

REGIONE DEL VENETO



ULSS7
PEDEMONTANA

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

N. 1849 DEL 11/10/2024

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: REVISIONE DELL'AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA IN REGIME AMBULATORIALE PER IL DR. ANTONELLO GUERINI DELL' UOSD ANATOMIA E ISTOLOGIA PATOLOGICA DELL' OSPEDALE DI BASSANO DEL GRAPPA

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: 1920/24

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 dr.ssa Maria Oliviera Cordiano.

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

Premesso che:

- il Dr. Antonello Guerini, dirigente medico della UOSD di Anatomia e Istologia Patologica dell'Ospedale di Bassano del Grappa, è stato autorizzato alla libera professione intramoenia in regime ambulatoriale con Determina del Direttore della UOC Direzione Amministrativa di Ospedale n. 427 del 29/05/2019;
- con nota prot. n. 89132 del 07/10/2024, conservata agli atti, il dirigente medico ha chiesto la revisione dell'autorizzazione alla libera professione intramoenia ambulatoriale secondo i criteri e le condizioni definite nella Delibera del Direttore Generale n.1727 del 20 settembre 2024 con la quale sono state revisionate le autorizzazioni degli anatomo-patologi degli Ospedali di Bassano e Santorso, in merito all'aggiornamento delle tariffe, alla definizione di un tempario delle prestazioni e alla quantificazione del debito orario.
- Considerato che in merito a tale richiesta, acquisita agli atti, hanno espresso parere favorevole il Responsabile dell'UOSD Anatomia e Istologia Patologica e il Direttore Medico dell'Ospedale di Bassano del Grappa, ciascuno per quanto di competenza.

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 dell'UOC 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 Responsabile 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 la revisione dell'autorizzazione del dr. Antonello Guerini, Dirigente Medico a rapporto esclusivo della UOSD Anatomia e Istologia Patologica dell'Ospedale di Bassano del Grappa, a svolgere attività libero professionale intramoenia in regime ambulatoriale, come specificato nella richiesta prot. n. 89132 del 07/10/2024.

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 approvare la revisione dell'autorizzazione a svolgere attività libero professionale intramoenia in regime ambulatoriale e il relativo tempario delle prestazioni del dr. Antonello Guerini, Dirigente Medico a rapporto esclusivo della UOSD Anatomia e Istologia Patologica dell'Ospedale di Bassano del Grappa, alle medesime condizioni stabilite dalla Delibera del Direttore Generale n. 1727 del 20 settembre 2024, con la quale sono state approvate precedentemente le autorizzazioni degli anatomo-patologi degli Ospedali di Bassano e Santorso, come specificato nella richiesta prot. n. 89132 del 07/10/2024, 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 Direttore/responsabile di Unità Operativa, dal Direttore di Articolazione Aziendale di competenza e concesse senza che intervenga ulteriore provvedimento formale;
3. 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.

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

RICHIESTA DI REVISIONE DELL'AUTORIZZAZIONE ALLA LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE (Rif. DDG n. 1727 del 20.09.2024)

Il sottoscritto GUERINI ANTONELLO
specialista in ANATOMIA E ISTOLOGIA PATOLOGICA
in servizio presso UOSD ANATOMIA E ISTOLOGIA PATOLOGICA BASSANOChiedo di essere autorizzato a svolgere le seguenti prestazioni in libera professione individuale/d'équipe
nella disciplina di Anatomia patologica.

