



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

**Determina Dirigenziale N. 965 del 29/12/2017**

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

**OGGETTO: autorizzazione svolgimento attività libero professionale intramuraria dott.  
SANTONASTASO Carmine - Dirigente Medico U.O.C. Urologia**



**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. SANTONASTASO Carmine - Dirigente Medico U.O.C. Urologia

**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. SANTONASTASO Carmine – Dirigente Medico della U.O.C. Urologia – con la quale chiede l’autorizzazione a svolgere in forma INDIVIDUALE – EQUIPE - DOMICILIARE l’attività libero professionale in regime intramuraria in:

1. urologia;

**Rilevato**

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

**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. SANTONASTASO Carmine a far data dal 1° gennaio 2018, a svolgere in forma INDIVIDUALE - DOMICILIARE l'attività libero professionale intramuraria nella disciplina di Urologia 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;

### DETERMINA

approvarsi la narrativa e per l'effetto:

- **di autorizzare** il dott. SANTONASTASO Carmine, Dirigente Medico della U.O.C. Urologia con decorrenza dal 1° gennaio 2018, a svolgere in forma INDIVIDUALE - DOMICILIARE "Attività Libero Professionale Intramuraria" nella disciplina di Urologia 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 al dott. SANTONASTASO Carmine - Dirigente Medico della U.O.C. Urologia - 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, Urologia 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: 0022124/E Data: 15/11/2017 11:11  
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. CARMINE SANTONASTASO  
matricola n. 200114 nat o a CASABIOVE (CE)  
il 29/04/1966 c.f. SNTCMN 66 D 29 B 860 U  
Dirigente sanitario a rapporto esclusivo nella disciplina UROLOGIA  
in servizio presso  U.O.C.  U.O.S.D.  U.O.S.  
UROLOGIA ;

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

AGRN SANT'ANNA e SAN SEBASTIANO  
U.O.C. di UROLOGIA  
Il Direttore  
Dott. Sergio CAGGIANO

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 UROLOGIA, così come da calendario settimanale:

GIORNI	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI
Lunedì	14,30 - 16,00	2
Martedì		
Mercoledì		
Giovedì	14,30 - 17,30	8
Venerdì	14,30 - 17,30	8
Sabato		

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

GIORNI	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI
Lunedì		
Martedì		
Mercoledì	14,30 - 17,30	FINO A 8
Giovedì		
Venerdì	14,30 - 17,30	FINO A 8
Sabato		

DI SOLITO UN SOLO GIORNO A SETTIMANA  
 (MERCOLEDÌ O VENERDÌ) VARIABILE IN BASE  
 AI TURNI DI SERVIZIO



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:

❖ 338-5724421  
❖ \_\_\_\_\_  
❖ \_\_\_\_\_

In fede.

Caserta, 14/11/2017

Mario Nicola Vittorio Ferrante  
(firma estesa e leggibile)

PPV. MARENE FARDNEVUE  
AORN SANT'ANNA e SAN SEBASTIANO  
U.O.C. UROLOGIA  
Il Direttore  
Dott. Sergio CAGGIANO

Tariffe Prestazioni Ambulatoriali in
  
“ATTIVITA’ LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA”

Dott. CARMINE SANTONASTASO

CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	TARIFFA
	VISITA UROLOGICA	100 €
	CISTOSCOPIA	150 €
	BIOPSIE PROSTATICHE	200 €
	UROFLUSSOMETRIA	70 €

Caserta, 14/11/2017


  
 (firma estesa e leggibile)



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

Dott. CARMINE SANTONASTASO

CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	TARIFFA
	VISITA SPECIALISTICA DOMICILIARE	150 €

Caserta, 14/11/2017

Carmine Santonastaso  
(firma estesa e leggibile)

**Tariffe Prestazioni Chirurgiche in**  
**“ATTIVITÀ LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA”**

Dott. **CARMINE SANTONASTASO**

Codice prestazione		DESCRIZIONE	TARIFFA
Cod. SDO	DRG	Intervento	€
5749	311	TURBT	4800
6020	337	TURP	5900
5631, 560, 598, 5995	310	RIRS	5900
5631, 560, 5995	311	URS	4300
600	311	TUIP	4200
570, 5995	324	LITOLAPASSI VESCICALE	3600
5504	313	PCNL	8000
585	313	URETROTOMIA INTERNA	4200
6039	339	IDROCELE	3300
5551	335	NEFRECTOMIA	15000
605	335	PROSTATECTOMIA RADICALE	12000
602	335	ADENOMECTOMIA PROSTATA TRANSVESCICALE	7500
5733	311	CISTOSCOPIA CON BIOPSIA	1800
5304	162	ERNIOALLOPLASTICA	2900
625	339	ORCHIDOPESSI	2300
631	339	VARICOCELE	3500
6212	339	BIOPSIA TESTICOLARE	3200
640	342	CIRCONCISIONE	2400
5596	332	SCLEROTIZZAZIONE CISTI RENALE	900

Caserta,

14/11/2014



(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. 965 del 29/12/2017**

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

**OGGETTO: autorizzazione svolgimento attività libero professionale intramuraria dott. SANTONASTASO Carmine  
- Dirigente Medico U.O.C. Urologia**

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*