

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA
AREA VASTA N. 3**

N. 1293 DEL 20 NOV. 2015

Oggetto: Spedizione a domicilio referti sanitari a mezzo posta : aggiornamento Tariffe AV3 dall'01/10/2015.

**IL DIRETTORE DELLA
AREA VASTA N. 3**

- . . . -

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;

VISTA l'attestazione del Dirigente del Servizio Bilancio e del Servizio Controllo di Gestione;

- D E T E R M I N A -

- Di dare atto dell'aggiornamento delle tariffe per la spedizione a domicilio dei referti diagnostici a mezzo posta, applicato a decorrere dall'01/10/2015, così come riportate nel prospetto allegato al presente atto (Allegato n.1) di cui costituisce parte integrante e sostanziale.
- Di dare atto che dalla presente determina, di natura organizzativa, non deriva alcun onere.
- 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. n. 26/96 e s.m.i..
- Di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i..
- Di trasmettere copia della presente determina al Direttore Generale A.S.U.R., ed ai seguenti servizi dell'Area vasta 3: URP, Servizio Bilancio, Servizio Controllo di Gestione, Direzione Amministrativa e Medica dei PP.OO. e dei Distretti Sanitari.

IL DIRETTORE AREA VASTA n. 3
(Dott. Alessandro Maccioni)

Per il parere infrascritto:

SERVIZIO CONTROLLO DI GESTIONE E SERVIZIO BILANCIO

Si attesta che dalla presente determina non derivano oneri di spesa.

Il Dirigente U.O.C. Controllo di Gestione

Paolo Gubbiorelli

Il Dirigente U.O.C. Contabilità e Bilancio

Dott.ssa Lucia Eusebi

La presente determina consta di n. 5 pagine di cui n. 1 pagina di allegati che formano parte integrante della stessa.

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -
(DIREZIONE AMMINISTRATIVA P.U.O.)

Normativa e Documentazione di riferimento:

- Legge 241/1990 e smi;
- D. Lgs. 502/1992 e smi;
- Determina Direttore Generale Asur Marche n. 543 del 11 ottobre 2005;
- Nuovo Tariffario in vigore a partire dal 01/10/2015 concernente “Interventi su servizi postali universali per l’interno” applicato da PosteItaliane.

Con Determina del Direttore dell’AV3 n.527 del 09/05/2014 venivano definite, nell’ambito dell’Area Vasta 3, tariffe uniformi per la spedizione a domicilio dei referti clinici mediante posta.

Le tariffe, concordate con le DMO e le Direzioni Mediche Distrettuali, venivano dichiarate remunerative dei fattori di costo nei quali venivano ricomprese, oltre alle spese di spedizione postale (in riferimento alla convenzione sottoscritta con Poste Italiane, giusta determina n. 982 del 09/10/2009), anche quelle relative al materiale usato (oltre lo standard) ed ai costi amministrativi per il servizio reso.

Preso atto dell’aggiornamento tariffario posto in essere da PosteItaliane a decorrere dall’01/10/2015, il Direttore dell’AV3, con nota ID n.590566 del 30/09/2015 ne dava notizia ai vari Responsabili, trasmettendo in allegato la missiva Ref 14449/17454 pervenuta il 21/09/2015 da parte di “Postel S.p.a.”, con la quale si annunciava la manovra tariffaria di cui trattasi.

La D.A.P.U.O. provvedeva immediatamente all’aggiornamento delle tariffe corrispondenti ai vari Codici di spedizione previsti e del “Riepilogo Codici e Costi per la Spedizione Referti a domicilio” che trasmetteva a tutti gli Addetti ed ai Dirigenti interessati, con nota ID n.594169 del 06/10/2015.

Ad oggi si ritiene di dover formalmente adottare il tariffario vigente, aggiornato dall’01/10/2015, per la spedizione di referti a domicilio così come riportato nell’Allegato I).

Si dichiara la conformità alla vigente normativa, la regolarità tecnica e la legittimità del presente provvedimento, dal quale non deriva alcun onere.

Per quanto sopra esposto

SI PROPONE

- Di dare atto dell'aggiornamento delle tariffe per la spedizione a domicilio dei referti diagnostici a mezzo posta, applicato a decorrere dall'01/10/2015, così come riportate nel prospetto allegato al presente atto (Allegato n.1) di cui costituisce parte integrante e sostanziale.
- Di dare atto che dalla presente determina, di natura organizzativa, non deriva alcun onere.
- 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. n. 26/96 e s.m.i..
- Di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i..
- Di trasmettere copia della presente determina al Direttore Generale A.S.U.R., ed ai seguenti servizi dell'Area vasta 3: URP, Servizio Bilancio, Servizio Controllo di Gestione, Direzione Amministrativa e Medica dei PP.OO. e dei Distretti Sanitari.

