

Deliberazione nº 652

Adottata dal Direttore Generale in data

2 2 610. 2009

Oggetto:

Autorizzazione allo svolgimento dell'attività libero professionale in regime ambulatoriale. Dr.ssa Ilaria Mereu.

IL DIRETTORE GENERALE

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

la richiesta presentata dalla Dr.ssa Ilaria Mereu- Dirigente Medico, in servizio presso VISTA

> l'U.O. Cardiologia 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: Cardiologia c/o lo studio privato in via XX Settembre,44 Sant'Antioco

l'art. 15 - quinques, comma 10, del D.Lgs. n. 502/1992 e ss. modificazioni, il quale VISTO

> prevede, in caso di carenza di strutture aziendali e spazi idonei alle necessità connesse all'esercizio della attività libero professionale 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;

il Regolamento Aziendale che disciplina l'attività libero professionale intramoenia, RICHIAMATO

adottato con delibera nº 1769 del 11 settembre 2000 e successiva delibera di

integrazione del 06 marzo 2003, n° 511;

l'art. 54 del CCNL quadriennio 1998/2001, Area Dirigenza Medico-Veterinaria del VISTO

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;

che la Direzione Aziendale consente ai dirigenti, in attesa di allestire spazi all'interno DATO ATTO

dell'Azienda, l'utilizzo del proprio studio privato;

la legge 3 agosto 2007, n. 120, a successivamente modificata dalla L.189/08 che fissa il VISTA

termine per l'utilizzo degli studi professionali privati non convenzionati;

il D.P.C.M. del 27/03/2000 nella parte in cui prevede che il dirigente medico espleta VISTO

> 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 :

la dichiarazione con la quale il dirigente anzidetto comunica il volume annuale di **ACQUISITA**

attività:

che sussistono i presupposti per autorizzare la Dr.ssa Ilaria Mereu a svolgere l'attività RITENUTO

libero professionale nella disciplina di Cardiologia;

lo schema di convenzione da stipulare con la Dr.ssa Ilaria Mereu che integra il presente **PREDISPOSTO**

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 Cardiologia c/o il proprio studio privato in via XX Settembre,44 Sant'Antioco (CI);

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 della Dr.ssa Ilaria Mereu intesa ad ottenere l'autorizzazione allo svolgimento dell'attività libero professionale intramoenia allargata nella disciplina specialistica di Cardiologia, c/o il proprio Studio privato in via XX Settembre,44 Sant'Antioco (CI);
- 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 la dipendente Dr.ssa Ilaria Mereu;
- di dare atto che l'istanza di autorizzazione della Dr.ssa Ilaria Mereu è allegata al presente provvedimento del quale ne costituisce parte integrante e sostanziale;
- di autorizzare la Dr.ssa Ilaria Mereu 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 sopravvenute 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.

DIR.AMM.

DIR.SAN.

Resp. Pers.

Add. Warf

It Direttore Generale Directore Generale Chessa Pietro)



CONVENZIONE PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ LIBERO PROFESSIONALE IN REGIME AMBULATORIALE – Dr.ssa . ILARIA MEREU.

L'Azienda Usl n° 7 di Carbonia di seguito denominata Azienda, nella persona del legale rappresentante Dr. Pietro Chessa e la Dr.ssa Ilaria Mereu - Dirigente Medico, in servizio presso l' U.O. di Cardiologia - UTIC P.O. Sirai. di Carbonia, specialista in Cardiologia, stipulano in data ______la seguente convenzione per l'esercizio dell'attività libero professionale c/o il proprio studio privato, sito in via XX Settembre n°44 Sant'Antioco

PREMESSO

- che la Dr.ssa Ilaria Mereu ha optato per il rapporto di lavoro esclusivo con il SSN;
- che la Dr.ssa Ilaria Mereu 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 XX Settembre n°44 Sant'Antioco nella disciplina di Cardiologia;
- che la Dr.ssa Ilaria Mereu 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

La Dr.ssa Ilaria Mereu potrà esercitare a far data dal e fino al termine di cui all'art. I comma 2 della L.120/07 come risulta modificato dalla L.189/08 la propria attività libero professionale, nella disciplina di Cardiologia, c/o il proprio studio privato, in Via XX Settembre n°44 Sant'Antioco. La 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

La Dr.ssa Ilaria Mereu 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

La Dr.ssa Ilaria Mereu 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

La Dr.ssa Ilaria Mereu si impegna nell'espletamento dell'attività libero professionale ad usare solamente i ricettari dell'Azienda.

ART. 5

La Dr.ssa Ilaria Mereu 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

La Dr.ssa Ilaria Mereu 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
VISITA + ECG	60,00 €	150
ECOCARDIOGRAMMA	80,00€	50

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 la Dr.ssa Ilaria Mereu dovrà provvedere con idonea copertura assicurativa.

ART.9

La Dr.ssa Ilaria Mereu 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 della Dr.ssa Ilaria Mereu nell'esercizio dell'attività libero professionale
Carbonia

Il/La Dipendente Dr.ssa Ilaria Mereu Il Direttore Generale Dr. Pietro Chessa 21 AM. 2003 = 127 AM. 2003 = 1280T. 8581 peris

Esuppe SCP.

