DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA AREA VASTA N. 3

N. 903 DEL 05 AGO. 2016

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

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;

-DETERMINA-

1. Di integrare, con ulteriori tipologie di prestazioni, l'autorizzazione concessa con determina del Direttore di Area Vasta 3 n.616/AV3 del 7/6/2016 ad oggetto "Equipe Chirurgia Camerino: autorizzazione attività libero professionale intramoenia in regime di ricovero.", la cui composizione, indicazione del coordinatore, sede di esercizio dell'attività e tariffe sono riportate nella scheda "Allegato n.1";
2. La scheda "Allegato 1" sostituisce e ricomprende tutte le precedenti autorizzazioni rilasciate;
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 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.10 pagine, di cui n.5 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 Direttore di Area Vasta n.3, con determina n.616/AV3 del 7/6/2016 ad oggetto "Equipe Chirurgia Camerino: autorizzazione attività libero professionale intramoenia in regime di ricovero.", ha autorizzato l'attività libero professionale in regime di ricovero della suddetta équipe.

In data 3 Agosto 2016, il Dr. Catalini Giambattista, in qualità di coordinatore dell'équipe in questione, ha inoltrato richiesta (recepita in pari data al prot. ID 764383/03/08/2016/MCDAOSP) di poter integrare le prestazioni in regime di ricovero già autorizzate con la suddetta determina.

Le modalità di ripartizione dei compensi all'interno dell'équipe restano invariati rispetto alla precedente determinazione, ossia:

- 1° operatore Chirurgo: onorario orario, pari ad € 1.000,00;
- 2° operatore Chirurgo: onorario orario, pari ad € 250,00;
- 3° operatore Chirurgo (presente solo per alcune tipologie di interventi): onorario orario, pari ad €. 250,00.

mentre la quota onorario oraria del n.1 operatore Anestesista è pari al 30% dell'ammontare complessivo degli onorari degli operatori Chirurghi (variabile da € 375,00 a € 450,00 orarie).

Il compenso orario spettante al personale di Supporto Diretto è confermato pari ad € 30,00.

Il Dr. Marco Chiarello, Direttore UO Anestesia e Rianimazione – Camerino, e la Dr.ssa Giovanna Faccenda, Direttore Medico P.O. – Camerino, hanno espresso parere favorevole, ciascuno per quanto di propria competenza.

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 integrare, con ulteriori tipologie di prestazioni, l'autorizzazione concessa con determina del Direttore di Area Vasta 3 n.616/AV3 del 7/6/2016 ad oggetto "Equipe Chirurgia Camerino: autorizzazione attività libero professionale intramoenia in regime di ricovero.", la cui composizione, indicazione del coordinatore, sede di esercizio dell'attività e tariffe sono riportate nella scheda "Allegato n.1";
2. La scheda "Allegato 1" sostituisce e ricomprende tutte le precedenti autorizzazioni rilasciate;
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.

Allegato determina AV3 n. 903 del 5/8/16

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. FUMAROLA GIANDOMENICO, 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)

