



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. 81 del 31/01/2023

Oggetto: ACCORDO CONTRATTUALE TRA ASL VCO E LA SOCIETÀ VESALIUS SRL PER L'EFFETTUAZIONE DI PRESTAZIONI SPECIALISTICHE DI OTORINOLARINGOIATRIA. RINNOVO ANNO 2023

DIRETTORE GENERALE - DOTT.SSA CHIARA SERPIERI
(NOMINATO CON DGR N.11-3293 DEL 28/05/2021)

DIRETTORE AMMINISTRATIVO - AVV. CINZIA MELODA

DIRETTORE SANITARIO - DOTT.SSA EMANUELA PASTORELLI



A.S.L. V.C.O.

*Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola*

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

Struttura proponente: AFFARI GENERALI LEGALI E ISTITUZIONALI

L'estensore dell'atto: Martone Concetta

Il Responsabile del procedimento: Zanetta Silvia

Il Dirigente/Funziionario: Primatesta Giuseppina

Il Responsabile Servizio Economico Finanziario: Succi Manuela

Il funzionario incaricato alla pubblicazione.



IL DIRETTORE GENERALE

Nella data sopraindicata, su proposta istruttoria del Direttore Sostituto SOC Affari Generali Legali ed Istituzionali di seguito riportata, in conformità al Regolamento approvato con delibera n. 290 del 12/05/2017 e modificato con delibera n. 65 del 28/01/2020.

Premesso che, con nota acquisita al protocollo in arrivo ASL VCO n. 71083 in data 11/11/2022 la VESALIUS Srl, proprietaria dell'Ambulatorio Polispecialistico di Chirurgia Ambulatoriale Complessa denominato "VESALIUS Clinic" con sede a Domodossola in Via Ballarini n. 2/A, titolare anche di autorizzazione allo svolgimento di attività polispecialistica ambulatoriale non convenzionata, ha chiesto a questa azienda il rinnovo, per il periodo da/ 01/01/2023 al 31/12/2023, dell'accordo contrattuale di collaborazione per l'esercizio dell'attività libero professionale del personale Medico Specialista in ORL, rivolta a propri pazienti solventi in forma ambulatoriale, per un monte ore mensile massimo pari a 16 ore;

rilevato che l'attività richiesta rientra nella fattispecie dell'ex art. 114 comma 4 del C.C.N.L. 19/12/2019 della dirigenza medico-veterinaria, che richiama l'art. 115 comma 1 lett. c) che recita:

1. L'esercizio dell'attività libero professionale avviene al di fuori dell'impegno di servizio e si può svolgere nelle seguenti forme:

omissis

c) partecipazione ai proventi di attività professionale richiesta a pagamento da singoli utenti e svolta individualmente o in equipe, in strutture di altra azienda del S.S.N. o di altra struttura sanitaria non accreditata, previa convenzione con le stesse;

richiamata la deliberazione n. 956 del 06/12/2021 con la quale era già stata approvata e autorizzata l'attività in equipe per prestazioni di otorinolaringoiatria per un massimo di 16 ore mensili presso la VESALIUS Srl;

dato atto che, con comunicazione e.mail del 29/11/2022, la SOS Libera Professione – Ufficio Convenzioni ha chiesto al Direttore della SOC Otorinolaringoiatria una valutazione in merito alla richiesta di collaborazione da parte della Società Vesalius Clinique Srl;

preso atto della comunicazione e.mail del 10/01/2023 con la quale il Direttore della Soc di Otorinolaringoiatria, sentito il personale dirigente a rapporto esclusivo della struttura di afferenza, ha espresso parere favorevole all'effettuazione dell'attività di collaborazione come attività in equipe per un massimo di 16 ore mensili;

acquisito il parere favorevole della Direzione Generale in data 12/01/2023, la Sos Libera Professione/Ufficio Convenzioni, con comunicazione e.mail del 19/01/2023, ha trasmesso alla Società Vesalius Clinique Srl la bozza del disciplinare di convenzione per la condivisione e la conferma delle condizioni di svolgimento dell'attività e la conseguente remunerazione richiesta dall'ASL VCO;



