

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

N. 10/AV5 DEL 12/01/2017

**Oggetto: Autorizzazione svolgimento prestazioni in libera professione intramoenia
Dr. Angelomarco Barioglio, Dirigente Medico presso l'U.O. Centro Salute Mentale 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 di Area Vasta sull'esercizio della libera professione intramuraria, il Dr. Angelomarco Barioglio, Dirigente Medico a tempo indeterminato dell'Unità Operativa Centro Salute Mentale di Ascoli Piceno, a svolgere l'attività libero professionale, nella disciplina di Psichiatria, presso l'ambulatorio di Centro Salute Mentale, per le prestazioni e alle condizioni contenute nell'istanza ID 779266 del 16/12/2016 e nel prospetto di sviluppo della tariffa, entrambi allegati al presente atto, di cui costituiscono parte integrante e sostanziale (Allegati n. 1 e n. 2);
- Di dare atto che le elaborazioni tariffarie indicate nell'allegato prospetto potranno essere oggetto di successiva revisione e/o modifica;
- Di dare atto che gli effetti del presente provvedimento avranno decorrenza dal primo giorno del mese successivo a quello di adozione dello stesso;
- 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 dipendente Dr. Angelomarco Barioglio e, per quanto di competenza, alla Direzione Sanitaria dello Stabilimento Ospedaliero di Ascoli Piceno, al Coordinatore Infermieristico della Piastra Ambulatoriale 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. 9 pagine di cui n. 5 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 Delibera di Giunta n. 106 del 23/2/2015, la Regione Marche ha approvato le linee di indirizzo agli Enti del SSR in materia di libera professione intramuraria del personale della Dirigenza Medica, Veterinaria e Sanitaria.

Con Determina del Direttore Generale dell'ASUR n. 430 del 16/6/2015, in attuazione di quanto indicato nella citata Delibera di Giunta n. 106/15, è stato adottato lo schema tipo di regolamento per l'esercizio dell'attività libero-professionale nelle Aree Vaste.

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 ID 779266 del 16/12/2016, che si allega al presente atto, di cui forma parte integrante e sostanziale (Allegato n. 1) il Dr. Angelomarco Barioglio, Dirigente Medico a tempo indeterminato dell'Unità Operativa Centro Salute Mentale di Ascoli Piceno, ha chiesto l'autorizzazione all'espletamento dell'attività libero professionale, nella disciplina di Psichiatria, da svolgersi presso l'ambulatorio di Centro Salute Mentale, per le prestazioni e alle condizioni contenute nella suddetta richiesta, nonché all'utilizzo delle strumentazioni proprie, indicate nella medesima istanza.

Il Dr. Angelomarco Barioglio ha preso atto dell'elaborazione delle tariffe, sviluppate sulla base degli onorari richiesti, della revisione del valore relativo ai costi e delle vigenti disposizioni in materia, che vengono riportate nell'allegato prospetto, anch'esso parte integrante e sostanziale del presente provvedimento (Allegato n. 2).

Si precisa che la suddetta elaborazione tariffaria potrà essere, comunque, oggetto di successiva revisione e/o modifica.

La Direzione dello Stabilimento Ospedaliero di Ascoli Piceno ha espresso, per quanto di competenza, il proprio parere favorevole sul rilascio dell'autorizzazione al Dr. Angelomarco Barioglio all'espletamento delle citate prestazioni libero-professionali intramurarie, come risulta dalla dichiarazione apposta in calce sulla menzionata richiesta ID 779266 del 16/12/2016.

