

**DETERMINA DEL DIRIGENTE DELLA  
AREA VASTA N. 1  
N. 307/AV1 DEL 13/03/2018**

**Oggetto: Integrazione all'autorizzazione all'esercizio dell'attività libero professionale individuale del dr. Fabio Cecchini, Medico Specialista Ambulatoriale in Dermatologia Poliambulatorio di Fano .**

**IL DIRIGENTE DELLA  
AREA VASTA N. 1**

- . . . . -

**VISTA** la determina del Direttore Area Vasta n. 66/2013, recante ad oggetto: “L.R. n. 17/2011. DGRM n. 2/2012. Adozione modello organizzativo dell'area Amministrativo – Tecnico – Logistica (ATL) dell' Area Vasta 1.” ;

**VISTA** la determina del Direttore Area Vasta n. 638/AV1 del 13/06/2016 , recante ad oggetto: “*Determina n 66/AVI del 30/01/2013 : parziale modifica*” ;

**VISTA** la determina del Direttore Area Vasta n. 503/AV1 del 15/05/2017 , recante ad oggetto: “*Determina n 66/AVI del 30/01/2013 e Determina n 638/AV1 del 13/06/2016 : parziale modifica*” ;

**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 -**

1. di autorizzare il dr Fabio Cecchini, Medico Ambulatoriale Specialista in Dermatologia, Poliambulatorio di Fano, all'integrazione dell'attività libero professionale ambulatoriale individuale inserendo una nuova sede , giornata ed orario all'attività precedentemente autorizzata presso il Poliambulatorio di Fossombrone in previsione della cessazione della medesima al 31 Marzo 2018, alle seguenti condizioni che costituiscono parte integrante e sostanziale della presente determina:

**Sede: Poliambulatorio di Fano**
**Totale ore settimanali: 2 h**
**Calendario richiesto**

Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	sabato
	15,00 – 17,00				

**Tipologia di prestazioni**

Tipo prestazione	Codice nomenclatore regionale	Tariffa	Durata	Personale supporto	Attrezzature occorrenti
Visita dermatologica	89.7	€ 80,00	20 min	no	
Visita dermatologica di controllo	89.01	€ 60,00	20 min	no	
Crioterapia	86.24	€ 50,00	20 min	no	Azoto liquido

2. Di prescrivere che la concessione di tale autorizzazione è subordinata alla condizione che i volumi dell'attività svolta in regime libero-professionale intramuraria non superino quelli svolti in attività istituzionale;
3. di dare atto che resta in vigore tutta l'attività libero professionale precedentemente autorizzata;
4. di dare atto che i proventi derivanti dall'esercizio delle attività libero professionali saranno imputati al conto n. 0402100102 dei bilanci di riferimento e che i costi saranno imputati ai conti n. 0516010202 e n. 0516010204 per i compensi spettanti al professionista ;
5. di trasmettere il presente atto alle UU.OO.CC. Contabilità e Bilancio ; URP, Comunicazione e Servizi Amministrativi Territoriali, per i successivi adempimenti di competenza;
6. di attestare che dall'adozione della presente determina non deriva, ne può derivare, un costo a carico dell'Area Vasta 1, essendo gli oneri coperti dagli appositi ricavi;
7. di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
8. di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale ed è efficace dal giorno di pubblicazione nell'Albo Pretorio Informativo AV1, ai sensi dell'art. 1 della Legge Regionale n. 36/2013;

**DOTT. PAOLO PIERELLA**

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -**

**(UOC Gestione Risorse Umane)**

**Normativa di riferimento:**

- D.M. 31.7.1997, ad oggetto” linee guida dell’organizzazione dell’attività libero professionale intramuraria della Dirigenza Sanitaria del SSN”
- Art. 22 bis, comma 2, Decreto Legge n. 223/2006 (Decreto Bersani);
- Art. 22 bis, commi 2 – 4, L. 248/2006 (Legge di conversione del Decreto Bersani);
- Legge n. 120/2007, ad oggetto: “*Disposizioni in materia di attività libero - professionale intramuraria e altre norme in materia sanitaria*”;
- Art. 1, Decreto Legge n. 154/2008;
- A.C.N. Medicina Specialistica Ambulatoriale art. 40 del 2015;
- D.L. n. 158/2012 (convertito in Legge n. 189/2012).

**Deliberazioni Regionali e Determine Aziendali:**

- L.R. n. 13 del 20/06/2003 “Riorganizzazione del Servizio Sanitario Regionale”;
- L.R. n. 17 del 1/08/2011 “Ulteriori modifiche della Legge Regionale 20 giugno 2003, n. 13: "Riorganizzazione del Servizio Sanitario Regionale", della Legge regionale 17 luglio 1996, n. 26: "Riordino del Servizio Sanitario Regionale" e modifica della legge regionale 22 novembre 2010, n. 17”;
- DGRM n. 1796 del 28/12/2012 “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”;
- DGRM n. 646 del 06/05/2013 “Legge 3 agosto 2007, n. 120, art. 1, comma 4 - Disposizioni temporanee ed urgenti in materia di attività libero professionale intramuraria della dirigenza sanitaria. Modificazione della deliberazione n. 1796 del 28/12/2012”;
- DGRM n. 1168 del 29/07/2013 “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.
- Determina ASUR n. 430 del 16/06/2015: “*Linee di indirizzo regionali per l’esercizio dell’ALPI. DGRM 106 del 23/02/2015: schema tipo di regolamento per le Aree Vaste*”.
- Determina AV1 n 205 del 04/03/2016.