RICHIESTA ATTIVITA' LIBERO-PROFESSIONALE NEL PROPRIO STUDIO
PRIVATO

Allegato 2

II/La so					101	
- -	ttoscritto/a E)r./Dr.ssa	l'LARIA	MEREU	í	,
	•~-	S' GENTE			*	
		<u>a name</u>			Specializza	ito/a
	41200				o presso il	Presi
SIRA		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		lla	disciplina	
	OLOGUIA		chiede d	i poter	esercitare	l'attiv
Libero-Pr	ofessionale ne	l proprio st	tudio privat	to.		
			-	•		•
A tal fine	comunica:				•	
- eventu	ale composizio	one equine	ድ ርብክለ ድ ርር	mnandani	i ognina	
	F 0 0 1-m2	sire equipo	о обро с сс	virhouetti	r eduthe	
•	•	<u> </u>				
		-				
		-			•	
•		-		•		
		_				
						
diamint:		^ 1				
aiscipii	ina specialistic	a corou	00000			•
	ELLE PRESTAZIONI	CHE SI INTENI	DONO EFFETTI	IARE		
TIPOLOGIA DI				JAKL	.	
TIPOLOGIA D			_	_	-	•
	·	_		•		•
□ .VİSITA	ONE DIAGNOSTICA	STRUMENTAL	F	•		•
□ .VISITA □ PRESTAZI \$\sqrt{2}VISITA CO	ONE DIAGNOSTICA ON ASSOCIATE PRE	STRUMENTAL STAZIONI TERA	.E \PEUTICHE E/O) DIAGNOSTI	ICHE STRUMENT	FALI
□ .VİSITA □ PRESTAZI	ONE DIAGNOSTICA ON ASSOCIATE PRE	STRUMENTAL STAZIONI TERA	.E \PEUTICHE E/O) DIAGNOSTI	ICHE STRUMENT	Γ ALI
U VISITA D PRESTAZI SQL VISITA CO D ALTRE	ON ASSOCIATE PRE	STAZIONI TERA	.E \PEUTICHE E/O) DIAGNOSTI	ICHE STRUMENT	ŗ <u>a</u> Li
U VISITA U PRESTAZI SQL VISITA CO U ALTRE	ONE DIAGNOSTICA DN ASSOCIATE PRE E DELLE PRESTAZIO	STAZIONI TERA	JE APEUTICHE E/C) DIAGNOSTI	ICHE STRUMENT	Γ <u>Α</u> LI
U VISITA D PRESTAZI VISITA CO ALTRE DESCRIZIONE	ON ASSOCIATE PRE	STAZIONI TERA	.E \PEUTICHE E/C 			•
U VISITA D PRESTAZI SQL VISITA CO D ALTRE	ON ASSOCIATE PRE É DELLE PRESTAZIO E	STAZIONI TERA	E LPEUTICHE E/C		MI DI ATTIVITA'	•
UVISITA PRESTAZI DESCRIZIONE PRESTAZIONE	DN ASSOCIATE PRE DELLE PRESTAZIO E C G	ONI OFFERTE TARIFFA	<u> </u>		MI DI ATTIVITA' ブSの	•
UVISITA PRESTAZI DESCRIZIONE PRESTAZIONE	ON ASSOCIATE PRE É DELLE PRESTAZIO E	STAZIONI TERA	<u> </u>		MI DI ATTIVITA'	•
U VISITA U PRESTAZI DESCRIZIONE PRESTAZIONE	DN ASSOCIATE PRE DELLE PRESTAZIO E C G	ONI OFFERTE TARIFFA	<u> </u>		MI DI ATTIVITA' ブSの	•
U VISITA U PRESTAZI DESCRIZIONE PRESTAZIONE	DN ASSOCIATE PRE DELLE PRESTAZIO E C G	ONI OFFERTE TARIFFA	<u> </u>		MI DI ATTIVITA' ブSの	•

N° TEL. 329.4661434-347.4917007

	DALLE ORE	ALLE ORE	TOTALEO	RE.
LUNEDI'	16 - 20			
MARTEDI' MERCOLEDI'				
GIOVEDI'				
VENERDI'	16 -20	<u> </u>	- 4	
SABATO				
DOMENICA		·	**************************************	
SI RITIENE NECESSARIO L I SI Z NO	APPORTO DI ALTRE F	IGURE PROFESSI	ONALI?	
IN CASO AFFERMATIVO S ATTIVITA'	PECIFICARE QUALE TI	PO DI FIGURE PR	OFESSIONALI E PER (QUALE TIPO DI
<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>				·
,				•
STUDIO PRIVATO	,			
LOCALITA' SANT'ANT	1000 VIVXX SEL	TEMBLE UM	TEL. 328.4661	4.
BENI DI CONSUMO EVEN		•		
	•			•
indicare prodotto, quantità, cos	sto unitario per prestazione			
				4
				,

Il professionista, con la firma propria attività libero-profess				ti derivanti dalla
COGNOME	NOME		POSIZIONE FUNZI	ONALE
HEREU	· ILARI	H.	Diri gente	neolio.
SPECIALIZZAZ.	UNITA' OF	PERATIVA	DISC. SPEC. DI AP	PARTENENZ.
Cordologa	Unc-	Strain	Cocol	2 you or
·	•			•
Cous wa 11	(8,03,	U.B.		• .
	, (0, ,00,		•	
In Fede	•			•
٠.	· ————————————————————————————————————	and the second		
•		FIRMA		
		Mell	Q	

Il Responsabile del Servizio Affari Generali

attesta che la deliberazione	
n. <u>653</u> del <u>22610, 2009</u>	
è stata pubblicata	
nell'albo pretorio dell'Azienda USL n. 7	
a partire dal 2 2 6 ! U, 2009 al 5 6 LUG, 200	9
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