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.54111 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

preso atto, altresì, che con nota acquisita al Prot. in arrivo ASL VCO n. 4628 del 23/01/2023 la Società Vesalius Clinique Srl ha espresso parere favorevole in merito alla proposta di disciplinare, come da allegato AL01) alla presente deliberazione che ne forma parte integrante e sostanziale;

PROPONE

di rinnovare, per il periodo che va **dal 01/01/2023 al 31/12/2023**, l'accordo contrattuale con la Società Vesalius Clinique Srl, con sede legale a Domodossola in Via Ballarini n. 2/A, per l'effettuazione di attività libero professionale da parte di personale medico specialista a rapporto esclusivo afferente alla Soc di Otorinolaringoiatria, da svolgersi in equipe fuori orario di lavoro e per un massimo **di 16 ore mensili**;

di dare atto che l'attività ambulatoriale richiesta a pagamento da singoli individui è regolata dall'art. 114 comma 4 del C.C.N.L. 19/12/2019 della dirigenza medico-veterinaria che richiama l'art. 115 comma 1 lett. c), dagli artt. 2 e 9 del vigente regolamento libero professionale aziendale e dalle condizioni di cui all'allegato AL01) alla presente deliberazione che ne forma parte integrante e sostanziale;

di dare atto, contestualmente, che il presente provvedimento determina un introito complessivo presunto di € 3.000,00// imputato sul conto economico 4.50.02.77 del Bilancio di Esercizio 2023;

di dare atto, infine, che dedotte le eventuali spese aziendali, la quota del 5% per l'Azienda, l'IRAP, gli oneri riflessi, il fondo di perequazione e la decurtazione decreto Balduzzi, la parte rimanente verrà poi liquidata all'equipe (dirigenti con svolgimento attività fuori orario di lavoro e personale di supporto indiretto del comparto con prolungamento dell'orario di lavoro e restituzione del debito orario), ad avvenuta liquidazione delle fatture.

Condivisa la proposta come sopra formulata e ritenendo sussistere le condizioni per l'assunzione della presente delibera.

Acquisiti i pareri favorevoli espressi ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. 502/1992 e smi, come formulati nel frontespizio del presente atto

DELIBERA

1. **di rinnovare** per il periodo che va **dal 01/01/2023 al 31/12/2023** e per le motivazioni in premessa esplicitate ed ivi tutte richiamate, l'accordo contrattuale con la Società Vesalius Clinique Srl avente sede legale a Domodossola, in Via Ballarini 2/A, per l'effettuazione di attività libero professionale da parte di personale medico specialista a rapporto esclusivo afferente alla Soc di Otorinolaringoiatria, da svolgersi in equipe fuori orario di lavoro, per un massimo **di 16 ore mensili**;



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

2. **di dare atto che** l'attività ambulatoriale richiesta a pagamento da singoli individui è normata dall'art. 114 comma 4 del C.C.N.L. 19/12/2019 della dirigenza medico-veterinaria che richiama l'art. 115 comma 1 lett. c), dagli artt. 2 e 9 del vigente regolamento libero professionale aziendale e dalle condizioni di cui all'allegato AL01) alla presente deliberazione che ne forma parte integrante e sostanziale;
3. **di dare atto**, contestualmente, che il presente provvedimento determina un introito complessivo presunto di € 3.000,00// imputato sul conto economico 4.50.02.77 del Bilancio di Esercizio 2023;
4. **di dare atto**, altresì, che dedotte le eventuali spese aziendali, la quota del 5% per l'Azienda, l'IRAP, gli oneri riflessi, il fondo di perequazione e la decurtazione decreto Balduzzi, la parte rimanente verrà poi liquidata all'equipe (dirigenti con svolgimento dell'attività fuori orario di lavoro e personale di supporto indiretto del comparto con prolungamento dell'orario di lavoro e restituzione del debito orario), ad avvenuta liquidazione delle fatture;
5. **di affidare** alla SOC Direzione Sanitaria dei PP.OO. di Verbania e Domodossola gli adempimenti operativi-gestionali derivanti dall'adozione del presente atto;
6. **di demandare** al Direttore Sostituto della SOC Affari Generali, Legali ed Istituzionali la sottoscrizione dei disciplinari di convenzione ai sensi dell'art. 4.6 del Regolamento aziendale di cui alla deliberazione del Direttore Generale n. 290 del 12/05/2017 e modificato con delibera n. 65 del 28/01/2020.

