

REGIONE DEL VENETO



ULSS7
PEDEMONTANA

Via dei Lotti, n. 40
36061 Bassano del Grappa (VI)
Codice fiscale e partita IVA 00913430245

N. 906 DEL 17/05/2024

DELIBERAZIONE
del

DIRETTORE GENERALE

Nominato con D.P.G.R. n. 13 del 26/02/2024

Coadiuvato dai sigg.:

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

dott.ssa MICHELA CONTE

DIRETTORE SANITARIO

dr. ANTONIO DI CAPRIO

DIRETTORE DEI SERVIZI SOCIO – SANITARI

dott. EDDI FREZZA

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' LIBERO
PROFESSIONALE INTRAMOENIA IN REGIME AMBULATORIALE: DR.SSA TSOLAKI
AIKATERINI.

IL DIRETTORE GENERALE
DELL'AZIENDA ULSS 7 PEDEMONTANA
dott. Carlo Bramezza

*Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D. Lgs n. 82/2005, del T.U. n. 445/2000 e norme collegate, il quale
sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa; il documento informatico è conservato digitalmente negli archivi
informatici dell'Azienda.*

Proponente: UOC DIREZIONE AMMINISTRATIVA DI OSPEDALE
Anno Proposta: 2024 Numero Proposta: 908/24

Il Direttore dell'UOC Direzione Amministrativa di Ospedale, nonché Responsabile del procedimento, attesta che la presente proposta di deliberazione è stata regolarmente istruita nel rispetto della vigente normativa nazionale, regionale e regolamentare: f.to Maria Oliviera Cordiano.

Il Direttore dell'UOC Direzione Amministrativa di Ospedale riferisce quanto segue.

Premesso che con nota prot. n. 42939 del 10/05/2024 la dr.ssa Tsolaki Aikaterini, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOSD Endoscopia Digestiva dell'Ospedale di Santorso, ha chiesto l'autorizzazione a svolgere le seguenti prestazioni in regime di libera professione ambulatoriale:

Dirigente	Prestazione	Tariffa
Tsolaki Aikaterini	Pancolonscopia con biopsia + sedazione + eventuale polipectomia in fase di colonscopia.	320,00 €
Tsolaki Aikaterini	Esofagogastroduodenoscopia (EGDS) con biopsia + sedazione.	250,00 €
Tsolaki Aikaterini	Prima visita gastroenterologica.	150,00 €
Tsolaki Aikaterini	Prima visita epatologica.	150,00 €
Tsolaki Aikaterini	Visita gastroenterologica di controllo	100,00€
Tsolaki Aikaterini	Visita epatologica di controllo	100,00€

Considerato che in merito a tale richiesta, acquisita agli atti, hanno espresso parere favorevole il responsabile dell'UOSD Endoscopia Digestiva di Santorso e il Direttore Medico dell'Ospedale di Santorso.

Vista la congruità delle prestazioni ambulatoriali richieste, dei relativi codici e tariffe in rapporto al Catalogo Veneto Prescrivibile, nonché la congruità delle tariffe in rapporto agli artt. 9 e 24 del Regolamento Aziendale vigente.

Accertato che le prestazioni richieste sono le stesse garantite in regime istituzionale e con le stesse modalità di esecuzione.

Ritenuto di provvedere alla conservazione degli atti presso l'ufficio competente della Direzione Amministrativa di Ospedale, nonché alle successive autorizzazioni relative a variazioni di tariffe, sedi, giorni e orari e/o integrazioni di prestazioni ambulatoriali firmate rispettivamente dal Medico richiedente, dal Direttore di Unità Operativa, dal Direttore di Articolazione Aziendale di competenza, senza che intervenga ulteriore provvedimento formale. Gli aggiornamenti connessi alle variazioni in parola saranno pubblicati nel sito aziendale, al seguente link: <https://www.aulss7.veneto.it/Prenotare> (sezione Libera Professione - Elenco medici e tariffario), con i dettagli utili per la consultazione da parte dei cittadini.

Richiamate le disposizioni regolanti la materia, e in particolare:

- D.lgs. 30 dicembre 1992, n. 502, come modificato ed integrato da ultimo dal D.lgs. 19 giugno 1999, n. 229 e successive modifiche;
- L. 23 dicembre 1999, n. 488;
- D.lgs. 2 marzo 2000, n. 49;
- D.P.C.M. 27 marzo 2000;
- D.lgs. 28 luglio 2000, n. 254;
- Circolare Regionale 10 maggio 2001, n. 5, recante le linee guida relative alla disciplina per l'attività libero-professionale intramoenia, integrata dalla D.G.R.V. 11 febbraio 2005, n. 360;
- L. 3 agosto 2007, n. 120 e successive modifiche;
- Circolare Regionale 9 aprile 2018, n. 131384, avente ad oggetto "Attività libero professionale. Ricognizione della disciplina regionale e precisazioni";

- Regolamento Aziendale della libera professione intramoenia, approvato con deliberazione del Direttore Generale n. 1037 del 29/08/2018 (come da ultimo modificato con deliberazione del Direttore Generale n. 839 del 19/05/2023);
- C.C.N.L. – Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro dell'Area Sanità Triennio 2019 - 2021, sottoscritto il 23 gennaio 2024.

