

Deliberazione n° 265

19 MAR, 2009

Adottata dal Direttore Generale in data _____

Oggetto: Autorizzazione allo svolgimento dell'attività libero professionale in regime ambulatoriale. Dr. Chessa Marco.

IL DIRETTORE GENERALE

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

- VISTA** la richiesta presentata dal Dr. Chessa Marco- Dirigente Medico, in servizio presso l'U.O. di Ortopedia e Traumatologia- P.O. Sirai di Carbonia, con la quale chiede l'autorizzazione a svolgere l'attività libero professionale in regime di intramoenia allargata nella seguente disciplina specialistica: Ortopedia e Traumatologia c/o lo studio privato in via Giulio Cesare n° 215 Monserrato (Ca);
- VISTO** l'art. 15 - quinquies, comma 10, del D.Lgs. n. 502/1992 e ss. modificazioni, il quale prevede, in caso di carenza di strutture aziendali e spazi idonei alle necessità connesse all'esercizio della attività libero professionali intramoenia in regime di ricovero ed ambulatoriale, l'utilizzo di spazi sostitutivi in altre aziende o strutture sanitarie non accreditate, nonché in studi professionali privati;
- 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;
- VISTO** l'art. 54 del CCNL quadriennio 1998/2001, Area Dirigenza Medico-Veterinaria del SSN, nella parte in cui dispone che in ipotesi di carenza di strutture idonee e spazi separati e distinti da utilizzare per l'esercizio dell'attività Libero professionale intramuraria, possono essere individuati, fuori dall'Azienda, spazi sostitutivi in case di cura ed altre strutture, pubbliche e private non accreditate, nonché in studi professionali privati, con le quali stipulare apposite convenzioni;
- DATO ATTO** che la Direzione Aziendale consente ai dirigenti, in attesa di allestire spazi all'interno dell'Azienda, l'utilizzo del proprio studio privato ubicato fuori dall'ambito territoriale dell'Azienda stessa;
- VISTA** la legge 3 agosto 2007, n. 120, che fissa il termine per l'utilizzo degli studi professionali privati non convenzionati al 31 gennaio 2009;
- VISTO** il D.P.C.M. del 27/03/2000 nella parte in cui prevede che il dirigente medico espleta l'attività libero professionale nella disciplina di appartenenza fatta salva l'ipotesi, in cui in base a quest'ultima o alle funzioni svolte, non può eseguire la stessa nella propria struttura o nella propria disciplina;
- ACQUISITA** la dichiarazione con la quale il dirigente anzidetto comunica il volume annuale di attività;
- RITENUTO** che sussistono i presupposti per autorizzare il Dr. Chessa Marco a svolgere l'attività libero professionale nella disciplina di Ortopedia e Traumatologia;
- PREDISPOSTO** lo schema di convenzione da stipulare con il Dr. Chessa Marco che integra il presente provvedimento;

FATTA salva ed impregiudicata la facoltà per l'Azienda di modificare, integrare o revocare il contenuto della stessa convenzione qualora circostanze sopravvenute lo rendessero necessario od opportuno;

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

PROPONE

di adottare il presente provvedimento deliberativo correlato alla autorizzazione a svolgere l'attività libero professionale in regime di intramoenia allargata nella disciplina specialistica di Traumatologia e Ortopedia c/o il proprio studio privato in via Giulio Cesare n° 215 Monserrato;

IL DIRETTORE GENERALE

PRESO ATTO dell'istruttoria svolta dal Responsabile del Servizio del Personale;
SENTITI il Direttore Amministrativo e il Direttore Sanitario;

DELIBERA

Per i motivi in premessa:

- di accogliere la richiesta del Dr. Chessa Marco intesa ad ottenere l'autorizzazione allo svolgimento dell'attività libero professionale intramoenia allargata nella disciplina specialistica di Ortopedia e Traumatologia, c/o il proprio Studio privato in via Giulio Cesare n° 215 Monserrato;
- di approvare lo schema di convenzione, che si allega alla presente deliberazione unitamente per costituirne parte integrante e sostanziale, tra l'Azienda USL 7 di Carbonia e il dipendente Dr. Chessa Marco ;
- di dare atto che l'istanza di autorizzazione del Dr. Chessa Marco è allegata al presente provvedimento del quale ne costituisce parte integrante e sostanziale;
- di autorizzare il Dr. Chessa Marco a svolgere l'attività libero professionale in osservanza delle disposizioni normative che disciplinano la materia nonché da quelle contenute nella convenzione in argomento;
- di dare atto che rimane salva ed impregiudicata la facoltà per l'Azienda USL 7 di modificare, integrare o revocare il contenuto della stessa convenzione qualora circostanze sopravvenuto lo rendessero necessario od opportuno;
- 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 Direttore Generale
Dr. Chessa Pietro

DIR.AMM. _____

DIR.SAN. _____

Resp. Pers. _____

Add. _____

CONVENZIONE PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ LIBERO PROFESSIONALE IN REGIME AMBULATORIALE - DOTT. . CHESSA MARCO.

