

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

**N. 937/AV5 DEL 27/08/2014**

**Oggetto: Variazioni tariffe prestazioni erogate in attività libero professionale intramuraria dal Dott. Maurizio Massetti, Dirigente Medico presso l' U.O. di Anestesia e Rianimazione-Terapia Antalgica del P.O. "Madonna del Soccorso".**

**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. Maurizio Massetti, Dirigente Medico dell'Unità Operativa di Anestesia e Rianimazione-Terapia Antalgica del P.O. "Madonna del Soccorso", alle variazioni delle tariffe riguardanti le prestazioni di Visita Specialistica di Analgesia, Iniezione di altri farmaci nel canale vertebrale, Iniezione di sostanza terapeutica nell'articolazione o nel legamento, Mesoterapia, erogate in attività libero professionale intramuraria ambulatoriale, nella disciplina di Anestesia e Rianimazione-Terapia Antalgica, presso l'Unità Operativa di Anestesia e Rianimazione-Terapia Antalgica, alle condizioni sottoscritte nella allegata nota prot. n. 35972 del 09/07/2014 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. Maurizio Massetti, alla Direzione Medica 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 Amministrativo Ospedaliero  
(Dott. Cesare Milani)

La presente determina consta di n. 9 pagine di cui n. 4 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

**- 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. 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.35972 del 09/07/2014 il Dott. Maurizio Massetti, Dirigente Medico dell'Unità Operativa di Anestesia e Rianimazione del P.O. "Madonna del Soccorso", ha chiesto l'autorizzazione alle variazioni delle tariffe riguardanti le prestazioni di Visita Specialistica di Analgesia, Iniezione di altri farmaci nel canale vertebrale, Iniezione di sostanza terapeutica nell'articolazione o nel legamento, Mesoterapia, erogate in attività libero professionale intramuraria, nella disciplina di Anestesia e Rianimazione e Terapia Antalgica, presso l'U.O. di Anestesia e Rianimazione-Terapia Antalgica, alle condizioni contenute nella suddetta nota. Le tariffe di cui si chiedono le variazioni sono state autorizzate con determina n. 1009/ZT12ZONA del 23/09/2011;

L'attività libero-professionale svolta dal Dott. Maurizio Massetti, 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;

Il Dott. Maurizio Massetti 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 Direzione Medica del Presidio Ospedaliero "Madonna del Soccorso" ha rilasciato, per quanto di pertinenza, parere favorevole alle variazioni delle tariffe riguardanti le prestazioni di Visita Specialistica di Analgesia, Iniezione di altri farmaci nel canale vertebrale, Iniezione di sostanza terapeutica nell'articolazione o nel legamento, Mesoterapia, erogate in attività libero professionale intramuraria dal Dott. Maurizio Massetti, come risulta dal parere apposto in calce alla citata nota prot. n. 35972 del 09/07/2014, da considerarsi parte integrante, formale e sostanziale del presente atto;

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. Maurizio Massetti, Dirigente Medico dell'Unità Operativa di Anestesia e Rianimazione-Terapia Antalgica del P.O. "Madonna del Soccorso", alle variazioni delle tariffe riguardanti le prestazioni di Visita Specialistica di Analgesia, Iniezione di altri farmaci nel canale vertebrale, Iniezione di sostanza terapeutica nell'articolazione o nel legamento e Mesoterapia, erogate in attività libero professionale intramuraria ambulatoriale, nella disciplina di Anestesia e Rianimazione-Terapia Antalgica, presso l'Unità Operativa di Anestesia e Rianimazione-Terapia Antalgica, alle condizioni sottoscritte nella allegata nota prot. n. 35972 del 09/07/2014 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. Maurizio Massetti, alla Direzione Medica 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)

#### 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.

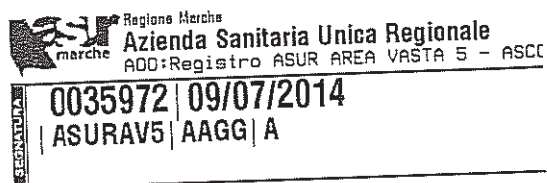
Il Dirigente  
U.O.C. Attività Economiche e Finanziarie  
(Dott. Pietrino Maurizi)

#### - ALLEGATI -

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



Ascoli Piceno  
San Benedetto del Tronto



San Benedetto del Tronto, li \_\_\_\_\_

Al Direttore dell'Area Vasta n.5

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

Al Direttore Amministrativo Ospedaliero

**OGGETTO: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE VARIAZIONE TARIFFE ATTIVITA' AMBULATORIALE LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA**

