

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

N. 428/AV5 DEL 30/03/2017

Oggetto: Autorizzazione svolgimento prestazioni in libera professione intramoenia Dr. Enrico Piunti, Medico Specialista Ambulatoriale di Allergologia presso lo Stabilimento Ospedaliero 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. Enrico Piunti, Medico Specialista Ambulatoriale di Allergologia presso lo Stabilimento Ospedaliero di San Benedetto del Tronto, a svolgere l'attività libero professionale, nella disciplina di Allergologia, presso l'ambulatorio di Allergologia, per le prestazioni e alle condizioni contenute nell'istanza note ID 779265 del 16/12/2016 e 807147 del 02/03/2017 e nel prospetto di sviluppo della tariffa, tutti allegati al presente atto, di cui costituiscono parte integrante e sostanziale (Allegati n. 1, 2 e 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. Enrico Piunti e, per quanto di competenza, alla Direzione Sanitaria 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. 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 779265 del 16/12/2016 e 807147 del 02/03/2017, che si allegano al presente atto, di cui formano parte integrante e sostanziale (Allegati n. 1 e 2) il Dr. Enrico Piunti, Medico Specialista Ambulatoriale di Allergologia presso lo Stabilimento Ospedaliero di San Benedetto del Tronto, ha chiesto l'autorizzazione all'espletamento dell'attività libero professionale, nella disciplina di Allergologia, da svolgersi presso l'ambulatorio di Allergologia, per le prestazioni e alle condizioni contenute nelle suddette richieste, nonché all'utilizzo delle strumentazioni proprie, indicate nella medesima istanza.

Il Dr. Enrico Piunti 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 Sanitaria del Distretto di San Benedetto del Tronto ha espresso, per quanto di competenza, il proprio parere favorevole sul rilascio dell'autorizzazione al Dr. Enrico Piunti all'espletamento delle citate prestazioni libero-professionali intramurarie, come risulta dalla dichiarazione apposta in calce sulla menzionata richiesta ID 779265 del 16/12/2016.

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. Enrico Piunti, Medico Specialista Ambulatoriale di Allergologia presso lo Stabilimento Ospedaliero di San Benedetto del Tronto, a svolgere l'attività libero professionale, nella disciplina di Allergologia, presso l'ambulatorio di Allergologia, per le prestazioni e alle condizioni contenute nell'istanza note ID 779265 del 16/12/2016 e 807147 del 02/03/2017 e nel prospetto di sviluppo della tariffa, tutti allegati al presente atto, di cui costituiscono parte integrante e sostanziale (Allegati n. 1, 2 e 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. Enrico Piunti e, per quanto di competenza, alla Direzione Sanitaria del Distretto di San Benedetto del Tronto ed alle UU.OO. Gestione Risorse Umane, SIA, Economico-Finanziaria ed all'Ufficio CUP/Cassa.

Il Responsabile dell'istruttoria
(Massimo Lauri)

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: 779265 | 16/12/2016 | 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 DOTT. PIUMI ENRICO matr. 4440

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

SPECIALISTA AMBULATORIALE in servizio presso PALAZZINA E OSPEDALE

BRANCA AMEROSCOPIA

CHIEDE

S BENEDETTO DEL
TRONTO (AP)

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	PALAZZINA E	GIOVEDI	14.30	18.15	5
2					
3					
4					
5					
6					

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 SPEC. AEROSOLGIA PROF. QUADRUPO	/	30,20	45'
2	VISITA SPEC. AEROS. PROFILO TRIPO	/	54,10	45'
3	VISITA SPECIALISTICA AEROSOLGIA	18290	70,00	45'
4	SPIROMETRIA GLOBALE	17670	24,70	0
5	VALUT. VENTILAZIONE GAS ESPIRATI	17570	24,20	0
6	SCREENING AERODLOGICO IN AMB.	7509265	18,00	0
7	(MAX 7 AERODGEM)			
8	TEST EPICUTANEI A LETTURA	27850	17,70	0
9	RITAMATA (PATCH - TEST 20			
10	AERODGEM)			
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 ☒

SPIROMETRO - APPARECCHIO PER MISURAZIONE OSSIGNO
NITRICO

Utilizzo di beni e materiali di consumo NO ☐ - SI ☒

DIAGNOSTICA x ESECUZIONE PUCK-TEST E LAUREME
BOCCHI x SPIROMETRIA e OSSIGNO NITRICO

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 (CAPOGROSSI SAS ANCONA)
Assicurativa per PROFESSIONISTI (CATTOLICA ASSICURAZIONI)
POLIZZA N. 0000 2532 300 212, che si allega in copia alla presente.

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 10 9 NOV. 2016

Resp. Dott. Enrico Piunti
Specialista Allergologia

PNT NRC/57T12A462J - Tel. 0735 793581
ASUR/AV 5 - Poliambulatorio di S. Benedetto del Ti

firma
Allergologo

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	VISTA SPEC. ALLERGOLOG.	89.7	18290	001	X			26
2	SPIROMETRIA GLOBALE	89.37.2	14670	001	X			
3	VALUTAZ. VENTILAZ. GAS ESPIR.	89.38.6	17570	001	X			
4	SCREENING ALL. X INALANTI	91.90.4	509265	001	X			
5	TEST EPICUT. A LETTURA RITARD.	91.90.5	27850	001	X			
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

Note: A.CUP SONO PRENOTABILI SOLO LE VISITE LE RESTANTI PRESTAZIONI SONO ACCETTABILI

Il Responsabile del CUP

.....
.....

