

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

**N. 1365/AV5 DEL 04/12/2014**

**Oggetto: Autorizzazione esercizio libera professione intramuraria d'équipe per la prestazione di Analgesia Parto Dott.ssa Silvia Tacconi, Dirigente Medico presso l'U.O. Anestesia e Rianimazione/Terapia Antalgica P.O. "Madonna del Soccorso".**

**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 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, la Dott.ssa Silvia Tacconi, Dirigente Medico presso l'Unità Operativa di Anestesia e Rianimazione/Terapia Antalgica del P.O. "Madonna del Soccorso" di San Benedetto del Tronto, a svolgere, nella disciplina di Anestesia e Rianimazione/Terapia Antalgica, l'attività libero professionale intramuraria d'équipe, consistente nella prestazione relativa a Analgesia del Parto, presso l'Unità Operativa di Ostetricia-Ginecologia, alle condizioni sottoscritte nelle allegate note prot. 49438 del 15/09/2014 e prot. n. 64600 del 07/11/2014, che si allegano al presente atto di cui costituiscono parte integrante, formale e sostanziale (All.1) e secondo le modalità e la tariffa previste per l'attività libero professionale di équipe per la prestazione in oggetto, dando atto che questa ultima sarà comunque oggetto di successiva revisione;
- 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 alla Dott.ssa Silvia Tacconi, alla Direzione Medica di P.O. "Madonna del Soccorso" 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. 9 pagine di cui n. 4 pagine di allegato 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. 572 del 09.06.1997 la ex Zona Territoriale n.12 ha adottato il Regolamento per l'esercizio della libera professione intramuraria del personale dirigente medico, medico veterinario e del personale laureato del ruolo sanitario;

Con delibera n. 82 del 24.09.2003 la ex Zona Territoriale n.12 ha modificato parzialmente il Regolamento delle modalità organizzative dell'attività libero professionale del personale medico e delle altre professionalità della dirigenza sanitaria;

Con nota prot.n. 27981 del 07/11/2008 il Direttore della ex Zona Territoriale n.12 ha stabilito che le determinazioni inerenti le autorizzazioni allo svolgimento dell'esercizio della Libera Professione del personale sanitario dal 17/11/2008 sono predisposte dalla Direzione Amministrativa di P.O.;

Con nota prot. n. 49438 del 15/09/2014 la Dott.ssa Silvia Tacconi, Dirigente Medico presso l'Unità Operativa di Anestesia e Rianimazione/Terapia Antalgica del P.O. "Madonna del Soccorso", ha chiesto l'autorizzazione

all'esercizio della libera professione intramuraria ambulatoriale di équipe, nella disciplina di Anestesia e Rianimazione/Terapia Antalgica, consistente nelle prestazione relativa a Analgesia del Parto, a suo tempo già autorizzata all'Equipe di Partoanalgesia dell'U.O. di Anestesia e Rianimazione/Terapia Antalgica, da svolgersi presso l'Unità Operativa di Ostetricia e Ginecologia del P.O. "Madonna del Soccorso", alle condizioni contenute nella suddetta nota che si allega al presente provvedimento, di cui costituisce parte integrante, formale e sostanziale del presente atto (All.1);

La Dott.ssa Silvia Tacconi, con successiva nota prot. n. 64600 del 07/11//2014 ha accettato le modalità di svolgimento dell'attività libero professionale intramuraria in équipe definite per l'Equipe di Partoanalgesia e la relativa tariffa attualmente vigente, di cui alla determina n. 356/AV5 del 15/12/2011. Si precisa che la suddetta tariffa sarà comunque oggetto di successiva revisione;

L'attività libero-professionale svolta dalla Dott.ssa Silvia Tacconi, non potrà comportare una produttività superiore a quella garantita per i compiti istituzionali nonché un impegno superiore al 50% dell'orario di servizio effettivamente prestato, secondo quanto disposto dall'art.2, comma 6 del già menzionato Regolamento;

La Direzione Medica del Presidio Ospedaliero "Madonna del Soccorso" ha rilasciato, per quanto di pertinenza, parere favorevole nei confronti della Dott.ssa Silvia Tacconi all'esercizio dell'attività libero professionale intramuraria d'équipe, come risulta dalla dichiarazione in calce alla menzionata richiesta di autorizzazione prot. n. 49438 del 15/09/2014;

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, la Dott.ssa Silvia Tacconi, Dirigente Medico presso l'Unità Operativa di Anestesia e Rianimazione/Terapia Antalgica del P.O. "Madonna del Soccorso" di San Benedetto del Tronto, a svolgere, nella disciplina di Anestesia e Rianimazione/Terapia Antalgica, l'attività libero professionale intramuraria d'équipe, consistente nella

prestazione relativa a Analgesia del Parto, presso l'Unità Operativa di Ostetricia-Ginecologia, alle condizioni sottoscritte nelle allegate note prot. 49438 del 15/09/2014 e prot. n.64600 del 07/11/2014, che si allegano al presente atto di cui costituiscono parte integrante, formale e sostanziale (All.1) e secondo le modalità e la tariffa previste per l'attività libero professionale di équipe per la prestazione in oggetto, dando atto che questa ultima sarà comunque oggetto di successiva revisione;

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 alla Dott.ssa Silvia Tacconi, alla Direzione Medica di P.O."Madonna del Soccorso" 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

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 -**

n. 2 allegati composti da 4 pagine acclusi all'originale cartaceo.

