

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

N. 1440/AV5 DEL 22/11/2018

**Oggetto: Autorizzazione svolgimento prestazioni in libera professione intramoenia
Dr. Mario Gismondi, Dirigente Medico dell'U.O. di Medicina Interna 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;

- D E T E R M I N A -

- Di autorizzare, in base al vigente Regolamento di Area Vasta sull'esercizio della libera professione intramuraria, il Dr. Mario Gismondi, Dirigente Medico dell'Unità Operativa di Medicina dello Stabilimento Ospedaliero di San Benedetto del Tronto, già autorizzato con Determina n. 644 del 24/05/2018 a svolgere l'attività libero professionale, nella disciplina di Medicina Interna, presso l'ambulatorio di ecodoppler, le ulteriori prestazioni e la variazione dell'onorario alle condizioni contenute nelle istanze prot. 81496 e 81498 del 30/10/2018 e nel prospetto di sviluppo della tariffa, tutti allegati al presente atto, di cui costituiscono parte integrante e sostanziale (Allegati n. 1, 2 e 3);
- 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.17della L.R. 26/96 e s.m.i.;
- Di trasmettere il presente atto al dipendente Dr. Mario Gismondi e, per quanto di competenza, alla Direzione Medica Ospedaliera ed alle UU.OO. Gestione Risorse Umane, SIA, Economico-Finanziaria ed all'Ufficio CUP/Cassa.

**IL DIRETTORE DI AREA VASTA 5
(Dott. Cesare Milani)**

La presente determina consta di n. 10 pagine di cui n. 6 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 prot. 81496 del 31/10/2018, che si allega al presente atto, di cui forma parte integrante e sostanziale (Allegato n. 1) il Dr. Mario Gismondi, Dirigente Medico dell'Unità Operativa di Medicina dello Stabilimento Ospedaliero di San Benedetto del Tronto, già autorizzato con Determina n. 644 del 24/05/2018 a svolgere l'attività libero professionale, nella disciplina di Medicina Interna, presso l'ambulatorio di Ecodoppler, ha chiesto l'autorizzazione a svolgere ulteriori prestazioni e alle condizioni contenute nella suddetta richiesta e con nota prot. n. 81498 del 31/10/2018 (Allegato n. 2) ha chiesto l'aggiornamento delle tariffe già autorizzate.

Il Dr. Mario Gismondi 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. 3).

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

La Direzione Medica Ospedaliera ha espresso, per quanto di competenza, il proprio parere favorevole sul rilascio dell'autorizzazione al Dr. Mario Gismondi all'espletamento delle citate prestazioni libero-professionali intramurarie, come risulta dalla dichiarazione apposta in calce sulla menzionata richiesta prot. n. 81496 del 31/10/2018.

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. Mario Gismondi, Dirigente Medico dell'Unità Operativa di Medicina dello Stabilimento Ospedaliero di San Benedetto del Tronto, già autorizzato con Determina n. 644 del 24/05/2018 a svolgere l'attività libero professionale, nella disciplina di Medicina Interna, presso l'ambulatorio di ecodoppler, le ulteriori prestazioni e la variazione dell'onorario alle condizioni contenute nelle istanze prot. 81496 e 81498 del 30/10/2018 e nel prospetto di sviluppo della tariffa, tutti allegati al presente atto, di cui costituiscono parte integrante e sostanziale (Allegati n. 1, 2 e 3);
- 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.17della L.R. 26/96 e s.m.i.;
- Di trasmettere il presente atto al dipendente Dr. Mario Gismondi e, per quanto di competenza, alla Direzione Medica Ospedaliera ed alle UU.OO. Gestione Risorse Umane, SIA, Economico-Finanziaria ed all'Ufficio CUP/Cassa.

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

**Il Dirigente
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.

**U.O.C. Attività Economiche e Finanziarie
Il Funzionario incaricato
(Dott. ssa Luisa Polini)**

- ALLEGATI -

- n. 3 allegati.



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 MARIO GILDRONI matr. _____

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

MEDECO in servizio presso NEOLICINA ILLUSTRA

CHIEDE

L'attivazione, a far data 01/11/2018, della Libera Professione Intramoenia, nella disciplina di appartenenza, presso gli spazi Aziendali secondo i calendari a fianco indicati:

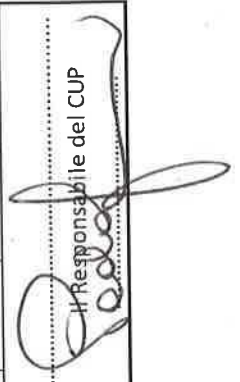
N.	Sede Presidio	giorno	dalle ore	alle ore	N. prestazioni
1	SAN BENEDETTO	VENERDI	14,30	17,30	6
2					
3					
4					
5					
6					

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

a cura del richiedente		a cura del Responsabile CUP					
N.	PRESTAZIONE Descrizione	Onorario		Erogata da S.S.N.		EXTRA LEA	N. Prestazioni in regime istit./sett.
		Codice Cup	Euro	SI	NO		
1	VISITA SPECIALE 01 MEDICINA INTERNA	18200	80,00	30	X		
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