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, il Dr. Angelomarco Barioglio, Dirigente Medico a tempo indeterminato dell'Unità Operativa Centro Salute Mentale di Ascoli Piceno, a svolgere l'attività libero professionale, nella disciplina di Psichiatria, presso l'ambulatorio di Centro Salute Mentale, per le prestazioni e alle condizioni contenute nell'istanza ID 779266 del 16/12/2016 e nel prospetto di sviluppo della tariffa, entrambi allegati al presente atto, di cui costituiscono parte integrante e sostanziale (Allegati n. 1 e n. 2);
- Di dare atto che le elaborazioni tariffarie indicate nell'allegato prospetto potranno essere oggetto di successiva revisione e/o modifica;
- Di dare atto che gli effetti del presente provvedimento avranno decorrenza dal primo giorno del mese successivo a quello di adozione dello stesso;
- 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 dipendente Dr. Angelomarco Barioglio e, per quanto di competenza, alla Direzione Sanitaria dello Stabilimento Ospedaliero di Ascoli Piceno, al Coordinatore Infermieristico della Piastra Ambulatoriale ed alle UU.OO. Gestione Risorse Umane, SIA, Economico-Finanziaria ed all'Ufficio CUP/Cassa.

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

Il Responsabile dell'istruttoria
(Massimo Lauri)

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.



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

SEGNATURA
 ID: 779266 | 16/12/2016 | SDAP

Modulo ALPI n.1

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 BARIUGLIO ANGELO MARCO matr. _____

Dipendente dell'Area Vasta n.5 Ascoli Piceno - San Benedetto del Tronto con la qualifica di DIRIGENTE MEDICO in servizio presso DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE

CHIEDE

L'attivazione, a far data 01/01/17, 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 | DSP. SAN BENEDETTO | MARTEDI | 15.30 | 19.30 | 7 |
| 2 | | | | | |
| 3 | DSP. ASCOLI PICENO | GIOVEDI | 15.00 | 19.00 | 7 |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |

AREA VASTA n. 5

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

| N. | PRESTAZIONE | | Onorario Euro | Durata minuti |
|----|--|------------------|-----------------------|------------------|
| | Descrizione | Codice Cup | | |
| 1 | VISITA SPECIALISTICA DI PSICH. | 18120 | 150,00 | |
| 2 | VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO | 32250 | 100,00 | |
| 3 | CERTIFICATO MEDICO - LEGALE | 50000 | 70,00 | |
| 4 | PERIZIA MEDICO-LEGALE (CTU) | 50150 | - LIBERO - | |
| 5 | PERIZIA MEDICO - LEGALE | 50010 | 100,00 | |
| 6 | PERIZIA MEDICO-LEGALE I livello | 50070 | 300,00 | |
| 7 | PERIZIA MEDICO-LEGALE II livello | 50080 | 500,00 | |
| 8 | PERIZIA MEDICO-LEGALE III livello | 50090 | 1000,00 | |
| 9 | PRESTAZIONE OMBILIARE | 31460 | 250,00 | |
| 10 | PSICOTERAPIA INDIVIDUALE | 32270 | 80,00 | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

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) _____

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente all'Ufficio Libera Professione ogni eventuale variazione degli stati e delle condizioni dichiarate nella presente richiesta.

Data _____

 firma

Le prestazioni elencate di seguito sono prenotabili sul sistema CUP regionale con il SSN

Nell'Unità Operativa _____

Nella Struttura _____

Nella sede _____

| N. | PRESTAZIONE | | | | Erogata da S.S.N. | | EXTRA LEA | N. Prestazioni in regime istit./sett. |
|----|--------------------------|----------------|------------|------------|-------------------|----|-----------|---------------------------------------|
| | Descrizione | Codice Minist. | Codice CUP | Disciplina | SI | NO | | |
| 1 | VISITA SPEC. DI PSICH. | 89.7 | 18120 | | X | | | |
| 2 | VISITA DI CONTROLLO | 94.12.1 | 32250 | | X | | | |
| 3 | PRESTAZIONI DOMICILIARI | 93.21.1 | 31460 | | X | | | |
| 4 | PSICOTERAPIA INDIVIDUALE | 94.3 | 32230 | | X | | | |
| 5 | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | |

Note:

Il Responsabile del CUP



Si esprime parere favorevole e si attesta che le suddette prestazioni sono rese dall'U.O. anche in regime istituzionale.

