

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

N. 203/AV5 DEL 23/02/2018

**Oggetto: Autorizzazione svolgimento prestazioni in libera professione intramoenia
Dr. Felice Vanacore, Dirigente Medico presso l'U.O. Di Ortopedia dello Stabilimento
Ospedaliero di S. 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;

- DETERMINA -

- Di autorizzare, in base al vigente Regolamento di Area Vasta sull'esercizio della libera professione intramuraria, il Dr. Felice Vanacore, Dirigente Medico a tempo indeterminato dell'Unità Operativa Di Ortopedia dello Stabilimento Ospedaliero di S. Benedetto del Tronto, a svolgere l'attività libero professionale, nella disciplina di Ortopedia, presso gli appositi spazi aziendali siti in San Benedetto del Tronto, Largo Danubio, 17 - Porto D'Ascoli, per le prestazioni e alle condizioni contenute nelle istanze prot. n. 0095500 del 29/12/2017 e ID 923890 del 09/01/2018 e nel prospetto di sviluppo della tariffa, entrambi 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.17della L.R. 26/96 e s.m.i.;
- Di trasmettere il presente atto al dipendente Dr. Felice Vanacore e, per quanto di competenza, alla Direzione Sanitaria Ospedaliera 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 note prot. n. 0095500 del 29/12/2017 e ID 923890 del 09/01/2018, che si allegano al presente atto, di cui formano parte integrante e sostanziale (Allegati n. 1 e 2) il Dr. Felice Vanacore, Dirigente Medico a tempo indeterminato dell'Unità Operativa Di Ortopedia dello Stabilimento Ospedaliero di S. Benedetto del Tronto, ha chiesto l'autorizzazione all'espletamento dell'attività libero professionale, nella disciplina di Ortopedia, da svolgersi presso gli appositi spazi aziendali siti in San Benedetto del Tronto, Largo Danubio, 17 - Porto D'Ascoli, per le prestazioni e alle condizioni contenute nella suddetta richiesta.

Il Dr. Felice Vanacore 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 Medica Ospedaliera ha espresso, per quanto di competenza, il proprio parere favorevole sul rilascio dell'autorizzazione al Dr. Felice Vanacore all'espletamento delle citate prestazioni libero-professionali intramurarie, come risulta dalla dichiarazione apposta in calce sulla menzionata richiesta prot. n. 0095500 del 29/12/2017.

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. Felice Vanacore, Dirigente Medico a tempo indeterminato dell'Unità Operativa Di Ortopedia dello Stabilimento Ospedaliero di S. Benedetto del Tronto, a svolgere l'attività libero professionale, nella disciplina di Ortopedia, presso gli appositi spazi aziendali siti in San Benedetto del Tronto, Largo Danubio, 17 - Porto D'Ascoli, per le prestazioni e alle condizioni contenute nelle istanze prot. n. 0095500 del 29/12/2017 e ID 923890 del 09/01/2018 e nel prospetto di sviluppo della tariffa, entrambi 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. Felice Vanacore e, per quanto di competenza, alla Direzione Sanitaria Ospedaliera 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.



Ascoli Piceno

San Benedetto del Tronto

U.O.C. "Ufficio Relazioni con il Pubblico e Qualità"

Modulo ALPI n.1

Regione Marche
 Azienda Sanitaria Unica Regionale
 AOO: Registro ASUR AREA VASTA 5 - ASCI

0095500 | 29/12/2017
 ASURAV5 | SDAP | A

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 VANACORE FELICE matr. 53769

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

DILIGENTE MEDICO in servizio presso U.O.C. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

CHIEDE

L'attivazione, a far data 08/01/2018, 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	PORTO D'ASCOLI	MELCOLENI	16:00	18:00	6
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 DI ORTOPEZIA	18060	70	20
2	VISITA SPECIALISTICA SUCC. DI ORTOPEZIA	17040	60	20
3	ALTRA INFILTRAZIONE DI FERITA	32890	20	10
4	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	13330	40	10
5	PERIZIA MEDICO LEGALE	RG00009	250	
6	ECOGRAFIA ARTICOLARE (SOLO ABBINATA A INFILTRAZIONE INTRAARTICOLARE DI ANCA)	15940	40	20
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Si richiede inoltre:

Utilizzo di personale di supporto NO - ~~SI~~ Si

Nota: In caso di risposta affermativa, dovrà essere compilato ed allegato l'apposito Modulo ALPI n.2

_____;

Ausilio diagnostico strumentale NO - ~~SI~~ Si

ECOGRAFO

_____;

Utilizzo di beni e materiali di consumo ~~NO~~ SI

_____;

Utilizzo di apparecchiature personali No ~~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.