							EQUIPE			40% del DRG											
n.	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 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 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	119	€ 1.331,90	€ 532,76	RICOVERO	LEGATURA E STRIPPING DI VENE	45	€ 936,90	€ 281,07	€ 0,00	€ 67,50	€ 60,90	€ 60,90	€ 343,46		€ 60,90	€ 1,28	€ 30,56	€ 109,26	€ 0,26	€ 1.953,00	n.2 Chirurghi. Tariffa soggetta a bollo
2	147	€ 7.475,00	€ 2.990,00	RICOVERO	RESEZIONE RETTALE SENZA CC	240	€ 5.995,20	€ 1.798,56	€ 0,00	€ 360,00	€ 389,69	€ 389,69	€ 1.850,62		€ 389,69	€ 7,50	€ 178,43	€ 693,07	€ 0,56	€ 12.053,00	n.3 Chirurghi. Tariffa soggetta a bollo
3	149	€ 7.113,00	€ 2.845,20	RICOVERO	INTERVENTI MAGGIORI SU INTESTINO CRASSO E TENUE SENZA CC ALTA COMPLESSITA'	180	€ 4.496,40	€ 1.348,92	€ 0,00	€ 270,00	€ 292,27	€ 292,27	€ 1.990,67		€ 292,27	€ 5,62	€ 133,82	€ 519,80	€ 0,97	€ 9.643,00	n.3 Chirurghi. Tariffa soggetta a bollo
4	153	€ 4.491,00	€ 1.796,40	RICOVERO	INTERVENTI MINORI SU INTESTINO CRASSO E TENUE SENZA CC	90	€ 1.873,80	€ 562,14	€ 0,00	€ 135,00	€ 121,80	€ 121,80	€ 1.417,81		€ 121,80	€ 2,57	€ 61,12	€ 218,53	€ 0,65	€ 4.637,00	n.2 Chirurghi. Tariffa soggetta a bollo
5	155	€ 6.566,00	€ 2.626,40	RICOVERO	INTERVENTI SU ESOFAGO STOMACO E DUODENO > 17 ANNI SENZA CC	210	€ 5.245,80	€ 1.573,74	€ 0,00	€ 315,00	€ 340,98	€ 340,98	€ 1.629,45		€ 340,98	€ 6,56	€ 156,12	€ 606,44	€ 0,96	€ 10.557,00	n.3 Chirurghi. Tariffa soggetta a bollo
6	160	€ 1.302,45	€ 520,98	RICOVERO	INTERVENTI PER ERNIA ECCETTO INGUINALE E FEMORALE > 17 ANNI SENZA CC	45	€ 936,90	€ 281,07	€ 0,00	€ 67,50	€ 60,90	€ 60,90	€ 331,68		€ 60,90	€ 1,28	€ 30,56	€ 109,26	€ 0,04	€ 1.941,00	n.2 Chirurghi. Tariffa soggetta a bollo
7	162	€ 1.109,60	€ 443,84	RICOVERO	INTERVENTI PER ERNIA INGUINALE E FEMORALE > 17 ANNI SENZA CC	30	€ 624,60	€ 200,00	€ 0,00	€ 45,00	€ 41,23	€ 41,23	€ 316,38		€ 41,23	€ 0,86	€ 20,52	€ 73,92	€ 0,03	€ 1.405,00	n.2 Chirurghi. Tariffa soggetta a bollo

