

REGIONE DEL VENETO



ULSS7
PEDEMONTANA

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

N. 278 DEL 14/02/2025

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 DI RICOVERO: DR. MARCO PIROZZI.

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: 2025 Numero Proposta: 270/25

Il Direttore ad interim 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 Michela Piccinini.

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

Premesso che con nota prot. n. 11385 del 07/02/2025 il dr. Marco Pirozzi, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOS Urologia dell'Ospedale di Santorso, già autorizzata alla libera professione ambulatoriale con Deliberazione del Direttore Generale n. 841 del 19/05/2023, ha chiesto l'autorizzazione a svolgere le seguenti prestazioni di ricovero in regime di libera professione:

Cod. Procedura	Cod. DRG	Descrizione intervento.
6029	337	Resezione endoscopica di prostata
6011	349	Biopsia prostatica in anestesia
6011	349	Biopsia prostatica fusion
5733	311	Cistoscopia e biopsia
5749	311	Turb (resezione vescicale)
5733 - 9649	311	Diagnostica fotodinamica della vescica (hexvix)
585	313	Uretrotomia endoscopica
5995	324	Bonifica calcolosi vescicale
560	311	Bonifica endourologica calcolosi ureterale
598	332	Cateterismo ureterale
594	356	Tvt/tot sling femminile per incontinenza
594	309	Sling maschile
631	339	Varicocelesectomia/idrocelesectomia in anestesia
640	342	Circoncisione in anestesia
6449	341	Corporoplastica raddrizzamento (nesbit)
623	338	Orchiectomia
627	339	Protesi testicolare
6411	341	Biopsia del pene in anestesia

Considerato che in merito a tale richiesta, con nota acquisita agli atti, hanno espresso parere favorevole il Direttore dell'UOS Chirurgia dell'Ospedale di Santorso, il Direttore ad interim dell'UOC Direzione Amministrativa di Ospedale e il Direttore Medico dell'Ospedale di Santorso.

Vista la congruità delle prestazioni richieste e delle relative tariffe in rapporto agli artt. 25 e 28 del Regolamento Aziendale della libera professione vigente, ed accertato che le prestazioni summenzionate 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 e/o integrazioni di prestazioni di ricovero firmate rispettivamente dal Medico richiedente, dal Direttore di Unità Operativa, dal Direttore di Articolazione Aziendale di competenza, senza che intervenga ulteriore provvedimento formale.

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 ad interim dell'UOC Direzione Amministrativa di Ospedale propone, pertanto, di autorizzare il dr. Marco Pirozzi, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOS Urologia dell'Ospedale di Santorso, a svolgere attività libero professionale intramoenia in regime di ricovero, come specificato nella richiesta prot. n. 11385 del 07/02/2025.

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 il dr. Marco Pirozzi, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOS Urologia dell'Ospedale di Santorso, a svolgere attività libero professionale intramoenia in regime di ricovero, come specificato nella richiesta prot. n. 11385 del 07/02/2025, 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 e/o integrazioni di prestazioni di ricovero, firmate rispettivamente dal Medico richiedente, dal Direttore di Unità Operativa, dal Direttore di UOC Direzione Amministrativa di Ospedale, 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.



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 INDIVIDUALE O D'EQUIPE IN REGIME DI RICOVERO_ TARIFFARIO.

Il sottoscritto PIROZZI MARCO
specialista in UROLOGIA
in servizio presso UOS UROLOGIA PRESIDIO OSPEDALIERO DI SANTORSO
attività svolta presso OSPEDALE DI SANTORSO

Chiede di essere autorizzato a svolgere, in forma individuale/d'equipe al di fuori dell'orario di servizio, attività libero professionale in regime di ricovero. A tal fine dichiara di voler effettuare le seguenti attività, eseguite anche in regime istituzionale, con gli stessi livelli qualitativi e con le stesse modalità di esecuzione:

CODICE DIAGNOSI	CODICE PROCEDURA	CODICE DRG	DESCRIZIONE INTERVENTO	TARIFFE		
				BASSA COMPLESSITA'	MEDIA COMPLESSITA'	ALTA COMPLESSITA'
VEDI ALLEGATO						

Luogo e data

Santorso 3.2.25

Il Richiedente Azienda ULSS n.7
Regione del Veneto
P.O. di rete Santorso
U.O.C. Urologia
dr. Marco Pirozzi
NA 34757

