

REGIONE DEL VENETO



ULSS7
PEDEMONTANA

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

N. 182 DEL 01/09/2026

DETERMINAZIONE

del Direttore dell'UOC DIREZIONE AMMINISTRATIVA DI OSPEDALE

Il Direttore dell'UOC DIREZIONE AMMINISTRATIVA DI OSPEDALE, delegato dal Direttore Generale dell'Azienda U.L.S.S. n. 7 Pedemontana con delibera n. 942 del 22/05/2026, ha adottato in data odierna la presente determinazione.

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE ALL' ESERCIZIO DELL' ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA IN REGIME AMBULATORIALE: DR.SSA VIRGINIA VESCA.

F.to IL DIRETTORE
Piccinini Michela

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

IL DIRETTORE DELL'U.O.C. DIREZIONE AMMINISTRATIVA DI OSPEDALE

Premesso che con nota prot. n. 78839 del 26/08/2026 la dr.ssa Virginia Vesca, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Ostetricia e Ginecologia del Presidio Ospedaliero di Santorso, ha chiesto l'autorizzazione a svolgere le seguenti prestazioni in regime di libera professione ambulatoriale:

Prestazione	Tariffa
PRIMA VISITA GINECOLOGICA	€. 140,00
VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	€. 120,00
PRIMA VISITA OSTETRICA	€. 140,00
VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO SUCCESSIVA ALLA PRIMA	€. 120,00
PRIMA VISITA GINECOLOGICA - MENOPAUSA/CLIMATERIO	€. 160,00
PRIMA VISITA GINECOLOGICA PER FISIOPATOLOGIA DELLA RIPRODUZIONE	€. 160,00
PRIMA VISITA GINECOLOGICA - PRECONCEZIONALE	€. 140,00
INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	€. 140,00
IMPIANTO SOTTODERMICO DI ALTRI ORMONI O ANTIORMONI	€. 140,00
ECO GINECOLOGICA ADDOMINALE EVENT. ECOCOLORDOPPLER	€. 140,00
ECO GINECOLOGICA TRANSVAGINALE EVENT. ECOCOLORDOPPLER	€. 140,00
MONITORAGGIO ECOGRAFICO CICLO OVULATORIO _4 SEDUTE (da concordare con il medico)	€. 240,00

Dato atto che in merito a tale richiesta, acquisita agli atti, hanno espresso parere favorevole il Direttore dell'UOC Ostetricia e Ginecologia del Presidio Ospedaliero di Santorso, il Direttore dell'UOC Direzione Amministrativa di Ospedale e il Direttore Medico del Presidio Ospedaliero 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 di Unità Operativa, dal Direttore della UOC Direzione Amministrativa di Ospedale, 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. relativo al personale del comparto sanità, triennio 2022 – 2024, sottoscritto il 27 ottobre 2025;
- C.C.N.L. – Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro dell'Area Sanità Triennio 2019 – 2021, sottoscritto il 23 gennaio 2024.
- C.C.N.L. – Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro dell'Area Sanità Triennio 2022 - 2024, sottoscritto il 27 febbraio 2026.

Vista la deliberazione n. 942 del 22/05/2026 in materia di conferimento di delega ai Dirigenti per l'adozione delle determinazioni.

Ritenuto di provvedere in merito all' istanza sopra riportata;

Attestata l'avvenuta regolare istruttoria della pratica, in ordine alla compatibilità con la vigente legislazione statale, regionale e regolamentare;

DETERMINA

1. di autorizzare la dr.ssa Virginia Vesca, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Ostetricia e Ginecologia del Presidio Ospedaliero di Santorso, a svolgere attività libero professionale intramoenia in regime ambulatoriale, come specificato nella richiesta prot. n. 78839 del 26/08/2026, 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 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 determinazione dirigenziale viene pubblicata all'albo del sito istituzionale dell'Azienda per 10 gg. continuativi, inviata contestualmente al Collegio Sindacale e al Direttore Generale, e diventa esecutiva il giorno stesso della sua pubblicazione, come da norma regolamentare approvata con deliberazione n. 1386 del 22/07/2022.

