

Allegato 1

AZIENDA UNITA SANITARIA LOCALE RIETI
Via del Terminillo, 42 - 02100 RIETI - Tel. 07462781 - PEC: asl.rieti@pec.it
C.F. e P.I. 00821180577
DIRETTORE GENERALE : Dr.ssa Marinella D'Innocenzo

L'Azienda Sanitaria di Rieti, per garantire l'esercizio della Libera Professione intramuraria prevista dalla vigente normativa in regime ambulatoriale, come da deliberazione, emana il seguente

AVVISO

PER REPERIRE SPAZI PRESSO STUDI MEDICI PRIVATI per CONSENTIRE LO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA AMBULATORIALE

(non ad alta complessità)

Le strutture esterne interessate al presente avviso dovranno presentare, entro la data del attraverso la Posta Certificata all'indirizzo direzionegenerale.aslrieti@pec.it la domanda secondo lo schema allegato.

L'Azienda si riserva la facoltà di richiedere la documentazione attestante la sussistenza dei requisiti richiesti nel Bando.

Le strutture esterne interessate al presente avviso devono corrispondere ai criteri di congruità ed idoneità per l'esercizio dell'attività sanitaria, essere titolari delle necessarie autorizzazioni e possedere apparecchiature, spazi e servizio adeguati per lo svolgimento dell'Attività Libero Professionale.

A tale scopo il professionista sottoscriverà con l'Azienda una Convenzione annuale, sulla base dello schema tipo allegato al presente Avviso ed approvato con deliberazione.....

In particolare lo Studio Privato, i cui mezzi tecnici, il personale e gli spazi attrezzati, sono quelli già esistenti, dovrà:

- mettere a disposizione spazi ambulatoriali attrezzati, da destinarsi all'attività Libero Professionale aziendale, per le specialità il cui esercizio presso lo stesso può essere espletato e precisamente **ATTIVITA' AMBULATORIALE NON AD ALTA COMPLESSITA'**.
- fornire il confort e le apparecchiature standard della Struttura stessa coordinando con il professionista dell'Azienda i tempi e i modi di utilizzazione, garantendo anche la disponibilità di tutti gli strumenti relativi alle specialità oggetto della convenzione.

Lo Studio Privato, nell'espletamento dell'attività che intende ospitare, curerà l'efficienza e disponibilità di mezzi tecnici, del personale addetto all'assistenza, salvaguardando comunque l'autonomia professionale del medico.

Lo Studio Privato, tenuto conto delle specialità che intende ospitare, garantirà il personale infermieristico, tecnico ed ausiliario, rispettando gli standard nel rapporto personale pazienti. In ogni caso, la dotazione minima di personale è quella prevista dalla normativa per le case di cura private.

Lo Studio Privato si dovrà impegnare a mettere a disposizione dei professionisti dell'Azienda il materiale necessario per l'esercizio dell'Attività Libero Professionale.

Nello Studio non potranno essere ospitati professionisti qualora, avuto riguardo alla specialità di appartenenza, vi siano professionisti dipendenti in regime di esclusività o convenzionati del S.S.N., o professionisti non dipendenti o non convenzionati del S.S.N. ovvero dipendenti non in regime di esclusività, salvo deroga concedibile dall'Azienda, su disposizione regionale, a condizione che sia garantita la completa tracciabilità delle singole prestazioni effettuate da tutti i professionisti dello studio professionale associato, con esclusione, in ogni caso, di qualsiasi addebito a carico dell'Azienda.

Il Direttore Generale
Dr.ssa Marinella D'Innocenzo

AL DIRETTORE GENERALE
Azienda Sanitaria di Rieti
Pec direzionegenerale.aslrieti@pec.it

Oggetto: domanda per stipula di Convenzione per lo svolgimento di attività ambulatoriale libero professionale intramuraria ambulatoriale

Lo Studio Medico con sede legale in
..... I:, C.F..... in persona del
Rappresentante..... ed elettivamente domiciliato per la carica
presso.....

dichiara di essere interessato alla stipula di una Convenzione con l'Azienda Sanitaria di Rieti per l'utilizzo di propri spazi per consentire lo svolgimento di attività libero professionale intramuraria ambulatoriale da parte di professionisti, dipendenti dell'Azienda Sanitaria di Rieti, in regime di esclusività.

A tale proposito, sotto la propria responsabilità dichiara:

- di non essere accreditato con il Servizio Sanitario Nazionale ai sensi dell'art. 6 della L. 23\12\724 e s.s.ms. e dei conseguenti atti regionali;
- che è titolare delle necessarie autorizzazioni per svolgere prestazioni sanitarie e possiede apparecchiature, spazi e servizio adeguati per lo svolgimento dell'Attività Libero Professionale allo svolgimento dell'ALPI nelle specialità praticate dai professionisti dell'Azienda; .
- che la struttura è conforme alle prescrizioni contenute nelle norme di sicurezza, comprese quelle relative al D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.;
- che accanto a professionisti dipendenti in regime di esclusività o convenzionati del S.S.N., non operano anche professionisti non dipendenti o non convenzionati del S.S.N. ovvero dipendenti non in regime di esclusività, (salvo deroga concedibile dall'Azienda)- art. 20 del Regolamento Aziendale.

Lo studio Medico, se individuato, si impegna a sottoscrivere la Convenzione con l'Azienda Sanitaria di Rieti, secondo lo schema allegato.

Letto, confermato e sottoscritto.

Rieti li,

Il Rappresentante Legale
Lo Studio Privato