



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

**Determina Dirigenziale N. 876 del 28/12/2017**

**PROPONENTE: ALPI - LISTA ATTESA - CUP**

**OGGETTO: autorizzazione svolgimento attività libero professionale intramuraria dott. ROCCO PIETRO – Dirigente Medico u.o.c. Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva.**

**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. ROCCO PIETRO – Dirigente Medico u.o.c. Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva.

**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. Rocco Pietro– Dirigente Medico Responsabile f.f. della u.o.c. Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva – con la quale chiede l'autorizzazione a svolgere in forma INDIVIDUALE l'attività libero professionale in regime intramuraria in:

1. Gastroenterologia;

**Rilevato**

**che la predetta istanza è corredata del parere favorevole espresso dal**

**Dato atto che**

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

- 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;

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

- 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. Rocco Pietro, a far data dal 1° gennaio 2018, a svolgere in forma INDIVIDUALE l'attività libero professionale intramuraria in "Gastroenterologia" 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**, con decorrenza dal 1° gennaio 2018, il dott. ROCCO PIETRO, Dirigente Medico Responsabile f.f. della u.o.c. Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva, a svolgere in forma INDIVIDUALE "Attività Libero Professionale Intramuraria" in "Gastroenterologia" 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;
    - 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;

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

- 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. Rocco Pietro e al Direttore sanitario;
- **di trasmettere** copia della presente determinazione al Collegio sindacale, come per legge, al Direttore del Dipartimento di Oncologia Medica e Chirurgica, alle UU.OO.CC. Gestione Economico Finanziaria e della Progettualità Europea, Gestione Risorse Umane, Analisi e Monitoraggio Attività Sanitaria e alla GESAN s.r.l.;
- **di pubblicare integralmente** il presente atto.

il Responsabile U.O.S. Liste di Attesa - CUP - ALPI  
dott.ssa Angela Ragozzino

## A: Modello/Attività Intramoenia

A.G.O. U.O.C. Affari Generali - Ufficio Protocollo Generale  
Protocollo: 0022037/E Data: 14/11/2017 12:19  
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. ROCCO PIETRO  
matricola n. 413 nat. a CAIVANO (NA)  
il 24/11/56 c.f. RCC PTR 56824 B 371 O  
Dirigente sanitario a rapporto esclusivo nella disciplina SADRODOLGIA OND.  
in servizio presso ☒ U.O.C. ☐ U.O.S.D. ☐ U.O.S. Medesina

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 Neurologia, così come da calendario settimanale:

| GIORNI    | ORARIO    | NUMERO PRESTAZIONI |
|-----------|-----------|--------------------|
| Lunedì    | 13 - 14   | 4                  |
| Martedì   | ✓         | 4                  |
| Mercoledì | ✓         | 4                  |
| Giovedì   | ✓         | 4                  |
| Venerdì   | 8.30 - 12 | 20 + OPINACLOS     |
| Sabato    |           | FIDELI HATI        |

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

| GIORNI    | ORARIO | NUMERO PRESTAZIONI |
|-----------|--------|--------------------|
| Lunedì    |        |                    |
| Martedì   |        |                    |
| Mercoledì |        |                    |
| Giovedì   |        |                    |
| Venerdì   |        |                    |
| 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:

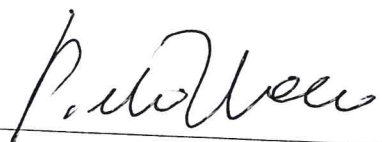
❖ 338 3307 381

❖ \_\_\_\_\_

❖ \_\_\_\_\_

In fede.

Caserta, 13. 11. 12

  
(firma estesa e leggibile)

**Tariffe Prestazioni Ambulatoriali in**  
**"ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA"**

Dott. \_\_\_\_\_

*Rocco Mosca*

| CODICE<br>PRESTAZIONE | DESCRIZIONE               | TARIFFA |
|-----------------------|---------------------------|---------|
| SP. 2                 | VISITA GASTROENTEROLOGICA | 60      |
| SP. 2                 | VISITA DIETOLOGICA        | 60      |
| SP. 01                | V. CONTROLLO GASTRO       | 50      |
| SP. 01                | V. CONTROLLO GINTRO       | 50      |
|                       |                           |         |
|                       |                           |         |
|                       |                           |         |
|                       |                           |         |
|                       |                           |         |
|                       |                           |         |
|                       |                           |         |
|                       |                           |         |
|                       |                           |         |
|                       |                           |         |

Caserta, \_\_\_\_\_

*13 11 197*

*Paolo Uccello*

(firma estesa e leggibile)



A.O.O. UOC Affari Generali - Ufficio Protocollo Generale  
Protocollo: 0022480/E Data: 20/11/2017 11:26  
Ufficio: UFFICIO PROTOCOLLO  
Classifica:



AL SIG. DIRETTORE GENERALE

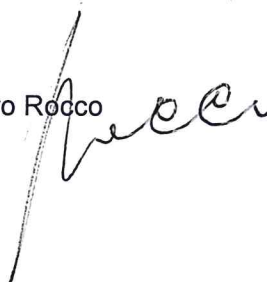
S E D E

Oggetto: integrazione istanza autorizzazione ALPI.

Il sottoscritto dott. ROCCO PIETRO, con riferimento e ad integrazione dell'istanza prodotta il 14.11.2017, tesa ad ottenere l'autorizzazione allo svolgimento dell'Attività Libero Professionale Intramoenia, trasmette prospetto riepilogativo riportante la giornata e l'orario dedicata all'attività di cui trattasi.

Caserta, 20 novembre 2017

dott. Pietro Rocco



### 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 \_\_\_\_\_, così come da calendario settimanale:

| GIORNI    | ORARIO | NUMERO PRESTAZIONI |
|-----------|--------|--------------------|
| Lunedì    |        |                    |
| Martedì   |        |                    |
| Mercoledì |        |                    |
| Giovedì   |        |                    |
| Venerdì   |        |                    |
| Sabato    |        |                    |

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

| GIORNI    | ORARIO  | NUMERO PRESTAZIONI |
|-----------|---------|--------------------|
| Lunedì    |         |                    |
| Martedì   |         |                    |
| Mercoledì |         |                    |
| Giovedì   | 15 - 17 | 8                  |
| Venerdì   |         |                    |
| Sabato    |         |                    |



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

**Determina Dirigenziale N. 876 del 28/12/2017**

**PROPONENTE: ALPI - LISTA ATTESA - CUP**

**OGGETTO: autorizzazione svolgimento attività libero professionale intramuraria dott. ROCCO PIETRO –  
Dirigente Medico u.o.c. Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva.**

In pubblicazione dal 28/12/2017 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