

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 5  
N. 389/AV5 DEL 12/04/2016**

**Oggetto: Autorizzazione svolgimento prestazioni in libera professione Dr.ssa Erminia Brodosi, Medico Specialista Ambulatoriale di Radiologia presso il Poliambulatorio di Ripatransone.**

**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 di Area Vasta sull'esercizio della libera professione intramuraria, nelle more dell'aggiornamento delle voci tariffarie relative ai costi a carico dell'Amministrazione, la Dr.ssa Erminia Brodosi, Medico Specialista Ambulatoriale di Radiologia, a svolgere l'attività libero professionale, nella disciplina di Radiologia, presso il Poliambulatorio di Ripatransone, per le prestazioni e alle condizioni contenute nell'istanza prot. n. 0100750 del 29/12/2015, e nel prospetto di sviluppo delle tariffe, entrambi allegati al presente atto, di cui costituiscono parte integrante e sostanziale (Allegati n. 1 e n. 2);
- 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 alla Dr.ssa Erminia Brodosi e, per quanto di competenza, alla Direzione del Distretto Sanitario di San Benedetto del Tronto ed alle UU.OO. Gestione Risorse Umane, SIA, Economico-Finanziaria ed all'Ufficio CUP/Cassa.

**Il Direttore di Area Vasta**  
(Avv. Giulietta Capocasa)

La presente determina consta di n. 8 pagine di cui n. 4 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

## - DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

### U.O.C. “U.R.P. e Qualità”

#### Riferimenti Normativi

- Decreto Legislativo n. 502 del 30/12/1992 e ss.mm.ii., ad oggetto: “*Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421*”;
- D.P.C.M. 27 marzo 2000, ad oggetto: “*Atto di indirizzo e coordinamento concernente l'attività libero-professionale intramuraria del personale della dirigenza sanitaria del Servizio sanitario nazionale*”;
- 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 n. 223 del 4/7/2006, convertito nella Legge n. 248 del 4/8/2006, ad oggetto: “*Disposizioni urgenti per il rilancio economico e sociale, per il contenimento e la razionalizzazione della spesa pubblica, nonché interventi in materia di entrate e di contrasto all'evasione fiscale*”;
- Legge n. 120 del 3/8/2007, ad oggetto: “*Disposizioni in materia di attività libero-professionale intramuraria e altre norme in materia sanitaria*”;
- Legge n. 189 del 8/11/2012 (c.d. Riforma Balduzzi), ad oggetto: “*Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 13 settembre 2012, n. 158, recante disposizioni urgenti per promuovere lo sviluppo del Paese mediante un più alto livello di tutela della salute*”;
- Delibera di Giunta Regione Marche n.1796 del 28/12/2012, ad oggetto: “*Legge 3 agosto 2007, n. 120 e successive modificazioni ed integrazioni - Disposizioni temporanee ed urgenti in materia di attività libero professionale intramuraria della dirigenza sanitaria del SSR*”;
- Delibera di Giunta Regione Marche n.646 del 6/5/2013, ad oggetto: “*Legge 3 agosto 2007, n. 120, art. 1, comma 4 - Disposizioni temporanee ed urgenti per gli enti del Servizio sanitario regionale, in materia di attività libero professionale intramuraria della dirigenza sanitaria. Modificazione della deliberazione n. 1796 del 28/12/2012*”;
- Delibera di Giunta Regione Marche n.1168 del 29/07/2013, ad oggetto: “*Legge 3 agosto 2007, n. 120, articolo 1, comma 4 - Ulteriori disposizioni temporanee ed urgenti per gli enti del Servizio sanitario regionale, in materia di attività libero professionale intramuraria della dirigenza sanitaria. Parziale modificazione della deliberazione n. 646/2013*”;
- Delibera di Giunta Regione Marche n.1743 del 27/12/2013, ad oggetto: “*Legge 3 agosto 2007, n. 120, articolo 1, comma 4 - Proroga disposizioni temporanee ed urgenti per gli enti del Servizio sanitario regionale, in materia di attività libero professionale intramuraria della dirigenza sanitaria*”;
- Delibera di Giunta Regione Marche n.106 del 23/02/2015, ad oggetto: “*Legge n. 120/2007 art. 1 commi 4, 5 e 6; L.R. n. 13/2003 art. 3 comma 2 lett. a) - Approvazione linee d'indirizzo agli enti del SSR in materia di libera professione intramuraria del personale della dirigenza medica veterinaria e sanitaria e per l'adozione dei piani aziendali dei volumi di attività istituzionale e di attività libero professionale intramuraria. Revoca deliberazioni n. 1812/2000 e n. 972/2008*”;
- Determina del Direttore n. 277/AV5 del 17/03/2016 dell'Area Vasta 5 ad oggetto: “*Approvazione e recepimento del regolamento per l'esercizio dell'attività Libero Professionale (ALPI)*”.

