

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

N. 989/AV5 DEL 11/09/2014

**Oggetto: Variazione esercizio attività libero professionale intramuraria strumentale
Dott.ssa Maria Teresa Rossi, Dirigente Medico presso l' U.O. di Otorinolaringoiatria
del Presidio Ospedaliero "Madonna del Soccorso" di San Benedetto del Tronto.**

**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, la Dott.ssa Maria Teresa Rossi, Dirigente Medico dell'Unità Operativa di Otorinolaringoiatria del Presidio Ospedaliero "Madonna del Soccorso" di San Benedetto del Tronto, alla variazione dell'esercizio della libera professione intramuraria ambulatoriale strumentale, presso l'U.O. di Otorinolaringoiatria, nella disciplina di Otorinolaringoiatria, consistente nello svolgimento della suddetta attività nella giornata del Martedì dalle ore 15.15 alle ore 15.55, alle condizioni sottoscritte nella allegata nota prot. n. 33489 del 27/06/2014, documento questo allegato al presente provvedimento e che forma 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 alla Dott.ssa Maria Teresa Rossi, alla Direzione Medica del P.O. "Madonna del Soccorso" e, per il seguito di competenza, alle UU.OO. Gestione Risorse Umane, Economico Finanziario, SIA, Ufficio CUP/Cassa;
- Di dare atto che il presente provvedimento è esecutivo a norma dell'art. 28, comma 5, della L.R. 26/96 e s.m.i..

Il Direttore Amministrativo Ospedaliero
Dott. Cesare Milani

La presente determina consta di n. 8 pagine di cui n. 3 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.

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. 33489 del 27/06/2014 la Dott.ssa Maria Teresa Rossi, Dirigente Medico dell'Unità Operativa di Otorinolaringoiatria del Presidio Ospedaliero "Madonna del Soccorso di San Benedetto del Tronto, ha chiesto l'autorizzazione alla variazione dell'esercizio della libera professione intramuraria ambulatoriale strumentale, presso l'U.O. di Otorinolaringoiatria, nella disciplina di Otorinolaringoiatria, consistente nello svolgimento

della suddetta attività nella giornata del Martedì dalle ore 15.15 alle ore 15.55, alle condizioni contenute nella suddetta nota, da considerarsi parte integrante, formale e sostanziale del presente atto;

L'attività libero professionale intramuraria svolta dalla Dott.ssa Maria Teresa Rossi, 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" di San Benedetto del Tronto ha rilasciato, per quanto di pertinenza, parere favorevole nei confronti della Dott.ssa Maria Teresa Rossi per la variazione dell'esercizio dell'attività libero professionale intramuraria strumentale, presso l'U.O. di Otorinolaringoiatria, come risulta dal parere apposto in calce alla citata nota prot. n. 33489 del 27/06/2014, 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, la Dott.ssa Maria Teresa Rossi, Dirigente Medico dell'Unità Operativa di Otorinolaringoiatria del Presidio Ospedaliero "Madonna del Soccorso" di San Benedetto del Tronto, alla variazione dell'esercizio della libera professione intramuraria ambulatoriale strumentale, presso l'U.O. di Otorinolaringoiatria, nella disciplina di Otorinolaringoiatria, consistente nello svolgimento della suddetta attività nella giornata del Martedì dalle ore 15.15 alle ore 15.55, alle condizioni sottoscritte nella allegata nota prot. n. 33489 del 27/06/2014, documento questo allegato al presente provvedimento e che forma 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 alla Dott.ssa Maria Teresa Rossi, alla Direzione Medica di P.O. "Madonna del Soccorso" di San Benedetto del Tronto, e, per il seguito di competenza, alle UU.OO. Gestione Risorse Umane, Economico Finanziario, SIA, Ufficio CUP/Cassa;

Di dare atto che il presente provvedimento è esecutivo a norma dell'art. 28, comma 5, della L.R. 26/96 e s.m.i..

