

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA
AREA VASTA N. 5
N. 1113/AV5 DEL 10/10/2014**

Oggetto: Convenzione con il Poliambulatorio Privato Dermatologico S.r.l. - Bologna per prestazioni professionali a pagamento richieste da terzi relative a esami di istopatologia cutanea.

**IL DIRETTORE 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 stipulare con il Poliambulatorio Privato Centro Dermatologico SRL con sede in Bologna, per il periodo dal 01/10/2014 al 30/09/2015 la convenzione per prestazioni professionali richieste da terzi all'Area Vasta 5, consistenti in esami di Istopatologia Cutanea eseguiti, in attività libero professionale intramuraria, dall'Equipe dell'U.O.C. di Anatomia Patologica del P.O. "Mazzoni" di Ascoli Piceno, (a rapporto di lavoro esclusivo), alle condizioni e modalità riportate nell'allegato schema di convenzione (all.1 composto di pag. 4) che forma parte integrante formale e sostanziale della presente determina;
- di riservarsi di revocare o modificare il presente atto deliberativo alla luce delle nuove normative e disposizioni nazionali o regionali o aziendali che dovessero essere emanate;
- di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale, ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91 e dell'art. 28 della L.R. 26/96 e s.m.i.;

- di dare atto che dal presente provvedimento non deriva alcun onere finanziario a carico dell' Area Vasta n.5;
- di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art.17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
- di trasmettere il presente atto al Poliambulatorio Privato Centro Dermatologico SRL - Bologna, alla Direzione Medica del P.O. "Mazzoni", al Direttore dell'U.O.C di Anatomia Patologica del P.O. "Mazzoni" e, per il seguito di competenza, alle UU.OO. Gestione Risorse Umane, Economico Finanziario, SIA, Ufficio CUP/Cassa.

Il Direttore di Area Vasta
Dott. Massimo Del Moro

La presente determina consta di n.10 pagine di cui n. 4 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

Direzione Amministrativa Ospedaliera

- 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;

Premesso che gli artt. 54-55-57-58 del CCNL/2000 della Dirigenza Medica e della Dirigenza Sanitaria non Medica, relativi alla libera professione intramuraria, prevedono la possibilità di esercitare attività professionale a pagamento richiesti da terzi all'Azienda;

Con nota prot. n. 20428 del 15/04/2014 il Poliambulatorio Privato Centro Dermatologico SRL con sede in Bologna ha richiesto di stipulare una convenzione con l'ASUR/ Marche Area Vasta n.5 per avvalersi di prestazioni diagnostiche di Anatomia Patologica, in regime di attività libero professionale intramuraria. A questo scopo ha chiesto di utilizzare la professionalità dei Dirigenti Medici dell'U.O.C. di Anatomia Patologica del P.O.

“Mazzoni”, richiedendo la possibilità di avere, in qualità di “primo referente”, il Dott. Guido Collina, Direttore Medico dell’U.O.C. stessa;

Con successiva nota prot. n. 31706 del 18/06/2014 il Poliambulatorio Privato Centro Dermatologico SRL, ad integrazione della precedente richiesta di convenzione, ha dichiarato che la struttura in parola non è convenzionata, nemmeno parzialmente, con il Servizio Sanitario Nazionale. Inoltre, ha specificato gli esami di istopatologia cutanea che richiede: Esame Istopatologico cute e/o tessuti molli biopsia escissionale, Esame Istopatologico cute e/o tessuti molli (punch o shave), Immunofluorescenza diretta (DIF) su cute;

L’Equipe dell’U.O.C. di Anatomia Patologica del P.O. “Mazzoni”, a rapporto di lavoro esclusivo, è già autorizzata a svolgere, al di fuori dell’orario di servizio, l’attività libero professionale intramuraria;

Il Direttore dell’U.O.C. di Anatomia Patologica del P.O. “Mazzoni”, Dott. Guido Collina, in qualità di referente dell’Equipe dell’U.O.C. di Anatomia Patologica, con nota prot. n. 47338 del 04/09/2014 ha dichiarato la disponibilità ad effettuare, in regime di libera professione intramuraria, le prestazioni di Anatomia Patologica richieste dal Poliambulatorio Privato Centro Dermatologico SRL;

I criteri per la formazione delle tariffe e per l’attribuzione dei proventi per ogni singola prestazione richiesta sono determinati ai sensi dell’ex art. 57 CC.NN.LL. 98/01 e art.12 DGRM 1812/2000;

