



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

Determina Dirigenziale N. 891 del 28/12/2017

PROPONENTE: ALPI - LISTA ATTESA - CUP

OGGETTO: autorizzazione svolgimento attività libero professionale intramuraria dott.ssa MANCINO MARIA GRAZIA – 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.ssa MANCINO MARIA GRAZIA – 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.ssa Mancino Maria Grazia– Dirigente Medico della u.o.c. Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva – con la quale chiede l'autorizzazione a svolgere in forma INDIVIDUALE – EQUIPE – DOMICILIARE l'attività libero professionale in regime intramuraria in:

1. Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva;

Rilevato

che la predetta istanza è corredata del parere favorevole espresso dal Responsabile f.f. della u.o.c. Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva;

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 la dott.ssa Mancino Maria Grazia, a far data dal 1° gennaio 2018, a svolgere in forma INDIVIDUALE-EQUIPE-DOMICILIARE l'attività libero professionale intramuraria in "Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva" 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, la dott.ssa MANCINO MARIA GRAZIA, Dirigente Medico della u.o.c. Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva, a svolgere in forma INDIVIDUALE-EQUIPE-DOMICILIARE "Attività Libero Professionale Intramuraria" in "Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva" 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 Mancino Maria Grazia 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, Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva 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

OK

A: Modello/Attività Intramoenia

A.O.O. UOC Affari Generali - Ufficio Protocollo Generale
Protocollo: 0022363/E Data: 17/11/2017 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. SA MARIA GRAZIA MANCINO
matricola n. 2012 PU nat a CASERTA
il 17/10/1976 c.f. MXCMR76M57BP63W

Dirigente sanitario a rapporto esclusivo nella disciplina _____
in servizio presso ☒ U.O.C. ☐ U.O.S.D. ☐ U.O.S.

PAZIENTE DOLORE ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA
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 MANUTENZIONE E PREVENZIONE ATTIVITA', così come da calendario settimanale:

GIORNI	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI
Lunedì	8-14	10
Martedì	8-14	10
Mercoledì	8-14	10
Giovedì	8-14	10
Venerdì	8-14	10
Sabato	8-14	10

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

GIORNI	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI
Lunedì		
Martedì (VITE)	15-19	12 (10 hni 20 minuti)
Mercoledì		
Giovedì (PREVENZIONE)	15-18'30	7 (10 hni 30 minuti)
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:

❖ 377 271392

❖ _____

❖ _____

In fede.

Caserta, 16/11/2017

Mario Nicola Vittorio Ferrante
(firma estesa e leggibile)

Pietro Rocco
A.O.R.N.
S. ANNA E S. SEBASTIANO
CASERTA
Dott. PIETRO ROCCO
CE 005182

Tariffe Prestazioni Ambulatoriali in
"ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA"

Dott. LA MANCANO MARIA GRAZIA

CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	TARIFFA Euro
45.230.001	Colonscopia	200/00
45.240.001	Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile	100/00
45.130.001	ESOFAGO GASTRO DUODENOSCOPIA	150/00
45.420.001	Colonscopia con polipectomia	300/00
45.23	colonscopia con biopsia	220/00
45.420.001	Polipectomia endoscopica	100/00
45.160.001	ESOFAGO GASTRO DUODENOSCOPIA CON BIOPSIA	120/00
88.7661.001	ECOMPIA ADOME COMPLETO	50/00
88.700044	VISTA INSTRUMENTOLOGICA ^{SENZA} _{SUPPORTO}	70/00
88.700040	VISTA EPATOCOLICA ^{SENZA} _{SUPPORTO}	70/00
88.741001	ECOMPIA ADOME SUPERIORE	50/00
88.741002	ECOMPIA ADOME INFERIORE	60/00
88.700	VISTA INSTRUMENTOLOGICA ^{STRUMENTALE} _{SENZA SUPPORTO}	100/00

Caserta, 16/11/17

**A.O.R.N.
S. ANNA E S. SEBASTIANO
CASERTA**
Dott. PIETRO ROCCO
CE 005182

Mancano Maria Grazia

(firma estesa e leggibile)

Tariffe Prestazioni Ambulatoriali in

"ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA - DOMICILIARE"

Dott. SSA MANCINO MARIA GRAZIA

CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	TARIFFA EURO
89.700.000	VISITA MEDICA ENTRO MOENIA	100/00
82.74.1	ECOGRAFIA ADDOME	100/00
89700.000	VISITA EPATOLOGICA	100/00
82761001	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	100/00

Caserta, 16/11/17

A.O.R.N.
S. ANNA E S. SEBASTIANO
CASERTA
Dott. PIETRO ROCCO
CE 005182

Maria Grazia Mancino
(firma estesa e leggibile)

Alleg. n. 3)

Tariffe Prestazioni Chirurgiche in
“ATTIVITA’ LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA”

Dott. _____

[illegible]

Caserta, 16/11/17

A.O.R.N.
S. ANNA E S. SEBASTIANO
CASERTA
Dott. PIETRO ROCCO
CE 005182

Mario José Almeida
(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. 891 del 28/12/2017

PROPONENTE: ALPI - LISTA ATTESA - CUP

OGGETTO: autorizzazione svolgimento attività libero professionale intramuraria dott.ssa MANCINO MARIA GRAZIA – 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