

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

N. 469/AV5 DEL 11/04/2017

**Oggetto: Autorizzazione svolgimento prestazioni in libera professione intramuraria
Dr. Renzo Luca Pupillo, Dirigente Medico presso l'U.O. di Urologia di Area Vasta.**

**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;

- DETERMINA -

- Di autorizzare, in base al vigente Regolamento di Area Vasta sull'esercizio della libera professione intramuraria, il Dr. Renzo Luca Pupillo, Dirigente Medico a tempo indeterminato dell'Unità Operativa di Urologia di Area Vasta, a svolgere l'attività libero professionale, presso l'U.O. di Urologia di Ascoli Piceno, per le prestazioni e alle condizioni contenute nelle istanze prot. n. 15528 e n. 15531 del 27/02/2017 e nel prospetto di sviluppo della tariffa, tutti allegati al presente atto, di cui costituiscono parte integrante e sostanziale (Allegati n. 1, 2 e n. 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. Renzo Luca Pupillo e, per quanto di competenza, alla Direzione Medica dello Stabilimento Ospedaliero di Ascoli Piceno, 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. 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 prot. n. 15528 e n. 15531 del 27/02/2017, che si allegano al presente atto, di cui formano parte integrante e sostanziale (Allegato n. 1 e n. 2) il Dr. Renzo Luca Pupillo, Dirigente Medico a tempo indeterminato dell'Unità Operativa di Urologia di Area Vasta, ha chiesto l'autorizzazione all'espletamento dell'attività libero professionale, nella disciplina di Urologia, da svolgersi presso l'U.O. di Urologia di Ascoli Piceno, per le prestazioni e alle condizioni contenute nella suddetta richiesta.

Il Dr. Pupillo ha preso atto dell'elaborazione della tariffa, sviluppata sulla base della revisione dei valori relativi ai costi a carico dell'Ente, sulla base dell'onorario indicato nell'istanza in parola e delle vigenti disposizioni in materia, che viene riportata 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 Medica delle Stabilimento Ospedaliero di S. Benedetto del Tronto ha espresso, per quanto di competenza, il proprio parere favorevole sul rilascio dell'autorizzazione alla Dr. Renzo Luca Pupillo all'espletamento delle citate prestazioni libero-professionali intramurarie, come risulta dalla dichiarazione apposta in calce sulla menzionata richiesta prot. n. 15531 del 27/02/2017.

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. Renzo Luca Pupillo, Dirigente Medico a tempo indeterminato dell'Unità Operativa di Urologia di Area Vasta, a svolgere l'attività libero professionale, presso l'U.O. di Urologia di Ascoli Piceno, per le prestazioni e alle condizioni contenute nelle istanze prot. n. 15528 e n. 15531 del 27/02/2017 e nel prospetto di sviluppo della tariffa, tutti allegati al presente atto, di cui costituiscono parte integrante e sostanziale (Allegati n. 1, 2 e n. 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. Renzo Luca Pupillo e, per quanto di competenza, alla Direzione Medica dello Stabilimento Ospedaliero di Ascoli Piceno, 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)

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



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 DR RENZO LUCA PUPILLO matr. 47845
 Dipendente dell'Area Vasta n.5 Ascoli Piceno - San Benedetto del Tronto con la qualifica di
MEDICO in servizio presso U.O. UROLOGIA

CHIEDE

L'attivazione, a far data 1.3.2018 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	OSPEDALE MARZONI AP	MERCOLEDI	15	19	8
2	OSP. MARZONI AP	GIOVEDI	15	19	8
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 UROLOGICA (1° VISITA)	18210	65,00	30'
2	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	16990	40,00	30'
3	VISITA ANDROLOGICA (1° VISITA)	18100	70,00	30'
4	VISITA ANDROLOGICA DI CONTROLLO	16890	40,00	30'
5	CISTOSCOPIA	12520	70,00	30'
6	UROFLUSSOMETRIA	17400	30,00	30'
7	EKOLOGRAFIA PROSTATICA TRANS-RETINALE	16000	55,00	30'
8	BIOPSIA PROSTATICA	12690	100,00	30'
9	EKOLOGRAFIA TESTICOLARE	15980	50,00	30'
10	EKOLOGRAFIA VESICALE	15812	40,00	30'
11	EKOLOGRAFIA SCROTALE (TESTICOLI)	16710	55,00	30'
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

ECOLOGRAFO, CISTOSCOPIA

Utilizzo di beni e materiali di consumo NO - SI

FUANTI, GEL PSA ECOLOGRAFO

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 BOLAND polizza Assicurativa per LA SALUTE E TUTELA UOMO, che si allega in copia alla presente.

Allegati:

- 1) POLIZZA ASSICURATIVA
- 2) RICEVUTA VERSAMENTO ANNUO POLIZZA

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente all'Ufficio Libera Professione ogni eventuale variazione degli stati e delle condizioni dichiarate nella presente richiesta.

