



Ospedale
Papa Giovanni XXIII

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Papa Giovanni XXIII

DELIBERAZIONE NR. 1022 DEL 25/07/2024

OGGETTO: AGGIORNAMENTO DEI CAPITOLI 5 E 6 DEL “REGOLAMENTO PER LA GESTIONE DELLE ATTIVITA’ SANITARIE INTEGRATIVE (ASI) EROGABILI IN LIBERA PROFESSIONE INTRAMURARIA E SOLVENZA AZIENDALE” APPROVATO CON DELIBERAZIONE N. 2376 DEL 16 DICEMBRE 2021

IL DIRETTORE GENERALE
nella persona del Dott. Francesco Locati

ASSISTITO DA:

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO	DR. GIANLUCA VECCHI
IL DIRETTORE SANITARIO	DOTT. MAURO MORENO
IL DIRETTORE SOCIOSANITARIO	DR.SSA SIMONETTA CESA

Premesso che:

- nel corso del primo trimestre del corrente esercizio si è svolta presso l’ASST una verifica amministrativo-contabile in materia di libera professione intramoenia, disposta dalla Ragioneria Generale dello Stato con nota prot. n. 15802 del 16 gennaio 2024;
- dalla relazione redatta dagli ispettori a conclusione degli accertamenti espletati, trasmessa con lettera MEF-RGS – prot. n. 95680 del 24 aprile 2024 - U, sono emerse alcune irregolarità e disfunzioni, in ordine alle quali l’Azienda è stata invitata ad assumere ogni iniziativa utile alla loro eliminazione, tra le quali la necessità di revisione e aggiornamento del regolamento delle attività sanitarie integrative, per quanto attiene alla definizione e composizione delle tariffe delle prestazioni erogabili in libera professione;

Richiamata la deliberazione n. 2376 del 16 dicembre 2021, con la quale è stato approvato il “Regolamento per la gestione delle attività sanitarie integrative (ASI) erogabili in libera professione intramuraria e solvenza aziendale”;

Evidenziata la necessità di aggiornare il Capitolo 6 – Calcolo delle tariffe e delle competenze - del suddetto regolamento in funzione dei rilievi emersi con riferimento alla base di calcolo dell’accantonamento al c.d. “Fondo Balduzzi” e al “Fondo di perequazione”;

Ritenuto, altresì, opportuno procedere con l’aggiornamento del Capitolo 5 – Referenti di funzioni aziendali – dello stesso regolamento, a seguito dell’approvazione del Piano di

organizzazione aziendale strategico, di cui alla deliberazione n. 1229 del 1° settembre 2022, avvenuta con deliberazione di Giunta regionale n. XI/6922 del 12 settembre 2022;

Dato atto che nell'incontro sindacale con le OO.SS. della dirigenza dell'area sanità in data 16 luglio 2024 è stata data specifica informativa in merito alle modifiche apportate ai Capitoli 5 e 6 del vigente "Regolamento per la gestione delle attività sanitarie integrative (ASI) erogabili in libera professione intramuraria e solvenza aziendale", senza rilievi di parte sindacale;

Precisato che rimangono invariate tutte le restanti disposizioni contenute nel succitato regolamento;

Dato atto che l'adozione del presente provvedimento non comporta l'assunzione di alcun onere da parte dell'azienda;

Dato atto, altresì, che la dr.ssa Antonella Coccoli, direttore della SC Bilancio, programmazione finanziaria e contabilità, è responsabile del procedimento;

Acquisito il parere del direttore amministrativo, del direttore sanitario e del direttore sociosanitario

DELIBERA

1. di aggiornare i Capitoli 5 e 6 del "Regolamento per la gestione delle attività sanitarie integrative (ASI) erogabili in libera professione intramuraria e solvenza aziendale" approvato con deliberazione n. 2376 del 16 dicembre 2021, così come risulta nel documento "Allegato 1" al presente provvedimento, al quale viene fatto espresso rinvio;
2. di precisare che rimangono invariate le restanti disposizioni del precitato regolamento approvato con deliberazione n. 2376 del 16 dicembre 2021;
3. di dare atto che l'adozione del presente provvedimento non comporta l'assunzione di alcun onere per l'azienda;
4. di dare atto, altresì, che la dr.ssa Antonella Coccoli, direttore della SC Bilancio, programmazione finanziaria e contabilità, è responsabile del procedimento.

