



**REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA
SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO
DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**

Determina Dirigenziale N. 1043 del 29/12/2017

PROPONENTE: ALPI - LISTA ATTESA - CUP

**OGGETTO: autorizzazione svolgimento attività libero professionale intramuraria dott.
MESSINA VINCENZO - Dirigente Medico u.o.c. Malattie Infettive.**

REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA
SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO
DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

Oggetto: autorizzazione svolgimento attività libero professionale intramuraria dott. MESSINA VINCENZO - Dirigente Medico u.o.c. Malattie Infettive.

Direttore ALPI - LISTA ATTESA - CUP

Premesso

- che, con deliberazione n.200 del 31.10.2017, immediatamente eseguibile, ad oggetto : “Parziale modifica deliberazione n.453 del 10 giugno 2014: Regolamento Attività Libero Professionale Intramuraria”, questa Azienda ha approvato il nuovo regolamento per la disciplina A.L.P.I. del personale dirigente del ruolo sanitario;
- che, con deliberazione n.247 del 17.11.2017, immediatamente eseguibile, il Responsabile della U.O.S. Liste di Attesa-Cup-Alpi è stato incaricato per il rilascio delle autorizzazioni all'esercizio dell'Attività Libero Professionale Intramuraria attraverso singole determinazioni a seguito delle necessarie verifiche e valutazioni;

Richiamato

il predetto Regolamento nella parte in cui stabilisce che tutti i professionisti dell'Azienda interessati allo svolgimento dell' A.L.P.I., devono formulare alla Direzione Generale istanza per ottenere l'autorizzazione all'esercizio di cui trattasi;

Vista

la richiesta, allegata in copia al presente atto quale parte integrante e sostanziale, completa della tipologia delle prestazioni e degli orari destinati a tale attività, presentata dal dott. Messina Vincenzo – Dirigente Medico della u.o.c. malattie infettive – con la quale chiede l'autorizzazione a svolgere in forma INDIVIDUALE - DOMICILIARE l'attività libero professionale in regime intramuraria in:

1. epatologia;

Rilevato

che la predetta istanza è corredata del parere favorevole espresso dal Direttore della u.o.c. malattie infettive;

Dato atto che

l'esercizio in argomento, sia individualmente che in équipe:

- deve essere svolto al di fuori dell'orario di lavoro, dei turni di pronta disponibilità e di guardia;

REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA
SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO
DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

- deve essere attestato – in entrata ed in uscita – digitando il codice 1 (uno) dei rilevatori presenza in servizio;
- non può comportare un impegno orario o un volume di prestazioni superiore a quello assicurato per i compiti istituzionali;
- non può essere esercitato nei casi previsti dalla lettera A), art.8 del Regolamento de quo e per il medesimo non è consentito quanto previsto ai punti 1-2-3 del succitato art.8;

Dato atto

che nelle more della prossima apertura di idonea struttura, comprensiva di spazi separati e distinti, l'esercizio A.L.P.I. deve essere svolto presso la unità operativa di assegnazione;

Preso atto

dell'istruttoria compiuta da questa Unità Operativa;

Ritenuto

che sussistono i presupposti per autorizzare il dott. Messina Vincenzo, a far data dal 1° gennaio 2018, a svolgere in forma INDIVIDUALE – DOMICILIARE l'attività libero professionale intramuraria nella disciplina di appartenenza "Epatologia" nei giorni ed orari indicati dal dirigente richiedente;

Attestata

la legittimità della presente proposta di deliberazione, che è conforme alla vigente normativa in materia;

D E T E R M I N A

approvarsi la narrativa e per l'effetto:

- **di autorizzare** il dott. MESSINA VINCENZO, Dirigente Medico della u.o.c. di malattie infettive, con decorrenza dal 1° gennaio 2018, a svolgere in forma INDIVIDUALE – DOMICILIARE "Attività Libero Professionale Intramuraria" nella disciplina di appartenenza "Epatologia" per le prestazioni di cui all'allegato A;
- **di dare atto** che:
 - 1) l'attività viene effettuata al di fuori dell'orario di lavoro, dei turni di pronta disponibilità e di guardia;
 - 2) nelle more della prossima apertura di idonea struttura, comprensiva di spazi separati e distinti, l'esercizio di cui trattasi deve essere svolto presso la unità operativa di assegnazione;
 - 3) l'attività non viene effettuata nei casi di:
 - assenza per malattia e/o infortunio;
 - ferie, permessi retribuiti ai sensi della L.104/92;
 - permessi retribuiti che interessano l'intero arco della giornata;

REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA
SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO
DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

