

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

**N. 1379/AV5 DEL 06/10/2017**

**Oggetto: Variazione esercizio attività libero professionale intramuraria Dr.ssa Maria Grazia Bernardini, Dirigente Medico presso l'U.O. di Ostetricia e Ginecologia 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, per la Dr.ssa Maria Grazia Bernardini, Dirigente Medico a tempo indeterminato dell'Unità Operativa di Ostetricia e Ginecologia dello Stabilimento Ospedaliero di Ascoli Piceno, la variazione delle prestazioni e delle tariffe a modifica e/o integrazione delle precedenti autorizzazioni concesse alle condizioni contenute nell'istanza ID 809102 del 07/03/2017, e nel prospetto di sviluppo delle tariffe, entrambi allegati al presente atto, di cui costituiscono parte integrante e sostanziale (Allegati 1 e 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 Maria Grazia Bernardini 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. 9 pagine di cui n. 5 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 809102 del 07/03/2017 che si allega al presente atto, di cui forma parte integrante e sostanziale (Allegati n. 1) la Dr.ssa Maria Grazia Bernardini, Dirigente Medico a tempo indeterminato dell'Unità Operativa di Ostetricia e Ginecologia dello Stabilimento Ospedaliero di Ascoli Piceno, già autorizzata all'esercizio dell'attività libero-professionale intramuraria ambulatoriale con determina n. 1271/ZT13DZONA del 26/11/2009, ha chiesto l'autorizzazione alla variazione delle prestazioni e delle tariffe dell'esercizio della libera professione intramuraria ambulatoriale, nella disciplina di Ostetricia e Ginecologia, presso gli ambulatori di Ostetricia e Ginecologia, alle condizioni contenute nella suddetta richiesta.

La Dr.ssa Maria Grazia Bernardini 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. 2).

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

La Direzione dello Stabilimento Ospedaliero di Ascoli Piceno ha espresso, per quanto di competenza, il proprio parere favorevole sul rilascio dell'autorizzazione alla Dr.ssa Maria Grazia Bernardini all'espletamento delle citate prestazioni libero-professionali intramurarie, come risulta dalla dichiarazione apposta in calce sulla menzionata richiesta ID 809102 del 07/03/2017.

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, per la Dr.ssa Maria Grazia Bernardini, Dirigente Medico a tempo indeterminato dell'Unità Operativa di Ostetricia e Ginecologia dello Stabilimento Ospedaliero di Ascoli Piceno, la variazione delle prestazioni e delle tariffe a modifica e/o integrazione delle precedenti autorizzazioni concesse alle condizioni contenute nell'istanza ID 809102 del 07/03/2017, e nel prospetto di sviluppo delle tariffe, entrambi allegati al presente atto, di cui costituiscono parte integrante e sostanziale (Allegati 1 e 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.17della L.R. 26/96 e s.m.i.;
- Di trasmettere il presente atto alla dipendente Dr.ssa Maria Grazia Bernardini 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. 2 allegati.**

ID: 809102 | 07/03/2017 | 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 BERNARDINI MARIA GRAZIA matr. \_\_\_\_\_

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

**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	Ascoli Piceno	MARTEDI	15.30	19.00	7
2					
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	VISITA SPECIALISTICA DIRETTORIO GINECOLOGICA	17420	90,00	
2	VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA " "	16730	67,00	
3	PRELEVO CITOLOGICO X PROFILO	27760	3,00	
4	VISITA GINECOLOGICA	17430	90,00	
5	VISITA SUCCESSIVA GINEC.	16735	67,00	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

GIA' AUTORIZZATA

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.

# 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 2/3/2017

..... *Mauro Zuccato* <sup>firma</sup> .....

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

Nell'Unità Operativa ZI 19 - GINECOLOGIA Ostetrica Op. SBT  
 Nella Struttura ZI 19 Osped. Civile S. BT  
 Nella sede S. Benedetto On

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 SPECIAVVICA OSTETRICA GINEC.	89.26	17420		X			
2	VISITA SPECIAVVICA SUCCESIVA "	89.01	16730		X			
3	PRELIEVO CITOLOGICO		27760		X			
4	VISITA GINECOLOGICA	89.26	17430		X			
5	VISITA SUCC. GINEC.	89.01	16735		X			
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

Note: .....

Il Responsabile del CUP  
*Podaf*



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 .....

A.S.U.R. Marche - Area Vasta n.5  
Area PIGGIO - San Donedetto del T. 10  
U.O.C. OSTETRICIA e GINECOLOGIA  
Strada 11 - 62010 CASTELLI



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>
<hr/> <hr/> <p style="text-align: center;"><i>Il Direttore Medico del P.O./ Direttore del Distretto Sanitario</i></p> <p style="text-align: center;">.....</p> 	

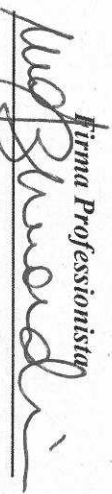
Acquisito eventuale parere del Collegio di Direzione	
<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
in data _____	

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



	Temp o	Onerario medico	Sup_Dir Tec Tempo Costo	Sup_Dir Inf Tempo Costo	Baldu zzi	Sup Ind	Fondo	INAI L	Oneri sociali	Irapp	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	
16730	VISITA SPECIALISTICA SUCCESIVA OSTETRICA	30	67,00	0,00	0	0,00	3,35	3,35	0,03	0,80	6,26	4,32	1,49	0,04	90,00	2,00	92,00
16735	VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA GINECOLOGICA	30	67,00	0,00	0	0,00	3,35	3,35	0,03	0,80	6,26	4,32	1,49	0,04	90,00	2,00	92,00
17420	VISITA SPECIALISTICA OSTETRICA	30	90,50	0,00	0	0,00	4,53	4,53	0,05	1,08	8,46	4,83	1,49	0,02	120,00	2,00	122,00
17430	VISITA SPECIALISTICA GINECOLOGICA	30	90,50	0,00	0	0,00	4,53	4,53	0,05	1,08	8,46	4,83	1,49	0,02	120,00	2,00	122,00
27760	PRELIEVO CITOLOGICO X PROFILO		3,00	0,00	0	0,00	0,15	0,15	0,04	0,28		1,17	0,06	5,00	0,00	5,00	
<b>Codice Profilo</b>	<b>Descrizione Profilo</b>	<b>Codici CUP</b>		<b>Prestazioni Associate</b>		<b>Tariffa</b>											
149153	VISITA GINECOLOGICA + PRELIEVO CITOLOGICO L.P.	17420	27760														125

*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*  


**LEGENDA**

Costo supporto diretto : Variabile	INAIL: 1% (col 2 + col 3 + col 5)	col 11 - Costi Specifici: Rilevati dal Controllo di Gestion
Decreto Balduzzi : 5% col 1	Oneri sociali (CPDEL, CPS): 23,8% (col 2 + col 3 + col 5)	col 13: tariffa calcolata
Supporto indiretto : 5% col 1	Irapp: 8,5% (col 1 + col 2 + col 3 + col 5 + col 6)	col 15: Tariffa finale assistito comprensiva di eventuale bollo o Iva
Fondo perequativo: 5% col 1	col 10 - Costi Generali: Rilevati dal Controllo di Gestion	