ACCORDO CONTRATTUALE TRA ASL VCO E LA SOCIETÀ VESALIUS SRL

PER L'EFFETTUAZIONE DI PRESTAZIONI SPECIALISTICHE DI
OTORINOLARINGOIATRIA

TRA

L'Azienda Sanitaria Locale V.C.O. (d'ora in poi denominata ASL VCO), Partita IVA n. 00634880033, con sede legale in Omegna (VB), Via Mazzini n. 117, legalmente rappresentata ai fini del presente atto dalla Dott. ssa Giuseppina Primatesta, Direttore Sostituto della SOC Affari Generali, Legali e Istituzionali, ai sensi dell'art. 4.6 del Regolamento aziendale approvato con deliberazione del Direttore generale n. 290 del 12/05/2017;

E

la Società VESALIUS Srl proprietaria dell'Ambulatorio Polispecialistico di Chirurgia Ambulatoriale Complessa, denominato "Vesalius Clinic", sito a Domodossola (VB), in Via Ballarini n. 2/A - P.IVA 02542810037, (nel prosieguo d'atto denominata Struttura), in possesso delle autorizzazioni comunali e regionali per lo svolgimento di attività di assistenza polispecialistica ambulatoriale non convenzionata, nella persona del Legale Rappresentante Dr. Marco HUBER domiciliato, ai fini del presente accordo contrattuale, presso la sede legale della Società a responsabilità limitata

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:

ART. 1 L'ASL VCO autorizza i Dirigenti Medici dell'equipe della Soc di Otorinolaringoiatria, a tempo indeterminato e a rapporto esclusivo che hanno optato per l'attività intra moenia, ad effettuare in regime di libera professione intramuraria d'equipe prestazioni specialistiche ambulatoriali di Otorinolaringoiatria, per un monte ore mensile massimo pari a 16 ore, presso la sede della Struttura, utilizzando le attrezzature di proprietà della stessa.

	ART. 2 Le prestazioni indicate nell'art. 1 verranno svolte, fuori orario di servizio ai sensi:			
	- dell'art. 8 del D.P.C.M. 27/03/2000 a norma del quale l'attività professionale, richiesta a			
	pagamento da terzi all'azienda, svolta fuori dall'orario di lavoro sia all'interno che all'esterno			
	dell'azienda, può essere considerata attività libero-professionale intra-muraria;			
	- dell'art. 114 comma 4 del C.C.N.L. 19/12/2019 della dirigenza medico-veterinaria che			
	richiama l'art. 115 e in particolare il comma 1 lettera c) che prevede che, qualora l'attività di			
	consulenza sia chiesta all'Azienda da soggetti terzi, essa costituisce una particolare forma di			
	attività aziendale a pagamento, da esercitarsi fuori dell'orario di servizio, previa convenzione			
	tra le parti;			
	- dell'art. 9 del vigente regolamento per l'attività libero professionale dell'ASL VCO che ha			
	per oggetto l'attività libero professionale richiesta a pagamento da terzi.			
	La sede operativa per lo svolgimento di attività di otorinolaringoiatria è a Domodossola, Via			
	Ballarini n. 2/A.			
	Nel dettaglio le prestazioni con le rispettive tariffe richieste dall'ASL alla Struttura saranno			
	le seguenti:			
	Branca	Catalogo Regionale	Descrizione	Tariffa richiesta
			Esame clinico funzionalità vestibolare-test	
	38	95.44.2	posizionale o rilievo	150,00
	38	21.31	Asport./demoliz. locale lesione intranasale	300,00
	38	86.4	Asportazione radicale lesione della cute	225,00
	38	18.29	Asportazione o demoliz. Altra lesione orecchio	225,00
			esterno (cauterizzazione,coagulazione,criochirurgia,curettage, elettrocoagulazione, enucleazione,	
			asportazione di residuo (appendice), preauricolare	
	2			

