



# ISPRO

Istituto per lo studio, la prevenzione  
e la rete oncologica

## DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

(Nominato con D.P.G.R.T. n. 177 del 16/12/2016)

N° 229 del - 5 AGO. 2020

Oggetto: Aggiornamento Tariffario Libera Professione Intramoenia ISPRO	
Struttura Proponente	S.S. Attività Tecnico Patrimoniali
Dipartimento Amministrativo	M. Piccoli Mazzini
Responsabile del procedimento	R.Ponzi <i>Rolre Ponzi</i>
Estensore	R.Ponzi <i>Rolre Ponzi</i>
ALLEGATI N.1	

IMMEDIATAMENTE ESEGUIBILE

### Conti Economici

Spesa	Descrizione Conto	Codice	Anno Bilancio

Eseguibile a norma di Legge dal 19 AGO. 2020

Pubblicato a norma di Legge il - 5 AGO. 2020

Inviato al Collegio Sindacale il - 5 AGO. 2020

IL DIRETTORE GENERALE

di questo Istituto per lo studio, la prevenzione e la rete oncologica, con sede in Via Cosimo il Vecchio n. 2 – 50139 Firenze, in forza del Decreto del Presidente della Giunta Regionale Toscana n. 177 del 16/12/2016.

**Visti/e:**

- il Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modifiche ed integrazioni;
- il D.Lgs. 23.06.2011 n. 118 “Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli Enti Locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 5 maggio 2009, n. 42”;
- la Legge Regionale Toscana 24 febbraio 2005, n. 40 di disciplina del Servizio Sanitario Regionale e successive modifiche ed integrazioni;
- la Legge Regionale Toscana 14 dicembre 2017, n. 74 che stabilisce che, a seguito dell’assorbimento delle funzioni dell’Istituto toscano tumori (ITT), l’Istituto per lo studio e la prevenzione oncologica assume la denominazione di Istituto per lo studio, la prevenzione e la rete oncologica (ISPRO);
- la delibera del Direttore Generale 31 maggio 2018, n. 150 con la quale è stato approvato lo Statuto ed il Regolamento di Organizzazione di ISPRO e la delibera del Direttore Generale 13 gennaio 2020 con la quale è stato modificato/integrato il regolamento di organizzazione e l’organigramma dell’Istituto;

**Preso atto** che sia la normativa statale (DPCM del 27.3.2000), sia quella regionale (comma 2, sezione A, della DGRT 355/2001) demandano al Direttore Generale delle Aziende Sanitarie Regionali, l’adozione di apposito atto aziendale per la definizione delle modalità organizzative dell’attività libero professionale intramuraria del personale medico e delle altre professionalità della dirigenza del ruolo sanitario, con riferimento alle prestazioni individuali o in equipe, sia in regime ambulatoriale che di ricovero nonché alle attività professionali a pagamento svolte su richiesta di terzi;

**Vista:**

- la L. 488/1999 “Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato” ed in particolare l’art. 28, c. 5, relativamente alla definizione delle tariffe delle prestazioni libero-professionali, ivi comprese quelle di diagnostica strumentale e di laboratorio, che devono essere determinate da ciascuna azienda in conformità ai criteri stabiliti dalle Regioni;
- la DGRT 355/2001 “Disciplina in materia di attività libero professionale della Dirigenza Sanitaria” ed in particolare la sezione B “Prestazioni specialistiche ambulatoriali in regime di libera professione”, comma 2, che riporta quanto segue: le prestazioni erogate in regime libero professionale e previa libera scelta sono totalmente a carico del cittadino.
- la DGRT 555/2007 “Linee di indirizzo in materia di attività libero professionale intramuraria della dirigenza sanitaria;
- la DGRT 888/2008 “Linee di indirizzo per l’applicazione della contabilità separata dell’attività libero-professionale ambulatoriale intramuraria della dirigenza sanitaria;