IL DIRETTORE GENERALE
dr. Francesco Locati



Ospedale
Papa Giovanni XXIII

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Papa Giovanni XXIII

“ Allegato 1”

Regolamento per la gestione delle Attività Sanitarie Integrative (ASI) erogabili in Libera professione intramuraria e Solvenza aziendale

Aggiornamento capitoli:

5 – Referenti di funzioni aziendali

6 – Calcolo delle tariffe e delle competenze

5 - Referenti di funzioni aziendali

5.1 - Direttore generale (DG)

Il Direttore generale, coadiuvato dal Direttore sanitario, Direttore sociosanitario e dal Direttore amministrativo per le rispettive competenze, è l'organo di governo delle attività di cui al presente regolamento e, sentito il Collegio di direzione ovvero la Commissione paritetica:

- adotta il "Regolamento per la gestione delle ASI";
- espleta le funzioni autorizzative e di vigilanza di cui al presente regolamento, direttamente o avvalendosi delle strutture aziendali preposte;
- approva periodicamente il "Tariffario aziendale delle prestazioni";
- autorizza l'esercizio della LPs in deroga;
- revoca le autorizzazioni o sospende le attività in presenza di condizioni di violazioni del regolamento aziendale o di carenza, anche intervenuta nel corso dell'esercizio, dei presupposti previsti dalla normativa (squilibrio costi rispetto ai ricavi, mancato rispetto dei volumi programmati nel piano aziendale ecc.).

5.2 - Collegio di direzione (in breve CdD)

Il Collegio di direzione, nell'ambito delle proprie funzioni di supporto alla Direzione aziendale, partecipa anche alle attività di indirizzo e programmazione strategica delle ASI e alla definizione del loro rapporto quantitativo con le altre attività che l'azienda eroga per compito di istituto.

Il Collegio di direzione svolge, inoltre, le funzioni riservate dalla normativa vigente alla Commissione di garanzia; in particolare:

- definisce i criteri in merito all'esercizio della LPs "in deroga" e fornisce al Direttore generale il proprio parere rispetto alle specifiche richieste in deroga;
- esprime parere in merito all'acquisizione di spazi ambulatoriali esterni per l'esercizio delle ASI;
- esprime parere in merito alla pubblicità e informazione relativamente ai piani aziendali concernenti, con riferimento alle singole strutture, i volumi di attività istituzionali comprese le attività sanitarie integrative.

5.3 - Organismo di promozione e verifica: Commissione paritetica ASI

Il Direttore generale nomina la Commissione paritetica ASI quale organismo di promozione, verifica e garanzia della libera professione, costituito ai sensi dell'art. 15 quinquies del d.lgs. n. 502/1992 e s.m.i., dell'art. 5, comma 2, lett. h) del DPCM del 27/03/2000 e in conformità a quanto previsto dal vigente CCNL dell'area della sanità, che prevede la creazione di appositi organismi paritetici di verifica, nonché in ottemperanza della l. n. 120/2007, quale osservatorio a composizione paritetica, costituito da componenti designati in rappresentanza dell'azienda e componenti designati dalle Organizzazioni sindacali della dirigenza medica e sanitaria. La designazione dei componenti risulterà da apposito atto aziendale. La Commissione paritetica ha funzioni propositive e di verifica del regolare svolgimento dell'attività libero-professionale intramuraria.

I compiti della Commissione paritetica sono:

- vigilare sull'andamento dell'attività libero-professionale con relazioni di norma annuali, da inviare al Direttore generale;
- dirimere eventuali questioni circa l'interpretazione del regolamento, nonché le vertenze che possono insorgere da parte di singoli dirigenti sanitari per tutte le questioni inerenti all'esercizio dell'ASI;
- formulare proposte di nuove procedure organizzative o di eventuali modifiche e integrazioni del regolamento.

Per lo svolgimento di tali attività la Commissione si avvale delle risultanze istruttorie degli uffici in materia.

La Commissione paritetica si riunisce di norma almeno due volte all'anno ed è composta da:

- il direttore della SC Gestione operativa - NextgenerationEU o suo delegato, con funzioni di Presidente
- il direttore della SC Direzione medica o suo delegato
- il direttore della SC Direzione aziendale delle professioni sanitarie e sociali o suo delegato
- un rappresentante della SC Gestione e sviluppo delle risorse umane
- quattro rappresentanti designati dalle Organizzazioni sindacali della dirigenza dell'area sanità

5.4 - SC Gestione operativa – NextgenerationEU, SC Direzione medica e SC Direzione aziendale professioni sanitarie e sociali

La SC Gestione operativa - NextgenerationEU sovrintende all'organizzazione e programmazione di quanto necessario all'espletamento delle prestazioni sanitarie erogabili in ASI, nel rispetto della normativa e degli indirizzi aziendali.

Per le attività chirurgiche la SC Direzione medica gestisce l'istruttoria per la verifica degli interventi previsti con relativa codifica in modo che gli uffici preposti possano poi procedere con la formulazione dei preventivi.

