

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

N. 482/AV5 DEL 20/04/2018

Oggetto: Autorizzazione svolgimento prestazioni in libera professione intramoenia Dr. Antonio D'Apolito, Dirigente Medico presso l'U.O. Di Ortopedia 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, il Dr. Antonio D'Apolito, Dirigente Medico a tempo indeterminato dell'Unità Operativa Di Ortopedia dello Stabilimento Ospedaliero di Ascoli Piceno, a svolgere l'attività libero professionale, nella disciplina di Ortopedia, presso gli ambulatori della Piastra Ambulatoriale di Ascoli Piceno e presso gli appositi spazi aziendali siti in San Benedetto del Tronto, Largo Danubio, 17 - Porto D'Ascoli, per le prestazioni e alle condizioni contenute nell'istanza prot. n. 952930 del 23/03/2018 e nel prospetto di sviluppo della tariffa, entrambi allegati al presente atto, di cui costituiscono parte integrante e sostanziale (Allegati n. 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 al dipendente Dr. Antonio D'Apolito e, per quanto di competenza, alla Direzione Sanitaria Ospedaliera, al Coordinatore Infermieristico della Piastra Ambulatoriale, 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 prot. n. 952930 del 23/03/2018, che si allega al presente atto, di cui forma parte integrante e sostanziale (Allegato n. 1) il Dr. Antonio D'Apolito, Dirigente Medico a tempo indeterminato dell'Unità Operativa Di Ortopedia dello Stabilimento Ospedaliero di Ascoli Piceno, ha chiesto l'autorizzazione all'espletamento dell'attività libero professionale, nella disciplina di Ortopedia, da svolgersi presso gli ambulatori della Piastra Ambulatoriale di Ascoli Piceno e 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. Antonio D'Apolito 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 Ospedaliera ha espresso, per quanto di competenza, il proprio parere favorevole sul rilascio dell'autorizzazione al Dr. Antonio D'Apolito all'espletamento delle citate prestazioni libero-professionali intramurarie, come risulta dalla dichiarazione apposta in calce sulla menzionata richiesta prot. n. 952930 del 23/03/2018.

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. Antonio D'Apolito, Dirigente Medico a tempo indeterminato dell'Unità Operativa Di Ortopedia dello Stabilimento Ospedaliero di Ascoli Piceno, a svolgere l'attività libero professionale, nella disciplina di Ortopedia, presso gli ambulatori della Piastra Ambulatoriale di Ascoli Piceno e presso gli appositi spazi aziendali siti in San Benedetto del Tronto, Largo Danubio, 17 - Porto D'Ascoli, per le prestazioni e alle condizioni contenute nell'istanza prot. n. 952930 del 23/03/2018 e nel prospetto di sviluppo della tariffa, entrambi allegati al presente atto, di cui costituiscono parte integrante e sostanziale (Allegati n. 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 al dipendente Dr. Antonio D'Apolito e, per quanto di competenza, alla Direzione Sanitaria Ospedaliera, al Coordinatore Infermieristico della Piastra Ambulatoriale, 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.**



Regione Marche
Azienda Sanitaria Unica Regionale
A.O.U.:

SEGNATURA
ID: 952930 | 23/03/2018 | 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 DIPOLITO ANTONINO matr. _____

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

DIRIGENTE MEDICO in servizio presso ORTOPEDIA

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	14:00	17:00	6
2	(PIASTRA)				
3	OSPEDALE	MERCOLEDI	15:00	17:30	5
4	SAN BENEDETTO				
5					
6					

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

a cura del richiedente		a cura del Responsabile CUP				
N.	PRESTAZIONE Descrizione	Codice Cup	Erogata da S.S.N.		EXTRA LEA	N. Prestazioni in regime istit./sett.
			SI	NO		
1	VISITA SPEC. DIORL.	18060	X			
2	VISITA SPEC. SUCC.	17400	X			
3	INIEZIONE DI 808i	13330	X			
4	ALTRA IERIGASTIONE	32890	X			
5	ALIMENTAZIONE DI GESSO	32450	X			
6	REUTIFIAZIONE	50000				
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

Note:	X
Il Responsabile del CUP	



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.

