



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

Sede Legale: Via del Vespro n. 129 90127 Palermo
C.F. e P.IVA:05841790826

AFFARI GENERALI

Ufficio Attività Libero Professionale Intramuraria

Palermo, 17/04/2023

Alla dott.ssa Guarnaccia Clotilde
CUP
dell'A.O.U.P. "Paolo Giaccone"

Al Responsabile Area Gestione
delle Risorse Umane
dell' A.O.U.P. "Paolo Giaccone"

Al Responsabile Area Economico
Finanziaria e Patrimoniale
dell' A.O.U.P. "Paolo Giaccone"

Al Responsabile RPCT
dell' A.O.U.P. "Paolo Giaccone"

Alla Trasparenza
dell' A.O.U.P. "Paolo Giaccone"

Oggetto: Trasmissione deliberazione n. 453 del 14/04/2023 dott. ssa Guarnotta Valentina

Per quanto di competenza, in allegato alla presente, si trasmette la delibera di cui all'oggetto relativa all'autorizzazione all'espletamento dell'Attività Libero Professionale Intramuraria in regime Ambulatoriale Interna dott. ssa Guarnotta Valentina - U.O.C. di Malattie Endocrine, del Ricambio e della Nutrizione (cod. 19.01) - Dir. Prof.ssa Giordano Carla
Giorni di ricevimento: martedì e Giovedì dalle ore 14,30 alle ore 18,00
Segreteria 091-6552123 oppure 091/6552104
email: valentina.guarnotta@policlinico.pa.it
Distinti saluti

Il Responsabile

Dott. Maria Ferro



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA
DIREZIONE STRATEGICA

Deliberazione n. 453

del 14-06-2023

Oggetto: AUTORIZZAZIONE ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA IN REGIME AMBULATORIALE
- DOTT.SSA VALENTINA GUARNOTTA

<p>Proposta n. 45 del 31/03/2023</p> <p>Area proponente: U.O.C. AFFARI GENERALI</p> <p>Ufficio A.L.P.I.</p> <p>La presente deliberazione é composta da n. 5 pagine</p> <p>IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO</p> <p>Il Funzionario Responsabile</p> <p>Dott.ssa Maria Ferro</p> <p><i>Maria Ferro</i></p>	<p>Area Gestione Economico – Finanziaria e Patrimoniale</p> <p>Imputazione del costo n. _____ del _____</p> <p>Conto di costo _____</p> <p>NULLA OSTA in quanto conforme alle norme di contabilità</p> <p>Il Responsabile dell'Area Gestione</p> <p>Gestione Economico – Finanziaria e Patrimoniale</p> <p>Dott. Luigi Guadagnino</p> <p>_____</p>
<p>Ai sensi del DPR n. 445/2000 e ss.mm.ii., della Legge n.241/90 e ss.mm.ii. e della L.R. 7/2019, il sottoscritto attesta la regolarità della procedura seguita e la legalità del presente atto, nonché l'esistenza della documentazione citata e la sua rispondenza ai contenuti esposti.</p> <p>Il Responsabile dell'Area proponente: Dott.ssa Silvia Salerno</p> <p><i>Silvia Salerno</i></p>	
<p>Il Direttore del Dipartimento Amministrativo: Dott. Luigi Guadagnino</p> <p><i>Luigi Guadagnino</i></p>	

Il Commissario Straordinario
Dott. Salvatore Iacolino

Nominato ai sensi del D.A. n. 47 del 07 dicembre 2022

Con l'intervento, per il parere prescritto dall'art. 3 del D. L.vo n. 502/92, così come modificato dal D. L.vo n. 517/93 e dal D. L.vo 229/99

del Direttore Sanitario
Dott. Gaetano Cimò

Svolge le funzioni di Segretario verbalizzante



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA
DIREZIONE STRATEGICA

Deliberazione n. 453

del 16-06-2023

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

PREMESSO CHE:

con il Decreto del Ministero della Sanità del 28/02/1997 si disciplina l'attività libero professionale del personale medico e delle altre professionalità della dirigenza del ruolo sanitario del Servizio sanitario nazionale, definendo le modalità per il controllo del rispetto delle disposizioni sull'incompatibilità, nonché i consulti e le consulenze;

con la Circolare esplicativa del predetto Decreto del Ministero della Sanità, emanata il 24/04/1997, si definiscono le modalità attuative del precedente Decreto;

con il Decreto del Ministero della Sanità del 31.07.1997 si disciplinano le modalità di opzione fra l'attività libero professionale intramuraria e quella extramuraria e si definiscono i criteri di svolgimento dell'attività di consulenza e consulto;

con il D.P.C.M. del 27 marzo 2000 "Atto di indirizzo e coordinamento concernente l'attività libero-professionale del personale della dirigenza sanitaria del Servizio sanitario nazionale" vengono fissati i criteri e le iniziative che i Direttori Generali delle Aziende del S.S.N. sono tenuti ad assumere per il reperimento degli spazi da destinare allo svolgimento dell'A.L.P.I., nonché i criteri direttivi atti a garantire la progressiva riduzione delle liste di attesa;

