

Determina Dirigenziale N. 163 del 24/02/2025

Proponente: Il Direttore UOC ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI OSPEDALIERI E IGIENE SANITARIA

Oggetto: Autorizzazione svolgimento attività libero professionale intramuraria dott. Gian Paolo Nicola Pitruzzella
– Responsabile - U.O.S.D. Senologia

PUBBLICAZIONE

In pubblicazione dal 24/02/2025 e per il periodo prescritto dalla vigente normativa in materia (art.8 D.Lgs 14/2013, n.33 e smi)

ESECUTIVITÀ

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

Alfredo Matano - UOC ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI OSPEDALIERI E IGIENE SANITARIA

Per delega del Direttore della UOC AFFARI GENERALI, il funzionario Mauro Ottaiano

Oggetto: Autorizzazione svolgimento attività libero professionale intramuraria dott. Gian Paolo Nicola Pitruzzella – Responsabile - U.O.S.D. Senologia

Direttore f.f. UOC ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI OSPEDALIERI E IGIENE SANITARIA

Premesso

- che, con deliberazione n. 1080 del 30/12/2022, ad oggetto: “Regolamento attività libero professionale intramuraria adozione nuovo regolamento ai sensi del DGRC n. 46 del 08/02/2022”, questa Azienda ha approvato il Regolamento per l’Attività Libero Professionale Intramuraria del personale dirigente del ruolo sanitario come da DGRC n.46 del 08/02/2022;
- che, con deliberazione n. 235 del 17/03/2023, ad oggetto: “Regolamento attività libero professionale intramuraria adozione nuovo regolamento ai sensi del DGRC n. 46 del 08/02/2022 - modifica”, sono state apportate alcune migliorie al Regolamento per l’Attività Libero Professionale Intramuraria del personale dirigente del ruolo sanitario approvato con delibera n. 1080 del 30.12.2022;
- che, con deliberazione n. 101 del 01/02/2024 ad oggetto: “Applicazione Atto Aziendale di cui al D.G.R.C. n. 654/2023 – Adozione Regolamento Attività Libero Professionale Intramuraria ai sensi del D.G.R.C. n. 46 del 08/02/2022” si è ritenuto di dover adottare/aggiornare così come previsto dal DCA 18/2023 un nuovo Regolamento per l’Attività Libero Professionale Intramuraria;
- che, il dott. Gian Paolo Nicola Pitruzzella è Dirigente Medico a rapporto esclusivo presso codesta AORN;

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. Gian Paolo Nicola Pitruzzella – Responsabile U.O.S.D. Senologia – con la quale viene chiesta l’autorizzazione a svolgere in forma INDIVIDUALE e in forma EQUIPE l’attività libero professionale in regime intramuraria in:

- Chirurgia Generale / Senologia;

Considerato che

- agli atti risulta una precedente autorizzazione per il dott. Gian Paolo Nicola Pitruzzella emessa con Determina Dirigenziale n. 961 del 29/12/2017;
- la presente istanza annulla e sostituisce la precedente autorizzazione;

Determinazione Dirigenziale

Rilevato che

la predetta istanza è corredata del parere favorevole espresso dal Direttore Dipartimento Scienze Chirurgiche;

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.10 del Regolamento de quo e per il medesimo non è consentito quanto previsto ai punti 1-2-3 del succitato art.10;

Precisato che

così come indicato nel Regolamento Alpi all'art. 9: “Qualora dal monitoraggio dei tempi di attesa si registrano tempi d'attesa istituzionali superiori ai tempi d'attesa massimi previsti, in presenza di volumi ALPI sovrapponibili o superiori a quelli istituzionali, questa Azienda attuerà il blocco dell'attività libero professionale fatta salva l'esecuzione delle prestazioni già prenotate e ridefinirà i volumi concordati di attività libero professionale fino al ristabilimento del diritto di accesso alle prestazioni nei tempi massimi previsti per l'attività istituzionale”;

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 spazi dove viene effettuata l'attività istituzionale;

Preso atto

dell'istruttoria compiuta da questa Unità Operativa;

Ritenuto che

sussistono i presupposti per autorizzare il dott., Gian Paolo Nicola Pitruzzella a far data dal 26 febbraio 2025, a svolgere in forma INDIVIDUALE e in forma EQUIPE l'attività libero professionale intramuraria in “Senologia” nei giorni, orari e nel numero di prestazioni indicati dal dirigente richiedente;