Note:

Il Responsabile del CUP



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

.....;

Utilizzo di 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:

~~X~~ 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 23/10/2018

firma
.....
Dr. Mario Giomondi
U.O. MEDICINA
Z.T. n°12 Ospedale di S. BENEDETTO DEL TRONTO
Cod. Fisc. GSM MRA 67906
Tel. 0735.793304

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

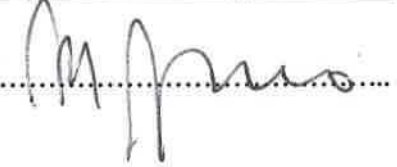
IL DIRETTORE DELL'U.O. NEPICI/A

Dr. PIERANGELO SANTORI

firma
Dott. Pierangelo Santori
Direttore U.O.C. MEDICINA INTERNA
S.O. Madonna del Soccorso ASUR - AV 5
C. F. SNTPNG54C03A482Z - Tel. 0735/793827

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

Dr. MICHELE PAGNO

firma


<input checked="" type="checkbox"/> <i>Parere Favorevole</i>	<input type="checkbox"/> <i>Non Favorevole</i>
<hr/> <hr/>	
<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	
da autorizzare	
<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<i>Il Dirigente dell'Ufficio Libera Professione</i> _____	




 Regione Marche
Azienda Sanitaria Unica Regionale
 AOO: Registro ASUR AREA VASTA 5 - ASCOLI PICENO
0081498 | 30/10/2018
ASURAV5 | SDAP | A


ASUR
 marche
 azienda sanitaria unica regionale
 area vasta n. 5

Ascoli Piceno
Benedetto del Tronto
 o Relazioni con il Pubblico e Qualità”

Modulo ALPI n. 5

Al Direttore dell'Area Vasta n.5
 Al Direttore U.O.C. "URP e Qualità"
Loro Sedi

OGGETTO: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE VARIAZIONE ONORARIO PER ATTIVITÀ AMBULATORIALE LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA.

IU/La Sottoscritto/a MARIO GIANPOLI matr. _____

Dipendente dell'Area Vasta n.5 Ascoli Piceno - San Benedetto del Tronto con la qualifica di
MEDECO in servizio presso U.O. MEDICINA

Autorizzato allo svolgimento dell'attività Libero Professionale Intramoenia, nella disciplina di appartenenza,

CHIEDE

La variazione dell'onorario attualmente in vigore per le sotto elencate prestazioni:

N.	PRESTAZIONE Descrizione	Codice Cup	Onorario	
			attuale	nuovo
1	ECOCOLOR DOPPIO VASI EPIDIAORTICI	15720	37,10	51,80
2	" " VASI ARTO INFERIORE VENOSO	15884	37,10	51,80
3	" " VASI ARTO INFERIORE ARTERIOSO	15886	37,10	51,80
4	VASIPERIPLOMIA PERIFERICA	15888	37,10	51,80
5	PROFLD DUE PRESTAZIONI		90,00	100,00
6	PROFLD TRE PRESTAZIONI		120,00	130,00
7				

Data 23/10/2018

Dr. Mario Gianpoli
 U.O. MEDICINA
 Z.T. n. 12
 Cod. Fisc. GSM MARCA 07806 H2110
 Tel. 0735.793304

	Tempo	Onerario medico	Sup_Dir Tec Tempo Costo	Sup_Dir Inf Tempo Costo	Balduzzi	Sup Ind	Fondo	INAIL L	Oneri sociali	Irap	Costi gen.	Costi Specifici	Arrot	Tariffa CUP	Bollo	Iva	Tariffa UTENTE	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15			
15720	ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI	30	51,80	0,00	15720	141753												80,00
15880	ECODOPPLER ARTERIOSO E VENOSO ARTI INFERIORI	60	67,70	0,00	15884	133223												100,00
15884	ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE - VENOSO	30	51,80	0,00	15720	130766												80,00
15886	ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE - ARTERIOSO	30	51,80	0,00	130766	130763												80,00
18200	VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA INTERNA	30	59,80	0,00	15720	141753												80,00
130763	ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE - VENOSO PER EPIAORTICI	30	32,60	0,00	15720	130766												50,00
130766	ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE - ARTERIOSO PER EPIAORTICI	30	10,10	0,00	15720	130766												20,00
130770	ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI PER MULTIPLA	30	40,50	0,00	15720	141753												60,00
133223	ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE - ARTERIOSO LP	30	10,10	0,00	15720	130766												20,00
141753	ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE VENOSO PER PROFILO	30	10,10	0,00	15720	130766												20,00

Codice Profilo	Descrizione Profilo	Codici CUP	Prestazioni Associate	Tariffa
141756	ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI + ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO IN	15720	141753	100
133228	ECOCOLORDOPPLER ARTI INF. ARTERIOSO E VENOSO LP	15884	133223	100
148713	ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI + ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO IN	15720	130766	100
130765	ECOCOLORDOPPLER TRIPLO DISTRETTO LP	130766	130763	130

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

ALBO PRETORIO
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