n.	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 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 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	167	€ 2.560,00	€ 1.024,00	RICOVERO	APPENDICECTOMIA CON DIAGNOSI PRINCIPALE NON COMPLICATA SENZA CC	60	€ 1.249,20	€ 374,76	€ 0,00	€ 90,00	€ 81,20	€ 81,20	€ 771,60		€ 81,20	€ 1,71	€ 40,75	€ 145,69	€ 0,70	€ 2.918,00	n.2 Chirurghi. Tariffa soggetta a bollo
9	196	€ 8.007,00	€ 3.202,80	RICOVERO	COLECISTECTOMIA CON ESPLORAZIONE DEL DOTTO BILIARE COMUNE SENZA CC	60	€ 1.249,20	€ 374,76	€ 0,00	€ 90,00	€ 81,20	€ 81,20	€ 2.950,40		€ 81,20	€ 1,71	€ 40,75	€ 145,69	€ 0,90	€ 5.097,00	n.2 Chirurghi. Tariffa soggetta a bollo
10	198	€ 5.293,00	€ 2.117,20	RICOVERO	COLECISTECTOMIA ECCETTO LAPAROSCOPICA SENZA ESPLORAZIONE DEL DOTTO BILIARE COMUNE SENZA CC	90	€ 1.873,80	€ 562,14	€ 0,00	€ 135,00	€ 121,80	€ 121,80	€ 1.738,61		€ 121,80	€ 2,57	€ 61,12	€ 218,53	€ 0,85	€ 4.958,00	n.2 Chirurghi. Tariffa soggetta a bollo
11	226	€ 4.764,00	€ 1.905,60	RICOVERO	INTERVENTI SUI TESSUTI MOLLI CON CC	30	€ 624,60	€ 200,00	€ 0,00	€ 45,00	€ 41,23	€ 41,23	€ 1.778,14		€ 41,23	€ 0,86	€ 20,52	€ 73,92	€ 0,27	€ 2.867,00	n.2 Chirurghi. Tariffa soggetta a bollo
12	257	€ 3.948,00	€ 1.579,20	RICOVERO	MASTECTOMIA TOTALE PER NEOPLASIE MALIGNE CON CC	60	€ 1.498,80	€ 449,64	€ 0,00	€ 90,00	€ 97,42	€ 97,42	€ 1.294,36		€ 97,42	€ 1,87	€ 44,61	€ 173,27	€ 0,19	€ 3.845,00	n.3 Chirurghi. Tariffa soggetta a bollo
13	258	€ 3.341,00	€ 1.336,40	RICOVERO	MASTECTOMIA TOTALE PER NEOPLASIE MALIGNE SENZA CC	60	€ 1.498,80	€ 449,64	€ 0,00	€ 90,00	€ 97,42	€ 97,42	€ 1.051,56		€ 97,42	€ 1,87	€ 44,61	€ 173,27	€ 0,99	€ 3.603,00	n.3 Chirurghi. Tariffa soggetta a bollo
14	267	€ 1.587,00	€ 634,80	RICOVERO	INTERVENTI PERIANALI E PILONIDALI	30	€ 624,60	€ 200,00	€ 0,00	€ 45,00	€ 41,23	€ 41,23	€ 507,34		€ 41,23	€ 0,86	€ 20,52	€ 73,92	€ 0,07	€ 1.596,00	n.2 Chirurghi. Tariffa soggetta a bollo
15	289	€ 2.926,00	€ 1.170,40	RICOVERO	INTERVENTI SULLE PARATIROIDI	120	€ 2.498,40	€ 749,52	€ 0,00	€ 180,00	€ 162,40	€ 162,40	€ 665,61		€ 162,40	€ 3,42	€ 81,49	€ 291,37	€ 0,00	€ 4.957,00	n.2 Chirurghi. Tariffa soggetta a bollo
16	290	€ 3.340,00	€ 1.336,00	RICOVERO	INTERVENTI SULLA TIROIDE	165	€ 3.435,30	€ 1.030,59	€ 0,00	€ 247,50	€ 223,29	€ 223,29	€ 641,91		€ 223,29	€ 4,71	€ 112,05	€ 400,64	€ 0,42	€ 6.543,00	n.2 Chirurghi. Tariffa soggetta a bollo
17	303	€ 7.386,00	€ 2.954,40	RICOVERO	INTERVENTI SU RENE E URETERE PER NEOPLASIA	120	€ 2.997,60	€ 899,28	€ 0,00	€ 180,00	€ 194,84	€ 194,84	€ 2.384,71		€ 194,84	€ 3,75	€ 89,21	€ 346,53	€ 0,38	€ 7.486,00	n.3 Chirurghi. Tariffa soggetta a bollo
18	307	€ 3.105,00	€ 1.242,00	RICOVERO	PROSTATECTOMIA SENZA CC	165	€ 3.435,30	€ 1.030,59	€ 0,00	€ 247,50	€ 223,29	€ 223,29	€ 547,91		€ 223,29	€ 4,71	€ 112,05	€ 400,64	€ 0,42	€ 6.449,00	n.2 Chirurghi. Tariffa soggetta a bollo

