



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

Determina Dirigenziale N. 29 del 25/01/2019

**PROPONENTE: UOC ORGANIZZAZIONE E PROGRAMMAZIONE DEI SERVIZI
OSPEDALIERI E SANITARI**

**OGGETTO: autorizzazione svolgimento attività libero professionale intramuraria Dott.ssa
ACCONCIA Pasqualina – Dirigente medico U.O.C. Nefrologia e Dialisi**

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.ssa ACCONCIA Pasqualina – Dirigente medico U.O.C. Nefrologia e Dialisi

**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 dalla Dott.ssa ACCONCIA Pasqualina – Dirigente medico U.O.C. Nefrologia e Dialisi – con la quale chiede l'autorizzazione a svolgere in forma INDIVIDUALE l'attività libero professionale in regime intramuraria in:

1. Nefrologia;

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 f.f. UOC Nefrologia e Dialisi;

Dato atto che

l'esercizio in argomento, sia individualmente che in équipe:

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

- 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 o presso il Poliambulatorio;

Preso atto

dell'istruttoria compiuta da questa Unità Operativa;

Ritenuto

che sussistono i presupposti per autorizzare la Dott.ssa ACCONCIA Pasqualina, a far data dal 1° febbraio 2019, a svolgere in forma INDIVIDUALE l'attività libero professionale intramuraria in "Nefrologia" 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 febbraio 2019, Dott.ssa ACCONCIA Pasqualina – Dirigente medico U.O.C. Nefrologia e Dialisi, a svolgere in forma *INDIVIDUALE*- "Attività Libero Professionale Intramuraria" in Nefrologia 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;

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

- 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 alla Dott.ssa ACCONCIA Pasqualina 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, Appropriatelyzza, Epidemiologia Clinica e Valutativa, Formazione, Qualità e Performance, alla U.O.C. Nefrologia e Dialisi 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**

OK

A: Modello/Attività Intramoenia

A.O.O. UOC Affari Generali - Ufficio Protocollo Generale
Protocollo: 0031408/E Data: 29/11/2018 09:25
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. PASQUALINA ACCONCIA
matricola n. 201412 nata a CASERTA
il 22.09.1982 c.f. CCNPOL82P01BEGJ
Dirigente sanitario a rapporto esclusivo nella disciplina NEFROLOGIA e DIALISI
in servizio presso ☒ U.O.C. ☐ U.O.S.D. ☐ U.O.S. ☐ IPAS ☐ IPAB

NEFROLOGIA e DIALISI ;

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

NEFROLOGIA, così come da calendario settimanale:

GIORNI	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI
Lunedì		
Martedì		
Mercoledì		
Giovedì	8:30-15:00 17	3 20
Venerdì	8:30 - 15:00	20
Sabato		

❖ di voler svolgere "ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA" nella disciplina

NEFROLOGIA, così come da calendario settimanale:

GIORNI	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI
Lunedì		
Martedì		
Mercoledì		
Giovedì	15-17	3
Venerdì		
Sabato		

Alleg. n. 1)

Onorario Prestazioni Ambulatoriali in

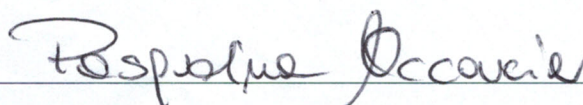
"ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA"

Dott. _____

ACCONCIA PASQUALINA

CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	TARIFFA
	VISITA NEFROLOGICA PRIMA VISITA	100
	CONTROLLO NEFROLOGICO	100

Caserta, 22.11.2018



(firma estesa e leggibile)

Si allegano :

☒ 1)

tariffe prestazioni ambulatoriali in "ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE
INTRAMOENIA" (cfr. alleg. n.1);

Recapiti telefonici:

❖ 331476451

❖ _____

❖ _____

In fede.

Caserta, 22.11.2018

Pasqualina Acconcia

(firma estesa e leggibile) PASQUALINA ACCONCIA

A.O.R.N. Sant'Anna e San Sebastiano
CASERTA
U.O.C. Nefrologia e Dialisi
Dott.ssa Pasqualina Acconcia
CE 6406



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

Determina Dirigenziale N. 29 del 25/01/2019

PROPONENTE: UOC ORGANIZZAZIONE E PROGRAMMAZIONE DEI SERVIZI OSPEDALIERI E SANITARI

**OGGETTO: autorizzazione svolgimento attività libero professionale intramuraria Dott.ssa ACCONCIA Pasqualina
– Dirigente medico U.O.C. Nefrologia e Dialisi**

In pubblicazione dal 25/01/2019 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