

Principi fondamentali in materia di governo delle attività cliniche.

Testo unificato C. 799 Angela Napoli, C. 1552 Di Virgilio e Palumbo, C. 977-ter Livia Turco, C. 278 Farina Coscioni, C. 1942 Mura, C. 2146 Minardo, C. 2355 Di Pietro, C. 2529 Scandroglio e C. 2693 Zazzera.

EMENDAMENTI ED ARTICOLI AGGIUNTIVI APPROVATI

ART. 8.

All'articolo 8, sostituire il comma 1 con il seguente:

1. Il comma 1 dell'articolo 15-*nonies* del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, è sostituito dal seguente:

«1. Il limite massimo di età per collocamento a riposo dei dirigenti medici e sanitari del servizio sanitario nazionale, ivi compresi i responsabili di struttura complessa, è stabilito al compimento del settantesimo anno di età.».

8. 15.Il relatore.

Alla fine del comma 2 aggiungere il seguente periodo: I professori universitari pur cessando dalle ordinarie attività assistenziali, se impegnati in progetti di ricerca clinica sia di carattere nazionale che internazionale, possono continuare a svolgere l'attività di ricerca prevista nel progetto.

8. 12. Binetti, Pedoto, Grassi, Mosella.

Dopo il comma 2 aggiungere il seguente:

2-bis. L'ultimo periodo del comma 35-*nonies* dell'articolo 1 della legge n. 102 del 2009 è sostituito dal seguente: «Le disposizioni del presente comma non si applicano ai magistrati, ai professori universitari ed ai dirigenti medici, veterinari e sanitari del Servizio Sanitario nazionale».

8. 11.(*Nuova formulazione*) Livia Turco, Murer, Binetti, Pedoto, Grassi, Calgaro, Bossa, Sbrollini, Lenzi, Burtone, Miotto.

ART. 9.

Al comma 1, alinea, dopo le parole: dei dirigenti aggiungere le seguenti: medici e.

Conseguentemente, alla rubrica dopo le parole: dei dirigenti aggiungere le seguenti: medici e.

9. 34.Il relatore.

Al comma 1, lettera a), dopo le parole: il dirigente medico *inserire le seguenti:* e sanitario.

9. 37.Il relatore.

Al comma 1, lettera b), dopo le parole: del dirigente medico *inserire le seguenti:* e sanitario.

9. 38.Il relatore.

Al comma 1, lettera c), dopo le parole: il dirigente medico *aggiungere le seguenti:* e sanitario.

9. 41.Il relatore.

Al comma 1, lettera d), dopo le parole: il dirigente medico *aggiungere le seguenti:* e sanitario.

9. 42.Il relatore.

Al comma 1, dopo la lettera d), inserire la seguente:

d-bis) salvaguardando il ruolo istituzionale del servizio svolto dall'Azienda diretto ad assicurare l'accessibilità alle cure sanitarie necessarie a chiunque ne faccia richiesta secondo i principi di universalità ed equità che regolano il Servizio sanitario nazionale.

9. 32.Miotto, Calgaro, Burtone.

Al comma 2, lettera a), dopo le parole: compiti istituzionali inserire le seguenti: nonché un impegno orario superiore al cinquanta per cento di quello di servizio richiesto all'azienda per i compiti istituzionali.

9. 24.Miotto, Burtone, Calgaro.

Al comma 2, lettera f), aggiungere, in fine, il seguente periodo: Tale indennità non è revocabile, se non in caso di opzione per il rapporto non esclusivo, e non è destinabile dalle Aziende ad altre funzioni.

***9. 10.** Livia Turco, Murer, Binetti, Pedoto, Grassi, Calgaro, Bossa, Sbröllini, Miotto, Burtone.

Al comma 2, lettera f), aggiungere, in fine, il seguente periodo: Tale indennità non è revocabile, se non in caso di opzione per il rapporto non esclusivo, e non è destinabile dalle Aziende ad altre funzioni.

***9. 12.**Palagianò, Mura.

ART. 10.

Al comma 2, dopo la parola: intramuraria aggiungere le seguenti: ed allargata e dopo la parola: IRCCS aggiungere le seguenti: le Aziende universitarie policlinico.

10. 3.Palumbo.

Dopo l'articolo 10, inserire il seguente:

Art. 10-bis.

(Servizio di ingegneria clinica).

1. Le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano disciplinano l'attivazione, presso le aziende sanitarie locali, le aziende ospedaliere, le aziende ospedaliere universitarie, gli Istituti di ricovero e cura a carattere scientifico di diritto pubblico, anche attraverso forme di collaborazione interaziendale, di una funzione permanentemente dedicata al servizio di ingegneria clinica che garantisca l'uso sicuro, efficiente ed economico dei dispositivi medici costituiti da apparecchi e impianti, i quali devono essere sottoposti a procedure di accettazione, ivi compreso il collaudo, nonché di manutenzione preventiva e correttiva e a verifiche periodiche di sicurezza, funzionalità e qualità. Il servizio di ingegneria clinica contribuisce alla programmazione delle nuove acquisizioni e alla formazione del personale sull'uso delle tecnologie.

10. 06.Il relatore.