VISTA la legge n. 120 del 3 agosto 2007, pubblicata nella Gazzetta Ufficiale n. 181 del 06 agosto 2007, concernente disposizioni in materia di attività libero-professionale intramuraria;

VISTA la legge n. 198 del 04/12/2008, pubblicata nella gazzetta Ufficiale n. 286 del 06/12/2008, che modifica la legge 120 del 03/08/2007 prorogando al 31/12/2012 il termine per il completamento degli interventi di ristrutturazione edilizia per rendere disponibili i locali da destinare all'attività libero-professionale intramuraria presso le aziende sanitarie;

VISTO l'art. 6 comma 1 della legge n. 194/2010 che prevede la possibilità di esercitare l'attività libero professionale intramuraria esterna fino al 31 gennaio 2011 e successive disposizioni normative che prorogano i termini sino al 31 ottobre 2012;

VISTO il D.P.C.M. del 25 marzo 2011 pubblicato sulla G.U. n. 74 del 31.03.2011,

VISTO il D.L. del 29 dicembre 2011 n. 216, convertito in legge con modificazioni,

VISTO il Decreto Legge del 28 giugno 2012 n. 89;

VISTO il Decreto Legge n. 158 del 13/09/2012 che, all'art. 2, reca le nuove norme in materia di attività professionale intramuraria, come convertito dalla legge 8 novembre 2012 n. 189;

VISTE le "Nuove Linee di indirizzo Regionali per l'attività libero professionale" approvate dalla



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA
DIREZIONE STRATEGICA

Regione Sicilia con D.A. n.337/14 del 07/03/2014 che sostituiscono le precedenti approvate con D.A. n.1730 del 04/09/2012;

- VISTO** il vigente regolamento dell'attività libero professionale intramuraria, adottato con deliberazione del Direttore Generale dell'A.O.U.P. n. 142 del 24.02.2016;
- VISTA** la richiesta prot. n. 17588 del 06/03/2023, a firma del dirigente medico a rapporto esclusivo Dott.ssa Valentina Guarnotta, matr. n. 55309, disciplina di Endocrinologia, in servizio presso l'U.O.C. di Endocrinologia (cod. 19.01), di essere autorizzato all'effettuazione dell'attività libero-professionale intramuraria in regime ambulatoriale presso i locali della predetta U.O.C.;
- VISTA** la dichiarazione della prof.ssa Carla Giordano, nella qualità di Responsabile dell'U.O.C. di Endocrinologia (cod. 19.01.), con la quale esprime parere favorevole per l'espletamento dell'attività libero professionale intramuraria in regime ambulatoriale e comunica il volume delle medesime prestazioni eseguite mensilmente in attività istituzionale dal professionista in parola;
- ACQUISITO** il parere favorevole della Commissione Paritetica, espresso nella seduta del 13 marzo 2023, che ha ritenuto l'istanza presentata dalla dott.ssa Valentina Guarnotta completa di tutte le informazioni richieste ai sensi della normativa vigente;
- RITENUTO** che quanto richiesto dal dirigente medico dott.ssa Valentina Guarnotta, in servizio presso l'U.O.C. di Endocrinologia (cod. 19.01.) con nota prot. n. 17588 del 06/03/2023, corredato dal tariffario delle prestazioni da erogare in regime ambulatoriale con le relative tariffe e dalla dichiarazione di accettazione del personale di supporto indicato dal predetto professionista che si allegano alla presente e ne costituiscono parte integrante, è conforme a quanto previsto dal vigente regolamento A.L.P.I.;
- SU** proposta del Dirigente Area Affari Generali che con la sottoscrizione del presente atto ne attesta la legittimità formale e sostanziale;
- SENTITO** il parere favorevole del Direttore sanitario così come prescritto dall'art. 3 del D. L.vo n. 502/92, così come modificato dal D. L.vo n. 517/93 e dal D. L.vo 229/99.

