DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA AREA VASTA N. 5 N. 879/AV5 DEL 13/07/2018

Oggetto: Autorizzazione svolgimento prestazioni in libera professione intramoenia Dr. Valerio Orsini, Dirigente Medico presso l'U.O. Di Radiodiagnostica 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. Valerio Orsini, Dirigente Medico a tempo indeterminato dell'Unità Operativa Di Radiodiagnostica dello Stabilimento Ospedaliero di Ascoli Piceno, a svolgere l'attività libero professionale, nella disciplina di Radiodiagnostica, presso gli ambulatori della Radiodiagnostica di Ascoli Piceno, per le prestazioni e alle condizioni contenute nell'istanza ID 984586 del 12/06/2018 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 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. Valerio Orsini 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'attivita' 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, nonche' interventi in materia di entrate e di contrasto all'evasione fiscale*";
- Legge n. 120 del 3/8/2007, ad oggetto: "*Disposizioni in materia di attivita' 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 984586 del 12/06/2018, che si allega al presente atto, di cui forma parte integrante e sostanziale (Allegato n. 1) il Dr. Valerio Orsini, Dirigente Medico a tempo indeterminato dell'Unità Operativa Di Radiodiagnostica dello Stabilimento Ospedaliero di Ascoli Piceno, già autorizzato all'esercizio dell'attività libero-professionale intramuraria ambulatoriale con determina n. 417/AV5 del 30/03/2017, ha chiesto l'autorizzazione all'espletamento di ulteriori prestazioni dell'attività libero professionale, nella disciplina di Radiodiagnostica, da svolgersi presso gli ambulatori della Radiodiagnostica di Ascoli Piceno, per le prestazioni e alle condizioni contenute nella suddetta richiesta.

Il Dr. Valerio Orsini 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. Valerio Orsini all'espletamento delle citate prestazioni libero-professionali intramurarie, come risulta dalla dichiarazione apposta in calce sulla menzionata richiesta ID 984586 del 12/06/2018.

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. Valerio Orsini, Dirigente Medico a tempo indeterminato dell'Unità Operativa Di Radiodiagnostica dello Stabilimento Ospedaliero di Ascoli Piceno, a svolgere l'attività libero professionale, nella disciplina di Radiodiagnostica, presso gli ambulatori della Radiodiagnostica di Ascoli Piceno, per le prestazioni e alle condizioni contenute nell'istanza ID 984586 del 12/06/2018 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 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. Valerio Orsini 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.

ALBO PRETORIO

ALLEGATO N° 1

Ascoli Piceno
San Benedetto del Tronto
U.O.C. "Ufficio Relazioni con il Pubblico e Qualità"

Regione Marche
Azienda Sanitaria Unica Regionale
AOO:

SEGNATURA
ID: 984586 | 12/06/2018 | SDAP

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 VALERIO ORSINI *matr.* _____

Dipendente dell'Area Vasta n.5 Ascoli Piceno - San Benedetto del Tronto con la qualifica di DIRIGENTE MEDICO *in servizio presso* RADIOLOGIA

