

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

**N. 12/AV5 DEL 12/01/2017**

**Oggetto: Variazione esercizio attività libero professionale intramuraria Dr. Alberto Testa, Dirigente Medico presso l'U.O. di Psichiatria di Area Vasta.**

**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;

**- D E T E R M I N A -**

- Di approvare, in base al vigente Regolamento di Area Vasta sull'esercizio della libera professione intramuraria, per il Dr. Alberto Testa, Dirigente Medico a tempo indeterminato dell'Unità Operativa di Psichiatria di Area Vasta, la variazione di prestazioni e tariffe a modifica e/o integrazione delle precedenti autorizzazioni concesse, alle condizioni contenute nell'istanza prot. n. 91512 del 01/12/2016, e nel prospetto di sviluppo delle tariffe, aggiornate con l'applicazione dei costi aziendali e generali rilevati per l'anno 2014, tutti allegati al presente atto, di cui costituiscono parte integrante e sostanziale (Allegati 1, 2 );
- 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 le elaborazioni tariffarie indicate nell'allegato prospetto potranno essere oggetto di successiva revisione e/o modifica;
- 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 dipendente Dr. Alberto Testa e, per quanto di competenza, alla Direzione Medica 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.

Il Dr. Alberto Testa, Dirigente Medico dell'Unità Operativa di Psichiatria di Area Vasta, già autorizzato all'esercizio dell'attività libero-professionale intramuraria ambulatoriale, convocato in data 30/11/2016, presso l'Ufficio Libera Professione per una conferma o modifica del piano tariffario relativo alle prestazioni libero professionali autorizzate nella disciplina di Psichiatria, presso gli ambulatori di Psichiatria, ha preso atto della rideterminazione delle tariffe, sulla base della revisione dei valori relativi ai costi a carico dell'Ente e delle vigenti disposizioni in materia, ed ha chiesto la variazione del proprio onorario sulla base di quanto riportato nell'allegato prospetto che, firmato dal medesimo sanitario, costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento (Allegato n. 2).

Con nota prot. n. 91512 del 01/12/2016, che si allega al presente atto di cui forma parte integrante e sostanziale (Allegato n. 1), il Dr. Alberto Testa, ha chiesto l'autorizzazione alla variazione delle prestazioni dell'attività ambulatoriale libero professionale intramuraria.

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

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 approvare, in base al vigente Regolamento di Area Vasta sull'esercizio della libera professione intramuraria, per il Dr. Alberto Testa, Dirigente Medico a tempo indeterminato dell'Unità Operativa di Psichiatria di Area Vasta, la variazione di prestazioni e tariffe a modifica e/o integrazione delle precedenti autorizzazioni concesse, alle condizioni contenute nell'istanza prot. n. 91512 del 01/12/2016, e nel prospetto di sviluppo delle tariffe, aggiornate con l'applicazione dei costi aziendali e generali rilevati per l'anno 2014, tutti allegati al presente atto, di cui costituiscono parte integrante e sostanziale (Allegati 1, 2);
- 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 le elaborazioni tariffarie indicate nell'allegato prospetto potranno essere oggetto di successiva revisione e/o modifica;

- 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. Alberto Testa e, per quanto di competenza, alla Direzione Medica 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 Responsabile del Procedimento**  
(Massimo Lauri)

**Il Direttore della U.O.C. URP e Qualità**  
(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. Economico-Finanziaria**  
(Dott. Cesare Milani)

**- ALLEGATI -**

**- n. 2 allegati.**



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

Modulo ALPI n.1

 Regione Marche  
**Azienda Sanitaria Unica Regionale**  
 AOO:Registro ASUR AREA VASTA 5 - ASCOLI

0091512	01/12/2016
ASURAV5	SDAP   A

*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 Dr. ALBERTO TESTA matr. \_\_\_\_\_  
 Dipendente dell'Area Vasta n.5 Ascoli Piceno - San Benedetto del Tronto con la qualifica di  
DIRIGENTE MEDICO in servizio presso \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

