

**DETERMINA DEL DIRIGENTE DELLA
AREA VASTA N. 5**

N. 1014/AV5 DEL 17/09/2014

Oggetto: Variazioni tariffe prestazioni erogate in attività libero professionale intramuraria dal Dott. Guido Collina, Direttore Medico di Struttura Complessa U.O. di Anatomia Patologica del P.O. "Mazzoni" di Ascoli Piceno.

**IL DIRIGENTE DELLA
AREA VASTA N. 5**

.....

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;

- DETERMINA -

- Di autorizzare, in base al vigente Regolamento aziendale sull'esercizio della libera professione intramuraria, nelle more dell'entrata in vigore dei provvedimenti regolamentari in materia di libera professione intramuraria in Area Vasta, il Dott. Guido Collina, Direttore Medico di Struttura Complessa dell'Unità Operativa di Anatomia Patologica del P.O. "Mazzoni" di Ascoli Piceno, alle variazioni delle tariffe riguardanti le prestazioni di Immunofluorescenza Diretta (DIF) su Cute ed Esame Istocitopatologico Cute (Shave o punch), erogate in attività libero professionale intramuraria ambulatoriale, nella disciplina di Anatomia Patologica, presso l'U.O. di Anatomia Patologica, alle condizioni sottoscritte nella allegata nota prot. n. 18775 del 07/04/2014 e secondo le modalità espresse nella elaborazione tariffaria, documenti questi allegati al presente provvedimento e che formano parte integrante, formale e sostanziale del presente atto;
- Di dare atto che la presente determina, a norma dell'art. 4 comma 8 della legge 412 del 1991 e dell'art. 28 della Legge Regionale n. 26 del 1996 s.m.i., non è soggetta all'approvazione della Giunta della Regione Marche;

- Di dare atto che dal presente provvedimento non derivano oneri a carico di questa Area Vasta;
- Di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.;
- Di trasmettere il presente atto al Dott. Guido Collina, alla Direzione Medica P.O."Mazzoni" e, per il seguito di competenza, alle UU.OO. Gestione Risorse Umane, Economico Finanziario, SIA, Ufficio CUP/Cassa;

Il Direttore Amministrativo Ospedaliero
Dott. Cesare Milani

La presente determina consta di n. 7 pagine di cui n. 2 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

ALBO
PRETORIO

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

Direzione Amministrativa Ospedaliera

RIFERIMENTI NORMATIVI

- Decreto legislativo 30 dicembre 1992 numero 502 s.m.i.
- Legge 23 dicembre 1996 n. 662 s.m.i.
- Legge 23 dicembre 1998 numero 448
- D.P.C.M. 27 marzo 2000
- C.C.N.L. 1998/2001 della dirigenza medica e veterinaria e della dirigenza professionale, tecnica ed amministrativa del S.S.N. entrati in vigore il 9 giugno 2000 e C.C.N.L. del 5.11.2005
- Decreto Legge 4 luglio 2006 numero 223, convertito nella L. 4 agosto 2006 n. 248
- D.G.R.M. n. 1812 del 6.09.2000
- D.G.R.M. n.683 del 09.06.2006
- Legge 3 agosto 2007 n. 120 s.m.i.
- D.G.R.M. n.972 del 16/07/2008
- Determina ASUR D.G. n. 68 del 22/01/2009
- Legge 8 novembre 2012, n.189
- D.G.R.M. n.646 del 06.05.2013
- D.G.R.M. n.1168 del 29/07/2013.

Con delibera n. 483 del 20/04/2001, la ex Zona Territoriale n. 13 ha adottato il Regolamento, relativo alle modalità organizzative dell'attività libero professionale intramuraria del personale medico e delle altre professionalità della dirigenza del ruolo sanitario;

Con nota prot. n.18775 del 07/04/2014 il Dott. Guido Collina, Direttore Medico di Struttura Complessa dell'Unità Operativa di Anatomia Patologica del P.O. "Mazzoni" di Ascoli Piceno, ha chiesto l'autorizzazione alle variazioni delle tariffe riguardanti le prestazioni di Immunofluorescenza Diretta (DIF) su Cute ed Esame Istocitopatologico Cute (Shave o punch), erogate in attività libero professionale intramuraria, nella disciplina di Anatomia Patologica, presso l'U.O. di Anatomia Patologica, alle condizioni contenute nella suddetta nota; la tariffa di cui si chiede la variazione risulta approvata con deliberazione n.318/AV5 del 26/03/2014;

Il Dott. Guido Collina ha accettato l'elaborazione della tariffa, eseguita secondo le disposizioni di legge, redatta sulla base delle richieste dallo Stesso avanzate, contenuta nel documento allegato al presente atto e da considerarsi parte integrante, formale e sostanziale di questo provvedimento. Si precisa che la suddetta elaborazione tariffaria sarà comunque oggetto di successiva revisione;

La presente determina non comporta impegno di spesa;

Pertanto, per quanto sopra motivato,

SI PROPONE

Di autorizzare, in base al vigente Regolamento aziendale sull'esercizio della libera professione intramuraria, nelle more dell'entrata in vigore dei provvedimenti regolamentari in materia di libera professione intramuraria in Area Vasta, il Dott. Guido Collina, Direttore Medico di Struttura Complessa dell'Unità Operativa di Anatomia Patologica del P.O. "Mazzoni", alle variazioni delle tariffe riguardanti le prestazioni di Immunofluorescenza Diretta (DIF) su Cute ed Esame Istocitopatologico Cute (Shave o punch), erogate in attività libero professionale intramuraria ambulatoriale, nella disciplina di Anatomia Patologica, presso l'U.O. di Anatomia Patologica, alle condizioni sottoscritte nella allegata nota prot. n. 18775 del 07/04/2014 e secondo le modalità espresse nella elaborazione tariffaria, documenti questi allegati al presente provvedimento e che formano parte integrante, formale e sostanziale del presente atto;

