

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

**N. 73/AV5 DEL 28/01/2015**

**Oggetto: Autorizzazione attività libero professionale intramuraria d'équipe prestazione Analgesia del Parto erogata dall'Equipe di Partoanalgesia U.O. Anestesia e Rianimazione/Terapia Antalgica P.O. "Madonna del Soccorso". Provvedimenti conseguenti.**

**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, le variazioni richieste dal Referente dell'Equipe di Partoanalgesia, Dott. Luigi Temperini, Dirigente Medico dell'Unità Operativa di Anestesia e Rianimazione/Terapia Antalgica del P.O. "Madonna del Soccorso" di San Benedetto del Tronto, per lo svolgimento dell'attività libero professionale intramuraria d'équipe, consistente nella prestazione di Partoanalgesia, nella disciplina di Anestesia e Rianimazione/Terapia Antalgica, presso l'Unità Operativa di Ostetricia e Ginecologia, contenute e sottoscritte nella allegata nota prot. n.491787/2014 e secondo le modalità espresse nella elaborazione tariffaria, documenti questi allegati al presente documento e che formano parte integrante, formale e sostanziale del presente atto, dando atto che questa ultima sarà comunque oggetto di successiva revisione;
- 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. Luigi Temperini, alla Direzione Medica di P.O. "Madonna del Soccorso", al Dott. Andrea Chiari, all'U.O. Farmacia Ospedaliera e per il seguito di competenza, alle UU.OO. Gestione Risorse Umane, Economico Finanziario, Economato-Provveditorato, SIA, Ufficio CUP/Cassa.

Il Direttore di Area Vasta  
Dott. Massimo Del Moro

La presente determina consta di n. 6 pagine di cui n. 1 pagina di allegato che forma 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 determine 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 determina n.168 dell'11/02/2010 la ex Zona Territoriale n.12 ha recepito il Regolamento Zonale sulla gestione delle funzioni di Supporto Diretto ed Indiretto all'attività libero-professionale intramuraria;

Con determina n. 356/AV5 del 15/12/2011 l'Equipe di Partoanalgesia del P.O. "Madonna del Soccorso" di San Benedetto del Tronto è stata autorizzata a svolgere la libera professione intramuraria d'équipe, consistente nella prestazione relativa a Partoanalgesia, nella specialità di Anestesia e Rianimazione/Terapia Antalgica, presso l'Unità Operativa di Ostetricia e Ginecologia;

Con nota prot. n.491787/2014 il Referente dell'Equipe di Partoanalgesia, Dott. Luigi Temperini, Dirigente Medico dell'Unità Operativa di Anestesia e Rianimazione/Terapia Antalgica del P.O. "Madonna del Soccorso" di San Benedetto del Tronto, ha chiesto che siano apportate delle modifiche all'esercizio della libera professione intramuraria di équipe, consistente nella prestazione relativa a Partoanalgesia, a suo tempo già autorizzata all'équipe di Partoanalgesia, dell'U.O. di Anestesia e Rianimazione/Terapia Antalgica, nella disciplina di Anestesia e Rianimazione/Terapia Antalgica, da svolgersi presso l'Unità Operativa di Ostetricia e Ginecologia del P.O. "Madonna del Soccorso", contenute nella suddetta nota che si allega al presente provvedimento, di cui costituisce parte integrante, formale e sostanziale del presente atto (All.1);

L'attività libero-professionale svolta dall'Equipe di Partoanalgesia, 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. Luigi Temperini, Referente dell'Equipe di Partoanalgesia, ha accettato l'elaborazione della tariffa, riguardante la prestazione di Partoanalgesia, 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. La tariffa di cui si chiede la variazione risulta approvata con determina n. 356/AV5 del 15/12/2011. 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 alle variazioni riguardanti la prestazione di Partoanalgesia, erogata in attività libero professionale intramuraria dall'Equipe di Partoanalgesia, come risulta dal parere apposto in calce alla citata nota prot. n. 491787/2014, 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, le variazioni richieste dal Referente dell'Equipe di Partoanalgesia, Dott. Luigi Temperini, Dirigente Medico dell'Unità Operativa di Anestesia e Rianimazione/Terapia Antalgica del P.O. "Madonna del Soccorso" di San Benedetto del Tronto, per lo svolgimento, dell'attività libero professionale intramuraria d'équipe, consistente nella prestazione di Partoanalgesia, presso l'Unità Operativa di Ostetricia e Ginecologia, nella disciplina di Anestesia e Rianimazione/Terapia Antalgica alle condizioni sottoscritte nella allegata nota prot. n.491787/2014 e secondo le modalità espresse nella elaborazione tariffaria, documenti questi allegati al presente documento e che formano parte integrante, formale e sostanziale del presente atto, dando atto che queste ultime saranno comunque oggetto di successiva revisione;

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. Luigi Temperini, alla Direzione Medica di P.O. "Madonna del Soccorso",al Dott. Andrea Chiari, all'U.O. Farmacia Ospedaliera e, per il seguito di competenza, alle UU.OO. Gestione Risorse Umane, Economico Finanziario, Economato Provveditorato, 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 3 pagine acclusi all'originale cartaceo.