Data 11.1.17

.....
 firma [Signature]

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

Nell'Unità Operativa UROLOGIA S. L. MONACE
 Nella Struttura OSP. M. S. JOMI
 Nella sede ASCOPI PICES

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 UROLOGICA		18210		X			
2	VISITA SUPP. UROLOGICA		16890		X			
3	VISITA ANDROLOGICA		18100		X			
4	VISITA SUPP. ANDROLOG.		16890		X			
5	LISTOSCOPIA		12520		X			
6	UROFUSSONETRIA		17400		X			
7	ECOGRAFIA PROST. TRANS		16000		X			
8	BIOPSIA PROSTATICA		12690		X			
9	ECOGRAFIA TESTICOLARE		15980		X			
10	ECOGRAFIA VESICALE		15812		X			
11								
12								
13								
14								
15								

Note:

Il Responsabile del CUP

.....
 [Signature]

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. UROLOGIA

DR. Antonio A

firma [Signature]

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO CHIRURGICO
(Solo in caso di utilizzo di strutture o attrezzature a valenza Dipartimentale)

DR. [Signature]

firma BATTIATO CONCETTO

<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;"><u>[Signature]</u></p>	

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

CONCLUSIONE ITER	
<i>da autorizzare</i>	
<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<p style="text-align: right;"><i>Il Dirigente dell'Ufficio Libera Professione</i></p> <p style="text-align: right;">_____</p>	



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 RENDO LUCA PUPILLO matr. 47865

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

DIRIGENTE MEDICO in servizio presso U.O. UROLOGIA

In relazione alla richiesta/autorizzazione per lo svolgimento di attività libero professionale 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:

PRESTAZIONE		calendario		
Descrizione	Codice Cup	giorno sett.	dalle	alle
CISTOSCOPIA		GIOVEDI	15	19
BIOPSIA PROSTATICA		GIOVEDI	15	19
ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE		GIOVEDI	15	19
UROLOGIA		GIOVEDI	15	19
ECOGRAFIA UTERINA		GIOVEDI	15	19
ECOGRAFIA SCOTALE		MERCOLEDI	15	19
ECODOPPLER SCOTALE		MERCOLEDI	15	19

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	
CUSCIOSCOPIA		30'
BIOPSIA PROSTATICA		30'
ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE		30'
UROFLUSSOMETRIA		30'

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: ALESI IRENE	Matricola 13424
Qualifica INFERTILERA	Sede di servizio U.O. ANDROLOGICO UROLOGIA
Per adesione volontaria allo svolgimento di attività di supporto	
Data 11.1.2017	FIRMA

Nominativo: FERRARA SABRINA	Matricola 54629
Qualifica INFERTILERA	Sede di servizio RSA MONTEPIRELLA DELL'ASO
Per adesione volontaria allo svolgimento di attività di supporto	
Data 11.1.2017	FIRMA

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 11.1.2017

FIRMA

	Temp o	Onerario medico	Sup_Dir Tec Tempo Costo	Sup_Dir Inf Tempo Costo	Baldu zzi	Sup Ind	Fondo	INAI L	Oneri sociali	Irap	Costi gen.	Costi Specifi	Arrot	Tariffa CUP	Bollo	I/A	Tariffa UTENTE	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15			
12520	CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]	30	68,50	0,00	30	20,66	3,43	3,43	3,43	0,24	5,73	8,16	18,88	5,41	0,14	138,00	2,00	140,00
12690	BIOPSIA PROSTATICA ECOGUIDATA	30	100,00	0,00	30	20,66	5,00	5,00	5,00	0,26	6,11	11,11	19,87	28,19	-0,19	201,00	2,00	203,00
15812	ECOGRAFIA VESCICA	30	40,00	0,00	15	10,33	2,00	2,00	2,00	0,12	2,93	4,62	10,81	1,12	0,06	76,00	0,00	76,00
15980	ECOGRAFIA TESTICOLARE	30	44,50	0,00	15	10,33	2,23	2,23	2,23	0,13	2,99	5,04	8,41	0,24	-0,31	78,00	2,00	80,00
16000	ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE	30	54,70	0,00	15	10,33	2,74	2,74	2,74	0,13	3,11	5,99	13,71	1,91	-0,09	98,00	2,00	100,00
16710	ECODOPPLER SCROTALE (TESTICOLARE)	30	49,50	0,00	15	10,33	2,48	2,48	2,48	0,13	3,05	5,51	12,01	0,24	-0,19	88,00	2,00	90,00
16890	VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ANDROLOGIA	30	39,30	0,00	15	10,33	1,97	1,97	1,97	0,12	2,93	4,55	6,09	0,83	-0,05	70,00	0,00	70,00
16990	VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI UROLOGIA	30	39,30	0,00	15	10,33	1,97	1,97	1,97	0,12	2,93	4,55	6,09	0,83	-0,05	70,00	0,00	70,00
17400	UROFLUSSOMETRIA	30	23,00	0,00	5	3,44	1,15	1,15	1,15	0,05	1,09	2,44	5,76	0,56	0,20	40,00	0,00	40,00
18100	VISITA SPECIALISTICA DI ANDROLOGIA	30	70,00	0,00	15	10,33	3,50	3,50	3,50	0,14	3,29	7,42	8,08	0,83	0,41	111,00	2,00	113,00
18210	VISITA SPECIALISTICA DI UROLOGIA	30	64,00	0,00	15	10,33	3,20	3,20	3,20	0,14	3,22	6,86	8,08	0,83	-0,06	103,00	2,00	105,00

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