Per le attività effettuate nel setting ambulatoriale la SC Gestione operativa - NextgenerationEU gestisce l'istruttoria autorizzativa per le richieste di attivazione o rinnovo all'esercizio della LPI, valutando che la prestazione richiesta sia erogata in SSN presso la struttura di appartenenza del professionista; se necessario, acquisisce il parere di merito professionale e tecnico da parte dei competenti direttori di struttura complessa o dipartimento, formulando la proposta di provvedimento di competenza del Direttore generale; nei casi che prevedono richieste in deroga rispetto alla disciplina del settore di assegnazione del professionista o che si configurano con problemi o criticità particolari, trasferisce la competenza di vaglio per la formulazione della proposta finale al Collegio di direzione.

La SC Gestione operativa - NextgenerationEU provvede a redigere una relazione annuale che sintetizzi quanto emerge nel corso delle rilevazioni trimestrali nazionali cui è tenuta l'ASST (flusso ALPI).

La SC Gestione operativa – NextgenerationEU effettua il monitoraggio dell'attività svolta in libera professione, in raccordo con la SC Direzione medica e le altre articolazioni organizzative interessate, per verificare l'equilibrio dei volumi di attività resi in attività istituzionale e in regime di libera professione assolvendo ai relativi obblighi informativi.

La SC Gestione operativa - NextgenerationEU e la SC Direzione aziendale delle professioni sanitarie e sociali provvedono congiuntamente a organizzare e garantire le funzioni di supporto e collaborazione alle ASI.

La SC Direzione medica e la SC Direzione aziendale delle professioni sanitarie e sociali, nell'ambito dell'ordinaria attività di controllo dell'organizzazione, svolgono attività di sorveglianza e controllo sullo svolgimento delle ASI verificando la corrispondenza dell'onere di degenza rispetto a quanto preventivato, il rispetto delle procedure aziendali relative agli aspetti igienico-sanitari. L'esito dei predetti controlli deve essere trasmesso alla Direzione aziendale per i seguiti di competenza.

La SC Gestione operativa - NextgenerationEU e la SC Direzione aziendale delle professioni sanitarie e sociali, nell'ambito dell'ordinaria attività di controllo dell'organizzazione, verificano che l'attività sia erogata secondo le autorizzazioni fornite (sede e orari autorizzati in fase di richiesta) nel rispetto dell'equilibrio dei volumi SSN. L'esito dei predetti controlli deve essere trasmesso alla Direzione aziendale per i seguiti di competenza.

5.5 - SC Area accoglienza – CUP

La SC Area accoglienza - CUP provvede a:

- gestire le procedure amministrative relative alla LP e SLVa;
- gestire il sistema di agende di prenotazione centralizzato relativamente alle prestazioni erogabili in regime ambulatoriale/BIC, come autorizzate e attivate ai sensi dell'art. 5.4;
- gestire la fatturazione e riscossione delle prestazioni erogate in regime ambulatoriale/BIC all'utenza che accede al servizio di LP e SLVa

5.6 - SC Sistemi informativi – ICT

La SC Sistemi informativi provvede a:

- garantire gli strumenti informatici necessari al governo delle ASI, ivi comprese l'accesso condiviso ai database centralizzati, le condizioni di gestione centralizzate di prenotazione e rendicontazione delle prestazioni negli spazi aziendali, le condizioni di utilizzo di sistemi di pagamento tracciabili;
- trasferire sui sistemi informatici aziendali gli aggiornamenti riferiti alla codifica delle prestazioni e le relative tariffe previste dai provvedimenti aziendali.

5.7 - SC Gestione e sviluppo delle risorse umane

La SC Gestione e sviluppo delle risorse umane provvede a:

- fornire e mantenere aggiornati i dati riferiti al personale operante nell'azienda necessari alla gestione di programmazione e rendicontazione delle ASI;
- gestire le procedure connesse alla opzione del personale della dirigenza sanitaria riferite all'adesione individuale o meno al regime di esclusività;
- gestire le causali di registrazione di presenza in servizio all'interno o all'esterno del debito orario in relazione alle indicazioni ricevute dalle rendicontazioni di competenza della SC Direzione medica, della SC Direzione aziendale delle professioni sanitarie e sociali e del Dipartimento amministrativo;
- dare seguito alle disposizioni dei pagamenti conseguenti alle ASI ricevute dal competente ufficio libera professione;
- predisporre gli accordi collettivi integrativi previsti dai vigenti CCNL;
- controllare che l'attività libero-professionale sia svolta fuori dall'orario di lavoro e fuori da periodi che inibiscono la normale attività lavorativa (controllo a campione).

