

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

N. 239/AV5 DEL 24/03/2015

**Oggetto: Autorizzazione esercizio libera professione intramuraria Dott. Valerio Orsini,
Dirigente Medico presso l'U.O.C. di Radiologia del P.O. "Mazzoni" di Ascoli Piceno.**

**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. Valerio Orsini, Dirigente Medico presso l'Unità Operativa di Radiologia del Presidio Ospedaliero "Mazzoni" di Ascoli Piceno, a svolgere, nella disciplina di Radiologia, la libera del professione intramuraria ambulatoriale, presso l'U.O. di Radiologia, alle condizioni sottoscritte nelle allegate note prot. n. 66443/2014 e prot. n. 66445/2014 secondo le modalità espresse nelle elaborazioni tariffarie, dando atto che queste ultime saranno 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. Valerio Orsini, alla Direzione Medica di P.O. "Mazzoni" 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.

ALBO PRETORIO

- 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. 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 le note prot. n. 66443/2014 e prot. n. 66445/2014 il Dott. Valerio Orsini, Dirigente Medico presso l'Unità Operativa di Radiologia del Presidio Ospedaliero "Mazzoni" di Ascoli Piceno, ha chiesto l'autorizzazione all'esercizio della libera professione intramuraria ambulatoriale, nella disciplina di Radiologia, da svolgersi presso l'U.O. di Radiologia, alle condizioni contenute nelle suddette note, da considerarsi parte integrante, formale e sostanziale del presente atto;

Il Dott. Valerio Orsini ha accettato le elaborazioni delle tariffe, eseguite secondo le disposizioni di legge, redatte sulla base delle richieste dallo Stesso avanzate, contenute nei documenti allegati al presente atto e da considerarsi

parte integrante, formale e sostanziale di questo provvedimento. Si precisa che le suddette elaborazioni tariffarie saranno comunque oggetto di successiva revisione;

La Direzione Medica del Presidio Ospedaliero "Mazzoni" di Ascoli Piceno ha rilasciato, per quanto di pertinenza, parere favorevole nei confronti del Dott. Valerio Orsini all'esercizio dell'attività libero professionale intramuraria ambulatoriale, presso l'U.O. di Radiologia, nella disciplina di Radiologia, come risulta dal parere apposto in calce alle citate note prot. n. 66443/2014 e prot. n. 66445/2014 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. Valerio Orsini, Dirigente Medico presso l'Unità Operativa di Radiologia del Presidio Ospedaliero "Mazzoni" di Ascoli Piceno, a svolgere, nella disciplina di Radiologia, la libera del professione intramuraria ambulatoriale, presso l'U.O. di Radiologia, alle condizioni sottoscritte nelle allegate note prot. n. 66443/2014 e prot. n. 66445/2014, secondo le modalità espresse nelle elaborazioni tariffarie, dando atto che queste ultime saranno 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. Valerio Orsini, alla Direzione Medica di P.O. "Mazzoni" 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.
Economico Finanziaria f.f.
Dott. Cesare Milani

- ALLEGATI -

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



Regionale Marche
Azienda Sanitaria Unica Regionale
 900-Registrazione ASUR AREA VASTA 5 - ASCOLI

0066443 | 13/11/2014
 ASURAV5 | AAGG | A

- Al Direttore AV 5
- Al Direttore Amm.vo PO Ascoli
- Al Direttore Presidio Ascoli
- Al Responsabile Controllo di Gestione

Dr. VALERIO ORSINI Qualifica MEDICO RADIOLOGO
 Specializzazione RADIOLOGIA
 UO RADIOLOGIA

Prestazione	Onorario	Tempo Esecuzione in minuti	Personale Supporto Diretto			
			Figura Professionale	Nominativo Personale TSRM	Nominativo Personale INF	Tempo utilizzo per prestazioni in minuti
colore TC virtuale	120	40	tsrm+infer	Gaspari Paolo, Fracchioli Alessandro, Nardelli Maria, Luigi Esposito, Ruffino Moscarda, Emidio Clemente	Frattolosi Giovanni, Orsini Barbara, Castelli Sara, Valentinuzzi Patrizia, Morrona D. Patrizia	30
entero TC con e senza mdc	100	20	tsrm+infer	/	/	30
TC cuore senza mdc	50	10	tsrm	/	/	20
TC cuore con mdc	120	60	tsrm+infer	/	/	40
visita radiologica	25	15		/	/	

Giorni ed orari della prestazione

	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì
Dalle ore		16:30	16:30		
Alle ore		20:00	20:00		

Le prenotazioni avverranno tramite _____ segreteria radiologia e cup _____

Locali ed attrezzature utilizzati: _____ sale TC _____

Beni di consumo e materiali utilizzati (indicare prodotto, quantità): _____

TC con mdc: 115 di flacone di mdc di ultravist 370, agocannula, 1 cd

TC senza mdc: 1 cd

Colore tc: 1 flacone gastrografin da 100 cc, 1 sonda anoretale con pompa manuale, 1 cd

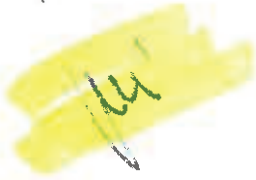
Entero tc: 115 di flacone di mdc di ultravist 370, 1 bustina di SELG 1000 (1/4 di confezione), agocannule, 1 cd

Il sottoscritto dichiara di aver già fotocopierto la pulizia assicurativa in merito a dispendio per la prestazione

Il Direttore UO

Dr. Valerio Orsini

Messa di...