			polipi, cisti) – escluso “Biopsia dell’orecchio	
			esterno	
			Altra asportazione lesione della bocca (asportazio-	
			ne neoformazioni del cavo orale)	
38	27.49.1			300,00
ART. 3 La Struttura effettuerà le prenotazioni delle prestazioni oggetto della presente				
convenzione utilizzando propria modalità informatica e compilerà contestualmente anche il				
modulo cartaceo di cui all'allegato 1 al presente accordo che restituirà mensilmente all'ASL				
VCO unitamente al modulo allegato 2 di cui al successivo art. 5.				
ART. 4 La Struttura si impegna a garantire la tracciabilità di tutte le prestazioni eseguite				
presso la medesima e di cui deve risultare anche la documentazione contabile, prevedendo				
modalità di pagamento nel rispetto delle vigenti disposizioni di legge.				
ART. 5 La Struttura si impegna ad inviare, entro il giorno 5 del mese successivo a quello di				
effettuazione delle prestazioni:				
- il modulo di cui all'allegato 1 (piano di lavoro di ogni singolo dirigente facente parte				
dell'equipe vistata dallo stesso). Nel rispetto del principio di minimizzazione di cui all'art. 5				
par. 1 lett. c) del Reg. UE 2016/679, nel modulo sarà riportato un riferimento univoco al				
paziente (es: ID o numero fattura di riferimento);				
- apposita distinta analitica di cui all'allegato 2 (vistata da funzionario delegato della				
Struttura) contenente i seguenti dati: nominativo dirigente dell'equipe – prestazione – n.				
prestazioni – tariffa da riconoscere all'ASL – totale complessivo.				
ART. 6 L'ASL VCO, sulla base del riepilogo delle prestazioni eseguite, emetterà				
mensilmente fattura per il pagamento di quanto dovuto dalla Struttura per le attività oggetto				
del presente accordo. La Struttura si impegna a pagare dette fatture entro 30 gg. dalla data di				
ricevimento. L'ASL VCO, ad avvenuto incasso provvederà a liquidare ai componenti				
dell'equipe le quote di spettanza ai sensi dell'art. 9 del vigente regolamento dell'attività				
2				

	libero professionale avente per oggetto “Attività libero professionale richiesta a pagamento da terzi” nel primo mese successivo utile.	
	ART. 7 L’ASL VCO garantisce la sola copertura RCT ai dirigenti dell’equipe che svolgono l’attività di cui al presente accordo. La Struttura ed i dirigenti manlevano l’ASL VCO da tutte le altre responsabilità in particolare per eventuali danni arrecati per cattivo funzionamento di attrezzature e/o vizi di materiali utilizzati, i quali saranno a totale carico della Struttura stessa.	
	ART. 8. Ai fini della presente convenzione le Parti si qualificano come autonomi Titolari del trattamento, ai sensi dell'art. 4 n. 7 del Regolamento (UE) 2016/679 "Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati" (GDPR). Le Parti si impegnano a osservare le disposizioni del citato Regolamento UE e quelle del D. Lgs 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali” e di conformare le proprie attività di trattamento ai provvedimenti dell’Autorità di controllo nonché alle Linee Guida e ai pareri dell’EDPB.	
	Le Parti garantiscono che il personale interno, coinvolto nell'attività disciplinata dal presente atto, è autorizzato dal titolare al trattamento dei dati ai sensi dell’art. 29 del GDPR e dell’art. 2-quaterdecies del D.Lgs 196/2003 ed è tenuto al rispetto delle norme e delle prassi nazionali ed europee riguardo al trattamento dei dati personali.	
	Limitatamente alla stipula e alla gestione del rapporto convenzionale, le persone che agiscono per conto delle parti dichiarano di essere informate sull’utilizzo dei propri dati personali. I dati personali sono raccolti, registrati, riordinati, memorizzati ed utilizzati per attività funzionali alla stipula ed alla esecuzione del presente rapporto contrattuale e per gli adempimenti di pubblicazione previsti dalla normativa vigente.	
	Nell’erogazione delle prestazioni oggetto della presente Convenzione, i Dirigenti interessati dell’ASL VCO operano quali soggetti autorizzati al trattamento dei dati personali per la	
	1	