5.8 - SC Bilancio, programmazione finanziaria e contabilità

La SC Bilancio, programmazione finanziaria e contabilità provvede a:

- gestire le tariffe per le attività in libera professione in regime ambulatoriale e di ricovero;
- monitorare i processi di fatturazione e liquidazione di corrispettivi e compensi per attività ambulatoriali, in regime di ricovero e consulenza;
- rendicontare mensilmente ai singoli professionisti i compensi ricevuti in attività libero professionale e gestire le ripartizioni delle competenze con generazione dei relativi flussi informativi per le strutture competenti (SC Gestione e sviluppo delle risorse umane);
- pubblicare le prestazioni sul sito aziendale;
- redigere le rendicontazioni trimestrali e annuali dei ricavi, dei costi e del risultato dell'attività libero-professionale che costituiscono parte integrante delle certificazioni trimestrali del Direttore Generale e del bilancio di esercizio.

La SS Contabilità e flussi finanziari provvede altresì alla gestione contabile dell'attività libero-professionale, della solvenza e dell'area a pagamento:

- tenuta delle scritture contabili separate e dei registri contabili obbligatori, in conformità alle disposizioni di legge;
- verifica dello stato degli incassi e la presenza dei protocolli autorizzativi (es. convenzioni).

5.9 - SC Affari generali

La SC Affari generali gestisce l'iter per la sottoscrizione delle convenzioni per lo svolgimento di attività libero-professionale intramoenia allargata a seguito di autorizzazione regionale nonché l'iter relativo alla sottoscrizione di convenzioni e contratti attivi che prevedono l'erogazione di prestazioni o consulenze a terzi da parte di professionisti o strutture aziendali.

5.10 - SC Controllo di gestione

La SC Controllo di gestione provvede a:

- fornire e validare i dati relativi ai costi aziendali;
- monitorare l'attività svolta in regime di libera professione a confronto con l'attività istituzionale condividendolo con le strutture organizzative interessate ed evidenziando situazioni di squilibrio.

5.11 - SS Comunicazione aziendale e relazioni esterne

La SS Comunicazione aziendale e relazioni esterne aggiorna le sezioni relative alla LP e i profili dei medici che esercitano la libera professione in azienda sul sito istituzionale.

6 - Calcolo delle tariffe e delle competenze

6.1 - Concetti generali

Si richiama preliminarmente il principio che tutte le attività sanitarie integrative delle prestazioni erogate nell'ambito del Servizio Sanitario Nazionale, con oneri a carico dei soggetti che tali prestazioni richiedano, dovranno trovare remunerazione con tariffe che coprano tutti i costi, senza oneri negativi quindi per il bilancio aziendale e prevedendo opportune quote di margine operativo di autofinanziamento aziendale.

Pertanto i criteri generali e parametri di riferimento saranno:

- (a) le valorizzazioni periodicamente stimate del Controllo di gestione per quanto riguarda i costi per la produzione dei servizi comprese le percentuali di incremento attribuite ai costi indiretti non calcolati analiticamente tra le voci di costo;
- (b) le valorizzazioni riferite alle competenze riservate all'Azienda per l'uso di spazi e attrezzature rese disponibili in termini assoluti e di margine operativo percentuale;
- (c) le quote percentuali riservate ai fondi perequativi della dirigenza dell'area sanità e del comparto da applicarsi in misura non inferiore al 5% alla massa di tutti i proventi dell'attività LPs individuale e d'équipe al netto delle quote a favore della Azienda;
- (d) le quote percentuali riferite agli oneri riflessi derivanti dai compensi erogati al personale del comparto o della dirigenza che opera non in regime libero professionale;
- (e) le quote percentuali riferite all' IRAP da applicarsi a tutti i compensi erogati;
- (f) ogni altro onere derivante da normative vigenti al momento della erogazione dei compensi;
- (g) il "compenso orario SLVa" o "compenso a prestazione SLVa" previsto per i professionisti che erogano la prestazione professionale in regime di solvenza aziendale e per il personale di supporto diretto eventualmente necessario (équipe medica);
- (h) il "compenso orario attività AP" previsto per i professionisti che erogano la prestazione professionale in regime di AP e per il personale di supporto diretto eventualmente necessario (altre professioni sanitarie);
- (i) il compenso professionale richiesto dal professionista per sé ed eventualmente per l'équipe coinvolta nella attività di LPs;
- (j) il tempo convenzionale da scorporare dal monte orario timbrato in regime di apposita timbratura
- (k) Quota % riservata alla Azienda che ricomprende la quota percentuale prevista all'art. 1 comma c della L. 120 del 3 agosto 2007, come modificata dalla L. 189 dell'8 novembre 2012.

La quota di tariffa che per le prestazioni ambulatoriali individua l'importo di competenza aziendale viene definita (di norma con periodicità annuale) con provvedimento della Direzione Aziendale nell'ambito del tariffario aziendale per le prestazioni in solvenza; la quota aziendale è uguale alla tariffa definita per i solventi, detratti il compenso del professionista ed eventualmente il compenso del personale sanitario di supporto coinvolto nella erogazione della prestazione, e comprende i costi aziendali per personale delle altre professioni sanitarie, ammortamento spazi e attrezzature generiche e specifiche della prestazione, servizi di prenotazione e gestione delle agende, gestione amministrativa, altri costi indiretti e margine operativo aziendale.