Il/La Sottoscritto/a Dott. Maurizio Masetti Matr. \_\_\_\_\_  
Dipendente dell'Area Vasta n. 5 - Ascoli Piceno/San Benedetto del Tronto con la qualifica di  
Medico I Livello in servizio presso Assistenza Primario

autorizzato allo svolgimento dell'attività Libero Professionale Intramoenia, nella disciplina di appartenenza:

presso gli spazi Aziendali: ~~SI~~ - NO  
con utilizzo personale supporto: ~~SI~~ - NO  
con utilizzo diagnostica strumentale: SI - ~~NO~~

**CHIEDE**

La variazione delle tariffe attualmente applicate relativamente alle sotto elencate prestazioni secondo le modalità a fianco indicate:

Prestazione	Tariffa attuale	Tariffa proposta
1) Anestesia alti farmaci Cardio. vent.	€ 202,06	€ 125,00
2) Sedazione sost. terap. nell'ambulatorio	€ 110,92	€ 125,00
3) Mesoterapia	€ 52,37	€ 50,00
4) Visite spes. di Ascol. per. b.	€ 100,00	€ 125,00
5)		
6)		
7)		
8)		
9)		
10)		

**Si dichiara:**

Di aver già sottoscritto la polizza assicurativa messa a disposizione dall'ASUR/AV5.

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

**Allegati:**

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

Data 08/07/2014

FIRMA

[Firma]

**VISTO:**

IL RESPONSABILE U.O.: [Firma] DR. \_\_\_\_\_

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

	<i>SI</i>	<i>Nro</i>	<i>Extra Lea</i>
1) _____	_____	_____	_____
2) _____	_____	_____	_____
3) _____	_____	_____	_____
4) _____	_____	_____	_____
5) _____	_____	_____	_____
6) _____	_____	_____	_____
7) _____	_____	_____	_____

*Il Responsabile del CUP*

*Parere Favorevole* / *Non Favorevole*

*Il Direttore Medico del B.O.*



Struttura Ospedaliera: "Madonna del Soccorso"

Attività Libero Professionale Intramuraria:

Dot. Maurizio Massetti  
Dirigente Medico  
U.O. Anestesia e Rianimazione/Terapia Antalgica

Cod. Prestazione	Descrizione Prestazione	Prestazione			Supporto			Fondo Inal.	Oneri Sociali Imp.	Costi Generali	Costi Specifici	Incremento ASUR	Arro. Capalata	Bollo	Tariffa CUP	Aliquota IVA	Tariffa Utente
		Perc. Costi	Tempo prelab.	Tempo Sup.	Costo Sup.	Balduzzi	Sup. Inal.										
18030	VISITA SPECIALISTICA DI ANALGESIA		63,00	20	20	26,00	3,15	0,29	5,00	0,00	4,45	-0,23	2,00	123,00		125,00	
10030	INIEZIONE DI ALTRI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE		46,00	20	20	26,00	2,30	0,28	5,00	22,08	3,60	-0,09	2,00	123,00		125,00	
13330	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO		54,60	20	20	26,00	2,73	0,29	5,00	10,92	4,03	-0,05	2,00	123,00		125,00	
33370	MESOTERAPIA		12,60	20	20	26,00	0,63	0,27	5,00	2,37	1,93	0,35	-	60,00		60,00	
						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 Profilo Descrizione Profilo Costi CUP Prestazioni Associate Tariffa CUP Tariffa Utente

Codice Profilo	Descrizione Profilo	Costi CUP	Prestazioni Associate	Tariffa CUP	Tariffa Utente

Firma Professionista  
Dot. Maurizio Massetti

San Benedetto del Tronto, 11

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 D.P.S.) 23,6% (col 3 + col 5)  
Irap - 0,5% (col 1 + col 15: Tariffa finale assistita comprensiva di eventuale bollo o Iva)  
Costi generali: perc. % (col 1) oppure € 6,00  
Costi vivi: variabile  
Utile Aziendale - Incremento ASUR: 6% (col 1 + col 3)

Perc. Costi: variabile € 5,00 - RMN e TAC 50% - Ecografico ed Ecocardiogrammi 15% - Rad.Tradizionale 25% - Altri esami strumentali 15%

col 13: tariffa calcolata  
col 15: Tariffa finale assistita comprensiva di eventuale bollo o Iva