La Direzione Medica del Presidio Ospedaliero “Mazzoni” si è favorevolmente espressa nei confronti della richiesta di convenzionamento presentata dal Poliambulatorio Privato Centro Dermatologico SRL con sede in Bologna, , come risulta dal parere apposto in calce alla citata nota prot. n. 20428 del 15/04/2014, da considerarsi parte integrante, formale e sostanziale del presente atto;

Le condizioni e le modalità di espletamento della convenzione succitata sono riportate nello schema “All.1” che forma parte integrante e sostanziale della presente determina;

Si intende pertanto regolarizzata l’attività eventualmente resa in attesa della definizione del presente contratto;

La presente determina non comporta impegno di spesa;

Pertanto, per quanto sopra motivato,

SI PROPONE

Di stipulare con il Poliambulatorio Privato Centro Dermatologico SRL con sede in Bologna, per il periodo dal 01/10/2014 al 30/09/2015, la convenzione per prestazioni professionali richieste da terzi all'Area Vasta 5, consistenti in esami di Istopatologia Cutanea eseguiti, in attività libero professionale intramuraria, dall'Equipe dell'U.O.C. di Anatomia Patologica del P.O. "Mazzoni" di Ascoli Piceno, (a rapporto di lavoro esclusivo), alle condizioni e modalità riportate nell'allegato schema di convenzione (all.1 composto di pag. 4) che forma parte integrante formale e sostanziale della presente determina;

di riservarsi di revocare o modificare il presente atto deliberativo alla luce delle nuove normative e disposizioni nazionali o regionali o aziendali che dovessero essere emanate;

di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale, ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91 e dell'art. 28 della L.R. 26/96 e s.m.i.;

di dare atto che dal presente provvedimento non deriva alcun onere finanziario a carico dell' Area Vasta n.5;

di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art.17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;

di trasmettere il presente atto al Poliambulatorio Privato Centro Dermatologico SRL - Bologna, alla Direzione Medica del P.O. "Mazzoni", al Direttore dell'U.O.C. di Anatomia Patologica del P.O. "Mazzoni" di Ascoli Piceno 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

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 -

All. n. 1: “Convenzione per prestazioni professionali richieste da terzi”.

ALBO PRETORIO



*Ascoli Piceno
San Benedetto del Tronto*

ALL.1

CONVENZIONE PER PRESTAZIONI PROFESSIONALI A PAGAMENTO RICHESTE DA TERZI

TRA

L' Azienda Sanitaria Unica Regionale delle Marche di Ancona – Area Vasta N.5 C.F. e P. IVA n. 02175860424 (in seguito denominata Area Vasta N.5), rappresentata dal Direttore di Area Vasta N.5, Dott. Massimo Del Moro, domiciliato per la carica presso la sede dell'Area Vasta N.5 sita in Via degli Iris – Ascoli Piceno (di seguito indicato come “Azienda”);

E

Il Poliambulatorio Privato Centro Dermatologico S.r.l., con sede in Bologna Via Ercolani, 8 – Via Mazzini, 2/2 CAP 40138 Bologna , CF/P.IVA 04227710375 di seguito e per brevità anche “Centro Dermatologico”, rappresentato, in qualità di legale rappresentante dal Direttore Sanitario Prof. Massimino Negosanti, che, per effetto della sua carica elegge domicilio fiscale presso il Poliambulatorio Privato Centro Dermatologico S.r.l..

Premesso che:

- a) il Poliambulatorio Privato Centro Dermatologico S.r.l., con nota prot. n. 20248 del 15/04/2014, agli atti dell'Area Vasta n.5, ha manifestato l'esigenza di avvalersi di prestazioni diagnostiche di Anatomia Patologica, utilizzando a questo scopo la professionalità di Dirigenti Medici dell'U.O.C. di Anatomia Patologica del P.O. “Mazzoni” di Ascoli Piceno dell'Area Vasta n.5 Ascoli Piceno/San Benedetto del Tronto, richiedendo la possibilità di avere, in qualità di “primo referente”, il Dott. Guido Collina, Direttore Medico dell'U.O.C. stessa;
- b) il Poliambulatorio Privato Centro Dermatologico S.r.l., è una struttura sanitaria privata non accreditata con il Servizio Sanitario Nazionale, ai sensi dell'art.8, comma 7, del decreto legislativo n.502 del 30 dicembre 1992, autorizzazione rilasciata dal Comune di Bologna così come qui dichiarato dal suo legale rappresentante;
- c) la vigente normativa relativa al rapporto nel SSN della Dirigenza Sanitaria a rapporto di lavoro esclusivo consente e disciplina tale attività come “partecipazione ai proventi di attività professionali a pagamento richieste da terzi all'azienda anche al fine di consentire la riduzione dei tempi di attesa” (CCNL 2000, art.55 lettera d);
- d) l'Azienda ha provveduto a verificare la disponibilità del Direttore dell'U.O.C. di Anatomia Patologica del P.O. “Mazzoni” a prestare tale attività aggiuntiva ai compiti istituzionali, nel rispetto della compatibilità con i fini istituzionali dell'Azienda stessa, così come risulta dalla documentazione agli atti della Direzione Amministrativa Ospedaliera dell'AV5;