6.2 - Fondo di perequazione dirigenza sanitaria

In applicazione dell'art. 5 comma 2, lett. e) del DPCM del 27/3/2000, ai fini della costituzione dei fondi aziendali da destinare alla perequazione per le discipline che abbiano una limitata possibilità di esercizio della libera professione intramuraria si individua l'accantonamento di una quota pari al 5% della massa di tutti i proventi dell'attività LPs individuale e d'équipe svolta in ambito aziendale al netto delle quote a favore della Azienda. Tale accantonamento non si applica ai compensi erogati per altre forme di assegnazioni di compenso diverse dalla LPs (consulenze, SLVa, AP ecc.).

Dalla ripartizione del Fondo non può derivare agli aventi diritto un beneficio economico superiore a quello medio percepito dai dirigenti che espletano l'attività libero professionale.

Le modalità di distribuzione di detti fondi agli aventi diritto sono definite in ambito di contrattazione integrativa aziendale con le OO.SS. dell'area sanità.

6.3 - Fondo di perequazione personale di supporto

Analogamente a quanto previsto per la dirigenza sanitaria si determina la costituzione di un fondo destinato alla perequazione del personale di comparto che abbia una limitata possibilità di partecipazione alle attività collegate alle ASI e si individua per l'accantonamento una quota pari al 5% della massa di tutti i proventi erogati al personale di supporto che ha partecipato alle attività in regime di LPI, LPs e SLVa al di fuori del debito orario.

6.4 – Incentivi economici da attribuire al personale dirigenziale degli altri ruoli che, con la propria attività, rende possibile l'organizzazione per l'esercizio della libera professione intramuraria

Ai sensi del vigente CCNL dell'Area sanità, viene attribuito l'8% della quota Azienda (quota aziendale a copertura dei costi diretti e indiretti) - sino ad un massimo di 100.000 euro, al lordo degli oneri aziendali (IRAP, INPS e INAIL) - alla costituzione del fondo per gli incentivi economici da distribuire al personale dirigenziale a tempo pieno dei ruoli professionale, tecnico e amministrativo (PTA) in servizio in Azienda.

Annualmente, sulla base del consuntivo dell'anno precedente, è stimata la percentuale adeguata per l'incentivo alla Dirigenza PTA rispetto ai criteri sopra richiamati, tenuto conto del numero degli dirigenti e dell'importo medio percepito dai professionisti che effettivamente espletano attività LPs.

Le modalità di distribuzione di detti incentivi agli aventi diritto sono definite in ambito di contrattazione integrativa aziendale con le OO.SS. della dirigenza PTA.

6.5 - Procedure di calcolo delle tariffe

Tabella 1.A Calcolo tariffa attività in LPs ambulatoriale		
La tariffa esposta dalla Azienda al cliente deriva dalla Sommatoria delle seguenti voci:		
Voce	Tipologia di onere	Prima applicaz.
1	Quota aziendale: cumulo dei costi aziendali riferiti alla prestazione escluse le competenze previste per il professionista. (Comprende: Canone utilizzo di spazi specificamente dedicati alla attività, Canone utilizzo e ammortamento di attrezzature diagnostiche, Costi gestione servizi di prenotazione / accoglienza / rendicontazione / fatturazione, Costi aziendali per il personale, Costi indiretti)	Var
2	Onorario professionale richiesto dal dirigente titolare della attività in LPs e della eventuale équipe. Comprensivo di:	
2.1	A - <i>Compenso netto corrisposto al professionista</i>	Var
2.2	B - <i>Quota % Fondo di perequazione dirigenza sanitaria calcolata su tariffa esposta dall'Azienda al cliente al netto della quota aziendale e dell'eventuale compenso lordo personale di supporto</i>	5%
2.3	C - <i>Quota % riservata alla Azienda (Balduzzi) calcolata su voce A</i>	5%
3	Costi aziendali per IRAP calcolata su voce 2.1	8,5%
4	<i>Per le prestazioni che richiedano partecipazione di personale di supporto:</i> Tariffa professionale per personale sanitario di supporto specifico eventualmente richiesto dal professionista per l'erogazione della prestazione (diagnostica radiologica / ECG ecc.) e svolto fuori dal debito orario, compensato con tariffa prevista nella tab. 4.2 per i tempi convenzionalmente definiti per la prestazione Comprensivo di:	
4.1	A - <i>Compenso netto di competenza del personale sanitario del comparto</i>	Var
4.2	B - <i>Quota % Fondo di perequazione personale di supporto calcolata su compenso lordo personale supporto</i>	5%
5	Costi aziendali per oneri riflessi compensi comparto calcolati su voce 4.1 % = come prevista nella normativa vigente	%
6	Costi aziendali per IRAP calcolata su voce 4.1 % = come prevista nella normativa vigente	%

