



Prot. n. DA\B1\ 4583

Napoli, 2/6/12

SERVIZIO GESTIONE RISORSE UMANE
TEL.: 662

ALPI
AVVISO PER DIRIGENTI MEDICI
E DIRIGENTI SANITARI

Ai fini del concreto espletamento dell'ALPI, in questa fase transitoria (fino al 30/06/2012) - per la quale sono già stati emanati gli Avvisi prot. n. DA\B1\2033 del 13/03/2012 e prot. n. DA\B1\3075 del 20/04/2012 - si rende necessario fornire le seguenti, ulteriori indicazioni operative.

La disciplina qui delineata, riguarda (come già previsto dai precedenti Avvisi) la sola attività Chirurgica e di Endoscopia, che prevede l'uso di Sale Operatorie e il Ricovero Ordinario o di Day Surgery, essendo ancora vigente, per l'attività ambulatoriale, l'Intramoenia "allargata".

La tariffa per l'intervento chirurgico in ALPI che deve pagare il paziente è composta dalle seguenti voci:

a) **onorario dell'equipe;**

esso sarà remunerativo - tenendo anche conto di quanto previsto nella Tabella "C" allegata alla delibera n. 83/2008 - dei compensi del professionista I operatore (85% dell'onorario), su cui graveranno le quote (stabilite direttamente dal I operatore):

- del II operatore;
- degli eventuali altri operatori scelti dal professionista titolare della prestazione ALPI;
- dell'Infermiere "ferrista" (nel caso in cui il I operatore intenda sceglierlo personalmente);
- dell'Anestesista (nella misura non superiore al 15% dell'onorario stesso).

Resta inteso che tutti gli operatori suddetti lavoreranno **al di fuori dell'orario di servizio**, per cui dovranno "smarcare" e utilizzare il codice F5 all'inizio ed alla fine della prestazione ALPI.

Un'altra ipotesi possibile, seppure in questa fase transitoria, è quella in cui il paziente scelga direttamente e nominativamente oltre al I operatore, anche gli altri Dirigenti Medici coinvolti nell'intervento e/o l'anestesista; in tal caso pagherà l'onorario ALPI di ogni singolo Dirigente Medico scelto.

Se i Dirigenti Medici, non comunicheranno, entro e non oltre 5 gg. lavorativi dalla data di affissione del presente Avviso, un onorario diverso, si terrà conto, al fine della determinazione della tariffa ALPI in equipe (sempre relativamente alla presente fase transitoria) quello già proposto per l'ALPI "allargata";

b) 5% dell'onorario sub a): **Fondo di perequazione;**

c) 5% dell'onorario sub a): **quota Amministrazione** (come per ALPI "allargata");



- d) 8,50% **IRAP** (sull'onorario al netto del Fondo di perequazione);
- e) 7% dell'onorario sub a): **quota per il personale di supporto diretto** (ex Tabella "C" - del. n. 83/2008);
Tale quota confluirà in un Fondo specificamente destinato al personale di **supporto diretto**, cioè il **personale di supporto di sala operatoria** (che opererà al di fuori dell'orario di servizio, per cui dovrà "smarcare" e utilizzare il codice F5 all'inizio ed alla fine della prestazione ALPI), intendendosi per tale:
- il ferrista (se non scelto direttamente e nominativamente dal I operatore – vedi sub a);
 - l'infermiere o gli infermieri di sala operatoria;
 - l'O.S.S. di sala operatoria;
 - l'eventuale altro personale che interverrà direttamente in seduta operatoria; es. anatomopatologo, TSLB, endoscopista ecc.; ciò nel caso in cui tali prestazioni siano già previste dal protocollo dell'intervento. Se verranno effettuati esami o prestazioni aggiuntive o se l'intervento risulta più complesso, rispetto alla prestazione prevista il paziente paga la differenza "a consuntivo", come previsto dalla delibera n. 970/2008.

Il Fondo del 7% sarà distribuito al personale di supporto diretto ALPI, secondo criteri da concordare in Contrattazione Integrativa;

- f) 1,4 % dell'onorario sub a): **quota per il personale di supporto indiretto** (ex Tabella "C" - del. n. 83/2008), destinato al personale di Reparto che opera in orario di servizio (quindi non si potrà, né dovrà smarcare).
Anche tale quota confluirà in un Fondo specificamente destinato al personale di **supporto indiretto di Reparto** e sarà distribuito al personale di Reparto dove vengono ricoverati i pazienti ALPI (**non** in spazi dedicati), secondo criteri da concordare in Contrattazione Integrativa;
- g) 1,4 % dell'onorario sub a): **quota per il restante personale di supporto indiretto, propriamente detto** (ex Tabella "C" - del. n. 83/2008), in cui sono compresi gli addetti alle seguenti Strutture Complesse:
- Anatomia Patologica e Citopatologia;
 - Medicina di Laboratorio;
 - Medicina Trasfusionale;
 - Radiodiagnostica;
 - Cardiologia;
 - Endoscopia;
 - Farmacia;
 - Direzione Sanitaria;
 - Amministrazione.

Anche tale quota confluirà in un Fondo specificamente destinato al personale di **supporto indiretto propriamente detto** e sarà distribuito al personale avente diritto, secondo i criteri fissati in contrattazione integrativa.

Qui di seguito, viene indicato l'iter che il paziente deve seguire in questa fase transitoria:



1. il medico prescelto per l'intervento chirurgico ALPI:
 - prescriverà il tipo di intervento da effettuare compilando il modulo disponibile presso il Servizio G.R.U. e la Direzione Sanitaria di Presidio;
 - informerà il paziente della tariffa da pagare;

2. il paziente (o un suo familiare):
 - si recherà all'ufficio ricoveri con tale prescrizione e sarà inserito nella lista d'attesa unica (valida anche per i pazienti "istituzionali");
 - sarà telefonicamente contattato per la fissazione della data del ricovero;
 - il giorno precedente l'intervento effettuerà il pagamento dell'intero ammontare della tariffa con bonifico bancario intestato a questo Istituto, utilizzando il seguente codice IBAN: IT37K0100003245425300306331;
 - il giorno dell'intervento presenterà al medico la ricevuta di pagamento (insieme al bollo) consegnandone copia al Medico;

3. il medico titolare della prestazione, una volta eseguita la prestazione:
 - redigerà la Fattura, sul Bollettario ALPI dell'Istituto (già in suo possesso per l'ALPI "allargata", ancora in uso per questa fase transitoria) per l'intero importo della tariffa (insieme al bollo) e consegnerà al paziente l'originale della Fattura stessa;
 - consegnerà la I copia della bolletta al S.E.F. per la registrazione e contabilizzazione, (in uno con la copia della ricevuta del pagamento);
 - invierà al Servizio Risorse Umane il modulo disponibile presso il medesimo Servizio e la Direzione Sanitaria di Presidio, relativo alla "compiuta prestazione" con indicazione delle quote da distribuire al personale indicato sub a) ed e).

Questa Direzione, inoltre, intende, in via eccezionale e solo per la fase di avvio dell'ALPI all'interno dell'Istituto, aprire il termine (fissato dalla normativa al 30 novembre di ciascun anno) per la "riopzione" per il rapporto non esclusivo e viceversa.

Tale termine "eccezionale" verrà fissato appena definite le modalità complete per l'esercizio dell'ALPI "pura". Il passaggio avverrà a far data dal primo giorno del mese successivo a quello di presentazione delle istanze e, comunque, non prima di 30gg.

Distinti saluti

Il Direttore Generale
(*dr. Tonino Pedicini*)