



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

Determina Dirigenziale N. 954 del 29/12/2017

PROPONENTE: ALPI - LISTA ATTESA - CUP

OGGETTO: autorizzazione svolgimento attività libero professionale intramuraria dott. MARESCA ANTONELLO - Dirigente Medico u.o.c. chirurgia d'urgenza-d'emergenza e del trauma center.

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. MARESCA ANTONELLO - Dirigente Medico u.o.c. chirurgia d'urgenza-d'emergenza e del trauma center.

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. Maresca Antonello – Dirigente Medico della u.o.c. chirurgia d'urgenza-d'emergenza e del trauma center – con la quale chiede l'autorizzazione a svolgere in forma INDIVIDUALE - EQUIPE - DOMICILIARE l'attività libero professionale in regime intramuraria in:

1. Chirurgia;

Rilevato

che la predetta istanza è corredata del parere favorevole espresso dal Responsabile f.f. della u.o.c. chirurgia d'urgenza-d'emergenza e del trauma center;

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;

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. Maresca Antonello, a far data dal 1° gennaio 2018, a svolgere in forma INDIVIDUALE – DOMICILIARE l'attività libero professionale intramuraria nella disciplina di appartenenza Chirurgia nei giorni ed orari indicati dal dirigente richiedente.

L'autorizzazione a poter effettuare l'attività chirurgica in EQUIPE è da concordare per poter definire le modalità di esecuzione;

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. MARESCA ANTONELLO, Dirigente Medico della u.o.c. di chirurgia d'urgenza-d'emergenza e del trauma center, con decorrenza dal 1° gennaio 2018, a svolgere in forma INDIVIDUALE – DOMICILIARE "Attività Libero Professionale Intramuraria" nella disciplina di appartenenza Chirurgia per le prestazioni di cui all'allegato A;
- **di precisare** che l'autorizzazione a poter effettuare l'attività chirurgica in EQUIPE è da concordare per poter definire le modalità di esecuzione;
- **di dare atto** che:
 - 1) l'attività viene effettuata 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

- 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;
 - 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. Maresca Antonello 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, Chirurgia D'urgenza-D'emergenza e del Trauma Center 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



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. ANTONELLO MARESCA
matricola n. 200070 nato a PIANO DI SORRENTO
il 07-06-1961 c.f. RRSNNL61H074568D
Dirigente sanitario a rapporto esclusivo nella disciplina CHIRURGIA GENERALE
in servizio presso ☒ U.O.C. ☐ U.O.S.D. ☐ U.O.S.
CHIRURGIA D'URGENZA E D'EMERGENZA T.C.;

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 CHIRURGIA D'URGENZA, così come da calendario settimanale:

GIORNI	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI
Lunedì	12,00 - 13,30	Massimo 12
Martedì		
Mercoledì		
Giovedì		
Venerdì	12,00 - 13,30	Massimo 12
Sabato		

- ❖ di voler svolgere "ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA" nella disciplina CHIRURGIA GENERALE, così come da calendario settimanale: PREVIO ACCORDO TELEFONICO

GIORNI	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI
Lunedì	DALLE 14,30 ->	Massimo 3
Martedì	4	4
Mercoledì	4	4
Giovedì	4	4
Venerdì	4	4
Sabato	1	

Handwritten signature

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:

❖ 328 316 9875

❖ _____

❖ _____

In fede.

Caserta, _____

Antonello Marasco

(firma estesa e leggibile)

09.11.2017
Si autorizza

**A.O.R.N. S. ANNA E S. SEBASTIANO
CASERTA**
U.O.C. Chirurgia d'Urgenza e d'Emergenza
Coordinamento Trauma Center
Resp.: f.f. Dott. Raffaele D'Ambrosio

Raffaele D'Ambrosio

id

Alleg. n. 1)

Onorario Prestazioni Ambulatoriali in

"ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA"

Dott. MARSCA ANTONELLO

CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	TARIFFA
	VISITA	90,00
	ME DICAZIONE	50,00
	3 ME DICAZIONI	100,00

Caserta, 09-11-2017

Antonello Marsca

(firma estesa e leggibile)

[Firma stilizzata]

Alleg. n. 2)

Onorario Prestazioni Ambulatoriali in
"ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOEENIA - DOMICILIARE"