Tabella 1.B Calcolo tariffa attività in LPs ambulatoriale ALLARGATA		
La tariffa esposta dalla Azienda al cliente deriva dalla Sommatoria delle seguenti voci:		
Voce	Tipologia di onere	Prima applicaz.
1	Quota aziendale: cumulo dei costi aziendali riferiti alla prestazione escluse le competenze previste per il professionista. (Comprende: costo software, POS, commissioni transazioni e assistenza)	Var
2	Onorario professionale richiesto dal dirigente titolare della attività in LPs e della eventuale équipe. Comprensivo di:	
2.1	<i>A - Compenso netto corrisposto al professionista</i>	Var
2.2	<i>B - Quota % Fondo di perequazione dirigenza sanitaria calcolata su tariffa esposta dall'Azienda al cliente al netto della quota aziendale</i>	5%
2.3	<i>C - Quota % riservata alla Azienda (Balduzzi) calcolata su voce A</i>	5%
3	Costi aziendali per IRAP calcolata su voce 2.1 <i>Ai fini della determinazione del reddito, i compensi percepiti dal personale dipendente del Servizio sanitario nazionale per l'attività libero-professionale intramuraria, esercitata presso studi professionali privati a seguito di autorizzazione del direttore generale dell'azienda sanitaria, costituiscono reddito nella misura del 75 per cento (Agenzia Delle Entrate - Risoluzione 190/E del 22/11/2001)</i>	8,5%

Tabella 2. Calcolo tariffa attività in LPs – Ricovero (attività chirurgica)		
<i>Per i ricoveri medici e chirurgici a favore di pazienti con copertura a carico del SSN</i>		
Tutte le attività mediche e chirurgiche previste rientrano esclusivamente nella programmazione e nelle liste di attesa delle attività ordinarie in cui vengono inserite con analoghi criteri.		
La tariffa esposta dalla azienda al cliente deriva dalla Sommatoria delle seguenti voci:		
Voce	Tipologia di onere	Prima applicaz.
1	Copertura dei costi di ricovero riferiti al DRG	
1.1	Quota parte del valore del DRG a carico del paziente corrispondente alla quota residua per arrivare al 90% del valore del DRG riconosciuto dal SSN (SSN copre il 60% - 70% in base alla residenza anagrafica)	20% 30%
1.2	Oppure per i pazienti solventi in proprio o con copertura assicurativa non convenzionata, valorizzazione prevista nel <u>Tariffario aziendale</u> per il DRG in regime di solvenza.	90%
1.3	Valore di eventuale materiale protesico non compreso nel DRG	
2	Attività chirurgica di Sala Operatoria richiesta dal paziente al professionista	
2.1	Tariffa professionale richiesta dal dirigente titolare della attività in LPs per prestazione di sala operatoria come primo operatore (tempo convenzionale risultante da registro operatorio) così composta:	Var
2.2	A – Compenso netto corrisposto al professionista	Var
2.3	B - Quota % Fondo di perequazione dirigenza sanitaria calcolata su Tariffa professionale richiesta dal dirigente titolare della attività in LPs	5%
2.4	C - Quota % riservata alla Azienda (Balduzzi) calcolata su voce A	5%
3	Costi aziendali per IRAP calcolata su voce 2.2	8,5%
4	Compenso dell'équipe medica e del personale di supporto	
	calcolata con le tariffe della tabella 4.2 (SLVa) per le ore indicate nel programma individuato dal professionista quale "Quota oraria convenzionale standardizzata" per il tipo di intervento previsto (Allegato B1) al lordo di tutti gli oneri accessori (IRAP, oneri riflessi, perequazione ecc.)	Var

Tabella 3. Calcolo tariffa attività in LPs – Ricovero attività chirurgica		
<i>Per i ricoveri medici e chirurgici a favore di pazienti con copertura a TOTALE LORO CARICO di tutte le attività previste</i>		
Le attività mediche e chirurgiche previste non rientrano nella programmazione ordinaria e le attività chirurgiche di sala operatoria rientrano in programmazione integrativa, aggiuntiva a quella ordinaria, in fasce orarie marginali e incrementali.		
La tariffa esposta dalla Azienda al cliente deriva dalla Sommatoria delle seguenti voci:		
Voce	Tipologia di onere	Prima applicaz.
1	Copertura dei costi di ricovero riferiti al DRG	
1.1	<u>Tariffa aziendale</u> prevista per il DRG in regime di solvenza <u>scontata del</u>	25%
1.2	Valore di eventuale materiale protesico non compreso nel DRG	