Per quanto sopra, il Direttore dell'UOC Direzione Amministrativa di Ospedale propone, pertanto, di autorizzare la dr.ssa Tsolaki Aikaterini, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOSD Endoscopia Digestiva dell'Ospedale di Santorso, a svolgere attività libero professionale intramoenia in regime ambulatoriale, come specificato nella richiesta prot. n. 42939 del 10/05/2024.

IL DIRETTORE GENERALE

Vista la relazione e la proposta del Responsabile del procedimento;

Dato atto che il Responsabile dell'UOC competente ha attestato l'avvenuta regolare istruttoria della pratica, in ordine alla compatibilità con la vigente legislazione statale, regionale e regolamentare;

Acquisito il parere favorevole dei Direttori Amministrativo, Sanitario e dei Servizi Socio Sanitari, per quanto di rispettiva competenza.

DELIBERA

1. di autorizzare la dr.ssa Tsolaki Aikaterini, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOSD Endoscopia Digestiva dell'Ospedale di Santorso, a svolgere attività libero professionale intramoenia in regime ambulatoriale, come specificato nella richiesta prot. n. 42939 del 10/05/2024, il cui testo costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento (Allegato 1);
2. di conservare, presso gli uffici competenti della Direzione Amministrativa di Ospedale, la richiesta di autorizzazione summenzionata nonché le future autorizzazioni relative a variazioni di tariffe, sedi, giorni e orari e/o integrazioni di prestazioni ambulatoriali, firmate rispettivamente dal Medico richiedente, dal Responsabile dell'Unità Operativa, dal Direttore di Articolazione Aziendale di competenza e concesse senza che intervenga ulteriore provvedimento formale;
3. di dare atto che il presente provvedimento è soggetto a pubblicazione ai sensi dell'art. 23 del D.L. 14/3/2013 n. 33;
4. di dare atto che la presente deliberazione viene pubblicata all'albo del sito istituzionale dell'Azienda per 10 gg. continuativi, inviata contestualmente al Collegio Sindacale, e diventa esecutiva il giorno stesso della sua pubblicazione, come da norma regolamentare approvata con deliberazione n. 1386 del 22/07/2022.

REGIONE DEL VENETO

ULSS7
PEDEMONTANA

AL DIRETTORE GENERALE

e, p.c. AL DIRETTORE SANITARIO

tramite: IL DIRETTORE DELL'UNITA' OPERATIVA

IL DIRETTORE UOC DIREZIONE AMMINISTRATIVA di OSPEDALE

IL DIRETTORE DI ARTICOLAZIONE AZIENDALE

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLA LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Il sottoscritto TSOLAKI AIKATERINI
specialista in GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA
in servizio presso POLO ENDOSCOPICO SANTORSO

Chiede di essere autorizzato a svolgere, in forma individuale/d'equipe al di fuori dell'orario di servizio, attività libero professionale in regime ambulatoriale nella disciplina di GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA.

A tal fine dichiara di voler effettuare le seguenti prestazioni, eseguite anche in regime istituzionale, con gli stessi livelli qualitativi e con le stesse modalità di esecuzione:

Codice (secondo Catalogo Veneto Prescrivibile)	Prestazione	Tipologia di costi*	durata minuti SSN	Tariffa SSN*	durata minuti LP	Tariffa LP	Personale di supporto n° 2
45.25_2 + 99.29_A_0 + EVENTUALE 45.25_2	PANCOLONSCOPIA CON BIOPSIA + SEDAZIONE + EVENTUALE POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA IN FASE DI COLONSCOPIA	[]	[40]	€. 247,10	[40]	€. 320 + EV. ISTOLOGICO	SI [x] NO []
45.16_2 + 99.29_A_0	ESOFAGOGASTRODUODENO SCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA + SEDAZIONE	[]	[40]	€. 96,35	[40]	€. 250 + EV. ISTOLOGICO	SI [x] NO []
89.7A_9_2	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	[]	[30]	€. 20,50	[40]	€. 150	SI [] NO [x]

(*) a cura della Direzione Amministrativa di Ospedale

Giorni di attività LUNEDI' dalle _____ alle _____ MARTEDI' dalle 16.00 alle 20:00
MERCOLEDI' dalle _____ alle _____ GIOVEDI' dalle _____ alle _____
*VENERDI' dalle 16:00 alle 20:00 SABATO dalle 9:00 alle 13:00
* JOLLY

Sede di erogazione

Ospedale/Distretto/Dipartimento: "ALTO VICENTINO" SANTORSO
Struttura / Ambulatorio: POLO ENDOSCOPICO
Strumentazione utilizzata: POSTAZIONE ENDOSCOPICA, ENDOSCOPIO, DEVICES VARI
Luogo e data SANTORSO, 06/05/2024

Regione del Veneto - Azienda ULSS7
P.O. di P.le Santorso
U.O.S.D. di Endoscopia
dr.ssa Aikaterini Tsolaki
VI 05586

Ai sensi dell'art. 3.4 del Regolamento Aziendale della Libera Professione Intramoenia, il dirigente che esercita l'attività libero professionale intramuraria è nominato responsabile del trattamento dei dati (ex GDPR UE/2016/679).