**Visto** l’Atto Aziendale di organizzazione della libera professione intramuraria, approvato con Deliberazione del Direttore Generale n. 90 del 9/12/2008 che, all’art. 12 prevede la definizione delle tariffe che dovranno tenere conto dell’onorario, dei costi aziendali nonché dell’utile aziendale, calcolati secondo quanto previsto dalla normativa;

**Preso atto** che con Deliberazione del Direttore Generale n. 16/2009 è stato approvato il Tariffario aziendale di Libera Professione Intramuraria e che successivamente, lo stesso, è stato variato con Deliberazioni del Direttore Generale n. 123/2011, n. 146/2012, n. 28 /2013, n. 53/2014, n. 260/2014 e n. 280 /2015, n. 303/2017, n.311 /2018, n.19/2019 ;

**Considerato** che le tariffe per le prestazioni specialistiche in libera professione intramuraria sono determinate in conformità a quanto sancito dalle Delibere GRT n. 355/2001, n. 555/2007 e n. 888/2008 dal compenso del professionista e da tutti i costi aziendali complessivi che devono essere sostenuti per assicurare lo svolgimento delle attività;

**Preso atto** che, ai sensi della DGRT 888/2008 le quote aziendali devono essere riviste almeno ogni tre esercizi;

**Rilevato** che risulta necessario un aggiornamento del tariffario per tenere conto delle modifiche organizzative intercorse nella gestione del percorso della libera professione individuale, dell’aggiornamento dei costi e/o dei prezzi ;

**Richiamata** la Determinazione Estar n° 982 del 31/7/2020 di proroga tecnica del “Servizio di supporto alla gestione della libera professione”;

**Considerata** la verifica sulla congruità del calcolo dei costi aziendali secondo la metodologia applicata in Istituto e riferiti alle prestazioni di cui all’allegato "A";

**Rilevata** la legittimità e la congruenza dell'atto con le finalità istituzionali di questo Ente, stante l'istruttoria effettuata;

Con la sottoscrizione del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario, ciascuno per quanto di competenza, ai sensi dell'art. 3 del Decreto legislativo n. 502/92 e successive modificazioni e integrazioni;

## D E L I B E R A

Per quanto esposto in narrativa, che si intende integralmente richiamato:

- di aggiornare il Tariffario Aziendale di libera professione intramoenia, così come riportato nell'Allegato "A" al presente atto di cui è parte integrante e sostanziale;
- di applicare le tariffe di cui all'Allegato "A" a partire dal 1 Settembre 2020;
- di provvedere alla pubblicazione del Tariffario Aziendale di libera professione intramoenia sul sito internet di ISPRO, al fine di garantire la massima diffusione tra l'utenza;
- di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale ai sensi dell'art. 42, comma 2, della L.R. Toscana n. 40/2005 contemporaneamente all'inoltro all'albo di pubblicità degli atti di questo Istituto.

  
**IL DIRETTORE  
SANITARIO  
(Dott. Riccardo Poli)**

  
**IL DIRETTORE  
AMMINISTRATIVO  
(Dott. Fabrizio Carraro)**

  
**IL DIRETTORE  
GENERALE  
(Prof. Gianni Amunni)**

- 5 AGO. 2020

## ELENCO DEGLI ALLEGATI

*Allegato A*: Tariffario Libera Professione Intramoenia ISPRO

n. pagine 3

- 5 AGO. 2020

Pag. n. 4 Delibera n. *229* del

Strutture aziendali da partecipare:

Nominativi Dirigenti medici e Sanitari presenti nell'allegato A

S.C. Attività Tecnico Amministrative

S.S. Attività Tecnico Patrimoniali

S.S. Personale

S.S. Programmazione e Gestione Risorse Economiche

- 5 AGO. 2020



## TARIFFARIO PRESTAZIONI LIBERA PROFESSIONE INTRAMOENIA ISPRO

## PRESTAZIONI DIAGNOSTICA SENOLOGICA LIBERA PROFESSIONE INTRAMOENIA ISPRO

DR. BRANCATO BENIAMINO, DR.SSA CATARZI SANDRA, DR.SSA RISSO GABRIELLA GEMMA

Codice Nomenclatore	Prestazione LP intramoenia/Pacchetto Prestazioni L.P.	Onorario	Tariffa utente
89.7	visita senologica	€ 41,24	€ 73,00
87.37.1	mammografia bilaterale	€ 73,35	€ 149,00
87.37.2	mammografia monolaterale	€ 50,35	€ 103,00
88.73.2	ecografia mammaria monolaterale	€ 45,12	€ 82,00
88.73.1	ecografia mammaria bilaterale	€ 69,94	€ 127,00
88.79.1	ecografia ascellare	€ 50,08	€ 101,00
89.07	consulto definitivo complessivo	€ 100,42	€ 159,00
85.11.1	ago aspirato mamm.ecoguidato	€ 80,81	€ 141,00
88.71.4	ecografia sovraclaveare	€ 50,25	€ 108,00
89.7+88.73.1	ecografia +visita	€ 86,18	€ 163,00
40.19.1	ago aspirato ascellare	€ 76,73	€ 155,00
89.7+88.37.01	visita senologica + mammografia bilaterale	€ 118,11	€ 220,00
88.73.1+87.37.1	ecografia mammaria + mammografia bilaterale	€ 143,29	€ 271,00
87.35	duetogalattografia	€ 100,26	€ 222,00
88.73.7	microbiopsia ecoguidata	€ 120,00	€ 245,00
91.48.4	scraping capezzolo	€ 30,23	€ 46,00
89.7+88.73.1+87.37.1	visita + ecografia bil+mamm.bil	€ 146,38	€ 289,00
88.73.6	biopsia della mammella stereotassica	€ 500,00	€ 1.086,00
87.37.1	mammografia bilaterale con tomosintesi	€ 90,09	€ 170,00
89.7+88.73.1+87.37.1	visita + ecografia bil+mamm.bil con tomosintesi	€ 149,90	€ 295,00
87.37.2	mammografia monolaterale con tomosintesi	€ 50,35	€ 105,00
89.7+88.37.01	visita senologica + mammografia bilaterale con tomosintesi	€ 118,99	€ 223,00
88.73.1+87.37.1	ecografia mammaria + mammografia bilaterale con tomosintesi	€ 149,45	€ 280,00
85.21.1	svuotamento aspirazione cisti	€ 60,10	€ 105,00
85.11	biopsia percutanea della mammella (ago aspirato parete toracica)	€ 80,54	€ 129,00
88.79.1	ecografia parete monolaterale	€ 80,51	€ 139,00
88.79.1	ecografia parete bilaterale	€ 80,51	€ 139,00
88.79.1+ 89.7	ecografia parete toracica +visita	€ 79,13	€ 155,00

TARIFFARIO PRESTAZIONI LIBERA PROFESSIONE INTRAMOENIA ISPRO

PRESTAZIONI DERMATOLOGIA LIBERA PROFESSIONE INTRAMOENIA ISPRO

DR.SSA CHIARUGI ALESSANDRA

Codice Nomenclatore	Prestazione LP intramoenia	Onorario	Tariffa utente
89.7	visita dermatologica	€ 70,00	€ 108,00
86.30.3	diatermocoagulazione	€ 90,00	€ 142,00
89.7	videodermatoscopia	€ 90,00	€ 133,00
86.4	asportazione chirurgica	€ 200,00	€ 284,00
89.01	visita dermatologica controllo	€ 45,00	€ 72,00
86.11	biopsia incisionale	€ 100,00	€ 141,00

DR. NARDINI PAOLO

Codice Nomenclatore	Prestazione LP intramoenia	Onorario	Tariffa utente
89.7	visita dermatologica	€ 60,00	€ 95,00
89.7	visita dermatologica+controllo nevi	€ 70,00	€ 108,00
89.7	visita dermatologica domiciliare	€ 90,00	€ 117,00
86.30.3	diatermocoagulazione	€ 80,00	€ 130,00
86.4	asportazione chirurgica	€ 200,00	€ 284,00
89.01	visita dermatologica controllo	€ 40,00	€ 66,00
86.11	biopsia incisionale	€ 80,00	€ 116,00

