

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

N. 994/AV5 DEL 11/09/2014

Oggetto: Variazioni tariffe prestazioni erogate in attività libero professionale intramuraria dalla Dott.ssa Daniela Stacchiotti, Dirigente Medico presso l'U.O.C. di Ostetricia e Ginecologia del P.O. "Mazzoni" di Ascoli Piceno.

**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 Daniela Stacchiotti, Dirigente Medico dell'Unità Operativa Complessa di Ostetricia e Ginecologia del Presidio Ospedaliero "Mazzoni" di Ascoli Piceno, alle variazioni delle tariffe riguardanti le prestazioni erogate in attività libero professionale intramuraria ambulatoriale, nella disciplina di Ostetricia e Ginecologia, presso l'U.O.C. di Ostetricia e Ginecologia, alle condizioni sottoscritte nella allegata nota prot. n. 3118/2014 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 alla Dott.ssa Daniela Stacchiotti , alla Direzione Medica P.O."Mazzoni" 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. 7 pagine di cui n. 2 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. 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;

Con nota prot. n. 3118/2014 la Dott.ssa Daniela Stacchiotti, Dirigente Medico dell'Unità Operativa Complessa di Ostetricia e Ginecologia del Presidio Ospedaliero "Mazzoni" di Ascoli Piceno, ha chiesto l'autorizzazione alle variazioni delle tariffe riguardanti le prestazioni erogate, in attività libero professionale intramuraria, nella disciplina di Ostetricia e Ginecologia, presso l'U.O. C.di Ostetricia e Ginecologia, alle condizioni contenute nella suddetta nota; le tariffe di cui si chiedono le variazioni risultano approvate con determina n. 1457/AV5 del 31/12/2013;

La Dott.ssa Daniela Stacchiotti ha accettato l'elaborazione delle tariffe, eseguita secondo le disposizioni di legge, redatta sulla base delle richieste dalla Stessa 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 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 Daniela Stacchiotti, Dirigente Medico dell'Unità Operativa Complessa di Ostetricia e Ginecologia del P.O. "Mazzoni" di Ascoli Piceno, alle variazioni delle tariffe riguardanti le prestazioni erogate, in attività libero professionale intramuraria ambulatoriale, nella disciplina di Ostetricia e Ginecologia, presso l'U.O.C. di Ostetricia e Ginecologia, alle condizioni sottoscritte nella allegata nota prot. n. 3118/2014 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 alla Dott.ssa Daniela Stacchiotti, alla Direzione Medica P.O. "Mazzoni" e, per il seguito di competenza, alle UU.OO. Amministrazione del Personale, Economico Finanziario, CED, 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 2 pagine acclusi all'originale cartaceo



0003118 | 17/01/2014
 ASURAV5 | AAGG | A

Prot:

15
 via PO Ascoli
 Al Direttore Presidio Ascoli
 Al Responsabile Controllo di Gestione

LIBERA PROFESSIONE

Dr. **DANIELA STACCHIOTTI**

Qualifica **DIRIGENTE MEDICO**

Specializzazione **OSTETRICIA E GINECOLOGIA**

UO **OSTETRICIA GINECOLOGIA**

| Prestazione | Quotario | Tempo Esecuzione in minuti | Personale Supporto Diretto | | |
|--|----------|----------------------------|----------------------------|----------------------|--|
| | | | Figura Professionale | Nominativo Personale | Tempo utilizzo per prestazione in minuti |
| Visita specialistica di ostetricia - ginecologia | 88,75 | | | | |
| Visita in gravidanza + ecografia | 110,0 | | | | |
| Ecografia ostetrica | 74 | | | | |
| Ecografia pelvica - ginecologica | 74 | | | | |
| Prelievo citologico | 47 | | | | |
| Monitoraggio ovulazione | 113 | | | | |
| Inserzione dispositivo IUD | 113 | | | | |
| Amniocentesi precoce | 191 | | | | |
| Biopsia mirata della portio a guida colposcopica | 133,7 | | | | |
| Biopsia mirata della portio a guida colposcopica | 132 | | | | |
| Isteroscopia | 201 | | | | |
| Isteroscopia | 201 | | | | |

Giorni ed orari della prestazione

| | Lunedì | Martedì | Mercoledì | Giovedì | Venerdì | Sabato |
|-----------|--------|---------|-----------|---------|---------|--------|
| Dalle ore | 08.30 | | 15.00 | | 15.00 | |
| Alle ore | 12.00 | | 19.00 | | 19.00 | |

I Giorni ed orari sopra indicati potranno subire variazioni in relazione alla turnazione

Le prenotazioni avverranno tramite CUP _____

Locali ed attrezzature utilizzati: **AMBULATORIO GINECOLOGIA ED OSTETRICIA OSP MAZZONI ASCOLI**

MESSO A DISPOSIZIONE DALL'AZIENDA _____

Beni di consumo e materiali utilizzati (Indicare prodotto, quantità): **X LE PRESTAZIONI DI CUI SOPRA EVIDENZIATE**

IN ROSSO VIENE UTILIZZATO LO STRUMENTARIO PROPRIO DEL PROFESSIONISTA

Il sottoscritto dichiara di aver già sottoscritto la polizza assicurativa messa a disposizione dell'Azienda/

Il Direttore UO

Dr. **Stacchiotti Daniela**