Per i motivi in premessa citati che qui si intendono ripetuti e trascritti:

DELIBERA

- di autorizzare il dirigente medico dott.ssa Valentina Guarnotta matricola n. 55309, in servizio presso l'U.O.C. di Endocrinologia (cod. 19.01.), ad espletare attività libero professionale nella forma intramuraria in regime ambulatoriale presso i locali della predetta U.O.C per le prestazioni e tariffe come indicato nel tariffario, parte integrante del presente verbale;
- di trasmettere copia della presente deliberazione alla dott.ssa Valentina Guarnotta e, per i provvedimenti di competenza, all'Area Gestione Risorse Umane, all'Area Economico Finanziaria e Patrimoniale, al Responsabile CUP Aziendale e al Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza dell'A.O.U.P.;



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA
DIREZIONE STRATEGICA

- di rendere immediatamente esecutiva, per ogni conseguente effetto, la presente deliberazione

Le attività intramoenia saranno espletate nei limiti ed in conformità alla disciplina indicata dalle vigenti disposizioni e dal regolamento dell'A.O.U.P.

Il Direttore Sanitario
Dott. Gaetano Cimò

Il Commissario Straordinario
Dott. Salvatore Iacolino

Il Segretario Verbalizzante
Sig.ra Grazia Scalici



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA
DIREZIONE STRATEGICA

PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente deliberazione, per gli effetti dell'art. 53 comma 2 L.R. n. 30 del 03/11/1993, in copia conforme all'originale, è stata pubblicata in formato digitale all'albo informatico dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico a decorrere dal giorno 15-04-2023 e che nei 15 giorni successivi:

non sono pervenute opposizioni

sono pervenute opposizioni da _____

Il Funzionario Responsabile

Notificata al Collegio Sindacale il _____

DELIBERA NON SOGGETTA AL CONTROLLO

Delibera non soggetta al controllo, ai sensi dell'art. 4, comma 8 della L. n. 412/1991 e divenuta:

ESECUTIVA

Decorso il termine (10 giorni dalla data di pubblicazione ai sensi dell'art. 53, comma 6, L.R. n. 30/93

Delibera non soggetta al controllo, ai sensi dell'art. 4 comma 8, della L. n. 412/1991 e divenuta:

IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA

Ai sensi dell'art. 53, comma 7, L.R. 30/93

Il Funzionario Responsabile

ESTREMI RISCONTRO TUTORIO

Delibera trasmessa, ai sensi della L.R. n. 5/09, all'Assessorato Regionale Salute in data _____ prot. n. _____

SI ATTESTA

Che l'Assessorato Regionale Salute, esaminata la presente deliberazione:

Ha pronunciato l'approvazione con atto prot. n. _____ del _____ come da allegato

Ha pronunciato l'annullamento con atto prot. n. _____ del _____ come da allegato

Delibera divenuta esecutiva con decorrenza del termine previsto dall'art. 16 della L. R. n. 5/09 dal _____

Il Funzionario Responsabile

Al Direttore Generale dell'A.O.U.P. "P. Giaccone"

Oggetto: Richiesta autorizzazione di attività libero-professionale intramuraria.

Il sottoscritto/a Dott./Prof. GUARNOTA VALENTINA, matr. n° 55309 dirigente medico con rapporto esclusivo, disciplina di ENDOCRINOLOGIA, in servizio presso l'U.O.C. di ENDOCRINOLOGIA (cod. 19.01)
CHIEDE

Di essere autorizzato/a a svolgere, nella propria disciplina(o disciplina equipollente ai sensi del D.M. della sanità del 28/02/97 art. 4 punto 5) es. m.i., fuori dall'orario di servizio, l'attività libero professionale intramuraria

- o Ambulatoriale "interna all'Azienda" presso i locali DI ENDOCRINOLOGIA dell' U.O.C. di ENDOCRINOLOGIA
- o In regime di ricovero presso l'U.O.C. di _____

ai sensi della normativa vigente e del regolamento aziendale dell'A.L.P.I. delibera n. 142 del 24/02/2016 e senza intralcio alle ordinarie attività istituzionali, complessivamente considerate. Tale attività sarà svolta nei giorni MARTEDI/GIOVEDI dalle ore 1430 alle ore 1800

PER TALE ATTIVITA' PROONGO LE SOTTOINDICATE PRESTAZIONI E TARIFFE:

		N° CODICE CUP
1. PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	e. 140	<u>897 EN</u>
2. VISITA ENDOCRINOLOGICA CONTROLLO	e. 120	<u>8901 EN</u>
3. PRIMA VISITA DIABETOLOGICA	e. 120	<u>897 DB</u>
4. VISITA DIABETOLOGICA CONTROLLO	e. 100	<u>8901 DB</u>
5. VISITA MALATTIE IPOFISARIE	e. 100	<u>897 EN</u>
6. AGOASPIRATO TIROIDEO	e. 100	<u>06M2</u>

.....

