
Determina Dirigenziale N. 586 del 16/06/2025

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

**Oggetto: Autorizzazione svolgimento attività libero professionale intramuraria dott. Giovanni Giordano –
Direttore - U.O.C. Diagnostica per Immagini**

PUBBLICAZIONE

In pubblicazione dal 16/06/2025 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 Pasquale Cecere

Oggetto: Autorizzazione svolgimento attività libero professionale intramuraria dott. Giovanni Giordano – Direttore - U.O.C. Diagnostica per Immagini

Direttore 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;

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;

Rilevato che

il dott. Giovanni Giordano aveva optato dal 2018 per il regime di non esclusività e pertanto non vi sono autorizzazioni precedenti;

Considerato che

- il dott. Giovanni Giordano con decorrenza 16/05/2025 ha sottoscritto il contratto di Direttore UOC Diagnostica per Immagini che prevede obbligatoriamente il rapporto di lavoro in regime di esclusività (D.Lgs. 502/1992 art. 15);
- pertanto dal 16/05/2025 lo stesso è tornato in rapporto esclusivo;
- per i predetti motivi si rende necessario autorizzare il dott. Giovanni Giordano all’Attività Libero Professionale Intramuraria;

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. Giovanni

Determinazione Dirigenziale

Giordano – Direttore U.O.C. Diagnostica per Immagini – con la quale viene chiesta l’autorizzazione a svolgere in forma INDIVIDUALE l’attività libero professionale in regime intramuraria in:

- Diagnostica per Immagini;

Rilevato che

la predetta istanza è corredata del parere favorevole espresso dal Direttore Dipartimento dei Servizi Sanitari;

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. Giovanni Giordano a far data dal 23 giugno 2025, a svolgere in forma INDIVIDUALE l’attività libero professionale intramuraria in “Diagnostica per Immagini” 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:

Determinazione Dirigenziale

- **di autorizzare**, con decorrenza dal 23 giugno 2025, il dott. Giovanni Giordano – Direttore U.O.C. Diagnostica per Immagini, a svolgere in forma *INDIVIDUALE* “Attività Libero Professionale Intramuraria” nella branca Diagnostica per Immagini 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 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. Giovanni Giordano, al Direttore Dipartimento dei Servizi Sanitari 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, Diagnostica per Immagini e alla Gesan s.r.l. per i provvedimenti conseguenziali;
- **di pubblicare integralmente** il presente atto.

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

Determinazione Dirigenziale



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. GIOVANNI GIORDANO
 matricola n. 200807 nat o a CASERTA
 il 16/08/1972 c.f. GRDGN72P16B062V

Dirigente sanitario a rapporto esclusivo nella disciplina _____
 in servizio presso U.O.C. U.O.S.D. U.O.S. IPAS IPAB

DIAGNOSTICA PER IMMAGINI ;

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

linea equipollente _____ di cui possiedo
 la lizzazione e/o anni di anzianità di servizio

3) STRUTTURA

- AMBULATORIO AZIENDALE POLISPECIALISTICO / OVE DISPONIBILE
- AMBULATORIO UNITA' OPERATIVA DI APPARTENENZA

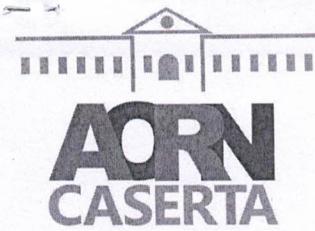
L'esercizio di tale Attività Libero Professionale Intramoenia, verrà svolta presso l'Unità Operativa di appartenenza, in modo tale da non interferire sull'organizzazione interna di reparto, non intralciando l'attività ambulatoriale istituzionale e senza creare disagio all'utenza

- ❖ di svolgere "ATTIVITA' AMBULATORIALE ISTITUZIONALE" nella disciplina _____, così come da calendario settimanale:

GIORNI	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI
Lunedì	8.00 - 20.00	ECO 5 Tc 3
Martedì	8.00 - 20.00	ECO 4 Tc 3 M 5
Mercoledì	8.00 - 20.00	ECO 5 Tc 6
Giovedì	8.00 - 20.00	ECO 12 Tc 3 M 5
Venerdì	8.00 - 20.00	ECO 5 Tc 3
Sabato		

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

GIORNI	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI
Lunedì	15:00 - 20:00	10 60 Tc
Martedì	15:00 - 20:00	10 " "
Mercoledì	15:00 - 20:00	10 " "
Giovedì	15:00 - 20:00	10 " "
Venerdì	15:00 - 20:00	10 " "
Sabato	8:00 - 12:00	2 SOLO R.M.



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

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:

◆ 3674474265

◆

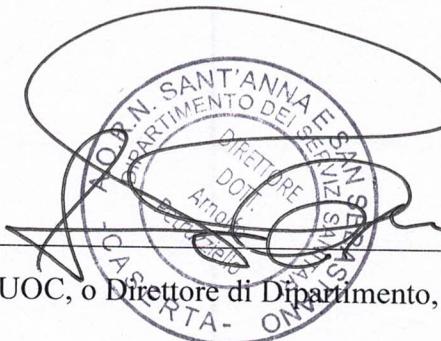
❖ 382 7280516 (40661E)

In fede.

Caserta, 6/0/2023

John Glenn

(firma estesa e leggibile)



Per autorizzazione

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

Alleg. n. 1)

Onorario Prestazioni Ambulatoriali in
“ATTIVITA’ LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA”

Dott. GIOVANNI GIORDANO

CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	CON SUPPORTO (SI/NO)	TARIFFA
88 761 001	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	NO	100 E
88 741 001	“ “ SUPERIORE	NO	80 E
88 751 001	“ “ INFERIORE	NO	80 G
88 751 002	CON VALUTAZIONE POST MINZIONE	NO	80 E
88 761 002	ECOGRAFIA APP. URINARIO CON RPW	NO	80 E
88 741 001	“ CUTE E SOTTOCUTE	NO	80 E
88 741 003	“ MUSCOLOTENDINOSA	NO	80 E
88 741 002	ECOGRAFIA ANSE INTESTINALI	NO	80 E
88 746 001	ECOGRAFIA SCROTALE	NO	80 E
88 762 001	ECOGRAFIA GROSSE MASI ADDITA ADD	NO	80 E
88 743	ECOGRAFIA OSTEARTROLOGIA	NO	80 E
88 716 001-3	ECOGRAFIA COLLO - TIROIDI	NO	80 E
88 748 001	ECOCOLOR DOPPLER ARTERIE RENALI	NO	120 E
60110.001	AGO BIOPSIA DELLA PROSTATA ECOGUIDATA	SI	300 E

Caserta, 6/6/2025

foran foran

(firma estesa e leggibile)

Alleg. n. 1)

Onorario Prestazioni Ambulatoriali in
"ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA"

Dott. GIORVANI GIORVANI

CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	CON SUPPORTO (SI/NO)	TARIFFA
88016.001-h	TE ANDOME COMPLETO CON E SENZA MAC	SI	180 E
87411.001-2	TE TORACE SENZA E CON MAC	SI	180 E
87410.001-2	TE TORACE \ HR	SI	100 E
88052.001	RM ANDOME SUP. SENZA ECON MAC	SI	220 E
88055.001	" " INF. " " "	SI	220 E
" " "	RM PROSTATA	SI	220 G
88051.002	" ANDOME SUP. COLANGIO	SI	180 E

Caserta, 6/6/2025

forse f/k
(firma estesa e leggibile)