A. Dell'Acqua

Al Direttore AV 5
 Al Direttore Amm.vo PO Ascoli Piceno
 Al Direttore Presidio Ascoli Piceno
 Al Responsabile Controllo di Gestione

MINISTERO DELLA SANITÀ

Dr. VALERIO IRSINI

Qualifica Dirigente medico

Specializzazione Radiodiagnostica

UO Radiologia

Prestazione	Onorario	Tempo Esecuzione in minuti	Personale Supporto Diretto		
			Eguo Professionale	Alternativo Personale	Tempo utilizzo per prestazione in minuti
Ecografia addome superiore	40	20			
Ecografia addome inferiore	40	20			
Ecografia tiroide	40	15			
Ecografia collo	40	15			
Ecografia addome completo	60	30			
Ecografia tessuti molli - t	40	20			
Ecografia reni	40	20			
Ecografia ghiandole salivari	40	15			
Ecografia fegato e vie biliari	40	20			
ECG vasi del collo	60	30			
Ecografia testicolo	60	20			
ECD scrotale	60	20			
ECD arterie renali	60	30			
ECD fegato	60	30			

Giorni ed orari della prestazione

	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato
Dalle ore			15			
Alle ore			20			

Le prenotazioni avverranno tramite _____ cup e segreteria radiologia _____

Locali ed attrezzature utilizzati: Sala ecografica 2

Beni di consumo e materiali utilizzati (indicare prodotto, quantità):
 1 cd

Scritta sottoscritta dichiara di aver già sottoscritto la polizza assicurativa me- sa a carico della struttura

Il Direttore UO 



Dr. 

Attività Libero Professionale Intramuraria:
 Dott. Valerio Orsini
 Dirigente Medico
 U.O.C. Radiologia
 P.O. "Mazzoni" Ascoli Piceno

Struttura Ospedaliera:
 "MAZZONI"
 ASCOLI PICENO

Cod Prestazione	Descrizione Prestazione	Supporto														Tariffa CUP	Aliquota IVA	Tariffa Utenza			
		Parc Costi	Oncario	Tempo presc	Tempo Sup Tec	Tempo Sup Inf	Costo Sup Tec	Costo Sup Inf	Balduzzi	Sup. Ind	Fondo	Orari Sociali	Costo generali	Costo Specifici	trattamnto ASLUR				Arroti	Tariffa Calcolata	Bollo
15620	ECOGRAFIA COLLO	15	40,00	15	-	-	0,00	0,00	2,00	2,00	2,00	0,02	0,48	3,74	6,00	0,24	2,00	0,00	58,40	58,00	58,00
15621	ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	16	40,00	16	-	-	0,00	0,00	2,00	2,00	2,00	0,02	0,48	3,74	6,00	0,24	2,00	-0,40	58,40	58,00	58,00
15623	ECOGRAFIA TIROIDEA	15	40,00	15	-	-	0,00	0,00	2,00	2,00	2,00	0,02	0,48	3,74	6,00	0,24	2,00	-0,40	58,40	58,00	58,00
15730	ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	15	40,00	20	-	-	0,00	0,00	2,00	2,00	2,00	0,02	0,48	3,74	6,00	0,24	2,00	-0,40	58,40	58,00	58,00
15810	ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	15	40,00	20	-	-	0,00	0,00	2,00	2,00	2,00	0,02	0,48	3,74	6,00	0,24	2,00	-0,40	58,40	58,00	58,00
15880	ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO)	15	60,00	30	-	-	0,00	0,00	3,00	3,00	3,00	0,03	0,71	5,61	9,00	0,24	3,00	-0,40	87,59	88,00	90,00
15732	ECOGRAFIA RENI	15	40,00	20	-	-	0,00	0,00	2,00	2,00	2,00	0,02	0,48	3,74	6,00	0,24	2,00	-0,48	58,48	58,00	58,00
15930	ECOGRAFIA DEL FEGATO E VIE BILIARI	18	40,00	20	-	-	0,00	0,00	2,00	2,00	2,00	0,02	0,48	3,74	6,00	0,24	2,00	-0,48	58,48	58,00	58,00
16980	ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO	18	40,00	20	-	-	0,00	0,00	2,00	2,00	2,00	0,02	0,48	3,74	6,00	0,24	2,00	-0,48	58,48	58,00	58,00
16710	ECOCOLORDOPPLER TESTICOLARE	15	60,00	20	-	-	0,00	0,00	3,00	3,00	3,00	0,03	0,71	5,61	9,00	0,24	3,00	0,41	87,59	88,00	90,00
15790	ECOCOLORDOPPLER APPARATO URINARIO (ARTERIE RENALI)	15	60,00	20	-	-	0,00	0,00	3,00	3,00	3,00	0,03	0,71	5,61	9,00	0,24	3,00	0,41	87,59	88,00	90,00
15760	ECOCOLORDOPPLER FEGATO O PANCREAS O MILZA	15	60,00	30	-	-	0,00	0,00	3,00	3,00	3,00	0,03	0,71	5,61	9,00	0,24	3,00	0,41	87,59	88,00	90,00
15720	ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI	15	60,00	30	-	-	0,00	0,00	3,00	3,00	3,00	0,03	0,71	5,61	9,00	0,24	3,00	0,41	87,59	88,00	90,00
Codice Prestazione	Descrizione Prestazione	Codice CUP Prestazione Assicurabile														Tariffa					