CHIEDE

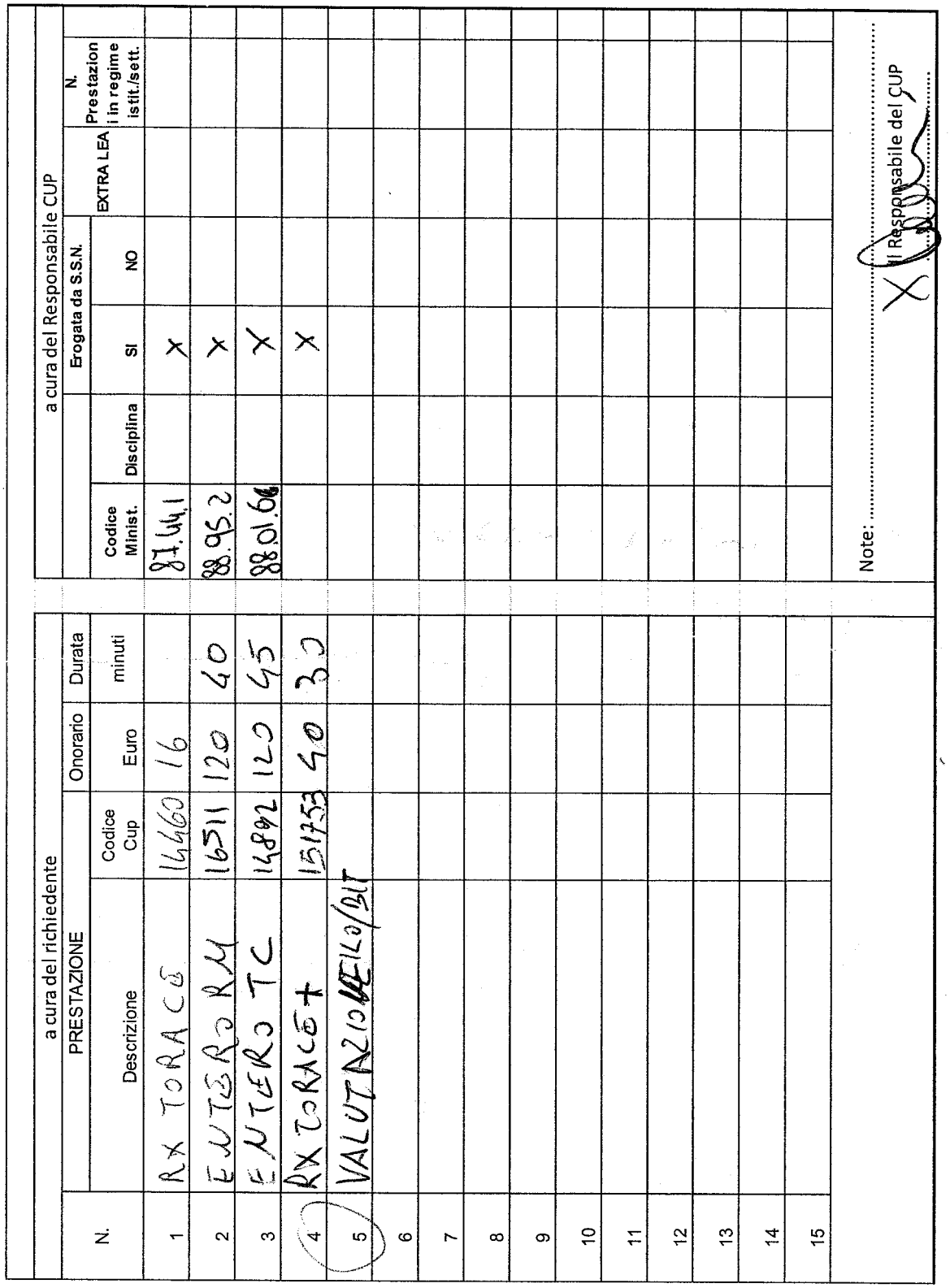
L'attivazione, a far data _____, *della Libera Professione Intramoenia, nella disciplina di appartenenza, presso gli spazi Aziendali secondo i calendari a fianco indicati:*

N.	Sede Presidio	giorno	dalle ore	alle ore	N. prestazioni
1	CSP MAZZONI	GIOVEDI	14	20	
2					
3					
4					
5					
6					

ALBO PRETORIO

AREA VASTA n. 5

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



a cura del richiedente						a cura del Responsabile CUP				
N.	PRESTAZIONE		Onorario	Durata			Erogata da S.S.N.		EXTRA LEA	N. Prestazioni in regime istit./sett.
	Descrizione	Codice Cup	Euro	minuti	Codice Minist.	Disciplina	SI	NO		
1	RX TORACE	14460	16		87.44.1		X			
2	ESOFAGO RM	16511	120	40	88.95.2		X			
3	ESOFAGO TC	14892	120	45	88.01.6		X			
4	RX TORACE+	15175	40	30			X			
5	VALUTAZIONE ILO/BIT									
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

Note: .....

Il Responsabile del CUP

.....

ALBO PRETORIO

AREA VASTA n. 5

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

X RX STESSO PERSONALE EQUIPE / PER ENTERO TC-RM STESSO PERSONALE DELLA LIBERA PROF. INDIVIDUALE TC PRECEDENTEMENTE AUTORIZZATA

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*** RISK SOLUTION ***polizza Assicurativa per*** RC PROFESSIONALE ***, 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 26/4/2018 ***firma*** .....

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. RADIOLOGIA ***Dr.*** CARLO MARINUCCI

firma .....

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO SERVIZI ***Dr.*** CARLO MARINUCCI
(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*** _____

ALLEGATO N° 2

Attività Libero Professionale Intramuraria Dirigente Medico: **ORSINI VALERIO**

Struttura Ospedaliera: ZT13 OSPEDALE MAZZONI

UO: RADIOLOGIA (ZT13-L.P. TC DOTT. ORSINI 326160)

