



Deliberazione n. 0000846 del 24/04/2020 - Atti U.O. AA.GG. Funzione Libera Professione

**Oggetto: PROSECUZIONE EROGAZIONE PRESTAZIONI EXTRA LEA - S.C. DI ODONTOSTOMATOLOGIA I E II - ASST SANTI PAOLO E CARLO – PRESIDIO SAN PAOLO – E INTEGRAZIONE TARIFFARIO- ANNO 2020**

### IL DIRETTORE DELLA S.C. AFFARI GENERALI

**Premesso** che con DGR n. X/4473 del 10.12.2015, è stata costituita l' "Azienda Socio – Sanitaria Territoriale (ASST) Santi Paolo e Carlo" e che, quest'ultima, ai sensi dell'art. 2, comma 8, lettera c), della Legge Regionale n. 23 dell'11.8.2015, a decorrere dall'1.1.2016 è subentrata nei rapporti giuridici attivi e passivi facenti capo alle A.O. San Paolo e A.O. San Carlo;

**Vista** la propria Deliberazione n. 1 dell' 1.1.2016, esecutiva ai sensi di legge, avente per *oggetto* "Presa d'atto della DGR n. X/4473 del 10.12.2015 "Attuazione L.R. 23/2015: Costituzione Azienda Socio – Sanitaria Territoriale (ASST) Santi Paolo e Carlo";

**Preso atto** che la Giunta Regionale della Lombardia, con D.G.R. n. XI/1065 del 17.12.2018, ha nominato il Dott. Matteo Stocco, quale Direttore Generale dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale (ASST) Santi Paolo e Carlo con decorrenza dal 01.01.2019 al 31.12.2023;

**Richiamata** la deliberazione n. 2084 del 21.12.2018 avente ad oggetto "Adozione tariffario per prestazioni extra Lea – S.C. Odontostomatologia I - ASST Santi Paolo e Carlo - Presidio San Paolo – anno 2019";

**Viste** le note e-mail del 07/02/2020, inviate dai Direttori delle SS.CC. di Odontostomatologia I e II dell'ASST Santi Paolo e Carlo, con le quali propongono la prosecuzione dell'erogazione di prestazioni odontoiatriche extra Lea a tariffa agevolata a favore dei pazienti afferenti alla Clinica Odontoiatrica dell'Azienda e di integrare i tariffari per l'ortodonzia e per le prestazioni odontoiatriche per pazienti adulti;

**Visto** il parere favorevole della Direzione Medica di Presidio San Paolo, e-mail del 18/02/2020;

#### Considerato che:

- alle note di richiesta dei Direttori delle SS.CC. di Odontostomatologia I e II sono allegati n.2 tariffari, uno per prestazioni di ortodonzia e l'altro per le prestazioni odontoiatriche per pazienti adulti;
- la Direzione Aziendale, ritiene di proseguire il percorso assistenziale in oggetto, riservandosi di monitorare l'attività e di effettuare valutazioni periodiche sulla compatibilità dei costi al fine dell'adeguamento delle tariffe rispetto ad una eventuale maggiorazione dei costi di produzione;

#### Visti:

- il tariffario per l'ortodonzia, allegato 1 parte integrante;
- il tariffario per le prestazioni odontoiatriche per pazienti adulti, allegato 2 parte integrante;

**Preso atto** della deliberazione n. 233 del 13/02/2020 avente per oggetto: " Approvazione proposta di Bilancio Preventivo Economico esercizio 2020. Versione V1"



Tutto ciò premesso, propone l'adozione della seguente deliberazione

### **IL DIRETTORE GENERALE**

**Acquisiti** i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario e del Direttore Socio-Sanitario;

### **DELIBERA**

Per i motivi di cui in premessa che qui si intendono integralmente trascritti:

