

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

N. 221/AV5 DEL 17/02/2017

Oggetto: Autorizzazione svolgimento prestazioni in libera professione intramuraria Dr.ssa Agnese Valentini, Dirigente Medico presso l'U.O. di Anestesia e Rianimazione 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 Dr.ssa Agnese Valentini, Dirigente Medico a tempo indeterminato dell'Unità Operativa di Anestesia e Rianimazione dello Stabilimento Ospedaliero di San Benedetto del Tronto, a svolgere l'attività libero professionale, presso l'U.O. di Anestesia e Rianimazione di San Benedetto del Tronto, per le prestazioni e alle condizioni contenute nell'istanza ID 789433 del 17/01/2017 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 alla dipendente Dr.ssa Agnese Valentini 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 Direttore di Area Vasta
(Avv. Giulietta Capocasa)

La presente determina consta di n. 11 pagine di cui n. 7 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 789433 del 17/01/2017, che si allega al presente atto, di cui forma parte integrante e sostanziale (Allegato n. 1) la Dr.ssa Agnese Valentini, Dirigente Medico a tempo indeterminato dell'Unità Operativa di Anestesia e Rianimazione dello Stabilimento Ospedaliero di S. Benedetto del Tronto, ha chiesto l'autorizzazione all'espletamento dell'attività libero professionale, nella disciplina di Anestesia e Rianimazione, da svolgersi presso l'U.O. di Anestesia e Rianimazione di S. Benedetto del Tronto, per le prestazioni e alle condizioni contenute nella suddetta richiesta.

La Dr.ssa Valentini ha preso atto dell'elaborazione della tariffa, sviluppata sulla base della revisione dei valori relativi ai costi a carico dell'Ente, sulla base dell'onorario indicato nell'istanza in parola e delle vigenti disposizioni in materia, che viene riportata 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 Medica dello Stabilimento Ospedaliero di S. Benedetto del Tronto ha espresso, per quanto di competenza, il proprio parere favorevole sul rilascio dell'autorizzazione alla Dr.ssa Agnese Valentini all'espletamento delle citate prestazioni libero-professionali intramurarie, come risulta dalla dichiarazione apposta in calce sulla menzionata richiesta ID 789433 del 17/01/2017.

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 Dr.ssa Agnese Valentini, Dirigente Medico a tempo indeterminato dell'Unità Operativa di Anestesia e Rianimazione dello Stabilimento Ospedaliero di San Benedetto del Tronto, a svolgere l'attività libero professionale, presso l'U.O. di Anestesia e Rianimazione di San Benedetto del Tronto, per le prestazioni e alle condizioni contenute nell'istanza ID 789433 del 17/01/2017 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 alla dipendente Dr.ssa Agnese Valentini 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 Direttore dell'U.O.C.
(Dott. Massimo Esposito)

Il Responsabile del Procedimento
(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

SEGNATURA
 ID: 789433 | 17/01/2017 | 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 VALENTINI AGENESE _____ matr. 5846

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

DIRIGENTE MEDICO _____ in servizio presso ANESTESIA E REANIMAZIONE

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	SAN BENEDETTO DEL TRONTO	DAL LUNEDI	AL SABATO	IN RELAZIONE	8/die
2		AI TURNI DI	SERVIZIO		
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	ACUPUNTURA CON KOYA	31570	30,00	30'
2	ALTRA ACUPUNTURA	33490	30,00	30'
3	INIEZ. ALTRI FARMACI NEL CANAL. VERT	10030	60,00	30' ^H
4	INIEZ. DI SOST. TERAP. NELL'ARTIC. O NELLE	13330	70,00	30' ^H
5	MESOTERAPIA	33370	25,00	20'
6	VISITA SPEC. ANALGESIA	18030	75,00	20'
7	VISITA SPEC. DI ANEST.	18390	75,00	20'
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) MODULO ALPI N° 2.
- 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 16.01.17

..... *firma*

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

Nell'Unità Operativa ANESTESIA e RIANIMAZIONE

Nella Struttura Ospedale Civile SBT

Nella sede S. Benedetto TR.

N.	PRESTAZIONE				Erogata da S.S.N.		EXTRA LEA	N. Prestazioni in regime istit./sett.
	Descrizione	Codice Minist.	Codice CUP	Disciplina	SI	NO		
1	AGOPUNTURA CON MOXAREV.	93.35.1	31570				X	
2	ALTRA AGOPUNTURA	99.92	33490				X	PRENOTABILE
3	INIEZ. ALTRI FARMACI CAN. VER.	03.92	10030		X			AD
4	INIEZ. DI SOST. TERAP. ARTIC.	81.92	13330		X			ACCESSO
5	MESOTERAPIA	99.29.7	33370				X	DIRETTO
6	VISITA SPEC. di ANALGESIA	89.7	18080		X			dell'U.O
7	VISITA SPEC. di ANESTESIA	89.7	18310		X			ANESTESIA e Ricoveri
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

Note:

Il Responsabile del CUP
..... *Realaf*

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 _____ 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> 	

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



Ascoli Piceno

San Benedetto del Tronto

U.O.C. "Ufficio Relazioni con il Pubblico e Qualità"

Modulo ALPI n. 2

Al Direttore dell'Area Vasta n.5

Al Direttore U.O.C. "URP e Qualità"

Loro Sedi

OGGETTO: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE UTILIZZO SUPPORTO PER ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA PRESSO SPAZI AZIENDALI.