Attestata

la legittimità della presente proposta di determinazione, 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 26 febbraio 2025, il dott. Gian Paolo Nicola Pitruzzella – Responsabile U.O.S.D. Senologia, a svolgere in forma INDIVIDUALE e in forma EQUIPE “Attività Determinazione Dirigenziale

Libero Professionale Intramuraria” nella branca Chirurgia Generale/Senologia 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;
- 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 provventi;
- 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. Gian Paolo Nicola Pitruzzella, al Direttore Dipartimento Scienze Chirurgiche e al Direttore Sanitario;
- **di trasmettere** copia della presente determinazione al Collegio sindacale, come per legge, alle UU.OO.CC. Gestione Economico Finanziaria, Gestione Risorse Umane, Epidemiologia, Qualità, Performance, Flussi Informativi, Senologia e alla Gesan s.r.l. per i provvedimenti conseguenziali;
- **di pubblicare integralmente** il presente atto.

**Direttore f.f. UOC Organizzazione
dei Servizi Ospedalieri e Igiene Sanitaria
Dott. Alfredo Matano**

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. Cian Paolo Nicola Pitruzzello
matricola n. 383 nat o a SASSARI
il 15-08-1976 c.f. PTRGPL56M151452Y,

Dirigente sanitario a rapporto esclusivo nella disciplina

in servizio presso U.O.C. U.O.S.D. U.O.S. IPAS IPAB

SENZA CINA ;

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

, così come da calendario settimanale:

GIORNI	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI
Lunedì		
Martedì	8,30 / 13,30	20
Mercoledì	14,30 / 18,00	10
Giovedì	8,30 / 13,30	20
Venerdì		
Sabato		

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

, così come da calendario settimanale:

GIORNI	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI
Lunedì	15,00 / 16,00	N.3 1° VISITA SEMOL.
Martedì	15,00 / 16,00	N.3 1° VISITA SEMOL.
Mercoledì	15,00 / 16,00	N.3 1° VISITA SEMOL.
Giovedì	15,00 / 16,00	N.1 1° VISITA SEMOL. + N.2 VISITA SEMOL. CONTROLLO
Venerdì		
Sabato		

Si allegano :

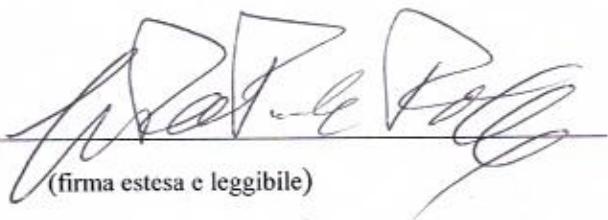
- 1) tariffa prestazioni ambulatoriali in "ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA" (cfr. alleg. n.1);
- 2) tariffa prestazioni domiciliari in "ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA" (cfr. alleg. n.2);
- 3) tariffa prestazioni chirurgiche in "ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA" (cfr. alleg. n.3);

Recapiti telefonici:

- ❖ 3387160287
- ❖ _____
- ❖ _____

In fede.

Caserta, 7.1.25



(firma estesa e leggibile)

A.O.R.N. Sant'Anna e San Sebastiano
Direttore Dipartimento Scienze Chirurgiche
Prof. Ferdinando Fusco
NA 028313

Per autorizzazione

(Firma del Direttore UOC, o Direttore di Dipartimento, o Direttore Sanitario)



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. GIAN PAOLO NICOLA RITRUTZEA

CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	CON SUPPORTO (SI/NO)	TARIFFA
897A4.003	VISITA SENOLOGICA	SI	100,00
89010.025	VISITA SENOLOG. DI CONTROLLO	SI	100,00

Caserta, 7/1/25

(firma estesa e leggibile)


(firma estesa e leggibile)



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

Alleg. n. 2)

Onorario Prestazioni Ambulatoriali in
“ATTIVITA’ LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA - DOMICILIARE”

Dott.

Caserta, _____

(firma estesa e leggibile)



Alleg. n. 3)

Onorario Prestazioni Chirurgiche in
"ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA"

Dott. Gian Paolo Di Truzza

NUM D.R.G.	DESCRIZIONE	TARIFFA
260	Quadrantectomia + DA	800000
258	Costectomia + DA + ESPANS.	1000000
262	Asportazione laccio di Lemb 600000	
608	Sostituzione espeur con protesi	800000
258	Hemitectomia + DA	900000

Carate 30-01-2025

A.O.R.N. Sant'Anna e San Sebastiano - Caserta
Il Responsabile - D.S.D. Sanologia
Dott. Gian Paolo Di Truzza
CE 2000