

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

N. 249/AV5 DEL 28/02/2018

Oggetto: Autorizzazione svolgimento prestazioni in libera professione intramoenia Dr. Massimiliano Potena, Dirigente Medico presso l'U.O. Di Otorinolaringoiatria dello Stabilimento Ospedaliero 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;

- 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. Massimiliano Potena, Dirigente Medico a tempo indeterminato dell'Unità Operativa Di Otorinolaringoiatria dello Stabilimento Ospedaliero di Ascoli Piceno, a svolgere l'attività libero professionale, nella disciplina di Otorinolaringoiatria, presso gli ambulatori della Piastra Ambulatoriale di Ascoli Piceno, per le prestazioni e alle condizioni contenute nelle istanze ID 933915 del 01/02/2018 e ID 935167 del 06/02/2018 e nel prospetto di sviluppo della tariffa, entrambi allegati al presente atto, di cui costituiscono parte integrante e sostanziale (Allegati n. 1, 2 e n. 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. Massimiliano Potena e, per quanto di competenza, alla Direzione Sanitaria Ospedaliera, 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. 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 note ID 933915 del 01/02/2018 e ID 935167 del 06/02/2018, che si allegano al presente atto, di cui formano parte integrante e sostanziale (Allegati n. 1 e 2) il Dr. Massimiliano Potena, Dirigente Medico a tempo indeterminato dell'Unità Operativa Di Otorinolaringoiatria dello Stabilimento Ospedaliero di Ascoli Piceno, ha chiesto l'autorizzazione all'espletamento dell'attività libero professionale, nella disciplina di Otorinolaringoiatria, da svolgersi presso gli ambulatori della Piastra Ambulatoriale di Ascoli Piceno, per le prestazioni e alle condizioni contenute nella suddetta richiesta.

Il Dr. Massimiliano Potena 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. Massimiliano Potena all'espletamento delle citate prestazioni libero-professionali intramurarie, come risulta dalla dichiarazione apposta in calce sulla menzionata richiesta ID 933915 del 01/02/2018.

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. Massimiliano Potena, Dirigente Medico a tempo indeterminato dell'Unità Operativa Di Otorinolaringoiatria dello Stabilimento Ospedaliero di Ascoli Piceno, a svolgere l'attività libero professionale, nella disciplina di Otorinolaringoiatria, presso gli ambulatori della Piastra Ambulatoriale di Ascoli Piceno, per le prestazioni e alle condizioni contenute nelle istanze ID 933915 del 01/02/2018 e ID 935167 del 06/02/2018 e nel prospetto di sviluppo della tariffa, entrambi allegati al presente atto, di cui costituiscono parte integrante e sostanziale (Allegati n. 1, 2 e n. 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.17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
- Di trasmettere il presente atto al dipendente Dr. Massimiliano Potena e, per quanto di competenza, alla Direzione Sanitaria Ospedaliera, 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 Dirigente f.f.
U.O.C. URP e Qualità
(Dott. Cesare Milani)

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. 3 allegati.

ID: 933915 | 01/02/2018 | SDAP



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

Modulo AL.PI 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 MASSIMILIANO POTENA *matr.* _____

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

DIRIGENTE MEDICO *in servizio presso* UOC ORL

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 ORL - PASTIN AMBULATORIALE	MERCOLEDI	15.30	18.30	6
2					
3					
4					
5					
6					

ALBO PRETORIO

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 ORL	18090	70	30
2	VISITA SPECIALISTICA ORL SUCCESSIVA	17110	50	20
3	ESAME AUDIOLOGICO TOTALE	32600	30	15
4	IMPEDIMENTO STRIA	32640	20	15
5	TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITÀ VESTIBOLARE	32660	70	30
6	ESAME AUDIOLOGICO VOCALE	32610	30	15
7	FIBROSCOPIA DELLE PARTI VIE AEREE	1584	70	30
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

Fibroscopio, Audiometro, Fotofono, Otoscopia, Ferri chirurgici

Utilizzo di beni e materiali di consumo NO - SI

Strumentario ORL: Abbassalingua, Specchi auricolari, GARGOLE, TAMPONI NASALI, TAMPONI COCCHETTI, DISINFESTANTI.

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.

