

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

N. 938/AV5 DEL 27/08/2014

Oggetto: Autorizzazione esercizio libera professione intramuraria Dott. Maurizio Massetti, Dirigente Medico presso l'U.O. di Anestesia e Rianimazione-Terapia Antalgica del 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, il Dott. Maurizio Massetti, Dirigente Medico dell'Unità Operativa di Anestesia e Rianimazione-Terapia Antalgica del P.O. "Madonna del Soccorso", a svolgere, nella disciplina di Anestesia e Rianimazione-Terapia Antalgica, la libera del professione intramuraria, consistente nella prestazione relativa a Visita Domiciliare di Terapia Antalgica, alle condizioni sottoscritte nella allegata nota prot. n. 35974 del 09/07/2014 e secondo le modalità espresse nella elaborazione tariffaria, dando atto che quest'ultima sarà comunque oggetto di successiva revisione, documenti questi allegati al presente documento istruttorio e che formano parte integrante, formale e sostanziale del presente atto;
- 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 Dott. Maurizio Massetti, 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 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. 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. 35974 del 09/07/2014, il Dott. Maurizio Massetti, Dirigente Medico dell'Unità Operativa di Anestesia e Rianimazione-Terapia Antalgica del P.O. "Madonna del Soccorso", ha chiesto l'autorizzazione all'esercizio della libera professione intramuraria, nella disciplina di Anestesia e Rianimazione-Terapia Antalgica, consistente nella prestazione relativa a Visita Domiciliare di Terapia Antalgica, alle condizioni contenute nella suddetta nota, da considerarsi parte integrante, formale e sostanziale del presente atto;

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 nei confronti del Dott. Maurizio Massetti, all'esercizio dell'attività libero professionale intramuraria, consistente nella prestazione relativa a Visita Domiciliare di Terapia Antalgica, come risulta dal parere apposto in calce alla citata nota prot. n. 35974 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”, a svolgere, nella disciplina di Anestesia e Rianimazione-Terapia Antalgica, la libera del professione intramuraria, consistente nella prestazione relativa a Visita Domiciliare di Terapia Antalgica, alle condizioni sottoscritte nella allegata nota prot. n. 35974 del 09/07/2014 e secondo le modalità espresse nella elaborazione tariffaria, dando atto che quest’ultima sarà comunque oggetto di successiva revisione, documenti questi allegati al presente documento istruttorio e che formano parte integrante, formale e sostanziale del presente atto;

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.17della L.R. 26/96 e s.m.i.;

di trasmettere il presente atto al Dott. Maurizio Massetti, 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

Attività Libero Professionale Intramuraria:

Dott. Maurizio Massotti
Dirigente Medico
U.O. Anestesia e Rianimazione/Terapia Antalgica

Struttura Ospedaliera: "Madonna del Soccorso"

Cod. Prestazione	Descrizione Prestazione	Prestazione		Supporto		Tempo (min)	Costo Sup.	Costo Balz. Sup.	Fondo Inail	Ong. Sociali	Costi generali	Costi Speciali	Incrementi to ASUR	Altri	Tariffa Calcolata	Esco	Tariffa CUP	Aliquota IVA	Tariffa Utente	
		Onere Costi	Tempo (prel)	Tempo Sup.	Costo Sup.															
50060	VISITA DOMICILIARE	90,00		0	0,00	4,50	4,50	4,50	0,05	1,07	8,42	5,00	0,00	4,50	0,47	122,53	2,00	123,00		125,00
				0	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	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	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: ... Tariffa CUP Prestazione Associazioni ... Tariffa CUP Tariffa Utente

Codice Profilo	Descrizione Profilo	Tariffa CUP Prestazione	Associazioni	Tariffa CUP	Tariffa Utente

Firma Professionista

Dott. Maurizio Massotti



San Benedetto del Tronto, 11

LEGENDA

Costo supporto diretto: Variabile
Decreto Balzuzzi: 5% col 1
Supporto indiretto: 5% col 1
Fondo perequativo: 5% col 1
IRAIL: 1% (col 3 + col 5)

Parc. Costi: visite € 5,00 - RMN e TAC 50% - Ecografia ed Elettrocardiogrammi 15% - Rad. Tradizionale 25% - Altri esami strumentali 15%

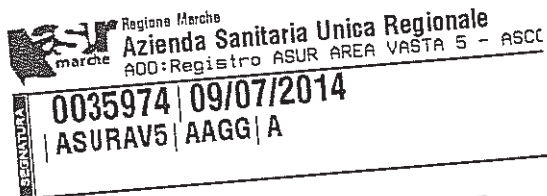
Oneri sociali (CPDEL CPS): 23,8% (col 3 + col 5)
Inap: 6,5% (col 1 + col 16: Tariffa lineale assistito comprensiva di eventuale bollo o Iva)
Costi generali: perc % (col 1) oppure € 5,00
Costi vivi: variabile
Utile Aziendale - Incremento ASUR: 5% (col 1 + col 3)

col 13: tariffa calcolata
col 16: Tariffa lineale assistito comprensiva di eventuale bollo o Iva

ALTA PRETORIO



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

Loro Sedi

OGGETTO: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PRESTAZIONI SPECIALISTICHE DOMICILIARI IN ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE.

Il/La Sottoscritto/a dott. MAURIZIO MASSETTI matr. _____

Dipendente dell'ASUR/Area Vasta n.5 Ascoli Piceno - San Benedetto del Tronto con la qualifica

di Medico I° Liv. in servizio presso Acute e Ricovero

CHIEDE

L'autorizzazione ad effettuare, in regime di Libera Professione Intramoenia nella disciplina di appartenenza, dietro esplicita richiesta da parte dell'utente, le seguenti prestazioni specialistiche domiciliari alle tariffe a fianco indicate:

1. Visite domiciliari di tariffa utente Euro 125-000
servizi outcall
2. _____ tariffa utente Euro _____
3. _____ tariffa utente Euro _____
4. _____ tariffa utente Euro _____
5. _____ tariffa utente Euro _____

Si dichiara:

Il sottoscritto 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) _____

3) _____

Data 03/04/2014

FIRMA
[Signature]

VISTO:

IL RESPONSABILE DELL'U.O. [Signature] 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

Visto

Il Direttore dell' UO

Parere Favorevole

Non Favorevole

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