Codice (secondo Catalogo Veneto Prescrivibile)	Prestazione	Personale di supporto					
		Tipologia visita (riparto)*	durata minuti SSN*	Tariffa SSN*	durata minuti LP	Tariffa LP	
91.38.5_3	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE (PAP test)	[A7]	[3']	9,80 €	[3']	40,00 €	SI [x] NO []
91.39.1_0	ES. CITOLOGICO DA ASPIRAZIONE NAS	[A7]	[3']	29,90 €	[3']	60,00 €	SI [x] NO []
91.39.2_0	ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO (fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	[A7]	[3']	23,95 €	[3']	40,00 €	SI [x] NO []
91.39.3_2	ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTO o DI LAVAGGIO fino a 5 vetrini e/o colorazioni	[A7]	[3']	23,95 €	[3']	50,00 €	SI [x] NO []
91.39.3_4	ES. CITOLOGICO DI BRUSHING	[A7]	[3']	23,95 €	[3']	50,00 €	SI [x] NO []
91.39.4_0	ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE (fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	[A7]	[3']	12,50 €	[3']	40,00 €	SI [x] NO []
91.39.5_0	ES. IST. ARTICOLAZIONI: Tessuto fibrotendineo in malattia di Dupuytren e malattia di De Quervain	[A7]	[3']	23,95 €	[3']	50,00 €	SI [x] NO []
91.39.7_2	ES. CITOLOGICO IN SEDE NAS (fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	[A7]	[3']	12,50 €	[3']	50,00 €	SI [x] NO []
91.39.7_3	ES. CITOLOGICO ASPIRATO BRONCHIALE	[A7]	[3']	12,50 €	[3']	50,00 €	SI [x] NO []
91.40.2_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO BULBO OCULARE: Biopsia semplice	[A7]	[3']	12,50 €	[3']	60,00 €	SI [x] NO []
91.40.1_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Biopsia sinoviale, biopsia tendinea	[A7]	[3']	23,95 €	[3']	50,00 €	SI [x] NO []
91.40.3_2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: Biopsia semplice	[A7]	[3']	12,50 €	[3']	50,00 €	SI [x] NO []
91.40.3_3	ES. IST. LINGUA: Biopsia semplice	[A7]	[3']	12,50 €	[3']	50,00 €	SI [x] NO []
91.40.4_0	ES. ISTOPATOLOGICO CUTI: Shave o Punch	[A7]	[3']	12,50 €	[3']	50,00 €	SI [x] NO []
91.40.7_2	ES. ISTOPATOLOGICO CUTI E/O TESSUTI MOLLI: da escissione di neoformazione	[A7]	[3']	23,95 €	[3']	60,00 €	SI [x] NO []
91.40.4_0	E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia incisionale (per ciascun campione)	[A7]	[3']	12,50 €	[3']	50,00 €	SI [x] NO []
91.41.2_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Agobiopsia epatica	[A7]	[3']	34,75 €	[3']	70,00 €	SI [x] NO []
91.41.5_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia ghiandola salivare	[A7]	[3']	12,50 €	[3']	50,00 €	SI [x] NO []
91.41.8_3	ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica	[A7]	[3']	12,50 €	[3']	50,00 €	SI [x] NO []
91.41.8_3	ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica, da 2 a 3 biopsie	[A7]	[3']	25/37,50 €	[3']	100,00 €	SI [x] NO []
91.41.8_3	ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica > 4 campioni	[A7]	[3']	50,00 €	[3']	150,00 €	SI [x] NO []

(*) a cura della Direzione Amministrativa di Ospedale - Ripartizione prestazioni per la branca 03
(laboratorio analisi e Anatomia patologica)IL RICHIEDENTE
ANTONIO GUERINI



RICHIESTA DI REVISIONE DELL'AUTORIZZAZIONE ALLA LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE (Rif. DDG n. 1727 del 20.09.2024)

Il sottoscritto GUERINI ANTONELLOspecialista in ANATOMIA E ISTOLOGIA PATOLOGICAin servizio presso UOSD ANATOMIA E ISTOLOGIA PATOLOGICA BASSANO

Chiede di essere autorizzato a svolgere le seguenti prestazioni in libera professione individuale/d'équipe
nella disciplina di Anatomia patologica.

