

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

**N. 205/AV5 DEL 17/03/2015**

**Oggetto: Variazione tariffa prestazione erogata in attività libero professionale intramuraria dal Dott. Stefano Carincola, Dirigente Medico presso l'U.O.C. di Cardiologia del P.O. "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, il Dott. Stefano Carincola, Dirigente Medico dell'Unità Operativa di Cardiologia del Presidio Ospedaliero "Madonna del Soccorso" di San Benedetto del Tronto, alla variazione della tariffa riguardante la prestazione di Elettrocardiogramma, erogata in attività libero professionale intramuraria ambulatoriale, nella disciplina di Cardiologia, presso l'U.O. di Cardiologia, alle condizioni sottoscritte nella allegata nota prot. n. 513627/2014 e secondo le modalità espresse nella elaborazione tariffaria, dando atto che questa ultima sarà comunque oggetto di successiva revisione, 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. Stefano Carincola, 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.

Con delibera n.572 del 1997 della ex Zona Territoriale 12 ha adottato il Regolamento, relativo alle modalità organizzative dell'attività libero-professionale del personale medico e delle altre professionalità della dirigenza del ruolo sanitario. Tale Regolamento, all'art.10, ha stabilito i criteri per la determinazione delle tariffe relative alle attività libero professionali intra-moenia effettuate in regime ambulatoriale;

Con delibera n. 82 del 24.09.2003 la ex Zona Territoriale 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 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. 513627/2014 il Dott. Stefano Carincola Dirigente Medico dell'Unità Operativa di Cardiologia del P.O. "Madonna del Soccorso" di San Benedetto del Tronto, ha chiesto l'autorizzazione alla variazione della tariffa riguardante la prestazione di Elettrocardiogramma, erogata in attività libero professionale intramuraria, nella disciplina di Cardiologia, presso l'U.O. di Cardiologia, alle condizioni contenute nella suddetta nota. La tariffa di cui si chiede la variazione risulta approvata con determina n. 308/ZT12DZONA del 18/03/2011;

Il Dott. Stefano Carincola ha accettato l'elaborazione della tariffa, riguardante la prestazione di Elettrocardiogramma, erogata in attività libero professionale intramuraria, nella disciplina di Cardiologia, eseguita secondo le disposizioni di legge ed effettuata sulla base delle richieste dallo Stesso avanzate, allegata 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;

Il Direttore Medico del Presidio Ospedaliero di San Benedetto del Tronto ha rilasciato, per quanto di pertinenza, parere favorevole alla variazione della tariffa riguardante la prestazione di Elettrocardiogramma, erogata in attività libero professionale intramuraria dal Dott. Stefano Carincola, come risulta dal parere apposto in calce alla citata nota prot. n. 513627/2014, 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. Stefano Carincola, Dirigente Medico dell'Unità Operativa di Cardiologia del Presidio Ospedaliero "Madonna del Soccorso" di San Benedetto del Tronto, alla variazione della tariffa riguardante la prestazione di Elettrocardiogramma, erogata in attività libero professionale intramuraria ambulatoriale, nella disciplina di Cardiologia, presso l'U.O. di Cardiologia, alle condizioni sottoscritte nella allegata nota prot. n. 513627/2014 e secondo le modalità espresse nella elaborazione tariffaria, dando atto che questa ultima sarà comunque oggetto di successiva revisione, 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. Stefano Carincola, 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.  
Economico Finanziaria f.f.  
Dott. Cesare Milani

**- ALLEGATI -**

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



Ascoli Piceno  
San Benedetto del Tronto

Regione Marche  
Azienda Sanitaria Unica Regionale  
AOD:

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

ID: 513627 | 23/12/2014 | AAGG

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 STEFANO CARINCOLA Matr. \_\_\_\_\_  
Dipendente dell'Area Vasta n. 5 - Ascoli Piceno/San Benedetto del Tronto con la qualifica di  
Dir I° Livello in servizio presso CARINCOLA

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) <u>Elettrocardiogramma</u>		<u>€ 50,00</u>
2)		
3)		
4)		
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** 23.11.2014

**FIRMA**

Carriolo

**VISTO:**

**IL RESPONSABILE U.O.:** \_\_\_\_\_ **DR.** \_\_\_\_\_

**ALBO PRETORIO**

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"

ALBO PRETORIO



Attività Libero Professionale Intramuraria:  
 Dott. Stefano Carincola  
 Dirigente Medico U.O. Cardiologia  
 P.O. "Madonna del Soccorso"  
 San Benedetto del Tronto

"Madonna del Soccorso"  
 Struttura Ospedaliera: San Benedetto del Tronto

Cod. Prestazione	Descrizione Prestazioni	Perc. Costi	Prestazione				Supporto				Costi generali	Costi Speciali	Oneri Sociali	Irap	Tariffa Cololata	Tariffa Cup	Tariffa Abbuoto Ipp	Tariffa Ubberta		
			Oncario	Tempo grat	Tempo Sup.	Costo S. Sup.	Balduzzi	Sup. Ipp	Fondo Inail	Oneri Sociali									Neuman lo ASUR	A70
17740	ELETTROCARDIOGRAMMA	15	24,80	15	0	0,00	1,70	1,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,50	49,50	-	50,00	50,00
Codice Profilo Descrizione Profilo																				
Costi Cup Prestazioni Associate																				
Tariffa																				

*Stefano Carincola*  
 Dott. Stefano Carincola

**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, CPS): 23,8% (col 3 + col 5)  
 Irap: 8,5% (col 1 + col 15): Tariffa finale 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 cololata  
 col 15: Tariffa finale assistito comprensiva di eventuale bollo o Iva

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

ALBO PRETORIO