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLA LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

 Il sottoscritto VIRGINIA VESCA
 specialista in OSTETRICIA E GINECOLOGIA
 in servizio presso UOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA P. O. SANTORSO

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 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 (comprensiva di bollo se dovuto)
VEDI ALLEGATO PAG 1				

Personale di
supporto

(*) 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 14,30 alle 20,00
 MERCOLEDI' dalle 14,30 alle 19,00
 VENERDI' dalle _____ alle _____

*MARTEDI' dalle 14,30 alle 20,00
 *GIOVEDI' dalle 14,30 alle 20,00
 SABATO dalle _____ alle _____
 * jolly

Sede di erogazione

 Ospedale/Distretto/Dipartimento: Ospedale Alto Vicentino Santorso
 Struttura / Ambulatorio: Poliambulatorio 1
 Strumentazione utilizzata: Ecografo
 Luogo e data 18/08/2026
IL RICHIEDENTE
 Regione del Veneto Azienda ULSS n.7
 P.O. di rete Santorso
U.O.C. Ostetricia e Ginecologia
 dr.ssa Virginia Vesca
 UD 6176

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 SARA FANTINATO
 compatibile con le attività istituzionali del Servizio.

 Luogo e data 18/08/2026
Il Direttore Unità Operativa
 Regione del Veneto Azienda ULSS n.7
 P.O. di rete Santorso
U.O.C. Ostetricia e Ginecologia
 Il Direttore
 Dr.ssa Sara Fantinato
 PD 9435

VERIFICA DELLA DIREZIONE AMMINISTRATIVA

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

Il Direttore
UOC Direzione Amministrativa di Ospedale
 (dott.ssa Michela Piccinini)

Luogo e data _____

NULLA OSTA DELLA DIREZIONE DI ARTICOLAZIONE AZIENDALE

Verifica spazi e orari: positiva.

Il Direttore Medico / Distretto / Dipartimento di Prevenzione concede la nulla-osta all'esercizio della libera professione intra-moenia richiesta.

Il Direttore Medico / Distretto / Dipartimento di Prevenzione

Luogo e data _____

 GRATTAROLA MARIO
 25.08.2026 16:04:22
 GMT+02:00

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

VIRGINIA VESCA

specialista in

OSTETRICIA E GINECOLOGIA

in servizio presso

UOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA P. O. SANTORSO

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

Codice

Prestazione

(secondo Catalogo Veneto Prescrivibile)

Personale di
supporto

		Tipologia costi (riparto)*	durata minuti SSN*	Tariffa SSN*	durata minuti LP	Tariffa LP (comprensiva di bollo se dovuto)	SI [] NO [X]
89.26.1_2	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	[A1]	[20']	€ 28,00	[45']	€ 140,00	SI [] NO [X]
89.26.2_2	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	[A1]	[20']	€ 20,60	[30']	€ 120,00	SI [] NO [X]
89.26.3_2	PRIMA VISITA OSTETRICA	[A1]	[20']	€ 28,00	[45']	€ 140,00	SI [] NO [X]
89.26.4_2	VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO SUCCESSIVA ALLA PRIMA	[A1]	[20']	€ 20,60	[30']	€ 120,00	SI [] NO [X]
89.26.1_6	PRIMA VISITA GINECOLOGICA - MENORALISA/CUMATERIO	[A1]	[30']	€ 28,00	[45']	€ 160,00	SI [] NO [X]
89.26.1_8	PRIMA VISITA GINECOLOGICA PER FISIOPATOLOGIA DELLA	[A1]	[30']	€ 28,00	[45']	€ 160,00	SI [] NO [X]
89.26.1_9	PRIMA VISITA GINECOLOGICA -	[A1]	[30']	€ 28,00	[45']	€ 140,00	SI [] NO [X]
69.7_0	INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	[A5]	[20']	€ 12,75	[30']	€ 140,00	SI [] NO [X]
99.23_2	IMPIANTO SOTTODERMICO DI ALTRI ORMONI O ANTIORMONI	[A3]	[20']	€ 9,70	[30']	€ 140,00	SI [] NO [X]
88.78.2_2	ECO GINECOLOGICA ADDOMINALE EVENT. ECOCOLORDOPPLER	[A3]	[30']	€ 61,50	[30']	€ 140,00	SI [] NO [X]
88.78.2_4	ECO GINECOLOGICA TRANSVAGINALE EVENT. ECOCOLORDOPPLER	[A3]	[30']	€ 61,50	[30']	€ 140,00	SI [] NO [X]
88.78.1_2	MONITORAGGIO ECOGRAFICO CICLO OVULATORIO_4 SEDUTE (da concordare con il medico)	[A3]	[10']	€ 151,20	[20']	€ 240,00	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).

Luogo e data

SANTORSO 18/08/26

Regione del Veneto
P.O. di riferimento
U.O.C. Ostetricia e Ginecologia
Dr.ssa Virginia Vesca
Un 6176