n.	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 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 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
19	341	€ 3.744,00	€ 1.497,60	RICOVERO	INTERVENTI SULPENE	30	€ 624,60	€ 200,00	€ 0,00	€ 45,00	€ 41,23	€ 41,23	€ 1.370,14		€ 41,23	€ 0,86	€ 20,52	€ 73,92	€ 0,27	€ 2.459,00	n.2 Chirurghi. Tariffa soggetta a bollo
20	342	€ 820,80	€ 328,32	RICOVERO	CIRCONCISIONE, ETA' > 17 ANNI	30	€ 624,60	€ 200,00	€ 0,00	€ 45,00	€ 41,23	€ 41,23	€ 200,86		€ 41,23	€ 0,86	€ 20,52	€ 73,92	€ 0,55	€ 1.290,00	n.2 Chirurghi. Tariffa soggetta a bollo
21	343	€ 586,15	€ 234,46	RICOVERO	CIRCONCISIONE, ETA' > 18 ANNI	30	€ 624,60	€ 200,00	€ 0,00	€ 45,00	€ 41,23	€ 41,23	€ 107,00		€ 41,23	€ 0,86	€ 20,52	€ 73,92	€ 0,41	€ 1.196,00	n.2 Chirurghi. Tariffa soggetta a bollo
22	392	€ 6.624,00	€ 2.649,60	RICOVERO	SPLENECTOMIA > 17 ANNI	120	€ 2.498,40	€ 749,52	€ 0,00	€ 180,00	€ 162,40	€ 162,40	€ 2.144,81		€ 162,40	€ 3,42	€ 81,49	€ 291,37	€ 0,80	€ 6.437,00	n.2 Chirurghi. Tariffa soggetta a bollo
23	393	€ 4.703,00	€ 1.881,20	RICOVERO	SPLENECTOMIA < 18 ANNI	120	€ 2.498,40	€ 749,52	€ 0,00	€ 180,00	€ 162,40	€ 162,40	€ 1.376,41		€ 162,40	€ 3,42	€ 81,49	€ 291,37	€ 0,20	€ 5.668,00	n.2 Chirurghi. Tariffa soggetta a bollo
24	394	€ 4.179,00	€ 1.671,60	RICOVERO	ALTRI INTERVENTI SUGLI ORGANI EMOPOIETICI	30	€ 624,60	€ 200,00	€ 0,00	€ 45,00	€ 41,23	€ 41,23	€ 1.544,14		€ 41,23	€ 0,86	€ 20,52	€ 73,92	€ 0,27	€ 2.633,00	n.2 Chirurghi. Tariffa soggetta a bollo
25	569	€ 13.793,00	€ 5.517,20	RICOVERO	INTERVENTI MAGGIORI SU INTESTINO CRASSO E TENUE CON CC CON DIAGNOSI GASTROINTESTINALE MAGGIORE ALTA COMPLESSITA'	210	€ 5.245,80	€ 1.573,74	€ 0,00	€ 315,00	€ 340,98	€ 340,98	€ 4.520,25		€ 340,98	€ 6,56	€ 156,12	€ 606,44	€ 0,16	€ 13.447,00	n.3 Chirurghi. 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.	Onorario prof.le Equipe chirurgica (n.2 o 3 Chirurghi)	Onorario prof.le 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 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	119	€ 1.331,90		RICOVERO	LEGATURA E STRIPPING DI VENE	45	€ 936,90	€ 281,07	€ 0,00	€ 67,50	€ 60,90	€ 60,90	€ 1.142,60		€ 60,90	€ 1,28	€ 30,56	€ 109,26	€ 0,12	€ 2.752,00	n.2 Chirurghi. Tariffa soggetta a bollo
2	147	€ 7.475,00		RICOVERO	RESEZIONE RETTALE SENZA CC	240	€ 5.995,20	€ 1.798,56	€ 0,00	€ 360,00	€ 389,69	€ 389,69	€ 6.335,62		€ 389,69	€ 7,50	€ 178,43	€ 693,07	€ 0,56	€ 16.538,00	n.3 Chirurghi. Tariffa soggetta a bollo