Di dare atto che la presente determina, a nota dell'art. 4 comma 8 della legge 412 del 1991 e dell'art. 28 della Legge Regionale n. 26 del 1996, non è soggetta all'approvazione della Giunta della Regione Marche;

Di dare atto che dal presente provvedimento non derivano oneri a carico di questa Area Vasta;

Di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.;

Di trasmettere il presente atto al Dott. Guido Collina, alla Direzione Medica P.O. "Mazzoni" e, per il seguito di competenza, alle UU.OO. Gestione Risorse Umane, Economico Finanziario, SIA, Ufficio CUP/Cassa;

Il Responsabile del Procedimento
Dott.ssa Daniela Marcheggiani

ATTESTAZIONE DEL DIRIGENTE /RESPONSABILE DELL'U.O. ECONOMICO FINANZIARIA

Il sottoscritto, vista la dichiarazione espressa dal Responsabile del Procedimento, attesta che il presente atto non comporta oneri a carico del Budget.

Il Dirigente
U.O.C. Attività Economiche e Finanziarie
Dott. Pietrino Maurizi

- ALLEGATI -

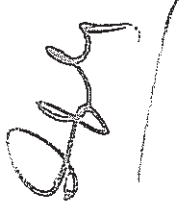
n. 2 allegati composti da 2 pagine acclusi all'originale cartaceo

Cod. Prestazione	Descrizione Prestazione	Perc. Costi	Temp. o prest.	Temp. Sup.	Onorario	Costo Sup.	Balduzzi	Sup. In diretto	Fondo	Inal.	Oneri Sociali	Irap	Costi generali	Costi Specifici	Incremento ASU	Tariffa Calcolata	Bollo	Tariffa CUP	Aliquota IVA	Tariffa Urente
27360	Es. Istocitopatologico (shave o punch)	15	20	20	53,50	13,72	2,68	2,68	2,68	0,16	3,90	6,17	8,03	1,62	3,36	-0,49	98,49	2,00	98,00	100,00
29640	Immunofluorescenza diretta (DIF) su cute	15	30	30	81,00	20,66	4,05	4,05	4,05	0,25	5,88	9,33	12,15	1,62	5,08	-0,12	148,12	2,00	148,00	150,00
						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	-		0,00	-
						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	-		0,00	-
						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	-		0,00	-
						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	-		0,00	-
						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	-		0,00	-
						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	-		0,00	-
						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	-		0,00	-
						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	-		0,00	-
						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	-		0,00	-
						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	-		0,00	-

Codice	Descrizione Profilo	Codici CUP	Prestazioni Associate	Tariffa

Ascoli Piceno Il, 18/06/2014

Firma Professionista
Dr. Guido Collina



LEGENDA

Costo supporto diretto : Variabile
Decreto Balduzzi : 5% col 1
Supporto indiretto : 5% col 1
Fondo perequativo: 5% col 1
NAIL: 1% (col 3 + col 5)
Oneri sociali (CPDEL, CPS): 23,8% (col 3 + col 5)
Irap: 8,5% (col 1 + col 15: Tariffa finale assistito comprensiva di eventuale bollo o iva)
Costi generali: perc. % (col 1) oppure € 5,00
Costi vivi: variabile
Utile Aziendale - Incremento ASUR: 5% (col 1 + col 3)

Perc. Costi: visite € 5,00 - RMN e TAC 50% - Ecografie ed Ecocardiogrammi 15% - Rad. Tradizionale 25% - Altri esami strumentali 15%
col 13: tariffa calcolata
col 15: Tariffa finale assistito comprensiva di eventuale bollo o iva



0018775 | 07/04/2014
 | ASURAV5 | AAGG | A

→ Al Direttore AV 5
 Al Direttore Amm.vo PO Ascoli
 Al Direttore Presidio Ascoli
 Al Responsabile Controllo di Gestione

RICHIESTA LIBERA PROFESSIONE

Variazione Tariffe

Dr. GUIDO COLLINA

Qualifica ANATOMIA PATOLOGICA

Specializzazione ANATOMIA PATOLOGICA

UO ANATOMIA PATOLOGICA

Prestazione	Tariffa finale	Tempo Esecuzione in minuti	Personale Supporto Diretto		
			Figura Professionale	Nominativo Personale	Tempo utilizzo per prestazione in minuti
IMMUNOFLUORESCENZA DIRETTA (DIF) SU CUTE	150,00	30	TECNICO		30,09
ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE (Shave o punch)	50,00 100,00	20	TECNICO		19,9

Giorni ed orari della prestazione

	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato
Dalle ore 16.00	X	X	X	X	X	
Alle ore 17.00						

Le prenotazioni avverranno tramite

Locali ed attrezzature utilizzati: NOTA PROT 6754 DEL 04-02-2014

Beni di consumo e materiali utilizzati (indicare prodotto, quantità): NOTA PROT 6754 DEL 04-02-2014

Il sottoscritto dichiara di aver già sottoscritto la polizza assicurativa messa a disposizione dell'Azienda e di essere in possesso di altra polizza assicurativa propria di cui allegherà copia

Il Direttore UO

[Handwritten Signature]

Dr

[Handwritten Signature]