ 7.699,25		RICOVERO	RESEZIONE RETTALE SENZA CC	240	€ 5.995,20	€ 2.098,32	€ 0,00	€ 360,00	€ 404,68	€ 404,68	€ 6.529,90		€ 404,68	€ 7,65	€ 181,99	€ 718,55	€ 0,37	€ 17.106,00	tariffa soggetta a bollo
2	149	€ 7.326,39		RICOVERO	MAGGIORI SU INTERVENTO CRASSO E TENUE SENZA CC ALTA COMPLESSITA' INTERVENTI MINORI SU INTERSTINO CRASSO E TENUE SENZA CC	180	€ 4.496,40	€ 1.573,74	€ 0,00	€ 270,00	€ 303,51	€ 303,51	€ 6.449,38		€ 303,51	€ 5,74	€ 136,49	€ 538,91	€ 0,82	€ 14.382,00	tariffa soggetta a bollo
3	153	€ 4.625,73		RICOVERO	INTERVENTI SU ESOFAGO STOMACO E DUODENO > 17 ANNI SENZA CC	210	€ 5.245,80	€ 1.836,03	€ 0,00	€ 315,00	€ 354,09	€ 354,09	€ 5.739,80		€ 354,09	€ 6,69	€ 159,24	€ 628,73	€ 0,43	€ 14.994,00	tariffa soggetta a bollo
4	155	€ 6.762,98		RICOVERO	INTERVENTI PER ERNIA ECCETTO INGUINALE E FEMORALE > 17 ANNI SENZA CC	45	€ 936,90	€ 327,92	€ 0,00	€ 67,50	€ 63,24	€ 63,24	€ 1.147,54		€ 63,24	€ 1,31	€ 31,12	€ 113,25	€ 0,75	€ 2.816,00	tariffa soggetta a bollo
5	160	€ 1.341,52		RICOVERO	INTERVENTI PER ERNIA INGUINALE E FEMORALE > 17 ANNI SENZA CC	30	€ 624,60	€ 218,61	€ 0,00	€ 45,00	€ 42,16	€ 42,16	€ 1.013,57		€ 42,16	€ 0,87	€ 20,74	€ 75,50	€ 0,63	€ 2.126,00	tariffa soggetta a bollo
6	162	€ 1.142,89		RICOVERO	APPENDICECTOMIA CON DIAGNOSI PRINCIPALE NON COMPLICATA SENZA CC	60	€ 1.249,20	€ 437,22	€ 0,00	€ 90,00	€ 84,32	€ 84,32	€ 2.378,16		€ 84,32	€ 1,74	€ 41,49	€ 151,00	€ 0,23	€ 4.602,00	tariffa soggetta a bollo
7	167	€ 2.636,80		RICOVERO	COLECISTECTOMIA CON ESPLORAZIONE DEL DOTTO BILLIARE COMUNE SENZA CC	60	€ 1.249,20	€ 437,22	€ 0,00	€ 90,00	€ 84,32	€ 84,32	€ 2.378,16		€ 84,32	€ 1,74	€ 41,49	€ 151,00	€ 0,23	€ 4.602,00	tariffa soggetta a bollo
8	196	€ 8.247,21		RICOVERO	COLECISTECTOMIA ECCEPTEO LAPPAROSCOPICA SENZA ESPLORAZIONE DEL DOTTO BILLIARE COMUNE SENZA CC	60	€ 1.249,20	€ 437,22	€ 0,00	€ 90,00	€ 84,32	€ 84,32	€ 7.988,57		€ 84,32	€ 1,74	€ 41,49	€ 151,00	€ 0,82	€ 10.213,00	tariffa soggetta a bollo
9	198	€ 5.451,79		RICOVERO	COLECISTECTOMIA ECCEPTEO LAPPAROSCOPICA SENZA ESPLORAZIONE DEL DOTTO BILLIARE COMUNE SENZA CC	90	€ 1.873,80	€ 655,83	€ 0,00	€ 135,00	€ 126,48	€ 126,48	€ 5.063,83		€ 126,48	€ 2,61	€ 62,23	€ 226,49	€ 0,76	€ 8.400,00	tariffa soggetta a bollo
10	289	€ 3.013,78		RICOVERO	INTERVENTI SULLE PARATIROIDI	120	€ 2.498,40	€ 874,44	€ 0,00	€ 180,00	€ 168,64	€ 168,64	€ 2.496,50		€ 168,64	€ 3,49	€ 82,98	€ 301,99	€ 0,28	€ 6.944,00	tariffa soggetta a bollo
11	290	€ 3.440,20		RICOVERO	INTERVENTI SULLA TIROIDE	165	€ 3.435,30	€ 1.202,36	€ 0,00	€ 247,50	€ 231,88	€ 231,88	€ 2.728,93		€ 231,88	€ 4,79	€ 114,09	€ 415,24	€ 0,14	€ 8.844,00	tariffa soggetta a bollo
12	307	€ 3.198,15		RICOVERO	PROSTATECTOMIA SENZA CC	165	€ 3.435,30	€ 1.202,36	€ 0,00	€ 247,50	€ 231,88	€ 231,88	€ 2.486,88		€ 231,88	€ 4,79	€ 114,09	€ 415,24	€ 0,19	€ 8.602,00	tariffa soggetta a bollo

