



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

**Determina Dirigenziale N. 959 del 29/12/2017**

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

**OGGETTO: autorizzazione svolgimento attività libero professionale intramuraria dott.ssa MUSONE Rosalia - Dirigente Medico U.O.C. Ostetricia e Ginecologia**

---

**Oggetto:** autorizzazione svolgimento attività libero professionale intramuraria dott.ssa MUSONE Rosalia - Dirigente Medico U.O.C. Ostetricia e Ginecologia

**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 MUSONE Rosalia – Dirigente Medico della U.O.C. Ostetricia e Ginecologia – con la quale chiede l'autorizzazione a svolgere in forma INDIVIDUALE – EQUIPE - DOMICILIARE l'attività libero professionale in regime intramuraria in:

1. ostetricia e ginecologia;

**Rilevato**

che la predetta istanza è corredata del parere favorevole espresso dal Direttore della U.O.C. Ostetricia e Ginecologia

**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;

- 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 MUSONE Rosalia a far data dal 1° gennaio 2018, a svolgere in forma INDIVIDUALE - DOMICILIARE l'attività libero professionale intramuraria nella disciplina di Ostetricia e Ginecologia 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** la dott.ssa MUSONE Rosalia, Dirigente Medico della U.O.C. Ostetricia e Ginecologia, con decorrenza dal 1° gennaio 2018, a svolgere in forma INDIVIDUALE - DOMICILIARE "Attività Libero Professionale Intramuraria" nella disciplina di Ostetricia e Ginecologia 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 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 MUSONE Rosalia - Dirigente Medico della U.O.C. Ostetricia e Ginecologia - 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, Ostetricia e Ginecologia 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 Ragazzino

## A: Modello/Attività Intramoenia

A.O.O. UOC Affari Generali - Ufficio Protocollo Generale  
Protocollo: 0022803/E Data: 23/11/2017 10:03  
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. Tlusone Rosalia  
matricola n. 2013 06 nat A a PAGANI  
il 04.03.74 c.f. TLSN RSL 74 C44 0230W,  
Dirigente sanitario a rapporto esclusivo nella disciplina OSTETRICA E GINECOLOGA  
in servizio presso  U.O.C.  U.O.S.D.  U.O.S.  
Ginecologica ed ostetricia;

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 OSTETRICIA E GINECOLOGIA, così come da calendario settimanale:

GIORNI	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI
Lunedì	8:00 / 20:00	16
Martedì	8:00 / 20:00	26
Mercoledì	8:00 / 20:00	16
Giovedì	8:00 / 20:00	26
Venerdì	8:00 / 20:00	26
Sabato		

(NB) Il servizio ambulatoriale si svolge e rispetta  
per un minimo di 30 visite settimanali.

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

GIORNI	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI
Lunedì X	14:30 - 18:30	
Martedì X	14:30 - 18:30	X
Mercoledì		
Giovedì X	14:30 - 18:30	X
Venerdì X	14:30 - 18:30	
Sabato		

(NB) PER UN MASSIMO DI 15 visite  
settimanali

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:

❖ 347 4894 103  
❖ \_\_\_\_\_  
❖ \_\_\_\_\_

In fede.

Caserta, 15.11.17

*Rosaria* *Dott.ssa Rosalia Musone*  
CE 5418

(firma estesa e leggibile)

*Verifica  
Bere furioso*

*JM*

Arienza Ospedaliera  
di Caserta  
Sant'Antonio  
081 50 91 000

Alleg. n. 1)

Tariffe Prestazioni Ambulatoriali in  
"ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA"

Dott. Musone Rosaria

CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	TARIFFA
	VISITA OBSTETRICA E/O GINECOLOGICA	70 €
	VISITA OBSTETRICA CON SUPPORTO STRUMENTALE	100 €
	ECOGRAFIA OBSTETRICA I e III TRIMESTRE	80 €
	VISITA GINECOLOGICA CON SUPPORTO STRUMENTALE	100 €
	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	80 €
	EFFECTUAZIONE TISSUE PREP	50 €
	COMPILAZIONE CERTIFICATO	80 €
	SEZIONE TRANSUONDA NUCALE	100 €
	II VISITA O SUCCESSIVA OBSTETRICA E/O GINECOLOGICA CON SUPPORTO STRUMENTALE	80 €
	ECOGRAFIA MORFOSTRUTURALE	150 €
	ECOGRAFIA MORFOSTRUTURALE GEMELLARE	250 €

Caserta, 15-11-17

  
Rosaria Musone

(firma estesa e leggibile)

Avenida Cipolletta  
n° 2500  
Buenos Aires  
e San Martín 100

Alleg. n. 3)

# Tariffe Prestazioni Chirurgiche in

## "ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA"

Dott. Thulone Rosalia

Caserita, 15-11-12

  
(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. 959 del 29/12/2017**

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

**OGGETTO:** autorizzazione svolgimento attività libero professionale intramuraria dott.ssa MUSONE Rosalia -  
Dirigente Medico U.O.C. Ostetricia e Ginecologia

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 Ragazzino - ALPI - LISTA ATTESA - CUP

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