n.	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 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 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
3	149	€ 7.113,00		RICOVERO	INTERVENTI MAGGIORI SU INTESTINO CRASSO E TENUE SENZA CC ALTA COMPLESSITA'	180	€ 4.496,40	€ 1.348,92	€ 0,00	€ 270,00	€ 292,27	€ 292,27	€ 6.258,47		€ 292,27	€ 5,62	€ 133,82	€ 519,80	€ 0,17	€ 13.910,00	n.3 Chirurghi. Tariffa soggetta a bollo
4	153	€ 4.491,00		RICOVERO	INTERVENTI MINORI SU INTESTINO CRASSO E TENUE SENZA CC	90	€ 1.873,80	€ 562,14	€ 0,00	€ 135,00	€ 121,80	€ 121,80	€ 4.112,41		€ 121,80	€ 2,57	€ 61,12	€ 218,53	€ 0,05	€ 7.331,00	n.2 Chirurghi. Tariffa soggetta a bollo
5	155	€ 6.566,00		RICOVERO	INTERVENTI SU ESOFAGO STOMACO E DUODENO > 17 ANNI SENZA CC	210	€ 5.245,80	€ 1.573,74	€ 0,00	€ 315,00	€ 340,98	€ 340,98	€ 5.569,05		€ 340,98	€ 6,56	€ 156,12	€ 606,44	€ 0,36	€ 14.496,00	n.3 Chirurghi. Tariffa soggetta a bollo
6	160	€ 1.302,45		RICOVERO	INTERVENTI PER ERNIA ECCETTO INGUINALE E FEMORALE > 17 ANNI SENZA CC	45	€ 936,90	€ 281,07	€ 0,00	€ 67,50	€ 60,90	€ 60,90	€ 1.113,15		€ 60,90	€ 1,28	€ 30,56	€ 109,26	€ 0,57	€ 2.723,00	n.2 Chirurghi. Tariffa soggetta a bollo
7	162	€ 1.109,60		RICOVERO	INTERVENTI PER ERNIA INGUINALE E FEMORALE > 17 ANNI SENZA CC	30	€ 624,60	€ 200,00	€ 0,00	€ 45,00	€ 41,23	€ 41,23	€ 982,14		€ 41,23	€ 0,86	€ 20,52	€ 73,92	€ 0,27	€ 2.071,00	n.2 Chirurghi. Tariffa soggetta a bollo
8	167	€ 2.560,00		RICOVERO	APPENDICECTOMIA CON DIAGNOSI PRINCIPALE NON COMPLICATA SENZA CC	60	€ 1.249,20	€ 374,76	€ 0,00	€ 90,00	€ 81,20	€ 81,20	€ 2.307,60		€ 81,20	€ 1,71	€ 40,75	€ 145,69	€ 0,70	€ 4.454,00	n.2 Chirurghi. Tariffa soggetta a bollo
9	196	€ 8.007,00		RICOVERO	COLECISTECTOMIA CON ESPLORAZIONE DEL DOTTO BILIARE COMUNE SENZA CC	60	€ 1.249,20	€ 374,76	€ 0,00	€ 90,00	€ 81,20	€ 81,20	€ 7.754,60		€ 81,20	€ 1,71	€ 40,75	€ 145,69	€ 0,70	€ 9.901,00	n.2 Chirurghi. Tariffa soggetta a bollo
10	198	€ 5.293,00		RICOVERO	COLECISTECTOMIA ECCETTO LAPAROSCOPICA SENZA ESPLORAZIONE DEL DOTTO BILIARE COMUNE	90	€ 1.873,80	€ 562,14	€ 0,00	€ 135,00	€ 121,80	€ 121,80	€ 4.914,41		€ 121,80	€ 2,57	€ 61,12	€ 218,53	€ 0,05	€ 8.133,00	n.2 Chirurghi. Tariffa soggetta a bollo
11	226	€ 4.764,00		RICOVERO	INTERVENTI SUI TESSUTI MOLLI CON CC	30	€ 624,60	€ 200,00	€ 0,00	€ 45,00	€ 41,23	€ 41,23	€ 4.636,54		€ 41,23	€ 0,86	€ 20,52	€ 73,92	€ 0,87	€ 5.726,00	n.2 Chirurghi. Tariffa soggetta a bollo
12	257	€ 3.948,00		RICOVERO	MASTECTOMIA TOTALE PER NEOPLASIE MALIGNE CON CC	60	€ 1.498,80	€ 449,64	€ 0,00	€ 90,00	€ 97,42	€ 97,42	€ 3.663,16		€ 97,42	€ 1,87	€ 44,61	€ 173,27	€ 0,39	€ 6.214,00	n.3 Chirurghi. Tariffa soggetta a bollo
13	258	€ 3.341,00		RICOVERO	MASTECTOMIA TOTALE PER NEOPLASIE MALIGNE SENZA CC	60	€ 1.498,80	€ 449,64	€ 0,00	€ 90,00	€ 97,42	€ 97,42	€ 3.056,16		€ 97,42	€ 1,87	€ 44,61	€ 173,27	€ 0,39	€ 5.607,00	n.3 Chirurghi. Tariffa soggetta a bollo
14	267	€ 1.587,00		RICOVERO	INTERVENTI PERIANALI E PILONIDALI	30	€ 624,60	€ 200,00	€ 0,00	€ 45,00	€ 41,23	€ 41,23	€ 1.459,54		€ 41,23	€ 0,86	€ 20,52	€ 73,92	€ 0,87	€ 2.549,00	n.2 Chirurghi. Tariffa soggetta a bollo