L'Azienda Usl n° 7 di Carbonia di seguito denominata Azienda, nella persona del legale rappresentante Dr. Pietro Chessa e il Dott. Chessa Marco - Dirigente Medico, in servizio presso l' U.O. di Ortopedia e Traumatologia P.O. Sirai di Carbonia, specialista in Ortopedia e Traumatologia, stipulano in data _____ la seguente convenzione per l'esercizio dell'attività libero professionale c/o il proprio studio privato, sito in via Giulio Cesare n° 215 Monserrato

PREMESSO

- che il Dott. Chessa Marco ha optato per il rapporto di lavoro esclusivo con il SSN; che il Dott. Chessa Marco ha chiesto di svolgere l'attività libero professionale in regime di intramoenia allargata, senza oneri aggiuntivi a carico dell'Azienda, c/o il proprio studio privato sito in via Giulio Cesare, n. 215, Monserrato nella disciplina di Ortopedia e Traumatologia;
- che il Dott. Chessa Marco è a conoscenza del Regolamento aziendale per lo svolgimento dell'attività libero professionale in regime di intramoenia e ne accetta le direttive e le disposizioni in esso contenute;

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE :

ART. 1

Il Dott. Chessa Marco eserciterà a far data dal _____ la propria attività libero professionale, nella disciplina di Ortopedia e Traumatologia, c/o il proprio studio privato, in Via Giulio Cesare 215 Monserrato. Il dipendente dichiara che il suddetto studio è in possesso delle necessarie autorizzazioni per l'esercizio della attività di cui trattasi; Nello studio privato dovrà essere evidenziato che l'attività viene svolta quale attività libero professionale per conto dell'Azienda Usl 7 di Carbonia.

ART. 2

Il Dott. Chessa Marco è a conoscenza che non appena l'Azienda sarà in grado di fornire idonei locali nelle proprie strutture ospedaliere e territoriali, dovrà abbandonare, previo preavviso di 90 giorni con Raccomandata A.R. lo studio privato ed esercitare la propria attività libero professionale unicamente nei locali messi a disposizione dall'Azienda.

ART 3

Il Dott. Chessa Marco si impegna ad applicare le tariffe comunicate nell'istanza all'esercizio dell'attività e si impegna a mantenere un volume di prestazioni ed un volume orario nella loro complessità di valore non superiore a quello assicurato per i compiti istituzionali;

ART. 4

Il Dott. Chessa Marco si impegna nell'espletamento dell'attività libero professionale ad usare solamente i ricettari dell'Azienda.

ART. 5

Il Dott. Chessa Marco incasserà direttamente i compensi e rilascerà regolare ricevuta, utilizzando appositi bollettari intestati all'Azienda A.S.L. n.7 di Carbonia e completa di tutti i dati.

I compensi dovranno essere versati a cura del medesimo entro il quinto giorno del mese successivo a quello di erogazione della prestazione presso la Tesoreria Aziendale c/o Banco di Sardegna codice IBAN n. IT 73 R 0101543850000070090818 oppure presso la Cassa Economale del P.O. CTO o la Cassa Economale P.O. SIRAI .

L'Azienda provvederà alle trattenute di legge e a quelle previste nell'atto deliberativo 1440 del 23/07/2000 e ss. modificazioni e/o integrazioni.

I compensi percepiti dal professionista costituiscono reddito nella misura del 90%.

ART. 6

Il Dott. Chessa Marco potrà svolgere in regime di attività libero professionale intramoenia le prestazioni di seguito elencate complete del relativo volume massimo annuale:

PRESTAZIONE	TARIFFA	VOLUME DI ATTIVITA' ANNUALE
<u>VISITA</u>	<u>50,00 €</u>	<u>150</u>
<u>PERIZIE MEDICO LEGALI</u>	<u>250,00 €</u>	<u>5</u>
<u>INFILTRAZIONI ARTICOLARI</u>	<u>20,00 €</u>	<u>10</u>

e altresì a conoscenza che tale attività deve essere esercitata fuori dall'orario di servizio.

ART 7

L'Azienda si impegna a dare la massima divulgazione dell'attività libero professionale con opportuna pubblicazione.

ART 8

L'Azienda non assume nessuna responsabilità per qualunque fatto che provochi danni a cose o persone all'interno dello studio privato, per il quale il Dott. Chessa Marco dovrà provvedere con idonea copertura assicurativa.