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 28/12/2017

.....
[Firma]

 Firma

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

Nell'Unità Operativa ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
 Nella Struttura OSPEDALE CIVILE S. B. T.
 Nella sede S. BENEDETTO TN.

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 SPEC. di ORTOPEDI	89.7	18060	036	X			
2	VIS. SPEC. SUCCESSIVA ORT.	89.1	17040	036	X			
3	ALTRA IRMIG. FERITA	96.59	32890	036	X			
4	INIEZ. SOST. TERAP. ANTI OLEG.	81.92	13330	036	X			
5	PENALTA MEDICALE LEGAL	S0010	R4009	036				
6	ELOGRAFIA A RUCO CON	88.7P	15P40	036	X			
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

Note:

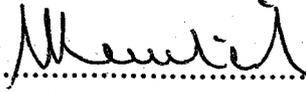
.....
 Il Responsabile del CUP
[Firma]

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. ORTOPEDIA E
TRAUMATOLOGIA

DR. F. MURRI

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 P.O./ Direttore del Distretto Sanitario

.....

Acquisito eventuale parere del Collegio di Direzione

SI

NO

in data _____

CONCLUSIONE ITER

da autorizzare

Il Dirigente dell'Ufficio Libera Professione

SI

NO

ID: 923890 | 09/01/2018 | SDAP


 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 DR. VANACORE FELICE matr. 53769

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

DILIGENTE MEDICO in servizio presso U.O.C. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

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
ECOGRAFIA ARTICOLARE (SOLO ABBINATA A INFILTRAZIONE INTRAARTICOLARE D'ANCA)	15940	MEP	16	18

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	
ECOGRAFIA ARTICOLARE (Solo ABBINATA A INFILTRAZIONE INTRAARTICOLARE D'ANCA)	15940	30 min

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: DI GIAMMARTINO LAURA	Matricola 47818
Qualifica INFERMIERE	Sede di servizio OSPEDALE S. BENEDETTO TR.
A tal fin, Per adesione volontaria allo svolgimento di attività di supporto dichiara:	
<input checked="" type="checkbox"/> di essere in rapporto di lavoro a tempo pieno (NO part-time);	
<input checked="" type="checkbox"/> di NON avere prescrizioni e/o limitazioni certificate	
Data 29/12/2017	FIRMA 

Nominativo:	Matricola 47818
Qualifica	Sede di servizio
A tal fin, Per adesione volontaria allo svolgimento di attività di supporto dichiara:	
<input type="checkbox"/> di essere in rapporto di lavoro a tempo pieno (NO part-time);	
<input type="checkbox"/> di NON avere prescrizioni e/o limitazioni certificate	
Data	FIRMA

Nominativo:	Matricola
Qualifica	Sede di servizio
A tal fin, Per adesione volontaria allo svolgimento di attività di supporto dichiara:	
<input type="checkbox"/> di essere in rapporto di lavoro a tempo pieno (NO part-time);	
<input type="checkbox"/> di NON avere prescrizioni e/o limitazioni certificate	
Data	FIRMA

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

Data 29/12/2017

FIRMA 

	Tempo medico	Onorario	Sup_Dir_Tec Tempo Costo	Sup_Dir_Inf Tempo Costo	Balduzzi	Sup Ind	Fondo	INAIL	Oneri sociali	Irap	Costi gen.	Costi Specifici	Arrot	Tariffa CUP	Bollo	Iva	Tariffa UTENTE
13330	1	71,40	0,00	0	3,57	3,57	3,57	0,04	0,85	6,68	5,03	3,12	0,18	98,00	2,00		100,00
15940	20	93,70	0,00	30	4,69	4,69	4,69	0,25	6,03	10,52	3,28	1,38	0,12	150,00	2,00		152,00
17040	20	58,90	0,00	0	2,95	2,95	2,95	0,03	0,70	5,51	3,95	0,00	0,08	78,00	2,00		80,00
18060	20	74,30	0,00	0	3,72	3,72	3,72	0,04	0,88	6,95	4,51	0,00	0,18	98,00	2,00		100,00
32890	10	20,00	0,00	0	1,00	1,00	1,00	0,01	0,24	1,87	3,30	1,27	0,31	30,00	0,00		30,00
50010		233,00	0,00	0	11,65	11,65	11,65	0,12	2,77	21,79	7,33	0,00	0,05	300,00	0,00	0,22	366,00
Codice Profilo		Descrizione Profilo										Codici CUP Prestazioni Associate			Tariffa		
151553		INFILTRAZIONE ECOGUIDATA LP		13330	15940												248

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	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	Irap: 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	

Firma Professionista