ATTESTAZIONE DI COMPATIBILITA' ORGANIZZATIVA

Il Direttore dell'Unità Operativa Endoscopia digestiva attesta che la richiesta è
compatibile con le attività istituzionali del Servizio.

Regione Veneto - Azienda ULSS7 - Pedemontana
P.O. di P.le Santorso
U.O.S.V.D. di ENDOSCOPIA - P.O. SANTORSO

Luogo e data Santorso 07.05.2024

Dr. CUOCO LUCIO
PZ 2655

VERIFICA DELLA DIREZIONE AMMINISTRATIVA

Verifica disciplina, prestazioni, codici, tariffe e tempistica: positiva.

Il Direttore UOC Direzione
Amministrativa di Ospedale
(dott.ssa Maria Oliveria Cordiano)
Maria Oliveria Cordiano
08.05.2024 12:56:12
GMT+00:00

Luogo e data _____

NULLA OSTA DELLA DIREZIONE DI ARTICOLAZIONE AZIENDALE

Verifica spazi e orari: positiva.

Il Direttore Medico / Distretto / Dipartimento di Prevenzione concede il nulla-osta
all'esercizio della libera professione intra-moenia richiesta.

Il Direttore Medico / Distretto /
Dipartimento di Prevenzione

(Timbro e firma)

Luogo e data Santorso 07.05.2024

Mario Grattarola
09.05.2024 18:04:24
GMT+01:00



tramite: IL DIRETTORE DELL'UNITA' OPERATIVA
IL DIRETTORE UOC DIREZIONE AMMINISTRATIVA di OSPEDALE
IL DIRETTORE DI ARTICOLAZIONE AZIENDALE

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLA LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE (allegato 1)

Il sottoscritto TSOLAKI AIKATERINI
specialista in GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA
in servizio presso POLO ENDOSCOPICO SANTORSO

Chiede di essere autorizzato a svolgere le seguenti prestazioni in libera professione individuale/d'equipe
nella disciplina di GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA.

Codice

Prestazione

(secondo Catalogo Veneto Prescrivibile)

Personale di

supporto

		Tipologia costi (riparto)*	durata minuti SSN*	Tariffa SSN*	durata minuti LP	Tariffa LP	
89.7_15	PRIMA VISITA EPATOLOGICA VISITA	[]	[30]	€. 20,50	[40]	€. 150	SI [] NO [X]
89.01.9_2	GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO (ENTRO 12 MESI DALLA 1°)	[]	[30]	€. 14,25	[40]	€. 100	SI [] NO [X]
89.01_17	VISITA EPATOLOGICA DI CONTROLLO (ENTRO 12 MESI DALLA 1°)	[]	[30]	€. 14,25	[40]	€. 100	SI [] NO [X]
		[]	[]	€. _____	[]	€. _____	SI [] NO []
		[]	[]	€. _____	[]	€. _____	SI [] NO []
		[]	[]	€. _____	[]	€. _____	SI [] NO []
		[]	[]	€. _____	[]	€. _____	SI [] NO []
		[]	[]	€. _____	[]	€. _____	SI [] NO []
		[]	[]	€. _____	[]	€. _____	SI [] NO []
		[]	[]	€. _____	[]	€. _____	SI [] NO []
		[]	[]	€. _____	[]	€. _____	SI [] NO []
		[]	[]	€. _____	[]	€. _____	SI [] NO []
		[]	[]	€. _____	[]	€. _____	SI [] NO []
		[]	[]	€. _____	[]	€. _____	SI [] NO []
		[]	[]	€. _____	[]	€. _____	SI [] NO []
		[]	[]	€. _____	[]	€. _____	SI [] NO []
		[]	[]	€. _____	[]	€. _____	SI [] NO []
		[]	[]	€. _____	[]	€. _____	SI [] NO []
		[]	[]	€. _____	[]	€. _____	SI [] NO []
		[]	[]	€. _____	[]	€. _____	SI [] NO []

(*) a cura della Direzione Amministrativa di Ospedale

IL RICHIEDENTE

Regione del Veneto - Azienda ULSS7

P.O. di rete Santorso

U.O.S.D. di Endoscopia

dr.ssa Aikaterini Tsolaki

uogo e data SANTORSO, 06/05/2024