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO
(Dott.ssa *Loredana Riccio*)

IL DIRETTORE U.O.C. D.A.P.U.O.
(*Alberto Cacciamani*)

- ALLEGATI -

Allegato 1) "Riepilogo Codici e Costi per spedizione referti" Tariffario in vigore dall'01/10/2015.
IN FORMATO CARTACEO

Call. To DET, N. 1293/AV3 del 20 NOV 2015

Allegato 1)

RIEPILOGO CODICI E COSTI PER SPEDIZIONI REFERTI - in vigore dall' 01/10/2015

N°	Modalità di Spedizione	TARIFFA POSTALE		COSTI AMMINISTRATIVI	TARIFFA TOTALE <i>(importo da pagare)</i>	Tipologia di Referti <i>(indicativa)</i>
		COD.	€			
1	Posta 4 Pro Busta Semplice Fino a 20 gr	COD. 50160	€ 0,85	COD. 51300	€ 1,60	Lab.Analisi; Anatomia Patologica; EMG; Pap Test; Ago aspirato;
2	Posta 4 Pro Busta Semplice Da 21 gr Fino a 100 gr	COD.50170	€ 1,95	COD. 51300	€ 2,70	Immagini radiologiche su carta fino a n.7 fogli + referto; Ecografie; Mammografie; Scintigrafie; Mineralometrie; Amniocentesi;
3	ELIMINATO da TARIFFARIO in vigore dall' 01.10.2015					
4	Posta 4 Pro Busta Imbottita Da 50 gr Fino a 250 gr	COD 51360	€ 2,90	COD. 51310	€ 3,85	Esami di Immagini su CD (1/2/3 CD) + Referto (Radiologiche; PET; TAC; RMN.)
5	Posta 4 Pro Contenitore Cilindrico	COD. 51370	€ 5,10	COD. 51320	€ 7,75	Immagini radiografiche su pellicola
6	Posta 4 Pro Posta Raccomandata Busta Semplice Fino a 20 gr	COD. 50180	€ 3,30	COD.51300	€ 4,05	Lab.Analisi; Anatomia Patologica; EMG; Pap Test; Ago aspirato;
7	Posta 4 Pro Posta Raccomandata Busta Semplice Da 21 gr Fino a 100 gr	COD. 51380	€ 4,40	COD. 51300	€ 5,15	Immagini radiologiche su carta fino a n.7 fogli + referto; Ecografie; Mammografie; Scintigrafie; Mineralometrie; Amniocentesi;
8	Posta 4 Pro Posta Raccomandata Busta Imbottita Da 50 gr Fino a 100 gr	COD. 51380	€ 4,40	COD. 51310	€ 5,35	Esami di Immagini su CD + Referto (Radiologiche; PET; TAC; RMN.)
9	Posta 4 Pro Posta Raccomandata Busta Imbottita Oltre 100 gr	COD. 51390	€ 5,10	COD. 51310	€ 6,05	Esami di Immagini su n.2/3 CD + Referti (Radiologiche; PET; TAC; RMN.)
10	Posta 4 Pro Posta Raccomandata Contenitore Cilindrico	COD.51400	€ 6,30	COD.51320	€ 8,95	Immagini radiografiche su pellicola



REGIONE MARCHE

Numero 1293/AV3

Data 20/11/2015

DETERMINA N. 1293/AV3 DEL 20/11/2015

Spedizione a domicilio referti sanitari a mezzo posta : aggiornamento Tariffe AV3 dall'01/10/2015.

PUBBLICAZIONE:

dal 20/11/2015 al 04/12/2015

ESECUTIVITA':

- La Determina è stata dichiarata immediatamente esecutiva il 20/11/2015
- La Determina è esecutiva il _____ (dopo il 10° giorno della pubblicazione)

Determina pubblicata sulla Extranet SI NO

Certificato di pubblicazione

Si attesta che del presente atto è stata disposta la pubblicazione all'Albo Pretorio in data odierna, per quindici giorni consecutivi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Stefania Scarponi

20/11/2015

Collegio Sindacale: inviata con nota del 20-11-2015

Atto soggetto al controllo della Regione: SI NO

Inviato con nota n. _____ del _____