

REGIONE DEL VENETO



ULSS7
PEDEMONTANA

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

N. 1774 DEL 26/09/2025

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'ATTIVITÀ LIBERO
PROFESSIONALE INTRAMOENIA IN REGIME DI RICOVERO: DR. SSA VALERIA
ABBENITE.

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: 1772/25

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 dott.ssa Michela Piccinini.

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

Premesso che con nota prot. n. 87249 del 18.09.2025 la dr.ssa Valeria Abbenite, Dirigente Medico a rapporto esclusivo della UOC Otorinolaringoiatria dell'Ospedale di Santorso, ha chiesto l'autorizzazione a svolgere le seguenti prestazioni di ricovero in regime di libera professione:

Codice Procedura	Codice DRG	Descrizione intervento
286	60	Adenoidectomia < 18
286-2009	60	Adenoidectomia+timpanocentesi < 18
286-2001	62	Adenoidectomia+timpanocentesi+DTT <18
282	59	Tonsillectomia
282	60	Tonsillectomia < 18
283	60	Adenotonsillectomia < 18
215-2161	55	Settoplastica+turbinoplastica
222	73	Chirurgia funzionale endoscopica dei seni paranasali (FESS)
222-2161	55	FESS+Turbinoplastica
222-215-2161	55	FESS+ Settoturbinoplastica
0981-2161	40	DCR+Turbinoplastica
0981-215-2161	40	DCR+Settoturbinoplastica
194	55	Miringotomia
2001	61	Timpanocentesi+Applicazione di DTT
2592	186	Frenulectomia linguale < 18 (Day Hospital/RO 1gg)
2592-286	60	Frenulectomia linguale+Adenoidectomia < 18
3009-3143	55	MLSD-Biopsia laringe-Asportazione di tessuto della laringe

Considerato che in merito a tale richiesta, con nota acquisita agli atti, hanno espresso parere favorevole il Direttore f.f. della UOC Otorinolaringoiatria di Santorso, il Direttore della UOC Direzione Amministrativa di Ospedale e il Direttore Medico dell'Ospedale di Santorso per gli ambiti di competenza.

Vista la congruità delle prestazioni richieste e delle relative tariffe in rapporto agli artt. 25 e 28 del Regolamento Aziendale 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 della UOC Direzione Amministrativa di Ospedale, 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 della UOC Direzione Amministrativa di Ospedale propone, pertanto, di autorizzare la dr.ssa Valeria Abbenite, Dirigente Medico a rapporto esclusivo della UOC Otorinolaringoiatria dell'Ospedale di Santorso, come specificato nella richiesta prot. n. 87249 del 18.09.2025, a svolgere attività libero professionale intramoenia in regime di ricovero.

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 Valeria Abbenite, Dirigente Medico a rapporto esclusivo della UOC Otorinolaringoiatria dell'Ospedale di Santorso, a svolgere attività libero professionale intramoenia in regime di ricovero, come specificato nella richiesta prot. n. 87249 del 18.09.2025, 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 della 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.



e p.c.

AL DIRETTORE GENERALE
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 Dr.ssa Abbenite Valeria
specialista in Otorinolaringoiatria
in servizio presso UOC Otorinolaringoiatria P.O Santorso
attività da svolgere presso Ospedale di Santorso

Chiede di essere autorizzato a svolgere, in forma individuale/d'équipe 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 / RICOVERO	TARIFFE		
				BASSA COMPLESSITA'	MEDIA COMPLESSITA'	ALTA COMPLESSITA'
47412	286	60	Adenoidectomia < 18	4000-4500	5200-5700	6800-7300
47412-38120	286-2009	60	Adenoidectomia+timpanocentesi < 18	4150-4650	5400-5900	6900-7400
47412-38120	286-2001	62	Adenoidectomia+timpanocentesi+DTT < 18	4650-5150	5900-6400	7400-7900
47400	282	59	Tonsillectomia	4600-5100	5800-6300	7300-7800
47400	282	60	Tonsillectomia < 18	4600-5100	5800-6300	7300-7800
47402	283	60	Adenotonsillectomia < 18	4850-5350	6100-6600	7500-8000
470-4780	215-2161	55	Settoplastica+turbinoplastica	5900-6400	7150-7650	10500-11000
4718	222	73	Chirurgia funzionale endoscopica dei seni paranasali (FESS)	5700-6200	6900-7400	10200-10700
4718-4780	222-2161	55	FESS+Turbinoplastica	5900-6400	7150-7650	10500-11000
4718-470-4780	222-215-2161	55	FESS+Settoturbinoplastica	7100-7600	9600-10100	11000-11500
37556-4780	0981-2161	40	DCR+Turbinoplastica	6000-6500	7000-7500	9000-9500
37556-470-4780	0981-215-2161	40	DCR+Settoturbinoplastica	7000-7500	9500-10000	10100-10600

SEQUE AVEGATO A

SANTORSO,

luogo e data 28/08/2025

Regione del Veneto-Azienda ULSS n.7
R. Ospedale di Santorso
U.O.C. Otorinolaringoiatria
dr.ssa Valeria Abbenite
VI 06426

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 di ORL attesta che la richiesta è compatibile con le attività istituzionali del Servizio.

luogo e data Santorso, 27/8/2025

Il Direttore Unità Operativa
Regione Veneto - Azienda ULSS n.7
U.O. OTORINOLARINGOIATRIA P.O. SANTORSO
Dott. ZANON DAVIDE
PD 70520

VERIFICA DELLA DIREZIONE AMMINISTRATIVA

Verifica dei codici e delle tariffe: positiva

Il Direttore di
Direzione Amministrativa

Ospedale
(dott.ssa N)

luogo e data _____

Michela Piccinini UOC di
15.09.2025
16:32:35
GMT+01:00

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.

luogo e data _____

Mario Grattarola
17/09/2025 16:40:19
GMT+02:00

e.p.c.

AL DIRETTORE GENERALE
AL DIRETTORE SANITARIOtramite: 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 (Allegato 1)**

Il sottoscritto Dr.ssa Abbenite Valeria
specialista in Otorinolaringoiatria
in servizio presso UOC Otorinolaringoiatria P.O 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 / RICOVERO	TARIFFE		
				BASSA COMPLESSITA'	MEDIA COMPLESSITA'	ALTA COMPLESSITA'
38420	194	55	Miringotomia	5700-6200	6900-7400	10200-10700
38120	2001	61	Timpanocentesi+Applicazione di DTT	4250-4750	5500-6000	6500-7000
7500	2592	186	Frenulectomia linguale < 18 (Day Hospital/RO 1gg)	2500-3000	3700-4200	5200-5700
7500-47412	2592-286	60	Frenulectomia linguale+Adenoidectomia < 18	4150-4650	5400-5900	6900-7400
4784	3009-3143	55	MLSD-Biopsia laringe-Asportazione di tessuto della laringe	4600-5100	5900-6400	7400-7900

Luogo e data

28/08/2025

Del Veneto-Azienda ULSS n.7
IL RICHIEDENTE
Otorinolaringoiatria
Dr.ssa Valeria Abbenite
VI 06426

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