

**REGOLAMENTO LIBERA PROFESSIONE INTRAMURARIA**

**DELLE DELEGAZIONI TRATTANTI PER IL PERSONALE DELLA DIRIGENZA MEDICA DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE**

OGGETTO: Regolamento per lo svolgimento della Libera Professione Intramuraria

Il giorno 03 marzo 2015 alle ore 16.00, presso l'aula riunioni della Direzione Generale ha avuto luogo l'incontro tra:

**LA DELEGAZIONE TRATTANTE DI PARTE PUBBLICA DELL'AZ. OSPEDALIERA DI PADOVA:**

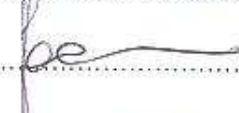
Direttore Sanitario  
(delegato dal Direttore Generale)



Direttore Amministrativo



Responsabile U.O.C. Amministrazione e Gestione del Personale



DIREZIONE MEDICA OSPEDALIERA

Dirigente Responsabile

.....

**LE DELEGAZIONI TRATTANTI DI PARTE SINDACALE:**

AAROI EMAC:



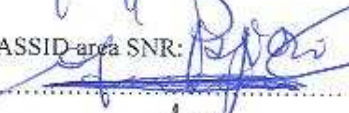
ANAAO ASSOMED:




CIMO:



FASSID-area SNR:



CGIL Medici:



UIL Medici:

.....

FESMED:

.....

ANPO-ASCOTI-FIALS Med:

.....

CISL Medici:

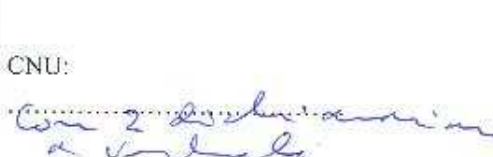
.....

**LE DELEGAZIONI TRATTANTI DI PARTE SINDACALE UNIVERSITARIA:**


CISL Medici Univ.tà:

.....

CNU:



SNALS CONFSAI:



CISAL Univ.tà:

.....

USPUR SIPU:

.....

SNUR CGIL:

.....

CIPUR:

.....

## REGOLAMENTO LIBERA PROFESSIONE INTRAMURARIA

### DELLE DELEGAZIONI TRATTANTI PER IL PERSONALE DELLA DIRIGENZA SANITARIA DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

OGGETTO: Regolamento per lo svolgimento della Libera Professione Intramuraria

Il giorno 03 marzo 2015 alle ore 16.00, presso l'aula riunioni della Direzione Generale ha avuto luogo l'incontro tra:

**LA DELEGAZIONE TRATTANTE DI PARTE PUBBLICA  
DELL'AZIENDA OSPEDALIERA DI PADOVA:**

Direttore Sanitario (delegato dal Direttore Generale)

Direttore Amministrativo

Responsabile U.O.C. Amministrazione e Gestione del Personale

DIREZIONE MEDICA OSPEDALIERA

Dirigente Responsabile

**LE DELEGAZIONI TRATTANTI DI PARTE  
SINDACALE:**

ANAAO SNABI:

FASSID (Sinafo-Aupi):

CGIL FP Sanità:

CISL FP:

UIL FPL:



# REGOLAMENTO PER LO SVOLGIMENTO DELLA LIBERA PROFESSIONE INTRAMURARIA AZIENDA OSPEDALIERA DI PADOVA

## TITOLO I PRINCIPI GENERALI

### ART. 1. DEFINIZIONE E PRINCIPI GENERALI

Per attività libero professionale intramuraria del personale dirigente del ruolo Sanitario e del personale universitario in convenzione, in regime di esclusività, si intende l'attività professionale espletata, individualmente o in équipe, al di fuori dell'orario di lavoro, in regime di ricovero e in regime ambulatoriale, ivi comprese l'attività di diagnostica strumentale e di laboratorio, di day hospital e day surgery.

L'attività libero professionale può essere individuale, di équipe o attività professionale autonoma resa su richiesta e in favore dell'Azienda per l'erogazione di prestazioni alla stessa commissionate da utenti singoli o associati anche attraverso forme di rappresentanza.

L'attività libero professionale è caratterizzata dalla possibilità di libera scelta, da parte dell'utente, del singolo dirigente a cui ricorrere per la prestazione libero professionale.

L'attività libero professionale non deve contrastare con i fini istituzionali del SSN e dovrà essere esercitata in sintonia con le finalità dell'Azienda Ospedaliera ponendosi come offerta integrativa di servizi all'utenza.

Tale attività deve essere effettuata al di fuori dell'orario di lavoro, dei turni di pronta disponibilità e di guardia.

L'esercizio dell'attività libero-professionale non è consentito nei casi di assenza per malattia, nei casi di assenza che sospendono la corresponsione della retribuzione, nei casi di permessi retribuiti che interessino l'intero arco della giornata e nei casi di assenza per ferie.

Non è consentito altresì ai Dirigenti Medici e Sanitari esposti in modo permanente al rischio radiologico nel periodo di 15 giorni di ferie aggiuntive previsti dagli artt. 29 dei CC.CC.NN.LL. delle aree dirigenziali del SSN, integrativi dei CC.CC.NN.LL. 8.06.2000, stipulati il 10.02.2004, né negli otto giorni di ferie aggiuntive previste dall'art. 39 c. 7 dei citati contratti collettivi, per i Dirigenti Medici esposti ai gas anestetici.

L'esercizio dell'attività libero professionale non può in ogni caso comportare, per il personale medico e per le altre professionalità della dirigenza del ruolo sanitario, un impegno orario o un volume di prestazioni superiore a quello assicurato per i compiti istituzionali.

A tal fine il Direttore Generale concorda, in sede di definizione annuale di budget, con le équipe interessate, i volumi di attività istituzionale che devono essere comunque assicurati in relazione al volume dell'attività libero professionale; l'attività libero professionale è soggetta a verifica da parte dell'Organismo di Promozione e Verifica e sono individuate penalizzazioni, consistenti anche nella sospensione del diritto all'attività stessa, in caso di violazione delle disposizioni di cui al presente regolamento o di quelle contrattuali.

In regime di libera professione possono essere eseguite esclusivamente le prestazioni erogate in regime istituzionale (nomenclatore regionale e catalogo aziendale delle prestazioni ambulatoriali e tariffario regionale per la remunerazione delle prestazioni di assistenza ospedaliera)

L'attività libero professionale intramuraria non può essere effettuata su pazienti ricoverati nei reparti di emergenza, terapia intensiva, unità coronarica e rianimazione.

L'Azienda si riserva di individuare, con atto separato, altre tipologie di prestazioni per le quali non è consentita l'esecuzione in regime di libera professione.

Il personale dirigente del ruolo sanitario che non abbia optato per il rapporto di esclusività non può in ogni caso effettuare attività libero professionale all'interno della struttura ospedaliera.

La disciplina contenuta nel presente Regolamento si applica integralmente anche al personale Universitario in convenzione con l'Azienda Ospedaliera.



Nello svolgimento dell'attività libero professionale intramoenia non è consentito l'uso del ricettario del Servizio sanitario nazionale.

## ART. 2. TIPOLOGIE DI ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE

L'esercizio dell'attività libero professionale avviene al di fuori dell'orario di lavoro e si può svolgere nelle seguenti forme:

- α) libera professione individuale, caratterizzata dalla scelta diretta da parte dell'utente del singolo professionista cui viene richiesta la prestazione;
- β) attività libero professionale a pagamento, svolta in équipe all'interno delle strutture aziendali, caratterizzata dalla richiesta di prestazioni da parte dell'utente singolo o associato anche attraverso forme di rappresentanza, all'équipe, che vi provvede nei limiti delle disponibilità orarie concordate;
- γ) partecipazione ai proventi di attività professionale richiesta a pagamento da singoli utenti e svolta individualmente o in équipe, in strutture di altra Azienda del SSN o di altra struttura sanitaria non accreditata, previa convenzione con le stesse;
- δ) partecipazione ai proventi di attività professionali a pagamento richieste da terzi (utenti singoli, associati, aziende o enti) all'azienda anche al fine di consentire la riduzione dei tempi di attesa, secondo programmi predisposti dall'azienda stessa, d'intesa con le équipe dei servizi interessati.

Si considerano prestazioni erogate nel regime di cui alla lettera d) anche le prestazioni richieste, in via eccezionale e temporanea, ad integrazione dell'attività istituzionale, dalle aziende ai propri dirigenti prioritariamente allo scopo, come ribadito dalla DGR n. 2464 del 01 agosto 2006, di acquisire prestazioni aggiuntive per le attività le cui liste di attesa risultano critiche, anche in presenza di carenza di organico ed impossibilità anche momentanea di coprire i relativi posti con personale in possesso dei requisiti di legge, in accordo con le équipe interessate e nel rispetto delle direttive regionali in materia.