**Motivazioni**

Il dr. Fabio Cecchini , con determina n 288 del 15/12/2011 dell’Area Vasta 1 era stato autorizzato all’ esercizio dell’ attività libero professionale e attualmente, dopo la variazione di giornata e di orario autorizzate con determina n 363 del 28/03/2013 dell’Area Vasta 1 , eroga le prestazioni libero professionali

alle condizioni sottoelencate:

**Sede: Poliambulatorio di Fossombrone**

**Totale ore settimanali: 2 h**

**Calendario richiesto**

Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	sabato
18,00 – 19,30					

**Tipologia di prestazioni**

Tipo prestazione	Codice nomenclatore regionale	Tariffa	Durata	Personale supporto	Attrezzature occorrenti
Visita dermatologica	89.7	€ 80,00	20 min	no	
Visita dermatologica di controllo	89.01	€ 60,00	20 min	no	
Crioterapia	86.24	€ 50,00	20 min	no	Azoto liquido

con richiesta I.D. 0014925/16/02/2018/ASURAV1/PROAV1/A acquisita agli atti, il dr. Fabio Cecchini chiedeva l'integrazione dell'attività libero professionale ambulatoriale individuale inserendo una nuova sede , giornata ed orario all'attività precedentemente autorizzata presso il Poliambulatorio di Fossombrone in previsione della cessazione della medesima al 31 Marzo 2018, come di seguito sintetizzata:

**Sede: Poliambulatorio di Fano**

**Totale ore settimanali: 2 h**

**Calendario richiesto**

Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	sabato
	15,00 – 17,00				

**Tipologia di prestazioni**

Tipo prestazione	Codice nomenclatore regionale	Tariffa	Durata	Personale supporto	Attrezzature occorrenti
Visita dermatologica	89.7	€ 80,00	20 min	no	

Visita dermatologica di controllo	89.01	€ 60,00	20 min	no	
Crioterapia	86.24	€ 50,00	20 min	no	Azoto liquido

Si precisa che il monte ore totale autorizzato all'esercizio dell'attività libero professionale del dr. Fabio Cecchini non è superiore al 50% dell'orario di servizio, così come indicato all'art. 5 del Regolamento per l'Esercizio dell'Attività Libero Professionale nell'Area Vasta 1 adottato con Delibera n 205 del 04/03/2016;

La richiesta in parola è stata sottoposta al parere di competenza del Direttore del Distretto di Fano sia per la tipologia di prestazioni richieste e la compatibilità dell'orario istituzionale con quello richiesto per l'attività libero professionale sia per la disponibilità dei locali richiesti per l'Alpi e del Dirigente Medico UOC Libera Professione, Specialistica Ambulatoriale e Liste d'attesa per la corretta rispondenza delle prestazioni tra quelle inserite nel catalogo regionale, la conformità della tariffa LP rispetto a quella istituzionale e i tempi di effettuazione delle prestazioni in Lp, che si sono espressi favorevolmente.

Si dà atto che l'attività in parola è compatibile con lo svolgimento dei compiti istituzionali da parte del professionista, in base alla normativa vigente.

La gestione degli introiti derivanti dallo svolgimento dell'attività libero professionale avverrà nel rispetto degli accordi vigenti.

### **Esito dell'istruttoria**

Per i suddetti presupposti di fatto e ragioni giuridiche, si propone:

1. di autorizzare il dr. Fabio Cecchini, Medico Ambulatoriale Specialista in Dermatologia, Poliambulatorio di Fano, all'integrazione dell'attività libero professionale ambulatoriale individuale inserendo una nuova sede, giornata ed orario all'attività precedentemente autorizzata presso il Poliambulatorio di Fossombrone in previsione della cessazione della medesima al 31 Marzo 2018, alle seguenti condizioni che costituiscono parte integrante e sostanziale della presente determina;
2. Di prescrivere che la concessione di tale autorizzazione è subordinata alla condizione che i volumi delle attività svolte in regime di attività libero-professionale intramuraria non superino quelli svolti in attività istituzionale;
3. di dare atto che resta in vigore tutta l'attività libero professionale precedentemente autorizzata;
4. di dare atto che i proventi derivanti dall'esercizio delle attività libero professionali saranno imputati al conto n. 0402100102 dei bilanci di riferimento e che i costi saranno imputati ai conti n. 0516010202 e n. 0516010204 per i compensi spettanti al professionista e al personale del comparto;
5. di trasmettere il presente atto alle UU.OO.CC. Contabilità e Bilancio; URP, Comunicazione e Servizi Amministrativi Territoriali, per i successivi adempimenti di competenza;
6. di attestare che dall'adozione della presente determina non deriva, né può derivare, un costo a carico dell'Area Vasta 1, essendo gli oneri coperti dagli appositi ricavi;
7. di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;

8. di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale ed è efficace dal giorno di pubblicazione nell'Albo Pretorio Informatico AV1, ai sensi dell'art. 1 della Legge Regionale n. 36/2013.

Si attesta la regolarità sia sotto il profilo tecnico che della legittimità della presente proposta di determina.

Si dà atto che il presente procedimento è conforme alla normativa e ai provvedimenti richiamati in premessa, risultando, quindi, provata la sua regolarità procedurale.

**Il Responsabile della fase istruttoria**  
(*Sig.ra Perla Piccoli*)

**RAGIONERIA, BILANCIO e CONTROLLO DI GESTIONE:** Si prende atto di quanto dichiarato dal Responsabile del procedimento e si attesta che gli oneri derivanti dal presente atto saranno coperti dagli appositi ricavi.

***Il Responsabile del Controllo di Gestione***  
*Dott.ssa Anna Olivetti*

***Il Responsabile del Bilancio***  
*Dott.ssa Laura Cardinali*

La presente determina consta di n. 6 pagine di cui n. 0 pagine di allegati cartacei che formano parte integrante della stessa.

**- ALLEGATI -**

La presente determina non prevede allegati