Il Responsabile del Procedimento
Dott.ssa Daniela Marcheggiani

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

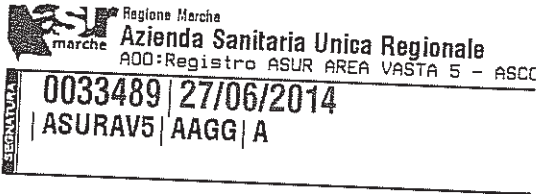
Il sottoscritto, vista la dichiarazione espressa dal Responsabile del Procedimento, attesta che il presente atto non comporta oneri a carico del Budget.

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

- ALLEGATI -

n. 1 allegato composto da 3 pagine accluso all'originale cartaceo.

Ascoli Piceno
San Benedetto del Tronto



San Benedetto del Tronto, li 26/06/14

Al Direttore dell'Area Vasta n.5

Al Direttore Medico di P.O. - S. Benedetto del Tronto

Al Direttore Amministrativo Ospedaliero

Loro Sedi

OGGETTO: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE VARIAZIONE CALENDARIO ATTIVITA' AMBULATORIALE LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA.

Il/La Sottoscritto/a Dr.ssa Rossi Maria Teresa matr. _____

Dipendente dell'Area Vasta n 5 - P.O. San Benedetto del Tronto con la qualifica di Medico I livello in servizio presso U.O. ONL S.B.T.

Autorizzato allo svolgimento dell'attività Libero Professionale Intramoenia, nella disciplina di appartenenza, secondo il seguente calendario

Giorno <u>martedì</u>	dalle <u>14.00</u> alle <u>15.00</u>	(n° <u>4</u> prestazioni)	AUDIODIAGNOSTICA TAVOLI O VOC
Giorno <u>martedì</u>	dalle <u>14.00</u> alle <u>15.00</u>	(n° <u>1</u> prestazioni)	IMPEDENZE
Giorno <u>martedì</u>	dalle <u>14.00</u> alle <u>15.00</u>	(n° <u>2</u> prestazioni)	ASGN
Giorno <u>martedì</u>	dalle <u>14.00</u> alle <u>15.00</u>	(n° <u>1</u> prestazioni)	ASGN selic
Giorno <u>martedì</u>	dalle <u>14.00</u> alle <u>15.00</u>	(n° <u>3</u> prestazioni)	TEDE
Giorno <u>martedì</u>	dalle <u>14.00</u> alle <u>15.00</u>	(n° <u>1</u> prestazioni)	EN prevestibola

1) presso gli spazi aziendali: SI - NO
 2) presso strutture private: SI - NO
 3) con utilizzo di personale di supporto: SI - NO
 4) con utilizzo diagnostica strumentale: SI - NO

CHIEDE

La variazione del calendario per lo svolgimento dell'attività libero professionale intramuraria, secondo il calendario a fianco indicato:

Giorno martedì dalle 15.15 alle 15.55 (n° 4 prestazioni) AUDICRETI TONALI OVEE

Giorno martedì dalle 15.15 alle 15.55 (n° 4 prestazioni) IMPEDEVI.

Giorno martedì dalle 15.15 alle 15.55 (n° 1 prestazioni) ASDA

Giorno martedì dalle 15.15 alle 15.55 (n° 1 prestazioni) ASDA Sogli

Giorno martedì dalle 15.15 alle 15.55 (n° 1 prestazioni) TEODE

giorno martedì dalle 15.15 alle 15.55 (n° 1 prestazioni) ENG prove work

Si dichiara:

- o Di avere aderito all'appendice per colpa grave della vigente polizza assicurativa stipulata dalla ex Zona Territoriale n.12 San Benedetto del Tronto a copertura della responsabilità civile verso terzi contratta dall'ASUR con la Compagnia LLOYD'S.
- o Di aver autonomamente sottoscritto con la Compagnia _____ polizza Assicurativa per _____, che si allega in copia alla presente.

Allegati:

- 1) _____
- 2) _____

Data 26/06/14

DIRIGENTE MEDICO DI 1° LIVELLO

FIRMA

Dr. Anna Rossi

C.F. RSRTR33A0524Z

VISTO:

IL RESPONSABILE DELL'U.O.: _____ DR. _____

DIRIGENTE MEDICO DI 1° LIVELLO

 C.F. RSRTR33A0524Z

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 P.O. - San Benedetto del Tronto