[illegible]

ALLEGATO 1 ELENCO PAZIENTI E PRESTAZIONI ESEGUITE.**SOCIETA' VESALIUS CLINIC DOMODOSSOLA Dr_____****GIORNO_____ORA _____**

RIF. Fattura n. _____del_____o ID Pz_____

N.	PRESTAZIONE (descrizione)	TARIFFA RICHIESTA DALL'ASL ALLA SOCIETA'
	Esame clinico funzionalità vestibolare-test posizionale o rilievo	150,00
	Asportazione o demolizione locale lesione intranasale	300,00
	Asportazione radicale lesione della cute	225,00
	Asportazione o demolizione. Altra lesione orecchio esterno (cauterizzazione,coagulazione,criochirurgia,curettage,elettrocoagulazione, enucleazione, asportazione di residuo (appendice), preauticolare, polipi, cisti)- escluso BIOPSIA dell'orecchio esterno	225,00
	Altra asportazione lesione della bozza (asportazione neoformazioni del cavo orale)	300,00

GIORNO_____ORA _____

RIF. Fattura n. _____del_____o ID Pz_____

N.	PRESTAZIONE (descrizione)	TARIFFA RICHIESTA DALL'ASL ALLA SOCIETA'
	Esame clinico funzionalità vestibolare-test posizionale o rilievo	150,00
	Asportazione o demolizione locale lesione intranasale	300,00
	Asportazione radicale lesione della cute	225,00
	Asportazione o demolizione. Altra lesione orecchio esterno (cauterizzazione,coagulazione,criochirurgia,curettage,elettrocoagulazione, enucleazione, asportazione di residuo (appendice), preauticolare, polipi, cisti)- escluso BIOPSIA dell'orecchio esterno	225,00
	Altra asportazione lesione della bozza (asportazione neoformazioni del cavo orale)	300,00

ALLEGATO 2- VESALIUS CLIN DOMODOSSOLA**MESE DI** _____ **DR.** _____**accessi: indicare giornate** **dalle ore alle ore****data** _____**data** _____**data** _____**data** _____

PRESTAZIONE (descrizione)			N. Prestazioni al mese	Tariffa richiesta per prestazione	TOTALI
branca	catalogo	DESCRIZIONE			
38	95.44.2	Esame clinico funzionalità vestibolare-test posizionale o rilievo		150,00	
38	21.31	Asportazione o demolizione locale lesione intranasale		300,00	
38	86.4	Asportazione radicale lesione della cute		225,00	
38	18.29	Asportazione o demolizione. Altra lesione orecchio esterno (cauterizzazione, coagulazione, criochirurgia, curettage, elettrocoagulazione, enucleazione, asportazione di residuo (appendice), preauticolare, polipi, cisti)- escluso BIOPSIA dell'orecchio esterno		225,00	
38	27.49.1	Altra asportazione lesione della bozza (asportazione neoformazioni del cavo orale)		300,00	

data _____

FIRMA DELEGATO STRUTTURA _____

data _____

FIRMA DEL MEDICO CONSULENTE _____

Da trasmettere a protocollo@pec.aslvco.it **indicando nell'oggetto Accordo contrattuale DI OTORINOLARINGOIATRIA**