



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

Determina Dirigenziale N. 826 del 01/12/2017

PROPONENTE: ALPI - LISTA ATTESA - CUP

OGGETTO: autorizzazione svolgimento attività libero professionale intramuraria dr. DE NARDO ALFREDO – Dirigente Medico U.O.S.D. Allergologia ed Immunologia Clinica.

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 dr. DE NARDO ALFREDO – Dirigente Medico U.O.S.D. Allergologia ed Immunologia Clinica.

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. De Nardo Alfredo – Dirigente Medico in servizio presso la U.O.S.D. di Allergologia ed Immunologia Clinica – con la quale chiede l'autorizzazione a svolgere in forma INDIVIDUALE l'attività libero professionale in regime intramuraria in:

1. Allergologia ed Immunologia Clinica;

Rilevato

che la predetta istanza è corredata del parere favorevole espresso dal Responsabile della U.O.S.D. Allergologia ed Immunologia Clinica;

Dato atto che

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

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

- deve essere svolto al di fuori dell'orario di lavoro, dei turni di pronta disponibilità e di guardia;
- 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. De Nardo Alfredo, a far data dal 1° gennaio 2018, a svolgere in forma INDIVIDUALE l'attività libero professionale intramuraria in Allergologia ed Immunologia Clinica 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. DE NARDO Alfredo, Dirigente Medico in servizio presso la U.O.S.D. di Allergologia ed Immunologia Clinica, con decorrenza dal 1° gennaio 2018, a svolgere in forma INDIVIDUALE "Attività Libero Professionale Intramuraria" nella disciplina di Allergologia ed Immunologia Clinica 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;

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

- permessi retribuiti che interessano l'intero arco della giornata;
 - 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. De Nardo Alfredo 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 al Direttore della U.O.S.D. Allergologia ed Immunologia Clinica 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

A: Modello/Attività Intramoenia

A.O.O. UOC Affari Generali - Ufficio Protocollo Generale
Protocollo: 0022157/E Data: 15/11/2017 12:28
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. DE NARDO ALFREDO

matricola n. 9463 nat o a CASERTA

il 17-02-1962 c.f. DNR LRDC2B17B963Q

Dirigente sanitario a rapporto esclusivo nella disciplina ALLERGICOLOGIA ED IMMUNOLOGICA

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

_____ ;
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 _____ di cui possiedo
la ☐ Specializzazione e/o ☐ Cinque anni di anzianità di servizio

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 ALLERGIOLOGIA ED I.C., così come da calendario settimanale:

GIORNI	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI
Lunedì	11-13 - 15-16 16-17 (2 inf.)	VARIA BILE
Martedì	11-13 15-16 16-17 (2 inf.)	VARIA BILE
Mercoledì	11-13 15-16 16-17 (2 inf.)	VARIA BILE
Giovedì	11-13	VARIA BILE
Venerdì	11-13	VARIA BILE
Sabato		

❖ di voler svolgere "ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA" nella disciplina ALLERGIOLOGIA ED I.P., così come da calendario settimanale:

GIORNI	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI
Lunedì		
Martedì		
Mercoledì		
Giovedì	16,30 - 17,30	3
Venerdì	16,30 - 17,30	3
Sabato		

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:

❖ 393 0607123

❖ _____

❖ _____

In fede.

Caserta, 8-11-17

Alfred De Rosa

(firma estesa e leggibile)

per favore

Felice

AORN S. ANNA E S. SEBASTIANO
CASERTA
Dott. Gennaro de Crescenzo
NA 26529

Alleg. n. 1)

Tariffe Prestazioni Ambulatoriali in
"ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA"

Dott. _____

CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	TARIFFA
89.7	VISITA ALLERGologica	80 EURO
91.90.6	PRICK TEST	80 EURO
91.90.5	PATCH-TEST	80 EURO
89.7 e 91.90.6	VISITA + PRICK TEST	130 EURO
89.7 e 91.90.5	VISITA + PATCH-TEST	130 EURO

Caserta, 8-11-17

[Firma estesa e leggibile]

(firma estesa e leggibile)

Alleg. n. 2)

Tariffe Prestazioni Ambulatoriali in
"ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA - DOMICILIARE"

Dott. _____

CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	TARIFFA

Caserta, _____

 (firma estesa e leggibile)

Tariffe Prestazioni Chirurgiche in
“ATTIVITA’ LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA”

Dott. _____

[illegible]

Caserta, _____

(firma estesa e leggibile)

A.O.O. UOC Affari Generali - Ufficio Protocollo Generale
Protocollo: 0022707/E Data: 22/11/2017 09:36
Ufficio: UFFICIO PROTOCOLLO
Classifica:



AL SIG. DIRETTORE GENERALE

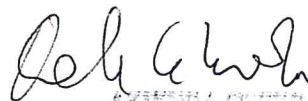
SEDE

Oggetto: integrazione istanza autorizzazione ALPI.

Il sottoscritto dott. DE NARDO ALFREDO, con riferimento alla istanza prodotta il 15.11.2017, tesa ad ottenere l'autorizzazione allo svolgimento dell'Attività Libero Professionale Intramoenia, rappresenta di svolgere "ATTIVITA' AMBULATORIALE ISTITUZIONALE" dal lunedì al venerdì assicurando un n.15 (quindici) di prestazioni settimanali.

Caserta, 22 novembre 2017

dott. Alfredo De Nardo



AZIENDA OSPEDALIERA
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"
CASERTA
U.O. Allergologia ed Immunologia Clinica
Dott. De Nardo Alfredo



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

Determina Dirigenziale N. 826 del 01/12/2017

PROPONENTE: ALPI - LISTA ATTESA - CUP

**OGGETTO: autorizzazione svolgimento attività libero professionale intramuraria dr. DE NARDO ALFREDO –
Dirigente Medico U.O.S.D. Allergologia ed Immunologia Clinica.**

In pubblicazione dal 01/12/2017 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