

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

**N. 19/AV5 DEL 12/01/2017**

**Oggetto: Variazione esercizio attività libero professionale intramuraria Dr. Alberto Buonanno, Dirigente Medico presso l'U.O. di Chirurgia Generale dello Stabilimento Ospedaliero di San Benedetto del Tronto.**

**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, la variazione dell'esercizio della libera professione intramuraria ambulatoriale del Dr. Alberto Buonanno, Dirigente Medico a tempo indeterminato dell'Unità Operativa di Chirurgia Generale dello Stabilimento Ospedaliero di San Benedetto del Tronto, nella disciplina di Chirurgia Generale, presso gli ambulatori di Chirurgia, alle condizioni contenute nella nota ID 772758/2016 (allegato n. 1) e la variazione delle tariffe aggiornate con l'applicazione dei costi aziendali e generali rilevati per l'anno 2014, così come sviluppate e rappresentate nel prospetto allegato al presente atto, di cui costituisce parte integrante e sostanziale (Allegato n. 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 Buonanno e, per quanto di competenza, alla Direzione Medica dello Stabilimento Ospedaliero di S. 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. 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 772758 del 29/11/2016, che si allega al presente atto di cui forma parte integrante e sostanziale (Allegato n. 1), il Dr. Alberto Buonanno, Dirigente Medico dell'Unità Operativa di Chirurgia Generale dello Stabilimento Ospedaliero di S. Benedetto del Tronto, già autorizzato all'esercizio dell'attività libero-professionale intramuraria ambulatoriale con Determina n. 281/AV5 del 28/02/2013, ha chiesto l'autorizzazione alla variazione dell'esercizio della libera professione intramuraria ambulatoriale, nella disciplina di Chirurgia Generale, presso gli ambulatori di Chirurgia, alle condizioni contenute nella suddetta nota.

Convocato in data 22/11/2016, presso l'Ufficio Libera Professione per una conferma o modifica del piano tariffario relativo alle prestazioni libero professionali autorizzate, nella disciplina di Chirurgia Generale, presso gli ambulatori di Chirurgia, il Dr. Buonanno 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).

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 autorizzare, in base al vigente Regolamento di Area Vasta sull'esercizio della libera professione intramuraria, la variazione dell'esercizio della libera professione intramuraria ambulatoriale del Dr. Alberto Buonanno, Dirigente Medico a tempo indeterminato dell'Unità Operativa di Chirurgia Generale dello Stabilimento Ospedaliero di San Benedetto del Tronto, nella disciplina di Chirurgia Generale, presso gli ambulatori di Chirurgia, alle condizioni contenute nella nota ID 772758/2016 (allegato n. 1) e la variazione delle tariffe aggiornate con l'applicazione dei costi aziendali e generali rilevati per l'anno 2014, così come sviluppate e rappresentate nel prospetto allegato al presente atto, di cui costituisce parte integrante e sostanziale (Allegato n. 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 Buonanno e, per quanto di competenza, alla Direzione Medica dello Stabilimento Ospedaliero di San Benedetto del Tronto 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.**



ID: 772758 | 29/11/2016 | SDAP

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

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 BUONANNO ALBERTO matr. \_\_\_\_\_

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

**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	AMBULATORIO CHIRURGICO	MERCOLEDI	15.00	18.00	10
2	2° PIANO				
3					
4					
5					
6					



AREA VASTA n. 5

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

N.	PRESTAZIONE		Onorario	Durata
	Descrizione	Codice Cup	Euro	minuti
1	ASPORTAZIONE LESIONE CUTEE	13730	150,00	20
2	ECOGRAFIA ENDONALE SONDAS ROTANTE	16001	150,00	20
3	VISITA CHIRURGICA SUCCESSIVA	16750	60,00	20
4	VISITA CHIRURGICA (1ª VISITA)	18160	90,00	20
5	IRRIGAZIONE FERITA	37890	50,00	20
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

ECOGRAFO CON SONDA ROTANTE \_\_\_\_\_;

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) ELENCO PRESTAZIONI
- 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 17/10/16

[Firma]  
firma

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

Nell'Unità Operativa CHIRURGIA GENERALE

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	ASPORTAZIONE RADICALE CUTI	86.4	13730		X			12
2	ECOGRAFIA ENDOANALE	88.79.8	16001		X			4 Neuroni
3	VISITA SPEC. SUCC. CHIRURG.	89.1	16750		X			} Tot 114
4	VISITA SPEC. M. CHIRURGIA	89.7	18160		X			
5	ALTRA IRRADIAZIONE FEMTA	96.59	32890		X			
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

Note: .....

Il Responsabile del CUP

[Firma]

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. \_\_\_\_\_

*Dott. Walter Siquini*  
Direttore U.O. Chirurgia Generale  
Cod. Fisc. 50177170201  
Tel. 051/20101

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

*WALTER Siquini*

firma .....

*Walter Siquini*

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

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

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

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> ..... <i>Walter Siquini</i>	

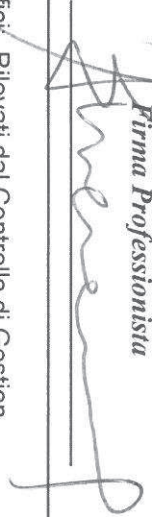
Acquisito eventuale parere del Collegio di Direzione	
<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
in data _____	
<b>CONCLUSIONE ITER</b>	
<i>da autorizzare</i>	
<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<i>Il Dirigente dell'Ufficio Libera Professione</i> _____	



	Tempo medico	Sup_Dir Tec Tempo Costo	Sup_Dir Inf Tempo Costo	Balduzzi	Sup Ind	Fondo	INAI L	Oneri sociali	Irap	Costi gen.	Costi Specifici	Arrot	Tariffa CUP	Bollo	IVA	Tariffa UTENTE	
13730	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	94,80	0,00		4,74	4,74	4,74	0,05	1,13	8,86	13,71	15,15	0,08	148,00	2,00		150,00
16001	ECOGRAFIA ENDOANALE	103,50	0,00		5,18	5,18	5,18	0,05	1,23	9,68	16,92	0,93	0,16	148,00	2,00		150,00
16750	VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CHIRURGIA GENERALE	42,50	0,00		2,13	2,13	2,13	0,02	0,51	3,97	6,41	0,00	0,21	60,00	0,00		60,00
18160	VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE	62,50	0,00		3,13	3,13	3,13	0,03	0,74	5,84	9,10	0,00	0,41	88,00	2,00		90,00
32890	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERRITA	27,80	0,00		1,39	1,39	1,39	0,01	0,33	2,60	3,31	11,68	0,10	50,00	0,00		50,00

*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	INAIL: 1% (col 2 + col 3 + col 5)	col 11 - Costi Specifici: Rilevati dal Controllo di Gestion
Decreto Balduzzi : 5% col 1	Oneri sociali (CPDEL, CFS): 23,8% (col 2 + col 3 + col 5	col 13: tariffa calcolata
Supporto indiretto : 5% col 1	Irap: 8,5% (col 1 + col 2 + col 3 + col 5 + col 6)	col 15: Tariffa finale assistito comprensiva di eventuale bollo o Iva
Fondo perequativo: 5% col 1	col 10 - Costi Generali: Rilevati dal Controllo di Gestion	