

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA
AREA VASTA N. 5****N. 1794/AV5 DEL 22/12/2017**

Oggetto: Autorizzazione svolgimento prestazioni in libera professione intramoenia Dr. Giampiero Filomeni, Dirigente Medico presso l'U.O. Di Medicina Legale 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. Giampiero Filomeni, Dirigente Medico a tempo indeterminato dell'Unità Operativa Di Medicina Legale di San Benedetto del Tronto, a svolgere l'attività libero professionale, nella disciplina di Medicina Legale, presso l'U.O. di Medicina Legale, per le prestazioni e alle condizioni contenute nell'istanza ID 910297 del 01/12/2017 e nel prospetto di sviluppo della tariffa, entrambi allegati al presente atto, di cui costituiscono parte integrante e sostanziale (Allegati n. 1 e n. 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 al dipendente Dr. Giampiero Filomeni e, per quanto di competenza, alla Direzione Medica del Distretto di San Benedetto del Tronto 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. 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 ID 910297 del 01/12/2017, che si allega al presente atto, di cui forma parte integrante e sostanziale (Allegato n. 1) il Dr. Giampiero Filomeni, Dirigente Medico a tempo indeterminato dell'Unità Operativa Di Medicina Legale di San Benedetto del Tronto, ha chiesto l'autorizzazione all'espletamento dell'attività libero professionale, nella disciplina di Medicina Legale, da svolgersi presso l'ambulatorio di Medicina Legale di San Benedetto del Tronto, per le prestazioni e alle condizioni contenute nella suddetta richiesta.

Il Dr. Giampiero Filomeni 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 Medica di Distretto ha espresso, per quanto di competenza, il proprio parere favorevole sul rilascio dell'autorizzazione al Dr. Giampiero Filomeni all'espletamento delle citate prestazioni libero-professionali intramurarie, come risulta dalla dichiarazione apposta in calce sulla menzionata richiesta ID 910297 del 01/12/2017.

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, il Dr. Giampiero Filomeni, Dirigente Medico a tempo indeterminato dell'Unità Operativa Di Medicina Legale di San Benedetto del Tronto, a svolgere l'attività libero professionale, nella disciplina di Medicina Legale, presso l'U.O. di Medicina Legale, per le prestazioni e alle condizioni contenute nell'istanza ID 910297 del 01/12/2017 e nel prospetto di sviluppo della tariffa, entrambi allegati al presente atto, di cui costituiscono parte integrante e sostanziale (Allegati n. 1 e n. 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 al dipendente Dr. Giampiero Filomeni e, per quanto di competenza, alla Direzione Medica del Distretto di San Benedetto del Tronto 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: 910297 | 01/12/2017 | 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 FILOMENA GIAMPIERO matr. _____

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

DIRIGENTE MEDICO in servizio presso UOC DI MEDICINA LEGALE

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		LUNEDI	15.30	18.30	
2		MERCOLEDI	15.30	18.30	
3					
4					
5					
6					

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

N.	PRESTAZIONE		Onorario	Durata
	Descrizione	Codice Cup	Euro	minuti
1	CERTIFICAZIONE MEDICA	50010	91,50	
2	PERIZIA ML (RELAZ. CLINICA) I	50070	97,60	
3	PERIZIA ML (RELAZ. CLINICA)	50080	219,60	
4	PERIZIA ML (50090	305,00	
5	PERIZIA ML (RELAZ. CLINICA)	50100	365,00	
6	PERIZIA ML (RELAZ. CLINICA)	50110	488,00	
7	PERIZIA ML (RELAZ. CLINICA)	50120	610,00	
8	PERIZIA ML (RELAZ. CLINICA)	50130	732,00	
9	PERIZIA ML (RELAZ. CLINICA)	50760	854,00	
10	PERIZIA ML (RELAZ. CLINICA)	50770	1000,40	
11	PERIZIA ML (RELAZ. CLINICA)	50840	1220,00	
12	PERIZIA ML (RELAZ. CLINICA) CAT. A (IMPORTO VARIABILE)	50150		
13	TEMPI DI REAZIONE	121863	15,00	
14	RILASCIO CERT. PATENTE + T. DI REAZIONE	50240	60,00	
15	RILASCIO CERT. PATENTE	50230/50250	45,00	

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 LLOYD'S polizza Assicurativa per Resp. professionale del medico, 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 _____

[Signature]

Le prestazioni elencate di seguito sono prenotabili sul sistema CUP regionale ~~con LEA~~

Nell'Unità Operativa 2112 MEDICINA LEGALE

Nella Struttura 2112 P.O. S. BENEDETTO Tr.

Nella sede S. BENEDETTO Tr.

