



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

Determina Dirigenziale N. 399 del 10/05/2021

**Proponente: Il Direttore UOC ORGANIZZAZIONE E PROGRAMMAZIONE DEI SERVIZI
OSPEDALIERI E SANITARI**

**Oggetto: Autorizzazione svolgimento attività libero professionale intramuraria Prof. Ferdinando Fusco –
Direttore - U.O.C. Urologia**

PUBBLICAZIONE

In pubblicazione dal 10/05/2021 e per il periodo prescritto dalla vigente normativa in materia (art.8 D.Lgs 14/2013, n.33 e smi)

ESECUTIVITA'

Atto immediatamente esecutivo

TRASMISSIONE

La trasmissione di copia della presente Deliberazione è effettuata al Collegio Sindacale e ai destinatari indicati nell'atto nelle modalità previste dalla normativa vigente. L'inoltro alle UU. OO. aziendali avverrà in forma digitale ai sensi degli artt. 22 e 45 D.gs. n° 82/2005 e s.m.i. e secondo il regolamento aziendale in materia.

UOC AFFARI GENERALI
Direttore Eduardo Chianese

ELENCO FIRMATARI

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

Eduardo Chianese - UOC AFFARI GENERALI

Oggetto: Autorizzazione svolgimento attività libero professionale intramuraria Prof. Ferdinando Fusco – Direttore - U.O.C. Urologia

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;
- che, con deliberazione n. 240 del 21.11.2019, ad oggetto: “Regolamento attività libero professionale intramuraria in ottemperanza al DCA n.56 del 4-7-2019”, questa Azienda ha modificato il Regolamento per la disciplina A.L.P.I. del personale dirigente del ruolo sanitario come da DCA n. 56 del 04/07/2019;

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. Prof. Ferdinando Fusco – Direttore della - U.O.C. Urologia. – con la quale chiede l'autorizzazione a svolgere in forma INDIVIDUALE l'attività libero professionale in regime intramuraria in:

- Urologia;

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 del Dipartimento Scienze Chirurgiche;

Determinazione Dirigenziale

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 gli ambulatori dove viene effettuata l'attività istituzionale.;

Preso atto

dell'istruttoria compiuta da questa Unità Operativa;

Ritenuto

che sussistono i presupposti per autorizzare il Prof. Ferdinando Fusco, a far data dal 17 maggio 2021, a svolgere in forma **INDIVIDUALE** l'attività libero professionale intramuraria in “Urologia” 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 17 maggio 2021, il Prof. Ferdinando Fusco, Direttore della U.O.C. Urologia., a svolgere in forma **INDIVIDUALE** “Attività Libero Professionale Intramuraria” in Urologia 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 gli ambulatori dove viene effettuata l'attività istituzionale ;

Determinazione Dirigenziale

- 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 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 Prof. Ferdinando Fusco, al Direttore del Dipartimento di Scienze Chirurgiche ;
 - **di trasmettere** copia della presente determinazione al Collegio sindacale, come per legge, alle UU.OO.CC. Gestione Economico Finanziaria, Gestione Risorse Umane, Appropriatelyzza, Epidemiologia Clinica e Valutativa, Formazione, Qualità e Performance, Urologia, Dipartimento di Scienze Chirurgiche e alla GESAN s.r.l. per i provvedimenti conseguenziali;
 - **di pubblicare integralmente** il presente atto.

**Direttore UOC Organizzazione e Programmazione
dei Servizi Ospedalieri e Sanitari
Dott. Mario Massimo Mensorio**

Determinazione Dirigenziale

Il presente atto, in formato digitale e firmato elettronicamente, costituisce informazione primaria ed originale ai sensi dei combinati disposti degli artt. 23-ter, 24 e 40 del D.Lgs. n. 82/2005. Eventuale riproduzione analogica, costituisce valore di copia semplice a scopo illustrativo.



