



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

Determina Dirigenziale N. 985 del 29/12/2017

PROPONENTE: ALPI - LISTA ATTESA - CUP

**OGGETTO: autorizzazione svolgimento attività libero professionale intramuraria dott.
LONGOBARDI Francesco - Dirigente Medico U.O.C. Cardiocirurgia**

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. LONGOBARDI Francesco - Dirigente Medico U.O.C. Cardiocirurgia

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. LONGOBARDI Francesco - Dirigente Medico U.O.C. Cardiocirurgia con la quale chiede l'autorizzazione a svolgere in forma INDIVIDUALE l'attività libero professionale in regime intramuraria in:

1. cardioangiocirurgia

Rilevato

che la predetta istanza è corredata del parere favorevole espresso dal Direttore UOC Cardiocirurgia;

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;
- non può comportare un impegno orario o un volume di prestazioni superiore a quello assicurato per i compiti istituzionali;

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

- 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 l'Unità Operativa di assegnazione;

Preso atto

dell'istruttoria compiuta da questa Unità Operativa;

Ritenuto

che sussistono i presupposti per autorizzare il Dott. LONGOBARDI Francesco , a far data dal 1° gennaio 2018, a svolgere in forma INDIVIDUALE l'attività libero professionale intramuraria nella disciplina di Cardioangiochirurgia 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**, il dott. LONGOBARDI Francesco - Dirigente Medico U.O.C. Cardiochirurgia - con decorrenza dal 1° gennaio 2018, a svolgere in forma INDIVIDUALE "Attività Libero Professionale Intramuraria" nella disciplina di Cardioangiochirurgia 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;

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

- 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. LONGOBARDI Francesco - Dirigente Medico U.O.C. Cardiochirurgia 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, Cardiochirurgia 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

A.O.O. UGC Affari Generali - Ufficio Protocollo Generale
Protocollo: 0023605/E Data: 30/11/2017 14:33
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. LONGOBARDI FRANCESCO
matricola n. 481 nat O a PARANO DI NAPOLI
il 12/5/1957 c.f. LNQ FNC 57E12 E906 E
Dirigente sanitario a rapporto esclusivo nella disciplina _____
in servizio presso ☒ U.O.C. ☐ U.O.S.D. ☐ U.O.S.

_____ ;
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 CARDIO ANGIO CHIRURGIA, così come da calendario settimanale:

GIORNI	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI
Lunedì		
Martedì	12.30-13.30	12.30-13.30
Mercoledì		
Giovedì	12.30-13.30	12.30-13.30
Venerdì		
Sabato		

4

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

GIORNI	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI
Lunedì	TUTTI I GIORNI ESCLUSO	SABATO O DOMENICA
Martedì	PRIMA RICHIEDITA CONCORDATA CON	
Mercoledì	L'UTENZA	
Giovedì	14-16	2
Venerdì		
Sabato		

N. O.
Dott. Luigi P. P.
CE 001



Azienda Ospedaliera di Caserta
"Sant'Anna e San Sebastiano"
di rilievo nazionale e di alta specializzazione
Via Palasciano - 81100 Caserta (CE)
Direttore Generale: Dott. Mario Nicola Vittorio Ferrante

allegano :

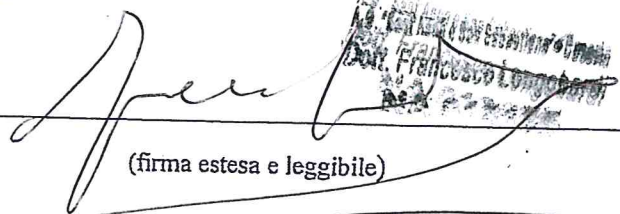
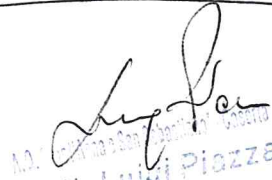
- ☒ 1) tariffe prestazioni ambulatoriali in "ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA" (cfr. alleg. n.1); EUR 150 (COW CINQUANTA).
- ☒ 2) tariffe prestazioni ambulatoriali in "ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA - DOMICILIARE " (cfr. alleg. n.2); DISCONTO (200 E)
- ☐ 3) tariffe prestazioni chirurgiche in "ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA" (cfr. alleg. n.3);

capiti telefonici:

- ❖ 339 69 76 581
- ❖ 0823 23 26 23
- ❖ 0823 23 26 24

de.

rtà, 24/11/2017


(firma estesa e leggibile)

Dott. Luigi Piazza
CE 001472

x.O.
A.O. "Sant'Anna e San Sebastiano" - Caserta
Dott. Luigi Piazza
CE 001472



Azienda Ospedaliera di Caserta
"Sant'Anna e San Sebastiano"
di rilievo nazionale e di alta specializzazione
Via Palasciano - 81100 Caserta (CE)

Direttore Generale: Dott. Mario Nicola Vittorio Ferrante

Alleg. n. 1)

Onorario Prestazioni Ambulatoriali in
"ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA"

Dott. CONGO MARIO FRANCESCO

CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	TARIFFA
	VISITA CARDIO CHIRURGICA	150 E.
	CON Elettrocardiogramma.	

Caserta, 24/11/2017

A.O. "Sant'Anna e San Sebastiano" - Caserta
Dott. Francesco Longobardi

(firma estesa e leggibile)

A.O.

M. Sant'Anna e San Sebastiano - Caserta
Dott. Luigi Piazza
CE 027170



Azienda Ospedaliera di Caserta
"Sant'Anna e San Sebastiano"
di rilievo nazionale e di alta specializzazione
Via Palasciano - 81100 Caserta (CE)

Direttore Generale: Dott. Mario Nicola Vittorio Ferrante

Alleg. n. 2)

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

Dott. CONGO BARM FRAN CO S C O

CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	TARIFFA
	VISITA CARDIOCHIRURGICA	200 E.

Caserta, 21/11/2017

A.O. "Sant'Anna e San Sebastiano" - Caserta

Dott. Francesco Longobardi

01/11/2017

(firma estesa e leggibile)

Dr. J.

Dr. J. Longobardi - Caserta
01/11/2017
CE 001470

Alleg. n. 3)

Onorario Prestazioni Chirurgiche in
"ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA"

Dott. LONGOBARDI FRANCESCO

CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	TARIFFA
	INTERVENTO CARDIO CHIRURGICO	1400 (quattromila e)
	- SOSTITUZIONE O PLASTICA	
	VALVOLARE	
	- RIVASCULARIZZAZIONE MIOCARDICA	
	- INTERVENTI VASCOLARI SULL'AORTA	
	TORACICA	
	- TUMORI DEL CUORE	
	- INTERVENTI SUL PERICARDIO	

Caserta, 24/11/2017

(firma estesa e leggibile)

25.0.
 M. "Sant'Anna e San Sebastiano" Caserta
 Dott. Francesco Longobardi
 CE 004472



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

Determina Dirigenziale N. 985 del 29/12/2017

PROPONENTE: ALPI - LISTA ATTESA - CUP

**OGGETTO: autorizzazione svolgimento attività libero professionale intramuraria dott. LONGOBARDI Francesco -
Dirigente Medico U.O.C. Cardiochirurgia**

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