L'autorizzazione prevista dall'art. 5, comma 4 del DPCM 27/3/2000 è concessa anche nei casi di esercizio di attività professionali svolte in qualità di specialista in medicina del lavoro o medico competente nell'ambito delle attività previste dal dlgs 81/2008, con esclusione dei dirigenti che versino in condizioni di incompatibilità in quanto direttamente addetti alle attività di prevenzione di cui all'art. 59 del CCNL 1998/2001.

## ART. 3. SPAZI PER L'ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE

Ai sensi della L. 189/2012 e in applicazione delle disposizioni regionali di cui alla D.G.R.V. n. 847 del 04.06.2013 l'attività di libera professione intramoenia deve essere svolta all'interno di spazi di proprietà dell'Azienda Ospedaliera.

L'Amministrazione si impegna ad individuare, nell'ambito dell'Azienda stessa, idonee strutture e spazi separati e distinti, da utilizzare per l'esercizio dell'attività libero - professionale.

Tali spazi non possono essere inferiori al 10% e superiori al 20% di quelli destinati all'attività istituzionale. La quota dei posti letto da utilizzare per l'attività libero professionale non può essere inferiore al 5% e, in relazione all'effettiva richiesta, superiore al 10% dei posti letto della struttura.

Con atto separato vengono individuati gli spazi che questa Azienda mette a disposizione per l'attività ambulatoriale e di ricovero.

L'attività libero-professionale deve essere esercitata negli orari e nelle sedi concordate con le strutture preposte.

Non è comunque consentito l'esercizio dell'attività libero-professionale negli spazi non autorizzati.



Pagina 2 di 21





Il Professionista è tenuto a lasciare liberi gli spazi entro l'orario assegnato al fine di non cagionare disagi ai colleghi che svolgono l'attività successivamente e alla loro utenza.

Il Professionista ha altresì l'onere di verificare la propria lista di prenotazioni visualizzabile, mediante profili di accesso personalizzati, tramite l'apposita procedura informatica.

In caso di assenza o di impedimento il Professionista deve darne avviso con congruo anticipo agli Uffici interessati. Nell'ipotesi di assenza ingiustificata l'Azienda si riserva di richiedere al Medico inadempiente la corresponsione della quota di spettanza dell'Amministrazione e della quota del personale di supporto, nonché gli eventuali importi richiesti a risarcimento dall'Utenza.

I responsabili degli sportelli di prenotazione e degli ambulatori provvedono a comunicare al CUP Manager eventuali assenze, ritardi o disfunzioni verificatesi nello svolgimento dell'attività; il Direttore Generale, previo parere dell'Organismo di Promozione e Verifica, potrà in tali casi comminare le sanzioni previste dal vigente Regolamento.

#### **ART. 4. MODALITA' DI ATTIVAZIONE DELL'ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE**

##### **-MODALITA' DI ATTIVAZIONE DELL'ATTIVITA' AMBULATORIALE**

L'interessato dovrà produrre richiesta scritta di voler svolgere attività libero professionale individuale o d'équipe, con nota indirizzata alla UOC Libera Professione e Finanziamenti Vincolati utilizzando apposito modulo, scaricabile dal sito INTRANET aziendale.

La nota, completa di tutti i suoi elementi e sottoscritta dall'interessato, deve essere accompagnata, a seconda della struttura cui il professionista appartiene, dal parere del Direttore di Struttura Complessa o dal parere del Responsabile di Struttura Semplice Dipartimentale convalidato dal Direttore di Dipartimento.

Tale modello deve contenere:

- la disciplina in cui la libera professione viene svolta;
- le prestazioni offerte e le risorse utilizzate ai fini della determinazione della tariffa;
- la necessità o meno di utilizzare personale di supporto;
- la sede, orario e giorni in cui si intende effettuare l'attività;
- l'indicazione dell'onorario che si intende percepire.

L'attività libero professionale viene prestata nella disciplina di appartenenza. Il personale che, in ragione delle funzioni svolte o della disciplina di appartenenza, non può esercitare l'attività libero professionale nella propria struttura o nella propria disciplina, può essere autorizzato dal Direttore Generale secondo le modalità e in presenza dei requisiti indicati dall'art. 5, comma 4, del D.P.C.M. 27 marzo 2000.

L'autorizzazione viene rilasciata dalla Direzione Medica Ospedaliera, previa verifica della compatibilità igienico, sanitaria e organizzativa ed alla verifica dell'effettiva disponibilità degli spazi richiesti se utilizzati anche per l'attività istituzionale.

La Direzione Medica Ospedaliera, inoltre, definisce, in accordo con ciascun Dirigente, i tempi standard di esecuzione delle prestazioni ambulatoriali autorizzate.

Per il personale del comparto la richiesta di adesione all'attività libero-professionale di supporto dovrà essere indirizzata con nota scritta alla Direzione delle Professioni Sanitarie mediante apposito modulo, scaricabile dal sito INTRANET aziendale.

Qualora, a seguito di verifiche sulle fasce orarie autorizzate, risulti che le medesime siano sovradimensionate rispetto alle prestazioni effettuate dal singolo professionista, l'UOC Libera Professione e Finanziamenti Vincolati procederà, su disposizione della Direzione Medica Ospedaliera, alla riduzione della medesima.

Modifiche dell'orario di esercizio dell'attività, rispetto a quelle definite negli atti autorizzativi, devono avere carattere meramente eccezionale: possono essere concesse dall'Azienda, in seguito alla verifica della disponibilità degli spazi, solo previa richiesta scritta del Professionista, con attestazione del Direttore dell'Unità Operativa di appartenenza della



compatibilità degli orari richiesti con l'esercizio dell'attività istituzionale, utilizzando apposito modulo, scaricabile dal sito INTRANET aziendale.

#### **-MODALITA' DI ATTIVAZIONE DELL' ATTIVITA' DI RICOVERO**

Il Direttore dell'Unità Operativa Complessa o dell'Unità Operativa Semplice a valenza dipartimentale interessato a svolgere l'attività libero professionale in costanza di ricovero dovrà trasmettere all'UOC Libera professione e Finanziamenti Vincolati:

- se trattasi di ricovero chirurgico, un elenco delle prestazioni chirurgiche che intende effettuare in libera professione, contenente le seguenti informazioni: codifica ICD9CM e descrizione della prestazione, numero di professionisti coinvolti, compenso dell'équipe chirurgica, unità di personale di supporto coinvolto con impegno orario standard comprensivo della preparazione della sala, della durata dell'intervento, del ripristino della sala e della dimissione del paziente.

La Direzione Medica Ospedaliera validerà per ciascuna Unità Operativa le prestazioni che l'Unità Operativa può erogare in regime di LP, con la relativa codifica ICD9CM, il numero di operatori medici per ciascuna prestazione chirurgica ed i tempi standard di esecuzione di ciascun intervento, mentre la Direzione per le Professioni Sanitarie validerà i tempi standard di impegno del personale di supporto necessario.

- se trattasi di ricovero medico, i compensi dell'équipe medica, come indicato all'art. 19 lett. A) punto 1.

### **TITOLO II ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE AMBULATORIALE**

#### **ART. 5. ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE AMBULATORIALE: TIPOLOGIA ED AMBITO DI APPLICAZIONE**

L'attività libero professionale ambulatoriale può essere individuale, di équipe o attività professionale autonoma resa su richiesta e in favore dell'Azienda per l'erogazione di prestazioni alla stessa commissionate da utenti singoli o associati anche attraverso forme di rappresentanza.

L'attività libero professionale ambulatoriale individuale è caratterizzata dalla possibilità di libera scelta, da parte del cittadino, del singolo dirigente a cui ricorrere per la prestazione libero professionale.

#### **ART. 6. ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE AMBULATORIALE INDIVIDUALE: MODALITA' ORGANIZZATIVE**

L'attività libero professionale ambulatoriale individuale viene svolta in strutture e spazi distinti appositamente individuati dall'Azienda, fermo restando che l'organizzazione del servizio deve assicurare orari diversi per le due attività, privilegiando comunque l'attività istituzionale.

L'attività libero professionale ambulatoriale svolta presso le sedi individuate con atto separato e di cui all'art.3 del presente Regolamento deve essere effettuata in regime di timbratura, al di fuori dell'orario normale di lavoro, mediante l'utilizzo di apposito codice.

#### **ART. 7. ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE AMBULATORIALE D'EQUIPE: MODALITA' ORGANIZZATIVE**

L'attività libero professionale ambulatoriale d'équipe è caratterizzata dalla richiesta da parte dell'utente di una prestazione libero professionale rivolta genericamente all'équipe, senza scelta nominativa del medico erogatore.

Pagina 4 di 21



Il personale in regime di esclusività che intende partecipare all'attività deve dare specifica adesione all'apposito accordo che la regolamenta.

L'individuazione del personale che esegue le specifiche prestazioni viene demandata al Responsabile dell'équipe.

