



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

Determina Dirigenziale N. 160 del 01/04/2019

PROPONENTE: UOC ORGANIZZAZIONE E PROGRAMMAZIONE DEI SERVIZI OSPEDALIERI E SANITARI

OGGETTO: autorizzazione svolgimento attività libero professionale intramuraria Prof. Dott. PONTICIELLO ANTONIO – Direttore U.O.C. Pneumologia – Fisiopatologia Respiratoria.

Oggetto: autorizzazione svolgimento attività libero professionale intramuraria Prof. Dott. PONTICIELLO ANTONIO – Direttore U.O.C. Pneumologia – Fisiopatologia Respiratoria.

Direttore UOC ORGANIZZAZIONE E PROGRAMMAZIONE DEI SERVIZI OSPEDALIERI E SANITARI

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;

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 Prof. Dott. Ponticiello Antonio – Direttore della U.O.C. Pneumologia – Fisiopatologia Respiratoria – con la quale chiede l’autorizzazione a svolgere in forma INDIVIDUALE l’attività libero professionale in regime intramuraria in:

1. Malattie dell’Apparato Respiratorio;

Considerato

che la predetta istanza è stata inoltrata per la prima volta e che agli atti non risultano autorizzazioni precedenti;

Rilevato

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

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;
- 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 Prof. Dott. Antonio PONTICIELLO, a far data dal 1° aprile 2019, a svolgere in forma INDIVIDUALE l'attività libero professionale intramuraria in "Malattie dell'Apparato Respiratorio" 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 aprile 2019, il Prof. Dott. PONTICIELLO Antonio, Direttore della U.O.C. Pneumologia – Fisiopatologia Respiratoria, a svolgere in forma *INDIVIDUALE* "Attività Libero Professionale Intramuraria" in "Malattie dell'Apparato Respiratorio" 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;

- 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 Prof. Dott. Antonio PONTICIELLO 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, Appropriatezza, Epidemiologia Clinica e Valutativa, Formazione, Qualità e Performance, alla UOC Pneumologia – Fisiopatologia Respiratoria e alla GESAN s.r.l.;
- **di pubblicare integralmente** il presente atto.

Direttore f.f. UOC Organizzazione e Programmazione

dei Servizi Ospedalieri e Sanitari

Dott. Mario Massimo Mensorio

A: Modello/Attività Intramoenia

A.O.O. UOC Affari Generali - Ufficio Protocollo Generale
Protocollo: 0006219/E Data: 04/03/2019 13:59
Ufficio: UFFICIO PROTOCOLLO
Classifica:



Al sig. Direttore Generale
dott. Mario Nicola Vittorio Ferrante

Sede

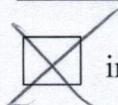
Oggetto: Richiesta di autorizzazione allo svolgimento dell'esercizio
“ATTIVITA’ LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA”

Io sottoscritto dott. ANTONIO PONTICELLO
matricola n. 201435 nato a d AVERSA
il 9-5-1960 c.f. PNTTN60E09A512E,
Dirigente sanitario a rapporto esclusivo nella disciplina PNEUMICOLOGIA - PAC. APP. RESPIRATORI
in servizio presso U.O.C. U.O.S.D. U.O.S. IPAS IPAB

PNEUMICOLOGIA E FISIOPATOLOGIA RESPIRATORIA

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

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

MALATTIE APPARATO RESPIRATORIO, così come da calendario settimanale:

GIORNI	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI
Lunedì	9 - 12 - 00	15
Martedì		
Mercoledì	9 - 13 - 00	15
Giovedì		
Venerdì	9 - 13,00	15
Sabato		

- ❖ di voler svolgere “ATTIVITA’ LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA” nella disciplina MALATTIE APPARATO RESPIRATORIO, così come da calendario settimanale:

GIORNI	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI
Lunedì	14-30 - 16-30	6
Martedì		
Mercoledì	14-30 - 16-30	6
Giovedì		
Venerdì		
Sabato		

Si allegano :



1) tariffe prestazioni ambulatoriali in “ATTIVITA’ LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA” (cfr. alleg. n.1);

Recapiti telefonici:

❖ 333 9184037
❖ _____
❖ _____

In fede.

Caserta, 6-3-11

Levico Ponticelli

(firma estesa e leggibile)

Antonella
26/3/11

REGIONE CAMPANIA
A.O.R.N. S. ANNA e S. SEBASTIANO
CASERTA
Direttore Sanitario
D.ssa Antonietta Siciliano



*Azienda Ospedaliera di Caserta
“Sant’Anna e San Sebastiano”
di rilievo nazionale e di alta specializzazione
Via Palasciano – 81100 Caserta (CE)*

Alleg. n. 1)

Onorario Prestazioni Ambulatoriali in

“ATTIVITA’ LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA”

Dott. ANTONIO PONTICELLO

Caserta.


(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. 160 del 01/04/2019

PROPONENTE: UOC ORGANIZZAZIONE E PROGRAMMAZIONE DEI SERVIZI OSPEDALIERI E SANITARI

OGGETTO: autorizzazione svolgimento attività libero professionale intramuraria Prof. Dott. PONTICIELLO ANTONIO – Direttore U.O.C. Pneumologia – Fisiopatologia Respiratoria.

In pubblicazione dal 01/04/2019 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

Direttore Eduardo Chianese

Elenco firmatari

Mariomassimo Mensorio - UOC ORGANIZZAZIONE E PROGRAMMAZIONE DEI SERVIZI OSPEDALIERI E SANITARI

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