n.	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 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 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
15	289	€ 2.926,00		RICOVERO	INTERVENTI SULLE PARATIROIDI	120	€ 2.498,40	€ 749,52	€ 0,00	€ 180,00	€ 162,40	€ 162,40	€ 2.421,21		€ 162,40	€ 3,42	€ 81,49	€ 291,37	€ 0,40	€ 6.713,00	n.2 Chirurghi. Tariffa soggetta a bollo
16	290	€ 3.340,00		RICOVERO	INTERVENTI SULLA TIROIDE	165	€ 3.435,30	€ 1.030,59	€ 0,00	€ 247,50	€ 223,29	€ 223,29	€ 2.645,91		€ 223,29	€ 4,71	€ 112,05	€ 400,64	€ 0,42	€ 8.547,00	n.2 Chirurghi. Tariffa soggetta a bollo
17	303	€ 7.386,00		RICOVERO	INTERVENTI SU RENE E URETERE PER NEOPLASIA	120	€ 2.997,60	€ 899,28	€ 0,00	€ 180,00	€ 194,84	€ 194,84	€ 6.816,31		€ 194,84	€ 3,75	€ 89,21	€ 346,53	€ 0,78	€ 11.918,00	n.3 Chirurghi. Tariffa soggetta a bollo
18	307	€ 3.105,00		RICOVERO	PROSTATECTOMIA SENZA CC	165	€ 3.435,30	€ 1.030,59	€ 0,00	€ 247,50	€ 223,29	€ 223,29	€ 2.410,91		€ 223,29	€ 4,71	€ 112,05	€ 400,64	€ 0,42	€ 8.312,00	n.2 Chirurghi. Tariffa soggetta a bollo
19	341	€ 3.744,00		RICOVERO	INTERVENTI SULPENE	30	€ 624,60	€ 200,00	€ 0,00	€ 45,00	€ 41,23	€ 41,23	€ 3.616,54		€ 41,23	€ 0,86	€ 20,52	€ 73,92	€ 0,87	€ 4.706,00	n.2 Chirurghi. Tariffa soggetta a bollo
20	342	€ 820,80		RICOVERO	CIRCONCISIONE, ETA' > 17 ANNI	30	€ 624,60	€ 200,00	€ 0,00	€ 45,00	€ 41,23	€ 41,23	€ 693,34		€ 41,23	€ 0,86	€ 20,52	€ 73,92	€ 0,07	€ 1.782,00	n.2 Chirurghi. Tariffa soggetta a bollo
21	343	€ 586,15		RICOVERO	CIRCONCISIONE, ETA' > 18 ANNI	30	€ 624,60	€ 200,00	€ 0,00	€ 45,00	€ 41,23	€ 41,23	€ 458,69		€ 41,23	€ 0,86	€ 20,52	€ 73,92	€ 0,72	€ 1.548,00	n.2 Chirurghi. Tariffa soggetta a bollo
22	392	€ 6.624,00		RICOVERO	SPLENECTOMIA > 17 ANNI	120	€ 2.498,40	€ 749,52	€ 0,00	€ 180,00	€ 162,40	€ 162,40	€ 6.119,21		€ 162,40	€ 3,42	€ 81,49	€ 291,37	€ 0,40	€ 10.411,00	n.2 Chirurghi. Tariffa soggetta a bollo
23	393	€ 4.703,00		RICOVERO	SPLENECTOMIA < 18 ANNI	120	€ 2.498,40	€ 749,52	€ 0,00	€ 180,00	€ 162,40	€ 162,40	€ 4.198,21		€ 162,40	€ 3,42	€ 81,49	€ 291,37	€ 0,40	€ 8.490,00	n.2 Chirurghi. Tariffa soggetta a bollo
24	394	€ 4.179,00		RICOVERO	ALTRI INTERVENTI SUGLI ORGANI EMOPOIETICI	30	€ 624,60	€ 200,00	€ 0,00	€ 45,00	€ 41,23	€ 41,23	€ 4.051,54		€ 41,23	€ 0,86	€ 20,52	€ 73,92	€ 0,87	€ 5.141,00	n.2 Chirurghi. Tariffa soggetta a bollo
25	569	€ 13.793,00		RICOVERO	INTERVENTI MAGGIORI SU INTESTINO CRASSO E TENUE CON CC CON DIAGNOSI GASTROINTESTINALE MAGGIORE ALTA COMPLESSITA'	210	€ 5.245,80	€ 1.573,74	€ 0,00	€ 315,00	€ 340,98	€ 340,98	€ 12.796,05		€ 340,98	€ 6,56	€ 156,12	€ 606,44	€ 0,36	€ 21.723,00	n.3 Chirurghi. Tariffa soggetta a bollo

REGIONE MARCHE

Numero	903/AV3
Data	05/08/2016

DETERMINA N. 903/AV3 DEL 05/08/2016

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

PUBBLICAZIONE:

dal 05/08/2016 al 19/08/2016

ESECUTIVITA':

- La Determina è stata dichiarata immediatamente esecutiva il 05/08/2016
- La Determina è esecutiva il _____ (dopo il 10° giorno della pubblicazione)

Determina pubblicata sulla Extranet SI [X] 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

05/08/2016 Cristiana Menghini

Collegio Sindacale: inviata con nota del 05/08/2016

Atto soggetto al controllo della Regione: SI [ ] NO [X]

Inviato con nota n. _____ del _____