L'attività de qua deve essere effettuata, nelle sedi aziendali e negli orari autorizzati, al di fuori dell'orario normale di lavoro, in regime di timbratura mediante l'utilizzo di apposito codice.

La distribuzione della quota parte spettante ai singoli componenti avviene su indicazione dell'équipe stessa previo accordo sottoscritto da tutti i componenti e successivamente trasmesso all' UOC Libera Professione e Finanziamenti Vincolati.

Nella libera professione ambulatoriale d'équipe è anche prevista la collaborazione di unità operative diverse per l'erogazione di prestazioni in forma integrata.

#### **ART. 8. ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE AMBULATORIALE INTRAMURARIA DEGLI SPECIALISTI AMBULATORIALI INTERNI (SUMAI)**

L'Azienda, secondo una propria autonoma valutazione, può consentire l'esercizio della libera professione intramuraria per prestazioni in regime ambulatoriale allo specialista che ne faccia richiesta qualora sussistano le condizioni soggettive ed oggettive per il suo espletamento.

Lo svolgimento delle attività deve avvenire al di fuori dell'orario di lavoro, in regime di timbratura mediante l'utilizzo di apposito codice, in giorni ed orari prestabiliti, compatibilmente con le disponibilità di spazi e personale.

La quota massima di ore consentita per svolgere l'attività libero professionale è pari al 20% delle ore in convenzione.

Ai fini organizzativi valgono le stesse modalità previste dal regolamento per il personale dipendente.

### **TITOLO III ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE IN REGIME DI RICOVERO**

#### **ART. 9. TIPOLOGIA ED AMBITO DI APPLICAZIONE**

L'attività libero professionale in costanza di ricovero, comprendente anche l'attività di day hospital e day surgery, viene svolta dal singolo professionista o in équipe dietro specifica richiesta dell'utente.

Il ricovero in regime libero professionale è garantito in idonee strutture e spazi separati e distinti.

La disponibilità di posti letto per tale attività viene assicurata entro i limiti e con le modalità fissate dall'art. 3.

#### **ART. 10. MODALITA' ORGANIZZATIVE**

L'attività libero professionale in costanza di ricovero deve essere effettuata al di fuori dell'orario di lavoro, e non è consentita nelle altre ipotesi espressamente previste dall'art. 1 del presente Regolamento.

##### **a) Attività operatoria.**

Di regola le sedute devono essere programmate in coda all'attività istituzionale o mediante apertura di sale operatorie in orari aggiuntivi. Ogni deroga deve essere motivata dal Direttore dell'Unità Operativa ed autorizzata dalla Direzione Medica Ospedaliera, dandone comunicazione alla Direzione per le Professioni Sanitarie ed all'UOC Libera professione e Finanziamenti Vincolati.

Gli interventi in regime di libera professione devono essere sempre ulteriori all'attività ordinaria di sala operatoria e non devono causare nocumento all'ordinaria attività di degenza.



Gli interventi chirurgici devono essere effettuati in regime di timbratura mediante l'utilizzo di apposito codice.

b) Ricoveri medici ed attività assistenziale a favore del paziente degente nei ricoveri chirurgici.

L'attività va eseguita in regime di timbratura mediante l'utilizzo di apposito codice.

Nel caso non ci sia la timbratura, si provvederà a recuperare a tutti gli operatori 1 ora il primo giorno del ricovero e 30 min. per ogni giorno successivo.

Al paziente ricoverato in regime libero-professionale sono dovute, senza compensi aggiuntivi, tutte le prestazioni normalmente erogate in regime di ricovero.

Il paziente potrà comunque richiedere in forma scritta utilizzando apposito modulo scaricabile dal sito INTRANET aziendale, con onere a proprio carico, anche prestazioni da parte di specialisti di volta in volta individuati nominativamente.

L'attività di consulenza va eseguita in regime di timbratura mediante apposito codice.

L'utente può optare per un singolo operatore o per l'équipe indipendentemente dalla sistemazione alberghiera.

La partecipazione del personale di supporto diretto è regolata negli artt. 17 e 21 del presente Regolamento.

#### TITOLO IV ALTRE ATTIVITA' PROFESSIONALI A PAGAMENTO

##### ART. 11. TIPOLOGIA ED AMBITO DI APPLICAZIONE

L'attività di consulenza richiesta all'Azienda da soggetti terzi, costituisce una particolare forma di attività aziendale a pagamento, ed è disciplinata secondo le seguenti modalità:

1. Nei servizi sanitari di altra azienda o ente del comparto, mediante apposita convenzione che disciplini:

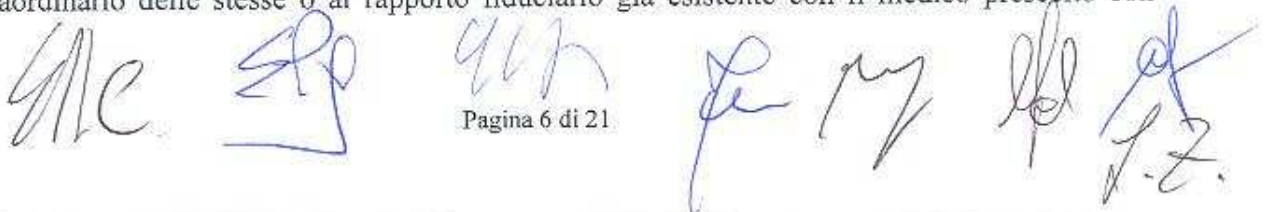
- a) i limiti orari minimi e massimi della consulenza comprensivi del tempo di raggiungimento delle sedi di servizio e compatibili con l'articolazione dell'orario di lavoro;
- b) il compenso e le modalità di svolgimento.

2. Presso istituzioni pubbliche non sanitarie o istituzioni socio - sanitarie senza scopo di lucro, mediante apposita convenzione che attesti che l'attività non è in contrasto con le finalità e i compiti del SSN e disciplini:

- a) la natura della prestazione, che non può configurare un rapporto di lavoro subordinato e deve essere a carattere occasionale;
- b) la durata della convenzione;
- c) i limiti di orario dell'impegno, compatibili con l'articolazione dell'orario di lavoro;
- d) la misura del compenso;
- e) le motivazioni e i fini della consulenza, allo scopo di accertarne la compatibilità con l'attività di istituto.

Rientra nell'attività disciplinata dal presente articolo l'attività di certificazione medico legale resa dall'Azienda per conto dell'Inail a favore degli infortunati sul lavoro e tecnopatichi, nel rispetto dei criteri della fungibilità e della rotazione.

Rientra, inoltre, in tale fattispecie l'ipotesi in cui l'assistito chiede all'Azienda che la prestazione sia resa direttamente dal dirigente da lui prescelto ed erogata al suo domicilio o presso Strutture sanitarie pubbliche o private non accreditate, fuori dall'orario di lavoro, in relazione alle particolari prestazioni assistenziali richieste o al carattere occasionale e straordinario delle stesse o al rapporto fiduciario già esistente con il medico prescelto con





riferimento all'attività libero-professionale intramuraria già svolta individualmente o in équipe nell'ambito dell'Azienda.

Rientrano in tale fattispecie anche le prestazioni sanitarie richieste con carattere occasionale da altre Aziende Sanitarie, anche per conto dell'Utente ivi ricoverato, ed effettuate dal Professionista al di fuori dell'orario di lavoro.

L'attività di cui sopra non può comportare, per il personale medico e per le altre professionalità della dirigenza del ruolo sanitario, un impegno orario e un volume di attività superiore a quello assicurato per i compiti istituzionali.

Rientrano infine in tale fattispecie anche le prestazioni medico legali richieste dall'utente singolo o dall'Autorità Giudiziaria.

L'attività a carattere occasionale è soggetta ad autorizzazione da parte della Direzione Medica Ospedaliera utilizzando apposito modulo scaricabile dal sito INTRANET aziendale.

## TITOLO V ATTIVITA' AZIENDALE A PAGAMENTO

### ART. 12. TIPOLOGIA ED AMBITO DI APPLICAZIONE

Si considerano attività erogate nel regime di cui al presente articolo:

1. le prestazioni richieste a pagamento da terzi all'Azienda e svolte, fuori dall'orario di lavoro, sia all'interno che all'esterno delle strutture aziendali. Tale attività può, a richiesta del dirigente interessato, essere considerata attività libero-professionale intramuraria e sottoposta alla disciplina per tale attività ovvero considerata obiettivo prestazionale incentivato con le specifiche risorse introitate.

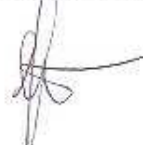
Le domande devono essere presentate alla Direzione Generale e devono contenere indicazione della branca specialistica e della tipologia di attività richiesta.

L'erogazione di prestazioni/servizi dovrà essere concordata tra la Direzione Generale e i terzi interessati.

