

REGIONE DEL VENETO



ULSS7
PEDEMONTANA

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

N. 1678 DEL 12/09/2025

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: AGGIORNAMENTO DELL' AUTORIZZAZIONE ALL' ESERCIZIO
DELL'ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA IN REGIME
AMBULATORIALE: DR.SSA SARA FANTINATO.

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: 1711/25

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 Michela Piccinini.

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

Premesso che:

- la dr.ssa Sara Fantinato, Direttore della UOC Ostetricia e Ginecologia dell'Ospedale di Santorso è stata autorizzata alla libera professione ambulatoriale con Determinazione del Direttore dell'UOC Direzione Amministrativa di Ospedale n. 535 del 27.06.2019 per l'erogazione della prestazione "Prima visita ginecologica" alla tariffa di € 120,00 il sabato dalle 8.30 alle 12.30;
- con nota prot. n. 102709 del 28.11.2019 è stata autorizzata all' integrazione di un ulteriore giorno aggiungendo il venerdì dalle 15 alle 19;
- con nota prot. n. 83957 del 09/09/2025 la dr.ssa Sara Fantinato ha chiesto l'aggiornamento dell'autorizzazione a svolgere le seguenti prestazioni in regime di libera professione ambulatoriale:

	Tariffa
Prima visita ed ecografia ginecologica	150,00 €

da erogare il martedì e il giovedì dalle 16 alle 20 e indicando il lunedì quale giorno jolly in sostituzione di un giorno fisso da usare solo in caso di imprevisti da parte del medico.

Considerato che in merito a tale richiesta, acquisita agli atti, hanno espresso parere favorevole il Direttore dell'UOC Direzione Amministrativa di Ospedale e il Direttore Medico dell'Ospedale di Santorso per gli ambiti 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 della Libera professione 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 della UOC Direzione Amministrativa di Ospedale, dal Direttore di Articolazione Aziendale per gli ambiti 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 approvare l’aggiornamento dell’autorizzazione all’esercizio dell’attività libero professionale intramoenia in regime ambulatoriale della dr.ssa Sara Fantinato, Direttore dell’UOC Ostetricia e Ginecologia dell’Ospedale di Santorso, come specificato nella richiesta prot. n. 83957 del 09/09/2025.

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 approvare l’aggiornamento dell’autorizzazione all’esercizio dell’attività libero professionale intramoenia in regime ambulatoriale della dr.ssa Sara Fantinato, Direttore dell’UOC Ostetricia e Ginecologia dell’Ospedale di Santorso, come specificato nella richiesta prot. n. 83957 del 09/09/2025, 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, giorni e orari e/o integrazioni di prestazioni ambulatoriali, firmate rispettivamente dal Medico richiedente, dal Direttore della UOC Direzione Amministrativa di Ospedale, dal Direttore di Articolazione Aziendale, per gli ambiti 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.



RICHIESTA DI AGGIORNAMENTO DELL'AUTORIZZAZIONE ALLA LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Il sottoscritto Dr.ssa Sara Fantinato
specialista in Ostetricia e Ginecologia
in servizio presso UOC Ostetricia e Ginecologia Santorso

Chiede di essere autorizzato a svolgere, in forma individuale/d'équipe al di fuori dell'orario di servizio, attività libero professionale in regime ambulatoriale nella disciplina di Ostetricia e ginecologia.

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
89.26.1_2 +88.78.2_2	PRIMA VISITA GINECOLOGICA + ECO GINECOLOGICA	[A3]	[30']	€ 89,50	[30']	€ 150,00	SI [] NO [X]
		[]	[]	€.	[]	€.	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).

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

Sede di erogazione

Ospedale/Distretto/Dipartimento: SANTORSO

Struttura / Ambulatorio: POLIAMBULATORIO 1

Strumentazione utilizzata: ECOGRAFO

Luogo e data SANTORSO, IL 04/09/2025

IL RICHIEDENTE

(Timbro e firma)

Regione del Veneto-Azienda ULSS n.7

RO di rete Santorso

U.O.C. Ostetricia e Ginecologia

Direttore

Dr.ssa Sara Fantinato

PD 9435

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 Ostetricia e Ginecologia attesta che la richiesta è compatibile con le attività istituzionali del Servizio.

Luogo e data SANTORSO, IL 04/09/2025

Il Direttore Unità Operativa

Regione del Veneto-Azienda ULSS n.7

P.O. di rete Santorso

U.O.C. Ostetricia e Ginecologia

Direttore

Dr.ssa Sara Fantinato

PD 9435

VERIFICA DELLA DIREZIONE AMMINISTRATIVA

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

UOC Direzione
(dot)

Il Direttore

Michela
Piccinini

08.09.2025
12:26:43

GMT+02:00

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.

Direttore Medico / Distretto / Dipartimento di
Prevenzione

(Timbro e firma)
DIREZIONE MEDICA
Dott.ssa SILVIA VERONESE

Luogo e data _____