Dott. ANTONIOELLO MARCESA

CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	TARIFFA
	VISITA CHIRURGICA	100

Caserta, 09-11-2017

Antonioello Marcesca
 (firma estesa e leggibile)

(firma)

Alleg. n. 3)

Onorario Prestazioni Chirurgiche in
"ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA"

Dott. KARBSA ANTONELLO

CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	TARIFFA
	intervento di angico inferiore	DRG

Caserta, 09-11-2017

Antonello Maresca

(firma estesa e leggibile)

[Stylized signature]

DIPARTIMENTO DI EMERGENZA ED ACCETTAZIONE
U.O.C. CHIRURGIA D'URGENZA ed EMERGENZA.
Coordinamento Trauma Center
Responsabile f.f.: dr. R. D'Ambrosio

All'attenzione della Sig. Fizzotti , ufficio alpi.

Ad integrazione della domanda già protocollata dal sottoscritto dott. Antonello Maresca matr
200070 si precisa,

di preferire come sede dell'attività la sede dei poliambulatori aziendali ,
di essere disponibile tutti i giorni feriali dalle ore 14,30 alle 17,00, previo contatto telefonico.

Caserta 12-11-2017

Distinti saluti

AZIENDA OSPEDALIERA
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"
CASERTA
U.O.C. CHIRURGIA D'URGENZA
Dott. Maresca Antonello

DIPARTIMENTO DI EMERGENZA ED ACCETTAZIONE
U.O.C. CHIRURGIA D'URGENZA ed EMERGENZA.
Coordinamento Trauma Center
Responsabile f.f.: dr. R. D'Ambrosio

Al Responsabile ALPI

Oggetto: Autorizzazione all'esercizio della libera professione intramuraria.

Il sottoscritto Dott. Raffaele D'Ambrosio nella sua veste attuale di responsabile f.f. dell' U.O.C. di Chirurgia d' Urgenza e Coordinamento Trauma, circa l'istanza inoltrata dal Dott. Maresca Antonello, gli concede l'autorizzazione all'esecuzione dell'esercizio della libera professione intramuraria.

Caserta, 07/11/2017

A.O.D. UOC Affari Generali - Ufficio Protocollo Generale
Protocollo: 0021677/E Data: 08/11/2017 11:29
Ufficio: UFFICIO PROTOCOLLO
Classifica:



Il responsabile f.f.

Dott. Raffaele D'Ambrosio

A.O.R.N. S. ANNA E S. SEBASTIANO
CASERTA

U.O.C. Chirurgia d'Urgenza e d'Emergenza
Coordinamento Trauma Center
Resp.: f.f. Dott. Raffaele D'Ambrosio



A.O.O. UOC Affari Generali - Ufficio Protocollo Generale

Protocollo: 0022857/E Data: 23/11/2017 13:20

Ufficio: UFFICIO PROTOCOLLO

Classifica:



AL SIG. DIRETTORE GENERALE

S E D E

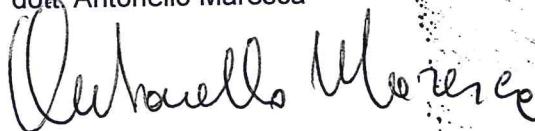
Oggetto: parziale modifica istanza autorizzazione ALPI.

Il sottoscritto dott. MARESCA Antonello, con riferimento ed a parziale modifica dell'istanza prodotta il 10.11.2017, tesa ad ottenere l'autorizzazione allo svolgimento dell'Attività Libero Professionale Intramoenia, rappresenta che:

- l'attività ambulatoriale istituzionale svolta nei giorni di lunedì e venerdì, interessa n.6 prestazioni a giornata;
- l'attività libero professionale intramoenia sarà svolta nei giorni di lunedì e martedì, con impegno orario dalle h.14,30 alle h.17,30 per un numero di due prestazioni giornaliere.

Caserta, 23 novembre 2017

dott. Antonello Maresca





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

Determina Dirigenziale N. 954 del 29/12/2017

PROPONENTE: ALPI - LISTA ATTESA - CUP

OGGETTO: autorizzazione svolgimento attività libero professionale intramuraria dott. MARESCA ANTONELLO - Dirigente Medico u.o.c. chirurgia d'urgenza-d'emergenza e del trauma center.

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