Per tali prestazioni, svolte per conto dell'Azienda in regime libero professionale, dovranno essere specificati:

- a) i limiti minimi e massimi di ore di attività per ciascun dirigente, comprensivi anche degli eventuali tempi di raggiungimento delle sedi di servizio, compatibili con l'articolazione dell'orario di lavoro;
- b) l'entità del compenso dovuto al dirigente che ha effettuato la prestazione, ove l'attività abbia luogo fuori dell'orario di lavoro e l'eventuale rimborso spese dallo stesso sostenute ove l'attività abbia luogo nell'orario di lavoro ma fuori della struttura di appartenenza;
- c) le modalità di attribuzione dei compensi e rimborsi spese. I compensi e le modalità di attribuzione sono stabiliti dai contratti collettivi nazionali di lavoro;
- d) la partecipazione ai proventi per le prestazioni di diagnostica strumentale e di laboratorio non può essere superiore al 50% della tariffa per le prestazioni finalizzate alla riduzione delle liste di attesa, ai sensi dell'art. 15 quinquies, comma 2, lettera d), del D.Lgs. 502/1992;
- e) l'attività deve garantire, di norma, il rispetto dei principi della fungibilità e della rotazione di tutto il personale che eroga prestazioni.

2. le prestazioni richieste, in via eccezionale e temporanea, ad integrazione dell'attività istituzionale, dall'Azienda ai propri dirigenti allo scopo di ridurre le liste di attesa o di acquisire prestazioni aggiuntive, soprattutto in presenza di carenza di organico ed impossibilità anche momentanea di coprire i relativi posti con personale in possesso dei requisiti di legge, in accordo con le équipe interessate e nel rispetto delle direttive regionali in materia.





Il rinnovo dell'attività di cui al punto 2 è subordinato alla permanenza delle eccezionali condizioni che ne costituivano presupposto e alla verifica della riduzione della lista d'attesa e dell'incremento delle prestazioni.

Le attività di cui al punto 2, nonché le attività di cui al punto 1 del presente articolo, qualora svolte all'interno di strutture aziendali, sono eseguite al di fuori dell'orario di lavoro ed in regime di timbratura mediante l'utilizzo di apposito codice.

#### **ART. 13. SPERIMENTAZIONE FARMACI**

Gli studi clinici sponsorizzati sono ricompresi tra le attività libero professionali a pagamento e, quindi, assoggettati agli istituti concernenti l'esercizio e la disciplina della libera professione intramoenia.

Le attività di cui al precedente comma sono eseguite al di fuori dell'orario di lavoro ed in regime di timbratura mediante l'utilizzo di apposito codice.

Si rimanda a successivi provvedimenti assunti dall'Azienda in materia di sperimentazione per la disciplina specifica.

### **TITOLO VI**

#### **MODALITA' DI PRENOTAZIONE E DI TENUTA DELLE LISTE D'ATTESA**

#### **ART. 14. ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE IN REGIME DI RICOVERO**

La richiesta di ricovero in regime di libera professione deve essere presentata dal paziente o da chi lo rappresenta all' UOC Libera Professione e Finanziamenti Vincolati.

L' UOC Libera Professione e Finanziamenti Vincolati predispone apposito preventivo sulla base delle informazioni cliniche-sanitarie fornite dal professionista I° Operatore utilizzando apposito modulo, scaricabile dal sito INTRANET aziendale.

Prima di procedere al ricovero, l'utente o il terzo che si assume l'impegno al pagamento deve accettarne le condizioni mediante la sottoscrizione del preventivo precedentemente consegnato e versare l'importo in acconto.

L'attività libero professionale non deve essere eseguita a pregiudizio e a scavalco delle normali liste d'attesa.

Periodicamente l'Organismo di Promozione e Verifica verificherà e terrà sotto controllo il corretto ed equilibrato rapporto tra l'attività istituzionale e la corrispondente attività libero professionale.

#### **ART. 15. ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE AMBULATORIALE**

Le prenotazioni dell'attività ambulatoriale eseguita presso sedi aziendali vengono effettuate, mediante l'utilizzo di apposito gestionale aziendale, dal Centro Unico di Prenotazione per la libera professione.

Il Centro Unico di Prenotazione (CUP) per la libera professione è competente a fornire agli utenti le informazioni relative all'attività ambulatoriale: elenco del personale sanitario che esegue attività, tipologia, tariffe, orari e sedi di svolgimento delle prestazioni erogate.

Periodicamente l'Organismo di Promozione e Verifica verificherà e terrà sotto controllo il corretto ed equilibrato rapporto tra l'attività istituzionale e la corrispondente attività libero professionale.



## ART 16. MONITORAGGIO LISTE DI ATTESA

Ai sensi dell'art. 72, comma 11 della Legge 23/12/1998 n. 448 e successive disposizioni, il Direttore Generale è tenuto ad attivare tutte le misure atte a garantire la progressiva riduzione delle liste di attesa per le attività istituzionali.

Il Direttore Generale negozia con le équipes, in sede di definizione annuale di budget, i volumi di attività istituzionale che devono essere assicurati in considerazione dei carichi di lavoro e della reale dotazione organica esistente, nonché i volumi di attività libero-professionale intramuraria, che non possono, in ogni caso, superare i volumi di attività istituzionale assicurati.

Per consentire il rispetto di tale rapporto, il Controllo di Gestione provvede a trasmettere all'Organismo di Promozione e Verifica, di norma con cadenza semestrale, i dati relativi ai volumi prestazionali istituzionali e di libera professione delle singole Unità Operative.

Al fine di assicurare il rispetto dei tempi di attesa, una volta verificato il rispetto della condizione sopraindicata, l'Azienda potrà ricorrere, ex art. 55, comma 2, del CCNL 98/01, alla richiesta al personale dipendente di prestazioni ad integrazione dell'attività istituzionale, con particolare riguardo alle prestazioni le cui liste di attesa risultano critiche.

## TITOLO VII ATTIVITA' DI SUPPORTO

### ART. 17. PERSONALE DI SUPPORTO DIRETTO ALL'ATTIVITA' AMBULATORIALE ED IN REGIME DI RICOVERO

Per personale di supporto diretto si intende il personale del comparto sanitario/tecnico/amministrativo che collabora per assicurare l'esercizio dell'attività libero-professionale.

Il Dirigente in regime di libera professione si avvale di personale qualificato e adibito di norma a quel tipo di attività.

Il personale viene di norma individuato su base volontaria, e previa valutazione da parte della Direzione delle Professioni Sanitarie dell'idoneità professionale ai servizi richiesti.

Non può esercitare attività di supporto alla libera professione il personale con rapporto di lavoro ad orario ridotto.

A tal fine l'Azienda predispone specifici avvisi con l'indicazione dell'attività di supporto richiesta e dei requisiti professionali necessari.

L'appartenenza all'Unità Operativa in cui viene svolta l'attività libero professionale o ad Unità Operativa strettamente affine viene considerata requisito preferenziale.

Il personale di supporto deve essere utilizzato, di norma, in relazione ai volumi ed alle tipologie di attività, in analogia all'utilizzo previsto per l'attività istituzionale e con tempi dedicati non inferiori alla medesima.

La disponibilità all'esercizio dell'attività di supporto deve essere comunicata per iscritto alla Direzione delle Professioni Sanitarie, precisando per quale tipologia di attività viene prestata.

La Direzione delle Professioni Sanitarie provvede a predisporre gli elenchi del personale che ha dato la propria disponibilità, suddivisi per qualifica professionale, verificando la presenza dei requisiti necessari all'esercizio dell'attività di supporto alla libera professione.

E' consentito al professionista interessato individuare il personale di supporto nell'ambito degli elenchi di cui sopra.

La Direzione Medica Ospedaliera valida gli elenchi trasmessi dalla Direzione delle Professioni Sanitarie.

L'attività di supporto alla libera professione in regime ambulatoriale e di sala operatoria è effettuata al di fuori dell'orario di lavoro in regime di timbratura con codice dedicato.

Pagina 9 di 21



La remunerazione dell'attività di supporto diretto è determinata, per ogni singola prestazione ambulatoriale e per ogni intervento chirurgico, sulla base di un valore del compenso orario definito, per le categorie interessate, con atto separato.

a) Supporto all'attività ambulatoriale

La Direzione Medica Ospedaliera definisce, in accordo con ciascun Dirigente, i tempi standard di esecuzione delle prestazioni ambulatoriali autorizzate, necessari anche alla definizione delle agende informatiche ed il tempo standard del personale di supporto impiegato.

La Direzione delle Professioni Sanitarie valida le risorse da utilizzarsi per gli aspetti di competenza.