Il sottoscritto/a dichiara che le suddette prestazioni sono già routinariamente assicurate agli utenti del S.S.R. senza alcuna esclusione tipologica, che la produttività assicura per i compiti istituzionali e per le singole prestazioni è superiore a quella derivante dell'attività libero-professionale e che il volume di impegno orario per tale attività non sarà superiore al 50 per cento dell'orario di servizio effettivamente prestato in ottemperanza a quanto disposto dal D.M. della sanità del 28/02/1997 art. 4 punto 6 e s.m.i.

Il sottoscritto comunica che per l'espletamento dell'attività libero professionale intramuraria "interna" verrà collaborato dal Sig. SICARI GIUSEPPE in servizio presso la suddetta U.O.C. con la qualifica di AMMINISTRATIVO di cui si allega dichiarazione di accettazione e al quale verrà corrisposto, quale provento, l'importo pari alla percentuale della prestazione da me effettuata stabilita nel predetto regolamento A.L.P.I.

Si allega:

- o Dichiarazione del Direttore dell' U.O.C. di ENDOCRINOLOGIA relativa al parere favorevole per l'espletamento dell'attività libero-professionale "interna" e attestazione sul volume delle medesime prestazioni che il professionista esegue nell'orario di servizio.

Dichiaro inoltre che l'importo della/delle suddetta/e prestazione/i è determinato da INDAGINI DI MERCATO E CONSIDERATI I COSTI SOSTENUTI DALL'AZIENDA

Palermo, li 06/03/2023

Distinti saluti

Dott./Prof.

Valentina Guarnota



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA
Sede legale: Via del Vespro n.129 - 90127 Palermo
CF e P.IVA: 05841790826
Dipartimento di Assistenza Integrata
Direttore Prof. Mario Barbagallo
U.O.C. MALATTIE ENDOCRINE, DEL RICAMBIO e della NUTRIZIONE
RESPONSABILE: Prof. Carla Giordano

Piazza delle Cliniche, 2
Tel. 091.6552110
Email: endocrinologia@policlinico.pa.it
Pec: protocollo@cert.policlinico.pa.it
Web: www.policlinico.pa.it

La sottoscritta Prof.ssa Carla Giordano, autorizza l'espletamento dell'attività libero-professionale interna della Dr. Valentina Guarnotta, ricercatore universitario, che attualmente svolge attività assistenziale presso codesta UOC.

Si attesta, che la stessa D.ssa Guarnotta espleta:

-80-100 visite mensili per gli ambulatori di endocrinologia/diabetologia generale per conto del SSN

-50-70 visite mensili per l'ambulatorio di malattie ipofisarie per conto del SSN

-15-20 agoaspirati tiroidei mensili per l'ambulatorio di agoaspirato tiroideo per conto del SSN

Palermo 06/03/2023

DIPARTIMENTO DI MEDICINA
CLINICA E SPECIALISTICA
U.O.C. Malattie Endocrine,
del Ricambio e della Nutrizione
Prof. Carla Giordano



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA
Sede legale: Via del Vespro n.129 - 90127 Palermo
CF e P.IVA: 05841790826
Dipartimento di Assistenza Integrata
Direttore Prof. Mario Barbagallo
U.O.C. MALATTIE ENDOCRINE, DEL RICAMBIO e della NUTRIZIONE
RESPONSABILE: Prof. Carla Giordano

Piazza delle Cliniche, 2
Tel. 091.6552110
Email: endocrinologia@policlinico.pa.it
Pec: protocollo@cert.policlinico.pa.it
Web: www.policlinico.pa.it

Al Direttore Generale dell'AOUP

"Paolo Giaccone"

Il sottoscritto, Sicari Giuseppe, (matr.40231) in servizio c/o la U.O.C. di Endocrinologia con la qualifica di coadiutore amministrativo,


Dichiara

La propria disponibilità a collaborare con la Dr. Guarnotta Valentina, nell'attività libero professionale intramuraria al di fuori del suo istituzionale orario di lavoro.

In attesa di una Vostra risposta porgo cordiali saluti.

Palermo 6/03/2023

Il dipendente
Giuseppe Sicari



LISTINO ALPI DOTT.SSA GUARNOTTA VALENTINA
GIORNI DI RICEVIMENTO MARTEDI' E GIOVEDI' DALLE ORE 14,30 ALLE ORE 18,00

Cod. Prodotto	Descrizione	Prezzo
H32051422	AGOASPIRATO TIROIDEO ECOGUIDATO	€ 100,00
H215	VISITA DIABETOLOGICA	€ 120,00
H28388313	VISITA DIABETOLOGICA DI CONTROLLO	€ 100,00
H28410791	VISITA ENDOCRINOLOGICA	€ 140,00
H28388316	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO	€ 120,00
H28916175	VISITA ENDOCRINOLOGICA PER MALATTIE IPOFISARIE	€ 100,00