1. di approvare la prosecuzione dell'erogazione di prestazioni odontoiatriche extra Lea, nelle modalità proposte dal Direttore f.f. della S.C. di Odontostomatologia I e dal Direttore della S.C. di Odontostomatologia II e di integrare i tariffari per l'ortodonzia e per le prestazioni odontoiatriche per pazienti adulti ;
2. di dare atto che l'erogazione di prestazioni di cura odontoiatriche extra Lea avrà durata per tutto l'anno 2020 e sarà rinnovabile a seguito di valutazione del percorso attivato;
3. che si procederà alla valutazione periodica sulla compatibilità dei costi rispetto alle tariffe proposte, al fine dell'adeguamento delle stesse rispetto ad una eventuale maggiorazione dei costi di produzione;
4. di dare atto che il presente provvedimento è assunto su proposta del Direttore della S.C. Affari Generali e che la sua esecuzione è affidata ai Direttori delle S.S. C.C. medesime, ferma restando la responsabilità del Direttore della S.C. Economico Finanziaria in merito alla contabilizzazione e pagamento dei costi derivanti dalla presente;
5. di dare atto che il presente provvedimento deliberativo è immediatamente esecutivo, in quanto non soggetto a controllo di Giunta Regionale, verrà pubblicato sul sito internet Aziendale, ai sensi dell'art. 17 comma 6 L. R. n. 33/2009 e ss.mm.ii..



Documento firmato digitalmente da: Direttore Amministrativo Salvatore Gioia, Direttore Sanitario Nicola Vincenzo Orfeo, Direttore Socio Sanitario Giorgio Luciano Cattaneo, Direttore Generale Matteo Stocco ai sensi delle norme vigenti D.P.R. n.513 del 10/11/1997, D.C.P.M. del 08/02/1999, D.P.R. n. 445 del 08/12/2000, D.L.G. Del 23/01/2002

Pratica trattata da: Chiara Losa

Responsabile dell'istruttoria: Dott.ssa Maria Abate

Dirigente/Responsabile proponente: Sabrina Passarella

Il presente atto si compone di n. 9 pagine, di cui n. 6 pagine di allegati che costituiscono parte integrante e sostanziale.

ALLEGATO n 1

S.C Odontostomatologia I -Direttore f.f. Dott.ssa A.Malerba - S.C. Odontostomatologia II -Direttore A.Carrassi  
Unità Dipartimentale Odonto-Pediatria – Direttore Dott.ssa A.Malerba)

**TARIFFARIO TICKET PRESTAZIONI EXTRA LEA (esclusi i costi di laboratorio)**

CODICE	DESCRIZIONE	TICKET	TICKET+ QUOTA FINAZ.	COSTO MATERIALE	TOTALE
89.01.E	VISITA PERIODICA DI CONTROLLO ORTODONTICA	€ 17,90	€ 17,90 + € 5,50= € 22,40	€ 5	€ 42
	CHECK-UP ORTODONTICO COMPLETO	--	€78,00	€ 10	€ 105,6
	CHECK-UP ORTODONTICO DI RIVALUTAZIONE	--	€78,00	€ 10	€ 105,6
24.70.1	TRATTAMENTO ORTODONTICO (MOBILE) PER ANNO (es.espansore, arco Delaire, mantentore di spazio, arco linguale, barra transpalatale, quad-helix, distal-jet, pendulum, Ni-Ti Palatal Expander)	€ 118,76	€ 118,76 + € 181,24= € 300	€ 180	€ 564,8
24.70.3	TRATTAMENTO ORTODONTICO (APP.FUNZIONALE) PER ANNO (Frankel, Monoblocco, Teuscher, Bionator, Occluso-guide)	€ 118,76	€ 118,76 + € 181,24= € 300	€ 180	€ 564,8
24.70.2	TRATTAMENTO ORTODONTICO FISSO, PER ANNO, PER SINGOLA ARCATA	€ 118,76	€ 118,76 + € 381,24= € 500	€ 100	€ 720
24.70.3	PLACCA DI SVINCOLO, PER ANNO	€ 118,76	€ 118,76 + € 181,24= € 300	€ 124	€ 508,8
	TRATTAMENTO ALLINEATORI, PER ANNO	--	€ 600	--	€ 720
	TRATTAMENTO ORTODONTICO DI	--	€ 300	€ 70	€ 360