Il professionista dovrà indicare per ciascuna prestazione, nell'apposita modulistica da consegnare all'utente per il pagamento presso le casse di libera professione, i nominativi del personale che ha effettuato l'attività di supporto, ove presente.

b) Supporto all'attività di sala operatoria

La Direzione Medica Ospedaliera definisce, su proposta del Direttore dell'Unità Operativa, le prestazioni che l'Unità Operativa può erogare in regime di LP, con la relativa codifica ICD9CM, il numero di operatori medici per ciascuna prestazione chirurgica ed i tempi standard di esecuzione di ciascun intervento, nonché il numero e la tipologia del personale di supporto necessario.

La Direzione per le professioni Sanitarie valida le risorse da utilizzarsi per gli aspetti di competenza.

Il 1° Operatore dovrà indicare all'UOC Libera Professione e Finanziamenti Vincolati, per ciascun ricovero chirurgico, mediante l'apposita modulistica (cd Conto prestazioni sanitarie), i nominativi del personale che ha effettuato attività di supporto.

La remunerazione verrà corrisposta, dopo la verifica delle prestazioni effettuate, degli incassi e degli orari di esecuzione dell'attività.

Il personale universitario convenzionato di pari qualifica al personale del comparto ospedaliero partecipa a pieno titolo e a tutti gli effetti alla effettuazione della libera professione di supporto, assumendo tutti i diritti e gli obblighi previsti dal presente Regolamento.

Ai sensi dell'art. 2 del Decreto Legislativo n. 254 del 28 luglio 2000, solo in caso di oggettiva e accertata impossibilità di far fronte con il personale dipendente alle esigenze connesse all'attivazione delle strutture e degli spazi per l'attività libero professionale, l'Azienda può acquisire personale non dirigente del ruolo sanitario e personale amministrativo di collaborazione, tramite contratti di diritto privato a tempo determinato anche con società cooperative di servizi.

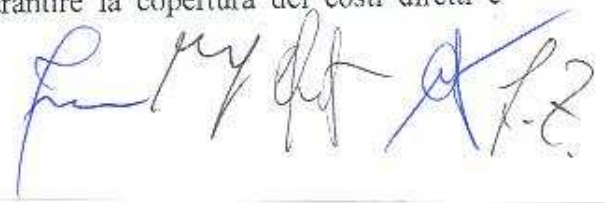
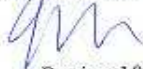
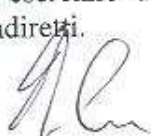
## ART. 18. PERSONALE DI SUPPORTO INDIRETTO

La quota destinata al personale che collabora indirettamente per assicurare l'esercizio dell'attività libero professionale, ivi compreso il personale della dirigenza professionale, tecnica e amministrativa, come previsto dall'art. 57 comma 3 del CCNL 8.6.2000, viene calcolata all'interno del fondo 30% Direzione/Servizi Amministrativi e Sanitari e del fondo 10% Personale del comparto, individuati nell'art. 19 lett. A) del presente Regolamento.

## TITOLO VIII TARIFFE

### ART. 19 CRITERI GENERALI PER LA DETERMINAZIONE DELLE TARIFFE E PER LA RIPARTIZIONE DEI COMPENSI

L'esercizio dell'attività libero professionale deve garantire la copertura dei costi diretti e indiretti.





Ciascun professionista procederà a determinare il proprio onorario a cui verranno aggiunti gli oneri e i costi previsti dal presente regolamento in relazione alle prestazioni da tariffare.

Il Controllo di Gestione verifica annualmente i costi delle prestazioni e provvede a predisporre, con cadenza annuale, secondo le disposizioni della Legge n. 724/94, un conto economico di libera professione che dia evidenza separata dell'andamento complessivo della gestione.

L'UOC Contabilità e Bilanci e l'UOC Risorse Umane forniscono all'UOC Libera Professione e Finanziamenti Vincolati, per gli aspetti di rispettiva competenza, il necessario supporto per la gestione degli aspetti economico-contabili, fiscali, retributivi e contributivi.

#### A) CRITERI PER LA DETERMINAZIONE DELLE TARIFFE IN REGIME DI RICOVERO E LORO RIPARTIZIONE

La tariffa per l'attività libero professionale eseguita in regime di ricovero ordinario, di day hospital o di day surgery, è determinata dalla somma delle seguenti voci:

- 1) Compensi dell'operatore/équipe medico-chirurgica
- 2) Compensi dell'operatore/équipe anestesiologicala
- 3) Quota del personale di supporto diretto
- 4) Tariffe per eventuali prestazioni eseguite da altri Professionisti su richiesta espressa dell'utente
- 5) Quota percentuale a favore dei Servizi
- 6) Quota percentuale a favore dell'Amministrazione
- 7) Quota di partecipazione alla spesa del SSN
- 8) Quota per il trattamento alberghiero

Il ricovero, sia medico che chirurgico, viene fatturato sulla base delle prestazioni effettuate e desunte dal conto prestazioni sanitarie.

- 1) Compensi dell'operatore/équipe medico-chirurgica

##### *Ricoveri di tipo chirurgico.*

I compensi dell'équipe medico-chirurgica vengono comunicati all' UOC Libera Professione e Finanziamenti Vincolati dal Direttore dell'Unità Operativa.

##### *Ricoveri di tipo medico e prestazioni chirurgiche senza intervento.*

Il Direttore di ciascuna Unità Operativa, qualora non ritenga di posizionarsi all'interno di una delle fasce tariffarie di seguito indicate, comunica all'UOC Libera Professione e Finanziamenti Vincolati, i compensi dell'équipe medica, definiti su base giornaliera e calcolati quindi in base alla degenza del paziente:

| Tempo di degenza     | Tariffa min.             | Media 1                  | Media 2                  | Tariffa max.             |
|----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Dal 1° al 3° giorno  | 464,81                   | 774,69                   | 1.084,56                 | 1.394,43                 |
| dal 4° al 5° giorno  | 116,20<br>in più pro die | 193,67<br>in più pro die | 271,14<br>in più pro die | 348,61<br>in più pro die |
| dal 6° giorno in poi | 38,73<br>in più pro die  | 64,56<br>in più pro die  | 90,38<br>in più pro die  | 116,20<br>in più pro die |

La ripartizione dei compensi per l'attività esercitata in équipe verrà comunicata all'UOC Libera Professione e Finanziamenti Vincolati dal Direttore dell'Unità Operativa interessata ed



accettata, mediante apposita sottoscrizione, dai professionisti in regime di esclusività facenti parte dell'equipe stessa (cd accordo di ripartizione).

Le modalità di ripartizione dei compensi devono tenere conto della complessità e del numero di operatori necessario per l'esecuzione delle singole prestazioni chirurgiche, comunicato da ciascuna Unità Operativa in linea con l'esecuzione delle prestazioni in regime istituzionale.

Qualora venisse rilevata, nell'esecuzione degli interventi in regime di libera professione, la presenza di personale dipendente o a contratto non avente titolo per prendervi parte, l'Azienda provvederà a trattenere ed acquisire le quote economiche relative al personale dipendente o a contratto non avente titolo

Qualora venisse rilevata la presenza di personale Dirigente in regime di extramocnia, tutte le quote economiche dell'equipe medico-chirurgica, comprese le quote di spettanza dei singoli operatori, verranno acquisite dall'Amministrazione.

In caso di esecuzione di ricovero inappropriato, tutte le quote delle équipe medico-chirurgica verranno trattenute dall'Amministrazione a ristoro dei costi sostenuti.

Gli accordi che definiscono i criteri di ripartizione dei compensi possono prevedere l'accantonamento di una quota a favore dell'equipe.

Nell'accordo dovranno, quindi, essere individuati i Dirigenti coinvolti, cui la quota équipe verrà ripartita in parti uguali in singole quote individuali.

Il Dirigente Medico I° Operatore, ai fini della liquidazione dei compensi, trasmette all'UOC Libera Professione e Finanziamenti Vincolati il conto prestazioni sanitarie utilizzando apposito modulo scaricabile dal sito INTRANET aziendale, e copia del registro di sala operatoria, nell'ipotesi di ricovero chirurgico.

Con riferimento alle modalità di esecuzione dell'attività e di quantificazione e recupero del debito orario si rinvia all'art. 20 del presente Regolamento.

## 2) Compensi dell'equipe anestesiologicala

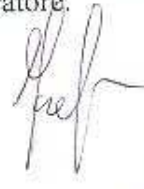
I compensi dell'operatore/equipe vengono proposti dall'equipe anestesiologicala. In caso di disaccordo con le équipe delle Unità Operative chirurgiche interessate, sui compensi proposti, i compensi dell'equipe anestesiologicala, vengono determinati nella misura percentuale del 30% dei compensi dell'equipe chirurgica.

Deve esserci piena coincidenza tra l'operatore che percepisce i compensi e l'operatore risultante nel registro di sala operatoria.

Gli accordi che definiscono i criteri di ripartizione dei compensi possono prevedere l'accantonamento di una quota a favore dell'equipe.