Tutto ciò premesso, tra le parti si conviene e si stipula quanto segue:

ART. 1

OGGETTO DEL CONTRATTO

Le parti disciplinano, con la presente scrittura, l'effettuazione di prestazioni diagnostiche di Anatomia Patologica, consistenti in esami di istopatologia cutanea relativi a Esame Istopatologico cute e/o tessuti molli biopsia escissionale, Esame Istopatologico cute e/o tessuti molli (punch o shave), Immunofluorescenza diretta (DIF) su cute, da parte dell'Azienda, richieste dal Poliambulatorio Privato Centro Dermatologico S.r.l., nei modi e alle condizioni specificate negli articoli seguenti.

Il presente contratto regola esclusivamente il rapporto fra le due parti individuate in premessa.

ART. 2

CONDIZIONI

Il Poliambulatorio Privato Centro Dermatologico S.r.l., in qualità di richiedente delle prestazioni in oggetto, assume la responsabilità dell'assistenza sanitaria complessiva nei confronti dell'utenza che di fatto usufruirà delle prestazioni sanitarie.

L'Azienda assicura l'attività, su specifica richiesta del Poliambulatorio Privato Centro Dermatologico S.r.l. e, compatibilmente con l'attività istituzionalmente svolta, mediante Dirigenti Medici e personale tecnico sanitario, dipendenti a rapporto esclusivo, afferenti all'U.O.C. Anatomia Patologica del P.O. "Mazzoni" dell'Area Vasta n.5, nel rispetto del principio di rotazione del personale coinvolto nell'attività.

Le prestazioni di cui all'art.1 dovranno essere eseguite esclusivamente presso l'U.O.C. di Anatomia Patologica del P.O. "Mazzoni" dell'AV5.

I campioni verranno consegnati all'U.O.C. di Anatomia Patologica del P.O. "Mazzoni", dagli operatori individuati dal Poliambulatorio Privato Centro Dermatologico S.r.l., con le procedure previste per la loro conservazione più accurata e conveniente ai fini delle successive analisi.

Dell'invio e del trasporto è responsabile unicamente il Poliambulatorio Privato Centro Dermatologico S.r.l., il quale provvederà - una volta espletate le indagini - a ritirare i referti c/o l'U.O.C. di Anatomia Patologica dell'Area Vasta n.5 Ascoli Piceno - San Benedetto del Tronto, tramite operatori individuati dal Centro Dermatologico stesso.

I Dirigenti Medici su individuati, dipendenti dell'Area Vasta 5, erogheranno le prestazioni oggetto del contratto compatibilmente con l'organizzazione dell'unità di appartenenza senza interferire con la normale attività istituzionale dell'Area Vasta.

Prestazioni diverse o aggiuntive rispetto a quelle disciplinate dal presente contratto devono formare oggetto di eventuale nuovo accordo fra le parti.

ART. 3

DETERMINAZIONE DEI COMPENSI

A fronte dell'erogazione delle prestazioni oggetto del presente accordo il Poliambulatorio Privato Centro Dermatologico S.r.l., si impegna a corrispondere all'Area Vasta n.5 Ascoli Piceno - San Benedetto del Tronto i compensi stabiliti nel tariffario delle prestazioni di cui all'allegato del presente contratto (allegato 1).

ART. 4

MODALITA' DI FATTURAZIONE E PAGAMENTO

L'Area Vasta n.5 Ascoli Piceno – San Benedetto del Tronto, attraverso il Servizio Bilancio, provvederà ad emettere regolare fattura di cui al precedente capoverso viene fissato in giorni 30 dalla data di emissione del documento contabile.

In caso di mancato pagamento entro il termine fissato l'Area Vasta applicherà gli interessi di mora ai sensi della vigente legislazione in materia.

Il Poliambulatorio Privato Centro Dermatologico S.R.L. verserà gli importi di cui all'art.5 tramite bonifico bancario intestato a ASUR Marche Area Vasta n.5 IBAM: IT34G060550260000000008175.