2	Visita a letto del paziente e gestione ricovero:	
2.1	Tariffa professionale richiesta dal dirigente titolare della attività in LPs per prestazione quotidiana per giorno di ricovero	Var
2.2	A Compenso netto corrisposto al professionista	Var
2.3	B - Quota % Fondo di perequazione dirigenza sanitaria calcolata su Tariffa professionale richiesta dal dirigente titolare della attività in LPs	5%
2.4	C - Quota % riservata alla Azienda (Balduzzi) calcolata su voce A	5%
3	IRAP computata su voce 2.2	8,5%
4	Attività chirurgica di Sala Operatoria per l'attività richiesta dal paziente al professionista	
4.1	Tariffa professionale richiesta dal dirigente titolare della attività in LPs per tutta l'équipe coinvolta per la prestazione di sala operatoria (primo operatore / Altri operatori/ anestesista, altro personale dirigenza sanitaria) come dettagliato della scheda di programmazione prevista e secondo le tariffe di categoria chirurgica predefinite. (tempo convenzionale oltre debito orario risultante da registro operatorio)	Var
4.2	A- Compenso netto corrisposto ai professionisti coinvolti	Var
4.3	B - Quota % Fondo di perequazione dirigenza sanitaria calcolata su Tariffa professionale richiesta dal dirigente titolare della attività in LPs per tutta l'équipe coinvolta	5%
4.4	C - Quota % riservata alla Azienda (Balduzzi) calcolata su voce A	5%
4.5	D - Costi aziendali per IRAP calcolata su voce 4.2	8,5%
4.6	E - Compenso lordo personale supporto (partecipanti équipe comparto)	Var
4.7	F - Compenso netto corrisposto al personale di supporto specifico S.O.	Var
4.8	G- Quota % Fondo di perequazione personale di supporto calcolata su compenso lordo personale supporto	5%
4.9	Oneri riflessi compensi comparto calcolati su voce 4.7	23,8%
4.10	IRAP computata su voce 4.7	8,5%

Tabella 4. Tariffe orarie di riferimento da utilizzarsi in prima applicazione per le attività svolte in regime di SLVa, Area a pagamento (AP), partecipazione ad attività LPI (supporto diretto e collaborazione)

[importo per ora di attività aggiuntiva assegnata ed effettuata oltre il debito orario, in regime di timbratura mediante l'utilizzo di apposito codice di causalizzazione]

Tab 4.1 compenso orario in regime di Area a Pagamento

		8,5%	23,8%	Costo orario aziendale**
		Compenso orario al dipendente*	oneri riflessi OR a carico azienda Irap	
4.1.	Dirigenza sanitaria	60,00	5,10	65,10

4.1. 2	Professioni sanitarie	35,00	2,98	8,33	46,31
4.1. 3	Altro personale collaborazione indiretta	22,00	1,87	5,24	29,11

* Compenso in busta paga al lordo di oneri e imposte a carico del dipendente

** Costo aziendale comprende quota oneri previdenziali e imposte a carico della Azienda

Tab 4.2 (a) compenso orario in regime di SLVa dirigenza

	Compenso orario dipendenti con OR ***	Compenso regime previdenziale LP *	8,5% Irap	23,8% oneri riflessi OR	5,0% Balduzzi	Costo orario aziendale **
4.2a.1	69,49		5,91	16,54		91,94
4.2a.2	Dirigenza san.	81,00	6,89		4,05	91,94

* Compenso al lordo di oneri e imposte a carico del dipendente

** Costo aziendale comprende quota oneri previdenziali e imposte a carico della Azienda

*** La corresponsione di compenso orario con OR (Oneri previdenziali) o in regime previdenziale LP viene utilizzato in base alla scelta individuale del dirigente

Tab 4.2 (b) compenso orario in regime di SLVa, e partecipazione o supporto a LPs personale comparto per attività svolta volontariamente oltre il debito orario in regime di timbratura causalizzata

	5,0%	8,5%	23,8%
--	------	------	-------

		** Costo orario aziendale	Fondo Perequazione	* Compenso orario lordo BP dipendente	Costo Irap	Costo oneri riflessi OR
4.2b.1	Professioni sanitarie prestazioni da nomenclatore	65,45	3,27	47,00	3,99	11,19
4.2b.2	Professioni sanitarie Supporto Diretto	60,12	3,01	43,17	3,67	10,27
4.2b.3	Professioni sanitarie Collaborazione	43,12	2,16	30,96	2,63	7,37
4.2b.4	Altro personale collaborazione indiretta	37,90	1,90	27,21	2,31	6,48

* Compenso in busta paga (BP) al lordo di oneri e imposte a carico del dipendente