#### Motivazioni

Con Determina del Direttore n. 277/AV5 del 17/03/2016, è stato adottato il Regolamento dell'Area Vasta 5, 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. 0100750 del 29/12/2015, che si allega al presente atto di cui forma parte integrante e sostanziale (Allegato n. 1), la Dr.ssa Erminia Brodosi, Medico Specialista Ambulatoriale di Radiologia, ha chiesto l'autorizzazione all'espletamento dell'attività libero professionale, nella disciplina di Radiologia, presso il Poliambulatorio di Ripatransone, per le prestazioni e alle condizioni contenute nel prospetto di sviluppo delle tariffe (Allegati n. 2);

La Direzione del Distretto Sanitario di San Benedetto del Tronto ha espresso, per quanto di competenza, il proprio parere favorevole sul rilascio dell'autorizzazione alla Dr.ssa Erminia Brodosi all'espletamento delle citate prestazioni libero-professionali intramurarie, come risulta dalla dichiarazione apposta in calce sulla menzionata richiesta prot. n. 0100750 del 29/12/2015.

Si dà atto che la presente determina non comporta impegno di spesa a carico del bilancio di questa Amministrazione.

Pertanto, per le considerazioni espresse in premessa,

#### **SI PROPONE**

- Di autorizzare, in base al vigente Regolamento di Area Vasta sull'esercizio della libera professione intramuraria, nelle more dell'aggiornamento delle voci tariffarie relative ai costi a carico dell'Amministrazione, la Dr.ssa Erminia Brodosi, Medico Specialista Ambulatoriale di Radiologia, a svolgere l'attività libero professionale, nella disciplina di Radiologia, presso il Poliambulatorio di Ripatransone, per le prestazioni e alle condizioni contenute nell'istanza prot. n. 0100750 del 29/12/2015, e nel prospetto di sviluppo delle tariffe, entrambi allegati al presente atto, di cui costituiscono parte integrante e sostanziale (Allegati n. 1 e n. 2);
- 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 alla Dr.ssa Erminia Brodosi e, per quanto di competenza, alla Direzione del Distretto Sanitario di San Benedetto del Tronto ed alle UU.OO. Gestione Risorse Umane, SIA, Economico-Finanziaria ed all'Ufficio CUP/Cassa.

**Il Responsabile dell'istruttoria**  
(Massimo Lauri)

**Il Direttore dell'U.O.C.**  
(Dott. Massimo Esposito)

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 f.f. dell'U.O.C.  
Attività Economiche e Finanziarie  
(Dott. Cesare Milani)**

**- ALLEGATI -**

**- n. 2 allegati.**

ALBO PRETORIO





ALEGATO 1

Regione Marche  
**Azienda Sanitaria Unica Regionale**  
 AOO: Registro ASUR AREA VASTA 5 - ASCI  
 0100750 | 29/12/2015  
 | ASURAV5 | AAGG | A

**Ascoli Piceno**  
**San Benedetto del Tronto**  
 U.O.C. "Ufficio Relazioni con il Pubblico e Qualità"

Modulo ALPI n.1

Prot. N.