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 22/03/18

.....
firma 

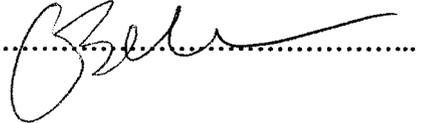


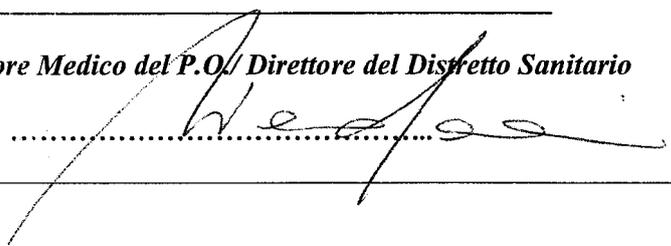
Si esprime parere favorevole e si attesta che le suddette prestazioni sono rese dall'U.O. anche in regime istituzionale.

IL DIRETTORE DELL'U.O. OMOPEDIA T.M.A. AP Dr. CONCETTO BAIU'ANO

firma 

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO _____ Dr. CONCETTO BAIU'ANO
(Solo in caso di utilizzo di strutture o attrezzature a valenza Dipartimentale)

firma 

<input checked="" type="checkbox"/> Parere favorevole	<input type="checkbox"/> Non Favorevole
<p>Il Direttore Medico del P.O./ Direttore del Distretto Sanitario</p> <p>..... </p>	

Acquisito eventuale parere del Collegio di Direzione	
<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
in data _____	
CONCLUSIONE ITER	
da autorizzare	Il Dirigente dell'Ufficio Libera Professione
<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

	Temp o	Onorario medico	Sup_Dir_Tec Tempo Costo	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
13330 INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	10	71,40	0,00	0	0,00	3,57	3,57	3,57	0,04	0,85	6,68	5,03	3,12	0,18	98,00	2,00	100,00
17040 VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ORTOPEDIA	20	58,90	0,00	0	0,00	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 VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA	20	82,30	0,00	0	0,00	4,12	4,12	4,12	0,04	0,98	7,70	4,51	0,00	0,13	108,00	2,00	110,00
32890 ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	10	32,10	0,00	0	0,00	1,61	1,61	1,61	0,02	0,38	3,00	3,30	1,27	0,12	45,00	0,00	45,00
32950 RIMOZIONE DI GESSO		33,70	0,00	0	0,00	1,69	1,69	1,69	0,02	0,40	3,15	2,55	0,00	0,13	45,00	0,00	45,00
50000 CERTIFICAZIONE MEDICA	20	80,00	0,00	0	0,00	4,00	4,00	4,00	0,04	0,95	7,48	7,33	0,00	0,20	108,00	2,00	110,00

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 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

	Temp o	Oro ario medico	Sup_Dir Tempo Costo	Sup_Dir Tempo Costo	Sup Tempo	Inf Costo	Baldu zzi	Sup Ind	Fondo Pereq	INAL L	Oneri sociali	Irap	Costi gen.	Costi Specific	Arrot	Tariffa CUP	Bollo	IVA	Tariffa UTENTE
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15				
13330 INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	10	71,40	0,00	0,00	3,57	3,57	0,04	0,85	6,68	5,03	3,12	0,18	98,00	2,00	100,00				
17040 VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ORTOPEZIA	20	58,90	0,00	0,00	2,95	2,95	0,03	0,70	5,51	3,95	0,00	0,08	78,00	2,00	80,00				
18060 VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEZIA	20	82,30	0,00	0,00	4,12	4,12	0,04	0,98	7,70	4,51	0,00	0,13	108,00	2,00	110,00				
32890 ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	10	32,10	0,00	0,00	1,61	1,61	0,02	0,38	3,00	3,30	1,27	0,12	45,00	0,00	45,00				
32950 RIMOZIONE DI GESSO		33,70	0,00	0,00	1,69	1,69	0,02	0,40	3,15	2,55	0,00	0,13	45,00	0,00	45,00				
50000 CERTIFICAZIONE MEDICA	20	80,00	0,00	0,00	4,00	4,00	0,04	0,95	7,48	7,33	0,00	0,20	108,00	2,00	110,00				

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente all'Ufficio Libero 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 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