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. Dott. M.I. NESPECA
DIRETTORE DISTRETTO SBT

DR. ☒

REGIONE MARCHE
 A.S.U.R. - AREA VASTA N. 5
 DIRIGENTE MEDICO DI DISTRETTO
Dott. Mauro Passamonti
 C.F.: PSS MRA 65D05 A488Z

firma

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO _____ DR. _____

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

firma

☒ Parere Favorevole	☐ Non Favorevole
Il Direttore Medico del Distretto Sanitario ☒ REGIONE MARCHE A.S.U.R. - AREA VASTA N. 5 DIRIGENTE MEDICO DI DISTRETTO <u>Dott. Mauro Passamonti</u> C.F.: PSS MRA 65D05 A488Z	

Acquisito eventuale parere del Collegio di Direzione

☐ SI

☐ NO

in data _____

CONCLUSIONE ITER

da autorizzare

☐ SI

☐ NO

Il Dirigente dell'Ufficio Libera Professione



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 DOM. PIUNTI ENRICO matr. 6640

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

SPECIALISTA AMBULATORIALE in servizio presso PALAZZINA E OSPEDALE S. BENEDETTO DEL TRONTO
In relazione alla richiesta/autorizzazione per lo svolgimento di attività libero professionale (AP) intramoenia presso spazi aziendali

CHIEDE

L' autorizzazione all'utilizzo del Personale di Supporto per l'erogazione delle prestazioni richieste/autorizzate di seguito riportate, secondo i calendari a fianco a ciascuna indicati:

PALAZZINA E GIOVEDI DALLE ORE 14.30 ALLE 18.30
N° 5 VISITE E PRESTAZIONI

PRESTAZIONE		calendario		
Descrizione	Codice Cup	giorno sett.	dalle	alle
⊕ SPIROMETRIA GLOBALE	17470	GIOVEDI	14.30	18.15
⊕ SCREENING AMERGOLOGICO X INALANTI (FINO A 7 AMERGOLOGICI)	27840	GIOVEDI	"	"
⊕ VALUTAZIONE DELLA VENTILAZIONE E DEI GAS ESPIRATI E RELATIVI PARAMETRI	17570	GIOVEDI	"	"
⊕ TEST EPICUMNELI A LECUMINA RITAMATA (FINO A 20 ALLERGENI)	27850	GIOVEDI	"	"

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	
- SPIROMETRIA GLOBALE	17470	15'
- VALUTAZIONE GAS ESPIRANTI	17570	15'
- VISITA SPECIALISTICA ALLERGICA	18280	8'
- SCREENING ALLERGICO INALANTI (FINO A 7 ALLERGENI)	27840	15'
- TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARATA (PATCH-TEST FINO A 20 ALLERGENI)	27850	15'

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:	PAOLOZZI LINA	Matricola	5342
Qualifica	INFERM. PROFESSION.	Sede di servizio	PALAZZINA E OSPEDALE
Per adesione volontaria allo svolgimento di attività di supporto			
Data	09 NOV. 2016	FIRMA	Prove Paulans.

Nominativo:	CIONI LUANA	Matricola	5299
Qualifica	INFERM. PROFESS.	Sede di servizio	PALAZZINA E OSPEDALE
Per adesione volontaria allo svolgimento di attività di supporto			
Data	10 9 NOV. 2016	FIRMA	* Belli fuori

Nominativo:	Matricola
Qualifica	Sede di servizio
Per adesione volontaria allo svolgimento di attività di supporto	
Data	FIRMA

Nominativo:	Matricola
Qualifica	Sede di servizio
Per adesione volontaria allo svolgimento di attività di supporto	
Data	FIRMA

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

Data 09 NOV. 2016

FIRMA
Dott. ENRICO PIUNTI
Allergologo

	Temp o	Onorario medico	Sup_Dir Tec Tempo Costo	Sup_Dir Inf Tempo Costo	Baldu zzi	Sup Ind	Fondo	INAL L	Oneri sociali	Irap	Costi gen.	Costi Specifi	Arot	Tariffa CUP	Bollo	Iva	Tariffa UTENTE
17470		24,70	0,00	15	10,33	1,24	1,24	1,24	0,12	2,75	3,19	3,12	1,81	0,28	50,00	0,00	50,00
17570		24,20	0,00	15	10,33	1,21	1,21	1,21	0,12	2,75	3,14	3,90	1,81	0,13	50,00	0,00	50,00
18290		70,00	0,00	8	5,51	3,50	3,50	3,50	0,09	2,14	7,01	2,73	0,00	0,01	98,00	2,00	100,00
27850		17,70	0,00	15	10,33	0,89	0,89	0,89	0,11	2,67	2,53	3,01	11,08	-0,09	50,00	0,00	50,00
150973		54,10	0,00		0,00	2,71	2,71	2,71	0,03	0,64	5,06	0,00	0,00	0,06	68,00	0,00	68,00
150993		30,20	0,00		0,00	1,51	1,51	1,51	0,02	0,36	2,82	0,00	0,00	0,07	38,00	0,00	38,00
509265		18,00	0,00	15	10,33	0,90	0,90	0,90	0,11	2,67	2,56	2,51	11,08	0,03	50,00	0,00	50,00

Codice Profilo	Descrizione Profilo	Codici CUP	Prestazioni Associate	Tariffa
151013	VISITA ALLERG. + SPIRO + SCREENING (7 ALL) LP	17470	509265	150973
151014	VISITA ALLERG. + SPIRO + SCREENING (7 ALL) + VALUTAZ. VENTILAZIONE LP	17470	509265	17570

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

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