IL DIRETTORE DELL'U.O. _____

DR. _____

firma 

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO _____
(Solo in caso di utilizzo di strutture o attrezzature a valenza Dipartimentale)

DR. SANSANI

firma 

X LE PERITE SI RIMANDA ALLA NOSTRA CURA 

Parere Favorevole

Non Favorevole

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

..... 

Acquisito eventuale parere del Collegio di Direzione

SI

NO

in data _____

CONCLUSIONE ITER

da autorizzare

Il Dirigente dell'Ufficio Libera Professione

SI

NO

| | Temp o | Onorario medico | Sup_Dir_Tec Tempo Costo | Sup_Dir_Inf Tempo Costo | Baldu zzi | Sup Ind | Fondo | INAI L | Oneri sociali | Irap | Costi gen. | Costi Specifi | Arot | Tariffa CUP | Bollo | Iva | Tariffa UTENTE |
|-------|---|--------------------|----------------------------|----------------------------|--------------|------------|-------|-----------|------------------|-------|---------------|------------------|------|----------------|-------|------|-------------------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | | |
| 18120 | VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA | 110,30 | 0,00 | 0,00 | 5,52 | 5,52 | 5,52 | 0,06 | 1,31 | 10,31 | 9,37 | 0,00 | 0,10 | 148,00 | 2,00 | | 150,00 |
| 31460 | PRESTAZIONI DOMICILIARI | 186,00 | 0,00 | 0,00 | 9,30 | 9,30 | 9,30 | 0,09 | 2,21 | 17,39 | 14,21 | 0,00 | 0,19 | 248,00 | 2,00 | | 250,00 |
| 32250 | VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO | 71,70 | 0,00 | 0,00 | 3,59 | 3,59 | 3,59 | 0,04 | 0,85 | 6,70 | 7,81 | 0,00 | 0,14 | 98,00 | 2,00 | | 100,00 |
| 32270 | PSICOTERAPIA INDIVIDUALE | 54,70 | 0,00 | 0,00 | 2,74 | 2,74 | 2,74 | 0,03 | 0,65 | 5,11 | 9,11 | 0,00 | 0,19 | 78,00 | 2,00 | | 80,00 |
| 50000 | Certificazione semplice (ESENTE IVA) | 46,50 | 0,00 | 0,00 | 2,33 | 2,33 | 2,33 | 0,02 | 0,55 | 4,35 | 11,22 | 0,00 | 0,38 | 70,00 | 0,00 | | 70,00 |
| 50010 | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) | 68,00 | 0,00 | 0,00 | 3,40 | 3,40 | 3,40 | 0,03 | 0,81 | 6,36 | 14,42 | 0,00 | 0,18 | 100,00 | | 0,22 | 122,00 |
| 50070 | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO | 227,30 | 0,00 | 0,00 | 11,37 | 11,37 | 11,37 | 0,11 | 2,70 | 21,25 | 14,42 | 0,00 | 0,11 | 300,00 | | 0,22 | 366,00 |
| 50080 | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO | 386,10 | 0,00 | 0,00 | 19,31 | 19,31 | 19,31 | 0,19 | 4,59 | 36,10 | 15,01 | 0,00 | 0,09 | 500,00 | | 0,22 | 610,00 |
| 50090 | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO | 783,30 | 0,00 | 0,00 | 39,17 | 39,17 | 39,17 | 0,39 | 9,32 | 73,24 | 16,19 | 0,00 | 0,06 | 1000,00 | | 0,22 | 1220,00 |

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente all'Ufficio Libera Professione ogni eventuale variazione degli stati e delle condizioni dichiarate in merito alla propria attività libero professionale

Firma Professionista

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)
 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)
 col 10 - Costi Generali: Rilevati dal Controllo di Gestion

col 11 - Costi Specifici: Rilevati dal Controllo di Gestion
 col 13: tariffa calcolata
 col 15: Tariffa finale assistito comprensiva di eventuale bollo o Iva