

REGIONE DEL VENETO



ULSS7
PEDEMONTANA

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

N. 2142 DEL 22/11/2024

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 SILVIA
VISENTIN.

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: 2213/24

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: per il Dirigente f.to dr.ssa Michela Piccinini.

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

Premesso che con nota prot. n. 103120 del 19/11/2024 la dr.ssa Silvia Visentin, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Oculistica dell'Ospedale di Bassano del Grappa, ha chiesto l'autorizzazione a svolgere le seguenti prestazioni in regime di libera professione ambulatoriale:

Prestazione	Tariffa
Prima visita oculistica	120,00 €
Visita oculistica di controllo	100,00 €
Prima visita oculistica pediatrica	130,00 €
Tomografia a coerenza ottica - OCT	90,00 €
Studio del campo visivo	90,00 €
Inserzione di cristallino occhio DX	1.800,00 €
Inserzione di cristallino occhio SX	1.800,00 €
Intervento di blefarocalasi bilaterale	1.600,00 €
Asportazione di calazio OD	350,00 €
Asportazione di calazio OS	350,00 €
Asportazione lesione minore della palpebra - cisti	300,00 €
Asportazione lesione maggiore della palpebra – xantelasma OS	500,00 €
Asportazione lesione maggiore della palpebra – xantelasma OD	500,00 €
Capsulotomia Yag Laser OD	200,00 €
Capsulotomia Yag Laser OS	200,00 €
Iniezione intravitreale sostanze terapeutiche OD comprensivo di farmaco Eylea	1.000,00 €
Iniezione intravitreale sostanze terapeutiche OS comprensivo di farmaco Eylea	1.000,00 €
Pachimetria corneale	90,00 €
Studio topografia corneale	90,00 €
Certificazione patente	150,00 €

Considerato che in merito a tale richiesta, acquisita agli atti, hanno espresso parere favorevole il Direttore dell'UOC Oculistica e il Direttore Medico dell'Ospedale di Bassano del Grappa.

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 Silvia Visentin, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Oculistica dell'Ospedale di Bassano del Grappa, a svolgere attività libero professionale intramoenia in regime ambulatoriale, come specificato nella richiesta prot. n. 103120 del 19/11/2024.

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 Silvia Visentin, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Oculistica dell'Ospedale di Bassano del Grappa, a svolgere attività libero professionale intramoenia in regime ambulatoriale, come specificato nella richiesta prot. n. 103120 del 19/11/2024, 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 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.

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 VISENTIN SILVIA

specialista in OCULISTICA

in servizio presso UOC OCULISTICA P.O. BASSANO DEL GRAPPA

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 Oculistica.

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 Prestazione

(secondo Catalogo Veneto Prescrivibile)

95.02_2 Prima visita oculistica
89.01.D_2 Visita oculistica di controllo
95.02_4 Visita oculistica pediatrica
95.03.3_0 Tomografia a coerenza ottica - OCT

Tipologia di costi*	durata minuti SSN	Tariffa SSN*	durata minuti LP	Tariffa LP
[A1]	[20]	€. 20,50	[20]	€. 120,00
[A1]	[20]	€. 15,25	[20]	€. 100,00
[A2.b]	[20]	€. 20,50	[20]	€. 130,00
[A3]	[20]	€. 35,30	[20]	€. 90,00

Personale di supporto

SI [] NO [x]

SI [] NO [x]

SI [x] NO []

SI [] NO [x]

(*) a cura della Direzione Amministrativa di Ospedale

segue pag 2 -

Ripartizione della tariffa:

A1: Visita senza personale di supporto (copertura dei costi aziendali pari al 10% dell' onorario).

A2.b: Visita con personale di supporto (copertura dei costi aziendali pari al 10% dell' onorario).

A3: Prestaz. Strumentale senza personale di supporto (copertura dei costi aziendali pari al 16% dell' onorario).

A4.b: Prestaz. Strumentale con personale di supporto (copertura dei costi aziendali pari al 16% dell' onorario).

A5: Prestaz. Strumentale ad alto costo senza personale di supporto (con quota di costi fissi).

A6.A: Prestaz. Strumentale ad alto costo con personale di supporto (con quota di costi fissi).

A7: Ripartizione prestazioni per la branca 03 (Laboratorio analisi e Anatomia patologica).

Giorni di attività *LUNEDI' dalle 14:00 alle 15:00

MARTEDI' dalle 14:00 alle 15:00

MERCOLEDI' dalle _____ alle _____

*GIOVEDI' dalle 14:00 alle 15:00

*VENERDI' dalle 14:00 alle 15:00

SABATO dalle _____ alle _____

* Giorno Jolly

Sede di erogazione

Ospedale/Distretto/Dipartimento: Ospedale di Bassano

Struttura / Ambulatorio: Ambulatorio 15

Strumentazione utilizzata: Lampada a fessura oct

Luogo e data _____

Regione del Veneto Azienda ULSS n.7
Presidio Ospedaliero Spoke Bassano
U.O.C. Oculistica
Dr.ssa Silvia Visentin
cod. TV 04551 CH

Il dirigente che esercita l'attività libero professionale intramuraria è "autorizzato" al trattamento dei dati (ex art. 29 Reg. UE 679/2016).

ATTESTAZIONE DI COMPATIBILITA' ORGANIZZATIVA

Il Direttore dell'Unità Operativa _____ attesta che la richiesta è

compatibile con le attività istituzionali del Servizio.