Nell'accordo dovranno, quindi, essere individuati i Dirigenti coinvolti, cui la quota équipe verrà ripartita in parti uguali in singole quote individuali.

Fermo restando che la quota a favore del I° Operatore anestesista non potrà in ogni caso essere inferiore all'80% del compenso, i criteri di ripartizione della quota équipe dovranno essere approvati a maggioranza dei dirigenti che effettuano l'attività come 1° operatore.

  
p.7.



Con riferimento alle modalità di esecuzione dell'attività e di quantificazione e recupero del debito orario si rinvia all'art. 20 del presente Regolamento.

### 3) Quota del personale di supporto diretto

La quota destinata al personale che collabora direttamente per assicurare l'esercizio dell'attività libero professionale è definita, per ciascun ricovero, in relazione al numero ed alla tipologia di addetti coinvolti, alla durata standard predefinita dell'intervento, applicando il compenso orario definito come all'art. 17.

In caso di assenza del personale di supporto la quota relativa, se fatturata al paziente per mancata espressa indicazione da parte del professionista nella modulistica di rendicontazione, viene acquisita dall'Amministrazione.

Qualora nell'intervento venga impiegato personale di supporto che non ha titolo a svolgere l'attività libero-professionale e/o non ha titolo a percepire il compenso, la relativa quota viene acquisita dall'Amministrazione.

### 4) Tariffe per eventuali prestazioni eseguite da altri Professionisti su richiesta espressa dell'utente

Con richiesta scritta, l'utente ricoverato in regime di libera professione può chiedere, con oneri a proprio carico, l'esecuzione di ulteriori prestazioni specialistiche da parte di altri Professionisti in regime di esclusività.

Ai fini dell'emissione della fattura, l'UOC Libera Professione e Finanziamenti Vincolati terrà conto esclusivamente delle prestazioni per le quali venga prodotta l'apposita modulistica, scaricabile dal sito INTRANET aziendale, contenente la richiesta espressa sottoscritta dall'utente.

### 5) Quota percentuale a favore dei Servizi.

Al paziente ricoverato in regime libero-professionale sono dovute, senza compensi aggiuntivi, tutte le prestazioni normalmente erogate in regime di ricovero.

Il personale afferente ai Servizi che provvedono ad erogare tali prestazioni percepisce a tal fine, secondo i coefficienti di seguito indicati, la relativa quota servizi.

La quota servizi viene definita in una misura percentuale pari al 20%, calcolata sulle voci 1) e 2).

Solo ove il paziente richieda espressamente in forma scritta, con onere a proprio carico, che la prestazione venga effettuata da parte di specialisti di volta in volta individuati nominativamente, sarà riconosciuto specifico compenso al Professionista secondo quanto precisato all'art. 10 e nel punto 4) del presente articolo del Regolamento.

La quota dei servizi è ripartita secondo i seguenti coefficienti:

- a) 60% all'équipe sanitaria,
- b) 30% alla Direzione/Servizi Amministrativi e Sanitari,
- c) 10% al Personale del comparto.

La quota all'équipe sanitaria è così suddivisa:

- a) Medicina di Laboratorio 190/1000
- b) Immunotrasfusionale 90/1000
- c) Radiologie : 190/1000
  - 1) Radiologia Diagnostica 75%
  - 2) Istituto di Radiologia 20%
  - 3) Neuroradiologia 5%



- d) Anatomia Patologica con UOSD di Citodiagnostica 230/1000
- e) Riabilitazione 10/1000
- f) Cardiologia 60/1000
- g) Farmacia 60/1000
- h) Microbiologia 90/1000
- i) Direzione Medica 80/1000

Tale quota viene ripartita all'interno dell'équipe sanitaria in parti uguali:

Tale quota viene abbattuta di 1/30 per ogni giorno di assenza, per le assenze senza assegni e per le assenze per gravidanza.

Con riferimento alle modalità di esecuzione dell'attività e di quantificazione e recupero del debito orario si rinvia all'art. 20 del presente Regolamento.

6) Quota percentuale a favore dell'Amministrazione

La quota percentuale a favore dell'Amministrazione per ristoro dei costi diretti ed indiretti, viene definita in una percentuale pari al 15% calcolata sulla somma delle voci n.1), 2), 3), 4) e 5).

L'Amministrazione si riserva di richiedere il pagamento di un importo più elevato nell'ipotesi di maggiori costi rilevati nel singolo caso.

7) Quota di partecipazione alla spesa del SSN nella misura indicata dalla Regione

Ai sensi della legge n. 488 del 23 dicembre 1999 e della DGRV n. 356 del 08 febbraio 2000, la partecipazione alla spesa da parte del cittadino è fissata nella misura del 30% del DRG.

In caso di ricovero richiesto da cittadino straniero la quota del 100% del DRG è a carico del medesimo.

8) Quota per il trattamento alberghiero

La quota per il trattamento alberghiero, calcolata sulla base delle giornate di degenza, deve essere corrisposta dall'utente in caso di richiesta di ricovero nelle stanze dozzinanti.

La tariffa deve intendersi comprensiva di tutti gli accessi effettuati compresi i controlli pre e post operatori.

Alla quota del medico di cui ai punti 1), 2), 4) e 5) verrà detratta una percentuale pari al 5% ex art.57 CCNL 1998/2001 e un'ulteriore quota del 5% come prevista della L. 189/2012 art. 2, c. 1 lett. E).

E' facoltà del Professionista prescelto effettuare la prestazione rinunciando alla propria quota; tale rinuncia non comporta in ogni caso la perdita della quota di spettanza dell'équipe.

In caso di rinuncia totale o parziale del Professionista alla propria quota, tale rinuncia non comporta una riduzione proporzionale delle altre quote percentuali che compongono la tariffa a carico dell'utente, che verranno sempre calcolate sui compensi autorizzati.

Per équipe si intende il personale dirigente del ruolo sanitario ed il personale universitario in convenzione, in regime di esclusività.

La quota équipe viene abbattuta di 1/30 per ogni giorno di assenza per le assenze senza assegni e per le assenze per gravidanza.

Nell'ipotesi di pagamento parziale del ricovero con dichiarazione di inesigibilità della parte residuale del credito si procederà alla liquidazione delle varie quote a ciascun professionista (équipe medico - chirurgica - anestesiologicala e servizi di diagnosi e cura) dopo aver



provveduto al ristoro completo dei costi aziendali, comprensivi della quota Amministrazione (calcolata sull'effettivo compenso liquidato ai professionisti), della quota percentuale del DRG, della retta di degenza e del personale di supporto.

Nell'ipotesi che vengano eseguiti più interventi nella medesima seduta operatoria (effettuati dalla stessa équipe o da équipe diverse), i compensi ai professionisti ed al personale di supporto vengono definiti secondo i seguenti criteri:

- il compenso dell'équipe è determinato dalla somma di tutti gli interventi effettuati;
- il compenso dell'anestesista è determinato dall'intervento a cui è associato il compenso più elevato;
- il compenso del personale di supporto è determinato dall'intervento al quale è associato il tempo maggiore, aumentato del 30% per ciascun intervento aggiuntivo.

#### **B) CRITERI PER LA DETERMINAZIONE DELLE TARIFFE IN REGIME AMBULATORIALE E LORO RIPARTIZIONE**

La tariffa per singola prestazione viene determinata dalla somma delle seguenti voci:

- 1) Compenso del medico prescelto.
- 2) Quota a favore del personale di supporto diretto
- 3) Quota a favore dell'Amministrazione
- 4) Quota percentuale pari al 10% a favore dell'Amministrazione per ristoro costi generali, calcolata sulle voci 1 e 2.

e non può essere inferiore alla quota di compartecipazione alla spesa sanitaria.

##### 1) Compenso del medico prescelto.

Al medico prescelto spetta determinare il proprio compenso.

E' facoltà del Professionista prescelto effettuare prestazioni rinunciando alla propria quota; tale rinuncia non comporta la perdita delle quote n. 2) , 3) e 4).

##### 2) Quota a favore del personale di supporto diretto

La quota destinata al personale che collabora direttamente per assicurare l'esercizio dell'attività libero professionale è definita, per ciascuna prestazione, in relazione alla durata standard predefinita della stessa, applicando un compenso orario di cui all'art. 17.

##### 3) Quota a favore dell'Amministrazione

- da € 10 ad € 20 in caso di visita ambulatoriale, in relazione alla sede di svolgimento dell'attività.
- in caso di utilizzo di diagnostica strumentale, al posto della quota fissa di cui sopra, va aggiunta la quota determinata dall'Amministrazione a remunerazione dei costi sostenuti.

##### 4) Quota percentuale pari al 10% a favore dell'Amministrazione per ristoro costi generali, calcolata sulle voci 1 e 2.

Alla quota del medico di cui al punto 1) verrà detratta una percentuale pari al 5% ex art.57 CCNL 1998/2001 e un'ulteriore quota del 5% come prevista dalla L. 189/2012 art. 2, c.1 lett. e).