- 5 AGO. 2020

Allegato A alla Deliberazione D.G. n. 229 del

TARIFFARIO PRESTAZIONI LIBERA PROFESSIONE INTRAMOENIA ISPRO

PRESTAZIONI LABORATORIO LIBERA PROFESSIONE INTRAMOENIA ISPRO

Equipe Laboratorio DR.SSA CAROZZI FRANCESCA MARIA, DR.SSA MADDAU CRISTINA, DR.SSA MATUCCI MARZIA,  
DR.SSA RUBECA TIZIANA

Codice Nomenclatore	Prestazione LP intramoenia	Onorario biologo	Tariffa utente
91.39.A	PAP TEST	€ 13,00	€ 33,00
91.39.A	ES. CITOLOGICO ENDOMETRIALE	€ 13,00	€ 33,00
91.39.B	ES. CITOLOGICO BRONCOLAVAGGIO	€ 70,00	€ 128,00
91.39.B	ES. CITOLOGICO BRUSHING BRONCHIALE	€ 70,00	€ 124,00
91.39.B	ES. CITOLOGICO ESPETTORATO	€ 70,00	€ 128,00
91.39.B	ES. CITOLOGICO BAL LAVAGGIO BRONCOALVEOLARE	€ 70,00	€ 128,00
91.39.C	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRATO TRANSTORACICO	€ 70,00	€ 128,00
91.39.C	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRATO TRANSBRONCHIALE	€ 70,00	€ 128,00
91.39.D	ES. CITOLOGICO VERSAMENTO/LAVAGGIO PERITONEALE	€ 70,00	€ 128,00
91.39.D	ES. CITOLOGICO VERSAMENTO/LAVAGGIO PLEURICO	€ 70,00	€ 128,00
91.39.D	ES. CITOLOGICO VERSAMENTO/LAVAGGIO PERICARDICO	€ 70,00	€ 128,00
91.39.E	ES. CITOLOGICO BRUSHING GASTRICO	€ 70,00	€ 124,00
91.39.E	ES. CITOLOGICO BRUSHING VIE BILIARI	€ 70,00	€ 124,00
91.39.E	ES. CITOLOGICO SCRAPING CAVO ORALE	€ 70,00	€ 124,00
91.39.F	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRATO PANCREAS	€ 70,00	€ 135,00
91.39.F	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRATO FEGATO	€ 70,00	€ 135,00
91.39.G	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRATO ORGANI PROFONDI	€ 70,00	€ 127,00
91.39.H	ES. CITOLOGICO LIQUIDO DI BOLLA	€ 70,00	€ 127,00
91.39.H	ES. CITOLOGICO SCRAPING CUTANEO	€ 70,00	€ 125,00
91.39.J	ES. CITOLOGICO SECREZIONE DEL CAPEZZOLO	€ 70,00	€ 122,97
91.39.K	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE MAMMELLA	€ 70,00	€ 129,00
91.39.L	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRATO LINFONODALE	€ 70,00	€ 128,00
91.39.M	ES. CITOLOGICO LIQUOR	€ 70,00	€ 129,00
91.39.N	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRATO TIROIDE	€ 70,00	€ 129,00
91.39.P	PAP TEST IN STRATO SOTTILE	€ 15,00	€ 44,00
91.39.P	PAP TEST ANALE	€ 15,00	€ 44,00
91.39.4	ESAME CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELL. NEOPL.	€ 30,00	€ 59,00
90.55.1	ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 [CA 125] [SIERO/PLASMA]	€ 10,00	€ 58,00
90.21.6	FOBT	€ 10,00	€ 32,00
91.11.6	Ricerca HPV ad alto rischio (HPV DNA PAP)	€ 35,00	€ 100,00