ALBO PRETORIO





Ascoli Piceno  
San Benedetto del Tronto

Regione Marche  
Azienda Sanitaria Unica Regionale  
ROD: Registro ASUR AREA VASTA 5 - ASDI

0049438 | 15/09/2014  
ASURAV5 | AAGO | A

Al Direttore dell'Area Vasta n.5

Al Direttore Medico di P.O.-  
"Madonna del Soccorso"

Al Direttore Amministrativo Ospedaliero

Loro Sedi

OGGETTO: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ATTIVITA' AMBULATORIALE LIBERO  
PROFESSIONALE INTRAMOENIA PRESSO SPAZI AZIENDALI.

Il/La Sottoscritto/a SILVIA TACCONI matr. \_\_\_\_\_

Dipendente dell'Area Vasta 5 Ascoli Piceno - San Benedetto del Tronto con la qualifica di

DIRIGENTE MEDICO in servizio presso ANESTESIA e RIANIMAZIONE

CHIEDE

L'attivazione della Libera Professione Intramoenia, nella disciplina di appartenenza, presso gli  
spazi Aziendali secondo i calendari a fianco indicati:

Sede Presidio	Giorno			
	A CHIAMA	dalle	alle	( n. _____ prestazioni)
1) <u>AV5 SST</u>		dalle	alle	( n. _____ prestazioni)
2) _____		dalle	alle	( n. _____ prestazioni)
3) _____		dalle	alle	( n. _____ prestazioni)
4) _____		dalle	alle	( n. _____ prestazioni)

Le prestazioni effettuabili, alle tariffe utente indicate, vengono elencate di seguito:

1) <u>ANALGESIA PER IL PARTO</u>	tariffa utente Euro <u>950,00</u>
2) _____	tariffa utente Euro _____
3) _____	tariffa utente Euro _____
4) _____	tariffa utente Euro _____
5) _____	tariffa utente Euro _____

AREA VASTA n. 5

6) \_\_\_\_\_ tariffa utente Euro \_\_\_\_\_  
7) \_\_\_\_\_ tariffa utente Euro \_\_\_\_\_

Si richiede inoltre:

Utilizzo di personale di supporto ..... NO -  (SI: apposito modulo)  
Ausilio diagnostico strumentale ..... NO - SI (SI: apposito modulo)

Si dichiara:


Di avere aderito all'appendice per colpa grave della vigente polizza assicurativa stipulata dalla -ex Zona Territoriale n. 12 S. Benedetto del Tronto a copertura della responsabilità civile verso terzi contratta dall'ASUR con la Compagnia LLOYD'S.

Di aver autonomamente sottoscritto con la Compagnia \_\_\_\_\_ polizza Assicurativa per \_\_\_\_\_, che si allega in copia alla presente.

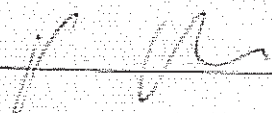
Allegati:

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

FIRMA  


VISTO:

IL DIRITTORE DELL'U.O. \_\_\_\_\_ DR. 



Le prestazioni elencate di seguito sono prenotabili a CUP con il SSN:

	SI	Nro	Extra Lea
1) _____	_____	_____	_____
2) _____	_____	_____	_____
3) _____	_____	_____	_____
4) _____	_____	_____	_____
5) _____	_____	_____	_____
6) _____	_____	_____	_____
7) _____	_____	_____	_____

Il Responsabile del CUP

*Parere Favorevole*  *Non Favorevole*

Il Direttore Medico del P.O.  
"Madonna del Soccorso"



RLO?  
b

Ascoli Piceno  
San Benedetto del Tronto

Regione Marche  
Azienda Sanitaria Unica Regionale  
ASUR AREA VASTA 5 - ASCO  
0064600 | 07/11/2014  
ASURAV5 | AAGG | A

San Benedetto del Tronto, li 03/11/2014

Al Direttore di Area Vasta n.5

Al Direttore Medico del P.O.  
"Madonna del Soccorso"

→ Al Direttore Amministrativo Ospedaliero

Loro Sedi

Oggetto: Equipe di Partoanalgesia -Attività libero professionale intramuraria d'équipe.

La sottoscritta Dott.ssa Silvia Tacconi, Dirigente Medico dell'U.O. di Anestesia e Rianimazione/Terapia Antalgica del P.O. "Madonna del Soccorso", avendo chiesto con nota prot. n.49424/2014 di essere autorizzata all'attività libero professionale intramuraria d'équipe, per la prestazione di Parto Analgesia, all'uopo

DICHIARA

- di aver preso visione e di accettare la tariffa in vigore
- che tale attività verrà svolta al di fuori dell'orario di servizio.

Distinti saluti.

Dott.ssa Silvia Tacconi

Il Direttore dell'Unità Operativa  
Anestesia e Rianimazione/Terapia Antalgica  
Dott. Paolo Rossi