In caso di assenza o impedimento il professionista deve darne avviso con un congruo anticipo al CUP, al fine di non incorrere nelle sanzioni previste dall'art. 24 punto 4.





Qualora nell'intervento venga impiegato personale di supporto che non ha titolo a svolgere l'attività libero-professionale e/o non ha titolo a percepire il compenso, la relativa quota viene acquisita dall'Amministrazione.

**C) CRITERI PER LA DETERMINAZIONE DELLE TARIFFE PER ALTRE ATTIVITA' PROFESSIONALI A PAGAMENTO E ATTIVITA' A DOMICILIO IN REGIME DI LIBERA PROFESSIONE**

Nelle ipotesi di attività professionale richiesta a pagamento da terzi all'Azienda, da eseguirsi presso Strutture sanitarie pubbliche o private non accreditate, a norma dell'art. 58, comma 9, del CCNL 1998/2001, nelle ipotesi di prestazioni medico legali richieste dall'utente singolo o dall'Autorità Giudiziaria, nonché di prestazioni sanitarie richieste con carattere occasionale da altre Strutture sanitarie pubbliche, anche per conto dell'Utente ivi ricoverato, o dall'utente presso il suo domicilio, ed effettuate dal Professionista al di fuori dell'orario di lavoro, la tariffa è determinata dall'Azienda, su proposta del Professionista o dal professionista nel caso di prestazioni sanitarie richieste con carattere occasionale.

All'Amministrazione viene attribuita una quota percentuale pari al 20% della tariffa per il ristoro dei costi generali.

Nel caso in cui la prestazione necessiti della presenza di personale di supporto dalla tariffa, decurtata del 20% per il ristoro dei costi generali, viene detratto il costo riferito al personale di supporto calcolato secondo i criteri di cui all'art. 17.

La parte rimanente viene corrisposta, quale compenso, al medico, detratta una percentuale pari al 5% ex art. 57 del CCNL 1998/2001 e un'ulteriore quota del 5% come prevista della L. 189/2012 art. 2, c. 1 lett. e.

In caso di attività richiesta a pagamento da terzi all'Azienda svolta all'interno di sedi aziendali si applicano i criteri di determinazioni delle tariffe dell'attività ambulatoriale di cui all'art. 19 lett. B.

**TITOLO IX ORARIO DI LAVORO IN REGIME DI LIBERA PROFESSIONE**

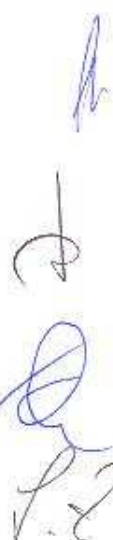
**ART. 20. PERSONALE DIRIGENTE DEL RUOLO SANITARIO OSPEDALIERO ED UNIVERSITARIO**

**a) Attività libero professionale in regime ambulatoriale**

L'attività libero professionale in regime ambulatoriale è esercitata al di fuori dell'orario di lavoro e in regime di timbratura mediante l'utilizzo di apposito codice e non può globalmente comportare un volume di prestazioni superiore a quello assicurato per i compiti istituzionali, con riferimento anche alla tipologia ed alla complessità delle prestazioni stesse.

Sono svolte al di fuori del regime di timbratura le seguenti attività:

- attività libero professionale presso altre aziende o terzi;
- attività di domicilio e consultì.





b) Attività libero professionale in costanza di ricovero

L'attività libero professionale in costanza di ricovero è effettuata al di fuori dell'orario di lavoro e non può globalmente comportare un volume di prestazioni superiore a quello assicurato per i compiti istituzionali, con riferimento anche alla tipologia ed alla complessità delle prestazioni stesse.

L'attività di ricovero (medico, chirurgico e l'attività assistenziale prestata a favore del paziente degente dei ricoveri chirurgici) è effettuata in regime di timbratura mediante l'utilizzo di apposito codice.

Per tutti i dirigenti appartenenti all'équipe che percepiscono una quota economica pur non essendo direttamente coinvolti nel ricovero, sia di tipo chirurgico che di tipo medico, il debito orario viene determinato rapportando il compenso risultante in sede di ripartizione al compenso base orario di € 125,00.

Esempio: in caso di compenso pari ad € 12.500,00 l'orario dovuto è definito dal seguente rapporto  $12.500/125,00 = 100$  ore.

Per il personale dirigente afferente ai servizi coinvolti nella libera professione in regime di ricovero il debito orario viene determinato rapportando il compenso risultante in sede di ripartizione al compenso base orario di € 125,00.

Le modalità di rilevazione dell'orario di lavoro in regime di libera professione e di quantificazione del debito orario precedentemente definite trovano applicazione, come previsto dall'art. 1 del presente Regolamento, anche per il personale Universitario in convenzione con l'Azienda Ospedaliera, fatta salva diversa modalità di rilevazione oggettiva concordata con l'Ateneo.

Con riferimento sia alle prestazioni ambulatoriali che alle prestazioni medico-chirurgiche non si procederà alla liquidazione dei compensi nell'ipotesi di attività eseguita al di fuori degli orari e delle modalità autorizzate dall'Azienda.

In caso di sovrapposizione con l'orario istituzionale si procederà in ogni caso al recupero del medesimo.

Eventuali quote economiche non corrisposte saranno destinate a finanziare attività/servizi/beni strettamente connessi all'esercizio della libera professione.

La liquidazione definitiva dei compensi è comunque subordinata alla successiva verifica del rispetto degli orari e delle modalità autorizzate dall'Azienda.

## **ART. 21. PERSONALE DI SUPPORTO**

L'attività di supporto alla libera professione in regime ambulatoriale e di sala operatoria è effettuata al di fuori dell'orario di lavoro in regime di timbratura con codice dedicato.

Qualora per ragioni tecnico organizzative, motivate dal Direttore dell'Unità Operativa o dal Direttore del Dipartimento ed autorizzate dalla Direzione Medica Ospedaliera, l'attività di cui sopra venga svolta all'interno dell'orario di lavoro, dovrà essere recuperato il debito orario secondo le modalità concordate con il Coordinatore delle Professioni Sanitarie di UOC/Servizio, sulla base dei tempi standard definiti per ciascuna prestazione.

Al fine del recupero delle ore il Coordinatore delle Professioni Sanitarie di UOC/Servizio dovrà compilare mensilmente apposito modulo dichiarando le ore svolte in attività libero professionale.

Tale modulo dovrà essere inviato all'UOC Risorse Umane per le verifiche di competenza.



La compensazione delle ore deve avvenire di norma entro 30 gg..

L'orario complessivo per il personale del comparto, degli istituti inerenti alla libera professione dovrà essere determinato tenendo conto dei limiti di 48 ore settimanali previsto dall'art. 4 del dlgs n. 66/2003.

## TITOLO X DISPOSIZIONI FINALI

### ART. 22. ATTIVITA' DI VERIFICA

L'Organismo di promozione e verifica dell'attività libero professionale è costituito in forma paritetica da tre dirigenti rappresentanti delle OO.SS. della Dirigenza Medica e Sanitaria e tre rappresentanti dell'Azienda.

Il suddetto Organismo di verifica si riunirà semestralmente, ed ogni volta vi sia necessità, su convocazione del Direttore della Direzione Medica Ospedaliera, e relazionerà al Direttore Generale, al Direttore Amministrativo ed al Direttore Sanitario sull'andamento dell'attività libero professionale.

L'organo di promozione e verifica potrà altresì essere attivato dal Direttore Generale, dal Direttore Amministrativo o dal Direttore Sanitario.

Tale organismo monitora l'esercizio dell'attività libero professionale ed esprime un parere preventivo al Direttore Generale in ordine all'eventuale irrogazione di sanzioni ai Dirigenti Sanitari in caso di violazione delle disposizioni in cui al presente regolamento o di quelle contrattuali.

Effettua inoltre il controllo e la valutazione dei dati relativi all'attività libero professionale intramuraria e dei suoi effetti sull'organizzazione complessiva, con particolare riguardo al controllo sul rispetto dei volumi di attività libero professionale concordati in rapporto anche ai volumi di attività istituzionale.

Inoltre dovrà verificare l'andamento dell'attività istituzionale in rapporto all'attività libero professionale svolta sulla base dei dati trasmessi con cadenza semestrale dal Controllo di Gestione.

L'organismo avrà il compito di relazionare, con cadenza almeno annuale, al Direttore Generale, segnalando eventuali spostamenti quanti-qualitativi ingiustificati tra le prestazioni istituzionali e quelle rese in regime libero professionale al fine dell'assunzione dei provvedimenti del caso, e proponendo provvedimenti migliorativi dell'organizzazione della libera professione intramuraria e del presente regolamento.

La relazione dell'Organismo di Promozione e Verifica viene trasmessa, a cura della Direzione Generale, alla Segreteria Regionale Sanità e Sociale.