L'attivazione, a far data \_\_\_\_\_, 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		GIOVEDI	15.00	18.30	
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	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	32250	45.00	30
2	VISITA SUCCESSIVA DI NEUROLOGIA	17060	45.00	30
3	PERIZIA MEDICO LEGALE II° LIVELLO	50080	390.00	
4	PERIZIA MEDICO LEGALE III° LIVELLO	50090	630.00	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
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 \_\_\_\_\_

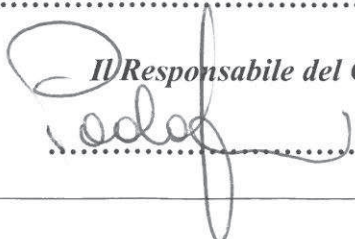
Nella Struttura OSPEDALE MAZZONI

Nella sede ASCONI PICENO

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 PSICHIATRICA DI CONTROLLO	94.12.1	32250		X			
2	VISITA SUCCESSIVA DI NEUROLOGIA	89.01	17060		X			
3								
4								
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. A. SANSONI

firma .....

<input checked="" type="checkbox"/> <i>Parere Favorevole</i>	<input type="checkbox"/> <i>Non Favorevole</i>
_____	
_____	
<i>Il Direttore Medico del P.O./ Direttore del Distretto Sanitario</i>	
.....	

Acquisito eventuale parere del Collegio di Direzione	
<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
in data _____	

<b>CONCLUSIONE ITER</b>	
<i>da autorizzare</i>	
<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<i>Il Dirigente dell'Ufficio Libera Professione</i>	
_____	



	Temp o	Onorario medico	Sup_Dir Tec Tempo Costo	Sup_Dir Inf Tempo Costo	Baldu zzi	Sup Ind	Fondo	INAI L	Oneri sociali	Irapp gen.	Costi gen.	Costi Specif	Arrot	Tariffa CUP	Bollo	Iva	Tariffa UTENTE
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15		
17060	VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI NEUROLOGIA	46,30	0,00	0	2,32	2,32	2,32	0,02	0,55	4,33	6,67	0,00	0,18	65,00	0,00		65,00
17170	VISITA NEUROLOGICA	76,00	0,00	0	3,80	3,80	3,80	0,04	0,90	7,11	7,56	0,00	-0,01	103,00	2,00		105,00
18120	VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA	74,50	0,00	0	3,73	3,73	3,73	0,04	0,89	6,97	9,37	0,00	0,07	103,00	2,00		105,00
31460	PRESTAZIONI DOMICILIARI	143,00	0,00	0	7,15	7,15	7,15	0,07	1,70	13,37	18,47	0,00	-0,06	198,00	2,00		200,00
32250	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	45,50	0,00	0	2,28	2,28	2,28	0,02	0,54	4,25	7,81	0,00	0,05	65,00	0,00		65,00
32270	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	52,50	0,00	0	2,63	2,63	2,63	0,03	0,62	4,91	9,11	0,00	-0,04	75,00	0,00		75,00
50000	Certificazione semiplice (ESENTI IVA)	38,50	0,00	0	1,93	1,93	1,93	0,02	0,46	3,60	11,22	0,00	0,43	60,00	0,00		60,00
50010	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	267,00	0,00	0	13,35	13,35	13,35	0,13	3,18	24,96	14,42	0,00	0,25	350,00	0,00	0,22	427,00
50080	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II° LIVELLO	386,00	0,00	0	19,30	19,30	19,30	0,19	4,59	36,09	15,01	0,00	0,21	500,00	0,00	0,22	610,00
50090	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III° LIVELLO	624,00	0,00	0	31,20	31,20	31,20	0,31	7,43	58,34	16,19	0,00	0,13	800,00	0,00	0,22	976,00

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 peregrativo: 5% col 1
- INAIL: 1% (col 2 + col 3 + col 5)
- Oneri sociali (CPDEL, CPS): 23,8% (col 2 + col 3 + col 5)
- Irapp: 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