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

Santorso 04/02/2025

Il Direttore Unità Operativa
Regione del Veneto-Azienda ULSS n.7
P.O. di rete Santorso
U.O.C. Chirurgia Generale
Dr. Giuseppe Cortale
PD 18811

VERIFICA DELLA DIREZIONE AMMINISTRATIVA

Verifica dei codici e delle tariffe: positiva

Il Direttore ad interim

Direzione Ammin
(dott.ssa M)

Luogo e data

Michela
Piccinini
05.02.2025
18:12:04
GMT+02:00

NULLA OSTA DELLA DIREZIONE DI ARTICOLAZIONE AZIENDALE

La Direzione Medica concede il nulla osta all'esercizio della libera professione in costanza di ricovero richiesta.

Il Direttore Medico del P.O.
(Timbro e firma)

Luogo e data

Mario Grattarola
06.02.2025 18:29:51
GMT+02:00

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLA LIBERA PROFESSIONE INDIVIDUALE O D'EQUIPE IN REGIME DI RICOVERO - TARIFFARIO (Allegato 1)

Il sottoscritto PIROZZI MARCO
specialista in UROLOGIA
in servizio presso UOS UROLOGIA PRESIDIO OSPEDALIERO DI SANTORSO
attività da svolgere presso OSPEDALE DI SANTORSO

Chiede di essere autorizzato a svolgere, in forma individuale/d'equipe al di fuori dell'orario di servizio, attività libero professionale in regime di ricovero. A tal fine dichiara di voler effettuare le seguenti attività, eseguite anche in regime istituzionale, con gli stessi livelli qualitativi e con le stesse modalità di esecuzione:

CODICE DIAGNOSI	CODICE PROCEDURA	CODICE DRG	DESCRIZIONE INTERVENTO	TARIFFE		
				BASSA COMPLESSITA'	MEDIA COMPLESSITA'	ALTA COMPLESSITA'
60021	6029	337	RESEZIONE ENDOSCOPICA DI PROSTATA	8.150,00	9.385,00	10.003,00
60021	6011	349	BIOPSIA PROSTATICA IN ANESTESIA	2.968,00	3.586,00	4.203,00
60021	6011	349	BIOPSIA PROSTATICA FUSION	3.586,00	4.203,00	4.821,00
1889	5733	311	CISTOSCOPIA E BIOPSIA	4.085,00	4.703,00	5.320,00
1889	5749	311	TURB (RESEZIONE VESCICALE)	6.471,00	7.706,00	8.941,00
1889	5733 - 9649	311	DIAGNOSTICA FOTODINAMICA DELLA VESCICA (HEXVIX)	4.970,00	5.587,00	6.205,00
5982	585	313	URETROTOMIA ENDOSCOPICA	6.232,00	7.467,00	8.702,00
5941	5995	324	BONIFICA CALCOLOSI VESCICALE	4.722,00	5.957,00	7.192,00
5921	560	311	BONIFICA ENDOUROLOGICA CALCOLOSI URETERALE	7.253,00	8.488,00	9.723,00
75329	598	332	CATETERISMO URETERALE	3.774,00	4.392,00	5.009,00
6256	594	356	TVT/TOT SLING FEMMINILE PER INCONTINENZA	10.146,00	11.381,00	12.616,00
78832	594	309	SLING MASCHILE	10.177,00	11.412,00	12.647,00
4564	631	339	VARICOCELECTOMIA/IDROCELECTOMIA IN ANESTESIA	6.349,00	7.584,00	8.819,00
605	640	342	CIRCONCISIONE IN ANESTESIA	4.716,00	5.333,00	6.568,00
75263	6449	341	CORPOROPLASTICA RADDRIZZAMENTO (NESBIT)	10.493,00	11.728,00	12.963,00
1869	623	338	ORCHIECTOMIA	6.069,00	7.304,00	8.539,00
6083	627	339	PROTESI TESTICOLARE	5.685,00	6.920,00	8.155,00
1874	6411	341	BIOPSIA DEL PENE IN ANESTESIA	4.751,00	5.369,00	6.604,00

Luogo e data

Santorso 3.2.25

Regione del Veneto-Azienda ULSS n.7
P.O. di rete Santorso
U.O.C. Urologia
dr. Marco Pirozzi
NA 34757

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