



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

Determina Dirigenziale N. 906 del 28/12/2017

PROPONENTE: ALPI - LISTA ATTESA - CUP

OGGETTO: autorizzazione svolgimento attività libero professionale intramuraria dott.ssa DI MAGGIO DEBORA – Dirigente Medico u.o.s.d. Elettrofisiologia ed Elettrostimolazione.



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 DI MAGGIO DEBORA – Dirigente Medico u.o.s.d. Elettrofisiologia ed Elettrostimolazione.

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 Di Maggio Debora, Dirigente Medico della u.o.s.d. Elettrofisiologia ed Elettrostimolazione – con la quale chiede l’autorizzazione a svolgere in forma INDIVIDUALE - DOMICILIARE l’attività libero professionale in regime intramuraria in:

1. Aritmologia;

Rilevato

che la predetta istanza è corredata del parere favorevole espresso dal Direttore della u.o.s.d. Elettrofisiologia ed Elettrostimolazione;

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;



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 la dott.ssa Di Maggio Debora, a far data dal 1° gennaio 2018, a svolgere in forma INDIVIDUALE-DOMICILIARE l'attività libero professionale intramuraria in "Elettrofisiologia ed Elettrostimolazione" 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 DI MAGGIO DEBORA, Dirigente Medico della u.o.s.d. Elettrofisiologia ed Elettrostimolazione, a svolgere in forma INDIVIDUALE - DOMICILIARE "Attività Libero Professionale Intramuraria" in "Aritmologia" 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 difformi 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 Di Maggio Debora 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, alla u.o.s.d. Elettrofisiologia ed Elettrostimolazione 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.O.O. UOC Affari Generali - Ufficio Protocollo Generale
Protocollo: 0023608/E Data: 30/11/2017 14:39
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. DEBORA DI MAGGIO
matricola n. 200880 nata a NAPOLI
il 29/04/1970 c.f. DMG DBR 70 D 69 F 839 X

Dirigente sanitario a rapporto esclusivo nella disciplina _____
in servizio presso U.O.C. U.O.S.D. U.O.S.
Elettrofisiologia ed elettrocardiologia;

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 Autoregolazione/Patologia MK-ICD, così come da calendario settimanale:

GIORNI	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI
Lunedì	9 - 14.30	15
Martedì	9 - 12.30	10
Mercoledì	9 - 14.30	15
Giovedì	9 - 12.30	10
Venerdì	9 - 14.30	15
Sabato		

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

GIORNI	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI
Lunedì		
Martedì		
Mercoledì		
Giovedì		
Venerdì	DA ORE 15 ALLE 19	FINO A 5
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:

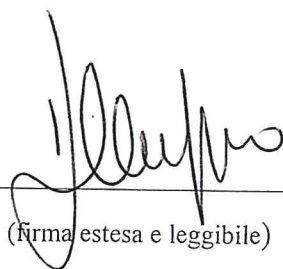
❖ 335.535.11.94

❖ _____

❖ _____

In fede.

Caserta, 30.01.17


(firma estesa e leggibile)

Per via fotografabile

AORN Sant Anna e San Sebastiano
Dip. di Scienze Cardiologiche e Vascolari
Dott. Miguel Viscusi
CE 005714

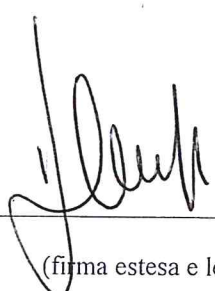
le Danni

Tariffe Prestazioni Ambulatoriali in
"ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA"

Dott. DEBORA Di Macario

CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	TARIFFA
	VISITA CARDIOLOGICA + ECG	100 €
	ECG	40 €
	VISITA CARDIOLOGICA	80 €

Caserta, 30 x 1 - 17



(firma estesa e leggibile)

Alleg. n. 2)

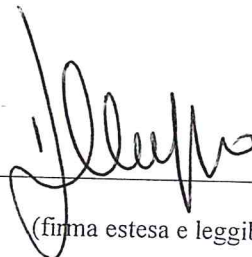
Tariffe Prestazioni Ambulatoriali in

"ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA - DOMICILIARE"

Dott. DEBORA DI MACCIO

CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	TARIFFA
	VISITA CARDIOLOGICA + ECG	150 €
	CONTROLLO PMK o ICD	150 €
	VISITA CARDIOLOGICA + ECG + CONTROLLO	250 €

Caserta, 30 x 1 17



 (firma estesa e leggibile)

Alleg. n. 3)

Tariffe Prestazioni Chirurgiche in

“ATTIVITA’ LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA”

Dott. _____

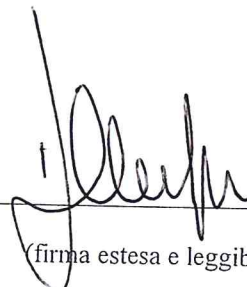
CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	TARIFFA
	Impianto PDLK	500 €
	Sostituzione PDLK	300 €
	Impianto ICD	800 €
	Sostituzione ICD	500 €
	Studio Elettrofisiologico	500 €
	Studio Elettrof. + Ablazione	1000 €

Caserta, 30/11/2017

PER PRESA VISIVA

AORN Sant'Anna e San Sebastiano
 Dip. di Scienze Cardiologiche e Vascolari
 Dott. Miguel Viscusi
 CE 005714 <

Miguel Viscusi



 (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. 906 del 28/12/2017

PROPONENTE: ALPI - LISTA ATTESA - CUP

**OGGETTO: autorizzazione svolgimento attività libero professionale intramuraria dott.ssa DI MAGGIO DEBORA –
Dirigente Medico u.o.s.d. Elettrofisiologia ed Elettrostimolazione.**

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