



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

Determina Dirigenziale N. 1022 del 29/12/2017

PROPONENTE: ALPI - LISTA ATTESA - CUP

**OGGETTO: autorizzazione svolgimento attività libero professionale intramuraria dott.ssa
ALFIERI Alessandra – Dirigente Medico U.O.C. Neurochirurgia.**

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.ssa ALFIERI Alessandra – Dirigente Medico U.O.C. Neurochirurgia.

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 dalla dott.ssa ALFIERI Alessandra – Dirigente Medico U.O.C. Neurochirurgia con la quale chiede l'autorizzazione a svolgere in forma INDIVIDUALE l'attività libero professionale in regime intramuraria in:

1. neurochirurgia

Rilevato

che la predetta istanza è corredata del parere favorevole espresso dal Direttore U.O.C. Neurochirurgia;

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;
- 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;

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

- 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 l'Ambulatorio Aziendale Polispecialistico;

Preso atto

dell'istruttoria compiuta da questa Unità Operativa;

Ritenuto

che sussistono i presupposti per autorizzare la Dott.ssa ALFIERI Alessandra, a far data dal 1° gennaio 2018, a svolgere in forma INDIVIDUALE l'attività libero professionale intramuraria nella disciplina di neurochirurgia 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, la dott.ssa ALFIERI Alessandra – Dirigente Medico U.O.C. Neurochirurgia - con decorrenza dal 1° gennaio 2018, a svolgere in forma INDIVIDUALE "Attività Libero Professionale Intramuraria" nella disciplina di neurochirurgia 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;

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

- § 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 alla dott.ssa ALFIERI Alessandra – Dirigente Medico U.O.C. Neurochirurgia 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, Neurochirurgia 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.D. UOC Affari Generali - Ufficio Protocollo Generale
Protocollo: 0023350/E Data: 29/11/2017 10:42
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. ALESSANDRA ALFIERI
matricola n. 20102 nat o a BENEVENTO
il 18.01.08 c.f. CFRLSN 68A 59 B 157 W,
Dirigente sanitario a rapporto esclusivo nella disciplina NEUROCHIRURGIA
in servizio presso ☒ U.O.C. ☐ U.O.S.D. ☐ U.O.S.
NEUROCHIRURGIA

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 _____, così come da calendario settimanale:

GIORNI	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI
Lunedì	09:00 - 18:00	15 + 5
Martedì		
Mercoledì	09:00 - 18:00	15 + 5
Giovedì		
Venerdì	09:00 - 18:00	15 + 5
Sabato		

CON TURNAZIONE TENSI LE

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

GIORNI	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI
Lunedì	15:00 - 18:00	3 - 6 Cive
Martedì		
Mercoledì	15:00 - 18:00	3 - 6 Cive
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:

❖ 373 809 7772

❖ _____

❖ _____

In fede.

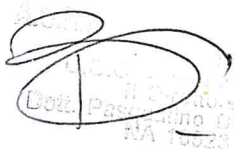
Caserta, 08.11.2017

22.11.2017

L' Amministratore



(firma estesa e leggibile)


Azienda Ospedaliera di Caserta
Sant'Anna e San Sebastiano
Via Palasciano - 81100 Caserta (CE)

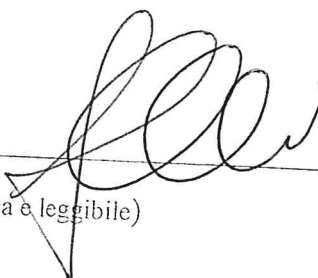
Tariffe Prestazioni Ambulatoriali in
"ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA"

Dott. ALEFIERI ALESSANDRA

CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	TARIFFA
	VISITA AMBULATORIALE Iniziale	130.00 E
	VISITA DI CONTROLLO	60.00 E

Caserta, 8-11-2017
22-11-2017

L' ALESSANDRA
 A.O.R.N. "Sant'Anna e San Sebastiano"
 CASERTA
 U.O.C. Neurologia
 Il Direttore
 Dott. Pasqualino De Marinis
 NA 18523


 (firma estesa e leggibile)

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

Dott. A. Alfieri

[illegible]

Caserta, _____

(firma estesa e leggibile)

Tariffe Prestazioni Chirurgiche in
"ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA"

Dott. ACESSA NDI ALFIERI

CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	TARIFFA
	CRANIA DISCALE CON STENOZI	5000 E
	CRANIA SUBDURALE CON CRANIOSTOMIA	7000 E
	ADENOMA IPOTISARIO ENDOSCOPICO	10.000
	CRANIA DISTICHE	3000 E
	CRANIA SUBDURALE	5000
	ADENOMA IPOTISARIO CON RIESTRUTTURAZIONE	15.000
	CRANIA CERVICALE CON CILE	10000
	CRANIA CERVICALE	8000
	OSTEOSINTESI DISTICONE VERTEBRALE	13.000
	PLASTICAZIONE DI P.E. DEL BASSI CRANIO	18.000
	PLASTICAZIONE DI P.E. CERVICALE	15.000
	BIOPSIA CERVICALE	8000

Caserta, 08.11.2017

22.11.2017

L'Avv. 272

A.O.R.N. "Sant'Anna e San Sebastiano"
CASERTA
U.O.C. Neurochirurgia
Il Direttore
Dott. Pasquale De Santis
NA 18523

(firma estesa e leggibile)



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

Determina Dirigenziale N. 1022 del 29/12/2017

PROPONENTE: ALPI - LISTA ATTESA - CUP

**OGGETTO: autorizzazione svolgimento attività libero professionale intramuraria dott.ssa ALFIERI Alessandra –
Dirigente Medico U.O.C. Neurochirurgia.**

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**

Elenco firmatari

Angela Ragozzino - ALPI - LISTA ATTESA - CUP

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