Luogo e data _____

Regione del Veneto Azienda ULSS n.7
Il Direttore dell'Unità Operativa
(Timbro e firma)
Dott.ssa Simonetta Morbelli
cod. VI 05557 CH

VERIFICA DELLA DIREZIONE AMMINISTRATIVA

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

Per Il Direttore UOC Direzione
Amministrativa
(dott.ssa)
Dr.ssa S.

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.

Luogo e data 19/11/24

Il Direttore Medico / Distretto /
Regione del Veneto Azienda ULSS n.7
Dipartimento di Prevenzione
U.O.C. Direzione Medica Bassano
(Timbro e firma)
Dr.ssa Silvana Bizzotto
cod. TV 04503 CH

Michela
Piccinini
18.11.2024
17:00:40
GMT+02:00



RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLA LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE (allegato 1)

Il sottoscritto VISENTIN SILVIA
 specialista in OCULISTICA
 in servizio presso UOC OCULISTICA P.O. BASSANO DEL GRAPPA

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

PAG. 2

Codice	Prestazione (secondo Catalogo Veneto Prescrivibile)	Tipologia costi (riparto)*	durata minuti SSN*	Tariffa SSN*	durata minuti LP	Tariffa LP	Personale di supporto
95.05_2	Studio del campo visivo	[A4.b]	[15]	€ 18,20	[20]	€ 90,00	SI [x] NO []
13.71_2	Inserzione di cristallino OD	[A6.a]	[30]	€ 1.225,00	[40]	€ 1800,00 + sedazione	SI [x] NO []
13.71_3	Inserzione di cristallino OS	[A6.a]	[30]	€ 1.225,00	[40]	€ 1800,00 + sedazione	SI [x] NO []
08.25	Intervento di blefarocalasi bilaterale	[A4.b]	[40]	€ 36,90	[60]	€ 1600,00	SI [x] NO []
08.21_2	Asportazione calazio OD	[A4.b]	[30]	€ 29,45	[40]	€ 350,00	SI [x] NO []
08.21_3	Asportazione calazio OS	[A4.b]	[30]	€ 29,45	[40]	€ 350,00	SI [x] NO []
08.22_2	Asportazione lesione minore della palpebra - cisti	[A4.b]	[30]	€ 29,45	[40]	€ 300,00	SI [x] NO []
08.23_4	Asportaz. lesione maggiore della palpebra - xantelasma OD	[A4.b]	[30]	€ 29,45	[40]	€ 500,00	SI [x] NO []
08.23_5	Asportaz. lesione maggiore della palpebra - xantelasma OS	[A4.b]	[30]	€ 29,45	[40]	€ 500,00	SI [x] NO []
13.64_2	Capsulotomia yag laser OD	[A4.b]	[20]	€ 86,05	[20]	€ 200,00	SI [x] NO []
13.64_3	Capsulotomia yag laser OS	[A4.b]	[20]	€ 86,05	[20]	€ 200,00	SI [x] NO []
14.75_2	Iniezione intravitreale sostanze terapeutiche OD comprensivo di farmaco Eylea	[A6.a]	[30]	€ 230,30	[40]	€ 1000,00	SI [x] NO []
14.75_3	Iniezione intravitreale sostanze terapeutiche OS comprensivo di farmaco Eylea	[A6.a]	[30]	€ 230,30	[40]	€ 1000,00	SI [x] NO []
95.13.1	Pachimetria corneale	[A3]	[10]	€ 41,95	[20]	€ 90,00	SI [] NO [x]
95.03.1	Studio topografia corneale	[A4.b]	[15]	€ 62,75	[20]	€ 90,00	SI [x] NO []
LP287	Certificazione patente	[A2b]	[/]	€ /	[20]	€ 150,00	SI [x] NO []
		[]	[]	€ _____	[]	€ _____	SI [] NO []
		[]	[]	€ _____	[]	€ _____	SI [] NO []
		[]	[]	€ _____	[]	€ _____	SI [] NO []
		[]	[]	€ _____	[]	€ _____	SI [] NO []
		[]	[]	€ _____	[]	€ _____	SI [] NO []

(*) a cura della Direzione Amministrativa di Ospedale

Ripartizione della tariffa:

- A1: Visita senza personale di supporto (copertura dei costi aziendali pari al 10% dell'onorario).
 A2.b: Visita con personale di supporto (copertura dei costi aziendali pari al 10% dell'onorario).
 A3: Prestaz. Strumentale senza personale di supporto (copertura dei costi aziendali pari al 16% dell'onorario).
 A4.b: Prestaz. Strumentale con personale di supporto (copertura dei costi aziendali pari al 16% dell'onorario).
 A5: Prestaz. Strumentale ad alto costo senza personale di supporto (con quota di costi fissi).
 A6.A: Prestaz. Strumentale ad alto costo con personale di supporto (con quota di costi fissi).
 A7: Ripartizione prestazioni per la branca 03 (Laboratorio analisi e Anatomia patologica).

IL RICHIEDENTE
 (Timbro e firma)
 dr.ssa Silvia Visentin
 U.O.C. Oculistica
 Presidio Ospedaliero Spoke Bassano
 Regione del Veneto - Azienda ULSS n.7
 cod. 04551 CH

Luogo e data _____