** Costo aziendale comprende quota oneri previdenziali e imposte a carico della Azienda

Tab 4.2 (c) compenso orario per attività svolte a favore di strutture accreditate

		8,5%	23,8%	5%	
	Compenso orario al dipendente *	Irap	oneri riflessi OR a carico azienda	Fondo Perequazione	Costo orario aziendale **
Dirigenza sanitaria	69,49	5,91	16,54	0	91,94
Professioni sanitarie	43,17	3,67	10,27	3,01	60,12
Altro personale collaborazione indiretta	27,21	2,31	6,48	1,90	37,90

* Compenso in busta paga al lordo di oneri e imposte a carico del dipendente

** Costo aziendale comprende quota oneri previdenziali e imposte a carico della Azienda

Tabella 5. Categorie di costi fissi aziendali da caricarsi forfettariamente sulle tariffe unitarie delle diverse prestazioni erogabili in regime di LPI ambulatoriale

PRESTAZIONE	Costi fissi
VISITA SPECIALISTICA	€ 25,00
VISITA SPECIALISTICA CON ATTREZZATURA SEMPLICE (es. elettrocardiografo / colposcopio ecc.)	€ 30,00
VISITA SPECIALISTICA CON SUPPORTO DIAGNOSTICO DI ATTREZZATURA MAGGIORE (es. Ecografo / emg / urodinamica)	€ 35,00
ECOGRAFIA / ECG separata in corso di visita	€ 25,00
INFILTRAZIONE/TERAPIA SCLEROSANTE separata in corso di visita	€ 20,00
PRESTAZIONE SPECIALISTICA in anestesia locale (es. riparazione retina laser)	€ 55,00
PRESTAZIONE SPECIALISTICA IN AMBULATORIO SPECIFICAMENTE ATTREZZATO in anestesia locale (es. Riunito / Gastroscopia/cistoscopia/asportazione lesione/estrazione ch.dente / asportazione cisti mascellare/ asportazione calazio)	€ 74,00
APPARATO RISONANZA MAGNETICA MUSCOLOSCELETRICA	€ 60,00

Per le prestazioni non previste in questo allegato si farà riferimento alle quote di copertura dei costi aziendali previsti nei piani esecutivi delle prestazioni erogabili in solvenza aziendale

ATTESTAZIONE DI REGOLARITA' AMMINISTRATIVO-CONTABILE (proposta n. 1071/2024)

Oggetto: AGGIORNAMENTO DEI CAPITOLI 5 E 6 DEL "REGOLAMENTO PER LA GESTIONE DELLE ATTIVITA' SANITARIE INTEGRATIVE (ASI) EROGABILI IN LIBERA PROFESSIONE INTRAMURARIA E SOLVENZA AZIENDALE" APPROVATO CON DELIBERAZIONE N. 2376 DEL 16 DICEMBRE 2021

SC PROPONENTE

Si attesta la regolarità tecnica del provvedimento, essendo state osservate le norme e le procedure previste per la specifica materia.

Si precisa, altresì, che:

A. il provvedimento:

- prevede
- non prevede

COSTI diretti a carico dell'ASST

B. il provvedimento:

- prevede
- non prevede

RICAVI da parte dell'ASST.

Bergamo, 17/07/2024

Il Direttore
Dr. / Dr.ssa Coccoli Antonella

PARERE DIRETTORI

all'adozione della proposta di deliberazione N.1071/2024

ad oggetto:

AGGIORNAMENTO DEI CAPITOLI 5 E 6 DEL "REGOLAMENTO PER LA GESTIONE DELLE ATTIVITÀ SANITARIE INTEGRATIVE (ASI) EROGABILI IN LIBERA PROFESSIONE INTRAMURARIA E SOLVENZA AZIENDALE" APPROVATO CON DELIBERAZIONE N. 2376 DEL 16 DICEMBRE 2021

Ciascuno per gli aspetti di propria competenza, vista anche l'attestazione di regolarità amministrativo-contabile.

DIRETTORE AMMINISTRATIVO : Ha espresso il seguente parere: <input checked="" type="checkbox"/> FAVOREVOLE NON FAVOREVOLE ASTENUTO	Vecchi Gianluca
Note:	

DIRETTORE SANITARIO : Ha espresso il seguente parere: <input checked="" type="checkbox"/> FAVOREVOLE NON FAVOREVOLE ASTENUTO	Moreno Mauro
Note:	

DIRETTORE SOCIOSANITARIO : Ha espresso il seguente parere: <input checked="" type="checkbox"/> FAVOREVOLE NON FAVOREVOLE ASTENUTO	Cesa Simonetta
Note:	

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

**Publicata all'Albo Pretorio on-line
dell'Azienda socio sanitaria territoriale
"Papa Giovanni XXIII" Bergamo**

per 15 giorni