Firma Professionista
 Dott. Valerio Orsini



LEGENDA

Costo supporto diretto : tempo supporto *41,32/60
 Decreto Balduzzi : 5% col 1
 Supporto Indiretto : 5% col 1
 Fondo perequativo: 5% col 1
 INAIL: 1% (col 3 + col 5)

Orari sociali (CPDEL, CPS): 23,8% (col 3 + col 5)
 rap: 8,5% (col 1 + col 15: Tariffa finale assistito comprensiva di eventuale bollo o Iva)
 Costi generali: perc % (col 1) oppure € 5,00
 Costi Vvi: variabile
 Utile Aziendale - Incremento ASLUR: 5% (col 1 + col 3)

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

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

Attività Libero Professionale Intramuraria:
Dott. Valerio Orsini
 Dirigente Medico
 U.O.C. Radiologia
 P.O. "Mazzoni" Ascoli Piceno

"Mazzoni"
 Struttura Ospedaliera: Ascoli Piceno

Cod. Prestazione	Descrizione Prestazione	Prestazione				Supporto																	
		Perc. Costi	Ordini	Tempo pret.	Tempo Sup Tec	Tempo Sup Inf	Costo Sup Tec	Costo Sup Inf	Baruffizi	Sup. Ind	Fondo	mat.	Omn. Sociale	Imp. generali	Costi Specifici	Incremento ASUR	Azienda	Tariffa Calcolata	Bollo	Tariffa CUP	Aliquota IVA	Tariffa Utenza	
14880	ENDOSCOPIA TC VIRTUALE (COLON, VIE AEREE)	50	120,00	40	30	30	20,86	20,86	6,00	6,00	6,00	0,47	11,26	14,73	80,00	12,76	8,07	0,39	286,61	2,00	287,00		289,00
14870	TC ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO) (SENZA E CON CONTRASTO)	50	180,00	20	30	30	20,86	20,86	5,00	5,00	5,00	0,46	11,02	12,86	50,00	24,24	7,07	0,02	261,98	2,00	262,00		264,00
14371	TC CUORE (SENZA CONTRASTO)	50	50,00	18	20	-	13,77	0,00	2,50	2,50	2,50	0,16	3,87	5,85	25,00	0,16	3,19	0,50	109,60	2,00	110,00		112,00
14381	TC CUORE (SENZA E CON CONTRASTO)	50	120,00	60	40	40	27,55	27,55	6,00	6,00	6,00	0,61	14,54	15,90	80,00	23,63	8,75	0,47	316,53	2,00	317,00		319,00
18080	VISITA SPECIALISTICA DI RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	0	25,00	15	-	-	0,00	0,00	1,25	1,25	1,25	0,01	0,30	2,34	5,00	0,00	1,25	0,35	37,65	0,00	38,00		38,00

Codice Pru. 2	Descrizione 2	Costo CUP	Tariffa ASUR	Tariffa

Firma Professionista
 Dott. Valerio Orsini

Valerio Orsini

LEGENDA

Costo supporto diretto : tempo supporto*41,32/60
 Decreto Balduzzi : 5% col 1
 Supporto indiretto : 5% col 1
 Fondo perequativo: 5% col 1
 INAIL: 1% (col 3 + col 5)
 Oneri sociali (CPDEL, CFS): 23,8% (col 3 + col 5)
 Irap: 8,5% (col 1 + col 15) Tariffa finale assistito comprensiva di eventuale bollo o Iva
 Costi generali, pena % (col 1) oppure € 5,00
 Costi vivi: variabile
 Utile Aziendale - Incremento ASUR: 5% (col 1 + col 3)
 Perc. Costi: visite € 5,00 - RMN e TAC 50% - Ecografia ed Ecocardiogrammi 15% - Rad. Tradizionale 25% - Altri esami strumentali 15%

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