*Al Direttore dell'Area Vasta n.5*

*Al Direttore U.O.C. "URP e Qualità"*

Loro Sedi

**OGGETTO: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ATTIVITA' AMBULATORIALE LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA PRESSO SPAZI AZIENDALI.**

Il/La Sottoscritto/a ERMINIA BEODOSI matr. \_\_\_\_\_

Dipendente dell'Area Vasta n.5 Ascoli Piceno - San Benedetto del Tronto con la qualifica di

MEICO SPECIALISTA RADIOLOGO in servizio presso P. QUADRIAMBIATORI DA AP

**CHIEDE**

L'attivazione, a far data 01-02-2016, della Libera Professione Intramoenia, nella disciplina di appartenenza, presso gli spazi Aziendali secondo i calendari a fianco indicati:

N.	Sede Presidio	giorno	dalle ore	alle ore	N. prestazioni
1	<u>P. QUADRIAMBIATORI RIFORMAZIONE</u>	<u>VENERDI</u>	<u>14,20 -</u>	<u>15,40</u>	<u>4</u>
2					
3					
4					
5					
6					

Le prestazioni effettuabili, alle tariffe utente indicate, vengono elencate di seguito:

N.	PRESTAZIONE		Onorario Euro	Durata minuti
	Descrizione	Codice Cup		
1	<u>TUTTI EATTI ISTITUZIONALI SEGUITI A</u>			
2	<u>IL PATRANONE A QUESTE TARIFFE</u>			
3	<u>APPLICATE AD ASCOLI PICENO</u>			
4				
5				
6				
7				

**Si richiede inoltre:**

**Utilizzo di personale di supporto** .....  NO -  SI

*Nota: In caso di risposta affermativa, dovrà essere compilato ed allegato l'apposito Modulo ALPI n.2*

\_\_\_\_\_;

**Ausilio diagnostico strumentale** .....  NO -  SI

\_\_\_\_\_;

**Utilizzo di beni e materiali di consumo** .....  NO -  SI

\_\_\_\_\_;

**Utilizzo di apparecchiature personali ..** .....  NO -  SI

*Nota: In caso di risposta affermativa, dovrà essere compilato ed allegato l'apposito Modulo ALPI n.3*

**Si dichiara:**

**Di avere aderito alla vigente polizza assicurativa stipulata dall' ASUR Marche. a copertura della responsabilità civile verso terzi.**

*ovvero*

**Di aver autonomamente sottoscritto con la Compagnia \_\_\_\_\_ polizza Assicurativa per \_\_\_\_\_, che si allega in copia alla presente.**

**Allegati:**

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_

**Data** 23.12.2015

..... *firma* Beller .....

**VISTO:**

**IL DIRETTORE DELL'U.O.** \_\_\_\_\_

**DR.**

**ASUR MARCHE AREA VASTA 5**  
DIRETTORE DISTRETTO DI  
SAN BENEDETTO DEL TRONTO

**Dr.ssa Maria Teresa Nappera**

*firma* ..... [Signature] .....

**IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO** \_\_\_\_\_

**DR.** \_\_\_\_\_

(Solo in caso di utilizzo di strutture o attrezzature a valenza Dipartimentale)

*firma* .....

*Parere Favorevole*

*Non Favorevole*

---



---



---

*Il Direttore Medico del P.O./ Direttore del Distretto Sanitario*

.....

*Da compilare a cura dell'Amministrazione*

*Le prestazioni elencate di seguito sono prenotabili a CUP con il SSN:*

N.	PRESTAZIONE		SSN		EXTRA
	Descrizione	Codice	SI	NO	LEA
1	Tutti gli ESAMI ECOGRAFICI		X		
2					
3					
4					
5					
6					
7					

*Il Responsabile del CUP*

.....