n.	n. DRG	costo del DRG	40% del DRG	REGIME	Tipo di prestazione	minuti durata prestaz.	Onerario profile Equipe chirurgica (n.2 o 3 Chirurghi)	Onerario profile Anestesista (n.1 Anestesista)	Supporto diretto (per eventuale personale aggiuntivo)	Supporto diretto (n.3 inf. sala operatoria)	Quote incentivanti 5% onorario	Fondo perequativo 5% onorario	Quota costi aziendali	costi particolari correlati alla specificca prestazione	Decreto Balduzzi 5% onorario	INAIL 1% supporto diretto+quote incentivanti	CPDEL 23,8% supporto diretto+quote incentivanti	IRAP 8,5 % onorario professionale +supporto diretto	arrotondamento	TOTALE TARIFFA	note
13	392	€ 6.822,72		RICOVERO	SPLENECTOMIA > 17 ANNI	120	€ 2.498,40	€ 874,44	€ 0,00	€ 180,00	€ 168,64	€ 168,64	€ 6.305,44		€ 168,64	€ 3,49	€ 82,98	€ 301,99	€ 0,34	€ 10.753,00	tariffa soggetta a bollo
14	393	€ 4.844,09		RICOVERO	SPLENECTOMIA < 18 ANNI	120	€ 2.498,40	€ 874,44	€ 0,00	€ 180,00	€ 168,64	€ 168,64	€ 4.326,81		€ 168,64	€ 3,49	€ 82,98	€ 301,99	€ 0,97	€ 8.775,00	tariffa soggetta a bollo
15	569	€ 14.206,79		RICOVERO	INTERVENTI MAGGIORI SU INTESTINO CRASSO E TENUE CON CC CON DIAGNOSI GASTROINTESTINALE MAGGIORE MAGGIORE ALTA COMPLESSITA'	210	€ 5.245,80	€ 1.836,03	€ 0,00	€ 315,00	€ 354,09	€ 354,09	€ 13.183,61		€ 354,09	€ 6,69	€ 159,24	€ 628,73	€ 0,62	€ 22.438,00	tariffa soggetta a bollo

Ch



REGIONE MARCHE

Numero 616/AV3

Data 07/06/2016

DETERMINA N. 616/AV3 DEL 07/06/2016

**“Equipe Chirurgia Camerino”: autorizzazione attività libero professionale intramoenia
in regime di ricovero.**

PUBBLICAZIONE:

dal 07/06/2016 al 21/06/2016

ESECUTIVITA':

- La Determina è stata dichiarata immediatamente esecutiva il 07/06/2016
- La Determina è esecutiva il _____ (dopo il 10° giorno della pubblicazione)

Determina pubblicata sulla Extranet SI NO

Certificato di pubblicazione

Si attesta che del presente atto è stata disposta la pubblicazione all'Albo Pretorio in data odierna, per quindici giorni consecutivi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Stefania Scarponi

07/06/2016

Collegio Sindacale: inviata con nota del 07/06/2016

Atto soggetto al controllo della Regione: SI NO

Inviato con nota n. _____ del _____