ART.9

Il Dott. Chessa Marco è a conoscenza dell'iter organizzativo amministrativo e ne accetta le direttive impegnandosi a collaborare ed accettare tutte le modifiche migliorative che verranno eventualmente apportate.

ART 10

Le parti si impegnano, ognuna per quanto di competenza, a rispettare quanto riportato nella presente convenzione.

ART 11

L'Azienda si riserva di costituirsi parte civile in caso di violazioni di legge da parte del Dott. Chessa Marco nell'esercizio dell'attività libero professionale

Carbonia_____

Il/La Dipendente
Dott. Marco Chessa

Il Direttore Generale
Dr. Pietro Chessa

ASSEMBLEA DELLA C.C. 1912
 CARBONIA
 13 GEN 2008
 PROT. 1027

RICHIESTA ATTIVITA' LIBERO-PROFESSIONALE NEL PROPRIO STUDIO PRIVATO

Allegato 2

Il/La sottoscritto/a Dr./Dr.ssa CAESSA MARCO
 Posiz. Funz. DIRIGENTE MEDICO Specializzato/a in
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA Dirigente Sanitario presso il Presidio
OSPEDALIERO SIRAI DI CARBONIA nella disciplina di
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA chiede di poter esercitare l'attività
 Libero-Professionale nel proprio studio privato.

A tal fine comunica:

- eventuale composizione equipe e capo e componenti equipe

-
-
-
-
-
-
-

- disciplina specialistica ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

TIPOLOGIA DELLE PRESTAZIONI CHE SI INTENDONO EFFETTUARE

- VISITA
- PRESTAZIONE DIAGNOSTICA STRUMENTALE
- VISITA CON ASSOCIATE PRESTAZIONI TERAPEUTICHE E/O DIAGNOSTICHE STRUMENTALI
- ALTRE PERIZIE MEDICO LEGALI

DESCRIZIONE DELLE PRESTAZIONI OFFERTE

PRESTAZIONE	TARIFFA	VOLUMI DI ATTIVITA' *
<u>VISITA</u>	<u>50 €</u>	
<u>INIEZIONI ARTICOLARI</u>	<u>20 €</u>	
<u>PERIZIE MEDICO-LEGALI</u>	<u>250 €</u>	

PER APPUNTAMENTO 1 VOLTA OGGI 2 SETTIMANE

3388870276

	DALLE ORE	ALLE ORE	TOTALE ORE
LUNEDI'	_____	_____	_____
MARTEDI'	_____	_____	_____
MERCOLEDI'	_____	_____	_____
GIOVEDI'	_____	_____	_____
VENERDI'	_____	_____	_____
SABATO	_____	_____	_____
DOMENICA	_____	_____	_____

SI RITIENE NECESSARIO L'APPORTO DI ALTRE FIGURE PROFESSIONALI ?

SI NO

IN CASO AFFERMATIVO SPECIFICARE QUALE TIPO DI FIGURE PROFESSIONALI E PER QUALE TIPO DI ATTIVITA'

STUDIO PRIVATO

LOCALITA' MONSERRATO VIA GIULIO CESARE 215 TEL. 3388870276

BENI DI CONSUMO EVENTUALMENTE UTILIZZATI

indicare prodotto, quantità, costo unitario per prestazione

VISITA SPECIALISTICA 50 €
INIEZIONI ARTICOLARI 25 €
PERIZIE MEDICO LEGALI 250 €

Il professionista, con la firma sottostante, libera l'Azienda da ogni responsabilità per danni o incidenti derivanti dalla propria attività libero-professionale e si impegna a stipulare apposito contratto assicurativo.

COGNOME	NOME	POSIZIONE FUNZIONALE
<u>CHÉSSA</u>	<u>MARCO</u>	<u>DIRIGENTE MEDICO</u>
SPECIALIZZAZ.	UNITA' OPERATIVA	DISC. SPEC. DI APPARTENENZ.
<u>ORTOPEDIA E TRAUM.</u>	<u>ORTOPEDIA E TRAUM.</u>	<u>ORTOPEDIA E TRAUM.</u>

CARIGNA li. 19/01/09

In Fede

FIRMA
Marco Chessa

Prot. °n 1

OGGETTO: INTEGRAZIONE ALLA RICHIESTA DEL 19/01/09 PROF 1027IL/La sottoscritta/o Dr./Dr.ssa CHIESA MARCODirigente Medico di ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA comunica quanto

Segue in ordine alla propria richiesta di autorizzazione ad espletare l'attività libero professionale :

 Intramoenia _____ Intramoenia allargata _____**PRESTAZIONE:****VOLUME DI ATTIVITA' ANNUALE**VISITA SPECIALISTICA150PERIZIE MENISCEALI5INIEZIONI10DATA 17/02/09FIRMA Marco Chiesa