Il/La Sottoscritto/a VALENTINI ARNESE matr. 5846

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

DIRIGENTE MEDICO ANESTESIA E RIANIMAZIONE in servizio presso AREA VASTA 5 ANEST. RIAN. OSPEDALE SAN BENEDETTO DEL TRONTO

In relazione alla richiesta/autorizzazione per lo svolgimento di attività libero professionale intramoenia presso spazi aziendali

CHIEDE

L' autorizzazione all'utilizzo del Personale di Supporto per l'erogazione delle prestazioni richieste/autorizzate di seguito riportate, secondo i calendari a fianco a ciascuna indicati:

PRESTAZIONE		calendario		
Descrizione	Codice Cup	giorno sett.	dalle	alle
INIEZ. ALTRI FARMACI CANALE VERT.	10030	SABATO	08:00	12:00
INIEZ. DI SOST. TERAP. ARTIC	13330	DAL LUNEDI AL SABATO		
		IN RELAZIONE AI TURNI		
		DI SERVIZIO		

AREA VASTA n. 5

Il compenso per il personale di supporto diretto viene stabilito con una quota per ogni prestazione calcolata sulla base del tempo medio di esecuzione e del compenso orario fissato in sede di regolamentazione in Area Vasta come di seguito indicato:

PRESTAZIONE		tempo esecuzione supporto
Descrizione	Codice Cup	
INIEZIONE ALTRI FARMACI CANALE VERTEBRALE	10030	20 MINUTI
INIEZ. DI SOST. TERAP. ARTIC.	13330	20 MINUTI

Di seguito vengono indicati i nominativi dei dipendenti proposti per lo svolgimento dell'attività di supporto, che, a titolo di adesione volontaria, hanno apposto la propria firma nell'apposito spazio:

Nominativo: Ricci GIUSEPPE	Matricola
Qualifica Infermiere COORD.	Sede di servizio
Per adesione volontaria allo svolgimento di attività di supporto	
Data 17/02/17	FIRMA <i>Ricci</i>

Nominativo: PANELLA FRANCESCA	Matricola
Qualifica INFERMIERA	Sede di servizio
Per adesione volontaria allo svolgimento di attività di supporto	
Data 17/02/17	FIRMA <i>Panella Francesca</i>

Nominativo: MERLINI MICHELA	Matricola
Qualifica INFERMIERA	Sede di servizio
Per adesione volontaria allo svolgimento di attività di supporto	
Data 17/02/17	FIRMA <i>Merlini Michela</i>

Nominativo: VAFIVONI MARIJA	Matricola
Qualifica INFERMIERA	Sede di servizio
Per adesione volontaria allo svolgimento di attività di supporto	
Data 17/02/17	FIRMA <i>Vafivoni Marija</i>

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente all'Ufficio Libera Professione ogni eventuale variazione dei contenuti della presente richiesta.

Data 16. 21. 17

FIRMA


	Temp o	Oncario 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	Arrot	Tariffa CUP	Bollo	Iva	Tariffa UTENTE	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15			
10020	INEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA	30	62,00	0,00	20	18,00	3,10	3,10	3,10	0,21	5,02	7,33	8,17	12,57	0,40	123,00	2,00	125,00
13330	INEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	30	39,70	0,00	20	18,00	1,99	1,99	1,99	0,20	4,76	5,24	4,42	4,61	0,12	83,00	2,00	85,00
18030	VISITA SPECIALISTICA DI ANALGESIA	20	40,40	0,00	0,00	2,02	2,02	2,02	0,48	3,78	4,20	0,00	0,06	55,00	0,00	55,00		
18310	VISITA SPECIALISTICA DI ANESTESIA	20	40,40	0,00	0,00	2,02	2,02	2,02	0,48	3,78	4,20	0,00	0,06	55,00	0,00	55,00		
31570	AGOPUNTURA CON MOXA REV.	30	28,90	0,00	0,00	1,45	1,45	1,45	0,34	2,70	3,67	0,00	0,03	40,00	0,00	40,00		
33370	MESOTERAPIA	20	25,80	0,00	0,00	1,29	1,29	1,29	0,31	2,41	3,56	3,87	0,17	40,00	0,00	40,00		
33490	ALTRA AGOPUNTURA	30	29,00	0,00	0,00	1,45	1,45	1,45	0,35	2,71	3,45	0,00	0,13	40,00	0,00	40,00		

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

LEGENDA

Firma Professionista

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