### ART. 23. VERIFICA DOCUMENTALE

L'UOC Libera Professione e Finanziamenti Vincolati provvede ad acquisire la documentazione comprovante la registrazione dell'attività e delle riscossioni effettuate, ai fini dei controlli gestionali e contabili e per la predisposizione, previa comprovata verifica positiva, dei provvedimenti di liquidazione.

### ART. 24. SANZIONI

Il Direttore Generale o suo delegato provvede, sentito l'Organismo di Promozione e Verifica, all'irrogazione di sanzioni in caso di violazione da parte dei Professionisti degli obblighi posti dalle disposizioni normative e dal presente regolamento.

Pagina 18 di 21



Le sanzioni potranno consistere, a seconda della gravità dell'infrazione, in:

- richiamo scritto;
- sospensione temporanea dell'autorizzazione all'esercizio dell'attività libero professionale;
- revoca dell'autorizzazione all'esercizio dell'attività libero professionale;
- sanzioni economiche.

Fatte salve le sanzioni previste e le procedure per comminarle, l'Amministrazione provvederà direttamente alla sospensione delle liquidazioni relative all'attività libero professionale, qualora non risultasse corretto l'orario di servizio istituzionale definito dalla rilevazione oraria mensile.

Fermo restando l'avvio delle procedure previste in materia di responsabilità disciplinare di cui dall' art.54 all'art.55 sexies del D.L.vo n. 165/2001 e ss.mm.ii e all'art. 8 (Codice disciplinare) del CCNL Integrativo del CCNL del 17.10.2008, sottoscritto il 6.5.2010, *al comma 8, lett. g), comma 10 e comma 11, punto 1 lett.c)*, e le discipline in materia di responsabilità civile, amministrativa, penale e contabile, viene di seguito data evidenza delle sanzioni previste dal presente Regolamento in relazione a specifiche violazioni delle disposizioni che disciplinano l'attività libero professionale.

### **1. SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA' LIBERO-PROFESSIONALE ALL' INTERNO DELL'ORARIO DI LAVORO, DEI TURNI DI REPERIBILITA' E DI GUARDIA**

- Richiamo scritto e recupero del debito orario sulla base dei tempi standard di esecuzione e recupero dei compensi.
- Sospensione dell'autorizzazione a svolgere l'attività libero-professionale da 1 a 3 mesi in caso di reiterazione e recupero del debito orario sulla base dei tempi standard di esecuzione dell'attività e recupero dei compensi.
- Sospensione dell'autorizzazione a svolgere l'attività libero-professionale in caso di ulteriore reiterazione da 3 a 6 mesi e recupero del debito orario sulla base dei tempi standard di esecuzione dell'attività e recupero dei compensi.

### **2. SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA' LIBERO-PROFESSIONALE IN PRESENZA DI CAUSE OSTATIVE (ferie, malattia, ecc.)**

- Richiamo scritto e recupero dei compensi .
- Sospensione dell'autorizzazione a svolgere l'attività libero-professionale per 1 a 3 mesi (da 1 a 3 inadempienze nell'arco dei 12 mesi) e recupero dei compensi.
- Sospensione dell'autorizzazione a svolgere l'attività libero-professionale in caso di ulteriore reiterazione da 3 a 6 mesi. (da 3 a 6 inadempienze nell'arco dei 12 mesi) e recupero dei compensi.
- Revoca dell'autorizzazione a svolgere l'attività libero professionale in caso di ulteriori reiterazioni verificatesi nel tempo e recupero dei compensi.

### **3. UTILIZZO RICETTARIO DEL SSN**

- Sospensione dell'autorizzazione a svolgere l'attività libero-professionale da 3 a 6 mesi.
- Revoca dell'autorizzazione a svolgere l'attività libero professionale in caso di ulteriore reiterazione.





#### 4. ASSENZA NON GIUSTIFICATA IN CASO DI ATTIVITA' PRENOTATA

- Richiamo scritto e recupero forzoso dell'eventuale ristoro delle spese sostenute dal paziente e recupero dell'equivalente economico delle quote 3 e 4 di cui all'art. 19 lett. B).
- Sospensione dell'autorizzazione a svolgere l'attività libero-professionale da 1 a 3 mesi in caso di reiterazione (da 1 a 3 reiterazioni nell'arco dei 12 mesi) scritto e recupero forzoso dell'eventuale ristoro delle spese sostenute dal paziente e recupero dell'equivalente economico delle quote 3 e 4 di cui all'art. 19 lett. B).
- Sospensione dell'autorizzazione a svolgere l'attività libero-professionale in caso di ulteriore reiterazione da 3 a 6 mesi. ( da 3 a 6 reiterazioni nell'arco dei 12 mesi) e recupero forzoso dell'eventuale ristoro delle spese sostenute dal paziente e recupero dell'equivalente economico delle quote 3 e 4 di cui all'art. 19 lett. B).

#### 5. EFFETTUAZIONE DI PRESTAZIONI NON AUTORIZZATE, DI PRESTAZIONI NON EFFETTUATE IN REGIME ISTITUZIONALE, RICOVERI INAPPROPRIATI

- Richiamo scritto e recupero dei compensi.
- Sospensione dell'autorizzazione a svolgere l'attività libero-professionale da 1 a 3 mesi in caso di reiterazione e recupero dei compensi.
- Sospensione dell'autorizzazione a svolgere l'attività libero-professionale in caso di ulteriore reiterazione da 3 a 6 mesi. e recupero dei compensi.
- Revoca dell'autorizzazione a svolgere l'attività libero professionale in caso di ulteriore reiterazione e recupero dei compensi.

#### 6 .VOLUME DI PRESTAZIONI IN L.P. MAGGIORI RISPETTO ALL'ATTIVITA' ISTITUZIONALE

- Segnalazione formale al Responsabile dell'Unità Operativa con l'invito a riportare il valore del rapporto nel rispetto dei limiti di legge entro 3 mesi dalla data di ricevimento della segnalazione.
- Sospensione totale o parziale dell'attività LP fino al raggiungimento del rispetto dei limiti di legge, in caso di reiterazione.



A seguito dell'istruttoria da parte delle strutture competenti (UOC Libera professione e Finanziamenti Vincolati e/o Direzione Medica), le predette sanzioni verranno irrogate, previo parere dell'Organismo di promozione e verifica, con atto di richiamo scritto/sospensione/revoca del Direttore Generale o di un suo delegato.

Della rilevazione della violazione sarà data comunicazione al Responsabile dell'Unità Operativa per l'eventuale avvio delle procedure previste in materia di responsabilità disciplinare dall'art. 55 e segg. del D.lgs 30 marzo 2011, n.165 e ss.mm.ii e dai CC.CC.NN.LL. dell'Area della Dirigenza Medica e Veterinaria e Sanitaria del SSN.

#### ART. 25. ASSICURAZIONE

La copertura assicurativa è garantita ai sensi della vigente normativa nazionale e regionale in materia.

#### ART. 26. SERVIZIO ISPETTIVO





L'Azienda provvede, tramite il Servizio Ispettivo Aziendale, all'accertamento dell'osservanza delle disposizioni sull'incompatibilità attraverso periodiche verifiche a campione nonché specifici accertamenti nelle istituzioni sanitarie private, accreditate e non accreditate.  
Il personale è tenuto a comunicare all'Azienda le attività di lavoro, anche se rese a titolo gratuito, svolte al di fuori del rapporto di impiego, secondo le vigenti disposizioni in materia.

#### **ART. 27. INFORMAZIONI AGLI UTENTI**

L'Azienda dovrà predisporre adeguata informazione agli utenti per quanto riguarda le prestazioni offerte sia in regime di ricovero che ambulatoriale.

In particolare per l'attività ambulatoriale dovranno essere opportunamente diffusi gli orari dedicati all'attività libero-professionale, le tariffe relative alle prestazioni offerte e le modalità ed il luogo di pagamento delle prestazioni.

Ugualmente per l'attività di ricovero dovranno essere opportunamente diffuse le tariffe delle prestazioni, l'importo dei servizi alberghieri, le modalità e il luogo di pagamento delle prestazioni.

#### **ART. 28. NORMA FINALE**

Il presente Regolamento può essere soggetto a modificazioni o revisione qualora se ne ravvisi l'utilità e l'interesse per l'Azienda o in seguito a nuove e diverse disposizioni legislative.

Per quanto non previsto nel presente Regolamento si fa riferimento alla normativa vigente in materia.

Le disposizioni del presente Regolamento si applicano per analogia alle attività previste dall'art. 62 del CCNL della Dirigenza Professionale, Tecnica e Amministrativa 98/01.

- *allegata nota dello SNALS - datata 19 febbraio 2015-riferita all'art.25 del presente regolamento.*

Padova, 3 marzo 2015

*con 2 dichiarazioni  
a verbale*