ALBO PRETORIO

AREA VASTA n. 5

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 17/01/2018


 del Tronto
 U.O.C. P
 Dott. Marcello Potee
 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 SPECIALISTICA ORL	89.01	18020		X			
2	VISITA SUCCESSIVA ORL	89.01	18110		X			
3	ESAME AUDIO METRICO	95.41.1	32600		X			
4	IMPIEDIMENTO METRICO	95.42	32640		X			
5	TEST ELIMINAZIONE VESTIBOLARE	95.44.1	32660		X			
6	ESAME AUDIO METRICO UOCHIE	95.41.2	32610		X			
7	FIBROSCOPIA	31.42	11584		X			
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

Note:

Il Responsabile del CUP





ALBO PRETORIO


AREA VASTA n. 5

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. _____

A.S.U. MARCHE - AREA VASTA N. 5
Ascoli Piceno - San Benedetto del Tronto
U.O.C. OTOLARINGOIATRICA
Direttore: ANDREA CIABATTINI
Cod. Fisc. CBI NDR 63221

DR. ANDREA CIABATTINI

firma 

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO _____

DR. _____

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

firma

<input checked="" type="checkbox"/> Parere Favorevole	<input type="checkbox"/> Non Favorevole

<p><i>Il Direttore Medico del P.O./ Direttore del Distretto Sanitario</i> IL DIRETTORE MEDICO OSPEDALIERO Ascoli Piceno - San Benedetto del Tronto <i>(Dott.ssa Diana Sansoni)</i></p>	

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

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





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 PASSINIUANO POTENA matr.

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

DIPENDENTE MEDICO in servizio presso UOC DAL

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 prestazione richieste/autorizzate di seguito riportate, secondo i calendari a fianco a ciascuna indicati:

PRESTAZIONE		calendario		
Descrizione	Codice Cup	giorno sett.	dalle	alle
TUTTE LE PRESTAZIONI	/	martedì	15.30	18.30

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	
VISITA SPECIALISTICA ORL	18090	30
VISITA SPECIALISTICA ORL SUCCESSIVA	17110	20
ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	32600	15
INPEDENTI ORETTINA	32640	15
TEST CUMMO DELLA FUNZIONALITÀ VESTIBOLARE	32660	30
ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	32640	15
FIGURAZIONE DELLE LINEE VIE AEREE	11584	30

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: STEFANIA CIUCCIANELLI	Matricola 54573
Qualifica INFERMIERA	Sede di servizio UROLOGIA-ORL
A tal fin, Per adesione volontaria allo svolgimento di attività di supporto dichiara:	
<input checked="" type="checkbox"/> di essere in rapporto di lavoro a tempo pieno (NO part-time);	
<input checked="" type="checkbox"/> di NON avere prescrizioni e/o limitazioni certificate	
Data 4/2/2018	FIRMA 

Nominativo:	Matricola
Qualifica	Sede di servizio
A tal fin, Per adesione volontaria allo svolgimento di attività di supporto dichiara:	
<input type="checkbox"/> di essere in rapporto di lavoro a tempo pieno (NO part-time);	
<input type="checkbox"/> di NON avere prescrizioni e/o limitazioni certificate	
Data	FIRMA

Nominativo:	Matricola
Qualifica	Sede di servizio
A tal fin, Per adesione volontaria allo svolgimento di attività di supporto dichiara:	
<input type="checkbox"/> di essere in rapporto di lavoro a tempo pieno (NO part-time);	
<input type="checkbox"/> di NON avere prescrizioni e/o limitazioni certificate	
Data	FIRMA

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

Data 02/02/2018

FIRMA 

Attività Libero Professionale
Intramuraria Dirigente Medico: **POTENA MASSIMILIANO**

Struttura Ospedaliera: ZT13 OSPEDALE MAZZONI
U.O.: OTORINOLARINGOIATRIA (ZT13-L.P.-OTORINO DR. POTENA MASSIMILIANO 100040)

AVVERTENZE N° 2

	Tempo medico	Onorario	Sup_Dir Tec Costo	Sup_Dir Inf Costo	Balduzzi	Sup Ind	Fondo	INAI L	Oneri sociali	Irap	Costi gen.	Costi Specifici	Arrot.	Tariffa CUP	Bollo	IVA	Tariffa UTENTE	
11584	FIBROENDOSCOPIA DELLE PRIME VIE AEREE	30	58,10	0,00	20	13,77	2,91	2,91	0,17	3,97	6,60	9,98	16,47	0,22	118,00	2,00		120,00
17110	VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI OTORINOLARINGOIATRIA	20	50,60	0,00	15	10,33	2,53	2,53	0,13	3,06	5,61	7,09	3,56	0,03	88,00	2,00		90,00
18090	VISITA SPECIALISTICA DI OTORINOLARINGOIATRIA	30	69,50	0,00	20	13,77	3,48	3,48	0,17	4,11	7,67	8,68	3,56	0,12	118,00	2,00		120,00
32600	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	15	30,60	0,00		0,00	1,53	1,53	0,02	0,36	2,86	6,47	0,00	0,10	45,00	0,00		45,00
32610	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	15	30,60	0,00		0,00	1,53	1,53	0,02	0,36	2,86	6,47	0,00	0,10	45,00	0,00		45,00
32640	IMPEDENZOMETRIA	15	22,80	0,00		0,00	1,14	1,14	0,01	0,27	2,13	6,24	0,00	0,13	35,00	0,00		35,00
32660	TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	30	69,10	0,00	20	13,77	3,46	3,46	0,17	4,10	7,63	7,79	0,00	0,07	113,00	2,00		115,00

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

Libera Professionista
Antonio Potena

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