ART. 5

COPERTURE ASSICURATIVE

Ai fini assicurativi per il personale dipendente dell'Area Vasta 5 che presta la propria attività in esecuzione del presente accordo si precisa che la RCT è regolamentata con la medesima modalità attualmente in uso per l'attività svolta in regime di libera professione intramoenia in AV5.

ART. 6

DURATA DEL CONTRATTO

Il presente contratto ha validità dal 01/10/2014 al 30/09/2015.

Il presente contratto, comprensivo di tutte le condizioni contenute nello stesso, potrà essere prorogato in relazione ad una richiesta esplicita e formale avanzata da una delle parti alla quale dovrà fare seguito l'accettazione dell'altra espressa nella medesima forma.

ART. 7

RISOLUZIONE DEL CONTRATTO

Con l'assenso esplicito di entrambi i contraenti, da comunicare con reciproca nota formale nel rispetto del termine di preavviso di 30 giorni o per il venir meno di una delle condizioni essenziali di validità dello stesso, il presente accordo può essere interrotto anche nel corso del periodo di vigenza.

Nell'ipotesi dell'entrata in vigore di nuove norme vincolanti per l'Area Vasta regolanti le materie della "partecipazione ai proventi aziendali" e della Libera Professione prima della scadenza regolare del contratto, sarà cura della stessa Area Vasta informare la controparte della necessaria modifica di alcune condizioni del presente disciplinare. La mancata condivisione della controparte delle predette necessarie modifiche costituirà condizione essenziale giustificante l'interruzione del rapporto da parte dell'Area Vasta.

ART. 8

FORO COMPETENTE

Per quanto non espressamente previsto nella presente convenzione si fa rinvio alle disposizioni del Codice Civile ed alla legislazione in materia di regolazione del rapporto di lavoro dei dipendenti del Servizio Sanitario Nazionale.

In caso di controversia il foro competente è quello di Ascoli Piceno.

ART. 9

RISERVATEZZA

Le parti ed il personale che effettua le prestazioni professionali dovranno attenersi scrupolosamente alle disposizioni dettate in materia di privacy ai sensi del D.Lgs, n. 196/2003 e ss.mm.ii..

ART. 10

IMPOSTA DI BOLLO E REGISTRAZIONE

Il presente contratto viene redatto in duplice copia (ogni copia è composta di n. 04 pagine numerate) e siglato dalle parti in ogni pagina.

Le spese di bollo derivanti dalla presente Convenzione sono a carico della parte richiedente.

E' soggetto a registrazione solo in caso d'uso, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge.

Le spese di registrazione saranno a carico della parte richiedente.

E' soggetto a registrazione solo in caso d'uso, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge.

Le spese di registrazione saranno a carico della parte richiedente.

Data, _____

Il Direttore di Area Vasta n.5
(Dott. Massimo del Moro)

Il Legale Rappresentante del Poliambulatorio
Centro Dermatologico Srl
(Prof. Massimino Negosanti)

Equipe U.O.C. di Anatomia Patologica

P.O. "Mazzoni"
Ascoli Piceno

Attività Libero Professionale Intramuraria
Equipe U.O.C. di Anatomia Patologica

Cod Prestazioni	Descrizione Prestazione	Perc. Costi	Onorario	Tempo prest.	Tempo sup.	Costo Sup.	Balduzzi	Sup. In diretto	Fondo	Inail	Oneri Sociali	Irap	Costi generali	Costi Specifici	Incremento ASU	Arrot.	Tariffa Calcolata	Bollo	Tariffa CUP	Aliquota IVA	Tariffa Utenza
27360	Es. Istocitopatologico (shave o punch)	15	53,50	20	20	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	81,00	30	30	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
27370	Esame Istopatologico cute e/o tessuti molli biopsia escissionale	15	40,40	20	15,3	10,54	2,02	2,02	2,02	0,13	2,99	4,67	6,06	1,62	2,55	-0,01	75,01	-	75,00		75,00
						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 P	Descrizione Profilo	Codici CUP		Prestazioni Associate		Tariffa															

Ascoli Piceno, Il 10/09/2014

Firma Referente Equipe U.O.C. di Anatomia Patologica
Dr. Guido Collina

Guido Collina

LEGENDA

Costo supporto diretto : Variabile
Decreto Balduzzi : 5% col 1
Supporto indiretto : 5% col 1
Fondo perequativo: 5% col 1
INAIL: 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% - Ecografiche 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