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

A: Modello/Attività Intramoenia

Al Direttore Generale
Dott. Gaetano Gubitosa

Sede

Oggetto: Richiesta di autorizzazione allo svolgimento dell'esercizio
"ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA"

Io sottoscritto dott. FERDINANDO FUSCO
matricola n. 201899 nat o a NAPOLI
il 26-12-1972 c.f. FSCFBN72T26F839D,
Dirigente sanitario a rapporto esclusivo nella disciplina UROLOGIA
in servizio presso ☒ U.O.C. ☐ U.O.S.D. ☐ U.O.S. ☐ IPAS ☐ IPAB

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

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

UROLOGIA

, così come da calendario settimanale: **ALLEGATO**

GIORNI	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI
Lunedì		
Martedì		
Mercoledì		
Giovedì		
Venerdì		
Sabato		

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

GIORNI	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI
Lunedì		
Martedì		
Mercoledì		
Giovedì	14:30 - 17:30	MAX 6 VISITE/ECO/PUN
Venerdì	17:30 - 18:30	MAX 3 CISTOSCOPIE/BIOPSIE
Sabato		

Si allegano :

☒ 1) tariffe prestazioni ambulatoriali in "ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE



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

INTRAMOENIA" (cfr. alleg. n.1);

- ☒ 2) tariffe prestazioni domiciliari in "ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE
INTRAMOENIA" (cfr. alleg. n.2);
- ☐ 3) tariffe prestazioni chirurgiche in "ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE
INTRAMOENIA" (cfr. alleg. n.3);

Recapiti telefonici:

❖ +39 333 4082 699

❖ _____

❖ _____

In fede.

Caserta, 04/05/2011

F. N. K. S. V.

(firma estesa e leggibile)

A.O.R.N.
Sant'Anna e San Sebastiano
CASERTA
Dipartimento Scienze Chirurgiche
Direttore: dott. Ferdinando Salzano de Luna

[Firma]



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

Alleg. n. 1)

Onorario Prestazioni Ambulatoriali in
"ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA"

Dott. _____

CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	TARIFFA
89.7	VISITA UROLOGICA (con sopranto)	200
89.7	VISITA UROLOGICA CON D. STRENGTHING	250
57.32	CISTOSCOPIA	300
57.39.2	GS. URODINAMICO	300
60.11.1	BIDPSIA PROSTATICA	300
	ECOGRAFIA URINARIA (con sopranto)	200
89.01	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	150
89.24	UROFLUSSOMETRIA	150

Caserta, 04/05/2021

(firma estesa e leggibile)

Onorario Prestazioni Chirurgiche in
“ATTIVITA’ LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA”

Dott. _____

CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	TARIFFA

Caserta, _____

(firma estesa e leggibile)

PROSPETTO SETTIMANALE AMBULATORI UOC UROLOGIA

AMBULATORIO DI I LIVELLO

Dal lunedì al venerdì ore 09:00 – 11:00

Max 5 visite al giorno + 1 controllo post-operatorio

AMBULATORIO DI II LIVELLO

Dal lunedì al venerdì ore 09:00 – 11:00

Max 1 visite al giorno

AMBULATORIO DI ANDROLOGIA

Mercoledì pomeriggio ore 15:00 – 17:30

Max 8 visite al giorno

AMBULATORIO DI CALCOLOSI URINARIA

Giovedì pomeriggio ore 15:00 – 17:30

Max 8 visite al giorno

AMBULATORIO DI URODINAMICA

Lunedì ore 10:00 – 13:00 Max 10 Uroflussometrie

I e III Giovedì del mese: ore 08:30 – 11:30 Max 3 es. urodinamici + 1 urgente

ore 11:30 – 13:30 Max 4 prime visite incontinenza 89.7 + 4 visite controllo
incontinenza 89.01

AMBULATORIO DI BIOPSIA PROSTATICA

II e IV Lunedì del mese: ore 10:00 – 13:30 Max 4 biopsie + 1 urgente

AMBULATORIO DI CISTOSCOPIA

Lunedì 15:00 – 18:00 Max 6 cistoscopie + 2 urgenti