N.	PRESTAZIONE				Erogata da S.S.N.		EXTRA LEA	N. Prestazioni in regime istit./sett.	
	Descrizione	Codice Minist.	Codice CUP	Disciplina	SI	NO			
1		50010				X			
2		50070				X			
3		50080				X			
4	Si fa riferimento all'elenco delle prestazioni di pag. 2	50100				X			
5		50110				X			
6		50120				X			
7		50130				X			
8		50160				X			
9		50170				X			
10		56340				X			
11		50150				X			
12		121863				X			
13		50240				X			
14		50230	50250			X			
15			50090				X		

Note:

Il Responsabile del CUP
[Signature]



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. Pietro Medicina Legale DR. Pietro Alessandro

firma
A.S.U.R. MARCHE
Zona Territoriale n. 17 - Ascoli Piceno
U.O. O. MEDICINA LEGALE.....
Il Direttore: Dr. Pietro Alessandro

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>
.....	
.....	
<p><i>Il Direttore Medico del P.O. / Direttore del Distretto Sanitario</i> A.S.U.R. MARCHE AREA VASTA 5 DIRETTORE DISTRETTO DI SAN PIETRO ALL'ESPRESSO Dr.ssa Maria Teresa Nespeca</p>	

Acquisito eventuale parere del Collegio di Direzione

SI NO in data _____

CONCLUSIONE ITER

da autorizzare

SI NO

Il Dirigente dell'Ufficio Libera Professione

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
Temp o	Onorario medico	Sup_Dir_Tec Tempo Costo	Sup_Dir_Inf Tempo Costo	Baldu zzi	Sup Ind	Fondo Pereq	INAI L	Oneri sociali	Irap	Costi gen.	Costi Specific	Arrot	Tariffa CUP	Bollo	IVA UTENTE	
50010 PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	50,40	0,00	0,00	2,52	2,52	2,52	0,03	0,60	4,71	11,64	0,00	0,06	75,00	0,00	0,22	91,50
50070 PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	55,00	0,00	0,00	2,75	2,75	2,75	0,03	0,65	5,14	10,85	0,00	0,08	80,00	0,00	0,22	97,60
50080 PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO	135,20	0,00	0,00	6,76	6,76	6,76	0,07	1,61	12,64	10,07	0,00	0,13	180,00	0,00	0,22	219,60
50090 PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO	190,40	0,00	0,00	9,52	9,52	9,52	0,10	2,27	17,80	10,85	0,00	0,03	250,00	0,00	0,22	305,00
50100 PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) IV LIVELLO	230,20	0,00	0,00	11,51	11,51	11,51	0,12	2,74	21,52	10,85	0,00	0,04	300,00	0,00	0,22	366,00
50110 PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) V LIVELLO	309,20	0,00	0,00	15,46	15,46	15,46	0,15	3,68	28,91	11,64	0,00	0,04	400,00	0,00	0,22	488,00
50120 PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) VI LIVELLO	387,80	0,00	0,00	19,39	19,39	19,39	0,19	4,61	36,26	12,81	0,00	0,15	500,00	0,00	0,22	610,00
50130 PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) VII LIVELLO	464,30	0,00	0,00	23,22	23,22	23,22	0,23	5,53	43,41	16,73	0,00	0,16	600,00	0,00	0,22	732,00
50150 PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) CT A IMPORTO VARIABILE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,91	0,00	-8,91		0,00	0,22	
50230 PATENTE A-B	28,60	0,00	0,00	1,43	1,43	1,43	0,01	0,34	2,67	9,01	0,00	0,07	45,00	0,00		45,00
50240 CERT. PATENTE + TEMPI REAZIONE	40,50	0,00	0,00	2,03	2,03	2,03	0,02	0,48	3,79	9,09	0,00	0,05	60,00	0,00		60,00
50250 PATENTE CICLOMOTORE (PATENTINO)	28,60	0,00	0,00	1,43	1,43	1,43	0,01	0,34	2,67	9,01	0,00	0,07	45,00	0,00		45,00
50760 PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) VIII LIVELLO	549,60	0,00	0,00	27,48	27,48	27,48	0,27	6,54	51,39	9,68	0,00	0,08	700,00	0,00	0,22	854,00
50770 PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) IX LIVELLO	645,10	0,00	0,00	32,26	32,26	32,26	0,32	7,68	60,32	9,68	0,00	0,14	820,00	0,00	0,22	1000,40
56340 PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) X LIVELLO	786,00	0,00	0,00	39,30	39,30	39,30	0,39	9,35	73,49	12,81	0,00	0,05	1000,00	0,00	0,22	1220,00
121863 TEMPI DI REAZIONE	4,75	0,00	0,00	0,24	0,24	0,24	0,00	0,06	0,44	8,98	0,00	0,05	15,00	0,00		15,00

Temp o	Onerario medico	Sup_Dir Tempo	Tec Costo	Sup_Dir Tempo	Inf Costo	Baldu zzi	Sup Ind	Fondo Pereq	INA L	Oneri sociali	Irap	Costi gen.	Costi Specific	Airrot	Tariffa CUP	Bollo	IVA	Tariffa UTENTE
1				3		4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14		15

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
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