*ALLEGATO n 1*

	CONTENZIONE, PER ANNO				
24.80.1	RIPARAZIONE DI APPARECCHIO ORTODONTICO	€ 26,90	€ 26,90	€ 70	<b>€ 116,28</b>
	RIMOZIONE DI APPARECCHIO ORTODONTICO		€ 150	€ 10	<b>€ 192</b>
99.97.1	SPLINTAGGIO DEI DENTI, PER GRUPPO DI 4 DENTI	€ 13,70	€ 13,70	€ 150	<b>€ 196,44</b>
23.49.1	ALTRA RIPARAZIONE DENTARIA (MOLAGGIO OCCLUSALE), PER SEDUTA	€ 16,35	€ 16,35	€ 90	<b>€ 127,62</b>
23.20.1	RICOSTRUZIONE DI DENTE OTTURAZIONE FINO A DUE SUPERFICI SUPERFICI, PER TERAPIA ORTODONTICA	€ 35,35	€ 35,35		<b>€ 90</b>
23.20.2	RICOSTRUZIONE DI DENTE OTTURAZIONE A TRE O PIÙ SUPERFICI, PER TERAPIA ORTODONTICA	€ 35,35	€ 35,35	€ 70	<b>€ 126,42</b>
96.54.1	ABLAZIONE DEL TARTARO DI PREVENZIONE ORTODONTICA, PER SEDUTA	€ 9,50	€ 9,50	€ 40	<b>€ 72</b>
96.54.2	SIGILLATURA DI SOLCHI E FOSSETTE, PER ELEMENTO	€ 3,70	€ 3,70	€ 15	<b>€ 30</b>
23.71.1	TERAPIA CANALARE MONORADICOLATO	€ 35,35	44,65	€ 20	<b>€ 90</b>
23.71.2	TERAPIA CANALARE PLURIRADICOLATO	€ 54,37	155,63	€ 40	<b>€ 250</b>
	SEDAZIONE COSCIENTE PER TRATTAMENTO ODONTOIATRICO, ALL'ORA CON ANESTESISTA (ESCLUSE LE PRESTAZIONI)	--	--	€ 450 (€ 350 anestesista + € 100 unico operatore)	<b>€ 540</b>

ALL.2				
PRESTAZIONI	Costo Laboratorio	Costo materiali	Tariffa regionale	Tariffa paziente (incluso ricarico aziendale)
<b>DIAGNOSTICA</b>				
Visita di controllo			€ 17,90	€ 40,00
Visita gnatologica			€ 22,50	€ 50,00
1 radiografia endorale			€ -	€ 10,00
Status endorale			€ -	€ 70,00
<b>IGIENE E PREVENZIONE</b>				
Seduta di igiene orale			€ 9,50	€ 45,00
<b>PARODONTOLOGIA</b>				
Terapia parodontale non chirurgica per quadrante			€ 23,75	€ 90,00
Full mouth disinfección			€ 100,00	€ 250,00
Terapia parodontale chirurgica per quadrante resettiva			€ 59,11	€ 150,00
Terapia parodontale chirurgica per quadrante rigenerativa (esclusi biomateriali) o mucogengivale			€ 59,11	€ 300,00
Innesto di tessuto connettivo			€ 59,11	€ 150,00
<b>RESTAURATIVA</b>				
Otturazione	Costo laboratorio		€ 35,35	€ 50,00
Endodonzia mono o biradicolato			€ 35,35	€ 90,00

