



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

Deliberazione n° 18/C

12 GEN. 2010

Adottata dal Commissario in data _____

Oggetto: Autorizzazione allo svolgimento dell'attività libero professionale in regime ambulatoriale presso i locali dell'Azienda. Dott.ssa DEPLANO Valeria.

Su proposta del Responsabile del Servizio del Personale, il quale:

VISTA la richiesta, completa della tipologia delle prestazioni offerte ed il relativo volume di attività presentata dalla Dott.ssa Deplano Valeria - Dirigente Medico, in servizio presso l'U.O. Neuropsichiatria Infantile presso il P.O. "F.lli Crobu" di Iglesias, con la quale chiede l'autorizzazione a svolgere l'attività libero professionale in regime di intramoenia nella disciplina specialistica di Neuropsichiatria Infantile presso i locali dello stesso Presidio Ospedaliero;

RICHIAMATO il Regolamento Aziendale che disciplina l'attività libero professionale intramoenia, adottato con delibera n° 1769 del 11 settembre 2000 e successiva delibera di integrazione del 06 marzo 2003, n° 511;

DATO ATTO che, in attesa della conclusione della ristrutturazione dei locali da destinare all'esercizio dell'attività libero professionale, la Direzione Aziendale consente al predetto sanitario l'utilizzo dei locali Aziendali individuati dallo stesso, visto il nulla osta, che si allega in copia al presente atto, all'esercizio dell'attività intramoenia all'interno del reparto rilasciato dal Direttore del Presidio;

RITENUTO che sussistono i presupposti per autorizzare la Dott.ssa Deplano Valeria a svolgere l'attività libero professionale nella disciplina di Neuropsichiatria Infantile;

VISTA la legge regionale del 28 luglio 2006, n. 10 ;



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

IL COMMISSARIO

PRESO ATTO dell'istruttoria svolta dal Responsabile del Servizio del Personale;

SENTITI i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

DELIBERA

Per i motivi in premessa:

- di accogliere la richiesta della Dott.ssa Deplano Valeria intesa ad ottenere l'autorizzazione allo svolgimento dell'attività libero professionale intramoenia nella disciplina specialistica di Neuropsichiatria Infantile, presso i locali del P.O. "F.lli Crobu";
- di dare atto che le prestazioni offerte dalla Dott.ssa Deplano Valeria in regime libero professionale sono le seguenti:

PRESTAZIONI	TARIFFA	VOLUME ATTIVITA'
Visita	€ 70,00	20
Valutazione neuropsicologica	€ 100,00	10

- di demandare al Responsabile del Servizio Personale e del Servizio Bilancio, per quanto di competenza e nel rispetto della normativa di riferimento, l'adozione dei conseguenti atti e provvedimenti.

Il Commissario

Dott. Maurizio Calamida

Direttore Amministrativo
Dott. Giuseppe Serra

Resp. Serv. Personale

Ufficio/Settore Personale

Direttore Sanitario

Dott. Antonio Macciò



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

Il Responsabile del Servizio Affari Generali

attesta che la deliberazione

n. 18/C del 12 GEN. 2010

è stata pubblicata

nell'albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 12 GEN. 2010 al 26 GEN. 2010

Resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi;
è stata posta a disposizione per la consultazione.



Il Responsabile del Servizio
Affari Generali

Allegati n. 1

Destinatari:

Personale

Collegio sindacale

Bilancio

Direzione Medica Ospedaliera SIRAI

AZIENDA
CROBUI

PROT. N° 840/28.10.2009

23 LUG. 2009

PROTOCOLLO
ARRIVO

RICHIESTA ATTIVITA' LIBERO-PROFESSIONALE NEI LOCALI
DELL'AZIENDA

Allegato 2

Il/La sottoscritto/a Dr./Dr.ssa DEPLANO VALERIA
Posiz. Funz. Dirigente Medico 1° Liv. NEUROLOGIA Specializzato/a in
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE Dirigente Sanitario presso il Presidio
"F.lli Crobu" nella disciplina di
NEUROLOGIA chiede di poter esercitare l'attività
Libero-Professionale nei LOCALI DELL'AZIENDA

A tal fine comunica:

- eventuale composizione equipe e capo e componenti equipe

-
-
-
-
-
-
-

- disciplina specialistica NEUROPSICHIATRIA INFANTILE

TIPOLOGIA DELLE PRESTAZIONI CHE SI INTENDONO EFFETTUARE

- VISITA
- PRESTAZIONE DIAGNOSTICA STRUMENTALE
- VISITA CON ASSOCIATE PRESTAZIONI TERAPEUTICHE E/O DIAGNOSTICHE STRUMENTALI
- ALTRE VALUTAZIONE MC

DESCRIZIONE DELLE PRESTAZIONI OFFERTE

PRESTAZIONE	TARIFFA	VOLUMI DI ATTIVITA' *
<u>7000 visita</u>	<u>70,00</u>	<u>20 1400,00 €</u>
<u>Valutazione psico psicologica</u>	<u>100,00</u>	<u>10 1000,00 €</u>



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

Servizio Personale

Carbonia, 02.12.09

Al Commissario
Al Responsabile del Servizio Personale

LORO SEDI

Oggetto: Attività Libero Professionale

Con la presente si dichiara che nulla osta all'esercizio della libera professione nella disciplina di NEUROPSICHIATRIA INFANTILE da parte del Dott. SSJ VALERIA DEPLANO, nei locali individuati dallo stesso presso ex P.O. "F. PI' CREBBO" U.O. NEUROPS. INF. nelle more della ristrutturazione/allestimento di spazi dedicati e/o in luogo di quelli provvisoriamente individuati con deliberazione n. 1769/2000.

Il Direttore di Struttura

Il Capo Dipartimento

Il Direttore di Presidio/Distretto

pg 1