	Perc. Costi	Tempo mp	Onorario medico	Sup_Dir Tec Costo	Sup_Dir Inf Costo	Balduzzi	Sup Ind	Fondo	INAIL	Oneri sociali	Irap	Costi gen.	Costi Specifici	Incr.	Arrot.	Tariffa CUP	Bollo	I.V.A.	Tariffa UTENT
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	13	14	14	15
15620	ECOGRAFIA COLLO	15	41,00	0,00	0	2,05	2,05	2,05	0,02	0,49	3,83	6,15	0,00	2,05	0,31	60,00	0,00		60,00
15623	ECOGRAFIA TIROIDEA	15	41,00	0,00	0	2,05	2,05	2,05	0,02	0,49	3,83	6,15	0,00	2,05	0,31	60,00	0,00		60,00
15680	ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	15	41,00	0,00	0	2,05	2,05	2,05	0,02	0,49	3,83	6,15	0,00	2,05	0,31	60,00	0,00		60,00
15730	ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	15	41,00	0,00	0	2,05	2,05	2,05	0,02	0,49	3,83	6,15	0,00	2,05	0,31	60,00	0,00		60,00
15732	ECOGRAFIA RENI	15	41,00	0,00	0	2,05	2,05	2,05	0,02	0,49	3,83	6,15	0,00	2,05	0,31	60,00	0,00		60,00
15740	ECOGRAFIA DEI RENI E SURRENI	15	41,00	0,00	0	2,05	2,05	2,05	0,02	0,49	3,83	6,15	0,00	2,05	0,31	60,00	0,00		60,00
15750	ECOGRAFIA DEL FEGATO E VIE BILIARI	15	41,00	0,00	0	2,05	2,05	2,05	0,02	0,49	3,83	6,15	0,00	2,05	0,31	60,00	0,00		60,00
15810	ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	15	41,00	0,00	0	2,05	2,05	2,05	0,02	0,49	3,83	6,15	0,00	2,05	0,31	60,00	0,00		60,00
15811	ECOGRAFIA PELVICA	15	41,00	0,00	0	2,05	2,05	2,05	0,02	0,49	3,83	6,15	0,00	2,05	0,31	60,00	0,00		60,00
15850	ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO)	15	62,00	0,00	0	3,10	3,10	3,10	0,03	0,74	5,80	9,30	0,00	3,10	-0,27	90,00	2,00		92,00
15930	ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO	15	41,00	0,00	0	2,05	2,05	2,05	0,02	0,49	3,83	6,15	0,00	2,05	0,31	60,00	0,00		60,00
15940	ECOGRAFIA ARTICOLARE	15	41,00	0,00	0	2,05	2,05	2,05	0,02	0,49	3,83	6,15	0,00	2,05	0,31	60,00	0,00		60,00
15950	ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA	15	41,00	0,00	0	2,05	2,05	2,05	0,02	0,49	3,83	6,15	0,00	2,05	0,31	60,00	0,00		60,00
15980	ECOGRAFIA TESTICOLARE	15	41,00	0,00	0	2,05	2,05	2,05	0,02	0,49	3,83	6,15	0,00	2,05	0,31	60,00	0,00		60,00

**LEGENDA**

Costo supporto diretto : Variabile  
Decreto Balduzzi : 5% col 1  
Supporto indiretto : 5% col 1  
Fondo perequativo: 5% col 1  
INAIL: 1% (col 2 + col 3 + col 5)  
Perc. Costi: visite € 5,00 - RMN e TAC 50% - Ecografie ed Ecocardiogrammi 15% - Rad. Tradizionale 25% - Altri esami strumentali 15%

Oneri sociali (CPDEL, CPS): 23,8% (col 2 + col 3 + col 5)  
Irap: 8,5% (col 1 + col 2 + col 3 + col 5 + col 6)  
Costi generali: perc % (col 1) oppure € 5,00  
Costi vivi: variabile  
Utile Aziendale - Incremento ASUR: 5% (col 1 + col 2 + col 3)  
col 13: tariffa calcolata  
col 15: Tariffa finale assistito comprensiva di eventuale bollo o Iva

Firma Professionista  
*Brodos*