		Tempo	Onorario medico	Sup_Dir Tempo	Tec Costo	Sup_Dir Inf Tempo	Inf Costo	Balduzzi	Sup Ind	Fondo Pereq	INAIL	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
14371	TC CUORE (SENZA CONTRASTO)	20	50,00	20	13,77	0	0,00	2,50	2,50	2,50	0,16	3,87	5,85	16,79	0,16	-0,10	**98,00**	2,00		**100,00**
14381	TC CUORE (SENZA E CON CONTRASTO)	60	120,00	40	27,55	40	27,55	6,00	6,00	6,00	0,61	14,54	15,90	25,59	14,59	-0,33	**264,00**	2,00		**266,00**
14460	RX TORACE	10	18,90	10	7,00	0	0,00	0,95	0,95	0,95	0,08	1,89	2,36	6,56	0,21	0,16	**40,00**	0,00		**40,00**
14870	TC ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO)(SENZA E CON CONTRASTO)		120,00	30	20,66	30	20,66	6,00	6,00	6,00	0,47	11,26	14,73	31,96	14,59	-0,34	**252,00**	2,00		**254,00**
14880	ENDOSCOPIA TC VIRTUALE (COLON, VIE AEREE)		120,00	30	20,66	30	20,66	6,00	6,00	6,00	0,47	11,26	14,73	22,88	14,59	-0,26	**243,00**	2,00		**245,00**
14892	ENTERO TAC	45	120,50	30	20,66	30	20,66	6,03	6,03	6,03	0,47	11,27	14,78	32,01	14,59	-0,02	**253,00**	2,00		**255,00**
16511	ENTERO RM	40	118,70	30	20,66	30	20,66	5,94	5,94	5,94	0,47	11,25	14,61	39,16	14,59	0,10	**258,00**	2,00		**260,00**
18080	Visita specialistica di radiologia diagnostica	15	100,00		0,00	0	0,00	5,00	5,00	5,00	0,05	1,19	9,35	7,73	0,00	-0,32	**133,00**	2,00		**135,00**
50000	Certicazione semplice (ESENTE IVA)	20	20,00			0		1,00	1,00	1,00	0,01	0,24	1,87		0,00	-0,12	**25,00**	0,00		**25,00**

Codice Profilo	Descrizione Profilo	Codici CUP Prestazioni Associate		Tariffa
151753	VALUTAZIONE ILO/BIT	14460	50000	65

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

ALBO PRETORIO

Attività Libero Professionale Intramuraria Dirigente Medico: **ORSINI VALERIO**

Struttura Ospedaliera: ZT13 OSPEDALE MAZZONI

UO: RADIOLOGIA (ZT13-L.P. ECOGRAFIE DOTT. ORSINI 326157)

		Tempo	Onorario medico	Sup_Dir Tec Tempo	Sup_Dir Tec Costo	Sup_Dir Inf Tempo	Sup_Dir Inf Costo	Balduzzi	Sup Ind	Fondo	INAIL	Oneri sociali	Irap	Costi gen.	Costi Specifi	Arrot	Tariffa CUP	Bollo	IVA	Tariffa UTENTE
			1		2		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13		14	15
15620	ECOGRAFIA COLLO	15	40,00		0,00	0	0,00	2,00	2,00	2,00	0,02	0,48	3,74	7,92	0,24	-0,40	58,00	0,00		**58,00**
15621	ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	15	40,00		0,00	0	0,00	2,00	2,00	2,00	0,02	0,48	3,74	7,92	0,24	-0,40	58,00	0,00		**58,00**
15623	ECOGRAFIA TIROIDEA	15	40,00		0,00	0	0,00	2,00	2,00	2,00	0,02	0,48	3,74	7,92	0,24	-0,40	58,00	0,00		**58,00**
15720	ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI	30	60,00		0,00	0	0,00	3,00	3,00	3,00	0,03	0,71	5,61	10,84	0,24	-0,43	86,00	2,00		**88,00**
15730	ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	20	40,00		0,00	0	0,00	2,00	2,00	2,00	0,02	0,48	3,74	10,84	0,24	-0,32	61,00	0,00		**61,00**
15732	ECOGRAFIA RENI	20	40,00		0,00	0	0,00	2,00	2,00	2,00	0,02	0,48	3,74	10,84	0,24	-0,32	61,00	0,00		**61,00**
15750	ECOGRAFIA DEL FEGATO E VIE BILIARI	20	40,00		0,00	0	0,00	2,00	2,00	2,00	0,02	0,48	3,74	10,84	0,24	-0,32	61,00	0,00		**61,00**
15780	ECOCOLORDOPPLER FEGATO O PANCREAS O MILZA	30	60,00		0,00	0	0,00	3,00	3,00	3,00	0,03	0,71	5,61	10,74	0,24	-0,33	86,00	2,00		**88,00**
15790	ECOCOLORDOPPLER APPARATO URINARIO (ARTERIE RENALI)	30	60,00		0,00	0	0,00	3,00	3,00	3,00	0,03	0,71	5,61	8,99	0,24	0,42	85,00	2,00		**87,00**
15810	ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	20	40,00		0,00	0	0,00	2,00	2,00	2,00	0,02	0,48	3,74	8,59	0,24	-0,07	59,00	0,00		**59,00**
15850	ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO)	30	60,00		0,00	0	0,00	3,00	3,00	3,00	0,03	0,71	5,61	13,96	0,24	0,45	90,00	2,00		**92,00**
15930	ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO		40,00		0,00	0	0,00	2,00	2,00	2,00	0,02	0,48	3,74	7,91	0,24	-0,39	58,00	0,00		**58,00**
15980	ECOGRAFIA TESTICOLARE	20	60,00		0,00	0	0,00	3,00	3,00	3,00	0,03	0,71	5,61	8,41	0,24	0,00	84,00	2,00		**86,00**
16710	ECOCOLORDOPPLER TESTICOLARE	20	60,00		0,00	0	0,00	3,00	3,00	3,00	0,03	0,71	5,61	8,40	0,24	0,01	84,00	2,00		**86,00**

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

ALBO PRETORIO