ALBO PRETORIO



DIPARTIMENTO DI EMERGENZA ACCETTAZIONE  
STRUTTURA COMPLESSA DI ANESTESIA RIANIMAZIONE E TERAPIA ANTALGICA

Direttore Dott. Paolo Rossi  
☎ 0735 793386/7 ☎ 0735 793386/5  
e-mail: riasbt@libero.it

Regione Marche  
Azienda Sanitaria Unica Regionale  
A.O.O.:

ID: 491787 | 23/10/2014 | AAGG

Al Direttore Generale dell' A.V.5

Al Direttore Sanitario di presidio

→ Al Direttore Amministrativo di presidio

**OGGETTO:** modifiche determina 356/AV5 del 15/1272011 inerenti l'attività di PARTOANALGESIA in libera professione.

In relazione allo svolgimento dell'attività in oggetto si precisa quanto segue:

1) L'equipe effettiva di Partoanalgesia è composta dai seguenti Dir. Med. U.O. Anestesia e Rianimazione:

Dott. Luigi Temperini  
Dott. Umberto Baldini  
Dott. Francesco Maria De Amicis  
Dott. Silvano Papiri  
Dott. Mauro Turano  
Dott. Francesco Spinelli  
Dott. Luca Astolfi  
Dott.ssa Juliana Mendes  
Dott.ssa Silvia Tacconi

I seguenti Dir. Med. rimangono autorizzati all'attività in oggetto, anche se al momento non faranno parte dell'equipe effettivamente operativa.

Dott. Antonio Colabella  
Dott. Maurizio Massetti

Il Dott. Paolo Marchetti non fa più parte dell'equipe in quanto dipendente di altra azienda ospedaliera.

2) Il personale di supporto è al momento formato dai seguenti infermieri

~~Sig. Giuseppe Ricci~~  
~~Sig. Straccia Harie~~  
Sig. Giacomo Sabini  
Sig. Giuseppe Rossi  
~~Sig.ra Cristina Cespi Polisiani~~  
~~Sig.ra Luciana Pignetti~~  
Sig. Andrea Liadori

La sig.ra Teresa Amabili non è più al momento interessa al supporto infermieristico in L.P.

3) L'accredito delle prestazioni, sia per la cifra riguardante la parte medica che per quella infermieristica, sarà ripartito in modo uguale tra i membri dell'Equipe effettivamente operante. A tal proposito il Dott. Temperini o, in sua vece altro Dirigente Medico, comunicherà mensilmente all'uff. trattamento economico i nomi degli effettivi partecipanti alle prestazioni.

4) Nell'elenco del materiale necessario alla partoanalgesia la fiala di Fentanyl 100 mcg/2ml viene sostituita da una fiala di SUFENTANIL 50 mcg/1ml (Disufen).

AZIENDA SANITARIA UNICA REGIONALE

Via Caduti del Lavoro -60131 Ancona

Sede Operativa di 63039 SAN BENEDETTO DEL TRONTO

Via L. Manara n° 3-7 Tel 07357931 Fax 073582184C. F. n° 91000610443

Comuni di: Acquaviva Picena, Campofilone, Carassai, Cossignano, Cupra Marittima, Grottammare, Massignano, Monsampolo del Tronto, Montalto delle Marche, Montefiore dell'Asso, Montepandone, Pedaso, Ripatransone, San Benedetto del Tronto.



DIPARTIMENTO DI EMERGENZA ACCETTAZIONE

STRUTTURA COMPLESSA DI ANESTESIA RIANIMAZIONE E TERAPIA ANTALGICA

Direttore Dott. Paolo Rossi  
☎ 0735 793386/7 ☎ 0735 793386/5  
e-mail: riasbt@libero.it

5) Le visite alle donne che faranno richiesta della partoanalgesia verranno effettuate il Venerdì pomeriggio Presso l'ambulatorio 10 del Day Surgery o in alternativa presso l'ambulatorio 13 dell'U.O. di Ostetricia, come da accordi presi con il Dott. Andrea Chiari e con la Sig.ra Ambra Iezzi.

S.B.T., 23/10/2014

Dott. Luigi Temperini

PREV. VISIONE  
O.K.

P. Iezzi  
R. Iezzi

AZIENDA SANITARIA UNICA REGIONALE

Via Caduti del Lavoro -60131 Ancona

Sede Operativa di 63039 SAN BENEDETTO DEL TRONTO

Via L. Manara n° 3-7 Tel 07357931 Fax 073582184C. F. n° 91000610443

Comuni di: Acquaviva Picena, Campofilone, Carassai, Cossignano, Cupra Marittima, Grottammare, Massignano, Monsampolo del Tronto, Montalto delle Marche, Montefiore dell'Asso, Monteprandone, Pedaso, Ripatransone, San Benedetto del Tronto.



Attività Libero Professionale Intramuraria:

Equipe di Partoanalgesia  
U.O. di Anestesia e  
Rianimazione/terapia Antalgica  
P.O. "Madonna del Soccorso"

Struttura Ospedaliera:

"Madonna del  
Soccorso"  
San Benedetto del  
Tronto

Cod Prestazione	Descrizione Prestazione	Perc. Costi	Prestazione		Supporto				Tariffa Utente														
			Onorario	Tempo prest.	Tempo Sup.	Costo Sup.	Balduzzi	Sup. Ind.	Fondo	Inal	Oneri Sociali	Irap	Costi generali	Costi Specifici	Incremento ASUR	Airof	Tariffa Calcolata	Bollo	Tariffa CUP	Aliquota IVA	Tariffa Utente		
	Partoanalgesia con		603,00				100,00	30,15	30,15	30,15	1,30	30,98	64,88	5,00	17,36	35,15	-0,12	948,12	2,00	948,00		950,00	
	Kit Catetere Peridurale con Ago Spinale		604,50				100,00	30,23	30,23	30,23	1,30	30,99	65,02	5,00	15,54	35,23	-0,26	948,26	2,00	948,00		950,00	
Codice Profilo	Descrizione Profilo				Codice CUP	Descrizione Associazione				Tariffa CUP													

Firma Professionista

Referente Equipe di Partoanalgesia  
Dott. Luigi Temperini

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 3 + 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)

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