Codice
(secondo Catalogo Veneto Prescrivibile)

Prestazione

**Personale di
supporto**

		Tipologia costi (riparto)*	durata minuti SSN*	Tariffa SSN*	durata minuti LP	Tariffa LP	
91.41.9_2	ES.ISTOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica	[A7]	[3']	12,50 €	[3']	60,00 €	SI [x] NO []
91.41.9_2	ES.ISTOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica fino a 3 campioni	[A7]	[3']	37,50 €	[3']	120,00 €	SI [x] NO []
91.41.9_2	ES.ISTOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica > di 4 campioni	[A7]	[3']	50,00 €	[3']	180,00 €	SI [x] NO []
91.42.7_2	ES.ISTOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: da Biopsia endobronchiale (sede unica)	[A7]	[3']	12,50 €	[3']	40,00 €	SI [x] NO []
91.43.3_0	ES.ISTOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: da Biopsia laringea	[A7]	[3']	12,50 €	[3']	40,00 €	SI [x] NO []
91.44.1_0	ES.ISTOPATOLOGICO APP. GENITALE MASCHILE: Agobiopsia prostatica per singolo campione	[A7]	[3']	41,05 €	[3']	65,00 €	SI [x] NO []
91.44.4_0	ES.ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia cervice uterina	[A7]	[3']	12,50 €	[3']	40,00 €	SI [x] NO []
91.44.5_0	ES.IST. APP. UROGENITALE: Biopsia endometriale (VABRA)	[A7]	[3']	12,50 €	[3']	80,00 €	SI [x] NO []
91.45.8	ES.ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vescicale	[A7]	[3']	12,50 €	[3']	40,00 €	SI [x] NO []
91.45.3_0	ES.ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia pene	[A7]	[3']	12,50 €	[3']	50,00 €	SI [x] NO []
91.45.4_0	ES.ISTOPATOLOGICO APP. GENITALE MASCHILE: da Biopsia testicolare	[A7]	[3']	12,50 €	[3']	70,00 €	SI [x] NO []
91.45.5_0	ES.ISTOPATOLOGICO APP. GENITALE FEMMINILE: da Biopsia vaginale	[A7]	[3']	12,50 €	[3']	40,00 €	SI [x] NO []
91.45.6_0	ES.IST. APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (sede unica)	[A7]	[3']	12,50 €	[3']	40,00 €	SI [x] NO []
91.46.3_3	ES. IST. BIOPSIA CONO DI PORZIO (per ciascun campione)	[A7]	[3']	41,05 €	[3']	100,00 €	SI [x] NO []
91.46.4_2	ES.ISTOPATOLOGICO APP. GENITALE FEMMINILE: da Polipectomia endocervicale o endometriale per ciascun campione	[A7]	[3']	12,50 €	[3']	50,00 €	SI [x] NO []
91.46.5	ES.ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Agobiopsia	[A7]	[3']	41,05 €	[3']	80,00 €	SI [x] NO []
91.46.5_0	ES.ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Biopsia stereotassica	[A7]	[3']	41,05 €	[3']	160,00 €	SI [x] NO []

(*) a cura della Direzione Amministrativa di Ospedale - Ripartizione prestazioni per la branca 03
(laboratorio analisi e Anatomia patologica)

U.S.D. Anatomia Pat.

(Dr. Antonello Guerini)

MID03338 CH

IL RICHIEDENTE

(Timbro e firma)

Luogo e data Bassano del Grappa 30/09/2024

RICHIESTA DI REVISIONE DELL' AUTORIZZAZIONE ALLA LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE (Rif. DDG n. 1727 del 20.09.2024)

Il sottoscritto	GUERINI ANTONELLO
specialista in	ANATOMIA E ISTOLOGIA PATOLOGICA
in servizio presso	UOSD ANATOMIA E ISTOLOGIA PATOLOGICA BASSANO

Codice	Prestazione
(secondo Catalogo Veneto Prescrivibile)	

[illegible]

S.S.d. Anatomia Patologica
(dr. Antonello Guerini)
IL RICHIEDENTE
Dott. Vincenzo Di
Giuseppe e firma

Assinatura
(timbro e firma)

Yuri Antuella