Endodonzia pluriradicolato			€ 55,00	€ 250,00
Sbiancamento completo	€ 145,00		€ 39,58	€ 250,00
<b>PROTESI</b>				
Modelli studio	€ 50,00		€ 22,50	€ 90,00
Elemento provvisorio in resina	€ 49,00		€ 16,35	€90,00
Elemento provvisorio armato	€ 100,00		€ 16,35	€ 140,00
Intarsio inlay od onlay in vetropolimero	€ 121,00		€ 35,00	€ 220,00
Inlay od onlay in ceramica integrale	€ 221,00		€ 35,00	€ 300,00
Protesi rimov. Parziale Valplast sino a 4 elementi	€ 120,00		€ 131,00	€ 300,00
Faccetta in ceramica	€ 260,00		€ 31,65	€ 350,00
Cucchiaino individuale	€ 60,00		€ 13,70	€ 60,00
Ceratura diagnostica ad elemento	€ 40,00		€ 13,70	€ 65,00
Mascherina varie tipologie	€ 60,00		€ 13,70	€ 60,00
Marylan bridge in metallo	€ 203,00		€ 31,65	€ 350,00
Marylan bridge in vetropolimero	€ 73,00		€ 31,65	€ 400,00
Corona metallo-ceramica	€ 246,00		€ 31,65	€ 350,00
Corona in ceramica integrale tradizionale	€ 266		€ 39,58	€ 400,00
Elemento oro-ceramica su impianti	€ 300		€ 71,25	€ 450,00
Corona fusa	€ 168		€ 71,25	€ 480,00
Corone ceramica auro galvan	€ 120		€ 131,95	€ 800,00
Byte	€ 180		€ 31,65	€ 250,00
<b>PROTESI CAD-CAM</b>				
	<b>Costo Laboratorio</b>		<b>Tariffa regionale</b>	<b>Tariffa paziente</b>
Elemento zirconia ceramica	€ 395,00		€ 71,25	€ 550,00
Toronto titanio fresato	€ 3.600,00		€ 71,25	€ 4.200,00
<b>CHIRURGIA</b>				
		<b>Costo materiale</b>		
Estrazione			€ 16,35	€ 40,00

Estrazione complessa (dente del giudizio)			€ 30,60	€ 150,00
Frenulectomia			€ 45,00	€ 100,00
Intervento per enucleazione di cisti odontogena			€ 45,00	€ 250,00
Sinu lift con materiale eterologo e membrana		€ 377,00	€ 45,00	€ 500,00
Innesto in blocco autologo più materiale eterologo e membrana		€ 377,00	€ 45,00	€ 500,00
<b>IMPLANTOLOGIA</b>				
Impianto Osteointegrato (costo forfettario componentistica)	Comprensivo di impianto, cappa di guarigione, moncone, analogo, transfer e quota consumo frese	€ 600,00	€ 82,86	€ 800,00
	impianto			
	cappa guarigione			
	moncone			
	vite tappo			
	analogo			
	transfer			
Impianto Osteointegrato seconda fascia		€ 400,00	€ 82,66	€ 600,00
Rimozione impianto			€ 59,11	€ 150,00
Prelievo osseo da sito endorale			€ 59,11	€ 300,00
Innesto epitelio-connettivale			€ 59,11	€ 150,00
Sostituzione matrice impianti		€ 100,00	€ 31,65	€ 200,00
Sostituzione attacco teflonlocator		€ 30,00	€ 31,65	€ 100,00
Moncone protesico provvisorio		€ 68,00	€ 31,65	€ 150,00
Moncone protesico definitivo		€ 196,00	€ 31,65	€ 250,00
Dima chirurgica computer guidata		€ 447,78	€ 59,11	€ 600,00

<b>BIOMATERIALI E DISPOSITIVI ANNESSI</b>				
Bio-oss spongioso 0,25 GR. 0,25		€ 108,00		€ 108,00
Bio-oss spongioso 0,25 GR. 0,5		€ 132,00		€ 132,00
Bio-Gide 25x25 mm		€ 245,00		€ 245,00
Bio-Gide 30x40 mm		€ 396,00		€ 396,00
Membrana non riassorbibile rinforzata in titanio		€ 340,00		€ 340,00
Viti per osteosintesi		€ 56,00		€ 56,00
Placche per osteosintesi		€ 140,00		€ 140,00
kit chiodini 10 pz		€ 160		€ 160,00
safescraper		€ 65		€ 65,00
<b>SALA OPERATORIA</b>	<b>Costo laboratorio</b>	<b>costi materiale</b>	<b>tariffa regionale</b>	<b>Tariffa paziente</b>
Sala Operatoria (all'ora)				€ 400,00