- congedo collegato al recupero biologico e/o rischio radiologico;
 - astensione dal servizio ai sensi delle leggi a tutela della maternità;
 - astensione dal servizio per congedi parentali;
 - sciopero;
 - aspettativa non retribuita;
 - sospensione dal servizio per provvedimenti cautelari collegati a procedure disciplinari
 - articolazione flessibile dell'orario di servizio con regime di impegno ridotto;
- 4) per tale attività non è consentito:
- l'uso del ricettario unico regionale;
 - l'attivazione di procedure d'accesso in regime S.S.N. ai servizi difforni da quanto previsto dalla normativa vigente;
 - la riscossione di proventi;
- 5) l'attività viene attestata – in entrata ed in uscita - digitando il codice 1 (uno) del rilevatore presenza in servizio;
- 6) l'attività non può comportare un impegno orario o un volume di prestazioni superiore a quello assicurato per i compiti istituzionali;
- 7) la tipologia di prestazioni libero professionali effettuabili sono quella analiticamente specificate nel modello accluso alla richiesta di autorizzazione che, allegata in copia al presente atto ne forma parte integrante e sostanziale;
- **di dare comunicazione** del presente provvedimento al dott. Messina Vincenzo e al Direttore sanitario;
- **di trasmettere** copia della presente determinazione al Collegio sindacale, come per legge, alle uu.oo.cc. Gestione Economico Finanziaria e della Progettualità Europea, Gestione Risorse Umane, Analisi e Monitoraggio Attività Sanitaria, Malattie Infettive ed alla GESAN s.r.l.;
- **di pubblicare integralmente** il presente atto.

Il Responsabile U.O.S. A.L.P.I. – Liste di Attesa – CUP
dott.ssa Angela Ragozzino



Azienda Ospedaliera di Caserta
"Sant'Anna e San Sebastiano"
di rilievo nazionale e di alta specializzazione
Via Palasciano - 81100 Caserta (CE)
Direttore Generale: Dott. Mario Nicola Vittorio Ferrante

A: Modello/Attività Intramoenia

A.G.O. UOC Affari Generali - Ufficio Protocollo Generale
Protocollo: 0022020/E Data: 14/11/2017 11:15
Ufficio: UFFICIO PROTOCOLLO
Classifica:



Al sig. Direttore Generale
dott. Mario Nicola Vittorio Ferrante

Sede

Oggetto: Richiesta di autorizzazione allo svolgimento dell'esercizio
"ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA"

Io sottoscritto dott. VINCENZO MESSINA

matricola n. 0420 nat 0 a PASCIANO - CE

il 21.08.1960 c.f. MSSVCN607213860T

Dirigente sanitario a rapporto esclusivo nella disciplina MALATTIE INFETTIVE

in servizio presso ☒ U.O.C. ☐ U.O.S.D. ☒ U.O.S.

MALATTIE INFETTIVE X UOS OTTIMIZZAZIONE E MONITORAGGIO TERAPIA DELLE PATI CRONICHE
PIRALI

presa visione del Regolamento per l'esercizio della libera professione intramoenia, nel rispetto del
medesimo e della normativa vigente in materia, CHIEDO di essere autorizzato ad effettuare
"ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA" alle seguenti condizioni:

1) TIPOLOGIA ATTIVITA'

☒ in forma INDIVIDUALE ☐ in forma EQUIPE ☒ in forma DOMICILIARE

2) DISCIPLINA

☒ nella disciplina di appartenenza

☒ in disciplina equipollente EPATOLOGIA di cui possiedo
la ☐ Specializzazione e/o ☒ Cinque anni di anzianità di servizio

X PERFEZIONAMENTO UNIVERSITARIO
X EXPERTISE SCIENTIFICO

3) STRUTTURA

☐

AMBULATORIO AZIENDALE POLISPECIALISTICO / OVE DISPONIBILE

☒

AMBULATORIO UNITA' OPERATIVA DI APPARTENENZA

L'esercizio di tale Attività Libero Professionale Intramoenia, verrà svolta presso l'Unità Operativa di appartenenza, in modo tale da non interferire sull'organizzazione interna di reparto, non intralciando l'attività ambulatoriale istituzionale e senza creare disagio all'utenza

❖ di svolgere "ATTIVITA' AMBULATORIALE ISTITUZIONALE" nella disciplina ERATOLOGIA - INFETTIVOLOGIA, così come da calendario settimanale:

GIORNI	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI
Lunedì	8,30 → 9,30 P.M. → 13	30 - 40
Martedì		
Mercoledì	8,30 → 9,30 P.M. → 13	30 - 40
Giovedì		
Venerdì	8,30 → 9,30 P.M. → 13	30 - 40
Sabato		

❖ di voler svolgere "ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA" nella disciplina ERATOLOGIA, così come da calendario settimanale:

GIORNI	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI
Lunedì	15 - 20	10 - 12
Martedì	15 - 20	10 - 12
Mercoledì	15 - 20	10 - 12
Giovedì	15 - 20	10 - 12
Venerdì		
Sabato		

AORN "Sant'Anna e San Sebastiano"
CASERTA
Direttore U.O.C.
Malattie Infettive e Tropicali
Prof. Pietro Filippini

(Handwritten signature)

Si allegano :

- ☒ 1) tariffe prestazioni ambulatoriali in "ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA" (cfr. alleg. n.1);
- ☒ 2) tariffe prestazioni ambulatoriali in "ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA - DOMICILIARE " (cfr. alleg. n.2);
- ☐ 3) tariffe prestazioni chirurgiche in "ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA" (cfr. alleg. n.3);

Recapiti telefonici:

❖ 0823 442203

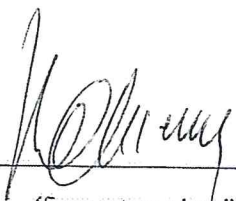
❖ 330446809

❖ 0823 232308

In fede.

Caserta,

13. 11. 2017



(firma estesa e leggibile)



Alleg. n. 1)

Onorario Prestazioni Ambulatoriali in
"ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA"

Dott. VINCENZO MESSINA - MATR 0420

CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	TARIFFA
	VISITA EPATOLOGICA */**	100,00
	VISITA EPATOLOGICA COMPLESSA */**	150,00
	* IL CONTROLLO ENTRO LIMITI CRONOLGICI DI ESECUZIONE DEGLI ESAMI E INTENDE COMPRESO NEL COSTO DELLA PRESTAZIONE	
	** IL CONTROLLO A DISTANZA E' A PAGAMENTO	60,00

Caserta, 13. XI. 2014

(firma estesa e leggibile)



Azienda Ospedaliera di Caserta
"Sant'Anna e San Sebastiano"
di rilievo nazionale e di alta specializzazione
Via Palasciano - 81100 Caserta (CE)
Direttore Generale: Dott. Mario Nicola Vittorio Ferrante

Alleg. n. 3)

Onorario Prestazioni Chirurgiche in
"ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA"

Dott. _____

CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	TARIFFA

Caserta, _____

(firma estesa e leggibile)

Alleg. n. 2)

Onorario Prestazioni Ambulatoriali in

"ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOEIA - DOMICILIARE"

Dott. VINCENZO MESSINA mese 06/20

CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	TARIFFA
	VISITA SPECIALISTICA DOMICILIARE EMATOLOGICA	150,00
	PARACENTESI EVACUATIVA	250,00
	ASSISTENZA INCONTRAMOEIA (CNO)	300,00
	PERIZIONE PERITALE AI FINI MEDICO LEGALI IN PRATICA	800,00
	PERIZIONE PERITALE AI FINI MEDICO LEGALI CON ASSISTENZA IN CONTRAMOEIA	2.500,00

Caserta,

13/11/2017

(firma estesa e leggibile)

(firma)

U.O.C Malattie Infettive e Tropicali

Direttore: Prof. P. Filippini

Tel: 0823-232304-06-02-11, 0823-232311-232299

Fax: 0823-232296, 232299

e-mail: malattiefettivece@libero.it

Via Palasciano 81100 Caserta

Oggetto: parere direttore UOC

Il sottoscritto Prof. Pietro Filippini esprime parere positivo alla domanda presentata dal Dott. Vinzenzo Messina per lo svolgimento dell'attività libero professionale.

Direttore UOC Malattie Infettive

Prof. Pietro Filippini

Caserta, 09/11/2017

AORN "Sant'Anna e San Sebastiano"
CASERTA
Direttore U.O.C.
Malattie Infettive e Tropicali
Prof. Pietro Filippini



**REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA
SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO
DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**

Determina Dirigenziale N. 1043 del 29/12/2017

PROPONENTE: ALPI - LISTA ATTESA - CUP

**OGGETTO: autorizzazione svolgimento attività libero professionale intramuraria dott. MESSINA VINCENZO -
Dirigente Medico u.o.c. Malattie Infettive.**

In pubblicazione dal 29/12/2017 e per il periodo prescritto dalla vigente normativa in materia (art.8 D.Lgs 14/2013, n.33 e smi)

**Atto immediatamente esecutivo
UOC AFFARI GENERALI E LEGALI
Direttore Gaetano Gubitosa**

Redatto da

Francesco Landolfi

Elenco firmatari

Angela Ragozzino - ALPI - LISTA ATTESA - CUP

Per delega del Direttore della UOC AFFARI GENERALI E LEGALI, il funzionario Gabriella Perrotta